

# Slovenské zdravotníctvo z ekonomického pohľadu

Financovanie · Svetové výzvy · Lieková politika

---

**Róbert Babel'a**

Slovenská zdravotnícka univerzita | Project HealthCare

FARMAKON SR 2026 · 23. apríla 2026 · Bratislava

# Štruktúra prezentácie

**01**

## Financovanie zdravotníctva

Makroekonomika, demografia, VZP, HFSI Index, efektívnosť

**02**

## Svetové udalosti a ich dopady

Globálne faktory, US MFN politika, clá, dodavateľské reťazce

**03**

## Lieková politika štátu

Výhľad rozpočtu, onkologické inovácie, odporúčania

# 01

## Financovanie zdravotníctva

Makroekonomický kontext, demografický vývoj, udržateľnosť

# Makroekonomický kontext Slovenska

0,8%

Rast HDP  
rok 2025

24.

Prosperity Index  
z 27 krajín EÚ

5,0%

Deficit verejných  
financií (% HDP)

61,9%

Verejný dlh  
(% HDP, 2025)

## Slovensko v Prosperity Indexe 2025 naďalej stagnuje.

Ekonomika v roku 2025 rástla len o 0,8% — najpomalšie v regióne. Výhľadom je 1,0% (2026) a 1,4% (2027). Deficit verejných financií na úrovni 5,0 % HDP výrazne prekračuje maastrichtské kritérium 3 %. Verejný dlh má stúpať na 66,9 % HDP do roku 2027.

*Viac ako tretina firiem uviedla, že by na Slovensku už neinvestovala. Pokles čistého zisku firiem medziročne o 17 %.*

# Makroekonomický kontext Slovenska

[DATABÁZY](#) ▾[ŠTATISTIKY](#) ▾[API](#)[DATASETY](#)[CENNÍK](#)[PREMIUM](#)[ELITE](#)[ULTIMATE](#)

## Zisky firiem klesajú druhý rok v rade. Tržby stagnujú. Dopriali aspoň zamestnancom

[FinStat.sk](#) > [Naše články](#) > [Analytické novinky](#) > Zisky firiem klesajú druhý rok v rade. Tržby stagnujú. Dopriali aspoň zamestnancom

Rok 2025 bol pre spoločnosti rokom stagnácie. Kým v roku 2024 tržby klesli o 0,5 %, v minulom roku vzrástli len o 0,1 %. Zisk dokonca ostal v negatívnych hodnotách. V roku 2024 klesol čistý zisk firiem medziročne o 3,9 %, zatiaľ čo v minulom roku „len“ o 1,1 %.

# Demografický vývoj: istá budúcnosť

## O 10 rokov

- (mínus) **200 000** ľudí  
v produktívnom veku  
(18–64 rokov)!

## V roku 2035

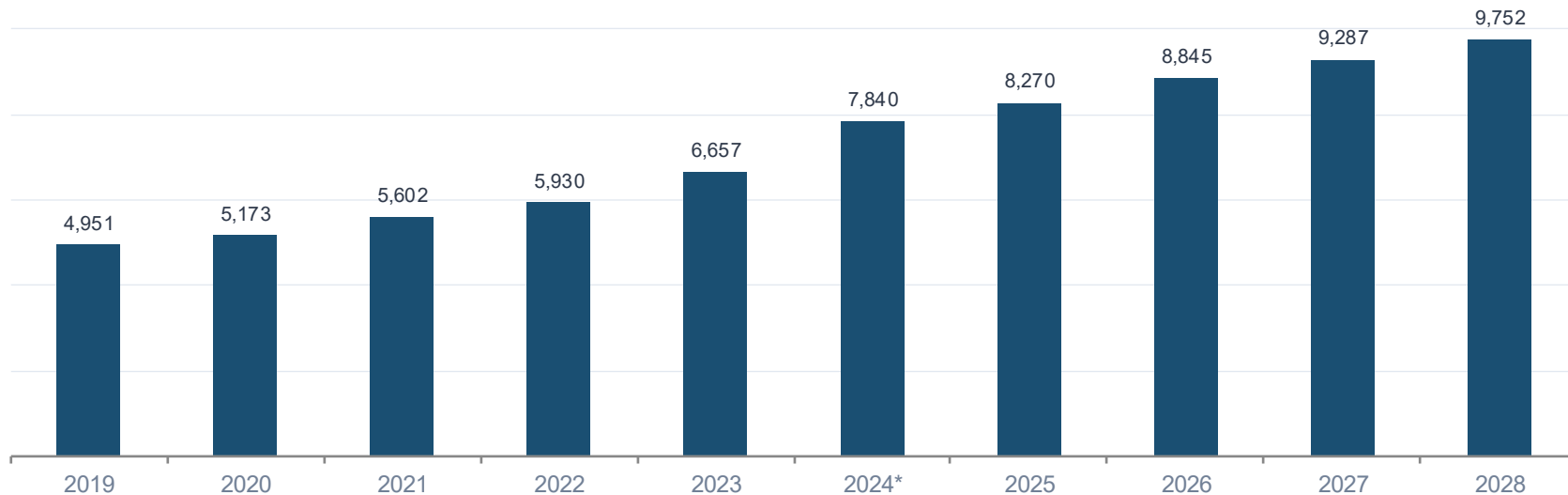
Pracovná sila  
sa zmenší o **7%**.  
Počet ľudí nad 64  
stúpne o **20%**.

## V roku 2050

- (minus)19 % pracujúcich  
oproti roku 2023!  
**+32 % ľudí nad 64!**  
-(minus) 340 000 celkový  
pokles populácie SR!

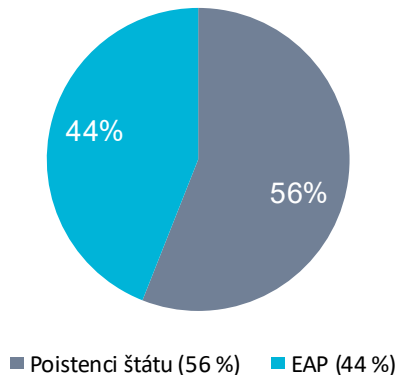
**Pomer štát : produktívny segment sa za 10 rokov zmení z 40:60 na 20:80** | Ľudia 65+ konzumujú 40-50 % výdavkov na ZS

## Výdavky VZP: kontinuálny rast zdrojov

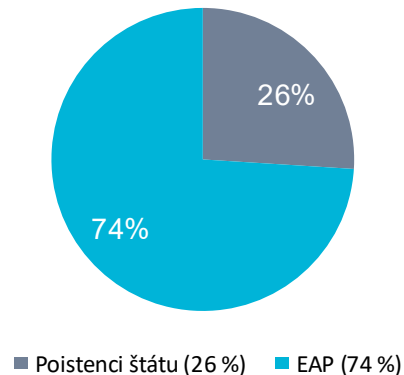


# Štrukturálny problém financovania

Poistenci



Príjmy do ZS



56 % poistencov = iba 26 % príjmov → rastúca závislosť na produktívnom segmente

# HFSIndex 2025: Nový pohľad na finančnú udržateľnosť zdravotných systémov.



## Common Historical Trajectory



## The Semashko shadow

- Centralized planning
- Universal coverage
- Quantitative targets
- Everything is free



## Demographic Challenges



## Economic and Fiscal Constraints

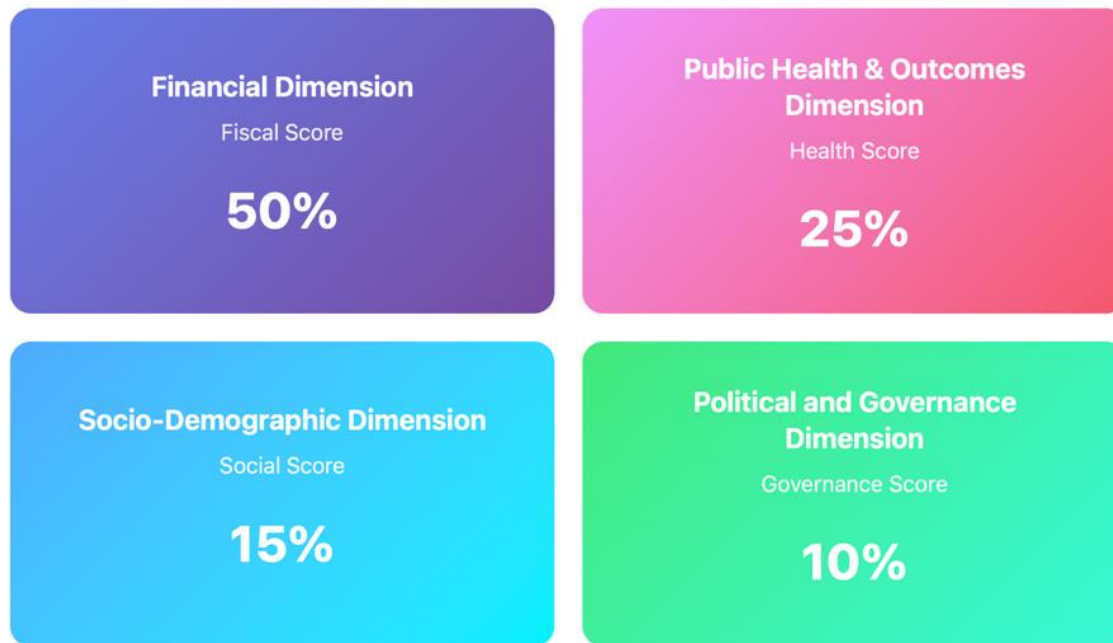


## Impact of COVID-19

From boost to post-pandemic fiscal tightening

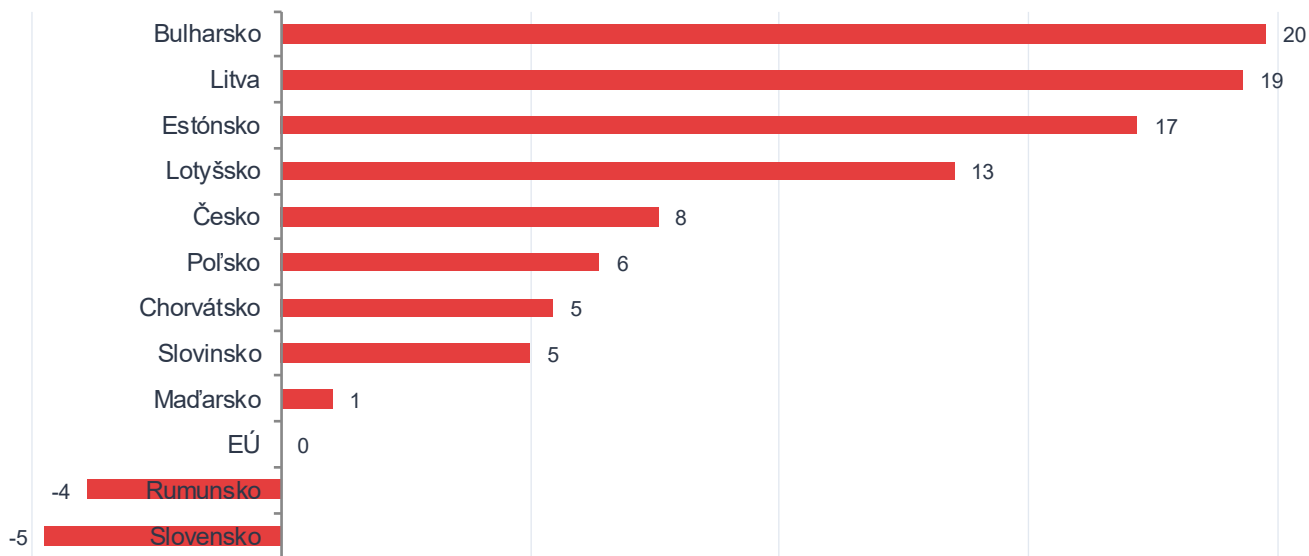
## Assessment Dimensions

Four Key Components of Evaluation



# HFSI Index: Slovensko zaostáva

Healthcare Financial Sustainability Index — zmena skóre 2014 → 2024 vs. priemer EÚ



## Scoring Methodology Visualization

Index values range from 0 to 200, where 100 represents the reference benchmark



### EU Average Reference System

#### ↑ Plus Indicators (Higher is Better)

$$\text{Score} = 100 \times (\text{Country Value} \div \text{EU Average})$$

**Example:** Country spends 120% of EU average on health → Score = 120

**Indicators:** Health expenditure, Healthy life years, Health workforce graduates, Digital skills, Democracy index, Corruption perceptions index

#### ↓ Minus Indicators (Lower is Better)

$$\text{Score} = 100 \times (\text{EU Average} \div \text{Country Value})$$

**Example:** Country has 80% of EU average mortality → Score = 125

**Indicators:** Government debt, Mortality rates, Obesity prevalence, Smoking rates, Alcohol consumption, Air pollution, Population decline, Old-age dependency ratio, Poverty risk, Unemployment

### Fixed Policy Benchmarks

#### Maastricht Criteria Indicators

**3%**

Government Deficit  
(% of GDP)

**60%**

Gross Public Debt  
(% of GDP)

If above benchmark: Score =  $100 \times (\text{Benchmark} + \text{Actual Value})$

If below benchmark: Score > 100 (bonus points)

**Example:** Country with 2% deficit (below 3% benchmark) → Score > 100

**Example:** Country with 90% debt (above 60% benchmark) → Score = 67

## Country Scores Comparison: 2014 vs 2024

Czechia and Slovakia highlighted

### Growth Comparison (2014 → 2024)

**+13.71%**  
**Czechia**  
124 → 141 (+17 points)

**+4.39%**  
**Slovakia**  
114 → 119 (+5 points)

**+8.41%**  
**EU-27 Average**  
107 → 116 (+9 points)

**Key finding:** Czechia's growth (+13.71%) significantly exceeded both Slovakia (+4.39%) and the EU-27 average (+8.41%)

# HFSIndex 2025: predikcia do roku 2045

**76 bodový rozdiel** medzi Estónskom (205) a Slovenskom (129) v roku 2045 = zásadne odlišná kvalita zdravotnej starostlivosti v rámci jednej EÚ.

## Score Growth by Country

Projected change from 2024 to 2045



## HFSIndex 2025: predikcia do roku 2045

- Pokrok je možný — **každá jedna krajina sa zlepšila.**
- Transformácia, poskytovanie zdravotnej starostlivosti, financovanie a **výsledky sú však — nerovnomerné.**
- **Okno** na dobehnutie susedov sa **rýchlo zatvára.**
- **Priepasť** medzi lídrami a zaostávajúcimi **sa môže stať nezvratiteľnou.**

*Za 20 rokov môžeme mať fundamentálne odlišné reality zdravotnej starostlivosti — napríklad medzi Estónskom a Slovenskom:*

***starostlivosť porovnateľná s najlepšimi západnými systémami oproti starostlivosti na úrovni krajín so stredným príjmom mimo EÚ.***

# Neefektívnosť: kam miznú peniaze?

## NKÚ

### DRG systém nie je povinný

→ nemocnice nie sú platené podľa produkcie, ale podľa neprehľadných dodatkov

### eZdravie: jedinou funkciou sú eRecepty

→ e-zdravotnú knižku využíva menej ako 0,5 % pacientov

### 4 z 8 VUC neinvestovali ani euro

do nehnut. majetku nemocníc (2020–2022)

## Audit nemocníc

**+59%** náklady vs **+9%** hospitalizácie

**+24%** lekári v pomere vs norma

**Chýba dlhodobá stratégia a strategické riadenie** — MZ SR sa správa ako monitorovací hráč, nie ako regulátor

**Bez systémových zmien** aj ďalšia miliarda zmizne bez efektu pre pacienta

# 02

## Svetové udalosti a ich dopady

Globálne faktory, US MFN politika, clá, dodavateľské reťazce

# Globálne faktory ovplyvňujúce zdravotníctvo

## Demografická kríza

Stárnuca populácia v celej EÚ. Do 2050 menej ako 2 pracujúci na 1 dôchodcu. Náklady na chr. ochorenia +40-50 %.

## Geopolitické napätie

Vojna na Ukrajine, energetická kríza, fragmentácia globálnych dodávateľských reťazcov, rast cien surovín.

## Dodávateľské reťazce

53% patentovaných liekov v USA sa vyrába v zahraničí. Clá a onshoring menia globálnu výrobu liekov. Hromadenie zásob.

## Brutálny nástup AI

AI diagnostika, prediktívne modely, personaliz. medicína. Estónsko ako vzor. Kto nezačne teraz, bude zaostávať permanentne.

## US MFN a clá

Referenc. ocenenie liekov v USA podľa EUR cien. 100% clo na patentové lieky. Fundamentálna zmena glob. liekovej politiky.

## EÚ pharma legislatíva

Nova EÚ legislatíva podmieňuje ochranu dát launchom vo všetkých ČŠ. MFN robí pan-EU launch finančne toxickým.

# US MFN politika: tri modely referenčného ocenenia

Od mája 2025: Executive Order viaže US ceny na najnižšie GDP-adjusted ceny v EÚ

## GENEROUS

Medicaid  
GDP-adjusted prices  
Referenčný kôš  
vr. EÚ krajín

## GLOBE

Medicare Part B  
Top 50 najdrahších liekov  
\$11,9 mld. úspor  
2026–2032

## GUARD

Medicare Part D  
Lieky > \$69 mil. nákladov  
\$14,1 mld. úspor  
2028–2033

**Mechanizmus: Ak US cena > medzinárodný benchmark → výrobca platí rozdiel v rabatoch.**

**16 veľkých pharma spoločností podpísalo dohody s Bielym domom o 0% cle.**

## Dopady MFN na európske trhy

**-35%**

Pokles nových launchov  
v Európe za 10 mesiacov  
od MFN nariadenia

**+43%**

Nárast stiahnutí  
registrovaných liekov  
z európskych trhov

**85%**

Kapitálových výdavkov  
EFPIA (2025–2029)  
je ohrozených.

**50%**

Výdavkov na R&D  
EFPIA (2025–2029)  
je ohrozených.

**Dánsko:** Amgen stiahol Repatha -2 000+ pacientov nutených zmeniť liečbu. Dôvod: 46% zľava Amgros by znížila US cenu cez MFN.

**Erózia dôverných zliav:** Výrobcovia odmietajú ponúkať zľavy (historicky až do 70 %!) z obáv pred ich zahrnutím do US MFN kalkulácie.

# MFN a dôsledky pre Slovensko


## Dopady na SR

Oneskorenia príchodu nových liekov.

Riziko stiahnutí z malého trhu.

Tlak na zvyšovanie cien.

Ohrozenie systému dôverných zliav.

 **Zdravotnický deník**  
6,177 followers  
12h · 🌐

🍌 Evropa může přijít o moderní léčbu. A Češi to pocítí mezi prvními.

Plánovaná léková politika Donalda Trumpa může zásadně změnit globální trh – a dopady by mohly být tvrdé i pro Česko. Pokud USA začnou navazovat ceny léků na ty evropské, farmaceutické firmy mohou omezit dostupnost inovativní léčby v menších zemích.

👉 Experti proto mluví o nutnosti tzv. „sanitární akce“ – tedy utajování skutečných cen léků, aby Evropa nepřišla o nové terapie.

⚠️ Ve hře je hodně: střední Evropa tvoří jen zlomek globálního trhu, a právě proto může být pro farmaceutické firmy první na řadě při omezování dostupnosti.

📄 Co to znamená pro pacienty, zdravotní systém i politiku? Celý článek zde: <https://lnkd.in/dxhdRZSM>

Show translation

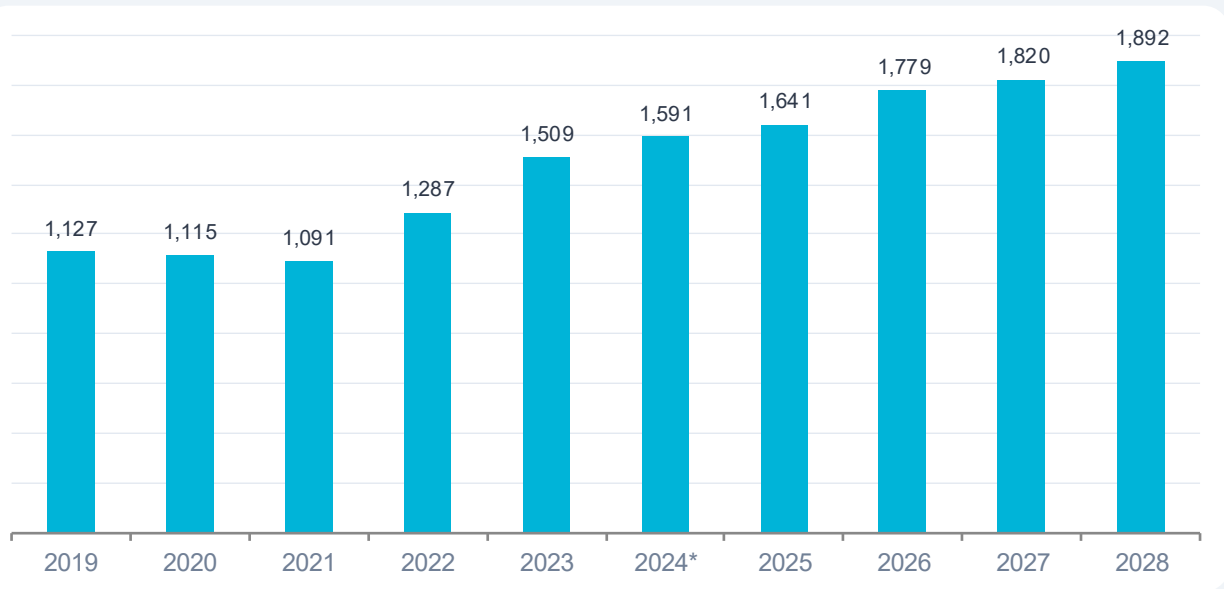


# 03

## Lieková politika štátu

Výhľad rozpočtu, inovácie, odporúčania

# Výhl'ad výdavkov na lieky z VZP



## Podiel na VZP

2022	21,7 %
2023	22,7 %
2024	20,3 %
2025	19,9 %
2026	20,1 %
2027	19,6 %
2028	19,4 %

**Ciel': < 20 %**

# Čo sme za tieto peniaze dostali?

## Karcinóm pľúc - posun v dostupnosti inovatívnej liečby na Slovensku

2021

2019 ALK  
Alektinib

2025

07/22 EGFR  
Osimertinib T790M

08/22 RET  
Selperkartinib

10/22 ALK  
Lorlatinib

01/23 PD-L1  
Pembrolizumab

12/2023 PD-L1  
Atezolizumab

2025 EGFR  
osimertinib 1.  
linia

2019 ALK  
Alektinib

08/22  
Lorlatinib

10/22 ROS  
Crizotinib

01/23 ALK  
Brigatinib

12/2023 1. linia  
Atezolizumab

2024 EGFR  
osimertinib ADJ

08/22 PD-L1  
Durvalumab

12/2023 PD-L1  
Atezolizumab  
adjuvancia

## Karcinóm prsníka - posun v dostupnosti inovatívnej liečby na Slovensku

2021

HER2+  
trastuzumab

HER2+  
pertuzumab

2025

HER2+  
trastuzumab

HER2+ ADJ  
tra-emtanzin

HER2+ n/ADJ  
TRA + PER

CDK4+ mBC  
ribociclib

HER2+ mBC 2+  
tra-deruxtekan

2024 HER2+ 2L+  
tra-emtanzin

HER2+  
pertuzumab

HER2+ mBC  
tra-emtanzin

HER2+ mBC  
TRA + PER

CDK4+ mBC  
palbociclib

CDK4+ mBC  
abemaciclib

CDK4+ ADJ  
abemaciclib

2024 TNBC ADJ  
pembrolizumab

2024 TNBC mBC  
pembrolizumab

# Odporúčania pre liekovú a zdravotnú politiku

## Dlhodobá stratégia a vízia

Prioritou vlády musí byť ZS, R&D, vzdelávanie. Definovať záväznú trajektóriu verejných výdavkov presahujúcu volebné cykly. Konvergencia k priemeru EÚ.

## Digitálna transformácia

Vymenovanie správcu digitalnej transformácie ZS. Preskok na AI-driven systémy. Estónsko dokazuje, že malá krajina môže byť lídrom.

## Aktívna odpoveď na MFN

Pripraviť scenáre vplyvu US MFN na dostupnosť liekov. Koordinovať EÚ pozíciu na ochranu malých trhov. Udržať podiel liekov pod 20%.

## Núzový program pre pracovnú silu

Spustiť emergency workforce retention program. Mzdové diferenciály – hlavne u stredného zdravotníckeho personálu - vytvárajú nezastaviteľný brain drain do západnej EÚ a zároveň destabilizujú prísun novej domácej pracovnej sily kvôli nezáujmu.

## Meranie výkonnosti = value for money

Čo sa nemeria, nedá sa riadiť. Povinné DRG, funkčné eZdravie, HFSIndex 2025 (?). Zasadna revízia výdavkov v zdravotníctve – aj pomocou fiškálnych analýz dopadov ochorení.

# Ďakujem za pozornosť.