



PRZEGLĄD CHOROBY

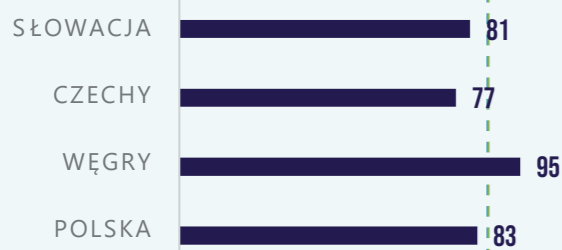
OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA (AML)

RÓŻNICE W DOSTĘPIE DO TERAPII W KRAJACH V4 SĄ ISTOTNE – CZAS NA DZIAŁANIE

W większości krajów Grupy Wyszehradzkiej (V4) zidentyfikowano znaczące ograniczenia w dostępie do diagnostyki i leczenia AML. Uzyskane wyniki plasują wskaźnik dotyczący AML na średnim poziomie wśród ocenianych chorób. Wyniki znacząco różnią się w poszczególnych krajach - różnica między najwyższym a najniższym rezultatem przekracza 31 punktów. Główną przyczyną niezadowalającej oceny jest poważnie ograniczony dostęp do nowych leków w regionie V4 ze względu na brak lub rygorystyczne kryteria refundacji. Pomimo ograniczeń systemowego finansowania ogółu uwzględnionych w analizie leków stosowanych w AML, odsetek pacjentów leczonych podgrupą wybranych preparatów w Czechach i na Słowacji jest bardzo wysoki. Obszarem, który podnosi łączny wynik we wszystkich państwach, jest stosunkowo dobry dostęp do diagnostyki AML oraz relatywnie krótki czas oczekiwania na refundację (w porównaniu z innymi chorobami).

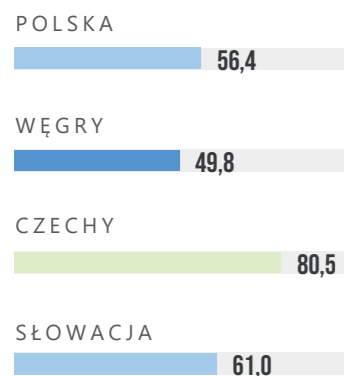
OBCIĄŻENIE POPULACJI

DALY* - W PRZELICZENIU NA 100 000



*disability adjusted life-years

PORÓWNIANIE KRAJÓW OGÓLNY GAP

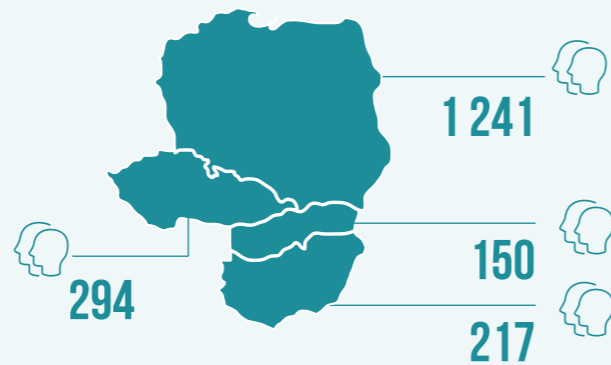


ZGODNOŚĆ Z WYTYCZNYMI

W analizowanych wytycznych praktyki klinicznej znaleziono pozytywne rekomendacje dla 6 leków stosowanych w leczeniu AML. Od 3 do 5 z nich jest dostępnych dla chorych na AML w poszczególnych krajach V4.

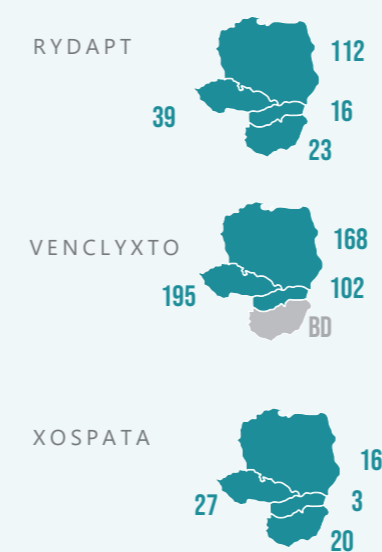
POPULACJA DOCELOWA

WYBRANE LEKI

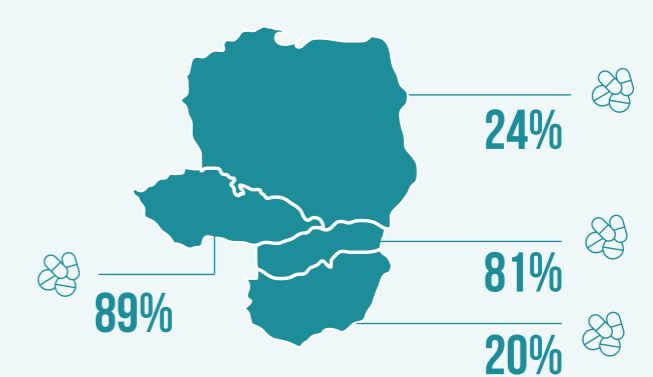


DOSTĘP DO LEKÓW

LICZBA LECZONYCH PACJENTÓW (2022)

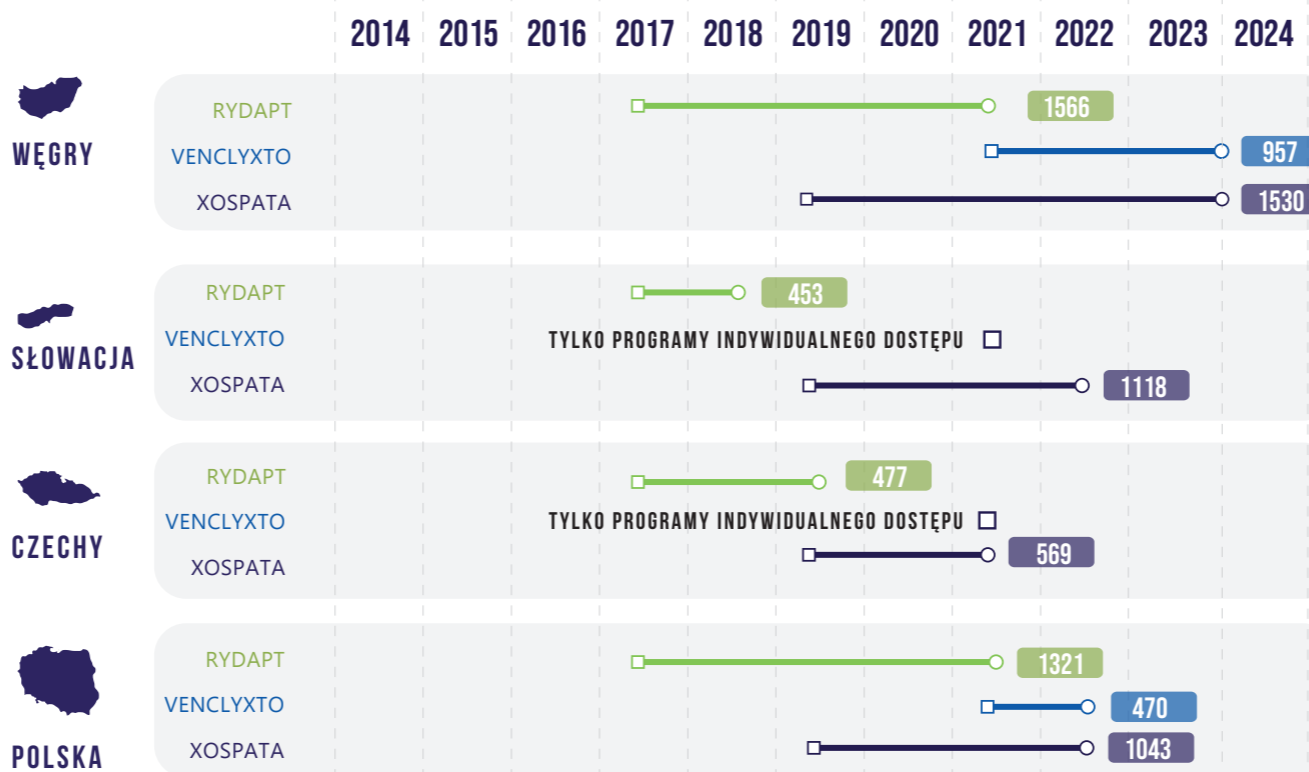


POPULACJA LECZONA - WYBRANE LEKI (%)*



*odsetek populacji potencjalnie kwalifikujący się do leczenia wybranymi lekami: Rydapt, Venclxyto, Xospata.

OD REJESTRACJI DO REFUNDACJI



LEGENDA

Data rejestracji

Data refundacji

1162 Liczba dni

GŁÓWNE ZAGADNIENIA

- Średni czas oczekiwania na refundację leków stosowanych w AML w krajach V4 wynosi niemal 2,8 roku. Różnica pomiędzy najkrótszym i najdłuższym średnim czasem oczekiwania na refundację w poszczególnych krajach wynosi 1,2 roku.
- Stosowanie wybranych nowych leków w populacji docelowej jest bardzo zróżnicowane i wynosi około 20% na Węgrzech i w Polsce oraz ponad 80% na Słowacji i w Czechach.
- Ociążenie DALY (*disability adjusted life-years*) związane z AML w krajach V4 jest niższe (do 10%) niż średnia w Unii Europejskiej.



PROJEKT G.A.P.

Zmierzono różnice w dostępie do leków innowacyjnych i diagnostyki w wybranych obszarach terapeutycznych w krajach Grupy Wyszehradzkiej (V4) (Polska, Węgry, Czechy i Słowacja).

WIĘCEJ NA GAPV4.EU

