



**AIFP<sup>SK</sup>**  
ASOCIÁCIA  
INOVATÍVNEHO  
FARMACEUTICKÉHO  
PRIEMYSLU

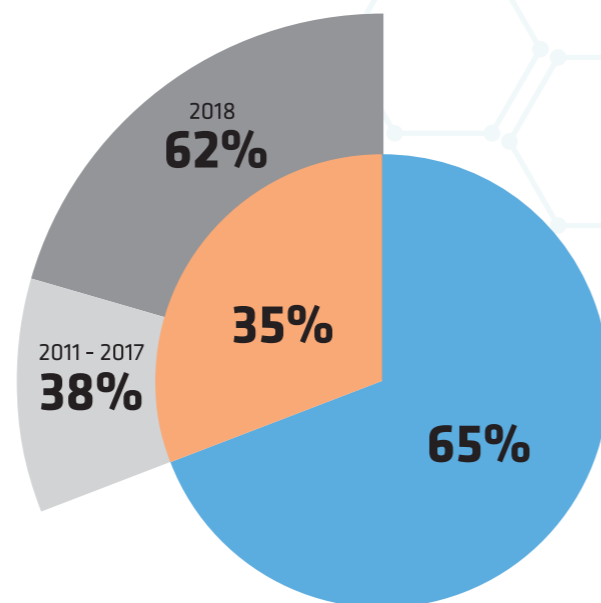


Liečba rakoviny:

# **SLOVENSKO VÝRAZNE ZAOSTÁVA ZA ZVYŠKOM REGIÓNU**

SLOVENSKÁ EKONOMIKA JE JEDNOU Z NAJRÝCHLEJŠIE RASTÚCICH V CELOM REGIÓNE. **AK VŠAK ČLOVEK OCHORIE NA RAKOVINU, JEHO ŠANCA DOSTAŤ MODERNÉ INOVATÍVNE LIEKY JE V POROVNANÍ S OKOLITÝMI ŠTÁTMI OBMEDZENÁ.**

# VÄČŠINA MODERNÝCH LIEKOV NA RAKOVINU NIE JE PRE SLOVÁKOV BEŽNE DOSTUPNÁ



- Európska medicínska agentúra (EMA) zaregistrovala od roku 2011 celkovo 75 inovatívnych liekov na onkologické ochorenia. K najvyššiemu počtu prelomových inovácií v liečbe došlo v rokoch 2016 - 2018. Len za tieto dva roky bolo v Európe registrovaných až 24 nových liekov, ktoré doteraz neboli na Slovensku kategorizované. Zo 75 liekov registrovaných EMA je na Slovensku štandardne hrađených z verejného zdravotného poistenia iba 26. **Až 65% moderných onkologických liekov tak nie je bežne dostupných pre slovenských pacientov.**

- V roku 2011 bol schválený nový zákon o liekoch, ktorý výrazne obmedzil dostupnosť inovatívnej liečby pre onkologických pacientov. **Z 26 liekov, ktoré sa dostali do štandardnej úhrady z verejného zdravotného poistenia po roku 2011, bolo až 16 zaradených podľa legislatívy účinnej v roku 2018.**

- V roku 2018 sa zmenil zákon, ktorý upravil kritéria pre úhradu liekov na liečbu ochorení s výskytom nižším ako 1:50 000 ľudí v populácii, teda takých, kde je na Slovensku menej ako 108 pacientov.

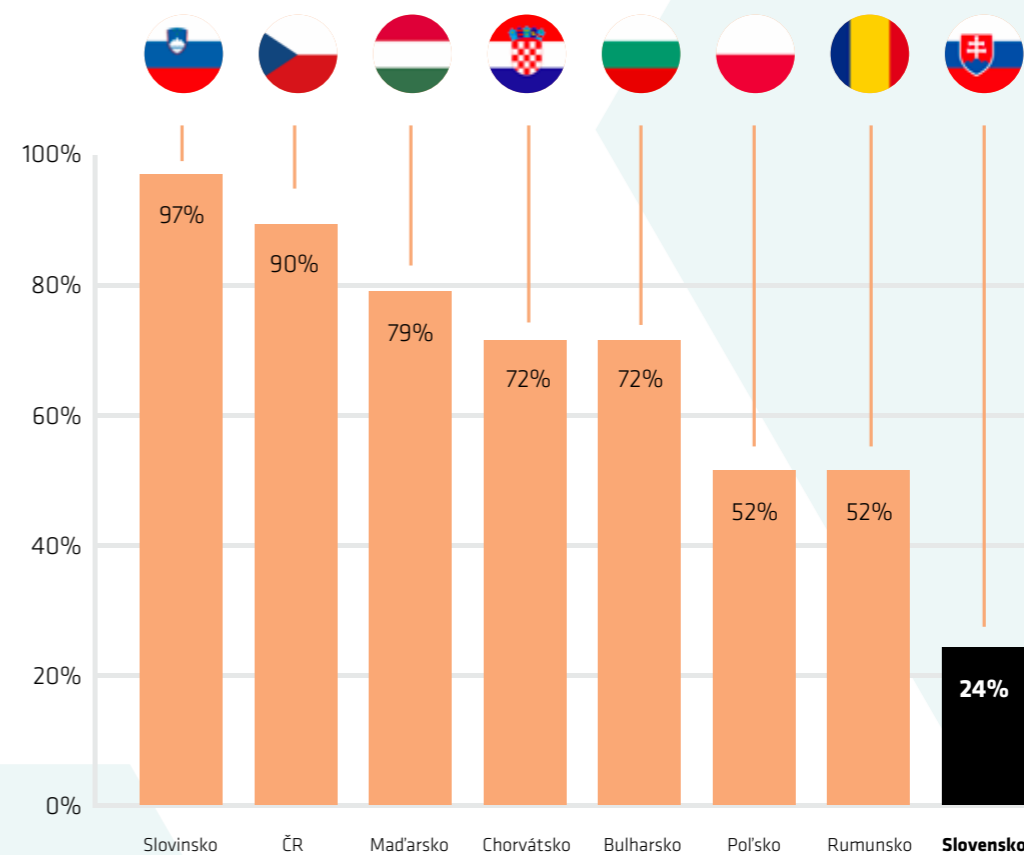
- Od januára 2019 sa však toto opatrenie v zákone zmenilo. Možnosť pre štandardnú úhradu novej liečby sa tak opäť obmedzila.

- **Nekategorizované lieky**/bez pozitívneho rozhodnutia 2011 - mar. 2019
- **Kategorizované lieky**/pozitívne rozhodnutie 2011 - mar. 2019
- **Lieky kategorizované podľa legislatívy** účinnej v rokoch 2011 - 2017
- **Kategorizované lieky od roku 2018** podľa novej legislatívy

Zdroj: MZ SR - portál Kategorizácia<sup>3</sup>, analýza AIFP<sup>6</sup>

# V DOSTUPNOSTI MODERNEJ LIEČBY **ZAOSTÁVAME ZA ČESKOU REPUBLIKOU AJ ZVYŠKOM REGIÓNU**

- Kým vo zvyšku regiónu je po roku 2011 dostupných 52 a viac percent registrovaných onkologických liekov pri diagnózach ako **rakovina pľúc, prsníka, hrubého čreva, mnohopočetný myelóm a malígný melanóm**, na Slovensku je to spolu pre tieto diagnózy len **24%**.



Zdroj: Analýza AIFP<sup>6</sup>

**Poznámka:** Percentuálny podiel celkovo štandardne hrađených liekov v liečbe rakoviny pľúc, prsníka, kolorekta, mnohopočetného myelómu a malígneho melanómu na registrovaných liekoch v terapii uvedených ochorení v Európe po roku 2011 (29 liekov).

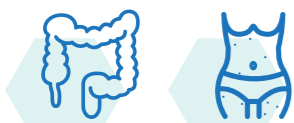


## 0 NOVÝCH LIEKOV

- Slovenskí pacienti s mnohopočetným myelómom nemajú k dispozícii žiadne nové lieky, ktoré boli Európskou liekovou agentúrou registrované po roku 2011.

- Pacienti s malígnym melanómom a rakovinou hrubého čreva majú dostupný len jeden z najnovších liekov.

- To je výrazne menej ako v okolitých krajinách, napríklad v porovnaní s Českou republikou.



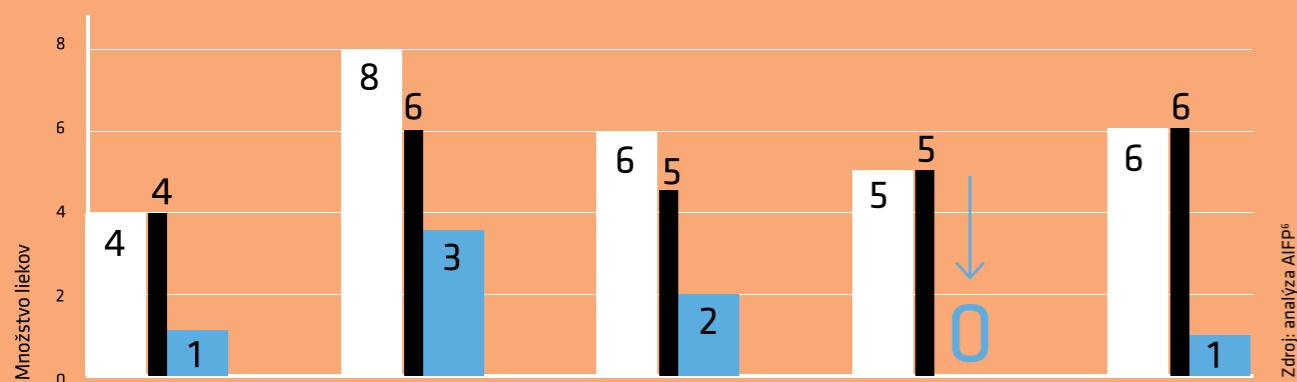
## 1 NOVÝ LIEK

# SK < CZ

# PACIENTI ČAKAJÚ NA NOVÉ ONKOLOGICKÉ LIEKY TAKMER 4 ROKY



- Rozhodovací proces na Slovensku je zdĺhavý. Inovátna onkologická liečba je tak pacientovi dostupná a hrazená v priemere takmer 4 roky od registrácie v EÚ. V Českej republike je tento čas kratší zhruba o 10 mesiacov.



Zdroj: analýza AIFPs



Hrubé črevo



Plúca



Prsník



Mnohopočetný myelóm



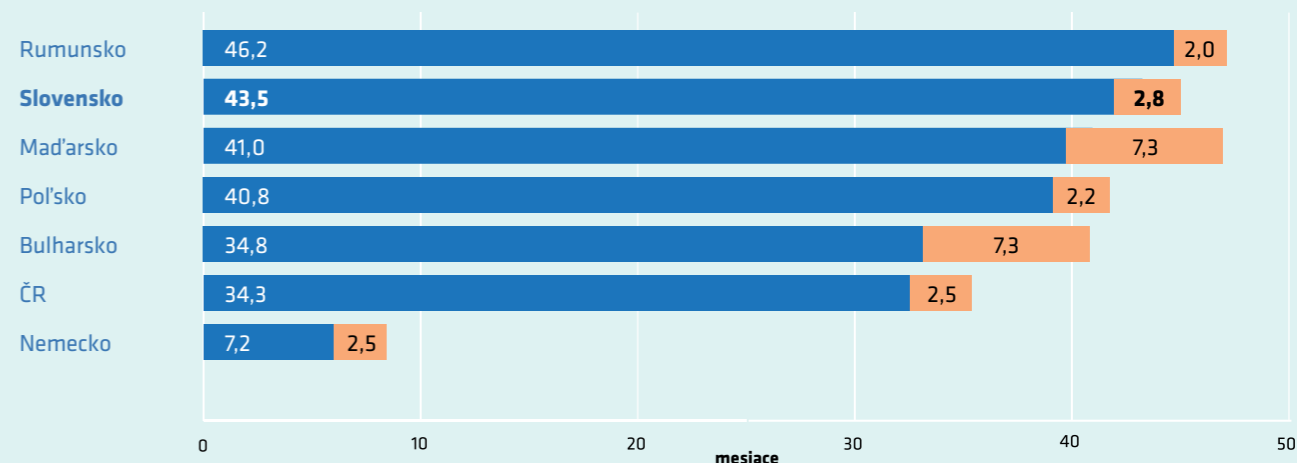
Malígnym melanóm

■ registrované lieky v Európe

■ Štandardne hrazené lieky - ČR

■ Štandardne hrazené lieky - SR

## OD EÚ REGISTRÁCIE PO PREDPIS LIEKU PACIENTOVI



■ Rozhodovací proces o úhrade lieku

■ Čas od rozhodnutia o úhrade po predpis lieku

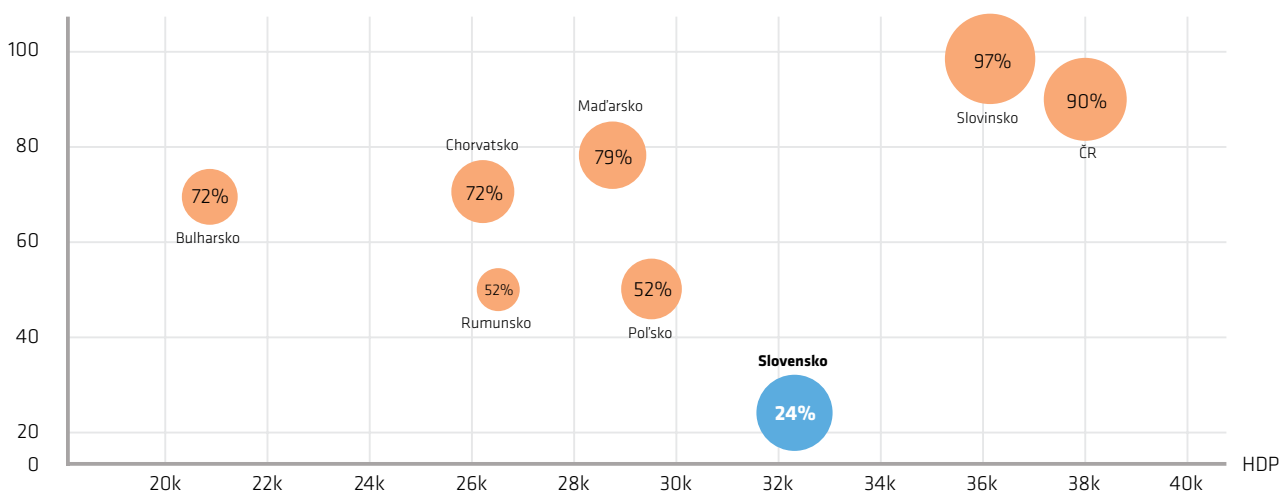
Zdroj: EMA, MDAS, IQVIA

# SLOVENSKU SA EKONOMICKY DARÍ. **DOSTUPNÝCH JE VŠAK NAJMENEJ INOVATÍVNYCH ONKOLOGICKÝCH LIEKOV V REGIÓNE.**



- Aj krajiny, ktoré majú nižšiu výkonnosť hospodárstva a dávajú oveľa menej verejných zdrojov na zdravotníctvo ako Slovensko<sup>4,5</sup> dokážu pacientov liečiť najmodernejšími onkologickými liekmi.

Priemerná dostupnosť liekov (od 2011)



HDP USD/obyvateľ<sup>4</sup>

**Poznámka 1:** V prípade údajov o dostupnosti sa jedná o percentuálny podiel celkovo štandardne hradených liekov v liečbe rakoviny pľúc, prsníka, kolorekta, mnohopočetného myelómu a malígneho melanómu na registrovaných liekoch v terapii uvedených ochorení v Európe po roku 2011 (29 liekov).

**Poznámka 2:** Veľkosť krúžku predstavuje objem výdavkov na zdravotnú starostlivosť na obyvateľa podľa OECD<sup>5</sup>

## Použité zdroje:

<sup>1,2</sup> Dáta vychádzajú z prepočtov International Agency for Research on Cancer (WHO) o incidencii a úmrtnosti na onkologické ochorenia: Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A (2018). Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin. 68(6):394–424. <https://doi.org/10.3322/caac.21492> PMID:30207593  
Ferlay J, Colombet M, Soerjomataram I, Mathers C, Parkin DM, Piñeros M, Znaor A, Bray F (2019). Estimating the global cancer incidence and mortality in 2018: GLOBOCAN sources and methods. Int J Cancer. 144(8):1941–1953. <https://doi.org/10.1002/ijc.31937> PMID:30350310  
<https://kategorizacia.mzsr.sk/>

<sup>3</sup> OECD (2019), Gross domestic product (GDP) (indicator); Total, USD/capita, 2017

<sup>5</sup> OECD, Health at a Glance: Europe 2018; Health expenditure per capita 2017, EUR PPP

<sup>6</sup> Analýza AIFP je založená na verejných a verifikovateľných zdrojoch lokálnych liekových agentúr, zdravotných poisťovní a ministerstiev zdravotníctva: <http://kategorizacia.mzsr.sk>, <http://www.hzzo.hr>, <https://ncpr.bg>, <http://www.sukl.cz>, <http://www.sukl.sk>, <http://neak.gov.hu>, <https://www.ogyei.gov.hu>, <https://net.jogtar.hu>, <http://mz.gov.pl>, <http://www.ms.ro>, <http://www.cnas.ro>, <https://www.jazmp.si>, <http://www.cbz.si>