

## Agenda



## **Sumário Executivo**

- 1. Objetivos, Metodologia e Painel
- 2. Resultados e Conclusões
- 3. Contexto e Benchmark
- 4. Glossário



## Síntese de resultados 2024



#### **Número de Ensaios Clínicos**

V.H. = +3,9%



- Em 2024, o painel respondente reportou 450 ensaios clínicos ativos
- $\bigcirc$  Face a 2023, representa um aumento de +3,9%



#### **Número de Doentes**

V.H. = +36%



- Em 2024, foram 5.895 os doentes abrangidos pelos ensaios clínicos ativos reportados
- $\bigcirc$  Representa um aumento de +36% face ao levantamento de 2023



## Síntese de resultados 2024



#### Número de UI

**V.H.** = +5,5%



- O número de Unidades de Investigação (UI) aumentou 5,5% face a 2023
- 92% dos centros de investigação encontram-se em hospitais (quer públicos, quer privados)

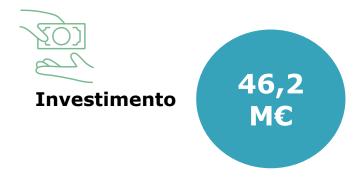


#### Tempo médio implementação

V.H. = +2,2 dias



- Em 2024, o tempo médio do processo administrativo, a nível dos centros de investigação, foi de 218,7 dias
- Face a 2023, verifica-se um ligeiro aumento, mais 2,2 dias



- 46,2 M€ foi o valor de investido directo reportado pelas empresas do painel
- O Face a 2023, e considerando o mesmo painel de empresas, representa um aumento de 5,5%





## Objetivos, Metodologia e Painel

## **Objetivos**

 Mapear e caracterizar a atividade dos ensaios clínicos (EC) realizados em Portugal pela Indústria Farmacêutica, em 2024



- Quantificar o investimento directo
- Analisar a evolução 2022 a 2024
- Caracterizar o contexto
- O Benchmark com 2 países de referência em EC, e similares, em tamanho ou proximidade



## Objetivos, Metodologia e Painel

## Metodologia



 Resposta a questionário, em plataforma web especifica (RECAP), efetuada pelas empresas associadas com Ensaios clínicos, entre Março e Junho de 2024

Período de dados em análise: ano 2024





## Objetivos, Metodologia e Painel

#### Painel respondente



- Participaram no questionário 23 empresas associadas
- Face ao ano de 2023, o painel é praticamente coincidente, tem 2 novas respondentes e 1 empresa que não respondeu, mas em termos de número de ensaios clínicos, as entradas e saídas equivalem-se
- Face aos dados do Clinicaltrials.gov os ECs realizados pelo painel respondente representam 80,9% do total de ECs ativos em 2024, em Portugal







#### Índice de Resultados

- Número de Ensaios Clínicos Ativos
- Número de Ensaios clínicos autorizados
- Caraterização dos Ensaios Clínicos ativos em 2024
- Número de Doentes
- Tempos médios de Implementação dos EC
- Número Unidades de Investigação (UI) e sua caracterização
- Caracterização das entidades com UI
- Taxa de recrutamento
- Recursos pra realização de EC
- Investimento em Ensaios Clínicos





#### Número de Ensaios Clínicos Ativos

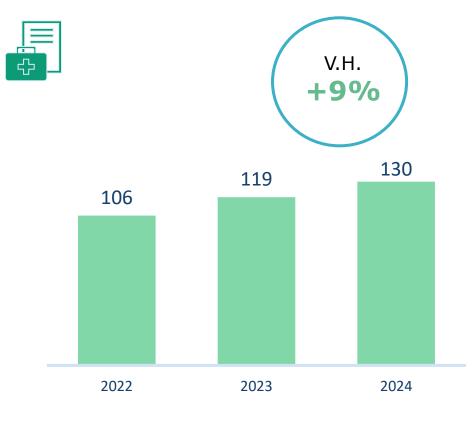




- Em 2024, o painel respondente reportou um total de 450 ensaios clínicos ativos
- Face a 2023, representa um aumento de +3,9%, i.e., mais
   17 EC
- Neste indicador, as empresas registaram dinâmicas distintas, todavia a maioria reportou aumento do número de EC



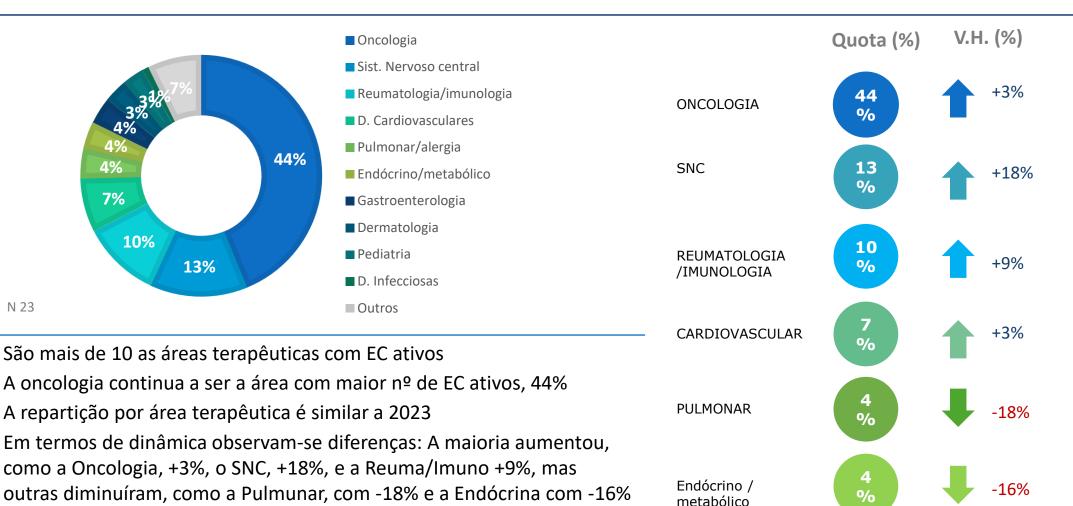
#### Número de Ensaios Clínicos Autorizados

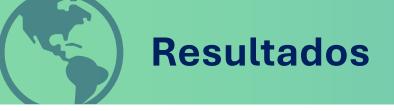


- Em 2024, foram autorizados, pelo INFARMED, 130 novos EC para o conjunto do painel
- Corresponde a um aumento de 9% face a 2023
- Este indicador é um proxy para o nº de novos EC ativos ou que irão ficar ativos num futuro próximo

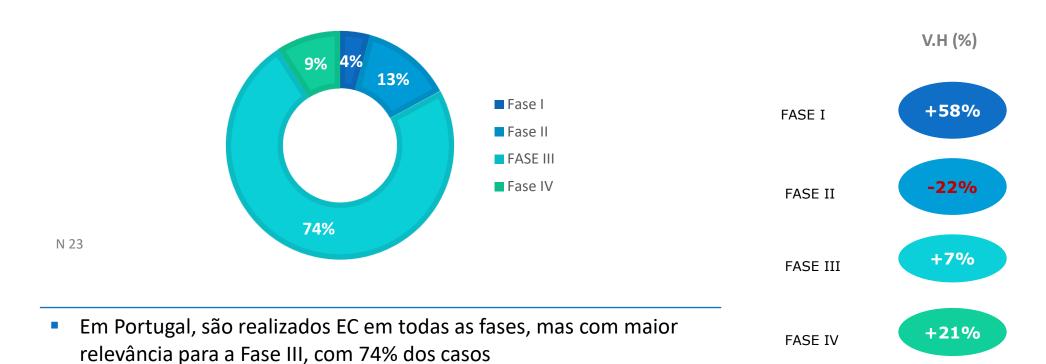


## Ensaios Clínicos por área terapêutica 2024





#### Ensaios Clínicos por Fase 2024

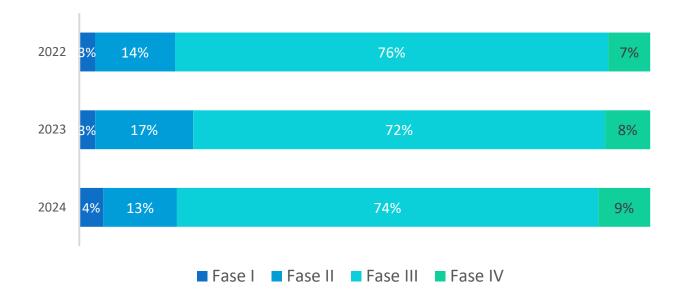


Em termos de dinâmica face a 2023, todas as fases, com exceção da

fase II, registaram aumentos



#### Ensaios Clínicos por Fase

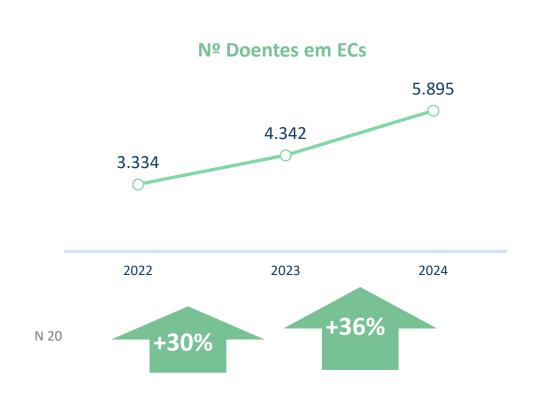


- Analisando os 3 anos , 2022 a 2024, verifica-se que a distribuição relativa do número de EC por fases tem-se mantido
- A fase III, com mais de 70% dos EC é a que tem maior expressão, já a fase I mantem-se como a de menor quota

N 22



#### Número de Doentes



Nº Doentes em 2024

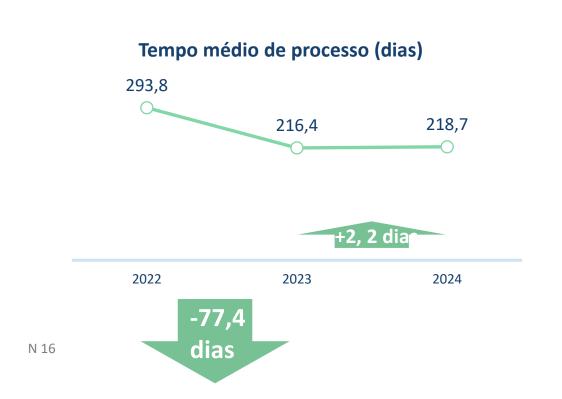
5.895



- Em 2024, 5.895 doentes participaram nos ensaios clínicos ativos reportados pelo painel respondente
- Representa um aumento de 36% face ao levantamento de 2023
- Trata-se do 2º ano consecutivo de aumento acima dos 30%
- Também aqui a dinâmica das empresas, face a 2023, foi díspar, com empresas a aumentarem o número de doentes nos seus EC e outras a reduzirem, mas essa variação é também função do tipo e áreas terapêuticas dos EC em curso



#### Evolução dos tempos médios de Implementação dos EC





Depois da diminuição significativa do tempo médio do processo administrativo de implementação dos EC, a nível nas unidades de investigação (UI), em 2024 assistiu-se a uma estabilização dos tempos, com um tempo médio global de 218,7 dias



## Tempos médios de Implementação dos EC

ANO: 2024

Tempo médio de contrato

110 dias

Tempo médio de ativação:
63 dias

Tempo médio de 1º screening: **46 dias** 

 A análise por etapa mostra que, entre 2023 e 2024, os tempos médios de ativação e de screening registaram pequenos aumentos

do processo apresentam desvios padrões

elevados, demonstrativo da significativa

dispersão do indicador

Referir que os tempos reportados de cada etapa

**ANO: 2023** 

Tempo médio de contrato

115,3 dias

Tempo médio de ativação: **59,2 dias** 

Tempo médio de 1º screening:
41,9 dias

**ANO: 2022** 

Tempo médio de contrato **138,6 dias** 

Tempo médio de ativação:

**84,1 dias** 

Tempo médio de 1º screening:

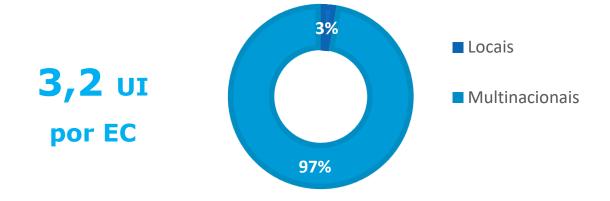
**71,2 dias** 

17



## Número de Unidades de Investigação (UI)

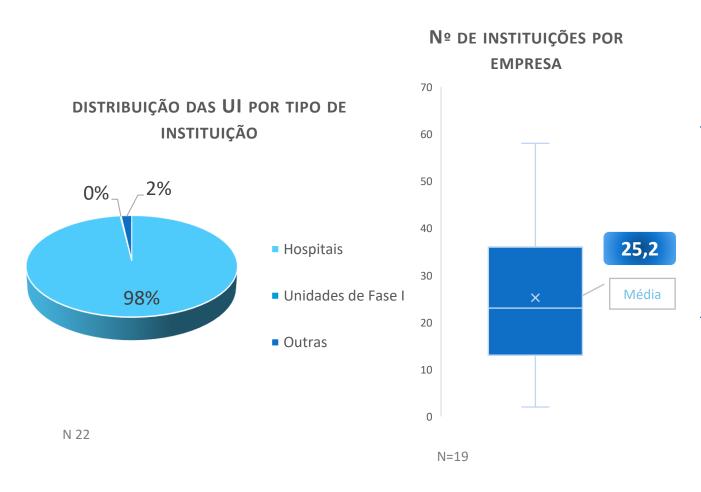




- Em 2024, no conjunto das empresas participantes, o número de UI reportados foi de 1.439
- Representa um aumento de 5,5% em relação a 2023
- Os EC realizados em Portugal são multicêntricos, ou seja, envolvem vários centros, numa média, em 2024, de 3,2 UI por EC ativo
- São também maioritariamente (97%) multinacionais



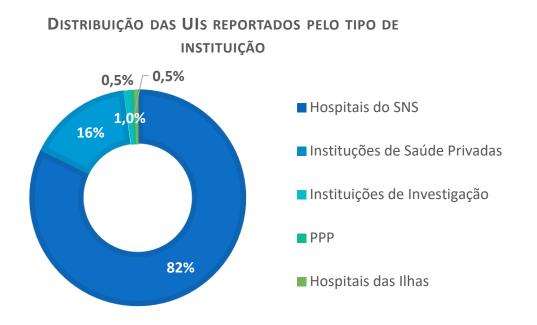
## Caracterização das Unidades de Investigação (UI)



- A maior parte das UI (98%) encontram-se em hospitais (quer públicos, quer privados)
- As empresas distribuem os seus EC, em média, por 25 instituições diferentes, mas é um indicador com grande dispersão, uma vez que é função do tipo de EC



#### Caracterização das Entidades com Ul



- A maioria das UI, 82%, encontram-se em hospitais do SNS, mas a participação de entidades de saúde privadas já abrange 16% das UI reportadas
- As entidades localizam-se maioritariamente no litoral, com particular relevância para Lisboa e Porto

Top 10 Instituições
ULS Santa Maria
IPO Porto
ULS Braga
ULS Coimbra
ULS Santo António
ULS São João
Hospital da Luz
CUF Academic Center
ULS Gaia/Espinho
ULS Lx. Ocidental



Faro

#### Notas:

- Instituições de Investigação incluem: Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar; ABILI, Instituto Português de Reumatologia, Centro Clínico Académico (2CA-Braga);
- Instituições privadas: Centro Neurológico Sénior (CNS), APDP, etc.

Série1



#### Funcionamento das Unidades de Investigação: Taxa de Recrutamento

# Taxa global de recrutamento face ao objetivo



- Para as UI que recrutaram doentes em 2024, a taxa de recrutamento global foi de 93%
- É, no entanto, um indicador com grande dispersão entre o painel respondente, com empresas a reportarem taxas de 14% (min.) até 200% (máx.)
- É o segundo ano consecutivo com aumento expressivo da taxa global de recrutamento
- A percentagem de UI que não recrutaram em 2024, foi de 7,5%, valor inferior em 4,5 p.p. a 2023

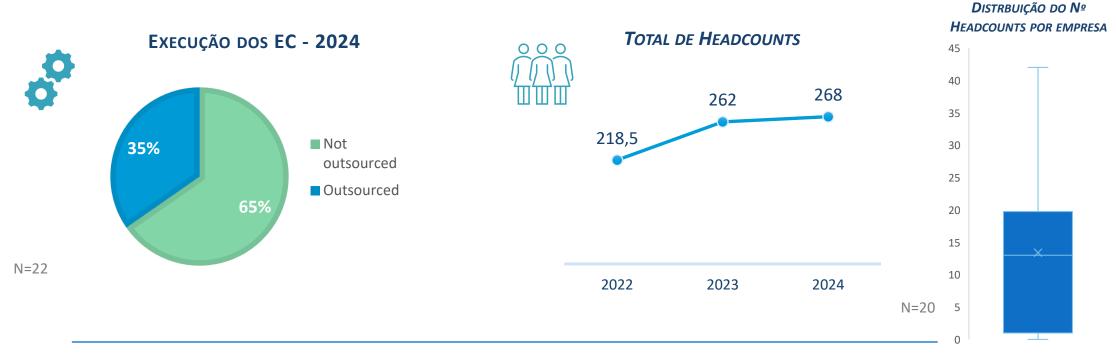


7,5% das UI não recrutaram



#### Resultados e Conclusões

## Recursos para a realização dos ECs



- A maior parte, 65%, dos EC são geridos pelas próprias empresas, mas a quota diminuiu 8 p.p. face a 2023
- Em 2024, foram reportados 268 recursos humanos das empresas afetos aos EC, mas com uma grande variabilidade entre as empresas



#### Resultados e Conclusões

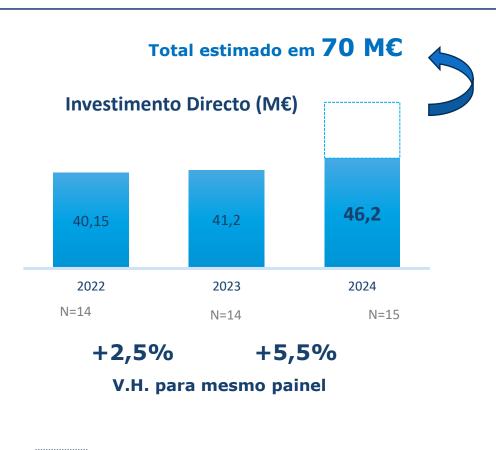
## Valorização do Investimento Direto

#### **Investimento 2024**

46,2 M€



- 46,2 M€ foi o valor do investimento directo¹ realizado pelas
   15 empresas do painel que reportaram informação
- Face a 2023, e considerando o mesmo painel de empresas, representa um aumento de +5,5%
- Este valor é apenas o investimento direto realizado, não estando contabilizados os ganhos indiretos que realização de EC aporta, nem as poupanças geradas ao SNS



Valor adicional tendo em conta os restantes EC ativos em Portugal em 2024, considerando um valor unitário médio por EC

<sup>1 -</sup> Investimento directo: Este é o valor considerado para o SIFIDE (inclui pagamentos a locais, autoridades e todos os custos com pessoal (interno e CROs).



## Valorização do Investimento Direto – Rácios médios



## 125,2 mil euros por EC



- Em 2024, o valor médio investido por:
  - EC foi de 125 mil euros
  - Doente foi de 8,3 mil euros

Nota: Estes valores são apenas indicativos, já que diferentes EC (função da fase e área terapêutica) podem ter valores de investimento muito díspares



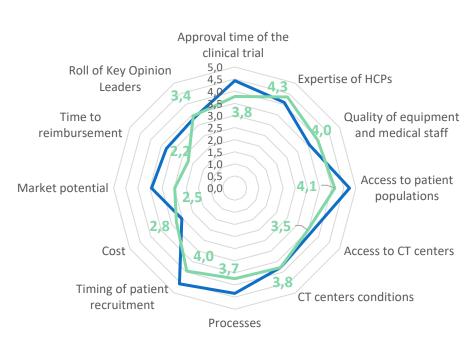


#### Avaliação do contexto

#### **FATORES CRÍTICOS**

(1 MENOS A 5 MAIS IMPORTANTE)



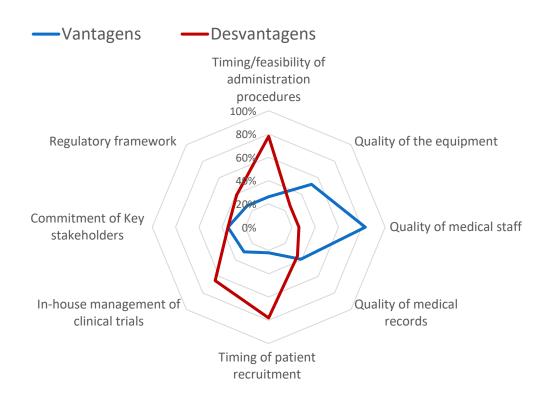


- A avaliação, pelos promotores, dos fatores críticos para a realização de EC são quase coincidentes entre Portugal e em geral
- A maior diferença reside no potencial de mercado e tempo até financiamento dos medicamentos inovadores, que em Portugal tem uma menor classificação
- Entre os vários fatores, o tempo de recrutamento dos doentes é o mais importante e os custos o menos relevante



#### Avaliação do contexto

## AVALIAÇÃO DA VIABILIDADE DA REALIZAÇÃO DE EC EM PORTUGAL VERSUS OUTROS PAÍSES DA EU — VANTAGENS E DESVANTAGENS



- A principal vantagem de Portugal, mencionada por 83% dos respondentes, é a qualidade do pessoal médico, seguida, com indicação de 52% do painel, da qualidade do equipamento
- As principais desvantagens de Portugal, mencionadas em ex-aequo, por 78% dos respondentes, são o tempo dos processos e o tempo de recrutamento dos doentes





#### Oportunidades perdidas em 2024



- Dado o contexto, 13 das empresas respondentes, quantificaram em 50, o número de ensaios clínicos que não conseguiram trazer para Portugal
- Considerando o valor médio de investimento por EC isso traduz-se em menos 6,3 milhões de euros de investimento direto



#### Perspetivas futuras

#### DINÂMICA EXPECTÁVEL DO Nº DE ECS NOS PRÓXIMOS 3 ANOS



- A evolução expectável, para os próximos 3 anos, para a maioria das empresas respondentes, 52,6%, e caso o contexto se mantenha, é aumentar o número de EC a realizar em Portugal
- Ainda assim 47,4% preveem manter ou diminuir
- A amplitude dos aumentos previstos, varia muito de empresa para empresa, com valores entre entre +10% a +70% do nº EC

N=19



#### **Necessidades Críticas**



#### Potenciação do acesso dos doentes aos ECs

✓ Melhorar a referenciação de doentes



#### Valorização dos recursos humanos

- ✓ Aumento dos recursos humanos dedicados à investigação clínica
- ✓ Qualificação dos profissionais com o desenvolvimento de competências e incentivos
- ✓ Promoção e desenvolvimento da carreira de investigação

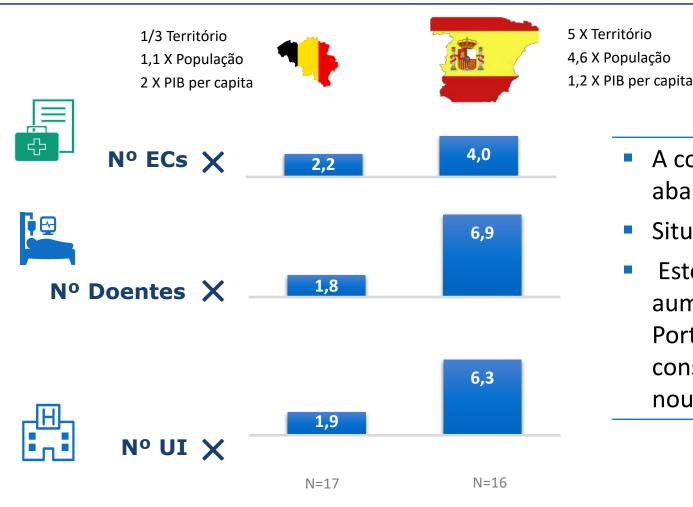


#### Autonomia e capacitação dos centros

- ✓ Autonomia financeira e de gestão
- ✓ Rapidez na resposta
- ✓ **Digitalização**, criação/melhoria das bases de dados, investimento em novas tecnologias e simplificação dos processos
- ✓ Definição de KPIs para medir o desempenho



#### Benchmark de Atividade de EC com Bélgica e Espanha



- A comparação mostra que Portugal está
  - Situação que se manteve face a 2022 e 2023

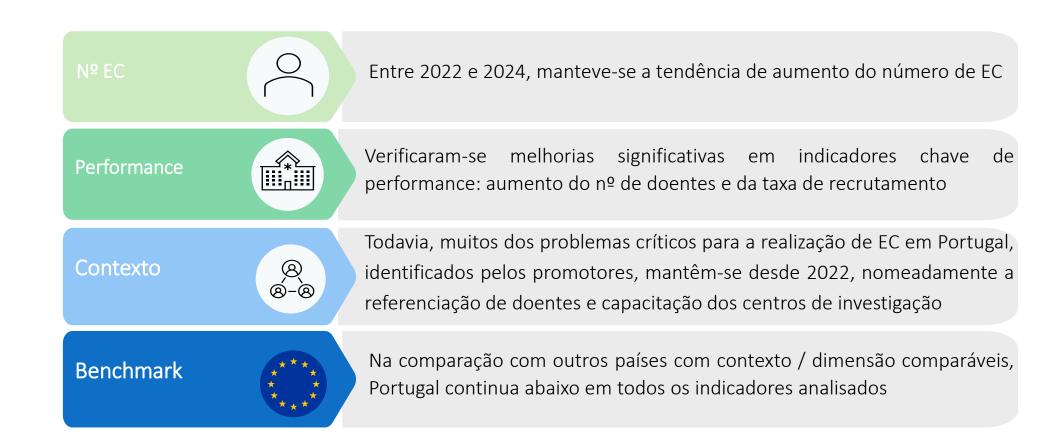
abaixo em todos os 3 indicadores analisados

 Este benchmark reforça a potencialidade de aumento do número de ensaios clínicos em Portugal, uma vez que as mesmas empresas conseguiram realizar maior número de EC noutros países





#### Mensagens Chave







#### **ENSAIOS CLÍNICOS ATIVOS**

Ensaios que tiveram autorização durante o ano corrente ou anteriores e têm pelo menos 1 site aberto/ativado, ou seja, estão em andamento, recrutando ou não

#### Unidades de investigação Ativos

Centros que foram ativados (autorizados para recrutar), podem existir mais que 1 em cada hospital

#### **TEMPOS**

Tempo de contrato – tempo decorrido entre envio de contrato à instituição e obtenção de aprovação, inclui tempos de negociação e assinatura

Tempo de ativação – Tempo médio entre aprovação e ativação do centro

Tempo 1.º screening - Tempo médio entre ativação do centro e 1.º screening

#### **INVESTIMENTO TOTAL**

Corresponde ao valor reportado ao SIFIDE (e inclui pagamentos a sites, autoridades e todos os custos com pessoal (internos e CROs))

