

Dostęp do innowacji w krajach Grupy Wyszehradzkiej rośnie, wciąż jednak istnieją duże różnice

Wielka aktualizacja danych gromadzonych na platformie Access GAP i premiera Polskiego Radaru Refundacyjnego – nowego narzędzia, które pozwala na bieżąco śledzić zmiany w refundacji

W ciągu ostatniego roku we wszystkich krajach Grupy Wyszehradzkiej zwiększył się dostęp do innowacyjnych leków i rozwiązań diagnostycznych, ale nadal pozostaje on niski, czas oczekiwania długi a zakres refundacji wąski. W ubiegłym roku Polska zanotowała najstabszy wynik ze wszystkich krajów V4. W tym roku ogólny wskaźnik Access GAP dla Polski znacząco się poprawił (z 42 na 53 pkt. w 100 punktowej skali). Liderem pozostają Czechy, w tyle Węgry. Teraz kluczowe jest nie tylko utrzymanie trendu poprawy dostępu do ratujących życie terapii, ale także szersze umożliwienie pacjentom korzystania z rozwiązań, które pozwalają na dłuższe i lepszej jakości życie, a także aktywność społeczną i zawodową. Aktualne informacje, jakie leki innowacyjne są finansowane w Polsce – od dzisiaj znajdziemy na stronie internetowej Polskiego Radaru Refundacyjnego <https://gapv4.eu/polskiradar/>. To aktualizowane na bieżąco narzędzie, które umożliwia śledzenie zmian w obwieszczeniach refundacyjnych publikowanych co dwa miesiące przez Ministerstwo Zdrowia.

Więcej innowacyjnych leków dla polskich pacjentów

Aktualizacja danych na platformie Access GAP potwierdza pozytywny trend i wyraźne zwiększenie dostępu do innowacyjnych terapii w Polsce. W tegorocznym zestawieniu Polska poprawiła swój wynik o 11 punktów, uzyskując 53 punkty w 100-stopniowej skali. Czechy zanotowały wynik – 67, Słowacja – 55, a Węgry – 47 pkt. Polska poprawiła swój wynik względem ubiegłego roku we wszystkich trzech badanych obszarach terapeutycznych – w onkologii, chorobach rzadkich i chorobach przewlekłych. Luka w dostępie do innowacyjnych leków najbardziej zmalała w mukowiscydozie (wzrost wskaźnika z 33 do 57 pkt.), ostrej białaczce szpikowej (wzrost z 34 do 50 pkt.) oraz w SMA (wzrost z 31 do 71 pkt.).

– Zaktualizowane dane gromadzone w ramach platformy Access GAP potwierdzają, że wykonaliśmy duży krok w zakresie dostępu polskich pacjentów do innowacyjnych terapii. Zmierzamy w dobrym kierunku, wciąż jednak pozostaje wiele wyzwań, na które powinniśmy odpowiedzieć. Stąd tak ważne jest, aby warunki legislacyjne były stabilne a system ochrony zdrowia przewidywalny. Obserwowany w Access GAP wzrost dostępu do innowacji lekowych dla polskich pacjentów pokazuje, że w obecnych warunkach legislacyjnych jest to możliwe. Dalsze wyrównywanie luk w dostępie do nowoczesnego leczenia to wymierne korzyści dla pacjenta, systemu i całej gospodarki – wyjaśnia **Michał Byliniak**, Dyrektor Generalny Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA.

Coraz więcej terapii jest refundowanych w Polsce, ale wyzwaniem pozostaje czas, jaki upływa od momentu rejestracji do refundacji. W Polsce jest on wciąż zbyt długi – na ratujące życie i zdrowie innowacyjne terapie polscy pacjenci czekają nawet latami. Średni czas oczekiwania na terapię stosowaną w cukrzycy wynosi 1906 dni, w astmie waha się od 662 do 1678 dni, w SMA – 836 dni. Najdłużej na dostęp do leków czekają pacjenci chorzy na cukrzycę oraz na chorobę Parkinsona.

– Innowacyjne leki zmieniają oblicze medycyny i odwracają przebieg wielu chorób – śmiertelne czyniąc uleczalnymi a przewlekłe mniej dotkliwymi w życiu pacjenta. W ciągu ostatnich 30 lat obserwujemy, jak technologie lekowe pozwalają ratować życie pacjentów, łagodzić skutki chorób przewlekłych, zmniejszają ryzyko powikłań, obniżają koszty hospitalizacji pacjentów. Dla pacjenta oznacza to nie tylko szansę na wydłużenie życia, ale również poprawę jego jakości, m.in. poprzez ograniczenie czasu, który chory spędza w szpitalu. W wielu jednostkach chorobowych pacjenci żyją dziś tak długo, jak ich zdrowi rówieśnicy, prowadzą aktywne życie rodzinne, społeczne i zawodowe. Dlatego tak ważne jest

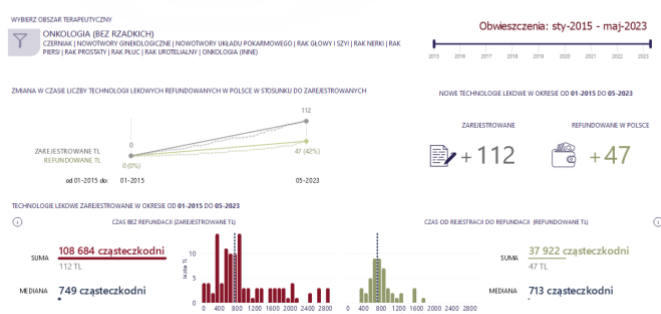
nieustanne wyrównywanie luk w dostępie do innowacji – wyjaśnia **Michał Byliniak**, Dyrektor Generalny Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych INFARMA.

Access GAP – poprawa wyniku, lecz wciąż niski i zbyt późny dostęp do terapii w krajach V4

Wyniki głównego wskaźnika GAP w 12 analizowanych jednostkach chorobowych wskazują na znaczne ograniczenia w dostępie do nowych terapii i dowodzą bardzo dużych różnic między krajami (różnica między wynikami wynosi nawet 20 pkt.). Podobnie jak rok temu, najbardziej niepokojące ustalenia wynikają ze wskaźnika, który pokazuje, jaka część pacjentów jest beneficjentem terapii. Według najnowszych danych dostęp do innowacyjnych leków w badanych obszarach terapeutycznych w Polsce wynosi tylko ok. 19 pkt. i jest to najniższy wskaźnik w Grupie Wyszehradzkiej, np. w Czechach jest on na poziomie 46 pkt. Powodem niskiego dostępu pacjentów do innowacyjnych terapii są ograniczenia refundacyjne i ograniczona liczba technologii finansowanych przez płatnika publicznego. Mimo iż w każdym z krajów Grupy Wyszehradzkiej wskaźnik GAP względem ubiegłego roku uległ poprawie, to dostęp do innowacji medycznych jest daleki od optymalnego. Aktualizowane dane potwierdzają pilną potrzebę podjęcia działań w celu poprawy dostępu do nowych innowacyjnych leków w całym regionie. Konieczne jest zarówno zwiększenie liczby terapii refundowanych, wyeliminowanie kryteriów zawężających dostęp oraz skrócenie czasu między rejestracją leków a refundacją. **Dziś średni czas oczekiwania na refundację leków stosowanych w SMA wynosi w krajach Grupy Wyszehradzkiej ponad 1,9 roku, w chorobie Parkinsona – średnio 6,3 roku, w cukrzycy 2,1 roku.**

Polski Radar Refundacyjny – jakie leki są dostępne?

Śledzenie bieżącej sytuacji refundacyjnej oraz porównanie zmian w kolejnych obwieszczeniach umożliwia nowe narzędzie – Polski Radar Refundacyjny. To dynamiczna, obrazująca zmianę w czasie mapa sytuacji w polskiej refundacji leków we wszystkich obszarach terapeutycznych. Polski Radar Refundacyjny pozwala wyszukać nowości na listach refundacyjnych, wskazuje również, w których obszarach terapeutycznych postęp następuje szybko, a w których pacjenci wciąż czekają na nowe terapie. **Narzędzie zawiera dane od 2015 roku, a wyniki i analizy są aktualizowane są po każdym obwieszczeniu.** Obecnie łączna liczba technologii lekowych refundowanych w Polsce w prezentowanych obszarach terapeutycznych wynosi **162**, co stanowi jedynie **26%** spośród wszystkich zarejestrowanych w tym czasie technologii. Obecnie najgorsza sytuacja występuje w obszarze **Zakaźne** (zarejestrowane leki: **88**, refundowane w Polsce: **5**). Najlepiej jest w obszarze **Reumatologia**, gdzie odsetek technologii refundowanych wynosi **44%**.



Polski Radar Refundacyjny powstał z myślą o wszystkich interesariuszach systemu w tym także o pacjentach, aby ułatwić im dostęp do informacji oraz analiz na temat bieżącej sytuacji w dostępie do innowacyjnych leków.

Nowa odsłona Access GAP wraz z Polskim Radarem Refundacyjnym obrazuje skalę zmian, jakie dokonały

się w ostatnim czasie w dostępie do innowacyjnych terapii lekowych w naszym kraju. Wskazuje także luki, które nadal dotyczą pacjentów, stanowiąc impuls i punkt wyjścia do określenia mapy dalszych działań, których celem będzie wyrównywanie różnic w dostępie do innowacyjnego leczenia zgodnego z europejskimi standardami.

Informacje o Access GAP

Access GAP to pierwsza interaktywna platforma internetowa prezentująca dane dotyczące dostępu do innowacyjnych leków i rozwiązań diagnostycznych w dwunastu jednostkach chorobowych w krajach Grupy Wyszehradzkiej – pod wieloma względami do siebie podobnymi. W ramach Access GAP wybrane jednostki chorobowe poddawane są ocenie ośmiu wskaźników, obejmujących różne aspekty dostępu pacjentów do leczenia, w tym m.in.: dostęp do nowoczesnej diagnostyki i refundację innowacyjnych terapii. Rak płuca, rak piersi, rak prostaty, rak jajnika, mukowiscydoza, ostra białaczka szpikowa, chłoniaki, SMA, cukrzyca, stwardnienie rozsiane – to choroby, w których dostęp pacjentów do innowacyjnych terapii jest analizowany w ramach Access GAP już po raz drugi. Do grona tych 10 jednostek chorobowych w tym roku dołączyły dwie nowe – astma i choroba Parkinsona. Udostępnione na stronie internetowej www.gapv4.eu dane w przystępny sposób obrazują zróżnicowane aspekty diagnostyki i leczenia chorób onkologicznych, rzadkich i przewlekłych, dając szeroką i rzetelną informację interesariuszom systemu ochrony zdrowia o obszarach wymagających intensyfikacji działań na rzecz pełniejszego dostępu do innowacji medycznych dla pacjentów, a tym samym wyrównywania szans na dłuższe i lepszej jakości życie chorych.

Dodatkowe informacje:

Agnieszka Gołabek

Communication and Public Affairs Manager

tel.: 575 92 10 08

e-mail: agnieszka.golabek@infarma.pl