



Hírek, aktualitások

- 2016.08.01 és 2016.09.01 között változott/hatályba lépő **jogszabályok**: 1997. évi CLIV. tv. (2016.09.01.); 2005. évi XCV. tv. (2016.09.01.); 9/1993. NM rend. (2016.08.01.); 43/1999. Korm.rend. (2016.08.01.,2016.08.02.,2016.08.17.,2016.09.01.); 32/2004. ESzCsM rend. (2016.08.01.); 31/2010. EüM rend. (2016.08.01.)
- **KÖZLEMÉNY**: „A gyógyszerforgalmazókat terhelő befizetési kötelezettség átvállalása” [link](#)
- **HÍR**: „Gyógyszerkassza: 20 milliárd forintos hiány” [link](#)
- **HÍR**: „Az egészségügy lesz a legnagyobb csatamező a következő másfél évben” [link](#)
- **HÍR [EN]**: „What do patients know about generic biotech drugs?” [link](#)
- **HÍR**: „Az új törzskartonszámrendszer a szakellátás átalakításának alapja” [link](#)
- **HÍR**: „A generikus gyógyszerek alkalmazása mindenki számára fontos” [link](#)

Égészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

| E. Alap TB kassza | 2015. I-XII. hó | 2016 eredeti előirányzat | 2016 | | |
|---|-----------------|--------------------------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| | | | I-VII. hó | Relatív eltérés az előirányzattól | Relatív eltérés az előző évhez képest |
| Kiadási főösszeg | 1 955,3 | 1 963,7 | 1 160,4 | 101,3% | 103,3% |
| Gyógyító megelőző ellátások | 960,6 | 982,4 | 561,8 | 98,0% | 102,2% |
| Gyógyszertámogatások | 326,2 | 305,1 | 196,4 | 110,3% | 105,4% |
| Gyógyszertámogatás kiadásai (patikai) | 310,6 | 231,4 | 187,7 | 139,1% | 104,51% |
| Bevételei főösszeg | 1 925,4 | 1 963,7 | 1 185,8 | 103,5% | 104,9% |
| Járadékbevételek és hozzájárulások | 1 223,4 | 1 417,0 | 858,3 | 103,8% | 119,8% |
| Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései | 65,3 | 58,0 | 42,2 | 124,8% | 111,1% |
| Egyenleg | -29,9 | 0,0 | 25,5 | | 375,2% |

Milliárd Ft

A 2016. évi költségvetésben az E.Alap kiadásai és bevételei az előző évi eredeti előirányzatnál 2,77%-kal, míg a teljesülésnél 0,43%-kal magasabbak. Bevételi oldalán a rokkantsági, rehabilitációs ellátások részbeni fedezetére átvett pénzeszközök a 2016. évi költségvetésben a szociális hozzájárulási adóban jelennek meg, így a járadékbevételek és hozzájárulások bevételei önmagában emiatt növekednek 155 milliárd Ft-tal, míg egészségügyi járulékból a tavalyi teljesüléshez képest 25,5 milliárd Ft-tal (3,91%) magasabb összeggel terveztek. A gyógyszerkasszát a tavalyi előirányzatnál közel 7 milliárd Ft-tal (2,34%) magasabb, de a tavalyi teljesülésnél 21,2 milliárd Ft-tal alacsonyabb kiadással terveztek. 2016 első hét hónapjában az E. Alap 2,22%-os többletet mutatott az időarányos kiadási előirányzathoz viszonyítva. A gyógyszertámogatások sor 10,3%-os túllépése az egyedi jogcím - időarányos kiadás 6,895 milliárd Ft-tal meghaladó - támogatáskiáramlásán túl, a többi jogcím forgalmának - a tavalyi év első 7 hónapjánál - 4,51%-kal magasabb teljesülésének köszönhető. A patikai gyógyszerkiadások teljesülése 39,1%-os túllépést mutat, mert az előirányzat összege nem tartalmazza a gyártói befizetéseket, mellyel az utolsó negyedévben korrigálják az előirányzatot.

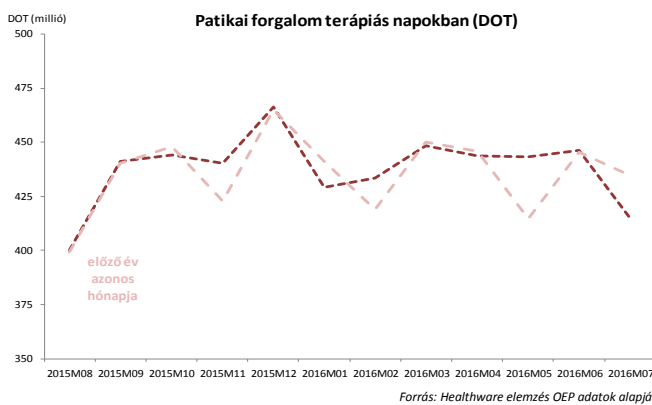
Támogatott gyógyszer-törzs-változások

| Változások a támogatott gyógyszer-törzsben | 2016 ápr. | 2016 máj. | 2016 jún. | 2016 júl. | 2016 aug. | 2016 szept. | 2016 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|------|
| Új termékek száma | 12 | 7 | 17 | 9 | 15 | 47 | 163 |
| Új hatóanyagok száma | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 8 |
| Törölt készítmények száma | 36 | 19 | 1 | 11 | 31 | 6 | 158 |
| Termelői ár | | | | | | | |
| Csökkentés | 59 | 1 | 0 | 43 | 2 | 3 | 147 |
| Emelés | 3 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 8 |

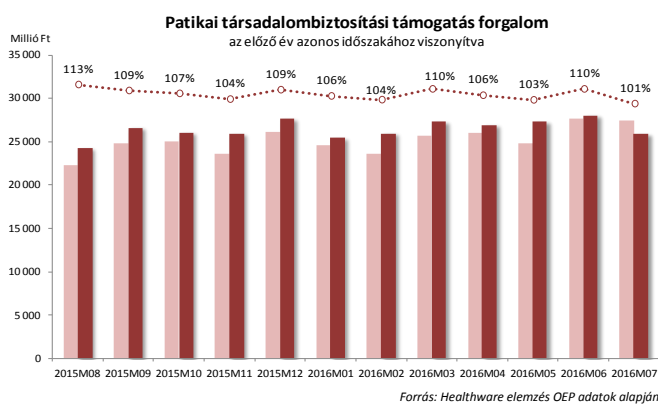
| Változások a támogatott gyógyszer-törzsben | 2016 ápr. | 2016 máj. | 2016 jún. | 2016 júl. | 2016 aug. | 2016 szept. | 2016 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|------|
| Támogatás (jogcímenként) | | | | | | | |
| Csökkenés | 155 | 1 | 0 | 53 | 0 | 5 | 261 |
| Emelkedés | 138 | 0 | 0 | 6 | 36 | 0 | 206 |
| Térítési díj (jogcímenként) | | | | | | | |
| Csökkenés | 200 | 2 | 0 | 52 | 2 | 7 | 340 |
| Emelkedés | 123 | 0 | 0 | 23 | 36 | 1 | 200 |

Forrás: Healthware elemzés OEP PUPHA alapján

A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján

2015. év teljes forgalma mennyiségben 1,04%-kal haladta meg a 2014. évet, ami elmarad a megelőző évek 2,23-2,74%-os növekedési ütemétől, de a gyógyszerfogyasztás trendje továbbra is emelkedést mutat. A TB kiáramlás a mennyiségi növekedést jóval meghaladó mértékben, 7,44%-kal növekedett, köszönhetően az egyedi jogcím és a fix csoportokon kívüli termékek támogatáskiáramlás növekedésének. Az egy DOT-ra eső támogatás 6,34%-kal haladta meg a 2014. év szintjét. A 2015-ben befogadott új hatóanyagok az éves TB kiáramlás 0,65%-át, míg a 2014-ben befogadottak a 3,1%-át generálták, miközben a két termékkör együttesen az éves DOT forgalomnak csak 0,4%-át adta. 2016 első hét havi forgalma mennyiségben 0,27%-kal, a támogatáskiáramlás 3,86%-kal, az egy DOT-ra eső támogatás szintje 3,58%-kal magasabb volt a tavalyi ugyanezen időszakra vonatkozó értéknél.

Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

| 2015 | EMA | OGYI | 2016. II. negyedév | EMA | OGYI | 2016. július | EMA | OGYI |
|---------------|-------|-------|--------------------|-----|------|---------------|-----|------|
| Új brand | 91 | 190 | Új brand | 20 | 57 | Új brand | 8 | 16 |
| Új kiszerelés | 1 081 | 2 230 | Új kiszerelés | 161 | 542 | Új kiszerelés | 28 | 115 |

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló forgalmazók; 2016 július



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2016 július



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2016 július



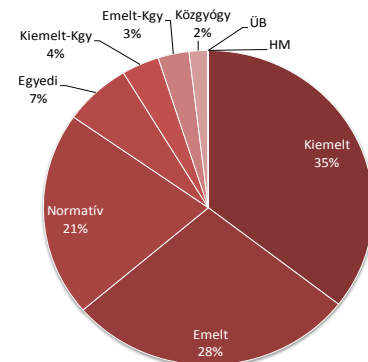
Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Orvoslátogatók havi átlagos létszáma; 2016 július

| | |
|-------------------------|-------|
| Összesen | 1 714 |
| Gyógyszer | 1 453 |
| Gyógyászati segédeszköz | 245 |
| Mindkettő | 16 |

Forrás: Healthware elemzés OGYI adatok alapján

Támogatásforgalom jogcím szerint; 2016 július



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legtöbb beteg által kiváltott hatóanyagok; 2016 július

| TOP 10 - ATC | Hatóanyagnév | Betegszám |
|--------------|------------------------------|-----------|
| B01AC06 | acetilszalicilsav | 343 563 |
| C09BA04 | perindopril és vizelethajtók | 288 852 |
| C08CA01 | amlodipin | 248 250 |
| C07AB12 | nebulivol | 244 488 |
| C10AA07 | rosuvastatin | 217 243 |
| C10AA05 | atorvastatin | 212 758 |
| A02BC02 | pantoprazol | 211 366 |
| M04AA01 | allopurinol | 205 069 |
| C09AA04 | perindopril | 174 762 |
| C07AB07 | bisoprolol | 168 773 |

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

EESZT bevezetésével járó előnyök adatfeldolgozási szempontból — Esettanulmány

A magyar egészségügyben az utóbbi idők legnagyobb szabású informatikai fejlesztése az Elektronikus Egészségügyi és Szolgáltatási Tér (EESZT) kiépítése és az erre történő folyamatos, fokozatos átállás. Célja az ágazati információk teljes körű digitalizálása, beleértve a háziorvosi-, járóbeteg- és fekvőbeteg-szellátást, a védőnői szolgálatot és a gyógyszertereket is. A program próbázeme már elkezdődött, az éves üzem pedig várhatóan 2017 első negyedévében indul.

A jelenlegi rendszerben az adattárolás, az intézmények közötti adatcsere, a kommunikáció, és általánosságban az ágazaton belüli együttműködés hatékonysága nem megfelelő¹, melyeken egy centralizált modell alkalmazásával szeretné a kormány javítani. A Szolgáltatási Tér képes lesz megteremteni a feltételeit az ágazat minden eddiginél nagyobb fokú integrációjának. A klinikai adatok ezentúl nem csak a helyi IT szolgáltatón keresztül, de központi szinten is elérhetővé válnak, a beteg hozzájárulása mellett pedig lehetővé válik a különböző forrásból érkező adatok gyors összerendelése.

Az adatok gyűjtése és felhasználása a betegek által kontrollálható formában fog megvalósulni: az ügyfélkapun keresztül minden állampolgár beállíthatja, hogy az egészségével és ellátásával kapcsolatos mely adatokat tárolhatnak központilag, illetve hogy ki és milyen mélységben ismerheti meg korábbi dokumentumait. A tárolt adatok alapján idővel lehetővé válhat, hogy a beteg akár maga is kérhesse retrospektív elemzéseket.

Az újítás minden bizonnyal az OEP által vezetett nyilvántartásokra is érezhetően hatással lesz. Jelenleg az egészségügyi adatok számos különálló helyi rendszerben kerülnek rögzítésre és tárolásra, az alappdokumentációra alacsony fokú strukturáltsága jellemző². Az OEP felé irányuló adatközlések megfelelő minőségű teljesítéséhez sokszor utólagos ellenőrzésekre, korrekcióra van szükség³. Az EESZT bevezetésével az adatok egyetlen központi adatbázisba kerülnek majd. Az EESZT útján fog zajlani az erre köteles szervezetek részéről a jelentések küldése, és az adatszolgáltatás is az OEP felé, így a jövőben megvalósulhat a jelentések optimalizált szervezése, az adatkezelő központok adatbázisainak rugalmas és gyors összekapcsolása, melyek hatására az adatbázisok sokkal konzisztensebbé válhatnak.

Mindzeken túl 2019 végére egy olyan új adatbázis létrehozását is célul tűzték, mely a háziorvosok által rögzített törzskartanon alapján a teljes magyar lakosság egészségi állapotáról átfogó és naprakész információt szolgáltat. Az új törzskartont több mint tucatnyi rizikófaktor és betegség meglétét vizsgálja, a válaszok alapján pedig minden páciens kap egy egészségi állapota szerinti besorolást, mely az EESZT rendszerben keresztül megosztható lesz.

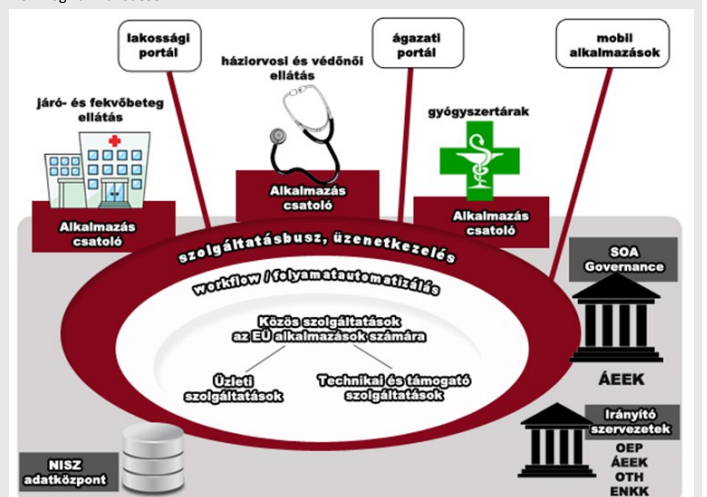
A Healthware Tanácsadó Kft. napi szintű, folyamatos együttműködésben dolgozik az OEP-pel számos indikációs területet és témát érintő kutatás adatmenedzsmentje tekintetében. Az OEP-es adatok természetesen a jelenben is valid, reprezentatív forrást jelentenek, melyek a kutatások adatigényét kiválóan kiszolgálják. Várakozásaink szerint azonban az EESZT széleskörű működése néhány éven belül közvetetten a megrendelőink számára is előnyökkel fog járni:

- mivel az intézményektől az OEP felé irányuló adatközlés egyszerűsödik, ez az adatszolgáltatási folyamat bizonyos fokú gyorsulását is lehetővé teheti
- a centralizáció hatására az adatbázisokban teljes ágazati szinten érezhetően csökkenhet a redundancia és a jelenleginél konzisztensebbé válhatnak

- az adatbázisok az eddigieknél több, átfogóbb és aktuálisabb információt fognak tartalmazni, így egyes betegségekről és azok összefüggéseiről pontosabb képet lehet majd alkotni, illetve megnyílhatnak a lehetőségek akár prospektív obszervációs vizsgálatokhoz is
- a kevés embert érintő betegségekre, betegcsoportokra vonatkozó adatkérelmek esetében akár az adatminőség javulásával is számolhatunk

Bízunk benne, hogy az EESZT működése valóban teljesíti az elvárásokat, beváltja a hozzá fűzött reményeket, és pozitívan hat majd a hazai egészségügy minden szereplőjére.

Az EESZT logikai működése⁴:



¹ http://www.medicalonline.hu/informatika/ckk/az_e_health_fejlesztesek_nyomaban
² http://nfsia.kormany.hu/download/1/12/30000/100233_ujmutato_final_11_28.pdf (5-6. oldal)
³ http://nfsia.kormany.hu/download/1/12/30000/100233_ujmutato_final_11_28.pdf (5-6. oldal)

⁴ http://www.honvedkorhaz.hu/container/files/attachments/478/szerzodes_hbcs_audit.pdf
⁵ <http://dpcslar.hu/359090-Nemzet-esegszeguiv-informatika-esegszeguiv-elektronikus-kozhiteles-nyilvantartasok-es-agazati-portal-fejlesztesi-projekt-bekvetelenese.html>