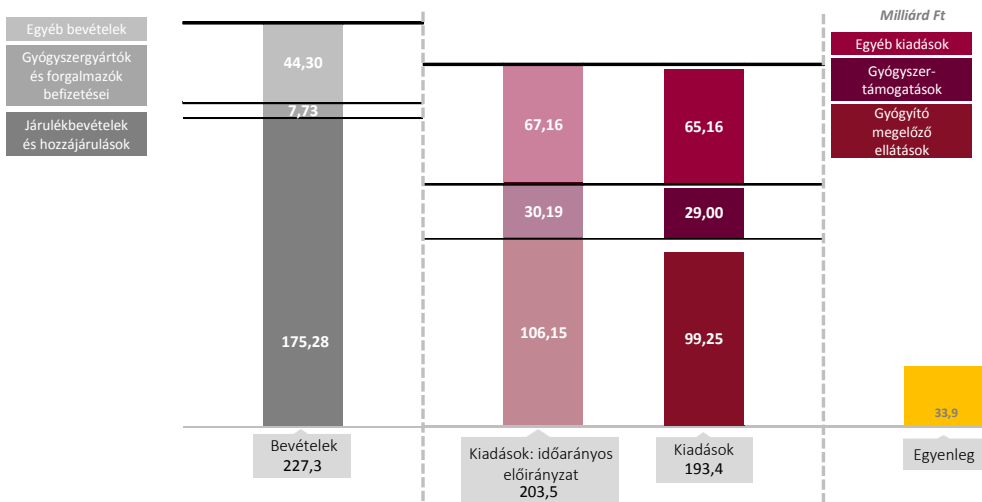


Hírek, aktualitások

- Hír** Lesújtó helyen a hazai egészségügy az európai rangsorban >>
- Hír** Program a Versenyképesebb Magyarorszáért >>
- Hír** Versenyképességi program 330 pontban >>

Egészség- és gyógyszerfinanszírozás makró szemléletben

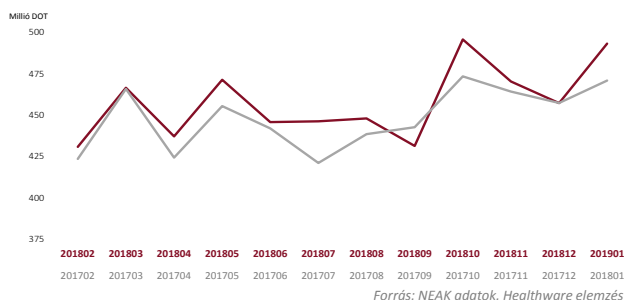
Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása, 2019 január



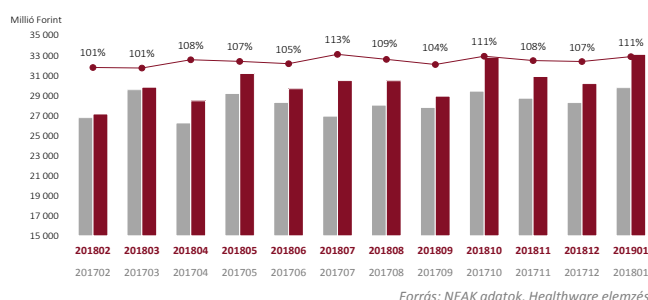
Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája

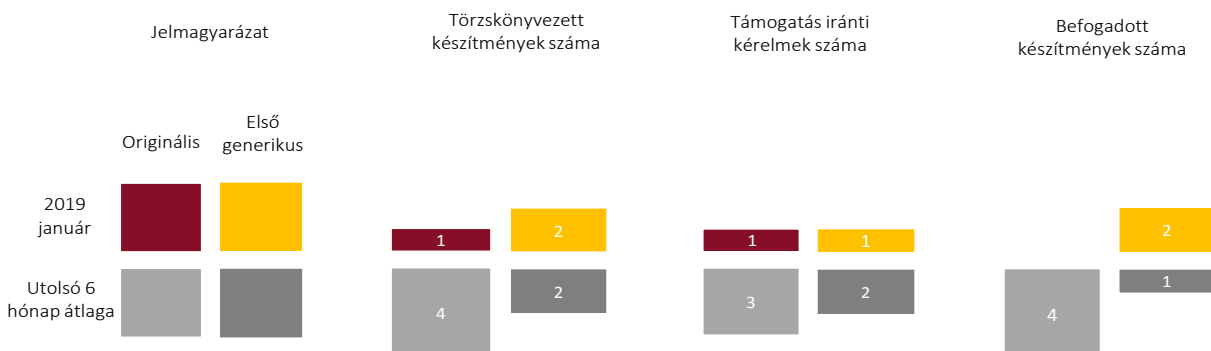
Patikai forgalom terápiás napokban (DOT)



Patikai társadalombiztosítási támogatásforgalom



Támogatott gyógyszertörzs-változások, 2019 január



Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

Piaci előrejelzés

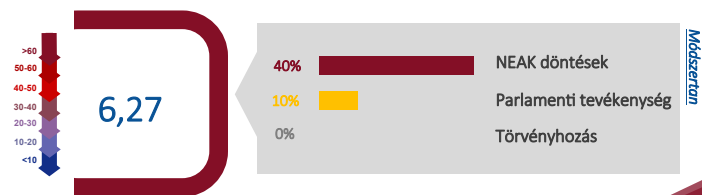
A Healthware Kft. statisztikai és közgazdaságtani módszerek alkalmazásával, egy komplex ökonometria (közgazdasági-statisztikai) modell fejlesztésével és folyamatos tökéletesítésével igyekszik mind eredményesebben szimulálni a piaci situációkat, valamint e modellre alapozva forgalom előrejelzést, igény esetén szenárió analízist készíteni.

További információért keresse fel honlapunkat, vagy lépjen kapcsolatba kollégáinkkal: [link](#)

Termékajánló

Döntéshozatali index, 2019 január

Új!

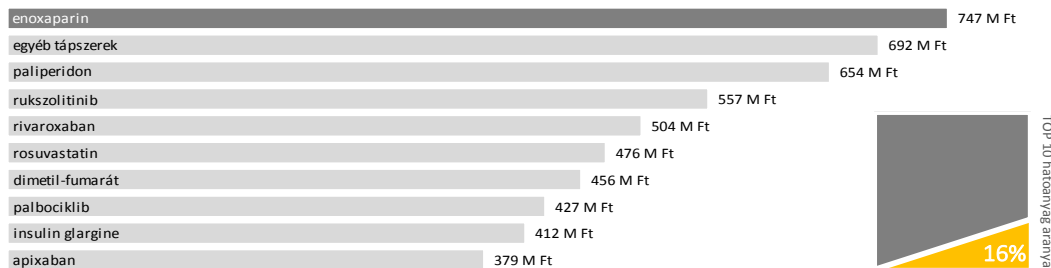


A HDMI index megújult módszertanáról bővebben esettanulmányunkban olvashat.

Piaci adatok

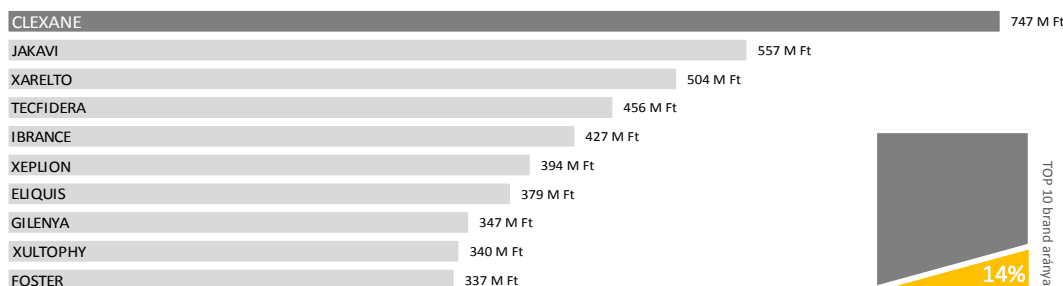
Támogatáskiáramlási és betegszám toplisták, 2019 január

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló hatóanyag



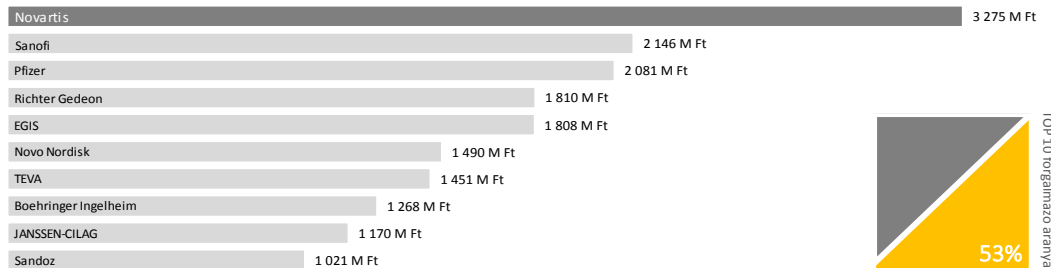
Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló brand



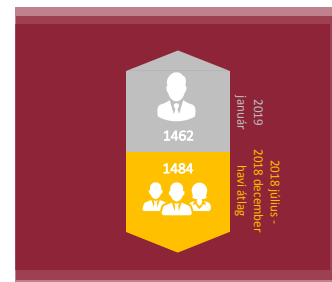
Forrás: Patika vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló forgalmazó



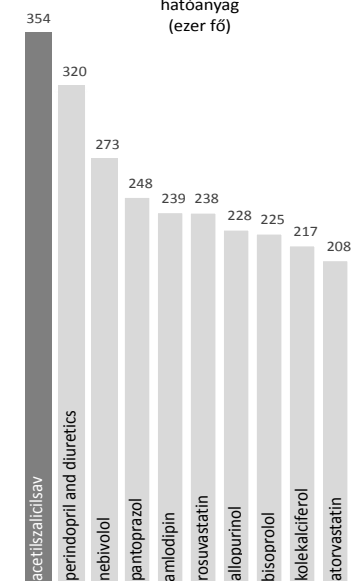
Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

Orvoslátogatók átlagos létszáma



Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb betegszámú hatóanyag (ezer fő)



Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

Megújult HDMI index — Esettanulmány

2014-ben tettünk először kísérletet arra, hogy a szakma és a politika egészségügyre, gyógyszeriparra fókuszáló tevékenységét, annak intenzitását kvantitatívan értékeljük egy, a Healthware által kialakított mutatószámmal, az egészségügyi döntéshozatali indexszel (HDMI index). 2017 márciusa óta havi rendszerességgel kalkuláltuk és közzétettük hírleveleinkben a HDMI index aktuális értékét a vizsgált egészségügyi szabályozással foglalkozó szervezetek munkája alapján. Több évnyi tapasztalat után arra teszünk kísérletet, hogy az eddig alkalmazott mutató képzetét újragondoljuk olyan módon, hogy az jobban leképezze a magyar egészségügyi döntéshozói teret, és több információval szolgáljon az egészségügyi terület folyamatainak intenzitásáról.

Jelen esettanulmányunkban tömören bemutatjuk az eredeti módszertanunkat, és azokat az irányvonalakat, amelyek mentén történt a HDMI index megújulása, majd megvizsgáljuk az index új módszertan szerinti alakulását, és az ezt befolyásoló fontosabb tényezőket.

Az eredeti módszertan

A HDMI index megalkotásánál alapvetően hét egészségügyi szabályozásban szerepet betöltő intézmény döntéshozatali tevékenységét vizsgáljuk. Ezekben belül vannak konkrét döntések (NEAK döntések, befogadások, országgyűlési határozatok, törvények, kormány-, miniszteri rendeletek, utasítások, OGYEI brand befogadások, GVH határozatok, Alkotmány Bíróság végzése), de vannak döntéshozatal előkészítésében szerepet vállaló események is, melyek jelentősége az, hogy mutatják, mennyire van napirenden az egészségügy témája a különböző fórumokon (Országgyűlési felszólalások, írásbeli kérdések, benyújtott törvényjavaslatok, stb.). A megfigyelt események számát szakértői súlyozással egy mutatószámmá alakítottuk, azonban az elmúlt évek tapasztalatai alapján több területen is úgy látjuk, módosításokra van szükség az index kialakításának módszertanában.

Az index átalakítása

Ahhoz, hogy megbízható képet kapjunk a magyar egészségügyi döntéshozatali napirendről az index által, szükséges, hogy annak elemei, felhasznált tényezői lefedjék a szakma/politika valóban releváns területeit, megnyilvánulásait. Ennek megfelelően újragondoltuk a mutatószám által összefoglalt tényezőket, ennek tekintetében egy kiegészítéssel élünk.

Az elmúlt időszak alapján úgy látjuk, hogy az egészségügyet érintő irományok, javaslatcsomagok olyan intézmények, munkacsoportok kezei közül kerültek ki, amelyek eddigi vizsgálati körünkön kívül estek. Így szükségesnek éreztük a kategóriák kiegészítését egy új kategóriával, amely gyűjtő kategóriaként szolgálhat a releváns és döntéshozói szempontból kiemelt jelentőségű javaslatokat, jelentéseket, programokat kibocsátó intézményeknek.

Az elmúlt két évben ide tartozó eseményként értékeljük az MNB versenyképességgel kapcsolatos javaslatcsomagját (180 pont), illetve az Állami Számvevőszék nagyobb, átfogó jellegű intézményekre, alrendszerekre irányuló ellenőrzéseit (ÁEEK ellenőrzése, vészhelyzeti ellátás ellenőrzése).

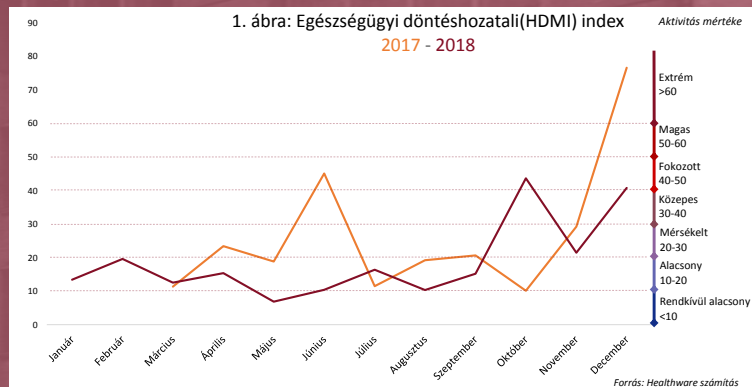
Ezen felül találunk az összkép miatt a súlyrendszerünk átgondolását, melynek eredményeképpen a mutató pontosabb leképezése lehet a magyar egészségügyi döntéshozatali tér tevékenységének. A módosítások közül a két legfontosabbat emeljük ki:

- A parlament felszólalások, irományok súlyszámát jelentősen csökkentettük, mivel ezek bár számosságukat tekintve kiemelkedtek, de valódi jelentőségük igen alacsonynak mondható a rendszer szempontjából.
- A NEAK általi befogadások súlyát megemeltük.

A módszertani átalakítás egyik legszembetűnőbb következménye, hogy az új index értéktartományát nem normáltuk, azaz egy 0 és végtelen közé eső mutatószámot kapunk az új módszer szerint. Az átskálázás helyett a mutató által kifejezett intenzitás mértékére adtunk meg sávokat, segítve annak értelmezését. Az egyszerűség és a könnyű értelmezhetőség érdekében az 1. ábrán látható skála megmutatja, az adott érték milyen mértékű aktivitást jelent a hazai egészségügyi döntéshozatal viszonylatában.

Értékelés az új módszertan szerint

A HDMI index 2017-2018-as értékeit vizsgálva nem figyelhetünk meg egyező időbeli tendenciákat a két év tekintetében. Az index az év nagy részében az 'Alacsony' és a 'Mértékelt' kategóriában mozog, a kiugrásokért leginkább a törvényhozásban megmutatózó aktivitás a felelős. Ezt láthatjuk 2017 júniusában, illetve 2017 és 2018 év végén is, amikor is kiemelkedő mértékben születtek törvények, határozatok, kormány- és/vagy miniszteri rendeletek. A 2018 októberi 'Fokozott' döntéshozatali aktivitást a NEAK befogadások okozták, az ezzel járó rendeleti módosítások mellett. 7 hatóanyag vált patikai forgalomban támogatottá, illetve 14 hatóanyag került tételes finanszírozásba. Ez utóbbiakra azonban egyelőre a közbeszerzési eljárás nem lett kiírva. Az új befogadások mellett 4-4 új indikációt pont lett belkítva, illetve 9/5 esetben volt érdemi módosítás (szöveg, kijelölt intézményi kör vagy indikációban adható hatóanyagok körének változása) a meglévő tételes/különleges indikációkban.



Összességként elmondható, hogy a megújult HDMI index pontosabban leképezi az egészségügyi döntéshozói tér eseményeit, hiszen az érdemi változásokat, történéseket tartalmazó hónapok értékei kimagasanak a többi hónap közül, ahol kevésbé jelentős döntések születtek, vagy az aktivitás inkább a téma napirenden tartását jelentette. Így ettől a hónaptól (2019 januárjára vonatkozó kiadványtól) kezdve Olvasóink a megújult HDMI mutatóval fognak találkozni hírlevelünkben, azonban visszamenőleg nem változtatjuk meg a már publikált számokat.