



ORSZÁGGYŰLÉSI KÉPVISELŐ

Kövér László
az Országgyűlés elnöke részére

Érkezett: 2015. ÁPR. 02.

Írásbeli kérdésHelyben

Tisztelt Elnök Úr!

Az Alaptörvény 7. cikk (2) bekezdése alapján, figyelemmel az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 42. § (8) bekezdésére, valamint az egyes házzsabályi rendelkezésekről szóló 10/2014. (II. 24.) OGY határozat 124. § (1) bekezdésére, **kérdést** kívánok benyújtani a Kormány tagjainak feladat- és hatásköréről szóló 152/2014. (VI. 6.) Korm. rendelet 48.§ 3. pontja szerinti feladatkörében eljáró **Balog Zoltán** Emberi Erőforrások Minisztériumot vezető miniszterhez,

„Mit tesz a Kormány annak érdekében, hogy mindenki számára legyen elérhető patikai ügyelet?”

címmel. A választ írásban kérem.

Tisztelt Miniszter Úr!

Félmillió ember él abban a 23 járásban, ahol nem működik gyógyszerértári ügyelet derült ki a Hálózati Gyógyszertárak Szövetsége (HGYSZ) és az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (ÁNTSZ) kutatásából.

A sürgősségi gyógyszerellátás az egészségügyi ágazat egyik legfontosabb kérdése, amely hosszú évek óta vár megoldásra. Jelenleg jogszabály nem szabályozza a sürgősségi gyógyszerellátás pontos feladatát, azt, hogy hol és milyen időtartamban kell ügyeletet vagy készenléletet tartani, ezért nehezen kiszámítható és egyenlőtlen rendszer alakult ki. Az országos tisztifőgyógyszerész döntése alapján ugyanis bármely közforgalmú gyógyszerertár kötelezhető készenléti és ügyeleti ellátás nyújtására az adott településen működő és érintett gyógyszerertarak javaslatai alapján.

Az ÁNTSZ adatai és a HGYSZ kutatása szerint a 2322 közforgalmú gyógyszerertár közül 805 gyógyszerertár tart ügyeletet valamilyen formában, 222 településen. A fővárossal nem számolva, 221 településen 788 gyógyszerertár áll rendelkezésre ügyeleti szolgálattal. A 175 vidéki járás közül összesen 152-ben van valamilyen szintű ügyeleti ellátás. Az ügyelettel nem rendelkező 23 járásban közel 480 000-en élnek.

Elsősorban Kelet-Magyarországon van több ügyeleti ellátás nélküli járás (Észak-Magyarországon nyolc, az Észak-Alföldön hat), míg a Dunántúlon összesen hét járás volt ilyen szolgáltatás nélkül. Az ügyeleti lefedettség alapján 4,6 millió embernek érhető el ma állandó gyógyszerertári ügyelet, 2,3 millióan időszakos ellátásban részesülnek, míg a csak hét végi állandó vagy időszakos ügyeletet 626 ezren vehetik igénybe.

A januári helyzet szerint egyetlen járásban van csak ügyelet Bács-Kiskun, Nógrád, Somogy és Vas megyében, míg a legtöbb ügyelettel rendelkező járás Pest megyében található.

Mivel az ügyelet finanszírozását a gyógyszertárnak kell biztosítania, a legtöbb településen és járásban nem egy gyógyszertár vállalja az ügyeleti szolgálatot, hanem váltásban több. A nagyobb városokra, megyeszékhelyek többségére jellemző, hogy akár tíznél több gyógyszertár tart ügyeletet. Ez a lakosság számára kényelmetlenséget okozhat, hiszen sokszor nehezen követhető, hogy melyik gyógyszertárban kaphatják meg ügyeleti időben a szükséges gyógyszereket.

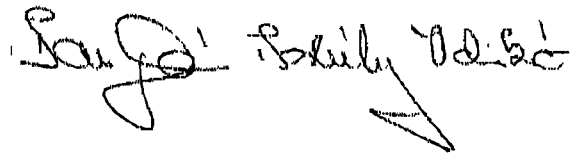
A HGYSZ részletesen megvizsgálta a sürgősségi gyógyszerellátás rendszerét, és megállapították, hogy a rendszer egyenlőtlenül működik, nem szolgálja sem az emberek, sem a gyógyszerészek érdekét. Ezért dolgozták ki javaslataikat egy új, területi és szolgáltatásalapú sürgősségi gyógyszerellátás érdekében. Ezek bizonyára Ön előtt is ismertek.

Mindezek miatt kérdezem Miniszter Úrtól:

- Mit tesz a Kormány annak érdekében, hogy az ország minden lakosának lehetősége legyen sürgősségi gyógyszerellátás igénybe vételére, függetlenül attól, hogy mely régióban, illetve megyében él vagy tartózkodik?
- Mit tesz a Kormány annak érdekében, hogy megszűnjön a gyógyszerellátás egyenlőtlensége?
- Elfogadja-e a Kormány a Hálózati Gyógyszertárak Szövetség javaslatait?

Várom megtisztelő válaszát!

Budapest, 2015. április 2.



Bangóné Borbély Ildikó
országgyűlési képviselő
(MSZP)