

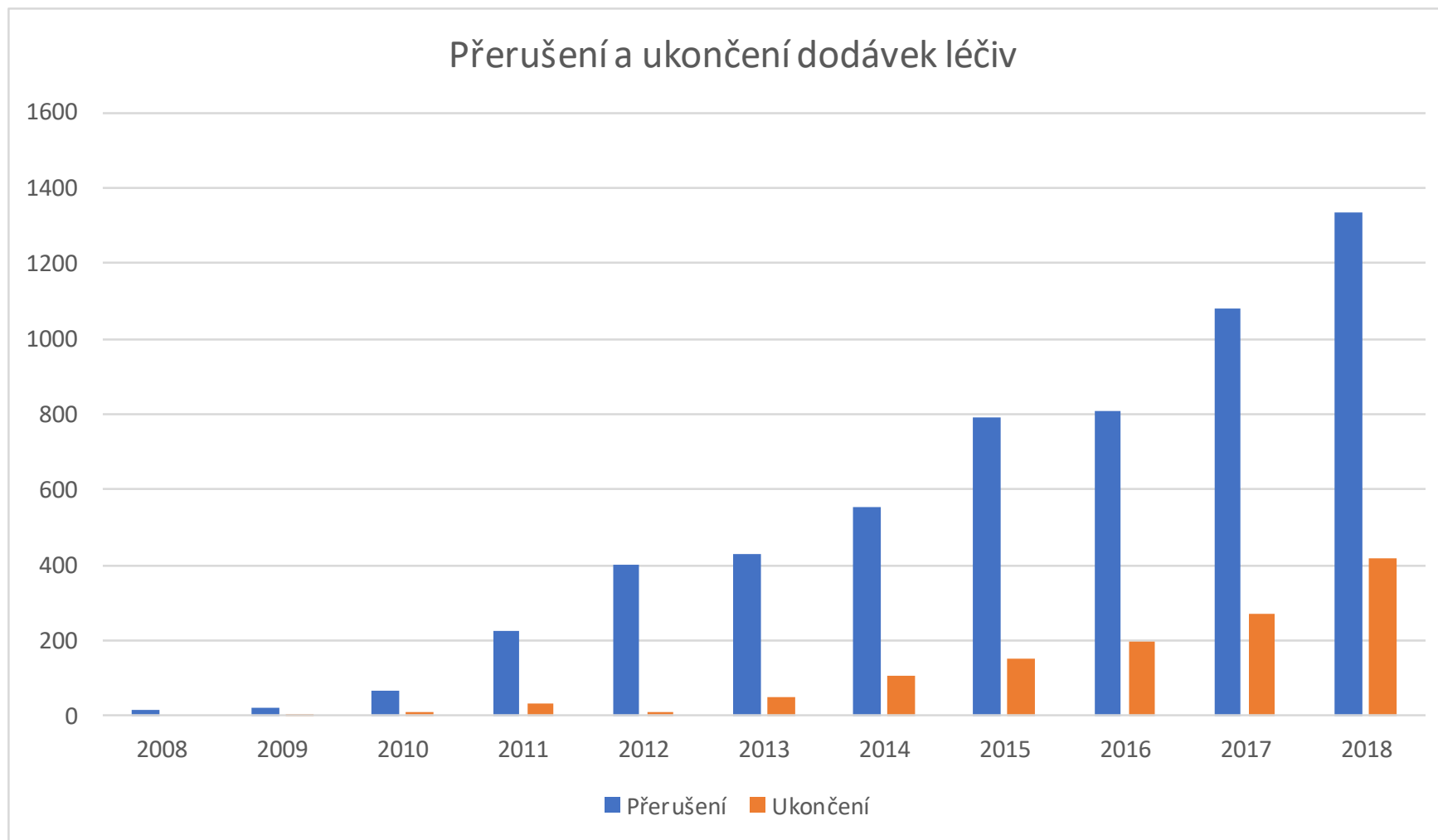


# Dostupnost léčiv v lékárnách ČR

Ing. Filip Debeř  
filip@cyrnex.cz



# Přerušeni / ukončení dodávek léčiv



Zdroj: <http://www.sukl.cz/vypadky-leku>

# Rekordmani přerušeni / ukončení 2017+18

Popisky řádků	Počet zrušení + přerušeni
PRADAXA	35
JOVESTO (Desloratadin Sandoz 1A Pharma)	21
SYNJARDY	20
SORTIS	20
JENTADUETO	19
TWYNSTA	15
LIPFIX	15
TEZEFORT	14
PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	14
OFEV	13
PREGABALIN SANDOZ	13
GIOTRIF	13
GADOVIST	13
CASTISPIR	13
AERIUS	13
ROSUMOP	12
ZOLOFT	12
MICARDIS	12
MICARDISPLUS	12
ERDOMED	12
FURORESE 500	12

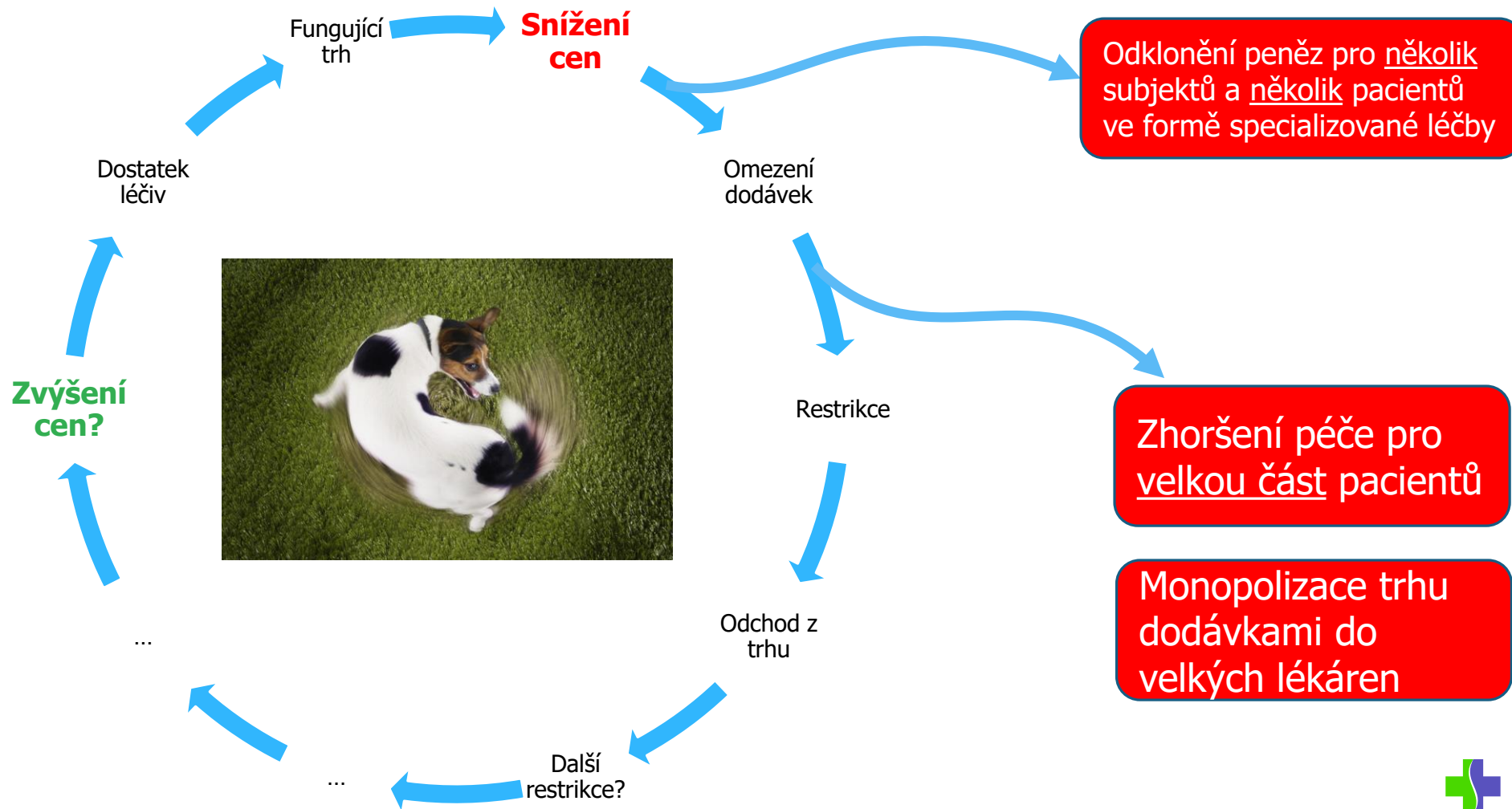
Zdroj: <http://www.sukl.cz/vypadky-leku>

# Srovnání cen DE / CZ (EUR)

Popisky řádků	Počet zrušení + přerušení	DE	CZ	Rozdíl %
PRADAXA	35	105,8	75	41%
JOVESTO	21	23,47	3,92	499%
SORTIS	20	40,29	2,32	1637%
AERIUS	13	44,03	14,885	196%
ZOLOFT	12	142,66	17,56	712%
MICARDIS	12	36,71	21,2	73%
ATORVASTATIN ACTAVIS	11	14,95	6,212	141%

Zdroj: [www.medipreis.de](http://www.medipreis.de), [www.alliance-healthcare.cz](http://www.alliance-healthcare.cz), [www.phoenix.cz](http://www.phoenix.cz), [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz)  
Srovnání stejné síly, velikosti balení a výrobce.

# Czech Healthcare LifeCycle





# Emergentní systém [ES]

**Komentář k návrhu zákona**

Lékárník

Provozovatel lékárny

Manažer

Programátor

Systémový integrátor



# Emergentní systém – pohled lékární

- \* Emergentní systém funguje již dnes
- \* Systém telefonátů, kvót a „anonymizovaných receptů“
- \* Návrh ES 2019
  - \* Každý MAH musí zřídit a provozovat EIS
  - \* Automatizované elektronické zadávání a potvrzování objednávek
  - \* Obousměrná komunikace lékárna – MAH
    - \* Případně MAH - distributor
  - \* Ověření platnosti a počtu balení podle ID eRp

# Vymahatelnost ES

- \* Držitel rozhodnutí o registraci se zprostí povinnosti uvedené v odstavci 3 , pokud ...
- \* Zproštěním se povinnosti (...) není situace, kdy držitel rozhodnutí o registraci nebo osoby tvořící s držitelem rozhodnutí o registraci koncern, **upřednostní výrobu nebo dodávku léčivého přípravku pro jiný trh.**



# Poznámky

- \* Nedostupnost léčiv v ČR je dán vysokou mírou cenové regulace
- \* Výrobce se snaží maximalizovat zisk = dodat do státu s vyšší cenou
- \* **Cíl podnikání?**
  - \* **Dosažení a maximalizace zisku**
  - \* Akcionáři mohou žalovat statutární zástupce, pokud se tito nebudou chovat ekonomicky racionálně
- \* Výpadek dodávek LP zpravidla neznamená 0 ks vyrobených ve světě
  - \* Většinou jen výrazné omezení dodávek a s ním primární uspokojování potřeb zemí s vyšší prioritou
  - \* Pokud málo vyrobím, prostě musím upřednostnit jednu zemi před druhou
    - \* Kritérium je irelevantní

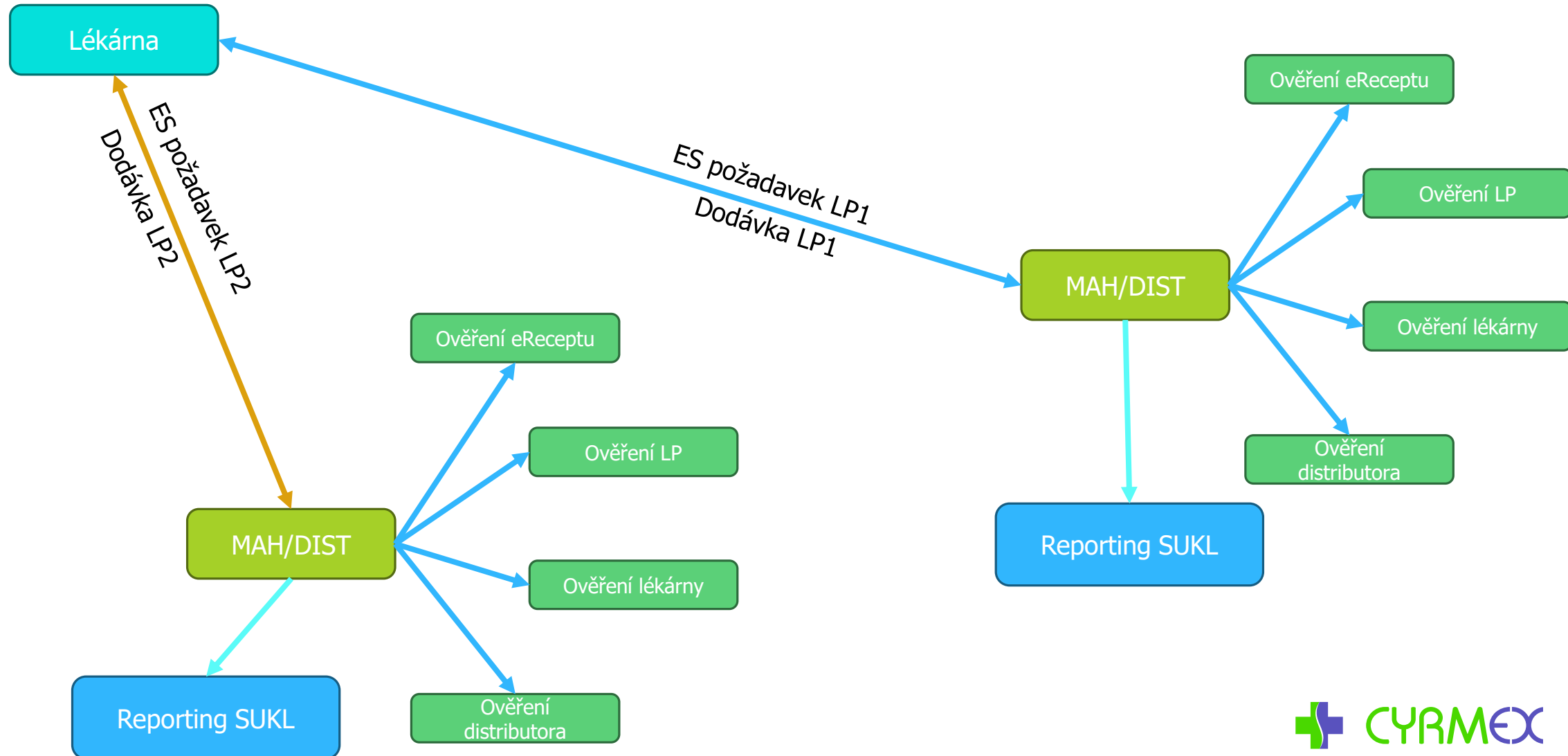
# Emergentní systém – pohled IT

- \* Dnes existuje kompletní komunikační infrastruktura která zahrnuje
  - \* MAH
  - \* Distribuce
  - \* Lékárny
  - \* Lékaře
- \* Správce: SÚKL
  - \* Dobré řešení postavené na moderním rozhraní REST API
  - \* Bezpečné, jednoduché, **zavedené a vyzkoušené**

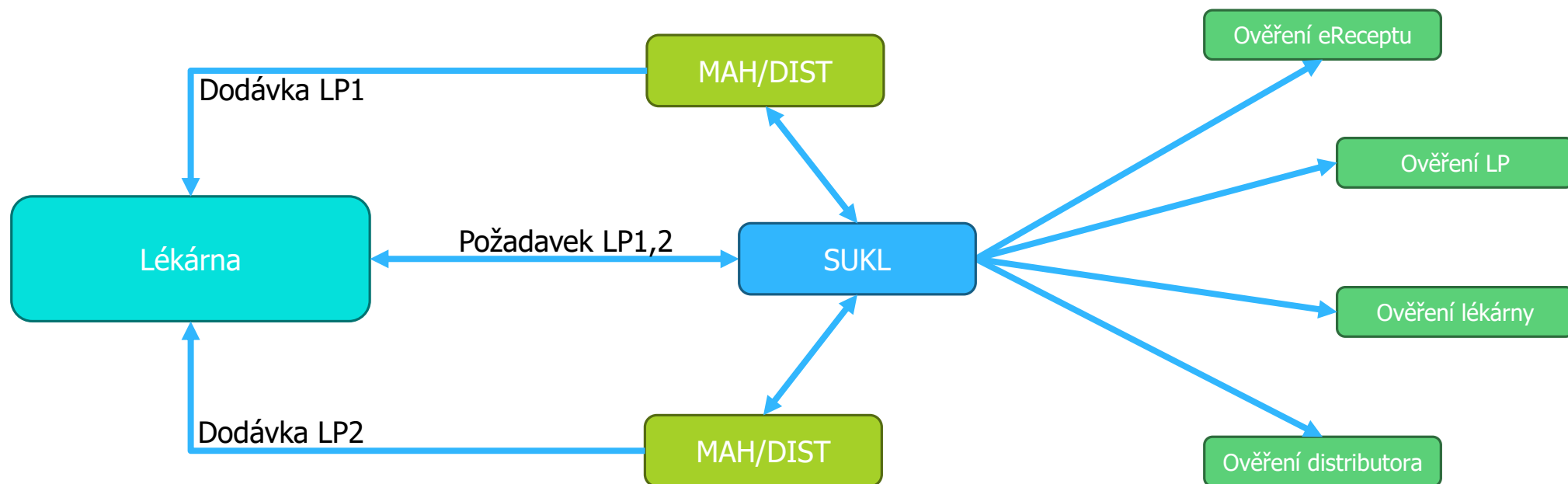
# Emergentní systém – pohled IT

- \* EIS řeší LP až po jeho předeptání
- \* Lékaři nemají možnost automatizovaně ověřit aktuální stav dodávek
- \* Dnes neexistuje SÚKL API pro ověření dostupnosti léčiv
  - \* I když SÚKL tyto informace má k dispozici
- \* Návrh EIS zavádí další komunikační rozhraní
  - \* Nedává MAHům povinnost použít jednotný komunikační standard
  - \* ani kompatibilitu s rozhraním SÚKL
  - \* => zbytečné zvyšování nákladů na vývoj IS ve farmacii

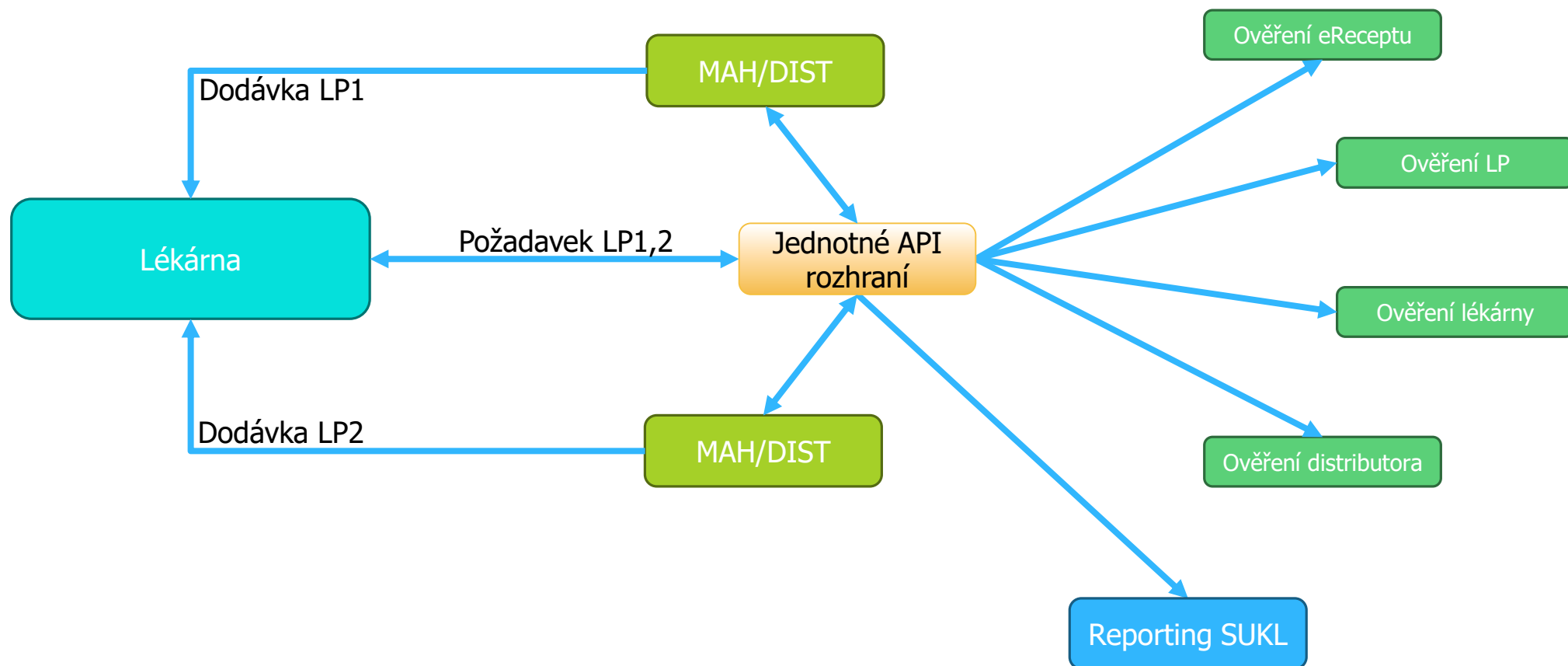
# ES: Stávající návrh zákona



# Využití existujícího SUKL API



# Využití jednotného API



# Potřebné úpravy z pohledu IT

- \* Standardizace / unifikace komunikačního rozhraní
  - \* Viz EMVS
- \* Zabránit roztržitosti systémů
- \* Připravit systém tak, aby byl v budoucnu schopen poskytovat informace o dostupnosti přes API



# Děkuji za pozornost

Filip Debef  
filip@cyrnex.cz  
603 484 227

