



Celospolečenská perspektiva v kontextu vzácných onemocnění & hranice ochoty platit v podmínkách ČR

Shromáždění členů a pracovní den ČFES

Program



Čas	Téma	Přednášející
5	Přivítání & úvod	Jiří Klimeš
70	Blok - celospolečenská perspektiva a vzácná onemocnění	
20	Metodický přístup při kalkulaci dopadu onemocnění z celospolečenské perspektivy	Bálint Pasztor (ČFES)
40	Diskusní panel; stávající zkušenosti se vstupem léčiv na vzácná onemocnění: • Prof. Jan Švihovec (ČLS JEP) • Mgr. Daniela Rrahmaniová (MZd) • Mgr. Kateřina Podrazilová, PhD (SZP) • MUDr. Alena Míková (VZP) • Ing. Milan Vocolka/ zástupce (SUKL) • Mgr. David Kolář (AIFP) • Ing. René Břečťan (zástupce pacientů)	Tomáš Doležal (ČFES)
10	Diskuse/ Q&A	Všichni
5	Provozní záležitosti ČFES	Jiří Klimeš (ČFES) Revizní komise ČFES
5	Vyhlášení ceny ČFES za nejlepší publikaci	
40	Blok – Hranice ochoty platit	
15	Přehled přístupů k WTP v zemích Evropy	Tomáš Mlčoch (ČFES)
25	Diskuse/ Q&A	Jiří Klimeš/ všichni
5	Zakončení	
18:00-21:00	Večeře, posezení (místo: Pivovarský dům Benedikt, Ječná 16, Praha)	



Základní principy celospolečenského hodnocení zdravotnických technologií v podmínkách ČR

Příloha k doporučeným postupům ČFES

Karolína Baloghová, Bálint Pásztor, Jiří Klimeš, Tomáš
Mlčoch, Barbora Decker, Martin Kolek a kol.

17/10/2022



Diskusní panel; stávající zkušenosti se vstupem léčiv na vzácná onemocnění

Diskusní panel; stávající zkušenosti se vstupem léčiv na vzácná onemocnění



- Prof. Jan Švihovec (ČLS JEP)
 - Mgr. Daniela Rrahmaniová (MZd)
 - Mgr. Kateřina Podrazilová, PhD (SZP)
 - MUDr. Alena Míková (VZP)
 - Ing. Milan Vocolka/ zástupce (SUKL)
 - Mgr. David Kolář (AIFP)
 - Ing. René Břečťan (zástupce pacientů)
- 3 minuty na krátký vstup, ve kterém zhodnotíte dosavadní zkušenosti s implementací novely - prosím uplatněte perspektivu pohledu organizace, kterou reprezentujete s tím, že vypíchnete zásadní PRO a PROTI. (bez slides)
 - Dále se podíváme na SŘ, která již byla ukončena nebo ta, která nyní probíhají – tady to bude zejména diskuse z pohledu SUKLu, reprezentantů pacientů a odborných společností
 - Ve třetí části se přesuneme na praktikálie a specifika vyjednávání se zdravotními pojišťovnami – jak budou uplatňovány budget capy v situaci velké nejistoty v počtu pacientů s vysokým jednotkovým nákladem a obtížné predikce dopady na různé ZP a také jakým způsobem budou ZP v oblasti orfanů aktuální metodiky omezení dopadu na rozpočet
 - Ve třetí části potom samozřejmě dáme prostor dotazům z pléna



Diskuze...



AKTIVITY ČFES 2022 A VIZE

& PROVOZNÍ UP-DATE

Shromáždění členů a pracovní den ČFES

17. 10. 2022

Aktuální výbor



1. Současný předseda: Jiří Klimeš
2. Budoucí předseda: Tomáš Mlčoch
3. Minulý předseda: Tomáš Doležal
4. Výbor:
 - Milan Vocolka
 - Aleš Kmínek
 - Bálint Pasztor
5. Revizní komise
 - Martin Kolek
 - Jan Švihovec

Členové ke dni 17.10.2022



1. Členská základna ČFES – **142 členů (+ 40% vs. Rok minulý)**
 - Cca 55% uhradilo členský příspěvek za rok 2022

2. Prosíme proto o úhradu na číslo účtu: **35-5555660267/0100**
 - Variabilní symbol podle Vašeho členského čísla (zasláno všem e-mailem)
 - Předem děkujeme, stejně jako děkujeme těm, co příspěvek uhradili v termínu

3. několik členů „ztraceno“ při přechodu na nové pracoviště a nenahlášením změny e-mailu
 - Chcete-li být nadále členy ČFES po změně pracoviště/e-mailu, prosím informujte nás o této skutečnosti

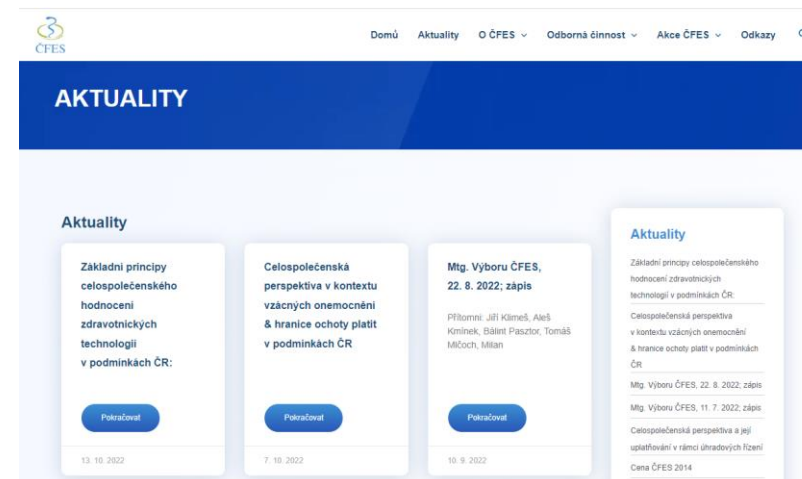
Účetnictví za rok 2021 a výhled 2022

1. Daňové přiznání odevzdáno do 14.6.2022 prostřednictvím daňového poradce
2. Výsledky:
 - **Příjmy 32 600 Kč** – členské příspěvky
 - Výdaje 28 090 Kč – služby (doména - web, účetnictví, cena ČFES Dr. Klimešovi)
 - Výdaje 1 020 - bankovní poplatky
 - **Výdaje celkem 29 110 Kč**
 - **Základ daně/Zisk 3 491 Kč**
 - Daň 0 Kč, uplatněno snížení pro nevýdělečné organizace.
3. Stav účtu ke dni 12. 10. 2022: **409 223 Kč**
 - Relativně pozitivní stav účtu dán příjmy z předchozích let
 - Relativně nízké výdaje dány COVID-19 a absencí akcí (pronájmy atd.)
 - **Předchozí rok 2021: 423 179 Kč**
 - Vyšší náklady v roce 2022 – dány modernizací a údržba webu, právní poradenství – přepis na rejstřík soudu, atp.

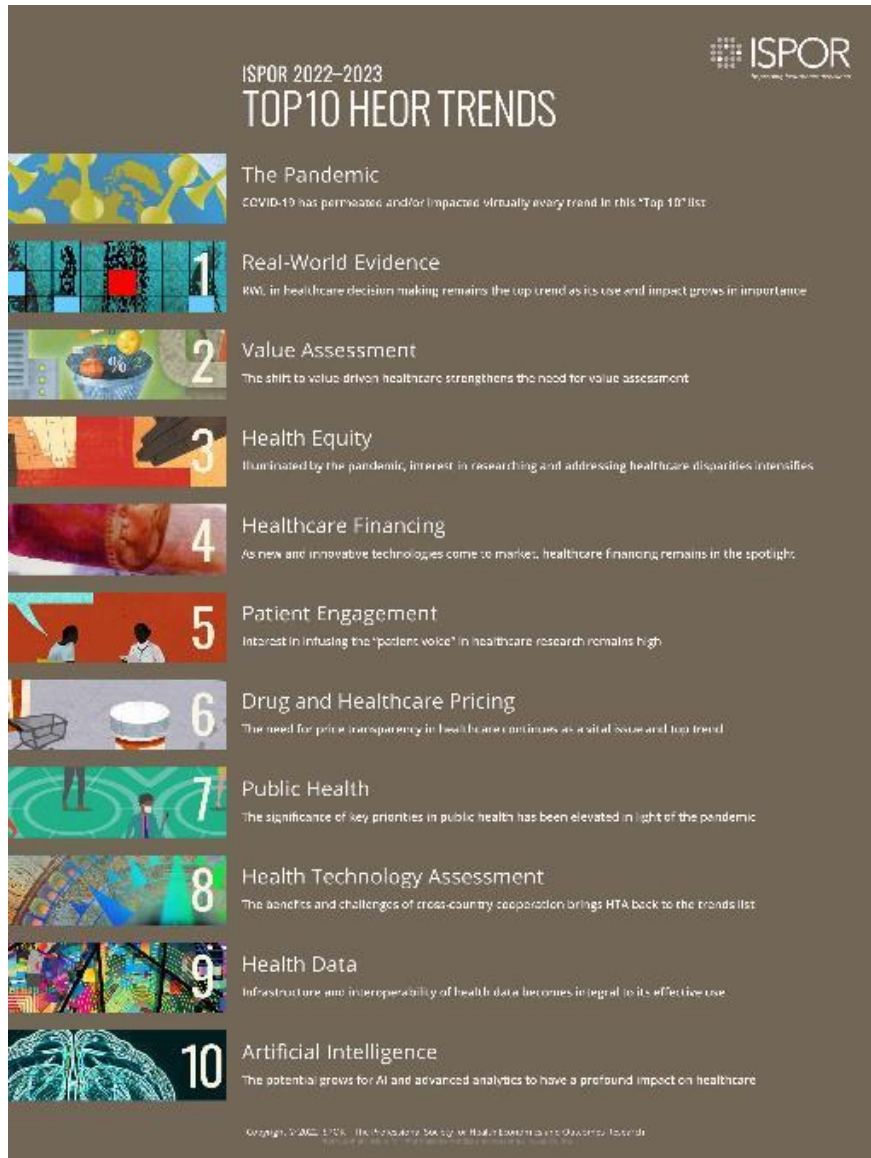
Co se stalo v letech 2021/2022



1. Pravidelné akce
 - čs-slovenská konference; 1.6. 2022, (prosinec)
 - virtuální seminář – soc. persp. (15.6.2022) – 80 účastníků
 - pracovní den (podzim)
2. Byly dokončeny: **Základní principy celospolečenského hodnocení zdravotnických technologií v podmínkách ČR**; Příloha k doporučeným postupům ČFES:
 - Základní principy celospolečenského hodnocení zdravotnických technologií v podmínkách ČR: - Farmakoeconomika
3. Snažili jsme se edukovat odborné společnosti
4. Komunikujeme přes LinkedIn; 196 folowerů (+80% vs. '21)
5. Spuštění nového webu
6. Udělujeme cenu ČFES za vědecké publikace
7. Nutné změny/ zápis v rejstříku



Spolupráce s ISPOR

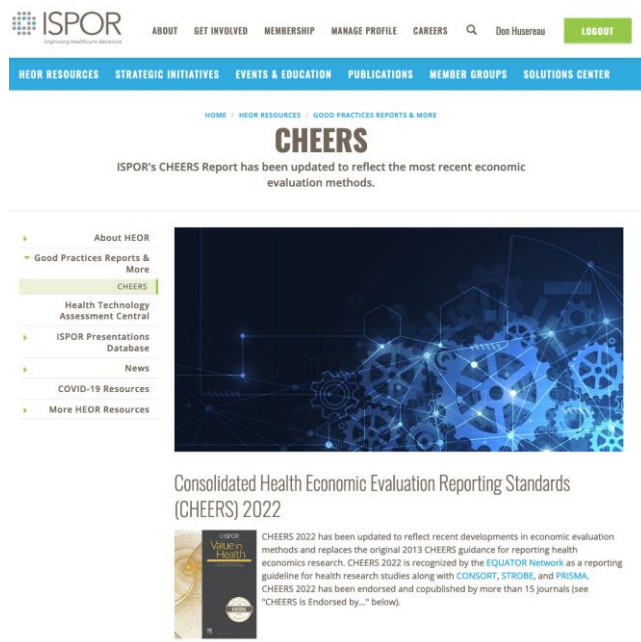


1. Aktivní zapojení do aktivit a zviditelnění v rámci ISPOR
 - GL/ metodiky ČFES
 - News – novela 48, implementace
 - Publikace
2. Možnost zajištění mezinárodních speakers na ČFES akce
3. Výzkumné aktivity – health policy across CEE

Download the complete report at:
www.ispor.org/top10trends

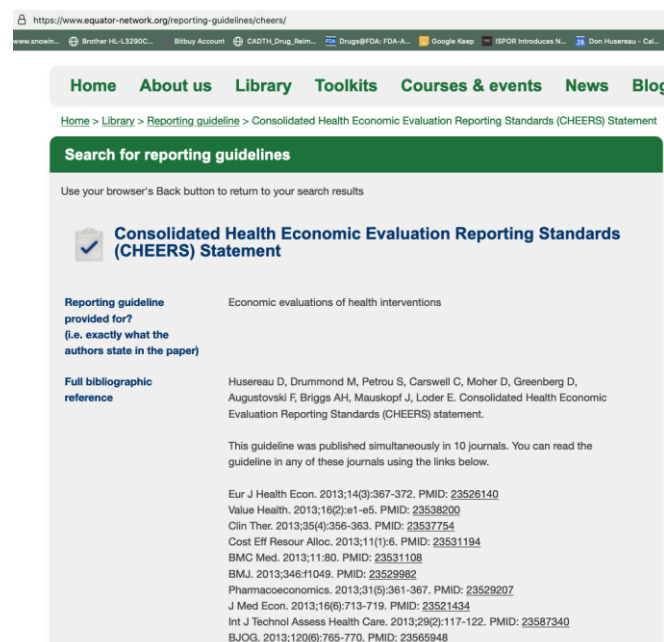
The **C**onsolidated **H**ealth **E**conomic **E**valuation **R**eporting **S**tandards (CHEERS) consist of a list of essential reporting items for economic evaluations

Websites



[ispor.org/cheers](https://www.ispor.org/cheers)

[Fillable PDF](#)



[equator-network.org/reporting-guidelines/cheers/](https://www.equator-network.org/reporting-guidelines/cheers/)

Interactive
tool



<https://don-husereau.shinyapps.io/CHEERS/>

Co nás dále čeká

1. Dále kultivovat standard HTA a ekonomického hodnocení v ČR
2. Být odborným partnerem pro státní instituce, OS, patientské organizace
3. Mít možnost dále kultivovat a komentovat dopady legislativního rámce
 - Hranice ochoty platit
 - Joint Clinical assessment
 - Zdravotnické prostředky/ ne-lékové technologie - metodiky
 - Celospolečenská perspektiva, ne jen v kontextu vzácných onemocnění a
 - udržení pozice HTA (vs. referenční skupiny/ admin. zaměnitelnost; SW kvadrant, atp.)
4. Rozšiřovat působnost principů a metodik HTA (ZP, výkony, prevence, digitální technologie)
5. Být aktivní v procesu otevírání/ zpřístupnění dat



ZPRÁVA REVIZNÍ KOMISE 2021 - 2022

Shromáždění členů a pracovní den ČFES

Martin Kolek

17. 10. 2022

Účetnictví ok, aktivity ok

1. Daňové přiznání a hospodaření
2. Pravidelné akce 👍
3. **Základní principy celospolečenského hodnocení zdravotnických technologií v ČR** 👍
4. Komunikujeme přes LinkedIn; 196 folowerů (+80% vs. '21) 👍
5. Spuštění nového webu 👍
6. Udělujeme cenu ČFES za vědecké publikace 👍
7. Spolupráce s ISPOR 👍
8. Zvýšení členské základny 👍
9. Výběr poplatků 🤔

Navrhované aktivity

- Podpora využití performance-based risk-sharingu
- Metodika pro spravedlivější stanovení limitu dopadu na rozpočet
- Analýza vhodnosti výpočtu celospolečenské/vládní perspektivy pro všechny HTA
- Dopracování části vládní perspektivy
- Vytvoření návrhu datové struktury pro jednotlivé dávky/příspěvky
- Medical Devices: metodika hotová, tak podpořme, aby byla aplikována ve více případech
- Snaha o spoluautorství na nových legislativních úpravách nebo alespoň připomínkové místo pro legislativu
- ČFES jako aktivní člen ČLS JEP
 - Vyjádření do správních řízení



CENA ZA PUBLIKACI 2021

Shromáždění členů a pracovní den ČFES

17. 10. 2022

Original article

Time in remission as an alternative outcome measure for rheumatoid arthritis: a 10-year prospective study of 2618 new users of anti-TNF

Jan Tužil ^{1,2}, Tomáš Mlčoch ¹, Jakub Závada ^{2,3}, Michal Svoboda ⁴, Karel Pavelka ^{2,3} and Tomáš Doležal^{1,5}

Abstract

Objective. Achieving targeted disease activity (DA) is the primary therapeutic strategy in RA. Point measurements of DA are done at out-patient visits, however true DA between visits remains unobserved. This study sought to describe and validate a new outcome measure, i.e. time in remission (TIR).

Methods. Patients were enrolled in the Czech ATTRA-RA registry. TIR was calculated using linear interpolation of the DAS28-ESR determined at outpatient visits. Correlation coefficients were computed between TIR and DAS28-CRP, HAQ, Simple Disease Activity Index (SDAI), patient global assessment (PGA) and physician global assessment (PhGA). Using logistic regression, TIR was used as a predictor of remission (SDAI ≤ 3.3) and non-disability (HAQ < 0.5). The predictive value of TIR was compared with point and sustained remission using the cross-validated area under receiver-operating curves.

Results. Since 2010, 2618 RA patients started anti-TNF therapy and were followed until 2020 or until treatment discontinuation. During the first 6 months of therapy, 56% of patients had no remission (TIR = 0), and 22% of patients reached sustained remission (TIR = 1), while 22% of patients had point remissions with $0 < \text{TIR} < 1$. EULAR good responders and moderate/non-responders spent $64 \pm 42\%$ and $6 \pm 18\%$ of time in remission, respectively. The mean TIR grew during the follow-up and was correlated with DAS28-CRP, SDAI, HAQ, PGA, and PhGA ($P < 0.0001$). TIR at 3 and 6 months predicted remission (SDAI ≤ 3.3) and non-disability (HAQ < 0.5) at 13 and 19 months better than point or sustained remission.

Conclusions. TIR is an intuitive way of estimating unobserved DA between scheduled visits; its calculation only requires two consecutive DA values (<https://www.medevo.cz/tir-calculator/>). TIR is a valid predictor of RA outcomes.

Key words: RA, outcome measure, disease activity, remission, biological therapy, anti-TNF, interpolation, prediction, registry, Czech Republic

Rheumatology key messages

- Using DAS28 determined at out-patient visits, we estimate the time spent in remission (TIR) between appointments.
- TIR (0–100%) correlates with and predicts established outcome measures; its interpretation is intuitive.
- Estimating the unobserved disease activity, TIR can be used to describe patient health state over time.

Cena za nejlepší publikaci roku 2021



EXPERT REVIEW OF PHARMACOECONOMICS & OUTCOMES RESEARCH
<https://doi.org/10.1080/14737167.2021.1941882>



SYSTEMATIC REVIEW



Health-related quality of life in women with autoimmune thyroid disease during pregnancy and postpartum: systematic review including 321,850 pregnancies

Jan Tuzil ^{a,b}, Jana Bartakova^{a,c}, Torquil Watt ^d and Tomas Dolezal^{b,e}

^aDepartment of Biomedical Informatics, First Faculty of Medicine, Charles University, Prague, Czech Republic; ^bInstitute of Health Economics and Technology Assessment o.p.s (IHETA), Prague, Czech Republic; ^cDepartment Public Health, Faculty of Medicine, University of Basel, Basel, Switzerland; ^dDepartment of Internal Medicine, Endocrinology, Herlev Gentofte Hospital, Copenhagen, Denmark; ^eDepartment of Pharmacology, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno, Czech Republic

ABSTRACT

Background: Utilities of the general population or expert estimates have been used for all published cost-effectiveness analyses of screening for thyroid disorders in pregnancy.

Methods: A systematic review CRD42019120897 of studies with patient-reported outcomes (PRO) and laboratory evidence of thyroid function/autoimmunity was conducted using PubMed, Cochrane Central, EconLit, SocIndex, DARE, NHS EEDS, Annual Reviews, and CINAHL. Quality was assessed using Joanna Briggs Institute appraisal tool.

Results: Of 664 abstracts screened, we analyzed 97 full texts. All studies describing the impact of thyroid disease on the generic QoL excluded pregnant and postpartum women. 21 reports of acceptable quality (321,850 pregnancies) determined depression and anxiety with validated tools and/or reported subjective symptoms. During pregnancy, contradictory conclusions were published on the impact of thyroid disease on PRO. Postpartum, antithyroid antibodies coincide with alexithymia and depression, postpartum thyroiditis negatively impacts mood. No conclusion could be drawn on the impact of thyroid hormonal levels.

Conclusions: The generic QoL in autoimmune thyroid disease during pregnancy has never been described, which represents an obstacle for the construction of economic models. We found contradictory information on the impact of thyroid disease on depression, anxiety, and specific symptoms.

ARTICLE HISTORY

Received 14 March 2021
Accepted 8 June 2021

KEYWORDS

Thyroid disease; pregnancy; postpartum; quality of life; depression; anxiety; utility; thyroid autoimmunity; thyroid disorder

Cena za nejlepší publikaci roku 2021

Vítězem Ceny publikace ČFES za rok 2021 je publikace: **Jan Tužil**

- *Získala 4 hlasy ze 4 možných (Hlasovali: Klimeš, Pasztor, Vocelka, Kmínek)*
- *Zdrželi se hlasování: Mlčoch, Doležal*





Přehled přístupů k hranici ochoty platit (WTP) v zahraničí



Diskuze...

Děkujeme & těšíme se na spolupráci!

...při kultivaci HTA „prostoru“ a prostředí lékové/ zdravotní politiky...

**Česká společnost pro farmakoekonomiku a hodnocení
zdravotnických technologií**

Václavská 316/12, Praha 2
www.farmakoekonomika.cz

Děkujeme & těšíme se na další diskuze...

Pivovarský dům Benedikt, Ječná 16, Praha

