



Országgyűlési képviselő

Iromány száma: **K/8224.**

Benyújtás dátuma: **2019-11-22 13:09**

Parlex azonosító: **29BMWKSZ0001**

Címzett: **Kövér László, az Országgyűlés elnöke**

Benyújtó: **Dr. Harangozó Tamás (MSZP)**

Tisztelt Elnök Úr!

Az Alaptörvény 7. cikk (1)-(2) bekezdése, valamint az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 42. § (8) bekezdése alapján írásbeli választ igénylő kérdést kívánok benyújtani

Az írásbeli választ igénylő kérdés címzettje: **Dr. Kásler Miklós, emberi erőforrások minisztere**

Az írásbeli választ igénylő kérdés címe: **"Támogatják-e, hogy a súlyos nehézlégzéssel küzdő betegek is megkaphassák a mozgáskorlátozottak számára elérhető kedvezményeket?"**

Tisztelt Miniszter Úr!

Nemrégiben volt a COPD-s betegek világnapja. A COPD a tüdőben lévő légutak tartós beszűkülésével (légúti szűkület) járó betegség, amely az egyik fő halálozási tényező világszerte. Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) és a COPD világszervezete (GOLD) 2002 óta minden év novemberében megszervezi a COPD Világnapot, amelyen a COPD megismerésére, korai diagnózisára és a COPD-vel kapcsolatos legfrissebb információkra hívják fel a figyelmet.

A világon 300 millióra becsülik a COPD-s betegek számát, jelenleg a 3. leggyakoribb halálok. Magyarországon a becslések szerint mintegy 600.000 COPD-s él, közülük 2018-ban 193.553 COPD-s beteg szerepelt a tüdőgondozók nyilvántartásában. Magyarországon kb. 20.000-re tehető azok száma, akik tartós oxigénkezelést kapnak a nehézlégzésük csökkentésére, a többségük COPD-s.

A COPD kialakulásában a dohányzás a legfontosabb ok, de a levegőszennyezés egyéb formái is fontos szerepet játszanak a betegség kialakulásában és a tünetek kiváltásában. A COPD-s betegek gyakran a dohányzás természetes következményének tekintik a köhögésüket, illetve az eleinte csak terhelésre jelentkező nehézlégzésüket, ezért a betegek fele csak súlyos és visszafordíthatatlan állapotban fordul orvoshoz. A betegeknek inhalációs hörgőtágító és a gyulladáscsökkentő gyógyszerekre lehet szükségük a panaszaik csökkentéséhez, a nem gyógyszeres kezelés legfontosabb része a dohányzás abbahagyása, illetve a légzésrehabilitáció. A legsúlyosabb betegeknek tartós oxigénkezelésre is szükségük van.

Nemcsak a COPD-s betegeket akadályozza a mozgásukban, közlekedésükben a fulladás, az

oxigénhiány, hanem számos, bár ritkább légzőszervi betegség is, akik a COPD-s betegekhez hasonlóan tartós oxigénkezelésre szorulhatnak (pl. tüdőfibrózis, pulmonalis hipertónia, cisztás fibrózis, a tüdőt érintő kiterjedt daganatok). A szívelégtelenség súlyosabb formáiban is tartós oxigéntámogatásra lehet szükség. A nehézlégzés ugyanúgy mozgáskorlátozó tényező, mint akinek mozgásszervi, idegrendszeri vagy perifériás keringési károsodás akadályozza a mozgását, közlekedését.

Tekintettel arra, hogy a súlyos oxigénhiány jelentősen korlátozza a betegek közlekedőképességét, ezért a mozgáskorlátozott kedvezmények kiterjesztését kéri a Légúti Betegek Országos Egyesülete a tartós oxigénpótlásra szoruló betegek részére.

Elismerve az Egyesület, illetve az érintettek felvetéseit, kérdezem:

- **Támogatják-e, hogy a súlyos nehézlégzéssel küzdő betegek is megkaphassák a mozgáskorlátozottak számára elérhető kedvezményeket?**
- **Ha igen, akkor mikortól és milyen formában?**

Tisztelettel várom válaszát!

Budapest, 2019. november 22.

Dr. Harangozó Tamás

országgyűlési képviselő

(MSZP)