



Hírek, aktualitások

- 2013 októbertől változó/hatályba lépő **jogszabályok**: 1997. évi CLIV. tv. (2013.10.25.); 44/2004. ESzCsM rendelet (2013.10.25.); 284/1997. Korm.rendelet (2013.10.25.); 43/1999. Korm.rendelet (2013.10.25.)
- **HÍR**: „Exportból él a magyar gyógyszeripar” [link](#)
- **HÍR**: „Szócika: jelentős megtakarítást értek el a kórházak a gyógyszerközbeszerzésen” [link](#)
- **HÍR**: „Lazítanak a vakáción – a kormánnyal tárgyalnak” [link](#)
- **HÍR**: „Szócika: van forrásnövekedés a jövő évi egészségügyi költségvetésben” [link](#)
- **HÍR**: „1000 nap eredményei a gyógyszer-ellátásban” [link](#)
- **INTERJÚ**: „Jakab Zoltán: Muszáj növelni az egészségügyi közkiadásokat” [link](#)

Egészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

Milliárd Ft

E. Alap TB kassza	2012. I-XII. hó	2013 eredeti előirányzat	2013		
			I-IX. hó	Relatív eltérés az előirányzattól	Relatív eltérés az előző évhez képest
Kiadási főösszeg	1 791,3	1 804,3	1 336,7	98,8%	102,7%
Gyógyító megelőző ellátások	842,1	880,6	635,8	96,3%	107,5%
Gyógysértámogatások	315,1	280,0	218,5	104,1%	92,0%
Bevételi főösszeg	1 744,3	1 804,3	1 391,2	102,8%	106,7%
Járlékbevételek és hozzájárulások	854,2	727,0	572,5	105,0%	90,0%
Gyógysergyártók és forgalmazók befizetései	75,0	49,0	46,5	126,5%	75,2%
Egyenleg	-47,0	0,0	54,5		3285,6%

A 2013-as költségvetési tervben az E. Alap kiadásai 0,7%, a bevételei 3,4 %-kal magasabbak az előző év teljesítéséhez képest, míg az egyenleg nullszaldós. A bevételi oldalon járulékokból 15%-kal kevesebbel számol az előirányzat, amely kiesést költségvetési hozzájárulásokkal pótol. A gyógyszerkassza tekintetében 11%-os a kiadáscsökkentés, azonban a 2012-es tervhez képest 2 mrd Ft-tal magasabb az idei előirányzat. 2013 első kilenc hónapja alatt az E. Alapban jelentős többlet alakult ki, köszönhetően annak, hogy a bevételek 2,8%-al meghaladták, míg a kiadások 1,2%-al elmaradtak az időarányos előirányzattól.

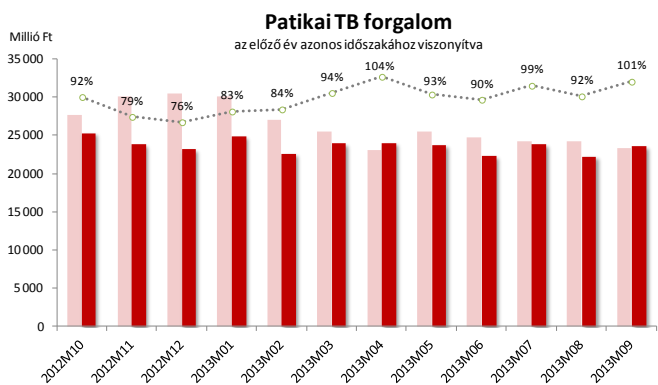
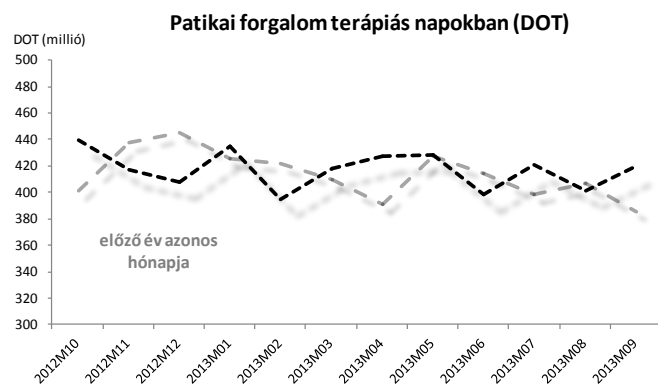
Támogatott gyógyszer-törzs-változások

	Változások a támogatott gyógyszer-törzsben						
	2013 jún.	2013 júl.	2013 aug.	2013 szept.	2013 okt.	2013 nov.	2013
Új termékek száma	15	11	15	23	18	37	306
Új hatóanyagok száma	0	1	0	0	1	1	14
Törölt készítmények száma	28	42	7	6	34	28	405
Termelői ár							
Csökkentés	6	71	8	2	686	6	1 586
Emelés	0	0	0	0	0	0	2

	Változások a támogatott gyógyszer-törzsben						
	2013 jún.	2013 júl.	2013 aug.	2013 szept.	2013 okt.	2013 nov.	2013
Támogatás (jogcímenként)							
Csökkentés	1	116	3	2	1 277	3	2 862
Emelkedés	25	7	0	0	104	1	368
Térítési díj (jogcímenként)							
Csökkentés	9	121	12	4	768	13	1 963
Emelkedés	25	42	0	0	732	0	1 637

Forrás: Healthware elemzés OEP PUPHA alapján

A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája



Miközben a vényköteles patikai gyógyszerforgalom - terápiás napokban mérve - csak 1,6%-kal csökkent 2012-ben az előző évhez képest, a TB támogatás kiáramlásban 17%-os visszaesés következett be. Ennek a megtakarításnak legfőbb okai a kiemelkedő költségű kórházi készítmények egy részének átcsoportosítása a kórházi kiadások közé, illetve a fixítés rendszerének változtatásain keresztül elért ár-és támogatáscsökkentések.

2013 első kilenc havi forgalma mennyiségben 1,7%-kal volt magasabb a tavalyi ugyanezen időszakra vonatkozó értéknél, tehát egyelőre nem látszik jelentős változás a gyógyszerforgasztás trendjében. Az egy DOT-ra eső támogatás szintje tovább csökkent, köszönhetően az áprilisi fixítésnek, így az első kilenc havi TB kiáramlás 7,2%-kal maradt el a tavalyi évtől.

A gyógyszerfinanszírozási piac
aktuális kérdései

HÍRLEVÉL

HEALTHWARE
TANÁCSADÓ KFT.

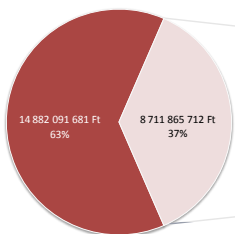
Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

2012	EMA	OGYI	2013. III. negyedév	EMA	OGYI	2013. szeptember	EMA	OGYI
Új brand	64	427	Új brand	32	41	Új brand	16	18
Új kiszerelés	798	4 230	Új kiszerelés	226	345	Új kiszerelés	147	126

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

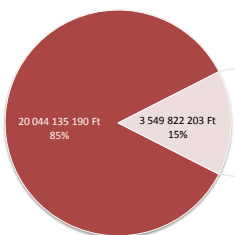
A legnagyobb támogatásiáramlást generáló forg. hoz. eng. jogosultak; 2013. szeptember



TOP 10 - FORGALOMBA HOZATALI ENG. JOG.	TB támogatás
Novartis Europharm Limited	1 343 278 970 Ft
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	1 121 757 711 Ft
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	1 086 938 207 Ft
Eli Lilly Nederland B. V.	898 184 231 Ft
Novo Nordisk A/S	804 370 693 Ft
GlaxoSmithKline Kft.	764 038 593 Ft
SANOFI-AVENTIS Zrt.	706 923 894 Ft
Teva Magyarország Zrt.	683 690 528 Ft
Boehringer Ingelheim International GmbH	659 496 784 Ft
AstraZeneca Kft.	643 186 101 Ft

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

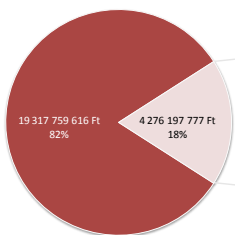
A legnagyobb támogatásiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2013. szeptember



TOP 10 - BRAND	Forgalmazó	TB támogatás
GLIVEC	Novartis Hungária Kft.	615 384 916 Ft
SPIRIVA	Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b.	469 864 068 Ft
SYMBICORT	AstraZeneca Kft.	390 537 623 Ft
CLEXANE	SANOFI-AVENTIS Zrt.	329 141 909 Ft
SERETIDE	GlaxoSmithKline Kft.	324 100 579 Ft
HUMULIN	Lilly Hungaria Kft.	308 733 115 Ft
LANTUS	SANOFI-AVENTIS Zrt.	296 449 910 Ft
RISPERDAL	Janssen-Cilag Kft.	293 593 480 Ft
SUTENT	Pfizer Kft.	280 228 606 Ft
XEPLION	Janssen-Cilag Kft.	241 787 997 Ft

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2013. szeptember

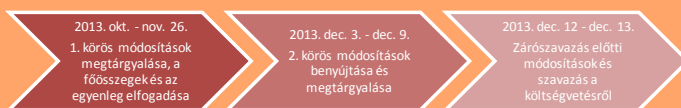


TOP 10 - ATC	Hatóanyagnév	TB támogatás
L01XE01	imatinib	615 384 916 Ft
R03AK07	formoterol és obs. légúti b. ható egyéb szerek	557 302 256 Ft
R03BB04	tiotropium-bromid	469 864 068 Ft
C10AA07	rosuvastatin	448 805 500 Ft
V06D	egyéb tápszerek	408 552 527 Ft
R03AK06	salmeterol és obs. légúti b. ható egyéb szerek	380 376 835 Ft
A10AB01	insulin (human)	377 795 865 Ft
C10AA05	atorvastatin	367 513 501 Ft
B01AB05	enoxaparin	329 141 909 Ft
N05AX13	paliperidon	321 460 401 Ft

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Magyarország 2014. évi központi költségvetéséről szóló törvény — Esettanulmány

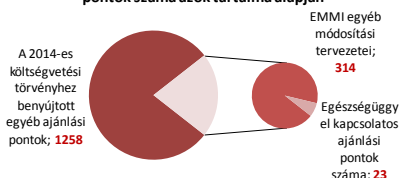
Ehavi esettanulmányunkban a szeptember 30-án benyújtott, [Magyarország 2014. évi központi költségvetéséről szóló törvényt \(T/12415\)](#) értékeljük a folyamatok november közepi állása szerint. A költségvetési törvény tárgyalása, a benyújtást követően 3 nagy fázisra bontható, ahogy azt az alábbi ábra is mutatja.



Gyógyszeripari szereplők számára - a makrogazdasági előrejelzések mellett - a gyógyszer-kasszázt érintő költségvetési sorok (LXXII. EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAP – 94. oldal) tarthatnak számot érdeklődésre. A benyújtáskori állapot szerint azt láthatjuk, hogy a gyógyszer-támogatás kiadásait 222 milliárd forintra (2013-ban 221 milliárd Ft), a speciális beszerzésű gyógyszerkiadást 15,7 milliárd forintra (2013-ban 10 milliárd Ft), és a gyógyszer-támogatási céltartalékokat 56 milliárd forintra (2013-ban 49 milliárd forint) kívánja emelni a kormányzat. A jelenlegi előirányzatokból a módosítások elfogadása és a zárószavazás előtt azonban nem vonhatóak le a jövő évi finanszírozással kapcsolatos következtetések. Ezért is érdemes a törvényalkotás mindhárom fázisát részletesen követni és értékelni.

A költségvetési törvény tárgyalásának jelen fázisában - az 1. körös módosítások benyújtása után - azt láthatjuk, hogy a képviselők által kezdeményezett 1595 módosítás közül egy sem érinti a gyógyszerkiadások tételeit.

A 2014-es költségvetéshez benyújtott ajánlások pontok száma azok tartalma alapján



Az Egészségbiztosítási alapot érintő módosítások száma összesen 6, ezek tartalmát - mind a 6 módosítás növelné az E.Alap pénzkészletét - az alábbi táblázatban ismertetjük.

E.Alapot érintő módosítási javaslatok	módosítás összege (millió Ft)
Gyermekápolási táppénz	+ 1 882
Otthoni szakápolás	+ 255
Összevont szakellátás	+ 20 268
Gyógyfürdő és egyéb gyógyászati ellátás támogatása	+ 800
Szolnoki termál-gyógyvíz központ kialakítása	+ 6 000
Gyógyszertárak juttatása	+ 400

Megjegyezzük, hogy az EMMI-t érintő, összesen 331 módosítási pont közül mindössze 17 érinti a szigorúan vett egészségügyi kiadásokat, és mind a 17 esetben pozitív a módosítási kezdeményezés. A teljesség kedvéért fontos kiemelni, hogy egy kivételével az összes fentebb említett, egészségügyet érintő módosítási javaslatot ellenzéki képviselő nyújtotta be és a javaslatok bizottsági tárgyalásakor azokat sem a kormány, sem a bizottságok nem támogatták.

Az 1. körös, egészségügyet érintő, zömmel ellenzéki javaslatok mindegyike az egészségügy javára csoportosítaná át további forrásokat (a gyógyszerkassza változatlanul tartása mellett). Mivel ezek a javaslatok sem bizottsági, sem kormányzati támogatást nem élveznek, így a törvényhozás további két fázisának nyomon követése kiemelten fontos az egészségügy területén tevékenykedő szereplők számára, hogy az esetleges változásokról időben értesüljenek és arra megfelelő válaszuk legyen.