

	OLDAL
Bevezetés	3.
Az intézeti címek 2006. évi költségvetésének szöveges indoklása	5.
1. cím Egészségügyi Minisztérium Igazgatása	5.
1.1 Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása	6.
1.2 Egészségügyi Minisztérium Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal	6.
1.3 Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal	7.
2. cím Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Hivatal	7.
3. cím Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dok. központok...	8.
4. cím Gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei	9.
5. cím Országos Mentőszolgálat	10.
7. cím Országos Vérellátó Szolgálat	11.
10. cím Fejezeti kezelésű előirányzatok	11.
10.1 Beruházás	12.
10.1.1 Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója	12.
10.1.7 Országos Sportegészségügyi Intézet I. ütemének beruházása	12.
10.2.2 Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok	13.
10.2.6 21 lépés az egészségügy megújításáért	20.
10.2.7 Egészségügyi Fejlesztési Előirányzat	26.
10.2.41 Felújítások	26.
10.2.72 Felsőoktatási törvény által előírt feladatok	27.
10.6 PHARE programok és átmeneti támogatás programjai	27.
10.6.2.2 Belső pénzügyi ellenőrzési tevékenység hatékonyságának fokozása az ÁNTSZ-nél	27.
10.11 Nemzetközi kapcsolatokból eredő kötelezettségek	28.
10.11.1 A nemzeti szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai	28.
10.16 Alapítványok támogatása	28.
10.16.1 Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány	28.
10.16.3 Gézungúz Alapítvány	29.
10.16.4 Húszan Még Vagyunk Alapítvány	29.
10.17 Köztestületek támogatása	29.
10.17.1 Magyar Orvosi Kamara	29.
10.17.2 Magyar Gyógyszerész Kamara	30.
10.17.3 Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara	30.
10.20 Társadalmi szervezetek támogatása	31.
10.20.10 Magyar Vöröskereszt	31.
10.20.11 Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége	31.
10.20.18 Rákbetegek szervezetei	32.
10.22 Fejezeti tartalék	32.

A tárca egészségügyi programja átfogja mindazokat a feladatokat, melyek az egészségügyi ellátórendszer működtetéséhez kapcsolódó kiegészítő állami kötelezettségek teljesítése a jelen kormányzati ciklusban megkezdett egészségügyi modernizáció szakmailag legfontosabb pillérei, az egészségügyi közpénz felhasználás szakmai és pénzügyi hatékonyságának javítását szolgáló ellenőrzési és minőségügyi rendszeren keresztül segítik elő.

A programok mindegyike mögött vagy jogszabályi kötelezettségek, vagy az Országgyűlés, a Kormány által határozatban foglalt feladatok, vagy pedig olyan bizonyítékokon alapuló orvoslási elveken nyugvó szakmai javaslatok állnak, amelyek a korszerű egészségügyi ellátórendszerben a lakosság egészségi állapotának európai szintre zárkóztatásához nélkülözhetetlenek.

A programok figyelemmel vannak az egészségügyi ellátórendszerben mutatkozó súlyos humánerőforrás problémákra is, és ennek megfelelően a humánerőforrás célzott képzésével, felkészítésével kapcsolatos részelemeket is tartalmaznak.

Különös figyelmet kapott a „21 lépés az egészségügy megújításáért” elnevezésű programcsomag, ezen belül is kiemelten a népegészségügyi programok és a sürgősségi ellátás.

Mivel a „21 lépés” kormányzati programjának megvalósítására már 2005. évben is jelentős források kerültek biztosításra, a 2006. évi költségvetés keretében már ehhez képest viszonylag kisebb ráfordítás mellett is lehetőség nyílik az alábbi programok folytatására:

Tovább folytatódhatnak a Népegészségügyi Program keretében megkezdett szűrővizsgálatok, szintér-programok és egészségfejlesztési képzések. Az egészségprogramok kommunikációjára a 2005. évvel közel azonos összegű előirányzatot tud a tárca fordítani. Szélesítésre kerül egyúttal az újszülöttkori szűrővizsgálatok és a felnőttkori szív – és érrendszeri betegségek korai felkutatása is.

A Nemzeti Rákellenes Program keretén belül folytatódnak a méhnyakrák-és emlőszűrések, modellprogram keretében a vastag-és végbélrák szűrése és megkezdődnek a prosztatatarák, az ajak-és szájüregi rákok alkalomszerű szűrései is. A Program megvalósításához szükséges humánerőforrás képzési programokra is források kerültek biztosításra. A jövő évben esedékes Onkológiai Centrumfejlesztés Veszprémben a megyei önkormányzat hozzájárulásával és tőkebevonás révén valósul meg, a működtetés az E. Alapban biztosított. A program keretében tervezett előirányzat a Nemzeti Rákellenes Program szakember-gárdájának utánpótlása érdekében képzések, ösztöndíjak támogatására szolgál.

A 2005. évi előirányzatból az új mentőkocsikra kiírt közbeszerzési eljárás keretében - a szállítási szerződéseknek megfelelően - 40 db, az ingatlanértékesítési bevételek terhére 120 db mentőgépkocsi megrendelésére került sor.

A mentőgépjármű-csereprogram folytatásaként 2006. évben szállítási keretszerződéseknek megfelelően kerül sor mentőgépjárművek további beszerzésére.

A terveknek megfelelően megkezdett mentőállomások felújításának folytatására, ill. befejezésére 2006. évre tervezett előirányzat elegendő forrást jelent ahhoz, hogy a sürgősségi betegellátás területén az esélyegyenlőség országos viszonylatban megvalósuljon.

Az Országos Mentőszolgálat felhatalmazást kapott arra, hogy légi jármű biztosítási és üzemeltetési szolgáltatás vásárlásra irányuló közbeszerzési eljárást folytasson le.

A sürgősségi ellátórendszer fejlesztése érdekében már ez évben nyilvános pályázatokat hirdetett meg a minisztérium, összességében 1.500 millió Ft keretig. E pályázatok fedezetül az ingatlanértékesítésekből származó bevétel egy része szolgál.

A pályázatok révén a központi ügyeletek létrehozása, ill. ügyeletek központosítása, sürgősségi centrumok, sürgősségi betegellátó osztályok létrehozása, fejlesztése, a meglévő sürgősségi centrumok, sürgősségi betegellátó osztályok gép-műszer fejlesztések, helikopter fel-és leszállóhelyek létrehozása valósul meg. A pályázatokhoz szükséges önrészt az önkormányzatok biztosíthatják az MFB által nyújtandó kedvezményes hitelből.

A 21 lépés programjában prioritásként kezelt területek fejlesztési programjainak folytatása mellett azt a célt is teljesíteni tudja a tárca, hogy a Kórházi Ellátási Standardok továbbfejlesztése révén e területek minőségi követelményei is kibővítésre kerüljenek, valamint támogathatók legyenek azok a minőségügyi képzések, amelyek a minőségügyi ismeretek, technikák, módszerek alkalmazását elősegítik.

A tárca költségvetésében kerültek bemutatásra az EU Strukturális Alap támogatásával megvalósuló programok. Ezek a társadalmi befogadást elősegítő, az elmaradott régiókban az egészségügyi infrastruktúra fejlesztési, valamint az egészségügyi információ-technológiai programok folytatása.

2006. évben is a tárca forrást biztosít az ország nemzetközi kapcsolataiból adódó pénzügyi kötelezettségekre.

Folytatódhat az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet beruházása és külső üzemeltető bevonásával az Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciója is.

A végrehajtott átalakítások után kialakított intézményrendszer egészének működési feltételei a 2006. évi költségvetésben biztosítottak.

E feladatok ellátására az Egészségügyi Minisztérium fejezet 2006. évi javasolt kiadási előirányzata 146.470,7 millió forint, bevételi előirányzata 95.940,1 millió forint, támogatási előirányzata 50.530,6 millió forint.

## **Az intézeti címek 2006. évi költségvetésének szöveges indoklása**

Az Egészségügyi Minisztérium a jelen kormányzati ciklusban saját hatáskörben is törekedett a kisebb költségigénnyel járó intézményi működés megvalósítására.

Az intézkedések következtében sikerült megvalósítani azokat a strukturális változtatásokat, szervezeti intézkedéseket, amelyek lehetővé teszik azt, hogy az intézményrendszer - a szigorodó költségvetési feltételek mellett is – megfelelően teljesíteni tudja jogszabályokban meghatározott állami feladatait.

A kormányzati ciklusban végrehajtott főbb szervezeti intézkedések a teljesség igénye nélkül:

- 2005. évben 321 álláshely megszüntetése az ÁNTSZ-nél; profiltisztítás keretében sor került a laboratóriumok átalakítására, ezzel összefüggésben további 680 álláshely megszüntetésére; megtörtént az ÁNTSZ városi intézeti hálózata új struktúrájának kialakítása (136 városi(kerületi) intézet helyett 109 városi intézet látja el az egészségügyi hatósági feladatokat),
- a Szent András Állami Reumatológia és Rehabilitációs Kórház költségvetési szervként való működésének megszüntetése, Kht-vá történő átalakítása,
- a klinikai és más intézeti bázison működő intézetek megszüntetése 90 fő létszámcsökkentéssel,
- a regionálisan koordinált, összevont kistérségi irányító egységek kialakítása az Országos Mentőszolgálatnál,
- a létszámcsökkentés az Országos Vérellátó Szolgálatnál és két Területi Vérellátó megszüntetése.

A felsorolt és a felsorolásban nem szereplő, de végrehajtott átalakítások mentén kialakított intézményrendszer egészének működtetési feltételei a 2006. évi költségvetésben biztosítottak.

A tárca felügyelete alá tartozó intézmények kiadási előirányzata 126.465,2 millió forint, támogatási előirányzata 39.628,1 millió forint.

### **1. cím Egészségügyi Minisztérium Igazgatása**

A címhez tartozik egyrészt az 1. alcímen szereplő, önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező EÜM Központi Igazgatása, a 2. alcímen megjelenő részben önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező EÜM Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal (EKH) és a 3. alcímen lévő, szintén részben önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal (MÉBIH).

## **1.1. Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása**

Az egészségügyi miniszter feladat-és hatáskörébe tartozó egészségpolitikai, hatósági és nemzetközi kötelezettségből adódó feladatokat az előirányzat terhére foglalkoztatott köztisztviselők és egyéb foglalkoztatottak látják el. A miniszter irányítja, összehangolja és szervezi a tudományos kutató tevékenységet, valamint a társadalombiztosítással kapcsolatos egészségpolitikai feladatokat. A minisztérium - elsősorban jogalkotás útján - ágazati irányító jogkört gyakorol az egészségügy valamennyi területét érintő kérdésekben, valamint felügyeleti jogot gyakorol az általa alapított központi költségvetési szervek felett.

Az előirányzat nyújt fedezetet az EÜM és az EKH gazdasági és műszaki ellátó szolgáltatások teljesítésére, a minisztérium elhelyezését szolgáló létesítmények fenntartására, üzemeltetésére.

A támogatási előirányzat 2.596,8 millió forint, az előző évhez viszonyítva 375,0 millió forinttal csökken.

A 2012/2005. (II.18.) Korm.hat. értelmében a tárcához kerülő Magyar Élelmiszerbiztonsági Hivatal feladatainak átszervezése miatt 32,5 millió forint támogatási előirányzat (5 fő létszám) átvételére került sor.

Az 1 %-os államháztartási tartalék rendezése a támogatás előirányzatát -29,7 millió forinttal módosította. A különböző jogcímen (EHO és Áfa mérséklés, működési költségvetés módosítás) végrehajtott előirányzat rendezés következményeként a támogatásnál 297,5 millió forintos csökkenéssel lehet számolni. A 3 %-os tartalékképzési kötelezettség az intézet költségvetését -80,3 millió forinttal érinti.

A 24/2002.(V.9.)EüM rendelet szerint az ETT etikai vélemény kiadásával összefüggő igazgatási díjtétel tervezett emelése 20,8 millió forint bevétel növekedést eredményez.

A jelenlegi létszámirányszám 350 fő.

## **1.2. Egészségügyi Minisztérium Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal**

Az EKH központi hivatalként működő, jogi személyiséggel rendelkező, részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerv.

Feladatköre: az állami, hatósági feladat keretében, az orvostechikai eszközökre vonatkozó jogszabályok szerinti nyilvántartások vezetése, hatósági, ellenőrzési feladatok ellátása, egészségügyi szakértői engedélyek, gyógyászati felhasználással rendelkező kábítószeres és pszichotrop anyagokkal végzett tevékenységek engedélyeinek kiadása, külföldön szerzett egészségügyi diplomák, szakképesítések, felsőfokú szakirányú szakképesítések elismerése, honosítása.

Az állami támogatás tervezett előirányzata 114,5 millió forint. A korábbi évhez viszonyított 18,0 millió forintos csökkenés egyrészt az 1 %-os államháztartási tartalék rendezése, másrészt a 2006 évi változások (EHO, Áfa) levezetése, valamint a 3 %-os tartalék képzési kötelezettség végrehajtása miatt jelentkezik.

Az igazgatási szolgáltatási díjakkal (hatósági igazolványok kiadásával) kapcsolatos feladatváltozás 12,0 millió forint bevételi többletet, s ezzel együtt dologi előirányzat csökkentést indokol

A létszámirányszám 21 fő.

### **1.3. Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal**

A MÉBIH jogi személyiséggel rendelkező, részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerv.

Az intézmény fő feladata az élelmiszer- és takarmánybiztonság területén szakmai döntés-előkészítés, véleményezés koordinálás az Európai Unió központi szerveivel és a tagállamok élelmiszer-biztonsági szerveivel.

Az intézmény tervezett támogatása 176,5 millió forint. Az előző évhez viszonyított -27,7 millió forintos változást az 1 %-os államháztartási tartalék rendezése, az EHO és Áfa mértékének módosítása, valamint a 3 % tartalék képzési kötelezettség végrehajtása indokolja..

A létszámirányszám 25 fő

## **2. cím Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat**

### **A címhez tartozó költségvetési szervek**

Országos Tisztifőorvosi Hivatal

#### **Részben önállóan gazdálkodó költségvetési szervei:**

- 19 megyei és a fővárosi Állami Népegészségügyi Tisztiorvosi Szolgálat
- Johan Béla Országos Epidemiológiai Központ
- Fodor József Országos Közegészségügyi Központ
- Országos Egészségfejlesztési Intézet
- Országos Élelmiszerbiztonsági és Táplálkozástudományi Intézet
- Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ

A Hivatal az Állami Népegészségügyi Szolgálatról szóló 1991. évi törvényben foglalt egészségügyi célok érdekében a közegészségügy (környezet-és település-, ételmezés- és táplálkozás, munka-, sugáregészségügy és sugárbiológiai, toxikológia), a járványügy (fertőző- és nem fertőző betegségek epidemiológiája), az egészségfejlesztés (egészségnevelés, egészségvédelem), az egészségügyi igazgatás és koordináció, az egészségügyi és gyógyszerellátás területén az ÁNTSZ központi irányítási, koordinálási feladatait látja el.

Feladata továbbá az egészségügy- és gyógyszerellátás területének irányítása és koordinálása, az egészségügyi szakfelügyeleti hálózat munkájának szakmai irányítása, koordinálása, felügyelete.

Az állami támogatás előirányzata 21.543,5 millió forint, az előző évhez képest 2.448,0 millió forinttal alacsonyabb.

Az 1 %-os államháztartási tartalék rendezése, továbbá az EHO és az Áfa változások miatti előirányzat módosítás, valamint a 3 %-os tartalékképzési kötelezettség végrehajtása összességében az állami támogatás mértékét 1.350,2 millió forinttal szűkítette. Az intézmény működési költségvetésének felülvizsgálata -1.553,1 millió forinttal, a gép-műszer cserepótlás keretének korrekciója pedig -37,4 millió forinttal módosította a támogatás előirányzatát.

A 2005 évben megalakult Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ (OSZMK) működtetését 365,7 millió forint támogatási előirányzat (20 fő létszám) biztosítja. Az OSZMK székhelyének kialakításához az Országos Egészségbiztosítási Pénztártól 5 fő létszám és ezzel együtt 13,3 millió forint támogatás átvétele történt.

Az Országos Bőr- és Nemikórtani Intézet megszüntetésével összefüggésben, a HIV szűrés feladatainak átvétele 35,8 millió forint támogatási előirányzat és 4 fő létszám előirányzat átrendezését igényelte a 3 címről.

Az intézmény által bonyolított, külföldi utazások fedezeteként biztosított keret bővítéseként 78,0 millió forint áll rendelkezésre.

A létszámirányszám 5.630 fő, (csökkenés 542 fő) ami egyrészt az 571 főt érintően végrehajtott és folyamatban lévő létszámcsökkentés, másrészt a 29 fő létszámfejlesztés eredménye.

### **3. cím Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dokumentációs központok, kutatóintézetek**

A címhez tartozó költségvetési szervek:

Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet

Részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerve:

- Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár

Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet

Országos Alapellátási Intézet

A címhez tartozó intézetek közgyűjteményi, kutatási, egészségügyi informatikai és információpolitikai feladatokat, valamint iskolarendszeren kívüli továbbképzési feladatokat, ágazati bérstatisztikai, kódrendszerek karbantartásával összefüggő feladatokat látnak el. Az ESKI végzi a korábban az Országos Egészségbiztosítási Pénztár feladatai között szereplő technológiai elemzés, valamint egészségügyi közgazdasági stratégiai elemzés feladatait.

A támogatási előirányzat 9.545,2 millió forint, ami 654,4 millió forintos csökkenést jelent.

A szakkönyvtári feladatok Semmelweis Egyetemhez történő átszervezése kapcsán – 1,8 millió forint (-1fő), az Országos Egészségbiztosítási Pénztártól átvett feladatokkal összefüggésben +8,3 millió forint (+1 fő) átrendezésére kerül sor.

Az egyetem bázisán működő országos intézetek megszüntetésével, feladataik átszervezésével kapcsolatban 279,4 millió forint (64 fő létszám) átadására kerül sor, mely egyrészt a Semmelweis Egyetemhez, másrészt az Országos Tisztiorvosi Hivatalhoz, illetőleg az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központoz kerül beépítésre.

Az 1 %-os államháztartási tartalék rendezése –19,4 millió forinttal, az EHO változás –6,6 millió forinttal, az Áfa változás –62,3 millió forinttal módosítja támogatást  
A gép-műszer cserepótlás keretének korrekciója –85,5 millió forinttal, a 3 % tartalék képzési kötelezettség végrehajtása 294,8 millió forinttal szűkíti a támogatás előirányzatát.

A címhez tartozó intézetek működési költségvetésének kiegészítésére 67,2 millió forint az Országos Alapellátási Intézetnél a praxisban dolgozó szakorvosjelöltek költségeinek ellentételezésére 20,0 millió forint állami támogatás beépítésére kerül sor. Az OEP által finanszírozott Praxis Program. (66/1999.EüM rendelet) alapján a bevételi előirányzat 257,7 millió forinttal (a létszám 30 fővel) növekszik.

A tervezett létszámirányszám 347 fő.

#### **4. cím Gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei**

A címhez tartozó költségvetési szervek:

Országos Sportegészségügyi Intézet  
Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet  
Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet  
Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet  
Országos Onkológiai Intézet  
Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet  
Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet  
Svábhegyi Állami Gyermekgyógyintézet  
Mátrai Állami Gyógyintézet  
Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet  
Állami Szívkórház Balatonfüred  
Állami Szanatórium Sopron  
Országos Gyógyintézeti Központ

##### **Részben önállóan gazdálkodó költségvetési szervek:**

- Országos Gyermekgyógyintézet
- Országos Addiktológiai Intézet

Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet  
Orvos és Kórháztechnikai Intézet  
Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet  
Országos Gyógyszerészeti Intézet  
Parádfürdői Állami Kórház

A címhez 18 önállóan gazdálkodó központi költségvetési szerv tartozik. Az előző év januárjában megszüntetésre került az Országos Röntgen és Sugárfizikai Intézet, valamint az Országos Gyógyintézeti Központnál működő, részben önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező öt országos intézet. Ezek előirányzatai az átadásra kerülő feladatok, illetőleg új feladatok forrásaként más intézetekhez kerülnek átrendezésre.



A címhez tartozó intézetek tevékenysége többségében gyógyító-megelőző ellátással összefüggő fekvőbeteg ellátó feladatok, szanatóriumi szolgáltatások, az ezekhez kapcsolódó laboratóriumi, diagnosztikai, terápiás feladatok és a profiljukba illő kutatási tevékenységek.

Az intézmények bevételi előirányzata 48.388,4 millió forint, ami az előző évhez képest 2.037,7 millió forintos emelkedést jelez. A bevételeken belül a TB támogatás aránya több, mint 80,0%.

Az Országos Gyógyszerészeti Intézet igazgatási-szolgáltatási díjainak emelése miatt az előirányzat módosítás 1.085,8 millió forint (20 fő létszám). A többi intézet által jelzett teljesítmény növelés (az Országos Kardiológiai Intézetnél a betegforgalom emelkedése, az újonnan befogadott, eszközfinanszírozási körbe tartozó /nagyértékű haemodinamikai és elektrofiziológiai/ eszközök kapacitásának jobb kihasználása, Mátraházán a klímaterápiás gyógyszálló beüzemelése, stb.) tervezett bevételi többlet, valamint az egyéb szerkezet változából (pld. Mátraházán az aktív fekvőbeteg ellátó részlegből intenzív osztály kialakítása, Balatonfüreden egyes rehabilitációs osztályok intenzív kardiológia osztállyá történő átalakítása) származó többletbevétel összességében 951,9 millió forint (12 fő létszám) bevétel emelkedést eredményez.

A költségvetési támogatás tervezett mértéke 2.788,3 millió forint. A korábbi évhez viszonyított 913,6 millió forintos csökkenés oka egyrészt a feladat-racionalizálás keretében végrehajtott Országos Röntgen és Sugárterápiás Intézet és az OGYK-ra telepített országos intézetek megszüntetése, ezek előirányzatának (támogatás -145,6 millió forint, létszám -40 fő) átrendezése, feladatainak átcsoportosítása az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központoz (2 címhez).

A címet érintő takarékosági intézkedések végrehajtásaként az egyes állami feladatok támogatásának rendezése keretében -248,8 millió forint, a gép-műszer cserepótlásra biztosított keret korrekciójaként -526,7 millió forint, a működési költségvetés módosításaként +143,4 millió forint került az intézetek költségvetésébe beépítésre. Az 1 %-os államháztartási tartalék rendezése -37,0 millió forinttal, az EHO változás miatti előirányzat rendezés -12,7 millió forinttal, a 3 % tartalékképzési kötelezettség végrehajtása -86,2 millió forinttal szűkíti az intézetek forrásait.

A tervezett létszámirányszám a végrehajtott 228 fő létszámleépítés és az intézmény átalakítások, illetőleg szervezeti változások következményeként 9.339 fő.

## **5. cím Országos Mentőszolgálat**

A Szolgálat feladata az ország egész területére kiterjedően az életmentés, a sürgősségi betegellátás, betegszállítás, elsősegélynyújtás, közreműködik az oxyológiai kutatómunka elvi-módszertani irányításában, részt vesz a szolgálat dolgozóinak oxyológiai szakképzésében és továbbképzésében.

A Szolgálat zavartalan működtetéséhez nélkülözhetetlen az eset-rohamkocsik, a mentőgépjárművek, illetve a gépjárműveken szükséges egészségügyi eszközök megfelelő színvonalon történő folyamatos biztosítása.

A bevételi előirányzat mértéke 24.224,2 millió forint. Az előző évhez viszonyított növekmény 870,1 millió forint..

A OMSZ a kiadásait teljes egészében bevételből (OEP 23.096,3 millió forint; egyéb bevétel 1.127,9 millió forint) finanszírozza. A Szolgálat hatékony működtetése (a mentőállomások működési költségeinek kiegészítése, az üzemanyag költségek ellentételezése) érdekében a dologi előirányzat összességében 391,1 millió forinttal emelkedik. Az EHO változás miatti előirányzat rendezés -143,0 millió forinttal, az Áfa változás -154,6 millió forinttal módosítja a bevételi előirányzatot.

A végrehajtott 303 fős létszámleépítés következményeként a létszám irányszám 7.342 fő.

## **7. cím Országos Vérellátó Szolgálat**

Az Országos Vérellátó Szolgálat a vérellátás országos szerve, ami a Vérellátó Szolgálat Központjából, és további regionális vérellátó központokból és területi vérellátókból áll.

Az OVSZ feladata a regionális vérellátó központok munkájának koordinálása, a vérellátással kapcsolatos stratégiai tervezés ellátása, a vérkészítmények előállítása és kezelése, az országos vérkészletek nyilvántartása, diszpécsterszolgálat működtetése, a transzfúziológiai kutatás-fejlesztés végzése, a transzfúziológiai képzés és továbbképzés irányítása.

Kiadásait közel 75 %-ban a vér- és vérkészítmények értékesítéséből származó bevételből biztosítja. A bevételi előirányzat 8.560,0 millió forint, ami az előző évi teljesítéshez igazodóan 779,4 millió forinttal csökken.

A támogatási előirányzat 2.863,3 millió forint. A keletkezett -478,1 millió forintos előirányzat változás egyrészt az 1 %-os államháztartási tartalék rendezése (-33,4 millió forint) és a 3 %-os tartalék képzési kötelezettség (-88,6 millió forint) előirányzatát, emellett a gép-műszer cserepótlás keretének korrekcióját (-52,9 millió forint) az EHO változás miatti előirányzat rendezést (-3,3 millió forint) is tartalmazza. Megjelenik továbbá az egyéb feladatok fedezetére rendelkezésre álló 300,0 millió forint támogatás következő évre történő átutemezése is.

A létszám irányszám 1.786 fő.

## **10. cím Fejezeti kezelésű előirányzatok**

A fejezeti kezelésű előirányzatok 2006. évi támogatási előirányzata 10.902,5 millió forint.

A fejezeti kezelésű előirányzatok szakmai programjainak meghatározásánál egy csoportba kerültek összefoglalásra az egészségügy megújítását szolgáló programok, melyek a Kormány az egészségügy vonatkozásában meghirdetett „21 lépés” programjából vezethetők vissza. Ezen belül került megtervezésre többek között a mentés fejlesztése, a mentőgépjárművek beszerzése, a mentőállomások felújítása és a népegészségügyi program (pl. a Nemzeti Rákellenes Program végrehajtásának indítása).

Az egészségügyi ellátás és fejlesztés feladatait – a 2005. évben elfogadott egészségügyi modernizációs feladatokhoz képest - módosult tartalommal mutatja be a javaslat. Az ágazati információs feladatok (pl. egészségügyi ellátó-rendszer minőségének, hatékonyságának informatikai támogatása), az EU tagságból, a nemzetközi és a kormányközi együttműködésből adódó hazai kötelezettségek, az EU kutatási keretprogram EU témáihoz önrész támogatása programok/alprogramok e címen belül kerültek megtervezésre.

Az Egészségügyi Fejlesztési Előirányzatot (EFE) újonnan képezte a tárca, az egészségügyről szóló törvény alapján.

Az előző évhez hasonlóan a tárca támogatni kívánja az alapítványokat (Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány, Gézungáz Alapítvány, Húszan Még Vagyunk Alapítvány), a köztestületeket (Magyar Orvosi Kamara, Magyar Gyógyszerész Kamara, Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara) valamint a társadalmi szervezeteket (pl. Magyar Vöröskereszt, Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége).

A fejezeti kezelésű előirányzatok között Tartalék soron jelenik meg a bérfejlesztés részbeni fedezeteként – döntőrészt intézményi körből képzett – 3 %-os mértékű tartalék képzés összege. Az EüM fejezet költségvetésébe kerültek számszakilag bemutatásra a humánerőforrás operatív program egészségügyi felhasználási célú előirányzatai.

## **10.1 Beruházás 582,0 millió Ft**

### **10.1.1. Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója 485,0 millió Ft**

A közel 33 ezer m<sup>2</sup> bruttó szint területű 13.879 millió forint összköltségű 296 ágyas új kórházépület kivitelezése 2000. évben kezdődött el.

2005. évben teljes egészében elkészül a „D” épület: szocializációs terápiás kiszolgáló részek, valamint az adminisztráció. Az építészeti munkák készültségi foka 100%, a szakipari munkáké 80%, belső építészete 30%, elektromos szerelése és épületgépészete 95%. Szerkezetkész az „E” és az „F” épület (hidroterápiás blokk és Központi tornaterem), amelynek ács munkái folynak. Ezzel az építészeti munka a teljes beruházáson befejeződik.

A költségvetésben biztosított összeg lehetővé teszi a beruházás folytatását, de a beruházás befejezésének elhúzódásával lehet számolni.

### **10.1.7. Országos Sportegészségügyi Intézet I. ütemének beruházása 97,0 millió Ft**

Az Országos Sportegészségügyi Intézet új épületegyüttesének két lépcsős beruházása az I. ütem 5 254 millió Ft építési – gép-műszer nélkül számított – költségű beruházásával 2002. év májusában kezdődött el, és a szerződés szerint ez az ütem 2004. márciusában fejeződött volna be.

Az I. ütem 50 ágyas sportsebészeti osztályt, 8 ágyas fektetőt, 4 ágyas szubintenzív részleget, 4 műtőt, járóbeteg szakellátást, laboratóriumokat és kiszolgáló részlegeket tartalmaz.

Az építkezés készültségi foka 2004. év végén elérte az 50 %-ot.

Elkészült a teljes szerkezetépítési és tetőszigetelési munka, beépítették a homlokzati üvegfalakat és nyílászáró szerkezeteket, beszerelték az épületgépészeti alapvezetékeket. A földszinti részeket kivéve elkészült a végleges homlokzatképzés a hőszigeteléssel és a szerelt köburkolattal. Végeredményében az épület a külső időjárási viszonyoktól ezzel állagromlás veszélye nélkül védetté vált.

A költségvetésben biztosított összeg az épület állagmegóvását, vagyonzási feladatokat, a közműszámlák kifizetését és a kivitelező által felszámított - I. ütem szüneteltetéséből adódó - prognosztizációs költség fedezését teszi lehetővé.

Tárca a beruházás folytatására külső üzemeltető bevonását tervezi.

## **10.2.2 Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok 1.578,1 millió Ft**

*Ágazati információs programok*  
229,1 millió Ft

### *a) Általános, több célú megalapozó fejlesztések*

- az egészségügyi közigazgatást megalapozó közhiteles adatbázisok kialakítása, publikálása, hasznosítása (gyógyszer-, intézmény- és engedély-nyilvántartás, stb.),
- a közcélú információk széleskörű hozzáféréseinek biztosítása (az ágazati integrált adattár fejlesztése, a gyógyszer-forgalmi adatok többcélú hozzáféréseinek megoldása),
- az egységes egészségügyi elektronikus információáramlás általános megalapozása (az eEgészség szabványok bővítése, a jelentési rendszer alapjainak megújítása).

### *b) Az ágazati irányítás, az egészségügyi közigazgatás támogatása, hatékonyságának javítása*

- az egészségügyi közigazgatás folyamatainak átláthatóvá, nyilvánossá tétele,
- az EU csatlakozásból, nemzetközi tagságokból fakadó követelmények kielégítése,
- az egészségbiztosítási rendszer fejlesztése (eü kártya, és az egyéni jogviszony-igazolás pilotjának előkészítése, stb.), ellenőrzési rendszerének javítása (vényellenőrzés - e-recept előkészítés, az adattárra épülő, célzott elemző/ellenőrző rendszerek kialakítása, közgyógyellátás on-line jogosultság-ellenőrzés a gyógyszertárakban),
- az APEH adatbázison alapuló jogviszony-igazolási rendszer előkészítése,
- a közigazgatási reformhoz kapcsolódó informatikai feladatok támogatása (KET), az ágazati elektronikus hatósági ügyintézés alapjainak kialakítása,
- az ágazati portál fejlesztése és a fejlesztések eredményeinek közzététele.

### *c) Az egészségügyi ellátás minőségének, hatékonyságának javítása*

- a sürgősségi ellátás informatikai támogatása (bevetés-irányítás, illetve a sürgősség egyes pontjainak összekötése),

- a minőségfejlesztési munka támogatása (irányelvek kidolgozásához csoportmunka támogatása az ágazati portál szolgáltatásával a szakértők és a Szakmai Kollégiumok számára, a szakmai és társadalmi vita támogatása, az irányelvek tudásbázissá fejlesztése),
- a HEFOP 4.4. támogatásával az ellátórendszer info-kommunikációs fejlesztésének megalapozása,
- az intézményen belüli és intézményközi orvosi együttműködések informatikai támogatása.

d) A lakosság egészségtudatosságának, költségtudatos tájékozott fogyasztói magatartásának javítása

- a Dr.Info I. (egészségügyi tudakozó) szolgáltatásainak javítása, fejlesztése (üzemeltetési adatbázis kialakítása, gyógyszer adatbázis és keresési felületének fejlesztése),
- az SMS és WAP kommunikációs partnerség kialakítása a GSM szolgáltatókkal a sürgősségi adatbázisra,
- az egészségügyi intézmények „Egységes lakossági tájékoztatójának” tartalmi kidolgozása, a jelentések kereshető formátumú, adatbázisba szervezett publikálása.

*Szerkezet/intézmény átalakítás és intézmény-felügyeleti feladatok*

436,5 millió Ft

Az Államháztartási törvény, valamint annak végrehajtásával összefüggő kormányrendeletek, a kincstári vagyon védelmével összefüggő jogszabályok a tárca számára több olyan kötelezettséget írnak elő, melyek a minisztérium által felügyelt intézmények vonatkozásában a tulajdonosi, fenntartói kötelezettségekkel függenek össze.

A fenntartónak kell gondoskodnia a likviditási problémákkal küzdő intézmények helyzetének javításáról, az egyes intézményi átszervezések okozta többletköltségek biztosításáról, a saját hatáskörben elrendelt létszámleépítések többletköltségeinek fedezetéről, a vagyonvédelemmel, vagyonértékesítéssel összefüggő többletfeladatok (pl. vagyonértékelés) költségeinek biztosításáról, valamint a helyes gazdálkodásról, melyet szabályzatban kell rögzíteni. E sorról kell biztosítani az intézmény-felügyelettel kapcsolatos jogi-pénzügyi szakértői tevékenységek fedezetét is.

A költségvetési szervek belső ellenőrzéséről szóló 193/2003. (XI. 26.) Korm. rendelet 2004. január 1-től hatályos rendelkezései alapján számos új feladatot kell végrehajtani a minisztérium és intézetei ellenőrzési rendszerében. Az új szabályozás előírja a költségvetési szervek belső ellenőrzési rendszerének, a szabályzatoknak és eljárási rendnek a teljes átalakítását a nemzetközi normáknak megfelelően.

*Transzplantációs nyilvántartások*

65,0 millió Ft

Az előirányzat az alábbi feladatokra nyújt fedezetet:

- A Transzplantációs Bizottságok működési költségei

A „Kizárólag előzetes betegbesorolás (várólista) alapján nyújtható egészségügyi ellátásokról” szóló 61/2003. (X. 27.) ESzCsM rendelet 9. §-ában foglaltak alapján: A Transzplantációs Bizottságok működési költségeit, valamint a várólisták vezetésének költségeit – ideértve az Országos Gyógyintézeti Központ immungenetikai laboratóriuma által vezetett vesetranszplantációs várólistát – a transzplantációt finanszírozó a költségvetésében biztosítja.” A 12 bizottság feladata a fenti jogszabályban foglaltak végrehajtása.

- A HLA laborok vesetranszplantációs várólistával kapcsolatos költségei

A krónikus veseelégtelenségben szenvedő betegek ellátásában a költségeket csökkentő, és egyidejűleg a betegek életminőségét is nagyban javító gyógyító eljárás a szervátültetés. Magyarországon a veseátültetésre váró betegek várólistájának fenntartásában, valamint cadaver donor esetén a legalkalmasabb recipiens kiválasztásában (az ún. allokációban, amelyet számítógépes program támogat) az OGYK központi HLA referencialaborja, valamint az OVSZ regionális centrumainak (Debrecen, Pécs, Szeged) HLA tipizáló laborjai vesznek részt. Budapest feladata a központi várólista fenntartása, a naprakész adatnyilvántartás, a számítógépes hálózat és a szerver működtetése. Folyamatosan ellátandó feladat a savógyűjtés és az antitestek specifikációja.

- A magyarországi csontvelődonor regiszter működtetése és fenntartási költségeinek biztosítása
- 4-6 gyermek külföldön végzett májtranszplantációjának OEP által nem támogatott költségeihez – a külföldi gyógykezelés kapcsán a szülők szállása, ételmezése, a gyermekek kórházi látogatásának útiköltsége – való hozzájárulás

#### *Ápolási és szakdolgozói képzési program*

71 millió Ft

- Az ápolói szakképesítést nappali képzésben megszerzők munkahelyi-társadalmi ösztöndíjjal történő támogatása  
Az ápolói, csecsemő és gyermekápolói nappali szakképzésben résztvevők részére – az egészségügyi szolgáltatást nyújtó intézmények által és központi forrásból megosztottan biztosított – munkahelyi társadalmi ösztöndíj nyújtásával az ápolói pálya vonzóbbá tehető. Az elmúlt évek tapasztalatai alapján várhatóan 2006/2007. tanévben további 100-150 tanulóval kerülhet sor új szerződések megkötésére.
- Ápolói alapképesítésre épülő szakosító képzések támogatása  
A szakosító képzések támogatása rendkívül fontos, az ágazatot segítő intézkedés ahhoz, hogy a jövőbeni biztonságos betegellátás feltételeinek állami oldalról történő támogatásával elősegítse az egészségügyi ellátás alapvető feladatainak teljesíthetőségét.

Ápolói alapképesítésre épülő szakosító képzések támogatása a már dolgozó ápolók szakképzését segíti és biztosítja.

Ezen képzési forma állami forrásból történő támogatása két célt is szolgál, egyrészt az intézményekben dolgozó ápolók szakképzettségének szakmai struktúráját javítja, másrészt a megszerzett új tudással és szakmai ismerettel a minőségi betegellátást segíti elő.

A támogatási forrásból kb. 500 fő szakosító képzése biztosítható.

- Egészségügyi szakképzés fejlesztésének támogatása

A szakképzés-fejlesztési stratégia végrehajtásához szükséges intézkedést tartalmazó 1057/2005. (V. 31.) Korm. határozatban a szakképesítésért felelős minisztériumnak meghatározott feladatok közül 2006-ban az alábbi feladatokat látja el.

- Az új szerkezetű Országos Képzési Jegyzékben szerepeltetett egészségügyi szakképzések szakmai és vizsgakövetelményeit rendeletben történő kiadása
- 15 darab iskolai rendszerű (alap szakképesítés) szakmai és vizsgarendelet
- 15 darab felnőttképzésre irányadó ún. ráépített szakképesítések szakmai és vizsgarendelet
- 15 darab iskolai rendszerű szakképesítéshez központi program előkészítése
- Szakmai gyakorlat szervezéséhez minőségbiztosítási rendszer kidolgozása
- Az Országos szakértői és Vizsgaelnöki névjegyzéken szereplő szakértő/vizsgáztatók 1 napos továbbképzésének szervezése, lebonyolítása.
- A továbbképzésen 250 fő szakértő/vizsgáztató ismereteinek bővítése, megújítása történik.

*Humán erőforrás-fejlesztési Operatív Program (HEFOP) egészségügyi és szociális intézkedései technikai lebonyolításának támogatása, NFT II. tervezési feladatai*

*156,5 millió Ft*

-A Strukturális Alapok támogatásainak felhasználása érdekében létrehozott közreműködő szervezet fő feladatai a következők:

- közreműködik a pályázati irányelvek és pályázati felhívások kidolgozásában, módosításában;
- közzéteszi a pályázati felhívásokat, ellátja a tájékoztatási feladatokat;
- valamennyi intézkedés esetében ellátja a pályázati felhívásokhoz és az intézkedések megvalósításához kapcsolódó kommunikációs tevékenységeket,
- fogadja, nyilvántartásba veszi és formai szempontok szerint ellenőrzi a pályázatokat;
- felkészíti a szakmai-pénzügyi értékelést végző független szakértőket és Értékelő Bizottsági (ÉB) tagokat, ellátja az ÉB titkársági feladatokat;
- helyszíni ellenőrzéseket végez;
- előkészíti a támogatási szerződéseket, szerződésmódosításokat;
- a kedvezményezettek felé információszolgáltatással, tanácsadással támogatja a projektek megvalósítását;

- projekt- és intézkedés szintű monitoring tevékenységet végez; koordinálja a monitoring szakértők munkáját, elvégzi a helyszíni látogatásokat és ellenőrzéseket, igazolja a teljesítéseket;
- értékeli a projektek megvalósulását;
- vezeti az intézkedésekre vonatkozó dokumentációt, rendszeres jelentéseket készít az intézkedések megvalósításáról.

Program célja: a HEFOP egészségügyi és szociális intézkedéseinek hatékony és szakszerű, nyomon követhető végrehajtása; valamint megközelítőleg 350, rendkívül különböző méretű, összesen mintegy 39 Mrd forint összköltségvetésű projekt megvalósításának irányítása és támogatása.

- *Egészségügyi Fejlesztéspolitikai Stratégia, II. Nemzeti Fejlesztési Terv tervezési feladatai*

Cél: az Egészségügyi Minisztérium által a 2005-ben elkészített Egészségügyi Fejlesztéspolitikai Konceptió céljaihoz és prioritásaihoz igazodó Egészségügyi Fejlesztéspolitikai Stratégia megalkotása. Ezzel párhuzamosan az Egészségügyi Minisztérium közreműködésével történik a Nemzeti Stratégiai Referenciakeret komplex és operatív programjainak kidolgozása, egyeztetése, amelyhez a tervezett költségvetési forrás is hozzájárul.

A középtávú tervezési feladatok elvégzéséhez külső szakértők bevonása, műhelymunka elvégzése, regionális és szakmai egyeztető fórumok megrendezése, tanulmányok megírása, háttéranyagok elkészítése szükséges.

#### *Nemzetközi együttműködésekben eredő kötelezettségek teljesítése 300 millió Ft*

A tárca széles körben lát el szakmai, koordinációs feladatokat, mind európai uniós tagságunkból eredően, mind pedig a sokoldalú és a kétoldalú kormányközi együttműködések tekintetében.

A tárca ezen program keretében kívánja finanszírozni:

- az EU tagságból eredő, széles körben jelentkező egészségügyi feladatok ellátását;
- a kormányközi nemzetközi szervezetekben - kiemelten az Egészségügyi Világszervezetben, az Európa Tanácsban, a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezetben (OECD) - Magyarország tagságából eredő, az egészségügy területén meglévő kötelezettségek teljesítéséhez szükséges kiadásokat;
- a kétoldalú kapcsolatainkból eredő kötelezettségeinkhez kapcsolódó feladatokat, kiemelten az államközi kétoldalú szociális biztonsági (szociálpolitikai) egyezmények előkészítéséből, aláírásából, végrehajtásából, felülvizsgálatából, továbbá a kormányközi vagy tárcaközi egészségügyi együttműködési megállapodások előkészítéséből, végrehajtásából adódó feladatokat.

Mindezen kötelezettségek ellátásához az alábbiak biztosítása szükséges:



- Az EU tagságból eredő ügyek intézéséhez szükséges személyi feltételek biztosítása, továbbfejlesztése (szaktanácsadás, szakértői tevékenység végzése, egyedi feladatok ellátására vonatkozó megbízási szerződések, vállalkozói szerződések, integrációs feladatokat tanuló, ellátó gyakornokok díjazása)
- Külföldi kiküldetések finanszírozása: az EU tagállamként való működéshez kapcsolódóan (az Európai Unió döntéshozatali folyamataiban történő részvétel, tanácsi és bizottsági munkacsoport ülések, szakértői bizottsági ülések, tárgyalások az Európai Unió szerveivel, illetve a tagállamokkal, az EU ügyekhez kapcsolódó konferenciák, értekezletek, rövid időtartamú szakmai tanulmányutak a tagállamokban egyes integrációs feladatok ellátásának tanulmányozására, stb.); az Egészségügyi Világszervezet, az Európa Tanács és az OECD által létrehozott és működtetett, kormányzati képviselőket igénylő döntéshozó testület, szakmai kérdésekkel foglalkozó szaktanácsadó hálózat, munkabizottság munkájában történő részvétel érdekében; továbbá a kétoldalú együttműködésekkel adódó kötelezettségekhez kapcsolódóan.
- Az integrációs feladatok, illetve a sokoldalú és kétoldalú kormányközi együttműködések ellátása technikai feltételeinek biztosítása (fordítások, tolmácsolások, kiadványok, adatbázisok vásárlása, magyar kiadványok készítésének támogatása, stb).
- Az európai uniós tagsághoz, illetve a sokoldalú és kétoldalú kormányközi együttműködésekhez kapcsolódó hazai rendezvények szervezése, támogatása (magyarországi rendezvények, konferenciák, munkacsoport ülések rendezése, szükségessé váló intézményi támogatások finanszírozása).
- Jogharmonizációhoz kapcsolódó szabvány honosítás finanszírozása (szerződés a Magyar Szabványügyi Testülettel).
- Az Európai Unió népegészségügyi programjában történő részvétel tekintetében a nyertes pályázók támogatása az önrész finanszírozásában.
- A brüsszeli Állandó Képviselőtenyészségügyi szakattasé szakdiplomata külügyi státuszának létesítéséhez és annak tevékenységéhez szükséges pénzügyi fedezet biztosítása
- A kétoldalú együttműködések keretében külföldi delegációk, szakértők fogadásának finanszírozása.

*Hungarotranszpant Kht. támogatása*  
*70 millió Ft*

A Magyar Köztársaság Kormánya a szerv-, szövetátültetés magyarországi helyzetének egyes kérdéseivel kapcsolódó intézkedésekről szóló 2301/1999. (XI.19.) Korm. határozattal adott felhatalmazást a Kht. megalapítására.

A Kht.-t az ESZCSM jogelődje, az Egészségügyi Minisztérium - a Kormány által jóváhagyott Alapító Okirat szerinti tartalommal – egyszemélyes közhasznú társaságként hozta létre (nyilvántartásba véve: a Fővárosi Bíróság, mint Cégbíróság által 2001. 11. 05. napján) az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény szerv- és szövetátültetésre, valamint -tárolásra és egyes kórszövetteni vizsgálatokra vonatkozó rendelkezései végrehajtásáról szóló 18/1998. (XII.27.) EüM rendelet hatálya alá tartozó, transzplantációval összefüggő eljárások elősegítése, koordinációja érdekében. A Kht. ennek megfelelően az Alapító Okiratban rögzítettek szerinti közfeladatok ellátását szolgáló kiemelten közhasznú szervezet, amely tevékenységét a magyarországi transzplantációs programok végrehajtásának elősegítése érdekében végzi, különös figyelemmel a szerv-, szövetátültetések központi koordinálásának intézményes keretek közötti megvalósítására.

A Kht. elsőrendű feladatai:

- működése révén növekedjék a donorjelentések, valamint a donort jelentő kórházak száma,
- segítse elő a többszerv-donációk megvalósulását, figyelemmel a szakmai szabályokra,
- biztosítsa, hogy a nemzeti szervkészlet optimálisan kerüljön felhasználásra a magyar betegek számára,
- tevékenységével járuljon hozzá az elvégzett szervátültetések számának és eredményességének javulásához.

*Katasztrófa-egészségügyi ellátás feltételeinek javítása*  
*50,0 millió forint*

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 230. § (1) bekezdése szerint a katasztrófa-egészségügyi ellátás biztosítása - mely a (2) bekezdés alapján magában foglalja a felkészülést is, s ennek részeként a (3) bekezdés e) pontja által az egészségügyi készletek tartalékolását – valamint annak finanszírozása állami feladat.

Ennek keretében több részfeladat megvalósítását tervezi a tárca, amelyek az alábbiak:

- Az Állami Egészségügyi Tartalék racionalizálása, korszerűsítése
- Katasztrófa-egészségügyi gyakorlatok, képzések
- Az Országos Mentőszolgálat katasztrófa reagáló képességének fejlesztése

*Ágazati kutatás-fejlesztés*  
*200,0 millió Ft*

Az Egészségügyi Tudományos Tanácsról szóló 34/2003(VI.7.) ESZCSM rendelet 10.§-ban foglaltaknak megfelelően az „ETT Kutatás és Fejlesztési Bizottság” végzi az egészségügyi szakterületek kutatási és fejlesztési tevékenységének döntés-előkészítését, véleményezését és értékelését.

A magas szintű betegellátás és felsőfokú képzés fenntartásának alapja a kutatásfejlesztés és a nemzetközi szinten elismert, kifejlesztett, új, klinikai kutatási eredmények befogadása, mielőbbi hazai alkalmazása.

Az előirányzat felhasználásának célja:

Az egészségügyi ellátórendszer megelőzés, gyógyítás, rehabilitáció, egészségfejlesztés elengedhetetlen alapja az ágazati kutatásfejlesztés támogatása, pályázati rendszerben.

Az Európai Unió különböző kutatásfejlesztési elképzeléseiben az egészségügy mellett a biotechnológia, a környezetvédelem fontos prioritás az orvostudomány területén, melyek közül a két utóbbi is az egészségügy fejlesztését, védelmét szolgálja.

A kutatási periódus egybeesik az EU 7. kutatási keretprogramjának indításával. Az EU most megjelent ajánlásai hangsúlyozzák, hogy a K+F, - az innováció nem jöhet létre az alapkutatás támogatása nélkül, és így a kettő összekapcsolását ajánlják.

Az ágazati kutatásfejlesztésnél is ezt a célt tűzte ki a tárca, figyelemmel az új eljárások bevezetésének segítésére, az adaptációs klinikai kutatások kiemelésével. A szakmai előrehaladásban nélkülözhetetlen az új diagnosztikai és terápiás eljárások bevezetése.

Az ágazati kutatásfejlesztési pályázati prioritások a felsorolt szempontok alapján kerültek kidolgozásra.

- EU 7. kutatási keretprogram alappillérei
- Magyarország „Európa Terv”
- Nemzeti Fejlesztési Kutatási Terv
- Népegészségügyi program
- Egészségügyi ellátás fejlesztése

1. Nemzeti Fejlesztési Program népegészségügyi prioritásaihoz kapcsolódó kutatások
2. Egészségmegőrzésre irányuló genomikai kutatások
3. Idegtudományi kutatások
4. Daganatos betegségek kutatása

#### **10.2.6. 21 lépés az egészségügy megújításáért 1.750,0 millió Ft**

*Nemzeti Rákellenes Program végrehajtásának indítása  
100 millió Ft*

Az onkológiai ellátás területén a gyors és kiterjedt fejlődés szükségessé teszi a gyakorlati tevékenység specializációjához kapcsolódó új ismeretanyag folyamatos bővítését.

A képzés, továbbképzés során megszerzett új tudás, szakmai ismeret nagymértékben hozzájárul az onkológiai ellátásban és a diagnosztikai területen folyó munka hatékonyságának növeléséhez, amely a betegek gyógyulási esélyét javítja, a gyógyító tevékenység eredményességét növeli, a betegelégedettséget közvetlenül szolgálja.

A Nemzeti Rákellenes Program kiemelt feladatként kezeli az onkológiai ellátás humánerőforrás fejlesztését, így az előirányzat felhasználásának célja a diagnosztikai és sugárterápiás ellátó területen, onkológiai centrumokban, a betegek gyógyításában, ápolásában, testi és lelki rehabilitációjában, valamint a családok segítésében részt vevő team-ek képzésének, továbbképzésének támogatása az együttműködő funkciók erősítése a komplex betegellátás érdekében.

Ezen képzési és továbbképzési forma állami forrásból történő támogatása egyrészt a Népegészségügyi Programhoz kapcsolódóan a lakossági szűrővizsgálatokban jelentős mértékben közreműködő citológiai, immunhisztokémiai és a képpalkotó diagnosztikai szakasszisztensek, valamint az onkológiai ellátásban dolgozó ápolók szakmai felkészültségét javítja.

*Minőségügyi rendszer fejlesztése  
150 millió Ft*

Az előirányzat az alábbi feladatokra nyújt fedezetet.

- Minőségmenedzsment rendszer továbbfejlesztése

Cél: a Kórházi Ellátási Standardok (KES) követelményeinek aktualizálása, kibővítése a prioritásként kezelt területekkel, mint a sürgősségi betegellátása, az onkológiai betegek ellátása, valamint a rehabilitáció speciális területe.

Az Egészségügyi Minisztérium 2005. júniusában hivatalosan közzétette a járóbeteg szakellátásra (Járóbeteg Ellátási Standardok kézikönyve – JES), a háziorvosi (Háziorvosi Ellátási Standardok kézikönyve – HES) és a védőnői ellátásra (Védőnői Ellátási Standardok kézikönyve – VES) vonatkozó minőségi követelményeket.

A kórházakra vonatkozó követelmények (KES), már 2001. évben megjelentek. Jelenleg a kórházak mintegy 1/4-e rendelkezik a követelményeknek való megfelelést igazoló tanúsítással.

E követelményekkel az egészségügyi szolgáltatók szakmai tevékenységét, annak minőségét objektív mérésen alapuló módszerrel lehet értékelni és a szolgáltatókat egymással összehasonlítani. Az egységes követelmények beépítésével várható, hogy a magyar lakosság belátható időn belül a szükségletei szerint indokolt és egységes minőségű ellátást fog kapni, az ország minden területén.

- A szakfelügyeleti informatikai adatgyűjtési-jelentési rendszer szakmai tartalmának kidolgozása

Cél: a szakfelügyeleti hálózat egységes struktúrán alapuló minőségügyi informatikai háttérének – online adatgyűjtés, jelentés, értékelés - kialakítása a szakmai kollégiumokkal együttműködve.

A 2005-ben újonnan létrehozott Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ feladatai:

- a szakfelügyelői hálózat tevékenységének irányításáért,
- az egyes szakterületek adatgyűjtési, értékelési rendszerének kidolgozásáért,
- a klinikai auditok szervezéséért, valamint
- a kötelezően előírt belső minőségügyi rendszerek ellenőrzéséért.

Az új szakfelügyeleti rendszer feladata, hogy minden egyes szakterület a szakma korszerű szabályai szerint működjön és szakmai felügyeletét az adott szakma szakértője lássa el. Az az elvárás, hogy napi gyakorlat legyen az egészségügyi szolgáltatók szakmai ellenőrzése, a bizonyítékokon alapuló szakmai irányelvek és a betegellátás hatékonyságának szisztematikus monitorozása, a jogszabályban előírt minimumfeltételek és a minőségi követelmények indikátorok segítségével történő ellenőrzése.

- Szakmai irányelvek, szakmai protokollok fejlesztése

Cél: minden szakterületen a legköltségesebb és a leggyakoribb tevékenységek végzése egységes elvek alapján történjen.

A nemzetközi gyakorlathoz képest a magyar egészségügyben alacsony az irányelvek, protokollok szerinti működés aránya. A szakmai irányelvek, protokollok kidolgozásának a célja, hogy a hazai irányelvet, protokollt fejlesztő vagy nemzetközi irányelvek hazai adaptálását végző munkacsoportok számára egységesen meghatározza a fejlesztés/adaptálás folyamatának lépéseit, a résztvevők hatás- és felelősségi körét, illetve a közzététel kritériumait.

Az irányelvek, protokollok megjelentetésének eredményeképpen értékelhetővé válik az egészségügyi ellátás minősége, csökkennek a területi és intézményenkénti különbségek.

A szakmai kollégiumok közreműködésével 2005. évben 73 orvosi beavatkozás szakmai irányelve, protokollja, módszertani levele készült el.

A megjelentetés óta folyamatosan dolgoznak a szakemberek, hogy további irányelvek, protokollok jelenjenek meg.

- Minőségügyi képzések támogatása

Cél: a szakfelügyeleti rendszerben tevékenykedők tanfolyami, illetve postgraduális minőségügyi képzésének támogatása.

A szakfelügyeleti rendszer átalakításával az országos és regionális szakfelügyelők az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ szervezeti keretei között dolgoznak. A megyei és városi szakfelügyelők változatlanul az ÁNTSZ megyei szervezetén belül tevékenykednek. Az új típusú szakfelügyeleti munka igényli azokat a minőségügyi ismereteket, technikákat, módszereket alkalmazását, a bizonyítékokon alapuló orvoslás kutatási jártasságát, melyekhez szervezett akkreditált képzésben való részvétel szükséges.

*Mentés fejlesztése, mentőgépjármű beszerzés folytatása*  
300,0 millió Ft

A további új mentőgépkocsikra kiírt közbeszerzési eljárás lezárult, a típusválasztás megtörtént, eset/rohamkocsiként Mercedes Sprinter típusú, dízel üzemeltetésű, mentőgépkocsiként Ford Transzit típusú, szintén dízel üzemeltetésű autók kerülnek forgalomba.

Az eddigiek folyamán 469 mentőgépjármű megrendelésére került sor. A 2006. évi fejezeti kezelésű előirányzat terhére a szállítási keretszerződésnek megfelelően kerül sor további mentőgépjárművek beszerzésére.

*Mentőállomások felújításának folytatása*  
150 millió Ft

Az Országos Mentőszolgálat (OMSZ) középtávú fejlesztésének tervezése során 2003-ban meghatározásra kerültek azok a területek, amelyeken a magas színvonalú feladatellátás biztosítása érdekében mindenképpen javítani kell.

Ennek megfelelően felmérésre került annak a szükségessége is, hogy a 15 percen belüli kiérkezési idő biztosítása érdekében mely településeken van szükség új mentőállomás építésére, illetve a mentési és betegszállítási szolgáltatás beindítására. A megkezdett mentőállomás építések folytatására, illetve befejezésére nyílik lehetőség a rendelkezésre álló pénzügyi előirányzatból. E beruházások megvalósulását követően a lakosság mind nagyobb részének lesz biztosítható a sürgősségi mentőellátás, amely nagy mértékben hozzájárul az esélyegyenlőség országos megvalósításához.

*Népegészségügyi szűrővizsgálatok*  
450,0 millió forint

A Kormány 100 lépés programján belül a „21 lépés a magyar egészségügy megújításáért” alprogram kiemelt jelentőséget tulajdonít a daganatos betegségben szenvedők száma csökkentésének. 2006-ban is folytatódnak az eddigi szervezett lakossági daganatszűrések (emlőszűrés, méhnyakszűrés), valamint tovább folytatódnak a „pilot” programok a vastag- és végbélrák, valamint az ajak- és szájüregi rákok korai felismerését célzó szűrővizsgálatok esetében.

A szűrővizsgálatok célja a korai, tünetmentes szakban lévő, még eredményesen gyógyítható esetek felismerése, az Európai Unió átlagát jelentősen meghaladó magyarországi rákos halálozás csökkentése.

Összhangban a Nemzeti AIDS stratégiával, további feladat a lakossági tájékoztatáson és képzésen túl, a célzott megelőzési programok által csökkenteni a fokozott kockázatnak kitettek körében a HIV/AIDS járvány terjedésének veszélyét. Ennek egyik eszköze a HIV/AIDS, valamint a hepatitis fertőzés szempontjából magas kockázatú intravénás kábítószer-élvezők, illetve prostituáltak számára az ICSSZEM elődjével együttműködésben létrehozott mozgó szűrőbusz üzemeltetése.

*Népegészségügyi, egészségfejlesztési képzés*  
*82,0 millió forint*

A Program sikerességének egyik kulcsa, hogy az alap és középfokú oktatásba milyen mértékben sikerül beépíteni a szükséges egészségfejlesztési ismereteket. Ennek érdekében került 2004-ben kidolgozásra a tanárképzés általános kurrikulumába illeszthető egészségfejlesztési tananyag. A részprogram keretében 2005-ben kerül megvalósításra a főiskolák és az egyetemek számára a pályázat annak érdekében, hogy a tananyag integráns része legyen. A pályázat kiírása 2006-ban is szükséges, hogy további egyetemek, főiskolák vehessenek részt a megvalósításban.

*Szintér programok*  
*85,0 millió forint*

A szintér programok azok, amelyek révén a lakosság széles rétegeihez lehet az egészség-információt eljuttatni, illetve befolyásolni, hogy egészségtudatosabb magatartást folytasson. A szintér részprogram jelentős feladata a helyi (megyei, térségi) egészségfejlesztési programok lebonyolítása. Ezeket a programokat az ÁNTSZ megyei intézeteinek egészségfejlesztési/egészségvédelmi osztályai koordinálják, a megvalósításba bevonva az önkormányzatokat, a prevenció intézményrendszer helyi szereplőit (foglalkozás-egészségügy, iskola-egészségügy, háziorvosi alapellátás, védőnők), a gazdasági szereplőket, civil szervezeteket, egyházakat, oktatási intézményeket. A megfelelő módszertani irányítást az Országos Egészségfejlesztési Intézet (OEFI) biztosítja.

Ennek a részprogramnak a keretében folytatódnak az egészséges munkahelyek kialakítására, a települési egészségtervek elkészítésére és megvalósítására irányuló pályázatok, valamint a Nemzeti AIDS stratégia támogatása.

Kiemelt feladat továbbá az iskolai HIV/AIDS megelőzés. Fontos cél a fiatalkorúak ismereteinek bővítése, és a megfelelő időben elkezdett prevenció tevékenység.

*Nemzeti Környezet-egészségügyi Akcióprogram*  
*18,0 millió forint*

A Program keretein belül kerül megvalósításra – az NKP-II végrehajtásához kapcsolódóan – a WHO és az EU ajánlásai szerinti környezet-egészségügyi intézményrendszer fenntartása és szélesítése, valamint az Aarhausi Egyezménynek megfelelően a lakosság informálása a médián és az interneten keresztül, tájékoztató kiadványok formájában a levegőszennyezéssel, ivó- és fürdővízminőséggel, valamint az élelmiszer-biztonsággal kapcsolatos ismeretek és információk közreadása révén.

*Egészség-kommunikáció*  
*95,0 millió forint*

A 2006. évi feladatok között hangsúlyos az egészség-kommunikáció, a lakosság tájékoztatása a Nemzeti Népegészségügyi Program céljairól és a Programmal kapcsolatos rendezvények támogatása.

A kommunikáció az egészségfejlesztés esetében nem egyszerűen információszolgáltatás, hanem a beavatkozás egyik leghatékonyabb eszköze, különösen, ha egyéb eszközökkel szinergiában használják. A kommunikáció főbb üzenetei:

- az „egészséges választás”, azaz annak tudatosítása, hogy a legtöbb élethelyzetben az egyéni döntéstől függően van lehetőség az egészséges alternatíva választására (a Nemzeti Népegészségügyi Program számos feladata arra irányul, hogy az állam megteremtse annak lehetőségét, hogy egyáltalán legyen lehetőség az egészségeset választani);

- illetve „az egészség valós értéként” való tudatosítása, azaz segíteni felismerni azt, hogy az egészség az egyén számára tényleges, anyagiakban is mérhető értékkel bír.

További feladat, hogy a kommunikáció támogassa az egyes szakmai programokat (pl. szűrési program, szintér programok).

*Monitorozás, programmenedzsment*  
*270,0 millió forint*

Annak érdekében, hogy a Program előrehaladását, eredményességét, a célkitűzések megvalósulását nyomon lehessen követni, célzott monitorozási tevékenységet kell végrehajtani, amelynek keretében adatgyűjtések, elemzések és kiadványok készítése történik. A Program előrehaladásáról évente, a lakosság egészségi állapotáról ciklusonként be kell számolni az Országgyűlésnek.

A Program megfelelő színvonalú tervezésének, irányításának és végrehajtásának egyik kulcs eleme, hogy az egyes részterületek legkiválóbb szakemberei vegyenek részt a megvalósításban. Ennek szervezeti keretét a Program Tanács, illetve az éves cselekvési tervekre javaslatot tevő munkacsoportok adják. A programmenedzsment feladat költségvetése e testületek működtetését biztosítja.

Ebből az előirányzatból kívánja a tárca megrendezni a Nemzetközi Kémiai Biztonsági Fórumot.



## *Praxisprogram*

*50,0 millió Ft*

A 2005. évben a program első üteme került megvalósításra. A rendelkezésre álló forrás terhére nyilvános pályázat került meghirdetésre a tartósan betöltetlen háziiorvosi körzetek miatti ellátási különbségek kiegyenlítésére, a hátrányos helyzetű települési önkormányzatok egészségügyi alapellátási feladatai megszervezésének segítésére.

A pályázat célja azoknak az önkormányzati társulásoknak és/vagy települési önkormányzatoknak a támogatása, amelyek területén tartósan betöltetlen, vegyes háziiorvosi körzetek vannak, és a támogatási összeg felhasználásával a betöltetlen háziiorvosi körzetek betölthetővé válhatnak. Tartósan betöltetlen háziiorvosi körzetnek minősül az a területi ellátási kötelezettséggel működő háziiorvosi körzet, amelyben az ellátási kötelezettségnek hat hónapot meghaladóan csak helyettesítéssel tudnak eleget tenni, kivéve, ha ennek az az oka, hogy a körzetet ellátó háziiorvos munkavégzésében akadályoztatva van, valamint amelyben – a helyettesítés kivételével – az önkormányzat az ellátás nyújtásáról legalább hat hónapig nem tud gondoskodni önálló orvosi tevékenység végzésére jogosult személlyel.

A rendelkezésre álló forrás a fenti program folytatására kerül felhasználásra.

### **10.2.7.      Egészségügyi Fejlesztési Előirányzat 1,0 millió Ft**

Az Egészségügyi Fejlesztési Előirányzat (EFE) felhasználás céljait és forrásait az egészségügyi törvény határozza meg. Az EFE törvényi sor beállításával e bevételi források fogadására nyílik lehetőség.

### **10.2.41.     Felújítások 485,0 millió Ft**

2006. évben tervezett, nevesített jellegű feladat az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet (ETI) rekonstrukciójának folytatása. (200,0 millió Ft).

Az ETI Budapest, Horánszky u. 24. sz. épületének teljes – oktatási központ céljára történő – felújítása 2005. évben kezdődött a tárca támogatásával, a munkák befejezéséhez - az intézet önereje mellett – a tárca további támogatása szükséges.

Az ellátórendszer működési állapotában bekövetkező vis-majork helyzetek elhárítására 285,0 millió forint áll rendelkezésre. Az előirányzat célja a központi egészségügyi intézeteknél az előre nem látható, a folyamatos működést akadályozó műszaki meghibásodások szükséges fedezetének biztosítása.

**10.2.72.Felsőoktatási törvény által előírt feladatok**  
**282,7 millió Ft**

*Felsőfokú szakirányú szakképzés, továbbképzés*  
*282,7 millió Ft*

A felsőfokú szak- és továbbképzési rendszer működtetése az 1993. évi LXXX. sz. Felsőoktatási Törvény 116. § (7), valamint a Parlament által elfogadott, még ki nem hirdetett „új” Felsőoktatási Törvény 141. § (6) bekezdésében előírt kötelezettség, melynek fedezetéből kell biztosítani az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és klinikai pszichológusok kötelező továbbképzésével kapcsolatos személyi és dologi kiadásokat, valamint egyebek közt a továbbképzési tanfolyamok szervezését ellátó titkárságok személyi kiadásait.

Konkrét cél a miniszteri rendeletekben előírt kötelező és a részt vevők számára ingyenes továbbképző tanfolyamok fedezetének biztosítása, valamint a Semmelweis Egyetem esetében ebből az előirányzatból kell biztosítani a kifutó rendszerben a régi rendszerű szakképzésben részt vevők számára előírt kötelező tanfolyamokat:

A kötelező, 50 pontot érő szakmai továbbképző tanfolyamoknak az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és klinikai szakpszichológusok folyamatos továbbképzéséről szóló 52/2003. (VIII. 22.) ESzCsM rendeletben meghatározott feltételeknek kell megfelelniük, és valamennyi érdekelt számára biztosítani kell a részvétel lehetőségét.

A támogatandó szervezetek köre az egyetemeknek az orvos, fogorvos, gyógyszerészképzést végző szervezeti egységei (Semmelweis Egyetem, illetve pécsi, debreceni és szegedi Centrumok).

**10.6. Phare programok és az átmeneti támogatás programjai**

**12,1 millió Ft támogatás,**  
**50,0 millió Ft bevétel**

**10.6.2.2. Belső pénzügyi ellenőrzési tevékenység hatékonyságának fokozása az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatban**

**12,1 millió Ft támogatás,**  
**50,0 millió Ft bevétel**

Célkitűzés az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat belső pénzügyi ellenőrzésének megerősítése, hatékonyságának fokozása, fejlesztése a megfelelően szabályozott és szabályos, hatékony és gazdaságos működés elérése érdekében. A hatékony belső pénzügyi ellenőrzés kialakításához szakértői segítségnyújtás igénybevétele szükséges.

**10.11. Nemzetközi kapcsolatokból eredő kötelezettségek  
135,8 millió Ft**

**10.11.1 A nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai  
135,8 millió Ft**

Magyarország tagdíjfizetési kötelezettsége az Egészségügyi Világszervezet részére 2006. évre 559.543 USD.

Az előirányzathoz kerül finanszírozásra a WHO tagságból adódó tagdíjfizetési kötelezettségen túl az egyéb kormányközi szervezetek – egyes, a tárca tevékenységét érintő ENSZ, illetve ahhoz kapcsolódó szervezetek, valamint az Európa Tanács Európai Gyógyszerkönyv Bizottsága, a Rotterdami PIC Egyezmény titkársága működési költségeihez való hozzájárulás az OECD egészségügyi programja – tevékenységében való részvételhez szükséges tagdíjfizetési hozzájárulási kötelezettség.

**10.16. Alapítványok támogatása  
296,9 millió Ft**

**10.16.1. Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány  
261,9 millió Ft**

A Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány létrehozásáról szóló 1143/2001. (XII. 29.) Korm. határozat értelmében létrejött Közalapítvány a koraszülött és pathológiás (beteg) újszülött és csecsemő mentés-szállítás országos lefedettségét biztosító rendszer szakmai, anyagi, technikai és személyi bázisát biztosítja.

A közalapítvány 2002. második félévben kezdte meg működését, kilenc regionális alapítvány csatlakozásával, melynek eredményeképp létrejött a minden megyére kiterjedő, a koraszülöttek és beteg újszülöttek mentésére és szállítására specializálódott rendszer. Az ország egész területén, minden megyére kiterjedő rendszer keretében speciális, a koraszülöttek és a beteg újszülöttek szállítására kialakított mentők biztosítják – napi 24 órás készenlétben – a mihamarabbi kórházba szállítást. A regionális alapítványok szerződéssel csatlakoznak a Közalapítványhoz és ellátják a Közalapítvány alaptevékenységéből adódó feladatokat. A koraszülött mentést végző alapítványok a megyei és fővárosi kórházak perinatális intenzív újszülött osztályaihoz kapcsolódnak.

**10.16.3. Gézengúz Alapítvány  
17,5 millió Ft**

A támogatás célja az Alapítvány által a születési károsultakért vállalt részben közfeladat ellátásának költségeihez való hozzájárulás.

Az Alapítvány célja a központi és perifériás idegrendszeri sérült csecsemők és kisgyermekek összetett rehabilitációs/rehabilitációs programja, kiegészítve a családot segítő szolgáltatásokkal és a gyermekek óvodai, iskolai felkészítésével.

Az Alapítvány évente 350-370 gyermek rehabilitációját, ebből 270-300 gyermek folyamatos hosszú távú ellátását végzi, valamint 450-500 beutalt gyermek szakvizsgálatát és kontrollját látják el.

2004. év őszén átadásra került a budakalászi Gyermek Rehabilitációs Központ.

**10.16.4. Húszan Még Vagyunk Alapítvány támogatása  
17,5 millió Ft**

Az előirányzat célja az 1956-57-es gyermekbénulás-járvány következtében megbetegedett, folyamatosan lélegeztető-géppel lélegző, részben kórházban, részben otthon élő 11 ember életfeltételeinek megkönnyítése a létfontosságú műszerek – lélegeztetőgép, betegemelő, stb.- biztosítása és azok karbantartása.

**10.17. Köztestületek támogatása  
218,2 millió Ft**

**10.17.1. Magyar Orvosi Kamara támogatása  
87,3 millió Ft**

A Magyar Orvosi Kamara az 1994. évi XXVIII. tv. 42.§ (3) alapján jogosult törvényben megállapított közfeladatait költségvetési hozzájárulás igénybevételével ellátni.

A MOK törvényben megállapított közfeladatai alapján a finanszírozandó feladatok:

- az államigazgatási feladatokat ellátandó szervezet működtetése,
- a továbbképzés szervezését és a kollégiumok működését koordináló országos iroda működtetése,
- az etikai bizottságok működtetése,
- a MOK országos nyilvántartásának működtetése,
- a MOK információs és kommunikációs irodájának működtetése,
- a KET működtetése.

### **10.17.2. Magyar Gyógyszerész Kamara támogatása 43,6 millió Ft**

A Magyar Gyógyszerész Kamara alapvető feladatait a Kamaráról szóló többször módosított, 1994. évi GYK. LI. törvényben megfogalmazott közfeladatok ellátása határozza meg. Az ezen törvényben meghatározott, valamint a valamennyi, a Kamara működését érintő további törvényben és egyéb jogszabályban megállapított közfeladatokat az alábbiakban lehet összegezni:

- az etikai normák megalkotása és megsértőinek szankcionálása,
- a kamarai tagok felvételével, felfüggesztésével és kizárásával összefüggő feladatok, nyilvántartás vezetése,
- a gyógyszerészek működési nyilvántartásának vezetése,
- a szakmai kollégiumok működtetése,
- a tagjai körében szervezett továbbképzés feltételének, egységes elveinek és programjainak meghatározása, a továbbképzések teljesítésének ellenőrzése,
- a személyi jogokkal kapcsolatos hatósági jogkörök gyakorlása
- a járóbeteg-ellátásban forgalmazott, közfinanszírozásban nem részesülő gyógyszerkészítmények fogyasztói árának kihirdetése,
- a Gyktv. 2.§ (2) bekezdése a)-c) pontjaiban meghatározott közfeladatok,
- a nemzetközi kapcsolatokkal összefüggő feladatok ellátása.

### **10.17.3. Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara támogatása 87,3 millió forint**

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamaráról szóló 2003. évi LXXXIII. törvény értelmében a MESZK az egészségügyi szakdolgozók szakmai érdekképviseleti és önkormányzati testülete.

A MESZK célkitűzése, fő feladata:

- A szakmai önkormányzat lehetővé teszi, hogy az egészségügyi szakdolgozók közvetlenül és választott testületeik, tisztségviselők útján demokratikusan a jogszabályok által meghatározott keretek között önállóan intézzék szakmai ügyeiket és képviseljék szakmai, gazdasági és szociális érdekeiket.
- A köztisztület társadalmi szerepének és súlyának megfelelő mértékben támogassa és járuljon hozzá az egészségpolitika alakulásához, a lakosság egészségügyi ellátásának javításához.
- A Kamara, mint a költségvetési forrás biztosítja a Kamara törvényben előírt közfeladatai ellátásának forrását. A támogatási forrásból az országos központi iroda működési költségeinek, valamint az egészségügyi szakdolgozók működési nyilvántartása vezetéséhez szükséges költségek finanszírozása is megtörténik.

**10.20. Társadalmi szervezetek támogatása  
281,3 millió Ft**

**10.20.10. Magyar Vöröskereszt támogatása  
194,0 millió Ft**

A Magyar Vöröskereszt az 1993. évi XL. törvényben foglaltak alapján sokrétű, az alábbiakban felsorolt tevékenységeket végez:

- egészségvédelmi programok, szűrővizsgálatok, felvilágosító rendezvények szervezése,
- véradoi hálózat szervezése, véradás lebonyolítása,
- menekültügyi tevékenység folytatása,
- jelentős szerepvállalás a katasztrófa elhárításában, a károsultak megsegítésében,
- az elsősegélynyújtás oktatása,
- önkéntesek képzése,
- szociális tevékenység, szociális intézmények működtetése.
- 

Az előirányzat felhasználásának célja: A Vöröskereszt működésével kapcsolatos költségekhez való hozzájárulás, a kiemelt központi és koordinációs feladatok ellátása és működtetése, nemzetközi kapcsolattartás, megyei és fővárosi szervezetek által végzett feladatok ellátása, működtetése.

A Magyar Vöröskereszt tevékenységei közül kiemelendő az egészségfejlesztési programok, véradások szervezése, a tárca prioritásai közé tartozó szűrővizsgálatok lebonyolítása.

**10.20.11. Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége (MOTESZ)  
támogatása  
34,9 millió Ft**

A Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége az orvosok és fogorvosok szakmai és tudományos egyesületei és társaságai, valamint az azokhoz közvetlenül kapcsolódó természet- és társadalomtudományi társaságok és egyesületek társulásán alapuló szövetség.

A Szövetség számára a biztosítandó előirányzat a vezető testületek, szakmai bizottságok működését szolgálja.

#### **10.20.18. Rákbetegek szervezeteinek támogatása**

**52,4 millió Ft**

- *Magyar Rákellenes Liga*

A szervezet kiemelt feladata az egészség megőrzése és fejlesztése, valamint a társadalom rákkal kapcsolatos szemléletének megváltoztatása. Ennek érdekében rendezvényeket szerveznek, felvilágosító, figyelemfelkeltő kiadványokat készítenek és juttatnak el az élet számos színterére.

- *Magyar ILCO Szövetség*

Színvonalas, folyamatos tájékoztatással segíti elő a stomával élő felnőttek és gyermekek mind testi, mind lelki rehabilitációját.

- *Rákbetegek Országos Szövetsége*

Számos tagszervezetet összefogó ernyőszervezet, mely az életmódbeli tanácsadás, a társadalomba történő visszailleszkedés és rehabilitáció terén nyújt értékes segítséget a rászorulóknak.

#### **10.22 Fejezeti tartalék**

**1.399,5 millió Ft**

Az előirányzat felhasználására a Kormány rendelkezései alapján kerül sor.

Dr. Rácz Jenő  
egészségügyi miniszter

Dr. Veres János  
pénzügyminiszter