



Dr. Lukács László György
országgyűlési képviselő

Országgyűlés

irományszám: K/3068

Érkezett: 2018 OKT 26.

Írásbeli kérdés

Kövér László úrnak,
az Országgyűlés elnökének

Helyben

Tisztelt Elnök Úr!

Az Alaptörvény 7. cikk (2) bekezdése, valamint az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 42. § (8) bekezdése alapján írásbeli kérdést kívánok benyújtani az Emberi Erőforrások Minisztériumát vezető miniszterhez

„Beszéljünk részletesen a magisztrális készítményekről!”

címmel.

A benyújtott kérdésemre a választ elektronikusan várom.

Tisztelt Miniszter Úr!

A XIX. század végéig, a XX. század első évtizedéig kizárólag a gyógyszerárban gyógyszerészek által készített gyógyszerek (oldatok, pilulák, kenőcsök, porok, cseppek, teakeverékek, végbélkúpok) voltak elérhetőek. A gyógyszeripar beindulásával azonban ez a háttérbeszorult, teljesen ugyan nem tűnt el, ugyanis számos előnnyel rendelkezik.

A legjelentősebb érv mellettük az, hogy ezek személyre szabottan készülnek, ami a mai orvostudományban igen hangsúlyossá vált, ugyanis sok betegséget akkor lehet a leghatékonyabban kezelni, ha a pácienshez igazítjuk a terápiát. Például más dózist igényel még két azonos korú, de eltérő testsúlyú beteg is, ennek a problémának az áthidalása pedig gyári készítményeknél ritkán megvalósítható, ugyanis kevés olyan szer van, ami egy hatóanyagú, de több hatáserősségű lenne.

Fontos érv még mellette az, hogy míg a gyári készítmény a gyártás után hosszabb idő alatt jut el a beteghez, addig a magisztrális gyógyszer rendeléskor készül (kiküszöbölve a gyorsan bomló szerek problémáját is ezáltal).

Végül, de nem utolsó sorban fontos megjegyezni, hogy a magisztrális és a gyári termékek árai között jelentős eltérés figyelhető meg az előbbi javára, ami például egy kisnyugdíjas esetében koránt sem elhanyagolható tényező.

Az alacsonyabb ár, így alacsonyabb profit, a motiváció hiánya és az elkészítési idő miatt azonban a gyógyszerészek sok esetben egyáltalán, vagy csak kevés esetben foglalkoznak magisztrális termékek készítésével.


Mindezekre tekintettel az alábbiakra várom választát:

- Az elmúlt évben éves szinten régiónként mennyi magisztrális készítményt forgalmaztak a különböző patikák? Milyen betegségterületet célozva készültek ezek?
- A 10 leggyakrabban készített magisztrális termék és a gyári alternatívájuk között milyen árkülönbség mutatkozik?
- Az elmúlt 2 évben mennyi esetben fordult elő, hogy vény nélkül forgalmazható magisztrális készítményeket fantázianéven forgalmazták pontos összetevő feltüntetése nélkül? Vényköteles készítményeknél előfordult, hogy az orvos a beteg szabad gyógyszerterválasztási jogát megsértve fantázianéven írta fel a készítményt, amit így csak egy bizonyos helyen lehetett megvásárolni?
- A magisztrális készítmények milyen támogatásban részesültek az elmúlt 2 évben?
- Mivel motiválták az elmúlt 2 évben a gyógyszerészeket, hogy adott esetben az olcsóbb, magisztrális gyógyszer készítsék el a betegek számára? Hogyan kívánják kompenzálni a gyógyszerészek munkatársait a profitkiesés következtében?
- Tervezik-e kötelezővé tenni a magisztrális gyógyszerek készítését a betegek költségterheinek enyhítése szempontjából?
- Az elmúlt 4 évben milyen anyagi ráfordításokat és intézkedéseket tettek a gyógyszerészek szakmai felkészültségének biztosítása érdekében?

Várom érdemi választát!

Budapest, 2018. október 25.

Tisztelettel,


Dr. Lukács László György
országgyűlési képviselő