

Ikt. szám: 8817-13/2007-0006 KTF

A XXI. FEJEZET
Egészségügyi Minisztérium
2006. évi költségvetésének végrehajtása

Budapest, 2007. május „ ”

Jóváhagyom:

Dr. Horváth Ágnes
Egészségügyi Miniszter

PH.

TARTALOMJEGYZÉK

A. A FEJEZET 2006. ÉVI LEGFONTOSABB – KÖLTSÉGVETÉSÉVEL ÖSSZEFÜGGŐ - FELADATAI	4
1. Feladatkör, tevékenység	6
1.1. A fejezet felügyeletét ellátó szerv neve, törzskönyvi azonosító száma, honlapjának címe.	6
1.2. A tevékenységi struktúra és elmozdulásai, az év során teljesült feladatok, rendkívüli feladatok, azok teljesítésének rövid értékelése.	6
1.3. Az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési, egyszerűsítési, takarékosági intézkedések, azok okai, és a gazdálkodásra, feladatellátásra gyakorolt hatásuk, az intézményhálózat és a feladatstruktúra korszerűsítésére tett intézkedések.	7
2. Az előirányzatok alakulása	8
2.1. A költségvetési feltételek változása hogyan hatott a feladatok teljesítésére, a kiadási megtakarításokra.	8
2.2. Fejezeti indokolás táblázata az előirányzatokról	8
2.3. A főbb kiadási tételek alakulása	9
2.4. A támogatások alakulását befolyásoló tényezők	9
2.5. A költségvetés általános és céltartalékából, a fejezeti tartalékból történt felhasználás.	10
2.6. A költségvetési törvényben előírt államháztartási tartalék létrehozása a vonatkozó kormányhatározatokkal összefüggésben.	11
2.7. Bevételek alakulása.	12
2.8. Személyi juttatások.	13
2.9. Előirányzat-maradvány.	15
3. Egyéb	16
3.1. A gazdálkodás és a vagyonváltozás összefüggései	16
3.2. A kincstári vagyon hasznosítása, elidegenítése	17
3.3. A gazdasági társaságokban való részvétel indokai.	18
3.4. A közhasznú szervezeteknek adott nem normatív támogatások.	18
3.5. A lakásépítés munkáltatói támogatására fordított kiadások	19
3.6. A humánszolgáltatások ellátására biztosított normatív állami hozzájárulások felhasználása	19
3.7. A letéti számlák nyitó és záró állománya	19
3.8. A kincstári finanszírozás továbbfejlesztése	20
3.9. A KESZ-en kívül lebonyolított pénzforgalom alakulása.	20
B. INTÉZMÉNYI CÍMEK, ALCÍMEK	20
1. 1. cím Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása	21
1. 2. cím Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal	25
2.1. cím Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei	27
2.2. cím Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal	32
3. cím Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dokumentációs központok, kutatóintézetek	34
4. cím Gyógyító- megelőző ellátás országos szakintézetei	38
5. cím Országos Mentőszolgálat	46
7. cím Országos Vérellátó Szolgálat	49
C. FEJEZETI KEZELÉSŰ ELŐIRÁNYZATOK 10. CÍM	54
1. alcím - Beruházás	54
1. jogcímcsoport – Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója	54

7. jogcímcsoport – Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciója	56
11. jogcímcsoport – Egyéb beruházások	58
2. alcím – Egészségügyi ágazati célelőirányzatok	58
2. jogcímcsoport – Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok	59
6. jogcímcsoport – „21 lépés az egészségügy megújításáért”	71
7. jogcímcsoport – Egészségügyi Fejlesztési Előirányzat.....	90
8. jogcímcsoport – Egészségmegőrzési célok és kémiai biztonság fenntartásának támogatása	91
10. jogcímcsoport – Egészségügyi modernizációs feladatok.....	93
17. jogcímcsoport – Ágazati kutatásfejlesztés	110
18. jogcímcsoport – Földgáz-áremelés ellentételezés költségvetési szervek részére.....	111
41. jogcímcsoport – Intézményi felújítások	112
71. jogcímcsoport – Népegészségügyi program	114
72. jogcímcsoport – Felsőoktatási törvény által előírt feladatok	117
73. jogcímcsoport – Kiemelt egészség- és szociálpolitikai feladatok	119
74. jogcímcsoport – Alap- és sürgősségi betegellátás, mentés, katasztrófa egészségügyi ellátás feltételeinek javítása.....	122
6. alcím – PHARE programok és az átmeneti támogatás programjai.....	128
11. alcím – Nemzetközi kapcsolatokból eredő kötelezettségek.....	131
1. jogcímcsoport – Nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai	131
7. jogcímcsoport – EU tagságból és nemzetközi együttműködésből eredő kötelezettségek teljesítése	133
8. jogcímcsoport – Kormányközi együttműködésből adódó hazai kötelezettségek.....	134
9. jogcímcsoport – Hosszú távú fejlesztéspolitikai prioritások, a II. NFT ágazati tervezése.....	135
16. alcím – Alapítványok támogatása	136
1. jogcímcsoport – Magyar Koraszülött Mentők Közalapítvány támogatása	136
3. jogcímcsoport – Gézungúz Alapítvány támogatása	137
4. jogcímcsoport – Húszan Még Vagyunk Alapítvány támogatása	138
17. alcím – Köztisztviselők támogatása	139
1. jogcímcsoport – Magyar Orvosi Kamara támogatása	139
2. jogcímcsoport – Magyar Gyógyszerész Kamara támogatása	141
3. jogcímcsoport – Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara támogatása	142
18. alcím – „Praxisprogram” a tartósan betöltetlen háziiorvosi körzetek miatti ellátási különbségek kiegyenlítése.....	143
20. alcím – Társadalmi szervezetek támogatása	144
10. jogcímcsoport – Magyar Vöröskereszt támogatása	144
11. jogcímcsoport – Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége támogatása	146
18. jogcímcsoport – Rákbetegek szervezeteinek támogatása.....	147
22. alcím – Tartalék.....	149
1. jogcímcsoport – Fejezeti általános tartalék	149
2. jogcímcsoport – Fejezeti államháztartási tartalék	149
98. alcím – Fejezeti kezelésű előirányzat-maradvány elszámolása (technikai fejezeti sor) (Együtt kezelendő a 99. alcímmel).....	150
99. alcím – Központi beruházások maradványa (technikai sor)	150

A. A FEJEZET 2006. ÉVI LEGFONTOSABB – KÖLTSÉGVETÉSÉVEL ÖSSZEFÜGGŐ - FELADATAI

Általános ismertetés

Az Egészségügyi Minisztérium és intézmény rendszere a Kormány egészségpolitikai feladatainak elsődleges megvalósítója. Az Egészségügyi Minisztérium felelősségi körébe tartozik az egészségügyi ellátórendszer – ide értve a társadalombiztosítással kapcsolatos feladatokat is – összehangolt működésének biztosítása, melyet jogszabályok és szakmai szabályok kidolgozása útján valósít meg. A fejezet intézményei részt vesznek a gyógyító-megelőző munkában, a rehabilitációban, ellátják a vérellátás, a mentés, a megelőzés, a közegészségügy, valamint a járványügy országos feladatait. A 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet értelmében az egészségügyi miniszter a Kormánynak az egészségügyért és az egészségbiztosításért felelős tagja. Az Egészségügyi Minisztérium új SZMSZ-ének kiadására 2006. augusztus 1. napjával került sor [5/2006. (MK. 94. EüM utasítás].

Meghirdetésre került a Kormány „Az Új Egyensúly programja 2006-2008”, mely fordulatot hozott a hosszabb távon magvalósuló gazdaságpolitikában, valamint egyes feladatok vonatkozásában azonnali intézkedések megkezdését rendelte el. Az egészségügyi ellátórendszer átalakítása az azonnali feladatok között szerepelt. A tárca 2006. évi feladata ezért – a folyamatban levő szakmai programok megvalósításán túl - alapvetően a 2007-ben indult reform szakmai előkészítése, és a szükséges jogi környezet kialakítása volt. A zárszámadás keretében ezért bemutatásra kerül a leglényegesebb jogalkotási munka, függetlenül attól, hogy a jogszabályokban foglaltak megvalósítására, annak eredményeként bekövetkező változásokra 2007-ben, illetve azt követő években kerül sor.

Az egészségügyi ellátórendszer működőképességének biztosítása, a betegellátás színvonalának emelése érdekében tett intézkedések új lendületet és új tartalmat kaptak akkor, amikor az „Éljünk minél tovább, minél tovább, jobb életminőségben” jelszó alatt egészségügyi reform került meghirdetésre. A 2006. év központi feladata volt a reform célkitűzéseinek széles társadalmi körű megvitatása, valamint annak eredményeként a jogalkotási munka elvégzése. Az egészségügy helyzetét bemutató, az átalakítás lehetséges útjait feltáró ún. „zöld könyv” összegzi a reform keretében szabályozásra kerülő kérdéseket, deklarálja, hogy az erőforrásokat a megbetegedési és halálozási okokhoz vezető betegségek megelőzésére kell koncentrálni. E célok megvalósításának egyik előfeltétele az egészségügyi ellátórendszer struktúraátalakítása. 2006-ban lezajlott az egészségügyi reform első szakaszának végrehajtását szolgáló törvényalkotási, valamint a részleteket szabályozó egyéb jogszabályok alkotásának munkája. Öt döntő jelentőségű törvény került elfogadásra:

- 2006. évi XCVII. törvény az egészségügyben működő szakmai kamarákról. A szakmai kamarák szerepének újbóli meghatározása, a kötelező kamarai tagság eltörlése a kamarai tevékenység szakmai súlyának növelését, politikától független tevékenységét garantálja.

- 2006. évi XCVIII. törvény a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól.
A törvény átlátható, nyilvános keretet biztosít a gyógyszerpiac működésének, arányosabban osztja el gyógyszerfogyasztás anyagi terheit, egyértelműen szabályozza az állam, a gyógyszergyártó, a forgalmazó, az orvos és a beteg felelősségét. A patikaliberalizáció által, valamint egyes vény nélkül kapható gyógyszerek kereskedelmének felszabadításával könnyebb hozzáférést biztosít.
- 2006. évi CXV. törvény egyes, az egészségügyet érintő törvényeknek az egészségügyi reformmal kapcsolatos módosításáról.
E törvénycsomag keretében került szabályozásra az önrészfizetés, a várólisták működése, a biztosítási csomagok, és a művi meddővé tétel.
- 2006. évi CXVI. törvény az egészségbiztosítás hatósági felügyeletéről.
A törvény alapján 2007. január 1. napjával létesített Egészségbiztosítási Felügyelet feladata az egészségbiztosítás törvényes, zavartalan és magas színvonalú működésének biztosítása, a biztosítottak érdekeinek védelme, az egészségbiztosítási befizetések jogszerű, gondos és hatékony felhasználása.
- 2006. évi CXXXII. törvény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről
A törvény szabályozta az ellátórendszer szintjeit:
 - kiemelt kórházak
 - területi kórházak
 - területi egészségügyi központok
 a fekvőbeteg szakellátások szétosztásának elveit.

Reform értékű lépés volt, hogy – törvényben nevesített kör kivételével, a bevezetéshez szükséges átmeneti rendelkezések mellett – természetbeni egészségügyi ellátásra (2007. április 1. napjától) csak egészségügyi szolgáltatási járulék fizetése mellett lesz lehetőség.

Az egészségügyi intézményrendszer átalakítása, a 2007. évi struktúraátalakítás végrehajtásának a lehető legkevesebb nehézséggel történő lebonyolítása érdekében, a tárca a Pénzügyminisztériummal közösen – pályázat keretében, az E-Alap terhére 6,5 milliárd Ft összegű – további forrásokat biztosított, melyek lehetővé tették, hogy az egészségügy intézetek már 2006-ban végrehajtsanak több mint 4000 aktív ágy megszüntetést (4,6 Mrd Ft többlettámogatásból), valamint egyéb szervezeti korszerűsítéseket (1,9 Mrd Ft többlettámogatásból). További szervezeti változások előkészítésére került sor a fenti már hivatkozott kormányprogram - mely a központi költségvetési szervek regionális átalakítását hirdette meg - valamint „az államháztartás hatékony működését elősegítő szervezeti változásokról” szóló 2118/2006. (VI. 30.) Korm. határozat alapján. Mindezek a gyógyító-megelőző intézeteken kívüli további intézeti kör tevékenységének felülvizsgálatát és ennek alapján új szervezeti struktúra kialakítását alapozták meg. A szervezeti változások vonatkozásában is ki kell emelni, hogy azok végrehajtására 2007-ben kerül sor. Ennek előfeltétele azonban azoknak a jogszabályoknak a kihirdetése volt, melyek alapján a tényleges struktúraváltás megtörténhet.

A megtett intézkedések az alábbiak:

- Új kormány rendeletek kerültek kiadásra az Országos Mentőszolgálat [322/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet], az Országos Vérellátó Szolgálat [322/2006.(XII. 23.) Korm. rendelet], valamint az ÁNTSZ [324/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet] regionális szervezetté történő átalakításáról.
- A Kormány 2249/2006. (XII. 23.) Korm. határozatában döntött a Hungaroptransplant Kht. végelszámolással történő megszüntetéséről és a szervtranszplantációs feladatoknak az Országos Vérellátó Szolgálathoz való telepítéséről.
- Döntés született a Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány megszüntetéséről és a feladatoknak az OMSZ szervezeti kereteiben való folytatásáról.

1. Feladatkör, tevékenység

1.1. A fejezet felügyeletét ellátó szerv neve, törzskönyvi azonosító száma, honlapjának címe.

Fejezet felügyeletét ellátó szerv neve: Egészségügyi Minisztérium (röv.: EüM)

Törzskönyvi azonosító száma: 313580

Honlapjának címe: www.eum.hu

1.2. A tevékenységi struktúra és elmozdulásai, az év során teljesült feladatok, rendkívüli feladatok, azok teljesítésének rövid értékelése.

Az egészségügyi miniszter feladat-és hatáskörét a 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet fogalmazta meg.. A miniszter felelőssége az előző években megfogalmazottakhoz képest alapvetően nem változott, továbbra is az egészségügyi miniszter a Kormányának az egészségügyért és az egészségbiztosításért felelős tagja. A tevékenység struktúra-átalakítására 2006-ban még nem került sor, de annak előkészítése – a fent idézett jogalkotási munka útján – megtörtént.

A 2006. évi költségvetés a 2005-ben megkezdett „21 lépés az egészségügy megújításáért” elnevezésű programcsomagra épült. Kiemelt szerepet kapott a több éve folyó népegészségügy program, annak részeként a népegészségügyi szűrővizsgálatok, egészségfejlesztési képzés, a színtérprogramok és a sürgősségi ellátás fejlesztése.

A 2207/2005. (X. 5.) Korm. Határozat alapján, 2006. február 13-án került aláírásra az aneszteziológiai és intenzív terápiás géppark korszerűsítésében mérőföldkőnek tekinthető bérleti és szerviz szerződés, melynek eredményeként 109 egészségügyi intézmény gépparkja újult meg. Előrelépés történt a légimentés fejlesztése, a kórházi helikopter leszállóhelyek létesítése, valamint a mentőgépjárművek modernizálása területén is.

A tárca nemzetközi és európai uniós feladatai az EU döntéshozatali rendszerébe történő bekapcsolódást szolgálták, a megfelelő tudással rendelkező szakemberek felkészítése, és a technikai feltételek biztosítása útján. A tárca és intézményei számos nagy jelentőségi téma képviselőjét látták, és látják el folyamatosan. Kiterjedt

kapcsolatrendszer működtetnek a környezet-egészségügy, az élelmiszerbiztonság, az egészségfejlesztés, a kémiai biztonság érdekében, valamint a dohányzás és a fertőző betegségek elleni küzdelem területén. Az általános személyi, technikai, fejlesztési támogatási, finanszírozási tevékenységen túl, 2006. szeptember 21-29. között került Budapesten megrendezésre a tárca szervezésében a Kémiai Biztonsági Kormányközi Fórum.

1.3. Az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési, egyszerűsítési, takarékosági intézkedések, azok okai, és a gazdálkodásra, feladatellátásra gyakorolt hatásuk, az intézményhálózat és a feladatstruktúra korszerűsítésére tett intézkedések.

A fejezeti szinten végrehajtott legjelentősebb szervezeti, szervezési, takarékosági intézkedések 2006. évben az alábbiak voltak:

- A bevezetőben már utalt „Az Új Egyensúly programja 2006-2008” alapján végrehajtott első intézkedés a minisztériumokban, valamint az igazgatási és igazgatási jellegű tevékenységet ellátó központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak létszámának csökkentése volt [2117/2006. (VI. 30.) Korm. határozat, 2131/2006. (VII. 26.) Korm. határozat]. Ennek következtében:

- Az Egészségügyi Minisztérium központi igazgatás 2006. évi eredeti létszáma 331 főről 2006. július 1. napjával 244 főre csökkent.

- Az igazgatási és igazgatási jellegű feladatokat ellátó szervezetek összlétszámának felső határa 5108 főben került megállapításra. Ennek teljesítése érdekében az ÁNTSZ szervezetében (a költségvetésben megtakarításként végrehajtott 404 főn felüli) további 563 fős létszámcsonkításra került sor.

- A 2006. év szervezeti, takarékosági intézkedéseinek további alapja az államháztartás hatékony működését elősegítő szervezeti átalakításokról és az azokat megalapozó intézkedésekről szóló 2118/2006. (VI. 30.) Korm. határozat. Ennek teljesítését szolgálta az Országos Mentőszolgálatnál (OMSZ) végrehajtott átszervezés, melynek keretében szétválasztásra került a mentés és a betegszállítás szervezete. A megtett intézkedések hatására az OMSZ létszáma 452 fővel csökkent.

- Az OMSZ alapfeladatait érintette a végrehajtott Alapító Okirat módosítás, mely szerint a szervezet feladata a sürgősségi betegellátás keretébe tartozó földi mentés, valamint új feladatként a légi mentés. Ez utóbbit az OMSZ egyszemélyes vagyonkezelésében levő OMSZ Légimentő Kht. látja el. A magyarországi légimentés középtávú fejlesztéséről szóló 2147/2005. (VII. 22.) Korm. határozat alapján a Kht. 2006-ban szerződést kötött a Helikopter Air Transporttal, melynek keretében a szolgáltató osztrák cég 2007. március 10-ig vállalta 5 légi járműnek (ebből 3 db 2006-ban) a mentés érdekében történő rendelkezésre bocsátását. A szerződés 10 éves határozott idejű. A légimentés feladatait a bérelt gépek, valamint az OMSZ tulajdonában levő további 2 gép együttesen biztosította. 2006. évben a működő légibázisok száma 5 db volt.

- Az Egészségügyi Minisztérium új SZMSZ-e az 5/2006. (MK. 94.) EüM utasítás keretében került kiadására, mely 2006. augusztus 1. napján lépett hatályba. Az új SZMSZ értelmében 14-ről 7-re csökkent a miniszteri, az államtitkári és a szakállamtitkári titkárságokon kívüli szervezeti egységek száma. Az Egészségügyi Tudományos Tanács működésének biztosítását szolgáló egyes feladatok, valamint a Humánerőforrás-fejlesztési Operatív Program egészségügy-szociális intézkedéseit végrehajtó Strukturális Programiroda az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet szervezeti keretei közé kerültek. 2006-ban a Club Aliga Vagyonkezelő Rt. vonatkozásában megszűnt a minisztérium vagyonkezelői kijelölése

2. Az előirányzatok alakulása

2.1. A költségvetési feltételek változása hogyan hatott a feladatok teljesítésére, a kiadási megtakarításokra.

A költségvetési feltételeket nagymértékben befolyásolta a Magyar Köztársaság 2006. évi költségvetéséről szóló 2005. évi CLIII. törvény 51. §. (1) bekezdésében foglalt államháztartási tartalék, valamint a (3) bekezdésben foglalt előző évvel azonos összegű előirányzat-maradvány képzési kötelezettség előírása. A legjelentősebb befolyásoló tényező azonban az volt, hogy az elfogadott 2006. évi költségvetés 8.634,9 millió forinttal (15,6 %-kal) kevesebb költségvetési támogatást biztosított a tárcának, mint az előző évben.

2.2. Fejezeti indokolás táblázata az előirányzatokról.

1. sz. táblázat (Központi előirányzatok)

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	159 433,9	133 822,8	171 918,7	158 634,8	99,5%	92,3%
ebből: személyi juttatás	57 156,6	57 389,9	60 556,5	57 000,9	99,7%	94,1%
központi beruházás	2 781,1	582,0	906,3	880,1	31,6%	97,1%
Folyó bevétel	99 302,0	86 887,1	108 162,7	103 970,9	104,7%	96,1%
Támogatás	58 428,7	46 935,7	49 532,4	49 532,1	84,8%	100,0%
Előirányzat-maradvány	15 443,2		14 223,6	14 179,4	91,8%	99,7%
Létszám (fő)	23 796	24 821,0	23 879,0	21 910,0	92,1%	91,8%

2. számú táblázat

(adatok millió Ft-ban egy tizedessel)

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	133 822,8	86 887,1	46 935,7	57 389,9
Módosítások jogcímenként				
<i>Kormány hatáskörben</i>	2 497,3		2 497,3	1 978,3
<i>Felügyeleti hatáskörben</i>	8 010,2	7 910,8	99,4	-744,2
<i>Intézményi hatáskörben</i>	27 588,4	27 588,4		1 932,5
Módosítások összesen	38 095,9	35 499,2	2 596,7	3 166,6
Módosított előirányzat	171 918,7	122 386,3	49 532,4	60 556,5

2.3. A főbb kiadási tételek alakulása.

A fejezet 2006. évi összes kiadásainak előző évhez képesti elmaradását két tényező, a költségvetési támogatás és az előirányzat-maradvány mérséklése okozta. Előbbi a 2006. évi költségvetés tervezése során megállapított bázis előirányzatnak és a 3 %-os államháztartási tartalékképzésnek a következménye. A 2006. évi maradványképzési kötelezettség mérséklésének eredményeképpen csökkent a felhasználható előirányzat-maradvány összege is. A teljesítés a módosított előirányzathoz képest 92,3 %-os arányú, ami kis mértékű javulást mutat az előző évi (89,5 %-os) mutatónál. A főbb kiadási tételeket megvizsgálva megállapítható, hogy az előző évhez képest, a létszámcsökkenés következtében mérséklődtek a személyi juttatások kiadásai. A központi beruházások aránya az előző évi harmadára esett vissza. A zavartalan működés fenntartásának érdekében szükség volt a bevételek növelésére, melyet – az előző évek tendenciájához hasonlóan – 2006. évben is 5 % körüli szinten sikerült végrehajtani.

2.4. A támogatások alakulását befolyásoló tényezők.

A támogatások alakulását befolyásoló legfontosabb tényezők az OGY, illetve a Kormány hatáskörébe tartozó évközi előirányzat-biztosítások, valamint zárolások. Az államháztartáson belüli egyéb szereplőktől, valamint az államháztartáson kívülről érkező bevételek a fejezetnél támogatásértékű bevételeként, illetve pénzeszközátvételleként jelentkeztek. Mindezek alapján a 2006. évi előirányzat-biztosítások és elvonások egyenlege a következőképpen alakult:

I. Kormány hatáskörben:

a) Költségvetés általános tartalékából előirányzat-biztosítás	+ 2.148,6 m Ft
b) Költségvetés céltartalékából előirányzat-biztosítás	+ 2.639,8 m Ft
c) Egyéb kormányzati támogatások	+ 33,0 m Ft
d) Kormányzati hatáskörű átcsoportosítások	0,0 m Ft
e) Kormányzati hatáskörű zárolások	- 1.171,4 m Ft
f) Fejezeti államháztartási tartalék felhasználása	- 1.152,7 m Ft
Központi előirányzat-módosítások egyenlege	+ 2.497,3 m Ft

II. Fejezet hatáskörében:

a) Fejezeti kezelésű előirányzatokból saját intézetnek	- 1.569,1 m Ft
b) Fejezeti kezelésű előirányzatokból más tárcának	- 314,9 m Ft
c) Egyéb fejezeti kezelésű előirányzat átcsoportosítás	+ 6,0 m Ft
d) Fejezeti kezelésű előirányzatokhoz más tárcától	+ 10,0 m Ft
e) Fejezeti kezelésű előirányzatok 2005. évi maradványa	+ 5.538,2 m Ft
f) Fejezeti kezelésű előirányzatok egyéb bevételei	+ 1.849,4 m Ft
g) <u>Egyéb bev. előir. mód. fejezet hatáskörében (intézmények)</u>	+ 2.490,7 m Ft
Fejezeti előirányzat-módosítások egyenlege	+ 8.010,2 m Ft

A 2006. évi *intézményi hatáskörű* előirányzat-módosítások együttes összege: 27.588,4 m Ft.

2.5. A költségvetés általános és céltartalékából, a fejezeti tartalékból történt felhasználás.

A költségvetés általános és céltartalékából, valamint a fejezeti tartalékból történt 2006. évi forrásbiztosítások és felhasználások:

	Biztosított összeg (millió Ft)	Felhasznált
<i>Költségvetés általános tartalékából</i>	2.148,6	1.818,6
• 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok	330,0	0,0
• 2.1 cím ÁNTSZ oltóanyag többletkiadásainak fedezetére	1.818,6	1.818,6
- 2014/2006 (I. 31.) Korm. határozat	800,0	800,0
- 2030/2006 (III. 1.) Korm. határozat	78,6	78,6
- 2179/2006 (X. 31.) Korm. határozat	440,0	440,0
- 2236/2006 (XII. 23.) Korm. határozat	500,0	500,0
<i>Költségvetés céltartalékából</i>	2.639,8	2.639,8
• 2006. évben megvalósuló létszámleépítések fedezete 140/2006. (VI. 29.) Korm. rendelettel	2.527,2	2.527,2
- 1. cím EüM-Központi igazgatás	117,8	117,8
- 1.2. cím Egészségügyi Engedélyezési Közig. Hivatal	0,9	0,9
- 2.1. cím ÁNTSZ	1.554,0	1.554,0
- 2.2. cím MÉBIH	2,1	2,1
- 3. cím Szak-, és továbbképző intézmények	12,1	12,1
- 4. cím Gyógyító-, megelőző ellátás orsz. szakintézetei	164,7	164,7
- 5. cím Országos Mentőszolgálat	675,6	675,6
• Ösztöndíjas foglalkoztatottak után igényelhető támogatás 20/2005. (II. 11.) Korm. rendelettel	5,2	5,2
- 1.1 cím EüM-Központi igazgatás	2,6	2,6
- 2.1 cím ÁNTSZ	2,6	2,6

• Főtisztviselők illetményének részbeni fedezete 145/2005. (VII. 27.) Korm. rendelettel	17,6	17,6
- 1.01. EüM Központi Igazgatás	16,1	16,1
- 1.02. Eü. Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal	1,5	1,5
• Prémiumévek program végrehajtására 8/2005. (II.8.) PM. rendelettel	89,8	89,8
- 1.01. EüM Központi Igazgatás	9,6	9,6
- 2. cím ÁNTSZ	72,5	72,5
- 4. cím Gyógyító-, megelőző ellátás Orsz. Szakintézetei	0,9	0,9
- 5. cím Országos Mentőszolgálat	6,8	6,8
Költségvetési rendkívüli beruházási tartalék	33,0	33,0
• 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok	23,0	23,0
• 10.2.6. 21 lépés az egészségügy megújításáért	10,0	10,0
Fejezeti általános tartalék		
• 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok (az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézetből átcsoportosított előirányzat)	6,0	6,0

A tartalékból biztosított összegek és felhasználásuk nem minden esetben egyezik meg. Ennek oka, hogy a 2196/2006. (XI. 20.) Korm. határozattal a költségvetési általános tartalékból biztosított 330,0 millió Ft felhasználására csak a határozat megjelenését követő 60 napon belül, 2007. év elején került sor.

2.6. A költségvetési törvényben előírt államháztartási tartalék létrehozása a vonatkozó kormányhatározatokkal összefüggésben.

A hivatkozott törvényi előírás értelmében államháztartási egyensúlyt biztosító tartalék előirányzatot kellett létrehozni, melynek forrása a fejezetek költségvetési támogatással fedezett kiadásának 3 %-a. A végrehajtásra vonatkozó Kormányhatározatok alapján 2006. év során a fejezet tartalékképzési kötelezettsége a következőképpen alakult:

(adatok millió Ft-ban)

Jogszábaály megnevezése	Jogszábaály tartalma	Tartalék összege	
		2005.	2006.
2005. évi CLIII tv. 51. §. (2) bek.	Eredeti (tv. szerinti) előírás	1 468,3	1 399,5
2177/2006. (X. 17.) Korm. hat.	Illetményjavítás fedezete		-121,8
2223/2006. (XII. 18.) Korm. hat.	Állami vezetők felmentési illetm. fed.		-124,6
19862/2006. sz. PM levél	Előirányzat csökkentés		-1 152,7
Előirányzat maradvány			0,3

A 2007. december 22-i Kormány döntés értelmében 1152,7 m Ft-tal a fejezeti államháztartási tartalék csökkentésre került, mely értelmében 0,3 m Ft előirányzat-maradvány és 0 m Ft pénzmaradvány keletkezett.

2.7. Bevételek alakulása.

2.7.1. A főbb bevételi tételek alakulása, a többletbevételek keletkezésének okai

Tényleges bevételek alakulása (adatok millió Ft-ban)

Bevétel megnevezése	2005. év	2006. év	Változás	
			Összegben	%-ban
Intézményi működési bevételek	17 890,2	21 782,0	3 892	121,8%
Támogatásértékű működési bevétel	70 490,8	75 179,0	4 688	106,7%
Működési célú pénzeszköz átvétel ÁH-n kívülről	531,0	789,0	258	148,6%
Működési célú pénzeszköz átvétel összesen:	71 021,8	75 968,0	4 946	107,0%
Támogatásértékű felhalmozási bevétel	7 735,5	350,0	-7 386	4,5%
Felhalmozási célú pénzeszköz átvétel ÁH-n kívülről	1 416,7	1 123,0	-294	79,3%
Felhalmozási célú pénzeszköz átvétel összesen:	9 152,2	1 473,0	-7 679	16,1%
Felhalmozási és tőke jellegű bevételek	1 196,8	1 744,0	547	145,7%
Finanszírozási bevételek	-357,8	-60,0	298	16,8%
Egyéb törvény szerinti bevételek	41,0	229,0	188	558,5%
(osztalékok, koncessziós díjak, kölcsönök visszatérülése)				
Költségvetési támogatás	58 428,8	49 532,0	-8 897	84,8%
Előző évi maradvány igénybevétele	16 056,6	17 430,0	1 373	108,6%
ÖSSZESEN:	173 429,6	168 098,0	-5 332	96,9%

A fejezet bevételeinek előző időszakhoz viszonyított csökkenése két tényező nagyarányú mérséklődésének a következménye. A „takarékos állam” követelményeinek megfelelően a fejezet költségvetési támogatásának mértéke közel 9 milliárd Ft-tal (15,2 %-kal) csökkent az előző évhez képest. A másik jelentősen mérséklődött bevételi forrás a felhalmozási célú pénzeszköz átvételek, melyek összege 7,7 milliárd Ft-tal (83,9 %-kal) csökkent. Ennek legfőbb oka, hogy a fejezet 2006. év során nem tudott az előző évekhez hasonló nagyságrendű ingatlanértékesítési bevételeket realizálni, valamint lezárult a több milliárd forint összegű járványügyi biztonság ÁNTSZ feladatainak Phare finanszírozása. Az intézményi működési bevételek 21,8 %-os, a működési célú pénzeszköz átvételek 7,0 %-os, valamint az előző évi maradvány-igénybevétel 8,6 %-os emelkedésének együttes hatása sem olyan mértékű, hogy a két előzőekben említett nagyarányú mérséklődést kompenzálni tudná. Összességében a tárcsa 2006. évi bevételei 5,3 milliárd Ft-tal (3,1 %-kal) csökkentek az elmúlt évhez képest.

2.7.2. A követelések változása a nyitó állományhoz viszonyítva

A követelések 2006. december 31-i állománya 3.381,3 millió Ft, amely a nyitóállományhoz képest 4,0 %-os növekedést mutat. Az előző két év változásait (40 % illetve 10 %) figyelembe véve megállapítható, hogy a követelésállomány növekedése lassul. Mivel a fejezeti kezelésű előirányzatok állománya jelentősen 192,3 m Ft-tal csökkent, ezért a növekedés az intézményi szektornál bekövetkezett követelésállomány emelkedésének a következménye. A fejezeti kezelésű előirányzatoknál az állománycsökkenés a következő szervezetek tartozásállomány-változásának az eredménye:

(adatok ezer Ft-ban)

Ssz.	N É V	Nyitó	Változás	Záró
1	Támogatásokból származó követelések	34 615,6	-34 011,4	604,2
2	Gyermekrák Alapítvány	33 163,8	-6 314,9	26 848,9
3	Egészségvédelmi bírság	2 874,0	-1 314,0	1 560,0
4	Pécsi Tudományegyetem	172 200,0	-150 675,0	21 525,0
Ö S S Z E S E N:		242 853,4	-192 315,3	50 538,1

A támogatásokból származó követelés a számviteli politika változásának következményeként került be a 2006. évi zárszámadásba. A támogatások visszafizetendő részére vonatkozóan adatszolgáltatás került előírása, mely alapján ezek a követelések bekerülnek a követelésállomány-nyilvántartásba.

2.8. Személyi juttatások.

2.8.1. A munkaerővel és a személyi juttatások előirányzatával való gazdálkodás

A fejezethez tartozó intézmények személyi és járulék sorról dologi kiadásokra történő előirányzat átcsoportosítása a létszámleépítések és a csökkenő állami támogatás hatására évről-évre csökken. 2006. évben ez 159,1 m Ft-ot tett ki, mely a tavalyi évinek közel fele. Az egészségügyi reform részeként már 2006. év végén döntés született a következő évi, további létszámcsökkentésekről, mely létszámokat az elfogadott 2007. évi költségvetés tartalmaz. Ezért az alábbi táblázatban a 2006. évben már megvalósult illetve elrendelt, de csak a következő évben megvalósuló szerkezeti változások hatását egyszerre mutatjuk be.

Ezek a nagymértékű létszámleépítések az érintettek többségénél többletkiadással jártak (végkielégítés, jubileumi jutalom, stb.), ezáltal növelve a személyi kiadások teljesítésének mértékét. Ugyanakkor az egészségügyi közigazgatás területén dolgozók feladata nem csökkent, inkább növekedett. Ezeknek a növekvő elvárásoknak csak úgy tud eleget tenni az apparátus, ha szervezetében megújul. Ebből kifolyólag a 2006. év során – az 1.3. pontban részletezettek szerint – nagymértékű átszervezésekre került sor a központi költségvetési szerveknél. *Az alkalmazásban állók létszáma 10 %-kal* (24.801 főről 22.363 főre) **csökkent** az előző évhez képest. Arányaiban a legnagyobb – közel 25 %-os – mértékű létszámleépítés az EüM központi igazgatásnál és az ÁNTSZ-nél történt.

Intézeti létszámadatok alakulása 2006. évben

Intézmény megnevezése	2006.évi eredeti elő- irányzat	2007.évi eredeti elő- irányzat	Különbség	
			(fő)	(%)
EüM Központi Igazgatás	311	244	-67	78,5%
EEKH	21	19	-2	90,5%
Orsz. Tisztifőorvosi Hivatal	5 630	4 203	-1 427	74,7%
MÉBIH	25	18	-7	72,0%
ESKI	133	115	-18	86,5%
ESZTI	123	112	-11	91,1%
OALI	91	0	-91	0,0%
3. cím összesen	347	347	0	100,0%
OSEI	479	484	5	101,0%
ORFI	549	500	-49	91,1%
OBSI	814	824	10	101,2%
OITI	468	468	0	100,0%
Országos Onkológiai Intézet	922	972	50	105,4%
Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet	807	808	1	100,1%
OORI	433	439	6	101,4%
Svábhegyi Intézet	346	315	-31	91,0%
Mátrai Gyógyintézet	327	327	0	100,0%
OPNI	966	930	-36	96,3%
Állami Szívkórház, Bfüred	389	389	0	100,0%
Állami Szanatórium, Sopron	359	359	0	100,0%
OGYK	1 367	1 227	-140	89,8%
Kardiológiai Intézet	615	596	-19	96,9%
ORKI	58	50	-8	86,2%
EKI	118	112	-6	94,9%
OGYI	211	211	0	100,0%
Parádfürdői Állami Kórház	111	111	0	100,0%
4. cím összesen	9 339	9 122	-217	97,7%
Országos Mentőszolgálat	7 342	6 890	-452	93,8%
Országos Vérellátó Szolgálat	1 786	1 520	-266	85,1%
Összesen	24 801	22 363	-2 438	90,2%

2.9. Előirányzat-maradvány.

2.9.1. Az előirányzat-maradványok alakulása, keletkezésének okai és összetétele

(adatok ezer Ft-ban)

Szektor	Előző évek ei. maradványa	2006. év ei. maradványa	Ei. maradvány összesen	Ebből	
				Köt. váll-al terhelt	Ebből: Önrevízió
1051 intézményi	40	5 648 892	5 648 932	5 615 540	26 197
1091 fejezeti	44 400	3 353 913	3 398 313	3 398 313	103 784
ÖSSZESEN	44 440	9 002 805	9 047 245	9 013 853	129 981

A 2006. évi előirányzat maradvány 5.047,4 m Ft-tal (35,8 %-kal) csökkent az előző évhez képest. A csökkenés a fejezeti és intézményi szektorban egyaránt bekövetkező, nagyjából egyforma arányú 2006. évi maradvány-mérséklődésének a következménye. Az előirányzat maradvány kialakulását a nagy értékű (több éves) központi és intézményi beruházások időbeli eltolódása, a felhasználásra vonatkozó egyre szigorodó jogszabályi környezet (üvegseb tv., új közbeszerzési törvény), valamint a maradványképzési előírás okozza. Az önrevízió alapján befizetett előirányzat-maradványok állománya 2005-ről 2006-ra a hetedére csökkent. A jelenleg hatályos pénzügyi szabályozások következményeként (elemi költségvetés, RFT jóváhagyása, pályázatás lefolytatása), a nagyobb horderejű szakmai döntéseket követően csak a tárgyév II. félévében kerülhet sor kötelezettségvállalásra, szerződéskötésre. Ezen feladatok megvalósulása jellegüknél fogva több időt igényelnek, mint fél év, ezért teljesülésük áthúzódik a következő évre. Ilyen jellegű szakmai feladatok pl. a tanulmányok készítése, nemzetközi konferenciák szervezése, szervezeti változásokat érintő feladatok, regionalitást érintő feladatok, képzéssel-, továbbképzéssel kapcsolatos feladatok, beruházási, felújítási feladatok, stb. A kötelezettségvállalások fejezeti szintű szabályozása megfelelő, részletesen tartalmaz minden erre vonatkozó információt, mint pl. a dokumentáltsági követelményeket. Az előirányzatok felhasználása területén a pályázati eljárási rend kidolgozása jelentkezik fontosabb feladatként a fejezet előtt.

2.9.2. A 2005. évi előirányzat-maradványok jóváhagyása

A 2005. évi előirányzat maradványból 2006. augusztus 2-án jóváhagyásra került a kötelezettség vállalással nem terhelt maradvány, valamint az önrevízió alapján elvonásra kerülő maradvány 972.490 e Ft-os összege. A végleges (teljes összegű, éves) előirányzat maradvány 2006. november 8-án került jóváhagyásra a következők szerint:

2006. augusztus 2-án jóváhagyott összeg	972,5 m Ft
Meghiúsult kötelezettség-vállalások maradványából elvonásra kerülő összeg	448,4 m Ft
Meghiúsult kötelezettség-vállalások maradványából visszahagyásra kerülő összeg	222,4 m Ft
Kötelezettség-vállalással terhelt maradványból visszahagyásra kerülő összeg	12.451,3 m Ft
Jóváhagyott előirányzat-maradvány összesen:	14.094,6 m Ft

Fenti összegből a 2006. november 8-i Kormány határozat, a 2005. év előtt keletkezett előirányzat-maradványokra vonatkozóan külön vizsgálatot rendelt el, s ennek eredményétől tette függővé az összeg felhasználását. A vizsgálat befejezését követően 2006. december 22-én került jóváhagyásra a 2005. év előtt keletkezett előirányzat maradványból 44,4 m Ft felhasználási engedéllyel, 2,1 m Ft befizetési kötelezettséggel. A kötelezettség-vállalással terhelt 2005. évi előirányzat maradványból 2006. december 31-ig felhasználásra került 31,0 m Ft, későbbi időszakban (2007-ben) kerül felhasználásra 13,5 m Ft. A határidőre nem teljesült feladatok forrásai, valamint az önrevízió összege a központi költségvetés részére befizetésre kerültek.

2.9.3. A fejezet 2006. évi maradványképzési kötelezettségének teljesítése

A Magyar Köztársaság 2006. évi költségvetéséről szóló 2005. évi CLIII. törvény 51. §. (6) bekezdésének értelmében, a központi költségvetési szerveknél 2006. december 31-én a 2005. évvel azonos összegű előirányzat-maradványt képződését kell elérni. E kötelezettség alapján a maradványképzés előírása és teljesítése a következőképpen alakult 2006. folyamán:

(adatok millió Ft-ban)

Maradványképzési előírás megnevezése	1051 intézményi szektor	1091 fejezeti szektor	XXI. fejezet összesen
Törvény alapján előírt maradvány	8 556,4	5 538,2	14 094,6
2239/2006. (XII.23.) Korm. határozat alapján	-6 278,0	-2 821,4	-9 099,4
2006. december 31-én hozandó maradvány	2 278,4	2 716,8	4 995,2

Az előírt maradványképzési kötelezettséget a fejezet teljesítette, a 2.9.1. pontban feltüntetett táblázat alapján az Egészségügyi Minisztérium 2006. évi előirányzat-maradványa 9.047,2 m Ft.

3. Egyéb

3.1. A gazdálkodás és a vagyonváltozás összefüggései.

Az Egészségügyi Minisztérium *fejezet vagyona* 1.622,2 m Ft-tal, **1,54 %-kal csökkent** a nyitó adatokhoz viszonyítva. Ez a csökkenés a befektetett eszközök 4.259,4 millió forintos emelkedésének, és a forgóeszközök 5.881,6 millió forintos mérséklődésének az eredménye. **A befektetett eszközök** 5,4 %-os emelkedését az immateriális javak és a befektetett pénzügyi eszközök kismértékű csökkenése, valamint a vagyonkezelésbe vett eszközök kismértékű növekedése mellett, elsősorban a tárgyi eszközök nagy arányú (5,8 %-os) növekedése eredményezte. A tárgyi eszközök között a legnagyobb mértékű és volumenű vagyonnövekedés az ingatlanok területén történt, mely elsősorban az előző években elkezdett, de a 2006. évben befejeződött beruházások és felújítások állományba vételével valósult meg. Ilyen befejezett beruházások voltak például:

- Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Horánszky u. 24. sz. alatti épület felújítása.
- OORI „B” épület I. és II. szintjének üzembe helyezése.
- OGYI Zrínyi utcai székház vásárlás befejezése.

- OITI „A” (agyi sérültekkel foglalkozó), valamint „D” (gerincbetegekkel foglalkozó) osztályának felújítása.
- Csongrád megyei ÁNTSZ székházának önkormányzati tulajdonból ÁNTSZ vagyonkezelésébe való kerülése.
- OMSZ mentőállomások felújítása.

A befektetett pénzügyi eszközök kismértékű mérséklődése a (konszolidációs szerződések rendezése révén) a tartósan adott kölcsönök állománycsökkenésének a következménye. A *forgóeszközök* 23,6 %-os csökkenése a készletek, valamint a követelések állományának viszonylagos változatlansága mellett, a pénzeszközök nagyarányú (közel 40 %-os) mérséklődésének az eredménye. Ezt a csökkenést az előző évhez képest közel ilyen nagyságrendű (5 milliárd Ft összegű) maradványképzési kötelezettség mérséklődése okozta.

Forrás oldalon a csökkenés a *saját tőke* 3,1 %-os, és a kötelezettségek 8,7 %-os növekedése mellett, elsősorban a tartalékok 36,5 %-os nagy arányú mérséklődésének a következménye. A *tartalékok*, azon belül is a kiadási megtakarítások nagyarányú csökkenésének oka, az eszköz oldalon már hivatkozott maradványképzési kötelezettség nagy arányú mérséklődése. A *kötelezettségek* állományának növekedését a szállítókkal, valamint az állammal szembeni kötelezettségek növekedése okozza, mely hűen tükrözi az intézmények likviditási helyzetét.

3.2. A kincstári vagyon hasznosítása, elidegenítése.

Az egészségügyi ellátórendszer költséghatékony működésének elengedhetetlen feltétele, hogy az intézményi kapacitások a finanszírozható igények kielégítéséhez szükséges minőségben és mennyiségben, megfelelő technikai színvonalon álljanak rendelkezésre. A fejlesztési források szűkössége és a műszakilag szükséges, valamint a szakmailag indokolt fejlesztési igények között feszülő ellentmondások részbeni feloldását célozza az a sajátos fejlesztési forrásallokáció (pótlólagos forrásteremtés) ami a feladatellátás szempontjából feleslegessé vált ingatlanok értékesítési bevételeinek beruházási, felújítási célú felhasználásával valósul meg.

A fejezet felügyelete alá tartozó intézmények hasznosítható ingatlanjainak értékesítésére az EüM keret-megállapodást kötött a Kincstári Vagyoni Igazgatósággal. 2006. évben az alábbi ingatlan-értékesítések kerültek kiírásra illetve az alábbi bevételek folytak be a fejezethez:

Club Aliga ingatlan-együttes vagyoncseréjéből származó bevétel. A 4.500,0 millió Ft-os teljes keretből 2006. évben 1.000,0 m Ft folyt be.

2006. évben az értékesítésre szánt jelentősebb ingatlanok köre alig változott. A Kincstári Vagyoni Igazgatóság és az Egészségügyi Minisztérium közötti keret-megállapodás alapján a KVI nyilvános pályázat keretében hirdette meg – csökkentett kikerülési értéken – a **Svábhegyi Gyermekgyógyintézet** Budapest, Béla király úti ingatlanjait és az **Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet** Budapest, II. Völgy utcai ingatlanjait, mindkét esetben sikertelenül.

Intézeti körben 2006. év folyamán az alábbi ingatlanhasznosítási kísérletek történtek, melyek tárgyévben nem kerültek realizálásra:

Vagyonkezelő általi lebonyolításban került meghirdetésre az **Országos Mentőszolgálat Kisoroszi üdülő** ingatlana. A pályázat eredményes volt, a befolyt bruttó 84,8 m Ft vételár fejlesztési célú felhasználására 2006-ban – a köztartozások miatt – nem kerülhetett sor.

Ugyancsak saját lebonyolításban elindult az **Országos Tisztiorvosi Hivatal** vagyonkezelésében lévő **Budapest, VI. Andrassy út 82. szám alatti ingatlan** értékesítése. Az értékesítési pályázat eredményes lezárása azonban 2007-re húzódott át. Ugyancsak 2006. évben került értékesítésre az ÁNTSZ Laboratórium Kft., melyből 48,0 m Ft bevétele származott a szolgálatnak.

3.3. A gazdasági társaságokban való részvétel indokai.

3.4. A közhasznú szervezeteknek adott nem normatív támogatások.

(A 3.3. és 3.4. pontok egységes szerkezetben.)

2006. évben az Egészségügyi Minisztérium és a felügyelete alatt álló intézmények alapítói, vagyonkezelői körébe tartozó

- Közalapítványok:
 - **Magyar Koraszülött Mentők Közalapítvány**
- Közhasznú társaságok:
 - **Hungarotransplant Kht.**
 - **Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Kht.**
 - **OMSZ Légimentő Kht.**
- Gazdasági társaságok:
 - **Gyógynövény Kutató Rt.**

2006. évi változások:

Az ÁNTSZ Laboratórium Kft. 2006. február 9-én értékesítésre került.

Ezen szervezetek esetében a mellékelt táblázat tartalmazza az állami tulajdoni részesedés arányát, saját tőke értéként, valamint a 2006. évben nyújtott költségvetési támogatás összegét és célját.

Gazdálkodó szervezet megnevezése	Saját tőke értéke (m Ft)	Állami tulajdoni részesedés aránya (%)	Költségvetési támogatás összege (m Ft)	Költségvetési támogatás célja	Cím/alcím intézmény
Közalapítványok					
Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány	- *	100,0	311,9	A Közalapítvány az ország teljes területén végzi a koraszülöttek és beteg újszülöttek 24 órás mentését. A támogatás a Közalapítvány működés költségeit fedezi, a folyamatos mentés készenlét fenntartását és a mentés feladatok végrehajtását.	10.16.
Közhasznú társaságok					

Hungarotransplant Kht.	-4,9	100,0	66,1	Feladatait, a szerv-, szövetátültetés magyarországi helyzetének egyes kérdéseire kapcsolódó intézkedésekről szóló 2301/199.(XI.19. Korm. határozat alapján végzi. A szervezet feladatai elvégzéséhez központi és területi munkaszervezetek tart fenn. A támogatás célja működés költségeinek fedezete és a Kht. Európa Unió feladatainak költségeinek biztosítása.	10.02.
Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Kht.	2007,2	74,0	-	-	1./EüM Központi Igazgatás
OMSZ Légimentő Kht.	35,287	100,0	0	-	5./Országos Mentő-szolgálat
Gazdasági társaságok					
Gyógynövény Kutató Rt.	675,8	25,0	-	-	1./EüM Központi Igazgatás

* Megjegyzés: A Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány közhasznúsági jelentése – annak május 31-ei elkészítésének jogszabályi határidejére tekintettel – a beszámoló elkészítésének időpontjában nem állt rendelkezésünkre.

3.5. A lakásépítés munkáltatói támogatására fordított kiadások.

2006. évben a Minisztérium munkatársai lakásépítési és vásárlási támogatására 12,0 m Ft kiadható keretösszeget terveztünk azzal a kiegészítéssel, mely szerint a jogosan felmerülő igényekhez igazodva az intézményi beruházási előirányzat terhére lehetőség van pótlólagos forrás biztosítására. Az elmúlt évben 8 fő lakásvásárlásra, 1 fő korszerűsítésre 1 fő építkezésre vett fel kölcsönt összesen 25,2 m Ft értékben. 2005. évről áthúzódó tételként 2 fő részére történt kifizetés 5,0 m Ft értékben, így 2006. évben összesen 30,2 m Ft a kifizetett kölcsön összege. A kölcsönök folyósítása változatlanul az OTP Kereskedelmi Bank RT. fiókjain keresztül történik. Jelenlegi adósaink száma 217 fő. A hátralékos tartozások behajtása érdekében a 2005. évi zárásnál 19 peres eljárás volt folyamatban, 2006. évben új eljárást nem indítottunk. Év végére 6 eljárás lezárult, jelenleg 13 eljárás van folyamatban.

3.6. A humánszolgáltatások ellátására biztosított normatív állami hozzájárulások felhasználása.

A EüM és ICSSZEM 2004. évi szétválását követően 2006. évben a tárcánál humán normatívák kifizetésére nem került sor.

3.7. A letéti számlák nyitó és záró állománya.

1051. Intézményi szektor

Az Egészségügyi Minisztérium felügyelete alá tartozó intézmények letéti számlát nem vezetnek. A 4. cím egyik intézete 1.585 e Ft nyitó-, és 982 e Ft záró állománnyal 27-es űrlapot állított ki. Az összesítés során nem, de a részletes beszámoltatásnál derült ki, hogy analitikus nyilvántartását értelmezve töltötte ki az űrlapot, mely mögött ténylegesen megnyitott számla nincs. (forgalma: 9.734 e Ft bevétel, 10.337e Ft kiadás.)

1091. Fejezeti szektor

Letéti számla száma: 10032000-00350006-20000002

A számla nyitó egyenlege: 83.422,6 e Ft,

2006.évi bevétel: 66.264,4 e Ft,

2006.évi kiadás: 149.606,4 e Ft,

A számla záró egyenlege 2006. dec. 31-én: 80,6 e Ft,

A 2006. évtől megváltozott szabályozások értelmében a fejezet nem a letéti számlán kezeli a bírság bevételeit. Az év közben beérkezett bírságok az előirányzat-felhasználási keretszámlán megnyitásra illetve felhasználásra kerülnek. A letéti számla év végi záró egyenlege egy téves utalásból származik, amit 2007-ben rendeztünk.

3.8. A kincstári finanszírozás továbbfejlesztése.

A Magyar Államkincstár, valamint a minisztérium és intézményei közötti együttműködés kifogástalan volt. Mindkét részről a jogszabályok betartásán túl nagy szerepet kapott a kölcsönös segítőkészség, az információ-áramlás elősegítése, valamint az egyre összehangoltabb koordináció. (pl. elektronikus adatszolgáltatás) 2006-ban különleges feladatot jelentett a maradványok felülvizsgálatához kötődő előirányzati rendezések lebonyolítása.

3.9. A KESZ-en kívül lebonyolított pénzforgalom alakulása.

A Kincstári Egységes Számlán kívüli pénzforgalomban a devizaszámlák záró állománya jelentősen (16,5 m Ft-ról 7,3 m Ft-ra) csökkent, a valutapénztárak pénzkészlete viszont nagy mértékben (1,9 m Ft-ról 10,2 m Ft-ra) növekedett. A két jelentősebb valutapénztár záró egyenleggel rendelkező intézmény az EüM Központi igazgatás, valamint az OMSZ.

B. INTÉZMÉNYI CÍMEK, ALCÍMEK

A 2006. évi költségvetés végrehajtásáról szóló törvényjavaslatot az év utolsó napján érvényes szervezeti, besorolási rendnek megfelelően kellett elkészíteni, az Áht. 18. §-ának megfelelően. A minisztérium felügyelete alá tartozó intézmények szöveges beszámolójukat elkészítették, és a fejezet illetékes szerve részére felterjesztették. A beszámoló „B” fejezete alatt a tárca által felülvizsgált intézményi beszámolók szerepelnek. Az intézmények a felterjesztett, a tárca pedig a felülvizsgált – és az alábbiakban közölt – szöveges beszámolójukat az ún. „üvegseb” törvény előírásainak megfelelően az internetes honlapjukon közzéteszik.

1. 1. cím Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása

I/2E. számú táblázat

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	5 823,1	2 766,8	5 525,8	5 224,9	89,73%	94,55%
ebből: személyi juttatás	1 969,3	1 660,1	2 117,8	1 987,4	100,92%	93,84%
központi beruházás						
Folyó bevétel	1 889,9	170,0	664,2	667,4	35,31%	100,48%
Támogatás	3 873,4	2 596,8	2 996,2	2 996,2	77,35%	100,00%
Előirányzat-maradvány	1 893,0		1 865,4	1 865,4	98,54%	100,00%
Létszám (fő)	336	331	244	281	83,63%	115,16%

I/2F. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	2 766,8	170,0	2 596,8	1 660,1
Módosítások jogcímenként				
<i>Kormány hatáskörben</i>	250,7	0,0	250,7	205,7
A 2006. évben megvalósuló létszámcsökkentés finanszírozásáról szóló 140/2006 (VI.29.) Korm. rend.	117,8		117,8	89,2
Ösztöndíjas foglalkoztatottak után igényelhető támogatás 20/2005 (II.11.) Korm. rend	2,6		2,6	2,6
Főtisztviselők illetményének részbeni fedezete 14/2005.(VII.27.)Korm.rend.	16,1		16,1	12,2
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	9,6		9,6	7,3
Az állami vezetők felmentési illetménye a fejezeti tartalék terhére 2223/2006 (XII.18.) Korm.hat.	124,6		124,6	94,4

Az államháztartás egyensúlyi helyzetének javítása 2223/2006 (XII.18.) Korm.hat.	-20,0		-20,0	
Felügyeleti hatáskörben	76,0	-72,7	148,7	-4,1
intézetek köz. átcsoport.	-120,7	-72,7	-48,0	-74,1
fej.kez.ei-ból kapott tám.	191,9	0,0	191,9	69,6
más fejezettől kapott tám.:	4,8	0,0	4,8	0,4
- BM-től kapott támogatás	4,8		4,8	0,4
Intézményi hatáskörben	2 432,3	2 432,3	0,0	256,1
intézményi működési bevétel	29,0	29,0		22,0
működési célú pe. átvétel AH-kívülről	34,5	34,5		27,9
támogatásértékű működési bevétel	261,4	261,4		84,7
intézményi felhalmozási bevétel	167,3	167,3		
Kölcsönök visszatérülése	16,3	16,3		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	58,4	58,4		8,5
maradvány felhasználása	1 865,4	1 865,4		113,0
Módosítások összesen	2 759,0	2 359,6	399,4	457,7
Módosított előirányzat	5 525,8	2 529,6	2 996,2	2 117,8

Az **Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása** (GI, PIR-törzsszám: 310325, www.eum.hu) a minisztérium szervezeti egységeit foglalja magába.

Az Egészségügyi Minisztérium gazdálkodását 2006. évben alapvetően meghatározta a költségvetési előirányzatok jelentős csökkentése és a 2117/2006. (VI.30.) Korm. határozat szerint végrehajtott központosított létszámleépítés. A 2006. évi eredeti előirányzatok a 2005. évihez képest (346, 2 millió Ft-tal) 11,12 %-kal csökkentek. Ezt a csökkenési arányt a saját bevételek 28,8 millió forintos növekedése és a támogatási előirányzat 375,0 millió forintos csökkenése eredményezte.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 2 596,8 millió forintról 2 996,2 millió forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 250,7 millió forint összegű - a fenti táblázatban foglaltak szerinti - előirányzat emelés történt. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére az EU tagságból és nemzetközi együttműködésből eredő kötelezettségek teljesítésére, az egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatokra és ágazati információs programokra összesen 191,9 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra. A Belügyminisztériumtól 4,8 millió forint támogatásban részesült a Központi Igazgatás, intézetek közötti feladatátcsoportosítás – Egészségügyi Tudományos Tanács és a Strukturális Programiroda – miatt 48,0 millió forint támogatás került átadásra az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet részére.

A **bevételi** előirányzat- módosítás összege 2 759,0 millió forint, amely minden kiemelt működési és felhalmozási bevételt érintett A bevételi előirányzaton belül a saját bevétel az előirányzat-maradvány igénybevételével együtt 2 359,6 millió forinttal, a támogatás

399,4 millió forinttal fedezte a bevételi előirányzat módosítást. A bevételek vonatkozásában döntő többségében a saját bevételek emelkedtek, de meghatározó szerepet kapott az előző évi maradvány igénybevétele. Az intézményi működési bevételek előirányzata év közben 72,7 millió forinttal csökkentésre került, mivel 2006. szeptember 1-jétől az Egészségügyi Tudományos Tanács (ETT), valamint bizottságainak működtetése és finanszírozása a 18267-1/2006-4004 GIG számú Megállapodás értelmében átkerült az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézethez.

A **kiadási** előirányzaton belül a működési célú kiadási előirányzat 1.263,6 millió forinttal, a felhalmozási célú kiadási előirányzat 1.346,7 millió forinttal növekedett, az előző évi maradvány-átadás előirányzata 123,5 millió forint, kölcsön nyújtás előirányzata 25,2 millió forint volt. A 2006. évi dologi előirányzat vizsgálatakor megállapítható, hogy az előző évhez képest - a kommunikációs szolgáltatás, a szolgáltatási kiadások, valamint a számlás szellemi tevékenység és a különféle költségvetési befizetések kivételével - a dologi kiadások eredeti előirányzat összege csökkent. Takarékosági okokból, a vezetékes telefon díjának csökkentése érdekében a még meglévő analóg telefonvonalak többsége megszüntetésre került, így a telefonbeszélgetések a PIN kóddal ellenőrizhető telefonközponton keresztül történnek. A megtakarítás éves szinten 6,02 millió forintnak felelt meg. Az előző évhez hasonlóan a nem vezetékes telefonoknál megtakarítást eredményezett, hogy a telefonközponton keresztül mindhárom mobiltársaság irányába GSM adapter működik, így a kimenő hívások kedvezőbb tarifával kerülnek kiszámlázásra. A mobil telefonok költségei 12,7 %-kal csökkentek, ami közel 2,5 millió forint megtakarítást jelentett. A vezetők havi személyes reprezentációs kerete 2006-ban változatlan összegű volt, de a vezetők számának jelentős csökkenése következtében éves szinten közel 840 ezer forint megtakarítás keletkezett. A rendszeres kiadványok kiadásának 78%-os csökkenését jelentős mértékben a minisztérium épületében működő Országos Egészségpolitikai Szakkönyvtár működtetésének az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézethez kerülése, valamint a megrendelt kiadványok számának csökkenése magyarázza. A gépkocsi használatot a legszükségesebb mértékre szorította le az intézet, az üzemanyagköltség havi átlagos mértéke 13,3 %-kal mérséklődött, ami éves szinten 2,1 millió forintos megtakarítást jelentett.

2006. szeptemberében a Minisztérium és a Központi Szolgáltatási Főigazgatóság (KSZF) szerződést kötött, amely értelmében 11 gépjármű került át a KSZF-hez, amelyből 6 gépjármű csere alapként működött, 5 gépjármű bekerült a KSZF által koordinált értékesítési eljárásba. A 2033/2007 (III.7.) Korm. határozat értelmében a Kormány az értékesítési bevételt közcélra kívánja fordítani, ezért pótlólagos forrásként az autók értéke a minisztérium gazdálkodásában nem jelent meg.

Kimagasló növekedés a különféle költségvetési befizetések módosított előirányzatában és teljesítésében fedezhető fel, amelyet a Gyógynövény Kutató Intézet Rt-től származó 161,2 millió forint osztalék bevétel fejezeti számlára történő befizetése indokol. A különféle takarékosági intézkedések bevezetése révén az intézet 2006.évi gazdálkodása stabil volt, adósságállománya nem volt.

A Minisztérium Központi Igazgatásának 2006. évi eredeti költségvetési engedélyezett **létszáma** 331 fő volt. Nyitólétszám 311 fő, melyből 5 fő az állományba nem tartozók

száma. A 2117/2006. (VI.30.) Kormányhatározat 2006. július 1-jétől az engedélyezett létszámot 87 fővel, 331 főről 244 főre csökkentette, melynek megoszlása foglalkoztatási jogviszony szerint:

köztisztviselők: 216 fő

Mt. szerint foglalkoztatottak: 25 fő

állományon kívüliek: 3 fő

Az új engedélyezett létszám betartása szükségessé tette 70 fő közszolgálati jogviszonyának és 14 fő munkaviszonyának - 2006. augusztus 14-től kezdődő – felmentéssel történő megszüntetését. A Központi Igazgatás tevékenységének átszervezése és a 2006. augusztus 1-jétől hatályos Szervezeti és Működési Szabályzat alapján az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet részére 2006. szeptember 1-jétől 8 fő, majd október 1-jétől további 3 fő került átadásra.

A 2006. évi **személyi juttatás** előirányzat maradványa 130,5 millió forint, amely teljes mértékben kötelezettségvállalással terhelt. A rendszeres személyi juttatás alakulását a 2006. április 1-jétől 36,8 millió forintra megemelt illetményalap miatti általános béremelés, továbbá a munkakörváltás, kinevezés-módosítás és a kötelező átsorolások, valamint a 2006. január hónapban kifizetésre került egy havi különjuttatás befolyásolta. A minisztérium dolgozóira 2006. évben az egészségügyi reform elindítása, valamint az ezzel párhuzamosan végrehajtott létszámleépítés miatt jelentős többletfeladat hárult, melynek elismerésére 148,3 millió forint egyszeri jutalom került kifizetésre. A végkielégítés címén kifizetett 63,2 millió forint, a 2005. évben végrehajtott és 2006. évre áthúzódó felmentésekből, valamint a 2006. augusztus 14-től kezdődő létszámleépítésből tevődik össze. Ruházati költségterítésként az illetményalap kétszerese lett kifizetve, amely a köztisztviselők esetében adómentes költségterítés. Üdülési hozzájárulást munkatársak részére 2006. évben forráshiány miatt nem fizetett a minisztérium. A szociális kiadások összege 2,1 millió forint volt. Iskolakezdési támogatás fizetésére a 2006. évi intézményi költségvetés fedezetet nem tudott biztosítani. Albérleti támogatásban a Közszolgálati Szabályzatban rögzített feltételek szerint 5 fő részesült, melynek éves költsége 0,9 millió forint volt. Az állományba nem tartozók részére eseti és rendszeres megbízási valamint szakértői- és tiszteletdíj és egyéb címen 194, 0 millió forint Ft-került kifizetésre. Miniszteri kitüntetéssel járó jutalom kiadása 29,2 millió forint, a kitüntetettek száma 112 fő volt. Létszámleépítés miatt felmentett munkatársak felmentési illetménye 203,5 millió forint volt. A létszámcsökkentéssel járó egyszeri többletköltség visszaigényelhető hányadát 2006. évben is visszaigényelték az állami céltartalékból.

Intézményi beruházási forrásból 20 millió forint értékben szoftver felhasználói jog vásárlása történt, 97,7 millió forint értékben térítésmentesen a Központi Szolgáltatási Főigazgatóság adott át szoftvercsomagot. Az Arany János utcai székház felújítására, kisebb beruházás végrehajtására 147,6 millió forintot költött a Központi Igazgatás. Térítésmentes átadással 13,5 millió forint bruttó értéken a 28.833 hrsz. alatti volt Mentőkórház (Bp. VI. Szobi u. 3.) épülete került átadásra a Kincstári Vagyonigazgatóság számára – vagyonkezelői jog visszavonása miatt – a Földhivatal 37517/1/2006. számú határozata alapján. Térítésmentesen átadásra került az Országos Tisztifőorvosi Hivatal részére, a korábban általa üzemeltetett venerológiai mobil

szűrőbusz 23,2 millió forint értékben. 2006. évben 601 db tárgyi eszköz (számítástechnikai eszközök, egyéb gépek és kisbútorok) értékesítése történt meg, az ebből befolyt bevétel 7,1 millió forint volt.

A Központi Igazgatás számára elrendelt **maradványképzési kötelezettség** összege 110 millió forint volt, a ténylegesen megképzett maradvány 304,1 millió forintban realizálódott. A maradványképzési eltérésből 27,1 millió forint a függő, átfutó és kiegyenlítő kiadások és bevételek állományából származik. 124,6 millió forint támogatás folyt be december végén az év közben felmentett állami vezetők többlet kiadásainak ellentételezésére, a 2006-ban végrehajtott létszámcsökkentésnél a felmentési illetmény és a tényleges illetmény közti különbséget finanszírozására 30,3 millió forint támogatást kaptunk. A felesleges eszközök dolgozók részére történő értékesítéséből év végén 3,2 millió forint többletbevétel származott. A szakvizsgadíj bevételek maradványa 9,0 millió forinttal magasabb lett a tervezettnél. A 2005-re jóváhagyott előirányzat-maradvány 1 865,4 millió forint, amely teljes összegében felhasználásra került 2006-ban.

2006. év elején 2 gazdasági társaságban (Club Aliga Vagyonkezelő Rt, Gyógynövény Kutató Intézet Rt) és 2 közhasznú társaságban (Hungarotransplant Egészségügyi Koordináló Kht, Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Kht) volt tulajdonosi részesedést jelentő befektetése a Központi Igazgatásnak .

A **Club Aliga Vagyonkezelő Rt.** vagyonkezelői jogára vonatkozó kijelölést a Kincstári Vagyon Igazgatóság az Áht. 109/F. § (6) bekezdése alapján 2006. február 1-jei hatállyal visszavonta.

A **Gyógynövény K. I. Rt.** eredményesen működött 2006. évben is, osztalék kifizetésére 161,2 millió Ft értékben került sor.

A **Hungarotransplant Kht.** 2006. évben veszteségesen működött, a törzstőke visszapótlására 2005-ben a fejezet által adott 5 millió Ft összeg 2006-ban a Központi Igazgatás könyveiben nyilvántartásba vételre és év végén értékvesztésként leírásra került.

A **Hévízgyógyfürdő Kht.** 2006. évben is eredményesen működött. A részesedések 2006. december 31-i záró állománya 1.009,0 millió Ft

1. 2. cím Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal

I/2E. számú táblázat

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	271,5	194,5	271,2	258,9	95,36%	95,46%

ebből: személyi juttatás	110,9	113,9	120,0	115,4	104,06%	96,17%
központi beruházás						
Folyó bevétel	125,1	80,0	118,3	122,1	97,60%	103,21%
Támogatás	132,8	114,5	116,9	116,9	88,03%	100,00%
Előirányzat-maradvány	49,6		36,0	36,0	72,58%	100,00%
Létszám (fő)	21	21	19	20	95,24%	105,26%

I/2F. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. marad- vánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	194,5	80,0	114,5	113,9
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	2,4	0,0	2,4	1,8
A 2006. évben megvalósuló létszámcsoökkentés finanszírozásáról szóló 140/2006 (VI.29.) Korm rend.	0,9		0,9	0,6
Főtisztviselők illetményének részbeni fedezete 14/2005.(VII.27.)Korm.rend.	1,5		1,5	1,2
Felügyeleti hatáskörben	0,0	0,0	0,0	0,0
Intézményi hatáskörben	74,3	74,3	0,0	4,3
intézményi működési bevétel	37,7	37,7		4,3
működési célú pe. átvétel ÁH-kívülről	0,5	0,5		
egyéb felh.célú pe. átvétel ÁH-n kívülről	0,1	0,1		
maradvány felhasználása	36,0	36,0		
Módosítások összesen	76,7	74,3	2,4	6,1
Módosított előirányzat	271,2	154,3	116,9	120,0

Az **Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal** (EEKH, PIR-törzsszám: 597760, www.eekh.hu) 2004. január 1-jétől – részben önálló státusa ellenére – az egészségügyi fejezet önálló alcíme, melynek gazdálkodási feladatait az Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása látja el. Az Intézet az állami, hatósági feladatai keretében elvégzi az orvostechikai eszközökre vonatkozó jogszabályok által előírt nyilvántartások vezetését, a hatósági és ellenőrzési feladatokat, kiadja az egészségügyi szakértői engedélyeket, elvégzi továbbá az orvosok és egészségügyi szakemberek külföldön szerzett szakképesítésének, diplomáinak honosítását. A Hivatalon belül

működik a Kábítószer Igazgatóság, mely a kábító- és pszichotrop anyagokkal való tevékenységi engedélyekkel, nyilvántartással, kutatási tranzitengedélyek kiadásával, a forgalomból kikerülő anyagok megsemmisítésének engedélyezésével, a kapcsolatos jogszabályok megalkotásában való részvétellel foglalkozik.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 114,5 millió forintról 116,9 millió forintra emelkedett, mely kormányzati hatáskörű emelésből származott. Ebből 0,9 millió forintot a létszámcökkentés fedezetként, 1,5 millió forintot pedig a főtisztviselők illetményének fedezetére kapta a Hivatal. A feladatok végrehajtása során az Intézet a tervezett igazgatási szolgáltatási **díjbevétele**nél 34,6 %-ot meghaladó (28,2 millió forint) többletbevételhez jutott, melyből a labormunkák elvégzésében 67% részarányban közreműködő Orvos- és Kórháztechnikai Intézet 18,5 millió forinttal részesült.

A Hivatal az elektronikus iktatási rendszer kiépítésére, bevezetésére 10,0 millió forintot kapott a felügyeleti szervtől. A rendszer kiépítésével egyidejűleg sikerült megvalósítani a Magyar Államkincstár részére történő GIRÓN keresztül történő utalást. A **dologi kiadások** közül a kommunikációs szolgáltatásokért fizettek a legtöbbet, közel 20,4 millió forintot, ezen belül a számítástechnikai üzemeltetésért, karbantartásért 10,5 millió forintot. Jelentős összeget 10,5 millió forintot tesz ki a szellemi tevékenység végzéséért történő kifizetés is.

A Hivatal 2006. évi eredeti költségvetési engedélyezett **létszáma** 21 fő volt. A 2117/2006. (VI.30.) Kormányhatározat 2006. július 1-jétől az engedélyezett létszámot 2 fővel csökkentette. Az intézkedés lényeges megtakarítást nem eredményezett, valójában a többletfeladatok teljesítése okozott nehézséget.

Előző évi **pénzmaradvány** igénybevételeként 36,0 millió forint állt a Hivatal rendelkezésére, ebből a különböző beszerzések dologi és beruházási ráfordításait finanszírozták. 2006. évben a ténylegesen megképzett maradvány összege 16,1 millió forint volt.

2.1. cím Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei

I/2E. számú táblázat

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	34 289,5	26 374,6	32 520,5	30 439,8	88,77%	93,60%
ebből: személyi juttatás	16 534,4	15 103,9	16 860,6	16 283,5	98,48%	96,58%
központi beruházás						
Folyó bevétel	7 448,9	4 831,1	6 372,5	6 222,5	83,54%	97,65%

Támogatás	26 006,1	21 543,5	25 176,4	25 176,4	96,81%	100,00%
Előirányzat-maradvány	1 806,1		971,6	971,6	53,80%	100,00%
Létszám (fő)	5 667	5 630	5 067	4 887	86,24%	96,45%

I/2F. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2006. évi előirányzat- módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. marad- vánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	26 374,6	4 831,1	21 543,5	15 103,9
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	3 395,6	0,0	3 395,6	1 214,8
A 2006. évben megvalósuló létszámcsökkentés finanszírozásáról szóló 140/2006 (VI.29.) Korm rend.	1 554,0		1 554,0	1 171,9
Ösztöndíjas foglalkoztatottak után igényelhető támogatás 20/2005 (II.11.) Korm.rend	2,6		2,6	2,6
2014/2006 (I.31) oltóanyag	800,0		800,0	
2030/2006 (III.1.) Madárinfluenza miatti többletkölts.	78,6		78,6	15,5
2179/2006(X.25.) Korm. hat. Oltóanyag	440,0		440,0	
9999/2006. Korm rend. Oltóanyag	500,0		500,0	
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	72,5		72,5	54,7
2177/2006 (X.17.) Korm. hat. illetményjavítás fedezete fejezeti államháztartási tartalék terhére	39,7		39,7	30,1
Az államháztartás egyensúlyi helyzetének javítása 2223/2006 (XII.18.) Korm.hat.	-91,8		-91,8	-60,0
Felügyeleti hatáskörben	447,7	210,4	237,3	18,2
fej.kez.ei-ből kapott tám.	81,5	0,0	81,5	13,9
feladatfinanszírozás	210,4	210,4		2,4
más fejezettől kapott tám.:	155,8	0,0	155,8	1,9
- MTA-tól kapott tám.	15,8		15,8	1,9
- FVM-től kapott tám.	140,0		140,0	
Intézményi hatáskörben	2 302,6	2 302,6	0,0	523,7
kiemelt ei. köz. átcsoport.	0,0	0,0		-3,9
működési célú pe. átvétel ÁH- kívülről	369,9	369,9		129,2

támogatásértékű működési bevételek	257,2	257,2		56,6
tb-től átvett pe.	6,7	6,7		
egyéb felh.célú pe. átvétel ÁH-n kívülről	58,0	58,0		
támogatásértékű felhalmozási bevételek	85,2	85,2		
kölcsönök	1,3	1,3		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	552,7	552,7		76,9
maradvány felhasználása	971,6	971,6		264,9
Módosítások összesen	6 145,9	2 513,0	3 632,9	1 756,7
Módosított előirányzat	32 520,5	7 344,1	25 176,4	16 860,6

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat (OTH, PIR-törzsszám: 329530, www.antsz.hu) a fejezet egyik legnagyobb és legkomplexebb címe.

Az OTH-hoz 25 részben önállóan gazdálkodó, részjogkörű költségvetési intézmény tartozik, húsz megyei feladatellátó és 5 központi szakmai feladatokat ellátó országos hatáskörű szervezettel. A 2006. év gazdasági helyzete nem hozott javulást a 2005. évhez viszonyítva, mivel a 2006. évi költségvetés eredeti előirányzat elvonások miatt 1.913,5 millió forint összeggel alatta maradt a 2005. évi eredeti előirányzat adatoknak. A 2006. évi költségvetés szükségessé tette 404 fő leépítését. Az igazgatási és igazgatás jellegű tevékenységet ellátó központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak létszámáról szóló 2131/2006.(VII.26.) számú Kormányhatározat, további (563 fő) létszámcsökkentést írt elő a Szolgálatnak. A létszám leépítések fedezetét az ÁNTSZ 2006. évi költségvetése nem tartalmazta, a létszámleépítés céltartalékból igényelhető összegét (1 554,0 millió forint) a Szolgálat 2006. novemberében kapta meg, amely évközben likviditási nehézségeket okozott. Ennek oka egyrészt, hogy a fennmaradó 338 millió forintot az ÁNTSZ-nek kellett biztosítani, másrészt pedig az, hogy a 2006. évi jogszabályok lehetővé tették a felmentett dolgozónak, az utolsó munkában töltött napján történő teljes járandóság kifizetését, illetve állományban maradása esetén is minden hónapban a szolgálat finanszírozta a bért és járulékot, a felmentési időt töltő dolgozó részére.

Az ÁNTSZ népegészségügyi munkájának erősítése tartalmilag a Népegészségügyi Program kiemelt támogatására, különösen a szervezett, célzott lakossági szűrővizsgálatok támogatására, továbbfejlesztésére épült. A Népegészségügyi Programból származó ÁNTSZ feladatok közé tartozik: az egészséges táplálkozás, ételmiszerbiztonság, gyors reagálás, közegészségügyi- és járványügyi biztonság. 2006. évben folytatódott a madárinfluenza elleni védekezésre történő felkészülés, amelynek szükséges fedezetét a Kormány az általános tartalékból részben biztosította. A Miniszterelnöki Hivatalban, a minisztériumokban, az igazgatási és az igazgatás jellegű tevékenységet ellátó központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak létszámáról 2117/2006. (VI. 30.) számú Kormányhatározat valamint az államháztartás hatékony működését elősegítő szervezeti átalakításokról és az azokat megalapozó intézkedésekről szóló 2118/2006. (VI. 30.) Kormányhatározat alapján megkezdődött 2006. év nyarától a Szolgálat egész területén a régiós átalakításra való felkészülés.

Az ÁNTSZ legjelentősebb kiadását a korábbi évekhez hasonlóan a járványügyi szakterületen az oltóanyagok beszerzése, a lakosságnak való eljuttatása és beadása jelentette. 2006. év volt a korszerű tetra és pentavalens vakcinák bevezetésének éve, ezekkel váltották fel a több, mint 50 éve használt hazai gyártású Di-Per-Te oltóanyagokat. 2006. év volt a főpróbája a szigorított oltóanyag elszámolásnak is, melynek során a BCG oltóanyag kivételével valamennyi kötelező védőoltáshoz csak 5 %-os többletmennyiséget biztosítottak, azaz az oltókörök az oltandók számának megfelelő mennyiségű oltóanyagot kaptak. Külön tételt jelent minden évben az 1,3 millió adag influenza oltóanyag biztosítása a veszélyeztetett felnőtt lakosság számára. A madárinfluenza ázsiai felbukkanását követően az OTH és az Országos Epidemiológiai Központ (továbbiakban: OEK) jelentős mértékben hozzájárult a madárinfluenza elleni oltóanyag gyors előállításához. E segítségnek köszönhetően a világon elsők között sikerült előállítani humán célra H5N1 vakcinát. A vakcina hatékonyságát már külföldön is elismerték. Az életkorhoz kötött folyamatos oltásokhoz szükséges oltóanyagok nagyobb része – a legnagyobb mennyiségben használt öt oltóanyag – egy 2005. évi tendert követően kötött, öt évre szóló szállítási szerződés alapján kerül az országba. A fizetési konstrukció alapján, a 400 napos fizetési határidő miatt a 2006-ban leszállított mennyiség ellenértékét csak 2008-ban kell kifizetni. Ennek, a mintegy két milliárd Ft-os tételnek köszönhetően, a 2006. évi kifizetések alacsonyok voltak. 2006-os évben tovább folytatódtak a 2001. év decemberében elindított célzott, szervezett lakossági szűrések. Legnagyobb probléma a lakosság méhnyak-szűrésen való alacsony megjelenésének aránya volt. Az uniós és nemzetközi kötelezettségek ellátásából eredő rá eső feladatokat az ÁNTSZ hiánytalanul ellátta, biztosítva az egészségügyi tárca képviselőjét és a szakértői közreműködést az uniós és nemzetközi bizottságokban, hálózatokban, valamint a szakértők (legtöbb esetben kötelező) szakmai képzését.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 21.543,5 milliárd forintból 25.176,4 milliárd forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 3.395,6 milliárd forint összegű - a fenti táblázatban foglaltak szerinti - előirányzat emelés történt. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére az EU tagságból és nemzetközi együttműködésből eredő kötelezettségek teljesítésére, az egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatokra, ágazati információs programokra és szűrővizsgálatokra összesen 81,5 milliárd forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra. A Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztériumtól a parlagfümentes környezetért program feladataira 140,0 milliárd forint támogatásban, a Magyar Tudományos Akadémiától kutatási feladatokra 15,8 milliárd forint támogatásban részesült az ÁNTSZ. Az évközi előirányzat módosítások következtében az eredeti előirányzat 24,5%-kal emelkedett, a költségvetési támogatás 8,8%-kal magasabb a tervhez viszonyítva. A **bevételek** közül a TB Alapoktól, valamint az Elkülönített állami pénzalapoktól átvett pénzeszközök a megfelelő kétoldalú szerződések eredményeként viszonylag tartósak, míg a fejezettől, más fejezettől, illetve államháztartáson kívüli szervezetektől átvett pénzeszközök teljesítése az utóbbi 3 évben csökkenő tendenciát mutat az előző évekhez viszonyítva. Az intézményi működési bevételeken felül ez az a terület, ami lehetőséget nyújt a reálértékben csökkenő állami támogatások kompenzálására.

A 2006. évi tényleges **kiadás** 12,6 %-a alacsonyabb a 2005.évi teljesítésnél. A **személyi juttatások** és munkaadókat terhelő járulékok 2006. évi teljesítése 250,8 millió forinttal (1,5%), a munkaadókat terhelő járulékoké pedig 328,5 millió forinttal (6,4%) kevesebb, mint a 2005. évi teljesítés. Ennek oka, hogy 2006. év során az ÁNTSZ-nél 967 fő létszámleépítésre került. Az eredeti dologi előirányzat rendkívüli szűkösségét mutatja a 131,6 %-os túlteljesítés. Az előző évhez viszonyítva az intézetek 1.808,3 millió forinttal kevesebbet fordítottak **dologi kiadásaik** fedezetére. A dologi kiadásokon belül jelentős tételt képvisel a készletbeszerzésre fordított összeg, amely az összes dologi kiadás 47,0 %-a. E tételen belül gyógyszerbeszerzésre költöttek az intézetek és az OTH a legtöbbet: 2.374,5 millió forintot, mely magában foglalja az oltóanyag beszerzés költségét. Ez az összes dologi kiadáshoz képest 30,0 %. A szolgáltatási kiadásokra fordított 2.271,5 millió forint összeg szintén jelentős. Ezen belül az üzemeltetési, fenntartási szolgáltatások kiadásai teszik ki a legnagyobb, 1.085,0 millió forintos összeget. A fentiekben jelzett teljesítések volumenét nagymértékben befolyásolták az áremelkedések, az egyre bővülő feladatok ellátásának többletkiadásai. Kiemelendő, hogy a beszámolás évében a gáz ára a közületek részére megközelítőleg 10%-kal emelkedett. A tervezett **beruházási előirányzat** szintén kevésnek bizonyult, itt a túlteljesítés az eredeti előirányzathoz viszonyítva 192,2%-os. Ezen a kiadási jogcímen szintén csökkenés tapasztalható az előző évhez képest – az intézetek 2005. évben 2.365,5 millió forintot költöttek beruházásra, míg 2006-ban 499,3 millió forintot. A beruházási kiadás jelentős részét (210,3 millió forint) teszik ki a PHARE projektek.

A takarékosági intézkedésekkel összefüggésben előtérbe került a gazdálkodásban a folyamatos szakmai és gazdasági feladatellátás során a rendelkezésre álló szűkös anyagi pénzeszközök célirányos felhasználása, az ellátandó feladatok fontossági sorrendjének meghatározása, rangsorolása, intézeten belüli szervezési intézkedések megtétele. A költségtakarékos szigorú intézkedések meghozatalával – amely a gazdálkodás minden területét érintette – szükség szerinti módosításokkal, az előírások betartásának szigorú ellenőrzésével lehetett biztosítani az intézet működőképességének fenntartását

A beszámolási időszakban a foglalkoztatottak átlagos statisztikai **létszáma** 5.067 fő volt, amelyből 887 fő intézmény-üzemeltetéssel kapcsolatos (a foglalkoztatottak 17,6%-a), 4.180 fő pedig (82,4%) szakmai tevékenység ellátásával összefüggő létszám.

Az átlagos statisztikai létszám összetétele:

- köztisztviselő	3.571 fő
- közalkalmazott	882 fő
- Munka Törvénykönyve hatálya alá tartozó munkavállaló	614 fő
- állományba nem tartozó munkavállaló	0 fő

Az ÁNTSZ alaptevékenységének 2005. évi **előirányzat-maradványa** 871,2 millió forint volt, melyet befizetési kötelezettség nem terhelt, teljes egészében az áthúzódó kifizetési kötelezettségek teljesítésére vették igénybe. A 2006. évi maradványok keletkezésének oka az év végén nem várt, de realizálódó bevételek, valamint – a 2006. novemberben és decemberben – meghatározott célra biztosított átvett pénzeszközök maradványa volt.

Az intézetek vállalkozási tevékenysége igen széles körű, amely a következőket foglalja magában:

Laborvizsgálatok, melynek körében látják el a:

- mikrobiológiai vizsgálatokat
- vízkémiai és vízbakteriológiai vizsgálatokat
- levegőszennyezettség vizsgálatokat
- zaj- és rezgésvizsgálatokat
- klímavizsgálatokat
- foglalkozás-egészségügyi vizsgálatokat

Tanfolyami, továbbképzési bevételek és áruértékesítés bevételei mely alapvetően táptalaj, tápfolyadék és savó értékesítését foglalja magában. A realizált vállalkozási tevékenység pénzforgalmi eredménye 896,4 millió forintot tett ki, amelyből az alaptevékenység ellátására 880,4 millió forintot forgattak vissza az intézetek a folyamatos működőképesség fenntartása érdekében. A tartalékba helyezett összeg 16 millió forint volt.

A Kormány a 2189/2004. (VII. 22.) határozatában döntött az ÁNTSZ laboratóriumi hálózatának átszervezéséről, az ÁNTSZ Laboratórium Kft. (továbbiakban: Kft.) megalapításáról és értékesítéséről. A Kft. 3 millió forint törzstőkével, 100 %-os OTH tulajdonként alakult meg. Működését 2004. december 1-jén kezdte meg, amikor a továbbfoglalkoztatást vállaló laboratóriumi dolgozókat munkaszerződés alapján átvette. A hivatkozott kormányrendelet értelmében az OTH kezdeményezte a KVI-nél a Kft. értékesítését. Az EURO-LABOR INVEST Kft. egyedül pályázott és az eljárás eredményesen zárult. A két fél az üzletrész átruházásának szerződését 2006. év február 9-én írta alá, mely alapján a 200,0 millió forint névértékű üzletrész 48,0 millió forintért került eladásra. A vevő a beadott pályázatában nem vállalta megfizetni a Kft. OTH felé fennálló 252,0 millió forint összegű tagi kölcsönét. 2005. december 15-én 30,0 millió forintot teljesített ajánlati biztosíték címén és a vételár fennmaradó összegét, 18,0 millió forintot 2006. február 17-ig teljesítette. Az OTH 2006. évi költségvetési beszámolójának készítése keretében az ÁNTSZ Laboratórium Kft. részére adott tagi kölcsön kivezetésre került a KVI döntése alapján.

Az ÁNTSZ intézeteinek egy része rendelkezik saját lakástámogatási alappal. A dolgozók lakásépítési és vásárlási támogatása elenyésző volt, kizárólag a befolyt törlesztő részletek kerültek kis számban újra folyósításra.

2.2. cím Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal

I/2E. számú táblázat

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.

	millió forintban egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	215,3	176,5	237,9	182,3	84,67%	76,63%
ebből: személyi juttatás	94,3	81,0	96,1	94,2	99,89%	98,02%
központi beruházás					#####	#####
Folyó bevétel	37,6		9,5	11,6	30,85%	122,11%
Támogatás	213,6	176,5	179,0	179,0	83,80%	100,00%
Előirányzat-maradvány	13,5		49,4	49,4	365,93%	100,00%
Létszám (fő)	25	25	22	19	76,00%	86,36%

I/2F. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	176,5	0,0	176,5	81,0
Módosítások jogcímenként				
<i>Kormány hatáskörben</i>	2,5	0,0	2,5	1,9
A 2006. évben megvalósuló létszámcsökkentés finanszírozásáról szóló 140/2006 (VI.29.) Korm rend.	2,1		2,1	1,6
2177/2006 (X.17.) Korm. hat. illetményjavítás fedezete fejezeti államháztartási tartalék terhére	0,4		0,4	0,3
<i>Felügyeleti hatáskörben</i>	9,5	9,5	0,0	7,8
feladatfinanszírozás	9,5	9,5		7,8
<i>Intézményi hatáskörben</i>	49,4	49,4	0,0	5,4
maradvány felhasználása	49,4	49,4		5,4
Módosítások összesen	61,4	58,9	2,5	15,1
Módosított előirányzat	237,9	58,9	179,0	96,1

Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal (MÉBIH, PIR törzsszám : 597638 www.mebih.hu)

Az intézet 2005. január 1-jével került át a Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium irányításából az egészségügyi tárca felügyelete alá. A MÉBIH jogi személyiséggel rendelkező intézet, az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (OTH) részben önállóan gazdálkodó szerve, előirányzatai felett részjogkörrel rendelkezik. Pénzügyi, gazdasági feladatait – Megállapodás alapján – az OTH látja el. A fejezet költségvetésében a 2. címen belül önálló alcímként szerepel.

Az intézmény feladata az élelmiszer- és takarmánybiztonság területén szakmai döntés-előkészítő, véleményező, javaslattevő, információs, koordináló, az Európai Unió központi szerveivel és a tagállamok élelmiszer-biztonsági szerveivel való kapcsolattartás. A hivatal három minisztérium, négy hatóság és több mint tíz intézmény munkáját fogja össze.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 176,5 millió forintról 179,0 millió forintra emelkedett, mely kormányzati hatáskörű emelésből származott. Ebből 2,1 millió forintot a létszámcsökkentés fedezetként 0,4 millió forintot pedig illetményjavítás fedezete jogcímen kapott a Hivatal. A módosított előirányzathoz képest a teljesítések nagymértékű maradványt mutatnak, ennek ellenére a feladatok teljes körű ellátása, a Hivatal zavartalan működése biztosított volt. Az Intézet gazdálkodását jelentősen befolyásolta az „Élelmiszerbiztonság” című PHARE feladatfinanszírozási projekt, amely a tárgyévben 9,5 millió forinttal növelte az eredeti előirányzatot. Ezen forrásból a szakértők díjazását és továbbképzések költségét finanszírozták.

A **dologi kiadáson** belül 18,7 millió forintot fordítottak a szolgáltatási kiadások ellentételezésére, amelyből elsősorban a bérleti és lízing díjak, valamint az egyéb üzemeltetési, fenntartási szolgáltatások kiadásai kerültek kiegyenlítésre. Az intézményi **beruházási kiadások** 41,9 %-át gépek- berendezések, felszerelések vásárlására, 50,6 %-át pedig ingatlanok vásárlására fordították.

A Hivatal 2006. évi eredeti költségvetési engedélyezett **létszáma** 25 fő volt. A 2117/2006. (VI. 30.) Kormányhatározat 2006. július 1-jétől az engedélyezett létszámot 3 fővel csökkentette.

A év elején új helyre, az OTH kezelésében lévő Gyáli út 2-6 sz. alatti ingatlanba költözött a Hivatal. Az átalakítások és a költözés finanszírozásához a 2005. évi **előirányzat maradványt** vették igénybe. A 2006-ban képződött maradvány 57,7 millió forint, melynek kötelezettségvállalással terhelt része 26,3 millió forint.

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

I/2E. számú táblázat

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	11 663,3	10 128,6	12 412,5	11 846,7	101,57%	95,44%

ebből: személyi juttatás	979,8	1 102,4	1 151,3	983,5	100,38%	85,43%
központi beruházás						
Folyó bevétel	968,2	583,4	1 060,0	915,0	94,51%	86,32%
Támogatás	10 670,4	9 545,2	9 900,1	9 900,1	92,78%	100,00%
Előirányzat-maradvány	1 477,1		1 452,4	1 452,4	98,33%	100,00%
Létszám (fő)	275	347	326	265	96,36%	81,29%

I/2F. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	10 128,6	583,4	9 545,2	1 102,4
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	-26,7	0,0	-26,7	48,1
A 2006. évben megvalósuló létszámcsoökkentés finanszírozásáról szóló 140/2006 (VI.29.) Korm. rend.	12,1	0,0	12,1	6,2
2177/2006 (X.17.) Korm. hat. illetményjavítás fedezete fejezeti államháztartási tartalék terhére	55,3		55,3	41,9
Az államháztartás egyensúlyi helyzetének javítása 2223/2006 (XII.18.) Korm.hat.	-94,1	0,0	-94,1	
Felügyeleti hatáskörben	454,3	72,7	381,6	86,8
előirányzat átcsoportosítás	-6,0		-6,0	
intézetek köz. átcsoport.	120,7	72,7	48,0	74,1
fej.kez.ei-ből kapott tám.	294,8	0,0	294,8	8,7
más fejezettől kapott tám.:	44,8	0,0	44,8	4,0
- SZMM-től kapott támogatás	44,8		44,8	4,0
Intézményi hatáskörben	1 856,3	1 856,3	0,0	-86,0
kiemelt ei. köz. átcsoport.	0,0			-86,0
intézményi működési bevétel	95,5	95,5		
támogatásértékű működési bevétel	187,7	187,7		
intézményi felhalmozási bevétel	5,4	5,4		
támogatásértékű felhalmozási bevétel	0,7	0,7		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	114,6	114,6		
maradvány felhasználása	1 452,4	1 452,4		
Módosítások összesen	2 283,9	1 929,0	354,9	48,9
Módosított előirányzat	12 412,5	2 512,4	9 900,1	1 151,3

A címet 3 önálló intézet, továbbá egy részben önálló intézet alkotja:

- Egészségügyi Stratégiai Kutató Intézet (ESKI, PIR-törzsszám: 318651, www.medinfo.hu), melynek részben önálló intézete 2005. január 1-jétől a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár (Múzeum, www.semmelweis.museum.hu),
- Országos Alapellátási Intézet (OALI, PIR-törzsszám: 328357, www.oali.hu)
- Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet (ETI, PIR-törzsszám: 329518, www.eti.hu)

Az ESKI az egészségügyi ágazat adatközpontjává vált. Az adatközpont bázisán hatékonyan segíti az ágazati szakmapolitikai döntéshozatalt, biztosítja a közhiteles nyilvántartásokhoz való hozzáférést, ellátja a nemzetközi adatszolgáltatást, valamint az egészségügyi rendszerre vonatkozó információkat szolgáltat – a Dr. Info részeként – annak szereplői részére, beleértve a lakosságot is. Az egészségügyi rendszerek működésével kapcsolatos tájékoztatást szolgálta a lakossági honlap tartalma is, ahol a fő figyelmet a kódrendszerek közérthető nyelvre történő fordítása kapta. Részben alapfeladatként, részben külső megrendelésre készít rendszeresen folyóiratokat, tájékoztató kiadványokat, gondoskodik az elektronikus hozzáférés biztosításáról. A cím intézetein keresztül – háttérbázisként – több, az egészségügy számára fontos és kiemelt feladat valósul meg. Így pl. az egészségügyi továbbképzéshez kötődő feladatok, pályázatok (ETI) kezelése. A felsőoktatási törvény által előírt feladatok finanszírozási kötelezettségeinek teljesítésében is komoly szerepet játszanak ezen intézmények. A **Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár** gazdasági önállóságának megszüntetése – feladatainak megtartása mellett – 2004. év végével valósult meg. Teljes jogú önállósága alatt főleg a kulturális tárca által támogatott pályázatok segítségével biztosította szakmai munkája színvonalának emelését, míg a fejezet a működés technikai feltételeinek javításában nyújtott segítséget. A múzeumi belépők ingyenessé válása következtében gyakorlatilag minden bevételi forrása megszűnt, a költségvetési támogatás az összes bevétel 70%-át teszi ki.

Az **OALI** tevékenységi körét jórészt az egészségügyi programokban való részvétel, azok előkészítése, továbbképzési feladatok ellátása jelenti. A folyamatosan szűkülő források felhasználását az intézet igyekszik a legracionálisabban megoldani.

Az **ETI** feladata elsődlegesen a szakképzésben, továbbképzésben végzett szervezői és oktatói munka, a képesítési és vizsgáztatási standardok kialakítása, kiegészítve ezt kiadói tevékenységgel, szakmai profiljukba vágó feladatok koordinálásával a kapacitások jobb kihasználása érdekében. A szakmai képzés, továbbképzés kapcsán az egészségügyi szakemberek utánpótlásának nevelésében, a feltételek megteremtésében közreműködik, ellátva különféle pályázatok kezelését is (pl. ápolóképzési ösztöndíjak).

A költségvetési támogatás előirányzata 9.545,2 millió forintról 9.900,1 millió forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 26,7 millió forint összegű - a fenti táblázatban foglaltak szerinti - előirányzat csökkentés történt. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére az egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatokra, intézmény felújításra, és a nemzeti rákellenes program

végrehajtására összesen 294,8 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra. A Szociális és Munkaügyi Minisztériumtól 44,8 millió forinttámogatásban részesült az ESKI, intézetek közötti feladatátcsoportosítás miatt 48,0 millió forint támogatás került átvételre az ESKI-hez.

A személyi juttatások előirányzatának alakulása

Az intézetek a bérintézkedések és a személyi változások együttes hatására – az ETI kivételével – a bérek növekedését mutatják ki.

A cím intézeteinél év végéig 21 fő létszámcsökkentésre került sor .

Dologi kiadások

A dologi kiadások terén a fegyelmezett gazdálkodás – esetenként a szűkös gazdálkodás – jelei mutatkoznak. Az eredeti előirányzathoz (404,5 millió forint) képest a dologi előirányzat közel megháromszorozódott (1.176,4 ezer forint), a felhasználás 996,1 millió forint. Az előző évi maradványt gyakorlatilag az áthúzódó számlák kiegyenlítésére fordították az intézetek. Intézeti hatáskörben az egyéb működési célú pénzeszköz átadásokból, illetve személyi juttatási előirányzathoz történt átcsoportosítással képződött előirányzat. Fejezeti hatáskörben a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére folyósított támogatás, illetve a felhasznált előző évi maradvány növelte meg az előirányzatot.

Egyéb működési célú pénzeszköz átadások

A rezidensi képzés fejezeti támogatásának lebonyolítása az Egészségügyi Szakképző Intézetten keresztül történik. A Költségvetési tv. értelmében előírt – viszonylag nagy összeget jelentő – maradvány képzési elvárásának teljesítése érdekében a tárca a cím kötelezettségének nagy részét az utolsó havi fedezet átutalásának, a tárgyévet követő folyósításával segítette, ezért ezen a jogcímen jelentős összegű, kötelezettségvállalással terhelt maradvány keletkezett.

Felhalmozási kiadások

Az eredeti előirányzat 2005. évi előirányzathoz képest 64,1 %-kal, 47,5 millió forintra csökkent a gép-műszer cserepótlás keretének korrekciója következtében. A tartalékképzési kötelezettség miatti csökkentést követően a fejezet által többletfeladatra biztosított, valamint a maradvány előirányzatosításából keletkezett módosításokkal tizenkétszeresére nőtt az előirányzat. Az intézményi beruházási kiadások 36,9 %-át gépek, berendezések, felszerelések vásárlására, 44,1 %-át ingatlanok vásárlására, 14,1 %-át immateriális javak vásárlására, 4,9 %-át pedig járművek vásárlása fordították.

A jóváhagyott **maradvány felhasználása** maradéktalanul megtörtént, azt az intézetek a korábbi évi kötelezettségek alapján – ide értve a befizetési kötelezettség teljesítését is – vonták be gazdálkodásukba. A cím intézeteinek egyike sem végez vállalkozási tevékenységet. Érdekeltséggel egyik intézmény sem bír gazdasági társaságban.

4. cím Gyógyító- megelőző ellátás országos szakintézetei

I/2E. számú táblázat

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	60 617,8	51 176,7	68 832,9	65 166,6	107,50%	94,67%
ebből: személyi juttatás	19 598,8	19 717,9	20 877,1	19 797,4	101,01%	94,83%
központi beruházás	2 781,1		880,1	880,1	31,65%	100,00%
Folyó bevétel	53 091,1	48 388,4	62 101,1	60 568,9	114,08%	97,53%
Támogatás	7 507,3	2 788,3	4 010,5	4 010,5	53,42%	100,00%
Előirányzat-maradvány	2 719,2		2 721,3	2 721,3	100,08%	100,00%
Létszám (fő)	8 654	9 339	9 339	8 236	95,17%	88,19%

I/2F. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	51 176,7	48 388,4	2 788,3	19 717,9
Módosítások jogcímenként				
<i>Kormány hatáskörben</i>	67,5	0,0	67,5	78,0
A 2006. évben megvalósuló létszámcsökkentés finanszírozásáról szóló 140/2006 (VI.29.) Korm. rend.	164,7	0,0	164,7	124,7
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	0,9	0,0	0,9	0,7
Az állami vezetők felmentési illetménye a fejezeti tartalék terhére 2223/2006 (XII.18.) Korm.hat.	0,0			
2177/2006 (X.17.) Korm. hat. illetményjavítás fedezete fejezeti államháztartási tartalék terhére	11,9		11,9	9,0
Az államháztartás egyensúlyi helyzetének javítása 2223/2006 (XII.18.) Korm.hat.	-110,0	0,0	-110,0	-56,4
<i>Felügyeleti hatáskörben</i>	1 458,1	303,4	1 154,7	129,8
kiemelt ei. köz. átcsoport.	0,0			95,9

fej.kez.ei-ből kapott tám.	400,0	0,0	400,0	18,3
központi beruházás	859,2	303,4	555,8	
más fejezettől kapott tám.:	198,9	0,0	198,9	15,6
- SZMM-től kapott támogatás	10,3		10,3	
- BM-től kapott támogatás	124,0		124,0	
- MTA-től kapott tám.	64,6		64,6	15,6
Intézményi hatáskörben	16 130,6	16 130,6	0,0	951,4
intézményi működési bevétel	620,6	620,6		
működési célú pe. átvétel ÁH-kívülről	274,5	274,5		
támogatásértékű működési bevétel	159,0	159,0		
tb-től átvett pe.	11 744,2	11 744,2		893,4
intézményi felhalmozási bevétel	296,4	296,4		
egyéb felh.célú pe. átvétel ÁH-n kívülről	59,1	59,1		
támogatásértékű felhalmozási bevétel	34,4	34,4		
központi beruházás	20,9	20,9		
kölcsönök	1,7	1,7		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	198,5	198,5		
maradvány felhasználása	2 721,3	2 721,3		58,0
Módosítások összesen	17 656,2	16 434,0	1 222,2	1 159,2
Módosított előirányzat	68 832,9	64 822,4	4 010,5	20 877,1

A címhez 18 önállóan és 2 részben önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező központi költségvetési szerv tartozott. Az előző évben megszüntetésre került az Országos Röntgen és Sugárfizikai Intézet, valamint az Országos Gyógyintézeti Központnál működő, öt részben önálló gazdálkodó országos intézet. Ezek előirányzata a feladatok átszervezésével egyidejűleg más intézethez, illetőleg új feladatokhoz kapcsolódóan azok forrásaként felhasználásra kerültek.

Az **Országos Sportegészségügyi Intézet** (OSEI, PIR-törzsszám: 309721, www.sportkorhaz.hu) az ország sportegészségügyének szervezése, irányítása és ellátása terén az EÜM szervezési-módszertani, gyógyító-megelőző, továbbképző és tudományos kutató intézménye. A sportegészségügy fejlesztése érdekében az EÜM és a Nemzeti Sporthivatal együttműködéséből adódó feladatok végrehajtásában közreműködik és szervezi azokat. Az intézet 110 db aktív és 40 db krónikus kórházi ágygal rendelkezik

Az **Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet** (ORFI, PIR-törzsszám: 309732, www.orfi.hu) szakmai profilját jelentő reumatológiai és az ehhez kapcsolódó szakterületeken, így a mozgásszervi rehabilitációs, a klinikai immunológiai és az intenzív terápiás osztályokon, illetve részlegeken. folyik a fekvőbetegek szakorvosi ellátása., amit az aktív és krónikus rehabilitációs, az általános laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai, valamint fizioterápiás egységek támogatják. A reumatológiai betegségben szenvedő járóbetegek szakellátása az Intézet szakambulanciáin történik. Az intézet működéséhez 285 db aktív és 117 db rehabilitációs kórházi ágy áll rendelkezésre.

Az **Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet** (OBSI, PIR-törzsszám: 309743, www.obsi.hu) a baleseti sérültek fekvő- és járóbetegek komplex szakorvosi ellátását

végzi. A sebészeti, mellkas sebészeti baleseti sérültellátás, valamint az oxiológia fekvő- és járóbeteg szakellátás területén az EÜM gyógyító-megelőző, szervezési-módszertani, továbbképző és tudományos-kutató intézménye. Alapfeladatként látja el a sebészeti, mellkas-sebészeti, kéz- és plasztikai- valamint mikrosebészeti, ortopédiai, szeptikus sebészeti, idegsebészeti és maxillo facialis sebészeti és egyéb speciális egészségügyi betegellátási feladatok. Az intézet 366 db aktív kórházi ágygal rendelkezik.

Az **Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet** (OITI, PIR-törzsszám: 309754, www.oiti.hu) az idegsebészeti és az idegsebészettel közvetlen kapcsolatban lévő egyéb szakterületen a minisztérium gyógyító-megelőző, szervezési-módszertani, továbbképző és tudományos-kutató intézete. Elsődleges feladata az idegsebészeti és az idegsebészeti határterületéhez tartozó fekvő- és járóbetegek szakorvosi ellátása, melyhez 136 db aktív kórházi ágygal rendelkezik. Országos ellátást ad, döntően a speciális nagy szaktudást és gyakorlatot igénylő idegsebészeti tevékenység esetében. Részt vesz az egészségügyi ellátás átfogó korszerűsítését megalapozó tevékenységben, az idegsebészeti és határterületi szakellátás minőségbiztosítási feltételeinek, szakmai protokolljainak kidolgozásában és érvényesítésében. Közreműködik szakterületének megfelelően a kutatómunka elvi- módszertani irányításában, részt vesz szakterületének alap-és alkalmazott programjaiban. Az oktatásban és a szakirányú továbbképzésben együttműködik a Semmelweis Egyetemmel, mint annak idegsebészeti tanszéke.

Az **Országos Onkológiai Intézet** (ONKI, PIR-törzsszám: 309765, www.oncol.hu) alaptevékenysége az ország teljes területére kiterjedő felvételi körben a daganatos járó- és fekvőbetegek diagnosztikus és terápiás szakorvosi ellátása és követéses gondozása, melyhez 344 db aktív ágyszámmal rendelkezik. Feladata közé tartozik a rosszindulatú daganatos betegséggel veszélyeztetett lakosság célzott szűrővizsgálatának szakmai szervezési, módszertani irányítása és ellenőrzése, a betegség korai felfedezése és gyógyítása érdekében. Az Intézet a komplex onkoterápia diagnosztika, daganatpatológia és daganatkutatás területének gyógyító-megelőző, szervezési-módszertani, továbbképző és tudományos-kutató alapintézménye.

Az **Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet** (KORÁNYI, PIR-törzsszám: 309787, www.koranyi.hu) alapfeladata a pulmonológiai fekvőbetegek rehabilitációt nyújtó gyógyintézeti ellátása, a járóbetegek szakorvosi ellátása speciális - bronchológia, léguti allergológia, extrapulmonális, kardiopulmonális, alvásdiagnosztikai - szakambulanciákon. Az Intézet a tbc és egyéb pulmonológiai betegségek szakterületén az EÜM gyógyító-megelőző, szervezési -módszertani és tudományos- kutató alapintézménye. Működéséhez 532 db aktív, 40 db rehabilitációs és 47 db krónikus kórházi ágy áll rendelkezésre.

Az **Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet** (OORI, PIR-törzsszám: 309798, www.rehabint.hu) feladata az orvosi rehabilitáció szakellátás keretében az ortopédiai és amputációs sebészeti osztály betegeinek aktív kórházi fekvőbeteg-ellátása, a rehabilitációt, utókezelést és gondozást igénylő fekvőbetegek szakellátása, a járóbetegek speciális (orthetikai, protetikai, lymphoedemia) szakrendelésen, szakambulancián történő ellátása. A betegek gyógyítása és rehabilitációja 52 db aktív és 285 db rehabilitációs kórházi ágyon történik.

A **Svábhegyi Állami Gyermekgyógyintézet** (SVÁBHEGY, PIR-törzsszám: 309808, www.svabhegy.hu) két telephelyen, 250 db aktív ágyon nyújt speciális

gyermekpulmonológiai, allergológiai, gyermekkardiológiai és fejlődésneurológiai szakellátást 0-18 éves korú csecsemő, gyermek és serdülőkorú betegeknek.

A **Mátrai Állami Gyógyintézet** (MÁGY, PIR-törzsszám: 309820) feladata a kékestetői egységében országos felvevőterülettel a krónikus és allergiás légzőszervi betegek rehabilitációs ellátása, a mátraházai egységében tüdő-belgyógyászati betegségben szenvedők aktív, intenzív és krónikus betegek szakellátása történik. A fekvőbeteg ellátás regionális és országos felvevő területen működik, 160 db aktív és 255 db krónikus kórházi ágygal. A járóbeteg-szakellátásnál regionális feladatokat kell teljesítenie.

Az **Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet** (OPNI, PIR-törzsszám: 309831, www.opni.hu) a pszichiátriai, a gyermekpszichiátriai, a klinikai pszichológia, a pszichoterápia, a mentálhygiéne, a neurológia, a cerebrovascularis megbetegedések és a neuroradiológia szakterületén az EÜM gyógyító-megelőző, szervezési-módszertani, oktató, továbbképző és tudományos-kutató intézete. Az Intézet keretén belül elkülönült szervezeti egységként működik az országos agyérbeteg központ, melynek feladata az Országos Stroke Program megszervezése, koordinálása és végrehajtásának irányítása. A pszichiátriai és neurológiai megbetegedésben szenvedő fekvőbetegek ellátásához rendelkezésre állt 310 db aktív, és 539 db rehabilitációs kórházi ágy.

A **Balatonfüredi Állami Szívkórház** (FÜRED, PIR-törzsszám: 309842, www.bfkor.hu) feladata az aktív kardiológiai ellátást igénylő betegek szakellátása az intézet speciális osztályain (aktív kardiológiai ellátás, intenzív betegellátás, végleges PM terápia), a krónikus fekvőbetegek kivizsgálása, a kardiológiai és angiológiai rehabilitációt igénylő betegek szakellátása. A járóbetegek szakrendelés keretében történő ellátása az Intézet szakambulanciáin (belgyógyászat, kardiológia, kardiológiai rehabilitáció stb.) történik. A fekvőbetegek ellátásához 36 db aktív és 393 db rehabilitációs kórházi ágy biztosított.

A **Állami Szanatórium Sopron** (SOPRON, PIR-törzsszám: 309886, www.sopronszanat.hu) két telephelyen működik, a soproni intézetben a szív és érrendszeri események utógondozása, traumás és organikus neurológiai betegségek utáni rehabilitáció, ill. szorongásos és affectív betegek ellátása, kardiológiai és allergiás légúti gyermekbetegek rehabilitációs kezelése történik, Balfon reumatológiai rehabilitációt végeznek. Az aktív fekvőbeteg ellátást 10 db kórházi ágyon, a rehabilitációt 475 db kórházi ágyon végzik. Emellett 40 db ágy működtetését a külföldi betegek gyógykezeléséből származó bevételből biztosítják.

Az **Országos Gyógyintézeti Központ** (OGYK, PIR-törzsszám: 329376, www.ogyik.hu) állami feladatai a fekvő- és járóbeteg szakellátás területéhez, a központi diagnosztikai és terápiával összefüggő feladatokhoz kötődnek. Az OGYK keretében működő Haematológiai és Immunológiai Intézet a haematológia, immunológia, őssejt-transzplantológia és ezek szakterületeinek betegellátását végzi. Feladatait 601 db aktív kórházi ágygal látja el. Két részben önállóan gazdálkodó intézete van. Az Országos Gyermekegészségügyi Intézet a gyermekegészségüggyel, a gyermekek jólétével és az ezekkel kapcsolatos gyermeki jogok érvényesítésével összefüggő (alapellátási, szakellátási és prevenció) feladatok ellátását végzi. Az Országos Addiktológiai Intézet, az addiktológia szakterületén a minisztérium gyógyító-megelőző, szervezési-módszertani, továbbképző és tudományos-kutató alapintézménye.

A **Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet** (KARDI, PIR-törzsszám: 315386, www.kardio.hu) a belgyógyászati kardiológiai, gyermek-kardiológiai és szívsebészeti osztályain fekvőbetegek gyógykezelését végzi, ambulancián szív és érrendszeri járóbetegek számára kivizsgálást, szakkonzíliumot, műtéti utánkövetést és rehabilitációt biztosít.

Az intézet közreműködik szakterületének megfelelően a kutatómunka elvi-módszertani irányításában, kísérleti és klinikai kutatómunkát végez a szív- és érrendszeri betegségekkel kapcsolatosan. A fekvőbetegek szakellátását 265 db aktív kórházi ágyon végzi.

Az **Orvos- és Kórháztechnikai Intézet** (ORKI, PIR-törzsszám: 324689, www.orki.hu) alaptervekenységként in vitro diagnosztikai műszerek, gépek, eszközök és berendezések vizsgálatát és tanúsítását végzi. 2001-ben a Brüsszeli Bizottság bejegyezte az intézetet, így azóta az európai notifikált szervezetekkel teljesen azonos szakmai és jogi értékű EC-tanúsítványokat bocsát ki. Vállalkozási tevékenysége keretében piacfelügyeleti hatóságok részére mintavizsgálat, szakvélemény készítés, minőségügyi rendszerek tanúsítása, felügyeleti auditja, valamint akkreditált laboratóriumi vizsgálatok szakvéleményezése eredményezett bevételt.

Az **Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet** (EKI, PIR-törzsszám: 329343, www.eki.hu) feladata az Állami Egészségügyi Tartalék készletekkel való hatékony gazdálkodás, a készletek állagmegóvása és minőségmegóvó cseréje, tárolásra szolgáló raktárhálózat fenntartása és működtetése, minősített helyzetben a készletek azonnal felhasználásra alkalmas állapotának biztosítása.

Az **Országos Gyógyszerészeti Intézet** (OGYI, PIR-törzsszám: 310039, www.ogyi.hu) a hatósági gyógyszerellenőrzés országos szerve. Feladata a gyógyszerek és gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású anyagok, készítmények forgalomba hozatala, törzskönyvi bejegyzése, nyilvántartása, ellenőrzése, a törzskönyvből való törlése. Illetékességi körébe tartozik a klinikai gyógyszervizsgálatok, az importálandó gyógyszerek valamint a külföldre küldött és hazánkba érkező gyógyszeradományok engedélyezése. Közreműködik az Európai Közösségi jogharmonizációból fakadó feladatok végrehajtásában, az európai integrációs feladatok ellátásában, tevékenysége során együttműködik az Egészségügyi Világszervezettel

A **Parádfürdői Állami Kórház** (Parád, PIR-törzsszám: 328939) a környék forrásaiból származó különleges gyógyvizek felhasználásával emésztőszervi-belgyógyászati, nőgyógyászati és mozgásszervi betegek orvosi rehabilitációját, krónikus kórházi betegellátását végzi országos felvevő területtel. Jelenleg 140 db OEP által finanszírozott rehabilitációs kórházi ágygal és 10 db önköltséges ágygal működik.

Az intézetek alapfeladatai lényegesen nem változtak. Többségében a fekvőbetegek gyógyintézeti ellátása keretében folytatnak különböző (aktív; rehabilitációs, utókezelést, gondozást nyújtó; illetőleg krónikus) fekvőbetegellátó tevékenységet, ezekhez kapcsolódó laboratóriumi diagnosztikai, terápiás feladatokat és profiljukba illő kutatásokat. A KARDI-nál 2006-ban megkezdődött a felnőtt szívtranszplantáció országos koordinálása, a szívtranszplantált betegek gondozása. Elindították a keringéstámogató eszközök bevezetését célzó (VAD) programot, ami a súlyos keringési elégtelenségben szenvedő gyermekek és felnőttek számára teszi elviselhetővé

a túlélést a szívtranszplantációig. Folytatták a 2005. évben megkezdett intracoronáriás autológ csontvelői őssejt-transzplantációt a szívizom infarktusban szenvedő betegeknél. Balatonfüreden átadásra került az új haemodynamikai műtő, mely megteremtette a feltételét annak, hogy az intézet az év minden napján 24 órában végezhesen kardiológiai és haemodynamikai ellátást. A kiírt egészségügyi ellátórendszer struktúraátalakítási pályázat keretében SOPRON 10 aktív ágyat krónikus ágyá konvertált, ehhez az OEP-től 10 millió forintot kapott, amiből 10 fürdőszobát korszerűsítettek. MÁTRA-nál az aktív pulmonológiai ágyak csökkentése terhére onkológiai rehabilitációs és kardiovasculáris rehabilitációs ágyakat alakítanak ki, az elnyert 20 millió forintot a felmerült kiadások ellentételezésére fordítják.

A címhez tartozó intézeteknél a feladatok megvalósulásához 90 %-ban az intézményi (működési és felhalmozási) **bevételek** biztosították a fedezetet, aminek 81,5 %-a TB alapoktól származott. Emellett forrást jelentett az intézmény saját bevételeinek és a különböző pályázatokon elnyert pénzeszközöknek a felhasználása, az előző évi előirányzatok maradványának igénybevétele. A források 6 %-át állami támogatás jelentette, amit elsősorban beruházásra, felújítási kiadások ellentételezésére, intézmények átalakításainak költségeire biztosítottak. Az OEP degresszív finanszírozására, a teljesítménykorlát bevezetésére tekintettel a betegellátás területén több esetben az ellátás fékezését, várólisták állítását tartották szükségesnek. A készenléti ügyeleti rendszer racionalizálásával, az egynapos műtéti ellátás kiterjesztésével (OSEI) a műtéti profilok kiterjesztésével, a fizetős szolgáltatások felkínálására alkalmas körülmények kialakításával is igyekeztek növelni a bevételt. Összességében, a végrehajtott szervezési, takarékosági intézkedésekkel, az elért bevételeik racionális felhasználásával minden intézet törekedett a szakmai feladataik ellátására. A megszorító intézkedések ellenére – az OEP finanszírozás változása, a külső gazdasági körülmények kedvezőtlen hatása - a 2006. decemberi tartozásállomány 2.776 millió forint volt, melyből az OGYK tartozásállománya (1.563 millió forint) a legjelentősebb, de további három intézet (OBSI 459 m Ft; OSEI 392 m Ft; OITI 263 m Ft) is egész évben görgette maga előtt a tartozását. Az OGYK-nál a probléma megoldása érdekében sor került a kincstári biztos kirendelésére, akinek megállapítása szerint a külső, kedvezőtlen körülmények mellett, komoly belső pénzügyi, számviteli, szervezési hiányosságok is okai voltak az intézetnél kialakult kritikus helyzetnek. A stabilitása érdekében szigorú intézkedéseket fogantatosítottak a likviditási helyzet javítására, a gazdasági pénzügyi rendszerek, nyilvántartások áttekinthetővé, megbízhatóvá tételére.

A **költségvetési támogatás** módosított előirányzata 4 010,5 millió forint. Kormányzati hatáskörű előirányzat módosításként jelent meg a létszámleépítéssel összefüggő kiadások egyszeri többlete (164,7 millió forint) a prémiumévek programmal összefüggő kiadások részbeni ellentételezése (0,9 millió forint), valamint az államháztartás egyensúlyi helyzetének javítása érdekében elvont (110,0 millió forint) megtakarítás. Felügyeleti hatáskörben végrehajtott módosítások között szerepelt a kormányzati beruházások támogatása (REHAB, OSEI) 555,8 millió forinttal, továbbá az Egészségügyi ágazati célelőirányzaton belül az Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatokra fordítható támogatás (intézmények átalakításának elősegítése, transzplantációs kiadások finanszírozása, nemzetközi együttműködésből eredő

kötelezettségek teljesítése, ágazati kutatásfejlesztés támogatása, Nemzeti Szoptatást Támogató Bizottság támogatása) 137,0 millió forinttal. Az Intézményi felújítások kiadásainak ellentételezéseként (KARDI, OSEI, OBSI, SVÁBHEGY, REHAB) 263,0 millió forint átadására került sor. Más fejezettől kapott 198,9 millió forint támogatás jelentős része (124,0 millió forint) a sportegészségügyi feladatok támogatására, 64,6 millió forint az SZMM Addiktológia eü. alap és szakellátás felmerülő kiadásainak finanszírozására, 0,5 millió forint az SZMM Rehab kiállítás és vásár megrendezésére szolgált.

Az *engedélyezett létszámkeret* 9.339 fő volt, ami az évközi feladatbővülések és létszámcsökkentések végrehajtásaként 252 fővel csökkent. Tényleges létszámleépítés összesen 285 fő, melyből az ORFI 49, SVÁBHEGY 31, az OPNI 36 az OGYK 140, a KARDI 20, az ORKI 8, PARÁD 1 fő létszámot, illetőleg álláshelyet szüntetett meg, az ONKI-nál végrehajtott fejlesztés pedig 33 fő létszámtöbbletet igényelt.

Az üres álláshelyek száma 521, ebből a tartósan üres álláshelyek száma 185.

Az átlagos személyi juttatás alakulása

Megnevezés	Teljes munka-idős	Részmunka-idős	Állományba nem tart.	Összesen
2006. évben				
Személyi juttatás	18 174,5	876,1	746,8	19 797,4
Átl.stat.állományi létsz.	7 646,0	524,0	66,0	8236,0
Átl.szem.juttat.	2 377,0	1 671,9		
Átlag.szem.juttat. teljes és rész m.idős együtt				2 331,8
2005. évben	2 223,4	1 570,2		2 186,4
Változás 2006/2005	6,9 %	6,5 %		6,8 %

Az intézetek végrehajtották az előírt illetményemeléseket, ami tartalmazza a fizetési fokozat szerinti automatikus, kötelező előrelépést, a minimálbér emelését, a közalkalmazotti illetménytábla, a változó bérek módosulását.

A *dologi kiadásokra* fordított 32.481,1 millió forint 3,7 %-kal elmaradt a módosított előirányzattól, de 24,0 %-kal meghaladta az elmúlt évi teljesítést. A többletet elsősorban a különböző készletek beszerzése, a szolgáltatások díjainak emelkedése, a vásárolt termékek és szolgáltatások ÁFÁ-jának módosulása indokolta. Jelentős mértékben 5.309,5 millió forinttal növekedett a gyógyszerbeszerzések kiadása, a szakmai anyagok ráfordítása az árváltozás és a fejlesztések miatti teljesítménynövekedés hatására. Az energiahordozók, a víz-csatornadíjak többszöri áremelése, a szolgáltatások díjainál érvényesített infláció is növelte a kiadásokat. A takarékosági intézkedések hatásaként az intézetek a - rendelkezésre álló források alapján megállapított - gazdálkodási keretösszeg és a raktáron lévő készletek figyelembe vételével törekedtek a megrendeléseik tervezett, optimális összeállítására,

annak érdekében hogy a felhasználó osztályok részére biztosíthassák a szükséges szakmai és egyéb anyagokat, ugyanakkor igyekeztek a raktári készleteiket a minimális szinten tartani. A dologi előirányzatok tervezetthez viszonyított 55,9 %-os növekedése elsősorban - a különböző többletfeladatok megvalósításával, a teljesítmények növekedésével, az előirányzat maradvány igénybevételével kapcsolatos bevételi többletek – a saját hatáskörben kezdeményezett előirányzat módosításokkal volt összefüggésben.

A **felhalmozási kiadások** eredeti előirányzathoz viszonyított többlete 2.191,3 millió forint. A fejezettől 1.154,7 millió forintot kaptak az intézetek egyrészt kormányzati beruházásra (REHAB és OSEI), másrészt felújítási munkálatok végrehajtására (KARDI, OBSI, OSEI, SVÁBHEGY, REHAB). Működési bevételi többletből, illetőleg előző évi előirányzat maradványból 1.850,2 millió forintot fordítottak az intézetek céljaik megvalósítására. A felhalmozási kiadáson belül az intézményi beruházás 363,9 millió forinttal, a felújítás 629,5 millió forinttal, az állami egészségügyi tartalékkészlet (ÁEÜK) 292,2 millió forinttal haladta meg a tervezett előirányzatot. Kormányzati beruházásra 880,1 millió forintot fordítottak. Üzembe helyezésre került a REHAB intézet B épületének I és II. szintje, beköltözött a Postraumás Rehabilitációs Osztály, illetőleg a Hemiplégia Rehabilitációs Osztály. Év végére elkészült az A szárny I-III-szintje, beköltözés 2007. I. felére várható. Az OGYI-nál kifizetésre került az épületvásárlás utolsó részlete, az épületen belül lebonyolítottak különböző felújításokat, gépészeti, belső átépítési munkálatokat. Az ÁEÜT-vel történő hatékony gazdálkodás, a minősített időszakban, illetőleg katasztrófa esetén jelentkező egészségügyi ellátás többletigényének teljesítése, illetőleg a készletek azonnali felhasználásra alkalmas állapotának biztosítása jelentős mértékű minőségmegóvó cserét tett szükségessé (1 449,9 millió forint) melynek többletkihatása 259,9 millió forint.

A **bevételek** az eredeti előirányzathoz viszonyított növekedése 12.180 millió forint, ezen belül a TB alapoktól származó pénzeszközök többlete 10.707,8 millió forint. Ebből a centralizált onkológiai ellátás miatt jelentkező esetszám növekedés az ONKI-nál 4.421,6 millió forint, a KARDI teljesítménynövelése 343,1 millió forint terven felüli bevételt eredményezett. Az OGYK 3.781,2 millió forintos többletbevétele, a teljesítések nem kellő alaposággal történő felmérése, a bevételek alultervezése miatt jelentkezett. Az ORFI teljes TB-től származó bevételét az intézmény működési bevételénél tervezte, így az 1.997,8 millió forintos teljesítés teljes egészében növekményként jelent meg. Az intézményi működési bevétel az intézetek jelentős részénél elmaradt a tervezett előirányzattól, viszont az OGYI által elért 1.609,5 millió forintos többlet miatt - ami az igazgatási szolgáltatások iránti igény növekedése, a díjfizetésre kötelezett szolgáltatások körének kiterjesztése miatt jelentkezett – összességében 392,6 millió forint emelkedést mutat. A felhalmozási bevételek 496,8 millió forintos növekménye egyrészt a feleslegessé váló tárgyi eszközök, másrészt az ÁEÜT készlet értékesítéséből befolyt bevételi többlet eredménye. Az EKI a gazdaságossági és indokoltági szempontból kialakított rangsor alapján folytatta a használhatatlan és feleslegessé váló raktárak felszámolását, a készletek áttárolását, értékesítését, selejtezését. A befolyt bevételt az EKI az ÁEÜT készletek cserepótlására fordította.

A **követelések állománya** 6.622,8 millió forint, mely áruszállítással, szolgáltatással összefüggésben jelentkezett, melyből az előző évek kötelezettsége 400,9 millió forint. A behajtást többszöri levelezésekkel, felszólításokkal próbálják érvényesíteni, amennyiben ez eredménytelen úgy ügyvédi intézkedést, bírósági végrehajtási eljárást kezdeményeznek az intézetek.

A **2006. évi előirányzat maradvány** 2.089,0 millió forint, amiből 981,6 millió forint a TB alapoktól, 4,0 millió forint a különböző állami alapoktól származott. A vállalkozási tevékenység 59,1 millió forintos eredményét teljes egészében visszaforgatták az alaptevékenység feladatainak megvalósítására. A fejezeti előirányzathoz biztosított támogatások maradványa (felújítás 131,0 millió forint; az ágazati-kutatási feladatok 7,8 millió forint; eü. ellátás és fejlesztés feladatok 2,9 millió forint) a feladatok megvalósulásának áthúzódása miatt keletkezett. Egyéb kötelezettségvállalással terhelt maradvány 966,2 millió forint (ebből az OGYI 694,5 millió forint). A maradvány teljes egészében kötelezettségvállalással terhelt maradvány. A 2005. évi 2.721,3 millió forintos előirányzat maradványukat az intézetek elsősorban a dologi kiadások teljesítésére, az év végén ki nem fizetett szállítói tartozások kiegyenlítésére fordították.

5. cím Országos Mentőszolgálat

I/2E. számú táblázat

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	23 588,1	24 224,2	28 723,2	25 778,0	109,28%	89,75%
ebből: személyi juttatás	13 914,9	14 297,4	15 168,6	13 719,9	98,60%	90,45%
központi beruházás						
Folyó bevétel	23 176,5	24 224,2	26 746,9	24 474,3	105,60%	91,50%
Támogatás	1 215,2		722,5	722,5	59,46%	100,00%
Előirányzat-maradvány	450,2		1 253,8	1 253,8	278,50%	100,00%
Létszám (fő)	7 222	7 342	7 342	6 774	93,80%	92,26%

I/2F. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás

2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	24 224,2	24 224,2	0,0	14 297,4
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	682,4	0,0	682,4	516,9
A 2006. évben megvalósuló létszámcsökkentés finanszírozásáról szóló 140/2006 (VI.29.) Korm rend.	675,6		675,6	511,8
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	6,8		6,8	5,1
Felügyeleti hatáskörben	40,1	0,0	40,1	7,5
fej.kez.ei-ből kapott tám.	40,1	0,0	40,1	7,5
Intézményi hatáskörben	3 776,5	3 776,5	0,0	346,8
működési célú pe. átvétel ÁH-kívülről	6,0	6,0		
támogatásértékű működési bevétel	187,2	187,2		13,0
tb-től átvett pe.	862,3	862,3		287,5
egyéb felh.célú pe. átvétel ÁH-n kívülről	207,5	207,5		
támogatásértékű felhalmozási bevétel	105,7	105,7		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	1 154,0	1 154,0		
maradvány felhasználása	1 253,8	1 253,8		46,3
Módosítások összesen	4 499,0	3 776,5	722,5	871,2
Módosított előirányzat	28 723,2	28 000,7	722,5	15 168,6

Az Országos Mentőszolgálat (OMSZ, PIR-törzsszám: 309985, www.mentok.hu) feladata az ország egész területén az életmentés, a sürgősségi betegellátás keretébe tartozó földi és légi mentés – melyet a Légimentő Kht. működtetése útján teljesít – , betegszállítás, az elsősegélynyújtás. Az országos betegellátó tevékenysége érdekében mentőállomás-hálózatot, földi és légi mentőjármű parkot tart fenn, országosan működteti a sürgősségi telefonszámhoz kapcsolt szolgálatvezetői rendszert, a társszervezetekkel együttműködve közreműködik tömeges balesetek, elemi csapások és katasztrófák esetén a kárhely felszámolásában, irányítja és végzi az elsődleges egészségügyi ellátást. Közreműködik az oxiológiai kutató munka elvi-módszertani irányításában, részt vesz a Szolgálat dolgozóinak oxiológiai szakképzésében, továbbképzésében. A mentőfeladatok összehangolását, a zavartalan működés biztosítását a regionális mentőszervezetekkel látja el.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 722,5 millió forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 682,4 millió forint összegű - a fenti táblázatban foglaltak szerinti - előirányzat emelés történt. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére ágazati információs programokra, a katasztrófa ellátás feltételeinek javítására összesen 40,1 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra.

A **bevételek** az év folyamán 6,52 %-kal haladták meg az előző évi szintet. A működési bevételek gyakorlatilag az előző évi szinten realizálódtak. A TB Alapoktól átvett

működési célú pénzeszközök közel 100%-ban az OEP által – teljesítmény arányosan – finanszírozott betegszállítási szakfeladat bevételeit testesítik meg, teljesítésük 2,7 %-kal meghaladta az előző évi szintet. Az elkülönített állami alapoktól átvett működési célú pénzeszközök jogcímen a Munkaügyi Központokkal kötött megállapodások keretében átadott működési célú pénzeszközöket tartják nyilván. Az utóbbi időszakban az ilyen típusú megállapodások háttérbe szorultak, amit az előző évhez mért teljesítés (89,9 %-os elmaradás) is markánsan mutat. Egyéb működési célú pénzeszközök átvétel első sorban a városi önkormányzatokkal kötött szerződésekhez kapcsolódik. Ezen belül a legjelentősebb jogcím az Orvosi Ügyeletek ellátása. Az előző évinél 38,7 %-kal magasabb teljesítés jelentős része az előző évi teljesítésekért késedelmesen átutalt összegekből adódik.

A **kiadások** az év folyamán 9,28 %-kal haladták meg az előző évi szintet. A személyi juttatásokhoz kapcsolódó kiadások alul múlták az előző évi szintet, részben mert a személyi juttatási előirányzatot terhelő, a munkavállalók béréből levont járulékok terén fizetési hátralékba került a Szolgálat. A munkaadókat terhelő járulékok 8% -kal elmaradtak az előző évinél mert, egyrészt a személyi kiadások nem minden eleméhez kapcsolódik járulék fizetési kötelezettség, másrészt pedig járulékok vonatkozásában fizetési hátralékba került az OMSZ. Dologi kiadások a növekvő üzemeltetési költségek ellenére az előző évi szinten teljesültek. Ez csak a kifizetetlen szállítói számlák miatt valósulhatott meg.

A beruházási kiadások közül az alábbiak voltak a legjelentősebbek.

- 27 mentőállomás esetében új szolgálatvezetői helységek kialakítása 105, 7 millió forint
- Nyíregyháza mentőállomás bővítése 167,7 millió forint
- Balatonfüredi helikopter bázis befejezése 18,0 millió forint
- Sümeg mentőállomás építése 22,5 millió forint
- Hajdúszoboszló mentőállomás aktiválása 77,3 millió forint

Az Országos Mentőszolgálat gazdálkodását az elmúlt időszakban alapvetően meghatározta az a tény, hogy a főigazgatói munkakörben (2006. augusztus 1-től), a gazdasági főigazgató-helyettesi munkakörben (2005. októberétől) vezetőváltásra került sor. A Szolgálat működési helyzete, a külső és belső környezeti feltételek – a költségvetési feltételeket is beleértve – az előző év(ek)hez viszonyítva tovább romlott.

Az év folyamán megkezdődött a szolgálatvezetési szegmens átszervezése. Tervezetten 26 irányító csoport és egy tartalék központ került kialakításra. Az irányító csoportok szervezetileg is elkülönültek a regionális mentőszervezetektől illetve a regionális orvosigazgatóktól és közvetlenül a Rendkívüli Esemény kezelő főigazgató-helyettes alá tartoznak. Az Országos Mentőszolgálat feladatteljesítéssel összefüggő jelentős kiadásai a gépjármű üzemeltetés területen jelentkeznek első sorban. A tárgyévi gépkocsi beszerzés volumene nem érte el a közbeszerzés szerinti minimum értékeket, az előző évinek mindössze a 31,7%-a volt. Összesen 52 db mentőjármű megrendelésére került sor, az üzembe helyezett mentőjárművek száma összesen 124 db. Az OMSZ tevékenysége felülvizsgálatával összefüggő létszámváltozások következtében a szervezett mentőkocsi szám év közben 827-db-ról 788 db-ra csökkent (a csökkenés: 39 db; 4,7%). A járműcserék és a kocsi-szám csökkentése következtében lehetővé vált a

leginkább elhasználódott, 11-14 éves Toyota mentőkocsik 76%-ának kivonása a betegellátásból.

A jelentős mértékű bevételkiesés ellenére 665,2 millió forint maradvány keletkezett. Ebből 446,9 millió forint a személyi juttatás és annak járulékainál, a csoportos létszámcsökkentés miatt keletkezett, 32,1 millió forint helikopter felújításhoz, 185,5 millió forint mentőállomás építéshez/felújításhoz, valamint 0,7 millió forint a szállítói számlák kiegyenlítéséhez kapcsolódik. Valamennyi realizált maradvány kötelezettségvállalással terhelt. Az előző évi maradványokat a közbeszerzési eljárások keretében felhasználták.

A vállalkozási tevékenységet az Alapító Okiratban meghatározottak szerint az alábbi területeken végez a Szolgálat:

- Ipari híradástechnikai és műszeripari termékek javítása
- Személygépkocsi, motorkerékpár továbbá egyéb közúti járműjavítás és karbantartás
- Közúti járművekhez kapcsolódó kiegészítő szolgáltatások (vizsgáztatás, zöld kártya)

A teljes árbevételhez viszonyítva rendkívül csekély a vállalkozási tevékenység részaránya. A 2006. évi gazdálkodás során a vállalkozási tevékenység pénzforgalmi eredménye 17.156 e Ft. Az eredményt minden esetben az alapfeladat ellátására forgatják vissza.

Az Országos Mentőszolgálat 2005-ben – Kormányhatározat végrehajtásaként megalapította az Országos Mentőszolgálat Légimentő Kht-t, melynek 100%-os tulajdonosa. A tulajdonosi jogokat a főigazgató gyakorolja. A Légimentő Kht. üzemeltetési tevékenysége 2006-ban teljesedett ki, éves költségvetése 823 m Ft volt, melyet az Országos Mentőszolgálat biztosított.

2006-ban 36 fő részesült lakásépítési/lakás felújítási kölcsönben összesen 12.400 e Ft értékben.

7. cím Országos Vérellátó Szolgálat

I/2E. számú táblázat

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	13 267,5	11 423,3	12 379,3	12 181,6	91,82%	98,40%
ebből: személyi juttatás	3 954,4	4 079,3	4 021,2	4 019,3	101,64%	99,95%
központi beruházás						

Folyó bevétel	8 554,0	8 560,0	9 190,6	9 150,5	106,97%	99,56%
Támogatás	3 388,0	2 863,3	2 852,9	2 852,9	84,21%	100,00%
Előirányzat-maradvány	1 661,3		335,8	335,8	20,21%	100,00%
Létszám (fő)	1 596	1 786	1 520	1 428	89,47%	93,95%

I/2F. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	11 423,3	8 560,0	2 863,3	4 079,3
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	-15,4	0,0	-15,4	11,1
2177/2006 (X.17.) Korm. hat. illetményjavítás fedezete fejezeti államháztartási tartalék terhére	14,6		14,6	11,1
Az államháztartás egyensúlyi helyzetének javítása 2223/2006 (XII.18.) Korm.hat.	-30,0		-30,0	
Felügyeleti hatáskörben	5,0	0,0	5,0	0,0
fej.kez.ei-ből kapott tám.	5,0	0,0	5,0	0,0
Intézményi hatáskörben	966,4	966,4	0,0	-69,2
kiemelt ei. köz. átcsopt.	0,0			-69,2
működési célú pe. átvétel ÁH-kívülről	500,0	500,0		
támogatásértékű működési bevétel	4,7	4,7		
egyéb felh.célú pe. átvétel ÁH-n kívülről	10,1	10,1		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	115,8	115,8		
maradvány felhasználása	335,8	335,8		
Módosítások összesen	956,0	966,4	-10,4	-58,1
Módosított előirányzat	12 379,3	9 526,4	2 852,9	4 021,2

Az Országos Vérellátó Szolgálat (OVSZ, PIR-törzsszám: 329365, www.ovsz.hu) felelős a biztonságos vérellátásért, a vérkészítményekkel való nemzeti önellátás megvalósításáért. Ennek keretében megtervezi az éves vér- és vérkészítmény-szükséglet alapján a vérvételeket, és ellátja a véradásokkal összefüggő szervezési-koordinációs tevékenységet, illetve a biztonságos vérellátás érdekében az OVSZ működteti az országos véradó nyilvántartó rendszert. A véradás szervezése, a donorok toborzása és megtartása során az OVSZ együttműködik a Magyar Vöröskereszttel, valamint más társadalmi szervezetekkel. Az emberi vérnek és vérkomponensnek a véradás céljából történő gyűjtését és tárolását az OVSZ működési engedéllyel rendelkező területi

szervei, valamint az OVSZ-szel erre megállapodást kötött, a transfúziológiára, illetve véradoszolgálatra kiadott működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltatók végezhetik.

Az Országos Vérellátó Szolgálat pénzügyi-gazdasági folyamatai 2006-ban is csökkentett állami támogatás és számos nehézség mellett zajlottak. Az átmeneti likviditási nehézségek mellett továbbra is arra törekedtek, hogy az intézet megfelelő szakmai színvonalon, az előírásoknak és direktíváknak megfelelően működhessen. A szűk keretek közé szorított költségvetés további, nem szakmai centralizációs lépések meghozatalára készítette az intézet vezetését. Tovább folytatták az e-Progesa szakmai-informatikai rendszer fejlesztését, adaptációját, és további - a vérfeldolgozáshoz szükséges - szakmai gépek, berendezések biztosítására törekedtek. A hatékonyabb működtetés érdekében bizonyos feladatokat centralizáltak (például szállítási tevékenység), illetve külső vállalkozó bevonásával, hatékonyabban és költségkímélő módon láttak el. A jelentős összegű kintlévőségeink miatt - a likviditás hosszú távú fenntarthatósága érdekében - a legnagyobb szállítókkal fizetési megállapodásokat kötöttek. Folyamatosan nyomon követték a területi egységek készletezését, s hatékonyabb anyagfelhasználásra és szolgáltatási igénybevételre törekedtek. Megtakarításokat értek el a szállítási tevékenység, a donorétkeztetés, a takarítás, a veszélyes hulladék-szállítás, továbbá a kórházi szolgáltatások igénybevételének területén. A szakmai tevékenységet leginkább érintő változások közül kiemelendő, hogy az év közepétől a donork részére nyújtandó kalória- és folyadékpótlás étkezési jegy formájában történik. Az intézet bevételi lehetőségeit pozitívan érintette a laborszolgáltatások finanszírozásának megváltozása, továbbá a tavalyi évben elfogadott és életbe lépett vérkészítmény térítési díj rendezés egész évben érvényesülő hatása.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 2.863,3 millió forintról 2.852,9 millió forintra csökkent, melyből kormányzati hatáskörben összesen 15,5 millió forint összegű – a fenti táblázatban foglaltak szerinti – előirányzat csökkentés történt. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére a vérvételi busz felújítására 5,0 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra.

A 2006. évben a pénzügyileg realizálódott **bevételek** összege 12.03, 4 millió forint, a 2005. évi befolyt bevétel 100,5 %-a. A költségvetési támogatáscsökkentés következményeként keletkezett bevételkiesést fedezte az intézményi működési bevételek, valamint a TB-től átvett pénzeszközök bázis évhez viszonyított magasabb teljesítménye.

Az alábbi átvett pénzeszközök is segítették OVSz gazdálkodását:

- A fejezettől kapott
 - az e-Progesa információs és adatbázis rendszer bevezetésével kapcsolatos munkálatok elvégzésére 100,0 millió forint.
 - Az alapfeladat ellátáshoz szükséges centrifuga és vízvisszahűtő berendezés beszerzéshez 15,0 millió forint
 - „OVSz honlapmegújítás” feladat teljesítéséhez 8,4 millió forint pályázati összeg
 - Földgáz támogatásként 0,8 millió forint

- Az OMFB 703/2003 számú kutatási pályázatának keretében a „Neurodegeneráció genetikusan determinált defektusokban” című témára 2,3 millió forint
- Társadalombiztosítástól átvett pénzeszközök

Az elvégzett laborszolgáltatások finanszírozásában jelentős változtatás történt a 2006. év során. A februári teljesítésű pontok (májusi finanszírozás) elszámolásától kezdődően teljesítmény-volumen korláton alapuló finanszírozási rendszer lépett életbe. A volumen korlát nagyságát az OEP határozta meg, és annak mértékéig minden hónapban 1,36 Ft/pontértéken fizette meg a teljesített pontokat. A korláton felül teljesített pontok elszámolására az OEP úgynevezett lebegtetett pontszorzót alkalmazott, melynek az értéke hónapról-hónapra változott. A saját bevételek legjelentősebb részét a vér- és vérkészítmény értékesítésből származó bevételek jelentették. 2006-ban a vérekészítmény értékesítés az összes saját bevétel 84 %-át tette ki, míg ez az arány 2005-ben 89 % volt. A vírusvizsgálatok, a vércsoport-szerológiai, immunhematológiai, immungenetikai, véralvadási vizsgálatok, továbbá az ellenőrző és vegyes vizsgálatok bevétele közel 72,0 millió forintot eredményeztek. A tavalyi évhez viszonyított nagy arányú, közel hatszoros emelkedés a Plazmaferezis Állomás Kht-nak végzett vírusszerológiai vizsgálatok ellenértékének köszönhető, mely az év közepén azonban megszűnt.

A vérellátás magas színvonalon történő fenntartása, a szakmai és minőségi fejlődés igényli a meglévő tárgyi eszköz állomány cseréjét, bővítését, felújítások végrehajtását. 2005. évben az OVSz fennállása óta a legmagasabb összegű **beruházást** sikerült megvalósítani, aminek keretében az e-Progesa szakmai–informatika adatbázis rendszer kiépítését 2006-ban is folytatták, valamint az alaptevékenységet támogató gépbeszerzésekre is sor került. 2006-ban **felújításra** 50.177 ezer Ft-ot fordítottak, ami az eredeti költségvetési előirányzat 28 %-a. A felújítások megvalósítása során figyelembe vették a vagyon állagmegóvását, a rendelkezésre álló vagyon megtartását. Az év folyamán az eredeti előirányzathoz 95 millió Ft-ot a dologi kiadások fedezésére csoportosítottak át. A **dologi** és folyó **kiadások** legnagyobb hányadát a készletbeszerzések, azon belül a szakmai anyag és a gyógyszer, vegyszer kifizetések teszik ki. A szakmai anyagok kiadásának 54 %-át a vérvételi zsákbekészítések jelentik. A 2006-tól a szakmai anyagokon belül a vérekészítmények jelölésére szolgáló speciális címkék előállítását az OVSz-en belül történt. Az előző években az Állami Nyomdától vásárolt címkék felhasználásra kerültek. A gyártási folyamat előnye, hogy az igényeknek megfelelő mennyiség kerül előállításra, a magas készlet szint minimálisra csökkent. A donorétkeztetésben jelentős változtatást hajtottak végre. A korábbi tradicionális étkeztetést felváltotta az étkezési utalványok rendszere. A véradásra jelentkező donor minden megkezdett vérvétel után a folyadék- és kalóriapótló étkeztetés (ásványvíz és keksz) mellett 500 Ft értékű étkezési utalványban részesült. A korábbi évhez hasonlóan 2006-ban is kiemelt figyelmet szenteltek az intézet likviditását biztosító költségek leszorításán túl a megtakarítási intézkedéseknek. Hangsúlyossá vált a hatékony készletgazdálkodás továbbvitele, az akadálymentes működést fenntartó optimális készlet szint kialakítása. A lefolytatott közbeszerzési eljárásokban a minél alacsonyabb ár és a hosszabb (60-90 esetleg még több) fizetési határidők megkötésére törekedtek. A mindennapi vezetői döntések során szintén érvényesítették a takarékosági szemléletet.

A lejáró és a lejárt követelésállomány nagysága nagymértékben befolyásolja a bevételek alakulását. 2006. év elején az 1.500,0 millió Ft-ot meghaladó vevői tartozásállomány az év első negyedévében lecsökkent, majd az év végéig fokozatosan növekedett, és december 31-én 1.738,0 millió Ft értéken zárt. A félévtől hónapról hónapra megvalósuló emelkedést elsősorban a lejárt követelések állománya alakította, melyet folyamatosan csökkenteni próbáltak, ennek érdekében fizetési felszólításokat, valamint kompenzációs lehetőséget alkalmaztak a vevőkkel szemben. A kórházak pénzügyi helyzete és fizetési hajlandósága jelentősen romlott az elmúlt időszakokban, melynek következtében év végére a lejárt követelés nagysága csaknem 690 millió Ft-ra emelkedett.

A 2006. évben a levett teljes vérmennyiség csökkenését tapasztalhatjuk minden negyedévben a bázis évhez viszonyítva. Ehhez az elmaradáshoz hozzájárul mind a beszállítók, mind pedig a saját vérvételek alakulása is, amely összesen mintegy 13.833 egység volt, ennek nagy része OVSZ-en belüli visszaesés, ami 13.193 egység. Az elmaradást az is jól szemlélteti, hogy 2006-ban az átlagos levett vér 34.985 egység volt havonta, míg 2005-ben ugyanez az érték 36.138 egység volt.

Az OVSz bér-és **létszámgazdálkodását** a tavalyi évben számos szervezeti változás befolyásolta. A centralizációs folyamatok következtében augusztus 1-től a Szentesi Területi Vérellátó, december 31-től pedig a Mohácsi Területi Vérellátó működtetésük kórházi konstrukcióba került. A létszámcsökkentés nagymértékben érintette a takarító munkatársak, a gépkocsivezetők és a donor étkeztetők létszámát is. Ezzel összefüggésben jelentős összegek kerültek kifizetésre felmentés és végkielégítés címén. A foglalkoztatottak sajátos juttatásai között kerülnek elszámolásra az önkéntes biztosító pénztári hozzájárulások, a tanulmányi vagy beiskolázási támogatások. A fent említett tételek között a legnagyobb arányt a biztosítási díjak teszik ki. Éves szinten a munkáltató által teljesített – az alapilletmény 9 százalékát jelentő – kifizetés nagysága majdnem elérte a 180 millió forintot. Ugyancsak magas összeget képvisel a jubileumi jutalom is, amely 2005-ben meghaladta a 60 millió forintot, 2006-ban pedig megközelítette az 54 millió forintot. Az OVSz eredeti engedélyezett létszáma 2006-ban 1.786 fő volt. Év közben – az intézet saját kérésére – a feladatok „kiszervezésével” és a centralizációval összefüggésben ez a szám 1.520 főre csökkent. A létszámváltozás leginkább a 2005. évet érintő feladat- és struktúraváltozások eredményének tulajdonítható. Ezek közül kiemelendő a takarítási tevékenység külső szolgáltatóval történő ellátása, a donorétkeztetés formájában bekövetkezett változás, a szállítási tevékenység régióközpontokban történő koncentrációja, a centralizáció, valamint a nyugdíjba vonulások magas aránya.

A 2006-ban 197,7 millió forint előirányzat maradvány képződött, ami a 2005. évi 335,8 millió forint 59 %-a. A 2005. év végén képzett 335,8 millió forint maradvány terhére elsősorban vérvételi zsákot, tesztanyagokat, reagenseket, valamint szakmai anyagokat vásároltak.

C. FEJEZETI KEZELÉSŰ ELŐIRÁNYZATOK 10. CÍM

a) Általános rész

Az egészségügyi célú fejezeti kezelésű előirányzatok felhasználásánál az egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok, a „21 lépés program”, a népegészségügyi program, a mentés fejlesztés, a mentőgépjármű beszerzés, a mentőállomás felújítás, az alap- és sürgősségi betegellátás, mentés fejlesztése valamint az NFT tervezési feladatok kaptak prioritást.

A rendelkezésre álló források csökkenése miatt erősen korlátozva lett a központi beruházások összege. Gyakorlatilag új beruházás nem indult 2006-ban, csak az előző években elkezdődött fontosabb beruházási, felújítási feladatok folytatódtak. Az ágazati kutatásfejlesztés finanszírozása a következőképpen változott. A 2005. évben – 3 éves - induló új kutatási témák az ESKI-n keresztül kerültek finanszírozásra. A Phare programok között 2006-ban új program már nem indult. Átmeneti támogatás egyetlen soron volt, mely 2006-ban kezdődött (Belső pénzügyi ellenőrzési tevékenység hatékonyságának fokozása az ÁNTSZ-ben).

A mentőgépjárművek az Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatásán keresztül kerültek beszerzésre az érvényben lévő keretszerződések alapján.

A fejezeti kezelésű előirányzatok felhasználására vonatkozó szabályzat – a változások figyelembe vételével – aktualizálásra került 2006-ban.

b) Törvényi soronkénti részletes beszámoló

1. alcím - Beruházás

1. jogcímcsoport – Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	58,1	485,0	317,4	301,8	519,4%	95,1%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás		485,0	15,6			0,0%
Folyó bevétel						
Támogatás	301,8	485,0	15,6	15,6	5,2%	100,0%
Előirányzat-maradvány	58,1	–	301,8	301,8	519,4%	100,0%

*Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	485,0		485,0
Módosítások kedvezményezettenként			
- saját intézménynek	-469,4		-469,4
= meghatározott feladatra	-469,4		-469,4
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	301,8	301,8	
- előző évi maradvány	301,8	301,8	
Módosított előirányzat	317,4	301,8	15,6

*Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (1 db)	301,8		301,8
Összes kifizetés	301,8	0,0	301,8

Az intézet rekonstrukcióját a Magyar Köztársaság 2000. évi költségvetéséről szóló 1999. évi CXXV. törvény hagyta jóvá. A közel 33 ezer m² bruttó szint területű új épület kivitelezése 2000. évben kezdődött el. A beruházás finanszírozási alapokmányban rögzített összköltsége 13.879.000 ezer Ft, mely összeg a befejezési határidő átütemezése miatt (2008-2009. évi befejezést feltételezve) várhatóan 14.576.000 ezer Ft-ra módosul. Finanszírozási nehézségek miatt csökkentett műszaki és pénzügyi ütemezéssel a beruházás folyamatban van.

A beruházás során az alábbi főbb szakmai funkciók kerülnek elhelyezésre:

- 296 betegágy (276 + 12 kóma + 8 intenzív);
- 2 db aseptikus és 1 db septikus műtőblokk;
- anaesthesiológia;
- diagnosztika;
- ambulanciák;
- laboratóriumok;
- fiziko- és hidroterápia;
- ortopéd technikai műhely;
- központi gyógyszerár;
- központi sterilizáló;
- igazgatás, adminisztráció;
- élelmezés, raktárak, gépészeti helyiségek, stb.;
- épületfelügyeleti rendszerek;
- automata tűz- és füstérzékelő és tűzoltó rendszer;
- külső utak, kert, kerítés és támfalak;
- teljeskörű közmű ellátás;

A program célja a korszerű, jól működő rehabilitációs tevékenység feltételrendszerének megteremtése az ún. minimumfeltételekről szóló rendelet előírásainak megfelelően, ezen belül:

- A mozgássérült betegek rehabilitációjához szükséges alapterület biztosítása;
- Speciálisan rehabilitációs szolgáltatások kialakítása;
- A kedvezőtlen terepviszonyok miatt szükséges belső szállítás csökkentése, a rehabilitációs szolgáltatások könnyebb elérhetősége céljából az intézet egy épületegyüttesbe telepítése;
- Új profilként intenzív terápiás és - Magyarországon elsőként – kóma osztály kialakítása;
- A meglévő épületen belül a kórházi, hotel és a rehabilitációs funkciók építészeti szétválasztása;
- Az ágyszám-csökkentéssel párhuzamosan a nappali-kórházi ellátás fejlesztése.

2005. évben építészeti szempontból elkészült a teljes beruházás 90-95%-a. A szakipari munkák készültsége mintegy 80% a teljes épületre vonatkozóan. Teljesen elkészült a D szárny (adminisztráció, szocializációs blokk), illetve a hidroterápiás épület és a tornaterem téliesítése is. **2006. évben** építészeti szempontból elkészült a beruházás 100 %-a. A szakipari munkák készültsége 85%-ot ért el. Belső építészeti elkészült a B. épület két szintje, mely területre két betegellátó osztály beköltöztetésre került. Az A. épületszárny és az F. épület belső építészeti munkái folyamatban vannak. Az utóbbi évek finanszírozási nehézségei miatt a kivitelezés csökkentett műszaki ütemezéssel folyik. Az építészeti készültségi fokot figyelembe véve a beruházás leállítása jelentős károkat okozna, nagy mértékű improduktív költségráfordítást eredményezve és így sokkal gazdaságatlanabb lenne, mint az átütemezett folyamatos, lassított ütemű, prognosztizációs költséggel növelt összköltség melletti kivitelezés, a teljes beruházás megvalósításáig.

A 2006. évi kötelező maradványképzés következtében 15.606,5 ezer Ft maradvány keletkezett, melynek felhasználása 2007. évben folyamatosan történik.

7. jogcímcsoport – Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciója

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		97,0	10,6			0,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás		97,0	10,6			0,0%
Folyó bevétel						
Támogatás		97,0	10,6	10,6		100,0%
Előirányzat-maradvány						

*Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	97,0		97,0
Módosítások kedvezményezettenként			
- saját intézménynek	-86,4		-86,4
= meghatározott feladatra	-86,4		-86,4
Módosított előirányzat	10,6	0,0	10,6

A beruházás orvos-szakmai és gazdasági-műszaki jóváhagyása 2000. október 9-én történt meg, két ütemben tervezett megvalósítással. A beruházás I. ütemének szakmai tartalma a következő:

- 50 ágyas sportsebészeti osztály;
- 8 ágyas fektető és 4 ágyas szubintenzív osztály;
- 2 db aseptikus és 2 db egynapos sebészeti műtő;
- járóbeteg szakellátás;
- központi diagnosztikai egység (röntgen, klinikai laboratórium);
- központi ellátó-részlegek (sterilizáló, öltözők, tálalókonyha).

Az I. ütem 5.254.000 ezer Ft építési – gép-műszer nélkül számított – költségű beruházása 2002. év május hónapban kezdődött meg. Az eredetileg tervezett befejezési határidő 2004. I. féléve volt.

2004. évben a Gyermek-, Ifjúsági és Sportminisztérium a beruházást a drogellenőrző laboratórium 150.000,0 ezer Ft-os felszerelési költségén túlmenően 500.000,0 ezer Ft-tal támogatta. A finanszírozási ütemek módosulása miatt 2004. év végéig elkészült:

- teljes szerkezetépítési munka;
- tetőszigetelési munka;
- homlokzati üvegfalak és nyílászáró szerkezetek beépítése;
- épületgépészeti alapvezetékek beszerelése;
- végleges homlokzat kiképzés (hőszigeteléssel és szerelt kőburkolattal).

Végeredményben az épület a külső időjárási viszonyoktól ezzel állagromlás veszélye nélkül védetté vált. Ezzel az építkezés készültégi foka az év végére elérte az 50 %-ot.

2005. évben a beruházás érdemi folytatására fedezethiány miatt nem volt lehetőség, lényegében csak állagvédelmi és vagyonzási feladatok ellátására került sor. Az I. ütem megvalósításának szüneteltetéséből adódó 2005. évi költségek az alábbiak voltak:

- állagmegóvási munkák (alsó szinten időnként összegyűlt víz kiszivattyúzása);
- vagyonzási feladatok;
- víz, csatorna és elektromos művek díjainak kifizetése;
- kivitelező által felszámított - I. ütem szüneteltetéséből adódó - prognosztizációs költség (mivel a fővállalkozói szerződés nem került felbontásra);
- földszinti részek épületburkolási munkáinak befejezése.

2006. évben a beruházás műszaki készültségi fokában nem történt változás, továbbra is csak állagvédelmi és vagyonőrzési feladatok ellátására került sor. A rekonstrukció folytatását, befejezését külső tőke bevonásával tervezzük végrehajtani. A beruházás megvalósulása után lehetőség nyílik meglévő épületek egyéb célú hasznosítására is. A tőkebevonás megvalósulásáig az I. ütem folytatása szünetel.

A 2006. évi kötelező maradványképzés következtében 10.557,8 ezer Ft maradvány keletkezett, melynek felhasználása 2007. évben folyamatosan történik.

11. jogcímcsoport – Egyéb beruházások

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	213,4		1,6	1,6	0,7%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	213,4		1,6	1,6	0,7%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	1,6	1,6	
- előző évi maradvány	1,6	1,6	
Módosított előirányzat	1,6	1,6	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (1 db)	1,6		1,6
Összes kifizetés	1,6	0,0	1,6

Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet rekonstrukció II. ütemének megvalósítása:

Az új Diagnosztikai Tömb beruházás II. ütem kivitelezési munkáinak teljeskörű építési, épületgépészeti, elektromos, közmű, épület felügyeleti rendszer és orvostechnológiai hálózat zárlati munkálatainak elvégzése.

2. alcím – Egészségügyi ágazati célelőirányzatok

2. jogcímcsoport – Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	0,0	1 578,1	1 536,1	690,6		45,0%
ebből: -személyi juttatás		481,0	28,8			0,0%
-központi beruházás						
Folyó bevétel			642,0	642,7		100,1%
Támogatás		1 578,1	877,4	877,4		100,0%
Előirányzat-maradvány			16,7	16,7		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	1 578,1		1 578,1
Módosítások kedvezményezettenként			
- saját intézménynek	-686,0		-686,0
= meghatározott feladatra	-686,0		-686,0
- más fejezet intézményének	-210,2		-210,2
= meghatározott feladatra	-210,2		-210,2
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	854,2	658,7	195,5
- 2187/2006. (XI.3.) Korm. hat (maradvány átcsoport. fejkeze	16,7	16,7	
-működési célú pénzeszköz átvétel	611,0	611,0	
- 2187/2006. (XI.3.) Korm. hat (maradvány átcsoport. Intéze	31,0	31,0	
- ESKI-től zárolás, fejkeze-be befizetve	6,0		6,0
- 6485-126/2006. sz. PM levél	23,0		23,0
- 2195/2006. (XI.20.) Korm. hat.	330,0		330,0
- 2106/2006. (VI.5.) Korm. hat.	-163,5		-163,5
Módosított előirányzat	1 536,1	658,7	877,4

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (18 db)	449,1		449,1
- más fejezet intézménye	25,5		25,5
- alapítvány	3,6		3,6
- közhasznú társaság	66,7		66,7
- gazdasági társaság	59,9		59,9
- önkormányzat/vagy intézménye	49,2		49,2
- egyéb (megjelölve)			
egyéb társadalmi szervezetek	35,0		35,0
egyházak	0,3		0,3
nemzetközi szervezetek	1,3		1,3
Összes kifizetés	690,6	0,0	690,6

1. Ágazati információs programok

A fejezeti kezelésű előirányzat felhasználása az egészségügyi ágazat modernizációs törekvéseinek információpolitikai és informatikai szakmai megalapozását, az alábbiak szerinti, meghatározott társadalmi és ágazati célok elérését tette lehetővé.

- Az ágazati szakmai és szakmapolitikai célok informatikai eszközökkel történő kiszolgálása.
- Az ágazati szakmai és közigazgatási irányítás és munkavégzés informatikai támogatása.
- Az ellátás minőségének javításához szükséges informatikai fejlesztések elvégzése.
- A lakosság egészségtudatosságának, költségtudatos tájékozott fogyasztói magatartásának javítása.

Az előirányzatból megvalósult / megvalósuló feladatok:

- A Dr.Info (egészségügyi tudakozó) szolgáltatásainak fejlesztése (üyeleti, patikai adatbázisok építése), SMS és WAP kommunikációs technológiák beépítése az egészségügyi információk közlésébe.
- A közgyógyellátás információs rendszerének (VirEp) tervezésének és megvalósításának objektív helyzetértékelése.
- A Neonatális Intenzív Centrumokban kezelt újszülöttek nemzeti adatbázisának adatkezelése és fejlesztése, valamint az ezekkel összefüggő feladatok végrehajtásának támogatása.
- Az e-Progesa vérrellátást támogató informatikai rendszer vérfeldolgozást biztosító automatáinak on-line kapcsolásának támogatása.

A 2006. évi kötelező maradványképzés következtében 104.000,0 ezer Ft maradvány keletkezett, melynek felhasználása 2007. évben folyamatosan történik.

2.Szerkezet/Intézmény átalakítás és intézmény-felügyeleti feladatok

A fejezeti kezelésű sor eredeti a részletes felhasználási tervben jóváhagyott előirányzata 436.500,0 ezer Ft volt, melyhez a központi költségvetés rendkívüli beruházási tartalékából átcsoportosításra került 23.000,0 ezer Ft (6485-126/2006. Pénzügyminisztériumi levél), a fejezeti általános tartalékról átcsoportosításra került 6.000 ezer Ft, a 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok fejezeti kezelésű sor más alsorairól miniszteri engedéllyel átcsoportosításra került 54.355 ezer Ft, 535.044 ezer Ft bevétel került előirányzatosításra, továbbá a 2187/2006. (XI. 8.) Korm. határozat értelmében 16.673,0 ezer Ft került előirányzatosításra a 2005. évi kötelezettségvállalással nem terhel maradványból. A fejezeti kezelésű előirányzat terhére a minisztérium a beszámolási időszakban 50 db szerződést kötött 1.070.626,0 ezer Ft összegben, amelyből 206.866,6 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2007. évre áthúzódó előirányzat-maradvány. A jóváhagyott EüM fejezet 2006. évi fejezeti kezelésű előirányzatainak részletes felhasználási tervében foglaltaknak megfelelően az előirányzat felhasználások feladatonként az alábbiak:

- Fenntartói kötelezettségből adódó feladatok, ezen belül likviditási problémákkal küzdő intézmények helyzetének javítása, az egyes intézményi átszervezések okozta többletköltségek biztosítása, a saját hatáskörben elrendelt

létszámleépítések többletköltségeinek fedezete, a vagyonvédelemmel, a vagyonértékesítéssel összefüggő többletfeladatok biztosítása, a vis-mayor helyzetek kezelése, az intézmény-felügyelettel kapcsolatos jogi, pénzügyi elemzői szakértői tevékenységek fedezete. Az e feladatokkal összefüggésben 37 db szerződés került megkötésre 751.953 ezer Ft összeggel, amelyből 205.616 ezer Ft 2007. évi kötelezettségvállalással terhelt maradvány.

- A minisztérium és intézetei ellenőrzési rendszerének korszerűsítése, ezen belül a FEUVE kidolgozásához szükséges készségfejlesztő képzés megtartása, az ágazati és belső ellenőrzési szabályzatok és kézikönyvek ellenőrzési nyomvonalainak kidolgozása. Ezen feladatok ellátásával összefüggésben 2 db támogatási szerződés megkötésére került sor (Budapesti Gazdasági Főiskola, Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet) 12.000,0 ezer Ft összegben.
- Menekültügyi és Mentéstudományi Alapítvány közreműködésével a közúti balesetben elhunyt mentőkocsi vezető Bohács Sándor családjának támogatása 250 ezer Ft összeggel.
- Banki szolgáltatások meghatározott köre utáni díjak fizetését a 217/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet módosításáról szóló 382/2004. (XII. 29.) Korm. rendelet írja elő. A feladatokkal kapcsolatosan 2 db szerződés került megkötésre (GIRO Elszámolás Forgalmi Rt., Magyar Államkincstár) 4.683 ezer Ft összeggel, melyből 2007. évre áthúzódó előirányzat maradvány 1.250,65 ezer Ft.
- Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet épület felújításának részbeni fedezetére 200.000,0 ezer Ft-ot biztosított a minisztérium.
- Bakonyszücsi Daganatos Betegek Rehabilitációs Otthon részére történő 2006. évi zavartalan működésének támogatására 5.000,0 ezer Ft-ot biztosított a minisztérium.
- Svábhegyi Állami Gyermekgyógyintézet vagyonkezelésében lévő Béla király úti ingatlan-együttes őrzés, védelmi költségeinek biztosítása 5.100 ezer Ft.
- Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal 25.000 ezer Ft támogatásban részesült az ÁNTSZ-él a KIR bevezetésével összefüggő kiadások biztosítása, a vonalkódos leltározási rendszer kidolgozása és a MÉBIH új telephelyre költöztetése céljából.
- Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet bővülő oktatási feladatait tantermek és a hozzájuk tartozó helyiségek bérlésével tudja megoldani. A 8.640,0 ezer Ft előirányzat 2005-2006-ös tanév második félévére biztosít fedezetet.
- A Magyar Hivatalos Közlönykiadó részére 35.000,0 ezer Ft került biztosításra a gyógyszer-információs kiadvány megjelentetése céljából.
- A 6485-126/2006. számú Pénzügyminisztériumi levél értelmében 23.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra a Rendkívüli beruházási tartalékból. Hajdúhadház Város Önkormányzat részére 18.000,0 ezer Ft került biztosításra a Bocskai kert – Hajdúhadház – Téglás települések új központi orvosi ügyeleti épületének építési beruházására továbbá Keszthely Város Önkormányzat részére 5.000,0 ezer Ft került átadásra a Városi Kórház Keszthely, Georgikon u. 5.szám alatt található Tüdőgondozó épületének tetőfelújítására.

A 2006. évre kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány összege 946,0 ezer Ft.

3. Transzplantációs nyilvántartások

Az eredetileg tervezett összegből 36.000,0 ezer Ft zárolás történt, valamint 500,0 ezer Ft belső átcsoportosításra került. A rendelkezésre álló 28.500,0 ezer előirányzat felhasználása az alábbiak szerint alakult:

- A kizárólag előzetes betegbesorolás (várólista) alapján nyújtható egészségügyi ellátásokról szóló 61/2003. (X.27.) ESZCSM rendeletben foglaltak alapján a Transzplantációs Bizottságok működési költségeit, valamint a várólisták vezetésének költségeit a transzplantációt finanszírozó a költségvetésében biztosítja. A jogszabály értelmében 2006. évben a 4 orvosi egyetem, a Gottseges György Országos Kardiológiai Intézet, az Országos Gyógyintézeti Központ, az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, valamint az Országos Idegsebészei tudományos Intézet megvalósításában a különböző transzplantációs bizottságok működésének támogatására 4.900,0 ezer Ft került biztosításra. A maradványképzési kötelezettség teljesítése miatt 2006. évben csak 500,0 ezer Ft került átcsoportosításra a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet javára.

- 6.600,0 ezer Ft összegben a HLA laborok vese-transzplantációs várólistával kapcsolatos költségeinek fedezetére. A programban az Országos Gyógyintézeti Központ központi referencialaborja, valamint az Országos Vérellátó Szolgálat regionális centrumjainak (Debrecen, Pécs, Szeged) HLA tipizáló laborjai vesznek részt.

- 17.000,0 ezer Ft összegben a magyarországi csontvelődonor regiszter működtetésére az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában.

4. Ápolási és szakdolgozói képzési program

„Ápolói szakképesítést nappali képzésben megszerzők munkahelyi-társadalmi ösztöndíjjal történő támogatása” c. pályázat **16.317,0 ezer Ft**

A korábbi évekhez hasonlóan a 2006. évben is pályázat került kiírásra az ápolói szakképesítést nappali képzésben megszerzők munkahelyi-társadalmi ösztöndíjjal történő támogatására. A pályázat szakmai célkitűzése: Az ápolói, csecsemő és gyermekápolói szakképzésben résztvevők részére egészségügyi szolgáltatást nyújtó intézmények által történő munkahelyi-társadalmi ösztöndíj biztosításával az ápolói pálya vonzóbbá tételének elősegítése, a nappali képzésben résztvevő tanulók anyagi támogatása. A meghirdetett pályázatra 10 db pályázat érkezett, melyek összes támogatási igénye 20.646,0 ezer Ft volt. A pályázati cél megvalósítására 9 pályázó részesült támogatásban. A Bíráló Bizottság egy pályázó kivételével minden pályázat támogatását javasolta, így a pályázat keretén belül 147 fő tanuló ösztöndíj támogatására nyílt lehetőség. A programon keletkezett maradvány oka, egyrészt a jogszabályban előírt maradványképzési kötelezettség, továbbá egy pályázó esetében a szerződéskötést megelőzően 5 fő tanuló lépett vissza, egy másik pályázónál a szerződés megkötését követően 1 fő tanuló visszalépett. A pályázati keretből így 864,0 ezer Ft maradvány keletkezett, ami elvonásra került.

Tekintettel arra, hogy a képzések, melyekhez a tárca biztosította az ösztöndíjat szeptemberben indultak, és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódik a 2007. évre is. A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek a támogatási összeg felhasználásáról, ami alapján a forrás felhasználása ellenőrizhetővé válik.

„Ápolói alapképzésre épülő szakosító képzések támogatása” c. pályázat

44.040,0 ezer Ft

A korábbi évekhez hasonlóan és annak igényei alapján a 2006. évben az ápolói alapképzésre épülő szakosító képzések támogatására ismét pályázat került kiírásra. A pályázat szakmai célkitűzése: A meghatározott körben – ápolói alapképesítésre épülő-szakosító képzésben résztvevők elméleti oktatási költségeinek és vizsgadíjának állami forrásból történő támogatása. Pályázhattak azon egészségügyi szakképzést végző iskolák/intézmények, amelyek képzést folytató és vizsgaszervezői joggal rendelkeznek, valamint az adott szakképesítésre vonatkozóan legalább 12 fő képzését megszervezik. A meghirdetett pályázatra 9 db pályázat érkezett, melyek összes támogatási igénye 50.850,0 ezer Ft volt. A Bíráló Bizottság a beérkezett 9 pályázatból 8 pályázat támogatását javasolta, így 416 fő tanuló szakosító képzésének támogatására nyílt lehetőség 44.040,0 ezer Ft összegben.

Tekintettel arra, hogy a képzések szeptemberben indultak és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódik a 2007. évre is. A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek a támogatási összeg felhasználásról, ami alapján a forrás felhasználása ellenőrizhetővé válik.

Pályázat ellenőrzése

610,0 ezer Ft

A pályázattal összefüggő ellenőrzésre 610,0 ezer Ft kerül felhasználásra. A pályázat ellenőrzése az ÁNTSZ megyei vezetőinek bevonásával történik, így a rendelkezésre álló forrás felhasználása az OTH-val kötött megállapodás alapján történik. Tekintettel arra, hogy a programok megvalósítása áthúzódik a 2007. évre, a programok ellenőrzésének nagy része is 2007-ben történik.

OKJ korszerűsítéséből adódó ágazati feladatok támogatása

10.000,0 ezer Ft

Figyelemmel a tankönyvpiac rendjéről szóló 2001. évi XXXVII. törvény 3.§ (2) bekezdése a.) pontjára a támogatás az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet megvalósításában az alábbi feladatok megvalósítására került biztosításra:

- Az Országos Képzési Jegyzékről és az Országos Képzési Jegyzékbe történő felvétel és törlés eljárási rendjéről szóló 1/2006.(II.17) OM. rendeletben szabályozott egészségügyi szakképzések felülvizsgálataként kialakított új szakképzési rendszer iskolai rendszerű szakképesítéseihez előkészített szakmai és vizsgakövetelmények megfelelőségének ellenőriztetése, szakértői vélemények készíttetése.
- 20 db iskolai rendszerű szakképesítés központi programjának nyomdai előkészítése, 1-1 iskolai példány átadása az iskolai könyvtárak részére, és az Intézet honlapjára történő kihelyezése.
- 73 db Szakképesítés szóbeli tételeinek szakmai előkészítése, lektoráltatása, elektronikus változatának előkészítése.
- Kompetencia méréshez mérőeszközök előkészítése.
- Az Országos Szakmai Szakértői Névjegyzéken és Szakmai Vizsgaelnöki Névjegyzéken szereplő szakértők/ vizsgaelnökök felkészítése a moduláris szakképzés bevezetése.(1. nap 250 fő)

Tekintettel a jogszabályban előírt maradványképzési kötelezettségre, a program megvalósítása áthúzódik 2007. június 30.-ra. A megállapodás alapján a szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének határideje 2007. július 30.

5. HEF-OP egészségügyi és szociális intézkedései technikai lebonyolítás

A tárca az Európai Unió Strukturális Alapjaiból és a Kohéziós Alapból származó támogatások hazai felhasználásáért felelős intézményekről szóló 1/2004. (I.5.) Kormányrendelet, illetve a 10/2004. (IV:7.) FMM-ESZCSM együttes rendelet alapján biztosította a támogatási előirányzatot, amelynek alapvető célja a Strukturális Alapok Programiroda működtetésének, a rendeletben meghatározott feladatai és kötelezettségei ellátásának biztosítása. 2006. évben a szakmai program alapvető célja a HEF-OP egészségügyi és szociális intézkedéseinek hatékony és szakszerű, átlátható végrehajtása, valamint a mintegy 300, rendkívül különböző méretű projekt megvalósításának irányítása és támogatása volt. A szakmai program keretében megvalósult a Humán erőforrás-fejlesztési Operatív Program (HEF-OP) egészségügyi és szociális intézkedései technikai lebonyolításának támogatása, ezen belül a Strukturális Alapok Programiroda, mint a HEF-OP egyik *közreműködő szervezete* feladatainak megfelelő színvonalú megvalósításához szükséges belső ellenőrzési feladatok ellátáshoz, illetve a Működési Kézikönyv aktualizálásához szükséges szakértői szolgáltatás igénybevétele. Az előirányzat fedezetet biztosított a HR stratégia kialakításához, a teljesítményértékelési rendszer, kapacitástervezési rendszer kiépítéséhez valamint a megfelelő fizikai infrastruktúra megteremtéséhez. Az előirányzat továbbá biztosította a Programiroda működéséhez szükséges iktatóprogram beszerzését, kiadványok, szakkönyvek beszerzését, a létszámára vetített irodaszer-, egyéb anyagfelhasználás, valamint rezsiköltségek fedezetét is. A szakmai feladatok ellátáshoz kapcsolódóan 2006. évben 2 db gépjármű beszerzése történt meg valamint a szakmai képzések tovább folytatódtak. A 2006. évi kötelező maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 5.000,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben megtörtént. A Strukturális Alapok Programiroda a tárca döntésének megfelelően 2006. szeptember hónaptól az Egészségügyi Stratégiai és Kutatóintézet részjogkörű költségvetési egységeként végzi tevékenységét.

6. NFT II. tervezési feladatok

A támogatási előirányzat célja a tárca közreműködésével a Nemzeti Stratégiai Referenciakeret komplex és operatív programjainak kidolgozása, egyeztetése.

A 10,0 millió Ft összegű támogatás 2 db szakértői megbízásra került felhasználásra, melynek során az alábbi feladatok teljesültek:

- Az Egészséges Társadalom Komplex Programjának célkitűzéseire épülő - Európai Unió források igénybevételeire alapozó - előprogram rendszer kereteinek kidolgozása, gazdasági és társadalompolitikai alapvetéseinek megfogalmazása. Ennek keretében a szakértők közreműködtek a programnak a II. Nemzeti Fejlesztési Tervhez tartozó előprogramjai kidolgozásában,

különös tekintettel a környezet-egészségügyi és az élelmiszer biztonság erősítését célzó programokra.

- A másik megbízás célja az egyes régiós fejlesztési tervek és a II. Nemzeti Fejlesztési Terv ágazatra vonatkozó részeinek összehangolása volt. Ennek keretében a szakértők feltárták és dokumentálták a Regionális Egészségügyi Tanácsok és a Regionális Fejlesztési Ügynökségek, illetve Regionális Fejlesztési Tanácsok által elkészített, valamint a különféle készütségi fokban lévő egyéb regionális egészségügyi fejlesztési programok, az NFT II. egészségügyi ágazati célkitűzései, és az egyes régiós operatív programok illeszkedéseit és javaslatot dolgoztak ki az összehangolásukra.

Az előirányzat felhasználása a Gazdasági Igazgatóságon keresztül történt, a kifizetések határideje 2006. március 31. volt.

7. Nemzetközi együttműködésből eredő kötelezettségek teljesítése

Ezen program keretében finanszírozta tárcánk a kormányközi nemzetközi szervezetekben, kiemelten az Egészségügyi Világszervezetben, az Európai Tanácsban, a Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezetben (OECD) Magyarország tagságából eredő, az egészségügy területén meglévő kötelezettségek teljesítéséhez szükséges kiadásokat. Az előirányzat terhére kerültek finanszírozásra a kétoldalú nemzetközi kapcsolatokról eredő kötelezettségekhez kapcsolódó feladatok, kiemelten az államközi kétoldalú szociális biztonsági (szociálpolitikai) egyezmények előkészítéséből, aláírásából, végrehajtásából, felülvizsgálatából, továbbá a kormányközi vagy tárcaközi egészségügyi szakmai együttműködési megállapodások előkészítéséből, végrehajtásából adódó feladatok. Az EU tagságból eredő kötelezettségek ellátása jelentős feladatot jelentett a Minisztérium és a hozzátartozó intézmények számára. Az integrációs tevékenység komoly feladatot rótt a tárca munkatársaira, illetve feltétlenül igényelte külső szakértők bevonását, akikre speciális ismereteik és a munka mennyisége miatt volt szükség. Sikerült megbízási szerződéssel olyan szakértőket foglalkoztatni, akiknek szakértelme egy-egy speciális feladat megvalósítása során elengedhetetlen volt. A 2006. évre az EU tagságból és nemzetközi együttműködésekben eredő kötelezettségek teljesítésének ellátására a költségvetési fejezeten belül az alábbi feladatok kerültek tervezésre és megvalósításra, az alábbiak szerint. Az EU ügyek intézéséhez szükséges személyi feltételek biztosítása, továbbfejlesztése (szaktanácsadás, szakértői tevékenység végzése, egyedi feladatok ellátására vonatkozó megbízási szerződések, vállalkozói szerződések). A részprogram keretében a következő célkitűzések megvalósításával nyújtott a tárca támogatást az integrációs feladatok ellátása feltételeinek javításához:

– Az Egészségügyi Világszervezet, az Európa Tanács és az OECD tagságból eredő jelentősebb pénzügyi forrásokat igénylő feladatként jelentkezett a szervezetek által létrehozott és működtetett rendkívül nagy számú kormányzati képviselőt igénylő döntéshozó testület, szakmai kérdésekkel foglalkozó szakbizottság, hálózat, munkabizottság munkájában történő részvételhez szükséges kiutazások költségfedezetének biztosítása, továbbá – esetenként – egy-egy rendezvény magyarországi megrendezésének finanszírozása.

- Megbízási szerződéssel foglalkoztatott speciális ismeretekkel rendelkező szakértők a tárca integrációs tevékenységét segítették a minőségügyi, termékbiztonsági,

szabványosítási, fogyasztóvédelmi, egészségpolitikai, egészségügyi ellátási, jogharmonizációs és pénzügyi feladatok ellátásában.

- A minisztérium integrációs tevékenységében résztvevő munkatársak részére francia nyelvi képzés biztosítása.

Az integrációs feladatok, illetve a sokoldalú és kétoldalú kormányközi együttműködések ellátása technikai feltételeinek biztosítása (fordítások, tolmácsolások, kiadványok, adatbázisok vásárlása, magyar kiadványok készítésének támogatása). A tervezéskor megfogalmazott szakmai célkitűzésekkel összhangban e részprogram keretében valósult meg a tárcánál, illetve a tárcához tartozó intézményeknél az európai integrációból eredő közvetlen feladatok végrehajtásához kapcsolódó számos tevékenység finanszírozása, mint például:

- magyarországi szemináriumok, továbbképzések szervezése;
- fordítási, tolmácsolási díjak;
- szakmai kiadványok beszerzése.

A tárca ez évben is folytatta több, az európai integrációhoz kapcsolódó folyóirat előfizetését. Az európai uniós tagsághoz, illetve sokoldalú és kétoldalú kormányközi együttműködéshez kapcsolódó hazai rendezvények szervezése, támogatása, illetve integrációs tevékenység egyes intézményekkel történő közös elvégzése megállapodások alapján (különböző magyarországi rendezvények, konferenciák, szükségessé váló intézményi támogatások).

- A 2006. év kulcsfontosságú eseménye az október hónapban megrendezésre került Nemzetközi Egészségfejlesztési és Nevelési Unió (IUHPE) hetedik európai kongresszusának lebonyolítása volt.

- A Magyar Szabványügyi Testület és az Egészségügyi Minisztérium között létrejött szerződés alapján folytatódott 2006-ben a közegészségügyi, orvostechikai szabványok honosítása. A Magyar Szabványügyi Testület elkészítette a - 2005. évi keret terhére kötött szerződés alapján - jogharmonizált szabványokat, így 2006. évben átutalásra kerül a kötelezettségvállalással lekötött keretösszeg.

- Tárcánk biztosította a brüsszeli Állandó Képviselőten egészségügyi szakattasé szakdiplomata külügyi státuszának létesítéséhez és annak tevékenységéhez szükséges pénzügyi fedezetet.

- Esetenkénti hatósági feladatokat ellátó intézmények, szervezetek (MOTESZ 25.000,0 ezer Ft-os) támogatása.

A 2006. évi kötelező maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 67.769,5 ezer Ft kötelezettség-vállalással terhelt maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben folyamatosan megtörténik.

8. Hungarotransplant Kht. támogatása

A Kht. az Alapító Okiratában rögzítettek szerint közfeladatok ellátását szolgáló kiemelten közhasznú szervezet, amely tevékenységét a magyarországi transzplantációs programok végrehajtásának elősegítése érdekében végzi, különös figyelemmel a szerv- és szövetátültetések központi koordinálásának intézményes keretek közötti megvalósítására. 2006. évben a Kht. működési költségeihez való hozzájárulásként 70.000,0 ezer Ft támogatás került biztosításra. A támogatás folyósítására az éves

finanszírozási szerződés alapján került sor. A 2118/2006. (VI. 30.) Kormányhatározat értelmében a Hungarotransplant Egészségügyi Koordináló Kht. végelszámolással megszüntetésre kerül. Feladatait az Országos Vérellátó Szolgálat vette át 2007. január 1-vel.

9. Katasztrófa- egészségügyi ellátás feltételeinek javítása

1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről 230. §-a kimondja, hogy a katasztrófa-egészségügyi ellátás biztosítása és finanszírozása állami feladat. A katasztrófa-egészségügyi ellátás biztosításának állami kötelezettsége magába foglalja az erre történő felkészülési tevékenység, valamint a tényleges működés megszervezését és lebonyolítását. 231. § (1) bekezdés szerint a katasztrófa-egészségügyi ellátáshoz szükséges, az egészségügyi szolgáltatók, valamint az együttműködő szervezetek készleteit meghaladó eszközöket és anyagokat az Állami Egészségügyi Tartalékból kell biztosítani, (2) bekezdés szerint az Állami Egészségügyi Tartalék katasztrófa idején való kimerülése esetén a szükséges mértékig gondoskodni kell a készletek pótlólagos feltöltéséről. 94. § (2) bekezdés kimondja, hogy a beteg azonnali egészségügyi ellátásra szorul *a)* személyi sérüléssel járó baleset, tömeges baleset, katasztrófa esetén. Az előirányzat célja a fenti törvényi előírásnak megfelelően az Állami Egészségügyi Tartalék készleteinek fejlesztése, korszerűsítése, mobilitásának fokozása, valamint megteremteni a feltételét annak, hogy katasztrófa, illetve tömeges baleset esetén a sérültek ellátásának biztosítására a megfelelő mentőegységek a lehető leggyorsabban rendelkezésre álljanak. További cél a katasztrófareagálási képességek kialakításához, szinten tartásához, fejlesztéséhez szükséges katasztrófa-egészségügyi gyakorlatok, képzések végrehajtásának a támogatása.

A tervezett előirányzat 50.000,0 ezer Ft volt, amely a zárolás következtében 35.250,0 ezer Ft-ra csökkent. Ez az Állami Egészségügyi Tartalék készleteinek fejlesztésére, valamint a gyakorlatokra fordítható összeget csökkentette. 2006-ban kifizetésre került 10.250,0 ezer Ft, a maradványképzési kötelezettségből adódóan 25.000,0 ezer Ft maradvány képződött, mely kötelezettségvállalással terhelt. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése minden esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt.

Az előirányzatból megvalósuló feladatok:

- Az Állami Egészségügyi Tartalék készleteinek fejlesztése, korszerűsítése, a mobilitás fokozása (15.000,0 ezer Ft, Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet)
- A balesetek, katasztrófák felszámolásához a harmadik Tömeges Baleseti Egység létrehozásának támogatása (20.000,0 ezer Ft, Országos Mentőszolgálat),
- A SOTE ÁOK Katasztrófa-orvostani és Oxyológiai Tanszék által „A toxiológia aktuális kérdései” címmel megrendezett tanfolyam
- Az OMSZ által megrendezett Elsősegély-ismereti verseny díjai.

10. Ágazati kutatásfejlesztés

Ágazati kutatásfejlesztésre jóváhagyott előirányzat 200.000,0 ezer Ft volt. Az ágazati kutatásfejlesztés célja, feladata a magas szintű egészségügyi ellátás és felsőfokú képzés fenntartása, a nemzetközi szinten elismert, kiterjesztett új klinikai kutatási eredmények

befogadása, hazai alkalmazása. A szakmai prioritások kialakításánál az alábbi szempontok lettek figyelembe véve:

- EU 7. kutatási keretprogram
- Nemzeti Fejlesztési Kutatási Terv prioritások
- Népegészségügyi Program

A kialakított prioritások az alábbiak voltak:

- Természeti és társadalmi környezet egészségkárosító hatásai, egészségvédelem
- Önsors rontó életmód okai
- Szív és érrendszeri betegségek
- Genomikai kutatások – biotechnológia
- Idegtudományok
- Daganatos betegségek

Mindezek megvalósítása érdekében 2006. márciusában meghirdetésre került a 2006-2008. közötti időszakra vonatkozó ágazati kutatás-fejlesztési pályázat, melynek során mintegy 300 tématerv kapott támogatást.

11. Előző évekről visszafizetett fel nem használt maradvány

A 2006. évet megelőző években támogatásként odaitélt összegek visszafizetett fel nem használt része 22.210,0 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre kerül.

12. Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság támogatása

A program forrását a Szerencsejáték Zrt. által folyósított adomány jelentette. A minisztérium és az Országos Gyermekégeszségügyi Intézet közötti megállapodás értelmében a Nemzeti Szoptatást Támogató Bizottság működésének támogatására 12.890,0 ezer forint került biztosításra, melyet a Bizottság munkatervében elfogadott feladatainak megvalósítására használhat fel.

A Bizottság feladatai:

- az egészségügyi szakemberek és civil szervezetek hatékony tevékenységeinek összehangolása, melynek eredményeképp a jövőben jelentősen javuljon a 6 hónapos korig kizárólag anyatejjel táplált csecsemők aránya Magyarországon,
- felméri és figyelemmel kíséri az anyatejes táplálás hazai helyzetét elősegíti a szoptatás népszerűsítését, ösztönzi a megfelelő ideig történő szoptatás arányának növekedését,
- korszerű és az anyatejes táplálást elősegítő információkat készít a szakembereknek és családoknak, különös tekintettel a nemzetközi gyakorlatra, valamint a WHO, az UNICEF és az EU idevontkozó irányelveire,
- a graduális, posztgraduális képzésekre javaslatot tesz, a szoptatásról és az egészséges és korszerű csecsemő- és kisdédkori táplálkozásról szóló, bizonyítékokon alapuló irányelvek beépítésére, és ezen képzések akkreditálására,
- ösztönzi a WHO és az UNICEF által kidolgozott „Bababrátt Kórház” kezdeményezés újraindítását,

- Felméri az anyatejet helyettesítő készítmények marketingjének kérdéskörét, és javaslatot fogalmaz meg a kérdés jogi rendezésére, a WHO Kódex hazai jogszabályba foglalására.

A Bizottságban az alábbi munkacsoportok működnek:

- Bababarát Kórház
- Bababarát terület
- Oktatás-szakkiadványok
- Tápszermarketing

2005. december 29.-én az Egészségügyi Közlönyben megjelentetésre került „Bababarát Kórház” cím megszerzésének eléréséhez szükséges eszközök beszerzésének támogatását, a „Bababarát Terület” cím megszerzésének eléréséhez szükséges eszközök beszerzésének támogatását, valamint a „Bababarát Kórház” programhoz kapcsolódó továbbképzések támogatását szolgáló pályázatok. A pályázatokban megfogalmazott célok megvalósítására összesen 9.000,0 ezer Ft került biztosításra. A pályázattal összefüggő oktatás megszervezésére, megtartására 4.200,0 ezer Ft összegben a Szoptatásért Magyar Egyesület kapott támogatást.

13. Intézményi reform kommunikáció

A fejezeti kezelésű előirányzatból 9.000,0 ezer Ft állt 2006. évben a Kabinetiroda rendelkezésére. Az összeg a maradványképzés következtében tárgyévben kötelezettségvállalással terhelt maradványként jelentkezett, melyből az alábbi feladatok kerültek / kerülnek megvalósításra 2007. évben:

- Egészségügyi reformhoz kapcsolódó tájékoztató anyagok, kiadványok elkészítése (8.640,0 ezer Ft).
- Az államtitkár nyilvános közszereplésére történő felkészítés keretében kommunikációs és PR tanácsadás (240,0 ezer Ft).

A kötelezettségvállalással nem terhelt 120,0 ezer Ft 2007. évben a központi költségvetésbe befizetésre kerül.

14. Az Egészségügyi Miniszter által adományozható szakmai elismerések díjazása

Ezen a fejezeti kezelésű alsonon 43.000,0 ezer Ft bevétel került előirányzatosításra. Tárcánk a 2006. augusztus 20-i vihar és katasztrófa, valamint a 2006. szeptember 18-ai Szabadság téri események utáni példamutató munkájuk elismeréseként „Egészségügyi Miniszter Elismerő Oklevelet” adományozott négy intézménynek. A szakmai elismerés (oklevél) mellett az intézetek (az Országos Mentőszolgálat 20.000,0 ezer Ft, az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet a Péterfy Sándor Utcai Kórház- Rendelőintézet 10.000,0 ezer Ft - 10.000,0 ezer Ft, a Budapesti Rendőr-főkapitányság 2.000,0 ezer Ft) támogatásban részesültek. Továbbá a Veér András Alapítvány részére 1.000,0 ezer Ft került biztosításra a Veér András díjban részesítendő személyek anyagi elismeréséhez történő hozzájárulás céljából.

15. Határon túli magyarok egészségügyi ellátásának támogatása

A Kormány 2196/2006. (XI.20.) sz. határozatával 330 millió forint támogatást hagyott jóvá a határon túli magyarok egészségügyi ellátásával – a Segítő Jobb Egészségügyi és Humanitárius Alapítványnál – felmerült tartozások kiegyenlítése céljából. A forrás a 2006. évi központi költségvetés általános tartalékából került biztosításra. A támogatás felhasználása: az Alapítvány által megküldött tartozásállományáról szóló lista alapján, az érintett szervezetektől bekérésre kerültek a 2006. november 30-án fennálló aktuális tartozásállomány összegei, az ezt alátámasztó számlák, továbbá az Alapítvány fedezetét igazoló dokumentumok másolata. Az intézmények által jelentett összegek alapján a 2006. november 30-án fennálló tartozásállomány összesen 336.134,6 ezer Ft volt. Ezért a rendelkezésre álló 330.000 ezer Ft felosztása százalékos arányosítással történt az intézmények között. A miniszteri engedély értelmében az alábbi 20 intézmény részére került kiegyenlítésre az alapítvány tartozása:

Intézet	Intézet által jelentett 2006. november 30.-ig fennálló tartozás összege	Támogatási összeg
Semmelweis Egyetem	73 481 534	72 072 000
Debreceni Egyetem	64 419 197	63 228 000
Szegedi Tudományegyetem	30 307 746	29 700 000
Gottsegen György Kardiológiai Intézet	38 318 323	37 587 000
Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet	4 178 453	4 026 000
Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet	43 141 389	42 900 000
Országos Onkológiai Intézet	61 121 918	60 225 000
Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet	176 534	165 000
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet	3 917 677	3 828 000
BAZ Megyei Kórház	1 719 526	1 650 000
Országos Gyógyintézeti Központ	1 802 557	1 650 000
Főv. Önk. Szent János Kórház	6 485 040	6 270 000
Pest Megyei Önk. Szent Rókus Kórház és Int.	1 777 800	1 650 000
Főv. Önk. Heim Pál Gyermekkorház	154 783	132 000
Erdélyi Gyülekezet	3 337 500	3 234 000
Nk-i Eü. Kp. - IMC	84 797	66 000
Protetim Orvosi Műszergyártó Kft.	586 800	561 000
Premier G. Med	129 360	99 000

Arlin BT Páva Gyógyszertár	610 379	594 000
Augusztá 2000 Bt.	383 286	363 000
Mindösszesen	336 134 599	330 000 000

Az intézetek által beküldött tartozásállomány nem a teljes 2006. évet foglalja magába, tekintettel arra, hogy az intézetek teljesítésének OEP-től való visszaigazolása 2-3 hónapos csúszással történik, így várható a szeptember, október, november, december havi további esetleges tartozásállomány 2007. évi realizálódása.

6. jogcímcsoport – „21 lépés az egészségügy megújításáért”

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		1 950,0	2 518,5	311,5		12,4%
ebből: -személyi juttatás		585,0	115,0			0,0%
-központi beruházás						
Folyó bevétel			1 066,4	1 066,4		100,0%
Támogatás		1 950,0	1 452,1	1 452,1		100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	1 950,0		1 950,0
Módosítások kedvezményezettenként			
- saját intézménynek	-53,3		-53,3
= meghatározott feladatra	-53,3		-53,3
- más fejezet intézményének	-21,7		-21,7
= meghatározott feladatra	-21,7		-21,7
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	643,5	1 066,4	-422,9
-működési célú pénzeszköz átvétel	66,4	66,4	
- felhalmozási célú pénzeszköz átvétel	1 000,0	1 000,0	
- Megállapodás alapján más fejezettől átvett	10,0		10,0
- 64885-23/2006. sz. PM levél	10,0		10,0
- 2106/2006. (VI.5.) Korm. hat.	-442,9		-442,9
Módosított előirányzat	2 518,5	1 066,4	1 452,1

*Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezetttenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (1 db)	15,0		15,0
- más fejezet intézménye	30,0		30,0
- alapítvány	6,0		6,0
- közalapítvány	2,0		2,0
- gazdasági társaság	204,8		204,8
- önkormányzat/vagy intézménye	24,0		24,0
- egyéb (megjelölve)			
egyéb társadalmi szervezetek	29,7		29,7
Összes kifizetés	311,5	0,0	311,5

1. Nemzeti rákellenes program végrehajtásának indítása**„Az onkológiai ellátás területén szakosító képzések támogatása” c. pályázat****22.310,0 ezer Ft**

A tavalyi évhez hasonlóan a 2006. évben ismét pályázat került kiírásra az onkológiai ellátás területén szakmai előképzettségre épülő ápolói, asszisztensi és szakasszisztensi szakosító képzések támogatására. A pályázat szakmai célkitűzése: A meghatározott körben (9 típusú szakosító képzés) –ápolói alapképesítésre épülő- szakosító, valamint asszisztensi és szakasszisztensi képzésben résztvevők elméleti oktatási költségeinek és vizsgadíjának állami forrásból történő támogatása. Olyan egészségügyi szakképzést végző iskolák/intézmények támogatása, amelyek képzést folytató és vizsgaszervezői joggal rendelkeznek, valamint az adott szakképesítésre vonatkozóan legalább 12 fő képzését megszervezik. A meghirdetett pályázatra 5 db pályázat érkezett, melyek összes támogatási igénye 22. 310,0 ezer Ft volt. A pályázati cél megvalósítására öt pályázó részesült támogatásban. A Bíráló Bizottság minden pályázat támogatását javasolta, így a pályázat keretén belül 200 fő tanuló szakosító képzésének támogatására nyílt lehetőség. A pályázati célok megvalósítására biztosított keretösszeg a pályázható képzések szerint az alábbiakban oszlott meg:

Hospice szakápoló és koordinátor:	90 fő
Képi diagnosztikai asszisztens:	60 fő
Mikrobiológiai laboratóriumi szakasszisztens:	20 fő
Onkológiai szakápoló:	30 fő

Tekintettel a maradványképzési kötelezettségre, továbbá arra, hogy a tervezett képzések szeptemberben indultak és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódik a 2007. évre. A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek a támogatási összeg felhasználásról, ami alapján a forrás felhasználása ellenőrizhetővé válik.

Pályázat ellenőrzése**190,0 ezer Ft**

A pályázattal összefüggő ellenőrzésre 190,0 ezer Ft került felhasználásra. A pályázat ellenőrzése az ÁNTSZ megyei vezetőinek bevonásával történik, így a rendelkezésre

álló forrás felhasználása az OTH-val kötött megállapodás alapján történik. Tekintettel arra, hogy a programok megvalósítása áthúzódik a 2007. évre, a programok ellenőrzésének nagy része is 2007. évben történik.

Az Onkológiai, diagnosztikai és hospice szakterületen dolgozó szakdolgozók továbbképzése **21.900,0 ezer Ft**

A rendelkezésre álló támogatási forrásból kb. 400-500 fő továbbképzése került biztosításra. A forrás felhasználásának célja: Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló 28/1998. (VI. 17.) NM rendeletnek megfelelően legalább 40 órás elméleti, illetve gyakorlati foglalkozások keretében egyes szakmai témaköröket feldolgozó vizsgával záruló továbbképzések támogatása, amely a kötelező továbbképzési időszakba történő beszámítást jelent. A program az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet megvalósításában történt az intézettel kötött megállapodás alapján, mely szerint a támogatás az onkológiai szakterületen dolgozó asszisztensek, szakasszisztensek és szakápolók részére továbbképzési programok készítésére, továbbképzések lebonyolítását célzó pályázatok megvalósítására, továbbképzési füzetek készítésére, konferencia megszervezésére és lebonyolítására, továbbá külföldi tanulmányút költségeinek biztosítására használható fel. A pályázati felhívás kiírását, továbbá a pályázati eljárás lebonyolítását az ETI végezte. A pályázati felhívás általános tudnivalóinak, a továbbképzési programok témaköreinek, tartalmi követelményeinek, továbbá a pályázat bírálati, értékelési szempontjainak meghatározása a minisztérium szakmai főosztályának jóváhagyásával történt. Az Intézet részére biztosított forrás felhasználásáról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének határideje július 30. Tekintettel a tárca jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettségére, a fenti célok megvalósítására biztosított forrás felhasználása áthúzódott a 2007. évre.

Pathológiás konzultációs rendszer kiépítése **17.000,0 ezer Ft**

A mikroszkópos patológiai (kórszövettani-citológiai) diagnosztika mintegy több mint egy és negyed évszázada épült be a rutin betegellátás gyakorlatába. Módozata, munkafolyamata, technológiája, működésének alapfeltételei pontosan megfogalmazottak, gyakorlatában élő, konszenzuális evidenciaként a világon egységes módon biztosítja a gyógyító-megelőző betegellátás működését. Az információtechnológia és az egészségügyi ellátásnak a 2000-es évek elején tapasztalható átalakulása, igényei és feladatkörének megváltozása a telemedicina gyakorlatában közös metszéspontot képez. Ez a mikroszkópos patológiai diagnosztika gyakorlatában a telepatológia, majd a digitális patológia alkalmazásában nevesül. A telepatológia gyakorlata több mint húsz év tapasztalatával bír: az ún. statikus telepatológia a szövettani metszetről digitalizált állóképeket, a dinamikus telepatológia a mikroszkóp alatt mozgatott metszetről digitális mozgóképsort továbbit távoli konzulens számára. A telepatológia e módozatai évtized után is csak néhány, elsősorban a nagy földrajzi távolságok által nehezített ellátórendszerű országban, s csak sporadikusan épült be a rutin diagnosztika munkafolyamatába. Újabb módszer alakult ki ezredfordulót követően: a szövettani-citológiai metszet egészét megfelelő fájlformátumba digitalizálva tárolják, s adekvát telekommunikációs csatornán keresztül

értékelik ki. E digitális mikroszkópia során az elektronikus metszeteket digitális mikroszkópos PC-állomás segítségével véleményezik, mely négy alapeszközt igényel:

- <1> metszet-szkennert (az analóg-digitális konvertert),
- <2> metszet-szervert (a tárolást-továbbítást végző komputert),
- <3> digitális mikroszkópos szoftvert (a metszetet a megjelenítő-értékelő programot, s
- <4> adekvát telekommunikációs hálózatot (nagy adattartalom átvitelére képes helyi vagy kommunális adatátviteli csatornát, a kompatibilitását biztosító Internet-protokollal).

A tapasztalatok azt bizonyítják, hogy digitális mikroszkóppal a hagyományos mikroszkópiával megegyező pontosságú diagnosztika biztosítható. Ez azt jelenti, hogy a klinikum által a tradicionális mikroszkópos diagnosztikának feltett kérdéseket a digitális rendszerű metszet-diagnosztika is képes megválaszolni, immár földrajzi és időkorlátbeli barrierék nélkül.

A cél digitális új formátumú patodiagnosztikai konzíliumi minta-hálózat kiépítése, annak működtetése, tapasztalatainak összegyűjtése, kielemezése és a kapott adatok közzététele: az adatok alapján szélesebb körű, országos vagy/és nemzetközi, így Európai Unió területére kibővülő tele-konzíliumi - szakértői hálózatok számára tapasztalati tényeken alapuló *ajánlások, protokollok* készítése.

A hálózat működtetése során feltett kérdések fő szempontjait a telemedicina két fő csoportban fogalmazza meg:

- (a). Biomedicinális alapkérdések, melynek tárgya a diagnosztikus teljesíthetőség, fő tartalma a diagnosztika biztonsága, hatékonysága és eredményessége.
- (b). Szervezeti – működési kérdések, melynek fő tárgya a humán fogadókészség. Fő meghatározói a rendszer szolgáltatásainak elérhetősége, technikai megvalósíthatóság módja, annak minősége és költségei. Érvényességi köre az elvárások, és a megelégedettség tapasztalatát foglalja magába a diagnosztika és a klinikum egészén belül.

Mindezen ismeretek a magyarországi rendszer kiépítésének informális alapját képezheti, azzal az alap-célkitűzéssel, hogy a hazai patológiai osztályok, intézetek adekvát eszközzel elláthatóak lehessenek, s ezzel hazai konzíliumi hálózat infrastruktúrája-működése a kívánalmak szerinti optimális módon megteremthető legyen. A kialakítandó mintahálózat két vizsgálati állomásból és egy konzíliumi-szakerői számítógépes munkaállomásból áll (2+1). Előbbiek 1-1 db metszetszkennert és a működtető intézmény által nevesített terminálra telepített szoftverrendszert, utóbbi dedikált szoftverrel installált számítógépet jelent az obszerver-konzíliárus számára. A konzíliumi digitális metszeteket jelen fázisban a már működő, s a Magyar Patológusok Társasága és a SEB I.sz. Patológiai és Kísérletes Rákkutató intézetének szakma felügyelete alatt álló PATHONET metszetszerverre kerülnek, melynek adatátviteli csatornája szélessávú Internet-kapcsolat. Az obszerver-konzíliumi állomást a SE I.sz. Patológiai Intézete adja: helyének nevesítésében lényeges az a tény, hogy az Intézetében *graduális* oktatási célokat szolgálóan már működik metszetszkennert, így annak kezelése, a digitális metszettechnológia alkalmazása ismert. A *távkonzíliumi hálózat* vizsgálati állomásait budapesti intézmény patológiai osztálya és vidéki megyei kórház patológiai osztálya adja, a biztosítható szélessávú Internet-elérés lehetőségének,

tehát a zavarmentes adatátvitel garantálhatóságának függvényében, amely tapasztalatok szerint elsődleges technikai meghatározó a jelenlegi hazai információtechnológiai, infrastrukturális feltételrendszerben. A vizsgálati és konzíliumi állomások telepítése az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ közreműködésével 2007. évben megtörténik. A rendszer beüzemelését követően 2008. év végéig mindösszesen mintegy 1000 szövettani és citológiai eset konzíliuma történik meg, a konzíliumok tartalmának és eredményének rögzítésével. Az esetek kiválogatása random statisztikai szelekcióval történik, annak szemelőt tartásával, hogy a vizsgálati anyagsorban valamennyi patológiai anyagtípus (tübiopszia, kimetszés, nagy szerv rezekátum, abrázió stb.) szerepeljen. Átlagos patológiai osztályon naponta mintegy 50-200 szövettani (és citológiai) eset feldolgozása történik meg, mintegy 200-800 metszet elkészültével. Ennek megfelelően, évente 30-50 ezer metszet tárolása történik hagyományos formátumban. A munka folyamán a metszeteket vizsgálati állomásokon digitalizálják, a konzíliumra kiemelt digitális metszeteket a metszet-szerverre ezt követően feltöltik. Ennek tényéről a konzíliárusnak értesítést küldenek, aki a számára megfelelő időben a metszeteket megnyitja és kiértékeli. Ennek eredményét konzíliumi leletben rögzíti, amelyet a vizsgálati állomásra visszaküldenek. A konzílium tartalmát és paramétereit (metszetszám, festések, immunreakciók, átfutási idő) az együttműködők a feldolgozás-összegzés céljából folyamatosan vezetett projekt-jegyzőkönyvben rögzítik. Az előirányzatot keletkezett maradvány oka a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése.

2. Minőségügyi rendszer fejlesztése

Szakmai irányelvek, protokollok CD- történő megjelentetése 1.800,0 ezer Ft

A 2004. évtől folyamatosan készülnek az egészségügyi ellátás minőségi fejlesztését szolgáló szakmai irányelvek és protokollok. A világban az elkészített szakmai irányelvek és protokollok gyakorlatban történő alkalmazása jelenti az egyik legnagyobb problémát. Ennek egyik megoldásaként az eddig elkészült szakmai irányelveket és protokollokat tartalmazó CD-t az országos-, regionális-, megyei-, városi szakfelügyelők, a szakmai kollégiumok, valamint a kórházak és országos intézetek számára biztosítottuk. A fentiek értelmében a forrás az Egészségügyi Közlönyben megjelent szakmai irányelvek, protokollok, módszertani levelek elektronikus (CD) változatának 3320 példányban történő sokszorosítására. A forrás felhasználására a Gazdasági Igazgatóságon keresztül került sor.

„Év Kórháza 2005.” díjjal kapcsolatos költségek biztosítása 10.281,0 ezer Ft

Az Egészségügyi Minisztérium minden évben nyilvános pályázatot hirdet az „Év kórháza” cím elnyerésére. A pályázat célja, elismerésben részesíteni a kiemelkedő egészségügyi szolgáltató tevékenységet végző egészségügyi intézményeket. Pályázhat Magyarországon bejegyzett városi, megyei, országos, önálló fekvőbeteg-ellátást nyújtó vagy fekvő- és járóbeteg-ellátást is nyújtó szolgáltató, amely alapító okirata szerint egészségügyi szolgáltatást nyújt és érvényes OEP szerződéssel, valamint érvényes orvosi felelősségbiztosítással rendelkezik. Vezető döntés értelmében az „Év Kórháza” cím mellé a minisztérium 5-5 millió forint összegű támogatást biztosít a nyertesek

részére. A 2005. évben a három kategóriából csak két kategóriában tudtak nyertest hirdetni.

A fenti forrás az alábbiak szerint került felhasználásra:

- 281,0 ezer Ft az „Év Kórháza 2005.” díjjal járó technikai költségek (díszváza, réztábla, embléma) biztosítására került felhasználásra a Gazdasági Igazgatóságon keresztül.
- A Zala Megyei Kórház a díjjal járó 5.000,0 ezer Ft összegű támogatást a korszerűbb betegellátás és az intézeti szintű költségtakarékosság érdekében a fekvőbeteg ellátó osztályokon és szakrendeléseken Windows XP Home operációs rendszerrel ellátott korszerű számítógépek (35 db), továbbá a kritikus állapotú betegek biztonságos szállításának érdekében 1 db hordozható betegőrző monitor beszerzésének biztosítására használta fel.
- A békéscsabai Réthy Pál Kórház és Rendelőintézet a díjjal járó 5.000,0 ezer Ft összegű támogatást a korszerűbb betegellátás biztosítása érdekében 1 db video-duodenoszkóp beszerzésére került felhasználásra.

WHO Konferencia rendezési költségeinek támogatása 2.000,0 ezer Ft

A 2006. október 11-14.-e között megrendezésre került Guidelines International Network Regionális szimpóziium, továbbá WHO Guideline Workshop költségeinek biztosítására került felhasználásra a Gazdasági Igazgatóságon keresztül.

A szakmai irányelvek, protokollok kidolgozásának folytatása, a megjelentetett szakmai anyagok folyamatos aktualizálása 21.000,0 ezer Ft

A 2005. évben megkezdett program folytatása, további egységes szerkezetű szakmai irányelvek és protokollok kidolgozása és megjelentetése a cél. Az egészségügyi miniszter a 23/2006 (V.18.) EüM rendeletében írta elő a vizsgálati és terápiás protokollt fejlesztő vagy adaptáló szakemberek számára országos szinten az egységesen a fejlesztés folyamatának lépéseit, a résztvevők feladatkörét illetve a közzététel kritériumait. A 2005. évi program keretében 180 szakmai irányelv és protokoll készült el. 2006-ban további 100 db, a költséges, illetve a gyakori tevékenységeket leíró szakmai előírások elkészítését a minisztérium koordinálásával a szakmai kollégiumok által delegált szakemberek, bizonyítékon alapuló irányelvfejlesztésben és finanszírozásban jártas szakértők végezték. A programban 75 új protokoll készült el, továbbá 25 már megjelent, de módszertanilag nem megfelelő, vagy a tudomány állását nem korszerűen megfogalmazott protokoll átdolgozására került sor. A program a módszertani feladatok végzéséhez az OALI bizonyítékokon alapuló orvoslásban jártas szakemberek segítségét biztosította. Valamennyi elkészült protokollt a TUDOR Munkacsoport a nemzetközi gyakorlatban használt kérdőívvel értékelte, melyet a készítők megkaptak. Így megjelentetés előtt a módszertani hibák kijavítása megtörténhetett. A program során a miniszteri utasításnak – a szakmai irányelvek és protokollok készítésének eljárásrendje – megfelelően előterjesztett és elkészített szakmai anyagok a kötelezően előírt értékelési mechanizmusokon átfuttatva jelenhetnek meg az Egészségügyi Közlönyben. A megjelentetésre kerülő szakmai anyagok a fellelhető nemzetközi bizonyítékok felhasználásával, az érintett társszakmák

egyértésével készülnek, és finanszírozási útmutatót és az ellátás minőségére vonatkozó indikátort is tartalmaznak.

A program megvalósulását értékelő indikátorok:

- az Egészségügyi Közlönyben megjelentetett szakmai irányelvek, protokollok száma

A program az Országos Alapellátási Intézet megvalósításában történt.

A betegek biztonságát, elégedettségét támogató rendszerek kialakítása

9.000,0 ezer Ft

A program célja: Az Európai Bizottság és Tanács támogatásával a tagszervezeteknek meg kell szervezniük a saját egészségügyi ellátásukra vonatkozó, a betegeket veszélyeztető események adatgyűjtési rendszerét, illetve az adatelemzéseken alapuló intézkedések megtételét. Jelenleg nincsenek pontos információk arra vonatkozóan, hogy milyen káros események vagy „majdnem bekövetkezett esemény”-ek történnek az egészségügyi ellátások során. A tapasztalatok alapján legtöbb hiba a gyógyszerelések, a műtétek, illetve a balesetek során éri a betegeket. A Luxemburgi deklaráció alapján minden EU tagországnak ki kell alakítania azt a kötelező jelentési rendszert, amellyel ezek az események értékelhetők és a megelőzésükre vonatkozóan intézkedni szükséges.

A program során két célkitűzés valósult meg.

1. A betegbiztonság kultúrájának terjesztése

Ennek érdekében a szakértői csoport összegyűjtötte a nemzetközi irodalomban fellelhető, az európai országokban már bevezetett stratégiákat, illetve fogalmakat. A fordítást követően szakmai csoport adaptálta a betegbiztonságra vonatkozó fogalmakat, Magyarországon érhető és értelmezhető megfogalmazásban. A fogalomtár elkészült.

2. A hazai egészségügyi szolgáltatók betegbiztonsági tevékenységének a felmérése

Nemzetközi kérdőívek adaptálásával a munkacsoport kidolgozott egy kórházi és egy járóbeteg szakrendelésre vonatkozó kérdőívet. A kérdőív tesztelése megtörtént, elemzése készen van. A véglegesített kérdőívet a súlyponti kórházaknak, országos intézeteknek megküldtük. A programban önkéntes alapon történt a betegek biztonságára, elégedettségére vonatkozó adatgyűjtés. Az önkéntes adatgyűjtés előtt az intézmények tájékoztató képzésen is részt vettek.

Az adatok feldolgozása és elemzése folyamatos.

Az eredmények alapján –melyek a hazai igényeket tükrözik- az egészségügyi dolgozók, minőségügyi vezetők számára célzott, betegbiztonság, gyorsreagálás, rizikó menedzsment témában továbbképzés történt.

Az így szerzett tapasztalatok alapján az érintett szakemberek bevonásával, a szükséges területekre olyan szakmai előírások, protokollok készülnek, melyek betartása megelőzheti a káros események bekövetkezését. Ezt követően javaslatot készítünk a kötelezően előírható jelentési rendszer adataira vonatkozóan.

A program megvalósulását értékelő indikátorok:

- az adatgyűjtésen alapuló intézkedések száma
- képzett rizikó menedzserek száma

A program az Országos Alapellátási Intézet megvalósításában történt.

A bizonyítékokon alapuló egészségügyi ellátások szakmai ellenőrzéséhez szükséges, egységes adatgyűjtő rendszerek kialakítása 14.000,0 ezer Ft

A 15/2005.(V.2.) EüM rendelet az egészségügyi szolgáltatók szakmai felügyeletéről rendelkezése alapján, a klinikai audit módszertanának alkalmazásával, egységes szempontrendszer alapján történik a szakmai tevékenységek ellenőrzése. A program során a bizonyítékokon alapuló szakmai előírások, irányelvek, protokollok alkalmazásának, a betegellátás minőségének objektív adatok alapján, egységes módszerekkel történő mérésnek és értékelésnek fejlesztése történt. A megvalósítás során 2006. évben 6 szakterület egységes, a szakfelügyeleti kompetenciáknak megfelelő adatgyűjtési rendszerének kialakítása történt. A szakterületek kiválasztásánál döntő szempont volt, hogy mind a belgyógyászati típusú, mind a sebészeti típusú szakterületre készüljön adatgyűjtő program, hiszen a többi szakterületre történő széleskörű továbbfejlesztés így könnyebben megvalósítható. A kiválasztott szakterületek: szemészet, fül-orr-gégészet, sebészet, in vitro fertilizáció, addiktológia, ápolás és az aneszteziológia. A megvalósítás első lépéseként a nemzetközi tapasztalatok összegyűjtése történt meg. Ennek során az Európai tagországokban működő szakfelügyeleti rendszerek kérdőíveit elemezték a szakemberek. Az elemzések fontos szempontja volt, hogy a gyűjtésre kerülő adatok a jelenlegi OEP adatgyűjtési rendszerén túl, ne rójanak túl nagy plusz terhet a szolgáltatókra, illetve csak olyan adatokat legyen kötelező gyűjteni, amelyekből az ellátás minősége megítélhető. A nemzetközi kérdőívek és a hazai adatgyűjtési rendszer alapján szakmánkénti egyeztetés történt, ahol az érintett szakterületek képviselői, klinikai audit módszertanában jártas szakemberek és informatikusok dolgozták ki az adatgyűjtő kérdőíveket. Ezeket az érintett szakterületek munkatársai tesztelték, a javasolt módosításokat ismételt szakmai egyeztetésen vitatták meg. Jelenleg szakterületenként készül az egységes rendszerű, de más-más szakmai tartalmú szoftver, mely az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ (OSZMK) szerverén keresztül minden szakfelügyelő számára elérhető lesz. A programhoz a pályázat lebonyolítását és a megvalósítást az OSZMK végezte. A szoftver gyakorlati bevezetése után az egységes értékelési rendszer kialakításával nemcsak egy adott tevékenység minősége értékelhető, hanem betegségi típusonként a komplex, interdiszciplinális ellátás is ellenőrizhető.

A program megvalósulását értékelő indikátorok:

- 6 szakterület ellenőrzési szoftverének elkészítése
- szakterületenként féléves értékelés készítése
- az eredmények OSZMK honlapján a II. félévben elérhetők

A program az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ megvalósításában történt.

Az „ABS Antibiotics Strategies Guidelines to Further Develop and Define Antibiotic Use in Hospital” anyag fordításának támogatása 1.000,0 ezer Ft

A program megvalósítása az Egészségügyi Minisztérium Gazdasági Igazgatóságán keresztül történt.

A minisztérium minőségfejlesztési programjaihoz kapcsolódó továbbképzés biztosítása az egészségügyi ellátó intézményekben minőségfejlesztési tevékenységet végző szakemberek számára
1.000,0 ezer Ft

30 órás „Minőségügyi rendszer-specifikus auditori” tanfolyam került megrendezésre 2007. április 24-27. között.

Tanfolyam indoklása és célja:

Az egészségügyi minőségügyi rendszer célja nem a tanúsítás megszerzése, hanem a minőségügyi szemlélet kialakítása az egészségügyi szolgáltatókon belül, illetve a szolgáltatók között, a célkitűzések hatékony teljesítésének, az egészségügyben dolgozók és szolgáltatók összehangolt, színvonalas, a hibák folyamatos csökkentését eredményező munkájának biztosítása. A fenti célhoz szükséges a megfelelő egészségügy-specifikus rendszerelemeket tartalmazó minőségügyi rendszert kialakítani. Az egészségügyi ellátás valamennyi alkotó eleme hatással van az egész rendszer működésére - klinikusok, betegellátó eszközök, kiszolgáló személyzet, vezetés, munkamódszerek, jogi és politikai környezet stb. mind hozzá járulnak, illetve befolyásolják a betegek/kliensek ellátását. Bármilyen minőségügyi rendszer kialakítását választjuk, a rendszer működtetése és folyamatos fejlesztése nem valósítható meg olyan auditori ismeretekkel rendelkező szakemberek nélkül, akik az auditori alapmódszereken kívül, nem ismerik Magyarország egészségügyi problémáit, a szakmai bizonyítékokon alapuló ellátás alapelvét és gyakorlatát. Az egészségügyi szolgáltatók minőségügyi rendszerének egységes elven történő auditálásának érdekében szükségesek tehát olyan auditorok, akik az egészségügyi szolgáltatók működésének minőségi kritériumainál értékelni tudják a klinikai hatékonyság megvalósulását, a TQM alapelveinek figyelembevételével értékelni tudják a korszerű kutatási eredmények alkalmazását, ismerik az egészségügyi technologiaelemzéseken alapuló szakmai folyamatok fejlesztésének lépéseit, illetve a bizonyítékokon alapuló gyakorlat értékelését és fejlesztését végző a klinikai audit módszerét. Az egységes, a klinikai hatékonyságot prioritásnak tartó auditorok hatékonyan tudják támogatni az egészségügyi ellátás minőségének folyamatos biztosítását és folyamatos fejlesztését.

A tanfolyam fő témái:

- A klinikai hatékonyság alapelvei, a klinikai hatékonysági kör (kutatás, egészségügyi technológia-elemzés, irányelvfelkészítés, oktatás, kommunikáció, EBM alapú egészségügyi ellátás és a klinikai audit) lépései.
- Az ISO 9001: 2000 minőségirányítási rendszer egészségügyi értelmezése
- Minőségirányítási rendszerek auditálásának irányelve
- Standard alapú követelmények auditálása.
- Klinikai audit alapelve és lépései.
- Auditálás az alapellátásban (helyzetgyakorlatok)

A tanfolyam tematikája megfelelt a Nemzeti Akkreditáló Testület által előírt, az egészségügyi szolgáltatók minőségirányítási rendszerét tanúsító szervezetekre vonatkozó szakma-specifikus követelményeknek (NAR-20-X). tanfolyamon 18 hallgató vett részt, háziorvosok, köztisztviselők, védőnők. A tanfolyam írásbeli tesztvizsgával zárult. Sikeres vizsga esetén a hallgatók az EOQ MNB Nemzetközi Integrált auditor oklevelet kapták meg.

A program megvalósítása az Egészségügyi Minisztérium Gazdasági Igazgatóságán keresztül történt.

A II. Nemzeti Fejlesztési Terv Regionális Operatív Programjainak sikeres megvalósulása céljából 8.000,0 ezer Ft került biztosításra az Országos Tisztifőorvosi Hivatal részére.

Az Intézet a támogatás célja érdekében az alábbi feladatok ellátását vállalta:

- regionális humán erőforrás kapacitás felmérése az orvosok és egészségügyi szakdolgozók körében;
- valamint a felmérések összegzése céljából régióként tanulmányokat (továbbiakban: tanulmányok) készít.

A tanulmányoknak ki kell térnie arra, hogy szerkezetátalakítás nélkül előre láthatóan a humán erőforrás kapacitás hogyan változna 2013-ig, illetve arra, hogy a szerkezetátalakítás során felmerült változások követésére és a felmerült új megváltozott feladatok ellátására milyen módon kell felkészülni a régióknak vagy az ágazatnak a Társadalmi megújulás ESZA Operatív Program intézkedéseiben. Az Intézet vállalta, hogy a 7 Regionális Egészségügyi Tanáccsal együttműködve dolgozza ki a tanulmányokat.

„Év Kórháza 2006.” díjjal kapcsolatos költségek biztosítása 16.000,0 ezer Ft

Az Egészségügyi Minisztérium minden évben nyilvános pályázatot hirdet az „Év kórháza” cím elnyerésére. A pályázat célja, elismerésben részesíteni a kiemelkedő egészségügyi szolgáltató tevékenységet végző egészségügyi intézményeket. Pályázhat Magyarországon bejegyzett városi, megyei, országos, önálló fekvőbeteg-ellátást nyújtó vagy fekvő- és járóbeteg-ellátást is nyújtó szolgáltató, amely alapító okirata szerint egészségügyi szolgáltatást nyújt és érvényes OEP szerződéssel, valamint érvényes orvosi felelősségbiztosítással rendelkezik. Vezető döntés értelmében az „Év Kórháza” cím mellé a minisztérium 5.000,0-5.000,0 ezer Ft összegű támogatást biztosít a nyertesek részére. A 2006. évben a mind a három kategóriából (kis-, közép-, nagy kórház) kategóriában tudtak nyertestet hirdetni.

A fenti forrás az alábbiak szerint került biztosításra:

- 1.000,0 ezer Ft az „Év Kórháza 2006.” díjjal járó technikai költségek (díszváza, réztábla, embléma) biztosítására került felhasználásra a Gazdasági Igazgatóságon keresztül.
- „kis” kórház kategóriában nyertes nagykovácsi Város Önkormányzat Rehabilitációs Szakkórháza és Rendelőintézete 5.000,0 ezer Ft összegű támogatására,
- „közepes” kórház kategóriában győztes ajkai Magyar Imre Kórház 5.000,0 ezer Ft összegű támogatására,
- „nagy” kórház kategóriában nyertes Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum 5.000,0 ezer Ft összegű támogatására.

Minőségügyi szakemberképzés biztosítása 7.000,0 ezer Ft

A korábbi évekhez hasonlóan támogatást kapnak az akkreditált minőségügyi képzésen résztvevő hallgatók. A 2006-ban a támogatás terhére 15 fő 1 éves minőségügyi

szakirányú képzésének, továbbá 25 fő auditor képzésének biztosítására került sor a Debreceni Egyetem OEC Népegészségügyi Iskola megvalósításában.

Az előirányzaton keletkezett maradvány oka a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése.

3. Mentés fejlesztése, mentőgépjármű beszerzése

Eset-, roham-, mentőgépkocsi és eszközbeszerzés

640.000 ezer Ft

Az Országos Mentőszolgálat gépjármű állományának utolsó jelentős fejlesztésére az 1993-1994-es években került sor, az azóta eltelt években az alacsony arányú cserépótlás miatt a gépjárműpark műszaki állapota nagymértékben leromlott. Az elhasználódott mentőgépkocsik rendszerben tartása egyre magasabb üzemeltetési költségeket eredményezett, miközben a feladatellátás biztonsága fokozatosan csökkent. Tekintettel arra, hogy az előző kormányzati ciklusban a leamortizálódott és kiöregedett mentőgépkocsik kívánatos cseréjének csak egy töredéke valósult meg, sürgős beavatkozásra volt szükség. Felmérve az OMSZ mentőgépkocsijainak igen rossz általános állapotát, 2003-ban nagyarányú gépkocsi csereprogram beindítására került sor. A programnak megfelelően az új mentőgépkocsik kiválasztására közbeszerzéses pályázat került kiírásra. A sikeres lebonyolításokat követően 2003. december 12-én mind a Ford Transit típusú mentőgépkocsira, mind pedig a Mercedes Sprinter típusú eset/rohamkocsira a 2007. év végéig érvényes keretszerződés megkötésére került sor. A 2007. év végéig érvényes keretszerződések alapján évente mind a Ford, mind a Mercedes típusú mentőgépkocsikból az alábbiak szerint szükséges egy minimum darabszámra megrendelést tenni:

- Mercedes Sprinter 4x2 hajtásképletű eset, illetve rohamkocsi, évi 45 db \pm 55 %
- Mercedes Sprinter 4x4 hajtásképletű eset, illetve rohamkocsi, évi 10 db \pm 55 %
- Ford Transit 4x2 hajtásképletű mentőgépkocsi, évi 80 db \pm 50 %.

A rendelkezésre álló 2006. évi források – a megrendelés időpontjában érvényes listaárak és árfolyamok függvényében a már korábban lefolytatott közbeszerzési eljárás által biztosított kontingens terhére – 21 db Mercedes típusú és 31 db Ford típusú gépjármű megvásárlására biztosított lehetőséget 640.000,0 ezer Ft értékben.

A fentiek alapján a program megvalósítása az Egészségügyi Minisztérium Gazdasági Igazgatóságán keresztül történt.

Gép-, műszer beszerzés mentőgépjárművekbe

70.000,0 ezer Ft

A forrás felhasználásnak célja: az újonnan megrendelt és leszállított, és a meglévő mentőgépjárművek felszerelése műszerekkel és eszközökkel a hatékony mentés és betegellátás érdekében. A fenti feladat megvalósítása az Országos Mentőszolgálattal történt megállapodás alapján a mentőgépjárművekbe a betegek diagnosztizálását-monitorozását biztosító-, légút-biztosítást, lélegeztetést szolgáló-, volumenpótlást biztosító-, valamint rögzítő eszközök beszerzésére kerül felhasználásra. A beszerzésről szóló szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének időpontja: 2007. július 30.

Tekintettel a jogszabályban előírt maradványképzési kötelezettségre, a programok megvalósítása áthúzódott a 2007. évre.

4. Mentőállomások felújításának folytatása

Az Országos Mentőszolgálat 212 mentőállomásából az ÁNTSZ 2004. elején 14 mentőállomást alkalmatlannak minősített, míg 97 állomás felújításra szorult. A 2003-ban megkezdődött mentőállomás felújítási program célul tűzte ki, hogy néhány év alatt az összes rászoruló mentőállomás felújítására sor kerül.

A 2006. évben a zárolást követően az alprogramon rendelkezésre álló 254.317,0 ezer Ft az alábbi mentőállomások felújítására és építésére került felhasználásra:

- Budapest, Csepeli mentőállomás építés I. ütem	29.317,0 ezer Ft
- Emödi mentőállomás építésére	30.000,0 ezer Ft
- Jászárokszálási mentőállomás építésére	30.000,0 ezer Ft
- Pécsváradi mentőállomás építésére	30.000,0 ezer Ft
- Pusztaszabolcsi mentőállomás építésére	30.000,0 ezer Ft
- Csákvári mentőállomás építésére	30.000,0 ezer Ft
- Ercsi mentőállomás építésére	6.000,0 ezer Ft
- Mosonmagyaróvári mentőállomás építésére	20.000,0 ezer Ft
- Ajkai mentőállomás felújítására	2.000,0 ezer Ft
- Várpalotai mentőállomás felújítására	10.000,0 ezer Ft
- Balatonfüzdi mentőállomás felújítására	2.000,0 ezer Ft
- Tapolcai mentőállomás felújítására	10.000,0 ezer Ft
- Kapuvári mentőállomás bővítésére, átépítésére	25.000,0 ezer Ft

A 2006. évben az ingatlanhasznosítási bevétel terhére további 80.000,0 ezer Ft került biztosításra a mentőállomás felújítás folytatására az alábbiak szerint:

- Budapest, Csepeli mentőállomás építés II. ütem	20.000,0 ezer Ft
- Nyíregyházi mentőállomás építés III. ütem	28.000,0 ezer Ft
- Tápiószelei mentőállomás építésére	20.000,0 ezer Ft
- Enyingi mentőállomás építés II. ütem	9.900,0 ezer Ft
- Letenyei mentőállomás felújítására	2.100,0 ezer Ft

A fenti program az OMSZ megvalósításában történik. A mentőállomások beruházására és felújítására az OMSZ közbeszerzési eljárást írt ki. Az OMSZ a megkötött megállapodások alapján rendszeres szakmai- és pénzügyi beszámolási kötelezettséggel bír. Tekintettel arra, hogy néhány mentőállomás esetében az engedélyeztetési folyamatok, illetve az építkezés elhúzódottak, így a programok végső megvalósítási határideje 2008. június 30.-ig került meghosszabbításra.

5. Népegészségügyi szűrővizsgálatok

Az előirányzat elsődleges célja, hogy a szűrővizsgálatok megszervezéséhez, lebonyolításához, a szűréseken való megjelenés hatékonyságának fokozása érdekében kommunikációs eszközök alkalmazásához támogatást nyújtson a daganatos betegségben szenvedők számának csökkentése érdekében. A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet 2/A. § (1) szerint: A népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálat az a népegészségügyi tevékenység, amely a lakosság meghatározott korcsoportjaira terjed ki és a személyes meghívás gyakorlatát

alkalmazva szakmailag indokolt gyakorisággal történik. A rendelet mellékletének III. fejezete kimondja: Népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálatok

- 25 és 65 év között népegészségügyi céllal egyszeri negatív eredményű szűrővizsgálatot követően háromévenként nőgyógyászati onkológiai méhnyakszűrés, különös figyelemmel a méhnyakelváltozások sejtvizsgálatára (citológia) és kolposzkópos vizsgálatára,
- 45 és 65 év között népegészségügyi céllal kétévenként az emlő lágyrész röntgenvizsgálatán alapuló emlőszűrés (mammográfia),
- 50 és 70 év között a Nemzeti Rákellenes Program keretében kísérleti programként prosztataszűrés,
- 50 és 70 év között a Nemzeti Rákellenes Program keretében kísérleti programként a gyomor-bélrendszeri eredetű vérzés szűrése.

A tervezett 450.000,0 ezer Ft előirányzathoz 10.000,0 ezer Ft bevételt jelentett az ICSSZEM-től meghatározott feladatra történt előirányzat-átcsoportosítás. Az év közepén történt zárolás az előirányzatot 199.000,0 ezer Ft-tal csökkentette, ennek a kompenzálására a 10.2.2/10. Monitorozás, programmenedzsment, konferenciaszervezés alprogramról összesen 85.500,0 ezer Ft átcsoportosítása történt meg. Így a 2006. évi módosított előirányzat 346.500,0 ezer Ft volt. Az előirányzathoz 2006-ban 18.000,0 ezer Ft került kifizetésre, a maradványképzési kötelezettségből adódóan az előirányzathoz 328.500,0 ezer Ft maradvány keletkezett, melyből 328.500,0 ezer Ft kötelezettséggel terhelt. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése minden esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt. A 2006. évi rendelkezésre álló 346.500,0 ezer Ft előirányzathoz az alábbi programok támogatása történt:

- Az ÁNTSZ lebonyolításában folytatódtak a szervezett, célzott népegészségügyi onkológiai szűrővizsgálatok keretében az emlő, méhnyak és vastagbélvizsgálatok (213.800,0 ezer Ft).
- A méhnyakszűrésen való részvétel fontosságának hangsúlyozása, az aktivitás fokozása volt a célja a Liliom programnak, mint országos kommunikációs programnak (4.000,0 ezer Ft).
- Az ICSSZEM-től átcsoportosított 10.000,0 ezer Ft támogatást az Országos Epidemiológiai Központ a hazai intravénás droghasználattal összefüggő fertőzések prevalenciájának felméréséhez vizsgálati terv készítésére használhatja fel.
- Az Országos Gyermekégeszségügyi Intézet „Közös kincsünk a gyermek” Nemzeti Csecsemő- és Gyermekégeszségügyi Program 12 céljához közvetlenül kapcsolódó feladatainak megvalósítása 20.000,0 ezer Ft összegben, többek között az alábbi célokra:
 - „Serdülőambulancia modell terv” folytatása
 - „Az újraillesztés oktatása projekt” folytatása
 - „Bababarát Kórház” program folytatása
 - A házi gyermekorvosok számára on-line védőoltási tanácsadó hálózat felállítása és működtetése
 - Újszülöttkori hallás- és látásszűrés diagnosztikus és terápiás ajánlásának kidolgozása

- Praxis-közösségek, kistérségi egészségi centrumok kialakítása gyermekszakorvos részvételével – a folyamatban lévő munka folytatása
- A Komplex alapellátási projekt folytatásaként a Kardiovaszkuláris megbetegedések megelőzése, rizikósűrűsek fejlesztése projekt támogatása 6.000,0 ezer Ft összeggel,
- Szív- és érrendszeri megbetegedések megelőzését szolgáló helyi és országos programok támogatása 36.000,0 ezer Ft összeggel.
- Dohányzásellenes és AIDS világnapi rendezvények minden megyében és a fővárosban történő lebonyolításának támogatása (10.000,0 ezer Ft).
- A fokozott fertőzési kockázatot vállaló közösségek részére, a közösségek civil szervezeteinek, és egyes tagjainak aktív közreműködésével (meleg közösségek, prostituáltak, HIV pozitívok) szervezett megelőzési és szűrési programok támogatása, valamint a HIV/AIDS megelőzés, ifjúság biztonságos szexre nevelését célzó felvilágosító programok készítésére összesen 35.000,0 ezer Ft.
- Kor Kontroll Társaság (közhasznú egyesület) programja (nyílt napok szervezése, ismeretterjesztő előadások, lakossági szűrővizsgálatok a betegségek megelőzése, a negyven-ötvenéves lakosság életminőségének javításának érdekében).
- ELTE Embertani Tanszékének 3-18 éves korosztályt érintő kutatásának támogatása, melynek célja az adott korosztály körében testfejllettségi és tápláltsági állapot – állóképesség – pszicho-szociális státus referencia-értékeinek megállapítása.

6. Népegészségügyi, egészségfejlesztési képzés

Az előirányzat célja népegészségügyi szakemberek képzésének anyagi támogatása, valamint minden olyan programnak, tanfolyamnak támogatása, melyeknek célja az egészségfejlesztéssel kapcsolatos ismeretek minél szélesebb körben való elterjesztése. Népegészségügyi, egészségfejlesztési képzésre a tervezett előirányzat 82.000,0 ezer Ft volt. A 6. jogcímcsoporton belül a 10. Monitorozás, programmenedzsment, konferenciaszervezés alprogramról 10.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra a népegészségügyi szakemberképzés tervezettnél nagyobb mértékű támogatására. A zárolás ugyanakkor az előirányzatot 19.300,0 ezer Ft-tal csökkentette. Így összesen 72.700,0 ezer Ft állt rendelkezésre. Az előirányzathoz 51.000,0 ezer Ft maradvány képződött, mely összegből 51.000,0 Ft kötelezettségvállalással terhelt. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése egy esetben pályázat, a többi esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt.

Főbb témakörök:

- A felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény értelmében az előirányzat részben fedezetet kell, hogy biztosítson a szakirányú posztgraduális képzések költségeire, melynek értelmében a Debreceni Egyetem OEC Népegészségügyi Iskola 20.000,0 ezer Ft támogatásban részesült.
- Támogatásban részesült továbbá az Országos Egészségfejlesztési Intézet Egészségterv készítésének interszektoriális oktatási programja (10.000,0 ezer Ft), és az Országos Alapellátási Intézet alapellátási képzése házi orvosok, ápolók, védőnők részére (15.000,0 ezer Ft).

- Az Országos Egészségfejlesztési Intézet pedagógusok részére szervezett képzést módszertani oktató anyag használatára az ifjúság családi életre nevelése, biztonságos sex témakörben (5.000,0 ezer Ft).
- Az ifjúság egészséges táplálkozásra való nevelését szolgálta az Országos Élelmiszerbiztonsági és Táplálkozástudományi Intézet 15 iskola felsőtagozatos diákja számára indított, „Az egészség is lehet finom” elnevezésű programja. Az Intézet 10.000,0 ezer Ft támogatásban részesült.

Az előirányzat terhére került kiírásra az „Egészségfejlesztés oktatása a pedagógusképzés és a pedagógusok számára szervezett szakirányú továbbképzés keretében” c. pályázat. A szakértői konzorcium által elkészített, egészségfejlesztési tantárgynak a pedagógusok alapképzésébe történő beépítésére a pedagógusokat képző felsőoktatási intézmények pályázhattak. A 33 pedagógus-képzést folytató intézetből 2005-ben az akkori pályázat eredményeképpen 11 intézményben indult be a pedagógusjelöltek egészségfejlesztés tantárgy oktatására való képzése. 2006-ban a megismételt pályázati felhívásunkra további 4 intézet nyújtott be pályázatot ebben a témában. A benyújtott pályázatok mindegyike elfogadásra került, a pályázók között 9.700,0 ezer Ft került szétosztásra. Az egészségfejlesztési tantárgy oktatása ezekben az intézményekben is megkezdődhetett.

7. Színtér programok

A színtér programok közé sorolhatók azok a rendezvények, projektek, amelyek révén a lakosság széles rétegeihez lehet az egészség-információt eljuttatni, illetve befolyást lehet gyakorolni a lakosságra az egészségtudatosabb magatartás folytatása érdekében. Iskolákban, óvodákban, lakóhelyen, munkahelyen szervezett programok, melyek az egészségesebb életmódra, egészségesebb környezet kialakítására hívják fel a figyelmet. A tervezett előirányzat 85.000,0 ezer Ft volt. A zárolás ezt az összeget 6.120,0 ezer Ft-tal csökkentette. Ugyanakkor az összeget növelte a kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény, valamint a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásáról, forgalmazásának szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény alapján kirótt és a bírságoltak által befizetett összegből 20.278,0 ezer Ft erre a sorra történő előirányzatosítása, valamint az intervenciók keretéből erre az alprogramra átcsoportosított 13.000,0 ezer Ft. Ezzel a módosított előirányzat 112.158,0 ezer Ft lett. A 2006. évi előirányzataból 80.000,0 ezer Ft maradvány képződött, mely összegből 78.999,8 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt. A nyertes pályázó visszalépése következtében fennmaradó 1.000,2 ezer Ft-ot elvonásra felajánlottuk. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése két esetben pályázat, a többi esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt.

Az előirányzataból megvalósult főbb témakörök:

- Sikeresnek bizonyultak az ország különböző pontjain megtartott Kistérségi Prevenációs Programok, melynek célja a magyarországi halálozásért elsősorban felelős megbetegedések gondozásának, megelőzésének kistérségi szűrése, térségi egészségnapok szervezése volt.
- Az egészséges táplálkozásra, az elhízás veszélyeire hívta fel a figyelmet a munkahelyek részére meghirdetett testsúlycsökkentő verseny. Az ország 17

megyéből közel 800 csapattag jelentkezett a versenyre, az állami és for-profit szféra területéről egyaránt.

- Az egészséges táplálkozás óvodában történő népszerűsítése keretében rajzversenyt bonyolított le az Egészségesebb Óvodák Nemzeti Hálózata Egyesület.
- A Sportpalánta Központ „Játszóteri programok” akciója négy városban hívta játékra és sportra az egészséges és a fogyatékkal élő gyermekeket szüleikkel együtt.

A bírság bevételéből erre a sorra előirányzatossított összeg biztosított 15.000,0 ezer Ft támogatást az Országos Epidemiológiai Központon belül működő Drog Fókuszpont működéséhez. A minisztérium intervenciók keretéből átcsoportosított összesen 13.000,0 ezer Ft-ból támogatásban részesült a Magyar Vöröskereszt, a Magyar Máltai Szeretetszolgálat, a Magyar Ökumenikus Segélyszervezet, a Magyar Baptista Szeretetszolgálat és a Menhely Alapítvány.

Az előirányzat terhére az alábbi pályázatok kerültek kiírásra:

- „Települési és kistérségi egészségfejlesztési programok” c. pályázaton 42 pályázó nyert különböző, a helyi lehetőségekhez igazított programjaikkal, amelyek elsősorban a gyermekek és idősek, valamint hátrányos helyzetű gyermekek számára nyújtanak lehetőséget az egészséges életmódhoz kapcsolódóan az aktív testmozgás vagy egészséges táplálkozás területén. A nyertesek között 38.500,0 ezer Ft került szétosztásra.
- „Munkahelyi egészségfejlesztési programok” c. pályázat során a 12 nyertes munkahely összesen 10.140,0 ezer Ft támogatást kapott egészségfejlesztő programjának megvalósításához. A programok a dohányzás és az elhízás veszélyeire, a mozgás szükségességére hívták fel a figyelmet.

8. Nemzeti Környezet-Egészségügyi Program

Célja a környezeti ártalmak okozta megbetegedések arányának csökkentése. Ezért a környezet-egészségügyi akcióprogram egyes, elsősorban a környezet minőségének javítására irányuló feladatai támogatásban részesülnek. A tervezett előirányzat 18.000,0 ezer Ft volt. A zárolás ezt az összeget 10.000,0 ezer Ft-tal csökkentette. A módosított előirányzat összege 8.000,0 ezer Ft volt. A 2006. évi előirányzathoz a 8.000,0 ezer Ft kifizetésére 2007-ben kerül sor a maradványképzési kötelezettségnek eleget téve, mely összeg kötelezettségvállalással terhelt. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése minden esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt. A Környezet-egészségügyi program keretén belül, a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ által végzett feladatok közül az előirányzathoz (8.000,0 ezer Ft) támogatásban részesült az alábbi két feladat:

- Környezet-egészségügyi intézményrendszer WHO-EU ajánlás alapján történő fejlesztése - egységes vízbiztonság felügyelet, ezen belül informatikai alrendszer kialakítása
- A lakosság tájékoztatása, szemléletformálása – az Aarhausi egyezménynek megfelelően, kiadványok, plakátok megjelentetésével és web-lap szerkesztésével.

9/a. Egészségkommunikáció

Az előirányzat biztosított fedezetet

- egyrészt a népegészségügyi program keretében megvalósult kommunikációs programok költségeire,
- másrészt a tárca kiemelt szakmai, szakmapolitikai, illetve társadalmi üzeneteinek továbbítása érdekében különböző médiafelületeken való megjelenésre.

A tervezett előirányzat 37.000,0 ezer Ft volt. A zárolás ezt az összeget 8.550,0 ezer Ft-tal csökkentette. Így a módosított előirányzat 28.450,0 ezer Ft volt. Az előirányzathoz maradvány nem képződött. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése egy esetben közbeszerzési eljárás eredményeként, a többi esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt.

- A tavaszi árvíz miatt hirtelen más helyszínre költöztetett „Hozd a nagyit” című rendezvény így is több mint 1000 főt mozgató meg sport, táplálkozási és szűrőprogramjaival.
- Az Egészség-erőd program szintén családokat mozgató meg, az Egészségjártat projekt a vidéket járva szólítja meg az embereket, az egészségükre való nagyobb odafigyelés érdekében.
- A közbeszerzési eljárással kiválasztott Online PR Ügynökség készítette el a tavaszi kommunikációs programot. TV spotok készültek az egészséges életmóddal kapcsolatos témákban, mint az elhízás, dohányzás, alkohol- és drogfogyasztás.

9/b. Egészségkommunikáció

Az Egészségügyi Minisztérium kiemelt szakmai, szakmapolitikai, illetve társadalmi üzeneteinek továbbítására már korábban is kiváló módszernek bizonyult a támogatott médiafelületeken való megjelenítés. Így az általunk meghatározott információ a leginkább érdekelt célcsoport számára, az általunk meghatározott terjedelemben és időpontban jelenhet meg. A széles körű társadalmi kommunikáció érdekében a szerződések előkészítésekor elsősorban a célközönséget vettük figyelembe, a nézettségi mutatókat csak másodsorban vizsgáltuk. Tevékenységünk eredményességét nem áll módunkban közvetlenül és számszerűen értékelni, hiszen kommunikációnk elsősorban a lakosság és a szakma tájékoztatására irányult. A fejezeti kezelésű előirányzathoz a Kabinetiroda diszpozíciós jogkörébe tartozó 2006. évi keretösszeg 56.550,0 ezer Ft volt. Átcsoportosítással további 27.800,0 ezer Ft-hoz jutott osztályunk, mely összeget a 2006 októbertől és 2007 márciusa közötti támogatott médiafelületekkel kapcsolatos költségekre fordítottunk. Az együttműködés során a kiadók – a minisztérium iránymutatása vagy közös megállapodás alapján készült – elsősorban az egészségügyi reformmal kapcsolatos írásokat, interjúkat jelentettek meg országos napilapokban, regionális napilapokban és hetilapokban. 2006. évi kommunikációs tevékenység:

I. Országos intézetek (OEFI, OMSZ), valamint Központi Igazgatás által megvalósított feladatok ellátása, előirányzat átcsoportosítással.

Megbízási szerződések megkötése kommunikációs feladatok ellátására; újságírók karácsonyi ajándékának beszerzése; sajtóreggeli rendezése; fényképek készítése; hirdetések megjelentetése; a Szakmunkásfesztivál előkészítése és lebonyolítása; az OMSZ Mikulás Vándorkupa megrendezése; az egészségügyi reformhoz

kapcsolódóan molinó, szórólap nyomdai elkészítése. Költség összesen: 18.562,0 ezer Ft

II. Közös megállapodás alapján készült, az egészségpolitikával, a népegészségügyi programmal kapcsolatos írások, valamint hirdetések megjelentetése napilapok mellékletében, hetilapokban, folyóiratokban, szaklapokban.

költség összesen: 21.209,9 ezer Ft

III. Közös megállapodás alapján készült egészségpolitikai témájú televízió, illetve rádióműsorok, műsorsorozatok, illetve stúdióbeszélgetések készítése.

költség összesen: 4.000,0 ezer Ft

IV. Közvélemény-kutatás készítése.

költség összesen: 4.440,0 ezer Ft

V. Egyéb, a minisztérium belső tájékoztatására szolgáló szolgáltatás (MTI-hírszolgáltatás) előfizetése; médiafigyelő szolgáltatás előfizetése

költség összesen: 8.304,7 ezer Ft

A 2006. évi kötelező maradványképzés következtében tárgyévben 27.795,6 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007. évben folyamatosan történik. A lekötetlen 37,8 ezer Ft a központi költségvetésbe befizetésbe kerül.

10. Monitorozás, programmenedzsment

A tervezett előirányzat 270.000,0 ezer Ft volt. A zárolás az összeget 9.160,0 ezer Ft-tal csökkentette. Az alprogramról 103.500,0 ezer Ft átcsoportosításra került a 6. jogcímcsoporton belül az 5. és 2. alprogramra a zárolás következtében elvont, elsősorban a népegészségügyi szűrővizsgálatok támogatására fordítandó összeg pótlására (87.500,0 ezer Ft). 10.000,0 ezer Ft pedig a 6. alprogramra, a Debreceni egyetem OEC Népegészségügyi Iskola támogatására. Ugyanakkor az 5. alprogramról 2.000,0 ezer Ft és 10.2.6/1 és /2 alprogramokról 12.000,0 ezer Ft került erre a sorra átcsoportosításra a MOTESZ konferencia szervezésekhez való hozzájárulás céljára. Így a módosított előirányzat 161.340,0 ezer Ft volt. Az előirányzathoz 34,8 ezer Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány keletkezett. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése egy esetben közbeszerzési eljárás eredményének jóváhagyásával, a többi esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt.

Az előirányzathoz támogatott főbb feladatok:

- Az előirányzat mindenek előtt fedezetet biztosított a Kémiai Biztonsági Kormányközi Fórum (IFCS) megfelelő színvonalon, a Nemzetközi és EU integrációs Főosztállyal közösen történő megrendezéséhez. A közbeszerzéssel kiválasztott rendezvényszervező a Chemol-travel Utazási Iroda Kft. lett. A konferencia teljes költsége 146.500,0 ezer Ft volt.
- A MOTESZ által szervezett REHA konferencia és a 11 interdiszciplináris konferencia 14.000,0 ezer Ft támogatásban részesült.

12. Előző évekről visszafizetett, fel nem használt bevétel

A 2006. évet megelőző években támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 31.110,8 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre kerül.

13. Légimentés-fejlesztés

A forrás felhasználásának célja: az Országos Mentőszolgálat tulajdonában lévő 3 db modernebb Ecureuil AS-350-es típusú mentőhelikopter közül 2 db üzemképtelen volt, 1 db nagyjavításra várt. E nagyjavítások forrásigénye gépenként negyedmilliárd forint. A 2244/2004. (IX.29.) Kormányhatározat alapján az egyik gép nagyjavítására a forrás a 2004. évben biztosításra került. Míg a másik gép nagyjavítására a 2005. évi fejezeti előirányzatban szereplő 250.000 ezer Ft adott lehetőséget. Ezek után mindkét helikopter további 12 évig használható. A 2006. évben az ingatlanhasznosítás bevétele terhére rendelkezésre álló 100.000,0 ezer Ft a légimentés fejlesztése érdekében 1 db Ecureuil AS 350B típusú helikopter 12 éves kötelező nagyjavítás költségeihez történő hozzájárulására került biztosításra. A program az OMSz megvalósításában történt, az OMSz-val kötendő megállapodás alapján. A program megvalósításáról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének időpontja: 2007. július 30.

14. Alap- és sürgősségi betegellátás feltételeinek javítása

Az előirányzaton rendelkezésre álló forrás az alábbiak szerint került felhasználásra:

Mátészalkai Területi Kórház támogatása 10.000,0 ezer Ft

A pénzügyminiszter a 2006. április 05-én kelt levelével - a Magyar Köztársaság 2005. évi CLIII törvény 50. § (3) bekezdése alapján - a XXI. Egészségügyi Minisztérium fejezet kiadási és támogatási előirányzatát 10.000,0 ezer Ft-tal (azaz Tízmillió forinttal) megemelte fejezetek közötti átcsoportosítás útján a mátészalkai Területi Kórház krónikus osztályának telephely megszűnés miatt szükségessé vált elhelyezéséhez kapcsolódó beruházás céljára. A kórházzal kötött támogatási szerződésben foglaltak értelmében a megküldött szakmai és pénzügyi beszámoló alapján a meghatározott feladatokat a kórház teljesítette.

Sopron Megyei Jogú Város Erzsébet Kórháza támogatása 90.000,0 ezer Ft

Miniszteri döntés értelmében az ingatlanhasznosítási bevétel terhére a soproni Erzsébet Kórház 90.000,0 ezer Ft támogatásban részesült a sürgősségi betegellátás fejlesztése érdekében a kórház sürgősségi betegellátó osztályának kialakításához szükséges építészeti és gépészeti munkálatainak megvalósítására. A program megvalósítására 2007. június 30.-ig kerül sor, a szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének határideje 2007. július 30.

Heim Pál Gyermekkorház támogatása 150.000,0 ezer Ft

Miniszteri döntés értelmében az ingatlanhasznosítási bevétel terhére a gyermekegészségügyi ellátás, ezen belül a gyermek sürgősségi ellátás és a gyermek mentés feltételének javítása érdekében a Fővárosi Heim Pál Gyermekkorház sürgősségi betegellátó centrumának kialakítására (építészeti kialakítás és műszerek, bútorok

beszerzése) 144.000,0 ezer Ft, továbbá helikopter fel- és leszállóhely kialakítására 6.000,0 ezer Ft került biztosításra. A program megvalósítási határideje a támogatási szerződések alapján 2007. június 30., a szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének határideje: 2007. július 30.

Koraszülött-, csecsemő-, gyermekmentés fejlesztése 70.000,0 ezer Ft

Miniszteri döntés értelmében az ingatlanhasznosítási bevétel terhére a gyermekegészségügyi ellátás, ezen belül a gyermek sürgősségi ellátás és a gyermek mentés feltételének javítására a koraszülött mentés fejlesztése érdekében 4 db intenzív transzport inkubátor, 4 db betegellenőrző csecsemő monitor, 1 db tartalék, belülről speciálisan kialakított Ford típusú mentőgépkocsi beszerzésére 70.000,0 ezer Ft a Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány megvalósításában került jóváhagyásra. Tekintettel arra, hogy a 2118/2006. (VI.30.) Kormányhatározatban foglaltak alapján a közalapítványokat meg kellett szüntetni, így 2007. január 01-vel a koraszülött mentés az Országos Mentőszolgálat hatáskörébe került. Új miniszteri engedély értelmében a 70 millió forint továbbra is a koraszülött-, csecsemő-, gyermekmentés fejlesztésére került biztosításra csak az Országos Mentőszolgálat megvalósításában. Az OMSZ-val kötött megállapodás értelmében a program megvalósításának határideje 2007. június 30.

Hungarotransplant Kht. köztartozásának rendezése 30.000,0 ezer Ft

A 2118/2006. (VI. 30.) Kormányhatározat értelmében a Hungarotranszplant Egészségügyi Koordináló Kht. végelszámolással megszüntetésre került, feladatait az Országos Vérellátó Szolgálat vette át 2007. január 1-vel. A HUNGAROTRANSPLANT Egészségügyi Koordináló Közhasznú Társaság végelszámolásáról és feladatainak az Országos Vérellátó Szolgálat részére történő átadásáról szóló kormány-előterjesztés tervezet értelmében a Kht. felhalmozott köztartozásait az Egészségügyi Minisztérium teljesíti az APEH felé. A fentiek értelmében miniszteri döntés alapján a 30 000 000 forint az Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal Észak-budapesti Igazgatóságával kötött tartozásátvállalási szerződés alapján került felhasználásra.

Mentőgépjármű beszerzés 100.000,0 ezer Ft

A 2006. évben a mentőgépjárművek beszerzésére rendelkezésre álló forrás nem biztosította a keretszerződésben foglalt minimum darabszámot, így miniszteri döntés értelmében a 100.000,0 ezer Ft terhére – az aktuális árfolyamtól függően - 11 db Ford típusú mentőautó beszerzésére került sor a Gazdasági Igazgatóság megvalósításában.

7. jogcímcsoport – Egészségügyi Fejlesztési Előirányzat

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel				% -ban		
Kiadás		1,0				
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		1,0				
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

<i>millió forintban, egy tizedessel</i>			
2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	1,0		1,0
Módosítások kedvezményezettenként			
- saját intézménynek	-1,0		-1,0
= meghatározott feladatra	-1,0		-1,0
Módosított előirányzat	0,0	0,0	0,0

Az 1.000,0 ezer Ft összegű támogatás nyújtott fedezetet az egészségügyi reform elindítását szolgáló, az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvényhez készített, az intézmények telepítési elveit megalapozó számításokhoz és a telepítés térképen történő megjelenítéséhez. A szükséges háttéranyagot - megbízási szerződés keretében - a „Bács-Nyír” Tudományos – Kutató és Ismeretterjesztő Betéti Társaság készítette.

A megbízási szerződés alapján a megbízott az alábbi feladatokat látta el:

- a mentők országos hálózatának, a kistérségi járóbeteg-szakellátó központok hálózatának, valamint
- a kórházak országos hálózatának optimalizálására tett javaslatot, illetve ezekre vonatkozóan készített térképet.

Az előirányzat felhasználása a Gazdasági Igazgatóságon keresztül történt, a kifizetés határideje 2006. december 31. volt.

8. jogcímcsoport – Egészségmegőrzési célok és kémiai biztonság fenntartásának támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel				% -ban		
Kiadás			90,1	66,2		73,5%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel			90,1	90,1		100,0%
Támogatás						
Előirányzat-maradvány						

*Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	90,1	90,1	0,0
- működési célú pénzeszköz átvétel	90,1	90,1	
Módosított előirányzat	90,1	90,1	0,0

*Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (1 db)	64,6		64,6
- gazdasági társaság	1,6		1,6
Összes kifizetés	66,2	0,0	66,2

1. Egészségmegőrzési célok támogatása

A kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény, valamint a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásáról, forgalmazásának szabályairól szóló 1999. évi XLII. törvény alapján kirótt és a bírságoltak által befizetett bevétel 26.703,0 ezer Ft volt. A 2006. évi előirányzat-maradvány 10.283,0 ezer Ft, melyből 10.212,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt.

Egyedi döntéssel az alábbi feladatok támogatására került sor:

- Iskolákban történő HIV/AIDS témában prevenciós előadások megtartása, HIV pozitívok számára két információs füzet kiadása a PLUSS, a Magyarországi HIV-pozitívokat Segítő Egyesület megvalósításában (500,0 ezer Ft)
- HIV szűrőbusz biztosítási költsége (212,0 ezer Ft)
- Egészséges, vagy egészségtudatos öregedést támogató programok feltárása, bemutatása, az ún. „Health aging” folyamatot támogató modell programok támogatása az Országos Egészségfejlesztési Intézet megvalósításában (1.500,0 ezer Ft)
- Munkahelyi egészségfejlesztési programok támogatása, az Egészséges Munkahely program mozgalommá bővítése (OEFI, 8.000,0 ezer Ft)
- Népegészségügyi Kormány megbízotti Iroda működéséhez szükséges kiadások fedezet és a Tárcaközi Bizottság éves költségeihez való hozzájárulás 14.595,0 ezer Ft (OTH)
- Népegészségügyi Fórum költségeihez hozzájárulás (OSZMK, 300,0 ezer Ft)
- A Népegészségügyi Program 2005. évi előrehaladásáról az Országgyűlés általi elfogadáshoz készített tájékoztató füzet nyomdai költsége (1.596,0 ezer Ft)

2. Kémiai biztonság fenntartása

A kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény alapján kirótt és a bírságoltak által befizetett 63.300,7 ezer Ft bevétel a 189/2000. (XI. 8.) Korm. rendeletben meghatározottak alapján a Tárcaközi Bizottság által jóváhagyott felhasználási tervnek

megfelelően került felhasználásra. A 2006. évi előirányzat-maradvány 13.581,0 Ft, melyből kötelezettségvállalással terhelt 13.580,0 ezer Ft.

A kémiai terhelési bírságbevételek felhasználása:

- A 2005. év és 2006. január-május hónapok során realizált bírság bevételek 22%-ának visszautalása megtörtént a kémiai biztonsági hatósági felügyelet fejlesztésére, és a hatósági munka támogatására az Országos Tisztifőorvosi Hivatal részére, összesen 10.938,4 ezer Ft.
- A 2005. év és 2006. január-május hónapok során realizált kémiai terhelési bírságbevételek 78%-a – 38.781,5 ezer Ft - biztosítva lett a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ részére, az általuk készített, a kémiai biztonság területén működő tárcaközi bizottság által támogatott programra.
- Kémiai biztonság hazai fejlesztésére, a kémiai biztonsággal összefüggő informatikai rendszer bővítésére, a kémiai biztonsággal összefüggő állami, helyi kormányzati, vagy egyéb kezdeményezésű beruházásokra a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ részére 10.593,0 ezer Ft került átadásra.
- OTH részére a kémiai biztonság hatósági feladatait ellátó munkatársak teljesítményének elismerésére (2.987,0 ezer Ft).

10. jogcímcsoport – Egészségügyi modernizációs feladatok

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	405,1		736,8	732,6	180,8%	99,4%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel	26,6				0,0%	
Támogatás						
Előirányzat-maradvány			736,8	732,6		99,4%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	736,8	736,8	0,0
- előirányzat maradvány	742,3	742,3	
- 2187/2006. (XI.3.) Korm. hat. (maradvány átcsopt.)	-5,5	-5,5	
Módosított előirányzat	736,8	736,8	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (17 db)	595,7		595,7
- más fejezet intézménye	34,6		34,6
- alapítvány	2,0		2,0
- közalapítvány	5,0		5,0
- gazdasági társaság	6,2		6,2
- önkormányzat/vagy intézménye	2,3		2,3
- társadalaombiztosítási költségvetési szerv	52,6		52,6
- egyéb (megjelölve)			
egyéb társadalmi szervezetek	6,1		6,1
egyházak	3,0		3,0
maradvány befizetés	25,1		25,1
Összes kifizetés	732,6	0,0	732,6

1. Sorkötelesek orvosi vizsgálatáért járó díj

Az előirányzat a 9/2002. (II.28.) HM-EüM rendelet alapján a honvédelmi törvény végrehajtása kapcsán a háziiorvosi ellátás sorkötelesek orvosi vizsgálatáért járó díjazás fedezetét biztosította. A sorkötelesek 17 éves korukban egészségi állapot felmérésen esnek át, melynek végzésére a 2002. évtől kezdődően a háziorvos jogosult. A háziorvos szakértőként végzi e tevékenységét, annak eredményéről a honvédség felé az illetékes jegyzőn keresztül büntető jogi felelősséggel terhelt igazolást állít ki. A hatályos jogszabályok szerint e tevékenységért a háziorvost díjazás illeti meg, melynek mértékét a két illetékes miniszter – a két tárca között egyenlő arányban megosztva – 6,0 ezer forintban állapította meg. A jogszabály nem kellő ismerete, illetve a rendelkezésre állt idő viszonylagos rövidsége miatt a 2003. és 2004. évben nem érkezett be az OALI-hez valamennyi jelentés, így miniszteri engedély értelmében az Országos Alapellátási Intézet értesítése alapján az orvosok által a 2003. és 2004. évben elvégzett, de önhibájukon kívül a jogszabályban meghatározott dátumot követően lejelentett katonai alkalmassági vizsgálatok költségeinek biztosítására 10.758,0 ezer Ft került átutalásra az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére, melyet az OEP az OALI által küldött lista alapján kifizetett a háziorvosok részére.

2. Ágazati információs programok

Az ágazati információs programok 2005. évi előirányzatából a maradványképzési kötelezettség miatt a 2006. évre áthúzódó előirányzat-maradvány 184.677,5 ezer Ft volt, mely a tárgyévben teljes egészében felhasználásra került az alábbi feladatok elvégzésével:

OMSZ - Mentőállomások informatikai eszközökkel való ellátása	50.000,0 eFt
OGYEI - Koraszülött intenzív (neonatólis) adatbázis fejlesztés	7.000,0 eFt
EKH - Elektronikus ügyintézővel kapcsolatos fejlesztési feladatok	10.000,0 eFt
OVSZ - Vérellátó Szolgálat informatikai támogatása	8.360,0 eFt
OTH – KÁNY célok elérése, gyógyszerterek elektronikus nyilvántartása, elektronikus ügyintézőt támogató szoftverek kialakítása	60.900,0 eFt
OEP –Eü kártya, közgyógyellátási, vényellenőrzési fejlesztési feladatok	41.905,0 eFt

EüM –Gazdasági Igazgatóság honlapfejlesztési feladatok	5.575,0 eFt
Sürgősségi centrumok kiválasztása	937,5 eFt
Összesen	184.677,5 eFt

2006. évre áthúzódó feladatok

Az ágazati irányítás, az egészségügyi közigazgatás támogatása, hatékonyságának javítása

- Elektronikus ügyintézésrel kapcsolatos fejlesztési feladatok első fázisaként az elektronikus iktatási rendszer kialakítása az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatalban.
- A Országos Vérellátó Szolgálat honlapjának megújítása az információs szabadságról szóló törvény előírásainak figyelembevételével.
- A gyógyszerári közhiteles nyilvántartás rendszerének kialakítása, az Egészségügyi Szolgáltatók nyilvántartásának továbbfejlesztése, az elektronikus ügyintézés 3. szintjének megvalósítása valamint a sürgősségi ellátási kapacitások nyilvántartásának megoldása az Országos Tisztifőorvosi Hivatalban.

Az egészségügyi ellátás minőségének, hatékonyságának javítása

- 216 db mentőállomás informatikai eszközeinek korszerűsítése, vagy elsődleges beszerzése
- 22 db neonatális intenzív centrumban (NIC) kezelt csecsemők ellátási adatainak feldolgozása, és elemzése az újszülöttek, koraszülöttek halálzásának és maradandó károsodásának csökkentése érdekében
- A közgyógyellátottak nyilvántartásán, és a vényfelírás ellenőrzésén keresztül a költséghatékonyabb gyógyszerfelhasználás elősegítése, továbbá hozzájárulás az Európai Egészségbiztosítási Kártya bevezetéséhez *OEP*-megvalósításában.
- *Sürgősségi centrumok* kiválasztásának támogatás a térinformatikai módszer alkalmazásával, a sürgősségi betegellátó központok és ellátó körzeteik, valamint a stroke-ellátó központok és körzeteik területi kiválasztása, és optimalizálása.
- Az Egészségügyi Minisztérium portáljának korszerűsítése, mely rendszer alkalmazásával költséghatékonyabban, egyszerűbben valósítható meg egy korszerű honlap szerkesztése.

3. Ágazati és intézményfelügyeleti feladatok

Az előirányzati soron lévő 160.516,5 ezer Ft-os 2005. évi maradványból 159.996,1 ezer Ft a kötelezettségvállalásnak megfelelően a 2006. június 30-ig felhasználásra került. 520,4 ezer Ft kötelezettségvállalás meghiúsult melyből 155 ezer Ft a 2187. (XI. 8.) Korm. határozatnak megfelelően átcsoportosításra került a 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok fejezeti kezelésű sorra. A 365,4 ezer Ft 2007. évben befizetésre kerül a központi költségvetés részére.

A 2005. évi maradvány felhasználása a következő:

- az EüM felügyelete alá tartozó intézmények likviditási problémáinak enyhítése, működési többlettámogatás és bérleti díj biztosítása
- intézményi fenntartási, korszerűsítési feladatokra (Simmelweis Egyetem)
- intézmény-felügyelettel kapcsolatos pénzügyi szakértői tevékenységek finanszírozása (pl. EüM központi Igazgatás, Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet, Magyar Kórházszövetség)

- alapítványok, közalapítványok működésének támogatás (Békéscsabai Mentőalapítvány, Tessedik Sámuel Alapítvány, Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermekjogi Közalapítvány, Transzplantációs Alapítvány a Megújított Életekért).

4. OVSZ kötelező EU harmonizációs feladatok

Az előirányzaton keletkezett 115.000,0 ezer Ft 2005. évi előirányzat-maradvány oka a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése volt. A program megvalósítására biztosított összes támogatás 180.000,0 ezer Ft volt, melyből a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése miatt 80.000,0 ezer Ft 2005. évben, 100.000,0 ezer Ft 2006. évben került átutalásra. Az Országos Vérellátó Szolgálat informatikai rendszere két egymástól független informatikai szakmai rendszerből állt, melyek között nem biztosított az átjárhatóság, a két rendszer egymással nem kompatibilis, valamint az egyik rendszer tekintetében elmarad a jogi szabályozásokban megfogalmazott adatbiztonság. A szakmai követelményeknek nem megfelelő korábbi informatikai rendszer leváltása érdekében, az OVSZ 2004. május 20-án közbeszerzési eljárás keretében szerződést kötött a francia MAK-System céggel a Progesa nevű vérellátási szakmai rendszer megvásárlására és bevezetésére. A szerződést jó kondíciókkal a világpiaci ár egyharmadáért, 4 éves részletfizetési kedvezményrel kötötték. A vételár felét még 2004-ben kellett kifizetni, a fennmaradó részt a hátralévő 3 évben, részletekben. A 4 éves futamidő alatt kifizetendő összeg: 900.000,0 ezer Ft, melyhez az OVSZ 200.000,0 ezer Ft minisztériumi hozzájárulást kért, a fennmaradó összeget az intézet saját költségvetéséből fedezi. A tárca a 2004. évben 19.038,0 ezer Ft-tal már hozzájárult a rendszer fejlesztéséhez. A 2005. évben további 180.000,0 ezer Ft forint került biztosításra a rendszer fejlesztésére. Az új rendszer bevezetésével Magyarország megfelel az Európai Parlament és az Európai Tanács az emberi vér és vérkomponensek gyűjtésére, vizsgálatára, feldolgozására, tárolására és elosztására vonatkozó minőségi és biztonsági előírások megállapításáról szóló 2002/98/EK irányelvének, valamint realizálódna a Nemzeti Vérekészlet minőségének és mennyiségének folyamatos biztosítása. Az Európai Unió irányelvnek kötelező érvényű megfelelés hiánya esetén – mely feltételnek 2005. február 8-ig kellett teljesülnie – magas összegű bírsággal sújtható Magyarország. A rendszer bevezetésével javul a vérellátás biztonsága és a donorok nyilvántartása, nyomon követhetőek lesznek a folyamatok, megjelölhetőek és szabályozhatóak a döntési pontok, melyek segítségével az esetleges hibák kiküszöbölését elősegítő rendszer kiépíthető lesz. Az újonnan kiépítésre került rendszer megfelel továbbá a vérellátás egyes szakmai követelményeiről szóló 43/1999. (IX.30.) EüM. rendeletben, valamint a nemzeti vérekészlettel való gazdálkodás szabályairól szóló 114/2000. (IV.29.) Korm. rendeletben előírt szabályozásoknak. Az intézettel kötött megállapodás értelmében a szakmai program megvalósításának határideje 2006. május 31., a szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének határideje 2006. június 30. Az OVSZ program megvalósításáról a megállapodásban rögzített határidőre megküldte a szakmai és pénzügyi beszámolót. 15.000,0 ezer Ft került biztosításra 1 db centrifuga rendszer és a hozzá tartozó vízvisszahűtő egység beszerzésére. A centrifuga a Budai Regionális Vérellátó Központ Vérekészítmenyi Osztályán került elhelyezésre a már meglévő azonos szoftverrel működő 3 db centrifugához. A centrifuga rendszer biztosításának oka: a

44/1999-es NM rendeletben meghatározott intézményrendszer tevékenységi körének centralizációja már 2000-ben megkezdődött, így jelentős tevékenység átcsoportosítására került sor a közép-magyarországi régió belül, és a ~60 000 teljes vér egység vérkomponensekké történő elválasztása növekedett ~80 000 egység/ évre.

A 15.000,0 ezer Ft a jogszabályban előírt maradványképzési kötelezettség teljesítése miatt a 2006. évben került kiutalásra. A program megvalósításáról az OVSZ megküldte a szakmai és pénzügyi beszámolót.

5. Transzplantációs nyilvántartások

2003. november 1.-vel lépett hatályba a „Kizárólag előzetes betegbesorolás (várólista) alapján nyújtható egészségügyi ellátásokról” szóló 61/2003. (X. 27.) ESzCsM rendeletben 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 minisztérium támogatási szerződést kötött a bizottságok részletes felhasználási terve és költségvetése alapján, azon intézményekkel, ahol a bizottsági elnökök székelnek. A fenti jogszabály értelmében az alábbi bizottságok működésének támogatására került sor:

- Nemzeti Vesetranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 500,0 ezer Ft az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában.

Regionális Vesetranszplantációs Bizottságok:

- Budapesti Regionális Vesetranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 600,0 ezer Ft a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar I. Gyermekklinika megvalósításában.
- Szegedi Regionális Vesetranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 600,0 ezer Ft Szegedi Tudományegyetem Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum Sebészeti Klinikájának megvalósításban. További 600,0 ezer Ft a Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Centrum Sebészeti Klinikájának megvalósításában.
- Debreceni Regionális Vesetranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 600,0 ezer Ft a Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Sebészeti Klinikájának megvalósításában.
- Nemzeti Májtranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 600,0 ezer Ft a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Transzplantációs és Sebészeti Klinikájának megvalósításában.
- Nemzeti Szívtranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 500,0 ezer Ft az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet megvalósításában.
- Nemzeti Tüdőtranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 500,0 ezer Ft az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet megvalósításában.
- Nemzeti Hemopoetikus Össejt (csontvelő) Felnőtt Transzplantációs Bizottság működésének biztosítására 500,0 ezer Ft az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában.
- Nemzeti Hemopoetikus Össejt (csontvelő) Gyermek Transzplantációs Bizottság működésének biztosítására 500,0 ezer Ft az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában.

- Pozitron Emissziós Tomográfia (PET) Szakmaközi Bizottság működésének biztosítására 500,0 ezer Ft az Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet megvalósításában.

A HLA laborok vesetranszplantációs várólistával kapcsolatos költségei

19.000,0 ezer Ft

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.

Kiemelt feladatuk

1. a nyilvántartó rendszer és adatáramlás modernizálása,
2. az antitestszint és -specifitás meghatározásának fejlesztése, érzékenyebb módszerek rendszerbe állítása a hiperimmunizált betegek transzplantációs esélyeinek növelésére.
3. A rendelkezésre álló műszerpark felmérése, az elavult műszerek cseréje
4. a gyorsabb tipizálást elősegítő DNS szintű vizsgálatok továbbfejlesztése

A vesebetegeket nyilvántartó és az allokációt végző számítógépes rendszer működtetése ugyan korszerű allokációs elvek alapján történik, de a program DOS alapú rendszer és telefonvonalon – modem használatával - biztosítja az adatáramlást a különböző városokban lévő felhasználók (a négy HLA tipizáló labor) között. A rendszer a mai műszaki fejlettségnek való megfeleltetéséhez történtek előzetes felmérések az átalakításhoz. Az új rendszer kialakítását követően szükség lesz az eddig a rendszerben tárolt adatok konvertálására és a konvertált adatok ellenőrzésére. A havi savógyűjtéssel, antitestszűréssel, riadós tálcák elkészítésével kapcsolatos országos szakmai anyagigény ellátása. A hiperimmunizált betegek transzplantációs esélyeit növelő új, érzékeny antitestszűrő módszerek beállítása. Kommunikációs, postai, szállítási, kapcsolattartási költségek: A várólista fenntartása szükségessé teszi a napi kapcsolatot a dialízis-állomásokkal, a transzplantációs centrumokkal, a tipizáló laborokkal, vérellátó állomásokkal, valamint a Hungarotransplant Kht-vel. Havi adatküldési kötelezettségük van az országon belül és nemzetközi szervezetekben; évente kétszer küldenek adatokat és vérmintát Heidelbergbe egy európai transzplantációs együttműködés keretein belül.

A számítógépes kapcsolatrendszer feltételezi megfelelő karbantartott telefonvonalak használatát. A havi savógyűjtéskor a mintaszállítást az OVSZ végzi, melynek megtérítése más keretből nem történik. Továbbképzési, képzési, tájékoztatás, tapasztalatcsere céljából szükség van a szakemberek utaztatására országon belül és esetenként külföldre is: betegjogi szervezeteknek tartanak tájékoztatást; szükségesek a módszertani továbbképzések és az oktatás; rendszeresen a koordinatív megbeszélések az allokációs program használatával kapcsolatban; szükséges a Magyar Transzplantációs Társaság és a Magyar Nephrológus Társaság rendezvényein való aktív

részvétel, szakmai beszámolókkal mind a négy résztvevő labor munkatársainak. A feladat az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában történt az OGYK-val kötött megállapodás alapján.

A magyarországi csontvelődonor regiszter működtetése 36.000,0 ezer Ft

- 1500 új csontvelődonor kivizsgálása és regiszterbe való bekerülése évente (1 donor/40 eFt)
- Nemzetközileg kötelezően előírt „external quality control”-okban való részvétel
- Nemzetközi adatszolgáltatási kötelezettség
- Külföldi donorok magyar betegek részére való keresés, nemzetközi regiszterben tartása
- A Magyar Csontvelődonor Regiszter működtetési költsége (donor kereséssel és szervezéssel kapcsolatos költségek, koordinátor és adminisztrátorok személyi bér+járulék)

A feladat az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában történt az OGYK-val kötött megállapodás alapján.

4.000,0 ezer Ft került biztosításra 4-6 gyermek külföldön végzett májtranszplantációjának OEP által nem támogatott költségeihez – a külföldi gyógykezelés kapcsán a szülők szállása, étellemezése, a gyermekek kórházi látogatásának útiköltsége – való hozzájárulásra. Tekintettel arra, hogy a beteg gyermekek a SE I. Gyermekklinika gondozásában állnak, így a program a Semmelweis Egyetem I. Gyermekklinikájának megvalósításában történt az intézettel kötött szerződés alapján. Az intézet nem tudta teljesíteni a szerződésben vállalt kötelezettséget, így a támogatási összeget visszautalták.

Az előirányzaton keletkezett 60.000,0 ezer Ft előirányzat-maradvány oka a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése volt.

7. Onkológiai program

Az Onkológiai, diagnosztikai és hospice szakterületen dolgozó szakdolgozók továbbképzése: 31.800,0 ezer Ft

A rendelkezésre álló támogatási forrásból kb. 1000-1200 fő továbbképzése került biztosításra. A forrás felhasználásának célja: Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló 28/1998. (VI. 17.) NM rendeletnek megfelelően legalább 40 órás elméleti, illetve gyakorlati foglalkozások keretében egyes szakmai témaköröket feldolgozó vizsgával záruló továbbképzések támogatása, amely a kötelező továbbképzési időszakba történő beszámítást jelent. A program az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet megvalósításában történt az intézettel kötött megállapodás alapján, mely szerint a támogatás az onkológiai szakterületen dolgozó asszisztensek, szakasszisztensek és szakápolók részére továbbképzési programok készítésére, továbbképzések lebonyolítását célzó pályázatok megvalósítására, továbbképzési füzetek készítésére, konferencia megszervezésére és lebonyolítására, továbbá a szlovéniai tanulmányút költségeinek biztosítására használható fel. A pályázati felhívás kiírását, továbbá a pályázati eljárás lebonyolítását az ETI végezte. A pályázati felhívás általános tudnivalóinak, a továbbképzési programok témaköreinek, tartalmi követelményeinek, továbbá a pályázat bírálati, értékelési szempontjainak

meghatározása a minisztérium szakmai főosztályának jóváhagyásával történt. Az Intézet a rendelkezésre álló forrást az előzetes terveknek megfelelően használta fel. Az onkológiai területen dolgozó szakemberek képzése, továbbképzése megtörtént, a továbbképzéshez 8 programot készítettek. A „Nemzeti Rákellenes Program” című, továbbképzéshez kapcsolódó programfüzet 2.000 példányban került előállításra. A fenti programokról, a konferenciákról és a tanulmányútról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének határideje május 31.

Tekintettel a tárca jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettségére, a rendelkezésre álló forrás felhasználása áthúzódott a 2006. évre.

Az ETI a biztosított támogatásról megküldte a szakmai és pénzügyi beszámolót, melyből kiderült, hogy 3.915,8 ezer Ft nem került felhasználásra. Ezen összeget az ETI visszafizette, mely elvonásra felajánlott.

Hospice ellátás fejlesztése

5.000,0 ezer Ft

A hospice ellátás egy holisztikus, sokoldalú gondoskodást jelentő palliatív ellátás a terminális állapotban lévő betegek részére. Ez az új ellátási forma lehetőséget biztosít a betegek testi, lelki szükségleteinek méltóságteljes ellátására és segítséget nyújt a családtagok részére. A hospice ellátás jogszabályi háttere az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény deklarálja a gyógyíthatatlan súlyos állapotban lévő beteg, illetve haldokló jogait, továbbá meghatározza a hospice ellátás célját, alapvető elemeit.

A forrás felhasználásának célja: A hospice ellátás területén dolgozó szakemberek (szakápoló, pszichológus, gyógytornász, dietetikus, mentálhigiénikus stb.) részére konferencián való részvétel támogatása. A program azon egészségügyi szolgáltatást nyújtó intézmények, otthoni szakápolási szolgálatok dolgozóinak szakmai tapasztalatcseréjét, valamint továbbképzését segíti, amelyek hospice ellátást végeznek.

Az ilyen típusú konferenciák támogatása rendkívül fontos, hisz olyan segítő intézkedés, amely az új ellátási forma (hospice) megerősödését segíti elő, és lehetőséget teremt tapasztalatcserére, valamint a jövőbeni biztonságos betegellátás feltételeinek támogatását is jelentősen befolyásolja. Az előirányzaton rendelkezésre álló forrás felhasználása A Magyar Hospice-Palliatív Egyesület megvalósításában történt, az Egyesülettel kötött támogatási szerződés alapján. Az Egyesület, mint a hospice ellátás szakmai bázisa, 2005. október 7-8. között 300 fő részére „A hospice ellátás területi és minőségi fejlesztéséről” címmel országos konferenciát rendezett, mely egyben minősített továbbképzést is jelentett a résztvevők számára. A támogatási összeg a konferencia szervezésével kapcsolatos kiadásokra, a részvételi díjhoz való hozzájárulásra, és a Konferencia kiadvány 1000 példányszámban történő előállítására került felhasználásra. Az Egyesület által megküldött szakmai és pénzügyi beszámoló alapján a forrás felhasználása az előzetes terveknek megfelelően történt. 334,7 ezer Ft nem került felhasználásra, az összeget az Egyesület visszafizette.

A maradványként jelentkező 334,7 ezer Ft felhasználása az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet megvalósításában történt az Intézettel kötött megállapodás alapján. Az Intézet vállalta a Nemzeti Csecsemő- és Gyermek egészségügyi Programfüzet 1.000 példányban történő utángyártásának biztosítását. A megállapodás tárgyát képező 313,8 ezer Ft támogatási összeget az Intézet felhasználta, a programfüzet 1.000 példányban történő utángyártása megtörtént. A fennmaradó 20,9 ezer Ft maradvány elvonásra került.

Nemzeti Csecsemő- és Gyermek egészségügyi Program támogatása: 7.000,0 ezer Ft

A program célja: a Nemzeti Csecsemő- és Gyermek egészségügyi Program „Gyermekonkológiai ellátás fejlesztése, kapcsolódva a Nemzeti Rákprogramhoz” alprogram „A társadalmi együttműködés fokozása és a civil szervezetek, a karitatív szervezetek együttműködésével a rákbeteg gyermekek gyógyulása, életminőségének javítása érdekében” című program feladatainak megvalósítása. A rendelkezésre álló forrás felhasználása az Országos Gyermek egészségügyi Intézet megvalósításában történik, az Intézettel kötött megállapodás alapján. A Nemzeti Csecsemő- és Gyermek egészségügyi Program feladatainak megvalósítása folyamatban van. A program megvalósítása áthúzódott a 2006. évre. A szakmai és pénzügyi beszámoló Intézet részéről történő megküldésének időpontja: 2006. július 30. Az Intézet a program megvalósításáról megküldte a szakmai és pénzügyi beszámolót.

Daganatos Betegek Rehabilitációs Lelki Otthona által szervezett képzések támogatása 3.000,0 ezer Ft

A program célja a Daganatos Betegek Rehabilitációs Lelki Otthona által különböző célcsoportok részére tartandó onkológiai témájú képzések támogatása. A rendelkezésre álló forrás a Daganatos Betegek Rehabilitációs Lelki Otthona megvalósításában, a megkötött támogatási szerződés alapján történt. Az Otthon az alábbi képzések támogatására fordította a támogatási összeget:

- Hosszan túlélő (gyógyult) adolescensek kiképzése önkéntes segítő munkára.
- Új betegek szülei számára én-erősséget, kommunikációs készséget magasabb színvonalra emelő tréningek, melyek segítik a gyermek betegségével való „együttélés” kialakulását.
- Fiatal és középkorú daganatos betegek képzése az önkéntes munkára való motiváció megalapozására.
- Mentálhigiénés képzés a gyermek-daganatcentrumok munkatársai részére.

Tekintettel a tárca jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettségére, a támogatási összeg kifizetése, és a program megvalósulása áthúzódott a 2006. évre. A támogatási összeg felhasználásáról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének időpontja: 2006. június 30. A szervezet a biztosított támogatás felhasználásáról a szerződésben meghatározott időpontig megküldte a szakmai és pénzügyi beszámolót.

8. Ellenőrzési (szakfelügyeleti) és minőségügyi rendszer fejlesztése

A szakfelügyeleti rendszer működtetése 110.000,0 ezer Ft

A projekt célja volt, a 2005. februárjában létrehozott - OSZMK alapító okirata az Egészségügyi Közlöny 9-i számában jelent meg - Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ (OSZMK) működésének beindítása. Az egészségügyi szolgáltatók szakmai szakfelügyeletéről szóló 15/2005.(V.2.) EüM rendelet értelmében országos, regionális, megyei és városi szakfelügyelői pályázatok kerültek kiírásra az Egészségügyi Közlönyben. 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. Az új szakfelügyelet alkalmas a beavatkozásra. Ha kell, szankciókkal fogja kikényszeríteni, hogy a szolgáltatók megfeleljenek a korszerű, jó minőségű ellátás iránti igényeknek. Mindezt a klinikai audit módszertanának alkalmazásával lehet elérni, ami nem más, mint a minőség egzakt eszközökkel való mérése. 2005. szeptember 15-én 37 országos szakfelügyelő és 182 regionális szakfelügyelő kinevezésére került sor.

- Az OSZMK a kinevezésre került országos és regionális szakfelügyelők részére a szakfelügyelet módszertanáról több alkalommal képzéseket szervezett. Az országos szakfelügyelők bevezető képzése 3 alkalommal történt.
- A képzések tananyagára építve az országos szakfelügyelők elkészítették a 2006. évre vonatkozó munkatervüket.
- Az országos szakfelügyelők valamennyien meghatározták a területükre vonatkozó klinikai audit programot.
- Szakfelügyelői értekezlet hat szakterületen történt (laboratóriumi diagnosztika, transzfúziológia, aneszteziológia és intenzív terápia, képalkotó diagnosztika, bőrgyógyászat és nemibeteg ellátás, igazságügyi orvostan).
- Ezek programja: a regionális szakfelügyelők szakmai képzése, a 2006. évi munkaterv megbeszélése, valamint a felmerült problémák és javaslatok megtárgyalása.
- Az OSZMK a szakfelügyelők bevonásával 2005-ben külföldi gyógykezelés elbírálási folyamataiban, egyedi esetek elbírálásában 83 esetben járt el (illetve folyamatban van az eljárás).
- A 2005. évet érintő statisztikai adatgyűjtés előkészítő szervezése (adatgyűjtési címlisták, levelek, űrlapok, stb.), valamint az adatgyűjtés Internetes változata elkészült.
- A szakfelügyelői számítógépes nyilvántartási rendszer (jelenleg a még hiányzó adatok feltöltése van folyamatban);
- Az OSZMK web lap első változata és Internet levelező rendszere.

A már megjelentetett protokollok egységes szerkezetben történő megjelentetése 6.000,0 ezer Ft

A projekt célja volt a háziorvosi ellátás területén a leggyakoribb, illetve a legmagasabb költséggel járó ellátásokra vonatkozó, egységes szerkezetű protokollok kidolgozása, indikátorokkal történő kiegészítése. A program az Országos Alapellátási Intézet keretében valósult meg. A Háziorvostani Szakmai Kollégiumot felkértük a háziorvoslás területére vonatkozó bizonyítékokon alapuló min. 3 szakmai protokoll kidolgozására. A felkérést követően a protokollok megírásának és az evidencia kutatásnak a módszertana egy felkészítő megbeszélés alkalmával ismertetésre került. Ezt követően a programban résztvevő szakemberek segítségével a munkához a bizonyítékokon alapuló orvoslásban jártas szakértőt biztosítottunk.

Jelenleg 5 bizonyítékokon alapuló szakmai protokoll készült el a háziorvosi ellátás területén. Az elkészült protokollok az Egészségügyi Közlöny 2006. március 24-i

számában megjelentetésre kerültek, valamint a gyakorló háziorvosok számára a minisztérium honlapján is elérhetők. Az elkészült protokollok képezik az alapját a háziorvosi szakfelügyelet munkájának, mivel a protokollok gyakorlati bevezetésének megvalósulását vizsgálják.

Új szakmai protokollok, szakmai irányelvek készítése

8.000,0 ezer Ft

A projekt célja az volt, hogy a fekvőbeteg ellátás területén a leggyakoribb, illetve a legmagasabb költséggel járó ellátásokra vonatkozó, egységes szerkezetű protokollok kerüljenek kidolgozásra. A program az Országos Alapellátási Intézet keretében valósult meg. A szakmai kollégiumokat felkértük a szakterületükre vonatkozó bizonyítékokon alapuló min. 3 szakmai protokoll kidolgozására. A felkérést követően a protokollok megírásának és az evidencia kutatásnak a módszertana egy felkészítő megbeszélés alkalmával ismertetésre került. A felkérést követően a protokollok megírásának és az evidencia kutatásnak a módszertana egy felkészítő megbeszélés alkalmával ismertetésre került. Ezt követően a programban résztvevő szakemberek segítségével a munkához a bizonyítékokon alapuló orvoslásban jártas szakértőket biztosítottunk.

A 2005. júniusi Egészségügyi Közlönyben 72 db, és a 2006. márciusi Egészségügyi Közlönyben 191 szakmai irányelv, protokoll, módszertani levél jelent meg.

Szaktankénti bontásban:

	irányelv	protokoll	módszertani levél	összesen
Aneszteziológia	5	3		8
Ápolás	1	9		10
Belgyógyászat	2	12		14
Bőrgyógyászat		5		5
Csecsemő- és gyermekgyógyászat		9		9
Fog- és szájbetegségek		4		4
Foglalkozásegészségügy			1	1
Fül-orr-gégészet		19		19
Gasztroenterológia		14		14
Geriátria		1		1
Gyermeksebészet		3		3
Háziorvostan		5		5
Idegsebészet	1			1
Igazságügyi orvostan			2	2
Infektológia	1	5	1	7
Kardiológia		22		22
Klinikai Genetika		7		7
Klinikai immunológia és allergológia		1		1
Klinikai onkológia		1		1
Mikrobiológia		1		1
Neurológia	3			3
Nukleáris medicina		1		1
Ortopédia		22		22
Orvosi laboratóriumi vizsgálatok	1	3		4
Oxiológia	1			1
Pathológia			10	10

Pszichiátria	2	6		8
Radiológia		1		1
Rehabilitáció	1	2	1	4
Reumatológia és fizioterápia		8		8
Sebészet		30		30
Sportegészségügy			1	1
Szemészet	1	6	1	8
Szülészet-nőgyógyászat		6		6
Transzfúziológia és haematológia	1			1
Traumatológia		12		12
Tüdőgyógyászat		2	1	3
Transzplantáció			1	1
Urológia		1		1
Védőnői ellátás		3		3
				263

Az elkészült szakmai irányelvek, protokollok, módszertani levelek az Egészségügyi Közlöny 2005. július 15-i és 2006. március 24-i számában megjelentetésre kerültek, valamint a gyakorló orvosok számára a minisztérium honlapján is elérhetők. Az elkészült protokollok képezik az alapját a szakmai szakfelügyelet munkájának, mivel az irányelvek, protokollok, módszertani levelek gyakorlati bevezetésének megvalósulását vizsgálja.

Elégedettségi vizsgálatok végzése

4.000,0 ezerFt

A projekt célja volt, hogy a háziorvosi és a járóbeteg-ellátás területén országos betegelégedettségi vizsgálatot végezzünk, egységes, standardizált kérdőív segítségével, mely alkalmas a szolgáltatók tevékenységének összehasonlítására. A betegelégedettség az egészségügyi ellátó rendszer működésének egyik fontos indikátora.

1. Háziorvosi betegelégedettségi vizsgálat

A felmérést 9 megyében - Baranya, Bács-Kiskun, Csongrád, Békés, Pest, Komárom-Esztergom, Zala, Hajdú-Bihar, BAZ - végeztük önkéntes alapon. A programban önként résztvevő háziorvosok 522 kitöltött kérdőívet küldtek vissza, melynek adatai feldolgozásra, értékelésre kerültek.

2. Járóbeteg betegelégedettségi vizsgálat

Az ország egész területéről 155 szolgáltatótól 30 627 db kitöltött kérdőív érkezett vissza - visszaérkezési arány: 63,5% -, melyek értékelése megtörtént. Az értékelés alapján mind a járóbeteg, mind a háziorvosi ellátás területén fejlesztendő elemek:

- előjegyzések arányának növelése
- a betegtájékoztatás jelentősége
- orvosokkal kapcsolatos elégedettség fokozása
- általános elégedettség fokozása
- mellék helyiségek tisztasága
- mozgáskorlátozottak segítése

Az értékelés eredményei a minisztérium honlapján a házi orvosok és a járóbeteg szakellátó intézmények számára elérhetők, így lehetőség van a szolgáltatók egymással és az országos átlaggal történő összehasonlítására, a fejlesztendő területek intézkedési tervbe történő beillesztésére a betegelégedettség javítása érdekében.

Indikátorok meghatározása, mérése

8.000,0 ezerFt

A program célja az volt, hogy a minőség mérésére alkalmas mutatószámok kerüljenek meghatározásra a fekvőbeteg- és a házi orvosi ellátás területén, melyek az ellátás minőségének követésére és értékelésére, összehasonlításra alkalmazhatók.

1. Fekvőbeteg-ellátás:

2004. évi program folytatásaként 2005. évben 2005. január-december havi OEP adatállományból 1.278.156 távozott beteg adatai kerültek feldolgozásra. A programban 70 fekvőbeteg intézmény vett részt. Az adatok értékelése alapján az értékelő jelentés elkészült. Az értékelés eredményei a résztvevő intézmények számára megküldésre került.

NY-Dunántúl (Győr, Vas, Zala)	9
Közép-Dunántúl (Komárom, Fejér, Veszprém)	10
Dél-Dunántúl (Somogy, Tolna, Baranya)	11
Közép Mo. (Pest megye)	2
Észak-Mo. (Nógrád, Heves, Borsod)	9
Kelet-Mo. (Szabolcs, Hajdú, Jász)	8
Dél-Alföld (Bács, Békés, Csongrád)	7
Budapest	14
Összesen:	70

Vizsgált indikátorok

- 72 órán belül újra hospitalizáltak
- Haláloki eltérések
- Boncolási ráta a felvétel jellege szerint
- Stroke kezelés, halálozás összevont adatai
- AMI kezelés, halálozás összevont adatai
- AMI kezeléstípusok
- Többszörös műtétek
- Műtétet követő halálozás
- Intenzív ellátásra történő áthelyezés
- Műtét napján intenzív ellátásra áthelyezett

A fekvőbeteg intézmények körében végzett vizsgálat lehetőséget teremt az intézményeknek, hogy saját szakmai eredményeiket összehasonlítsák az országos átlaggal és nemzetközi adatokkal. Az összehasonlítás eredményeként a fejlesztés területeinek kijelölésével, a meghatározott feladatok megvalósításával a betegellátás minősége, a betegek elégedettsége javítható.

2. Házi orvosi ellátás:

a.) Országos szintű jellemzők

- Lakosság egészségi állapot mutatói
 - Egészségügyi alapellátás
 - Egészségügyi szakellátás
- b.) Közvetlenül az alapellátással kapcsolatos mutatók
- Körzet jellemzők
 - Alapellátási praxis mutatói
 - Vonzáskörzet lakosságának ellátottsága
 - A praxis szakmai felkészültségi jellemzői (*személyi feltételek*)
 - A praxis felszereltsége (*tárgyi feltételek*)
 - Lakossági megelégedettség
 - Adatkezelési minőségi indikátorok
 - Lakosság egészségi mutatói
 - Minőségi életévek mutató
 - A háziorvosi munkával kapcsolatos általános jellemzők
 - A háziorvosi munkával kapcsolatos speciális jellemzők
- c.) A járóbeteg szakellátással való kapcsolatot jelző mutatók
- d.) Kórházi ellátással való kapcsolatot jelző mutatók
- Esetszámok
 - Ápolási napok
 - Kórházi teljesítmény igénybevétel
 - Potenciálisan elkerülhető kórházi felvételek
- e.) Elkerülhető halálozás

A háziorvoslás területén meg kell határozni azokat az információkat, adatokat, melyek a szakterület által meghatározott indikátorok képzéséhez szükségesek. Ezeket be kell építeni a háziorvosi szakmai adatgyűjtési rendszerbe, így lehetőség nyílik a szolgáltatók szakmai mutatóinak meghatározására, mellyel mérhetővé, ellenőrizhetővé és összehasonlíthatóvá válik az ellátás minősége.

Kórházi Ellátási Standardok Kézikönyvének 2.0 változat aktualizálása

3.000,0 ezer Ft

A projekt célja az volt, hogy a a gyakorlatban felmerült észrevételek és javaslatok átvezetésre kerüljenek a Kórházi Ellátási Standardok kézikönyvében. A kézikönyv szerkezete az előző években elkészült – járóbeteg, háziorvosi, védőnői - standard kézikönyvek mintájára folyamatszempléletet követi (betegellátás folyamatát).

A Kórházi Ellátási Standardok kézikönyve 2 részből épül fel:

1. betegellátást közvetlenül érintő standardok

- Betegbejelentkezés, betegfelvétel
- Betegvizsgálat
- Diagnosztika
- Beteg gyógykezelés, terápia
- Áthelyezés, továbbutalás, elbocsátás, halálozás
- Betegjogok, tájékoztatás és oktatás

2. A vezetési-szervezési (menedzseri) standardok

- Minőségfejlesztés

Vezetés, igazgatás
 Gazdálkodás az erőforrásokkal
 Humán erőforrás menedzsment
 Épületek és berendezések biztonsága

A kézikönyv módosított 3.0 változata gyakorló szakemberek bevonásával elkészült, jelenleg a szakmai szervezetekkel történő egyeztetése folyamatban van. A beérkező véleményeket követően a végleges változat a közel jövőben az Egészségügyi Közlönyben megjelentésre kerül. A standardok alapul szolgálnak a fekvőbeteg-ellátó intézmények minőségirányítási rendszerének kiépítéséhez, működtetéséhez és önkéntes tanúsításához.

Képzések, konferenciák

6.000,0 ezer Ft

A projekt célja az volt, hogy az egészségügyi ágazatban dolgozó egészségügyi alapképzettséggel rendelkező szakemberek Európai Unióban is elfogadott szakirányú minőségügyi képzését támogassuk. A Debreceni Egyetem Népegészségügyi Iskola Minőségügyi szakán tanuló, egészségügyben dolgozó szakemberek képzési költségeihez az elmúlt évekhez hasonlóan támogatást nyújtottunk. A képzés EOQ (nemzetközi minőségügyi szervezet) akkreditációval rendelkezik, így az itt végzett szakemberek, ha igénylik nemzetközileg elismert képesítést szerezhetnek. 2005. évben összesen 39 szakember képzését, ebből 20 fő auditor és 19 fő szakfelügyelő szakirányú képzését támogattuk.

9. Ápolók ösztöndíjának támogatása

„Ápolói szakképesítést nappali képzésben megszerzők munkahelyi-társadalmi ösztöndíjjal történő támogatása” c. pályázat

30.000,0 ezer Ft

2005. évben az ápolói szakképesítést nappali képzésben megszerzők munkahelyi-társadalmi ösztöndíjjal történő támogatására pályázat került kiírásra. A pályázat szakmai célkitűzése: Az ápolói, csecsemő és gyermekápolói szakképzésben résztvevők részére egészségügyi szolgáltatást nyújtó intézmények által történő munkahelyi-társadalmi ösztöndíj biztosításával az ápolói pálya vonzóbbá tételének elősegítése, a nappali képzésben résztvevő tanulók anyagi támogatása. A meghirdetett pályázatra 12 db pályázat érkezett, melyek összes támogatási igénye 15.429,0 ezer Ft volt. A pályázati cél megvalósítására 12 pályázó részesült támogatásban. A Bíráló Bizottság minden pályázat támogatását javasolta, így a pályázat keretén belül 139 fő tanuló ösztöndíj támogatására nyílt lehetőség. A pályázónál 1 fő tanuló visszalépett, és a számára biztosított 111,0 ezer Ft támogatást az intézmény visszafizette. A pályázati keretből így 111,0 ezer Ft maradvány keletkezett, ami elvonásra került. Tekintettel arra, hogy a képzések, melyekhez a tárca biztosította az ösztöndíjat szeptemberben indultak és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódik a 2006. évre is. A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek a támogatási összeg felhasználásáról, ami alapján a forrás felhasználása ellenőrizhetővé válik.

Pályázat ellenőrzése

300,0 ezer Ft

A pályázattal összefüggő ellenőrzésre az előirányzat 1%-ával megegyező forrás- 300,0 ezer Ft kerül felhasználásra. A pályázat ellenőrzése az ÁNTSZ megyei vezetőinek

bevonásával történik, így a rendelkezésre álló forrás felhasználása az OTH-val kötött megállapodás alapján történik. Tekintettel arra, hogy a programok megvalósítása áthúzódik a 2006. évre, a programok ellenőrzésének nagy része is 2006.-ban történik. Az előirányzaton rendelkezésre álló 14.271,0 ezer Ft átcsoportosításra került a „Szakosító képzések támogatása” elnevezésű alprogramra.

10.Szakosító képzések támogatása

„Ápolói alapképzésre épülő szakosító képzések támogatása” c. pályázat

40.000,0 ezer Ft

2005. évben az ápolói alapképzésre épülő szakosító képzések támogatására pályázat került kiírásra 40.000,0 ezer Ft keretösszeggel. A pályázat szakmai célkitűzése: A meghatározott körben – ápolói alapképesítésre épülő- szakosító képzésben résztvevők elméleti oktatási költségeinek és vizsgadíjának állami forrásból történő támogatása. Pályázhatnak azon egészségügyi szakképzést végző iskolák/intézmények, amelyek képzést folytató és vizsgaszervezői joggal rendelkeznek, valamint az adott szakképesítésre vonatkozóan legalább 12 fő képzését megszervezik. A meghirdetett pályázatra 13 db pályázat érkezett, melyek összes támogatási igénye 60.590,0 ezer Ft volt. A Bíráló Bizottság 9 pályázat támogatását javasolta, így 372 fő tanuló szakosító képzésének támogatására nyílt lehetőség 41.580,0 ezer Ft összegben. A Bizottság javaslatán felül szakmailag indokoltnak tartottuk, hogy az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet epidemiológiai szakápolói képzése is kerüljön támogatásra 3.150,0 ezer Ft összegben a Bizottság által javasolt négy képzés mellett, mely további 30 fő képzését tette lehetővé. Tekintettel arra, hogy a támogatásra javasolt pályamunkák összisége 44.730,0 ezer Ft meghaladja a rendelkezésre álló forrást, ezért a forráson felül szükséges 5.130,0 ezer Ft összeget az „Ápolók ösztöndíjának támogatása” alprogram maradványának átcsoportosításával biztosítottuk. Tekintettel arra, hogy a képzések szeptemberben indultak és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódik a 2006. évre is. A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek a támogatási összeg felhasználásáról, ami alapján a forrás felhasználása ellenőrizhetővé válik.

Pályázat ellenőrzése

400,0 ezer Ft

A pályázattal összefüggő ellenőrzésre az előirányzat 1%-ával megegyező forrás- 400,0 ezer Ft kerül felhasználásra. A pályázat ellenőrzése az ÁNTSZ megyei vezetőinek bevonásával történik, így a rendelkezésre álló forrás felhasználása az OTH-val kötött megállapodás alapján történik. Tekintettel arra, hogy a programok megvalósítása áthúzódik a 2006. évre, a programok ellenőrzésének nagy része is 2006.-ban történik. Az előirányzatra 14.271,0 ezer Ft átcsoportosításra került az „Ápolók ösztöndíjának támogatása” alprogramról. Ebből az összegből 5.130,0 ezer Ft került felhasználásra a meghirdetett pályázaton szereplő igények kielégítésére. A fennmaradó 9.141,0 ezer Ft felhasználása az alábbiak szerint alakult:

Miniszteri engedély szerint szeptemberben újra meghirdetésre került „*Ápolói alapképzésre épülő szakosító képzések támogatása*” című pályázat. A meghirdetett pályázatra 3 db pályázat érkezett, melyek összes támogatási igénye 7.765,0 ezer Ft volt.

A Bíráló Bizottság mindhárom pályázat támogatását javasolta, így 71 fő tanuló szakosító képzésének támogatására nyílt lehetőség 7.765,0 ezer Ft összegben. Tekintettel arra, hogy a képzések keresztfélévvel indultak és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódik a 2006. évre is. A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek a támogatási összeg felhasználásáról, ami alapján a forrás felhasználása ellenőrizhetővé válik.

11. Egészségügyi szakképzések tankönyvfejlesztése, központi programok előállítása
Egészségügyi szakképzések tankönyvfejlesztése **20.000,0 ezer Ft**

Az 1993. évi LXXVI. törvény a szakképzésről 5. §-ban a minisztériumnak meghatározott - tankönyvellátással kapcsolatos feladatok ellátása - a szakképesítésért felelős miniszter irányítása alá tartozó egészségügyi szakképzésekhez. 23/2004. (VIII. 27.) a tankönyvvé nyilvánítás a tankönyv támogatás, valamint az iskolai tankönyvellátás rendjéről szóló OM rendeletnek megfelelően tankönyvi kéziratok előállítása, megíratása történik az alábbi szakképesítésekhez/szakmaterülethez:

Ápoló képzés:

- Körzeti-közösségi szakápolás kézirat 7 év
- Rehabilitációs tevékenység terapeuta képzés:
- Rehabilitációs tevékenység terápia alapismeretek 7 év
- Akadályozott emberek habilitációja, rehabilitációja 9 év
- Mozgásszervi akadályozott, korlátozott emberek rehabilitációja 9 év
- Keringési betegek rehabilitációja 7 év
- Pszichiátriai betegek rehabilitációja 5 év
- Neuropszichológiai alapismeretek 5 év

Fizioterápiás asszisztens képzéshez:

- Fizioterápia alapja 20 év

Ortopédiai cipész képzés :

- Ortopédia alapjai, anyagismeret 20 év

Ortopédiai kötszerész és fűzőkészítő képzés:

- Ortopédia alapjai, anyagismeret 15 év

Ortopédiai technikus:

- Ortopédia alapjai, anyagismeret 17 év

A program az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet (ETI) megvalósításában történik, az intézettel kötendő megállapodás alapján. A jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése miatt a program megvalósulása áthúzódik a 2006. évre. A program lezárása a kéziratok fősztályi, szakmai jóváhagyását, és a kéziratok Tankönyvbizottság tagjainak való megküldését követően tekinthető.

Központi programok előállítása **10.000,0 ezer Ft**

Az 1993. évi LXXVI. törvény a szakképzésről 5. §-ban a minisztériumnak meghatározott – központi program előkészítésével kapcsolatos feladatok ellátása - a szakképesítésért felelős miniszter irányítása alá tartozó egészségügyi szakképzésekhez.

Szervezési, higiénés szakmacsoport szakképesítéseinek központi programjainak előkészítése, 10 db központi program. Egy képzési program 10 tankönyv ívnek felel meg körülbelül (300 oldal) A program az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet (ETI) megvalósításában történik, az intézettel kötendő megállapodás alapján. Az ETI a hatályos szervezeti és működési szabályzatának 2.12. pontja alapján végzi a központi oktatási programok előkészítését, a központi programok beválásának vizsgálatát/validálását, a központi programok korrekcióját. Az ETI a fenti feladat ellátását a szakértői listán szereplő külső szakértők bevonásával végzi. A feladat végrehajtása során alkalmazandó monitoring leírása, ami az évközi pénzügyi és szakmai teljesülés folyamatos vizsgálatát jelenti:

- Központi programok szerkezeti, tartalmi elveinek jóváhagyása.
- Az oktatási programba lépés bemeneti kompetenciáinak jóváhagyása.
- Az oktatási program moduljait záró kimeneti kompetenciák jóváhagyása.
- A taneszközök, irodalom jegyzékek jóváhagyása.
- Szakmai vizsga részeinek jóváhagyása.

A jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése miatt a program megvalósulása áthúzódott a 2006. évre. Az előirányzaton mutató maradvány oka a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése volt.

13. Előző évekről visszafizetett fel nem használt maradvány

A 2005. évet megelőző években támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 22.679,0 ezer Ft, mely összeg 2006. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

17. jogcímcsoport – Ágazati kutatásfejlesztés

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás			0,2	0,2		100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás						
Előirányzat-maradvány			0,2	0,2		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	0,2	0,2	0,0
- előirányzat maradvány	0,2	0,2	
Módosított előirányzat	0,2	0,2	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- gazdasági társaság	0,2		0,2
Összes kifizetés	0,2	0,0	0,2

A 2005. évről áthúzódó és 2006. évben kifizethető maradvány összege 200,0 ezer Ft volt, mely kötelezettség-vállalással terhelt. A maradvány terhére kifizetésre került tétel: A 2000-2002 közötti tárcaszintű kutatási pályázatok témáiról készült kiadvány elkészítése.

18. jogcímcsoport – Földgáz-áremelés ellentételezés költségvetési szervek részére

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel				%-ban		
Kiadás			41,2	41,2		100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel	20,6		20,6	20,6	100,0%	100,0%
Támogatás						
Előirányzat-maradvány			20,6	20,6		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	20,6	20,6	
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	20,6	20,6	0,0
- előirányzat maradvány	20,6	20,6	
Módosított előirányzat	41,2	41,2	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (27 db)	41,2		41,2
Összes kifizetés	41,2	0,0	41,2

A Magyar Köztársaság 2005. évi költségvetéséről szóló 2004. évi CXXXV. törvény 121. § g) pontjának felhatalmazása alapján a Kormány a földgáz 2005. november 1-jei áremelésének intézményi ellentételezéséről döntött. A 271/2005. (XII.15.) Korm.rendelet szerint tárcánk felügyelete alá tartozó intézmények részére összesen 41.218 ezer Ft került biztosításra, amelyből a Gazdasági és Közlekedési Minisztérium az első részletet – 20.609 ezer Ft-ot – utalta át 2005. év december hó folyamán. 2006. január 1-én került átutalásra a kompenzáció második részlete, a 20.609 ezer Ft 23 intézet részére került felosztásra.

41. jogcímcsoport – Intézményi felújítások

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	127,9	485,0	279,1	166,7	130,3%	59,7%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel	100,0				0,0%	
Támogatás	179,1	485,0	100,0	100,0	55,8%	100,0%
Előirányzat-maradvány	27,9		179,1	179,1	641,9%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	485,0		485,0
Módosítások kedvezményezettenként			
- intézménynek	-273,0		-273,0
= meghatározott feladatra	-273,0		-273,0
- más fejezet intézményének	-83,0		-83,0
= meghatározott feladatra	-83,0		-83,0
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	150,1	179,1	-29,0
- előirányzat maradvány	179,1	179,1	
- 2106/2006. (VI.5.) Korm. hat.	-29,0		-29,0
Módosított előirányzat	279,1	179,1	100,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (8 db)	101,7		101,7
- más fejezet intézménye	60,0		60,0
- alapítvány	5,0		5,0
Összes kifizetés	166,7	0,0	166,7

A 2005. évben megkötött megállapodások alapján a kifizetés 2006. év elején történt. Az előirányzat célja az előre nem látható, a folyamatos működtetést akadályozó műszaki meghibásodások elhárításához szükséges fedezet biztosítása.

Tüzoltó Utcai Gyermecklinika; homlokzat-felújítás, beázások megszüntetése	5.000,0 ezer Ft
Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet; Műtők, felvonók felújítása, bonctermi teremhűtés	20.000,0 ezer Ft
Svábhegyi Állami Gyermeagyógyintézet; új kazánok telepítése M3, M4, M7, M8 épületekben, tetőfelújítás	35.000,0 ezer Ft
Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet; Lukács -épület fedélszékének felújítása	18.045,6 ezer Ft
Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet; CT berendezéshez új cső, felvonó rekonstrukció	24.125,0 ezer Ft
Semmelweis Orvost. Múzeum, Könyvtár és Levéltár ; Török u.12.sz. épület homlokzat-felújítás	15.000,0 ezer Ft
SOTE Ortopédklinika	9.542,4 ezer Ft
Semmelweis Egyetem Urológiai Klinika	39.990,0 ezer Ft
Összesen:	166.703,0 ezer Ft
Meghiúsult kötelezettségvállalás, amely befizetésre kerül 2007. évben a központi költségvetésbe	12.412,1 ezer Ft

A 2006. évben a már folyamatban levő felújítások és rekonstrukciók folytatását igyekeztünk biztosítani. Új felújítás indítására csak a Gottsegen György Országos Kardiológia Intézet Hemodinamikai Laboratórium rekonstrukciója esetében volt mód. A rendelkezésre álló források elmaradnak a szükségeshez képest. Az intézetek infrastrukturális állapota a meglévő források többszörösét igényelné. A rendelkezésre álló forrásokból a leromlott műszaki állapotban lévő épületgépészeti és elektromos szakipari rendszerek halaszthatatlan felújítása történt meg.

2006. évben megvalósult felújítások

Semmelweis Egyetem (Urológiai Klinika műtőinek és intenzív osztályainak klíma rekonstrukciója)	83.000,0 ezer Ft
Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet (Haemodinamikai Laboratórium rekonstrukciója, melyből 100.000,0 ezer Ft 2006. évi kötelezettség-vállalással terhelt maradványként 2007. év elején kerül átutalásra.)	250.000,0 ezer Ft
Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet (Műtőberendezés felújítása, informatikai rendszer korszerűsítése)	8.000,0 ezer Ft
Svábhegyi Állami Gyermeagyógyintézet (Épületenként telepített kazánok felújítása)	25.000,0 ezer Ft
Országos baleseti és Sürgősségi Intézet (Felvonók rekonstrukciója)	25.000,0 ezer Ft
Országos Vérellátó Szolgálat (Intézeti busz baleset utáni helyreállítás)	5.000,0 ezer Ft
Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet	12.000,0 ezer Ft

(Szívtranszplantáltakkal kapcsolatos feladatok megoldása / vis major keret)

Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár 5.000,0 ezer Ft

(Apród u. 1-3. épület elektromos felújítása / vis major keret)

Országos Sportegészségügyi Intézet (Felújítási támogatások / bevétel növelés feltételének biztosítására) 43.000,0 ezer Ft

ÖSSZESEN: 456.000,0 ezer Ft

71. jogcímcsoport – Népegészségügyi program

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	197,9		688,0	672,7	339,9%	97,8%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel	164,9				0,0%	
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	103,7		688,0	672,7	648,7%	97,8%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	688,0	688,0	0,0
- előirányzat maradvány	688,0	688,0	
Módosított előirányzat	688,0	688,0	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (8 db)	444,1		444,1
- más fejezet intézménye	56,5		56,5
- alapítvány	1,5		1,5
- közalapítvány	0,5		0,5
- közhasznú társaság	2,0		2,0
- önkormányzat/vagy intézménye	78,2		78,2
- egyéb (megjelölve)			
egyéb társadalmi szervezetek	66,9		66,9
egyházak	2,0		2,0
maradvány befizetés	21,0		21,0
Összes kifizetés	672,7	0,0	672,7

3. Egészséget támogató társadalmi környezet kialakítása

A 2005. évet megelőző években támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 7.957,0 ezer Ft, mely összeg 2006. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

17. Népegészségügyi szűrővizsgálatok

A 2005. évről áthúzódó, és 2006. évben kifizethető maradvány összege 313.123,0 ezer Ft volt, amiből a kötelezettségvállalással terhelt 305.483,6 ezer Ft kifizetésre, 7.739,4 ezer Ft lekötetlen, visszafizetésből keletkezett összeg pedig elvonásra került.

A maradvány terhére kifizetésre került jelentősebb tételek:

- a célzott, szervezett népegészségügyi onkológiai szűrések (emlő-, méhnyak- és vastagbéliszűrés) támogatása,
- Méhnyakszűrésen való részvétel fokozása érdekében a Szerencsejáték Rt-től kapott 20 db személygépkocsi üzemeltetéséhez hozzájárulás,
- HIV/AIDS szűrőbusz működtetése,
- Veleszületett anyagcsere-betegségek újszülöttkori szűrése két egyetemi centrumban,
- Az Országos Alapellátási Intézet Komplex alapellátási tevékenységének támogatása,
- „Lelki egészség és a személyiségfejlesztés elősegítése az iskolában” című pedagógus továbbképző program a Semmelweis Egyetem megvalósításában
- Iskolai egészségnevelési programok megvalósulásának vizsgálata a Fodor József Iskolaegészségügyi Társaság megvalósításában
- Sportegészségügyi Program - „Gyermekek és a sport”, valamint „Idősek és a sport” címmel 23 ismeretterjesztő előadás, valamint háziorvosok részre 2x1 napos továbbképzés az Országos Sportegészségügyi Intézet megvalósításában.
- Egészséges iskolai táplálkozás témakörben iskolarádiókban, CD-ken, diákújságokban az egészséges életmódot, főként az egészséges táplálkozást népszerűsítő interjúk, cikkek megjelentetése (Diák- és Ifjúsági Újságírók Országos Egyesülete), szülők tájékoztatására szórólapok készítése, értekezletek az iskolaegészségügy tájékoztatására.

18. Népegészségügyi, egészségfejlesztési képzés

A 2005. évről áthúzódó, és 2006. évben kifizethető maradvány összege 9.376,0 ezer Ft volt, mely teljes egészében kifizetésre került a 2005-ben történt kötelezettségvállalásoknak megfelelően.

A maradvány terhére kifizetésre került tételek:

- Az „Egészségfejlesztés oktatása a pedagógusképzés és a pedagógusok számára szervezett szakirányú továbbképzés keretében” c. pályázat nyertesei közül hat egyetem, illetve főiskola pályázati összegének 2006. évi kifizetéssel átadott része (7.000,0 ezer Ft),
- Országos Alapellátási Intézet támogatásával fiatal orvosok és orvostanhallgatók részére továbbképzést biztosító ún. „Empátiás tábor” megszervezése,

- Semmelweis Egyetem testnevelő tanárok részére szervezett, a gyermekek egészségvédelmét, egészségfejlesztését szolgáló továbbképzés szervezése.

19. Szintér-programok

A 2005. évről áthúzódó, 2006-ban kifizethető maradvány összege 275.167,0 ezer Ft volt, mely a 2005. évről áthúzódó szerződések támogatási összegeinek kifizetésére szolgált. A maradványból - visszafizetésekkel keletkezett - 4.020,2 ezer Ft volt lekötetlen, amely összeg elvonásra került.

A maradvány terhére kifizetésre került főbb tételek:

- Kémiai biztonság feladatainak ellátására az Országos Tisztifőorvosi Hivatalnak juttatott összeg,
- Települési egészségterv és munkahelyi egészségfejlesztési programok támogatása pályázat formájában,
- Sport- és szabadidős programok támogatása (pl. testnevelő tanárok továbbképzése, Budapest-Bécs Szupermaraton, Birkózó világbajnoksággal összefüggésben nemzetközi orvos konferencia, Élet csillaga gyermektábor)
- Esélyegyenlőség javítását célzó programok (pl. OTH Roma egészségnapok programja, meddőséggel kapcsolatos iskola-védőnői továbbképzési programja, OAI drogmegelőzés célú továbbképző tanfolyamai négy egyetemen, OEFI Hátrányos helyzetű, többnyire roma gyermek szenzomotoros állapotfelmérése c. projektje),
- Megyei Jogú Városok Szövetsége megvalósításában „Fejleszhető egészségünk: az egészségterv, mint a településfejlesztési terv része” c. projekt megvalósítása
- Női tejminták POP szennyezettségének vizsgálata az OÉTI-ben
- A lelki elsősegélynyújtó telefonszolgálatok működésének támogatása (Magyar Lelki Elsősegély Telefonszolgálatok Szövetsége).

20. Nemzeti Környezet-Egészségügyi Akcióprogram

A 2005. évről áthúzódó, és 2006. évben kifizethető maradvány összege 34.220,0 ezer Ft volt, mely teljes egészében kifizetésre került a 2005-ben történt kötelezettség vállalásoknak megfelelően. Az összeg a környezet-egészségügyi program megvalósítója, a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ részére került átutalásra a 2005-ben kötött megállapodás alapján.

21/a. Egészség-kommunikáció (Programkommunikáció)

A 2005. évi 37.000,0 ezer Ft előirányzatból maradvány nem volt, kifizetés 2006-ban nem történt.

21/b. Egészség-kommunikáció (Programkommunikáció)

A 2005. évi kötelezettségvállalással nem terhelt 137,9 ezer Ft maradvány 2006. évben a központi költségvetésbe befizetésre került.

22. Monitorozás, programmenedzsment

A 2005. évről áthúzódó maradvány összege 19.216,5 ezer Ft volt, melyből kifizetésre került 7.432,4 ezer Ft a 2005-ben történt kötelezettségvállalásoknak megfelelően.

Visszakövetelésből adódó, kötelezettségvállalással nem terhelt összeg 8.178,0 ezer Ft befizetésre került. A feladat nem teljesítése következtében visszafizetett maradvány, 3.606,1 ezer Ft elvonásra került (Országos Epidemiológiai Központtól időközbeni átszervezése miatt a feladat – Népegészségügyi jelentés elkészítése – az OSZMK-hoz került).

A maradvány terhére kifizetésre került főbb tételek:

- a 2005. évi pályázatok monitorozási díja az Országos Egészségfejlesztési Intézet részére 3.600,0 ezer Ft
- HIV/AIDS betegek fogászati ellátása a Fővárosi Önkormányzat Szent László Kórházban 3.170,0 ezer Ft.

23.Előző évekről visszafizetett, fel nem használt bevétel

A 2005. évet megelőző években támogatásként odaitélt összegek visszafizetett fel nem használt része 116,5 ezer Ft, mely összeg 2006. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

72. jogcímcsoport – Felsőoktatási törvény által előírt feladatok

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel				%-ban		
Kiadás		282,7	291,3	198,5		68,1%
ebből: -személyi juttatás		168,0				
-központi beruházás						
Folyó bevétel			0,1	0,1		100,0%
Támogatás	198,5	282,7	92,7	92,7	46,7%	100,0%
Előirányzat-maradvány			198,5	198,4		99,9%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	282,7		282,7
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	8,6	198,6	-190,0
- előirányzat maradvány	198,5	198,5	
- működési célú pénzeszköz átvétel	0,1	0,1	
- 2106/2006. (VI.5.) Korm. hat.	-190,0		-190,0
Módosított előirányzat	291,3	198,6	92,7

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- más fejezet intézménye	198,5		198,5
Összes kifizetés	198,5	0,0	198,5

A fejezeti kezelésű előirányzat felhasználása

A felsőfokú szak- és továbbképzési rendszer működtetése a Felsőoktatási Törvény 116. § (7) 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.

Általános cél a felsőfokú szak- és továbbképzési rendszer működtetése a Felsőoktatási Törvényben írt kötelezettség alapján.

Konkrét cél a miniszteri rendeletekben előírt kötelező és a részt vevők számára ingyenes továbbképző tanfolyamok valamint a régi rendszerű szakképzésben részt vevők számára előírt kötelező tanfolyamok fedezetének biztosítása.

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 támogatottak köre

Az egyetemeknek az orvos, fogorvos, gyógyszerész képzést végző szervezeti egységei (Semmelweis Egyetem, illetve Pécsi, Debreceni és Szegedi Centrumok).

Az elosztási elvek és rendszerek ismertetése

Az Egyetemek számára rendelkezésre állt **2006.** évben a 190 millió forint zárolását követően **92,7 millió forint**, az alábbi megoszlásban:

- felsőfokú szakirányú szakképzés, továbbképzés: 92,7 millió Ft;
- tancélos betegellátás: 0,0 millió Ft.

1. Felsőfokú szakirányú szakképzés, továbbképzés

A felsőfokú szak- és továbbképzési rendszer működtetésére rendelkezésre álló 92.700,0 ezer Ft elosztása részben a megszervezett kötelező továbbképzési tanfolyamok száma alapján, részben a Semmelweis Egyetem régi rendszerű szakképzésben még mindig résztvevő szakorvosjelöltek szakképzéséből fakadó feladatok kiadásai alapján az alábbiak szerint:

Semmelweis Egyetem	46,3 millió Ft
Debreceni Centrum	17,6 millió Ft
Pécsi Centrum	17,6 millió Ft
Szeged Centrum	11,2 millió Ft

2. A tancélos betegellátás

A tancélos betegellátás támogatása szintén a Felsőoktatási Törvény 116. § (7) bekezdésében előírt kötelezettség. A támogatás célja, hogy a betegbemutatók, oktatás miatt a klinikákon átlagosan egy nappal meghosszabbodó ápolási idő fedezete – melyek az orvostanhallgatók klinikai gyakorlati képzése során a betegellátás költségeit növelik, de az OEP által nem finanszírozottak –, illetve a fogorvosoknál az oktatáshoz szükséges jelentős anyagtöbblet kiadásának részbeni biztosítása. A feladat teljesítésére tervezett 30.000,0 ezer Ft zárolásra került.

73. jogcímcsoport – Kiemelt egészség- és szociálpolitikai feladatok

1. Egyes kiemelt egészség- és szociálpolitikai feladatok

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					% -ban	
Kiadás	598,8		23,4	23,4	3,9%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	598,8		23,4	23,4	3,9%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése				Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat						
Módosítások kedvezményezettenként						
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként				23,4	23,4	0,0
- előirányzat maradvány				23,4	23,4	
Módosított előirányzat				23,4	23,4	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

2006. évi teljesítés levezetése				Kiadás	Kiadásból	
					működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma						
- egyéb (megjelölve)						
maradvány befizetés				23,4		23,4
Összes kifizetés				23,4	0,0	23,4

5. Ágazati információs programok

A 2005. évet megelőző években támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 6.237,6 ezer Ft, mely összeg 2006. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

9. Ápolók munkahelyi társadalmi ösztöndíjának, valamint szakosító képzésének támogatása

Szakmapolitikai célkitűzés

Ápolói alapképesítésre épülő szakosító képzések támogatása a már dolgozó ápolók szakképzését segíti és biztosítja. Ezen képzési forma állami forrásból történő támogatása két célt is szolgált, egyrészt az intézményekben dolgozó ápolók szakképzettségének szakmai struktúráját javította, másrészt a megszerzett új tudással és szakmai ismerettel a minőségi betegellátást segítette elő. Ápolói alapképesítésre épülő szakosító képzések támogatása azt jelentette, hogy a meghatározott körben (12 szakképzésben) – ápolói alapképesítésre épülő szakosító képzésben résztvevők elméleti

oktatási költségeinek és vizsgadíjának állami forrásból történt a finanszírozása. Az egyes képzések tanfolyami költségei 60.000,- – 90.000,- Ft-ig terjedtek + 20.000,- Ft vizsgaköltséggel egészültek ki. A szakosító képzések támogatása rendkívül fontos, az ágazatot segítő intézkedés volt ahhoz, hogy a jövőbeni biztonságos betegellátás feltételeinek állami oldalról történő támogatásával elősegítse az egészségügyi ellátás alapvető feladatainak teljesíthetőségét. Az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium 2004. évi 10.2.73.1 Egyes kiemelt egészség- és szociálpolitikai feladatok fejezeti kezelésű előirányzata – 50.000,0 ezer Ft -, alapján az ápolók munkahelyi társadalmi ösztöndíjának, valamint szakosító képzésének támogatására 49.200,0 ezer Ft került pályázati úton felhasználásra és az Ápolók Nemzetközi Napja alkalmából a minisztérium 800,0 ezer Ft-os támogatást biztosított a Magyar Ápolási Egyesület számára egy ünnepi rendezvény megszervezéséhez. A támogatási forrás felhasználására szóló pályázati felhívások az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium hivatalos lapjában és a honlapon jelent meg. A pályázatok benyújtását követően ülésezett a Bíráló Bizottság, melynek munkájáról és döntéseiről jegyzőkönyv készült, mely tartalmazza a pályázaton nyerhető támogatási összegekre vonatkozó Bíráló Bizottsági javaslatokat is. Ezt követően alakította ki az Egészségpolitikai Főosztály a véglegesített álláspontját a szakmapolitikai szempontok figyelembe vételével, melyet a miniszteri jóváhagyást követően a pályázaton nyertes intézményekkel történő szerződéskötés, majd a források Pénzügyi főosztály által történő utalása követett.

1. pályázat

Az ápolói szakképesítést nappali képzésben megszervezők munkahelyi társadalmi ösztöndíjjal történő támogatására került pályázat meghirdetésre.

A pályázat célja volt:

az ápolói, csecsemői és gyermekápolói szakképzésben résztvevők részére egészségügyi szolgáltatást nyújtó intézmények pályázati úton történő támogatásával, a munkahelyi - társadalmi ösztöndíj biztosítása az ápolói pálya vonzóbbá tételének elősegítése, a nappali képzésben résztvevő tanulók anyagi támogatása.

A pályázatra fordított összeg: 20.000,0 ezer Ft.

A támogatási forrás felhasználása:

7 egészségügyi intézmény nyújtott be pályázatot, összesen 8.700,0 ezer Ft-os igénnyel. A pályázattal támogatott forrás 5.700,0 ezer Ft, a 11 %-os egészségügyi hozzájárulással együtt felhasznált forrás 6.327,0 ezer Ft. A pályázók több tanítási évre igényelték a támogatási összeget, de a minisztériumnak csak egy tanítási évre vonatkozóan volt lehetősége szerződést kötni, ez okozta a különbséget a pályázott és a nyert támogatási összegek között. A pályázatok eredményeképpen 57 tanulóval történt új ösztöndíj szerződéskötés.

2. pályázat

Ápolói alapképzésre épülő szakosító képzések támogatására került meghirdetésre.

A pályázat célja volt:

a meghatározott körben (pl.: intenzív betegellátó szakápoló, műtős szakasszisztens, aneszteziológiai szakasszisztens, pszichiátriai és mentálhigiénés szakápoló, geriátriai szakápoló, körzeti-közösségi szakápoló), ápolói alapképesítésre épülő szakosító képzésben résztvevők elméleti, oktatási költségeinek és vizsgadíjának állami forrásból történő támogatása.

A pályázatra fordított összeg: 29.200,0 ezer Ft.

A támogatási forrás felhasználása:

12 pályázat érkezett be, összesen 63.530,0 ezer Ft-os igénnyel.

A pályázati feltételeket egy pályázó kivételével mindenki teljesítette. A Szentágothai János Egészségügyi Szakképző Iskola a pályázat benyújtásának határidejét követően, 16 nap késéssel nyújtotta be a pályázatát, ezért az értékelésnél nem lehetett figyelembe venni. A pályázatra fordítható összeget növelte az ösztöndíj pályázatból megmaradt forrás összege – 13.673,0 ezer Ft -, valamint a 2003. évi pályázatból 2004. évben szerződésbontás miatt visszautalt – 5.016,6 ezer Ft – is, így összességében a szakosító képzések támogatására felhasználható összeg 47.889,6 ezer Ft volt. A pályázat segítségével 498 ápoló részére történt forrás biztosítás elméleti, oktatási és vizsgadíj támogatásra. A felhasznált forrás összege 47.889,6 ezer Ft.

2004. december 15-ei határidőig szerződésmódosítás miatt 2.964,8 ezer Ft nem került felhasználásra, mert a Ferenczi Sándor Egészségügyi Szakközépiskola nem tudta beindítani az intenzív betegellátó szakápoló és a műtős szakasszisztensi képzést a korábban jelentkezettek visszalépése miatt, így 2.400,0 ezer Ft nem is került átutalásra a pályázaton nyert támogatási összegből. Erre tekintettel, miniszteri engedéllyel további új támogatási szerződést kötöttünk 2004. decemberében a Kanizsai Dorottya Egészségügyi Szakképző Iskola és Gimnáziummal, körzeti – közösségi szakápoló szakosító képzés támogatására, 2.320,0 ezer Ft összegben, ezáltal 29 ápoló képzését biztosítva. A fennmaradó 644,8 ezer Ft-ot miniszteri engedéllyel a 2001. óta tartó pályázati rendszer monitorozására, egy feldolgozó program elkészítésére, valamint a szakdolgozói humánerőforrásra vonatkozó adatbázis kiépítésére fordítottuk, ezért vállalkozási szerződést kötöttünk az OLAF Bt-vel a feladat elvégzésére.

10. Egészségügyi szakképzések tankönyvfejlesztése, központi programok előállítás

Szakmapolitikai célkitűzések:

A szakképzésről szóló, többször módosított 1993. évi törvény 5. § 2. pontban a szakképesítésért felelős miniszter hatáskörébe utalja a szakmai tantárgyak tankönyveinek és egyéb tanulmányi segédleteinek a kidolgoztatását. A feladat ellátás módszerének megválasztását a tankönyvpiac rendjéről szóló 2001. évi XXXVII. törvény, valamint a tankönyvvé nyilvánítás eljárásáról szóló 23/2004. (VIII. 27.) OM rendelet szabályozza. A szakmai feladat ellátását az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet végezte az intézettel kötött megállapodás értelmében. Az Intézet az egészségügyi szakképzések tankönyvfejlesztésének támogatására, moduláris képzési programokhoz szükséges tankönyvek megírására pályázati közleményt tett közzé melynek célja az ápolói szakmacsoport 14 moduláris alap tankönyvének megírása volt meghatározott ív terjedelemben. Az intézet a pályázat útján kidolgoztatta és nyomdai munkálatokra előkészített kézirati formában megírattatta az ápoló

szakképesítés alap tankönyveit. Az Intézet a feladat megvalósítása során fel nem használt támogatást visszafizette, mely 2006. évben elvonásra került.

25. Egészségügyi ellátás körülményeinek és szakszerűségének javítása

Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet

10.000,0 ezer Ft

Felsővezetői döntés értelmében 13 országos intézet 2005. január 31.-i határidővel megszüntetésre került. Az ORSI bérelt helyen volt, így az intézet készleteinek átvételével, költöztetésével és átmeneti elhelyezésével, valamint a többi országos intézet hasonló logisztikai feladatainak ellátásával kapcsolatos költségeket biztosította a forrás. A feladat az Egészségügyi és Készletgazdálkodási Intézettel történt megállapodás alapján az Intézet megvalósításában történt. A beküldött szakmai és pénzügyi beszámoló alapján az Intézet 8.125,0 ezer Ft támogatást nem használt fel a fenti célok megvalósítására, így az elvonásra került.

74. jogcímcsoport – Alap- és sürgősségi betegellátás, mentés, katasztrófa egészségügyi ellátás feltételeinek javítása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás	1 765,8		2 598,6	2 589,9	146,7%	99,7%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel	2 316,0				0,0%	
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	455,8		2 598,6	2 589,9	568,2%	99,7%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	2 598,6	2 598,6	0,0
- előirányzat maradvány	2 605,6	2 605,6	
- 2187/2006. (XI.3.) Korm. hat (maradvány átcsopt.)	-7,0	-7,0	
Módosított előirányzat	2 598,6	2 598,6	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (5 db)	907,8		907,8
- közhasznú társaság	76,8		76,8
- gazdasági társaság	14,8		14,8
- önkormányzat/vagy intézménye	1 577,0		1 577,0
- egyéb (megjelölve)			
egyházak	13,5		13,5
Összes kifizetés	2 589,9	0,0	2 589,9

1. Eset-rohamkocsi- mentőgépkocsi, eszközbeszerzés

„Alapellátási központi ügyeletek kialakítása” pályázatra

200.000 ezer Ft

Az Egészségügyi Minisztérium a sürgősségi ellátórendszer fejlesztése érdekében - összhangban a Kormány 100 lépés programjában megjelölt céljaival – 2005. év végén nyilvános pályázatot hirdetett a sürgősségi kórképek prehospitális szakban történő ellátásához szükséges egységek - központi ügyeleti egységek, illetve azonos telephelyű ügyeleti társulások, összevont ügyeletek – létrehozására, és a már működő - központi ügyelet, azonos telephelyű alapellátási ügyeleti társulások, összevonások - fejlesztésére. A pályázat célja: A sürgősségi betegellátást szolgáló prehospitális rendszer kiépítésének támogatása révén az esélyegyenlőség érzékelhető erősítése, az ellátási egyenetlenség jelentős részének felszámolása, a költséghatékony ellátási formák terjesztése, a sürgősségi ellátás minőségének javítása és országosan egységes szemléletű rendszerének kialakítása volt. A meghirdetett pályázaton a Bíráló Bizottság javaslata alapján 81 db intézmény nyert el támogatást. A 81 pályázó közül 10 pályázó megítélt támogatása került kifizetésre, a rendelkezésre álló 200.000,0 ezer Ft terhére. A pályázók kiválasztásakor a tervezett beruházások nagyságát priorizáltuk. A nyertes pályázók a támogatás felhasználásról megküldték a szakmai és pénzügyi beszámolót.

Gép-műszer beszerzés mentőgépjárművekbe

530.000,0 ezer Ft

A forrás felhasználásnak célja: az újonnan megrendelt és leszállított és a meglévő mentőgépjárművek felszerelése műszerekkel és eszközökkel a hatékony mentés és betegellátás érdekében. A fenti feladat megvalósítása az Országos Mentőszolgálattal történt megállapodás formájában, az OMSZ megvalósításában történt.

A megállapodás értelmében az alábbi eszközök és műszerek kerültek beszerzésre:

- 90 db EKG-Defibrillátor-pacemaker-monitor
- 60 db Respirátor
- 50 db félautomata Defibrillátor.

Az OMSZ által megküldött szakmai és pénzügyi beszámoló alapján a megállapodásban meghatározott feladat teljesítésre került.

2. Légimentés-fejlesztés

A légimentés további fejlesztése érdekében az előirányzat bevétele terhére újabb 11.000,0 ezer Ft forrás került biztosításra az alábbi célok megvalósítására:

A támogatási összeg a 2005.-ben javított két helikopterbe 2 db EKG-Defibrillátor-pacemaker készülék beszerzésére került felhasználásra az Országos Mentőszolgálat megvalósításában, a megkötött megállapodás értelmében. Az OMSZ által megküldött szakmai és pénzügyi beszámoló alapján a megállapodásban meghatározott feladat teljesítésre került.

4. Mentőállomások építése, felújítása

Mentőállomások felújítása

605.500,0 ezer Ft

Az Országos Mentőszolgálat 212 mentőállomásából az ÁNTSZ 2004. elején 14 mentőállomást alkalmatlannak minősített, míg 97 állomás felújításra szorult. A 2003-ban megkezdődött mentőállomás felújítási program célul tűzte ki, hogy néhány év alatt az összes rászoruló mentőállomás felújítására sor kerül. 2004-ben az EüM költségvetés 10.2.74 fejezetének 1. pontja alapján 13 mentőállomás felújítására került sor, így a következő években további 84 mentőállomás kisebb-nagyobb mértékű felújítására, valamint további új mentőállomások építésére van még szükség. Az előirányzat az alábbi mentőállomások felújítására és építésére került felhasználásra

Rossz műszaki állapotú mentőállomások sürgős felújítása:

1. Kecskemét: 12.430,0 ezer Ft (Főbb munkálatok: nyílászárók cseréje, padlóburkolat cseréje, belső festés, homlokzati hőszigetelés, homlokzati festés, világítótestek cseréje, fűtési rendszer felújítása)
2. Celldömölk: 16.500,0 ezer Ft (Főbb munkálatok: melléképület bontása, nyílászárók cseréje, válaszfalak kiékelése, homlokzati- és belső vakolat javítása, tartószerkezeti falak utólagos nedvesség elleni szigetelése, belső festés, padlóburkolat cseréje, csempeburkolat készítése, homlokzatfestés, tetőszerkezet megerősítése, felújítása, villanyszerelés, víz- és szennyvízelvezetés felújítása)
3. Veszprém: 19.740,0 ezer Ft (Főbb munkálatok: nyílászárók cseréje, csempeburkolat készítése, villanyszerelés, lapostető szigetelés, szennyvízelvezetés felújítása)
4. Debrecen: 22.060,0 ezer Ft (Főbb munkálatok: nyílászárók cseréje, épület körüli kerítés, belső vakolatjavítás, oldalfal szigetelés, belső festés, mázolás, PVC burkolat cseréje, padlóburkolat cseréje, homlokzati hőszigetelés, lapostető szigetelés, térburkolat cseréje, kazán karbantartása, víz- és szennyvízelvezetés felújítása)
5. Kiskunhalas: 17.840,0 ezer Ft (Főbb munkálatok: belső festés, csempeburkolat készítése, padlóburkolat cseréje, homlokzatfestés, villanyszerelés, szennyvízelvezetés felújítása)

Új mentőállomás építése:

1. Nyíregyháza: 90.000,0 ezer Ft (A beruházás első ütemeként az új mentőállomás szerkezetkész állapotba történő megépítése.)
2. Dunaföldvár: 43.000,0 ezer Ft (Új mentőállomás könnyűszerkezetes technológiával történő megépítésének támogatása.)
3. Pétervására: 40.000,0 ezer Ft (A legrosszabb állapotú, szinte már életveszélyes mentőállomás helyett új mentőállomás megépítése könnyűszerkezetes technológiával.)

4. Ercsi: 30.000,0 ezer Ft (Új mentőállomás beruházásának megindítása, első ütemként a beruházás költségeinek biztosítása.)
5. Enying: 30.000,0 ezer Ft (Nagyon rossz műszaki állapotú mentőállomás helyett új mentőállomás építésének megkezdése, első ütemként a beruházás költségeinek biztosítása.)
6. Sümeg: 30.000,0 ezer Ft (Nagyon rossz műszaki állapotú mentőállomás helyett új mentőállomás építésének megkezdése, első ütemként a beruházás költségeinek biztosítása.)
7. Nyíregyháza: 100.000,0 ezer Ft (A beruházás második ütemeként az új mentőállomás megépítése.)
8. Tüskevár: 25.000,0 ezer Ft (Új mentőállomás ez évi építészeti kialakításának támogatása.)
9. Nagyvázsony: 20.000,0 ezer Ft (Új mentőállomás ez évi építészeti kialakításának támogatása.)
10. Hajdúszoboszló: 48.000,0 ezer Ft (A beruházás második ütemeként az új mentőállomás megépítése.)
11. Ibrány: 24.000,0 ezer Ft (Új mentőállomás ez évi építészeti kialakításának támogatása.)
12. Túrkeve: 4.930,0 ezer Ft (Meglévő mentőállomás étépítése.)
13. Héhalom: 7.000,0 ezer Ft (Meglévő mentőállomás étépítése.)

A fenti program az OMSZ megvalósításában történik. A mentőállomások beruházására és felújítására az OMSZ közbeszerzési eljárást írt ki. Az OMSZ a megkötött megállapodások alapján rendszeres szakmai- és pénzügyi beszámolási kötelezettséggel bír. Tekintettel arra, hogy néhány mentőállomás esetében az engedélyeztetési folyamatok, illetve az építkezés elhúzódtak, így a programok végső megvalósítási határideje 2008. június 30.-ig került meghosszabbításra.

2007. évben várhatóan az alábbi mentőállomások átadására kerül/került sor:

- | | |
|-------------------------------------|------------------|
| - Nyíregyháza (rég helyett új) | 2007. május |
| - Enying (rég helyett új) | 2007. szeptember |
| - Celldömölk (rég helyett új) | 2007. április |
| - Esztergom (rég helyett új) | 2007. május |
| - Tüskevár (új) | 2007. szeptember |
| - Nagyvázsony (új) | 2007. szeptember |
| - Tápiószele (új) | 2007. szeptember |
| - Budapest, Csepel (rég helyett új) | 2007. szeptember |
| - Pécsvárad (új) | 2007. szeptember |
| - Jászárokszállás (új) | 2007. április |
| - Emőd (új) | 2007. október |
| - Pusztaszabolcs (új) | 2007. augusztus |
| - Csákvár (új) | 2007. július |
| - Újfehértó (új) | 2007. április |
| - Kuntszentmiklós (új) | 2007. május |
| - Dorog (rég helyett új) | 2007. április |
| - Nyergesújfalú (új) | 2007. május |

6. Alap- és sürgősségi betegellátás fejlesztése

Az előirányzaton rendelkezésre álló összeg a 2005. év végén került átutalásra, az ingatlanhasznosításból származó elmaradt bevétel ellentételezéseképpen. A befolyt összeget a tárca a 21 lépés keretében a sürgősségi betegellátó rendszer fejlesztésére ez évben meghirdetett pályázatokon nyertes pályázók által elnyert támogatások kifizetésére használta fel. Az Egészségügyi Közlöny 14. számában az alábbi pályázatok kerültek megjelentetésre:

„Központi ügyeletek létrehozása, ügyeletek központosítása és fejlesztése” című pályázat 300.000,0 ezer Ft

Az Egészségügyi Minisztérium a sürgősségi ellátórendszer fejlesztése érdekében - összhangban a Kormány 100 lépés programjában megjelölt céljaival - nyilvános pályázatot hirdetett a sürgősségi kórképek prehospitális szakban történő ellátásához szükséges egységek - központi ügyeleti egységek, illetve azonos telephelyű ügyeleti társulások, összevont ügyeletek – létrehozására, és a már működő - központi ügyelet, azonos telephelyű alapellátási ügyeleti társulások, összevonások - fejlesztésére. A pályázat célja: A sürgősségi betegellátást szolgáló prehospitális rendszer kiépítésének támogatása révén az esélyegyenlőség érzékelhető erősítése, az ellátási egyenetlenség jelentős részének felszámolása, a költséghatékony ellátási formák terjesztése, a sürgősségi ellátás minőségének javítása és országosan egységes szemléletű rendszerének kialakítása volt. A pályázati felhívásra 90 db pályázat érkezett, összesen 856.647,8 ezer Ft támogatási igénnyel. A pályázati célok megvalósítására 81 pályázó részesült támogatásban összesen 500.000,0 ezer Ft összegben. A szükséges 500.000,0 ezer Ft-ból 200.000,0 ezer Ft a 10.02.74 „Alap, sürgősségi betegellátás, mentés, katasztrófa eü. ellátás feltételeinek javítása” előirányzat terhére került biztosításra. Az odaítélt támogatások a pályázati kiírásban megfogalmazott célok - alapellátási központi ügyelet létrehozása, már meglévő központi ügyelet berendezésének, ügyeleti gépkocsijának beszerzése, illetve műszertelepítés támogatása, azonos telephelyű alapellátási ügyeleti társulások, összevonások létrehozása, illetve fejlesztése – megvalósulását szolgálta. Tekintettel arra, hogy a forrás csak év végén került átutalásra, az előirányzaton rendelkezésre álló összeg felhasználása áthúzódott a 2006. évre.

„Meglévő sürgősségi centrumok (SO1), sürgősségi betegellátó osztályok (SO2) gép-műszer fejlesztése” című pályázat 100.000,0 ezer Ft

Az Egészségügyi Minisztérium a sürgősségi ellátórendszer fejlesztése érdekében - összhangban a Kormány 100 lépés programjában megjelölt céljaival - nyilvános pályázatot hirdetett a sürgősségi kórképek hospitális szakban történő ellátásához szükséges egységek – már működő sürgősségi centrumok, sürgősségi betegellátó osztályok - gép-műszer fejlesztésére. A pályázat célja: A sürgősségi betegellátást szolgáló hospitális rendszer felszereltségének támogatása révén az esélyegyenlőség megteremtése, az ellátási egyenetlenség felszámolása, a költséghatékony ellátási formák terjesztése, a sürgősségi ellátás minőségének javítása és országosan egységes szemléletű rendszerének kialakítása volt. Pályázhatott minden OEP szerződéssel rendelkező aktív fekvőbeteg intézmény, ahol sürgősségi centrum (SO1), illetve sürgősségi betegellátó osztály (SO2) működik, amelyre az OEP havi fix összegű díjat

fizet, az alábbiakban felsorolt gép-műszerek beszerzésére a 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendeletben meghatározottak alapján:

- Hordozható 6 csatornás EKG, hordozható Defibrillátor, UH (mobil), Rtg (mobil), Transzport lélegeztető, motoros szívó, ideiglenes pacemaker, vérgázanalizátor, infusios pumpa + állvány, Perfusor (motoros fecskendő), Pulzoximéter, betegellenőrző monitor (EKG, vérnyomásmérő, pulzoximéter), endotracheális tubussorozat, általános sebészeti műszertálca, conicotomiás készlet, thoracotomiás műszertálca, vénapreparáló műszertálca, mobil mellkasi szívó.

A pályázati felhívásra 29 db pályázat érkezett, összesen 240.488,8 ezer Ft támogatási igénnyel. A pályázati célok megvalósítására 19 pályázó részesült támogatásban. Az odaítélt támogatások a pályázati kiírásban megfogalmazott célok – fentiekben felsorolt eszközök beszerzése – megvalósulását szolgálta. Tekintettel arra, hogy a forrás csak év végén került átutalásra, az előirányzaton rendelkezésre álló összeg felhasználása áthúzódott a 2006. évre.

**„Sürgősségi centrumok (SO1), sürgősségi betegellátó osztályok (SO2) létrehozása, fejlesztése” című pályázat 750.000,0
ezer Ft**

Az Egészségügyi Minisztérium a sürgősségi ellátórendszer fejlesztése érdekében - összhangban a Kormány 100 lépés programjában megjelölt céljaival - nyilvános pályázatot hirdetett a sürgősségi kórképek hospitális szakban történő ellátásához szükséges egységek - interdiszciplináris sürgősségi betegellátó centrumok (SO1), sürgősségi betegellátó osztályok (SO2) – létrehozására, fejlesztésére.

A pályázat célja:

A sürgősségi betegellátást szolgáló hospitális rendszer kiépítésének támogatása révén az esélyegyenlőség megteremtése, az ellátási egyenletlenség felszámolása, a költséghatékony ellátási formák terjesztése, a sürgősségi ellátás minőségének javítása és országosan egységes szemléletű rendszerének létrehozása volt. Pályázhatott minden OEP szerződéssel rendelkező aktív fekvőbeteg intézmény azzal a feltétellel, hogy a fenti célok megvalósulnak, és a sürgősségi egység hosszútávon területi ellátási kötelezettséggel garantálja térsége ellátását. A pályázati felhívásra 44 db pályázat érkezett, összesen 3.581.916,2 ezer Ft támogatási igénnyel. A pályázati célok megvalósítására 19 pályázó részesült támogatásban. Az odaítélt támogatások a pályázati kiírásban megfogalmazott célok – interdiszciplináris sürgősségi centrum (SO1), vagy sürgősségi betegellátó osztály (SO2) létrehozása, építészeti és tárgyi feltételek megteremtése, interdiszciplináris sürgősségi centrum (SO1), vagy sürgősségi betegellátó osztály (SO2) fejlesztése (ideértve a már meglévő sürgősségi betegellátó osztály sürgősségi centrummá történő átalakítását) – megvalósulását szolgálta. Tekintettel arra, hogy a forrás csak év végén került átutalásra, az előirányzaton rendelkezésre álló összeg felhasználása áthúzódott a 2006. illetve 2007. évre is.

„Helikopter fel- és leszállóhely létrehozása” című pályázat 50.000,0 ezer Ft

Az Egészségügyi Minisztérium a sürgősségi ellátórendszer fejlesztése érdekében - összhangban a Kormány 100 lépés programjában megjelölt céljaival - nyilvános pályázatot hirdetett helikopter fel- és leszállóhelyek létrehozására.

A pályázat célja:

A sürgősségi betegellátást szolgáló prehospitalis rendszer kiépítésének támogatása révén az esélyegyenlőség érzékelhető erősítése, az ellátási egyenetlenség jelentős részének felszámolása, a költséghatékony ellátási formák terjesztése, a sürgősségi ellátás minőségének javítása és országosan egységes szemléletű rendszerének kialakítása volt. Pályázhatott minden OEP szerződéssel rendelkező aktív fekvőbeteg intézmény fenntartója, ahol sürgősségi centrum (SO1), illetve sürgősségi osztály (SO2) működik, továbbá ahol az intézetben olyan sürgősségi egészségügyi szolgáltatást nyújtanak, melyre az OEP havi fix összegű díjat fizet. A pályázati felhívásra 23 db pályázat érkezett, összesen 144.905,3 ezer Ft támogatási igénnyel. A pályázati célok megvalósítására 8 pályázó részesült támogatásban. Az odaítélt támogatások a pályázati kiírásban megfogalmazott célok megvalósulását szolgálták, így a nem nyilvános mentőhelikopter fel- és leszállóhely kialakításával, ahonnan a sürgősségi betegellátó egység közvetlenül, mentőgépjármű újabb igénybe vétele nélkül érhető el. *Az előirányzaton 8.759,4 ezer Ft lekötetlen maradvány mutatkozik, melynek ok, hogy két pályázó a részükre biztosított támogatásból fel nem használt összeget visszafizették.* A visszafizetett 8.759,4 ezer Ft elvonásra felajánlva.

6. alcím – PHARE programok és az átmeneti támogatás programjai

1.1. HU0202-03 Járványügyi biztonság fenntartása a fertőző betegségek területén

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	2 250,9		276,6	249,4	11,1%	90,2%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel	1 364,8		28,0	16,4	1,2%	58,6%
Támogatás	177,2				0,0%	
Előirányzat-maradvány	909,5		248,6	233,0	25,6%	93,7%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	276,6	276,6	0,0
- előirányzat maradvány	252,4	252,4	
- 2187/2006. (XI.3.) Korm. hat (maradvány átcsopt.)	-3,8	-3,8	
- működési célú pénzeszköz átvétel	11,0	11,0	
felhalmozási célú pénzeszköz átvétel	17,0	17,0	
Módosított előirányzat	276,6	276,6	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (1 db)	218,8		218,8
- gazdasági társaság	30,6		30,6
Összes kifizetés	249,4	0,0	249,4

A projekt célja segíteni Magyarország kapuőr-funkciójának betöltését a fertőző betegségek járványügyi biztonságának fejlesztése vonatkozásában, továbbá annak az Európai Unióval való kompatibilitása révén. Feladat a gyors rutin, valamint a magas minőségi színvonalú diagnosztikai kapacitások fejlesztése a gyakori fertőző betegségek vonatkozásában az ÁNTSZ regionális laboratóriumaiban azzal a céllal, hogy azok megfeleljenek a standard minimum követelményeknek és akkreditálhatóvá váljanak. Továbbá a fertőző betegségek járványügyi biztonságának fokozása a ritka és újonnan jelentkező kórokozók megfelelő munkabiztonsági körülmények között történő gyors diagnosztizálásának lehetővé tételével az alábbiak révén:

- Kifinomult nem radioaktív molekuláris technológiák bevezetése a ritka és újonnan jelentkező kórokozók azonosítására, korlátozására és diagnosztizálására, ideértve az EU-konform minőségbiztosítást is;
- Mikrobiológiai biztonsági intézményépítés az ÁNTSZ-nél.

A projekt keretén belül 5 eszköztender került meghirdetésre, amely során több, mint 1.100 laboratóriumi műszer, eszköz került beszerzésre 4 régiós laboratóriumba (Baranya, Veszprém, Borsod-Abaúj-Zemplén és Csongrád megye) és az OEK különböző osztályaira. 2006. évben az akkreditáció és az eszközbeszerzés utolsó fázisa is lezajlott. A projekt szakmai megvalósítása és zárása megtörtént. A 2006. évi kötelező maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 13.479,3 ezer Ft kötelezettség-vállalással terhelt maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben folyamatosan történik. A soron mindösszesen 2.059,4 ezer Ft költségvetésbe befizetendő maradvány keletkezett.

1.2. HU0011-01 A járványügyi felügyelet informatikai technikai fejlesztése

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	33,3		6,0	8,3	24,9%	96,5%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	33,3		8,6	8,3	24,9%	96,5%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	8,6	8,6	0,0
- előirányzat maradvány	8,6	8,6	
Módosított előirányzat	8,6	8,6	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- gazdasági társaság	8,3		8,3
Összes kifizetés	8,3	0,0	8,3

A törvényi sor 2005. évi maradvány előirányzata a Phare programban dolgozó szakértők szerződéseinek fedezetét biztosította. A 2005. évi kötelező maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 8.621,9 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2006-ban megtörtént. A soron mindösszesen 297,3 ezer Ft költségvetésbe befizetendő maradvány keletkezett.

2.2. Belső pénzügyi ellenőrzési tevékenység hatékonyságának fokozása az ÁNTSZ-ben*Előirányzat teljesítésének levezetése*

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás		62,1	62,2			0,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel		50,0	50,1			0,0%
Támogatás		12,1	12,1	12,1		100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	12,1		12,1
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	50,1	50,1	0,0
- működési célú pénzeszköz átvétel	41,8	41,8	
felhalmozási célú pénzeszköz átvétel	8,3	8,3	
Módosított előirányzat	62,2	50,1	12,1

Az előirányzatból megvalósuló feladatok:

- Benchmarking keretében az európai finanszírozási rendszer megismerése, szolgáltatási tender keretében a megbízott Tanácsadó cég feladata olyan irodalmi áttekintés készítése, melynek eredményeképpen lehetőség nyílik az ÁNTSZ

intézményeinek költség-hatékony működtetésére az EU tagállamokban alkalmazott módszerek megismerésével.

- Kidolgozásra kerül az intézmény alaptervékenységeihez illeszkedő mutatószámrendszer, mely a működés alapvető, kulcs folyamatait méri, a kialakított mérési rendszer kiterjeszhető lesz a szervezeti működés egyéb folyamataira is.
- Olyan szoftver elkészítése, amely alkalmazása naprakész információt biztosít az aktuális teljesítményekről, támogatja a folyamatmenedzsmentet, biztosítja a stratégiai és operatív kontroll működését.

Az előirányzat összegének felhasználása a közbeszerzési törvény szabályai szerint, tender kibocsátása alapján történt. 2006. évben az ajánlati felhívás megjelent, az értékelés után a nyertes céggel 2006. november 30-án a szerződés aláírásra került, mely során a projekt megvalósítása tárgyévben megkezdődött. A támogatással megvalósuló projekt kedvezményezettje az Országos Tisztifőorvosi Hivatal, így az előirányzat az OTH részére átadásra került. Az előirányzat teljes összege kötelezettség-vállalással terhelt, konkrét – mindkét fél által aláírt – szerződés és hozzá kapcsolódó Feladatfinanszírozási Engedélyokirat alapján.

11. alcím – Nemzetközi kapcsolatból eredő kötelezettségek

1. jogcímcsoport – Nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	113,7	135,8	144,8	139,8	123,0%	96,5%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	123,3	135,8	135,7	135,7	110,1%	100,0%
Előirányzat-maradvány			9,1	9,1		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezetttenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	135,8		135,8
Módosítások kedvezményezetttenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	9,0	9,1	-0,1
- előirányzat maradvány	9,5	9,5	
- 2187/2006. (XI.3.) Korm. hat. (maradvány átcsopt.)	-0,4	-0,4	
- 2106/2006. (VI.5.) Korm. hat.	-0,1		-0,1
Módosított előirányzat	144,8	9,1	135,7

*Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb (megjelölve)			
nemzetközi szervezetek	139,8		139,8
Összes kifizetés	139,8	0,0	139,8

Az Egészségügyi Világszervezetnek átutalt tagdíj bekerült annak költségvetésébe, és a genfi globális Központtal, illetve a Szervezet Európai Regionális Irodájával folytatott együttműködések alapján részesült Magyarország a szervezet programköltségvetéséből. Az Európai Regionális Irodával történő együttműködés két éves időtartamokra szóló együttműködési megállapodásban került rögzítésre. Magyarország 1949 óta tagja az Egészségügyi Világszervezetnek. Hazánk részt vesz a világszervezet Genfi Központjának számos programjában, és széleskörű együttműködést folytat a koppenhágai Regionális Irodával. A WHO Európai Regionális Irodájával aláírt kétoldalú középtávú együttműködési programok keretében a WHO kétéves időszakokra 80.000 USD támogatást nyújt Magyarországnak, melynek felosztását Magyarország határozza meg.

Az együttműködés főbb területei:

- Dohányzás elleni küzdelem: a Dohányzás ellenes Keretegyezmény végrehajtásában, valamint a dohányzás ellenes akciókban történő részvétel.
- Környezet-egészségügy: Magyarország évek óta vezető szerepet játszik az Egészségügyi Világszervezet környezet-egészségügyi tevékenységében. Modellországgként működött és működik a nemzeti Környezet-egészségügyi Akció program (NEKAP I-II.) kidolgozásában és megvalósításában, és iránymutató, koordináló ország a „Víz által közvetített megbetegedések megelőzése, csökkentése és ellenőrzése” programban.
- Élelmiszerbiztonság: az ENSZ Élelmezési és Mezőgazdasági Szervezetével (FAO) együttműködve az Egészségügyi Világszervezet kiterjedt tevékenységet folytatott az élelmiszerbiztonság területén. Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat szakértői rendszeres és aktív résztvevői az élelmiszerbiztonsági programnak.
- Egészségfejlesztés: Magyarország szorosan együttműködik a WHO Regionális Irodájával a különböző egészségfejlesztési programok megvalósításában, mely tevékenységek szorosan kapcsolódnak a Nemzeti Egészségfejlesztési Program célkitűzéseiseihez.
- Kémiai biztonság: e területen Magyarország évek óta vezető szerepet tölt be és elnyerte a 2006-ban megrendezendő Kormányközi Kémiai Biztonsági Fórum rendezési jogát.
- Fertőző betegségek elleni küzdelem: influenza pandémiás felkészülés, a Nemzetközi Egészségügyi Szabályzat (IHR)alkalmazására történő felkészülés.

A 2006. évi együttműködések prioritásai: az egészségpolitika fejlesztése; az egészségügyi ellátórendszer reformja; a nők és gyermekek egészsége; a fertőző betegségek elleni küzdelem; a nem- fertőző betegségek megelőzése és az egészségmegőrzés; környezet-egészségügy.

A WHO tagdíjfizetési kötelezettség teljesítésén túlmenően nagyobb volument képviselt az Európai Tanácsnak az Európai Gyógyszerkönyv Magyarország által 2006. évre vonatkozóan kifizetett tagdíj összege (10.175,4 ezer Ft). A tárgyévi maradványképzési kötelezettség miatt a törvényi soron 5.000,0 ezer Ft kötelezettség-vállalással terhelt maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007. évben megtörtént. A 2005. évi kötelező maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 9.100,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2006-ban folyamatosan megtörtént. A lekötetlen maradvány a központi költségvetésbe befizetésre került.

7. jogcímcsoport – EU tagságból és nemzetközi együttműködésből eredő kötelezettségek teljesítése

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	24,0		61,2	61,2	255,0%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	85,2				0,0%	
Előirányzat-maradvány			61,2	61,2		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	61,2	61,2	0,0
- előirányzat maradvány	61,2	61,2	
Módosított előirányzat	61,2	61,2	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (1 db)	44,0		44,0
- alapítvány	5,0		5,0
- közhasznú társaság	2,0		2,0
- egyéb (megjelölve)			
köztestületek	10,2		10,2
Összes kifizetés	61,2	0,0	61,2

A 2005. évi kötelező maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 61.231,5 ezer Ft kötelezettség-vállalással terhelt maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2006-ban folyamatosan megtörtént. A kötelezettség-vállalással terhel maradvány felhasználása az alábbi feladatok megvalósítása céljából történt:

Feladat	Összeg
Biztonsági Laboratórium folyamatos működtetése, oltóanyag biztonsági program támogatása	40.000,0 ezer Ft
ETN ülésein való részvétel, külföldi kiutazás, Alliance-O programban való részvétel támogatása	2.000,0 ezer Ft
Amerikai tapasztalatok, eljárások, módszerek adaptációjának elősegítése érdekében átfogó tanulmány elkészítése	5.000,0 ezer Ft
IFCS Standing Committee értekezlet támogatása, Kémiai Biztonsági Kormányközi Fórum előkészítése	4.000,0 ezer Ft
Jogharmonizáció honosításának támogatása	10.231,5 ezer Ft
Összesen:	61.231,5 ezer Ft

A törvényi soron a kötelezettség-vállalással terhelt maradványok kifizetését követően a központi költségvetésbe befizetendő maradvány nem képződött.

8. jogcímcsoport – Kormányközi együttműködésből adódó hazai kötelezettségek

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	3,0		6,1	6,1	203,3%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	9,1				0,0%	
Előirányzat-maradvány			6,1	6,1		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	6,1	6,1	0,0
- előirányzat maradvány	6,1	6,1	
Módosított előirányzat	6,1	6,1	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- más fejezet intézménye	6,0		6,0
- egyéb (megjelölve)			
maradvány befizetés	0,1		0,1
Összes kifizetés	6,1	0,0	6,1

A 2005. évi kötelező maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 6.141,0 ezer Ft maradvány keletkezett, melyből kötelezettség-vállalással terhelt 6.000,0 ezer Ft. Ezt az összeget tárcánk az ATLS posztgraduális képzés szervezésére és lebonyolítására fordította, mely feladat megvalósítója a Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum volt. A törvényi soron a kötelezettség-vállalással terhelt maradvány kifizetése és a lekötetlen maradvány központi költségvetésbe történő befizetése 2006. évben megtörtént.

9. jogcímcsoport – Hosszú távú fejlesztéspolitikai prioritások, a II. NFT ágazati tervezése

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás			14,8	14,8		100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	14,8				0,0%	
Előirányzat-maradvány			14,8	14,8		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	14,8	14,8	0,0
- előirányzat maradvány	14,8	14,8	
Módosított előirányzat	14,8	14,8	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (1 db)	14,8		14,8
Összes kifizetés	14,8	0,0	14,8

A 14,826 millió Ft-ból a II. Nemzeti Fejlesztési Terv egészségügyi ágazattal kapcsolatos tervezési munkáinak kidolgozásához az EÜM Szerkezeti és Működési Szabályzatának (2005. 11. 01.) 4. számú melléklete alapján 8 munkacsoport került létrehozásra:

- Népegészségügyi Munkacsoport
- Lakosság közeli Ellátások Munkacsoport
- Akut Ellátások Munkacsoport
- Krónikus Ellátások Munkacsoport

- Finanszírozási Munkacsoport
- Informatikai Munkacsoport
- Humánerőforrás-fejlesztés Munkacsoport
- K+F munkacsoport

2005. december 27-én megállapodás aláírására került sor a munkacsoportokba delegált 13 munkacsoport taggal. A felkért szakértő részt vett a Nemzeti Fejlesztési Terv (NSRK) egészségügyi ágazattal kapcsolatos tervezési munkáiban, melynek során:

- közreműködött a tervdokumentumok kidolgozásában,
- határidőre áttanulmányozta a rendelkezésre bocsátott tervdokumentumokat és háttéranyagokat,
- összevetette a tervdokumentumokat a háttéranyagokkal, és a vonatkozó szakirodalommal,
- részt vett a szakértői munkaértekezleteken, véleményezte a rendelkezésre bocsátott dokumentumokat, kifejtette az azokkal kapcsolatos szakmai álláspontját,
- konkrét javaslatokat fogalmazott meg a szükséges kiegészítéseket illetően.

Az előirányzat felhasználása a Gazdasági Igazgatóságon keresztül történt, a kifizetések határideje 2006. február 27. volt. A szerződések közül 1 db megbízási szerződés azaz, 800.000 Ft nem került kifizetésre — a szerződésben foglalt feladatok teljesítésének elmaradása következtében — továbbá, 81.746 Ft járulékmadvány keletkezett. Tekintettel arra, hogy ennek az összegnek a fedezetét a Nemzeti Fejlesztési Hivatal és a tárca között 2005. október 12-én kötött megállapodás alapján a tárca részére átutalt 10, 0 millió Ft átcsoportosított összeg biztosította, ezért ezt a fennmaradó 881.746 Ft támogatás a Nemzeti Fejlesztési Hivatal részére visszautalásra került.

16. alcím – Alapítványok támogatása

1. jogcímcsoport – Magyar Koraszülött Mentők Közalapítvány támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás	300,0	311,9	311,9	311,9	10,4%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	300,0	311,9	311,9	311,9	104,0%	100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	311,9		311,9
Módosított előirányzat	311,9	0,0	311,9

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- közalapítvány	311,9	311,9	
Összes kifizetés	311,9	311,9	0,0

A Közalapítvány célja a koraszülött és pathológiás (beteg) újszülött és csecsemő mentés-szállítás országos lefedettségét biztosító rendszer szakmai, anyagi, technikai és személyi bázisának biztosítása. A Közalapítvány kilenc Perinatális Intenzív Centrumhoz kötődő alapítvány mentési tevékenységét támogatja. Mind a kilenc alapítvány regionális feladatot lát el, így biztosítva a napi 24 órás, folyamatos koraszülött mentés országos lefedettségét. Az alapítványok költségvetési támogatásból történő finanszírozása normatív módon történik, az egy mentési team-re (neonatólogus orvos, és szakasszisztens, mentő gépkocsivezető, mentőápoló) eső készenléti-, átalány- és kilométerdíj az alapítványok által történt szállítások arányában került meghatározásra. A Közalapítvány a költségvetési támogatás 95 %-át a koraszülött mentést végző alapítványok működési költségeinek biztosítására, 5%-ot pedig a hatályos jogszabályok által meghatározott módon a Szervezési Iroda működési költségeinek biztosítására használta fel.

3. jogcímcsoport – Gézengúz Alapítvány támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	36,0	17,5	17,5	17,5	48,6%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	36,0	17,5	17,5	17,5	48,6%	100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	17,5		17,5
Módosított előirányzat	17,5	0,0	17,5

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- alapítvány	17,5	17,5	
Összes kifizetés	17,5	17,5	0,0

Az előirányzaton rendelkezésre álló forrás a születési sérült csecsemők és gyermekek rehabilitációs és rehabilitációs ellátására, külső és belső továbbképzések, szakmai szimpóziumok szervezésére, oktatási munka végzésére, közfeladatok ellátásához szükséges működési költségekre került felhasználásra az Alapítvány megvalósításában a Minisztérium és az Alapítvány által kötött szerződés feltételei alapján. A „Gézengúz Alapítvány a Születési Károsultakért” intézményét 1990-ben alapították Budapesten, a koraszülött csecsemők és idegrendszeri sérült kisgyermekek prevenciós, rehabilitációs ellátására. A szervezet munkája mind a mai napig hiánypótló. Célja, hogy biztosítsa a születési károsodással világra jött gyermekek korai életszakaszában a magas szintű és komplex egészségügyi szakellátást. Feladatuknak tekintik az érintettek és a veszélyeztetettek (pl. koraszülöttek) fejlődésének az iskolás korig való nyomon követését, biztosítják számukra az összetett rehabilitációt és rehabilitációt, illetve képességeik függvényében megteremtik integrálhatóságuk alapjait. Az elmúlt 16 évben az alapítvány kiépített egy országosan kiemelkedő jelentőségű és hatékony betegellátási rendszert, amelyet három központban (Budapest, Budakalász, Győr) működtet. Az Alapítvány a munkája során elért eredményekről különböző szimpóziumokon és konferenciákon számolt be.

4. jogcímcsoport – Húszan Még Vagyunk Alapítvány támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	22,9	17,5	8,5	13,2	57,6%	71,4%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel			1,0	1,0		100,0%
Támogatás	18,0	17,5	17,5	17,5	97,2%	100,0%
Előirányzat-maradvány	4,9				0,0%	

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	17,5		17,5
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	1,0	1,0	0,0
- működési célú pénzeszköz átvétel	1,0	1,0	
Módosított előirányzat	18,5	1,0	17,5

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- alapítvány	13,2	13,2	
Összes kifizetés	13,2	13,2	0,0

Az előirányzaton lévő forrás az 1956-57-es gyermekbénulás járvány következtében megbetegedett, folyamatosan vastüdővel lélegző, részben kórházban, részben otthon élő betegek támogatására kerül felhasználásra.

Az Alapítvány a támogatási összeget a tárcával kötött támogatási szerződés alapján az alábbiakra használhatta fel:

- betegszállító gépjárművek javítása
- az alapítvány kedvezményezettjei részére szakellátás biztosítása
- egészségügyi készülékek javítása és beszerzése
- alapítvány működési költségeinek biztosítása

A Húszan Még Vagyunk Alapítvány a támogatás felhasználásáról szóló szakmai és pénzügyi beszámolóját megküldte. A beszámoló alapján az Alapítvány a támogatást a támogatási szerződésben meghatározott feladatokra használta fel.

17. alcím – Köztestületek támogatása

1. jogcímcsoport – Magyar Orvosi Kamara támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	90,0	87,3	87,3	87,3	97,0%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	90,0	87,3	87,3	87,3	97,0%	100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	87,3		87,3
Módosított előirányzat	87,3	0,0	87,3

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb megjelölve			
köztestületek	87,3	87,3	
Összes kifizetés	87,3	87,3	0,0

A Magyar Orvosi Kamara 2006. évre 87.300,0 ezer Ft összegű támogatásban részesült. A Minisztériummal előzetesen kötött szerződésben rögzítettek alapján a támogatást az alábbiak szerint használta fel:

1./ Az államigazgatási feladatok ellátására szerződött összegből:

A megyei kamarák összességében 50, a Budapesti kamara összességében 4, az Országos kamara összességében 5 többségében ügyintéző, ügyviteli vezető, valamint pénzügyi előadó státuszt finanszírozott. A kamarák az államigazgatási feladatkörükben:

- vezetik az orvosok, fogorvosok és vizsgázott fogászok működési nyilvántartását az 1997. évi CLIV. törvényben, a 30/1999. számú EüM rendeletben, valamint az Államigazgatási eljárásról szóló 1957. évi IV. tv-ben,
- működtetési jogot engedélyeznek az alapellátásban önálló orvosi tevékenységet végző orvosoknak a 2000. évi II. törvényben, a 18/2000. sz. Kormány rendeletben, a 4/2000 sz. EüM rendeletben, valamint az Államigazgatási eljárásról szóló 1957. évi IV. tv-ben foglaltaknak megfelelően.

Fenti feladataikat a megyei/budapesti kamarák ügyfélszolgálati formában látják el, a megyei ügyviteli vezető adminisztrációs háttérét biztosítva fogadják és az államigazgatás szabályai szerint járnak el az első fokú hatóság feladatkörébe tartozó ügyekben, azaz a megyei ügyviteli vezető irányításával intézik az ügyfelek beadványait, végzik a kiadványozást, archiválnak, számítógépen rögzítik a nyilvántartás adatait, majd tranzakciók formájában feljuttatják azokat a MOK országos adatbázisába, valamint együttműködnek az illetékes társhatóságokkal. Az országos kamara ügyintéző apparátusa egyfelől adminisztrációs háttérrel biztosít az országos ügyviteli vezetőnek, valamint a másodfokon eljárni hivatott testületnek a fellebbviteli bizottságnak, másfelől az országos ügyviteli vezető irányításával koordinálja a megyei kamarák államigazgatási feladatokkal kapcsolatos munkáját. Feladata továbbá a kiadványozás, az archiválás, az országos adatbázisból lekért statisztikák elkészítése, valamint az illetékes társhatóságokkal való együttműködés.

2./ A továbbképzés akkreditálását és szervezését koordináló országos iroda működtetésére szerződött összegből:

Az országos irodában összességében 6 státusz került finanszírozásra. Az iroda a MOK törvényben, illetve más jogszabályban meghatározott feladatai közül az alábbiak végrehajtásában kapott szerepet:

- az 1994. évi XXVIII. tv. 2.§ (1) d), k), fg), fd), fc) pontjainak végrehajtása,
- a 73/1999 sz. EüM, valamint az 52/2003 sz. ESZCSM rendeletben foglalt MOK feladatok.

Az iroda feladata, hogy egyfelől egy, a szakmai kollégiumok munkáját informatikai eszközökkel segítő elektronikus könyvtárat, adatbázist, másfelől az egyetemek és a szakmai kollégiumok számára egy, a továbbképzési anyagok akkreditációját, majd az egyetemek számára akkreditált továbbképzések szervezését és a megszerzett pontok rögzítését lehetővé tevő, vagyis a MOKREG-gel kommunikálni képes elektronikus rendszert hozzon létre és működtesse.

3./ Az etikai bizottságok működtetésére szerződött összegből:

a) Minden megyei kamaránál működő 1 etikai bizottság, valamint a budapesti kamaránál működő 3 etikai bizottság mellett 1-1 ügyintéző/adminisztrátor státusz került finanszírozásra.

b) Az országos etikai bizottság esetében finanszírozásra került:

- 1 ügyintéző/adminisztrátor státusz,
- az országos etikai bizottság bizonyos működési költségei (posta, utazási, továbbképzési, stb. költségek)

- a bírói szakba került etikai ügyekben a MOK képviselőjét ellátó ügyvédek díjazása és egyéb költségeinek megtérítése. Az etikai bizottságok szerepük betöltésére az 1994. évi XXVIII. tv. 25. § alapján kapnak felhatalmazást, amely szerint a MOK etikai vétség gyanúja esetén etikai eljárást folytat le. Az etikai eljárások lefolytatására részben az 1994. évi XXVIII. tv. 26.-31.§, részben az Államigazgatási eljárásról szóló 1957. évi IV. tv. alapján kerül sor.

4./ A MOK országos nyilvántartásának működtetésére szerződött összegből:

A MOK tulajdonában lévő „MOKREG” elnevezésű elektronikus adattároló rendszert korábban kifejlesztő, jelenleg fejlesztő és működtető cég került finanszírozásra. A fejlesztés során elvárt, hogy a rendszerben rögzített adatokból - lekérdező programok kialakításával - lehetővé tegye a szükséges adattartalommal történő kiadványozást akár az ügyfelek, akár az adatok lekérésére jogosult hatóságok számára is, valamint hogy alkalmassá tegye a MOKREG-et arra, hogy kommunikálni tudjon más nyilvántartásokkal.

5./ A MOK kommunikációs irodájának működtetésére szerződött összegből:

Az irodában összességében 2 státusz került finanszírozásra. Az iroda elsődleges szerepet játszott abban, hogy a kamara egészségpolitikával, a szakmával, valamint az érdekképviseléssel kapcsolatos megnyilvánulásairól megfelelő formában és fórumon adjon tájékoztatást a közvélemény és tagjai számára. Az iroda főmunkatársai ennek megfelelően végezték feladataikat, így havi gyakorisággal a kamara hivatalos lapjának a Magyar Orvosnak, napi gyakorisággal a kamara hivatalos honlapjának a www.mok.hu-nak, míg heti gyakorisággal a kamara hírlevélnek, eseti gyakorisággal a kamara egyéb kiadványainak a szerkesztését. Feladatuk volt továbbá, hogy a MOK távtovábbképzési portáljára felvigyék az akkreditált tananyagokat, hogy sajtófigyeléssel és kamara PR-ral foglalkozzanak, valamint kapcsolatot tartsanak a sajtóval és más médiákkal.

2.jogcímcsoport – Magyar Gyógyszerész Kamara támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás	45,0	436,0	436,0	43,6	96,9%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	45,0	43,6	43,6	43,6	96,9%	100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése			
	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	43,6		43,6
Módosított előirányzat	43,6	0,0	43,6

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb megjelölve			
köztestületek	43,6	43,6	
Összes kifizetés	43,6	43,6	0,0

A Magyar Gyógyszerész Kamara a költségvetési törvény értelmében 2006. évben 43,6 millió forint összegű támogatásban részesült. A Kamara és a tárca között létrejött támogatási szerződés alapján a támogatás felhasználása az alábbi közfeladatok ellátását biztosította:

- Etikai normák megalkotása és megsértőinek szankcionálása.
- A kamarai tagok felvételével, felfüggesztésével és kizárásával összefüggő feladatok végzése és a nyilvántartások vezetése.
- A gyógyszerészek működési nyilvántartásnak vezetése.
- A kamarai tagok körében szervezett továbbképzés szakmai feltételeinek, 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) bekezdés a)-c) pontjaiban meghatározott közfeladatok ellátása.
- A nemzetközi kapcsolatokkal összefüggő feladatok ellátása.

A Kamara a támogatás felhasználásáról szóló szakmai és pénzügyi beszámolóját megküldte. A beküldött beszámoló alapján a Kamara a támogatást a támogatási szerződésben meghatározott feladatok ellátására használta fel.

3. jogcímcsoport – Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás	90,0	87,3	87,3	87,3	72,8%	75,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	90,0	87,3	87,3	87,3	97,0%	100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	87,3		87,3
Módosított előirányzat	87,3	0,0	87,3

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb megjelölve			
köztestületek	65,5	65,5	
Összes kifizetés	65,5	65,5	0,0

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara a költségvetési törvényben foglaltak értelmében 2006. évre 87.300,0 ezer Ft összegű támogatásban részesült. A Kamara a támogatási összeget a megkötött támogatási szerződés értelmében törvényben meghatározott államigazgatási feladatok ellátásának biztosítására, a MESZK tagsági igazolvány fejlesztésére és előállítására, a működési nyilvántartás vezetésére, az országos bizottságok és az országos tagozatok működésének biztosítására, az országos központi iroda és az országos szervezetek működtetésére, továbbá az országos választási küldöttgyűlés költségeinek biztosítására fordította. A Kamara a támogatás felhasználásáról szóló szakmai és pénzügyi beszámolóját megküldte. A beszámoló alapján a támogatást a Kamara a támogatási szerződésben rögzített feladatok ellátására használta fel.

18. alcím – „Praxisprogram” a tartósan betöltetlen háziorvosi körzetek miatti ellátási különbségek kiegyenlítése*Előirányzat teljesítésének levezetése*

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					% -ban	
Kiadás			100,0	100,0		100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	100,0				0,0%	
Előirányzat-maradvány			100,0	100,0		100,0%

*Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	100,0	100,0	0,0
- előirányzat maradvány	100,0	100,0	
Módosított előirányzat	100,0	100,0	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- saját intézmény (1 db)	15,8		15,8
- önkormányzat/vagy intézménye	84,2		84,2
Összes kifizetés	100,0	0,0	100,0

Az Egészségügyi Közlöny 2005. július 15.-én megjelent számában az Egészségügyi Minisztérium pályázati felhívást tett köze „A tartósan betöltetlen háziiorvosi körzetek támogatására”. A pályázat célja volt azoknak az önkormányzati társulásoknak és/vagy települési önkormányzatoknak a támogatása volt, 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 háziorvos 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 pályázati kiírásra 28 db pályázat érkezett, melyeket a bíráló bizottság a kiírásban előzetesen közzétett bírálati szempontok szerint értékelt. Valamennyi pályázat támogatásban részesült. Így a pályázatban meghatározott célok megvalósítására 84.150,0 ezer Ft került felhasználásra. A nyertes pályázók a pályázatban meghatározott célok megvalósítására kötött szerződések értelmében a programokat 2006. május 30-ig kerültek megvalósításra. Miniszteri engedély értelmében a fennmaradó összegből 13.100,0 ezer Ft-ra új pályázat került meghirdetésre a tartósan betöltetlen háziiorvosi körzetek támogatására az Országos Alapellátási Intézet megvalósításában, valamint 2.750,0 ezer Ft összeg a minisztérium által meghirdetett „Tartósan betöltetlen körzetek támogatása”, valamint a sürgősségi betegellátó rendszer fejlesztése keretében a „központi ügyeletek létrehozására, illetve ügyeletek központosítására...” című pályázatok nyerteseinél a támogatás felhasználásának helyszíni ellenőrzésére került biztosításra az Országos Alapellátási Intézet megvalósításában.

Az előirányzaton mutatkozó lekötetlen 40,0 ezer Ft maradvány oka, hogy egy pályázó a biztosított támogatásból fel nem használt összeget visszafizette, mely elvonásra felajánlott.

20. alcím – Társadalmi szervezetek támogatása**10. jogcímcsoport – Magyar Vöröskereszt támogatása***Előirányzat teljesítésének levezetése*

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás	215,0	229,0	230,3	229,0	106,5%	99,4%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel			1,3	1,3		100,0%
Támogatás	215,0	229,0	229,0	229,0	106,5%	100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	229,0		229,0
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	1,3	1,3	0,0
- működési célú pénzeszköz átvétel	1,3	1,3	
Módosított előirányzat	230,3	1,3	229,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb (megjelölve)			
egyéb társadalmi szervezetek	229,0	229,0	
Összes kifizetés	229,0	229,0	0,0

Az előirányzaton rendelkezésre álló forrás felhasználásának célja: A Magyar 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 szervezet tevékenységét a Magyar Vöröskeresztről szóló 1993. évi XL. törvényben meghatározott, az alapszabályukban vállalt feladatok, valamint a „Stratégia 2010” célkitűzései határozzák meg.

A Vöröskereszt a megkötött támogatási szerződés alapján a 229.000,0 ezer Ft központi támogatást az alábbi főbb feladatok megvalósítására használta fel:

- szervezeti működés: Az Országos Igazgatóság irányításával 20 önálló szervezeti egységük (19 megyei ó, 1 fővárosi szervezet) működik közel 300 ezer taggal, 40 ezer önkéntes segítővel, 1170 munkatárssal.
- szervezetfejlesztési és minőségirányítási feladatok végrehajtása, szabályzatok megalkotása,
- web-alapú országos belső informatikai hálózat működtetése,
- képzési tevékenységek folytatása mind belső, mind külső téren,
- Magyar Ifjúsági Vöröskereszt szervezetének, ifjúsági hálózatának fejlesztése: országos találkozók, országos HIV/AIDS Prevenciók verseny megrendezése, ifjúsági önkéntesek oktatása, szervezése, karácsonyi gyűjtőprogram megszervezése.

- nemzetközi tevékenység, együttműködés a brüsszeli Európai Unió Irodával,
- nemzetközi keresőszolgálat működtetése, kapcsolattartás 45 külföldi társszervezettel.
- véradásszervezés, a szakmai tevékenységet a Vöröskereszt az Országos Vérellátó Szolgálattal kötött Együttműködési Megállapodás alapján végzi.
- elsősegélynyújtás programon belül közúti járművezető jelöltek vizsgáztatása, az Országos Elsősegélynyújtó Verseny megrendezése, az Elsősegélynyújtás Világnap megszervezése és lebonyolítása, valamint országsszerte programok szervezése a mentésügyben dolgozó társszervek bevonásával. Baleseti-szimulációs imitátorképzés, szimulációk megtartása.
- szociális programok előkészítése, megvalósítása („Együtt a jövőért” program, kirándulások, táborok szervezése, családvédelmi programok),
- segítségnyújtás, segélyezés az Adománykezelési Szolgálattal közösen, karácsonyi szeretetakió megszervezése, ruha, cipő, élelmiszer biztosítása, rászorulókat fogadása a Székházban,
- egészségvédelmi tevékenységek keretén belül: részvétel az Alzheimer Világnapon, aktív részvétel a „Egészség Hídja” rendezvényen. A „Biztonságos napozás” programuk keretében folyamatosan működtetnek a témával foglalkozó weblapot.
- katasztrófasegélyezés: szökőár, valamint a hazai és környező országok özön- és árvíz, valamint a hazai belvíz által okozott katasztrófák károsultjainak megsegítésére irányuló adományok gyűjtése és továbbítása.

A Magyar Vöröskereszt a beküldött szakmai és pénzügyi beszámoló alapján a rendelkezésre álló forrást az előírt céloknak megfelelően használta fel.

11. jogcímcsoport – Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	36,0	34,9	34,9	34,9	96,9%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	36,0	34,9	34,9	34,9	96,9%	100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	34,9		34,9
Módosított előirányzat	34,9	0,0	34,9

*Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként**millió forintban, egy tizedessel*

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb (megjelölve)			
egyéb társadalmi szervezetek	34,9	34,9	
Összes kifizetés	34,9	34,9	0,0

Az előirányzaton lévő 34.900,0 ezer forint a Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége (MOTESZ) működésének biztosítására került felhasználásra. A Szövetség több mint 35 éves múlttal rendelkezik. Jelenleg 107 tageszervelete van, ez mintegy 34 000 tagot jelent, amely a hazai orvostársadalom nagy részét felöleli. Alapszabályában megfogalmazott célja szerinti tevékenysége fontosabb jellemzői: állásfoglalások, javaslatok kidolgozása az orvostársadalom, továbbképzés területét érint, a finanszírozással összefüggő, valamint más fontos és aktuális szakmapolitikai kérdésben, közreműködik szakmai protokollok, guide-line-ok kidolgozásában; mindezek publikus megjelenésének helyet biztosítani írott és elektronikus formában. A Szövetség tevékenységében kiemelkedő szerepet játszik a jogalkotási folyamat figyelemmel kísérése, a jogszabálytervezetek szakmai véleményezése, javaslatok, állásfoglalások kidolgozása. Kapcsolatuk folyamatos más társadalmi, szakmai szervezetekkel is (Kórházszövetség, MOK stb.). A Szövetség tevékenységének ellátásához feltétlenül szükséges a MOTESZ tagszervezeteinek egyetértése, amely csak akkor jelenthet érdemi támogatást, ha a tageszerveletek tájékoztatása friss információkon alapszik, s ez az információ minden taghoz időben el is jut. A Szövetség a szakmák közötti párbeszéd lehetőségét teremti meg az évente 8-10 alkalommal szervezett interdiszciplináris fórumokkal. Az interdiszciplináris fórum a magyar egészségügy fontos problémáit érintő, közérdekű rendezvénysorozat. A rendezvények elsődleges célja – amely egyben szövetségi feladat is – a határterületi szakmai tevékenységek összefogása, a szakmák közötti együttműködés. A MOTESZ szövetségi szintű szakapparátusi, vezetői testületi üléseken ad tájékoztatást, működtet szakmai (orvosszakmai, szakmapolitikai és finanszírozási, képzési és tudományos, alapellátási, informatikai, rehabilitációs) bizottságokat. Nemzetközi tevékenységei vonatkozásában a számos neves szakmai szervezettel tart kapcsolatot, illetve nemzetközi szervezetnek, illetve bizottságoknak teljes jogú tagja (Európai Orvosok Állandó Bizottsága, Általános Orvosok Európai Uniója, Szakorvosok Európai Uniója, Világ Orvosszövetsége, Orvostovábbképzés Európai Akadémiája). A beküldött beszámoló alapján a MOTESZ a támogatást a támogatási szerződésben meghatározott feladatok ellátására használta fel.

18. jogcímcsoport – Rákbetegek szervezeteinek támogatása*Előirányzat teljesítésének levezetése*

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel				% -ban		
Kiadás	54,0	52,4	52,4	52,4	97,0%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	54,0	52,4	52,4	52,4	97,0%	100,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	52,4		52,4
Módosított előirányzat	52,4	0,0	52,4

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb (megjelölve)			
egyéb társadalmi szervezetek	52,4	52,4	
Összes kifizetés	52,4	52,4	0,0

Az előirányzat célja három országos, rákbetegségben szenvedő betegek segítségét felvállaló szervezet működési támogatása. Ezenkívül a szervezetek tevékenysége kiterjed a daganatos betegségek megelőzése érdekében a lakosság tájékoztatására, egészségtudatos magatartásának kialakítására irányuló rendezvények, előadások szervezésére is. A tervezett előirányzat 52.400,0 ezer Ft volt. A zárolás ezt a fejezeti sort nem érintette. Maradvány nem keletkezett. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése minden esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt.

Az előirányzatból működési támogatást kapott:

- *Rákbetegek Országos Szövetsége* 21.000,0 ezer Ft támogatásban részesült. Tevékenysége: a rákbetegek érdekeinek képviselése, rehabilitációjuk, családgondozásuk támogatása a szervezeten keresztül. Tevékenységével sokoldalúan szolgálja a rákbeteg gyógyulását, jobb életminőségét, társadalmi rehabilitációját. Segíti a betegek tájékoztatását, felvilágosítását, egészségnevelését. Támogatja önszervező csoportok alakulását, működését, a szervezetek közötti tapasztalatcserét életmód, szociális ügyek, segédeszközök tekintetében.
- *Magyar ILCO Szövetség* 18.400,0 ezer Ft támogatásban részesült. Tevékenysége: a stomás (kivezetéssel élő) betegek számára - a rehabilitáció megvalósulása érdekében - klubfoglalkozásokat tartanak, folyamatos tanácsadással, lehetőséget biztosítva szakorvossal történő találkozásokra is. Rendszeresen szerveznek rehabilitációs kirándulásokat, gyermekek részére nyári

tábort. Önkéntes segítő sorstársi szolgálatot hoztak létre. Gyógyászati segédeszközöket adományoznak a rászorulóknak.

- *Magyar Rákellenes Liga* 13.000,0 ezer Ft támogatásban részesült. Tevékenysége: a betegek ellátásának segítése, a betegek gyógyuláshoz szükséges eszközökkel, gyógyszerekkel, táplálék-kiegészítővel való ellátása, lelki támogatás (lelkisegély telefonszolgálat) nyújtása. Rendezvényeket szerveznek, melyekre meghívják a betegeket családjukkal együtt. Nagy hangsúlyt fektetnek a megelőzésre, rendszeresen részt vesznek az emlőrák elleni figyelemfelkeltő rendezvényeken. Kommunikációval, előadásokkal, kiadványokkal, szűrőbuszokkal segítik a nők emlőszűrésen való részvételi arányának növelését. Munkájukban kiemelten foglalkoztak a dohányzásra való rászakás megelőzésére és a leszoktatás elősegítésére is, elsősorban a diákok körében.

22. alcím – Tartalék

1. jogcímcsoport – Fejezeti általános tartalék

A fejezeti általános tartalékon az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézettől átcsoportosított 6.000,0 ezer Ft előirányzat került előirányzatosításra, mely összeg felhasználása a 6485-126/2006. Pénzügyminisztériumi levél alapján a 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok elnevezésű törvényi soron történt.

2. jogcímcsoport – Fejezeti államháztartási tartalék

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		1 399,5	0,3			0,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		1 399,5	0,3			0,0%
Előirányzat-maradvány						

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	1 399,5		1 399,5
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	-1 399,2	0,0	-1 399,2
- 2236/2006. (XII.23.)Korm. hat. + 19862/2006. sz. PM le	-1 152,7		-1 152,7
- 2223/2006. (XII.18.) Korm. hat + 19577/2006. sz. PM le	-124,6		-124,6
- 2177/2006. (X.17.) Korm. hat.	-121,9		-121,9
Módosított előirányzat	0,3	0,0	0,3

A fejezeti államháztartási tartalékból a 2177/2006. (X.17.) Kormány határozat alapján 121.900,0 ezer Ft került átcsoportosításra a fejezet felügyelete alá tartozó intézetek részére illetményjavítás fedezete céljából. A 2223/2006. (XII.18.) Kormány határozat alapján további 124.600,0 ezer Ft került átcsoportosításra az EüM Központi Igazgatás

javára, melynek célja az állami vezetők felmentési illetményének fedezete volt. A 2236/2006. (XII.23.) Kormány határozat alapján – a Kormány döntése értelmében – 1.152.700,0 ezer Ft került átcsoportosításra a fejezet 2006. évi fejezeti államháztartási tartalékából.

98. alcím – Fejezeti kezelésű előirányzat-maradvány elszámolása (technikai fejezeti sor) (Együtt kezelendő a 99. alcímmel)

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2005. évi tény	2006. évi eredeti előirányzat	2006. évi módosított előirányzat	2006. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
millió forintban, egy tizedessel					%-ban	
Kiadás	1,8		324,2	324,2	18011,1%	100,0%
ebből: -személyi juttatás						
-központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	1,8				0,0%	
Előirányzat-maradvány			324,2	324,2		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2005. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	0,0		0,0
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	324,2	324,2	0,0
- előirányzat maradvány	324,2	324,2	
Módosított előirányzat	324,2	324,2	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése kedvezményezettenként

millió forintban, egy tizedessel

2006. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb (megjelölve)			
maradvány befizetés	324,2	324,2	
Összes kifizetés	324,2	324,2	0,0

99. alcím – Központi beruházások maradványa (technikai sor)

Erre a két technikai sorra került átrendezésre a feladatfinanszírozási és a központi beruházási sorokon keletkezett 2005. évi maradvány, amely összeg befizetése ezekről a technikai számlákról történt a maradvány számlára.

Feladatfinanszírozási (98. alcím):

243201 10.6.1.1 HU0202-03 Járványügyi biztonság fenntartása a fertőző betegségek területén 322.895,8 ezer Ft

251690 10.6.1.3 HU03/SO/01-TL Twinning Light projekt 1.342,1 ezer Ft

Központi beruházások (99. alcím):

228806 10.1.2 OITI diagnosztikai, ambulancia, laboratórium rekonstrukciója 23,3 ezer Ft

Összesen: 324.261,2 ezer Ft