

Ikt. szám: 6858-15/2008-0006 KTF

A XXI. FEJEZET
Egészségügyi Minisztérium
2007. évi költségvetésének végrehajtása

TARTALOMJEGYZÉK

A. A FEJEZET 2007. 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. (1.2. és 1.3. pont egyben)	6
2. Az előirányzatok alakulása.....	10
2.1. A költségvetési feltételek változása hogyan hatott a feladatok teljesítésére, a kiadási megtakarításokra.	10
2.2. Fejezeti indokolás táblázata az előirányzatokról.....	10
2.3. A főbb kiadási tételek alakulása.....	11
2.4. A támogatások alakulását befolyásoló tényezők.....	11
2.5. A költségvetés általános és céltartalékából, a fejezeti általános tartalékból történt felhasználás.	12
2.6. A költségvetési törvény 52. §-ában előírt fejezeti és központi egyensúlyi tartalék felhasználása.....	14
2.7. Bevételek alakulása.	15
2.8. Személyi juttatások.	17
2.9. Előirányzat-maradvány.	19
3. Egyéb.....	20
3.1. A gazdálkodás és a vagyonszerzés összefüggései.....	20
3.2. A kincstári vagyon hasznosítása, elidegenítése.....	21
3.3. A gazdasági társaságokban való részvétel indokai.	22
3.4. A közhasznú szervezeteknek adott nem normatív támogatások.....	22
3.5. A lakásépítés munkáltatói támogatására fordított kiadások.....	23
3.6. A humánszolgáltatások ellátására biztosított normatív állami hozzájárulások felhasználása.....	23
3.7. A letéti számlák nyitó és záró állománya.....	24
3.8. A kincstári finanszírozás továbbfejlesztése.....	24
3.9. A KESZ-en kívül lebonyolított pénzforgalom alakulása.....	24
B. INTÉZMÉNYI CÍMEK, ALCÍMEK	25
1. 1. cím Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása.....	25
1. 2. cím Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal.....	30
2.1. cím Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei.....	32
3. cím Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dokumentációs központok, kutatóintézetek	37
4. cím Gyógyító- megelőző ellátás országos szakintézetei.....	40
5. cím Országos Mentőszolgálat	55
7. cím Országos Vérellátó Szolgálat	58
8. cím Egészségbiztosítási Felügyelet.....	62
C. FEJEZETI KEZELÉSŰ ELŐIRÁNYZATOK 10. CÍM	65
1. alcím - Beruházás	65
1. jogcímcsoport – Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója.....	65

7. jogcímcsoport – Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciója	67
8. jogcímcsoport – Egyéb beruházások	69
2. alcím – Egészségügyi ágazati célelőirányzatok	70
2. jogcímcsoport – Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok	70
3. jogcímcsoport – Légimentés működtetésének támogatása	97
4. jogcímcsoport – Egészségügyi reformmal összefüggő feladatok létrehozása	98
6. jogcímcsoport – 21 lépés az egészségügy megújulásáért.....	99
7. jogcímcsoport – Egészségügyi Fejlesztési Előirányzat.....	112
8. jogcímcsoport – Egészségmegőrzési célok és kémiai biztonság fenntartásának támogatása.....	113
9. jogcímcsoport – Altató-, lélegeztetőgép, monitor bérleti díja.....	115
10. jogcímcsoport – Egészségügyi modernizációs feladatok.....	116
11. jogcímcsoport – Regionális ágazati feladatok ellátása.....	117
12. jogcímcsoport – Határon túli magyarok egészségügyi ellátásának támogatása.....	118
13. jogcímcsoport – Kisforgalmú gyógyszertárak	119
41. jogcímcsoport – Intézményi felújítások	120
71. jogcímcsoport – Népegészségügyi program	121
72. jogcímcsoport – Felsőoktatási törvény által előírt feladatok	123
74. jogcímcsoport – Alap- és sürgősségi betegellátás, mentés, katasztrófa egészségügyi ellátás feltételeinek javítása.....	124
6. alcím – PHARE programok és az átmeneti támogatás programjai.....	125
11. alcím – Nemzetközi kapcsolatokból eredő kötelezettségek.....	128
1. jogcímcsoport – Nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai	128
16. alcím – Alapítványok támogatása	130
4. jogcímcsoport – Húszan Még Vagyunk Alapítvány támogatása	130
17. alcím – Köztestületek támogatása	131
1. jogcímcsoport – Magyar Orvosi Kamara támogatása	131
2. jogcímcsoport – Magyar Gyógyszerész Kamara támogatása	135
3. jogcímcsoport – Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara támogatása	136
18. alcím – „Praxisprogram” a tartósan betöltetlen háziiorvosi körzetek miatti ellátási különbségek kiegyenlítése.....	137
20. alcím – Társadalmi szervezetek támogatása	138
10. jogcímcsoport – Magyar Vöröskereszt támogatása	138
11. jogcímcsoport – Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége támogatása	139
18. jogcímcsoport – Rákbetegek szervezeteinek támogatása.....	141
22. alcím – Tartalék.....	142
2. jogcímcsoport – Fejezeti egyensúlyi tartalék	142
98. alcím – Fejezeti kezelésű előirányzat-maradvány elszámolása (technikai fejezeti sor) (Együtt kezelendő a 99. alcímmel).....	144
99. alcím – Központi beruházások maradványa (technikai sor)	145

A. A FEJEZET 2007. 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, módosítva: 4/2007. (MK. 156.) EüM ut.].

A Kormány „Az Új Egyensúly programja 2006-2008”, egyik legfontosabb eleme az egészségügyi ellátórendszer átalakítása. Az átalakítással elérni kívánt kiemelt cél, a társadalombiztosítás egyensúlyának helyreállítása.

Ennek megteremtése érdekében, az egészségügyi reform elindítását jelentette az az öt, 2006. évben elfogadott törvény, melynek végrehajtására 2007. évben került sor. Ezek közül első helyen kiemelendő:

- 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 – a törvényben nevesített kör kivételével, a bevezetéshez szükséges átmeneti rendelkezések mellett – a természetbeni egészségügyi ellátásra (2007. április 1. napjától) csak egészségügyi szolgáltatási járulék fizetése mellett van lehetőség. A kötelező jogviszony ellenőrzés jelentős mértékben hozzájárult a munkavállalók jogbiztonságának növeléséhez is. Az átalakítás következtében 26 %-kal csökkent az aktív ágyak száma, ezzel párhuzamosan összességében 35 %-kal nőtt a krónikus-rehabilitációs ágyak száma.

- 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 működéséhez, arányosabban osztja el a gyógyszerfogyasztás anyagi terheit a gyógyszergyártók, a nagykereskedők, a gyógyszertárak, az orvosok, és betegek között. A patika liberalizációnak köszönhetően mintegy 200 új gyógyszertár kezdte meg tevékenységét, valamint problémamentesen elindult a 421 termékre kiterjedő patikán kívüli gyógyszerforgalmazás is.

– **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. A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi törvény módosításával bevezetésre került a vizitdíj, valamint a kórházi napidíj. A változtatás célja a bevételek növekedése, az indokolatlan orvos-beteg találkozás számának csökkentése, valamint a hálapénz visszaszorítása volt. A törvényi rendelkezés az ügydöntő népszavazás következtében 2008. április 1. napjával hatályát veszítette.

– **2006. évi XCVII. törvény az egészségügyben működő szakmai kamarákról**

A kötelező tagság eltörlésével valóságos szakmai érdekképviselőt ellátására kerül sor.

– **2006. évi CXVI. törvény az egészségbiztosítás hatósági felügyeletéről**

A biztosítottak jogvédelmének megvalósítása érdekében jött létre 2007. január 1. napjával az Egészségbiztosítási Felügyelet. Feladata az egészségbiztosítás törvényes, zavartalan és magas színvonalú működésének biztosítása, a biztosítottak érdekeinek védelme, az egészségbiztosítási befizetések jogszerű, gondos és hatékony felhasználása. Működésének első éve sikeres volt, egyértelműen igazolta a létesítéséről szóló törvényben előírt ellenőrzési feladatok szükségességét, helyesnek bizonyult a működési forma megválasztása is.

Pályázatok

2007. április 1-től a kórházi ágyak száma 2006. szeptember 30-i állapothoz képest az aktív fekvőbeteg-szakellátás vonatkozásában 59.846-ról 44.215-re csökkent, amelynek egy része a krónikus fekvőbeteg szakellátásra került átcsoportosításra. A krónikus-rehabilitációs ágyak száma 20.125-ről 27.169-re növekedett. Az aktív ágyszám-csökkentés egy részét a tárca által 2006. decemberében kiírt és elbírált 6,5 Mrd Ft összegű struktúra átalakítási pályázat eredményeként – a szolgáltatók vállalása alapján – lehetett végrehajtani.

A struktúraváltásból adódó ágyszám-változásokat, a megszűnő intézmények feladatainak más szolgáltatók részéről történő átvételét ill. az ezekhez kapcsolódó felhalmozási jellegű igényeket, valamint a nem 100 %-ban állami, vagy önkormányzati tulajdonú szervezetek ezzel összefüggő létszámleépítésének kiadásait a tárca a Pénzügyminisztériummal közösen kiírt 7,5 Mrd Ft összegű pályázat keretében támogatta.

A 7,5 Mrd Ft keretösszeget túlmenően a Kormány 3,5 Mrd Ft összegű többletet biztosított azon egészségügyi intézmények (Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet, Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet, Fővárosi Önkormányzat Szent László Kórház, Fővárosi Önkormányzat Péterfy Sándor utcai Kórház) szakmailag minimálisan indokoltnak tekinthető beruházási igényeinek kielégítéséhez, amelyek megszűnő intézményektől vesznek át feladatokat, ellenben a pályázati keretösszeget belül nem voltak támogathatók. Ez a többlet szükséges ahhoz, hogy az egyes szakmák áttelepítése teljeskörűen megtörténhessen, azaz a fogadóhelyeken megkezdődhessen az áttelepítés fizikai feltételeinek a kialakítása. A szerződések – többfordulós egyeztetés eredményeként – 2007. október hónapban kerültek aláírásra.

Az OEP által meghirdetett egynapos sebészeti ellátás támogatásáról szóló pályázat alapján 2007. július 1. napjával 47 szolgáltató fejleszthette, illetve alakíthatta ki egynapos sebészeti szolgáltatását. Az E-Alap terhére biztosított támogatás összege 3,3 milliárd Ft volt.

A Kormányzati Személyügyi Államtitkárság szakmai segítségnyújtásával kidolgoztuk a Mobilitás Programot, amelynek segítségével az érintett munkavállaló (orvos, ill. egészségügyi szakdolgozó) minél távolabb költözik jelenlegi otthonától, ill. minél elmaradottabb régióba vállalja az áttelepülést, annál nagyobb támogatást élvezhet elhelyezkedésekor. A programra mintegy 500 millió Ft-ot különítettünk el a Munkaerőpiaci Alap terhére. Pályázni a kihirdetéstől kezdve két hónapon keresztül lehet.

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.

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. (1.2. és 1.3. pont egyben)

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 Kormánynak az egészségügyért és az egészségbiztosításért felelős tagja.

A struktúraátalakítás szempontjából a 2007. év kiemelt jelentőségű. A legfontosabb intézkedések az alábbiakban foglalhatók össze:

- Regionális szervezeti forma került kialakításra a 2007-ben hatályba lépett
 - az Országos Mentőszolgálatról szóló 322/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet, és
 - az ÁNTSZ-ről szóló 324/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet alapján. Az ÁNTSZ átszervezése kapcsán a munkaegészségügyi feladatok az SZMM felügyelete alá kerültek át, valamint további intézetekkel bővült az ÁNTSZ országos intézeteinek köre.
- A 2118/2006. (VI. 30.) Korm. rendeletben a tárca részére előírt feladatok végrehajtását a Miniszterelnöki Hivatal részére készített havi monitoring-

jelentésekkel teljesítettük. A Korm. rendelet értelmében a munkavédelmi feladatokat az SZMM irányítása alatt álló Országos Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőség látja el. A munkavédelemről szóló 1993. évi CXII. törvény módosításáról szóló 2006. évi CXXXIX. törvény, az ÁNTSZ-ről szóló 362/2006. (XII.28.) Korm. rendelet, a 368/2006. (XII.29.) Korm. rendelet és az OMFF-ről szóló 295/2006. (XII.23.) Korm. rendelet alapján az OMFI az SZMM részjogkörű szervezeti egysége lett. 2007. január 1-től egyeztető megbeszélések zajlanak az OTH és az OMMF között a munkaegészségügyi feladatok (OMFI + ÁNTSZ megyei szervezetei) átadásával kapcsolatban. A megállapodás a két tárca között 2007. év végén aláírásra került.

- További átszervezéseket jelent, hogy a Kormány a 2245/2006. (XII.23.) számú határozatával döntött az egységes élelmiszerbiztonsági szervezet létrehozásáról. A 138/2007. (VI. 18.) Korm. rendelet alapján a Magyar Élelmiszerbiztonsági Hivatal irányítása visszakerült az FVM-hez. Megtörtént az egységes élelmiszerbiztonsági szervezet átalakításával összefüggő törvények módosításáról szóló 2007. évi CXV. törvény kihirdetése, amely elsősorban az élelmiszerbiztonsági, jogalkotási kompetenciákat, felhatalmazó rendelkezések szabályait alakította át. Az egységes élelmiszerbiztonsági szervezet átalakításával összefüggő kormányrendeletek módosításáról szóló 138/2007. (VI.18.) Korm. rendelettel a hatósági kompetenciák újraszabályozása is megtörtént, az ÁNTSZ a rendelet alapján elsősorban táplálkozás-egészségügyi feladatokat, valamint a vendéglátás közegészségügyi szabályainak ellenőrzését végzi. A megállapodás aláírására – az átadandó bevételi és kiadási előirányzatok tekintetében történő megegyezést követően – várhatóan 2008. április hónapban kerül sor.
- Több intézet (Országos Egészségfejlesztési Intézet, Fodor József Országos Közegészségügyi Központ, Országos Epidemiológiai Központ, Országos Gyermekegészségügyi Intézet) integrálásra kerül az OTH-ba, vagy az annak részét képező Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központba (Országos Alapellátási Intézet). Fenti szerkezeti változások és hatásai 2007. év folyamán olyan költségvetési megterhelést jelentenek az ÁNTSZ számára, mely jelentősen befolyásolja a szolgálat működőképességének fenntartását.
- A Korm. határozat vizsgálat elvégzését írta elő a Semmelweis Egyetem klinikai bázisán működő Országos Igazságügyi Orvostani Intézet (OIOI) helyzetével kapcsolatban. A 2218/2006. (VI. 30.) Korm. rendelet módosítása az Intézet jövőbeni helyzetének vizsgálatát, ill. a javaslatot az eredeti határidőhöz képest 2008. augusztus 30-ára módosította.
- A 2118/ 2006. (VI. 30.) Korm. határozattal előírtaknak megfelelően a 2249/2006.(XII.23.) Korm. határozat alapján a Hungarotransplant Egészségügyi Koordináló Kht. – feladatainak az OVSZ részére történő egyidejű átadásával – megszüntetésre kerül, de a tárca kezdeményezésére a vonatkozó Korm. határozat tervezett módosítása szerint az eredeti határozatnál későbbi (2007. december 31.) határidővel. A tárca a

végelszámolót kijelölte, aki a Kht. (vagyoni, munkaügyi) végelszámolását végrehajtotta. A Kht. jogi megszüntetésére azonban már nem került sor, mert a vagyontörvény életbelépésével a megszüntetés (jogi) hatálya az MNV Zrt-hez (mint tulajdonoshoz) került.

- A Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány végelszámolással történő megszüntetését, valamint feladatai és eszközei OMSZ részére történő átadásának Korm. rendeletben meghatározott időpontját a tárca nem tudta vállalni. A végelszámolási feladatok végrehajtásának koordinálására a tárca 2008. április hónapban köt szerződést, melyben a megszüntetés 2008. június 30-i határidővel került kitűzésre.
- Szintén a 2118/2006. (VI. 30.) Korm. határozattal előírt feladatokkal összefüggésben, a 7/2007. (III. 19.) MeH rendelet alapján a tárcák – ingatlan vagyongazdálkodási- és üzemeltetési feladatainak kivételével – ellátási és rendezvényszervezési-, valamint egyes informatikai feladatai átadásra kerültek a MeH Központi Szolgáltatási Főigazgatósága részére. Az erről szóló szolgáltatási és költségvetési megállapodást az egészségügyi miniszter és a KSZF vezetője 2007. március 12-én aláírta.
- Az egyéb feladatok (igazgatásjellegű szervek vagyongazdálkodási feladatai, a minisztérium közvetlen feladat-ellátását szolgáló ingatlanok vagyongazdálkodási és üzemeltetési feladatai stb.) KVI általi átvételére vonatkozóan a 2118/2006. (VI. 30.) Korm. határozat tervezett módosítása alapján a pénzügyminiszter felelőssége mellett tárcánknak is 2008. október 31-ig kell beszámolót, ill. intézkedési tervet készítenie.
- A 2006. évi CXVI. törvény elfogadásával 2007. február 1-i hatállyal megalakult az Egészségbiztosítási Felügyelet, mely az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők jogainak védelmével, a társadalombiztosítás körében egészségügyi és egészségbiztosítási szolgáltatást nyújtók szakmailag, minőségileg, a törvényeknek és az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők érdekeinek megfelelő működés ellenőrzésével, az ellátások – beleértve a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátást is – nyújtásának biztosításával kapcsolatos feladatokat látja el. Az 55 fős felügyelet 2007. évi költségvetése 538,0 millió Ft volt.
- Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. CXXXII. törvény felhatalmazása alapján, az egészségügyi miniszter határozata szerint, a tárca felügyelete alá tartozó Országos Gyógyintézeti Központ, az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet, valamint a Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai, Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézet részére közfinanszírozott aktív és krónikus kapacitás nem került megállapításra. Az intézetek által ellátott feladatokat más, alapvetően önkormányzati fenntartású egészségügyi intézetek látják el.
- A 2007. július 1. napján létrejött, a Honvédelmi Minisztérium felügyelete alatt álló Állami Egészségügyi Központ szakmai feladatainak egy részét a megszűnő Országos Gyógyintézeti Központtól vette át.

- A Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai, Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézet járóbeteg szakellátási feladatait pályázati eljárás alapján a Svábhegyi Országos Allergológiai, Immunológiai és Pulmonológiai Klinika Nonprofit Közhasznú Korlátolt Felelősségű Társaság folytatja.
- A Parádfürdői Állami Kórház közfinanszírozott fekvőbeteg szakellátási kapacitást nem kapott. A rendelkezésre álló férőhely hasznosítása érdekében 2008-ban megállapodás született a Hatvani Kórházzal, hogy 118 krónikus fekvőbeteg ellátást nyújtó kapacitását a Parádfürdői Állami Kórház területén biztosítja.
- Az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet feladatait az Egészségügyi Minisztérium, valamint a Fővárosi Önkormányzat között kötött megállapodás értelmében a Fővárosi Önkormányzat Péterfy Sándor utcai Kórház- és Rendelőintézet vette át. Az intézet 2008. március 31-ével megszüntetésre került.

A szakmai programok a 2005-ben megkezdett „21 lépés az egészségügy megújításáért” elnevezésű programcsomagra épültek. Változatlanul kiemelt szerepet kapott a több éve folyó népegészségügy program, annak részeként a népegészségügyi szűrővizsgálatok, egészségfejlesztési képzés, a szintérprogramok és a sürgősségi ellátás fejlesztése. A fejezet költségvetése tartalmazta a légimentő bázisok működtetési költségeit, valamint az elavult aneszteziológiai géppark megújítását szolgáló 2207/2005. (X. 5.) Korm. határozat alapján - tartós bérleti szerződés formájában - 109 egészségügyi szolgáltatónak biztosított új altatógépet és monitorokat.

2007. január 1-től ismét a tárca költségvetésében került biztosításra a határon túli magyarok egészségügyi ellátásának támogatása.

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 jelentőségű téma képviselőjét látták, és látják el folyamatosan. Kiterjedt kapcsolatrendszert működtetnek a környezet-egészségügy, az egészségfejlesztés, a kémiai biztonság érdekében, valamint a dohányzás és a fertőző betegségek elleni küzdelem területén.

A 2006. évi CXV. törvény elfogadásával 2007. február 15-től sort került a vizitdíj és a kórházi napidíj bevezetésére. A feladat végrehajtásának elősegítése érdekében a minisztérium pályázatot írt ki az egészségügyi szolgáltatók részére, mely alapján a vizitdíj-automata készülék(ek)et beszerző intézményeket támogatásban részesíti. A pályázat lezárásának határideje április 30-a volt. A minisztérium 13,4 millió Ft értékben kötött támogatási megállapodásokat az érvényes pályázatot benyújtó egészségügyi szolgáltatókkal.

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 2007. évi költségvetéséről szóló 2006. évi CXXVII. törvény 52. §. (1) bekezdésében foglalt fejezeti egyensúlyi tartalék, valamint a (4) bekezdésben foglalt előző évvel azonos összegű előirányzat-maradvány képzési kötelezettség előírása. Ez utóbbi kötelezettség – az év végén – törlésre került. A legjelentősebb befolyásoló tényező azonban az volt, hogy az elfogadott 2007. évi költségvetés 4.066,4 millió forinttal (8,7 %-kal) kevesebb költségvetési támogatást biztosított a tárcának, mint az előző évben.

2.2. Fejezeti indokolás táblázata az előirányzatokról.

1. sz. táblázat (Központi előirányzatok)

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	158 634,8	129 698,0	182 481,8	154 102,2	97,1%	84,4%
ebből: személyi juttatás	57 000,9	53 790,9	62 470,2	56 929,1	99,9%	91,1%
központi beruházás	880,1	200,0	226,2	175,2	19,9%	77,5%
Folyó bevétel	103 970,9	86 828,7	109 676,1	102 349,4	98,4%	93,3%
Támogatás	49 532,1	42 869,3	64 188,5	64 188,5	129,6%	100,0%
Előirányzat-maradvány	14 179,4	0,0	8 617,2	8 702,4	61,4%	101,0%
Létszám (fő)	21 910,0	24 821,0	23 879,0	21 910,0	100,0%	91,8%

2. számú táblázat

(adatok millió Ft-ban egy tizedessel)

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei. maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat	129 698,0	86 828,7	42 869,3	53 790,9
Módosítások jogcímenként				
<i>Kormány hatáskörben</i>	<i>21 924,6</i>	<i>0,0</i>	<i>21 924,6</i>	<i>8 268,1</i>
<i>Felügyeleti hatáskörben</i>	<i>5 402,1</i>	<i>6 007,5</i>	<i>-605,4</i>	<i>-813,7</i>
<i>Intézményi hatáskörben</i>	<i>25 457,1</i>	<i>25 457,1</i>	<i>0,0</i>	<i>1 224,9</i>
Módosítások összesen	52 783,8	31 464,6	21 319,2	8 679,3
Módosított előirányzat	182 481,8	118 293,3	64 188,5	62 470,2

2.3. A főbb kiadási tételek alakulása.

A fejezet 2007. évi *összes kiadásainak* előző évhez képesti 2,9 %-os elmaradását két tényező okozta. A folyó bevételek 1.621,5 millió Ft összegű csökkenése mellett a legmeghatározóbb tényező a központi költségvetés év végi nagy összegű támogatási aránya volt. Az egészségügyi reform végrehajtásának következményeként az átalakuló, megszűnő intézetek adósságállományának és a megszüntetéssel kapcsolatos költségeinek (beleértve a létszámcsokkentési kiadásokat is) a finanszírozására – Kormány hatáskörben – közel 22 milliárd Ft került a tárca részére biztosításra. Ennek nagyobb hányada az év utolsó időszakában érkezett, melyből tényleges pénzügyi teljesítést 2007. évben már nem tudott tárcánk teljesíteni.

A főbb kiadási tételeket megvizsgálva megállapítható, hogy az előző évhez képest, a létszámcsokkentés ellenére a *személyi juttatások és járulék kiadásai* szinten maradtak. Ennek oka, hogy a 2007. évi leépítések az év második felére estek, s így a felmentési időszakra, valamint a végkielégítésekre fordított kiadások gyakorlatilag teljes évi kifizetést eredményeztek a teljesítési mutatóknál. A létszámcsokkentések erőteljes hatása a 2008. év gazdálkodásában fog jelentkezni.

A *központi beruházások* aránya a tavalyi évi (harmadára történt) visszaesést túlszárnyalva, 2007-re az ötödére esett vissza. Ennek legfőbb oka, hogy a két kiemelt jelentőségű beruházás folytatása teljesen leállt, és csak a fenntartás ill. őrzés-védelem költségei kerültek megtervezésre.

2.4. A támogatások alakulását befolyásoló tényezők.

A támogatások alakulását befolyásoló legfontosabb tényezők az OGY, illetve a Kormány hatáskörébe tartozó évközi előirányzat-biztosítások. Az államháztartáson belüli egyéb szereplőktől, valamint az államháztartáson kívülről érkező bevételek a fejezetnél támogatásértékű bevételként, illetve pénzeszközátvételként jelentkeztek. Mindezek alapján a 2007. évi előirányzat-biztosítások és elvonások egyenlege a következőképpen alakult:

I. Kormány hatáskörben:

a) Költségvetés általános tartalékából előirányzat-biztosítás	+	6.663,0 m Ft
b) Költségvetés céltartalékából előirányzat-biztosítás	+	11.408,2 m Ft
c) Egyéb kormányzati támogatások	+	20,0 m Ft
d) Kormányzati hatáskörű átcsoportosítások	+	179,2 m Ft
e) Központi egyensúlyi tartalék felhasználása	-	300,0 m Ft
• fejezeti egyensúlyi tartalék átcsoportosítása	-	1.624,0 m Ft
• intézményekhez átcsoportosítás	+	1.271,0 m Ft
• fejezeti kezelésű sorra átcsoportosítás	+	53,0 m Ft

Központi előirányzat-módosítások egyenlege + 21.924,6 m Ft

II. Fejezet hatáskörében:

a) Fejezeti kezelésű előirányzatokból saját intézetnek	-	7.755,3 m Ft
b) Fejezeti kezelésű előirányzatokból más tárcának	-	118,4 m Ft
c) Egyéb fejezeti kezelésű előirányzat átcsoportosítás	+	0,0 m Ft
d) Fejezeti kezelésű előirányzatokhoz más tárcától	+	0,0 m Ft

e) Fejezeti kezelésű előirányzatok 2006. évi maradványa	+ 3.398,3 m Ft
f) Fejezeti kezelésű előirányzatok egyéb bevételei	+ 2.763,2 m Ft
g) <u>Egyéb bev. előir. mód. fejezet hatáskörében (intézmények)</u>	+ 7.114,2 m Ft
Fejezeti előirányzat-módosítások egyenlege	+ 5.402,1 m Ft

A 2007. évi *intézményi hatáskörű* előirányzat-módosítások együttes összege: 25.457,1 m Ft.

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

A költségvetés általános és céltartalékából, valamint a fejezeti tartalékból történt 2007. évi forrásbiztosítások és felhasználások:

	Biztosított összeg (millió Ft)	Felhasznált összeg (millió Ft)
<i>Költségvetés általános tartalékából</i>	6.663,0	3.328,0
• 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok 2133/2007. (VII.17.) Korm. határozat	3.500,0	315,0
• 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok 2258/2007. (XII.23.) Korm. határozat	150,0	0,0
• 10.2.4. Egészségügyi reformmal összefüggő feladatok 2083/2007. (V.15.) Korm. határozat	131,4	131,4
• 4.cím (EKI) oltóanyag beszerzés fedezete 2258/2007. (XII.23.) Korm. határozat	2.000,0	2.000,0
• 4.cím megszűnő intézetek felmentési illetménye 2258/2007. (XII.23.) Korm. határozat	190,2	190,2
• 5.cím átütemezett köztartozások rendezése 2258/2007. (XII.23.) Korm. határozat	191,1	191,1
• 5.cím Egységes rádiórendszer kidolgozására 2176/2007. (X.4.) Korm. határozat	500,3	0,0
<i>Költségvetés céltartalékából</i>	11.408,2	10.828,2
• 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok 2069/2007. (IV.25.) Korm. határozat	195,2	195,2
• 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok 64/2007. (IV.3.) Korm. határozat	1.147,8	1.088,2
• 2007. évben megvalósuló létszámleépítések fedezete	5.114,7	4.594,5

13/2007. (II. 6.) Korm. rendelet		
- 1. 1.cím EüM-Központi igazgatás	136,3	136,3
- 2. 1.cím ÁNTSZ	2.572,9	2.562,2
- 3. cím Szak-, és továbbképző intézmények	5,0	5,0
- 4. cím Gyógyító-, megelőző ellátás orsz. szakint.	2.395,4	1.885,9
- 5. cím Országos Mentőszolgálat	5,1	5,1
• 2007. évi szervezeti intézkedésekkel összefüggő Létszámcsökkenés 13/2007. (II. 6.) Korm. rendelet	2.683,3	2.683,3
- 2.1. cím ÁNTSZ	1.892,9	1.892,9
- 4. cím Gyógyító-, megelőző ellátás orsz. szakint.	790,4	790,4
• Ösztöndíjas foglalkoztatottak után igényelhető támogatás 20/2005. (II. 11.) Korm. rendelettel	3,2	3,2
- 1.1 cím EüM Központi igazgatás	2,1	2,1
- 2.1 cím ÁNTSZ	1,1	1,1
• Főtisztviselők illetményének részbeni fedezete 145/2005. (VII. 27.) Korm. rendelettel	6,1	5,9
- 1.1. EüM Központi Igazgatás	5,3	5,3
- 1.2. Eü. Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal	0,8	0,6
• Prémiumévek program végrehajtására 8/2005. (II.8.) PM. rendelettel	391,2	391,2
- 1.1. EüM Központi Igazgatás	20,7	20,7
- 2. cím ÁNTSZ	348,1	348,1
- 3. cím Szak-, és továbbképző intézmények	0,8	0,8
- 4. cím Gyógyító-, megelőző ellátás Orsz. Szakint.	7,2	7,2
- 5. cím Országos Mentőszolgálat	13,8	13,8
- 7. cím Országos Vérellátó Szolgálat	0,6	0,6
• 13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007. (VI. 25.) Korm. határozat	1.708,0	1.708,0
- 1.1. cím EüM-Központi igazgatás	42,7	42,7
- 1.2. Eü. Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal	4,2	4,2
- 2.1. cím ÁNTSZ	479,5	479,5
- 3. cím Szak-, és továbbképző intézmények	24,8	24,8
- 4. cím Gyógyító-, megelőző ellátás orsz. szakint.	571,2	571,2
- 5. cím Országos Mentőszolgálat	449,1	449,1
- 7. cím Országos Vérellátó Szolgálat	126,4	126,4
- 7. cím Országos Vérellátó Szolgálat	10,1	10,1
• Összkormányzati project 2114/2007. (XI. 14.) Korm. határozat	158,7	158,7
- 1.1. EüM Központi Igazgatás	158,7	158,7

Fejezeti általános tartalék

Ezen a fejezeti előirányzaton 2007. év folyamán nem történt felhasználás.

A tartalékból biztosított összegek és felhasználásuk nagysága nem minden esetben egyezik meg. Ennek oka, hogy a 2007. évben a biztosított források kötelezettségvállalással le lettek kötve, melyek pénzügyi teljesítése 2008. évben a 2007. évi maradvány terhére kerül felhasználásra.

2.6. A költségvetési törvény 52. §-ában előírt fejezeti és központi egyensúlyi tartalék felhasználása.

A hivatkozott törvényi előírás értelmében a **fejezeti egyensúlyi tartalék** eredeti előirányzata 1.624,0 millió forint, amely csak a Kormány engedélyével volt felhasználható. A végrehajtásra vonatkozó Kormányhatározatok alapján 2007. év során a fejezet egyensúlyi tartalék felhasználása a következőképpen alakult.

(adatok millió Ft-ban)

Jogszabály száma	Jogszabály megnevezése	Felhasználás összege	Felhasználás célja
2083/2007. (V.15.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés általános tartalékának, a fejezetek egyensúlyi tartalékának, illetve a központi egyensúlyi tartalék felhasználásáról	150,0	Országos Baleseti és Sürgősségi Intézetnek lett átadva a szállítói tartozásának kiegyenlítése céljából.
2083/2007. (V.15.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés általános tartalékának, a fejezetek egyensúlyi tartalékának, illetve a központi egyensúlyi tartalék felhasználásáról	300,0	Országos Baleseti és Sürgősségi Intézetnek lett átadva a szállítói tartozásának kiegyenlítése céljából.
2216/2007. (XI.16.) Korm. határozat	A fejezeti bevételek és kiadások 2007. I-III. negyedévi teljesüléséről, a fejezetek egyensúlyi tartalékának felhasználásáról, illetve a fejezetk maradványképzési kötelezettségéről	147,0	EüM Központi Igazgatás részére lett átadva bérszínvonal arányosítása céljából.
2216/2007. (XI.16.) Korm. határozat	A fejezeti bevételek és kiadások 2007. I-III. negyedévi teljesüléséről, a fejezetek egyensúlyi tartalékának felhasználásáról, illetve a fejezetk maradványképzési kötelezettségéről	300,0	Fejezeti államháztartási tartalék csökkentése.
2216/2007. (XI.16.) Korm. határozat	A fejezeti bevételek és kiadások 2007. I-III. negyedévi teljesüléséről, a fejezetek egyensúlyi tartalékának felhasználásáról, illetve a fejezetk maradványképzési kötelezettségéről	312,0	Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetnek lett átadva az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet szállítói tartozásainak kiegyenlítésére.
2083/2007. (V.15.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés általános tartalékának, a fejezetek egyensúlyi tartalékának, illetve a központi egyensúlyi tartalék felhasználásáról	362,0	Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetnek lett átadva az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet szállítói tartozásainak kiegyenlítésére
2231/2007. (XII.10.) Korm. határozat	A központi és a fejezeti egyensúlyi tartalék felhasználásáról, valamint a központi költségvetés általános tartalékáról	53,0	Átcsoportosítás a 10.2.2. fejezeti sorra, majd onnan az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetnek lett átadva az Országos Gyógyintézeti Központ szállítói tartozásainak kiegyenlítésére.
Összesen:		1 624,0	

A **központi egyensúlyi tartalékból** 3 954,2 millió forint került a tárca részére biztosításra, melynek felhasználása a következőképpen alakult:

(adatok m Ft-ban)

Jogszába	Jogszába megnevezése	Felhasználás összege	Felhasználás célja
2231/2007. (XII.10.) Korm. határozat	A központi és a fejezeti egyensúlyi tartalék felhasználásáról, valamint a központi költségvetés általános tartalékáról	2 730,0	Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetnek lett átadva az Országos Gyógyintézeti Központ szállítói tartozásainak kiegyenlítésére.
2258/2007. (XII.23.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés egyensúlyi tartalékának felhasználásáról	240,2	OMSZ mentőgépkocsi felszerelés, védő ruha biztosítása
2231/2007. (XII.10.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés egyensúlyi tartalékának felhasználásáról	954,0	adósságállomány rendezése
2231/2007. (XII.10.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés egyensúlyi tartalékának felhasználásáról	30,0	Koraszülött mentés támogatása
Összesen		3954,2	

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	2006. év	2007. év	Változás	
			Összegben	%-ban
Intézményi működési bevételek	21 782,0	23 448,9	1 667	107,7%
Támogatásértékű működési bevétel	75 179,0	72 531,4	-2 648	96,5%
Működési célú pénzeszköz átvétel ÁH-n kívülről	789,0	364,7	-424	46,2%
Működési célú pénzeszköz átvétel összesen:	75 968,0	72 896,1	-3 072	96,0%
Támogatásértékű felhalmozási bevétel	350,0	1 137,7	788	325,1%
Felhalmozási célú pénzeszköz átvétel ÁH-n kívülről	1 123,0	135,0	-988	12,0%
Felhalmozási célú pénzeszköz átvétel összesen:	1 473,0	1 272,7	-200	86,4%
Felhalmozási és tőke jellegű bevételek	1 744,0	1 814,9	71	104,1%
Finanszírozási bevételek	-60,0	-1 049,3	-989	1748,8%
Egyéb törvény szerinti bevételek	229,0	12,0	-217	5,2%
(osztalékok, koncessziós díjak, kölcsönök visszatérülése)				
Költségvetési támogatás	49 532,1	64 188,5	14 656	129,6%
Előző évi maradvány átvétele	2 775,9	2 904,8	129	104,6%
Előző évi maradvány igénybevétele	14 654,0	8 702,4	-5 952	59,4%
ÖSSZESEN:	168 098,0	174 191,0	6 093,0	103,6%

A fejezet bevételeinek előző időszakhoz viszonyított 3,6 %-os növekedése két tényező nagyarányú emelkedésének a következménye. A 7,7 %-os intézményi működési bevételek mellett, a 29,6 %-os költségvetési támogatás-növekedés eredményezte a változás legfőbb okát. Az intézményi működési bevétel 7,7 %-os növekedéséből, a hatósági jogkörhöz köthető bevétel több mint 35,8 %-ot képviselnek (elsősorban az OGYI tevékenységéhez, a hatósági jogkörhöz köthető szolgáltatásainak, igazgatási szolgáltatás díjbevételeinek többletéhez kapcsolódik). Magas (17,4 %-os) a

szolgáltatások bevétele, melyet az intézmények szabad kapacitásainak kihasználása, az infrastruktúra értékesítése, idegeneknek nyújtott szolgáltatás (pl. étkeztetés, oktatás, betegápolás, bérleti díj) ellenértéke indokol. Az intézményi bevételek 32,0 %-a (7.522,9 millió forint) áru és készletértékesítésből származott, melynek 92,2 %-a vér és vérkészítmények értékesítésének az eredménye. Az összecszerülésében is a legnagyobb (14,7 mrd Ft összegű) költségvetési támogatások növekedésének oka, az egészségügyi reform végrehajtása érdekében a fejezet számára – Kormányzati hatáskörben – biztosított közel 22 milliárd Ft-os támogatás. 2006. évben a Kormányzati hatáskörben biztosított támogatás összege 2,5 milliárd Ft volt. Különösen örvendetes, hogy az előző évi 21,8 %-os intézményi működési bevételek csökkenése helyett, 2007. évre 7,7 %-os növekedés következett be. Ennek két meghatározó oka, hogy a 2007. évi tervezésnél ezen bevételek előirányzata a valóban várható bevételekhez lett igazítva, valamint több intézetnél az előirányzott bevételi szint túlteljesítésre került (OGYI, Onkológia, ESKI, OVSZ). A támogatásértékű működési bevételek 93,2 %-a társadalombiztosítási alaptól átvett pénzeszköz. A helyi önkormányzatoktól és költségvetési szerveitől átvett támogatásértékű bevételek főleg az OMSZ városi önkormányzatokkal kötött szerződéséhez kapcsolódik, azonban a tervezett (1.244,5 millió forint) előirányzat csak 31,7%-ban teljesült, mert az OMSZ által vállalt orvosi ügyeletek száma csökkent, valamint a kifizetések áthúzódtak a következő évre. A működési célú pénzeszköz átvételek 4,0 %-os, az előző évi maradvány-igénybevétel 40,6 %-os csökkenésének, valamint a finanszírozási bevételek 989 millió Ft-os mérséklődésének együttes hatása sem olyan mértékű, hogy a két előzőekben említett nagyarányú bevétel-növekedés eredményét annuálni tudná. Összességében a tárca 2007. évi bevételei 6,1 milliárd Ft-tal növekedtek az elmúlt évhez képest.

2.7.2. A követelések változása a nyitó állományhoz viszonyítva

A követelések 2007. december 31-i állománya 3.851,0 millió Ft, amely a 3.381,3 millió Ft összegű nyitóállományhoz képest 13,9 %-os növekedést mutat. Az előző év változását (10 %) figyelembe véve megállapítható, hogy a követelésállomány kis mértékű emelkedést mutat. Mivel a fejezeti kezelésű előirányzatok állománya 15,4 m Ft-tal csökkent, ezért a növekedés az intézményi szektornál bekövetkezett követelésállomány emelkedésének a következménye. Az intézményi követelésállomány elsősorban az Országos Vérellátó Szolgálatnál (20,5 %-os), valamint az EKI-nél (közel két és félszeres) bekövetkezett állománynövekedés 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	604,2	1 575,4	2 179,6
2	Gyermekrák Alapítvány	26 848,9	-6 315,0	20 533,9
3	Egészségvédelmi bírság	1 560,0	-350,0	1 210,0
4	Szolidaritási díj	0,0	2 597,8	2 597,8
5	Magyar Epilepsziával Élők Sz.	0,0	8 623,1	8 623,1
6	Pécsi Tudományegyetem	21 525,0	-21 525,0	0,0
Ö S S Z E S E N:		50 538,1	-15 393,7	35 144,4

A támogatásokból származó követelés a számviteli politika 2006. évi változásának következményeként került be a zárszámadásba. A támogatások visszafizetendő részére vonatkozóan adatszolgáltatás került előírása, mely alapján ezek a követelések bekerülnek a követelésállomány-nyilvántartásba. 2007. évben került át a kisforgalmú patikák támogatása a fejezethez. Ennek eredményeként a szolidaritási díj bevétel befizetési kötelezettség elmulasztásából származó követelésállomány is a tárca mérlegében kerül feltüntetésre.

2.8. Személyi juttatások.

2.8.1. A munkaerővel és a személyi juttatások előirányzatával való gazdálkodás

Az egészségügyi reform részeként már 2006. évben megkezdődött a fejezet felügyelete alá tartozó egyes intézetek átszervezése. Az akkori – elsősorban a nagy hálózattal rendelkező (ÁNTSZ, OMSZ, OVSZ) – szervezetek átszervezését 2007. évben a többi intézet feladatainak racionalizálása követte. 2007. év során az OGYK-nál, az OBSI-nál, a Svábhegyi intézetnél és az OPNI-nál megszűnt az egészségügyi ellátás, így a 2008. évi költségvetésben csak a zárást végrehajtó csapat létszáma szerepel. A Parádfürdői Kórház átszervezése miatt az intézet létszáma 89 fővel csökkent. A MÉBIH FVM-hez kerülésével az összlétszám további 18 fővel csökkent. A megszüntetéssel ill. átadással nem érintett szervezetek is lépéseket tettek a hatékonyabb feladatvégzés érdekében. Ennek eredményeként jelentős létszámleépítés történt (ill. van folyamatban) az OSEI-nél (143 fő), az ORFI-nál (90 fő), a Korányi Intézetnél (100 fő), és a Minisztériumnál is (a 2006. évi 67 főn felül további 27 fő, összességében 94 fő). A nagymértékű létszámleépítések az érintettek többségénél többletkiadással jártak (végkielégítés, jubileumi jutalom, stb.), ezáltal növelve a személyi kiadások teljesítésének mértékét.

Az OMSZ-nál az új mentőállomások üzembe állításával a létszámkeret 165 fővel, míg az OVSZ-nél az OGYK Transzplantációs Immunológiai Osztály, Molekuláris Diagnosztikai Osztály (Diószegi úti telephely) átadása következtében a létszámkeret 47 fővel megemelésre került.

Fentiek következtében a fejezet 2008. évi tervezett összlétszáma az előző évi 10,3 %-os mérséklésen túl, további **14,7 %-kal** (22.243 főről 18.969 főre) **csökkent** az előző évhez képest.

A fejezethez tartozó intézmények személyi és járulék sorról dologi kiadásokra történő előirányzat átcsoportosítása a létszámleépítések és a csökkenő állami támogatás hatására évről-évre csökken. 2007. évben ugyan kisebb mértékű (159,1 m Ft-ról 443,2 m Ft-ra történő) növekedés volt tapasztalható, de ez elsősorban az év közben bekövetkezett – előre nem látható – egyszeri változások következménye volt. (OVSZ, Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet)

Intézeti létszámadatok alakulása 2007. évben

Intézmény megnevezése	2007.évi eredeti elő- irányzat	2008.évi eredeti elő- irányzat	Különbség	
			(fő)	(%)
EüM Központi Igazgatás	244	217	-27	88,9%
EEKH	19	26	7	136,8%
Orsz. Tisztifőorvosi Hivatal	4 203	4 173	-30	99,3%
MÉBIH	18	0	-18	0,0%
ESKI	115	117	2	101,7%
ESZTI	112	108	-4	96,4%
3. cím összesen	227	225	-2	99,1%
OSEI	484	341	-143	70,5%
ORFI	500	410	-90	82,0%
OBSI	824	15	-809	1,8%
OITI	468	438	-30	93,6%
Országos Onkológiai Intézet	972	972	0	100,0%
Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet	808	708	-100	87,6%
OORI	439	441	2	100,5%
Svábhegyi Intézet	315	15	-300	4,8%
Mátrai Gyógyintézet	327	327	0	100,0%
OPNI	930	60	-870	6,5%
Állami Szívkórház, Bfüred	389	389	0	100,0%
Állami Szanatórium, Sopron	359	356	-3	99,2%
OGYK	1 227	150	-1 077	12,2%
Kardiológiai Intézet	596	579	-17	97,1%
ORKI	50	50	0	100,0%
EKI	112	119	7	106,3%
OGYI	211	219	8	103,8%
Parádfürdői Állami Kórház	111	22	-89	19,8%
4. cím összesen	9 122	5 611	-3 511	61,5%
Országos Mentőszolgálat	6 890	7 055	165	102,4%
Országos Vérellátó Szolgálat	1 520	1 567	47	103,1%
Egészségbiztosítási Felügyelet	0	95	95	
Összesen	22 243	18 969	-3 274	85,3%

2.9. Előirányzat-maradvány.

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

(adatok ezer Ft-ban)

Szektor	Előző évek ei. maradványa	2007. év ei. maradványa	Ei. maradvány összesen	Ebből	
				Köt. váll-al terhelt	Ebből: Önrevízió
1051 intézményi	174 641	13 287 494	13 462 135	13 462 135	619 066
1091 fejezeti	10 956	7 216 614	7 227 570	7 227 570	151 800
ÖSSZESEN	185 597	20 504 108	20 689 705	20 689 705	770 866

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. A jelenleg hatályos pénzügyi szabályozások következményeként (elemi költségvetés, RFT jóváhagyása, pályázatadás 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.

Az évről-évre csökkenő állami támogatás, illetve az ingatlanértékesítési bevételek szűkülése miatt a fejezetek előirányzat maradvány összege is folyamatosan csökkent. (2003. év: 21.010,2 m Ft, 2004. év: 17.292,2 m Ft, 2005. év: 14.094,6 m Ft, 2006. év: 9.047,2 m Ft)

A tárca 2007. évi előirányzat maradvány összege (20.689,7 millió Ft) azonban több mint kétszerese lett az előző évinek. Ennek oka, hogy az átalakuló, megszűnő intézetek adósságállományának és a megszüntetéssel kapcsolatos költségeinek (beleértve a létszámcsökkentési kiadásokat is) a finanszírozására – Kormány hatáskörben – 21,9 milliárd Ft került a tárca részére biztosításra. Ennek nagyobb hányada az év utolsó időszakában érkezett, melyből tényleges pénzügyi teljesítést 2007. évben már nem tudott tárcánk teljesíteni.

Az önrevízió alapján befizetett előirányzat-maradványok állománya 2006-ról 2007-re növekedett, míg kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány 2007. évben nem volt. A kötelezettségvállalások fejezeti szintű szabályozása megfelelő, részletesen tartalmaz minden erre vonatkozó információt, mint pl. a dokumentáltsági követelményeket. Az előirányzatok felhasználása területén a közhiteles nyilvántartási rend ÖTM részére történő adatszolgáltatása jelentkezik fontosabb feladatként a fejezet előtt.

2.9.2. A 2006. évi előirányzat-maradványok jóváhagyása

A 2006. évi előirányzat maradványból 2007. május 29-én jóváhagyásra került a kötelezettség vállalással nem terhelt maradványból visszahagyásra kerülő összeg (1.952 e Ft-os), a kötelezettség vállalással nem terhelt maradványból elvonásra kerülő összeg (31.440 e Ft-os), valamint az önrevízió alapján elvonásra kerülő maradvány (129.981 e Ft-os) összege. A végleges (teljes összegű, éves) előirányzat maradvány 2007. október 2-án került jóváhagyásra a következők szerint:

2007. május 29-én jóváhagyott összeg	163,3 m Ft
Meghiúsult kötelezettség-vállalások maradványából elvonásra kerülő összeg	0,1 m Ft
Meghiúsult kötelezettség-vállalások maradványából visszahagyásra kerülő összeg	226,4 m Ft
Kötelezettség-vállalással terhelt maradványból visszahagyásra kerülő összeg	8.657,4 m Ft
Jóváhagyott előirányzat-maradvány összesen:	9.047,2 m Ft

A meghiúsult kötelezettségvállalások és a határidőre nem teljesült feladatok forrásai, valamint az önrevízió összege a központi költségvetés részére befizetésre kerültek.

2.9.3. A fejezet 2007. évi maradványképzési kötelezettségének teljesítése

A Magyar Köztársaság 2007. évi költségvetéséről szóló 2006. évi CXXVII. törvény 52. §. (4) bekezdésének értelmében, a központi költségvetési szerveknél 2007. december 31-én a 2006. évvel azonos összegű előirányzat-maradványt képződését kell elérni. E kötelezettség alapján a maradványképzés előírása és teljesítése a következőképpen alakult 2007. folyamán:

(adatok millió Ft-ban)

Maradványképzési előírás megnevezése	1051 intézményi szektor	1091 fejezeti szektor	Módosítás összesen	XXI. fejezet összesen
Törvény alapján előírt maradvány	5 648,9	3 398,3		9 047,2
Módosítások:				
2007. május 9-i Korm. ülés alapján	2 530,0	1 517,2	-5 000,0	4 047,2
2216/2007. (XI. 16.) Korm. határozat alapján	3 030,0	4 970,0	3 952,8	8 000,0
17.907/2007. PM és 20.239-11/2007. EüM levél	8 559,3	5 514,7	6 074,0	14 074,0
2007. december 31-én hozandó maradvány	8 559,3	5 514,7	6 074,0	14 074,0
2007. évben fejezet által teljesített maradvány	13 462,1	7 227,6		20 689,7
Teljesítés és előírt maradvány különbsége	4 902,8	1 712,9		6 615,7

3. Egyéb

3.1. A gazdálkodás és a vagyonváltozás összefüggései.

Az Egészségügyi Minisztérium *fejezet vagyona* 7.705,1 m Ft-tal, **7,5 %-kal növekedett** a nyitó adatokhoz viszonyítva. Ez a növekedés a befektetett eszközök 4.765,1 millió forintos csökkenésének, és a forgóeszközök 12.470,2 millió forintos növekedésének az eredménye. **A befektetett eszközök** 5,7 %-os csökkenését az immateriális javak nagyarányú (nyitóhoz képest közel háromszoros) növekedése mellett, a befektetett pénzügyi eszközök, valamint a tárgyi eszközök nagymértékű csökkenése eredményezte. Az immateriális javak növekedése, a szellemi termékek mérséklődésén felül a vagyoni értékű jogok több mint ötszörösére történt növekedésének a következménye. A vagyoni értékű jogok ilyen mértékű emelkedését az OVSZ-nél, az e-Progresza szakmai informatikai rendszer Délpesti Területi Vérellátónál történt beruházás aktiválása okozta. A többi régióban – a próbaüzemet követően – 2008. év folyamán kerül a rendszer

bevezetésre. A tárgyi eszközök 6,1 %-os mérséklődését elsősorban a beruházások elmaradása, és ennek okán az értékcsökkenések elszámolásának érvényesülése okozta. A befektetett pénzügyi eszközök csökkenésének oka, az egyéb tartós részesedések (a fejezet vagyonezelésében lévő gazdasági társaságok, Kht-k) kivételése a könyvekből. A **forgóeszközök** 65,8 %-os növekedését a készletek, a követelések, és a pénzeszközök állományának egyszerre történő emelkedése eredményezte. A készletek illetve a követelések közel azonos arányban (13 %-kal) növekedtek az időszak folyamán. A legnagyobb befolyást azonban a pénzeszközök nagyarányú (220,1 %-os) emelkedése jelentette. Ennek mértéke – a már többször említett kormányzati támogatás hatására – a 11 milliárd Ft-ot is meghaladta.

Forrás oldalon a növekedés a **saját tőke** 2,1 %-os, és a kötelezettségek 21,1 %-os csökkenése mellett, elsősorban a tartalékok nagyarányú (közel két és félszeresére történő) növekedése mellett következett be. A **tartalékok**, azon belül is a kiadási megtakarítások nagyarányú növekedésének oka, az eszköz oldalon már hivatkozott kormányzati támogatásokból az év végéig ki nem fizetett maradványok összege. A **kötelezettségek** állományának csökkenését az ide tartozó mindhárom tétel (hosszú lejáratú kötelezettségek, rövid lejáratú kötelezettségek és az egyéb passzív pénzügyi elszámolások) egyidejű mérséklődése okozta. A hosszúlejáratú kötelezettségek (22,7 %) és az egyéb passzív pénzügyi elszámolások (44,6 %) mérséklődésének aránya ugyan magasabb, mint a rövid lejáratú kötelezettségeké (15,9 %), ám annak összege olyan volumenű, hogy a legnagyobb befolyást gyakorolja a kötelezettségekre. Ez két tényező következménye. Az egyik a nettó finanszírozási rendszer bevezetése, melynek eredményeképpen a költségvetési szervek eddig fennálló, állammal szembeni tartozása gyakorlatilag megszűnt. A másik a kormányzati támogatásokból a fejezet felügyelete alá tartozó, és megszüntetésre kerülő intézetek adósságállományának rendezése (800 m Ft-tal történő csökkentése).

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 bevételének beruházási, felújítási célú felhasználásával valósul meg.

2007. évben – a megelőző évek gyakorlatától eltérően – a költségvetési törvény nem biztosított kedvezményezettséget az Egészségügyi Minisztérium számára, az ingatlanértékesítési bevételek felhasználása tekintetében. Ennek megfelelően csak az Ámr. 63/B. §-ában biztosított visszahagyási kérelem benyújtásával volt módunk a realizált értékesítési bevételek felhasználásának engedélyezését kérelmezni a pénzügyminiszternél.

A Kincstári Vagyoni Igazgatósággal évek óta hatályban lévő keret-megállapodás 2007. június 30-ával lejárt és a készülő vagyontörvényre tekintettel a módosítására nem került sor.

Ennek ellenére 2007-ben a KVI lebonyolításában változatlanul folyamatban volt a

- **Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai, Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézet** Budapest, XII. Béla király úti, valamint
- az **Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet** Budapest, Völgy utcai ingatlanjának pályázati úton történő értékesítése.

Az év során érvényes pályázatot sikerült lezárni a Völgy utcai ingatlan esetében, de az értékesítés realizálására, az ingatlan műemléki besorolása miatt, illetve egyéb elővásárlási jog érvényesítésére tekintettel csak 2008-ban kerülhet sor.

A vagyonkezelő által KVI megbízásával lebonyolított pályázat eredményeként sikerült lezárni a 2006-ban indított, az **Országos Tisztifőorvosi Hivatal** vagyonkezelésében lévő Budapest, VI. Andrassy út 82. szám alatti ingatlan értékesítését. Az ingatlan értékesítési bevételének egészségügyi célú felhasználására visszahagyási kérelmet terjesztettünk elő a pénzügyminiszter részére. Ebben az 1.104 millió Ft bruttó bevétel 15.625.848 Ft értékesítési költséggel csökkentett összegére, vagyis 1.088.374.152 Ft-ra kértük a kedvezmény megadását. A visszahagyási kérelmet a Pénzügyminisztérium elutasította, ezért a bevételt az intézet a vonatkozó szabályok szerint a központi költségvetés számára befizette.

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.)

Az állami vagyonról szóló 2007. évi CXI. törvény 2007. szeptember 25. napján lépett hatályba, amely a Magyar Állam tulajdonában álló vagyon feletti tulajdonosi joggyakorlás módját, szervezetét, valamint a vagyonkezelés módját szabályozza. A törvény 3 §-a szerint a tulajdonosi jogok és kötelezettségek összességét a Magyar Állam nevében a Nemzeti Vagyongazdálkodási Tanács gyakorolja. A Tanács 14/2007. (X.24.) NVT számú határozata értelmében ezt a feladatát 2007. december 31-ig az Állami Privatizációs és Vagyonkezelő Zrt. útján látta el.

Tekintettel arra, hogy társasági részesedések átadás-átvétele az MNV Zrt. részére nem zárult le 2007. december 31-ig, ezért a 2007. évben az Egészségügyi Minisztérium és a felügyeletük alatt álló intézmények főkönyvében szereplő adatai alapján szükséges a részesedésekről történő beszámolásnak eleget tenni.

– Közhasznú társaságok:

- **Hungarotransplant Kht.**
- **Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Kht.**
- **OMSZ Légimentő Kht.**

– Gazdasági társaságok:

- **Gyógynövény Kutató Rt.**

2007. évi változások:

A Magyar Koraszülött Mentő Közalapítvány feladatait 2007. január 1-től az Országos Mentőszolgálat végzi. A 2118/2006. (VI.30.) Korm. határozat által elrendelt Közalapítvány megszüntetése folyamatban van.

A 2236/2007. (XII.15.) Korm. határozat 18. pontjában a Kormány elrendelte a Hungarotransplant Egészségügyi és Koordinációs Kht. végelszámolással történő megszüntetését, feladatai és eszközeinek átadását az Országos Vérellátó Szolgálatnak

2008. március 31-ig. Az Állami Privatizációs és Vagyonkezelő Zrt. 3511/44/PE/2007/ÁPV számú levelében tájékoztatta a Kht. végelszámolóját, hogy a tulajdonosi jogokat a továbbiakban az ÁPV Zrt., illetve a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. gyakorolja, így a végelszámolás befejezésének időpontjára vonatkozó záróleltár és zárómérleg elkészítésére a tárca által megbízott végelszámolónak nem volt lehetősége.

Ezen szervezetek esetében a mellékelt táblázat tartalmazza az állami tulajdoni részesedés arányát, saját tőke értékét, valamint a 2007. évben nyújtott költségvetési támogatás összegét és célját.

Gazdálkodó szervezet megnevezése	Saját tőke értéke (m Ft)	Állami tulajdoni részesedés aránya (%)	Állami tulajdoni részesedés összege (m Ft)	Költségvetési támogatás (m Ft)	Költségvetési támogatás célja	Cím/alcím intézmény
Közhasznú társaságok						
Hungarotransplant Kht.				50,0	A végelszámolási költségekhez, valamint az adóhivatali tartozások költségeihez forrás biztosítása.	10.02.
Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Kht.	2430,3	74,0	970,0	–	–	1./EüM Központi Igazgatás
OMSZ Légimentő Kht.	0	100,0	3,0	800,0	2007. évi légimentés működtetési támogatása	5./Országos Mentőszolgálat
Gazdasági társaságok						
Gyógynövény Kutató Rt.	94,5	25,0	39,0	–	–	1./EüM Központi Igazgatás

3.5. A lakásépítés munkáltatói támogatására fordított kiadások.

2007. évben a minisztérium munkatársai **lakásépítési és vásárlási támogatására** 7,8 millió forint lett megtervezve azzal a kiegészítéssel, mely szerint a jogosan felmerülő igényekhez igazodva az intézményi beruházási előirányzat terhére lehetőség van pótlólagos forrás biztosítására.

Az elmúlt évben lakásvásárlásra 3 fő vett fel kölcsönt, összesen 8,0 millió forint értékben. A kölcsönök folyósítása változatlanul az OTP Kereskedelmi Bank RT. fiókjain keresztül történik.

Jelenlegi adósok száma 158 fő.

A 2006. évi zárásnál 13 peres eljárás volt folyamatban. 2007 évben 2 új eljárás indult. Évvégére ezekből 6 db lezárult, jelenleg 9 eljárás van folyamatban. A peres tartozások összege 3,9 millió forint.

3.6. A humánszolgáltatások ellátására biztosított normatív állami hozzájárulások felhasználása.

A EüM és ICSSZEM 2004. évi szétválását követően 2007. 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.

1091. Fejezeti szektor

Letéti számla száma: 10032000-00350006-20000002

A számla nyitó egyenlege: 81,3 e Ft,

2007.évi bevétel: 5.181,0 e Ft,

2007.évi kiadás: 5.261,0 e Ft,

A számla záró egyenlege 2006. dec. 31-én: 1,3 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 1.348 forint, amit a számlát érintő postaköltségek fedezetére tartottunk meg.

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) 2007. évben került bevezetésre a központi költségvetési szerveknél a nettó finanszírozás rendszere. Ez azt eredményezte, hogy a bevezetést követően az érintett szervezeteknek nem lehetett tartozása a központi költségvetés felé, ugyanakkor felerősítette az intézeteknél fennálló likviditási problémákat.

3.9. A KESZ-en kívül lebonyolított pénzforgalom alakulása.

A Kincstári Egységes Számlán kívüli pénzforgalomban a devizaszámlák záró állománya jelentősen (7,3 m Ft-ról 19,4 m Ft-ra) megnövekedett, a valutapénztárak pénzkészlete viszont (10,2 m Ft-ról 11,3 m Ft-ra) csak kevéssel növekedett. A két jelentősebb valutapénztár záró egyenleggel rendelkező intézmény az EüM Központi igazgatás, valamint az OMSZ.

	Deviza számla		Valutapénztár	
	NY	Z	NY	Z
OPNI	214	-	-	-
OMSZ	-	-	852	818
OGYI	2181	11.729	-	-
GI	-	-	9.316	10.433
OGYK	4.953	7.649		
Összesen	7.348	19.378	10.168	11.521

B. INTÉZMÉNYI CÍMEK, ALCÍMEK

A 2007. 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/2F. számú táblázat

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	5 224,9	2 079,1	6 007,6	4 910,5	93,98%	81,74%
ebből: személyi juttatás	1 987,4	1 170,9	1 840,9	1 691,5	85,12%	91,89%
központi beruházás						
Folyó bevétel	667,4	75,0	951,7	952,7	142,75%	100,11%
Támogatás	2 996,2	2 004,1	4 751,8	4 751,8	158,59%	100,00%
Előirányzat-maradvány	1 865,4		304,1	304,1	16,30%	100,00%
Létszám (fő)	281	244	217	207	73,67%	84,84%

I/2G. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat	2 079,1	75,0	2 004,1	1 170,9
Módosítások jogcímenként				

Kormány hatáskörben	667,0	0,0	667,0	505,8
A 2007. évben megvalósuló létszámcsökkenés finanszírozásáról szóló 13/2007.(II.6.) Korm rend.	136,3		136,3	103,3
Ösztöndíjas foglalkoztatottak után igényelhető támogatás 20/2005 (II.11.) Korm.rend	2,1		2,1	2,1
Főtisztviselők illetményének részbeni fedezete 14/2005.(VII.27.)Korm.rend.	5,3		5,3	4,0
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	20,7		20,7	15,7
13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007 (VI.25.) Korm.hat.	42,7		42,7	32,3
A teljesítményértékelési rendszer kialakítása 2135/2007. (VII. 17.) Korm. hat.	154,2		154,2	116,8
Összkormányzati projekt 2214/2007. (XI.14.) Korm. hat	158,7		158,7	120,2
Fejezeti államháztartási tartalék felhasználása	147,0		147,0	111,4
Felügyeleti hatáskörben	2 041,1	-39,6	2 080,7	-054
intézetek köz. átcsop.	0,0			
fej.kez.ei-ből kapott tám.	2 479,2		2 479,2	56,2
fejezetek közötti megállapodások:	-438,1	-39,6	-398,5	-56,7
- MEH-től kapott támogatás	0,2		0,2	
- KSZF részére történő átadás	-438,3	-39,6	-398,7	-56,7
Intézményi hatáskörben	1 220,4	1 220,4	0,0	164,7
intézményi működési bevétel	37,6	37,6		28,7
intézményi felhalmozási bevétel	2,9	2,9		
kamatbevétel	0,0			
működési célú pe. átvétel AH-kívülről	4,0	4,0		
támogatásértékű működési bevétel	79,1	79,1		17,3
kölcsönök	8,4	8,4		1,3
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	784,3	784,3		9,4
maradvány felhasználása	304,1	304,1		134,4
előirányzat átcsoportosítás	0,0			-26,4
Módosítások összesen	3 928,5	1 180,8	2 747,7	670,0
Módosított előirányzat	6 007,6	1 255,8	4 751,8	1 840,9

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

Az Egészségügyi Minisztérium gazdálkodását 2007-ben alapvetően a költségvetési előirányzatok jelentős csökkentése, a közigazgatás átalakításának előkészítésével kapcsolatos egyes feladatokról szóló 1054/2006.(V. 26.) Korm.határozat és az

államháztartás hatékony működését elősegítő szervezeti átalakításokról és az azokat megalapozó intézkedésekről szóló 2118/2006. (VI. 30.) Korm. határozat alapján a Központi Szolgáltatási Főigazgatósággal (KSZF) kötött Költségvetési és Szolgáltatási Megállapodások határozták meg. A 2007. évi eredeti előirányzatok a 2006. évhez képest 24,86 %-kal csökkentek. Ezt a csökkenési arányt a saját bevételek 95,0 millió forintos mérséklése és a támogatási előirányzat 592,7 millió forintos elvonása eredményezte.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 2.004,1 millió forintról 4.751,8 millió forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 667,0 millió forint összegű - a fenti táblázatban foglaltak szerinti - előirányzat emelés történt. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére 2.479,2 millió forint többlettámogatásban részesült az intézet, melynek túlnyomó része célfeladat végrehajtására került biztosításra. Ebből 1.321,0 millió forintot altató-, lélegeztető gépek bérlésére, 807,2 millió forintot mentőgépkocsik beszerzésére fordítottak. Az EU tagságból és nemzetközi együttműködésből eredő kötelezettségek teljesítésére, az egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatokra, ágazati információs programokra, valamint szerkezet átalakítási feladatokra összesen 351,0 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra. A MEH-től köztisztviselők továbbképzésére 0,2 millió forint támogatásban részesült a Központi Igazgatás, intézetek közötti feladatátcsoportosítás miatt 398,7 millió forint támogatás került átadásra a KSZF részére.

A **bevételi** előirányzat- módosítás összege 1.180,8 millió forint, amely minden kiemelt működési és felhalmozási bevételt érintett. A módosítást 20%-ban (784,3 millió forint) a fejezettől átvett előirányzat-maradvány eredményezte. Jelentős szerepet kapott még (7,8 %) a minisztérium előző évi előirányzat-maradványának igénybevétele. Az intézményi működési bevétel 0,1 %-os módosítást jelentett. Az intézményi működési bevétel teljesítése a módosított előirányzattól csekély mértékben maradt el. Felhalmozási bevételként a feleslegessé vált tárgyi eszközök értékesítési bevétele jelent meg. 2007-ben a Gyógynövénykutató Intézet Zrt. osztalékot nem fizetett, ennek tudható be az előző évhez viszonyított 165,3 millió forint bevételi lemaradás. A Független, átfutó és kiegyenlítő bevételek jelentős arányú növekedését a technikai (lebonyolítási) célú bevételek okozták, amelyek az ESKI helyett tévesen minisztériumhoz érkezett bírósági utalások rendezését tükrözik. A lakás kölcsön állomány csökkenésével összefüggően közel felére mérséklődött a dolgozói tőketörlesztésekből származó bevétel.

A **kiadási** előirányzaton belül a működési célú kiadási előirányzat 2.394,4 millió forinttal, a felhalmozási célú kiadási előirányzat 1.524,1 millió forinttal növekedett, az előző évi maradvány-átadás előirányzata 29,3 millió forint, kölcsön nyújtás előirányzata 10,0 millió forint volt. A 2007. évi dologi előirányzat vizsgálatakor megállapítható, hogy az előző évhez képest - a készletbeszerzés, szolgáltatási kiadások, egyéb dologi előirányzatok kivételével - a dologi eredeti előirányzat összege csökkent, összesen 29,0 millió forinttal. A kommunikációs szolgáltatások pénzügyi teljesítése 2006-hoz képest 79 %-kal csökkent. Ennek oka, hogy a pénzügyi kifizetés és ezzel egyidejűleg az előirányzat 77 %-a 2007. április 1-jétől a KSZF-hez került át. A módosított előirányzat 97 %-ban teljesült. A szolgáltatási kiadások esetében a 2006. évi teljesítéshez képest ötszörösére emelkedett a kiadás, amelynek 94 %-át a bérleti és lízing díjak teszik ki. Ennek oka tárcánk és a Drager Medical AG & Co. KGaA között érvényben lévő - a

magyarországi aneszteziológiai géppark megújítása céljából – tartós bérleti és szerviz szerződés miatti 1.186,9 millió forint összegű kifizetés. Az energiaszolgáltatások díja csak 6 %-ot tesz ki, mert csak az első három hónap teljesítését mutatja a KSZF-hez átkerült feladat miatt. Az általános forgalmi adó teljesítése a 2006-os évhez képest 113,6 %-kal növekedett, amely szintén a magyarországi aneszteziológiai géppark megújítása céljából kötött szerződéssel magyarázható, mert a külföldi szolgáltatás igénybevétele után fizetendő áfa összegét tartalmazza. Az egyéb dologi kiadásoknál tapasztalható közel 70 %-os csökkenés abból adódik, hogy az oktatási és továbbképzési díjak teljesítése, a kegyeleti temetési költségek, a kitüntetésekkel kapcsolatos grafikai, képzőművészeti tevékenységek teljesítése alacsonyabb az előző évhez képest. Az adók, díjak befizetések címén történt befizetések teljesítése 2007-ben 98,7 %-os volt. A 2006. évi befizetéshez képest a tárgyévi -71,3 millió forintos teljesítés - 76,4 %-os emelkedést mutat, melynek oka, hogy novemberben 39,8 millió forintot utalt át az intézet a Fővárosi Közterületi Parkolási Társulás letéti számlájára a kizárólagos várakozóhely-használatot biztosító szerződéshez kapcsolódóan. A különféle takarékosági intézkedések bevezetése révén az intézet 2007.évi gazdálkodása stabil volt, adósságállománya nem volt.

A rendszeres **személyi juttatás** alakulását általános béremelés nem befolyásolta mivel 2007. évben az illetményalap változatlan – 36,8 millió forint – maradt. A rendszeres személyi juttatás alakulására hatást gyakoroltak a soron kívül végrehajtott béreltérítések, vezetői kinevezések, a nem kötelező átsorolások, a kilépő és a helyükre kinevezett új munkatársak bérének különbözetei. A minisztérium dolgozóira 2007. évben is az egészségügyi reformmal, valamint az előző év második felében végrehajtott létszámleépítés miatt jelentős többletfeladat hárult, melynek elismerésére 31,5 millió forint egyszeri jutalom került kifizetésre. A 301/2006.(XII.23.) Korm. rendelettel bevezetett teljesítményértékeléshez kötött jutalmazásra 151,5 millió forintot fordított az intézet, amely a rendszeres személyi juttatás 17,4 %-nak felelt meg. A teljesítményértékeléshez (TÉR) kapcsolt jutalom kifizetéséhez 188,6 millió forint támogatást biztosított a kormány. A végkielégítés címén kifizetett 91,8 millió forint, a 2006. évben végrehajtott és 2007. évre áthúzódó végkielégítések összegét tartalmazza.. Ruházati költségterítésként az illetményalap kétszerese lett kifizetve, amely a köztisztviselők esetében adómentes költségterítés. Üdülési hozzájárulást munkatársak részére az év során két alkalommal összesen 115 ezer Ft /fő értékben fizetett a minisztérium. A szociális kiadások összege 3,5 millió forint volt. Iskolakezdési támogatásra 62 gyermek után 1,2 millió forintot fizettek ki. 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 187,0 millió forint került kifizetésre. Miniszteri kitüntetéssel járó jutalom kiadása 28,8 millió forint, a kitüntetettek száma 104 fő volt. Létszámleépítés miatt felmentett munkatársak felmentési illetménye 40,9 millió forint volt. A létszámcsökkentéssel járó egyszeri többletköltség visszaigényelhető hányadát 2007. évben is visszaigényelték az állami céltartalékból. Mindezen intézkedések és folyamatok együttes hatására az átlagkereset 2007. évben 18 %-kal nőtt. Az egy főre jutó átlagkereseten belül a rendszeres személyi juttatások 8 %-kal, míg a munkavégzéshez kapcsolódó juttatások 67 %-kal nőttek, amit a TÉR-hez kapcsolt jutalom összege és a kifizetésre került szabadidő megváltás indokolt.

A 2007. évi eredeti költségvetési engedélyezett **létszám** 244 fő volt. A tényleges nyitólétszám 223 fő, melyből 3 fő az állományba nem tartozók száma. Engedélyezett létszám a KSZF és a minisztérium közötti megállapodásban rögzített feladatátadás következtében 244 főről 217 főre csökkent. Az engedélyezett létszám ezt követően 214 fő állományi és 3 fő állományon kívüli munkatárs foglalkoztatására adott lehetőséget. Az engedélyezett 217 álláshely megoszlása foglalkoztatási jogviszony szerint:

köztisztviselők	210 fő
Mt. szerint foglalkoztatottak	4 fő
állományon kívüliek	3 fő

Az előzőekben ismertetett intézkedés, valamint a 2006. év második felében végrehajtott létszámleépítés 2007. évre áthúzódó hatására éves átlagos létszám 207 fő, melyből 203 fő a munkajogviszonyban állók és 4 fő az állományba nem tartozók száma. A munkajogviszonyban foglalkoztatott 203 főből éves átlagban 2 fő főtisztviselő, 5 fő állami vezető, 39 fő vezető, 148 fő köztisztviselő és 9 fő Mt. szerint foglalkoztatott. Tényleges záró létszám 202 fő, amely az évközben végrehajtott kiszervezés és létszámmozgás hatására 21 fővel kevesebb, mint a nyitólétszám.

Az immateriális javak állományának változása abból adódott, hogy intézményi beruházási forrásból 1,9 millió forint értékben 3 db szoftver bővítése történt, 130,9 millió forint értékben szoftverek selejtezésére került sor, valamint 177,1 millió forint értékben térítésmentes átadás jogcímen történt kivezetés 2007. január 1-i dátummal a KSZF részére. Az Arany János utcai székház térítésmentes átadása is megtörtént 706,1 millió forint értékben az EÜM – KSZF átadás – átvételi jegyzőkönyv alapján. Évközben jelentős forgalomnövekedést és forgalomcsökkentést is eredményezett az Országos Mentőszolgálat részére fejezeti forrásból beszerzett és könyvjóváírással átadott 81 db mentőgépjármű 867,1 millió forint értékben. 12,4 millió forintot képvisel 2 db Skoda személygépkocsi beszerzése, mely átadásra került az Egészségbiztosítási Felügyelet részére. Térítésmentes átadás jogcímen (KSZF részére) kivezetésre került továbbá 13 db személygépkocsi 81,3 millió forint értékben. Az intézet 1 db személygépkocsit értékesített a Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermekjogi Közalapítvány részére, melynek könyvszerinti bruttó értéke 6,1 millió forint volt (nettó értéke 0), értékesítési bevétel ezzel szemben 1,0 millió forint összegben realizálódott. Összességében megállapítható, hogy tárgyi eszközök állományi értékében és mennyiségében történt nagy volumenű és értékű változását az EÜM – KSZF közötti átadás – átvétel indokolta.

2007. év elején **1 gazdasági társaságban** (Gyógynövény Kutató Intézet Rt) és **2 közhasznú társaságban** (Hungarotransplant Egészségügyi Koordináló Kht, Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Kht) volt tulajdonosi részesedést jelentő befektetés nettó 1.009,0 millió forint értékben. 2007. szeptember 25. napján lépett hatályba az állami vagyonról szóló 2007.évi CVI. Törvény, amely a Magyar Állam tulajdonában álló vagyon feletti tulajdonosi joggyakorlás módját, szervezetét, valamint a vagyonkezelés módját szabályozza. A hivatkozott törvény 3. §-a szerint a tulajdonosi jogok és kötelezettségek összességét a Magyar Állam nevében a Nemzeti Vagyongazdálkodási Tanács gyakorolja. A Tanács 14/2007. (X. 24.) NVT számú határozata értelmében ezt a feladatát 2007. december 31-éig az ÁPV Zrt. útján látta el. A részesedések 2007. december 31-ei záró állománya 0 Ft.

A 2006-re jóváhagyott **előirányzat-maradvány** 304,1 millió forint, amely teljes összegben felhasználásra került 2007-ben. A 2007. évi 1.098,0 millió forint összegű előirányzat-maradványból bevételi teljesítéssel összefüggő befizetési kötelezettség 2,8 millió forint, a TÉR-jutalom forrásából és az összkormányzati projektből a minisztériumot meg nem illető összeg 49,7 millió forint. Az előirányzat-maradványt 99,9 %-ban a fel nem használt kiadási előirányzatok okozták és 0,01 % erejéig működési többletbevételből származott.

1. 2. cím Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal

I/2F. számú táblázat

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	258,9	171,8	300,8	272,9	105,41%	90,72%
ebből: személyi juttatás	115,4	98,0	127,8	120,3	104,25%	94,13%
központi beruházás						
Folyó bevétel	122,1	80,0	150,9	155,3	127,19%	102,92%
Támogatás	116,9	91,8	133,8	133,8	114,46%	100,00%
Előirányzat-maradvány	36,0		16,1	16,1	44,72%	100,00%
Létszám (fő)	20	19	26	21	105,00%	80,77%

I/2G. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat	171,8	80,0	91,8	98,0
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	5,0	0,0	5,0	3,8
13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007 (VI.25.) Korm.hat.	4,2		4,2	3,2
Főtisztviselők illetményének részbeni fedezete 14/2005.(VII.27.)Korm.rend.	0,8		0,8	0,6
Felügyeleti hatáskörben	37,0	0,0	37,0	13,0

fej.kez.ei-ból kapott tám.	37,0		37,0	13,0
Intézményi hatáskörben	87,0	87,0	0,0	13,0
intézményi működési bevétel	63,1	63,1		7,1
működési célú pe. átvétel ÁH-kívülről	1,3	1,3		1,3
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	6,5	6,5		
maradvány felhasználása	16,1	16,1		4,6
Módosítások összesen	129,0	87,0	42,0	29,8
Módosított előirányzat	300,8	167,0	133,8	127,8

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 orvostechnikai 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 91,8 milliő forintról 133,8 milliő forintra emelkedett, melyből 5,0 milliő forint kormányzati hatáskörű emelésből származott. Ebből 4,2 milliő forintot a 13.havi illetmények fedezeteként, 0,8 milliő forintot pedig a főtisztviselők illetményének fedezetére kapta a Hivatal. A Magyar Orvosi Kamarától (MOK) átvett regisztrációs feladatokra valamint a Magyar Egészségügyi Szakértői Kamara nyilvántartási feladataira a fejezettől 37,0 milliő forint többlettámogatásban részesült a Hivatal.

A korábbi évekhez viszonyítva a megrendelések növekedésének köszönhetően a tervezett igazgatási szolgáltatási **díjbevétel** esetében 62,0 milliő forint többletbevételhez jutott a Hivatal.

A **dologi kiadások** közül a kommunikációs szolgáltatásokért fizettek a legtöbbet 31,6 milliő forintot, ezen belül a számítástechnikai üzemeltetésért, karbantartásért 29,2 milliő forintot. Jelentős összeget 13,0 milliő forintot tesz ki a szellemi tevékenység végzéséért történő kifizetés, valamint a vásárolt termékek és szolgáltatások ÁFA-ja (11,9 milliő forint) is. Megtakarítást jelentett, hogy az új épületbe történt átköltözés során a Hivatal felújította a bérbevett épületrészt, ennek fejében az év során bérleti díjat, közüzemi díjat nem kellett fizetnie.

A Hivatal 2007. évi eredeti költségvetési engedélyezett **létszáma** 19 fő volt, mely a MOK-tól átvett feladatok ellátás érdekében 26 főre emelkedett.

Előző évi **pénzmaradvány** igénybevételeként 16,1 milliő forint állt a Hivatal rendelkezésére, melyet az elektronikus iktatási rendszer bevezetésére fordítottak. 2007. évben a ténylegesen megképzett maradvány összege 32,3 milliő forint.

2.1. cím Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei

I/2F. számú táblázat

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	30 439,8	22 634,4	32 599,6	29 988,4	98,52%	91,99%
ebből: személyi juttatás	16 283,5	11 832,3	16 364,4	15 740,3	96,66%	96,19%
központi beruházás						
Folyó bevétel	6 222,5	5 096,2	7 687,4	7 620,9	122,47%	99,13%
Támogatás	25 176,4	17 538,2	23 399,5	23 399,5	92,94%	100,00%
Előirányzat-maradvány	971,6		1 512,7	1 790,9	184,32%	118,39%
Létszám (fő)	4 887	4 203	4 174	3 991	81,67%	95,62%

I/2G. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat	22 634,4	5 096,2	17 538,2	11 832,3
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	5 576,5	0,0	5 576,5	4 012,5
A 2007. évben megvalósuló létszámcsökkentés finanszírozásáról szóló 13/2007(II.6.) Korm rend.	2 572,9		2 572,9	1 949,2
Szervezeti intézkedésekkel összefüggő létszámcsökkentés	1 892,9		1 892,9	1 436,0
13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007 (VI.25.) Korm.hat.	479,5		479,5	363,2
Ösztöndíjas foglalkoztatottak után igényelhető támogatás 20/2005 (II.11.) Korm.rend	1,1		1,1	1,1
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	348,1		348,1	263,0

2231/2007. (XII.10.) likviditási helyzet javítása	282,0		282,0	
Felügyeleti hatáskörben	170,8	-114,0	284,8	-104,5
intézetek közötti átcsopt.	184,5	20,7	163,8	124,4
fej.kez.ei-ből kapott tám.	465,7	62,9	402,8	106,4
feladatfinanszírozás	19,7	10,0	9,7	
fejezetek közötti megállapodások:	-499,1	-207,6	-291,5	-335,3
- MTA-tól kapott tám.	9,9		9,9	1,4
- FVM-től kapott tám.	62,0		62,0	
- KVVVM-től kapott tám.	1,0		1,0	
- SZMM részére átadott feladatok	-364,4		-364,4	-311,4
- SZMM részére átadott feladatok	-207,6	-207,6		-25,3
Intézményi hatáskörben	4 217,9	4 217,9	0,0	624,1
intézményi működési bevétel	146,7	146,7		58,2
intézményi felhalmozási bevétel	24,9	24,9		
működési célú pe. átvétel ÁH-kívülről	151,9	151,9		99,1
felhalmozási célú pe. átvétel ÁH-kívülről	1 119,6	1 119,6		
támogatásértékű működési bevétel	338,3	338,3		22,9
támogatásértékű felhalmozási bevétel	4,3	4,3		
kölcsönök	1,6	1,6		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	917,9	917,9		13,1
maradvány felhasználása	1 512,7	1 512,7		512,9
maradvány felhasználása	0,0			-82,1
Módosítások összesen	9 965,2	4 103,9	5 861,3	4 532,1
Módosított előirányzat	32 599,6	9 200,1	23 399,5	16 364,4

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

A beszámolási időszakban a legmeghatározóbb mind szakmai, mind gazdasági szempontból, hogy az Állami és Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról és gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 362/2006. (XII.28.) Korm. rendelet 2007. január 1.-i hatállyal az ÁNTSZ szervezeti átalakulásáról (regionalizációjáról) rendelkezett. Ennek alapján megszűntek az ÁNTSZ megyei intézetei és hét regionális intézet jött létre. A korábbi városi intézetek helyett 81 kistérségi intézet alakult. A kormányrendelet alapján a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ (OKK) három intézetre vált szét Országos

Környezetegészségügyi Intézet (OKI), Országos Kémiai Biztonsági Intézet (OKBI), Országos Sugárbiológiai és Sugáregészségügyi Intézet (OSSKI).

Az Államháztartás hatékony működését elősegítő szervezeti átalakításokról és az azokat megalapozó intézkedésekről szóló 2118/2006. (VI.30.) Korm. határozat 2007. január 1-jei határidővel elrendelte, hogy az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról (ÁNTSZ) a munkaegészségügyi feladatok kerüljenek át az Országos Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőséghez (OMMF). Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról és a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 362/2006. (XII. 28.) Korm. rendelet szabályozása szerint 2007. január 1. napjától a munkaegészségügyi feladatokat az OMMF látja el, illetőleg ugyanezen időponttól az Országos Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügyi Intézet (OMFI) a szociális és munkaügyi miniszter felügyelete és az OMMF irányítása alá kerül

2007. október hó 1. napjától kezdődően alapvető változások léptek életbe az ÁNTSZ élelmiszer-egészségügyi hatósági feladatai és hatásköreit illetően. A hatósági élelmiszer-ellenőrzés rendjéről szóló 302/2005. (XII.25.) Korm. rendeletet módosító, az egységes élelmiszer-biztonsági szervezet-átalakítással összefüggő kormányrendelet módosításáról szóló 138/2007. (VI.18.) Korm. rendelet jelentős mértékben csökkentette az ÁNTSZ hatáskörét. A jogszabály élelmiszer-biztonsági szervként a Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatalt jelölte ki, az ÁNTSZ hatáskörét lényegében a vendéglátóhelyek és azok raktárai közegészségügyi ellenőrzésére és vizsgálatára, élelmiszer-eredetű megbetegedések vizsgálatára és a táplálkozás-egészségügyi vizsgálatok elvégzésére redukálta. Teljes egészében elkerült az ÁNTSZ-től a kereskedelmi egységek (valamennyi élelmiszer-vállalkozás) vonatkozásában az élelmiszer-biztonsági előírások betartása, az élelmiszer-minőségi megfelelés ellenőrzésének hatásköre.

A Kormány döntött az egységes élelmiszer-biztonsági szervezet létrehozásáról: az élelmiszer-ellenőrzést végző hatóságokat egységesen az Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium (FVM) irányítása alá kell helyezni. Ezen Kormány döntéshez kapcsolódik az ÁNTSZ, az OÉTI és az OTH egyes feladatainak Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatalhoz történő átadása. Az intézmények átadását 2007. szeptember 30-i határidővel írta alá.

Az ÁNTSZ legjelentősebb kiadását a korábbi évekhez hasonlóan a járványügyi szakterületen az oltóanyagok beszerzése, a lakosságnak való eljuttatása és beadása jelentette. Kevesebb közbeszerzési eljárást kellett lefolytatni, mivel az oltóanyagok többségét 5 éves szerződés keretében szállítja a nyertes cég Glaxo Smith Kline Kft.(GSK), illetve Chiron-Novartis. Sajnálatos módon mindkét nagy szállító a szerződéstől eltérően, késedelmesen teljesített, emiatt néhány oltóanyagból a területen csak rendkívüli átszervezéssel, illetve a régiók, kistérségek segítségének igénybevételével sikerült megakadályozni az időszakos ellátási zavart. Így a körültekintően fogalmazott szállítási szerződéseknek köszönhetően a késedelmes szállításért jelentős kötbért sikerült behajtani. A BCG oltóanyagot szállító Chiron cég (részben a gyártó SSI hibájából) több mint 22,0 millió Ft kötbért fizetett 2007-ben a 2006-os szállítások után és több mint 17,0 millió Ft kötbért fizet a 2007. évi szállítások késedelmes teljesítése miatt. A GSK az általa szállítandó 4 oltóanyag fajtából 3-at rendszeresen késedelmesen szállított, emiatt a céggel szemben kb. 500,0 millió Ft kötbérigényt kívánnak érvényesíteni.

Magyarországon az 1.000 lakosra jutó daganatos halálozás száma európai, sőt középket európai összehasonlításban is igen magas, ezért 2007. évben is tovább folytatódtak a 2001. decemberében elindított célzott, szervezett lakossági szűrések (emlő-, méhnyak-, vastagbél). Mivel a szűréseken továbbra is alacsony a megjelenési arány, ennek érdekében a nehezen elérhető településeken élőket szűrni hivatott mobil egységet („szűrőbuszt”) szereztek be Pest megyében. Székesfehérváron pedig a MammAlba Kft. a (Privat Public Partnership keretében: PPP) egy önjáró mobil szűrőegységet (komplett szűrőbusz) épített .

A költségvetési **támogatás** előirányzata 17.538,2 millió forintról 23.299,5 millió forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 5.576,5 millió forint összegű - a fenti táblázatban foglaltak szerinti - előirányzat emelés történt. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére népegészségügyi szűrővizsgálatokra 304,1 millió forint, regionális ágazati feladatokra 14,0 millió forint, kutatási feladatokra 4,8 millió forint, katasztrófa egészségügyi ellátás feltételeinek javítására 31,8 millió forint, egyéb szerkezet átalakítási feladatokra összesen 48,1 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra. A Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztériumtól a parlagfümentes környezetért program feladataira 62,0 millió forint támogatásban, a Magyar Tudományos Akadémiától kutatási feladatokra 9,7 millió forint támogatásban részesült az ÁNTSZ. A munkaegészségügyi feladatok átadása miatt 364,3 millió forint támogatási előirányzat lett átcsoportosítva a Szociális és Munkaügyi Minisztérium intézete részére.

A **bevételek** közül a TB Alapoktól 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 **személyi juttatások** 2007. évi teljesítése 543,2 millió forinttal (3,4%), a munkaadókat terhelő járulékoké pedig 61,1 millió forinttal (2,2%) kevesebb, mint a 2006. évi teljesítés.

A dologi és egyéb folyó kiadások az eredeti előirányzatához viszonyítva 152,30%-kal növekedtek, a növekedés magába foglalja az évközi, egyszeri jellegű pótlólagos pénzeszközök biztosítását is. Így például: a Népegészségügyi Programok kiemelt támogatását, a feladatfinanszírozások teljesítését, az előirányzat maradvány és a vállalkozási tartalék igénybevétele. Az intézetek a **dologi kiadások** esetében az ésszerű takarékoság érvényesítése céljából folyamatosan vizsgálták a teljesítések alakulását. Rangsorolták a feladatokat annak érdekében, hogy a tervezett és pótlólagos dologi előirányzat a megfelelő helyre koncentrálódjék. A dologi kiadásokon belül jelentős tételt képvisel a készletbeszerzésre fordított összeg, amely az összes dologi kiadás 40,0 %-a. E tételen belül gyógyszerbeszerzésre költöttek az intézetek és az OTH a legtöbbet: 1.691,1 millió forintot, mely magában foglalja az oltóanyag beszerzés költségét. Ez az összes dologi kiadáshoz (6. 918,2 millió forint) képest 24,4 %. A szolgáltatási kiadásokra fordított 2.227,7 millió forint összeg szintén jelentős. Ezen belül az üzemeltetési, fenntartási szolgáltatások kiadásai teszik ki a legnagyobb 1.191,3 millió forint összeget.

A fentiekben jelzett teljesítések volumenét nagymértékben befolyásolták az áremelkedések, az egyre bővülő feladatok ellátásának többletkiadásai.

Az intézményi beruházási kiadások eredeti előirányzata 333,7 millió forint, 0,4 %-kal magasabb, mint az előző időszakban. A fejezeti, valamint a maradvány előirányzatosításából keletkezett módosításokkal 89,1%-kal nőtt az előirányzat. Az intézményi beruházási kiadások 58,5 %-át gépek, berendezések, felszerelések vásárlására, 2,1 %-át ingatlanok vásárlására, 11,7%-át immateriális javak vásárlására, 27,7 %-át pedig járművek vásárlására fordították.

A beszámolási időszakban a foglalkoztatottak átlagos statisztikai **létszáma** 3.991 fő volt, amelyből 965 fő intézmény-üzemeltetéssel kapcsolatos (a foglalkoztatottak 24,2%-a), 3.026 fő pedig (75,8%) szakmai tevékenység ellátásával összefüggő létszám. Az átlagos statisztikai létszám összetétele:

- köztisztviselő	2.882 fő
- közalkalmazott	832 fő
- Munka Törvénykönyve hatálya alá tartozó munkavállaló	460 fő
- állományba nem tartozó munkavállaló	0 fő

Az ÁNTSZ alaptevékenységének 2006. évi **előirányzat-maradványát** teljes egészében az áthúzódó kifizetési kötelezettségek teljesítésére vették igénybe. A 2007. évi maradványok keletkezésének oka az év végén nem várt, de realizálódott bevételek, valamint – a 2007. 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
 - Áruértékesítés bevételei, mely alapvetően táptalaj, tápfolyadék, savó értékesítését foglalja magában.

A realizált vállalkozási tevékenység pénzforgalmi eredménye 703,2 millió forintot tett ki, amelyből az alaptevékenység ellátására 232,8 millió forintot forgattak vissza az intézetek a folyamatos működőképesség fenntartása érdekében. A tartalékba helyezett összeg 470, 4 millió forint volt.

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.

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

I/2F. számú táblázat

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	11 846,7	9 376,7	10 704,8	10 395,4	87,75%	97,11%
ebből: személyi juttatás	983,5	833,8	1 048,4	949,9	96,58%	90,60%
központi beruházás						
Folyó bevétel	915,0	409,7	1 131,7	1 151,8	125,88%	101,78%
Támogatás	9 900,1	8 967,0	9 158,9	9 158,9	92,51%	100,00%
Előirányzat-maradvány	1 452,4		414,2	414,2	28,52%	100,00%
Létszám (fő)	265	227	227	213	80,38%	93,83%

I/2G. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat	9 376,7	409,7	8 967,0	833,8
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	30,6	0,0	30,6	23,2
A 2007. évben megvalósuló létszámcsökkentés finanszírozásáról szóló 13/2007(II.6.) Korm rend.	5,0		5,0	3,8
13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007 (VI.25.) Korm.hat.	24,8		24,8	18,8
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	0,8		0,8	0,6
Felügyeleti hatáskörben	161,3	0,0	161,3	35,4
fej.kez.ei-ból kapott tám.	79,3		79,3	35,4
fejezetek közötti megállapodások:	82,0	0,0	82,0	0,0
- NFÜ-től kapott támogatás	82,0		82,0	
Intézményi hatáskörben	1 136,2	1 136,2	0,0	156,0
intézményi működési bevétel	355,2	355,2		111,4

működési célú pe. átvétel ÁH-kívülről	15,0	15,0		6,8
felhalmozási célú pe. átvétel ÁH-kívülről	1,3	1,3		
támogatásértékű működési bevétel	297,0	297,0		62,8
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	53,5	53,5		7,3
maradvány felhasználása	414,2	414,2		52,4
előirányzat átcsoportosítás	0,0			-84,7
Módosítások összesen	1 328,1	1 136,2	191,9	214,6
Módosított előirányzat	10 704,8	1 545,9	9 158,9	1 048,4

A címet már csak 2 önálló intézet alkotja, mert 2007.január 1-jétől - az előző évben a címhez tartozó - Országos Alapellátási Intézet az Országos Tisztifőorvosi Hivatal részben önálló intézete lett, a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum, Könyvtár és Levéltár pedig az Oktatási Minisztérium felügyelete alá tartozó intézethez került.

Egészségügyi Stratégiai Kutató Intézet (ESKI, PIR-törzsszám: 318651, www.medinfo.hu), 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.

Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet (ETI, PIR-törzsszám: 329518, www.eti.hu) 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). Profilbővítésként megjelent a továbbképzések között az egészségügyben dolgozó gazdasági szakemberek és belső ellenőrök ismeretbővítési is.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 8.967,0 millió forintról 9.158,8 millió forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 30,6 millió forint összegű támogatásban részesült a cím. Ebből 5,0 millió forintot a 2007. évi létszámcsökkentés fedezetére, 24,8 millió forintot a 13. havi illetmények támogatási többleteként és 0,8 millió forintot a prémium évek program finanszírozásaként biztosított a kormány.

Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére az ágazati kutatási és informatikai programokra, a nemzeti rákellenes program végrehajtására összesen 31,3 millió forint HEFOP feladatok támogatására 47,9 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra. A Nemzeti Fejlesztési Ügynökségtől 47,9 millió forint támogatásban részesült az ESKI az Európai Unió Strukturális alapjai pályázat felhasználásához kapcsolódó feladatok ellátására.

A bevételi előirányzatot intézményi hatáskörben 720,6 millió forinttal módosították. Az ESKI keretében működő Strukturális Alapok Programiroda tevékenységével összefüggő működési bevételek és átvett pénzeszközökből adódik a növekedés 90%-a.

A személyi juttatások módosított előirányzata 214,6 millió forinttal haladja meg az eredeti előirányzatot, azonban a teljesítés 98,5 millió forinttal elmarad ettől. Az ESKI-nél a bérintézkedések és a személyi változások együttes hatására a bérek növekedése mutatható ki (11,7%) , azonban az ETI esetében csak 0,9 %-os a kereset növekedés. A cím intézeteink engedélyezett létszáma 227 fő volt a létszámcsökkentés végrehajtása után 223-ra csökkent.

A dologi kiadások terén a fegyelmezett gazdálkodás jellemezte az intézeteket. Az eredeti előirányzathoz (241,3 millió forint) képest a dologi előirányzat majdnem ötszörösére emelkedett (1.137,3 ezer forint). Fejezeti hatáskörben a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére folyósított támogatás, illetve az előző évi maradvány átvétel következtében nőtt meg az előirányzat. Intézeti hatáskörben az egyéb működési célú pénzeszköz átvételből, illetve személyi juttatási előirányzathoz történt átcsoportosítással képződött előirányzat. A felhasználás 962,5 millió forint. A szolgáltatásokra, vásárolt termékekre és szolgáltatások ÁFA-jára és a szellemi tevékenységekre történő kifizetések voltak e legnagyobbak, ezek tették ki a teljesítés 58%-át. Az irodaszerek beszerzése is meghaladta az előző évet, mert az irodaszerek beszerzési értéke is jelentősen emelkedett. Jelentős a kommunikációköltségek csökkenése (35%) ami az ESKI egy telephelyen történő elhelyezésének az eredménye.

Az intézményi beruházási kiadások eredeti előirányzat 2007. évben változatlanul 47,5 millió forint. A fejezeti, valamint a maradvány előirányzatosításából keletkezett módosításokkal 65%-kal nőtt az előirányzat. Az intézményi beruházási kiadások 58,1 %-át gépek, berendezések, felszerelések vásárlására, 2,7 %-át ingatlanok vásárlására, 28,1 %-át immateriális javak vásárlására, 11,1 %-át pedig járművek vásárlása fordították.

A jóváhagyott **maradvány felhasználása** maradéktalanul megtörtént, azt az intézetek a korábbi évekhez hasonlóan dologi kiadások fedezetére – ide értve a befizetési kötelezettség teljesítését is – használták fel.

4. cím Gyógyító- megelőző ellátás országos szakintézetei

I/2F. számú táblázat

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	65 166,6	50 371,2	75 704,4	62 727,0	96,25%	82,86%
ebből: személyi juttatás	19 797,4	20 149,1	23 451,9	19 340,2	97,69%	82,47%
központi beruházás	880,1		175,2	175,2	19,91%	100,00%
Folyó bevétel	60 568,9	48 414,8	60 561,2	55 663,6	91,90%	91,91%
Támogatás	4 010,5	1 956,4	13 001,7	13 001,7	324,19%	100,00%
Előirányzat-maradvány	2 721,3		2 141,5	2 035,6	74,80%	95,06%
Létszám (fő)	8 236	9 122	9 122	6 975	84,69%	76,46%

I/2G. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat	50 371,2	48 414,8	1 956,4	20 149,1
Módosítások jogcímenként				
<i>Kormány hatáskörben</i>	7 775,4	0,0	7 775,4	2 995,7
A 2007. évben megvalósuló létszámsökkentés finanszírozásáról szóló 13/2007(II.6.) Korm rend.	2 395,4		2 395,4	1 814,6
Szervezeti intézkedésekkel összefüggő létszámsökkentés	790,4		790,4	598,7
2052/2007. (III.26.) Korm.hat. Afganisztáni segélyprogram	25,0		25,0	
13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007 (VI.25.) Korm.hat.	571,2		571,2	432,9
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	7,2		7,2	5,4
2231/2007. (XII.10.) adósságrendezés	672,0		672,0	
2258/2007(XII.23.) egyensúlyi és az általános tartalék felhasználása oltóanyag	2 000,0		2 000,0	
2258/2007(XII.23.) az általános tartalék felhasználása	190,2		190,2	144,1

2083/2007(VI.15.) fejezeti egyensúlyi tartalék felhasználása	1 124,0		1 124,0	
Felügyeleti hatáskörben	3 269,3	-0,6	3 269,9	47,9
intézetek közötti átcsoport.	-184,5	-20,7	-163,8	-124,4
fej.kez.ei-ből kapott tám.	3 170,5	4,5	3 166,0	161,8
központi beruházás	164,6	15,6	149,0	
fejezetek közötti megállapodások:	118,7	0,0	118,7	10,5
- HM részére átadott támogatás	-18,0		-18,0	
- SZMM-től kapott támogatás	6,0		6,0	
- ÖTM-től kapott támogatás	106,0		106,0	
- MTA-tól kapott tám.	24,7		24,7	10,5
Intézményi hatáskörben	14 288,4	14 288,4	0,0	259,2
intézményi működési bevétel	3 058,9	3 058,9		
működési célú pe. átvétel ÁH-kivülről	130,5	130,5		
támogatásértékű működési bevétel	8 354,0	8 354,0		
egyéb felh.célú pe. átvétel ÁH-n kivülről	67,0	67,0		
támogatásértékű felhalmozási bevétel	168,7	168,7		
központi beruházás	10,6	10,6		
kölcsönök	10,6	10,6		
kamat	1,5	1,5		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	345,2	345,2		
maradvány felhasználása	2 141,4	2 141,4		259,2
előirányzat átcsoportosítás				
Módosítások összesen	25 333,1	14 287,8	11 045,3	3 302,8
Módosított előirányzat	75 704,3	62 702,6	13 001,7	23 451,9

A címhez 18 önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező központi költségvetési szerv tartozott. Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény alapján az egészségügyi miniszter intézményenként - egyedi közigazgatási határozatokban - rendelkezett egyes gyógyító intézmények fekvőbeteg kapacitásáról, azok összetételéről. Ezek a tárca felügyelete alá tartozó intézmények tekintetében nulla kapacitásról rendelkeztek, így az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézetnek, a Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai, Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézetnek, az Országos Gyógyintézeti Központnak és a Parád-fürdői Állami Kórháznak az év folyamán teljesen megszűnt az aktív- és krónikus fekvőbeteg kapacitása, az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet pedig összevonásra került a Péterfy Sándor utcai Kórházzal. A megszűnő intézmények egyes feladatait részben a Fővárosi Önkormányzat egészségügyi intézetei (Fővárosi Önkormányzat Egyesített Szent István és Szent László Kórház és Rendelőintézet, a Szent Margit Kórház /jogutódja), részben az Állami Egészségügyi Központ, illetőleg a fejezethez tartozó intézetek (Országos Kardiológiai Intézet, Országos Vérellátó Szolgálat, Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet, Országos Tisztifőorvosi Hivatal) vették át. Az Országos Gyógyintézeti Központ megszüntetésével a két részben önállóan gazdálkodó intézete (Országos Gyermekorvosi Intézet és az Országos Addiktológiai Intézet) az Országos Tisztifőorvosi Hivatalhoz integrálódott. A megszűnő központi egészségügyi intézetek felszámolásával, megszüntetésével járó vagyoni védelmi,

eszközhasznosítási, adósságrendezési és egyéb jogutódlási feladatok ellátására az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet került kijelölésre.

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 40 db aktív és 60 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 195 db aktív és 207 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. Az egészségügyi miniszter közigazgatási határozata szerint az OBSI mint központi költségvetési intézmény (előző évben 366 aktív ágygal rendelkezett) 2007. december 31-i hatállyal megszűnt és a Péterfy Sándor utcai Kórházba integrálódott.

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. 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 intézet 120 db aktív kórházi ágygal rendelkezik.

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. Feladata közé tartozik -a betegség korai felfedezése és gyógyítása érdekében- a rosszindulatú daganatos betegséggel veszélyeztetett lakosság célzott szűrővizsgálatának szakmai szervezési, módszertani irányítása és ellenőrzése. Az Intézet a komplex onkoterápia diagnosztika, daganatpatológia és daganatkutatás területének gyógyító-megelőző, szervezési-módszertani, továbbképző és tudományos-kutató alapintézménye. Törvényi előírások alapján, feladatai közé tartozik a Nemzeti Rákregiszter működtetése. Az intézmény aktív ágyainak száma 344 db.

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, légúti 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 618 db aktív, 70 db rehabilitációs és 50 db krónikus kórházi ágy állt 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 , a rehabilitációt, utókezelést és gondozást igénylő fekvőbetegek szakellátása, a járóbetegek speciális (orthetikai, protetikai, lymphoedemia) szakrendelésen, szakambulancián történő ellátása. A betegek gyógyítása és rehabilitációja 50 db aktív és 287 db rehabilitációs kórházi ágyon történt.

A **Svábhegyi Állami Gyermekgyógyintézet** (SVÁBHEGY, PIR-törzsszám: 309808, www.svabhegy.hu) Az egészségügyi reform keretében az intézet (180 ágy) 2007. december 31-i hatállyal megszüntetésre került. Feladatának, egészségügyi szolgáltatók kapacitásának egy része a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézethez, illetőleg az önkormányzat által működtetett szolgáltatókhoz (pld. Heim Pál Gyermekkórház) került beépítésre.

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, 105 db aktív és 300 db krónikus kórházi ágygal. A járóbeteg-szakellátásnál regionális feladatokat kell teljesítenie.

Az **Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet** (OPNI, PIR-törzsszám: 309831, www.opni.hu) Az egészségügyi reform keretében - az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006.évi CXXXII. törvény alapján - egyedi közigazgatási határozatok meghozatalával az egészségügyi miniszter megszüntette az intézet aktív és krónikus közfinanszírozott kapacitásait (310 aktív- és 539 rehabilitációt nyújtó ágy) 2007. április 01-vel. Feladatait, kapacitásait egyrészt az Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet, valamint a Semmelweis Egyetem, másrészt a Fővárosi Önkormányzat által működtetett intézmények (Nyíró Gyula Kórház, Szent István Kórház, Szent János Kórház), illetőleg a Pest Megyei Önkormányzat által működtetett egészségügyi szolgáltató (Flór Ferenc Kórház) vette át.

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 34 db aktív és 393 db rehabilitációs kórházi ágy biztosított.

Az **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 folyik, Balfon reumatológiai rehabilitációt végeznek. A rehabilitációs kórházi ágyak száma 446 db.

Országos Gyógyintézeti Központ (OGYK, PIR-törzsszám: 329376, www.ogyik.hu). Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény és a kapcsolódó közigazgatási határozatok szerint az intézet (601 aktív ágy) 2007. december 31-ével megszüntetésre került. Feladatai és az ahhoz rendelt kapacitásai a HM felügyelete alá tartozó Állami Egészségügyi Központhoz, a Fővárosi Önkormányzat által fenntartott intézményhez (az összevont Szent István –Szent László Kórházhoz) és az Országos Vérellátó Kórházhoz került.

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

Az **Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet** /előző elnevezése 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, betegellátását végzi. Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztésével összefüggő közigazgatási határozatok alapján 2007. december 31-ével megszűnt az intézmény fekvőbeteg (140 ágy) kapacitása. Ezt követően az intézet kizárólag a járóbetegek szakellátását biztosítja.

Az intézetek többsége a gyógyító-megelőző ellátás keretében folytatja különböző (aktív; rehabilitációs, utókezelést, gondozást nyújtó; illetőleg krónikus) fekvőbeteg-ellátó tevékenységét, az ezekhez kapcsolódó laboratóriumi diagnosztikai, terápiás feladatokat és profiljukba illő kutatásokat. Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztésével összefüggő és törvényben meghatározott rend alapján kialakított kapacitások jelentősen átrendezték az ágyak összetételét, és ezzel együtt az ápolási napok számát.

Megnevezés			2006. évben	2007. évben	Változás	Változás %-a
Aktív fekvőbeteg-ellátás	ágyak száma	átlag	3.469	2.621	-848	-24,4%
		záró	3.457	2.182	-1.275	-36,9%
	ápolási nap	átlag	890.171	593.751	-296.420	-33,3%
Rehabilitációt, utókezelést és gondozást nyújtó fekvőbeteg-ellátás.	ágyak száma	átlag	2.010	1.688	-322	-16,0%
		záró	1.989	1.562	-427	-21,5%
	ápolási nap	átlag	707.569	587.582	-119.987	-16,9%
Krónikus fekvőbeteg-ellátás	ágyak száma	átlag	342	423	+81	+23,7%
		záró	342	430	+88	+25,7 %
	ápolási nap	átlag	102.730	107.070	+4.340	+4,2%
Összesen	ágyak száma	átlag	5.821	4.732	-1.089	-18,7%
		záró	5.788	4.174	-1.614	-27,9%
	ápolási nap	átlag	1.700.470	1.288.403	-412067	-24,2%

A struktúraátalakítás következtében az aktív ágyak száma átlagosan 24,4 %-kal, a rehabilitációt, utókezelést és gondozást nyújtó ágyak száma 16,0 %-kal csökkent, a krónikus fekvőbeteg ellátás ágyainak a száma pedig 23,7 %-kal emelkedett. A felesleges aktív kapacitások csökkentése lehetővé tette a járóbeteg-szakellátásban a teljesítményvolumen 4 ill. 6 százalékos emelését, továbbá biztosította, azon intézetek számára, ahol megszűnt az aktív fekvőbeteg ellátás, a krónikus ágykapacitásuk meghatározott mértékén aktív ellátást végezzenek, amiért az OEP-től kiegészítő díjazást kaptak, továbbá lehetőség nyílt az egynapos sebészeti ellátást nyújtó szolgáltatói kör bővítésére. Az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges minimumfeltételekről szóló 60/2003.(X.20.) ESZCSM rendelet módosításában előírtak (pl. a betegek komfortérzetének javítása, az ételmezési norma emelése) érdekében az intézetek megtették a szükséges intézkedést, és az OEP megemelte a kórházi étkeztetésre biztosított támogatás összegét.

Az ellátórendszer indokolatlan igénybevételének csökkentése, a költségtudatos gondolkodás, az egyéni felelősség erősítése, a hálapénz visszaszorítása érdekében a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997.évi LXXXIII. törvény alapján február 15-től bevezetésre került a vizitdíj, kórházi napidíj, ami a gyógyító intézetet, annak valamennyi betegellátó osztályát, működési rendjét, feladatait (díjbeszedés helyének, formájának, díjbeszedők személyének meghatározása, automaták beszerzése, felszerelése, betegtájékoztatók kidolgozása, szabályzat elkészítése stb.) érintette.

Az egészségügyi szakellátás struktúra átalakításával kapcsolatos költségekre, a feladatbővüléssel járó beruházási/felújítási feladatok megvalósítására a megszűnő országos intézetektől feladatot átvevő két intézet az általános tartalékból /az egészségügyi ingatlanok értékesítéséből származó többletbevételből történő visszapótlás mellett/ 1.130,0 millió forint többlettámogatást kapott. A KARDI által (SVÁBHEGY-től) átvett gyermek-kardiológia feladatbővüléshez, a tárgyi feltételek megteremtéséhez (monitor, infúziós pumpa képerősítő beszerzésére, telemetriás rendszer) 36,0 millió forint támogatás engedélyezésére került sor. Az OPNI-től az Agyérbetegségek (stroke), az Epileptológiai, valamint a Ritka Idegrendszeri Betegségek Osztályai (az intézet megszüntetését követően) az OITI-ben működnek tovább, így a többletkapacitás befogadásához szükséges korszerű feltételek kialakítása, a beruházási munkálatokat elvégzése 1.094,0 millió forint támogatás biztosítását irányozta elő.

A KARDI számára az egyik legnagyobb kihívás a Nemzeti Szívtranszplantációs Program vezetése és koordinálása. Jelentős sikernek számít, hogy májusban elvégezték az első magyarországi mechanikus keringéstámogató eszköz beültetését (Impella), októberben pedig az első magyarországi gyermek szívtranszplantációt. Tervük mindkét program folytatása, kiszélesítése, és mind az esetszámot, mind az eredményességet illetően csatlakozni a nagy európai országok, centrumok sorához.

Az intézetek által teljesített bevétel 55.663,8 millió forint, aminek jelentős hányada, azaz 78,2 %-a (43.555,3 m Ft) a TB alapoktól származott. Az eredeti előirányzathoz viszonyított 2.012,7 millió forintos és az előző évi teljesítéshez viszonyított 5.832,3 millió forintos csökkenés az intézetek átszervezésével, megszüntetésével, az ezzel együtt járó feladatok/teljesítések elmaradásával kapcsolatos bevétel kiesés/megtakarítás következménye. Az OEP degresszív finanszírozása, a teljesítménykorlát bevezetése indokoltá tette a betegellátás fékezését, a várólisták felállítását. Ugyanakkor az intézeteknek juttatott és a hatékonyabb működést szolgáló struktúramódosítási támogatás, a kiegészítő eszközbeszerzésre fordítható pénzeszköz, az étkezési norma javítására adott többlet pozitívan hatott a gazdálkodásra. A készenléti ügyeleti rendszer racionalizálásával, a műtéti profilok kiszélesítésével, az egynapos műtéti ellátás kiterjesztésével, a fizetős szolgáltatásokhoz alkalmas körülmények kialakításával is növelték bevételeiket az intézetek. Többletforrást jelentett a vizitdíj és a kórházi napidíj 2007. február 15.-től történő bevezetése, az intézmények szabad kapacitásainak kihasználása, az infrastruktúra értékesítése, idegeneknek nyújtott szolgáltatás kiterjesztése, a különböző pályázatokon elnyert pénzeszközök felhasználása. Az előző évi előirányzatok maradványának igénybevétele, a vállalozási eredmény alaptevékenységre történő visszaforgatása elsősorban a dologi kiadások ellentételezését (az eszközök, szolgáltatások kiadásainak finanszírozását) szolgálta. Az állami támogatás költségvetési bevételen belüli aránya 6,0 %-ról 18,4 %-ra növekedett, amit elsősorban az intézetek átszervezésével járó kiadási többletek ellentételezése, a létszámcsökkentés végrehajtására során felmerülő kiadások finanszírozása indokolt.

A **költségvetési támogatás** eredeti előirányzata 1.956,4 millió forint, a módosított előirányzata 13.001,7 millió forint. E jelentős 11.045,3 millió forint növekedést több tényező is indokolja. **Kormányzati hatáskörű előirányzat módosításként** jelent meg a 13/2007.(II.16.) Kormányrendelet alapján 10 intézetnél (OSEI, OBSI, OITI,

KORÁNYI, SVÁBHEGY, OPNI, SOPRON, KARDI, OGYK, PARÁD) megvalósult létszámcsökkentés (2.395,4 millió forint) többletigénye. A 2161/2007.VII.13.) Kormányhatározat alapján végrehajtott szervezési intézkedések létszámcsökkentésének támogatási többlete (790,3 millió forint) az OBSI, SVÁBHEGY, OPNI, OGYK intézetek kiadásait finanszírozta. Az előirányzatot növelte a 2117/2007.(VI. 25.) Kormányhatározat szerint kifizetett 13. havi illetmény (571,3 millió forint) fedezete, a 8/2005.(II.8.) PM. rendelet szerint a Prémiumévek programban résztvevők járandóságának (7,2 millió forint) ellentételezése. A 2231/2007.(XII.10.) Kormányhatározat szerint az adósságok rendezésére 672,0 millió forint támogatási többletet kapott két intézet (OSEI 333,0 millió forint; OITI 339,0 millió forint). A 2258/2007.(XII.23.) Kormányhatározat alapján - az egyensúlyi és az általános tartalék terhére - 2.190,2 millió forint biztosítására került sor (ebből EKI 2.000,0 millió forint az oltóanyag beszerzésre, 190,2 millió forint a megszüntetéssel összefüggő kiadások fedezetére az érintett négy intézet). A 2052/2007. (III.26.) Kormányhatározat alapján az Afganisztáni tartományi újjáépítési segélyprogram kiadásainak finanszírozásához az EKI 25,0 millió forint többlettámogatást kapott. A fejezeti államháztartási tartalék Kormány hatáskörű felhasználásaként az intézetek támogatási előirányzata 1.124,0 millió forinttal emelkedett (OBSI 450,0 millió forint; EKI 674,0 millió forint). A támogatási többlet 51 %-a a személyi juttatások és járulékaiknak kifizetését, a 49 %-a pedig a felmerülő dologi kiadások ellentételezését (kivételem a 23 millió forintos egyéb felhalmozási kiadás) szolgálta.

A **Felügyeleti hatáskörű előirányzat módosításként** 3.269,3 millió forinttal emelkedett a támogatás előirányzata. Az Egészségügyi ágazati cél-előirányzat Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladataira 3.166,0 millió forint biztosítására került sor. Ezen belül a Nemzetközi együttműködésből eredő kötelezettségek teljesítésére a KARDI-nak 6,0 millió forintot, a Katasztrófa Egészségügyi ellátás feltételeinek javítására az EKI-nek 25,1 millió forintot, az Ágazati kutatásfejlesztés finanszírozására nyolc intézetnek (OSEI, ORFI, OBSI, OITI, ONKI, KORÁNYI, SVÁBHEGY, KARDI) 10,5 millió forintot biztosítottunk. A szerkezet/intézmény átalakítás és felügyelet feladatainak megvalósulásához felhasznált 3.124,4 millió forintos támogatásból kilenc intézet (OITI, ONKI, SVÁBHEGY, OPNI, KARDI, OGYK, ORKI, EKI, PARÁD) részesült. Az OGYK megszüntetésével az intézet részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerve az Országos Gyermekegészségügyi Intézet átadásra került az Országos Tisztifőorvosi Hivatalhoz, ezen intézkedéssel a támogatási előirányzat 163,8 millió forinttal (személyi juttatás 114,5 millió forinttal), a bevételi előirányzata 20,7 millió forinttal (személyi juttatás 9,8 millió forinttal) csökkent. Az Önkormányzati és Területfejlesztési Minisztériumtól a sportegészségügyi feladatok ellátására az OSEI 106,0 millió forintot kapott. Az MTA-OTKA kutatási feladatainak megvalósítására 24,7 millió forint állami támogatást biztosított, melyből feladattól függően hat intézet részesült (OBSI, ONKI, KORÁNYI, OPNI, KARDI, OGYK). Az Afganisztáni programmal összefüggő feladatok zavartalan ellátása 18,0 millió forint előirányzat átrendezést igényelt az EKI-től a Honvédelmi Minisztérium javára. Sikeres pályázat eredményeként az Országos Addiktológiai Intézet 6,0 millió forintos támogatást kapott a Szociális és Munkaügyi Minisztériumtól. Az Országos Rehabilitációs Intézetnél a beruházási munkálatok kiadásainak ellentételezésére 104,5 millió forintot, az Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciójához 44,5 millió forintot biztosítottunk. A végrehajtott előirányzat módosítások több mint 90 %-a

működési kiadások fedezetét, azon belül is elsődlegesen a dologi kiadások ellentételezését szolgálta.

Az **engedélyezett létszámkeret** 9.122 fő volt. Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. tv. alapján született közigazgatási határozatok érdemben módosították a fejezethez tartozó intézetek közfinanszírozott aktív és krónikus kapacitásait. A kapacitás csökkenése, összetételének változása, a kapacitások más fejezet és/vagy helyi önkormányzat felügyelete alá tartozó egészségügyi szolgáltatóhoz történő átcsoportosítása miatt a foglalkoztatottak száma 2007. évben jelentősen, 6.975 főre csökkent. Ebből a teljes munkaidőben foglalkoztatottak száma 6.521 fő, részmunkaidőben foglalkoztatottak száma 442 fő, állományba nem tartozók létszáma 12 fő. A kapacitásváltozásnak a humán erőforrást érintő hatását erősítette a gazdálkodási egyensúly megteremtése érdekében hozott intézeti döntések megvalósítása. A létszámleépítés végrehajtása szakaszosan történt. A humánpolitikai intézkedések végrehajtása részben a csoportos létszámcsökkentésre vonatkozó munkajogi előírásokhoz, részben a feladatokat átvevő egészségügyi szolgáltatóknál az ellátás feltételeinek kialakításához illeszkedik. Az intézkedésekkel összefüggő többletkiadások fedezete az intézetek részére biztosításra került, a központi költségvetés célkerete terhére.

Személyi juttatás kiadása 19.340,2 millió forint, az előző évi teljesítéssel közel azonos. Az előirányzatok viszonylatában jelentős eltérés mutatkozott. A módosított előirányzat 16,4 %-kal haladja meg az eredeti előirányzatot, ami a különböző jogcímenek - elsősorban az átszervezés, létszámcsökkentés végrehajtására - kapott forrásoknak köszönhető. A tényleges kiadás az eredeti előirányzathoz viszonyítva 96 %-os, a módosított előirányzathoz 82,5 %-os teljesítést jelez, ami a kifizetések áthúzódására, más irányú felhasználására utal. Az intézetek végrehajtották az előírt illetményemeléseket, azaz a besorolás, illetőleg fizetési fokozat szerinti automatikus, kötelező előrelépéseket, a minimálbér változásával összefüggő emeléseket. A központi költségvetés egyszeri hozzájárulásként biztosította a 2007. évre járó 13. havi illetmény részletekben történő (50%-os) kifizetések fedezetét. Az intézmény saját bevételének felhasználása, az államháztartáson belülről/kívülről átvett pénzeszközök, illetőleg az előző évi maradvány igénybevétele is hozzájárult a személyi juttatás előirányzatának emeléséhez, a kifizetések teljesítéséhez. A teljesítés alakulásánál látszik, hogy a feladatok változásával, az intézmények korszerűsítésével, átszervezésével, megszüntetésével összefüggő létszámcsökkentés végrehajtása az adott évben még nem éreztette kiadás csökkentő hatását. A feladatok megszűnésével a TB támogatás jelentősen visszaesett, viszont a létszámcsökkentéssel összefüggésben jelentkező többletigények (felmentési illetmény, a felmondási időre járó átlagbér különbözet, a végkielégítés, a szabadságmegváltás, a 13. havi illetmény, a jubileumi jutalom kifizetések) fedezete a központi költségvetésből biztosításra került.

Munkaadókat terhelő járulékok

A kifizetésre került járulékok összege 6.403,0 millió forint volt, a módosított előirányzat és a teljesített kiadás mértéke a személyi juttatás változásával összhangban változott.

A **dologi kiadásokra** 31.801,4 millió forintot fordítottak., ami az eredeti előirányzatnak 158,3 %-a, a módosított előirányzathoz viszonyított aránya 84,9 %. A kormányzati

hatáskörben biztosított támogatásból 3.798,0 millió forintot a fejezeti hatásköréből 2.902,0 millió forintot fordítottak a dologi kiadások előirányzatának emelésére. Ez fedezetet nyújt egyrészt a 2.000,0 millió forint értékű oltóanyag beszerzésre, másrészt az OSEI, OITI adósságállományának, szállítói tartozásának rendezésére 672,0 millió forint, az egyensúlyi helyzet stabilizálására 190,2 millió forint. A szervezeti/intézmény átalakítás és intézmény-felügyeleti feladatok megvalósítására 3.124,4 millió forint állt az intézetek (OITI, ONKI, SVÁBHEGY, OPNI, KARDI, OGYK, ORKI, EKI, PARÁD) rendelkezésére.

Az intézetek felhalmozódott adósságállományának /részbeni/ rendezése a dologi kiadások összegét megemelte, viszont a megszűnő intézetek feladatainak elmaradása kiadáscsökkenést eredményezett. Ennek következtében a dologi kiadások mindössze 2 %-kal maradtak el az előző évi teljesítéstől. Az áthúzódó kifizetések, kötelezettségek miatt - melyek elsősorban készletbeszerzések, szolgáltatások tételekre irányulnak - jelentős dologi előirányzat maradvány keletkezett, ami az intézet átalakításokkal (OGYK szállítói ki nem egyenlített adósságállománya; Oltóanyag Uniós közbeszerzési tender áthúzódása; OGYK, OPNI, SVÁBHEGY őrző/védő szolgálat kiadása stb.), OEP általi közbeszerzési eljárások áthúzódásával (pld. KARDI oxigenátor, szívbillentyű, pacemaker) van összefüggésben. A szolgáltatási kiadások alakulását befolyásolta az OGYI nagy teljesítményű számítógépének (RISC) és tároló rendszerének beüzemelésével kapcsolatos (irattár archiválás, mérnöki konzultáció, adatfeltöltés és PH szolgáltatás ellenértékének) 606,0 millió forint kifizetése. A gyógyszer-gazdaságossági törvény megjelenése, komoly változásokat igényelt az intézeti gyógyszerterek készletgazdálkodásában. A keretfigyeléseknek, a megtakarításoknak, a szigorúan megalapozott igényekhez igazodó rendelkezések kedvezően hatottak a gyógyszerfelhasználásra (pld. KARDI).

Az intézetek műszaki színvonalát és működtetését továbbra is kettősség jellemzi. Egyszerre van jelen a korszerű új technológia és az elavult régi berendezések, elhasználdott gépészeti rendszerek parkja.

Az OGYI saját többletbevétele terhére 2.460,0 millió forintot fizetett be a fejezeti kezelésű előirányzathoz, az ily módon keletkezett fejezeti bevétel fedezetet biztosított többek között a tartozásállomány enyhítésére, a megszüntetett intézetek vagyónvédelmi és egyéb feladatainak ellátására.

A felhalmozási kiadások 2.528,3 millió forintos alakulása az eredeti előirányzathoz viszonyítva 72,5 %-os, az elmúlt évhez viszonyítva mindössze 40,0 %-os teljesítést jelez, ami az intézetek átszervezésével, megszüntetésével, ezzel együtt a beruházási szándék/igény visszaesésével van összefüggésben. Az intézményi beruházási kiadások 57,4 %-ban, a felújítási kiadások 43,6 %-ban teljesültek az eredeti előirányzathoz képest. Állami készletek, tartalékok felhalmozási kiadásaira 626,1 millió forintot fordítottak, ami az eredeti előirányzat 67,8 %-a, az elmúlt évi kiadás 40,7%-a. A minőségmegővő csereszerződések biztosítása egyre nehezebb. A készletek színvonala jelenleg a mobil szükségkórház, a mobil orvosi segélyhelyek és gyors reagálású segélycsapatok felszerelésének feltöltése tekintetében a legjobb. Az OGYI-nál kimutatott 200,0 millió forintos (tervezett előirányzattól való) elmaradás indoka, hogy az ingatlan vételárát az intézetnek még 2006.évben sikerült teljes egészében kiegyenlíteni, így a tervezés során számításba vett áthúzódó kötelezettség kiadásként már nem jelentkezett. Kormányzati beruházásra 175,2 millió forintot fordítottak, melyből az OSEI (55,0 millió forint), REHAB (120,2 millió forint) legszükségesebb

beruházási és rekonstrukciós munkálatai valósultak meg. A felhalmozási kiadás módosított előirányzathoz viszonyított 40 %-os elmaradása jelzi a kötelezettségvállalások áthúzódsát, azok előirányzat maradványként történő elszámolását.

Az intézmények teljesített bevétele 55.663,8 millió forint, melynek 98,1 %-a működési költségvetés bevételeként jelentkezett. Az intézmény működési bevétele 9.131,5 millió forint, ebből a hatósági jogkörhöz köthető bevétel több mint 61,0 %-ot képvisel (5.584,0 millió forint), melynek eredeti előirányzathoz viszonyított növekmény 61,5 %. Ez elsősorban az OGYI tevékenységéhez, a hatósági jogkörhöz köthető szolgáltatásainak, igazgatási szolgáltatás díjbevételeinek többletével (2.404,0 millió forint) indokolható. Az EU csatlakozást megelőző évek gyakorlatához viszonyítva változott az igazgatási szolgáltatások iránti igény, illetőleg az egyes szolgáltatások egymáshoz viszonyított aránya, ami bevételi többletet eredményezett. A szolgáltatások bevételeinek 535,4 millió forintos eredeti előirányzaton felüli többletét az intézmények szabad kapacitásainak kihasználása, az infrastruktúra értékesítése, idegeneknek nyújtott szolgáltatás (pl. étkeztetés, oktatás, betegápolás, bérleti díj) ellenértéke, a felesleges készletek értékesítése, intézeti patikák működtetése, a közvetített szolgáltatások továbbszámolása indokolja.

A támogatásértékű működési bevételként befolyt összeg 45.327,7 millió forint, ennek 95,9 %-a a TB alapokból származik. Ezen bevételi tétel eredeti előirányzathoz viszonyított 1.975,0 millió forintos, az előző évi teljesítéshez viszonyított 5.907,5 millió forintos lemaradását az intézetek szerkezeti átalakítása, megszüntetése, az ezzel járó bevételek kiesése indokolja. Központi költségvetési szervtől származó pénzeszköz 1.082,0 millió forinttal, a fejezeti kezelésű előirányzathoz átvett 190,5 millió forinttal, az elkülönített állami pénzalapoktól (különböző ETT, OTKA stb. pályázatokon elnyert) pénzeszközöknek 129,1 millió forinttal finanszírozták a feladatok megvalósulását. Az államháztartáson kívülről (vállalkozástól, non-profit szervezettől) befolyt bevétel 159,4 millió forintos teljesülése is 50 %-os visszaesés jelez. A felhalmozási és tőke jellegű bevételként befolyt 1.044,6 millió forint jelentős része az EKI-nél, az ÁEüT készletek értékesítése során keletkezett. A bioterrorizmus veszélye, a madárinfluenza elleni hatékony járvány megelőzés fokozott felkészültséget igényel az ÁEüT készlettől. A eszközök, készletek értékesítéséből származó bevételt azok visszaforgatására kell fordítani. Az éves beszerzések tehát elsősorban a békeegészségüggyel és a katasztrófa medicina ellátásával kapcsolatos gyógyszerkészletre irányultak, de év végén gyorsan mobilizálható, korszerű készletek is kerültek az ÁEüT-be. A felhalmozási bevételek eredeti előirányzathoz viszonyított 164,6 millió forintos növekmény elsősorban támogatásértékű bevételekből (Tb alapoktól, elkülönített állami pénzalaptól, fejezeti kezelésű előirányzattól) származik.

Előző évi előirányzat maradvány igénybevétele 2.035,6 millió forinttal bővítette az intézet forrásait., ebből 1.093,5 millió forintot a működési kiadások fedezetére (elődlegesen dologi kiadásokra, ki nem fizetett szállítói tartozásokra), 210,5 millió forintot pedig a felhalmozási kiadások ellenételezésére fordítottak. A vállalkozási tevékenység eredményét (21,4 millió forint) az intézetek (OGYI, ORKI) visszaforgatták az alaptevékenység feladatainak megvalósítására..

A 2007. évi előirányzatok maradványa 7.919,1 millió forint. Ebből önrevízió alapján 549,1 millió forintot ajánlottak fel elvonásra az intézetek, mint jogszabályon alapuló előirányzatok maradványa (6,3 millió forint), továbbá mint a 2007.évi költségvetési törvény 4.§ (1) és (2) bekezdése alapján -a létszámcsökkenéshez igényelt támogatás-fel nem használt összege (509,6 millió forint). Ezen kötelezettséget az OSEI-nél (17,9 millió forint), az OITI-nél (8,8 millió forint), az OPNI-nál (420,0 millió forint), az OGYK-nál (62,9 millió forint) kell teljesíteni. Egyéb maradvány/befizetési kötelezettségként (33,2 millió forint) jelent meg. A fennmaradó 7.370,0 millió forint teljes összegében kötelezettségvállalással terhelt maradványnak minősül. Ebből 575,6 millió forint a TB alapoktól származó támogatásértékű bevétel maradványa, 289,0 millió forint pedig egyéb szakmai fejezeti kezelésű előirányzat maradványa. A fennmaradó 6.505,4 millió forint egyéb kötelezettségvállalással terhelt előirányzat-maradvány. Ez utóbbi tartalmazza többek között az EKI 3.730,0 millió forintos maradványát, amit elsődlegesen a megszűnő intézetek (OPNI, OGYK, SVÁBHEGY,) tartozásállományának rendezésére, az őrző/védő szolgálat biztosítására, a dokumentáció komplex kezelésére, azok elhelyezésére, valamint a 2.000,0 millió forintos oltóanyag beszerzés (Unió közbeszerzési tender) fedezetére fognak fordítani. A megszűnő intézeteknél 2.492,1 millió forint előirányzat maradvány került kimutatásra (OBSI 335,1 millió forint; OPNI 748,1 millió forint; OGYK 1.271,5 millió forint; SVÁBHEGY 137,4 millió forint), amiből 495,1 millió forintot, az önrevízió alapján fognak visszafizetni az intézetek. A fennmaradó 1.997,0 millió forint kötelezettségvállalással terhelt maradványnak minősül, amit az áthúzódó kötelezettségek teljesítésére, szállítói tartozásaik kiegyenlítésére kívánnak fordítani.

Az intézetek 2007. decemberi 60 napon túli **adósságállománya** 2.441,0 millió forint, ebből az OGYK 2.074,0 millió forint, az OBSI 111,0 millió forint, az OITI 243,0 millió forint, az OSEI 12,0 millió forint a tartozásállományt mutatott ki.

Gyógyító- megelőző ellátás országos szakintézetei közül a megszüntetésre kerülő intézetek

Intézmények

megnevezése:

OBSI, SVÁBHEGY, OPNI, OGYK

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CLIII. törvény szerinti előirányzat	16.972,0	16.631,5	340,5	7.469,1
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	3.723,7		3.723,7	
8/2005.(II.8.) Prémiumévek programban lévők illetménye	7,2		7,2	
2258/2007.(XII.23.)egyensúlyi és általános tartalék terhére a felmentési idő elhúzódása miatti kiadások felmentési illetmény stb. (kivéve a végkielégítés) fedezete a március 31-e után esedékes járandóságokra	190,2		190,2	

Fejezeti államháztartási tartalékból az OBSI szállítói tartozásainak kiegyenlítésére, adósságai rendezésére	450,0		450,0	
13/2007.(II.6.) Korm. rend. Létszámcsökkentés végrehajtásának támogatására	2.144,1		2.144,1	
2128/2007. (VII.13.) Korm.hat. Szervezési intézkedéssel összefüggő létszámcsökkentés végrehajtása	790,4		790,4	
13.havi illetmény fedezetének támogatási többlete	141,8		141,8	
Felügyeleti hatáskörben	24,0	-20,8	44,8	
OGYEI átadása az OTH-hoz	-184,6	-20,8	-163,8	
Más tárcától támogatás átvétele kutatási feladatokra /MTA-OTKA	16,6		16,6	
SZMM támogatás az Addiktológiai feladatokra (OGYK-hoz)	6,0		6,0	
Ágazati kutatásfejlesztés feladatainak finanszírozása	1,3		1,3	
Szerkezeti/intézményi átalakítás és intézményfelügyeleti feladatok (OGYK részére a csoportos létszámleépítéssel kapcsolatos bér- és járulék kifizetéseinek) ellentételezése	184,7		184,7	
Intézményi hatáskörben	1.226,7	1.226,7	0,0	
Fejezeti kezelésű előirányzat maradványa				
Segítő Jobb Eü. és Humán Alapítvány támogatottal szembeni lejárt tartozás rendezése	5,7	5,7		
Magyarországi Csontvelő regiszter működtetésének támogatása	16,2	16,2		
Nemzeti Haemopoetikus Össejt Gyermekek Transzplantációs Bizottság működtetése	0,8	0,8		
HLA laborok vese-transzplantációs várólistával kapcsolatos kiadások támogatása	6,6	6,6		
Nemzeti Vese-transzplantációs Bizottság működtetése	0,4	0,4		
Előző évi felhalmozási célú maradvány				
Magyarországi Csontvelő regiszter működtetése	0,8	0,8		
Egyéb intézményi felhalmozási előirányzat államháztartáson belülről				
Vizitdíj és napidíj bizonylatolására szolgáló vizitdíj automaták beszerzésére	0,5	0,5		
2006. évi előirányzat maradvány igénybevétele	381,8	381,8		
Egyéb előirányzat módosítás	815,2	815,2		
Módosítások összesen	4.974,4	1.205,9	3.768,5	2.075,7
2007. évi módosított előirányzat	21.946,4	17.837,4	4.109,0	9.544,8

A négy megszüntetésre kerülő intézetnél a támogatás tervezett előirányzata 340,5 millió forint, a módosított előirányzat 4.109,0 millió forint. A támogatás 3.768,5 millió forintos többletét elsősorban a **Kormányzati hatáskörben** biztosított 3.729,7 millió forint jelentette, ami tartalmazta a 13/2007.(II.6.) Korm. rend. alapján létszámcsökkentés végrehajtására biztosított 2.144,1 millió forintot, a

2128/2007.(VII.13.) Korm. hat. szerinti szervezési intézkedések lebonyolítására adott 460,4 millió forintot, továbbá a Fejezeti államháztartási tartalékból (OBSI-nak) a szállítói tartozások kifizetésére adott 450,0 millió forintot és a 2258/2007.(XII.23.) egyensúlyi tartalék felhasználásaként biztosított 190,2 millió forintot. Ezek a pénzeszközök a megszüntetésre kerülő intézetek létszámcsökkentésének zavartalan lebonyolítását, a felmentési idő elhúzódása miatti (március 31-e után esedékes) kiadások /felmentési illetmény, átlagbér különbözet, jubileumi jutalom stb./ fedezetét, szállítói tartozás kiegyenlítését szolgálták. A 13. havi illetmény támogatási többleteként 141,8 millió forintot, a 8/2005. (II.8.) Prémiumévek programban résztvevők díjazására 7,2 millió forintot kaptak az intézetek.

Felügyeleti hatáskörben végrehajtott előirányzat módosításként került elszámolásra az OGYK megszüntetésével annak részben önállóan gazdálkodási költségvetési szervének az OGYEI-nek az OTH-hoz történő átszervezése. Ezen intézkedés a kiadási előirányzatot 184,6 millió forinttal, a bevételt 20,7 millió forinttal, a támogatás előirányzatát 163,8 millió forinttal csökkentette. Az Addiktológiai feladatok kiadásaival összefüggésben az SZMM-től 6,0 millió forintot vett át az OGYK-n belül működő részben önállóan gazdálkodó Országos Addiktológiai Intézet. Az MTA-OTKA kutatási feladatokra más tárcától 16,6 millió forintot, a saját Ágazati kutatásfejlesztés elnevezésű fejezeti kezelésű előirányzatból 1,3 millió forintot vettek át az intézetek. Az OGYK-nak a csoportos létszámleépítéssel kapcsolatos bér- és járulék kifizetései ellentételezésére „Szerkezeti/intézményi átalakítás és intézményfelügyeleti feladatok” jogcímen 184,7 millió forint többletfedezetet biztosítottunk.

Intézményi hatáskörű előirányzat-módosításként jelent meg a fejezeti kezelésű előirányzat maradványából leadott 26,7 millió forintos forrás, ami elsősorban a Magyarországi csontvelőregiszter működtetését, a HLA labor vese-transzplantációs várólista működtetését, továbbá a Segítő Jobb Eü. és Humán Alapítvány támogatottal szembeni lejárt tartozások rendezését szolgálta.

A **2006. évi előirányzat maradványából intézetek által felhasznált** 276,7 millió forintot a szállítói tartozások kiegyenlítésére, az áthúzódó kifizetések ellentételezésére fordították.

adatok millió forintban

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	2007.évi tény-2006.évi tény	2007.évi tény / 2006.évi tény (%)
Kiadás	22.831,1	16.971,9	21.946,4	15.764,0	-7.067,1	69,0 %
ebből: személyi juttatás	7.076,7	7.469,1	9.544,8	6.095,2	-981,5	86,1 %
központi beruházás	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0 %
Folyó bevétel	21.842,4	16.631,4	17.455,8	13.870,5	-7.971,9	63,5 %
- ebből TB alapoktól átvett pénzeszköz	15.487,0	15.979,9	16.483,5	11.621,6	-3.865,4	75,0 %
Támogatás	1.017,7	340,5	4.108,9	4.108,9	+3.091,2	403,7 %
Előirányzat-maradvány	352,8		381,7	276,7	-76,1	78,4 %

Létszám/fő (foglalkoztatott)	3.048	3.296	3.296	1.969	1.079	64,6 %
Létszám/fő (munkajogi záró létszám)	3.240			1.299	1.941	40,1 %

A **teljesített kiadás** 15.764,0 millió forint, ebből 15.458,7 millió forint működési, 190,8 millió forint felhalmozási kiadásként került elszámolásra. A működési kiadások 52,3 %-át a személyi juttatás és járulécai kifizetésére (elsősorban a létszámcsökkentés végrehajtása során felmerülő kiadásokra), 45,6 %-át a dologi kiadások teljesítésére (döntően szállítói számlák kifizetésére) fordították. A felhalmozási kiadásokból a különböző gépek, berendezések, felszerelések beszerzésére 157,9 millió forintot, a különböző felújítási munkálatok kifizetésére 33,0 millió forintot fordítottak. Előző évi előirányzat maradvány visszafizetéseként 116,7 millió forintot számoltak el.

A **teljesített bevétel** 13.870,5 millió forint, melynek 83,8 %-a (11.621,6 millió forint) TB alapoktól származó -a gyógyító-megelőző feladatok ellátását célzó- pénzeszköz. Intézményi működési bevételként (az intézményi ellátás díja, alkalmazottak térítése, árú- szolgáltatások ellenértéke, áfa visszatérülések stb.) 629,3 millió forint realizálódott. A gépek, berendezések értékesítéséből 66,9 millió forint származott. Az előző évi maradvány igénybevétele 276,7 millió forinttal növelte az intézet forrásait, melyből az áthúzódó kifizetéseket, kötelezettségeket teljesítették. A 4.108,9 millió forint költségvetési támogatásból 4.099,7 millió forintot működési kiadásokra, 9,2 millió forintot intézményi felhalmozási kiadásokra biztosított fedezetet.

A keletkezett 2007. évi **előirányzat maradvány** összege 2.492,1 millió forint, ebből önrevízió alapján felajánlottak az intézetek 500,0 millió forintot, amiből 424,9 millió forint az OPNI létszámcsökkentésre igényelt fel nem használt/ visszafizetendő támogatása, a többi a jogszabály alapján előírt befizetési kötelezettség /tb. járulék maradványa.

A foglalkoztatott létszám a tervezett 3.296 főhöz viszonyítva 1.327 fővel csökkent. Az intézetek által jelzett munkajogi záró létszám 1.299 fő, az üres állások száma XII.31.-én 893 fő volt. A struktúraátalakítás és az ezzel járó feladatok végrehajtása (az intézetek bezárására, egyes feladatok átadására, a létszámleépítés megkezdésére irányuló feladatok) jelentősen megváltoztatták a kiadások és bevételek mértékét, összetételét. A kiadás -7.067,1 millió forinttal (31 %-kal) kevesebb az elmúlt évi teljesítésnél, ami a feladatok elmaradásával, a működési és beruházási költségek csökkenésével van összefüggésben. A személyi juttatásra fordított kiadás -13,9 %-os (-981,5 millió forintos) változása a létszámleépítések végrehajtása során felmerülő kifizetésekkel (felmondási illetmény, illetmény különbözet, szabadság megváltás, jubileumi jutalom, 13.havi illetmény, végkielégítés) indokolható. A közigazgatási határozatok szerint a négy intézetet érintően megszüntetésre kerültek a fekvőbeteg- és járóbeteg-ellátó kapacitásaik. E döntés értelmében a 2006. évben még működő 1.566 aktív és 539 rehabilitációs ellátást nyújtó ágyak kerültek bezárásra, illetőleg egyéb központi/ önkormányzati intézményhez átszervezésre. A visszafogott, majd leálló teljesítések miatt a TB támogatás 25 %-kal (3.865,4 millió forinttal) csökkent az előző évhez viszonyítva. Ezzel szemben a költségvetési támogatás 3.091,2 millió forinttal emelkedett, a létszámcsökkentések végrehajtásával, a szállítói tartozások kiegyenlítésével összefüggő előirányzati többletek miatt.

5. cím Országos Mentőszolgálat

I/2F számú táblázat

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	25 778,0	24 061,5	30 031,9	26 676,1	103,48%	88,83%
ebből: személyi juttatás	13 719,9	14 714,3	15 523,8	14 975,8	109,15%	96,47%
központi beruházás					#####	#####
Folyó bevétel	24 474,3	23 774,5	26 674,5	24 640,4	100,68%	92,37%
Támogatás	722,5	287,0	2 684,8	2 684,8	371,60%	100,00%
Előirányzat-maradvány	1 253,8		672,6	596,4	47,57%	88,67%
Létszám (fő)	6 774	6 890	6 890	6 953	102,64%	100,91%

I/2G. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat	24 061,5	23 774,5	287,0	14 714,3
Módosítások jogcímenként				
<i>Kormány hatáskörben</i>	<i>1 429,6</i>	<i>0,0</i>	<i>1 429,6</i>	<i>454,5</i>
A 2007. évben megvalósuló létszámcsökkentés finanszírozásáról szóló 13/2007(II.6.) Korm rend.	5,1		5,1	3,9
13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007 (VI.25.) Korm.hat.	449,1		449,1	340,2
2176/2007(X.4.) Korm.hat. EDR Tetra rádiórendszer kialakítása	500,3		500,3	
2258/2007(XII.23.) egyensúlyi és az általános tartalék felhasználása (védőruha beszerzés, adósságrendezés)	431,3		431,3	100,0
2231/2007. (XII.10.) Koraszülött Mentőszolgálat	30,0		30,0	
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	13,8		13,8	10,4
<i>Felügyeleti hatáskörben</i>	<i>968,2</i>	<i>0,0</i>	<i>968,2</i>	<i>16,0</i>
fej.kez.ei-ből kapott tám.	968,2	0,0	968,2	16,0

Intézményi hatáskörben	3 572,6	3 572,6	0,0	339,0
intézményi működési bevétel	11,0	11,0		
intézményi felhalmozási bevétel	66,3	66,3		
működési célú pe. átvétel ÁH- kívülről	5,3	5,3		
felhalmozási célú pe. átvétel ÁH- kívülről	67,9	67,9		
támogatásértékű működési bevétel	2 056,4	2 056,4		0,4
támogatásértékű felhalmozási bevétel	93,8	93,8		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	599,3	599,3		
maradvány felhasználása	672,6	672,6		338,6
Módosítások összesen	5 970,4	3 572,6	2 397,8	809,5
Módosított előirányzat	30 031,9	27 347,1	2 684,8	15 523,8

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 kutatómunka 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 287,0 millió forintról 2.684,8 millió forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 1.429,6 millió forint összegű - a fenti táblázatban foglaltak szerinti - előirányzat emelés történt. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére a Dr. Info működtetésére 35,0 millió forint, mentőállomások felújítására 92,0 millió forint a Tömeges Baleseti Egység kialakítására 22,0 millió forint, légimentés működtetésére 800,0 millió forint és egyéb szerkezetátalakítási feladatokra 19,2 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra.

A **bevételek** az év folyamán 3,01 %-kal haladták meg az előző évi szintet. A működési bevételek kis mértékben (2,91%) haladták meg az előző évi teljesítést. A TB Alapoktól átvett működési célú pénzeszközök (mentési kassza és teljesítmény arányos részesedés a betegszállítási kasszából) gyakorlatilag az előző évi szinten realizálódott, köszönhetően a mentési kasszából év végén kapott 2.000,0 millió forint többlettámogatásnak. Az elkülönített állami alapoktól átvett működési célú pénzeszközök jogcímen a Munkaügyi Központokkal kötött megállapodások keretében átvett működési célú pénzeszközöket tartják nyilván. Egyéb működési célú pénzeszköz átvétel elsősorban a városi önkormányzatokkal kötött szerződésekhez kapcsolódik. Ezen belül a legjelentősebb jogcím az Orvosi Ügyeletek ellátása. Az előző évinél 18,8 %-kal alacsonyabb teljesítés jelentős része a késedelmesen átutalt összegekből, valamint az OMSZ által vállalt szolgáltatási volumen csökkenéséből adódik.

A **kiadások** 3,5 %-kal haladták meg az előző évi szintet. A személyi juttatásokhoz kapcsolódó kiadások 9,1%-kal haladták meg az előző évi teljesítést, mert a költségvetésbe beépítésre került a 2006. évi illetményjavítás fedezete, valamint az előző évi létszámcsökkentés kifizetései áthúzódtak 2007-re. A munkaadókat terhelő járulék fizetés tekintetében az év első részében fizetési hátralékba került a Szolgálat, de a bevezetésre került nettó finanszírozási rendszer következtében megállapodást kötöttek az Adóhatósággal a törlesztés megkezdéséről. Dologi kiadások a növekvő üzemeltetési költségek ellenére az előző évi szint alatt teljesültek. A jelentős mértékben visszafogott kötelezettségvállalások miatt a raktári készletek jelentősen lecsökkentek. Az év végi kormányzati támogatás következtében sikerült a készleteket a normális szintre feltölteni. Az egyéb működési célú kiadás teljesülése több mint kétszerese az előző évi kiadásnak. Indoka, hogy a helikopterek és légibázisok száma megnövekedett, ezért a Légimentő Kht. működtetése ilyen mértékű támogatás-növekedést indokolt.

A beruházási és felújítási kiadások jelentős részének teljesítése áthúzódott 2008-ra, ennek ellenére 7 új mentőállomás került átadásra, valamint 6 állomást felújítottak. 88 db új mentőkocsit szereztek be és 2 újabb korszerű mentőhelikopter állt szolgálatba.

Az év végi kormányzati támogatásnak köszönhetően, az Országos Mentőszolgálat évek óta maga előtt görgetett adósságállománya 2007. év végére erősen mérséklődött. Egyértelmű helyzetet sikerült teremteni a mentés és betegszállítás szétválasztásával. Ez javította a mentés hatékonyságát és biztonságát, mert a szakfelszerelést és mentőszaktudást nem igénylő betegek szállítását a magán betegszállítók ellátási kötelezettség nélkül vették át. Az év folyamán befejeződött a szolgálatvezetési szegmens átszervezése. Tervezetten 26 irányító csoport és egy tartalék központ került kialakításra. Az irányító csoportok szervezetenként is elkülönültek a regionális mentőszervezetektől, illetve a regionális orvos-igazgatóktól, és közvetlenül a Rendkívüli Esemény Kezelő főigazgató-helyettes alá tartoznak. Az irányító csoportok elkülönült gazdálkodása még nem alakult ki.

2007.évben 1.311,3 millió forint **előirányzat-maradvány** keletkezett. Ebből 870,1 millió forint a beruházási, felújítás kiadások áthúzódó teljesítése miatt keletkezett, 410, 9 millió forint a szállítói számlák kiegyenlítéséhez kapcsolódik. Valamennyi realizált maradvány kötelezettségvállalással terhelt. Az előző évi maradványt a 2007.évre áthúzódó végkielégítések kifizetésére, valamint szállítói számlák kiegyenlítésére használták fel.

A vállalkozási tevékenységet az Alapító Okiratban meghatározottak szerint a szabad kapacitások terhére az alábbi területeken végezték 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 2007. évi gazdálkodás során a vállalkozási tevékenység pénzforgalmi

eredménye 7,4 millió forint volt. Az eredményt minden esetben az alapfeladat ellátására forgatják vissza.

A 2118/2006. (VI.30.) Kormányhatározatban foglaltak alapján megszüntetni rendelt Magyar Koraszülött Mentő Közalapítványtól a koraszülött mentési feladatok ellátását azzal a feltétellel vette át az OMSZ, hogy a feladatokat a 8 koraszülött mentést végző Alapítvány látja el az OMSZ koordinálása mellett.

Az Országos Mentőszolgálat 2005-ben – Kormányhatározat végrehajtásaként megalapította az Országos Mentőszolgálat Légimentő Kht-t, melynek tulajdonjoga 2007. évben átkerült az MNV Zrt.-hez.

2007-ben 39 fő részesült lakásépítési/lakás felújítási kölcsönben összesen 19,0 millió forint értékben, melynek forrása az elkülönített számlára visszafizetett kölcsönök összege.

7. cím Országos Vérellátó Szolgálat

I/2F. számú táblázat

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás	12 181,6	11 413,3	12 405,1	12 177,4	99,97%	98,16%
ebből: személyi juttatás	4 019,3	4 124,3	3 890,0	3 883,5	96,62%	99,83%
központi beruházás						
Folyó bevétel	9 150,5	8 560,0	9 259,1	9 284,7	101,47%	100,28%
Támogatás	2 852,9	2 853,3	2 988,4	2 988,4	104,75%	100,00%
Előirányzat-maradvány	335,8		157,6	157,6	46,93%	100,00%
Létszám (fő)	1 428	1 520	1 520	1 343	94,05%	88,36%

I/2G. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat	11 413,3	8 560,0	2 853,3	4 124,3
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	127,0	0,0	127,0	96,3

13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007 (VI.25.) Korm.hat.	126,4		126,4	95,8
8/2005 (II.8.) PM rend. Prémium évek program	0,6		0,6	0,5
Felügyeleti hatáskörben	8,1	0,0	8,1	1,5
fej.kez.ei-ból kapott tám.	5,8		5,8	0,9
fejezetek közötti megállapodások:	2,3	0,0	2,3	0,6
- MTA-tól kapott tám.	2,3		2,3	0,6
Intézményi hatáskörben	856,7	856,7	0,0	-332,1
intézményi működési bevétel	400,0	400,0		
támogatásértékű működési bevétel	74,2	74,2		
támogatásértékű felhalmozási bevétel	2,0	2,0		
kölcsönök	1,7	1,7		
előző évi előirányzat-maradvány átvétel	221,2	221,2		
maradvány felhasználása	157,6	157,6		
előirányzat átcsoportosítás	0,0			-332,1
Módosítások összesen	991,8	856,7	135,1	-234,3
Módosított előirányzat	12 405,1	9 416,7	2 988,4	3 890,0

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 transzfúziológiára, illetve véradoszolgálatra kiadott működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltatók végezhetik.

Az Országos Vérellátó Szolgálat gazdálkodására a 2007. évben jelentős hatással bírt a Minisztérium által előterjesztett egészségügy reform keretében hozott intézkedések sorozata. A 2007. év elejétől az OVSZ feladatköre a szervkoordinációval kapcsolatos tevékenységek ellátásával bővült, aminek fedezetére a felügyeleti szerv 50 millió forint állami támogatást biztosított. Az egészségügyi intézmények reform keretében történő átalakításával összefüggésben szeptember 1-jétől az OGYK Diószegi úti telephelyén lévő laboratóriumok működtetése is az OVSZ-hez került, azonban a többletfeladat ellátását változatlan költségvetési támogatással kellett megvalósítani. A 2007. évben a pénzügyi-gazdasági folyamatokra nézve a legnagyobb kockázatot a lejárt követelés-állomány alakulása jelentette, mivel év közben nagymértékben romlott az egészségügyi intézmények fizetési lehetősége és hajlandósága. Az év során többször 1,1 milliárd Ft felé emelkedett lejárt követelés értékhez jelentősen hozzájárult az OVSZ által jogszerűnek ítélt klinikai transzfúziológiai vizsgálatok után elszámolt

pontok 1,36, majd 1,46 Ft/pontértéken történő kiszámlázásának több kórház általi vitatottsága.

A több éve tartó, és a felhalmozási kiadások jelentős hányadát lefedő e-Progresza szakmai informatikai rendszer próbaüzem után már élesben működik a Délpesti Területi Vérellátóban. A következő évre célként tűztük ki az OVSZ valamennyi régiójában az e-Progresza program használatát, és ezáltal megteremtődik az egységes, országos szakmai informatikai rendszer, amely tartalmazza az egységes donoradatbázist és alkalmas a vérkészlet nyomon követésére is.

A költségvetési **támogatás** előirányzata 2.853,3 millió forintról 2.988,4 millió forintra emelkedett, melyből kormányzati hatáskörben összesen 127,0 millió forint összegű emelést történt. Ebből a 13.havi illetmények fedezetére 126,4 millió forint, a prémiumévek program keretében 0,6 millió forint támogatásban részesült az OVSZ. Felügyeleti hatáskörben, a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére és a Magyar Tudományos Akadémiától kutatási feladatokra összesen 8,1 millió forint támogatási előirányzat került átcsoportosításra.

2007. évben az OVSZ intézményi költségvetésének saját **bevételi** összege 8.560,0 millió forintban lett meghatározva, ténylegesen 9.284,7 millió forint bevétel realizálódott, ami a 1,46 %-kal magasabb az előző évi teljesítésnél. Az eredeti és a módosított előirányzathoz képest is túlteljesítés mutatkozik, melynek forrása elsősorban a kórházak részére végzett klinikai transzfúziológia vizsgálatok bevétele, valamint az egyéb működési bevételeken belül a vérbesugarazás és a késedelmi kamat bevétele. A befolyt többletbevételt lényegében a vérkészítmény előállításához szükséges szakmai anyagok fedezetére és beruházásra fordították.

Az OEP finanszírozás tekintetében a korábbi évben bevezetett teljesítmény volumen korlátán alapuló elszámolás volt érvényben. Jelentősebb változás a tavalyi évhez képest, hogy 2007. április havi teljesítménytől (2007. július havi utalás) kezdődően a TVK mértékéig alkalmazott pontszorzó 1,46 Ft/pontra emelkedett a korábbi 1,36 Ft/pontértékről. A 2007. év február 15-én bevezetésre került vizitdíj tovább emelte a bevételeket. A teljesítmények finanszírozására májustól 3,9 millió forint érkezett, ami havi átlagban közel 500 ezer Ft-ot jelentett.

Az intézeti saját bevételek döntő hányadát (83,4%) a vér- és vérkészítmény értékesítés bevétele jelentette. Az alaptevékenység körében végzett szolgáltatások között jelentősebb bevételt az alábbiak jelentettek:

- A vírusvizsgálatok, a vércsoport-szerológiai, a véralvadási vizsgálatok, valamint az ellenőrző és egyéb vizsgálatok ellenértékéért 48,4 millió forint
- a csontvelő fagyasztás és tárolás bevétele 57,3 millió forint
- a transzfúziológiai oktatás bevételeként közel 20,6 millió forint
- késedelmi kamat bevételként több mint 38,3 millió forint
- a konszignációs raktárak utáni forgalmazási jutalék 27,2 millió forint.

A személyi jellegű kiadások összességében 3,4%-kal alacsonyabb értéket mutatnak a tavalyi időszakhoz viszonyítva, az alacsonyabb kifizetés a racionalizáláson keresztül megvalósuló alacsonyabb létszámnak köszönhető. A **rendszeres személyi juttatások** a 12 hónap alatt 0,3%-kal a bázis évi érték felett teljesültek, amely elsősorban a 13.

havi bér időarányos - 6/12 - részének kifizetésével magyarázható. A legfontosabb tétele a rendszeres személyi juttatásoknak az alapilletmény. Az előző évhez képest mutatkozó 5,1 %-os alapilletmény növekedéshez az előző időszakra áthúzódó, illetve a május 1-jétől érvényesülő alapilletmény emelés járul hozzá. A havi átlagkereset emelkedést elsősorban a 2008. évről előrehozott, a 2007. évben időarányosan kifizetett 13. havi illetmény összege magyarázza. Az OVSZ engedélyezett létszáma 1.520 fő volt. Az éves átlagos statisztikai létszám 2006. évben 1.428, 2007. évben pedig 1.343 főben realizálódott. A szervezeti változások következményeként 29 fővel emelkedett a havi átlagos statisztikai állományi létszám, amely döntő részben a Szervkoordinációs iroda, továbbá a Diószegi úti telephely működtetésének eredménye.

A személyi jellegű juttatások mellett a működési kiadások másik legnagyobb csoportját a **dologi kiadások** képezik. A rendelkezésre álló, szűkös erőforrások mellett a kiadások csökkenésére irányuló vezetői döntések, fizetési megállapodások és a takarékosági szemlélet előtérbe helyezése határozta meg, melyek együttesen jelentős mértékben hozzájárultak a likviditás megtartásához. A lefolytatott közbeszerzési eljárások során a legfontosabb cél a lehető legalacsonyabb ár elérése mellett az optimális fizetési határidő megállapodás volt. Az eddig megtett lépések hatásaként több anyag- és árubeszerzés, valamint szolgáltatás tekintetében jelentős megtakarítást sikerült elérni, melyek közül a legfontosabbak:

- Az SCD pengék esetében a 2007. évben lezárult a közbeszerzési eljárás a vágópengék beszerzéséről, és az új tenderszerződést a korábbinál 19 %-kal alacsonyabb áron kötötték meg.
- A szállítási tevékenység területén megtakarításokat eredményezett a megvalósított regionális és ütemezett szállítás, melynek következtében a hajtó- és kenőanyag felhasználás jelentősen csökkent.
- A veszélyes hulladék tárolására szolgáló edényzet beszerzésében megjelent megtakarítást elsősorban a papírzsákokra, illetve papírdobozokra történő részbeni áttérés eredményezte.
- A takarékosági intézkedések körében a 2006. évben külső szolgáltatóhoz kiszervezésre került a takarítási tevékenység, aminek a pozitív hatása főként 2007. évben éreztette hatását. A létszámcsökkenés következtében a személyi és járulék kiadás jelentős visszaesése meghaladja a dologi kiadásokon belül megemelkedett takarítási tevékenységre történő kifizetéseket, így összességében jelentős megtakarítást értek el.

A 2007. évben **felhalmozási** kiadásokra több mint 589 millió Ft-ot költött az intézet, mely 6,1 %-kal magasabb az előző időszak értéknél. A beruházási előirányzat 563,4 millió forintban teljesült, mely az összes felhalmozási kiadás 96 %-a. Az e-Progresza szakmai-informatikai adatbázis rendszer kiépítésével kapcsolatos kiadásokon túlmenően a vérkészítmény előállításban fontos szerepet betöltő műszerbeszerzéseket valósítottak meg. (pl.: számítástechnikai szoftvert vásároltak, vonalkód-nyomtatót szereztek be, 2 db Ford típusú kiszálló járművet, 2 db Ford Transit típusú gépjárművet, valamint egy Skoda típusú gépkocsit vásároltak, melyek együttes értéke megközelítette a 32 millió forintot.) Az e-Progresza adatbázis rendszer kiépítése mellett jelentős, közel 90 millió Ft értékű gép- és műszerbeszerzést valósítottak meg, mint például vérbesugárzó készülék, centrifugák, csőlehúzó, plate-mosó berendezés és hűtők vásárlása.

Felújítási munkálatok eredeti előirányzata 50,0 millió forint volt. A rendelkezésre álló vagyon megtartása és a vagyon állagmegóvása érdekében több területi vérellátóban felújítást végeztek összesen 25,9 millió forint értékben.

A saját **bevételek** alakulására döntő hatással van a követelésállomány alakulása, a lejárt vevői tartozások nagysága. A 2007. évben az egészségügyi intézmények fizetési lehetőségének, valamint a laborpontok kiszámlázásakor alkalmazott pontszorzó vitatottsága következtében fellépő fizetési hajlandóság romlásából adódóan több esetben is meghaladta a lejárt követelés az 1,1 milliárd Ft-ot. December 31-én az összes követelésállomány nagysága 2.094 millió forint, amiből a lejárt összege 682,0 millió Ft. Folyamatosan törekedtek a lejárt követelések értékének leszorítására. Ennek érdekében fizetési felszólításokat alkalmaztak, illetve kompenzációs lehetőséget biztosítottak a partnereik részére.

A kötelezettségállomány alakulását jelentősen befolyásolták a szállítókkal kötött hosszú távú fizetési határidős megállapodások. A 2007. évben is éreztette hatását a víruseszteket szállító Diagon Kft-vel kötött 270 napos, valamint a szűrő-osztó szerelések forgalmazójával létrehozott 184 napos fizetési határidő hatása. Ezek következtében a nem lejárt tartozás állománya nagy mértékben megnövekedett. Az intézet lejárt kötelezettsége 87 és 6 millió Ft között mozgott az év során, az előző évekhez hasonlóan a lejárt tartozás döntő részben abból származott, hogy azon intézmények részére, akik nem egyenlítették ki az OVSZ felé fennálló tartozásukat, az intézet sem fizetett. Az év végére jelentősen lecsökkent a lejárt szállítói állomány, az OVSZ rendezte tartozását a legtöbb egészségügyi intézmény irányába. A 2007. év során likviditási gond nem jelentkezett, egyéb fizetéseknek határidőben eleget tudtak tenni.

A 2006. év végén képzett 157,6 millió Ft maradvány terhére lényegében a működés alapvető ellátásához szükséges szakmai anyagokat, így vérvételi zsákot, vírusvizsgálathoz szükséges tesztanyagokat és reagenseket vásároltak. A 2007. évben keletkezett 253,3 millió forint **előirányzat-maradvány** összegét a működéshez szorosan kapcsolódó dologi kiadásokból adódó szállítói kötelezettségekkel támasztották alá. Ennek jelentős részét szakmai anyagok beszerzése teszi ki, valamint 49 millió Ft értékben a következő évre áthúzódó felújítási és beruházási számlák fedezik.

8. cím Egészségbiztosítási Felügyelet

I/2F. számú táblázat

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1.	4/3.
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	<i>millió forintban egy tizedessel</i>				<i>%-ban</i>	
Kiadás			546,3	387,1		70,86%

ebből: személyi juttatás			212,7	227,4		106,91%
központi beruházás						
Folyó bevétel			77,8	84,6		108,74%
Támogatás			468,5	468,5		100,00%
Előirányzat-maradvány						
Létszám (fő)			55	50		90,91%

I/2G. számú táblázat

millió forintban egy tizedessel

2007. évi előirányzat-módosítások levezetése	Kiadás	Bevétel ei.maradvánnyal	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás
2006. évi CXXVII. törvény szerinti előirányzat				
Módosítások jogcímenként				
Kormány hatáskörben	10,1	0,0	10,1	7,7
13. havi illetmény támogatási többlete 2117/2007 (VI.25.) Korm.hat.	10,1		10,1	7,7
Felügyeleti hatáskörben	458,4	0,0	458,4	204,0
fej.kez.ei-ből kapott tám.	458,4		458,4	204,0
Intézményi hatáskörben	77,8	77,8	0,0	1,0
intézményi működési bevétel	77,8	77,8		1,0
Módosítások összesen	546,3	77,8	468,5	212,7
Módosított előirányzat	546,3	77,8	468,5	212,7

Az **Egészségbiztosítási Felügyeletet** (EBF, PIR-törzsszám: 598657, www.ebf.hu) az egészségbiztosítás hatósági felügyeletéről szóló 2006.évi CXVI. Törvény 2007. január 1-jével hozta létre. A felügyelet egyik meghatározó feladata a betegek (biztosítottak) jogvédelme. Ennek érdekében ellenőrzi az egészségbiztosítási szolgáltatások igénybevételét és eljár az igénybe vett egészségügyi szolgáltatásokkal kapcsolatos panaszügyekben. A fentiekben túlmenően a Felügyelet:

- az egészségbiztosítási szolgáltatók vonatkozásában nyilvános minőségértékelési rendszert működtet,
- a létrehozott saját honlapján az egészségügyre vonatkozó információk megjelentetésével segíti a biztosítottak és a szolgáltatók tájékozódását és elérhetővé teszi a várólista alapján nyújtható egészségügyi ellátásokkal kapcsolatban várólistát vezető honlapjait,
- az alaptevékenységéből adódóan összegyűjtött adatokat illetve a napi feladatellátás során szerzett tapasztalatokat felhasználva, kezdeményezi az egészségbiztosítottakat, az egészségbiztosítási szolgáltatásokat és az egészségügyi szolgáltatókat érintő jogszabályok módosítását, szükség esetén új jogszabályok megalkotását kezdeményezi.

A Felügyelethez 2007-ben összesen 4.831 megkeresés (panasz, tájékoztatáskérés stb.) érkezett, melynek során 1.652 esetben éltek panasszal és 3.179-en tettek bejelentést. Az egyedi ügyekben 117 esetben hajtottak végre hatósági ellenőrzést, és az eljárások során 28 alkalommal tartottak tárgyalást. 2007. év végéig a Felügyelet összesen 463 első fokú határozatot hozott, melyből 190 esetben bírságot szabott ki, 247 alkalommal került sor a kérelem elutasítására és 25 esetben kötelezték a szolgáltatókat a finanszírozási szerződésben foglalt kötelezettségük teljesítésére. 111 esetben született másodfokú határozat az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP), 9 esetben az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal által hozott határozatok ellen benyújtott fellebbezések elbírálása tárgyában, míg a jegyző által elbírált vizitdíj-visszaigénylések tárgyában 6 esetben bíráltak el fellebbezést. A gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ismertetéssel kapcsolatos tevékenysége keretében a Felügyelet 186 cégengedélyt adott ki, 2.653 fő gyógyszerismertető nyilvántartásba vételét rendelte el, továbbá 1.069 nyilvántartásból való törlést tartalmazó határozatot hozott.

A Felügyelet eredeti előirányzattal nem rendelkezett, tekintettel arra, hogy 2007. február 05-én alakult meg. Működését a fejezettől kapott 458,4 millió forint költségvetési támogatásból és saját bevételből biztosította. A 13. havi illetmények fedezetére 10,1 millió forint kormány hatáskörű támogatásban részesült. Megalakulásakor a saját bevétel 14,2 millió forint hatósági jogkörhöz köthető működési bevétel, és 5,4 millió forint támogatás értékű bevételként lett megtervezve. Az alaptevékenységhez kapcsolódó bevétel nagyságrendileg biztosította a felügyelet kiadásait. A hatósági szolgáltatási tevékenységből származó bevétel 79,5 millió forint volt, ami 65,3 millió forinttal több, mint az eredetileg tervezett. A keretszámok kialakításánál 55 fő időarányos személyi kiadásokat, illetve az újonnan alakult szervezet kialakításához szükséges beruházási igényeket vették figyelembe.

A Felügyelet engedélyezett létszáma 55 fő volt. Az év során folyamatosan kerültek meghirdetésre az állások és év végére sikerült 50 főre megnövelni a dolgozói létszámot. A tervezetthez képest folyamatosan magas betöltetlen állásokból képződött bérmetakarítást, a dolgozók jutalmazására fordították. A normatív jutalom 27,1 millió forint, teljesítményhez kötött jutalma 14,5 millió forint volt. A Felügyelet vezetősége azt a jelentős többletmunkát díjazta, ami egy újonnan létrehozott szervezett kialakításával jár.

A kiadások módosított előirányzata 69,8 %-ában teljesült. Elsődleges oka az intézet működésének megkezdésétől a végleges elhelyezésig tartó átmeneti időszak elhúzódása. 2007. évi dologi kiadások tervezett összege 202,7 millió forint volt, azaz 47,4 millió forintban teljesült. Az elmaradás oka az évi végi költözés valamint a megrendelések teljesítése illetve a számlák kifizetése 2008. év elejére húzódott át.

A december 31-én betöltött létszám 50 fő volt az alábbi összetétel szerint:

Köztisztviselő I. besorolás szerint	45 fő
Köztisztviselő II. besorolás szerint	4 fő
Munka törvénykönyve szerint foglalkoztatott.	1 fő

2007. évben 165,9 millió forint előirányzat-maradvány keletkezett, mely teljes egészében kötelezettségvállalással terhelt.

C. FEJEZETI KEZELÉSŰ ELŐIRÁNYZATOK 10. CÍM

a) Általános rész

Az egészségügyi célú fejezeti kezelésű előirányzatok felhasználásánál az egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok, - ezen belül is a népegészségügyi program, a mentés fejlesztés, a mentőállomás felújítás - valamint a légimentés fejlesztése, az egészségügyi reformmal összefüggő feladatok és az altató-, lélegeztetőgépek bérleti díja kaptak prioritást.

A rendelkezésre álló források csökkenése miatt erősen korlátozva lett a központi beruházások összege. Gyakorlatilag új beruházás nem indult 2007-ben, csak az előző években elkezdődött fontosabb beruházási, felújítási feladatok folytatódtak. Az ágazati kutatásfejlesztés finanszírozása, a 2005. évben induló új (3 éves) kutatási témák az ESKI-n keresztül kerültek finanszírozásra. A Phare programok között 2007-ben új program már nem indult, a futó projektek 2007. év végéig lezárásra kerültek. A mentőgépjárművek az Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatásán keresztül kerültek beszerzésre az érvényben lévő keretszerződések alapján. Az 5 éves beszerzési projekt 2007. évben zárult le.

Új feladatként jelentkezett a kisforgalmú gyógyszertárak támogatása, mely az APEH közreműködésével kerül végrehajtásra.

A fejezeti kezelésű előirányzatok felhasználására vonatkozó szabályzat – a jogszabályi változások és a központi ellenőrzési szervek észrevételeinek figyelembe vételével – aktualizálásra került 2007-ben.

b) Törvényi soronkénti részletes beszámoló

1. alcím - Beruházás

1. jogcímcsoport – Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	301,8	100,0	16,2	15,6	5,2%	96,3%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás		100,0	0,6			0,0%
Folyó bevétel						

Támogatás	15,6	100,0	0,6	0,6	3,8%	100,0%
Előirányzat-maradvány	301,8	–	15,6	15,6	5,2%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	100,0		100,0
Módosítások kedvezményezettenként			
– saját intézménynek	-99,4	0,0	-99,4
= meghatározott feladatra	-99,4		-99,4
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	15,6	15,6	0,0
– = előirányzat maradvány	15,6	15,6	
2007. évi módosított előirányzat	16,2	15,6	0,6

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– saját intézmény (1 db)	15,6		15,6
Összes kifizetés	15,6	0,0	15,6

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 2007. évi finanszírozási alapokmányban rögzített összköltsége 13.879.000 ezer Ft, mely összeg a befejezési határidő átütemezése miatt 2008. évben módosulni fog.

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 gyógyszerház;
- központi sterilizáló;
- igazgatás, adminisztráció;
- ételmezés, 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;
- 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 teljesítése 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.

A **2007. évben** biztosított 100, 0 millió Ft kizárólag az állagmegóvási és vagyonőrzési feladatok ellátására nyújtott fedezetet.

Ettől függetlenül a fővállalkozó műszaki előteljesítés keretében az alábbi munkák kivitelezését végezte el:

Az „E” és „F” épület (tornacsarnok, hidroterápiás részleg) belső szakipari és épületgépészeti munkái.

Hidroterápiás részleg: szigetelés, burkolat, homlokzatképzés nyílászárókkal, álmennyezet, kiszolgáló helyiségek belsőépítészeti kialakítása, tűzvédelmi rendszer kiépítése, vízgépészet, világító testek elhelyezése, elektromos hálózat.

Tornacsarnok: homlokzati lezárások, sport padló, sport technológia, álmennyezet, belső nyílászárók, tűzvédelmi rendszer kiépítése, világító testek elhelyezése, elektromos hálózat. Mind két létesítmény próbaüzemet követő műszaki átadására 2008. első negyed évében kerül sor. A pénzügyi elszámolás 2008. évi beruházási előirányzat terhére történik.

A 2007. évi kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 597,6 ezer Ft, melynek pénzügyi teljesítésére 2008. évben kerül sor.

7. jogcímcsoport – Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciója

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	

Kiadás		50,0	16,1	10,6		65,8%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás		50,0	5,5			0,0%
Folyó bevétel						
Támogatás	10,6	50,0	5,5	5,5	51,9%	100,0%
Előirányzat-maradvány		–	10,6	10,6		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	50,0		50,0
Módosítások kedvezményezettenként			
– saját intézménynek	-44,5	0,0	-44,5
= meghatározott feladatra	-44,5		-44,5
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	10,6	10,6	0,0
– = előirányzat maradvány	10,6	10,6	
2007. évi módosított előirányzat	16,1	10,6	5,5

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– saját intézmény (1 db)	10,6		10,6
Összes kifizetés	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).

Az épület ezzel 50 %-os építési készültségi fokot ért el és a külső időjárási viszonyoktól védetté vált. **2005. évtől** lényegében csak állagvédelmi és vagyonőrzési feladatok ellátására került sor. Így a megelőző évekhez hasonlóan **2007. évben** a beruházás műszaki készültségi fokában érdemi változás nem történt. Műszaki előteljesítésként telefon alközpont került beszerelésre, ami a működő intézet kiszolgálására üzembe állításra került. 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 2007. évi kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 10.557,8 ezer Ft, melynek pénzügyi teljesítésére 2008. évben kerül sor.

8. jogcímcsoport – Egyéb beruházások

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	1,6	50,0	44,8		0,0%	0,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás		50,0	44,8			0,0%
Folyó bevétel						
Támogatás		50,0	44,8	44,8		100,0%
Előirányzat-maradvány	1,6	–			0,0%	

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	50,0		50,0
Módosítások kedvezményezettként			
– saját intézménynek	-5,2	0,0	-5,2
= meghatározott feladatra	-5,2		-5,2
2007. évi módosított előirányzat	44,8	0,0	44,8

Az előirányzat felhasználás tervezett célja a felügyeleti hatáskörbe tartozó intézmények vis-maior helyzetek okozta és a működési feltételek biztosítása szempontjából nélkülözhetetlen orvosi gép-műszerek cseréinek finanszírozása, valamint a folyamatban lévő beruházások állagmegóvásával kapcsolatos előirányzatok esetleges kiegészítése.

Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet Digitalizáló rendszer beszerzése	35,0 millió Ft
Országos Onkológiai Intézet Speciális ételszállító tehergépkocsi beszerzése	9,0 millió Ft
Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet Speciális terepviszonyokra alkalmas Ford Transit Gépjármű beszerzése	6,0 millió Ft

A 2007. évi kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 44.837,6 ezer Ft, melynek pénzügyi teljesítésére 2008. évben kerül sor.

2. alcím – Egészségügyi ágazati célelőirányzatok

2. jogcímcsoport – Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	690,6	3 082,5	8 902,5	2 791,9	404,3%	31,4%
ebből: személyi juttatás		402,8	10,2			0,0%
központi beruházás						
Folyó bevétel	642,7		2 254,3	2 254,3	350,8%	100,0%
Támogatás	877,4	3 082,5	5 800,9	5 800,9	661,1%	100,0%
Előirányzat-maradvány	16,7	–	847,3	845,5	5062,9%	99,8%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	3 082,5		3 082,5
Módosítások kedvezményezettenként			
– saját intézménynek	-4 959,2	0,0	-4 959,2
= meghatározott feladatra	-4 959,2		-4 959,2
– más fejezet intézményének	-118,4	0,0	-118,4
= meghatározott feladatra	-118,4	0,0	-118,4
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	10 897,6	3 101,6	7 796,0
– = előirányzat maradvány	847,3	847,3	
– = működési célú pénzeszköz átvétel	1 757,5	1 757,5	
– = felhalmozási célú pénzeszköz átvétel	496,8	496,8	
– = 2069/2007(IV.25.)Korm. Határozat			550,0
– = 3033/2007 Korm.határozat			20,0
– = 2133/2007(IIV.17.) Korm.határozat			3 500,0
– = 62/2007 Korm.rendelet			1 147,8
– = 17608-2/2007 PM levél			-354,8

– = 18.918/2007 PM levél			2 783,0
– = 19.515/2007 PM levél			150,0
2007. évi módosított előirányzat	8 902,5	3 101,6	5 800,9

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettök köre és száma			
– saját intézmény (18 db)	896,6		896,6
– más fejezet intézménye	213,2		213,2
– alapítvány	21,8		21,8
– közalapítvány	10,5		10,5
– közhasznú társaság	1 140,4	50,0	1 090,4
– gazdasági társaság	170,4		170,4
– önkormányzat/vagy intézménye	230,6		230,6
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> egyéb társadalmi szervezetek	68,4		68,4
<input type="checkbox"/> egyházak	13,2		13,2
<input type="checkbox"/> nemzetközi szervezetek	1,8		1,8
<input type="checkbox"/> maradvány befizetés	25,0		25,0
Összes kifizetés	2 791,9	50,0	2 741,9

1. Népegészségügyi szűrővizsgálatok

A 46/2003. (IV.16.) OGY határozat hagyta jóvá az Egészség Évtizedének Népegészségügyi Programját. Fő célkitűzése, hogy minden magyar állampolgár a lehető legegészségesebben éljen, s ennek eredményeként tíz év távlatában három évvel legyen hosszabb a születéskor várható élettartam mindkét nem esetében. Ennek érdekében folytatódtak a különböző betegségek szűrővizsgálatai, az egészséges életmód javítására irányuló programok támogatása. Az EüM költségvetése a Népegészségügyi Program 2007. évre tervezett feladatainak végrehajtásához a 10.2.2/1. Népegészségügyi és fejlesztési feladatok/Népegészségügyi szűrővizsgálatok elnevezésű fejezeti kezelésű előirányzaton 500.000,0 ezer forintot biztosított.

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 alapján a népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálatok:

1. 25 és 65 év között népegészségügyi céllal egyszeri negatív eredményű szűrővizsgálatot követően háromévenként nőgyógyászati onkológiai méhnyakszűrés, különös figyelemmel a méhnyak-elváltozások sejtvizsgálatára (citológia) és koloszkópos vizsgálatára,
2. 45 és 65 év között népegészségügyi céllal kétévenként az emlő lágyrész röntgenvizsgálatán alapuló emlőszűrés (mammográfia),
3. 50 és 70 év között a Nemzeti Rákellenes Program keretében kísérleti programként prosztataszűrés,
4. 50 és 70 év között a Nemzeti Rákellenes Program keretében kísérleti programként a gyomor-bélrendszeri eredetű vérzés szűrése.

Az előirányzat felhasználása a fentiek figyelembevételével történt. Az előirányzathoz 355.000, ezer Ft szűrőprogramok támogatására fordítódott.

Tervezett előirányzat	500.000,00 ezer Ft
10.2.2./16-ről átcsoportosított előirányzat	2.000,0 ezer Ft
10.2.2./5-ről átcsoportosított előirányzat	1.500,0 ezer Ft
Más sorra átcsoportosított előirányzat összesen	-38.100,0 ezer Ft
Módosított előirányzat összesen	465.400,0 ezer Ft

A 2007. évi előirányzathoz 139.600,0 ezer Ft maradvány keletkezett, mely teljes mértékben kötelezettségvállalással terhelt. A maradvány kifizetése 2008. első negyedévben megtörtént, fel nem használt maradvány nem keletkezett. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése minden esetben a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt.

A 2007-ben rendelkezésre álló 465.400,0 ezer Ft-ból az alábbi programok támogatása történt:

- Az ÁNTSZ lebonyolításában folytatódtak a szervezett, célzott népegészségügyi onkológiai szűrővizsgálatok keretében az emlő, méhnyak szűrések és a vastagbélvizsgálatok (237.100,0 ezer Ft).
- A méhnyak szűrésen való részvétel fontosságának hangsúlyozása, az aktivitás fokozása volt a célja a Liliom programnak, mint országos kommunikációs programnak (5.000,0 ezer Ft).
- Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal az Országos Egészségfejlesztési Intézettel együttműködve az ajak- és szájüregi rákok korai felismerését célzó szűrővizsgálatok alkalmi szűrésére indított projektet, a 40 év feletti férfiak és nők opportunisztikus (alkalmi) szájüregi szűrési projektjének támogatása címmel, melyre 91.300,0 ezer Ft került biztosításra.
- A kardiovaszkuláris megbetegedések megelőzése, rizikószűrések fejlesztése céllal az Országos Alapellátási Intézet „A kardiovaszkuláris prevenció és a házi orvosi rendszer minőség alapú finanszírozása” c. projekt támogatására 20.000,0 ezer Ft támogatásban részesült,
- Dohányzásellenes és AIDS világnapi rendezvények minden megyében és a fővárosban történő lebonyolításának támogatása (10.000,0 ezer Ft).
- Dohányzás megelőzését, leszoktatását célzó programok támogatása (4.000,0 ezer Ft)

- A gyermek és ifjúság-egészségügyi ellátásban az életkorhoz kötött szűrőprogramok keretében az „Egészséges gyermek” című projekt támogatása (10.000,0 ezer Ft) az Országos Tisztifőorvosi Hivatal megvalósításában.
- Hátrányos helyzetű, főként roma gyermekek szenzomotoros szűrésének támogatása (3.000,0 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 26.000,0 ezer Ft.
- Az Országos Epidemiológiai Központ által végzett Anonim HIV/AIDS szűrés támogatása (7.000,0 ezer Ft)
- Nemzeti Drog Fókuszpont működésének támogatása (20.000,0 ezer Ft)
- Intravénás droghasználók szűrővizsgálatának támogatása (10.000,0 ezer Ft)
- A fiatal felnőttkori szív- és érrendszeri betegségek gyermek és serdülőkori megelőzését szolgáló program támogatása (1.500,0 ezer Ft)
- Alapítványok prevenció programjainak támogatása (18.100,0 ezer Ft).

2. Nemzeti rákellenes program végrehajtásának indítása

A tavalyi évhez hasonlóan a 2007. 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 (12 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 15 db pályázat érkezett, melyek összes támogatási igénye 39.886,0 ezer Ft volt. A pályázati cél megvalósítására 8 pályázó részesült támogatásban. A Bíráló Bizottság javasolta alapján a miniszteri engedélyezést követően a pályázat keretén belül 185 fő tanuló szakosító képzésének támogatására nyílt lehetőség.

A pályázati célok megvalósítására biztosított keretösszeg a pályázható képzések szerint az alábbiakban oszlott meg:

Pulmonológus-allergológus szakasszisztens:	55 fő
Képi diagnosztikai asszisztens:	20 fő
Klinikai laboratóriumi szakasszisztens:	20 fő
Onkológiai szakápoló:	40 fő
Pszichiátriai és mentálhigiénés szakápoló	38 fő
Radiofarmakológiai szakasszisztens	12 fő

A tervezett képzések szeptemberben indultak és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódott a 2008. évre. A nyertes pályázók 2008. június 30.-ig szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek a támogatási összeg felhasználásáról, ami alapján a forrás felhasználása ellenőrizhetővé válik.

„Az onkológiai ellátás területén, valamint a rehabilitáció területén szakosító képzések támogatása” c. pályázat 20.000,0 ezer Ft

Új pályázat került meghirdetésre a struktúraátalakítás kapcsán megnövekedett rehabilitációs szakember igény biztosítását szolgáló képzések támogatására. A pályázat célja az onkológiai ellátás területén, valamint a rehabilitáció területén szakmai előképzettségre épülő ápolói, asszisztensi és szakasszisztensi szakosító képzések támogatása volt. A pályázat szakmai célkitűzése: a meghatározott körben (13 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 21 db pályázat érkezett, melyek összes támogatási igénye 44.708,0 ezer Ft volt. A pályázati cél megvalósítására 11 pályázó részesült támogatásban. A Bíráló Bizottság javasolta alapján a miniszteri engedélyezést követően a pályázat keretén belül 148 fő tanuló szakosító képzésének támogatására nyílt lehetőség.

A pályázati célok megvalósítására biztosított keretösszeg a pályázható képzések szerint az alábbiakban oszlott meg:

Kardiológiai szakasszisztens:	37 fő
Citológiai szakasszisztens:	8 fő
Fizioterápiás asszisztens:	24 fő
Onkológiai szakápoló:	12 fő
Pszichiátriai és mentálhigiénés szakápoló	14 fő
Rehabilitációs tevékenység terapeuta	24 fő
Hospice szakápoló és koordinátor	15 fő
Geriátriai szakápoló	14 fő

A tervezett képzések 2008. februárjában indultak és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódik a 2009. évre. A nyertes pályázók 2009. március 30.-ig szakmai és pénzügyi beszámolót készítenek a támogatási összeg felhasználásról, ami alapján a forrás felhasználása ellenőrizhetővé válik.

Pályázat ellenőrzése 500,0 ezer Ft

A pályázatokkal összefüggő ellenőrzésre 500,0 ezer Ft került felhasználásra. A pályázatok 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 2008. illetve 2009. évre, a programok ellenőrzésének nagy része is 2008. és 2009. évben történik.

Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet 10.541,0 ezer Ft

Az Intézet részére biztosított forrás rehabilitáció témában egy országos szintű szakmai továbbképző konferencia megszervezésére, lebonyolítására, valamint ezen országos konferencia szakmai anyagának a 7 régióban történő bemutatására, a szükséges szakmai tájékoztató anyagok elkészítésére, nyomtatására, továbbá a szakmai tapasztalatcsere érdekében szakmai tanulmányút megszervezésére, bonyolítására kerül

felhasználásra. A programmal azon szakdolgozók részére kívánjuk az 1-2 napos továbbképzéssel a szükséges szakmai információkat, valamint a kötelező továbbképzés teljesítésének lehetőségét biztosítani, akik önhibájukon kívül nem tudnak részt venni egy teljes 10 hónapos továbbképzésen, valamint a tanulmányút lehetőségével a szakdolgozók olyan intézményekbe történő látogatása válik lehetővé, ahol olyan eszközökkel, műszerekkel, módszerekkel ismerkedhetnek meg, amivel a saját intézetükben még nem találkoztak. Az Intézet részére biztosított forrás felhasználásáról szóló szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének határideje 2008. december 31.

3. Mentés fejlesztése, mentőgépjármű beszerzés folytatása

Az Országos Mentőszolgálat gépjármű állományának utolsó jelentős fejlesztésére az 1993-1994-es években került sor, az azóta eltelt években az alacsony arányú cserepótlás 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 2007. évi forrás – a megrendelés időpontjában érvényes listaárak és árfolyamok függvényében a már korábban lefolytatott közbeszerzési eljárás által biztosított kontingens terhére – 24 db Mercedes típusú és 60 db Ford típusú gépjármű megvásárlására biztosított lehetőséget.

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 2007. évben a rendelkezésre álló 150.000,0 ezer forint az alábbi mentőállomások felújítására került felhasználásra:

- Zalaegerszeg mentőállomás bővítés tervezése: 5.000,0 ezer forint
- Csillaghegy mentőállomás szennyvízbekötése: 3.000,0 ezer forint

• Tiszakécske mentőállomás felújítása:	7.000,0 ezer forint
• Kisvárda mentőállomás felújítás I. ütem:	7.000,0 ezer forint
• Veszprém mentőállomás felújítás II. ütem:	10.000,0 ezer forint
• Pestlőrinc mentőállomás felújítása:	17 000,0 ezer forint
• Szob mentőállomás átépítése:	20.000,0 ezer forint
• Püspökladány mentőállomás felújítása:	20.000,0 ezer forint
• Debrecen mentőállomás felújítás II. ütem:	18.000,0 ezer forint
• Eger mentőállomás felújítása:	18.000,0 ezer forint
• Szeged mentőállomás felújítása:	25.000,0 ezer forint

A fenti program az OMSZ megvalósításában történik. A mentőállomások beruházására és felújítására az OMSZ közbeszerzési eljárást írt ki. Az OMSZ a megkötött megállapodás alapján rendszeres szakmai- és pénzügyi beszámolási kötelezettséggel bír. A program végső megvalósítási határideje 2008. december 31.

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

5. Légimentő bázisok működtetése

Ezen fejezeti kezelésű előirányzati soron 195.800 ezer Ft került megtervezésre az Országos Mentőszolgálat tulajdonában lévő OMSZ Légimentő Kht. által üzemeltetett 5 db bérelt és 3 db saját tulajdonú helikopterének téli, kora tavaszi és késő őszi tárolásához kapcsolódó plusz költségeinek fedezetére. A felhasználás a következők szerint történt:

- Miniszteri engedéllyel 165.800 ezer Ft átcsoportosításra került a 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok elnevezésű előirányzat alsóira.
- Az Országos Mentőszolgálat részére 20.000 ezer Ft került átcsoportosításra az OMSZ Budapest, Markó utca 22. szám alatti épületének felújítása céljából.
- 10.000 ezer Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány keletkezett, amely 2008-ban befizetésre kerül a központi költségvetés részére.

6. Transzplantációs nyilvántartások

- *Transzplantációs Alapítvány a Megújított Életekért* 400,0 ezer Ft
A támogatás az alapítvány által 2007. október 14.-én megrendezésre került Donációs-, és Transzplantációs Nap szervezésével kapcsolatos költségekhez (terembérlet, berendezés, hangosítás, sportszolgáltatás) történő hozzájárulás biztosítására került felhasználásra. Az alapítvány a támogatás felhasználásáról szóló szakmai és pénzügyi beszámolóját megküldte. A beszámoló alapján a támogatást az alapítvány a támogatási szerződésben rögzített feladatok ellátására használta fel.
- *Országos Vérellátó Szolgálat* 19.600,0 ezer Ft
A 287/2006. (XII.23.) Kormányrendelet újra szabályozta a központi várólisták, így a transzplantációs várólisták és a PET/CT várólisták vezetésének szabályait, valamint bővítette a Bizottságok tevékenységét. A Kormányrendeletben került

meghatározásra a Monitoring Testület, melynek feladata a Várólista Bizottságok munkájának ellenőrzése. A biztosított forrás a várólista bizottságok, a Monitoring Testület, az országos vese várólista, valamint a csontvelődonor regiszter működtetésének támogatására került felhasználásra. A program megvalósításáról a szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésének határideje 2008. június 30.

7. HEF-OP eü. és szoc. intézkedései technikai lebonyolítás támogatása

A 12698-2/2007-0006 KTF iktatószámú megállapodás értelmében az ESKI részjogkörű szervezeti egysége, a STRAPI 47 870 e Ft összegű támogatást kapott az Egészségügyi Minisztériumtól a 2007. évi TS Programtervben nem finanszírozott tevékenységek ellátásáért, valamint az NFT II. intézkedések megvalósításának támogatására és az NFT I. intézkedések végrehajtására. A fenti megállapodás keretében kapott támogatás terhére szakmai és pénzügyi teljesítésre **2008. június 30-ig** van lehetőség. A végleges elszámolást és szakmai beszámolót **2008. július 31-re** szükséges elkészíteni. 2007. évben a támogatás terhére **38.225,6 e Ft** került kifizetésre. A fennmaradó 9.644,4 e Ft összegre 2007. évben a kötelezettségvállalás megtörtént. A támogatás keretében a személyi juttatások és a munkaadókat terhelő járulékok terhére 24 fő teljesítményarányos illetménye, valamint megbízási díja került kiegyenlítésre. Az illetmények költsége: (személyi jellegű kiadás **23.118,1 e Ft**, munkaadókat terhelő járulékok **7.215,3 e Ft**)

A felhalmozási kiadások terhére 1 db Skoda Oktavia személygépkocsi kerül beszerzésre, mely a STRAPI Igazgatójának személyes használatába került átadásra. A személygépjármű az igazgató által ellátandó feladatok megvalósításához, értekezleteken, előadásokon, helyszíni ellenőrzéseken, telephelytől eltérő helyszíneken való megjelenéshez kerül használatbavételre. A személygépjárművek beszerzési költsége: 6.189,2 e Ft

Beszerzésre került a tárgyi eszközök bővítése során 2 db PDA telefon (203 e Ft), melyek a helyszíni ellenőrzések során felmerülő problémák megoldásában, valamint a helyszín pontos meghatározásában játszanak szerepet.

A STRAPI működéséhez kapcsolódó kiadások, melyek a Minisztérium által továbbszámlázott üzemeltetést, fenntartást, közüzemi díjakat tartalmazza. Továbbá STRAPI által beszerzett irodai eszközöket, postai fiókbérlést, a folyóirat előfizetéseket, valamint az internet hozzáférést biztosította. **1.500,0 e Ft**

8. NFT II. tervezési feladatai

Az Egészségügyi Minisztérium által a Nemzeti Fejlesztési Terv II kidolgozása során elkészültek az operatív programokhoz kapcsolódó Akciótervek, a pályázati dokumentációk, melyek egyeztetése megtörtént a Nemzeti Fejlesztési Ügynökséggel, és a Regionális Fejlesztési Tanácsokkal. Több információs nap került megrendezésre a pályázatok célcsoportjainak tájékoztatása céljából. Egyes szakmai feladatok ellátására szakértők, országos és területi szakmai szervezetek kerültek megbízásra a miniszter egyedi döntése alapján. Szakmai tanulmányok elsősorban az alábbi témakörben készültek:

- az onkológiai ellátással kapcsolatban, melyek beépítésre kerültek az onkológiai fejlesztési tervbe

- az ápolási, gondozási valamint rehabilitációs eszköz ajánlási lista a minimumfeltételeken túlmutatva, az ápolás teljes vertikumát átfogóan, a napjainkban forgalomban lévő komplex eszközlíst magába foglalta, amit járó- és fekvőbeteg intézetek egyaránt szakmai útmutatóként használhatnak
- az egészségügyi intézetekben leghatékonyabban működtethető irányítási rendszer modelljéről,
- a járó-és fekvőbeteg szakellátást nyújtó egészségügyi intézmények infrastruktúra felméréséről,
- a Magyarországon bevezetett minőségirányítási rendszerek, szabványok jellemzőiről, az előnyök és hátrányok bemutatásával az összehasonlítás és kiválasztás megkönnyítése érdekében.

Az NFT II-höz kapcsolódó szakértői feladatok ellátására megbízási szerződések kerültek megkötésre. A szakértők segítették az Akciótervek kidolgozását, a pályázati dokumentációk elkészítését.

9. Nemzetközi együttműködésekől 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 kapcsolatokból 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. A 2007. évre az EU tagságból és nemzetközi együttműködésekől eredő kötelezettségek teljesítésének ellátására a költségvetési fejezeten belül az alábbi feladatok kerültek megvalósításra, az alábbiak szerint:

- Külföldi kiküldetések finanszírozása az EU tagállamként való működéséhez és az Egészségügyi Világszervezet, az Európa Tanács és az OECD által létrehozott és működtetett, kormányzati képviselőket igénylő döntéshozó testület, szakmai kérdésekkel foglalkozó szakbizottság, hálózat, munkabizottság munkájában történő részvétel érdekében; továbbá a kétoldalú együttműködésekől adódó kötelezettségekhez kapcsolódóan.
- 2 fő három hónapos szakmai gyakorlatát Brüsszelben, illetve 1 fő három hónapos szakmai gyakorlatát Luxemburgban. Továbbá 1 fő szakmai tanulmányútjának támogatását 2007. I. félév és II. félévre vonatkozóan Hollandiában a Rotterdam Erasmus MC. Thoraxcenterben gyermektranszplantáció témakörben.
- Az EU ügyek intézéséhez szükséges személyi feltételek biztosítása, továbbfejlesztése (szaktanácsadás, szakértői tevékenység végzése, egyedi feladatok ellátására vonatkozó megbízási szerződések, vállalkozói szerződések).
- Szakértők kerültek megbízásra, akik a tárca integrációs tevékenységét segítették a minőségügyi, termékbiztonsági, szabványosítási, fogyasztóvédelmi, az

egészségpolitikai, egészségügyi ellátási, a jogharmonizációs és a pénzügyi feladatok ellátásában speciális ismereteikkel.

- 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 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 2007. év kulcsfontosságú eseménye a január hónapban megrendezett Egészségbiztosítási Reform 2007-2009. című konferencia 600 fő részvételével. 2007. októberében került megrendezésre az EU Forráskonferencia Hét, melynek célja tájékoztatás nyújtása az EU pénzügyi forrásainak felhasználása terén elért eredményekről és kihasználásra váró lehetőségekről.

A 2007. évi maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 29.622,5 ezer Ft kötelezettség-vállalással terhelt maradvány keletkezett, amely 2008. évben kerül kifizetésre a következő célok megvalósítására:

- A Magyar Szabványügyi Testület és az Egészségügyi Minisztérium között létrejött szerződés alapján (9.722,5 ezer Ft) a közegészségügyi, orvostechnikai szabványok honosítása.
- A WHO által létrehozott Global Found részére a HIV/AIDS Tuberculosis és Malaria elleni küzdelemhez segítése (1.597,5 ezer Ft).
- A Nemzetközi Migrációs Szervezet Brüsszeli Regionális Képviselőt támogatása az Európai Unió határainak közegészségügyi biztonsága növelése céljából. A hozzájárulás mértéke 13.302,5 ezer Ft, melyből 6.500,0 ezer forint az Országos Tisztifőorvosi Hivataltól származó bevétel.
- A nemzetközi ügyek intézéséhez személyi feltételek, külföldi kiküldetések biztosítása (5.000,0 ezer Ft).

2007. évben 111,5 ezer Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány keletkezett, amely 2008. év folyamán befizetésre kerül a központi költségvetésbe.

10. Katasztrófa eü. 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. A 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. A 94. § (2) bekezdés a) pontja kimondja, hogy a beteg azonnali egészségügyi ellátásra szoruló 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 59.000,0 ezer Ft volt. A 3033/2007. Kormányhatározat végrehajtásából eredően 20.000,0 ezer Ft került erre a sorra átcsoportosításra. A teljes összeg lekötésre és átutalásra került, maradvány nem keletkezett.

Az előirányzatból megvalósuló feladatok:

- Az Állami Egészségügyi Tartalék készleteinek fejlesztése, korszerűsítése, a mobilitás fokozása (25.100,0 ezer Ft, Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet)
- A balesetek, katasztrófák felszámolásához a negyedik Tömeges Baleseti Egység létrehozásának támogatása (22.000,0 ezer Ft, Országos Mentőszolgálat),
- Járványügyi szempontból nélkülözhetetlen oltóanyagok beszerzése (30.800,0 ezer Ft) és járványügyi gyorsreagálás és referencia tevékenységhez influenza NAG vizsgálati reagensek beszerzése (900,0 ezer Ft, Országos Tisztifőorvosi Hivatal)
- Elsősegélynyújtó verseny díjazása (100,0 ezer Ft).

11. A tárca elmúlt években vállalt szakmai feladatainak támogatása

- A felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény értelmében a szakirányú posztgraduális képzések működési költségeire a Debreceni Egyetem OEC Népegészségügyi Iskola 40.000,0 ezer Ft támogatásban részesült. A teljes összeg 2007-ben kifizetésre került.

- A betegek biztonsága és az egyenlő hozzáférés biztosítása érdekében az egészségügyi ellátás minőségének fejlesztésére az Országos Alapellátási Intézet megvalósításában 20.000,0 ezer forint került biztosításra. A támogatási összeg szakmai, módszertani anyagok készítésére, felülvizsgálatára, módszertani anyagok gyakorlatban történő bevezetésének ellenőrzése érdekében klinikai auditok megtervezésére, végrehajtására, értékelésére, és a fejlesztési lehetőségek meghatározására, az audithoz kapcsolódó adatgyűjtés háttérének kialakítására, fejlesztésére, a megbízottsággal kapcsolatos felmérések, programok, képzések megszervezésére, kiadványok megjelentetésére, az egészségügyi dolgozók felkészítésére, képzésére, továbbá az alap-, és a járóbeteg-ellátás területén betartandó minimum standard követelményrendszer kidolgozására kerül felhasználásra - 2008. június 30.-ig.

- A Debreceni Egyetem EOC Népegészségügyi Iskola 5.000,0 ezer forint támogatásban részesült az országos és regionális szakfelügyelők minőségügyi rendszer-specifikus auditor képzésének támogatására. A program megvalósításának határideje 2008. december 31.

- Gézengúz Alapítvány támogatása 10.000,0 ezer Ft. A biztosított forrás a születési sérült csecsemők és gyermekek rehabilitációs és 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 prevenció, 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. A beküldött szakmai és pénzügyi beszámoló alapján az Alapítvány a támogatást a támogatási szerződésben meghatározott feladatok ellátására használta fel.

- A Hungarotransplant Kht. végelszámolási feladatainak végrehajtására tárcánk a Balance Kft-t bízta meg. A cég 2007. november 5-éig a felszámolás technikai (munkaügyi, szakmai, működtetési, pályázati) részét befejezte. Már csak a zárómérleg (beszámoló) készítése és a jogi megszüntetés maradt hátra, amikor az állami vagyonról szóló 2007. évi CVI. törvény értelmében – és az ÁPV ZRT. 2007. december 5-én kelt, 3511/44/PEI/2007/ÁPV sz. levele alapján – a tulajdonosi joggyakorlás (így a megszüntetés) az MNV ZRT-hez került át. A minisztérium, a Hungarotransplant Kht. végelszámolási kiadásaira 30,0 millió Ft-ot tervezett a 2007. évi fejezeti kezelésű előirányzatok között. Ezzel szemben – 2007. november 5-ig – a megszüntetéssel kapcsolatban összesen 52,9 m Ft került kifizetésre.

12. Orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek működési nyilvántartása

„Az egészségügyben dolgozók alap- és működési nyilvántartásáról” szóló 45/2007. (III.20.) Korm. rendelet értelmében 2007. április 1. napjától az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal vezeti az egészségügyi szakdolgozók működési nyilvántartását. Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal részére 28.000,0 ezer Ft került biztosításra a többletfeladat ellátáshoz szükséges személyi és működtetési kiadások, valamint az egyszeri költségként jelentkező az adatbázisok átvételével, az informatikai eszközök beszerzésével és az iratanyagok átszállításával, tárolásával összefüggő kiadások fedezetére.

13. Ágazati kutatásfejlesztés

A támogatási összeg részbeni fedezetéül szolgált a 2006-2008. évekre meghirdetett tárcaszintű kutatási pályázatoknak. Az ágazati kutatás-fejlesztési prioritások kialakításánál figyelembe vett programok:

- az EU 7. kutatási keretprogram
- a Nemzeti Fejlesztési Kutatási Terv prioritások, és

- a Népegészségügyi Program

Meghatározott prioritások szakmai irányai:

- Természeti és társadalmi környezet egészségkárosító hatásai, egészségvédelem
- Önsorsrontó életmód okainak vizsgálata
- Szív és érrendszeri betegségek
- Genomikai kutatások – biotechnológia
- Idegtudományok
- Daganatos betegségek

2007-ben támogatott szervezetek száma: 23, ebből 3 egyetem, 5 MTA intézet 13, az Egészségügyi Minisztérium felügyelete alatt álló országos intézet 2 pedig egyéb szervezet. 2007-ben is kiadásra került „Az Egészségügyi Minisztérium tárcaszintű támogatásban részesített témái a 2006-2008 években” című kiadvány.

14. Egészség-kommunikáció (tárcakommunikáció)

A fejezeti kezelésű előirányzatból a Miniszteri Kabinet eredeti diszpozíciós jogkörébe 2007. évben 100.000,0 ezer Ft keretösszeg tartozott. Fejezeti saját bevételből, az osztály a 2258/2007. (XII. 23.) kormányhatározat döntése alapján, a népegészségügyi sorról átcsoportosításokkal további 956.935,0 ezer Ft-ot kapott. Az eredeti előirányzat, valamint bevételi összegből 174.575,0 ezer Ft az alábbiak szerint került felhasználásra:

- Előirányzat átcsoportosítással (OTH, OEP, OSEI, OMSZ) az országos intézetek, a Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermekjogi Közalapítvány, valamint a Központi Igazgatás által megvalósított feladatok ellátása (hirdetés megjelentetése, szakértői megbízási díjak, kommunikációs feladatok, kiadvány- és plakát nyomdai kivitelezése). Költségek összesen: 68.600,0 ezer Ft
- „Hirdetésszervezési feladatok ellátása az Egészségügyi Minisztérium részére” tárgyban kiírt nyílt közbeszerzési eljárás a győztes pályázóival kötendő vállalkozási szerződések fedezete. Költségek összesen: 60.000,0 ezer Ft
- A közbeszerzési eljárás lefolytatását megelőző szükséges hirdetések közzététele. Költségek összesen: 61.400,0 ezer Ft
- Támogatás nyújtása a Kaposi Mór Kórháznak a IX. Országos Járóbeteg Szakellátási Konferencia és IV. Országos Járóbeteg Szakdolgozói Konferencia megrendezéséhez. Költségek összesen: 5.000,0 ezer Ft
- A minisztérium iránymutatása vagy közös megállapodás alapján készült aktuális, egészségügyi tematikájú írások megjelentetése megyei és országos napilapokban, és magazinokban. Felmerült költségek összesen: 40.800,0 ezer Ft
- A minisztérium iránymutatása vagy közös megállapodás alapján készült aktuális, egészségügyi tematikájú rádióműsor-sorozatok készítése. Felmerült költségek összesen: 2.100,0 ezer Ft
- A Terápia 2007 egészségügyi reformcsomag lakossági tájékoztatásának részét képező kiadványok, szórólapok, molinók és plakátok grafikai tervezése, illetve nyomdai gyártása. Felmerült költségek összesen: 10.500,0 ezer Ft
- A minisztériumi felső vezetők nyilvános szereplésének szakmai felkészítése érdekében kommunikációs tréningek szervezése, lebonyolítása, valamint – a vizitdíj

beszedésével kapcsolatos továbbképzés keretében – előadást tartása munkatársak részére. Felmerült költségek összesen: 7.600,0 ezer Ft

- Egyéb, a minisztérium belső tájékoztatására szolgáló szolgáltatás előfizetése (médiafigyelés, MTI-hírszolgáltatás, honlap tartalmi feltöltése, web szerkesztés)
Felmerült költségek összesen: 9.500,0 ezer Ft

A fennmaradó 800.000,0 ezer Ft a tárca kötelezettségvállalással terhelt maradványa. A teljes összeg három különböző nyílt közbeszerzési eljárás győztes pályázóival kötendő vállalások szerződésük fedezetéül szolgál, az alábbiak szerint:

<i>forrás</i>	<i>összeg</i>	<i>feladat</i>
bevétel	20.000,0 ezer Ft	a tárca részére készülő nyomdai munkák elvégzése
2258/2007. (XII.23.) korm.hat.	150.000,0 ezer Ft	Az EüM 2008. évi kommunikációs stratégiájának elkészítése, kampányainak megtervezése és kivitelezése, reklám és kreatív feladatok, kreatív tevékenység ellátása, valamint médiatervezés és médiavásárlás
bevétel	200.000,0 ezer Ft	
népegészségügy sor	430.000,0 ezer Ft	az EüM népegészségügyi témakörhöz kapcsolódó kommunikációjának / akciótervének komplex megvalósítása, megszervezése, kivitelezése

A 2006. évi 10.2.6./9. Egészség-kommunikáció fejezeti kezelésű előirányzat 21.337.241 Ft összegű kötelezettségvállalással terhelt maradványának felhasználása az alábbiak szerint megtörtént:

- A minisztériumi felső vezetők nyilvános szereplésének szakmai felkészítése érdekében kommunikációs és PR tanácsadás nyújtása. Kiadások összesen: 800,0 ezer Ft
- Az egészségügyi reform lakossági tájékoztatásának részét képező kiadványok, szórólapok és plakátok grafikai tervezése, illetve nyomdai gyártása. Kiadások összesen: 8.600,0 ezer Ft
- A minisztérium iránymutatása vagy közös megállapodás alapján készült aktuális, egészségügyi tematikájú írások megjelentetése megyei és országos napilapokban. Kiadások összesen: 11.900,0 ezer Ft

15. 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:

- Dr. Info lakossági egészségügyi portál üzemeltetése és tartalmi karbantartása, valamint a kapcsolódó call-center ügyintézői kapacitás és technikai feltételek biztosítása
- Nemzeti Egészségügyi Programok illesztése az egészségügyi struktúra átalakításához, az alapellátás szükséges strukturális változtatásának előkészítő felmérése, egészségügyi képzés és továbbképzés átalakítására vonatkozó áttekintő értékelés elkészítése
- A középtávú ágazati informatikai stratégia kidolgozásának megkezdése
- Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár és az Egészségügyi Stratégiai Kutató Intézet adattárházainak informatikai státusz auditja
- Informatikai biztonsági audit az ESKI-nél és az OEP-nél, az audit következtében a szabályzatok módosítása, illetve új szabályzatok kidolgozása, valamint az OEP és ESKI nyilvános hálózatok irányából elérhető informatikai rendszereinek teljes körű biztonsági átvilágítása
- Interneten működő kardiológiai monitorozó mintarendszer felépítése házi orvosok bevonásával
- A gyermekdiagnosztika területén, az ultrahang eszközökből származó képi információk standardizált tárolása és visszakereshetőségének biztosítása
- Elemző tanulmányok készítése az alábbi területeken:
 - az elektronikus aláírás egészségügyben való használata
 - az ágazat szereplői által használt adatok körének felmérése, az elektronikus közhiteles nyilvántartások kialakításának céljából
 - a Nemzeti Rákregiszter működési rendszere

A 2007. évi kötelező maradványképzés következtében 104.000,0 ezer Ft maradvány keletkezett, melynek felhasználása 2008. évben folyamatosan történik.

16. Szerkezet/Intézmény átalakítás és intézmény-felügyeleti feladatok

A fejezeti kezelésű sor eredeti a részletes felhasználási tervben jóváhagyott előirányzata 381.500,0 ezer Ft volt, melyhez Kormány hatáskörben átcsoportosításra került 6.478.168,0 ezer Ft, a 10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok fejezeti kezelésű sor más alsorairól miniszteri engedéllyel átcsoportosításra került 216.217,6 ezer Ft, 1.383.520,0 ezer Ft bevétel került előirányzatosításra, továbbá a 2167/2007. (IX.20.) Korm. határozat értelmében 6.413,9 ezer Ft került előirányzatosításra a 2006. évi kötelezettségvállalással nem terhel maradványból.

A fejezeti kezelésű előirányzat terhére a minisztérium a beszámolási időszakban 122 db szerződést kötött 8.463.489,4 ezer Ft értékben, amelyből 4.595.795,2 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2008. évre áthúzódó előirányzat-maradvány. A jóváhagyott EüM fejezet 2007. 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-maior helyzetek kezelése, az intézmény-felügyelettel kapcsolatos jogi, pénzügyi elemzői szakértői tevékenységek fedezete. Az e feladatokkal összefüggésben 73 db szerződés került megkötésre 1.923.248,9 ezer Ft összeggel.

- 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 1 db támogatási szerződés megkötésére került sor az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézettel 10.000,0 ezer Ft összegben.
- Menekültügyi és Mentéstudományi Alapítvány közreműködésével a közúti balesetben elhunyt mentőkocsi vezető Bohács Sándor családjának támogatása 250 ezer Ft összeggel.
- A Veér András Alapítvány részére a Veér András díjban részesítendő személyek anyagi elismerése céljából 1.000,0 ezer Ft került biztosításra.
- 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 Magyar Államkincstár részére 7.000 ezer Ft került elkülönítésre, melyből 2008. évre áthúzódó előirányzat maradvány 4.225,8 ezer Ft.
- Bakonyszücsi Daganatos Betegek Rehabilitációs Otthon részére történő 2006. évi zavartalan működésének támogatására 10.000,0 ezer Ft-ot biztosított a minisztérium.
- Az Országos Mentőszolgálat részére 6.000,0 ezer Ft került biztosításra a Kresz Géza Mentőműzeum működtetési feltételeinek javítása céljából.
- A Nemzetközi Egészségügyi Tanács működésének biztosítására 5.000,0 ezer Ft került átadásra az EüM Központi Igazgatása részére.
- A Betegjogi, Ellátottjogi és Gyermejjogi Közalapítvány 2007. évi támogatására céljából 10.000,0 ezer Ft került átutalásra.
- A vizitdíj és a napidíj bizonylatolására szolgáló vizitdíj automaták megvásárlásának támogatása céljából kiírt pályázat keretében 30 db támogatási szerződés került megkötésre 12.822,5 ezer Ft értékben.
- A 2069/2007. (IV.25.) Korm. határozat értelmében 550.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra a központi költségvetés céltartalékából. Az átcsoportosítás célja az Országos Gyógyintézeti Központ, az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet, a Svábhegyi Gyermeallergológiai és Pulmonológiai Intézet valamint a Parádfürdői Állami Kórház csoportos létszámleépítéssel érintett dolgozókkal kapcsolatos bér- és járulék kifizetése. Mivel az intézmények tényleges felhasználása 195.168,0 ezer Ft volt, így a 17608-2/2007 PM levél értelmében 354.832,0 ezer Ft visszacsoportosításra került a Pénzügyminisztérium részére.
- A 2133/2007. (VII.17.) Korm. határozat értelmében 3.500.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra a költségvetés általános tartaléka terhére. A Péterfy Sándor utcai Kórház és Rendelőintézet részére 870.000,0 ezer Ft került odaítélésre az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet megszüntetéséből adódó feladatbővüléshez kapcsolódó beruházási és felújítási munkák fedezetére, ezen

összege 2007. évben 65.000,0 ezer Ft került átutalásra a fennmaradó 805.000,0 ezer Ft átutalására 2008. évben kerül sor.

A Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet részére 36.000,0 ezer Ft került odaítélésre a Svábhegyi Gyermekallergológiai és Pulmonológiai Intézet megszüntetéséből adódó feladatbővüléshez kapcsolódó beruházási és felújítási munkák fedezetére, ezen összegből 2007. évben teljes egészében átcsoportosításra került.

Az Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet részére 1.094.000,0 ezer Ft került odaítélésre az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet megszüntetéséből adódó feladatbővüléshez kapcsolódó beruházási és felújítási munkák fedezetére, ezen összegből 2007. évben 94.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra a fennmaradó 1.000.000,0 ezer Ft átutalására 2008. évben kerül sor.

A Fővárosi Egyesített Szent István és Szent László Kórház részére 1.500.000,0 ezer Ft került odaítélésre az Országos Gyógyintézeti Központ megszüntetéséből adódó feladatbővüléshez kapcsolódó beruházási és felújítási munkák fedezetére, ezen összegből 2007. évben 120.000,0 ezer Ft került átutalásra a fennmaradó 1.380.000,0 ezer Ft átutalására 2008. évben kerül sor.

- A 2231/2007. (XII.10.) Korm. határozat értelmében 2.730.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra a központi egyensúlyi tartalékból illetve 53.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra az EüM 10.22.2. fejezeti egyensúlyi tartalékából. A 2.783.000,0 ezer Ft az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet részére lett átadva az Országos Gyógyintézeti Központ tartozásainak kiegyenlítése céljából.

A 2007. évi kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány összege 2.330,0 ezer Ft, amely a 2008. évben befizetésre kerül a központi költségvetés részére.

17. Előző évekről visszafizetett fel nem használható bevétel

A 2007. évet megelőző években támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 20.021,2 ezer Ft, mely összeg 2008. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre kerül.

18. Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság működésének támogatása

A szoptatás kérdése a népegészségügyi és a gyermekegészségügyi programban is kiemelt helyet kapott. Ennek érdekében 2005. év márciusában újra alakult a Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság az Egészségügyi Minisztérium, a WHO, az UNICEF, és az Országos Gyermekegészségügyi Intézet közreműködésével. Tagjait az egészségügyi miniszter kérte fel a bizottsági munkába való részvételre. 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 13. 200,0 Ft került biztosításra, melyből a támogatottak által megküldött beszámolók megküldését követően 2.787,0 ezer Ft került visszautalásra a tárca részére.

A Szerencsejáték Zrt. által biztosított 30 millió forint adományból feladatmaradás miatt összesen a 2007. évben 2.787,0 ezer forint a Szerencsejáték Zrt. részére került visszautalásra.

19. Egészségügyi szolgáltatók létszámcökkentésének támogatása

A „száz százalékban állami, illetve helyi önkormányzati tulajdonú közhasznú vagy gazdasági társasági formában működő aktív fekvőbeteg szakellátást biztosító egészségügyi szolgáltatók 2007. évi létszámcökkentésének költségvetési támogatásáról” szóló 64/2007. (IV.3.) Korm. rendelet alapján a központi költségvetés céltartalékából 1.147.830,0 ezer Ft került átcsoportosításra a tárca részére. Az átcsoportosított összegből egyszeri támogatás került biztosításra a száz százalékban állami, illetve helyi önkormányzati tulajdonú –2006. december 31-én – közhasznú vagy gazdasági társasági formában működő, aktív fekvőbeteg szakellátást biztosító egészségügyi szolgáltatók 2007. évben megvalósuló létszámcökkentésével kapcsolatos egyszeri személyi kifizetéseinek részbeni, illetve teljes fedezetére. Az egészségügyi szolgáltatók támogatási igénylésüket a Magyar Államkincstár illetékes területi szerveihez nyújtották be. A Magyar Államkincstár a számszaki és formai ellenőrzést követően megállapította a kifizethető támogatások összegét, melyről értesítette tárcánkat és a Pénzügyminisztériumot. A Korm. rendelet értelmében az egészségügyi szolgáltatók a kifizethető támogatás összegét – az igények bejelentését és azok ellenőrzését követően – az egészségügyi miniszterrel kötött támogatási szerződés alapján vehették igénybe. A Magyar Államkincstárhoz benyújtott és általa pozitívan elbírált támogatási igénylések alapján az Egészségügyi Minisztérium a következő szervezetekkel kötött támogatási szerződést.

S.sz.	Támogatott neve:	Támogatás összege(Ft):
1	Dombóvári Szent Lukács Egészségügyi Kht.	31.736.000,-
2	Budai Gyermekkorház és Rendelőintézet Kht.	55.822.000,-
3	Schöpf-Mérei Ágost Kórház és Anyavédelmi Központ Kht.	427.100.000,-
4	Szent Panteleon Kórház Kht.	87.990.000,-
5	Bugát Pál Kórház Egészségügyi Szolgáltató Kht.	545.182.000,-
	Összesen:	1.147.830.000,-

A Bugát Pál Kórház Egészségügyi Szolgáltató Kht. 2007. december 22-én 59.671,0 ezer Ft általa fel nem használt támogatást fizetett vissza tárcánk részére, amely a 2008. évben befizetésre kerül a központi költségvetésbe.

2006. évi maradvány előirányzati sorok

1. Ágazati információs programok

A 2006. évi maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 104.000,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2006. évi maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben megtörtént a következő célokra.

Az Országos Vérellátó Szolgálat részére 100.000,0 ezer Ft került biztosításra az e-Progres vérellátást támogató informatikai rendszer vérfeldolgozást biztosító automatáinak on-line kapcsolásának megvalósítására. Az Országos Gyermekegészségügyi Intézetnek 4.000,0 ezer Ft került átutalásra a Neonatális Intenzív Centrumokban kezelt újszülöttek nemzeti adatbázisának fejlesztésére.

2. Szerkezet/Intézmény átalakítás és intézmény-felügyeleti feladatok

A 2006. évi maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 206.866,7,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2006. évi maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben megtörtént a következő főbb célokra.

Az Országos Vérellátó Szolgálat részére 121.162,0 ezer Ft került biztosításra a Debreceni Regionális Vérellátó Központba telepítendő vérbesugárzó készülék, vírusesztek beszerzésére, informatikai rendszer fejlesztésére. Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal 15.000,0 ezer Ft támogatásban részesült a Nemzeti Drog Fókuszpont működtetésére. Az Országos Onkológiai Intézet, az Országos Sportegészségügyi Intézet és az Országos Mentőszolgálat részére adósságállományuk rendezésére 45.000,0 ezer Ft támogatás került odaítélésre. Tanulmányok megrendelésére illetve tanácsadói szerződések fedezetére 23.954,0 ezer Ft került biztosításra.

Ezen fejezeti kezelésű alsoron 946,0 ezer Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány keletkezett, melynek központi költségvetés részére történő átutalása a 2007. évben megtörtént.

3. Transzplantációs nyilvántartások

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány 27.600,0 ezer Ft volt az elírt kötelező maradványképzési kötelezettség miatt. 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 immunogenetikai 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 400,0 ezer Ft az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában.
- ◆ Regionális Vesetranszplantációs Bizottságok:
 - Budapesti Regionális Vesetranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar I. Gyermekklinika megvalósításában
 - Szegedi Regionális Vesetranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft Szegedi Tudományegyetem Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum Sebészeti Klinikájának megvalósításában.

- Pécsi Regionális Vesetranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft a Pécsi Tudományegyetem Egészségügyi Centrum Sebészeti Klinikájának megvalósításában.
- Debreceni Regionális Vesetranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft a Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Sebészeti Klinikájának megvalósításában.
- Nemzeti Májtranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Transzplantációs és Sebészeti Klinikájának megvalósításában.
- Nemzeti Tüdőtranszplantációs Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet megvalósításában.
- Nemzeti Hemopoetikus Óssejt (csontvelő) Felnőtt Transzplantációs Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában.
- Nemzeti Hemopoetikus Óssejt (csontvelő) Gyermekek Transzplantációs Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft az Országos Gyógyintézeti Központ megvalósításában.
- Pozitron Emissziós Tomográfia (PET) Szakmaközi Bizottság működésének biztosítására 400,0 ezer Ft az Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet megvalósításában.

◆ A HLA laborok vesetranszplantációs várólistával kapcsolatos költségei 6.600,0 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 Hungarotransplanttal. 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; rendszeresek 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 17.000,0 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 a megkötött megállapodás alapján.

4. Ápolási és szakdolgozói képzési program

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 41.317,0 ezer Ft volt az előírt kötelező maradványképzési kötelezettség miatt. A 2006. évi kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány (864,0 ezer Ft) 2007. évben befizetésre került a központi költségvetés részére.

„Ápolói szakképesítést nappali képzésben megszerzők munkahelyi-társadalmi ösztöndíjjal történő támogatása” c. pályázatra 16 317,0 ezer Ft került 2006.-ban odaítélésre, melyből 7.010,0 ezer Ft került 2007. évben kifizetésre. 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 20 646 000 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. Az alprogramon 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 864 000 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 áthúzódott a 2007. évre. A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítettek.

„Ápolói alapképzésre épülő szakosító képzések támogatása” c. pályázatra 44 040,0 ezer Ft került odaítélésre, melyből 2007. évben 22.880,0 ezer Ft került átutalásra. 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 50 850 000 Ft volt. A Bíráló Bizottság a beérkezett 9 pályázatból 8 pályázat támogatását javasolta, így 416 fő tanuló szakosító képzésének támogatására nyílt lehetőség 44 040 000 Ft összegben. Tekintettel arra, hogy a képzések szeptemberben indultak és egy tanévet ölelnek fel, a forrás felhasználása áthúzódott a 2007. évre. A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítettek. A pályázattal összefüggő ellenőrzésre 610.000 Ft kerül felhasználásra. A pályázat ellenőrzése az ÁNTSZ megyei vezetőinek bevonásával történik, így a rendelkezésre álló forrás felhasználása az OTH-val kötött megállapodás alapján történt. Tekintettel arra, hogy a programok megvalósítása áthúzódott a 2007. évre, a programok ellenőrzésének nagy része is 2007.-ben történt. A feladat elvégzéséről a szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésre került.

OKJ korszerűsítéséből adódó ágazati feladatok támogatása 10 000 000 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. rendeletbe szabályozott egészségügyi szakképzések felülvizsgálataként kialakított új szakképzési rendszer iskolai rendszerű szakképesítéseihez előkészített szakmai és vizsgakövetelmények megfelelőségének ellenőrzése, szakértői vélemények készítése.
- 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 tételének 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 áthúzódott 2007. évre. A megállapodás alapján a feladatot az intézet elvégezte és a forrás felhasználásról a szakmai és pénzügyi beszámolót megküldte. A 2007. év folyamán 817,0 ezer Ft fel nem használt támogatást utaltak vissza az intézmények, amely 2008. évben befizetésre kerül a központi költségvetésbe.

5. HEF-OP eü. és szoc. intézkedései technikai lebonyolítás támogatása

A 2006. évi maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 5.000,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2006. évi maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben megtörtént. Az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézetnek 5.000,0 ezer Ft került átadásra a Strukturális Alapok Programiroda költségeinek fedezetére. Ezen fejezeti kezelésű alsoron 3,0 ezer Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány keletkezett, melynek központi költségvetés részére történő átutalására a 2007. évben került sor.

7. Nemzetközi együttműködésekől eredő kötelezettségek teljesítése

A 2006. évi maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 66.634,7,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2006. évi maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben megtörtént a következő célokra.

A Magyar Szabványügyi Testület részére a jogharmonizációs honosítása, a Magyar Szervátültetettek Országos Érdekvédelmi Szövetsége támogatása a Bankokban megrendezésre kerülő Világjátékokon való részvétel nevezési díjának finanszírozása céljából. A VI. Egészséginformációs Fórum megrendezésének támogatása, az European Health Property Network szakmai munkájában való részvételének biztosítása céljából. A Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége támogatása, az Egészségügyi Engedélyezési Hivatal Nyilvántartási rendszerének bővítése, továbbfejlesztése, az Országos Tisztifőorvosi Hivatalnak a II. Nemzeti Fejlesztési Terv Regionális Operatív Programjának megvalósítása. Az EU és nemzetközi ügyek intézéséhez szükséges személyi feltételek biztosítása, rövid időtartamú külföldi kiküldetések finanszírozása, az EU tagságból, illetve a nemzetközi együttműködésből adódó feladatok ellátása technikai feltételeinek biztosítása céljából. A Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége 887,0 ezer Ft-ot visszautalt a részére nyújtott támogatásból, amely a központi költségvetésbe a 2008. évben befizetésre kerül.

9. Katasztrófa-eü. ellátás feltételeinek javítása

A 2006-ban zárolás következtében 35.300,0 ezer Ft-ra csökkent előirányzatból a maradványképzési kötelezettségből adódóan 25.000,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány kifizetésére 2007. első negyedévében került sor. A feladatteljesítés

során fel nem használt, ennek következtében visszafizetett összeg (100,0 ezer Ft) elvonásra felajánlott. A támogatott feladatok a következők voltak:

- 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 (10.000,0 ezer Ft, Országos Mentőszolgálat).

10. Ágazati kutatásfejlesztés

A 2006. évi maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 200,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2006. évi maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben megtörtént.

A tárcsa 2006-2008. közötti meghirdetett tárcaszintű támogatásban részesített témáiról szóló kiadvány került megrendelésre 200,0 ezer Ft értékben.

11. Előző évekről visszafizetett fel nem használható bevétel

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 23.004,6 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került

12. Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság működése

A szoptatás kérdése a népegészségügyi és a gyermekegészségügyi programban is kiemelt helyet kapott. Ennek érdekében 2005. év márciusában újra alakult a Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság az Egészségügyi Minisztérium, a WHO, az UNICEF, és az Országos Gyermekegészségügyi Intézet közreműködésével. Tagjait az egészségügyi miniszter kérte fel a bizottsági munkába való részvételre. A Bizottság a titkári és koordinációs feladatait az Országos Gyermekegészségügyi Intézetben végzi.

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 idevonatkozó irányelveire,
- a graduális, posztgraduális képzésekre javaslatot tesz, a szoptatásról és az egészséges és korszerű csecsemő- és kisdedkori táplálkozásról szóló, bizonyítékokon alapuló irányelvek beépítésére, és ezen képzések akkreditálására,
- ösztönzi a WHO és az UNICEF által kidolgozott „Bababarátság Kórház” kezdeményezés újraindítását,
- Felméri az anyatejet helyettesítő készítmények marketingjának 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

A minisztérium és az Országos Gyermekégeszségügyi Intézet között 7086-6/2006-0003EGP iktatószámom létrejött megállapodás értelmében a Nemzeti Szoptatást Támogató Bizottság működésének 2006. évi támogatására 12 890 000 forint került biztosításra, melyet a Bizottság munkatervében elfogadott feladatainak megvalósítására használhat fel.

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 13 200 000 forint került biztosításra. A fenti pályázatokra beérkező pályamunkák érkeztetését, bíráló bizottsági döntésre történő előkészítését a bizottság munkatársa elvégezte. A bíráló bizottság javaslata miniszteri jóváhagyásra került. Miniszteri döntés értelmében a „Bababarát Kórház” cím megszerzésének elérése érdekében 14 kórház részesült kórházanként 500 000 forint támogatásban. A támogatási összegek többek között pólázó-asztalok, pelenkázók, gurulós ágyak, újszülött kocsik, oktatóanyagok és az ezek bemutatását szolgáló TV+DVD-k, projektor, valamint szóróanyagok beszerzésére kerültek felhasználásra. A megküldött beszámolók alapján 3 kórház az egészségügyi reform által bekövetkezett változások miatt nem tudta felhasználni a kapott támogatást, melyet a minisztérium számlájára visszautalt. A „Bababarát Terület” cím megszerzésének elérése érdekében 100 000 forint támogatásban részesült 30 pályázó. A támogatások elsősorban a cím elnyerését elősegítő eszközök (pelenkázó asztal, szoptatásra alkalmas fotel, térelválasztás kialakítása érdekében paraván, csecsemőmérleg, pelenkatartó polc, pelenkagyűjtő stb.) beszerzését szolgálták.

A pályázatokkal kapcsolatos összegzésként megállapítható, hogy az összes támogatásban részesült pályázó 90%-a a vállalt feladatot teljesítette, és a támogatást rendeltetésszerűen felhasználta. A fennmaradó 10%-ból egy pályázó részére a biztosítandó 100 000 forint támogatás a szerződéséhez szükséges dokumentumok hiánya miatt nem került kiutalásra. Ezen összeget a minisztérium a Szerencsejáték Zrt. részére 2007. júniusában átutalta. Továbbá 3 kórház a támogatási szerződésben meghatározott határidőig a biztosított támogatást (összesen 1,5 millió Ft) nem tudta felhasználni, ezért a támogatási összeget visszafizette a minisztérium részére.

A minisztérium és az Országos Gyermekégeszségügyi Intézet között 7086-6/2006-0003EGP iktatószámom létrejött megállapodás értelmében a Nemzeti Szoptatást Támogató Bizottság működésének 2006. évi támogatására 12 890 000 forint került biztosításra, melyet a Bizottság munkatervében elfogadott feladatainak megvalósítására használhatott fel. A megállapodás alapján az összeg felhasználására 2006. december 31.-ig került volna sor, de a szakmai feladatok megvalósíthatósága érdekében a megvalósítási határidő 2007. május 30.-ra történő módosítására került sor. Az OGYEI által küldött beszámoló alapján a 2006. évi működésre biztosított támogatás az alábbi feladatok megvalósítására került felhasználásra:

- A 2005. évben előirányzott feladatok folytatásaként a Bizottság tevékenyen részt vett a Szoptatási Világhét rendezvényein, melyek nemzetközi témája 2006-ban „Az Anyatejet Helyettesítő Készítmények Nemzetközi Kódexe” volt. Erre tekintettel 15 000 példányban tájékoztató anyag készült, melyben a Bizottság a figyelem fókuszát, arra a tényre összpontosította, hogy a hazai jogi szabályozás miben tér el a nemzetközi ajánlásoktól. A tájékoztató anyag a Védőnői Hálózaton keresztül jutott el az ország egész területére.
- A „Bababarát” program keretében nagy jelentősége van a lakosság, az édesanyák, a leendő édesanyák, valamint családtagjaik tájékoztatásának, a szoptatással, az anyatejes táplálással kapcsolatos ismeretek átadásának. A szoptatás társadalmi elfogadása, az anyatejes táplálással kapcsolatos szemléletmód formálása, valamint a „Bababarát Terület” kialakításának elősegítése érdekében több a közösségeken belüli tájékoztató előadás és tanácsadás történt. A „Bababarát Kórház” programhoz kapcsolódóan, szintén több szakmai anyag és irodalom felülvizsgálata, valamint módszertani javaslatok kidolgozása történt meg.
- A „Bababarát Terület” megszerzését támogató pályázathoz kapcsolódóan, elkészültek a „Bababarát Területet” jelző tájékoztató táblák, melyek a Terület hivatalos átadása után kerülnek kihelyezésre az intézményekben. A táblával jelölt terület a szoptatni kívánó édesanyák részére jó támpont és biztosíték, hogy a jelölt helyen szívesen fogadják, és bármikor a csecsemő igényeinek megfelelően szoptathatja, teheti tisztába gyermekét, akár vásárlás, kulturális program, illetve hivatalos ügyintézés közben is.
- A szoptatással kapcsolatos nemzetközi szakmai anyagok fordítására és kiadására került sor. Elkészült a WHO egészségügyi szakdolgozóknak szóló 18 órás „Szoptatás-Hogyan segítsük a sikert” című tanfolyam anyagának hazai viszonylatokra történő átdolgozása, az illetékes szakmai kollégiumok véleményének beépítésével. A kiadvány 1000 példányban került kiadásra.
- Jelentős előrelépés történt a „Breastfeeding Atlas” című képekkel illusztrált, nemzetközi szinten elismert szakmai könyv megjelentetésére vonatkozóan. A könyv fordítása és szakmai felülvizsgálata megtörtént. Sajnálatos módon a külföldi szerzőkkel a jogdíjjal, valamint a kiadási jogokkal kapcsolatos levelezés olymértékben elhúzódott, hogy könyv nyomdai kivitelezésére a meghatározott megvalósítási határidőig nem került sor, ezért feladatmaradás miatt az intézet 1,287 millió forintot visszautalt a minisztérium számlájára.
- A Szoptatási Tanácsadók Nemzetközi Szövetsége (ILCA) által 2005. évben „A kizárólagos szoptatás elérésének irányelvei” címmel kiadott nemzetközi ajánlásának fordítása megtörtént, és a szakemberek számára 1000 példányban készült el.

A fentiek alapján a Szerencsejáték Zrt. által biztosított 30 millió forint adományból feladatmaradás miatt összesen 2 887 000 forint a Szerencsejáték Zrt. részére került visszautalásra.

13. Intézményi reform kommunikáció

Ezen fejezeti kezelésű előirányzati soron 8.800,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2006. évi maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben megtörtént.

Az egészségügyi reformhoz kapcsolódóan tájékoztató anyagok, kiadványok kerültek megrendelésre 8.640,0 ezer Ft értékben, továbbá 240,0 ezer Ft értékben az államtitkár nyilvános közszerepléséhez kommunikációs és PR tanácsadás került megrendelésre. Ezen fejezeti kezelésű alsoron 120,0 ezer Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány keletkezett, melynek központi költségvetés részére történő átutalására a 2007. évben került sor.

15. Határon túli magyarok eü. ellátása

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 329.274,0 ezer Ft. A Kormány 2196/2006. (XI.20.) sz. határozatával 330.000,0 ezer forint támogatást hagyott jóvá a határon túli magyarok egészségügyi ellátásával – a Segítő Jobb Egészségügyi és Humanitárius Alapítványnál (továbbiakban: Alapítvány) – 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 330.000,0 ezer Ft felosztása százalékos arányosítással történt az intézmények között. A miniszteri engedély értelmében az alábbi 20 intézmény részére került kiegyenlítésre az alapítvány tartozása:

Intézet neve	Intézet által jelentett 2006. november 30.-ig fennálló tartozás összege (ezer Ft)	Az Intézet részére megítélt támogatási összeg (ezer Ft)
Semmelweis Egyetem	73 481,5	72 072,0
Debreceni Egyetem	64 419,2	63 228,0
Szegedi Tudományegyetem	30 307,7	29 700,0
Gottsegen György Kardiológiai Intézet	38 318,3	37 587,0
Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet	4 178,4	4 026,0
Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet	43 141,4	42 90,0
Országos Onkológiai Intézet	61 121,9	60 225,0
Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet	176,5	165,0
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet	3 917,7	3 828,0
BAZ Megyei Kórház	1 719,5	1 650,0
Országos Gyógyintézeti Központ	1 802,6	1 650,0
Főv. Önk. Szent János Kórház	6 485,0	6 270,0

Pest Megyei Önk. Szent Rókus Kórház és Int.	1 777,8	1 650,0
Föv. Önk. Heim Pál Gyermekkorház	154,8	132,0
Erdélyi Gyülekezet	3 337,5	3 234,0
Nk-i Eü. Kp. - IMC	84,8	66,0
Protetim Orvosi Műszergyártó Kft.	586,8	561,0
Premier G. Med	129,4	99,0
Arlin BT Páva Gyógyszertár	610,4	594,0
Augusztia 2000 Bt.	383,3	363,0
Mindösszesen	336 134,6	330 000,0

Az Országos Pszichiátriai Intézet és a Protetim Orvosi Műszergyártó Kft. nem írta alá a támogatási szerződést, így a 726,0 ezer Ft a 2167/2007. (IX.20.) Kor. Határozat alapján átcsoportosításra került a 2007. évi 10.2.2./16. Szerkezet/ Intézmény átalakítási és intézmény felügyeleti feladatok alsorra intézmények adósságrendezése céljából.

3. jogcímcsoport – Légimentés működtetésének támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		800,0				
ebből: személyi juttatás		209,0				
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		800,0				
Előirányzat-maradvány		–				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	800,0		800,0
Módosítások kedvezményezettként			
– saját intézménynek	-800,0	0,0	-800,0
= meghatározott feladatra	-800,0		-800,0
2007. évi módosított előirányzat	0,0	0,0	0,0

Az előirányzaton rendelkezésre álló forrás az OMSZ részére a Légimentő Kht. és a Helikopter Air Transport GmbH között 2006. március 10. napján létrejött, légi jármű bérleti és üzemeltetési szerződés 9.12. pontja szerinti nyilatkozatban vállalt

forrásbiztosítási kötelezettség teljesítése érdekében, a légimentést végző helikopterek bérleti díjának, valamint a repült órák díjának megfizetésére került biztosításra. Az OMSZ a támogatás felhasználásáról szóló szakmai és pénzügyi beszámolóját megküldte. A beszámoló alapján a támogatást az OMSZ a megállapodásban rögzített feladatok ellátására használta fel.

4. jogcímcsoport – Egészségügyi reformmal összefüggő feladatok létrehozása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		400,0	60,0			0,0%
ebből: személyi juttatás		181,9				
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		400,0	60,0	60,0		100,0%
Előirányzat-maradvány		–				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	400,0		400,0
Módosítások kedvezményezettként			
– saját intézménynek	-471,4	0,0	-471,4
= meghatározott feladatra	-471,4		-471,4
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	131,4	0,0	131,4
– = 2083/2007.(V.15.) Korm. határozat	131,4		131,4
2007. évi módosított előirányzat	60,0	0,0	60,0

A fejezeti kezelésű sor 2007. évi eredeti előirányzata 400.000,0 ezer Ft volt, melyet a 2083/2007. (V.15.) Korm. határozat 131.400,0 ezer Ft előirányzattal megemelt a költségvetés általános tartaléka terhére. Az „egészségbiztosítás hatósági felügyeletéről” szóló 2006. évi CXVI. törvény létrehozta az Egészségbiztosítási Felügyeletet, mely kormányhivatalként működik a fejezet felügyelete alatt. Az Egészségbiztosítási Felügyelet megalakulásának és 2007. évi működésére 471.420,0 ezer Ft került biztosításra. A Magyar Köztársaság Kormánya által meghirdetett egészségügyi reform társadalmi vitája közvéleményre gyakorolt hatásának felmérése céljából közvélemény kutatás lefolytatására 7.200,0 ezer Ft került biztosításra a Marketing Centrum Kft. részére és a Medián Közvélemény- és Piackutató Kft. részére. Az SKBH Tanácsadó, Képviselői, Ügynöki Kft. az egészségügyi reformhoz kapcsolódó tájékoztató anyagokat, kiadványokat készített el 8.400,0 ezer Ft értékben. Az AITIA International Zrt.-től 2.400,0 ezer Ft értékben az Egészségügyi Minisztérium weboldalának kiszolgáló szoftvere és szerkesztőségi rendszere került megrendelésre. Így 17.400,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány

keletkezet, melynek kifizetésére 2008. évben kerül sor. Kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány összeg 42.340,0 ezer Ft, amely a 2008. évben kerül befizetésre a központi költségvetés részére.

6. jogcímcsoport – 21 lépés az egészségügy megújulásáért

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	311,5		2 206,8	2 199,8	706,2%	99,7%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel	1 066,4				0,0%	
Támogatás	1 452,1				0,0%	
Előirányzat-maradvány		–	2 206,8	2 199,8		99,7%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		0,0
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	2 206,8	2 206,8	0,0
– = előirányzat maradvány	2 206,8	2 206,8	
2007. évi módosított előirányzat	2 206,8	2 206,8	0,0

Előirányzat teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettök köre és száma			
– saját intézmény (5 db)	1 797,6		1 797,6
– más fejezet intézménye	24,0		24,0
– alapítvány	5,0		5,0
– közhasznú társaság	1,0		1,0
– gazdasági társaság	24,6		24,6
– önkormányzat/vagy intézménye	296,5		296,5
– egyéb (megjelölve)			
egyházak	1,0		1,0
egyéb társadalmi szervezetek	16,0		16,0
maradvány befizetés	34,1		34,1
Összes kifizetés	2 199,8	0,0	2 199,8

1. Nemzeti rákellenes program végrehajtásának indítása

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány 50.420,0 ezer Ft volt az előírt kötelező maradványképzési kötelezettség miatt. A 2006. évben 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 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

A nyertes pályázók szakmai és pénzügyi beszámolót készítettek a támogatási összeg felhasználásáról. 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 történt. A feladat elvégzéséről a szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésre került.

Az Onkológiai, diagnosztikai és hospice szakterületen dolgozó szakdolgozók továbbképzésére 15.354,4 ezer Ft került felhasználásra. 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 beszámolót megküldte. Tekintettel a tárca jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettségére, a fenti célok megvalósítására biztosított forrás felhasználása áthúzódott a 2007. évre.

Pathológiás konzultációs rendszer kiépítésére 17 .000,0 ezer Ft került biztosításra. A mikroszkópos patológiai (kórszövettani-citológiai) diagnosztika mintegy több mit 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 un. 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 fájl-formátumba 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, kiemlézése 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 eszközrendszerrel elláthatóak lehessenek, s ezzel hazai konzíliumi hálózat

infrastruktúrája-működése a kívánalmak szerinti optimális módon megteremthető legyen. A kialakítandó mintahálózat két vizsgálati állomásból és egy konzíliumszakerői 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-konziliárus 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 konziliárusnak 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. Tekintettel az egészségügyi reformból adódó struktúraváltásra, a program megvalósítása 2008. június 30.-ig történik meg.

Az Intézmények részéről a fel nem használt támogatás 6.899,6 ezer Ft visszautalásra került a tárca részére, mely 2008. évben befizetésre kerül a központi költségvetésbe.

2. Minőségügyi rendszer fejlesztése

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 77.000,0 ezer Ft volt az előírt kötelező maradványképzési kötelezettség miatt. 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. 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 egyetértésével 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. Az intézet a forrás felhasználásáról megküldte a szakmai és pénzügyi beszámolót.

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, megbiztonság, 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. Az intézet a forrás felhasználásáról megküldte a szakmai és pénzügyi beszámolót.

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 értékelésének 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. Az így 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 próbatesztelték, 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 intézet a forrás felhasználásáról megküldte a szakmai és pénzügyi beszámolót.

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 a minisztérium VIII. emeletén.

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 alpmódszereken 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). A tanfolyamon 18 hallgató vett részt, házi orvosok, 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 humánerőforrás 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 humánerőforrás 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. Vezetői döntés értelmében az „Év Kórháza” cím mellé a minisztérium 5-5 millió forint 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:

- 1 000 000 forint az „Év Kórháza 2006.” díjjal járó technikai költségek (díszváza, réztábla, embléma) biztosítására került felhasználásra a Gazdasági Igazgatóságon keresztül.
- „kis” kórház kategóriában nyertes nagykőrösi Város Önkormányzat Rehabilitációs Szakkórháza és Rendelőintézete 5 millió forint összegű támogatására,
- „közepes” kórház kategóriában győztes ajkai Magyar Imre Kórház 5 millió forint összegű támogatására,
- „nagy” kórház kategóriában nyertes Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum 5 millió forint 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.

3. Mentés fejlesztése, mentőgépjármű beszerzés folytatása

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 710.000,0 ezer Ft az előírt kötelező maradványképzési kötelezettség miatt.

Eset-rohamkocsi- mentőgépkocsi-, eszközbeszerzés 640.000,0 ezer Ft

Az Országos Mentőszolgálat gépjármű állományának utolsó jelentős fejlesztésére az 1993-1994-es években került sor, az azóta eltelt években az alacsony arányú cserepótlás 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-, légútbiztosítást, lélegeztetést szolgáló-, volumenpótlást biztosító-, valamint rögzítő eszközök beszerzésére kerül felhasználásra. A beszerzésről szóló szakmai és pénzügyi beszámolót megküldte.

4. Mentőállomások felújításának folytatása

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 334.317,0 ezer Ft volt az előírt maradványképzési kötelezettség miatt. 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 | 49 317,0 ezer Ft |
| - Emődi mentőállomás építésére | 30 000,0 ezer Ft |

- Jászárokszállási mentőállomás építésére	30 000,0 ezer Ft
- Enyingi mentőállomás építésére	10 000,0 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	45 000,0 ezer Ft
- Ajkai mentőállomás felújítására	2 000,0 ezer Ft
- Várpalotai mentőállomás felújítására	10 000,0 ezer Ft
- Balatonfüzfi mentőállomás felújítására	2 000,0 ezer Ft
- Tapolcai mentőállomás felújítására	10 000,0 ezer Ft

A fenti program az OMSZ megvalósításában történik. A mentőállomások beruházására és felújítására az OMSZ közbeszerzési eljárást írt ki. Az OMSZ a megkötött megállapodás alapján rendszeres szakmai- és pénzügyi beszámolási kötelezettséggel bír. Tekintettel arra, hogy néhány mentőállomás esetében az engedélyeztetési folyamatok, illetve az építkezés elhúzódik, így a program végső megvalósítási határideje 2009. március 31.-ig került meghosszabbításra.

A 2006. évben az ingatlanhasznosítási bevétel terhére további 80 millió forint 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 megállapodás alapján rendszeres szakmai- és pénzügyi beszámolási kötelezettséggel bír. Tekintettel arra, hogy néhány mentőállomás esetében az engedélyeztetési folyamatok, illetve az építkezés elhúzódtak, így a program végső megvalósítási határideje 2008. június 30.

5. Népegészségügyi szűrővizsgálatok

A 2006. évi előirányzatból 328.500,0 ezer Ft maradvány 2007. első negyedévében kifizetésre került. A maradványból lekötetlen 43 ezer Ft elvonásra felajánlott.

A 2006-ról áthúzódó, támogatásban részesült programok:

- ÁNTSZ lebonyolításában a szervezett, célzott népegészségügyi onkológiai szűrővizsgálatok keretében az emlő, méhnyak és vastagbéliszűrések (213.800,0 ezer Ft).
- a méhnyakszűrésen való részvétel növelése érdekében indított Liliom program, mint országos kommunikációs program (4.000,0 ezer Ft).
- az Országos Gyermkegészségügyi Intézet „Közös kincsünk a gyermek” Nemzeti Csecsemő- és Gyermkegészségügyi Program 12 céljához közvetlenül kapcsolódó feladatai (20.000,0 ezer Ft),
- az Országos Alapellátási Intézet Kardiovaszkuláris megbetegedések megelőzése, rizikószűrések fejlesztése projektje (6.000,0 ezer Ft),
- az Országos Egészségfejlesztési Intézet szív- és érrendszeri megbetegedések megelőzését szolgáló helyi és országos programjai (36.000,0 ezer Ft),

- Dohányzás megelőző és leszoktató programok (2.700,0 ezer Ft), és Dohányzásellenes és AIDS világnapi rendezvények minden megyében és a fővárosban történő lebonyolítása (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, valamint a HIV/AIDS megelőzés, ifjúság biztonságos szexre nevelését célzó felvilágosító programok készítése (35.000,0 ezer Ft).

6. Népegészségügyi, egészségfejlesztési képzés

2006. évi maradvány – 51.000,0 ezer Ft – kötelezettséggel terhelt volt. A teljes összeg 2007. első negyedévében kifizetésre került. A maradvány az alábbi feladatok finanszírozására került kifizetésre:

- Támogatásban részesült az Országos Egészségfejlesztési Intézet Egészségterv készítésének interszektoriális oktatási programja (10.000,0 ezer Ft), és az 51/1997. (XII.18.) NM rendelet alapján az Országos Alapellátási Intézet alapellátási képzése háziorvosok, ápolók, védőnők részére (15.000,0 ezer Ft).
- Az Országos Egészségfejlesztési Intézet a HIV/AIDS prevenció (ifjúság családi életre nevelése, biztonságos sex) témakörben pedagógusok részére szervezett képzést módszertani oktató anyag használatára (5.000,0 ezer Ft).
- A felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény értelmében a szakirányú posztgraduális képzések költségeire a Debreceni Egyetem OEC Népegészségügyi Iskola 10.000,0 ezer Ft támogatásban részesült.
- 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 - a 10.2.6/7 Szintérprogramok alprogramról 3.000,0 ezer Ft-tal kiegészítve, összesen 10.000,0 ezer Ft támogatásban részesült.
- 4.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra a RET-ek támogatására.

7. Szintér programok

A 2006. évi előirányzatból 79.900,0 ezer Ft maradvány volt, mely - a lekötetlen 33.582 Ft kivételével - kötelezettségvállalással volt terhelt, és 2007 februárjában kifizetésre került. A 33.582 Ft elvonásra felajánlott. Megvalósult főbb feladatok:

- az Országos Alapellátási Intézet szervezésében ország különböző pontjain megtartott Kistérségi Prevenciók Programok támogatása, melynek célja a magyarországi halálozásért elsősorban felelős megbetegedések megelőzésének kistérségi szűrése, térségi egészségnapok szervezése volt.
- Az Országos Egészségfejlesztési Intézet az egészséges táplálkozásra, az elhízás veszélyeire hívta fel a figyelmet a munkahelyek részére meghirdetett testsúlycsökkentő versennyel.
- Egészséghatás vizsgálat, melynek keretében a Panel Program lehetséges fizikai és mentális egészséghatásait, szociális következményeit elemezték.

A minisztérium intervenciós keretéből átcsoportosított összesen 13.000,0 ezer Ft működési célú támogatásban részesült a Magyar Vöröskereszt, a Magyar Máltai Szeretetszolgálat, a Magyar Ökumenikus Segélyszervezet, a Magyar Baptista Szeretetszolgálat és a Menhely Alapítvány.

2006-ban az előirányzat terhére kiírt pályázatok, melyek megvalósítása áthúzódott 2007. első félévére:

- „Települési és kistérségi egészségfejlesztési programok” c. pályázaton 42 pályázó részesült támogatásban, a helyi lehetőségekhez igazított programjaik megvalósítására, amelyek elsősorban a helyi lakosok, gyermekek és idősek, különösen a 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 10.100,0 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 Akcióprogram

A 2006. évi kötelezettségvállalással terhelt 8.000,0 ezer Ft maradvány teljes összege 2007 első negyedévében kifizetésre került. Maradvány nem keletkezett. A Környezet-egészségügyi program keretén belül, a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ által végzett alábbi két feladat részesült támogatásban:

- 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. Egészségkommunikáció (Programkommunikáció)

- A minisztériumi felső vezetők nyilvános szereplésének szakmai felkészítése érdekében kommunikációs és PR tanácsadás nyújtása. Költség összesen: 0,8 MFt
- Az egészségügyi reform lakossági tájékoztatásának részét képező kiadványok, szórólapok és plakátok grafikai tervezése, illetve nyomdai gyártása. Költség összesen: 8,6 MFt
- A minisztérium iránymutatása vagy közös megállapodás alapján készült aktuális, egészségügyi tematikájú írások megjelentetése megyei és országos napilapokban. Költség összesen: 11,9 MFt

10. Monitorozás, programmenedzsment, konferencia szervezés

A 2006. évi, kötelezettségvállalással nem terhelt, elvonásra felajánlott maradvány (34.808,-Ft) befizetése megtörtént.

12. Előző évekről visszafizetett, fel nem használható bevétel

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 33.110,8 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

13. Légimentés fejlesztés

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 100.000,0 ezer Ft volt az előírt kötelező maradványképzési kötelezettség miatt. A forrás felhasználásának célja: az Országos Mentőszolgálat tulajdonában lévő 3 db modernebb Ecureuil AS-350-es típusú mentőhelikopter közül 2 üzemképtelen volt, 1 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 250.000,0 ezer Ft adott lehetőséget. Ezek után mindkét helikopter további 12 évig használható. A 2006. évben az ingatlanhasznosítás bevétele terhére rendelkezésre álló 100 millió forint 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. Az előirányzaton keletkezett maradvány oka a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése.

14. Alap- és sürgősségi betegellátás feltételeinek javítása

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 410.000,0 ezer Ft az előírt kötelező maradványképzés miatt. Az előirányzaton rendelkezésre álló forrás az alábbiak szerint került felhasználásra:

Sopron Megyei Jogú Város Erzsébet Kórháza támogatása 90 000,0 ezer Ft

A sürgősségi betegellátás fejlesztése érdekében a kórház sürgősségi betegellátó osztályának kialakításához szükséges építészeti és gépészeti munkálatainak megvalósítására. A program megvalósítására 2007. december 30.-ig került sor, a szakmai és pénzügyi beszámoló megküldésre került.

Heim Pál Gyermekkorház támogatása 150 000,0 ezer Ft

A gyermek sürgősségi ellátás és a gyermek mentés feltételeinek javítása érdekében a Fővárosi Heim Pál Gyermekkorház sürgősségi betegellátó centrumának kialakítására (építészeti kialakítás és műszerek, bútorok beszerzése) 144 millió Ft, továbbá helikopter fel- és leszállóhely kialakítására 6 millió Ft került biztosításra. A sürgősségi betegellátó centrum kialakításra került. A szakmai és pénzügyi beszámolót megküldték. A helikopter fel- és leszállóhely kialakítására biztosított forrás felhasználásáról küldött szakmai és pénzügyi beszámoló értelmében a VIII. kerületi képviselő testület határozata értelmében a helikopter fel- és leszállóhely nem valósítható meg. Így a biztosított forrásból a tervezési költségre kerültek felhasználásra 216 000, a fennmaradó 5 784 000 forintot 2008. évben visszautalta az intézmény.

Koraszülött-, csecsemő-, gyermekmentés fejlesztése 70 000,0 ezer Ft

A gyermekegészségügyi ellátás, ezen belül a gyermek sürgősségi ellátás és a gyermek mentés feltételeinek 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 millió 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. A program megvalósításának határideje 2008. június 30.

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 millió forint 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	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		1,0	1,0			0,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		1,0	1,0	1,0		100,0%
Előirányzat-maradvány		–				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	1,0		1,0
Módosítások kedvezményezettenként			
2007. évi módosított előirányzat	1,0	0,0	1,0

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	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	66,2		96,9	23,9	36,1%	24,7%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel	90,1		73,0	73,0	81,0%	100,0%
Támogatás						
Előirányzat-maradvány		–	23,9	23,9		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	96,9	96,9	0,0
– = előirányzat maradvány	23,9	23,9	
– = működési célú pénzeszköz átvétel	73,0	73,0	
2007. évi módosított előirányzat	96,9	96,9	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– saját intézmény (1 db)	23,3		23,3
– egyéb (megjelölve)			
□ egyéb társadalmi szervezetek	0,5		0,5
□ maradvány befizetés	0,1		0,1
Összes kifizetés	23,9	0,0	23,9

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 **2006-ban befizetett 26.700,0 ezer Ft -ból a maradvány: 10.200,0 ezer Ft**, mely a kötelezettségvállalásnak megfelelően 2007. I. negyedévében kifizetésre, illetve 71 ezer Ft befizetésre került.

Az alábbi feladatok támogatására került sor:

- Iskolákban HIV/AIDS témában prevenciós előadások megtartása, HIV pozitívok számára információs füzetek kiadása a PLUSS, a Magyarországi HIV-pozitívokat Segítő Egyesület megvalósításában (**500,0 ezer Ft**)
- HIV szűrőbusz biztosítási költsége (**200,0 ezer Ft**)
- Egészséges, vagy egészségtudatos öregedést támogató programok feltárása, bemutatása, az ún. „Health aging” folyamatot támogató modell programok támogatása (**1.500,0 ezer Ft, OEFI**)
- Munkahelyi egészségfejlesztési programok támogatása, az Egészséges Munkahely program mozgalommá bővítése (**8.000,0 ezer Ft, OEFI**).

A **2007. évi bevétel**, azaz az egészségvédelmi és helyszíni bírság tárgyidőszakban befolyt összeg, **30.900,0 ezer Ft** kötelezettségvállalással terhelt volt, melynek kifizetése megtörtént 2008. első negyedévben. A lekötetlen 600,0 ezer Ft elvonásra felajánlott. A 30.900,0 ezer Ft felhasználása:

- 18.500,0 ezer Ft a 6/2007. (EüK.19) EüM utasítás mellékletét képező, „Az ÁNTSZ által kivetett bírságok beszédésének, nyilvántartásának, pénzügyi lebonyolításának és a bevétel felhasználásának rendjéről” szóló Szabályzatnak megfelelően az Országos Tisztifőorvosi Hivatal számára visszautalásra került további felhasználásra,
- az összeg további része az OTH részére került utalásra a Nemzeti Fejlesztési Terv 2 egészségvédelmi, egészségfejlesztési pályázataira való, az NFT2 által nem támogatott előkészületi, felkészülési munkálatok támogatására, az ÁNTSZ regionális és kistérségi átalakításából származó közegészségügyi és járványügyi felügyeleti rendszer legszükségesebb korrekciók támogatására, a bírságokat hozó hatósági munkatársak ösztönzésére és munkájuk elismerésére, felügyelők továbbképzésére, vendéglátóipari vezetők részére fórumok szervezésre, dohányzás-megelőzési és leszoktatást segítő programok támogatásra.

2. Kémiai biztonság fenntartása

A kémiai biztonságról szóló 2000. évi XXV. törvény alapján kirótt és a bírságoltak által befizetett összeg a 189/2000. (XI. 8.) Korm. rendelet előírásainak megfelelően a Tárcaközi Bizottság által jóváhagyott célokra került felhasználásra.

2006. évi maradvány: 13.600,0 ezer Ft, mely a kötelezettségvállalásnak megfelelően kifizetésre került. A kémiai biztonság hazai fejlesztésére, a kémiai biztonsággal összefüggő informatikai rendszer bővítésére, a kémiai biztonsággal összefüggő állami, helyi kormányzati, vagy egyéb kezdeményezésű beruházásokra, valamint a kémiai biztonság hatósági feladatait ellátó munkatársak teljesítményének elismerésére az OTH, illetve a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ részesült támogatásban.

A 2007. évi kémiai biztonság fenntartására befolyt **41.500,0 ezer Ft** kötelezettségvállalással terhelt volt. A kifizetésre 2008. I. negyedében került sor. Maradvány nem keletkezett. Felhasználása az Országos Tisztifőorvosi Hivatalban és az Országos Kémiai Biztonsági Intézetben:

- a kémiai biztonság hazai fejlesztésére, kutatására,
- a kémiai biztonsággal összefüggő oktatásra,
- a kémiai biztonsággal összefüggő informatikai rendszer bővítésére,
- kémiai biztonsággal összefüggő állami, helyi kormányzati vagy egyéb kezdeményezésű beruházások, más intézkedések finanszírozása.
- nyomdai kiadványok, kézikönyvek beszerzésére,
- a kémiai biztonsággal kapcsolatos ismeretek lakosság, munkáltatók és munkavállalók irányába történő kommunikálására,
- a kémiai biztonsági szakterületen dolgozó, hatósági munkát végző munkatársak anyagi megbecsülésére, ösztönözve ezzel a szakterületen történő további magas színvonalú munkavégzést, elősegíteni a szakterület megtartó képességét,
- a kémiai biztonsági hatósági felügyelet informatikai infrastruktúrájának fejlesztésére, így módon a hatósági munka informatikai hátterének erősítésére, azaz hardver és szoftver beszerzésre, melyet a REACH és KBIR kapcsán várható feladatnövekedés indokol.

9. jogcímcsoport – Altató-, lélegeztetőgép, monitor bérleti díja

Előirányzatok teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel					%ban
Kiadás		1 321,0				
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		1 321,0				
Előirányzat-maradvány		-				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	1 321,0		1 321,0
Módosítások kedvezményezettenként			
– saját intézménynek	-1 321,0	0,0	-1 321,0
= meghatározott feladatra	-1 321,0		-1 321,0
2007. évi módosított előirányzat	0,0	0,0	0,0

Az aneszteziológiai géppark megújítása érdekében a Kormány 2207/2005. (X.5.) Korm. határozatában megfogalmazott döntésének megfelelően az Egészségügyi Minisztérium és a Drager Medical AG&Co. KGaA között 2006. február 13-án tartós bérleti és szerviz szerződés került aláírásra. A 8 éves futamidejű tartós bérleti konstrukciót tartalmazó szerződés alapján 2006-ban 319 db altatógép, 416 db

lélegeztetőgép és 544 db monitor beszerzése történt meg. A gépek használatra 109 egészségügyi intézethez kerültek. A szerződés értelmében 2007. január 1-től a bérleti díjat félévente euróban kell megfizetni. Az Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása részére 1.321.000,0 ezer Ft került átcsoportosításra a 2007. I. illetve II. félévi bérleti díj kiegyenlítése céljából.

10. jogcímcsoport – Egészségügyi modernizációs feladatok

Előirányzatok teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	732,6		4,3	4,3	0,6%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	732,6	–	4,3	4,3	0,6%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	4,3	4,3	0,0
– = előirányzat maradvány	4,3	4,3	
2007. évi módosított előirányzat	4,3	4,3	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
□ maradvány befizetés	4,3		4,3
Összes kifizetés	4,3	0,0	4,3

3. Ágazati és intézményfelügyeleti feladatok

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 365,4 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

7. Onkológiai program

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 3.915,8 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

11. jogcímcsoport – Regionális ágazati feladatok ellátása

Előirányzatok teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás		49,0	35,0			0,0%
ebből: személyi juttatás		24,5				
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		49,0	35,0	35,0		100,0%
Előirányzat-maradvány		–				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	49,0		49,0
Módosítások kedvezményezettenként			
– saját intézménynek	-14,0	0,0	-14,0
= meghatározott feladatra	-14,0		-14,0
2007. évi módosított előirányzat	35,0	0,0	35,0

Az előirányzat biztosít fedezetet a Regionális Egészségügyi Tanácsok részére az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. CXXXII. törvényből eredő feladatok végrehajtásához, az önálló kapacitás elosztás javaslattételi, tervezési feladatokhoz.

1. A Regionális Egészségügyi Tanácsok működésükhöz 2-2 millió Ft támogatást kaptak. Az előirányzat felhasználása az OTH-n keresztül történt.

2. Tanulmányok, háttérszámítások készítése, területi normatívák felosztására 35,0 millió Ft került felhasználásra. A régióként biztosított 5 millió Ft támogatásból az OTH a 7 Regionális Egészségügyi Tanáccsal együttműködve tanulmányt dolgozott ki, melyben régióként elemezte a régióban lévő kapacitások elosztásának jelenlegi helyzetét. Az időközben felmerülő szükségletekhez, valamint az Új Magyarország Fejlesztési Terv fejlesztési programjainak megvalósításához szükséges változtatások módosítására régióként javaslatot dolgozott ki.

12. jogcímcsoport – Határon túli magyarok egészségügyi ellátásának támogatása

Előirányzatok teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		200,0	190,0			0,0%
ebből: személyi juttatás		50,0				
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		200,0	190,0	190,0		100,0%
Előirányzat-maradvány		–				

Előirányzat-módosítások levezetése

	millió forintban, egy tizedessel		
	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	200,0		200,0
Módosítások kedvezményezettként			
– saját intézménynek	-10,0	0,0	-10,0
= meghatározott feladatra	-10,0		-10,0
2007. évi módosított előirányzat	190,0	0,0	190,0

- A határon túli magyarok magyarországi egészségügyi ellátásának támogatásáról szóló 59/2007. (XII.29.) EüM rendelet (továbbiakban: Rendelet) feltételei szerint az EüM a magyarországi egészségügyi ellátások költségeire támogatást biztosít a szomszédos államokban élő magyarokról szóló 2001. évi LXII. Törvény 1.§ (1) bekezdésében felsorolt szomszédos államokban lakóhellyel rendelkező, nem magyar állampolgárságú, magát magyar nemzetiségűnek valló személyek, kivéve az Európai Unió tagállamainak és társult tagjainak ellátásra szoruló állampolgárai részére. Az EüM a feladat ellátását az OEP közreműködése útján nyújtja. Az EüM a feladat teljesítésére 186.000,0 ezer forintot biztosított az OEP részére a létrejött megállapodás értelmében 2008. október 31.-ig.

- 10.000,0 ezer forint került biztosításra az Egészségpolitikai és Nemzetközi Ügyekért Felelős Szakállamtitkárság által működtetett Értékelő Bizottság működésének biztosítására. Az 59/2007. (XII.29.) miniszteri rendelet értelmében az Értékelő Bizottság 5 orvostól áll, tagjait az Egészségügyi Miniszter jelöli ki. A hivatkozott jogszabály értelmében az Értékelő Bizottság a támogatásra vonatkozó döntés előtt tájékozódik az adott egészségügyi szolgáltató fogadókészségéről, a felvétel időpontjáról, az egészségügyi ellátás várható időtartamáról és az ellátással összefüggésben felmerülő költségekről. A Bizottság döntéséről haladéktalanul tájékoztatja az ellátásra szoruló személyt, illetve meghatalmazottját, az Információs Irodákat, az Alapítványt, valamint az OEP-et. Az Értékelő Bizottság a heti

rendszerességgel hivatali ülésezik és végzi munkáját 1 fő koordinátor és 1 fő adminisztrátor segítségével.

- Miniszteri döntés értelmében 4 millió forint került biztosításra a Segítő Jobb Egészségügyi és Humanitárius Alapítvány részére az 59/2007. (XII.29.) miniszteri rendeletben meghatározott feladatok ellátása érdekében.

A forrás nem került felhasználásra, tekintettel arra, hogy az alapítvány elnöke nem küldte vissza aláírásával ellátva a támogatási szerződést. Így az előirányzaton rendelkezésre álló 4.000,0 ezer forintot elvonásra felajánljuk.

13. jogcímcsoport – Kisforgalmú gyógyszertárak

Előirányzatok teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás		1 228,5	1 228,5	680,0		55,4%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel		412,5	412,5	52,2		12,7%
Támogatás		816,0	816,0	816,0		100,0%
Előirányzat-maradvány		–				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	1 228,5	412,5	816,0
Módosítások kedvezményezettként			
2007. évi módosított előirányzat	1 228,5	412,5	816,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– más fejezet intézménye	680,0		680,0
Összes kifizetés	680,0	0,0	680,0

Ezen a fejezeti kezelésű soron eredeti előirányzatként 816.000,0 ezer Ft támogatási és 412.500,0 ezer Ft bevételi előirányzat került megtervezésre. A 2007. évben tényleges befolyt bevétel összege 52.205,079 ezer Ft volt. A 2007. évben rendelkezésre álló 868.205,079 ezer Ft az Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal részére került biztosításra egy együttműködési megállapodás keretében. A megállapodás a

közforgalmú gyógyszertárak, mint kedvezményezettek – a biztonságos gyógyszer és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 41. §-ában, valamint a járóbeteg-ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök, és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról szóló 134/1999. (VIII.31.) Korm. rendelet 6/C. §-ában meghatározott – támogatásának végrehatása. A rendelkezésre álló forrásból 680.000,0 ezer Ft került 2007. évben átutalásra, a fennmaradó 188.205,1 ezer Ft 2008-ban kerül kiutalásra az Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal részére.

41. jogcímcsoport – Intézményi felújítások

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás	166,7	200,0	621,4	112,4	67,4%	18,1%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel			330,0	330,0		100,0%
Támogatás	100,0	200,0	179,0	179,0	179,0%	100,0%
Előirányzat-maradvány	179,1	–	112,4	112,4	62,8%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	200,0		200,0
Módosítások kedvezményezettenként			
– saját intézménynek	-21,0	0,0	-21,0
= meghatározott feladatra	-21,0		-21,0
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	442,4	442,4	0,0
– = előirányzat maradvány	112,4	112,4	
– = felhalmozási célú pénzeszköz átvétel	330,0	330,0	0,0
2007. évi módosított előirányzat	621,4	442,4	179,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– saját intézmény (1 db)	100,0		100,0
– egyéb (megjelölve)			
□ maradvány befizetés	12,4		12,4

Összes kifizetés	112,4	0,0	112,4
------------------	-------	-----	-------

Az előirányzat célja az előre nem látható, a folyamatos működtetést akadályozó műszaki meghibásodások elhárításához szükséges fedezet biztosítása. A kötelező maradvány képzése miatt a 2006. évről egy darab szerződés kifizetése húzódott át a 2007. évre.

Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet Haemodinamikai Laboratórium rekonstrukciója	100.000, ezer Ft
Meghiúsult kötelezettségvállalás, amely befizetésre került 2007. évben a központi költségvetésbe	12.412,1 ezer Ft

Az Országos Gyógyszerészeti Intézet a 2007. évi költségvetésében megtervezett fűtésrekonstrukció elmaradásából adódóan 330.000,0 ezer Ft bevétel került előirányzatosításra ezen fejezeti kezelésű sorra. A 2007. évben pénzügyileg teljesült felhasználás a következő:

Országos Mentőszolgálat Budapest, Markó utca 22. szám alatti épület részleges felújítása	20.973,0 ezer Ft
--	------------------

A 2007. évi kötelezettségvállalással terhelt maradvány 509.027 ezer Ft, melynek pénzügyi teljesítésére 2008. évben kerül sor.

Országos Onkológiai Intézet Szakmai feladat teljesítését biztosítandó teljes felújítás <ul style="list-style-type: none"> • 12 m Ft – igazgatási épület felvonó csere • 2,327 m Ft – Ételszállító felvonó nagyjavítás • 13 m Ft tűzjelző rendszer telepítés 	27.327,0 ezer Ft
Országos Vérellátó Szolgálat OVSZ Budai Regionális Vérellátó Központjának épületébe Immungenetikai, Genetikai és Citogenetikai Laboratóriumok áthelyezése	20.000,0 ezer Ft
Állami Szanatórium Sopron <ul style="list-style-type: none"> • 20 m Ft központi magastető felújítás • 6,0 m Ft balfi ivócsarnok lapostető felújítás 	26.000,0 ezer Ft
Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet <ul style="list-style-type: none"> • 10,0 m Ft Szentkirályi u-i ingatlan beköltözés előtti felújítása • 206,0 m Ft dokumentációs raktár kapacitás kialakítás 	216.000,0 ezer Ft
Országos Tisztifőorvosi Hivatal Halaszthatatlan ingatlan-felújítások ÁNTSZ régióinak halaszthatatlan ingatlan-felújítási feladatai	219.700,0 ezer Ft
Összesen:	509.027,0 ezer Ft

71. jogcímcsoport – Népegészségügyi program

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	672,7		15,4	15,4	2,3%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	672,7	–	15,4	15,4	2,3%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	15,4	15,4	0,0
– = előirányzat maradvány	15,4	15,4	
2007. évi módosított előirányzat	15,4	15,4	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> maradvány befizetés	15,4		15,4
Összes kifizetés	15,4	0,0	15,4

17. Szűrés programok

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 7.739,4 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

19. Színtér-programok

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 4.020,2 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

22. Monitorozás, programmenedzsment

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 3.606,1 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

72. jogcímcsoport – Felsőoktatási törvény által előírt feladatok

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	198,5		92,8	92,8	46,8%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel	0,1				0,0%	
Támogatás	92,7				0,0%	
Előirányzat-maradvány	198,4	–	92,8	92,8	46,8%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		0,0
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	92,8	92,8	0,0
– = előirányzat maradvány	92,8	92,8	
2007. évi módosított előirányzat	92,8	92,8	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– más fejezet intézménye	92,7		92,7
– egyéb (megjelölve)			
□ maradvány befizetés	0,1		0,1
Összes kifizetés	92,8	0,0	92,8

1. Felsőfokú szakirányú szakképzés, továbbképzés

A 2007. évre áthúzódó kötelezettségvállalással terhelt maradvány összege 92.700,0 ezer Ft volt a kötelező maradványképzés miatt. 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 egyébektől 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: 92.700,0 ezer Ft;
- tancélos betegellátás: 0,0 ezer Ft.

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	46.300,0 ezer Ft
Debreceni Centrum	17.600,0 ezer Ft
Pécsi Centrum	17.600,0 ezer Ft
Szeged Centrum	11.200,0 ezer Ft

Tekintettel a maradványképzési kötelezettségre az egyetemekkel kötött támogatási szerződések értelmében a szakmai és pénzügyi teljesítés végső határideje 2007. június 30., és a pénzügyi és szakmai beszámoló megküldésének határideje 2007. július 30., melynek az egyetemek a szerződésnek megfelelően eleget tettek.

2. A tancélos betegellátás

A 2006. évi kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány összege 117,7 ezer Ft, amely 2007. évben befizetésre került a központi költségvetésbe.

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

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	2 589,9		8,8	8,8	0,3%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	2 589,9	–	8,8	8,8	0,3%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	8,8	8,8	0,0
– = előirányzat maradvány	8,8	8,8	
2007. évi módosított előirányzat	8,8	8,8	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> maradvány befizetés	8,8		8,8
Összes kifizetés	8,8	0,0	8,8

5. Katasztrófa-egészségügyi ellátás feltételeinek javítása

2005. évi lekötetlen maradvány - 66 Ft - befizetésre került.

6. Alap- és sürgősségi betegellátás eü. feltételeinek javítása

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 8.759,4 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

6. alcím – PHARE programok és az átmeneti támogatás programjai

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

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	249,4		12,6	12,6	5,1%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel	16,4				0,0%	
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	233,0	–	12,6	12,6	5,4%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		
Módosítások kedvezményezettenként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	12,6	12,6	0,0
– = előirányzat maradvány	12,6	12,6	
2007. évi módosított előirányzat	12,6	12,6	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– gazdasági társaság	12,6		12,6
Összes kifizetés	12,6	0,0	12,6

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 megtörtént. A soron mindösszesen 2.059,4 ezer Ft költségvetésbe befizetendő maradvány keletkezett, amely 2007. évben befizetésre került a központi költségvetés részére a 10.98. technikai fejezeti kezelésű soron keresztül.

1.2. HU0011-01 A járványügyi felügyelet informatikai technikai fejlesztése

Táblázat

A soron mindösszesen 297,3 ezer Ft költségvetésbe befizetendő maradvány keletkezett, amely 2007. évben befizetésre került a központi költségvetés részére a 10.98. technikai fejezeti kezelésű soron keresztül.

2.2. Belső pénzügyi ellenőrzési tevékenység hatékonyságának fokozása az ÁNTSZ-ben

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		16,0	68,5	40,0		58,4%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel		6,0	56,1	30,0		53,5%
Támogatás	12,1	10,0	0,3	0,3	2,5%	100,0%
Előirányzat-maradvány		–	12,1	10,0		82,6%

Előirányzat-módosítások levezetése

	millió forintban, egy tizedessel		
	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	16,0	6,0	10,0
Módosítások kedvezményezettenként			
– saját intézménynek	-9,7	0,0	-9,7
= meghatározott feladatra	-9,7		-9,7
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	62,2	62,2	0,0
– = előirányzat maradvány	12,1	12,1	
– = működési célú pénzeszköz átvétel	41,8	41,8	
– = felhalmozási célú pénzeszköz átvétel	8,3	8,3	
2007. évi módosított előirányzat	68,5	68,2	0,3

Előirányzat teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– saját intézmény (1 db)	40,0		40,0
Összes kifizetés	40,0	0,0	40,0

Az előirányzathoz megvalósuló feladatok:

- A projekt megvalósítását elősegítő szakértői, tanácsadói tevékenység költségeinek biztosítása.
- Belföldi utazási költségek (az egyes ÁNTSZ szervezetek képviselőinek a projekt keretében tervezett munkamegbeszéléseiken való részvétel).
- Monitoring Riportok, és egyéb beszámoló anyagok fordítási költségének biztosítása.
- Oktatási segédanyagok készítése, controlling szakkönyvek vásárlása, controlling tanfolyamok részvételi díja.

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 2006. évben megkezdődött. A támogatással megvalósuló projekt kedvezményezettje az Országos Tisztifőorvosi Hivatal, így az előirányzat az OTH részére átadásra került Feladatfinanszírozási Engedélyokirat alapján. Az előirányzaton 2.442,4 ezer Ft kötelezettség-vállalással nem terhelt maradvány keletkezett, amely a 2008. évben befizetésre kerül a központi költségvetés részére.

11. alcím – Nemzetközi kapcsolatokból eredő kötelezettségek**1. jogcímcsoport – Nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai***Előirányzat teljesítésének levezetése*

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				%-ban	
Kiadás	139,8	145,0	150,0	149,6	107,0%	99,7%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	135,7	145,0	145,0	145,0	106,9%	100,0%
Előirányzat-maradvány	9,1	–	5,0	5,0	54,9%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	145,0		145,0
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	5,0	5,0	0,0
– = előirányzat maradvány	5,0	5,0	
2007. évi módosított előirányzat	150,0	5,0	145,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> nemzetközi szervezetek	149,6		149,6
Összes kifizetés	149,6	0,0	149,6

Az Egészségügyi Világszervezetnek átutalt tagdíj (104.800 ezer Ft) 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. Modell-országgként 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 célkitűzéseéhez.

- 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 2007. évi együttműködések prioritásai: az egészségpolitika fejlesztése; az egészségügyi ellátórendszer reformja; a nők és gyermekek egészsége; a fertőző betegségek elleni küzdelem; a nemi- fertőző betegségek megelőzése és az egészségmegőrzés; környezet-egészségügy. A WHO tagdíjfizetési kötelezettség teljesítésén túlmenően nagyobb volumenű képviselt az Európai Tanácsnak az Európai Gyógyszerkönyv Magyarország által 2007. évre vonatkozóan kifizetett tagdíj összege (6.650,7 ezer Ft). A Belga Vöröskeresztnek 2.500,0 ezer Ft került átutalásra az EU Akcióterv keretén belül, melynek célja Líbia megsegítése, a HIV fertőzött gyermekek kezelésének biztosítása. Továbbá kiegyenlítésre került a Magyar Kórházszövetség 2007. évi HOPE tagdíja (2.267,5 ezer Ft), az European Helt Property Network 2007. évi tagdíja 1.228,4 ezer Ft), a Rotterdami Egyezmény 2007. évi magyarországi hozzájárulása (594.,7 ezer Ft), a Magyar Rákellenes Liga 2007. évi tagdíja a Nemzetközi Rákellenes Ligában (736,8 ezer Ft) és a Gazdasági Együttműködés és Fejlesztés Szervezetének (OECD) népegészségügyi programjának 2007. évi támogatása (1.869,9 ezer Ft). Az Egészségügyi Világszervezet részére átutalásra került 23.999,4 ezer Ft, amely a 2008. évi tagdíj előlege.

A 2006. évi kötelező maradványképzés következtében a fejezeti kezelésű előirányzati soron 5.000,0 ezer Ft kötelezettségvállalással terhelt 2006. évi maradvány keletkezett, melynek kifizetése 2007-ben az Egészségügyi Világszervezet részére megtörtént. 2007. évben 326,2 ezer Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány keletkezett, amely 2008. év folyamán befizetésre kerül a központi költségvetésbe.

16. alcím – Alapítványok támogatása

4. jogcímcsoport – Húszan Még Vagyunk Alapítvány támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	13,2		5,3	5,3	40,2%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel	1,0				0,0%	
Támogatás	17,5				0,0%	
Előirányzat-maradvány		–	5,3	5,3		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		0,0
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	5,3	5,3	0,0
– = előirányzat maradvány	5,3	5,3	
2007. évi módosított előirányzat	5,3	5,3	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– alapítvány	5,3	5,3	
Összes kifizetés	5,3	5,3	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 2006. évben 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.

A 2007. évre áthúzódó 2006. évi kötelezettségvállalással terhelt maradvány (5.300,0 ezer Ft) oka a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése volt.

17. alcím – Köztisztviselők támogatása

1. jogcímcsoport – Magyar Orvosi Kamara támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	87,3	5,0	5,0	5,0	5,7%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						

Támogatás	87,3	5,0	5,0	5,0	5,7%	100,0%
Előirányzat-maradvány		-				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	5,0		5,0
Módosítások kedvezményezettenként			
2007. évi módosított előirányzat	5,0	0,0	5,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
- egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> közttestületek	5,0	5,0	
Összes kifizetés	5,0	5,0	0,0

A Magyar Orvosi Kamara a költségvetési törvényben foglaltak értelmében a 2007. évben 5.000,0 ezer forint összegű támogatásban részesült. A Kamara és a tárca között létrejött támogatási szerződés alapján a támogatás felhasználása 2007. március 31.-ig a kamarai törvényben meghatározott alábbi közfeladatok ellátását biztosította:

- *A továbbképzés akkreditálását és szervezését koordináló országos iroda működtetése*
Az irodában összességében 6 fő dolgozik, ezen belül:

- 1 főmunkatárs,
- 3 ügyintéző/adminisztrátor,
- 1 fejlesztő informatikus,
- 1 rendszergazda informatikus

Az iroda a MOK törvényben, illetve más jogszabályban meghatározott feladatai közül az alábbiak végrehajtásában kapott szerepet:

- az 1994. évi XXVIII. tv. 2.§ (1) d) pontja, miszerint a MOK működteti az orvos-szakmai kollégiumokat, az 59/1999. sz. EüM rendelet 1§ (2) pontjában foglaltak szerint. /"A kollégiumok működtetése magában foglalja különösen a kollégiumok elhelyezésének, az adminisztratív munkaerőnek és minden egyéb - a kollégiumok tevékenységének ellátásához szükséges - személyi és tárgyi feltételnek folyamatos biztosítását."/
- az 1994. évi XXVIII. tv. 2.§ (1) k) pontja, miszerint a MOK meghatározza a tagjai körében kötelező továbbképzés szakmai feltételeit, egységes elveit és programjait, rendszeresen ellenőrzi a teljesítést, továbbképzést szervez,
- az 1994. évi XXVIII. tv. 2.§ (1) fg) pontja, miszerint a MOK az igazságügyi orvos-szakértők névjegyzékébe történő felvétel tekintetében véleményezési jogot gyakorol,

- az 1994. évi XXVIII. tv. 2.§ (1) fd) pontja, miszerint a MOK az orvoscépzés, a szakképzés, a szakmai továbbképzés követelményszintjének, valamint az orvostudományi egyetemek felvételi és a szakorvoscépzés szakmáknénti keretszámainak meghatározása tekintetében véleményezési jogot gyakorol.
- az 1994. évi XXVIII. tv. 2.§ (1) fc) pontja, miszerint a MOK a szakmai alkalmasság kérdésében az állami, egészségbiztosítási, illetőleg helyi önkormányzati szervek, valamint az egyetemek orvoscépzést, szakképzést végző karai, szervezeti egységei magasabb vezető és vezető beosztású orvosainak orvosi diplomához kötött tevékenység végzésének körében történő vezetői megbízása, illetve a vezetői megbízás visszavonása, továbbá a házi orvosok, házi gyermekorvosok, fogorvosok e munkakörben, munkajogi jogviszony keretében történő foglalkoztatása, illetőleg a foglalkoztatásnak a munkáltató kezdeményezésére történő megszüntetése tekintetében véleményezési jogot gyakorol,
- a 73/1999 sz. EüM, valamint az 52/2003 sz. ESzCsM rendeletben foglalt MOK feladatok.

Az iroda főmunkatársainak konkrét tevékenységei egyrészt a szakmai kollégiumok, a KET és a MOK egymással jogszabályilag összekapcsolt feladatai, másrészt a kötelező folyamatos továbbképzési anyagok létrehozásának és közzétételének megszervezése köré csoportosultak. Az iroda feladatát képezte, 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.

- *Az etikai bizottságok működtetése:*

- 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 képviselőtét ellátó ügyvédek díjazása és egyéb költségeinek megtérítése.

Az etikai bizottságok szerepük betöltésére az 1994. évi 28. 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 28. tv. 26.-31. §, részben az Államigazgatási eljárásról szóló 1957. évi 4. tv. alapján kerül sor. Az etikai megítélést kívánó ügyekben a megyei bizottságok járnak el első fokon. A kihirdetett határozataik ellen jogorvoslattal élni kívánók a másodfokon eljáró országos etikai bizottsághoz fordulhatnak. Az országos etikai bizottság másodfokú határozatával szemben az ügyfelek közigazgatási bíróságnál élhetnek jogorvoslattal. Az esetleges közigazgatási

perekben a MOK alperesi szerepkörre kényszerül, ami ügyvédi képviseletet tesz szükségessé. Tekintettel arra, hogy az etikai bizottságok személyi összetétele (a bizottsági tagság választott funkció!) a 4 évente lezajló választási kényszer folytán változó, nagy hangsúlyt kell fektetnünk a bizottsági tagok rendszeres képzésére, továbbképzésére. Az ügyintéző/adminisztrátor státuszon dolgozó munkatársaink szerepe elsősorban az ülések előkészítésére, összehívására és lebonyolítására, valamint a határozatok rögzítésére, elektronikus és hagyományos úton történő archiválásukra és az érintettekhez való eljuttatásukra terjed ki. Az országos etikai bizottság ügyintézőjének/adminisztrátorának az is a feladatkörébe tartozik, hogy a MOK országos elektronikus adatbázisába (MOKREG) bevigye az egyes tagok esetleges etikai érintettségére vonatkozó adatokat.

- A MOK országos nyilvántartásának működtetése:

A MOK tulajdonában lévő „MOKREG” elnevezésű elektronikus adattároló rendszert korábban kifejlesztő, jelenleg fejlesztő és működtető cég került finanszírozásra. A cég a MOK törvényben, illetve más jogszabályban meghatározott feladatai közül az alábbiak végrehajtásában kapott szerepet:

- a MOK az 1997. évi 154. törvényben, a 30/1999. számú EüM rendeletben foglaltak szerint vezeti az orvosok, fogorvosok és vizsgázott fogászok működési nyilvántartását,
- a MOK a 2000. évi II. törvényben, a 18/2000. sz. Kormány rendeletben, valamint a 4/2000 sz. EüM rendeletben foglaltak szerint engedélyezi és nyilvántartja a területi ellátási kötelezettséggel az alapellátásban tevékenykedő orvosok működtetési jogát.

A MOKREG működtetésére szerződötett cég feladata, hogy biztosítsa a rendszer megyei perifériáinak, valamint központjának zavartalan napi működését. Végrehajtsa a szoftveren az aktuálisan szükséges fejlesztéseket, a változtatásoknak megfelelően betanítsa, képezze a rendszer megyei periférián dolgozó munkatársakat, a rendszerben rögzített adatokból - lekérdező programok kialakításával - lehetővé tegye a szükséges adattartammal 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. (Pl.: az egyetemek továbbképzésre vonatkozó nyilvántartásai, az EüM alapnyilvántartása, MOK távtovábbképzési portálja, stb.)

- A MOK kommunikációs irodájának működtetése

Az irodában összességében 2 fő dolgozik, ezen belül:

- 1 főmunkatárs,
- 1 ügyintéző/adminisztrátor,

Az irodát az 1994. évi 28. törvényben a MOK számára adott ama felhatalmazás alapján hoztuk létre és működtettük, miszerint: „Az Országgyűlés - hazánk hagyományait és az európai fejlett demokráciák gyakorlatát követve - elismeri az orvosi hivatás gyakorlóinak jogát a szakmai önkormányzathoz. A szakmai önkormányzat lehetővé teszi, hogy az orvostársadalom közvetlenül és a maga által választott testületei, tisztségviselői útján demokratikusan - a törvények által meghatározott keretek között - önállóan intézze szakmai ügyeit, meghatározza és a

közérdekkel összhangban, képviselje szakmai, etikai, gazdasági és szociális érdekeit, társadalmi súlyának, szellemi tőkéjének megfelelő mértékben hozzájáruljon az egészségpolitika alakításához, a lakosság egészségügyi ellátásának javításához. 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 hírlevelének, 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.

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.

2.jogcímcsoport – Magyar Gyógyszerész Kamara támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	43,6	5,0	5,0	5,0	11,5%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	43,6	5,0	5,0	5,0	11,5%	100,0%
Előirányzat-maradvány		–				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	5,0		5,0
Módosítások kedvezményezettenként			
2007. évi módosított előirányzat	5,0	0,0	5,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			

☐ köztestületek	5,0	5,0	
Összes kifizetés	5,0	5,0	0,0

A Magyar Gyógyszerész Kamara a költségvetési törvény értelmében 2007. évben 5.000,0 ezer forint összegű támogatásban részesült. A Kamara és a tárca között létrejött támogatási szerződés alapján a támogatás felhasználása 2007. március 31.-ig a kamarai törvényben meghatározott 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	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	65,5	10,0	31,8	31,8	48,5%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	87,3	10,0	10,0	10,0	11,5%	100,0%
Előirányzat-maradvány		–	21,8	21,8		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	10,0		10,0
Módosítások kedvezményezettként			

Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	21,8	21,8	0,0
– = előirányzat maradvány	21,8	21,8	
2007. évi módosított előirányzat	31,8	21,8	10,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

10.17.03.

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezetttek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> köztestületek	31,8	31,8	
Összes kifizetés	31,8	31,8	0,0

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara a költségvetési törvényben foglaltak értelmében 2006. évre 87.300,0 ezer forint 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. Az előirányzaton keletkezett maradvány oka a jogszabályban meghatározott maradványképzési kötelezettség teljesítése volt.

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara a költségvetési törvényben foglaltak értelmében 2007. évre 10.000,0 ezer forint összegű támogatásban részesült. A Kamara a támogatási összeget a megkötött támogatási szerződés értelmében, törvényben meghatározott közfeladatok ellátásának biztosítására, a működési nyilvántartás 2007.01.01.-03.31.-ig történő működtetésére, az Alakuló Országos Küldöttközgyűlés szervezésére és megrendezésére, továbbá a megyei szervezetek részére a kamara kialakításával kapcsolatos meghatározott feladatainak 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 háziiorvosi körzetek miatti ellátási különbségek kiegyenlítése

A 2007. év előtt támogatásként odaítélt összegek visszafizetett fel nem használt része 40,0 ezer Ft, mely összeg 2007. év folyamán a központi költségvetésbe befizetésre került.

20. alcím – Társadalmi szervezetek támogatása

10. jogcímcsoport – Magyar Vöröskereszt támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	229,0	243,0	291,7	291,7	127,4%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel	1,3		47,4	47,4	3646,2%	100,0%
Támogatás	229,0	243,0	243,0	243,0	106,1%	100,0%
Előirányzat-maradvány		–	1,3	1,3		100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

	millió forintban, egy tizedessel		
	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	243,0		243,0
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	48,7	48,7	0,0
– = előirányzat maradvány	1,3	1,3	
– = működési célú pénzeszköz átvétel	47,4	47,4	
2007. évi módosított előirányzat	291,7	48,7	243,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

	millió forintban, egy tizedessel		
	Kiadásból		
2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezett köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> egyéb társadalmi szervezetek	290,4	290,4	
<input type="checkbox"/> maradvány befizetés	1,3		1,3
Összes kifizetés	291,7	290,4	1,3

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 290.360,0 ezer Ft központi támogatást az alábbi főbb feladatok megvalósítására használta fel:

- szervezeti működés: Az Országos Igazgatóság irányításával 20 önálló szervezeti egységük (19 megyei, 1 fővárosi szervezet) működik közel 300 ezer taggal, 40 ezer önkéntes segítővel, 1.170 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 találkozó, országos HIV/AIDS Prevenciós 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 országszerte programok szervezése a mentésügyben dolgozó társszervek bevonásával. Baleseti-szimulációs imitátorképzés, szimulációk megtartása.

- szociálismunka: segítségnyújtás, segélyezés az Adománykezelési Szolgálattal közösen, karácsonyi szeretetakió megszervezése, ruha, cipő, élelmiszer biztosítása, rászoruló fogadása a Székházban,

- egészségvédelmi tevékenységek keretén belül: a hazánkban megrendezésre került idős témával foglalkozó nemzetközi konferencia megrendezésének koordinálása, az „Egyenlő eséllyel a rák ellen” modell program koordinálása, 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	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	34,9	15,0	23,5	23,5	67,3%	100,0%
ebből: személyi juttatás						

központi beruházás						
Folyó bevétel			8,5	8,5		100,0%
Támogatás	34,9	15,0	15,0	15,0	43,0%	100,0%
Előirányzat-maradvány		-				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	15,0		15,0
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	8,5	8,5	0,0
– = működési célú pénzeszköz átvétel	8,5	8,5	
2007. évi módosított előirányzat	23,5	8,5	15,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> egyéb társadalmi szervezetek	23,5	23,5	
Összes kifizetés	23,5	23,5	0,0

A biztosított 23.500,0 ezer forint a Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége (MOTESZ) működésének biztosítására került felhasználásra. A Szövetség több mint 35 éves múlttal rendelkezik. Aktivitása háromszintes, és több a Szövetséghez kapcsolódó szervezeten keresztül valósul meg. A Szövetség Magyarország egész társadalmát érintő szakmai társaságok szövetsége, sokrétű célja és tevékenysége a fővárost és valamennyi megyét lefedően. Jelenleg 107 tagegyesülete 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 orvosképzés, 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, amelyek során a Szövetségtől elvárható módon az érintett szakmákkal egyeztetett álláspontot, szövetségi véleményt alakít ki, amely a későbbiek során is védhető hivatkozási alapul szolgál a törvényhozóknak.

Belföldi tevékenységük folyamatos feladata a tagszervezetei - és azokon keresztül a magyar orvostársadalom – érdekeinek megjelenítése a magyar egészségügyi jogalkotásban és végrehajtásban. Ennek érdekében az Országgyűlés illetékes szaktanárságában élnek véleményalkotási, javaslattevő jogukkal. A tárcával

együttműködési megállapodás keretében vállal szerepet a jogszabálytervezetek véleményezésében, az aktuális szakmapolitikai kérdésekben állásfoglalások, javaslatok kidolgozásával segíti a tárca munkáját. 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 tagegyesületek 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 rendezvénysorozat a magyar egészségügy fontos problémáit érintő, közérdekű rendezvények. A rendezvények elsődleges célja – amely egyben szövetségi feladat is – a határterületei szakmai tevékenységek összefogása, a szakmák közötti együttműködés. A MOTESZ szövetségi szintű szakapparátusi, vezetői testületi üléseken ad tájékoztatást, működtet szakmai bizottságokat, mint pl.:

- orvosszakmai és érdekképviselői
- szakmapolitikai és finanszírozási
- képzési és tudományos
- alapellátási
- informatikai
- rehabilitációs.

Nemzetközi tevékenységéhez tartozik, hogy 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 szakmai és pénzügyi beszámoló alapján a MOTESZ a támogatást a támogatási szerződésben meghatározott feladatok ellátására használta fel.

18. jogcímcsoport – Rákbetegek szervezeteinek támogatása

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	52,4	45,0	45,0	45,0	85,9%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás	52,4	45,0	45,0	45,0	85,9%	100,0%
Előirányzat-maradvány		–				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	45,0		45,0
Módosítások kedvezményezettként			
2007. évi módosított előirányzat	45,0	0,0	45,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> egyéb társadalmi szervezetek	45,0	45,0	
Összes kifizetés	45,0	45,0	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 **45.000,0 ezer Ft** volt, mely tárgyévben lekötésre és kifizetésre került. Maradvány nem keletkezett. Az előirányzat felhasználása, a támogatások megítélése a tárca vezetésének egyedi döntése alapján történt.

Az előirányzatból működési támogatást kapott:

- Rákbetegek Országos Szövetsége **20.000,0 ezer Ft** támogatásban részesült. Tevékenysége: a rákbetegek érdekeinek képviselője, rehabilitációjuk elősegítése, családgondozás. Segíti a betegek tájékoztatását életmód, szociális ügyek, segédeszközök tekintetében, valamint kiadványokkal, előadásokkal részt vállal a lakosság egészségnevelésében. Támogatja önszervező csoportok alakulását, működését.
- Magyar ILCO Szövetség **10.000,0 ezer Ft** támogatásban részesült. Tevékenysége: a sztomás (kivezetéssel élő) betegek számára - a rehabilitáció megvalósulása érdekében - klubfoglalkozások tartása, melynek keretén belül folyamatos tanácsadást, szakorvossal történő találkozást biztosítanak. Önkéntes segítő sorstársi szolgálatot működtetnek. Gyógyászati segédeszközöket adományoznak a rászorulóknak.
- Magyar Rákellenes Liga **15.000,0 ezer Ft** támogatásban részesült. Tevékenysége: a betegek ellátásának és rehabilitációjának segítése, a betegek gyógyuláshoz szükséges eszközökkel, gyógyszerekkel, táplálék-kiegészítővel való ellátása, lelki támogatás nyújtása. Rendezvények szervezésével, kiadványokkal hívják fel a lakosság figyelmét a megelőzés fontosságára. Szűrőbuszokkal segítik a nők és férfiak szűréseken való részvételi arányának növelését.

22. alcím – Tartalék**2. jogcímcsoport – Fejezeti egyensúlyi tartalék***Előirányzat teljesítésének levezetése*

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás		1 624,0				
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás		1 624,0				
Előirányzat-maradvány		-				

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006.évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	1 624,0		1 624,0
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	-1 624,0	0,0	-1 624,0
– = 2083/2007.(V.15.) Korm. hat.			-450
– = 2216/2007.(XI.16.) Korm. hat.			-1 121
– = 18.918/2007 PM levél			-53
2007. évi módosított előirányzat	0,0	0,0	0,0

A fejezeti egyensúlyi tartalék eredeti előirányzata 1.624,0 millió forint, amely Kormány engedélyével használható fel. A végrehajtásra vonatkozó Kormányhatározatok alapján 2007. év során a fejezet egyensúlyi tartalék felhasználása a következőképpen alakult.

(adatok m Ft-ban)

Jogszabály száma	Jogszabály megnevezése	Felhasználás összege	Felhasználás célja
2083/2007. (V.15.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés általános tartalékának, a fejezetek egyensúlyi tartalékának, illetve a központi egyensúlyi tartalék felhasználásáról	150,0	Országos Baleseti és Sürgősségi Intézetnek lett átadva a szállítói tartozásának kiegyenlítése céljából.
2083/2007. (V.15.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés általános tartalékának, a fejezetek egyensúlyi tartalékának, illetve a központi egyensúlyi tartalék felhasználásáról	300,0	Országos Baleseti és Sürgősségi Intézetnek lett átadva a szállítói tartozásának kiegyenlítése céljából.
2216/2007. (XI.16.) Korm. határozat	A fejezeti bevételek és kiadások 2007. I-III. negyedévi teljesüléséről, a fejezetek egyensúlyi tartalékának felhasználásáról, illetve a fejezetek maradványképzési kötelezettségéről	147,0	EüM Központi Igazgatás lett átadva bérszínvonal arányosítása céljából.

Jogszabály száma	Jogszabály megnevezése	Felhasználás összege	Felhasználás célja
2216/2007. (XI.16.) Korm. határozat	A fejezeti bevételek és kifizetések 2007. I-III. negyedévi teljesüléséről, a fejezetek egysúlyi tartalékának felhasználásáról, illetve a fejezetk maradványképzési kötelezettségéről	300,0	Fejezeti államháztartási tartalék csökkentése.
2216/2007. (XI.16.) Korm. határozat	A fejezeti bevételek és kifizetések 2007. I-III. negyedévi teljesüléséről, a fejezetek egysúlyi tartalékának felhasználásáról, illetve a fejezetk maradványképzési kötelezettségéről	312,0	Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetnek lett átadva az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet szállítói tartozásainak kiegyenlítésére.
2083/2007. (V.15.) Korm. határozat	A 2007. évi központi költségvetés általános tartalékának, a fejezetek egysúlyi tartalékának, illetve a központi egysúlyi tartalék felhasználásáról	362,0	Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetnek lett átadva az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet szállítói tartozásainak kiegyenlítésére
2231/2007. (XII.10.) Korm. határozat	A központi és a fejezeti egysúlyi tartalék felhasználásáról, valamint a központi költségvetés általános tartalékáról	53,0	Átcsoportosítás a 10.2.2. fejezeti sorra, majd onnan az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetnek lett átadva az Országos Gyógyintézeti Központ szállítói tartozásainak kiegyenlítésére.
	Összesen:	1 027,0	

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

Előirányzat teljesítésének levezetése

Megnevezés	2006. évi tény	2007. évi eredeti előirányzat	2007. évi módosított előirányzat	2007. évi tény	4/1	4/3
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
	millió forintban, egy tizedessel				% -ban	
Kiadás	324,2		2,4	2,4	0,7%	100,0%
ebből: személyi juttatás						
központi beruházás						
Folyó bevétel						
Támogatás						
Előirányzat-maradvány	324,2	–	2,4	2,4	0,7%	100,0%

Előirányzat-módosítások levezetése

millió forintban, egy tizedessel

	Kiadás	Bevétel	Támogatás
2006. évi CXXVII. Törvény szerinti előirányzat	0,0		
Módosítások kedvezményezettként			
Egyéb előirányzat-változások jogcímenként	2,4	2,4	0,0
– = előirányzat maradvány	2,4	2,4	
2007. évi módosított előirányzat	2,4	2,4	0,0

Előirányzatok teljesítésének levezetése

millió forintban, egy tizedessel

2007. évi teljesítés levezetése	Kiadás	Kiadásból	
		működésre	meghatározott feladatra
Kedvezményezettek köre és száma			
– egyéb (megjelölve)			
<input type="checkbox"/> maradvány befizetés	2,4		2,4
Összes kifizetés	2,4	0,0	2,4

Erre a technikai sorra került átrendezésre a feladatfinanszírozási sorokon keletkezett 2006. évi maradvány, amely összeg befizetése ezekről a technikai számlákról történt a maradvány számlára.

243201	10.6.1.1	HU0202-03	Járványügyi biztonság fenntartása a fertőző betegségek területén	2.059,4 ezer Ft
243190	10.6.1.2	HU0011-01	A járványügyi felügyelet informatikai technikai fejlesztése	297,3 ezer Ft

Összesen: 2.356,7 ezer Ft

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

Budapest, 2008. június „ ”

Jóváhagyom:

PH.

Dr. Székely Tamás
Egészségügyi Miniszter