

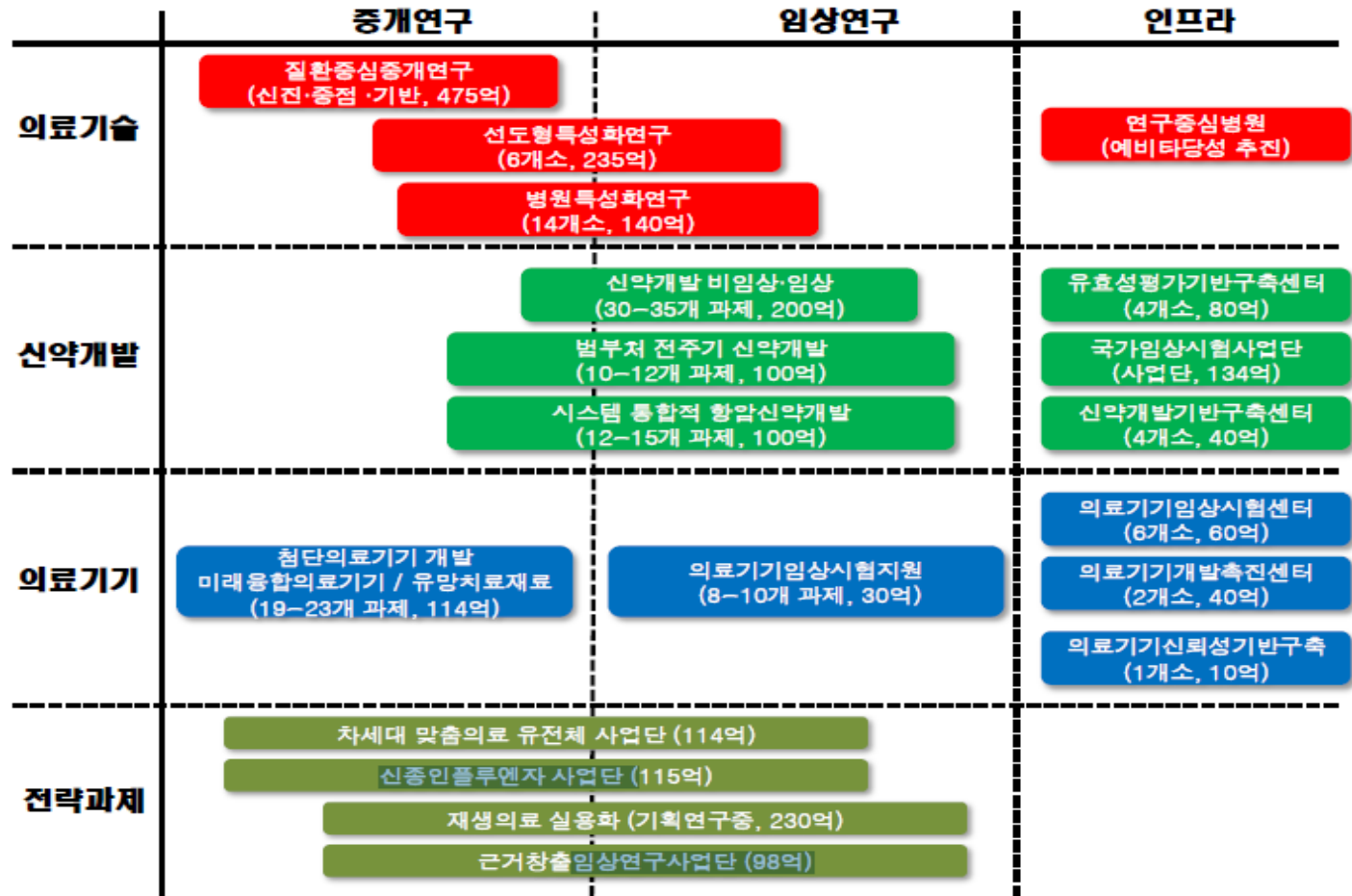
우리나라 비교효과연구(CER)의 정책적 활용방안

2012.11.30

한국보건의료연구원 박종연

비교효과연구의 정책적 활용 필요성

보건
의료
R&D
사업
구조



✓ 보건의료 R&D 사업에서 정책 근거 제공을 위해 특화된 사업 부재
 → 객관적인 정책 판단 근거를 제공하기 위한
 차별화된 목적 지향의 연구개발 사업 필요

비교효과연구의 목적

- ✓ 환자에게 정보 제공
- ✓ 진료제공자에게 정보 제공
- ✓ 정책결정자(보험자 포함)에게 정보 제공
- ✓ 의료기술평가에 정보 제공
- ✓ 임상진료지침 개발
- ✓ 일반 국민에게 정보 제공

→ 국민건강 보호와 보건의료 자원의 효율적 활용

비교효과연구 정책활용 가능 분야

보장성 강화, 건강보험 급여정책 근거 지원

의료기술 개발 근거 산출 및 제공을 통한 보건의료 체계의 기반 강화

임상진료지침 개발 근거로 활용

비교효과연구 재정운영 고려사항

➤ 재정 규모

- 미국의 경우

2009년에 1.1 billion 달러를 비교효과연구에 투입.

(국민의료비 총액 규모(약 2조 달러)의 0.05% 수준에 해당)

- 이 기준을 우리나라에 적용한다면,

연간 300억 원 수준 (국민의료비 규모를 60조 원으로 가정할 때)

➤ 자원 조달

- 정부(일반재정, 건강증진기금 등)
- 건강보험
- 민간보험, 자동차보험, 산재보험 등
- 제약회사 등 산업체

➤ 사업부문별 투자 비중

- 연구 수행 50%
- 인프라 확충 30%
- 연구 관리 및 정책화 20%

1. Funds for allocation by the office of the secretary through the agency for healthcare research and quality: comparative effectiveness research ARRA spending plans. / 2. Public Law 111-148, the patient protection and affordable care act.

미국 American Recovery & Reinvestment Act (ARRA, 2009) :

비교효과연구를 위하여, **1.1 billion** 달러(약 1조 3,200억 원)를 할당

National Institutes of Health [NIH]:
\$400 million

- 주로 comparative trials에 투자

Office of the Secretary of the U.S. Department of Health and Human Services [HHS]:
\$400 million

- CER지원을 위한 사회기반시설 강화
 - databases 개발, 연계, 환자 registry 구축

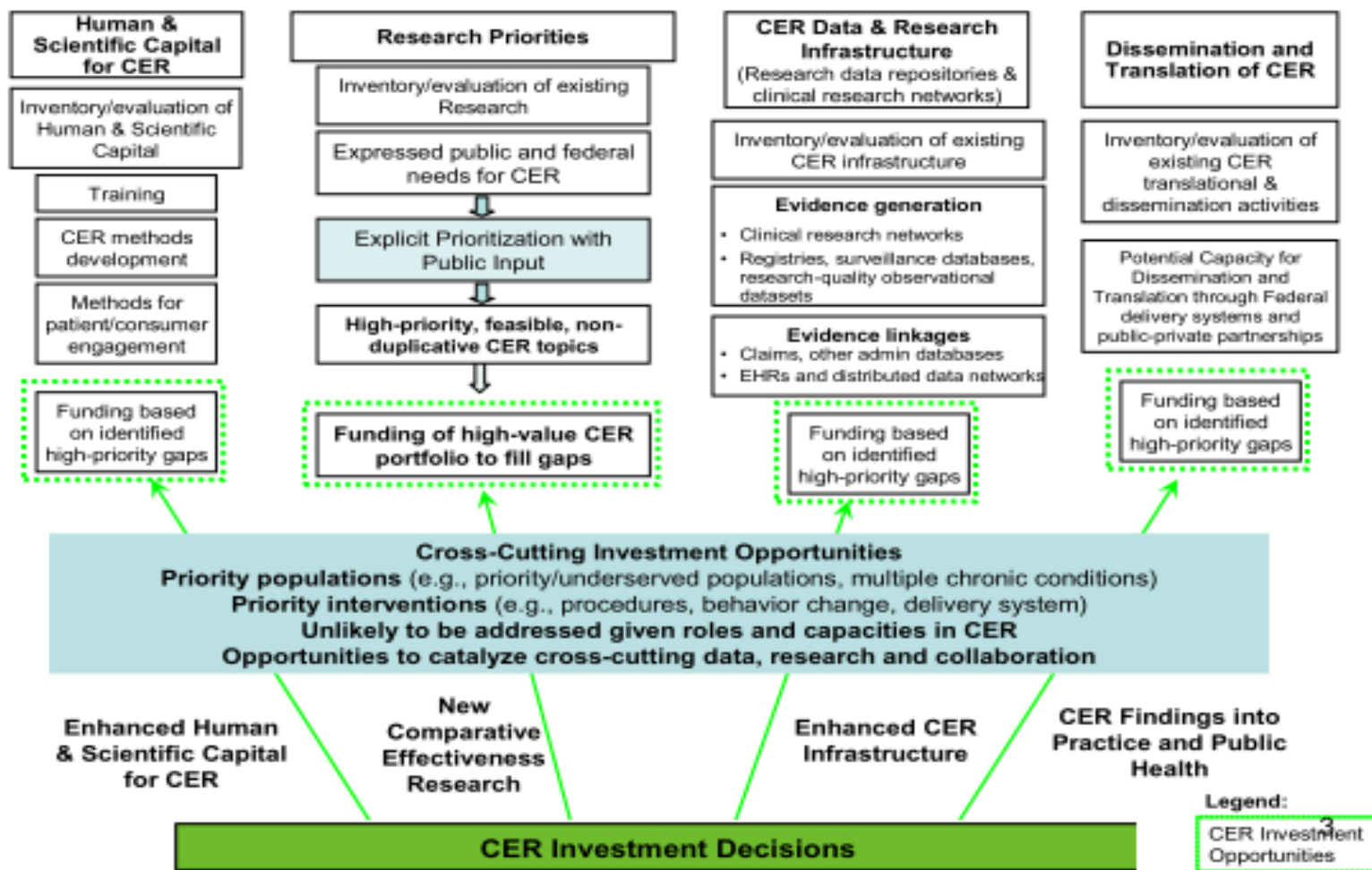
Agency for Health Research and Quality [AHRQ]:
\$300 million

- Evidence-based Practice Centers(EPC) 지원
 - 최신 CER 이슈 모니터링
 - 비교임상효과 근거생성을 위한 연구 지원
 - CER결과를 임상지침에 반영하고자 전략을 세우고 시험하는 연구에 지원

Patient-Centered Outcomes Research Institute(PCORI)

미국 Patient Protection and Affordable Care Act (ACA, 2010) :
CER을 위한 효율적 예산 사용과 업무 수행을 위하여 설립, 각 기관과 협력하여 필요 충족시킴

Using the CER Strategic Framework for Inventory and Investment Decisions



Federal Coordinating Council for Comparative Effectiveness Research. Report to the President and Congress. Washington, DC: Department of Health and Human Services, June 2009. (Accessed July 6, 2009, at http://www.hhs.gov/recovery/programs/cer/ce_rannualrpt.pdf.)

연구수행 조직체계

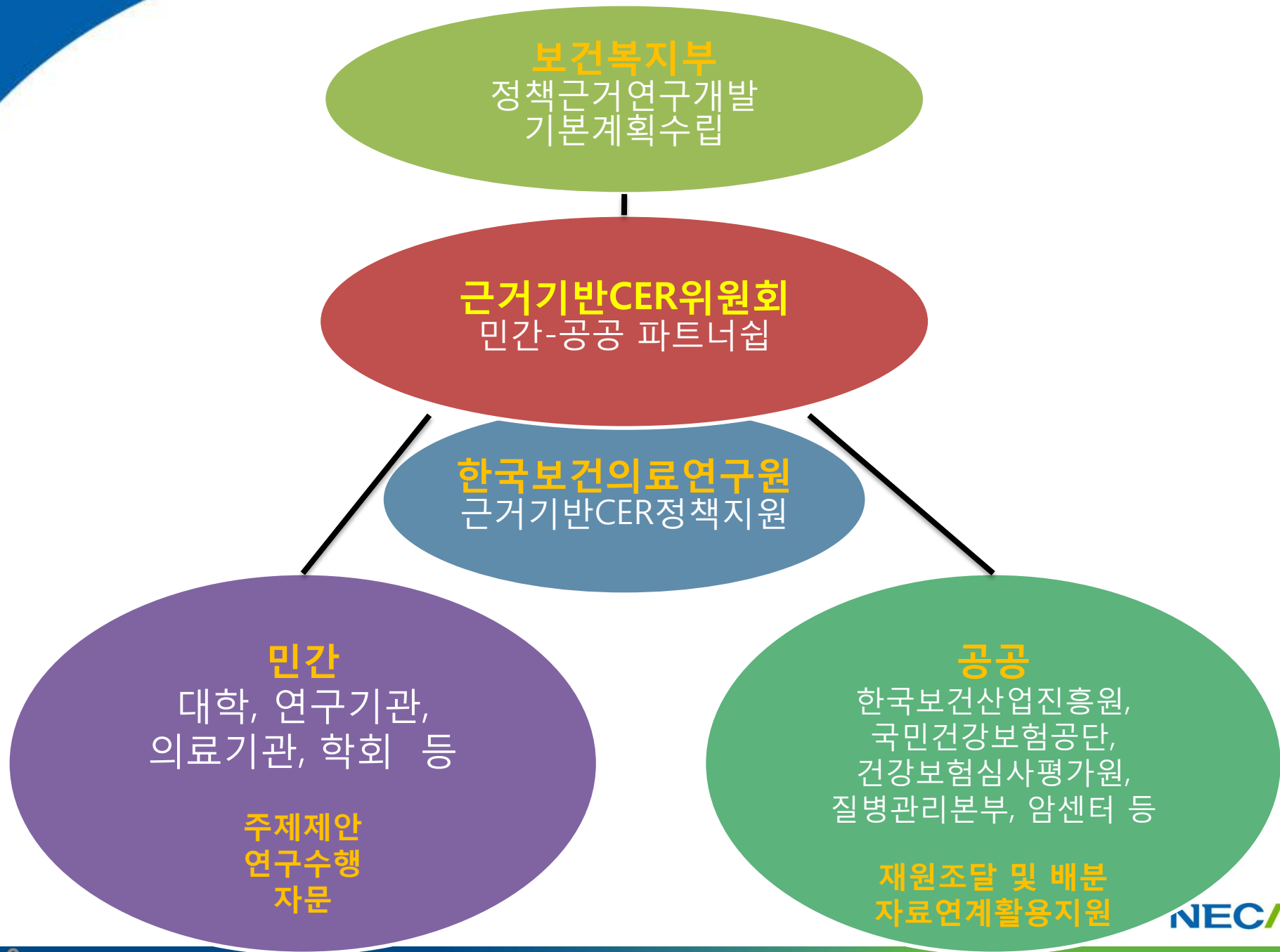
▶ 유관기관, 조직들의 비교효과연구 참여(안)

기관 또는 조직	주요 기능 및 역할
보건복지부	연구사업 기본계획 수립, 총괄
한국보건의료연구원	과제공모, 선정, 평가 등 연구관리 및 지원, 연구수행, 연구결과 확산 및 정책화
한국보건산업진흥원, 식품의약품안전청, 질병관리본부, 국립암센터 등 공공 부문	기존의 보건의료R&D사업 경험을 활용한 자원조달 및 연구자료 등 인프라 연계 지원
대한의학회, 대학, 연구기관, 의료기관(병원) 등 민간 부문	과제도출, 연구수행, 자문 등
국민건강보험공단, 건강보험심사평가원	연구자료 연계, 정책화 지원

▶ 참여 주체들의 기능과 역할 통합 및 조정기구



“근거기반CER위원회”(가칭)



연구 관리기구: 근거기반CER위원회

목적

- 정책근거 연구개발의 지속적이고 안정적인 지원

구성

- 의료기술평가 관련 전문가, 유관기관이 참여하는 공공-민간 파트너십

기능 및 역할

- 연구과제 도출부터 연구결과의 활용 단계에 이르기까지의 주요 의사결정
- 재원조달 및 배분 등 재정운영
- 연구과제 선정, 연구수행 지원, 평가
- 인력, 자료 인프라 확충 및 연계 지원
- 연구결과 확산 및 정책화

미국 Patient Protection and Affordable Care Act(ACA, 2010) :
 신탁기금으로 운영되는 public-private partnership인 독립적 비영리기관인 PCORI를 설립하여 CER지원

✓ **관계**

- AHRQ, NIH, HHS 등 각 기관과 협력하여 효율적 예산지원, 업무수행 지원하여 서로의 필요 충족

✓ **역할**

- CER을 실행, 평가하기 위한 new major center
- CER의 발전, 투자, 연구결과를 통한 real-world에서의 보건의료 의사결정을 돕고자 함
- 대규모의 이해 당사자들의 주도하, CER의 우선순위를 평가하고 자금을 투자하는 것에 초점

Patient-Centered
 Outcomes
 Research Institute
(PCORI)

✓ **재원**

Patient-Centered Outcomes Research Trust Fund

- 국고 투자: 2010년 \$10 million, 2011년 \$50 million, 2012년 \$150 million
- **2013년-2019년, Medicare와 민간보험에서 1인 당, \$1의 세금으로 운영, 매년 약 \$150 million로 예상.**
- 향후, 십 년 간 총 \$3 billion이상의 자금 이용

✓ **PCORI 운영위원회**

Chair, Vice Chair, Executive Director

- Finance and Administration Committee 5인
- Program Development Committee 8인
- Communication, Outreach, and Engagement Committee 6인
- Methodology Committee 15인

PCORI Board of Governors

chair
vice chair
executive director

Finance and
Administration
Committee

Presented its
estimated spend
(\$ 19.3 million) for the
current year

Program
Development
Committee

Reported on its
various initiatives that
will help define a set
of national
priorities/research
agenda for patient-
centered outcomes
research ...

Communication
Outreach
and
Engagement
Committee

Updated the board
on planned activities
to the public and
stakeholders/
Announced the first
executive director for
PCORI

PCORI
Methodology
Committee

Reported its plans to
conduct a landscape
review of existing
standards for CER and
create a "translation
table" to summarize
best research
practices and identify
gaps ...

기대 효과와 정책적 함의

기대효과

- 의료기술평가, 임상진료지침 개발, 건강보험 급여 항목 결정 근거의 지속적 산출
- 보건의료정책의 근거기반 강화
- 공공-민간 파트너십에 의한 정책화 기전 확립

정책적 함의

- 근거기반 정책지원에 특화된 R&D체계 확립을 통한 국민 건강수준의 질적 향상과 의료비 지출 관리 합리화
- 보건의료정책에 대한 민간-공공, 전문가조직-정책당국의 참여와 합의를 통한 이해관계 조정 및 합의 기전 정립

향후 과제

비교효과연구 시범사업 (2013)

- 연구주제 수요조사(대한의학회)
- 우선순위와 예산범위를 고려한 과제 선정
- NECA 연구사업에 비교효과연구 트랙 설정
- 연구수행 및 성과물에 의한 정책화 논의

근거기반정책 R&D 사업화

- 사업의 법적 근거 마련 및 안정적 재원확보
- 과제 도출 및 우선순위 설정 체계 구축
- 연구자료 연계, DB 구축 등 인프라 확충
- 연구수행 및 관리체계 확립

성과 확산 및 정책화 기전 마련

- NECA의 한국형 원탁회의 모형 활용

감사합니다.