

**A XXI. Egészségügyi Minisztérium fejezet**

**2010. évi költségvetésének**

**szöveges indokolása**

**2009. augusztus hó**

## TARTALOM

<b>1. cím</b>	<b>Egészségügyi Minisztérium Igazgatása</b> .....	<b>4</b>
1.1.	Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása .....	4
1.2.	Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal .....	5
<b>2. cím</b>	<b>Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat</b> .....	<b>5</b>
2.1.	Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei .....	5
<b>3. cím</b>	<b>Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dokumentációs központok, kutatóintézetek ..</b>	<b>7</b>
<b>4. cím</b>	<b>Gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei</b> .....	<b>8</b>
<b>A címhez tartozó költségvetési szervek: .....</b>		<b>8</b>
<b>5. cím</b>	<b>Országos Mentőszolgálat</b> .....	<b>9</b>
<b>7. cím</b>	<b>Országos Vérellátó Szolgálat</b> .....	<b>10</b>
<b>8. cím</b>	<b>Egészségbiztosítási Felügyelet</b> .....	<b>10</b>
<b>10. cím</b>	<b>Fejezeti kezelésű előirányzatok</b> .....	<b>11</b>
<b>10.2. Egészségügyi ágazati cél-előirányzatok</b> .....		<b>11</b>
10.2.1.	Oltóanyag beszerzés .....	11
10.2.2.	Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok .....	12
10.2.2./7.	HEFOP egészségügyi intézkedései technikai lebonyolítás támogatása .....	12
10.2.2./8.	NFT II. tervezési feladatai .....	12
10.2.2./9.	Nemzetközi együttműködésekben eredő kötelezettségek teljesítése .....	13
10.2.2./10.	Katasztrófa-egészségügyi ellátás feltételeinek javítása .....	14
10.2.2./13.	Ágazati kutatásfejlesztés .....	14
10.2.2./14.	Egészség-kommunikáció .....	15
10.2.2./16.	Szerkezet/Intézmény átalakítás és intézmény felügyeleti feladatok .....	16
10.2.2./20.	Népegészségügyi és egészségfejlesztési feladatok .....	16
10.2.2./21.	Egyéb egészségpolitikai feladatok .....	18
<b>10.2.3. Légimentés eszközpark bérlésével összefüggő kiadások</b> .....		<b>19</b>
<b>10.2.5. H1N1 típusú influenza vakcina beszerzése</b> .....		<b>19</b>
<b>10.2.9. Altató-, lélegeztetőgép, monitor bérlésével összefüggő kiadások</b> .....		<b>20</b>
<b>10.2.11. Regionális ágazati feladatok támogatása</b> .....		<b>20</b>
<b>10.2.13 Kisforgalmú gyógyszerárak működtetési támogatása</b> .....		<b>20</b>
<b>10.2.41. Intézményi felújítások</b> .....		<b>21</b>
<b>10.11.1. Nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai</b> .....		<b>21</b>
<b>10.15. Köztisztviselők és egyéb társadalmi szervek támogatása</b> .....		<b>21</b>
<b>10.20.10. Magyar Vöröskereszt támogatása</b> .....		<b>22</b>
<b>10.22.1. Fejezeti általános tartalék</b> .....		<b>23</b>

## Általános bevezető

Az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII.28.) Korm. rendelet értelmében az egészségügyi miniszter a Kormány egészségügyért és egészségbiztosításért felelős tagja. Az irányítása alatt működő Egészségügyi Minisztérium felel az egészségügyi ellátórendszer – ide értve a társadalombiztosítással kapcsolatos feladatokat is – működésének jogi és szakmai feltételeinek kidolgozásáért. A fejezet által működtetett intézményrendszer ellátja az ágazat számos igazgatási és igazgatási jellegű feladatát, részt vesz a gyógyító-megelőző és rehabilitációs munkában, valamint felelős a mentés és a vérellátás feladataiért.

A fejezet 2010. évi költségvetése a költségvetési felelősség elve mentén, a tervezett költségvetési hiány alapján, a takarékoság követelményét betartva kerül megtervezésre. A fejezet állami támogatásból finanszírozott szakmai feladatai (forrásokhoz igazítottan) a meghatározott prioritásokat tartalmazzák.

Az Új Magyarország Fejlesztési Tervvel összhangban, a társadalom egészségi állapotának eredményes javítását szolgálja a „Biztonság és partnerség: feladatok az egészségügyben 2010-ig” program. A tárca 2010. évi szakmai munkáját a program megvalósítása szolgálja. Az egészségügy fejlesztése 2010. évi prioritásainak meghatározásakor a népegészségügyi és egészségfejlesztési feladatok kerültek kiemelésre. Ennek keretében a népegészségügyi program folytatására kerül sor, azon belül elsősorban az egyes szűrővizsgálatokra helyeződik a hangsúly. A megelőzés kulcsfontosságú kérdés, így az emlőszűrés, a méhnyakszűrés és a vastagbélűrés prioritást kap.

Az ország járványügyi helyzete, a járványok megelőzése az egészségmegőrzést szolgáló megelőzési programokkal azonos fontossággal bír. A korábbi évekhez képest többletfeladatot jelent a H1N1 vírus okozta megbetegedések megelőzését szolgáló új oltóanyag beszerzése, ezért 2010-ben jelentős költségvetési forrás kerül biztosításra az életkorhoz kötötten kötelező, a megbetegedési veszély esetén kötelező védőoltások, valamint a veszélyeztetettek részére térítésmentesen adott influenza elleni védőoltásokra.

Állami forrásból kerül finanszírozásra a katasztrófa egészségügyi ellátás feltételeinek javítása, a magyarországi légimentés középtávú fejlesztéséről szóló 2147/2005. (VII. 22.) Korm. határozat alapján szerződött helikopterek bérleti díja, valamint az elavult aneszteziológiai géppark megújítását szolgáló, a 2207/2005. (X.5.) Korm. határozat alapján (8 éves időtartamra) bérelt eszközök éves bérleti díja, ami szintén része a fejezet költségvetésének.

2009. évhez képest csökkentett összeggel, de változatlanul támogatásban részesül számos olyan szervezet, mely tevékenységével kiegészíti az állami szervek feladatellátását. Ezek közül ki kell emelni a Magyar Vöröskeresztet, mely szervezet törvényben előírt feladatainak végrehajtásához jelentős összegű állami támogatást kap. A szakmai kamarák támogatása szintén törvényben rögzített állami feladataik ellátását biztosítja.

Az Egészségügyi Minisztérium közvetlen felügyelete alá 21 önállóan működő és gazdálkodó és 18 önállóan működő költségvetési szerv tartozik.

Az intézmények 2010. évre tervezhető kiadási előirányzata 103.277,2 millió forint, támogatási előirányzata 30.462,1 millió forint, bevételi előirányzata 72.815,1 millió forint. A kiadási előirányzat előző évhez viszonyított 96,6 %-os tervezett teljesülését egyrészt a bevételek 1.138,9 millió forintos elmaradása, másrészt az állami támogatás 2.480,1 millió forintos csökkenése jelenti.

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

Az 1. cím 1. alcímhez mint önállóan működő és gazdálkodó költségvetési szerv az Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása, a 2. alcímhez mint önállóan működő költségvetési szerv az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal tartozik.

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

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

A cím kiadási előirányzata 1.699,9 millió forint, támogatási előirányzata 1.653,1 millió forint, bevételi előirányzata 46,8 millió forint.

A támogatási előirányzat 68,8 millió forinttal csökken. A változás az 1001/2009. (I.13.) Kormányhatározat szerint végrehajtott 5,0 millió forint elvonás miatt - a 2009. évi havi kereset-kiegészítés forrásigényének biztosítására-, és a 1033/2009. (III.17.) Kormányhatározat alapján az államháztartási egyensúly megőrzéséhez szükséges intézkedésként 10,0 millió forint zárolás végrehajtásaként jött létre. Csökkentő tételként jelentkezik a Tb járulék 3 %-os, illetve munkaadói járulék 2 %-os módosítása, mely a támogatást további 55,2 millió forinttal, a bevételt 1,1 millió forinttal mérsékli. 2010. január 1-ével az egészségügyi hozzájárulás megszüntetése a támogatást 4,6 millió forinttal, a bevételt 0,1 millió forinttal tovább csökkenti.

Az egészségügyről szóló 1997.évi CLIV. törvény 148. §-a alapján, és a Nemzeti Egészségügyi Tanács (NET) feladatköréről, szervezetéről és működéséről szóló 229/1998.(XII.30.) Kormányrendelet 7. §-a értelmében az Egészségügyi Minisztérium biztosítja a NET működésével kapcsolatos titkársági, ügyviteli feladatok ellátásához a feltételeket. A feladatok ellátására, a NET működési feltételeinek biztosítására az Egészségügyi Minisztérium Gazdasági Igazgatósága 6.0 millió forint állami támogatást kap. A szakvizsgadíjakkal összefüggésben 12,7 millió forint többletbevételt tervez az intézet.

A tervezhető létszámirányszám 217 fő.

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

Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal (EEKH) közhatalmi szervként, önállóan működő költségvetési szerv.

Feladatkörébe tartozik az orvostechnikai eszközökre vonatkozó jogszabályok szerinti nyilvántartások vezetése, hatósági, ellenőrzési feladatok ellátása, továbbá az egészségügyi szakértői engedélyek, gyógyászati felhasználást szolgáló kábítószeres és pszichotrop anyagokkal végzett tevékenységek engedélyeinek kiadása, a külföldön szerzett egészségügyi diplomák, szakképesítések, felsőfokú szakirányú szakképesítések elismerése, honosítása.

Kiadási előirányzata 8.243,4 millió forint, támogatási előirányzata 8.125,9 millió forint, bevételi előirányzata 117,5 millió forint.

A támogatás 8.013,4 millió forintos növekedését több tényező befolyásolja.

Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatalról szóló 295/2004. (X.28.) Korm. rendelet, valamint az egészségügyben dolgozók alap- és működési nyilvántartásáról szóló 45/2007. (III.20) Korm. rendelet, illetőleg ennek módosításáról szóló 315/2008. (XII.22.) Korm. rendelet a szakdolgozói alapnyilvántartást vezető egészségügyi szervként az EEKH-t jelölte ki. A feladatokat korábban az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet (ETI) végezte. A döntés végrehajtásához 2 fő átadása-átvétele kapcsolódik. A Miniszterelnöki Hivatalban, a minisztériumokban, az igazgatási és igazgatásjellegű tevékenységet ellátó központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak létszámáról szóló 2057/2008. (V.14) Korm. határozat módosítása még nem történt meg, így a státuszok hiányában köztisztviselői jogviszony létesítésére nincs lehetőség. A Kormányhatározat módosításáig megbízási jogviszony keretében foglalkoztatja az intézet a 2 főt. A feladatok átvételével együtt 11,9 millió forint támogatás átrendezésére is sor került az ETI-től.

Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről szóló 122/2009. (VI.12.) Korm. rendelet alapján az EEKH feladatkörébe kerül a szakképzéssel kapcsolatos pályázatás lebonyolítása és a szakképzés költségvetési forrásának kezelésével kapcsolatos feladatok ellátása. A feladatok lebonyolításához szükséges létszámfejlesztés megállapítása, az ezzel összefüggő kiadási és támogatási többlet meghatározása folyamatban van. A Rezidensképzés költségeit biztosító keret ETI-től történő átvétele 8.011,6 millió forint támogatás növekedést jelent.

Az 1001/2009. (I.13.) Korm. határozat szerint 4,0 millió forint, az 1033/2009. (III.17.) Korm. határozat szerint 3,0 millió forint támogatás elvonására került sor. A Tb járulék változása 2,8 millió forint, az EHO megszüntetése 0,3 millió forint támogatás csökkentést jelent.

A tervezhető létszámirányszám 26 fő.

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

### **2.1. Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei**

A címhez tartozó költségvetési szervek:

Országos Tisztifőorvosi Hivatal (OTH), mint önállóan működő és gazdálkodó közhatalmi költségvetési szerv, valamint az önállóan működő költségvetési szervei:

- Állami Népegészségügyi Tisztiorvosi Szolgálat 7 regionális intézete mint közhatalmi költségvetési szerv
- közintézményként az
  - Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ
  - Országos Gyermekégeszségügyi Intézet
- közintézetként az
  - Országos Epidemiológiai Központ
  - Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet
  - Országos Egészségfejlesztési Intézet
  - Országos Kémiai Biztonsági Intézet
  - Országos Frederic Joliot Curie Sugárbiológiai és Sugáregészségügyi Kutató Intézet
  - Országos Környezet-egészségügyi Intézet
  - Országos Alapellátási Intézet,

Az OTH az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvényben foglalt egészségügyi célok elérése érdekében a közegészségügy (környezet- és település-, élelmezés- és táplálkozás, munka-, sugáregészségügy és sugárbiológiai, toxikológia), a járványügy (fertőző- és nem fertőző betegségek epidemiológiája), az egészségfejlesztés (egészségnevelés, egészségvédelem), az egészségügyi igazgatás és koordináció, az egészségügyi és gyógyszerellátás területén az ÁNTSZ központi irányítási, koordinálási feladatait látja el. Feladata továbbá az egészségügy- és gyógyszerellátás területének irányítása és koordinálása, az egészségügyi szakfelügyeleti hálózat munkájának szakmai irányítása, koordinálása, és felügyelete.

A fent meghatározott feladatokon túl itt kerülnek ellátásra a gyermekegészségüggyel, a gyermekek jólétével, az ezzel kapcsolatos gyermeki jogok érvényesítésével összefüggő feladatok, továbbá az addiktológia szakterülettel összefüggő szervezési, módszertani tevékenységek.

A szervezet kiadási előirányzata 19.986,9 millió forint, állami támogatás előirányzata 15.383,8 millió forint, bevételi előirányzata 4.603,1 millió forint.

Az illetmény-számfejtési feladatok 2009. január 1-től a Központi Irányítási Rendszerbe történő átszervezésével az OTH-tól 23,4 millió forint támogatás, és 6 fő létszám került átadásra a XXII. Pénzügyminisztérium fejezet 10. cím Magyar Államkincstárhoz. A fejezetek közötti átadás eredetileg 27,0 millió forint támogatás átrendezését igényelte, azonban a járulékok változása 0,9 millió forinttal, a céltartalék képzése 2,7 millió forinttal csökkentette az átadandó támogatás összegét.

Az 1033/2009. (III.17.) Korm. határozat alapján 145,0 millió forint támogatás került elvonásra. A társadalombiztosítási járulék változása 603,7 millió forinttal, az EHO megszűnése 86,1 millió forinttal csökkenti a kiadási előirányzatot, ezek összesen 525,3 millió forint támogatás elvonást jelentenek.

Az Országos Pszichiátriai Központ működtetéséhez szükséges személyi és tárgyi feltételeket (4 fő létszám, és 32,0 millió forint támogatás előirányzatát) az OTH-n belüli előirányzat átrendezéssel kell biztosítani.

Az egyéb működési bevételeknél 566,7 millió forintos elmaradás jelentkezik, elsősorban az OTH – és a GSK Biológicals Kft között megkötött Együttműködési Keretszerződés felbontása miatt (a Kft Gödöllői gyáregységén megszűnik a Zilbrix és a Zilbrix-Hib vakcinák gyártása, emiatt a Keretszerződés felbontásra kerül).

A TB Alapoktól származó 300,9 millió forintos bevételi többlet az Országos Alapellátási Intézet tartósan üres praxisok (30 fő) létszámfejlesztésével függ össze (a létszámfejlesztés engedélyeztetése folyamatban van).

Az engedélyezett létszám (a KIR illetmény-számfejtési feladatok PM/MÁK-hoz történő 6 fő átadását követően) 4 006 fő.

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

A címhez tartozó önállóan működő és gazdálkodó közszolgáltató költségvetési szervek:

- Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet mint közintézet
- Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet mint közintézmény

A fenti intézetek látják el a közgyűjteményi, kutatási, egészségügyi informatikai és információpolitikai feladatokat, az iskolarendszeren kívüli továbbképzési feladatokat, ágazati bérstatisztikai, kódrendszerek karbantartásával összefüggő, valamint (korábban az Országos Egészségbiztosítási Pénztár feladatai között szereplő) technológiai elemzési, és egészségügyi közgazdasági stratégiai elemzési feladatokat.

A kiadási előirányzat 1.503,0 millió forint, a támogatási előirányzat 976,0 millió forint, a bevételi előirányzat 527,0millió forint.

A tervezett támogatási előirányzat 8.078,3 millió forinttal csökken. Ennek oka elsősorban az, hogy az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről szóló 122/2009. (VI.12.) Korm. rendelet alapján az EEKH feladatkörébe kerül a szakképzéssel kapcsolatos pályáztatás lebonyolítása és a szakképzés költségvetési forrásának kezelésével kapcsolatos feladatok ellátása. A Rezidensképzés költségeit biztosító keret ETI-től történő átcsoportosítása 8.011,6 millió forint támogatás csökkenést jelent.

Az egészségügyben dolgozók alap- és működési nyilvántartásáról szóló 45/2007. (III.20) Korm. rendelet, illetőleg ennek módosításáról szóló 315/2008. (XII.22.) Korm. rendelet a szakdolgozói alapnyilvántartást vezető egészségügyi szervként az EEKH-t jelölte ki. A feladatokat korábban az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet (ETI) végezte. A döntés végrehajtásához 11,9 millió forint támogatás, és 12,5 millió forint bevétel csökkenés, valamint 2 fő létszámátadás (EEKH-hoz) kapcsolódik.

A járulékok változása 37,5 millió forint, az EHO megszűnése 4,6 millió forint kiadási előirányzat csökkenést eredményez, ezek összesen 39,8 millió forint támogatás elvonást jelentenek.

A tervezett létszámirányszám a 2 fő EEKH-hoz történő átszervezés után 214 fő.

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

##### **A címhez tartozó közintézetek önállóan működő és gazdálkodó közszolgáltató költségvetési szervek:**

- Országos Sportegészségügyi Intézet
- Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet
- Országos Idegtudományi Intézet (*volt Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet*)
- Országos Onkológiai Intézet
- Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet
- Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet
- Mátrai Állami Gyógyintézet
- Állami Szívkórház Balatonfüred
- Soproni Rehabilitációs Gyógyintézet (*volt Állami Szanatórium Sopron*)
- Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet
- Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet
- Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet
- Országos Gyógyszerészeti Intézet
- Önállóan működő költségvetési szerve:*
- Strukturális Alapok Programiroda
- Parádfürdői Állami Kórház

A címhez 14 önállóan működő és gazdálkodó és egy önállóan működő költségvetési szerv tartozik.

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

Az intézmények kiadási előirányzata 37.305,0 millió forint, támogatási előirányzata 1.692,4 millió forint, bevételi előirányzata 35.612,6 millió forint. A bevétel 80,8 %-a TB Alapoktól származik.

Az 1001/2009.(I.13.) Korm. határozat végrehajtásaként 38,0 millió forint, az 1033/2009. (III.17.) Korm. határozat szerint 43,3 millió forint, a 2010. évi egyensúlyi tartalékképzés miatt 110,0 millió forint támogatás csökkentésre került sor.

A járulékok csökkentése 593,2 millió forint bevételi és 31,4 millió forint támogatási előirányzat zárolást, az EHO megszüntetése 110,0 millió forint bevételi és 5,8 millió forint támogatási előirányzat csökkenést jelent.

Az intézetek jelzése szerint összességében 118,3 millió forint bevételi többlet beépítésére került sor.

Az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet (OPNI) megszűnésével a Tünderhegyi telephelyen működő pszichoterápiás osztályon folyó rehabilitációs feladatok a Fővárosi Önkormányzat Egyesített Szent István és Szent László Kórház és Rendelőintézet (ESZSZK) feladat-ellátási körébe került át, a hozzá tartozó kapacitásokkal együtt. Az OPNI 2007. december 31-ig az egészségbiztosító által közvetlenül finanszírozott szolgáltatóként végezte a feladatát, majd 2008. szeptember

30-ig az ESZSZK közreműködőjeként látta el. 2008. október 1-től a feladatellátást Tündérhegyen az OORI végezte az ESZSZK közreműködőjeként. A biztonságos betegellátás feltételeinek megteremtése érdekében – a speciális ellátási igényekre tekintettel – 2009. július 1-vel az Önkormányzat átadta, az Egészségügyi Minisztérium pedig átvállalta a fenntartásában lévő Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet ellátási kötelezettségeként a Tündérhegyen végzett pszichoterápiás rehabilitációs fekvőbeteg szakellátást (60 ágy kapacitás), valamint az ahhoz tartozó 30 nappali pszichoterápiás rehabilitációs ágyon ellátandó feladatot.

A Tündérhegyi Pszichoszomatikus és Pszichoterápiás Osztály működtetése, a rehabilitációs feladat átvétele az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézetnél 176,0 millió forint TB támogatás és 30 fő létszámtöbblet beépítését igényli.

Az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet Állami Egészségügyi Tartalékkészlet (gyógyszerek és egyszer használatos eszközök) értékesítési bevétele 300,0 millió forinttal csökken. A gyártók, illetve a forgalmazók a korábbi konstrukciót – miszerint a lejáratú félidőben a terméket kicserélik friss készletre - mára már nem hajlandók felvállalni, különös tekintettel arra, hogy ezen termékpiacon szinte kizárólagosan a közbeszerzési törvény eljárási rendje szerint tudnak ezekből a készletekből az egészségügyi szolgáltatóknak eladni.

A bevétel alakulását befolyásolja még az OSEI járóbeteg szakellátás struktúra váltásával összefüggő bevételi többlet, illetve az ORFI vényforgalmú patika bevételének növekedése (a bevezetett gyógyászati segédeszközök forgalmazása miatt), a REHAB saját működési bevétel növekedése a közvetített szolgáltatás, bérleti díj, szabad kapacitások értékesítése (pl.: uszoda használat miatt).

A tervezhető létszámirányszám 5.429 fő.

## **5. cím Országos Mentőszolgálat**

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

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

Az Országos Mentőszolgálat önállóan működő és gazdálkodó közintézetnek minősülő közszolgáltató költségvetési szerv

A bevételi előirányzat mértéke 22.858,7 millió forint. Az előző évhez viszonyított 34,5 millió forintos többlet egyrészt az Egészségbiztosítási Alap által 2009. évi költségvetésben tervezett előirányzat 867,7 millió forintos korrekcióját, másrészt a járulékok változásával összefüggő 685,0 millió forintos, illetőleg az EHO megszűnése miatti 148,2 millió forintos csökkenését mutatja.

A Szolgálat kiadási előirányzata 23.385,1 millió forint, támogatási előirányzat 526,4 millió forint, melyből 257,4 millió forintot a koraszülött mentés feladatainak ellátására, valamint 269,0 millió forintot a légimentés működtetésére - a beépített TB támogatás kiegészítéseként - lehet fordítani. Az előző évhez viszonyított 19,9 millió

forintos csökkenés a járulékok változása, és az EHO megszüntetése miatti támogatás elvonásokkal van összefüggésben.

A tervezhető létszámirányszám 7.075 fő.

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

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

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

Az OVSZ önállóan működő és gazdálkodó közszolgáltató közintézet. Kiadási előirányzata 10.743,4 millió forint, a bevételi előirányzata 8.725,9 millió forint, a támogatási előirányzata 2.017,5 millió forint. Kiadásait 81 %-ban a vér- és vérkészítmények értékesítéséből származó bevételből biztosítja.

A támogatási előirányzatnál 710,0 millió forintos csökkenést okoz egyrészt az 1001/2009.(I.13.) Kormányhatározat szerinti 200,0 millió forintos, másrészt az 1033/2009.(III.17.) Kormányhatározat alapján végrehajtott 360,0 millió forintos zárolás, továbbá a 2010. évre előírt 150,0 millió forint céltartalék elvonás.

Ezen felül a járulékok változása a támogatást 43,3 millió forinttal, a bevételt 138,7 millió forinttal, az EHO megszüntetése a támogatást 8,0 millió forinttal, a bevételt 25,6 millió forinttal csökkenti.

A tervezhető létszámirányszám 1.567 fő.

## **8. cím Egészségbiztosítási Felügyelet**

Az Egészségbiztosítási Felügyelet kormányhivatalként 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 figyelembe vételével az egészségügyi szolgáltatók megfelelő működésének, az ellátások (beleértve a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátást is) nyújtásának ellenőrzésével kapcsolatos feladatokat látja el.

A Felügyelet Kiadási előirányzata 760,5 millió forint, támogatási előirányzata 437,0 millió forint, bevételi előirányzata 323,5 millió forint.

Az 1001/2009. (I.13.) Korm. határozat a támogatás 50,0 millió forintos, az 1033/2009.(III.17.) Korm. határozat 150,0 millió forintos, a 2010. évi tartalékképzési kötelezettség 75,0 millió forintos csökkentését írja elő.

A járulékok változása a bevételt 7,6 millió forinttal, a támogatást 16,8 millió forinttal, az EHO megszüntetése a bevételt 0,5 millió forinttal, a támogatást 1,2 millió forinttal csökkenti.

Az engedélyezett létszámirányszám 80 fő.

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

**11 462,1 millió Ft**

### **10.2. Egészségügyi ágazati célelőirányzatok**

**10 918,0 millió Ft**

#### **10.2.1. Oltóanyag beszerzés**

**4 026,0 millió Ft**

Az ÁNTSZ a védőoltásokkal kapcsolatos kötelezettségét, köztük a védőoltások tervezésének, és az egyes oltóanyagok beszerzésének feladatait az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint annak felhatalmazása alapján a népjóléti miniszter a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI.3.) NM számú rendelete alapján végzi el.

A keret terhére kell beszerezni és térítésmentesen folyamatosan biztosítani:

- az életkorhoz kötötten kötelező védőoltásokhoz,
- a megbetegedési veszély esetén kötelező védőoltásokhoz,
- valamint a veszélyeztetettek részére az influenza elleni védőoltásokhoz az oltóanyagot.

Az Európai Unió országainak középtávú célja, hogy a védőoltással megelőzhető betegségek (Vaccine Preventable Diseases, VPD) előfordulását minimális szintre csökkentsék, amelyeket lehet, teljesen felszámolják.

Jelenleg Magyarországon a gyermekek 10 betegség ellen kapnak (gümőkor, torokgyík, merevgörcs, szamárköhögés, gyermekbénulás, agyhártyagyulladás, járványos fültőmirigy gyulladás (mumps), kanyaró, rózsahimlő, fertőző májgyulladás) kötelező védőoltást.

Az, hogy a rendszerváltást követően néhány kelet-európai országhoz hasonlóan Magyarországon nem következett be visszaesés a fertőző betegségek előfordulásában, nagymértékben a felelősségteljes hozzáállásnak köszönhető. Minden évben biztosításra kerül az oltóanyagok pénzügyi fedezete. Ez a hazai oltóanyaggyártás privatizációját követően is folytatódott, mikor az olcsó és hatékony hazai gyártású oltóanyagokról át kellett állni a lényegesen drágább külföldi oltóanyagok használatára. Ma már valamennyi kisgyermekkorban használt oltóanyag nemzetközi közbeszerzési eljárás keretében külföldi multinacionális cégtől kerül beszerzésre.

A kedvező ár elérése érdekében 2005-ben az oltóanyagok többségére, öt évre szállítási szerződés került megkötésre, míg a többi oltóanyagra évente kerül sor pályázat kiírására.

A gyermekkorai védőoltásokon kívül központi beszerzésből kerül biztosításra a felnőtt lakosság részére 1,3 millió influenza elleni oltóanyag.

Az életkorhoz kötött kötelező védőoltások és az influenza oltások mellett térítésmentesen kerülnek biztosításra a fertőző betegek környezete számára, a járvány megelőzése céljából szükséges védőoltások. Ilyenek pl. a járványos májgyulladás előfordulása esetén tömegesen adott hepatitis „A” oltások, melyek időbeni alkalmazásával eddig sikerült a kiterjedt járványok kialakulását megelőzni, a már kialakult góccokat felszámolni.

#### **10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok**

**823,8 millió Ft**

##### **10.2.2./7. HEFOP egészségügyi intézkedései technikai lebonyolítás támogatása**

**49,7 millió Ft**

Az előirányzat az Új Magyarország Fejlesztési Terv akciótervei alapján az induló programok pályázati dokumentációjának és kiemelt projekt felhívásainak elkészítése során a Pályázati Előkészítő Munkacsoportokba delegált tárca szakértők díjainak kifizetésére, valamint előtanulmányok készítésére kerül felhasználásra.

##### **10.2.2./8. NFT II. tervezési feladatai**

**11,8 millió Ft**

A 2010. évben folytatódnak a 2007-2013. közötti EU programozási időszak tervezési feladatai. Tekintettel erre a cél az Egészségügyi Minisztérium által az Új Magyarország Fejlesztési Terv kidolgozása során eddig elkészített operatív programokhoz kapcsolódó Akciótervek elkészítése, felülvizsgálata, és a pályázati dokumentációk elkészítése, valamint ezek egyeztetése a Humánerőforrás Operatív Programok és a Regionális Operatív Programok Irányító Hatóságaival, a Nemzeti Fejlesztési Ügynökséggel, a Regionális Fejlesztési Tanácsokkal és a Regionális Egészségügyi Tanácsokkal.

Az előirányzatból megvalósuló feladatok:

- a 2007-2008. közötti időszakra vonatkozó Akciótervek felülvizsgálata,
- következő, 2009-2010. közötti időszakra vonatkozó Akciótervek előkészítése,
- a pályázati dokumentációk elkészítése,
- Új Magyarország Fejlesztési Terv során kiírt pályázatok célcsoportjainak tájékoztatása.

### 10.2.2./9. Nemzetközi együttműködésekben eredő kötelezettségek teljesítése

**107,0 millió Ft**

A tárcának az európai uniós tagságból – különösen a 2010. évben kezdődő spanyol-belga-magyar EU elnökségi trióban való részvételből –, a két- és többoldalú kormányközi együttműködésekben eredően az alábbi széles körű szakmai és koordinációs feladatokat szükséges ellátni:

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

A fenti kötelezettségek teljesítésének biztosításához elengedhetetlen:

- Az EU tagságból eredő ügyek intézéséhez szükséges személyi feltételek biztosítása, továbbfejlesztése (szaktanácsadás, szakértői tevékenység végzése, egyedi feladatok ellátására vonatkozó megbízási szerződések, vállalkozói szerződések).
- Külföldi kiküldetések finanszírozása: az EU tagállamként való működéshez kapcsolódóan (az Európai Unió döntéshozatali folyamataiban történő részvétel, tanácsi és bizottsági munkacsoport ülések, szakértői bizottsági ülések, értekezletek, társadalombiztosítási); az Egészségügyi Világszervezet, az Európa Tanács és az OECD által létrehozott és működtetett, kormányzati képviselőket igénylő döntéshozó testület, szakmai kérdésekkel foglalkozó szaktanácsadó bizottság, hálózat, munkabizottság munkájában történő részvétel érdekében; továbbá a kétoldalú együttműködésekben adódó kötelezettségekhez kapcsolódóan.
- Az EU tagállamként való működéshez, illetve a két- és többoldalú kormányközi együttműködések teljesítéséhez szükséges technikai feltételek biztosítása (fordítások, tolmácsolások, kiadványok, adatbázisok vásárlása, magyar kiadványok készítésének támogatása, stb).
- Az európai uniós tagsághoz, illetve a két- és többoldalú kormányközi együttműködésekhez kapcsolódó hazai rendezvények szervezése, támogatása (magyarországi rendezvények, konferenciák, munkacsoport ülések rendezése, szükségessé váló intézményi támogatások finanszírozása).
- A kétoldalú együttműködések keretében külföldi delegációk, szakértők fogadásának finanszírozása.

A 2010-11-es EU elnökségi pozícióból eredendően, nagyobb mértékben lesz szükség az EU döntéshozatali folyamat keretében az ülésekre történő kiutazásra, kétoldalú és többoldalú konzultációkra, az Egészségügyi Világszervezet tevékenységeihez

kapcsolódó EU egyeztetéseken történő részvételre, illetve külső szakértői tevékenység igénybevételére. Ez már a trió elnökség időszaka, amelyben formálisan részt vesz Magyarország is az elnökségi feladatok ellátásában. A trió partnerei a magyar támogatást elvárják, amely miatt feltétlenül szükséges a mindenkori kormányzat szakértőinek személyes közreműködése az EU-s döntéshozatalban.

### **10.2.2./10. Katasztrófa-egészségügyi ellátás feltételeinek javítása**

**57,4 millió Ft**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 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 forrás az alábbi feladatok biztosítására kerül felhasználásra:

#### **1. Az OMSZ hetedik Tömeges Baleseti Egységének kialakítása**

Az OMSZ tömeges eseményekre való reagáló képességét növelő projekt, melynek célja, hogy minden régióban legyen készenlétben egy tömeges baleseti egység, amely a tömeges ellátáshoz szükséges egészségügyi anyagokat, orvostechnikai felszereléseket tartalmazza.

A feladat megvalósítása az Országos Mentőszolgálattal kötött megállapodás alapján történik.

#### **2. Az egészségügyi tartalékkészlet fejlesztése**

A keret a Kormány határozatának megfelelő kapacitások kialakítása során - a terrorcselekmények és katasztrófahelyzetek kezeléséhez - a gyorsreagálási képességek fejlesztése, a biológiai és vegyi események sérültjeinek ellátásához szükséges speciális készletek kialakítása céljára, továbbá az egyes elavult orvostechnikai eszközök lecserélésére kerül felhasználásra.

Az előirányzat felhasználása az EKI-vel kötött megállapodás alapján közbeszerzési eljárás keretében történik.

#### **3. Katasztrófa felkészülési gyakorlatok**

Év közben lezajló hazai vagy nemzetközi gyakorlatokhoz kapcsolódó katasztrófa felkészülési gyakorlatok végrehajtása, képzések szervezése során felmerülő többletköltségek megtérítésére szolgáló keret.

### **10.2.2./13. Ágazati kutatásfejlesztés**

**55,3 millió Ft**

Az ágazati kutatás-fejlesztési prioritások kialakításánál az alábbi szempontrendszer kerültek figyelembevételre:

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

## Prioritások:

- A népbetegségek megelőzésére, genetikai és környezeti meghatározottságára irányuló kutatások
- Az egészségi állapot illetve az egészség-determinánsok monitorozására és egészséghatás-becslésre alkalmas rendszerek fejlesztése
- A természeti és társadalmi környezet egészségkárosító hatásai
- Önsorsrontó életmód okai és következményei
- Szenvedélybetegségek, alkohol okozta károsodások, a dohányzás káros hatásai
- Táplálkozás és elhízás szabályozása és befolyásolása
- Egészségmegőrzésre irányuló genomikai kutatások
- A sejt védekező mechanizmusai környezeti, károsító tényezőkkel szemben

A magas szintű betegellátás és felsőfokú képzés színvonalának megtartása nélkülözhetetlen kutatás-fejlesztés nélkül. Az Európai Unió különböző kutatásfejlesztési elképzeléseiben az egészségügy mellett a biotechnológia, a környezetvédelem fontos prioritás, melyek közül a két utóbbi is az egészségügy fejlesztését, védelmét szolgálja.

A kutatási periódusok egybeesnek az EU 7. kutatási keretprogramjával. Az EU ajánlásai hangsúlyozzák, hogy a K+F, - az innováció nem jöhet létre az alapkutatás támogatása nélkül, és így a kettő összekapcsolását ajánlják.

Az ágazati kutatásfejlesztésnél is ez a cél került kitűzésre, figyelemmel az új eljárások bevezetésének segítésére, az adaptációs klinikai kutatások kiemelésével. A tudományos megalapozottságra tekintettel az előrehaladásban nélkülözhetetlen a magas szintű szakmai ellátórendszer, az új diagnosztikai és terápiás eljárások bevezetése. Egészségügyi Minisztérium 2009-ben kutatás-fejlesztési pályázatot írt ki a 2009-2011. időszakra, az előirányzat a szakmailag javasolt pályázatok 2010. évi támogatását teszi lehetővé.

Támogatásban részesülnek az egyetemek, MTA intézetek, országos intézetek, kórházak, ÁNTSZ, egészségügyi szolgáltatók, egyéb kutatóhelyek.

A támogatás pályázati rendszerben került odaítélésre, összesen 3 éves időtartamra, évenkénti bontásban (2009-2011).

### **10.2.2./14. Egészség-kommunikáció**

**36,3 millió Ft**

A forrás felhasználásának célja a különböző egészségpolitikai döntések megismertetése a lakossággal, a biztosítottak minél szélesebb körű tájékoztatása. Ilyen kiemelt témák: az őszi törvényhozás során megszülető döntések és a kapcsolódó alacsonyabb szintű jogszabályalkotásból adódó kommunikációs tájékoztatási feladatok, a szervezett szűréseken való részvétel erősítése, és a szűrések fontosságára való figyelemfelhívás, illetve az uniós egészségügyi fejlesztésekről történő beszámoló.

Az előirányzat felhasználásának főbb területei:

- hírszolgáltatási szerződés a Magyar Távirati Irodával
- médiafigyelés
- évi három, teljes oldalas egészségügyi melléklet megjelenése az ország valamennyi megyei napilapjában
- egyéb ad hoc jellegű, előre nem tervezhető kiadások

## **10.2.2./16. Szerkezet/Intézmény átalakítás és intézmény felügyeleti feladatok**

**97,4 millió Ft**

A támogatás az alábbi feladatok ellátására nyújt fedezetet:

**Fenntartói kötelezettségből eredő feladatok**, az államháztartásról szóló törvény, valamint annak végrehajtásához kapcsolódó kormányrendeletek, illetve a kincstári vagyron védelmével összefüggő jogszabályok előírják a tárcák számára azon kötelezettségeket, melyek a minisztérium által felügyelt intézmények vonatkozásában a tulajdonosi, illetve fenntartói jogkörből adódóan rájuk hárulnak.

**A minisztérium és intézeti ellenőrzési rendszerének korszerűsítése** során a Minisztérium ellenőrzési szervezete látja el az ágazati ellenőrzési-koordinációs feladatokat, a 193/2003. (XI. 26.) Korm. rendelet végrehajtása tekintetében. A Korm. rendeletben szerepeltetett új ellenőrzési módszerek alkalmazása új feladatokat és folyamatos felkészülést, szakmai konzultációt igényel a minisztérium és a felügyelete alatt működő intézetek szakemberei számára.

**Banki és informatikai szolgáltatás díja**, mely fizetési kötelezettségre a 217/1998. (XII.30.) Korm. rendelet módosításáról szóló 382/2004. (XII. 29.) Korm. rendelet alapján, a Magyar Államkincstár által nyújtott szolgáltatások meghatározott köre után kerül sor.

**A Daganatos Betegek Rehabilitációs Lelki Otthona Bakonyszűcs** megalakulásával lehetőséget ad a gondozottak családközpontú (komplex) pszichoterápiájára, illetve rehabilitációjára. Az intézmény lehetőséget nyújt a felnőtt betegeknek, valamint a beteg gyermekeknek (fiatal) és családjuknak a terápiás programokban való részvételre, ezzel segítve a gyógyulási folyamatokat.

**Kresz Géza Mentőműzeum támogatása** az Országos Mentőszolgálat kezelésében lévő múzeum működtetési feltételeinek javítására szolgál.

**Magán és jogi személyek kártérítése**, mely fedezet biztosítja azon követelések megfizetését, melyekre a tárca vezetője által képviselt Magyar Állam számára fizetési kötelezettség alapját képező jogerős bírósági ítélet, végzés, vagy peren kívüli egyezséget jóváhagyó irat meghatározott összegek, továbbá a perrel kapcsolatos eljárási költségek (ügyvédi, bírósági díjak társadalombiztosítási) megtérítését írja elő.

## **10.2.2./20. Népegészségügyi és egészségfejlesztési feladatok**

**371,0 millió Ft**

A támogatási összeg a Népegészségügyi Program (46/2003. (IV. 16.) OGY határozat) céljainak eléréséhez meghatározott feladatokhoz biztosít forrást.

A népegészségügyi szűrővizsgálatok a Nemzeti Népegészségügyi Program kiemelt fontosságú összetevőjét képezik, mert daganatos halálozás mérséklésének – rövid és középtávon – egyik legígéretesebb stratégiája a lakosság szűrővizsgálata, azaz a magukat egészségesnek vélő, tünet és panaszmentes személyek időről-időre megismételt vizsgálata a még rejtett betegség kimutatására alkalmas módszerrel, a betegség fennállásának valószínűsítése, vagy kizárása céljából. A szűrővizsgálat

megelőzi a betegség halálos kimenetelét, mert korábban szakorvoshoz juttatja a kezelést igénylő betegeket, még mielőtt a tünetek, vagy panaszok miatt orvoshoz fordultak volna; ezáltal javítja a teljes gyógyulás esélyeit.

A szervezett lakossági szűrés az egészségügyi ellátórendszerbe ágyazottan végrehajtott, közpénzből finanszírozott, az életkor alapján veszélyeztetettnek minősülő lakosságcsoportokra kiterjedő, a célszemélyek személyes meghívását és követését alkalmazó, szakmailag indokolt gyakorisággal megismételt népegészségügyi tevékenység.

Az egészségügyi kormányzat megteremtette a népegészségügyi lakosságszűrés jogszabályi beágyazottságát. A hazai jogalkotás, úgymint az 51/1997. (XII. 18) NM rendelet, valamint az életkorhoz kötött szűrővizsgálatokkal kapcsolatos egyes miniszteri rendelet módosításáról szóló 40/2003. (VII.16) ESZCSM rendelet, a nemzetközi szakmai-politikai ajánlásokkal, köztük az Európai Unió Tanácsa 2003/878/EC számú ajánlásával összhangban szabályozza a Nemzeti Népegészségügyi Program keretében megvalósítandó lakossági szűrővizsgálatok végrehajtását, melyek a következők:

- a 45-65 év közötti nők kétévenként végzett emlőszűrése lágyszűrő-röntgenvizsgálattal (mammográfia);
- a 25-65 közötti nők egyszeri negatív szűrővizsgálata után 3 évenként megismételt, sejtvizsgálatot (citológia) is alkalmazó nőgyógyászati szűrővizsgálata; valamint
- az 50-70 év közötti férfiak és nők kétévenkénti szűrővizsgálata a székletbeli rejtett vér laboratóriumi (immunkémiai) kimutatása útján.

### **Emlőszűrés**

2010-ben tovább folytatódik a 25-45 év közötti nők emlőszűrésre történő meghívása. Az emlőszűrés tartalmazza a behívólevelek, visszahívó levelek, a negatív és nem negatív kiértékelők nyomtatását, postázásuk költségeit. Emellett tartalmazza az emlőszűrési munkacsoport (10 fő), a külső minőségbiztosítási szakértők (4 fő) megbízását, az összes szűrőállomás 2009 – 2010. évben esedékes helyszíni ellenőrzését, (42 szűrőállomás ellenőrzése – 5 fő/helyszín) az orvosok, szakasszisztensek oktatását, továbbképzését (külföldi előadókkal – a Harmadik Szegedi Emlőrák Szimpózium), valamint a szűrőállomások informatikai szoftverének (Főnix – program) karbantartását és upgradelését (szerződés szerint), a legszükségesebb szóróanyagok elkészítésének költségeit; valamint a fentiek mellett a szűrőprogram működtetéséhez szükséges lejárt licenzek megújítását.

### **Méhnyakszűrés**

A hároméves ciklusú méhnyakszűrés keretén belül 2010. évben is az ÁNTSZ szervezésében kerül megvalósításra a célcsoport szűrésre történő behívása. A méhnyakszűrés végrehajtásához szükséges: a behívólevelek, visszahívó levelek nyomtatása, postaköltség, a méhnyak-szűrési munkacsoport (10 fő), valamint a külső minőségbiztosítási szakértők szerződés szerinti megbízását (4 fő), az orvosok, szakasszisztensek oktatása, továbbképzése; az informatikai szoftverek karbantartása, upgradelése, valamint az informatikai support.

A korábban elindított (2003-ban) szakorvosok által végzett méhnyakszűrés mellett tovább folytatódik a **védőnők által végzett méhnyakszűrés** kiterjesztett formában, oly módon, hogy az előző mintaprogramban részt vevő 110 védőnő mellett legalább 100 védőnő kerül kiképzésre. A továbbiakban is kimondottan a kis és főleg hátrányos helyzetű településeken kerül sor a védőnők által végzett méhnyakszűrés folytatására.

A védőnők által végzett méhnyakszűrés végrehajtásához szükséges a behívólevelek, visszahívó levelek nyomtatása, postaköltsége, a külső minőségbiztosítási szakértők szerződés szerinti megbízása (2 fő), az egyszer használatos mintavevő eszközök (spekulum, gumikesztyű, kenetvevő brush, tárgylemez, vattatampon, fixáló) beszerzése, a védőnők elméleti, gyakorlati (legalább 50 helyszínen) és kommunikációs oktatása (két napos); a kenetértékeléssel kapcsolatos többletköltségek biztosítása; a kiegészítő eszközök (fejlámpa, papírlepedő, paraván, kenet szállítódoboz, kenet tároló doboz, szóróanyag) beszerzése; a keletkezett veszélyes hulladék elszállításával és megsemmisítésével kapcsolatos többletköltségek biztosítása; a védőnők útiköltségeinek, valamint a védőnők juttatásainak biztosítás.

### **Vastagbéliszűrés**

2010. évben a szűrés folytatódik a 2009. év első felében elindított vastagbéliszűrési program szerint.

A vastagbéliszűrés végrehajtásához szükséges a behívólevelek, visszahívó levelek nyomtatása, postaköltsége, a mintagyűjtő tartályok, reagensek (teszt) beszerzése; a vastagbéliszűrési munkacsoport (8 fő), valamint a külső minőségbiztosítási szakértők megbízása (2 fő); a jelentésekhez szükséges informatikai support (szoftver és adatbázis kezelő), valamint a laboratóriumi vizsgálatok (a mintavétel, és mérés kiértékelés) biztosítása. A tervezett vastagbéliszűrési program (definitív szűrés) az E. Alapot nem terheli, mivel csak a kolonoszkópos vizsgálattal kezdődik a betegút. A mintagyűjtő csövek, valamint a reagensek beszerzésének értéke meghaladja a hazai közbeszerzési határértéket, ezért ebben a témában tender kiírása indokolt.

### **10.2.2./21. Egyéb egészségpolitikai feladatok**

**37,9 millió Ft**

A támogatásból az alábbi feladatok kerülnek megoldásra

#### **Gézengúz Alapítvány támogatása**

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

Az Alapítvány célja a központi és perifériás idegrendszeri sérült csecsemők és kisgyermekek összetett habilitációs/rehabilitációs programja, kiegészítve a családot segítő szolgáltatásokkal és a gyermekek óvodai, iskolai felkészítésével. Az intézmény célja több szakmát átfogó, multidiszciplináris, összetett terápiás modellel a gyógyulás, fejlődés lehetőségét elérni, folyamatának idejét minimálisra csökkenteni. Elérni a legteljesebb integráció esélyét mind a gyermek, mind a család számára. Tapasztalataikat, kidolgozott terápiás modelljüket, oktatási keretek között adják át a

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

### **Szerv, illetve szövet adományozás költségeinek biztosítása**

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 207. § (2) bekezdése értelmében szerv és szövet transzplantáció esetén a donor jogosult arra, hogy az adományozással összefüggő, a társadalombiztosítás által meg nem térített jövedelem kiesését, valamint igazolt - társadalombiztosítási jogviszonya alapján nem fedezett - utazási költségeit megtérítsék. A költségtérítés forrását a központi költségvetésben kell megtervezni.

### **10.2.3. Légimentés eszközpark bérlésével összefüggő kiadások**

**828,2 millió Ft**

A magyarországi légimentés középtávú fejlesztéséről szóló 2147/2005. (VII. 22.) Korm. határozat alapján a lezajlott közbeszerzési eljárás nyertesével (az osztrák Heli-Air Gmbh) 10 évre kötött, 2016-ig érvényben levő szerződés értelmében 5 db osztrák helikopter bérlésére kerül sor. Az előirányzat a bérleti díj fedezete.

Az öt bérelt gép a három saját tulajdonú helikopterrel együtt (összesen 8 gép) az ország területét képes lefedni, lehetővé téve ezzel a lakosság csaknem egészének a 15 percen belüli mentéshez való hozzáférését. 2005 novemberében megalakult az új, 100 %-ban az Országos Mentőszolgálat – így az állam – tulajdonában lévő Légimentő Kht., majd a nemzetközi közbeszerzési eljárás lefolytatását követően 2006 márciusában megérkezett Magyarországra az első új, az európai uniós előírásoknak mindenben megfelelő helikopter, melyet 2006-ban kettő, majd 2007-ben még kettő követett. A rendelkezésre álló 8 db mentőhelikopterrel 7 állandó bázis működtethető.

A gazdasági társaságokról szóló 2006. évi IV. törvény 365. § (3) bekezdésében meghatározott határidőre a Kht. átalakításra került. A szervezet új neve: Magyar Légimentő Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság.

### **10.2.5. H1N1 típusú influenza vakcina beszerzése**

**3746,0 millió Ft**

A forrás a H1N1 típusú influenza vakcina beszerzését szolgálja. A beszerzett oltóanyagból a lakosság járványügyi biztonságának növelése, valamint egy bekövetkező világjárvány egészségügyi következményei súlyosságának csökkentése érdekében, a veszélyeztetett lakossági csoportok, továbbá a stratégiai szempontból fontos ágazatok dolgozóinak térítésmentes védőoltása kerül biztosításra.

### **10.2.9. Altató-, lélegeztetőgép, monitor bérlésével összefüggő kiadások**

**1 364,0 millió Ft**

A Kormány 2207/2005. (X.5.) Korm. határozatában megfogalmazott döntésének megfelelően az egészségügyi miniszter az állam nevében 2006. évben aláírt - az aneszteziológiai géppark megújítása érdekében – 8 éves futamidejű tartós bérleti konstrukciót tartalmazó szerződést. A magyar állam által bérelt 319 db altatógép, 416 db lélegeztetőgép, és 544 db monitor 109 egészségügyi intézetnél került elhelyezésre, használatra kötött szerződés alapján. A bérleti díjat minden évben a fejezet költségvetése tartalmazza.

### **10.2.11. Regionális ágazati feladatok támogatása**

**30,0 millió Ft**

Az előirányzat célja elsősorban fedezet biztosítása a Regionális Egészségügyi Tanácsok működési költségeire. 2010. évben az Új Magyarország Fejlesztési Terv alapján kiírt pályázatok megvalósítása során jelentős feladat hárul a Regionális Egészségügyi Tanácsokra. Az egészségügyi fejlesztésekre pályázóknak a pályázatokhoz szükséges előzetes kapacitás befogadási kérelmüket a Regionális Egészségügyi Tanácsokhoz kell benyújtaniuk. A Regionális Egészségügyi Tanácsoknak önálló javaslattételi joguk van, tervezési feladatokat kell ellátniuk, kapacitás tanulmányokat kell készíteniük.

Továbbá az előirányzat biztosít fedezetet a Regionális Egészségügyi Tanácsok részére az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvényből eredő feladatok végrehajtásához, az esetleges kapacitás elosztás módosításához is elengedhetetlen tervezői munka elvégzéséhez.

Az előirányzatból megvalósuló feladatok:

- a működéshez kapcsolódó feladatok finanszírozása,
- szakértők megbízása, műhelymunka elvégzése,
- háttéranyagok feldolgozása és adatgyűjtések,
- beérkező pályázati anyagok szakmai elbírálása.

### **10.2.13 Kisforgalmú gyógyszerterek működtetési támogatása**

**130,0 millió Ft**

A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 41. § (1) bekezdése szerint, olyan gyógyszerteret működtető vállalkozás számára, ahol a település gyógyszerellátását az adott közforgalmú gyógyszerteret egyedül biztosítja és – tekintettel az ellátandó lakosságszámra, földrajzi elhelyezkedésre – a gyógyszerforgalmazásból származó árrés bevétele hatékony gazdálkodás mellett is rendkívül alacsony, az állam a mindenkori éves költségvetési törvényben az Egészségügyi Minisztérium fejezetében meghatározott bevételi előirányzat erejéig a működőképesség fenntartásához támogatást nyújt.

A támogatás feltételeit és formáit a 134/1999. (VIII.31.) Korm. rendelet 6/c.§. tartalmazza.

#### **10.2.41. Intézményi felújítások**

**100,0 millió Ft**

A teljes előirányzat a fejezethez tartozó intézmények tárgyi eszközeinek javítására kerül felhasználásra. A helyreállító munkálatok során a hő- és villamosenergia ellátó rendszerek, a felvonók és a tűzvédelmi berendezések karbantartása kap kiemelt támogatást.

Az előirányzat kisebb hányadának felhasználásával lehetőség nyílik épületek egyéb jellegű felújításának finanszírozására is, aminek következtében mérsékelni lehet az épületvagyon folyamatos értékvesztésének ütemét.

#### **10.11.1. Nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai**

**220,8 millió Ft**

Magyarország 2010. évi tagdíjfizetési kötelezettségei (kiemelten a WHO tagdíj) 2010. évben a korábbi évekhez képest jelentős mértékben emelkedtek. Az előirányzathoz a WHO tagdíj 2010. évre 1 133 190 USD, árfolyamtól függően várhatóan mintegy 217 millió Ft.

A WHO tagdíjfizetési kötelezettség teljesítésén túlmenően, egyéb kormányközi szervezetek – egyes, a tárca tevékenységét érintő ENSZ, illetve, ahhoz kapcsolódó szervezetek, az OECD egészségügyi programja – tevékenységében való részvételhez szükséges tagdíjfizetési, hozzájárulási kötelezettségnek 2010-ben is eleget kell tenni, ezen szervezetek munkájában történő aktív magyar kormányzati részvétel a jövőben is fontos. A kormányzati nemzetközi kötelezettségek teljesítése mellett, nagyon kivételes esetben nem-kormányzati szervezet nemzetközi szervezet munkájában - a tagdíjkifizetés támogatásával - történő részvételének elősegítésére kerül sor.

#### **10.15. Köztisztviselők és egyéb társadalmi szervezetek támogatása**

**45,0 millió Ft**

Az előirányzat célja 2010-ben a közfeladatokat ellátó kamarák (Magyar Gyógyszerész Kamara, Magyar Orvosi Kamara, Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara) tevékenységének, valamint a Magyar Orvostársaságok és Egyesületek Szövetsége működésének támogatása.

Az előirányzat a 2007. április 1.-től hatályba lépett kamarai törvényben meghatározott közfeladatok megvalósítására kerül felhasználásra, a kamarákkal kötendő támogatási szerződés formájában.

##### **Magyar Orvosi Kamara**

- közreműködés a kötelező továbbképzések elveinek meghatározásában, azok betartásának ellenőrzésében és továbbképzések szervezése;
- Az etikai bizottságok működtetése.

##### **Magyar Gyógyszerész Kamara**

- Etikai normák megalkotása és megsértőinek szankcionálása.

- A kamarai tagok felvételével, felfüggesztésével és kizárásával összefüggő feladatok, nyilvántartás vezetése.
- A tagjai körében szervezett továbbképzés szakmai feltételének, egységes elveinek és programjainak meghatározása,
- Az elfogadott szakmai továbbképzések jegyzékének közzététele.

### **Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara**

- Etikai normák megalkotása és megsértőinek szankcionálása.
- A tagjai körében szervezett továbbképzés szakmai feltételeinek, egységes elveinek és programjainak meghatározása.
- Az elfogadott szakmai továbbképzések jegyzékének közzététele.

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

Az előirányzat a vezető testületek, szakmai bizottságok, mint:

- orvosszakmai és érdekképviseleti
- szakmapolitikai és finanszírozási
- képzési és tudományos
- alapellátási
- informatikai
- rehabilitációs bizottság

működését szolgálja.

### **10.20.10. Magyar Vöröskereszt támogatása**

**173,5 millió Ft**

A szervezet tevékenységét a Magyar Vöröskeresztről szóló 1993. évi XL. törvényben meghatározott, és az alapszabályukban vállalt feladatok alapján végzi, valamint a „Stratégia 2010” célkitűzései határozzák meg.

A költségvetési támogatás célja a kiemelt központi és koordinációs feladatok ellátásához szükséges források kiegészítése, a nemzetközi kapcsolattartás, a megyei és fővárosi szervezetek (20 önálló szervezet) működésének, valamint az általuk végzett feladatok ellátásának támogatása, így különösen:

- szervezetfejlesztési és minőségirányítási feladatok végrehajtása, szabályzatok megalkotása
- web-alapú országos belső informatikai hálózat működtetése
- képzési tevékenységek
- a Magyar Ifjúsági Vöröskereszt hálózatának fejlesztése, programjainak támogatása (országos találkozók, országos HIV/AIDS prevenciók verseny megrendezése, ifjúsági önkéntesek oktatása)
- nemzetközi tevékenység, együttműködés a brüsszeli Európai Unió Irodával,

- nemzetközi keresőszolgálat működtetése, kapcsolattartás 45 külföldi társszervezettel
- véradásszervezés az Országos Vérellátó Szolgálattal kötött Együtműködési Megállapodás alapján
- elsősegély-nyújtási programban részvétel (közúti járművezető jelöltek vizsgáztatása, Országos Elsősegélynyújtó Verseny megrendezése, az elsősegélynyújtás Világnap megszervezése, lebonyolítása, stb)
- szociális programok szervezése (pl. családvédelmi programok kirándulások, táborok, „Együtt a jövőért” program)
- segítségnyújtás (segélyezés az Adománykezelési Szolgálattal közösen, karácsonyi szeretetakció, rászorulóknak ruha, cipő, élelmiszer biztosítása, stb)
- egészségvédelmi tevékenység,
- katasztrófasegélyezés (hazai és külföldi országok özön- és árvíz, valamint a hazai belvíz okozta katasztrófák károsultjainak megsegítése).

### **10.22.1. Fejezeti általános tartalék**

**104,8 millió Ft**

Az előirányzat az év közben felmerülő, előre nem tervezhető kiadásokra elkülönített összeg.

Dr Székely Tamás  
egészségügyi miniszter

Dr. Oszkó Péter  
pénzügyminiszter