



Hírek, aktualitások

- 2016.04.01 és 2016.05.01 között változott/hatályba lépő **jogszabályok**: 2006. évi XCVIII. tv. (2016.04.01.); 1/2003. ESzCsM rend. (2016.04.01.); 44/2004. ESzCsM rend. (2016.04.01.); 53/2004. ESzCsM rend. (2016.04.01.); 52/2005. EüM rend. (2016.04.01.); 14/2007. EüM rend. (2016.04.01.); 41/2007. EüM rend. (2016.04.01.); 2/2008. EüM rend. (2016.04.01.); 11/2011. NEFMI rend. (2016.04.01.)
- **Hír**: „Mennyivel jut több az egészségügyre, a gyógyszerekre?” [link](#)
- **Hír**: „OTC reklámköltés 2015” [link](#)
- **Hír**: „PHARMA 3D - Marketing in the Digital Age” [link](#)
- **Hír**: „Újabb két kórház ellenőrzését fejezte be az ÁSZ” [link](#)
- **Hír**: „Méltányosság a gyógyszerkaszában” [link](#)
- **Hír**: „Óriási változás jön a magyar egészségügyben” [link](#)
- **Hír**: „Economic Survey of Hungary 2016” [link](#)
- **Hír**: „3 millió biztosítási kártát kell majd cserélni” [link](#)
- **Hír**: „Google AI has access to huge haul of NHS patient data” [link](#)
- **Hír**: „Új elnök a gyógyszergyártói szövetség élén” [link](#)

Égészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

E. Alap TB kassza	2015. I-XII. hó	2016 eredeti előirányzat	2016		
			I-III. hó	Relatív eltérés az előirányzattól	Relatív eltérés az előző évhez képest
Kiadási főösszeg	1 955,3	1 963,7	476,4	97,0%	101,3%
Gyógyító megelőző ellátások	960,6	982,4	231,3	94,2%	100,1%
Gyógyszertámogatások	326,2	305,1	79,3	104,0%	106,4%
Gyógyszertámogatás kiadásai (patikai)	310,6	231,4	76,8	132,7%	103,5%
Bevételi főösszeg	1 925,4	1 963,7	505,2	102,9%	104,7%
Járlékbevételek és hozzájárulások	1 223,4	1 417,0	361,7	102,1%	119,8%
Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései	65,3	58,0	16,7	115,0%	98,9%
Egyenleg	-29,9	0,0	28,8		231,4%

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 járulékbefizetések és hozzájárulások bevételei önmagában emiatt növekednek 155 milliárd Ft-tal, míg egészségbiztosítási járulékból a tavalyi teljesüléshez képest 25,5 milliárd Ft-tal (3,91%) magasabb összeggel terveztek. A gyógyszerkaszát 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 három hónapjában az E. Alap 5,87%-os többletet mutatott az időarányos kiadási előirányzathoz viszonyítva. A gyógyszertámogatások sor 4,0%-os túllépése meghatározóan az egyedi jogcím időarányos kiadást 2,51 milliárd Ft-tal meghaladó, 4,54 milliárd Ft-os támogatási kiáramlásának köszönhető. A patikai gyógyszerkiadások teljesülése 32,7%-os túllépést mutat, ennek azonban döntően az az oka, hogy az előirányzat összege nem tartalmazza a gyártói befizetéseket, mellyel az utolsó negyedévben korrigálják az előirányzatot.

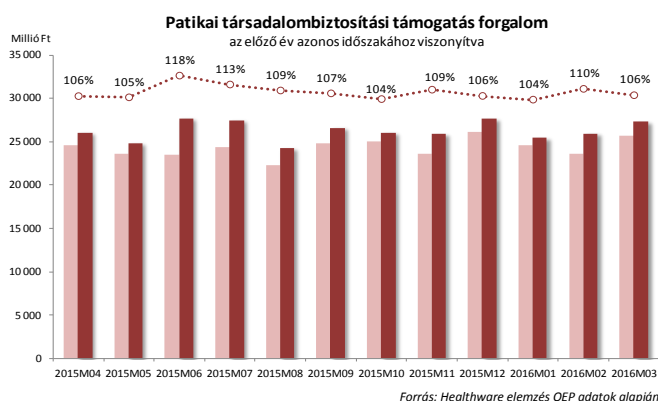
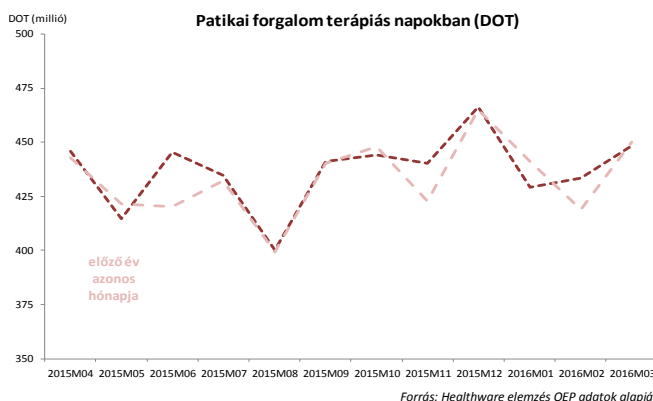
Támogatott gyógyszer-törzs-változások

Változások a támogatott gyógyszer-törzsben	2015 dec.	2016 jan.	2016 feb.	2016 márc.	2016 ápr.	2016 máj.	2016
Új termékek száma	8	28	9	19	12	7	75
Új hatóanyagok száma	1	5	0	1	0	0	6
Törölt készítmények száma	20	27	18	9	36	19	109
Termelői ár							
Csökkentés	0	31	3	5	59	1	99
Emelés	0	0	0	0	3	0	3

Változások a támogatott gyógyszer-törzsben	2015 dec.	2016 jan.	2016 feb.	2016 márc.	2016 ápr.	2016 máj.	2016
Támogatás (jogcímenként)							
Csökkenés	0	40	1	6	155	1	203
Emelkedés	0	24	2	0	138	0	164
Térítési díj (jogcímenként)							
Csökkenés	0	67	4	6	200	2	279
Emelkedés	0	16	0	1	123	0	140

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 termékek támogatási kiáramlás 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 termék együttesen az éves DOT forgalomnak csak 0,4%-át adta.

2016 első három havi forgalma mennyiségben 0,03%-kal, a támogatási kiáramlás 6,5%-kal, míg az egy DOT-ra eső támogatás szintje 6,48%-kal volt magasabb a tavalyi ugyanezen időszaki értéknél.

A gyógyszerfinanszírozási piac aktuális kérdései



HEALTHWARE
TANÁCSADÓ KFT.

HÍRLEVÉL

Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

2015	EMA	OGYI	2016. I. negyedév	EMA	OGYI	2016. március	EMA	OGYI
Új brand	90	190	Új brand	22	31	Új brand	5	6
Új kizserelés	873	2 208	Új kizserelés	257	404	Új kizserelés	95	43

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló forgalmazók; 2016. március



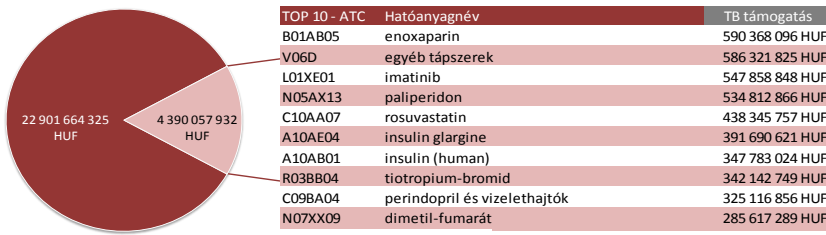
Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2016. március



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2016. március



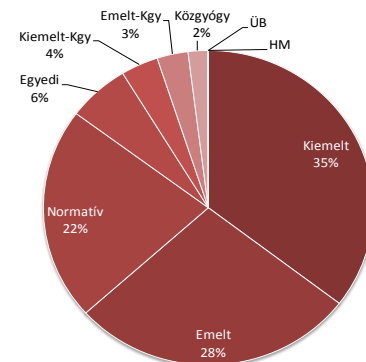
Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Orvoslátogatók havi átlagos létszáma; 2016. március

Összesen	1 790
Gyógyszer	1 535
Gyógyászati segédeszköz	230
Mindkettő	25

Forrás: Healthware elemzés OGYI adatok alapján

Támogatásforgalom jogcím szerint; 2016. március



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legtöbb beteg által kiváltott hatóanyagok; 2016. március

TOP 10 - ATC	Hatóanyagnév	Betegszám
B01AC06	acetilszalicilsav	353 042
C09BA04	perindopril és vizelethajtók	298 561
C08CA01	amlodipin	267 221
C07AB12	nebulol	253 087
C10AA07	rosuvastatin	229 548
C10AA05	atorvastatin	228 984
M04AA01	allopurinol	207 957
A02BC02	pantoprazol	203 837
A11CC05	kolekalciferol	188 312
C09AA04	perindopril	182 967

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

2017-es Költségvetési törvényjavaslat és az E.Alap gazdálkodása — Esettanulmány

Magyarország kormánya 2016 áprilisában közzétette 2017-re vonatkozó költségvetési törvényjavaslatát, benne az E.Alapra vonatkozó bevételi és kiadási sarokszámokkal. Maga a költségvetés 17,374 ezer milliárdos bevétel mellett 18,541 ezer milliárd forint kiadással, 1,16 ezermilliárd forint hiánnyal számol, 2016-ra 2,5, 2017-re 3,1 %-os GDP növekedés mellett. (Az MNB inflációs jelentése¹ 2016-ra ennél 0,3 % ponttal magasabb, 2017-re ennél 0,1 % ponttal alacsonyabb növekedéssel számol, míg az Európai Biztonság előrejelzése² 2016-ra megegyezik a kormányéval, 2017-re azonban 0,3 % ponttal elmarad ettől.) Összességében ez 2017-re a GDP-hez viszonyítva 2,4%-os hiányt jelent (uniós módszertan szerint), amely nincs összhangban a 2016-2020 közötti konvergencia programmal, amely 2017-re 1,5%-os költségvetési hiánycélt határoz meg. Az előrejelzésben komolyabb bizonytalanságot az infláció várható mértéke okozhat. Az E.Alap kiadási oldalát vizsgálva 2015 tényadatát tudjuk összevetni a 2016-os előirányzattal, és a 2017-es törvényjavaslatlal.

adatok milliárd Ft-ban	Tény 2015	Előrejelzés / előirányzat 2016	2017
GDP	33 712	35 194	37 279
GDP növekedés	2,9%	2,5-2,8%	3,0-3,1%
Infláció	-0,1%	0,3-0,4%	0,9-2,4%
Költségvetési kiadások	17 258	16 551	18 541
Költségvetési bevételek	16 381	15 790	17 375
Hiány	878 Ft	762 Ft	1 166 Ft
GDP arányos hiány	-2%	-1,8%	-2,4%
E. Alap kiadásai	1 955	1 964	2 059
Gyógyító-megelőző ellátások	961	982	1 040
Gyógyszerkassza	326	305	313
GDP arányos kiadás	5,80%	5,58%	5,52%
Gyógyító-megelőző ellátások	2,85%	2,79%	2,79%
Gyógyszerkassza	0,97%	0,87%	0,84%

GDP növekedés forrása: ÁSZ számítás, NGM adatok alapján (2017. évi költségvetési törvényjavaslat)³

Az E.Alap bevételi és kiadási oldala egyensúlyban van, 2017-ben 2059,12 milliárd forintból gazdálkodhat, ez nominálisan mintegy 95,4 milliárd forinttal magasabb összeg, mint idén. A költségvetés szövegében a kormányzat a fontosabb intézkedéseknél külön is kiemeli⁴, hogy 2017-ben jelentős többletforrást biztosít az egészségügy számára az ellátás színvonalának, illetve az ágazatban dolgozók munkakörülményeinek javítása érdekében. A dokumentum szerint nagy hangsúlyt kapnak a szűrési- és megelőzési programok is.

Érdemes azonban megjegyezni, hogy amennyiben a kormány által számolt növekedést vesszük figyelembe, úgy a GDP arányos egészségügyi kiadások (amely alatt kizárólag az E.Alap kiadásait értjük) 0,06 százalékponttal csökkennek 2017-ben 2016-hoz képest, illetve 0,28 százalékponttal a 2015-ös arányszámmal összevetve. A gyógyító-megelőző kasszát tekintve a 2016-os 21,8 milliárdos növekedés után a 2017-es költségvetés további 57,4 milliárdos forrásbevonással számol, ez gyakorlatilag a teljes E.Alap növekmény 60%-a.

A gyógyszerkasszát tekintve érdemes figyelembe vennünk, hogy ebben a körházi gyógyszerek nem jelennek meg, míg a 2015-ös évben a kiadási oldalon az előirányzatokhoz képest 28 milliárd forintos többlet mutatkozott. A Healthware becslése szerint a 2016-os előirányzatban rögzített 305,1 milliárdos összeg sem fedezi majd a gyógyszerkassza kiadásait, célszerű GDP arányosan nagyjából változatlan kiadással számolni 2016-ra. A 2017-es 313 milliárdos kiadási előirányzat javaslattal ki kell emelni, hogy a gyógyszerkassza szempontjából a legfontosabb változás a „Speciális beszerzésű gyógyszerkiadás” (különkeret) átsorolása, amely 2015-ben 15,6 milliárd,

2016-ban 15,7 milliárd forintos tételt jelentett. A törvényjavaslat értelmében valamennyi közbeszerzett gyógyszerre vonatkozó kiadás új soron fog megjelenni a költségvetésben az összevont szakellátás jogcímen belül. Viszonylag jelentősen nő a gyógyszerfinanszírozás célterületéhez tartozó összeg (a 2016-os 58 milliárdról 66 milliárdra). Ez a tétel tulajdonképpen a gyártói befizetéseket takarja, amelyek teljesülése már 2015-ben is mintegy 7,3 milliárd forinttal meghaladva az előirányzatot 65,3 milliárd forint volt.

A legnagyobb változások az összevont szakellátás jogcímet érintik. Az előző évhez képest, mintegy 112 milliárd forint többlet forrást irányoz elő, ennek nagy része azonban jogcímcsoporton belüli és a jogcímcsoportok közötti átcsoportosítás, valódi többletforrásként 25,877 milliárd forint jelenik meg. A javaslat szövege szerint az átcsoportosításokon túl 10 milliárd forint többletforrás áll rendelkezésre a HBSC revízióval és a bérbeépítésével összefüggésben jelentkező kiadások fedezetére. Új elemként jelenik meg a „nagyértékű gyógyszerfinanszírozás” 70 milliárd forint összegű kerettel, „melynek fedezete a speciálisbeszerzésű gyógyszerkiadás 17 000,0 millió forint összegű szerkezeti változásként történt átcsoportosításán túl részben a speciális finanszírozású szakellátás, részben a méltányossági alapon történő térítések – Magyarországon a szakmailag elfogadott, de a finanszírozásba még be nem fogadott eljárások, az ultra ritka betegségek kezelésére szolgáló gyógyszerek finanszírozására szolgáló – előirányzataiból került átcsoportosításra. Az előirányzat 2017. évi fejlesztési kerete 5 000,0 millió forint”⁵. Az átalakítás a javaslat szövege szerint tehát nemcsak speciális finanszírozásba tartozó (különkeretes) gyógyszereket érintheti, hanem részben a méltányossági gyógyszerkiadást is, amely 2016-ig teljes egészében a patikai gyógyszerkassza soron jelent meg.

Az ÁSZ által kiadott vélemény szerint a 2017-es költségvetés egészét és az Egészségbiztosítási Alap gazdálkodását illetően is megalapozott és alátámasztott, nem minősül kockázatosnak.

adatok milliárd Ft-ban	2015 (teljesítés)	2016 (előirányzat)	2017 (tv. javaslat)
Gyógyszerfinanszírozás	326,25	305,10	313,00
Gyógyszerfinanszírozás kiadásai	310,64	231,40	247,00
Ebből: Méltányossági gyógyszerfinanszírozás (nincs külön sora)	18,31	8,10	10,00
Speciális beszerzésű gyógyszerkiadás	15,61	15,70	átsorolásra kerül
Gyógyszerfinanszírozás előleg	0,005	-	-
Gyógyszerfinanszírozás célterület	-	58,00	66,00
Gyógyító-megelőző ellátások	960,58	982,36	1039,76
Összevont szakellátás	651,05	633,92	746,10
Nagyértékű gyógyszerfinanszírozás (Új)	-	-	70,00
Nagyértékű gyógyszerfinanszírozás fejlesztési kerete (Új)	-	-	5,00
Célelőirányzatok	69,14	83,86	15,06
Gyógyító-megelőző ellátások célterület	-	12,40	19,90

1. <https://www.mnb.hu/letoltes/boritoval-hun-ir.pdf>
 2. http://ec.europa.eu/economy_finance/eu/countries/hungary_hu.htm
 3. <https://www.asz.hu/storage/files/files/%C3%96sszes%20elem%3C%9A%9S/2016/16062.pdf?download=true>
 4. <http://www.parlament.hu/irom40/10377/10377.pdf> - 214.o.
 5. <http://www.parlament.hu/irom40/10377/10377/10377.pdf> - 9.o.