

Questionnaire de recueil du point de vue des patients et usagers pour l'évaluation d'un médicament

Commission de la transparence - Commission de l'évaluation économique et de santé publique

Evaluation de : PAXLOVID (PF-07321332/ritonavir)

Merci de lire le Guide pour les associations de patients et d'usagers avant de remplir le questionnaire. Une fois le questionnaire complété, nous vous conseillons de supprimer les encadrés d'aide (zones grisées) pour gagner de la place et améliorer la lisibilité.

Nom et adresse de l'association : AFPric
9 Rue de Nemours, 75011 Paris

1. Méthode utilisée pour remplir le questionnaire
--

2. Impact de la maladie / état de santé
--

3. Expérience avec les thérapies actuelles autres que celles évaluées
--

3.2 Quelles sont les principales attentes des patients vis-à-vis d'une nouvelle thérapie ?

Son efficacité doit être avérée et le bénéfice risque supérieur à l'existant.

Par ailleurs la qualité de vie des patients doit être améliorée et pour ce faire être évaluée en conditions de vie réelles sur une période suffisamment longue pour permettre d'obtenir des données fiables.

Un bénéfice clinique constaté en établissement doit être consacré par les patients avec des moyens de recueil des informations adaptés permettant l'indépendance de la réponse.

Contribution des associations de patients et d'usagers aux évaluations des médicaments et des dispositifs médicaux.

4. Expériences avec le médicament évalué

5. Information supplémentaire

6. Synthèse de votre contribution

Preuve de sa supériorité /aux autres médicaments

Preuve de sa Nette amélioration clinique et de la qualité de vie

Si vous avez une question au sujet de ce questionnaire, merci de nous contacter à l'adresse contact.contribution@has-sante.fr ou de nous appeler au 01 55 93 71 18.