

## **Znaczenie danych naukowych dla alokacji środków finansowych w opiece zdrowotnej: analiza porównawcza procesów refundacji leków w Polsce, Kanadzie i Niemczech.**

Finansowanie refundacji leków jest zasadniczym problemem dla wielu systemów opieki zdrowotnej. W wielu krajach wybór leków i technologii wpisywanych na listę refundacyjną dokonywany jest przez interdyscyplinarne komitety korzystające z różnych rodzajów danych (kliniczne, ekonomiczne, etyczne, uwagi pacjenta). I tak w Polsce działa Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, w Niemczech Wspólny Komitet Federalny (Gemeinsamer Bundesausschuss), a w Kanadzie pan Canadian Oncology Drug Review (pCODR).

**Celem** głównym niniejszego badania jest stworzenie jasno określonych wytycznych i narzędzi dla zoptymalizowania procesów refundacyjnych w różnorodnych systemach opieki zdrowotnej. Na przykładzie procesów refundacyjnych dla leków onkologicznych zostanie wykazane, w jaki sposób poszczególni członkowie komitetów wykorzystują i godzą ze sobą wielorakie dane w braku jasno określonych wytycznych. Poszczególnymi zadaniami (celami II rzędu) w trakcie badań będą:

1. Scharakteryzowanie zachowania członków komisji tworzących listy refundacyjne
  - a. stwierdzenie, jakie informacje są pożądane przez decydentów
  - b. opisanie procesów opracowania informacji klinicznych, ekonomicznych i innych
  - c. zmierzenie wagi przypisywanej poszczególnym typom informacji
2. Stwierdzenie, jak informacja ekonomiczna dostarczana przez ekonomistów jest wykorzystywana w procesie decyzyjnym
  - a. scharakteryzowanie raportów ekonomicznych wykorzystywanych przez decydentów
  - b. scharakteryzowanie roli ekonomistów w procesie
  - c. opis rozbieżności między informacją pożądaną a dostarczaną
3. Stwierdzenie, jak informacja na temat preferencji pacjentów i preferencji społecznych jest wykorzystywana w procesie decyzyjnym
  - a. scharakteryzowanie informacji używanych do opisanie preferencji pacjentów i preferencji społecznych
  - b. scharakteryzowanie roli grup wsparcia i rzeczników pacjentów w procesie
  - c. opis rozbieżności między informacją pożądaną a dostarczaną

Jest to projekt stosujący **metodologię mieszaną**. Do osiągnięcia w.w. celów badań użyte będą zarówno metody ilościowe, jak i jakościowe. Zaangażowane w badania będą trzy grupy uczestników. Pierwszą grupę stanowią w.w. członkowie komisji zaangażowanych w proces refundacyjny. Drugą - członkowie grup wsparcia pacjentów w Polsce, natomiast trzecią osoby prywatne, których życie zmieniła choroba nowotworowa.

Dane ilościowe mierzące wagę przypisaną poszczególnym typom informacji będą gromadzone podczas eksperymentu pomiaru preferencji (*preference elicitation experiment*) u członków komisji, u pacjentów i wśród ludności. Do opisu spostrzeżeń członków komisji i członków grup wsparcia pacjentów dotyczących napotkanych trudności, jak również wartości przypisywanych różnorodnym typom informacji, wykorzystane będą dane jakościowe zebrane za pomocą częściowo strukturalizowanych wywiadów jakościowych oraz dyskusji plenarnej w grupach eksperckich.

Wyniki badań przyczynią się do wypracowania ścisłych, jednoznacznych i jednolitych procesów refundacyjnych w zróżnicowanych systemach opieki zdrowotnej, jak również do głębszego zrozumienia sposobu postępowania jednostek w sytuacjach, w których wielorakie, często sprzeczne informacje mają być użyte do podjęcia binarnej decyzji.