

Hírek, aktualitások

- 2016.09.01 és 2016.10.01 között változott/hatályba lépő jogszabályok: 1997. évi LXXXIII. tv. (2016.09.01.); 1997. évi CLIV. tv. (2016.09.01.); 2005. évi XCV. tv. (2016.09.01.); 43/1999. Korm.rend. (2016.09.01.); 323/2010. Korm.rend. (2016.09.01.); 12/2011. NEFMI rend. (2016.09.30.)
- HÍR: „Gyógyszeripar: napirenden a sávós befizetés” [link](#)
- HÍR: „Jóval olcsóbb lehet a gyógyszer” [link](#)
- HÍR: „Az Országgyűlés előtt a 2015. évi költségvetés zárszámadása” [link](#)
- HÍR [EN]: „UK plans 'fast track' for most cost-effective new medicines” [link](#)
- HÍR: „Elérhetetlenek az innovatív rákgógyszerek” [link](#)
- HÍR [EN]: „Study shows health improving globally, but progress is patchy” [link](#)

Égészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

E. Alap TB kassza	2015. I-XII. hó	2016 eredeti előirányzat	2016		
			I-VIII. hó	Relatív eltérés az előirányzattól	Relatív eltérés az előző évhez képest
Kiadási főösszeg	1 955,3	1 963,7	1 342,1	102,5%	104,5%
Gyógyító megelőző ellátások	960,6	982,4	658,4	100,5%	104,8%
Gyógyszállítások	326,2	305,1	223,3	109,8%	104,7%
Gyógyszállítás kiadásai (patikai)	310,6	231,4	213,3	138,3%	103,7%
Bevételei főösszeg	1 925,4	1 963,7	1 351,2	103,2%	104,9%
Járadékbevételek és hozzájárulások	1 223,4	1 417,0	976,2	103,3%	119,9%
Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései	65,3	58,0	48,1	124,4%	109,4%
Egyenleg	-29,9	0,0	9,1		296,0%

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 oldalon 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 egészségbiztosítási járadékból 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 tervezték.

2016 első nyolc hónapjában az E. Alap 0,7%-os többletet mutatott az időarányos kiadási előirányzathoz viszonyítva. A gyógyszerátvitel sor 9,8%-os túllépése az egyedi jogcím - időarányos kiadást 8,16 milliárd Ft-tal meghaladó - támogatáskiáramlásán túl, a többi jogcím forgalmának - a tavalyi év első 8 hónapjánál - 5,02%-kal magasabb teljesülésének köszönhető. A patikai gyógyszerkiadások teljesülése 38,3%-os túllépést mutat, mert az előirányzat összege nem tartalmazza a gyártói befizetéseket, mellyel az utolsó negyedévből korrigálják az előirányzatot.

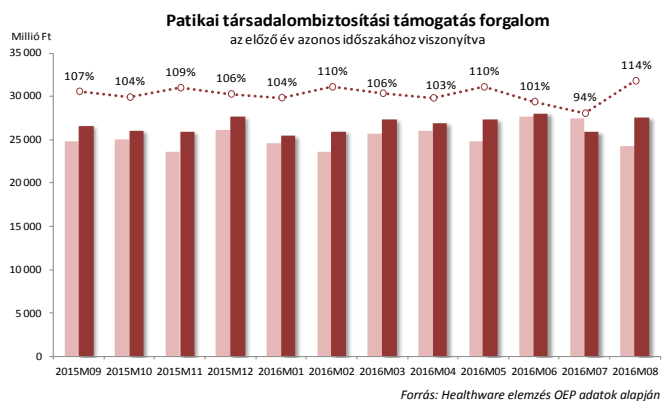
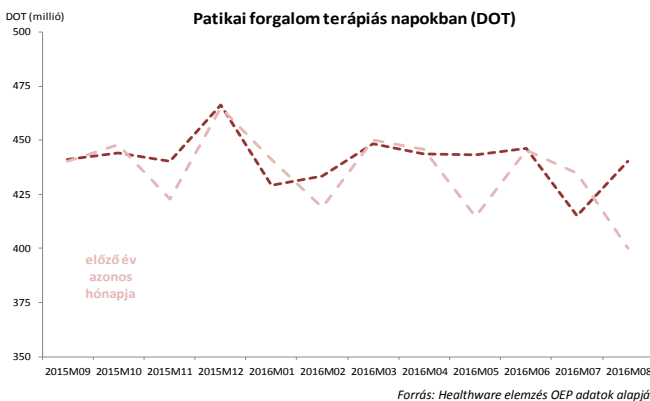
Támogatott gyógyszerterzs-változások

Változások a támogatott gyógyszerterzsben	2016 máj.	2016 jún.	2016 júl.	2016 aug.	2016 szept.	2016 okt.	2016
Új termékek száma	7	17	9	15	47	31	194
Új hatóanyagok száma	0	0	2	0	0	3	11
Törölt készítmények száma	19	1	11	31	6	10	168
Termelői ár							
Csökkentés	1	0	43	2	3	98	245
Emelés	0	0	5	0	0	1	9

Változások a támogatott gyógyszerterzsben	2016 máj.	2016 jún.	2016 júl.	2016 aug.	2016 szept.	2016 okt.	2016
Támogatás (jogcímenként)							
Csökkenés	1	0	53	0	5	237	498
Emelkedés	0	0	6	36	0	28	234
Térítési díj (jogcímenként)							
Csökkenés	2	0	52	2	7	150	490
Emelkedés	0	0	23	36	1	152	352

Forrás: Healthware elemzés OEP PUPHA alapján

A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája



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 termékkör 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 nyolc havi forgalma mennyiségben 1,4%-kal, a támogatáskiáramlás 5,01%-kal, az egy DOT-ra eső támogatás szintje 3,56%-kal magasabb volt a tavalyi ugyanezen időszakra vonatkozó értékénél.

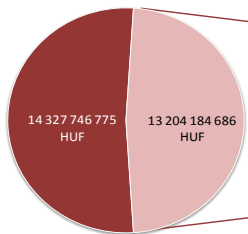
Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

2015	EMA	OGYI	2016. II. negyedév	EMA	OGYI	2016. augusztus	EMA	OGYI
Új brand	91	190	Új brand	20	57	Új brand	5	10
Új kiszerelés	1 081	2 233	Új kiszerelés	161	542	Új kiszerelés	19	139

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

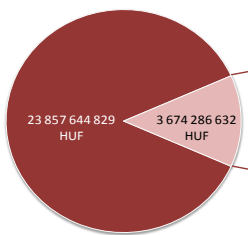
A legnagyobb támogatásiáramlást generáló forgalmazók; 2016 augusztus



TOP 10 - FORGALMAZÓ	TB támogatás
Novartis Hungária Kft.	2 670 540 507 HUF
SANOFI-AVENTIS Zrt.	1 842 303 384 HUF
EGIS Gyógyszergyár Zrt.	1 415 912 867 HUF
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	1 301 706 882 HUF
Pfizer Kft.	1 162 210 372 HUF
TEVA Gyógyszergyár Zrt.	1 093 151 946 HUF
Novo Nordisk Hungária Kft.	1 059 275 998 HUF
Sandoz Hungária Kereskedelmi Kft.	919 187 241 HUF
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	888 392 139 HUF
Lilly Hungaria Kft.	851 503 350 HUF

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

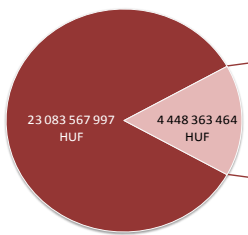
A legnagyobb támogatásiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2016 augusztus



TOP 10 - BRAND	Forgalmazó	TB támogatás
CLEXANE	SANOFI-AVENTIS Zrt.	612 504 192 HUF
GLIVEC	Novartis Hungária Kft.	528 365 188 HUF
XEPLION	Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Market	485 419 085 HUF
SPIRIVA	Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m.	320 878 841 HUF
TASIGNA	Novartis Hungária Kft.	304 470 936 HUF
TECFIDERA	Biogen Hungary Korlátolt Felelősségű Társaság	303 865 113 HUF
HUMULIN	Lilly Hungaria Kft.	292 806 807 HUF
LANTUS	SANOFI-AVENTIS Zrt.	290 516 832 HUF
SUTENT	Pfizer Kft.	275 046 790 HUF
IMBRUVICA	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	260 412 849 HUF

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2016 augusztus



TOP 10 - ATC	Hatóanyagnév	TB támogatás
B01AB05	enoxaparin	612 504 192 HUF
V06D	egyéb tápszer	611 581 155 HUF
N05AX13	paliperidon	554 347 775 HUF
L01XE01	imatinib	528 365 188 HUF
C10AA07	rosuvastatin	433 723 282 HUF
A10AE04	insulin glargine	409 633 602 HUF
A10AB01	insulin (human)	346 499 233 HUF
C09BA04	perindopril és vizelethajtók	326 359 260 HUF
R03BB04	tiotropium-bromid	320 878 841 HUF
L01XE08	nilotinib	304 470 936 HUF

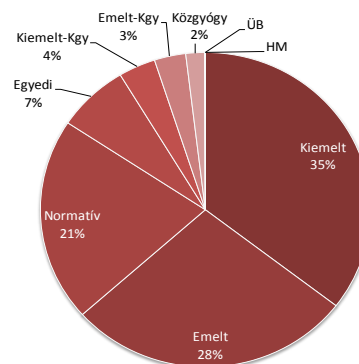
Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Orvoslátogatók havi átlagos létszáma; 2016 augusztus

Összesen	1 368
Gyógyszer	1 114
Gyógyászati segédeszköz	239
Mindkettő	15

Forrás: Healthware elemzés OGYI adatok alapján

Támogatásforgalom jogcím szerint; 2016 augusztus



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legtöbb beteg által kiváltott hatóanyagok; 2016 augusztus

TOP 10 - ATC	Hatóanyagnév	Betegszám
B01AC06	acetilszalicilsav	356 103
C09BA04	perindopril és vizelethajtók	296 717
C08CA01	amlodipin	255 061
C07AB12	nebulol	252 420
A02BC02	pantoprazol	225 888
C10AA07	rosuvastatin	223 224
C10AA05	atorvastatin	219 353
M04AA01	allopurinol	214 371
C09AA04	perindopril	179 572
C07AB07	bisoprolol	176 281

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Innovatív Gyógyszergyártók Transzparencia jelentése — Esettanulmány

Az Innovatív Gyógyszergyártók Egyesületének tagvállalatai először 2016-ban tették közzé az egészségügyi szakembereknek, illetve egészségügyi szervezeteknek kifizetett juttatásokat. A jelentéseket az egyes cégek saját honlapjukon „Az egészségügyi szakembereknek és az egészségügyi szervezeteknek nyújtott juttatások közzétételéről szóló transzparencia kódex” alapján publikálták. Bár a közzétételnek a teljes gyógyszerpiac szempontjából megvannak a limitációi¹, mégis értékes információkkal szolgálhat arra nézve, hogy mennyit költenek juttatásokra az egyes vállalatok az egészségügyi szektorban, illetve az adatok feldolgozása lehetőséget biztosít a cégek ellátórendszerben való beágyazottságának, illetve egy másodlagos egészségügyi finanszírozási forrás mértékének és koncentrátságának a vizsgálatára is.

Összesített kiadások

A transzparencia kódex pontosan meghatározza azokat a kategóriákat, amelyek esetén a gyártóknak közzé kell tenni a kifizetett juttatásokat, ezek alapvetően három kategóriába sorolhatók: név szerinti, egyéni közzététel, egyéb, jogi akadályok miatt nem nevesített kiadások, illetve kutatás-fejlesztési juttatások. Az első kettőn belül megkülönböztettek egészségügyi szakembereknek, illetve egészségügyi szolgáltatóknak, szervezeteknek kifizetett juttatásokat, amelyeket további alkategóriákba rendezve kellett a gyártóknak nyilvánossá tenni (támogatások, rendezvény szervezésére kötött támogatási szerződések, regisztrációs díjak, utazási és szállás költségtérítések díjak, járulékos költségek).

A Healthware a publikusan elérhető információkat gyűjtötte és rendezte adatbázisba, amelynek kivonatolt eredményeit az alábbiakban mutatjuk be.

	Nevesített támogatások	Nem nevesített támogatások	K+F kiadásai	Összesen
Összeg (Ft)	2 782 436 224	3 206 946 566	10 518 946 974	16 480 696 332
Cégekre eső TB támogatás %-a	1,57%	1,81%	5,94%	9,30%
Cégek termelői árforgalom %-a	1,63%	1,88%	6,17%	9,66%
Teljes TB támogatásforgalom %-a	0,90%	1,03%	3,39%	5,31%
Teljes termelői árforgalom %-a	0,83%	0,96%	3,13%	4,91%

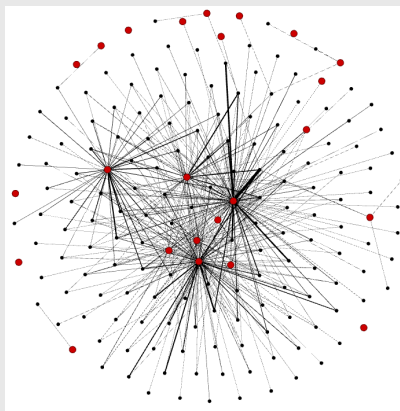
¹ A riportok nem tartalmazzák az OTC gyógyszerekkel kapcsolatos juttatásokat, valamint Gyógyszerkommunikáció Etikai Kódexében a 10.1 és 15. pontban rögzített juttatásokat (orvosi és edukációs célokat szolgáló eszközök átadása, a csekély értékű vendéglátás, ingyenes orvosi minta átadása, valamint egy Vállalat és egy Egészségügyi szakember (például gyógyszerész)/Egészségügyi szolgáltató/szervezet között zajló okos gyógyszerbeszerzési és -értékesítési folyamat részeként megvalósuló juttatások).

Az adatot ténylegesen is közlő AIPM tagvállalatok összesen közel 16,5 milliárd forintot juttattak ilyen célra, ennek több, mint 60%-a kutatás-fejlesztési kiadás volt (amely nem azonos az adókedvezményre jogosító K+F kiadásokkal, itt elsősorban az Egészségügyi szakembereknek vagy Egészségügyi szolgáltatóknak/szervezeteknek klinikai vizsgálatokra adott juttatásról van szó).

Transzparencia riportok és hálózatok kutatás

A cégek által közzétett transzparencia riportok feldolgozása és összesítése lehetőséget biztosít arra is, hogy a nevesített juttatások esetén az iparági szereplők egészségügyi szférához fűződő kapcsolatát hálózatok kutatási módszerekkel is megvizsgáljuk. Példánkban a gyógyszercegek és a kórházak kapcsolatát dolgoztuk fel. Az egyes transzparencia riportban szereplő egészségügyi intézményeket egy adatbázisba rendeztük, kategorizáltuk (kórház, egyéni vállalkozó, alapítvány, szakmai szervezet). Összevontuk az azonos kórházhoz tartozó osztályokat, majd minden intézményt egyedi azonosítóval láttunk el.

A transzparencia jelentések feldolgozása segíthet rávilágítani az egészségügyi intézményrendszer és gyógyszergyártó vállalatok eddig kevésbé kutatott kapcsolatára: céges szinten forgalom, illetve támogatásarányosan mennyit költenek el az egyes cégek ilyen célokra, a nevesített támogatások esetén lehetőség nyílik vizsgálni melyek a gyógyszergyártók által kiemelten támogatott intézmények, egészségügyi szakemberek, szakterületek. A hálózatok kutatás segítségével újszerű formában is megjeleníthetjük ennek a másodlagos finanszírozási formának a struktúráját, illetve a későbbiekben azt is vizsgálhatóvá válik, hogyan változik évről évre a mintázat.



1. ábra - Gyógyszergyártók és kórházak kapcsolati hálóját

A piros végpontok a gyógyszercegek, a feketék a kórházak. A pontok közötti lévő élék vastagsága a pénzügyi juttatások nagyságával arányos, illetve a legtöbbet költő cégek a hálózat középpontja felé gravitálnak.