



# PRZEGLĄD CHOROBY KARDIOLOGIA

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

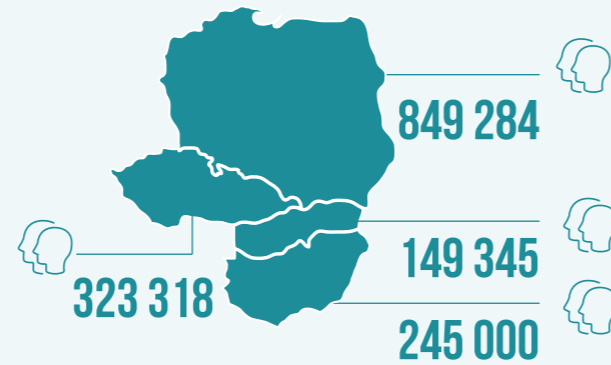
We wszystkich krajach Grupy Wyszehradzkiej (V4) stwierdzono poważne ograniczenia w dostępie do diagnostyki i chorób kardiologicznych i pokrewnych, mierzone za pomocą wskaźnika GAP. Różnica między krajami o najwyższym i najniższym wyniku – tj. odpowiednio Słowacją a Polską wynosi 28 punktów. Główną przyczyną niezadowolających wyników V4 jest istotnie ograniczony dostęp do części ocenianych preparatów oraz niski lub co najwyżej umiarkowany odsetek pacjentów z niewydolnością serca leczonych z wykorzystaniem najnowszych leków.

### OBCIĄŻENIE POPULACJI DALY\* - W PRZELICZENIU NA 100 000

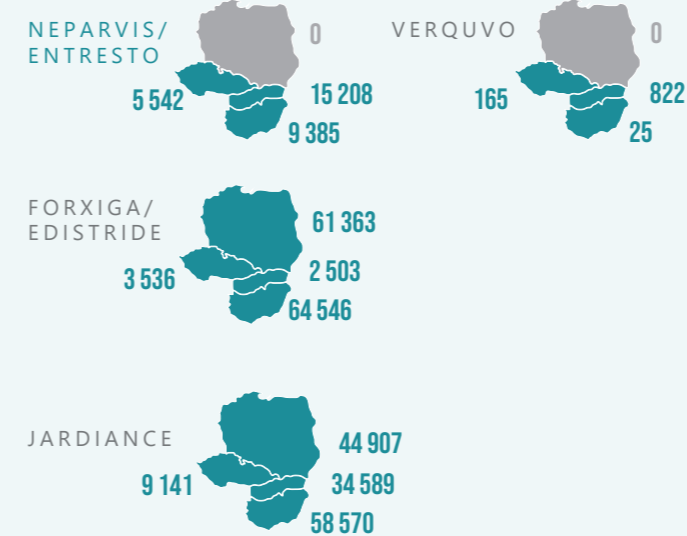


\*disability adjusted life-years

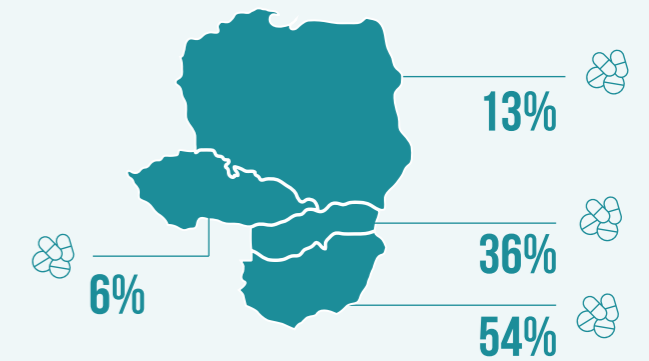
### POPULACJA DOCELOWA CHOROBOWOŚĆ - NIWYDOLNOŚĆ SERCA



### DOSTĘP DO LEKÓW LICZBA LECZONYCH PACJENTÓW (2024)

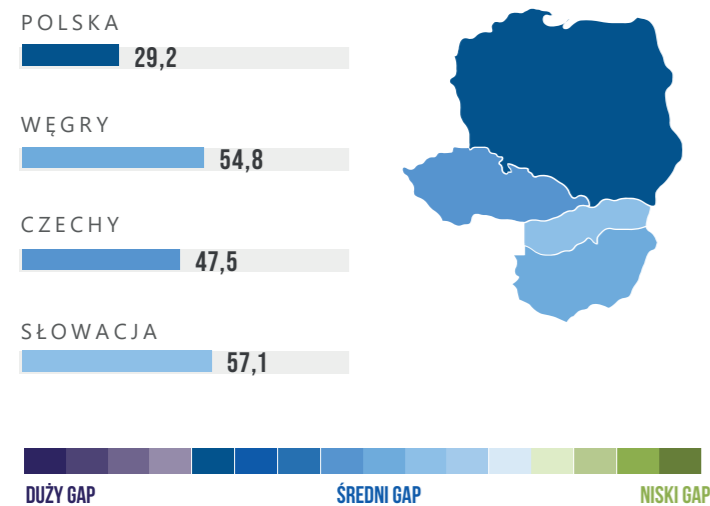


### POPULACJA LECZONA WYBRANYMI LEKAMI (%)\*



\*procent z populacji potencjalnie kwalifikującej się do leczenia wybranymi lekami

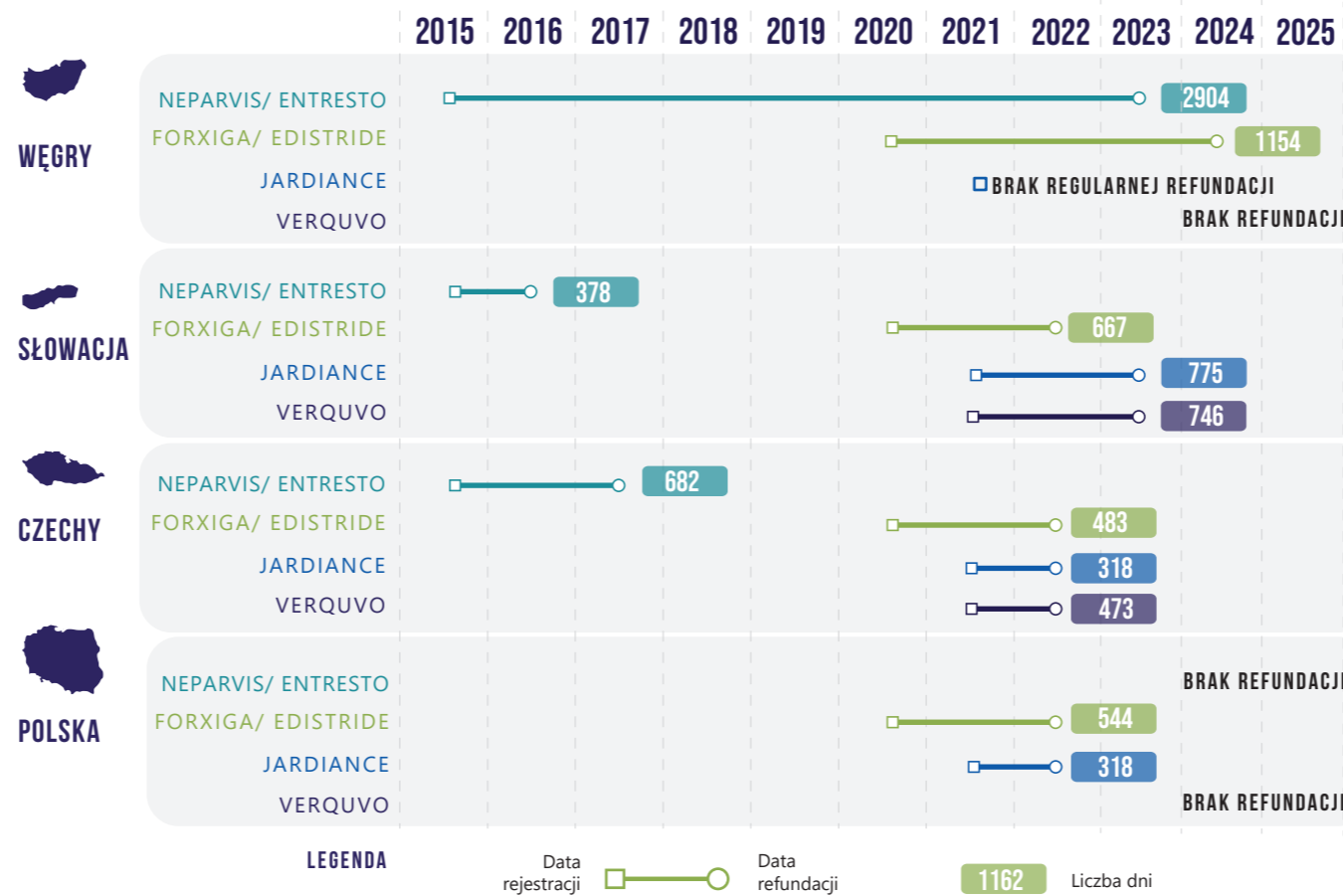
### PORÓWNIANIE KRAJÓW OGÓLNY GAP



### ZGODNOŚĆ Z WYTTCZNYMI

Niemal wszystkie najnowsze zarejestrowane leki stosowane w obszarze chorób kardiologicznych i pokrewnych są rekomendowane przez wytyczne praktyki klinicznej. Ich dostępność w krajach V4 jest jednak realnie ograniczona – w zależności od kraju możliwość wdrożenia terapii finansowanej ze środków publicznych dotyczy 50–70% najnowszych terapii rekomendowanych opcji leczenia tych schorzeń.

### OD REJESTRACJI DO REFUNDACJI



LEGENDA

Data rejestracji □ — Data refundacji ○

1162 Liczba dni

### GŁÓWNE ZAGADNIENIA

- Średni czas oczekiwania na refundację leków stosowanych w chorobach kardiologicznych i pokrewnych w krajach V4 wynosi 2,7 roku. Różnica pomiędzy najkrótszym i najdłuższym czasem oczekiwania na refundację w poszczególnych krajach to 3,1 roku.
- Odsetek pacjentów z niewydolnością serca stosujących najnowsze terapie farmakologiczne w 2024 roku był bardzo niski w Czechach i Polsce - oszacowano go na 6–13%. Dla porównania, na Słowacji odsetek ten wyniósł 36%, a na Węgrzech: 54%.
- Ociążenie chorobami sercowo-naczyniowymi mierzone w DALY jest bardzo wysokie we wszystkich krajach V4. W Czechach i Polsce szacowana liczba DALY na 100 tys. osób jest o 50–60% wyższa niż średnia w UE, natomiast na Słowacji i Węgrzech jest dwukrotnie wyższa niż średnia unijna.



### 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).

