



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA
PARLAMENTI ÁLLAMTITKÁR

Kövér László úrnak,
az Országgyűlés elnökének

Budapest

Országgyűlés Hivatala

Irományszám: K/18834/1


Érkezett: 2017 DEC 28.

Tisztelt Elnök Úr!

Az egyes házszabályi rendelkezésekről szóló 10/2014. (II. 24.) OGY határozat 2. melléklet 43. pontjában foglaltak megvalósulása érdekében mellékelten megküldöm Kunhalmi Ágnes (MSZP) országgyűlési képviselő „*Hány nőt érint az endometriózis Magyarországon?*” című, K/18834. számú írásbeli választ igénylő kérdésére adott válaszomat.

Budapest, 2017. december 28.

Tisztelettel:



Rétvári Bence
államtitkár



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA
PARLAMENTI ÁLLAMTITKÁR

Iktatószám: 65824-1/2017/PARL

Hiv. szám: K/18834.

Kunhalmi Ágnes
országgyűlési képviselő részére
MSZP
Budapest

Tisztelt Képviselő Asszony!

Az Ön által feltett „*Hány nőt érint az endometriózis Magyarországon?*” című írásbeli kérdésére – Balog Zoltán miniszter úr megbízásából – az alábbi választ adom.

Hazánkban az endometriózis kivizsgálása, kezelése a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) által finanszírozott eljárás. Amennyiben közfinanszírozott szolgáltatónál történik az ellátás, akkor az térítésmentes.

Tájékoztatom, hogy országszerte működnek úgynevezett endometriózis centrumok – elsősorban az egyetemi klinikákon – ahol jelentős tapasztalattal bíró szakemberek, a progresszivitási szint figyelembevételével mellett jól felszerelt diagnosztikai, terápiás eszközök birtokában komplex ellátást nyújtanak valamennyi hozzájuk bizalommal forduló beteg számára.

Az endometriózis szűrésére a világon sehol sincs program ez ugyanis szakmailag nem lehetséges. Képviselő asszony figyelmébe ajánlom, hogy az Ön által hivatkozott tanulmányból az is kiderül, hogy míg Németországban 7-8, Amerikában pedig 10 év telik el az első tünetek megjelenése és a kórkép felállítása között, addig hazánkban átlagosan négy év alatt lezajlik mindez.

Az egészségügyi szolgáltatók az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendeletben meghatározott elvek mentén és előírt formátumban küldik meg a jelentéseiket a NEAK számára, amely adatok alapján a NEAK egy teljesítményszámoló rendszert működtet. Ezek a jelentések részletesen tartalmazzák az adott szolgáltató által elvégzett tevékenységek adatait.

A fekvőbeteg ellátás során a betegség BNO kódja alapján 2010-ben az endometriózissal kezelt betegek száma 1118 fő, 2017-ben november hónapig bezárólag pedig 1119 fő, tehát érdemi változás az adatokban nem történt. Az eltelt hét év alatt a fekvőbeteg ellátásban megközelítőleg 1305 millió forintot fordított ellátásukra az Egészségbiztosítási Alap.

A járóbeteg ellátásban a betegség BNO kódja alapján 2010-ben 5128 fő, míg 2017-ben november hónapig bezárólag 7181 fő beteg fordult meg endometriózissal. A hét év alatt a

járóbeteg ellátásban megközelítőleg 166 millió forintot fordított ellátásukra az Egészségbiztosítási Alap.

A hatályos várólista vezetési szabályok alapján az endometriózis műtétei nem tartoznak a valamennyi ellátást végző intézetre kötelező nyilvántartásra elrendelt várólisták körébe, hanem csak az intézetek bejelentési kötelezettségébe tartozó, úgynevezett kapacitás hiány miatt várakozókra vezetendő várólisták körébe.

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) értelmében az intézményi várólistáknak két fő típusa különül el:

a) Kötelező várólista [Ebtv. 20. § (2) bekezdés a) pont]: valamennyi szolgáltató számára jogszabályban előírt, a sorrendiség érdekében nyilvántartás vezetésre kötelezett várólista típus.

b) Kapacitás hiány - 60 napot meghaladó várakozási idő - esetén kötelezően vezetendő várólista típus [Ebtv. 20. § (2) bekezdés b) pont]: a kapacitás hiány miatt aktuálisan várakozókkal rendelkező intézetek számára.

A várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól szóló 287/2006. (XII.23.) Korm. rendelet értelmében tartós kapacitáshiány akkor áll fenn, ha az egészségügyi szolgáltató a fekvőbeteg-szakellátást a beteg részére a jelentkezését követő 60 napon belül nem tudja biztosítani. Tájékoztatom, hogy jelenleg mindössze egy eset várakozik endometriózis miatt, mely esetben a tervezett várakozási idő 62 nap.

A Nemzeti Ifjúságfejlesztési Stratégia célkitűzései között kiemelt szerepet szántunk az egészségfejlesztési alapismeretek beépítésére a közoktatásba, de a felsőoktatásba, és a felnőttképzésbe is. Az életkor alapján veszélyeztetettnek minősülő lakosságot célzó szervezett népegészségügyi szűrővizsgálatok közül az ifjúsági korosztályt a szervezett méhnyakszűrés érinti.

A Családtervezési és Egészségfejlesztési Központ Multidisziplináris Kamaszambulanciáján – kompetens szakszemélyzet rendelkezésre állásával – évente kb. 600 fő szakellátása történik meg kiemelten a lelki-, nőgyógyászati-, andrológiai- és dietetikai problémák, szexualitással kapcsolatos kérdések tekintetében.

Az „Együtt könnyebb” Női Egészségért Alapítvány szakmai együttműködés keretében eljutatta a minisztériumhoz a betegeknek szánt endometriózisról szóló tájékoztató kiadványát, melyet az illetékes szakmai grémiumok bevonásával véleményezünk.

Budapest, 2017. december 28.

Tisztelettel:



Rétvári Bence
államtitkár