医療システムにおける HTA の役割

はじめに

医療技術評価 (HTA) は、医療システムのパフォーマンスの向上を目指しています。しかし、よい医療システムとは何でしょうか。世界保健機関 (WHO) は、「よい医療システム」の定義を次のように示しています。

よい医療システムとは、必要とするときに、いつでもどこでも、すべての人々に質の高いサービスを提供することです。[1]

医療システムの設定は国によって異なりますが、すべての「よい医療システム」は以下を行う必要があります。

- 利用する人々の健康の向上
- 人々の期待に応える、そして
- 病気にかかるコストに対して経済的な保護を提供

この定義は、医療技術評価活動に価値ある洞察を与えます。この定義は医療システムに 3 つの目標を設定しています。

1. 健康
2. 応答性
3. 財政的公平

財政的公平について

*World Health Report 2000*で、WHO は「財政的公平」を使用して 2 つの関連する項目を説明しています。

- 病気に対するコストによる不当な金銭的負担から個人を保護、そして
- 所得水準に応じた医療システムのコストへの公平な貢献

公平な財政とは、医療システムのコストが病気のリスクではなく、支払う能力に応じて分配されることを意味します。公平に財政化されたシステムは、すべての人に財政的保護を保証します。公平な財政は、その能力内で支払いに貢献している個人に報いるために必要なサービスを受けることを従来意味する、公平性から切り離すことはできません。

HTA における公平性の概念

上記の文脈において、公平性は広義の「公平」を指します。実際には多くの場合、治療を受ける際の公平を意味します。対象となる医薬品が、居住地、医療システム、支払い能力といった、健康に大きく関係のない要因にかかわらず、ベネフィットの可能性があるすべての人に対し、合理的に利用可能であることを意味します。

[illegible]

[illegible]

- [illegible]
- [illegible] ([illegible]) [illegible]
- [illegible]

[illegible]

HTA [illegible]

[illegible]HTA [illegible]

[illegible] HTA [illegible]HTA [illegible]

- [illegible]
- [illegible] ([illegible] ([illegible]) [illegible])

HTA [illegible]

- [illegible]:[illegible]
- [illegible]:[illegible]

[illegible] HTA [illegible]:[illegible]

[illegible] 1 [illegible]

る健康上のベネフィット （余命など） によって最もよく測定されます。

意思決定者が直面する制約は、どの医薬品やその他のサービスを医療システムによって支払う （または還付する） か HTA の情報を重視して選択する際に、限られたリソースでは支払うことができないことです。つまり、意思決定者は、健全な社会が同じリソースで得られる機会と比較して、健康やその他のベネフィットの機会を （利用可能なリソースの使用により） あきらめてもよいかを検討しなければなりません。

HTA は意思決定者に医療における投資判断の価値について、いくつかの考えを伝えようとしています。価値とは、消費者が個別に進んで支払うもの、または追加の「商品」またはサービスを放棄するものとして厳密には定義されています。全体の医療システムのために政治的な決定を下すとき、価値は個人ではなく集団の観点から表現されます。何が得られ、何が失われたかは医療システムのさまざまな部分または医療システム以外でも生じることを認識しなければならなりません。たとえば、新薬に支払うための増税は、お金のない人々には深刻な結果となり得ます。

開始点として、ほとんどの HTA プロセスは、必要な推奨事項の価値を理解する方法として、追加的な健康上のベネフィットを考慮します。HTA プロセスの中には、特に新薬の適用範囲を検討する人々がおり、新薬への支払いを決定する際の経済的な影響 （コスト） を調べています。多くの医療システムは、新薬への支払いの費用と効果の見積りが明確で一貫した方法で導出されることを保証するために、経済的評価のためのガイダンスを開発しています。これにより、単に調査官が使用した基本的な仮定や手法が異なるため、ある医薬品の評価が他の医薬品よりも魅力的に映ることを防ぎます。

医療システムを担当する政府も、多くの場合、以下を試みています。

- 収入の保護
- 使用において妥当性と公平性を提供
- 消費者の選択の自由の保護、および
- 医療提供者の適切な自律性を確保

医療システム内の機会コストの考慮に加えて、政府は経済からどのくらいのお金が医療に費やされるべきか、これが司法や教育といった他の政府のプログラムによる社会的ベネフィットの機会にどのように影響する可能性があるかという問題を、同様に考慮しなければなりません。集団全体の健康と幸福の分布の公平 （公平性） は、限られた資源 （効率） から医療を最大化するよりも、公衆にとってより重要であることが繰り返し示されています。

追加資料

- Daniels, N. ‘Accountability for reasonableness’.*British Medical Journal* (321:7272), 1300-1301.Retrieved 11 February, 2016, from http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1119050/
- World Health Organisation (2000).*The World Health Report 2000. Health Systems:Improving Performance*.Geneva:World

Health Organisation.Retrieved 11 February, 2016, from https://www.who.int/whr/2000/en/whr00_en.pdf

□□□□

1. World Health Organisation (2016).‘Health Systems’.*Health Topics*.Retrieved 11 February, 2016, from http://www.who.int/topics/health_systems/en/