

**Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat  
2006. évi költségvetési beszámolójának szöveges indoklása**

## **I. Általános indoklás**

A 2006. év gazdasági helyzete tekintetében nem hozott javulást a 2005. évhez viszonyítva, mivel a 2006. évi költségvetés eredeti előirányzatai elvonások miatt 1.913.500 E Ft összeggel alatta maradt a 2005. évi eredeti előirányzat adatoknak.

A 2006. évi költségvetés szükségessé tette 404 fő leépítését. 2006. február elsejével az Egészségügyi Miniszter 1363-2/2002-1000 számú levele alapján megkezdtük a szükséges létszám leépítéseket. Az igazgatási és igazgatás jellegű tevékenységet ellátó központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak létszámáról szóló 2131/2006.(VII.26.) számú kormányhatározat azonban, további (563 fő) létszámcsökkentést írt elő a Szolgáltatnak. A létszám leépítések fedezetét az ÁNTSZ 2006.- évi költségvetése nem tartalmazta, a létszámleépítés céltartalékból igényelt összegét a Szolgáltat 2006. novemberében kapta meg, amely év közben súlyos likviditási nehézségeket okozott. Ennek oka, hogy a 2006. évi jogszabályok lehetővé tették még, hogy a felmentett dolgozó az utolsó munkában töltött napján a teljes járandóságát megkapja, illetve állományban maradása esetén is minden hónapban a szolgálat finanszírozta a bért és járulékot a felmentési időt töltő dolgozó részére.

2006. évben az ÁNTSZ a létszámleépítésére a központi költségvetés 1.554.034 e Ft összeget biztosított a céltartalékból, a fennmaradó különbözetet 388.023 e Ft összeget az ÁNTSZ-nek kellett biztosítani, azonban a 2006. évi költségvetés erre nem tartalmazott fedezetet.

Az ÁNTSZ népegészségügyi munkájának erősítése tartalmilag a Népegészségügyi Program kiemelt támogatására, különösen a szervezett, célzott lakossági szűrővizsgálatok támogatására, továbbfejlesztésére épült. A Népegészségügyi Programból származó ÁNTSZ feladatok közé tartozik: az egészséges táplálkozás, élelmiszerbiztonság, gyors reagálás, közegészségügyi- és járványügyi biztonság.

2006. évben folytatódott a madárinfluenza elleni védekezésre történő felkészülés, amelynek szükséges fedezetét a Kormány az általános tartalékból részben biztosította.

A Miniszterelnöki Hivatalban, a minisztériumokban, az igazgatási és az igazgatás jellegű tevékenységet ellátó központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak létszámáról 2117/2006. (VI. 30.) számú Kormányhatározat valamint az államháztartás hatékony működését elősegítő szervezeti átalakításokról és az azokat megalapozó intézkedésekről szóló 2118/2006. (VI. 30.) Kormányhatározat alapján megkezdődött 2006. év nyaratól a Szolgálat egész területén a régiós átalakításra való felkészülés.

### **Járványügyi biztonság**

Az ÁNTSZ legjelentősebb kiadását a korábbi évekhez hasonlóan járványügyi szakterületen az oltóanyagok beszerzése, a lakosságnak való eljuttatása és beadása jelentette.

2006. év volt a korszerű tetra és pentavalens vakcinák bevezetésének éve, ezekkel váltottuk fel a több, mint 50 éve használt hazai gyártású Di-Per-Te oltóanyagokat. 2006. év volt a főpróbája a szigorított oltóanyag elszámolásnak is, melynek során a BCG oltóanyag kivételével valamennyi kötelező védőoltáshoz csak 5 %-os többletmennyiséget biztosítottunk, azaz az oltókörök az oltandók számának megfelelő mennyiségű oltóanyagot kaptak.

Jó szervezéssel és a terület – beleértve az oltó orvosokat is – szigorúbb elszámoltatásával sikerült elérni, hogy a csökkentett oltóanyag mennyiség miatt a területen ellátási gondok nem jelentkeztek.

Célunk, hogy megfelelő logisztikával és az oltóanyag felhasználás területi ellenőrzésének fokozásával a jövőben se lépjük túl az 5 %-os tartalék keretet. A biztonsági tartalék 30%-ról 5%-ra történő leszállítása garancia arra, hogy nem halmozódik fel a korábbi években megszokott, nagy mennyiségű oltóanyag.

Az év során több sikeres közbeszerzési eljárás került lebonyolításra.

2006. évben tovább enyhítettünk a pályázati feltételeken azért, hogy több gyártó-szállító pályázhasson és a köztük kialakuló verseny árcsökkentő hatással legyen. A változtatások sikerrel jártak, pl. a veszettség elleni oltóanyagot szállító, magát több éve monopolhelyzetben érző Chiron cég, amely folyamatosan emelte az oltóanyag árát, idén kénytelen volt versenybe szállni és ennek eredménye 50 %-os árcsökkenés lett. Így a 2006-ban meghirdetett, 2007. évben felhasználásra kerülő 15.000 adag veszettség elleni oltóanyagot 113.655 eFt helyett 52.650 eFt-ért sikerült beszereznünk, 2007. évtől változtatunk a lyssa elleni oltóanyag ellátási rendszerén, ez további jelentős kiadás csökkenést eredményez majd.

Külön tételt jelent minden évben az 1,3 millió adag influenza oltóanyag biztosítása a veszélyeztetett felnőtt lakosság számára.

Tekintettel a pandémiára való felkészülés szükségességére és a nemzetközi ajánlásokra is az influenza elleni oltóanyag mennyisége a jövőben sem csökkenthető.

Meg kell említenünk az influenza elleni, kisgyermek számára adható, oltóanyag beszerzésének viszonyosságait. A multinacionális cégek az első tenderre egyáltalán nem jelentkeztek, mivel jelenleg az egész világon, így nyugaton is, nagy keletje van az oltóanyagoknak és keresleti piac alakult ki. A második pályázaton sikerült végül beszereznünk az oltóanyagot. A nyertes cég viszont az eredeti 25.000 adag helyett csak 15.000 adagot tudott szállítani. E pályázatok eredménye is azt mutatja, hogy a legfontosabb oltóanyagok esetében célszerű hazai gyártó bázis kialakítása, támogatása.

Az OTH támogatta influenza oltóanyag gyártó hidegkapacitás kiépítését az OMNINVEST-nél. A madárinfluenza ázsiai felbukkanását követően az OTH és az Országos Epidemiológiai Központ (továbbiakban: OEK) jelentős mértékben hozzájárult a madárinfluenza elleni oltóanyag gyors előállításához. E segítségnek köszönhetően a világon elsők között sikerült előállítani humán célra H5N1 vakcinát. A vakcina hatékonyságát már külföldön is elismerték. A H5N1 oltóanyag előállítása bizonyítja, hogy Magyarország megfelelő felkészültséggel rendelkezik pandémia esetére, és emellett megteremtette a lehetőséget a Magyarországon termelt influenza elleni vakcinák széleskörű exportjához is.

A gyártó, szállító multinacionális cégek több alkalommal nem tartották be a szerződésben előre rögzített szállítási határidőket. Több hetet, sőt néhány esetben az egy hónapot is meghaladó késedelmes szállítás miatt két alkalommal is akut ellátási gondok veszélye fenyegetett, melyet a disztribútor és a városi intézetek segítségével sikerült kivédenünk. A késedelmes teljesítés miatt a gyártó-szállító cégek ellen élünk a szankcionálás, a kötbér kirovásával (a szállítási szerződésekben meghatározottak szerint). Ennek megfelelően a 2006. évi késedelmes és elmaradt szállítások miatt 2007. és 2008. évben jelentős kötbér kell, hogy érvényesítésre kerüljön. A szankcionálás önmagában nem nyújt elég garanciát az időbeli szállításra, ezért a következő időszakban, az ellátás biztonsága érdekében a meglévő szerződésben foglalt lehetőségeket kihasználva két-három hónappal előbbre hozzuk a szállítási határidőket.

Az életkorhoz kötött folyamatos oltásokhoz szükséges oltóanyagok nagyobb része – a legnagyobb mennyiségben használt öt oltóanyag – egy 2005. évi tendert követően kötött, öt évre szóló szállítási szerződés alapján kerül az országba. A fizetési konstrukció alapján, a 400 napos fizetési határidő miatt a 2006-ban leszállított mennyiség ellenértékét csak 2008-ban kell kifizetnünk. Ennek, a mintegy két milliárd Ft-os tételnek köszönhetően, 2006. évben

kifizetések alacsonyak voltak, de a 2008-as költségvetés tervezésénél számítani kell arra, hogy e fizetési kötelezettségek már az év elején jelentkezni fognak.

A Magyarországon szükséges oltóanyagok racionálisabb beszerzése érdekében eredményesen egyeztetünk az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézettel és egyeztetést tervezünk a honvédséggel is.

Az OTH Járványügyi Főosztálya hatósági tevékenysége keretében intézi a fertőtlenítőszer forgalomba hozatali engedélyének, a rovar- és rágcsálóirtószer forgalomba hozatali engedélyének és a légi szúnyogirtás engedélyének kiadását. E tevékenységért, melyet a főosztály dolgozói végeztek, igazgatási szolgáltatási díjat állapít meg a jogszabály. **2006. évben az igazgatási szolgáltatási díj megfizetéséből befolyó összeg összesen 14.128.900,- Ft volt.**

## Szűrés

### *A népegészségügyi szűrőprogram, adminisztratív kapacitás:*

A 2006-os évben tovább folytatódtak a 2001. év decemberében elindított célzott, szervezett lakossági szűrések. Az OTH-án belül az Országos Szűrési Koordinációs Osztály, ennek keretében, pedig az Országos Szűrési Nyilvántartás, továbbá minden megyei és a fővárosi ÁNTSZ-ben Területi Szűrési Koordinációs Osztály feladata a céllakosság minél teljesebb részvételét szolgáló informatikai behívó-követő rendszer működtetése, a szűrőállomásokkal való kapcsolattartás, a tevékenységek monitorozása és értékelése, valamint a lakossági kommunikáció koordinálása.

A szakmai szűrési munkacsoportok (emlő-, méhnyak-, vastagbél) azt OTH-2002 októberében kidolgozott és az Egészségügyi Minisztérium (továbbiakban: EÜM) által elfogadott szervezeti felépítés és feladat meghatározását követően szűrési módozatoként folyamatosan működnek.

### *1. Információs rendszer:*

2005. év februárjában készült el az Országos Szűrési Információs Rendszer (OSZIR).

E rendszer tartalmazza a szűrési nyilvántartásokat, és a minőségbiztosítási rendszer működését (a vizsgálatra behívott, de meg nem jelent személyek követését), a szűrési folyamatok („nem betegutak”) vizsgálatát. Az OSZIR

képes a felsorolt adatokból jelentéseket, statisztikákat készíteni. Az OEP információs rendszerével és a Nemzeti Rákregiszterrel együttműködve lehetővé teszi a teljes program monitorozását, a teljesítmények mérését és a szűrési program ellenőrzését.

## **2. Szűrési, diagnosztikus és terápiás kapacitás:**

Az emlőszűrésben befogadott és működő 37 Komplex Mammográfiás Központ (KMK) és 7 Mammográfiás Szűrő Állomás (MSZÁ) mellett új központok jelezték hajlandóságukat a szűrési rendszerben való részvételre.

Az emlőszűrésben EüM biztosította forrásból az OTH közbeszerzési pályázat keretében, Pest megye nehezen elérhető részeit (településeit) szűrni hivatott mobil egységet („szűrőbuszt”) szerzett be. A teljesítmény volumenkorlát miatt, valamint az a tény, hogy a kórházat (Margit) nem fogadták be az emlőszűrési rendszerbe, elálltak a szűrőbusz üzemeltetésétől. A mobil szűrőegység teljesen kész állapotban az építő cég udvarán vár „bevetésre”.

Dr. Deák Csaba (MammAlba Kft.) magán befektetése eredményeként (Privat Public Partnership keretében: PPP) egy önjáró mobil szűrőegységet (komplett szűrőbusz) épített Székesfehérváron. Ez a szűrőegység a Fejér Megyei Szent György Kórház szatellit állomásaként működik.

A Johnson & Johnson Kft, valamint a Magyar Rákellenes Liga szponzorál egy újabb mobil mammográfiás szűrőállomás felépítését. A szponzorok a felépítéshez szükséges összeget elkülönítették, a terveket elkészítették, megállapodtak a mobil egységet építető céggel, az építést elkezdték.

2006. év legnagyobb problémája a méhnyakszűrésen való alacsony megjelenési aránya volt. A problémák feltárása után a megoldásra komplex intézkedési terv készült. Ebben az intézkedési tervben feltárt problémákra, melyek véleményünk szerint hozzájárultak az igen alacsony megjelenési arányhoz, megoldásukra javaslatokat dolgoztunk ki;

- a méhnyakszűrés indulása után, a feltételeknek megfelelő citológiai laboratóriumokkal nem kötött szerződést az OEP, ezáltal a kenet egy része a nem akkreditált laboratóriumokba kerül leletezésre;

- javasoltuk, hogy az Egészségbiztosítási Alap valamennyi magán nőgyógyász által igényelt citológiai vizsgálatot motiváló mértékben finanszírozza a cito-patológiai laboratóriumok számára;

- a nőgyógyász szakorvosi vizsgáló helyek hozzáférhetősége és elérhetősége korlátozott a falusi lakosság számára. Javasoltuk a szűrési lehetőség „helybe vitelét” (MSZSZ, a Magyar Posta mobil szűrőegysége);

- a házi orvosoktól ne csupán a lakossági lista érvényesítését (címek ellenőrzése) várja el a rendszer, a hatékonyabb együttműködés érdekében anyagi ösztönző rendszer bevezetését javasoltuk;

- javaslatot tettünk konkrét feladattervvel a szakasszisztensek képzése és továbbképzése, amelyet 10 hónapos időtartamban megvalósítottak;
- az ÁNTSZ megyei intézeteinek egészségvédelmi osztályai (EVO) szoros együttműködésben, helyenként szervezeti egységben dolgoznak a szűrési koordinációval;
- a direkt kommunikáció fokozása a nők részvételi hajlandóságának növelésére és motiválására (A Liliom-program második fázisa sikeresen befejeződött);
- két megyében – Nógrád és Zala – modell program kidolgozása. A kijelölt településeken a méhnyakszűrési kenetvételt nem orvos, hanem erre kiképzett védőnők végzik. Mindkét megye védőnői számára megtörtént az elméleti és gyakorlati kiképzés Győrben. A "Védőnői mintaprogram" elindult.

A vastagbél szűrővizsgálat gazdája a házi orvos, kapacitás probléma nincs, azonban a motiváció elégtelen, főleg minőségi problémák jelentkeznek. Praxisonként biztosítottuk megfelelő mennyiségű székletgyűjtő tartályt. Személyesen, értekezletek keretében tájékoztattuk a terület egészségügyért felelős vezetőit, a szűrésben részvevő egészségügyi személyzetet, valamint külön összefüggésben a házi orvosokat a program lényegéről, fontosságáról, a végrehajtási módjáról. Gondoskodtunk a behívó levelek elkészítéséről, a házi orvosoknak praxisonkénti kiszállításáról.

Mivel a vastagbél szűrővizsgálathoz alkalmazott FECA-teszt nem akkreditált Magyarországon, a Laboratóriumi Szakmai Kollégium javaslatára a 2006-os évben összehasonlító vizsgálatot végzünk, elindítva így a módszer akkreditálását. Ezzel párhuzamosan az Onkológiai Intézet szerződést kötött egy gyógyszergyártó céggel a módszer kromatográfiás gyorsesztyjének kidolgozására.

A teljesítmény volumen korlát (továbbiakban: TVK) jelentősen befolyásolja az egészségügyi intézmények működését. Javaslatot tettünk a degressziós jogszabály módosítására oly módon, hogy a Nemzeti Népegészségügyi program célzott szervezett szűrővizsgálataiban rész vettek, illetve e szűrővizsgálatokkal kiszűrtek terápiája utáni teljesítménynövekedés degresszió nélkül legyen elszámolható. A jogszabály változtatás megtörtént ugyan, de korrekcióra szorul.

### **3. Kommunikáció:**

Internetes kommunikáció: az ÁNTSZ honlapján elkészült és naprakészen frissítjük a lakossági szűrések fejezetét is (<http://www.antsz.hu/szures>).

A direkt kommunikáció érdekében „felpörgettük” a megyei koordinátorok aktivitását. Az összes olyan rendezvényen ott vannak a megyei koordinátorok,

amelyek az egészséggel, egészségmegőrzéssel kapcsolatosak. Aktívan részt vesznek a helyi önkormányzatok által szervezett egészségnapokon is.

A 2006-os évben tovább folytatódott a szervezett szűrések propagálása. „Média-szereplésünk” igen gazdagnak mondható.

A fentiek mellett az OTH gondozásában szóróanyag került kinyomtatásra 2x30.000 példányban, valamint plakát 2x10.000 példányban.

A Liliom program (első etap februárban, a második decemberben záródott) összetett kommunikációval, valamint nyereményjátékkal is csábítja az érintett hölgyeket a szűrésen történő megjelenésre. A kommunikációs program azonban nem szorítkozik pusztán a nyereményjátéokra, az érintetteket számos egyéb formában is buzdítják a szűrésen történő részvételre. Elkészült 30 másodperces tv reklám több mint 200 alkalommal látható számos országos (pl.: Tv2, a Napkelte, és a Hír Tv) és regionális televízióban. Szintén több mint kétszázszor hangzik el a kampány rádióspotja is.

A Novartis Hungaria Kft. 2006. év májusában jelezte hajlandóságát, hogy a célzott-szervezett emlőszűrésen való megjelenés fokozása érdekében saját hozzájárulással beszállna a kistérségi kommunikációba. Az első egyeztető értekezletet megtartottuk, a kommunikációs program a megyei koordinátorok által kijelölt területeken szeptember folyamán elkezdődött.

#### **4. Jogszabályi háttér:**

100 lépés program:

Nemzeti Rákellenes Program Daganatos betegségek megelőzése Daganatszűrések (I. Intézkedési terv, II.1. Helyzetjelentés és javaslatok, II.2. Jogszabályváltoztatás javaslatok) kidolgozása során felvetődött, hogy számos tekintetben nem korszerűnek mondott jogszabály módosítása vált szükségessé. A következő jogszabály módosítások kodifikált változatát készítettük és juttattuk el az EÜM illetékes főosztálynak:

- 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 módosításának a javaslata
- 27/1995. (VII.25.) NM rendelet a foglalkozás-egészségügyi szolgáltatásról
- 33/1998. (VI.24.) NM rendelet a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről



- 43/1999. (III.3.) Korm. Rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
- 1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. tv. végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. Rendelet
- A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. Törvény (Ebtv)
- A területi védőnői ellátásról szóló 49/2004. (V.21.) ESzCsM rendelet
- A terhesgondozásról szóló 33/1992. (XII.23.) NM rendelet

## **5. Minőségbiztosítás:**

A célzott szervezett szűrővizsgálatok elindítása óta a tapasztalatok olyan kritikus tömege gyűlt össze, amely szükségessé tette a helyzetfelmérést, a problémák azonosítását, ezekre kidolgozott megoldási javaslatokat és a végrehajtást rögzítő intézkedési terv kidolgozását.

Az emlőszűrésben a nemzetközi szakmai szervezetek által ajánlott protokollt követjük. A második újított kiadás 2006-ban elkészült a releváns szakmai szabályozók alapján, melyet az illetékes Szakmai Kollégiumok jóváhagytak.

A népegészségügyi szűrések- Minőségbiztosítási kézikönyv második kiadása elkészült, és 3000 példányban eljuttattuk nemcsak a szűrésben résztvevő egészségügyi intézményeknek.

Teljesítmény-nyilvántartás és az átszűrési mutatók javítása: az erőfeszítések és az ellenére a méhnyakszűrésben alig javult. A megjelenési arány a korábbi 3,9%-ról 5,9% -ra nőtt. Az országos kommunikációs kampány hatása az év második felében érezhető. A kampány nemcsak a behívottakat érinti, hanem a nőgyógyásznál citológiai vizsgálaton jelentkezőket is. Továbbra sem tudjuk a magán nőgyógyásznál megjelenők számát az adatszolgáltatási kötelezettség hiánya miatt.

Módszertani minőségellenőrzés: az emlőszűrő egységek helyszíni ellenőrzések tervezetének megfelelően végeztük.

Javaslatot tettünk arra, hogy a mammográfiás diagnosztikus vizsgálatok minimumfeltételeinek szintjét emeljék a szervezett szűrések minimumfeltételeihez.

Előkészületeket tettünk és tárgyalások kezdődtek, az un. Patobank létrehozására, amelynek szerepe az intervallum rákok felderítésében és ennek minőségbiztosításában nélkülözhetetlen.

Szükségessé vált a szűrővizsgálatokkal kapcsolatos károkozási kockázatok kezelésének szabályozására és beépítésére az intézményi eljárásrendekbe és jogszabályozásba, - medico-legális háló kidolgozása: alapidokumentumot kidolgoztuk.

Megegyezés történt a Vastagbéliszűrési munkacsoport, valamint a Laboratóriumi Szakmai Kollégium között a modell vastagbéliszűrés folytatásának szakmai feltételeiről.

Megalakult a Szájüregszűrési Munkacsoport, amely az opportunisztikus szájüregi szűrések módszertanát, protokollját és a szűrés megvalósíthatóságát kidolgozta. Forráshiány miatt bevezetése késlekedik.

#### **6. A lakosságszűrési rendszer működtetése:**

A mammográfiás emlőszűrés, valamint a méhnyakszűrés feltételeinek biztosítása a korábbi éveknek megfelelően folyamatos.

A vastagbéliszűrési modellprogram elkezdődött és befejeződött a Budapest IX és XIV kerületekben, Ajkán, Balatonfüreden. Jelenleg folyik a vastagbéliszűrés a Kecskeméti IBR, Hódmezővásárhelyi IBR, Békéscsabai Réthy Pál Kórházban, az előkészületek előrehaladtak a Budapest Óbuda- Békásmegyer Egészségügyi Szolgáltató KHT-nél.

**Emlőszűrés:** A szervezett-célzott emlőszűrés a 2006-os évben tovább folytatódott.

**Méhnyakszűrés:** A szervezett-célzott méhnyakszűrés (a magánorvosok által végzett szűrések) a rendelkezésre álló adatok szerint alakultak. Továbbra sincs a magánorvosoknak semmilyen jelentési kötelezettségük, ezért az itt elvégzett szűrésekről semmilyen adat nem áll rendelkezésünkre.

#### **Az uniós és nemzetközi kötelezettségek ellátásából eredő 2006. évi feladatok**

- § Az EU tagságból eredő feladatok
- § Kormányközi szervezetek tevékenységéből eredő feladatok (elsősorban: Egészségügyi Világszervezet, az Európa Tanács, Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet – OECD)
- § Kétoldalú kapcsolatok fejlesztése, kiemelten az EU tagállamokkal, illetve szomszédos országokkal, valamint minden olyan relációban, melyhez szakmai érdekeink fűződnek.

## **A feladatok ellátása során a dezinált pénzügyi keretből finanszírozott tevékenységek:**

Rövid távú külföldi kiküldetések (az Európai Unió tanácsi és bizottsági munkacsoport-ülésein, illetve a kormányközi nemzetközi szervezetek tevékenységében kormányzati képviselőket, szakértői feladatokat ellátó munkatársaink utaztatása, kétoldalú tárgyalásokra való kiutazás, rövid tanulmányutakon, szakmailag indokolt esetben nemzetközi konferenciákon, képzéseken való részvétel, az uniós és nemzetközi feladatok ellátásához nélkülözhetetlen tolmácsolás igénybevétele).

Az Egészségügyi Minisztérium által az uniós és nemzetközi kötelezettségek ellátására biztosított költségvetési összegből, valamint az erre a célra megállapodással átadott összegből<sup>1</sup> az egyes utazásokkal kapcsolatosan az alábbiakat finanszíroztuk:

- utazási jegyek
- poggyász- és balesetbiztosítás
- napidíj
- a napidíj járulékvonzata
- fordítási költség,
- tolmácsolási költség
- szállásköltség
- részvételi díj, tandíj,
- az átutalás bankköltsége
- egyéb bankköltség
- vízumköltség
- az egyes utazásokhoz kapcsolódóan elszámolt további dologi költségek (a repülőtér és a szállás, illetve, ha egyenesen az ülésre megy a résztvevő, akkor az ülés helyszíne közötti közlekedés költsége az indulás és az érkezés napján. Az utazók lehetőség szerint tömegközlekedési eszközt használnak ebben az esetben is (pl. Brüsszel). Magyarországon a reptéri minibusz, illetve – csak szükség esetén – taxi a repülőtér és a lakás közötti szakaszra).

Sok esetben a részvétel bizonyos költségeit (szállás, utazási jegy, napidíj, osztatlan napidíj, stb.) a meghívó fél utólag (általában 3-6 hónapon belül) az OTH-nak részben vagy egészben megtéríti, a fogadó fél visszatérítési és devizaváltási szabályzata szerint. Ezekben az esetekben ezeket a költségeket megelőlegezzük. Az EU tanácsi ülésein résztvevők utazási jegyének költségét a Külügyminisztériumon keresztül kapjuk vissza, tehát itt is megelőlegezésről van szó.

---

<sup>1</sup> Az átadott pénzeszköz teljesítési határideje 2006. június 30-a volt

## **A feladatok ellátása:**

Az uniós és nemzetközi kötelezettségek ellátásából eredő rá eső feladatokat az ÁNTSZ hiánytalanul ellátta, biztosítva az egészségügyi tárca képviselőjét és a szakértői közreműködést az uniós és nemzetközi bizottságokban, hálózatokban, valamint a szakértők (legtöbb esetben kötelező) szakmai képzését.

AZ ÁNTSZ költségvetésének korlátozott keretei miatt az év utolsó részében a költségeket az Egészségügyi Minisztérium fedezte.

Mivel a bizottsági, szakértői tárgyalásokon való részvétel biztosítása az EüM felelőssége, az állandó kapcsolattartás alapján az adatokról naprakész információja van az Egészségügyi Minisztérium érintett főosztályainak.

A Nemzeti Rákellenes Program keretében az EÜM felkérésére a 2/2004. (XI. 17.) EüM rendeletben meghatározott 1503 fájdalomterápia szakmakódú „fájdalomambulanciák” országos – a minimumfeltételek meglétére irányuló – helyzetfelmérése megtörtént.

## **OTH Igazgatási Főosztály feladatai**

Az EÜM felkérésére, a biztonságos betegellátás érdekében, hatósági vizsgálat keretében felmérésre került az ÁNTSZ fővárosi, megyei intézeteinek illetékességi területén levő fekvőbeteg, valamint a hozzájuk tartozó járóbeteg ellátó intézményekben dolgozó orvosok egészségügyi tevékenységben eltöltött ideje.

Az EÜM-nek készítendő tájékoztatáshoz felmérésre kerültek azon egészségügyi szolgáltatók, akik 2006. január 1.-től valamely szakmai szervezeti egységükben szüneteltették az egészségügyi tevékenységüket, illetve ennek következtében módosították a beutalási rendet.

Az egészségügyi szolgáltatók szakmai felügyelete céljából létrehozott városi, megyei, regionális, országos szinten működő szakfelügyelet munkája révén – az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ koordinálása mellett – az ÁNTSZ intézeteivel az együttműködés folyamatossá, és egyre komplexebbé vált.

A Nemzeti Csecsemő- és Gyermkegészségügyi Program keretén belül 2006-ban megvalósítandó egészségügyi igazgatási feladatokat a 2006. márciusi frissített jelentésben részleteztük, ez a tény lehetővé teszi a szóban forgó feladatok végrehajtása érdekében végzett felmérések alábbiak szerinti közzétételét:

- Tini ambulanciák felmérése;
- Az egyéves kor alatti korai fejlesztés és neuroterápia kapacitásának helyzetfelmérése;
- Házi gyermekorvosi és vegyes háziorvosi praxisok felmérése;
- A Mozgó Szakorvosi Szolgálat megújításáig a gyermek szakorvosi konzultációk biztosítottságának felmérése;
- Házi gyermekorvosi ügyeleti ellátás helyzetfelmérése;
- A közép fokú tanintézetek iskolaorvosi ellátásához biztosított személyi, tárgyi feltételeinek helyzetfelmérése;
- A fogszabályozási rendelkezések helyzetfelmérése;
- Az alacsony ágyszámú és kihasználtságú, kevés szakemberrel rendelkező gyermekosztályok helyzetfelmérése;
- A gyermek onkológiai központok minimumfeltételeinek felmérése;
- A 18 év alatti gyermekek gyermekpszichiátriai sürgősségi ellátásának helyzetfelmérése;
- A gyermek-rehabilitációs ellátást biztosító intézmények minimumfeltételeinek felmérése.

A Nemzeti Csecsemő- és Gyermek egészségügyi Program védőnői feladatainak megvalósításai közül az alábbiak emelendők ki:

A védőnői szolgálat (területi, iskola, kórházi, CSVSZ, vezető védőnői) stratégiai és szakmai fejlesztési koncepció kidolgozása.

A szoptatás támogatásában:

Felmérésre került a szülészeti és újszülött osztályokon a szoptatás támogatásának a helyzete, az adatok értékelése után, a fejlesztésre irányuló javaslatok összeállítása megtörtént.

A felmérésben résztvevők kezdeményezték a csecsemőtáplálásra vonatkozó kategóriák módosítását, hogy teljesen megfeleljen a WHO, illetve az EU által javasolt kategóriáknak – elkészült az ennek megfelelő védőnői adatszolgáltatás tervezete.

Szintén elkészült „Az egészséges csecsemő és kisded szoptatásának és táplálásának protokollja”-hoz a tervezet.

A védőnői szolgálat a SE Magatartástudományi Intézet felkérésére közreműködött „A középkorú magyar népesség idő előtt halálának és életminőség-csökkenésének bio-pszicho-szociális meghatározói, a megelőzés lehetőségei” című projekt pótfelmérésének megtervezésében, megszervezésében, koordinálásában – 4000 fő felkutatásához.

A szakképzési rendszer áttekintése megtörtént. Az egészségügyben kialakításra került olyan szakképzési rendszer működtetése, amely a szakképzés szerkezeti, tartalmi, módszertani fejlesztésével biztosítja az igényelt szakmai

kompetenciákat és kielégíti a megrendelő igényeit. Jelenleg folyamatban van olyan kompetencia alapú képesítési követelményrendszer kidolgozása, amely jobban igazodik a társadalmi elvárásokhoz, és amely a munkerőpiaci igények változásának folyamatos figyelemmel kíséréssel és elemzésével, megfelel a szükségleteknek. Megtörtént az Országos Képzési Jegyzék áttekintése, továbbá megjelent új szerkezetű OKJ.

Országos szinten felmérésre került, hogy az ÁNTSZ Fővárosi és valamennyi Megyei Intézete illetékességi területén működő fekvőbeteg ellátó intézményekben természeti katasztrófák által okozott áramkimaradás esetére tartalék áramforrás biztosított-e, a hozzá való hajtóanyag készletben tartása megoldott-e, a berendezések azonnali működtetésének személyi feltételei adottak-e.

Az ÁNTSZ regionális rendszerének kialakításában közreműködtünk.

Az egészségügyben történő struktúraátalakítás kapcsán a regionális tisztifőorvosok részt vettek a Regionális Egészségügyi Tanácsok (RET) munkájában ahol az egészségügyi miniszter kapacitás felosztási javaslatának megvitatására került sor.

Országos szinten felmérésre került – az egészségügyi szolgáltatók adatszolgáltatására alapozva – az egészségügyi miniszter által a RET-eknek kiküldött ágyszám felosztási javaslatból kiindulva a fekvőbeteg intézményekben, azon belül szakmacsoportonként, hogy az intézmények rendelkeznek-e az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges – jogszabály szerinti – személyi és tárgyi minimumfeltételekkel, az esetleges átalakításhoz szükséges építészeti adottságokkal.

A szakmai kamarákról szóló törvény értelmében megszűnt az egészségügyi dolgozók kötelező kamarai tagsága, ezért a kamarán kívüli egészségügyi dolgozók etikai eljárásainak lefolytatására megyei szinten a Megyei Etikai Tanács, országos szinten az Országos Etikai Tanács (OET) létrehozása folyamatban van.

Az OTH koordinálásában kidolgozás alatt áll az etikai eljárások alapjául szolgáló, jogszabály szerinti OET Rendtartása.

Valamennyi fekvőbeteg intézményben felmérésre került, hogy az alkalmazott várólisták kezelése mennyiben felel meg a jogszabályi előírásoknak.

Ellenőrzésre került a vesetranszplantációs várólista alkalmazása, melynek során bekérésre kerültek a kijelölt dialízis állomások által kitöltött előzetes adatszolgáltató kérdőívek. Az adatok illetve a felmerült észrevételek az országos nephrológus szakfelügyelő főorvos szakmai támogatásával feldolgozásra

kerültek, majd ezt követően helyszíni vizsgálat történt a kijelölt dialízis állomásoknál. A helyszíni vizsgálatról szóló jegyzőkönyvek feldolgozása folyamatban van.

Az ápolási szakfelügyelet elvégezte az ápoló infúziológiai és klinikai transzfúziológiai tevékenységének felülvizsgálatát a fekvő-betegellátásban számos szakmai területen, továbbá felmérte az ápoló infúziológiai tevékenységének felül vizsgálatát az otthoni szakápolás és a hospice ellátás területén is. A feldolgozásból nyert adatok és következtetések alapján megállapítható, hogy mindenképpen szükséges az ápolók részére az új kompetenciák szerzéséhez az ún. licence vizsgarendszer bevezetése a szakdolgozói területen is.

Az otthoni szakápolási rendszer, a krónikus ellátást biztosító rendszerek, továbbá ápolási intézetek, osztályok, hospice ellátó egységek, valamint rehabilitációs rendszerek komplett áttekintése megtörtént, az ápolási feladatok egységes rendszerének megteremtése, a rendszerben meglévő átfedések kiszűrése, az e célra fordított erőforrások racionálisabb, átláthatóbb felhasználása, valamint a szociális és egészségügyi feladatok összehangolása érdekében. A soron következő feladatokat Kormány Határozat határozza meg, feladat és időbeni megjelöléssel, így szükséges előzetes hatásvizsgálatot készíteni az átfedések kiszűrésére, 2007. szeptember 30-ig és a hatásvizsgálat megállapításai alapján javasolt további intézkedésekről előterjesztést kell készíteni a Kormány részére,

Az EüM felkérésére a 2005. évben meghirdetett „Ápolók munkahelyi társadalmi ösztöndíjának támogatása, az Ápolói alapképzésre épülő szakosító képzések támogatása, valamint az onkológiai ellátás területét érintő szakosító képzések támogatása” című pályázatok nyerteseinél a támogatási felhasználások helyszíni ellenőrzését a megyei vezető ápolók közreműködésével végrehajtottuk.

Fontos feladat az egészségügyi ellátórendszer fejlesztésében az otthoni szakápolási szolgálat mellett, de azzal szorosan együttműködve a Hospice ellátás tevékenységének monitorizálása, a pályázati rendszer tapasztalataiból nyert információk, valamint az ápolási szakfelügyelet ellenőrzéseiből nyert információk alapján a rendszerszerű működtetés megteremtésében közreműködés. A hospice szolgálatok számára a hospice képzések rendszerszerűvé tétele tekintetében született javaslat.

Az életkorhoz kötött, kötelező védőoltással kapcsolatos új szabályozás megfelelő teljesítése érdekében a védőnői feladatok egységes ellátása, minőségének javítása érdekében védőnői szakfelügyeleti irányelv, egységes

szülői tájékoztatók, jelentőlapok készítése van folyamatban, melynek bevezetése 2007. márciusában várható.

Asszisztált Reprodukciós eljárásban született gyermekek egészségi állapotának nyomon követése érdekében helyzetfelmérés, a lehetőségek feltárása kezdődött el.

### **Hatósági hatáskörök:**

2006. december 31.-én az ÁNTSZ városi ill. megyei intézetei valamint központi szervei részére feladatot és közigazgatási hatósági hatáskört összesen 390 jogszabály (törvény, kormány- ill. miniszteri rendelet, miniszteri utasítás) állapított meg.

A feladatok mennyiségi növekedését mutatja, hogy a feladatot ill. hatáskört meghatározó jogszabályok száma egy évvel korábban „csak” 367 volt.

A minden esetben eljárási kötelezettséget jelentő hatósági hatáskörök 2006. évben ügycsoportonként a következő számú (és típusú) eljárásokban jelentek meg:

- |  |                 |
|--|-----------------|
| - Engedélyezési eljárás:   | 109 ügytípusban |
| - Egyéb ügydöntő hatósági eljárás:<br>(jóváhagyás, egyetértés, feljogosítás<br>felmentés stb.) | 43 ügytípusban  |
| - Szakhatósági-, szakértői közreműködői<br>eljárás:  | 132 ügytípusban |
| - Hatósági bizonyítvány kiállítási eljárás:  | 21 ügytípusban  |
| - Hatósági nyilvántartás vezetés:  | 52 ügytípusban  |

### **Jogszabályok és rendelkezések hatásairól, azok értékeléséről**

#### **A költségvetési gazdálkodást és elszámolását alapvetően az alábbi legfontosabb jogszabályok befolyásolták:**

- Ø A Magyar Köztársaság 2006. évi költségvetéséről szóló 2005. évi CLIII. törvény,
- Ø A köztisztviselők jogállásáról szóló 1992. évi XXIII. törvény,



- Ø A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény,
- Ø Az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény,
- Ø Az államháztartás működési rendjéről szóló 217/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet,
- Ø A Számvitelről szóló 2000. évi C. törvény,
- Ø Az Államháztartás szervezeti beszámolási és könyvvezetési kötelezettségének sajátosságairól szóló 249/2000. (XII. 24.) Korm. rendelet

A korábbi évekhez hasonlóan a 2006. év is számos jogszabály változással indult. 2006. évben a költségvetésre jelentősebb kihatással járó jogszabályok az alábbiak voltak:

- Ø az adómentesen adható (de a köztisztviselők részére kötelezően biztosítandó) étkezési utalvány összege havonta 4.000.-Ft-ról 4.500.- Ft-ra változott,
- Ø a minimálbér havi összege is változott 2006 évben.
- Ø a bérlettel történő munkába járás adómentes,
- Ø a 13. havi juttatás új jogszabályi előírása (AB-i döntés alapján),
- Ø az igazgatási szolgáltatási díjak mértéke változott a 70/2005. (XII.29.) EüM rendelet alapján,
- Ø a bevételek meghatározott köre utáni befizetési kötelezettség mértéke 15%-ról 5%-ra módosult, de a Szolgálat felmentést kapott a befizetési kötelezettség alól, amennyiben ezt az összeget felújításra fordítja (2005. évi CLIII. tv. 9. § (1) bekezdés),
- Ø az Áht 92. § (2) bekezdését hatályon kívül helyezték, a bevételi többlet utáni 50%-os befizetési kötelezettség is megszűnt.

## Az OTH Informatikai Főosztály tevékenysége

### **1. Az ÁNTSZ járványügyi felügyelet és a támogató informatikai rendszer (EFRIR)**

Alkalmazásgazdai-rendszeradminisztrátori feladatok ellátása. Hibabejelentések kezelése, a jogosultsági rendszer, törzsadatok karbantartása. Külső (pl. kórházak) és belső felhasználók segítése az egyes rendszerek használatában, folyamatosan.

A rendszertámogatási időszak megszűnésével nincs fejlesztői támogatás egyik alrendszer esetében sem, így csak a napi működést tudjuk biztosítani az alkalmazás hibáinak javítása és a jogszabálykövetés nélkül.

### **2. Központi Illetményszámfejtési Rendszer (KIR) (2006. január 1-től került bevezetésre)**

A KIR bevezetése és ehhez kapcsolódóan az Intézményi Munka és Humánpolitikai Információ Rendszer (IMI) rendszer üzembe állítása az OTH szerverén. Rendszergazdai feladatok (kliensek telepítése, frissítések, stb.) ellátása, felhasználók segítése.

### **3. Kontrolling**

„Belső pénzügyi ellenőrzési tevékenység hatékonyságának fokozása az ÁNTSZ-ben” című projektben való részvétel, az informatikai háttér tervezése.

### **4. Belsőellenőrzési Nyilvántartási Rendszer (BENY)**

Belsőellenőrzési Nyilvántartási Rendszer telepítése meglévő szerverre, valamint a kliensekre, mentés kialakítása.

### **5. Elektronikus ügyintézés, elektronikus aláírás**

2005. évi XC. tv. az elektronikus információszabadságról törvény végrehajtásához tartozó közérdekű adatok közzétételével kapcsolatos informatikai feladatok (kapcsolat létrehozása a közadat keresőhöz, szoftvertesztelés, regisztrálás) elvégzése, tartalomszolgáltatás projektben részvétel, közzétételi szabályzat elkészítésében részvétel, változatok véleményezése.

A 1044/2005. (V.11.) Korm. határozat a közigazgatás korszerűsítését szolgáló aktuális e-kormányzati feladatokról jogszabály elektronikus szintjei végrehajtásának előkészítése, Hatósági ügyintézés tájékoztató anyagainak megjelenítése, karbantartása a Jogi Főosztállyal együttműködve.

A Hatósági ügyintézés karbantartás szoftver, új portál design követelményrendszerének meghatározása, fejlesztő céggel együttműködve a

fejlesztés folyamatában való részvétel, tesztelés, hibajelzés, új portálra való áttéréshez új struktúra kialakítása, tartalmak átvezetése.

A 2004. évi CXL tv. (Ket) és annak végrehajtási rendelkezéseinek figyelembevételével az ÁNTSZ elektronikus ügyintézés koncepcióját készítő céggel való együttműködés, interjúk adása, véleményezések elkészítése.

#### **6. ÁNTSZ központi informatikai szolgáltatások üzemeltetése**

Az országos WEB-, mail-, Intranet-szolgáltatások, file-, alkalmazás-, adatbázis-szerverek, a strukturált vírusvédelmi rendszer, a behívó rendszer, a központi mentési rendszer, a Gyáli úti lokális hálózat, valamint az országos adathálózat üzemeltetése.

### **Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ**

Az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ (továbbiakban: OSZMK) az EÜM-nak a **szakfelügyeleti rendszer állami feladatainak végrehajtásáért felelős alapintézménye.**

Feladata:

- 1. Az egészségügyi szakfelügyeleti hálózat munkájának szakmai irányítása, koordinálása, felügyelete:**
  - A gyógyító-megelőző ellátás hatékony, az egészségtudomány mindenkori színvonalának megfelelő működtetése, az egészségügyi ágazati jogszabályok érvényesülésének elősegítése, a szakmai irányelvek, minőségi követelmények közvetítése és mindezek együttes megvalósításának ellenőrzése és folyamatos nyomon követése,
  - Foglalkoztatja az országos és regionális szakfőorvosokat,
  - Módszertanilag irányítja a szakfelügyelői hálózat tevékenységét,
  - Gondoskodik a szakfelügyelők szakfelügyeleti tevékenységre vonatkozó továbbképzéséről,
  - Minőség felügyelet, a nemzeti indikátor rendszert alkotó adatok gyűjtése, feldolgozása, értékelése, a klinikai audit módszertanának alkalmazása,
  - Adatgyűjtés és elemzés (epidemiológia, minőségi, szervezeti indikátorok, szakfelügyeleti monitor),
  - Külföldi gyógykezelések engedélyezése,
  - Kapcsolattartás. (A meglévő országos intézetek, szakmai kollégiumok, egyetemek, Országos Egészségbiztosítási Pénztár, Magyar Orvos Társaságok és Egyesületek Szövetsége, Kamarák, civil szervezetek, nemzetközi és EU-s szervezetek.),
  - A megszűnt 13 országos intézet adatgyűjtési feladatainak ellátása.

Az OSZMK összefogja az eddig egymástól elkülönülten működő országos intézetek munkáját, és folyamatosan felülvizsgálja a szakfelügyeleti rendszer

módszertani irányelvét. Az egészségügyi ellátórendszer működéséről egységes, nemzetközi összehasonlításra is alkalmas monitorrendszert állít fel és működtet a lakosság jobb egészségügyi ellátásának érdekében. Az OSZMK felügyeleti, koordinációs munkájával biztosítja a hatékony ellenőrzési, szakmai felügyeleti rendszer működését, továbbfejlődését.

Az Országos Epidemiológiai Központ Egészségmonitorozás Nem Fertőző Epidemiológiája Osztálya, valamint a Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartása 2006. május elsejétől tartozik az OSZMK szervezeti keretébe.

## **Szakfelügyelők**

Az egységes minőség felügyeletet és szakfelügyeleti munkát a pályázat útján kinevezett szakfelügyelők végzik. A szakfelügyelői szintek meghatározása a jelenleg működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltatók számának és az ellenőrzési feladatok mértékének figyelembe vételével történt. Az országos és regionális szakfelügyelőket az OSZMK foglalkoztatja (megbízási szerződéssel).

Új elem, hogy 45 szakmában országos szakfelügyelői feladat kialakítására került sor. Több új szakma is bekerült a felügyelt szakterületek közé, melyek:

- Allergológia és klinikai immunológia
- Érsebészet (eddig a szívsebészettel volt együtt)
- Gasztroenterológia
- Gyermek- és ifjúságpszichiátria
- Gyógytorna
- Haematológia
- Nefrológia, művesekezelés
- Plasztikai és égési sebészet, esztétikai sebészet
- Szerv-transzplantációs sebészet
- Szívsebészet (eddig az érsebészettel volt együtt)
- Tüdő- és mellkas sebészet

A házi gyermekorvoslás, a fogászati ellátás és a felnőtt házi orvoslás létszámának és jelentőségének megfelelően városi és megyei szinten is felügyeletet kapott.

2005. szeptember 15-én 37 országos szakfelügyelő és 182 regionális szakfelügyelő kinevezésére került sor. 2006. májusára alakult ki véglegesen a megközelítően teljes szakfelügyeleti állomány, melyben jelenleg **44 országos, 220 regionális**, 329 megyei és 117 városi, tehát összesen 710 szakfelügyelő főorvos dolgozik.

A szakfelügyelők nem köztisztviselők, hanem olyan szakemberek, akik a szakmájukban főállásban dolgoznak, így hitelesen képesek megítélni és képviselni szakterületük minőségi színvonalát.

Az egészségügyi szolgáltatók szakmai felügyeletéről szóló 15/2005. (V. 2.) EüM rendelet jelentős új hatásköröket biztosít a szakfelügyeletnek, melynek értelmében a szakfelügyelők kezdeményezhetik:

- a szakma szabályainak megfelelő ellátás biztosítását,
- meghatározott egészségügyi tevékenység végzésének felfüggesztését,
- az adott ellátás progresszivitási szintjének visszaminősítését,
- az egészségügyi szolgáltatás működési engedélyének visszavonását.

A hatósági intézkedés megtételére továbbra is az adott szintnek megfelelő tisztfőorvos jogosult, akinek a szakfőorvos által adott javaslatot figyelembe kell vennie.

### **Minőség felügyelet**

Az elmúlt tíz év gyakorlata azt mutatta, hogy igény van egy egészségügy specifikus minőség-felügyeleti rendszer kialakítására, amelynek alapvető célja a szolgáltatók belső minőségügyi rendszerének módszertani támogatása. A felügyeleti rendszer igyekszik kiszűrni az egészségügyi ellátó hálózat működését kedvezőtlenül befolyásoló hatásokat, és azokat a maga hatáskörébe tartozó mértékben megszünteti.

Az OSZMK egy átfogó, a belső minőségügyi rendszer működését megítélni képes felülvizsgálati rendszert épített ki, mely kiterjed az ellátó szervezetek struktúrájára, az ellátás folyamataira és azok eredményességére.

Az OSZMK olyan klinikai auditot végez, amely képes elősegíteni a szakmai irányelveknek megfelelő klinikai gyakorlat elterjedését, és ezzel egy időben képes kiszűrni a nem megfelelő tevékenységet végző intézményeket és egészségügyi ellátást végző szakembereket.

A minőségügyi rendszer összhangban kell, hogy legyen az egészségpolitikai és népegészségügyi célokkal.

AZ OSZMK részt vesz az egészségügyi tevékenységet, a szakfelügyeletet és a minőség-felügyeletet érintő jogszabályok kialakításában és véleményezésében.

## Az OTH Kontrolling Főosztály 2006. évi tevékenysége

1. Az ÁNTSZ városi intézeteinek kiadás-, létszám-, és teljesítményadatainak összehasonlító elemzése a 2005. évi adatok alapján
2. Az ÁNTSZ regionális laboratóriumi hálózatának 2005. évi üzemgazdasági szemléletű működési vizsgálata

Országos tisztifőorvosi megbízása alapján az OTH-ÁNTSZ szervezetben működő regionális mikrobiológiai és kémiai laboratóriumok kontrolling elvű vizsgálata.

A felkérés hivatkozik a 2189/2004 (VII. 22.) kormányhatározat elveire, és felhívja a figyelmet arra, hogy a vizsgálat üzemgazdasági szemléletű, fedezet elvű legyen, melynek során az összes valós közvetlen és közvetett költségek kerüljenek összevetésre a különböző bevételekkel.

A vizsgálatba bevont laboratóriumok:

- Fővárosi ÁNTSZ Kémiai Laboratórium
- Baranya Megyei ÁNTSZ Mikrobiológiai és Kémiai Laboratórium
- Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei ÁNTSZ Mikrobiológiai és Kémiai Laboratórium
- Csongrád Megyei ÁNTSZ Mikrobiológiai És Kémiai Laboratórium
- Győr-Moson-Sopron Megyei ÁNTSZ Kémiai Laboratórium
- Veszprém Megyei ÁNTSZ Mikrobiológiai és Kémiai Laboratórium
- OEK Mikrobiológiai Laboratórium

A vizsgálatot 2006. szeptemberében zártuk a zárójelentés elkészítésével, melyet a vezetőség felé prezentáltunk.

2006. december 1-től a „Belső pénzügyi ellenőrzési tevékenység hatékonyságának fokozása az ÁNTSZ-nál” című projekt kontrolling feladatainak és projektirodai feladatainak ellátása

## II. Részletes indoklás

### 1) A költségvetés előirányzatainak alakulása, a módosított előirányzat és teljesítés eltéréseinek bemutatása, okainak indoklása:

#### **a) Az intézmények működésének helyzete, a működési tevékenység értékelése, a megvalósuló fejlesztések, ágazati és céltartalékok hatása**

Az OTH és intézményei **2006. évi költségvetési előirányzatának változását** az alábbiakban mutatjuk be (a vállalkozási elszámolások nélkül).

A 2006. évi eredeti költségvetési előirányzat	26.374.600 eFt
A 2006. évi módosított költségvetési előirányzat	32.520.532 eFt
Módosítás összesen	6.145.932 eFt

#### **Előirányzat módosítás kormányzati hatáskörben 3.395.594 eFt**

Ebből:

- Oltóanyag fedezetére (általános tartalékból)	1.740.000 eFt
- Madárinfluenza miatti többletkiadások (általános tartalékból)	78.600 eFt
- Közalkalmazottak illetményjavításának fedezetére	39.698 eFt
- A 2006. évben megvalósuló létszámcsökkentéssel összefüggő többletkiadások fedezete	1.554.034 eFt
- Prémium évek	72.464 eFt
- Ösztöndíjas foglalkoztatás	2.598 eFt
- Államháztartási egyensúly helyzetének javítása	- 91 800 eFt

#### **Felügyeleti szervei hatáskörű előirányzat módosítás 447.723 eFt**

Ebből:

- Előző évi működési célú előirányzat-maradvány átvétel	<u>112.835 eFt</u>
- feladatfinanszírozás	112.835 eFt
- Előző évi felhalmozási célú előirányzat-maradvány átvétel	<u>82.108 eFt</u>
- feladatfinanszírozás	82.108 eFt
- Támogatásértékű felhalmozási bevétel	<u>15.511 eFt</u>
- feladatfinanszírozás	15.511 eFt
- Költségvetési támogatás	<u>237.269 eFt</u>
- működési célú támogatás	235.529 eFt
- felhalmozási célú támogatás	1.740 eFt

#### **Saját hatáskörű előirányzat módosítás 2.302.615 eFt**

2005. évi előirányzat-maradvány felhasználása	<u>911.0101 eFt</u>
2005. évi vállalkozási tartalék felhasználása	<u>60.572 eFt</u>

Előző-évi előirányzat-maradvány átvétel	552.720 eFt
- működési célú előirányzat-maradvány átvétel	479.809 eFt
- felhalmozási célú előirányzat-maradvány átvétel	72.911 eFt
2006. évi többletbevételek módosítása	778.313 eFt
- támogatás értékű működési bevételek	263.857 eFt
- egyéb működési célú pénzeszközátvétel	369.860 eFt
- támogatás értékű felhalmozási bevételek	85.211 eFt
- egyéb felhalmozási célú pénzeszközátvétel	37.302 eFt
- felhalmozási bevételek	20.743 eFt
- kölcsönök igénybevétele, visszatérülése	1.340 eFt

Az évközi előirányzat módosítások következtében az eredeti előirányzat 24,5%-kal emelkedett, a költségvetési támogatás 8,8%-kal magasabb a tervhez viszonyítva.

A ténylegesen teljesített kiadás (alap- és vállalkozási tevékenység közötti elszámolások, és finanszírozási kiadások nélkül) 34.822.725 eFt volt. Ez a módosított előirányzat százalékában 96,7 %-os teljesítést mutat.

A költségvetési bevételek (alap- és vállalkozási tevékenység közötti elszámolások, és finanszírozási kiadások nélkül) 34.269.936 eFt összegben teljesültek. A módosított éves előirányzathoz képest ez 98,66 %-os teljesítést jelent.

Az előző évi előirányzat maradvány és a vállalkozási tartalék igénybevétele 1.806.083 eFt volt, amelyet a szakmai feladatok elvégzésére használtak fel. A dologi előirányzat rendkívüli szűkösségét mutatja, hogy 2004. évben a maradvány 50,4%-át fordították az intézetek dologi kiadásaik fedezetére, 2005-ben az arány nőtt 64,4%-ra. Mindez a felújítási előirányzat rovására történt: 2004. évben az 1.809.845 eFt maradványból 19.553 eFt-ot költöttek az intézetek felújításra (1,1%), 2005. évben minimálissal többet, azaz 21.990 eFt-ot, az 1.806.083 eFt-ból (1,2%). A maradvány 18,9%-a lett a személyi juttatások fedezetére felhasználva.

***b) Az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési takarékosági intézkedések okai, és azok gazdálkodásra gyakorolt hatása, az elért eredmények bemutatása***

### **Szervezeti változások**

#### **A szervezési takarékosági intézkedések**



A 2005. évhez hasonlóan a jubileumi jutalom központilag lett elkülönítve és a megyei és országos intézetek havi igénylés alapján az OTH-tól kapták meg a szükséges összeget.

A hatósági laboratóriumi vizsgálatok 2005. évben történt regionalizálását követően 2006. évben is az intézetek közötti vizsgálatok elszámolása az OTH-n keresztül, belső elszámoló árak alapján (az anyagárat és rezsit tartalmazó, kötelezően alkalmazandó árlista segítségével) történt.

2006. évben az étkezési jegyek, ajándék utalványok beszerzése is az OTH által kiírt közbeszerzési eljárás keretében történt.

Ugyancsak központilag került sor a Szolgáltatnál az 1%-os kötelező tartalék biztosítására, valamint a gépkocsik kötelező és casco biztosításainak, valamint a vagyonbiztosítások kifizetésére is.

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

**2) A kiadási előirányzatok teljesítése az eredeti és módosított előirányzathoz képest, illetve az előző évi teljesítményhez mérten**

Kiadási jogcímek	2005. évi teljesítés (eFt)	2006. évi eredeti előirányzat (eFt)	2006. évi módosított előirányzat (eFt)	2006. évi teljesítés (eFt)	Teljesítés az eredeti előirányzathoz (%)	Teljesített és a módosított előirányzathoz (%)	Teljesítés a 2005. évi teljesítéshez (%)
1	2	3	4	5	6 = 5/3	7 = 5/4	8 = 5/2
<b>Személyi juttatások</b>	16 534 358	15 103 900	16 860 564	16 283 537	107,81	96,58	98,48
<b>Munkaad. terh. járulékok</b>	5 348 291	4 889 100	5 337 045	5 019 758	102,67	94,06	93,86
<b>Dologi kiadások</b>	9 718 308	6 009 700	9 286 822	7 909 997	131,62	85,17	81,39
<b>Előző évi maradv. visszaf.</b>	30 940	0	38 217	50 265	0	131,53	162,46
<b>Kölsönnyújtás</b>	193 600	0	2 700	62 700	0	2 322,22	32,39
<b>Egyéb műk. célú tám., kiad.</b>	575 007	1 100	9 350	540 435	49 130,45	5 780,05	93,99
<b>Intézményi beruh. kiadások</b>	2 365 537	332 400	812 020	499 288	150,21	61,49	21,11
<b>Felújítás</b>	56 684	38 400	173 814	73 788	192,16	42,45	130,17
<b>Egyéb intézm. felh. kiadások</b>	0	0	0	0	0	0	0
<b>Összesen</b>	<b>34 822 725</b>	<b>26 734 600</b>	<b>32 520 532</b>	<b>30 439 768</b>	<b>113,86</b>	<b>93,60</b>	<b>87,41</b>

**Személyi juttatások és munkaadókat terhelő járulékok**

E két kiadás teljesítése az eredeti és a módosított előirányzathoz viszonyítva 102,67–107,81% között mozog. A személyi juttatások 2006. évi teljesítése 250.821 eFt-tal (1,5%), a munkaadókat terhelő járulékoké pedig 328.533 eFt-tal (6,4%) kevesebb, mint a 2005. évi teljesítés. Ennek oka, hogy a 2006. év során az ÁNTSZ 967 főt létszámleépített.

**Dologi kiadások**

Az eredeti dologi előirányzat rendkívüli szűkösségét mutatja a 131,6%-os túlteljesítés. A módosított előirányzathoz képest a 81,4%-os teljesítés reális. Az előző évhez viszonyítva az intézetek 1.808.311 eFt-tal kevesebbet fordítottak dologi kiadásaik fedezetére.

**Intézményi beruházási kiadások**

A tervezett beruházási előirányzat szintén kevésnek bizonyult, itt a túlteljesítés az eredeti előirányzathoz viszonyítva 192,2%-os. Ezen a kiadási jogcímen növekedés tapasztalható előző évhez képest – az intézetek 2005. évben 2.365.537 eFt-ot költöttek beruházásra, míg 2006-ban 499.288 eFt-tot.

## Felújítás

Az eredeti felújítási előirányzat 38.400 eFt volt. Az előirányzat módosítások következtében 173.814 eFt-ra emelkedett. Az eredeti előirányzathoz viszonyított 192,2%-os teljesítés így év végére 42,5%-ra csökkent.

**d) Bér- és munkaügyi helyzet (értékelése) ismertetése, a béripolitikai intézkedések megvalósítása, a változások elemzése, értékelése, az átlaglétszám változása**

*Az ÁNTSZ 2006. évben megvalósult létszámcsökkentés adatait az alábbi kimutatás tartalmazza:*

Jogviszony megnevezése	Tervezett létszámcsökkentés	2006. évben megvalósult létszámcsökkentés						
		Összesen	Üres álláshelyek megszüntetése	Korengedményes nyugdíjazás	Nyugdíjazási korhatár elérése címen	Felmentéssel és/vagy végkielégítéssel	Határozott idejű jogviszony megszűntetése	Egyéb csökkentés
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ktv. hatálya alá tartozók								
Megyei intézetek összesen	574	574	50	0	193	282	16	33
OTH	27	27	8	0	10	9	0	0
<i>Ktv. összesen</i>	<b>601</b>	<b>601</b>	<b>58</b>	<b>0</b>	<b>203</b>	<b>391</b>	<b>16</b>	<b>33</b>
Kjt. hatálya alá tartozók								
OKK	102	102	14	0	0	85	0	3
OÉTI	25	25	10	0	11	3	0	1
OEK	43	43	10	0	0	31	2	0
OSZMK	4	4	1	0	0	3	0	0
OEFI	20	20	14	0	0	6	0	0
<i>Kjt. összesen:</i>	<b>194</b>	<b>194</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>128</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
Mt. hatálya alá tartozók								
Megyei intézetek összesen	133	133	16	2	41	64	4	6
OTH	39	39	9	0	20	10	0	0
<i>Mt. összesen</i>	<b>172</b>	<b>172</b>	<b>25</b>	<b>2</b>	<b>61</b>	<b>74</b>	<b>4</b>	<b>6</b>
<b>Mindösszesen:</b>	<b>967</b>	<b>967</b>	<b>132</b>	<b>2</b>	<b>275</b>	<b>493</b>	<b>22</b>	<b>43</b>

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat részére a 2006. évi költségvetés 404 fő, a 2131/2006. (VI.30.) Korm. határozat további 563 fő létszámleépítését rendelte el. A 404 fő leépítése februárban, a Korm. határozatban elrendelt létszámcsökkentés, pedig augusztusban kezdődött meg. A Szolgálatból a leépítés összesen 967 főt érintett, amelyből Ktv. hatálya alá tartozók esetén 601 főt, a Kjt. hatálya alá tartozók esetén 194 főt. Az Mt. hatálya alá tartozók közül 172 fő került leépítésre.

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat módosított engedélyezett létszáma 2006. év végén 5 067 fő lett.

A már korábban elrendelt és a fenti létszámleépítés során prémiumévek programot választók száma 2006. év végére elérte az 52 fő-t, részükre a prémiumévek program keretében 2006. évben összesen 72.464 eFt összegben lett támogatás leigényelve és kifizetve. A fent elrendelt 967 fő létszámcsökkentés végrehajtásának 2006. évben felmerült többletköltségeire 1.554.035 eFt állami támogatást kaptunk a céltartalék terhére. A fenti támogatásból 2006. év végén nem került kifizetésre 706 eFt, melyből kötelezettség-vállalással terhelt 205 eFt, a fennmaradó 501 eFt 2007. márciusban kerül visszafizetésre.

Az ösztöndíjas programban 1 megyei intézetünknel 5 fő vett részt, melynek többletköltsége éves szinten 2.598 eFt volt.

A 2006. évben a Kvt. hatálya tartozók esetén a 2006. évi költségvetési törvény alapján illetményalap emelésére került sor: 35.000 Ft-ról 36.800 Ft-ra. A Kjt. hatálya alá tartozók 2006. évben illetménykiegészítést kaptak.

***A beszámolási időszakban a foglalkoztatottak átlagos statisztikai létszáma:***

5.067 fő volt, amelyből 887 fő intézmény-üzemeltetéssel kapcsolatos (a foglalkoztatottak 17,6%-a), 4.180 fő pedig (82,4%) szakmai tevékenység ellátásával összefüggő létszám.

Az átlagos statisztikai létszám összetétele:

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

A személyi juttatás eredeti előirányzata 15.103.900 eFt, a módosított előirányzat pedig 16.860.564 eFt volt.

**Az összesen 1.756.664 eFt előirányzat módosítás a következő kiemelt tételekből adódott:**

<b>Megnevezés</b>	<b>eFt-ban</b>
Személyi juttatás eredeti előirányzata	15 103 900
Személyi juttatás módosított előirányzata	16 860 564
<b>Előirányzat-módosítás összesen</b>	<b>1 756 664</b>
Madárinfluenza költségeinek fedezetére	15 500
2006. évi létszámleépítéssel költségeinek fedezetére	1 171 879
Prémiumévek program költségeinek fedezetére	54 707
Ösztöndíjas foglalkoztatottak költségeinek fedezetére	2 598
Közalkalmazotti illetményjavítás fedezetére	30 074
Államháztartási egyensúly javítása	-60 008
<b><i>Kormányzati hatáskörben végrehajtott módosítások</i></b>	<b><i>1 214 750</i></b>
Járványügyi biztonság fenntartása (feladatfinanszírozás)	2 463
10.2.2. Egészségügyi és fejlesztési feladatok	12 377
10.2.6. 21 lépés az egészségügy megújításáért	1 487
OTKA támogatás (MTA)	1 898
<b><i>Felügyeleti szervek hatáskörben végrehajtott módosítások</i></b>	<b><i>18 225</i></b>
Előirányzat-maradvány igénybevétele	217 866
Vállalkozási tartalék igénybevétele	47 042
Többletbevétel (átvett pénzeszközök)	185 741
Kiemelt előirányzatok közötti átcsoportosítás	- 3 850
Előző évi előirányzat-maradvány átvétel	76 890
<b><i>Intézményi hatáskörben végrehajtott módosítások</i></b>	<b><i>523 689</i></b>
<b>Mindösszesen</b>	<b>1 756 664</b>

**e) A dologi kiadások alakulása (kiemelve a jelentősebb tételt képviselő kiadási jogcímekeket), feltüntetve a takarékosági intézkedéseket is**

A dologi és egyéb folyó kiadások az eredeti előirányzatához viszonyítva 31,62%-kal növekedtek, a növekedés magába foglalja az évközi, egyszeri jellegű pótlólagos pénzeszközök biztosítását is. Így például: a Népegészségügyi Program kiemelt támogatását, a feladatfinanszírozások teljesítését, az előirányzat maradvány és a vállalkozási tartalék igénybevételét.

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 47,0%-a. E tételen belül gyógyszerbeszerzésre költöttek az intézetek és az OTH a legtöbbet: 2.374.495 eFt-ot, mely magában foglalja az oltóanyag beszerzés költségét. Ez az összes dologi kiadáshoz (7.909.997 eFt) képest 30,0 %.

A szolgáltatási kiadásokra fordított 2.271.471 eFt összeg szintén jelentős. Ezen belül az üzemeltetési, fenntartási szolgáltatások kiadásai teszik ki a legnagyobb 1.084.976 eFt összeget.

A fentiekben jelzett teljesítések volumenét nagymértékben befolyásolták az áremelkedések, az egyre bővülő feladatok ellátásának többletkiadásai. Kiemelendő, hogy a beszámolás évében a gáz ára a közületek részére megközelítőleg 10%-kal emelkedett.

#### **f) A gazdálkodás és a vagyongazdálkodás összefüggései, a felhalmozással (beruházás, felújítás) összefüggő feladatok megvalósítása**

##### **Beruházási és felújítási feladatok**

A 2006. évben beruházási kiadás jelentős részét teszik ki 210.296 eFt összegben a PHARE projektek bemutatása a következő:

A 4480-006 számú program Járványügyi biztonság fenntartása Eszközbeszerzés – II. tender – Phare forrás (centrifugák) 14 137 eFt összegben.

A 4480-010 számú program a Járványügyi biztonság fenntartása Twinning light – 820 eFt felhasználásra került.

A 4480-011 számú program Járványügyi biztonság fenntartása Mikrobiológiai laboratóriumok személyzetének képzése – hazai forrás 10 eFt

A 5360-005 számú program Járványügyi biztonság fenntartása Eszközbeszerzés – II. tender – Hazai forrás (centrifugák ) 4.045 eFt

A 5360-006 számú program Járványügyi biztonság fenntartása Eszközbeszerzés – III. tender – (sterilizátorok ) 1.786 eFt

A 5360-007 számú program Járványügyi biztonság fenntartása Mikrobiológiai laboratóriumok akkreditációja 17.420 eFt

A 6420-002 számú program Járványügyi biztonság fenntartása Mikrobiológiai laboratóriumok akkreditációja 45.226 eFt

A 6420-003 számú program Járványügyi biztonság fenntartása eszközbeszerzés  
37.882 eFt

A 6420-004 számú program Járványügyi biztonság fenntartása Mikrobiológiai  
laboratóriumok fejlesztése 79.089 eFt

### **Gép-műszer-berendezés beruházások**

Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (OTH) és országos központok, intézetek (OKK; OEK, OÉTI, OEFI, OSZMK) 2006. évi gép-műszer-berendezés illetve informatikai beruházásai eseti jelleggel bonyolódtak. Az OTH szakfőosztályai és az országos központok, intézetek beérkezett beszerzési igényeit a pénzügyi lehetőségek függvényében valósította meg.

Az OTH vonatkozásában 2006. évi költségvetésből 51.207 eFt értékben (24 beruházási ügylet), egyéb pénzeszközök terhére 125.862 eFt értékben (41 beruházási ügylet) történt áru beszerzés.

A jelentősen csökkentett ÁNTSZ 2006. évi költségvetése, az előző éviéknél lényegesen kevesebb építési beruházásra adott lehetőséget. A BSL 3/4 laboratóriumban (OTH-OEK 3.475 eFt értékben) elkészültek azok a kiegészítő munkák, melyeket a szakértők megállapítottak. Ezzel a végső munkával a nemzetközi szinten is korszerű laboratórium biztonságosabb üzemkészségi állapotba került.

Országos Központok vonatkozásában OKK és intézetei részére költségvetés és igazgatás-szolgáltatás terhére 680 eFt (2 tétel), egyéb pénzeszközök terhére 103.903 eFt (107 tétel), OEK részére költségvetés és igazgatás-szolgáltatás terhére 4.066 eFt (6 tétel), egyéb pénzeszközök terhére 6.838 eFt (10 tétel), OÉTI részére költségvetési kiadás terhére 22.472 eFt (8 tétel), egyéb pénzeszközök terhére 7.810 eFt (13 tétel), OSZMK vonatkozásában költségvetési kiadásként 150 eFt (1 tétel), egyéb pénzeszközök felhasználásával 23.334 eFt (6 tétel) fordítódott felhalmozási kiadásokra.

Összefoglalva 2006. évben 218 beruházási ügyletet bonyolítottunk 346.322 eFt értékben.

Gépek-műszerek-berendezések karbantartására, javítására a tárgyévben (OTH, országos központok, intézetek) eseti megrendeléseként 40.310 eFt, szerződéses formában (TMK) 20.970 eFt fordítódott.

A Beruházási Osztály Gép- Műszer Csoport feladata a hivatal és országos intézetei működéséhez szükséges műszaki háttér szolgáltatása. Ennek keretében a műszaki hibaelhárítás, karbantartás, energiaellátás, a belső közműhálózat biztosítása. Az osztály munkájának nagyságát az alábbi szám adatok jól tükrözik.

A 2006. évben több mint 2.031 alkalommal kértek munkalapon, hibaelhárítást, karbantartásra 22.825 munkaórát fordítottunk és közel 7 MFt értékben használtak fel ehhez anyagot, 220 MFt költségben biztosítottak energiát. Munkájuknak köszönhetően az elmúlt évben zavartalan volt a szolgálat munkafeltételei.

A Bács-Kiskun Megyei Intézet a feleslegessé vált gépkocsikat értékesítette, a Ford Transitok pedig átadásra kerültek a Csongrád Megyei ÁNTSZ-hez.

Az Országos Fogymatékösügi Program (1998. évi XXVI. törvény) alapján 2004. december 31-ig kellett volna a középületek akadály-mentesítését megoldani. Az intézetek figyelmét felhívtuk ezen jogszabályi követelményre, valamint felmértük az országos helyzetet és megállapítottuk, hogy intézeteink nem tudtak maradéktalanul eleget tenni ezen jogszabályi követelménynek. Önerőből, költségvetési többletforrások nélkül ez a feladat a későbbiek során sem oldható meg.

***g) Kincstári vagyon hasznosítása, a költségvetési törvényben előírt értékhatárhoz kapcsolódó eljárési szabályok betartása***

### **Ingtatlan-vagyongazdálkodás**

Csongrád Megyei ÁNTSZ az Intézet ingatlanának a Csongrád Megyei Önkormányzat volt a tulajdonosa. Egy csere folytán intézet székháza állami tulajdonba került. Az épületet a KVI egy birtokbaadási jegyzőkönyvvel 2006. januárjában a Csongrád Megyei ÁNTSZ vagyonkezelésébe adta és ez az ingatlan-nyilvántartásban is rögzítésre került.

Zala megyei ÁNTSZ: Nagykanizsa Városi Intézet ingatlan cseréjére vonatkozóan tárgyalásokat kezdeményeztünk, de a lehetőségeink szűkösek. A megyei intézetben felújítottuk az informatikai hálózatot 432 eFt értékben.

Bács-Kiskun megyei ÁNTSZ: Évek óta hirdetik a volt bajai irodaházat értékesítésre, de a jelentkező nem ajánlotta meg a hirdetésben megjelölt árat, így az értékesítés meghiúsult.



A Jász-Nagykun-Szolnok megyei ÁNTSZ 2006. április 28-i megállapodás alapján térítésmentesen átadta a Magyar Állam tulajdonában és a Kincstári Vagyoni Igazgatóság kezelésében álló Szolnok, Kossuth Lajos u. 2. szám alatti Megyeháza ingatlanunk vagyonkezelői jogát, a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Közigazgatási Hivatal részére. Az ingatlan értéke 2. 504 eFt volt.

### **Kincstári vagyon hasznosítása**

Az ÁNTSZ Bajai-, Bácsalmási Városi Intézet volt irodaépületének értékesítési eljárása néhány éve megkezdődött, de a korábbi évekhez hasonlóan 2006-ban sem sikerült az ingatlan értékesítése az értékbecslésben meghatározott áron. A Kincstári Vagyoni Igazgatóság javaslatával és hozzájárulásával 2007. évben újra indításra kerül az ingatlan értékesítése.

### **ÁNTSZ 2006. évi közbeszerzésekről**

Az alábbiakban részletesen bemutatásra kerülnek az OTH által 2006. évben lebonyolított közbeszerzési eljárások három csoportba szedve: közösségi eljárásrendben, nemzeti eljárásrendben lefolytatott eljárások, valamint egyszerű közbeszerzési eljárások.

***Az OTH összesen hat közösségi értékhatárt elérő vagy meghaladó értékű közbeszerzési eljárást folytatott le.***

#### ***1. 2.000 adag hastífusz elleni oltóanyag beszerzése***

Az OTH a Kbt. 125. § (2) bekezdésének c) pontja alapján, a rendkívüli árvízhelyzetre való tekintettel 2006. április 18-án hirdetmény közzététele nélkül induló tárgyalásos közbeszerzési eljárást indított. Az ajánlattételre felhívott szervezetek: Humantrade Rt., Sanofi Pasteur GmbH Magyarországi Kereskedelmi Képviselete, valamint a GlaxoSmithKline Kft.

Mindhárom ajánlattevő tett ajánlatot az ajánlattételi határidőig. A 2006. április 26. napján megtartott tárgyaláson a végső ajánlattétel során a Humantrade Rt. ajánlattevő adta a legkedvezőbb, nettó 800 Ft/adag árajánlatot. Az OTH ezért 2006. április 28. napján ezen ajánlattevővel kötött szerződést 2.000 adag hastífusz elleni oltóanyag szállítására, összesen nettó 1.600.000 Ft értékben.

## 2. 1.000 adag Hepatitis A és 4.000 adag DT oltóanyag beszerzése

Az OTH a Kbt. 125. § (2) bekezdésének c) pontja alapján hirdetmény közzététele nélküli tárgyalásos közbeszerzési eljárást indított 1.000 adag Hepatitis A elleni oltóanyag, valamint 2.000 adag felnőttek részére és további 2.000 adag gyermekek részére alkalmas diftéria-tetanusz oltóanyag beszerzésére, a rendkívüli árvízhelyzetre tekintettel, 2006. május 10-én. Az ajánlattételre felhívott szervezetek: MSD Magyarország Kereskedelmi és Szolgáltató Kft., Sanofi Pasteur GmbH Magyarországi Kereskedelmi Képviselete, GlaxoSmithKline Kft., Chiron Behring GmbH & Co Magyarországi Kereskedelmi Képviselete.

Az ajánlattételi határidőig csak a Sanofi Pasteur SA. és a Hungaropharma Rt. közös ajánlattevők tettek ajánlatot, a tárgyalások során sikerült az eredeti ajánlathoz képest árcsökkenést elérni. Az OTH így 2006. május 22. napján a Sanofi Pasteur SA. és a Hungaropharma Rt. közös ajánlattevőkkel kötött szerződést nettó 7.470.000 Ft értékben.

## 3. A Magyar Köztársaság 2006-2010. évi ellátását részben biztosító oltóanyag beszerzése

Az OTH nyílt közbeszerzési eljárást indított a Magyar Köztársaság 2006-2010. évi ellátását részben biztosító oltóanyag beszerzésére.

Az eljárást megindító ajánlati felhívást tartalmazó hirdetmény az Európai Unió Hivatalos Lapjában és a hirdetmények elektronikus napilapjában (TED-adatbank) 2006/S 128-136717. számon, 2006. július 8. napján jelent meg.

Az OTH hat részre biztosította a részajánlat tételének lehetőségét:

1. 500 adag Human Hepatitis B immunoglobulin újszülöttek és csecsemők részére (im. alkalmazásra)
2. 15.000 adag Human veszettség elleni rabies vakcina
3. 4.500 adag Sárgaláz elleni vakcina
4. 1.500 adag Trivalentis inaktivált polio vakcina
5. 130.000 adag Kombinált (abszorbeált) diftéria-tetanusz vakcina felnőttek részére
6. 25.000 adag Influenza elleni oltóanyag gyermekek részére

Az ajánlati felhívásra két ajánlattevő tett ajánlatot: Sanofi Pasteur SA. és a Hungaropharma Zrt. közös ajánlattevők, valamint a Chiron Behring GmbH & Co Magyarországi Kereskedelmi Képviselete és a Medimpex Gyógyszernagykereskedelmi Zrt. közös ajánlattevők.

Az eljárás az 1., 2. és 6. rész tekintetében eredménytelen volt, az 1. és 6. rész tekintetében nem nyújtottak be ajánlatot, a 2. rész tekintetében pedig kizárólag érvénytelen ajánlatot nyújtottak be.

Az eljárás a 3., 4. és 5. rész tekintetében eredményes volt, az OTH a Sanofi Pasteur SA. és a Hungaropharma Zrt. közös ajánlattevőkkel kötött szerződést 4.500 adag Stamaril (sárgaláz elleni vakcina), 1.500 adag Imovax Polio (trivalens inaktivált polio vakcina) és 130.000 adag Imovax d.T. Adult (kombinált diftéria-tetanusz vakcina felnőttek részére) szállítására, 2006. szeptember 12. napján. Az oltóanyagok ára (1 adag): Stamaril - 4.620 Ft, Imovax Polio - 2.520 Ft, Imovax d.T. Adult - 700 Ft.

4. 15.000 adag, 2006. évre szükséges, 6 hónapnál idősebb gyermekek részére is alkalmas influenza elleni oltóanyag beszerzése

Az OTH a Kbt. 125. § (2) bekezdés a) pontjának alkalmazásával az előző eljárás (3. pont) 6. része vonatkozásában indított 2006. október 16. napján hirdetmény nélküli tárgyalásos eljárást, tekintettel arra, hogy a felhívásnak és a dokumentációnak a feltételei időközben lényegesen nem változtak meg.

Az ajánlattételre felhívott öt szervezet: Novartis Vaccines, GlaxoSmithKline Kft., Berna Biotech Italia S.r.l., Solvay Pharma Kft. és Sanofi Pasteur GmbH Magyarországi Kereskedelmi Képviselője.

Az ajánlattételi határidőig két ajánlat érkezett be, a GlaxoSmithKline Kft., valamint a Sanofi Pasteur SA. és a Hungaropharma Zrt. közös ajánlattevők tettek ajánlatot.

A tárgyalások eredményeként sikerült az eredeti ajánlatokhoz képest árcsökkenést elérni, így az OTH 2006. november 27. napján a Sanofi Pasteur SA. és a Hungaropharma Zrt. közös ajánlattevőkkel kötött szerződést 15.000 adag Vaxigrip Junior vakcina szállítására, nettó 970 Ft/adag áron.

5. A Magyar Köztársaság 2007. évi ellátását részben biztosító oltóanyag beszerzése

Az OTH a korábbi nyílt eljárás (3. pont) eredménytelen 1. és 2. része tekintetében indított újabb nyílt közbeszerzési eljárást.

Az eljárást megindító ajánlati felhívást tartalmazó hirdetmény az Európai Unió Hivatalos Lapjában és a hirdetmények elektronikus napilapjában (TED-adatbank) 2006/S 202-214778. számon, 2006. október 21. napján jelent meg.

Az ajánlattételi határidőig két ajánlat érkezett be, a Sanofi Pasteur SA. és Hungaropharma Zrt. közös ajánlattevők, valamint a Novartis Vaccines &

Diagnostics GmbH & Co KG és Medimpex Gyógyszer-nagykereskedelmi Zrt. közös ajánlattevők tettek ajánlatot.

A Novartis Vaccines & Diagnostics GmbH & Co KG és Medimpex Gyógyszer-nagykereskedelmi Zrt. közös ajánlattevők ajánlata érvénytelen volt, a Kbt. 88. § (1) bekezdés f) pontja alapján.

Az eljárás az 1. rész tekintetében (500 adag Human Hepatitis B immunoglobulin újszülöttek és csecsemők részére (im. alkalmazásra) eredménytelen volt, mert erre a részre nem nyújtottak be ajánlatot.

Az eljárás a 2. rész tekintetében eredményes volt (15.000 adag Human veszettség elleni rabies vakcina). Az OTH a Sanofi Pasteur SA. és Hungaropharma Zrt. közös ajánlattevőkkel kötött szerződést 2006. december 19-én 15.000 adag VERORAB veszettség elleni oltóanyag szállítására, nettó 3.510 Ft/adag áron, 180 napos fizetési határidő mellett.

6. Étkezési utalvány, iskolakezdési támogatási utalvány, valamint egyéb ajándékutalvány beszerzése az ÁNTSZ valamennyi intézete részére

Az OTH 2005. novemberében nyílt közbeszerzési eljárást indított. Az eljárást megindító ajánlati felhívást tartalmazó hirdetmény az Európai Unió Hivatalos Lapjában és a hirdetmények elektronikus napilapjában (TED-adatbank) 2005/S 213-210385. számon, 2005. november 5. napján jelent meg.

Az ajánlattételi határidőig öt ajánlat érkezett be (Csemege-Match Kereskedelmi Rt., SPAR Magyarország Kereskedelmi Kft., Accor Services Magyarország Szolgáltató Kft., Le Chéque Déjeuner Étkezési Utalvány Gyártó és Forgalmazó Kft., Sodexo Pass Hungária Kft.). Mivel egyik ajánlattevő sem tett a rendelkezésre álló anyagi fedezet mértékére tekintettel megfelelő ajánlatot, az eljárás a Kbt. 92. § c) pontja értelmében eredménytelen volt.

Az OTH az eredménytelen nyílt eljárást követően a Kbt. 125. § (1) bekezdése alapján 2006. január 13. napján hirdetmény közzététele nélküli tárgyalásos közbeszerzési eljárást indított, melynek során ajánlattételre hívta fel a fenti öt céget.

Ajánlatkérő négy részre biztosította a részajánlat tételének lehetőségét:

1. Fogyasztásra kész étel vásárlására jogosító étkezési utalvány várhatóan 2000 ± 25 % fő részére Budapest és Pest megye területén
2. Fogyasztásra kész étel vásárlására jogosító étkezési utalvány várhatóan 3300 ± 25 % fő részére az ország egyéb területein

3. A tanév első napját megelőző és követő 60 napon belül adható, kizárólag tankönyv, taneszköz és ruházat vásárlására szóló utalvány várhatóan  $3200 \pm 25$  % fő részére

4. Egyéb ajándékutalvány várhatóan  $1450 \pm 25$  % fő részére

Az ajánlattételi határidőig négy ajánlat érkezett be: Csemege-Match Kereskedelmi Zrt., SPAR Magyarország Kereskedelmi Kft., Le Chéque Déjeuner Étkezési Utalvány Gyártó és Forgalmazó Kft., Sodexo Pass Hungária Kft.

Az eljárás mind a négy rész vonatkozásában eredményes volt. A 3. és 4. rész tekintetében az eredményhirdetésre később került sor, mert ajánlatkérő közjegyző jelenlétében sorsolást tartott, mivel a legalacsonyabb összegű ellenszolgáltatást két ajánlat azonos összegben tartalmazta.

A nyertes ajánlattevők:

1. rész: SPAR Magyarország Kereskedelmi Kft. (469,5 Ft/500 Ft-os címletű utalvány)

2. rész: Sodexo Pass Hungária Kft. (509 Ft/500 Ft-os címletű utalvány)

3. rész: Sodexo Pass Hungária Kft. (1024 Ft/1000 Ft-os címletű

Az OTH az eljárás eredményeként fenti ajánlattevőkkel kötött szerződést határozatlan időre, 2006. február 16. és 2006. február 21. napján.

- Az OTH az alábbi ***nemzeti értékhatárt elérő vagy meghaladó értékű közbeszerzési eljárásokat*** folytatta le:

*1. A BSL3 és BSL4 laborokba két darab átadó autokláv beszerzése*

Az OTH átadó autoklávok beszerzése tárgyában, a Közbeszerzési Értesítő 55. számában, 2006. május 15. napján megjelent részvételi felhívással gyorsított, tárgyalásos eljárást indított.

A részvételi felhívásra két részvételi jelentkezés érkezett be, egyik a Sanamij Budapest Kft.-től, másik a Labssystem Kft.-től.

A Labssystem Kft. részvételi jelentkezése érvénytelen volt, mert a részvételre jelentkező ajánlatot tett.

Az eljárás második szakaszában a Sanamij Budapest Kft. tett ajánlatot, a tárgyalások is ezen ajánlattevővel folytak.

Az OTH a tárgyalások eredményeként 2006. június 29. napján a Sanamij Budapest Kft.-vel kötött szerződést két darab átadó autokláv szállítására, bruttó 38.600.000 Ft értékben.

2. Nyomdai és nyomdai előkészítő feladatok tárgyában lefolytatott eljárások

A 2005. évben, nyomdai és nyomdai előkészítő feladatok tárgyában kötött keretmegállapodás alapján 2006. évben hat hirdetmény nélküli tárgyalásos eljárás indult, az alábbi nyomdai termékek/kiadványok beszerzésére:

1. - Válaszküldemény boríték (összesen 293.950 db)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Komáromi Nyomda és Kiadó Kft. (2901 Komárom, Igmándi út 1.)

bruttó 5.830.800 Ft

- Fertőzőbeteg be-, kijelentő nyomtatványok (összesen 272.750 db)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Amulett'98 Nyomdaipari és Szolgáltató Kft. (1013 Budapest, Attila u. 2.)

bruttó 1.490.400 Ft

2. - „Allergiáról mindenkinek” című kiadvány (8.000 példány)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Komáromi Nyomda és Kiadó Kft. (2901 Komárom, Igmándi út 1.)

bruttó 1.000.000 Ft

- Parlagfű mentesítés – szórólap (200.000 példány)

- Parlagfű mentesítés – plakát (22.000 példány)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Komáromi Nyomda és Kiadó Kft. (2901 Komárom, Igmándi út 1.)

bruttó 1.597.000 Ft

- „Liliom programra” jelentkezési lap (500.000 példány)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Alföldi Nyomda Rt. (4027 Debrecen, Böszörményi út 6.)

bruttó 939.000 Ft

3. - Dohányzás megelőzését, a leszokást hirdető matrica (93.500 db)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Komáromi Nyomda és Kiadó Kft. (2901 Komárom, Igmándi út 1.)

bruttó 411.600 Ft

4. - HIV/AIDS prevencióról szóló kiadvány (800 példány)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Szerif Kiadói Kft. (1126 Budapest, Beethoven u. 7/a.)

bruttó 470.400 Ft

5. - „Növényi mérgek, mérgező növények” című kiadvány (2.000 példány)  
- OKBI évkönyve (1.500 példány)  
- „Tetoválás, tetoválószeretek” című kiadvány (2.000 példány)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Komáromi Nyomda és Kiadó Kft. (2901 Komárom, Igmándi út 1.)

bruttó 1.080.000 Ft

6. - IFCS konferenciára tájékoztató kiadványok (2.500 példány)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Komáromi Nyomda és Kiadó Kft. (2901 Komárom, Igmándi út 1.)

bruttó 466.800 Ft.

Az OTH 2006. évben nyomdai és nyomdai előkészítő feladatok tárgyában, új keretmegállapodás megkötésére irányuló nyílt közbeszerzési eljárást indított.

A megkötött keretmegállapodás alapján egy eljárás indult:

- „Védőoltási kimutatás a(z) ... évben született gyermekekről” című nyomtatvány (6.000 példány)

Eredménye

A nyertes ajánlat: Complex Kiadó Kft. (1117 Budapest, Prielle Kornélia u. 21-35.)

bruttó 1.194.432 Ft

**Az OTH összesen négy egyszerű közbeszerzési eljárást folytatott le 2006. évben**

*1. Takarítási feladatok ellátása*

Az OTH takarítási feladatok ellátása tárgyában egyszerű, hirdetmény közzététe

lével induló közbeszerzési eljárást indított. Az ajánlattételi felhívás a Közbeszerzési Értesítő 41. számában, 2006. április 7-én jelent meg.

Az ajánlattételi felhívásra öt ajánlat érkezett be (P. Dussmann Kft., Jánosik és Társai Kft., TOP-NET Szolgáltató Kft., T.O.M. Controll Rt., TAMAX Kft.).

Az eljárás eredményes volt, a TAMAX Kft. ajánlata tartalmazta az összességében legelőnyösebb ajánlatot. Így az OTH a TAMAX Kft.-vel kötött szerződést 2006. április 28. napján, 2006. május 1. napjától 2007. április 30. napjáig terjedő időszakra.

## 2. *Laboreszközök beszerzése*

Az OTH laboratóriumi mérőeszközök, kalibráló készülék, hőmérők szállítása tárgyában indított egyszerű közbeszerzési eljárást 2005. év végén.

Ajánlatot egyedül a SPEKTRUM-3D Vegyszer, Laboreszköz Kereskedelmi és Szolgáltató Kft. tett az ajánlattételi határidőig.

Az OTH ezen ajánlattevővel kötött szerződést 2006. február 21-én, összesen bruttó 6.797.340 Ft értékben.

## 3. *Médiafigyelési szolgáltatások ellátása*

Az OTH 2005. november 22. napján médiafigyelési szolgáltatások ellátása tárgyában tárgyalásos közbeszerzési eljárást indított.

Az ajánlattételre felhívott szervezetek közül ketten tettek ajánlatot: a Meditrend Sajtóügynökség és a GY&K Stúdió Kft.

A tárgyalások során a GY&K Stúdió Kft. tette az összességében legelőnyösebb ajánlatot, így az OTH ezen ajánlattevővel kötött szerződést 2006. január 2. napján. A szerződés időtartama 2006. december 31. napjáig tart, az ellenszolgáltatás összege: bruttó 500.000 Ft/hó volt.

## 4. *Az OTH, az országos intézetek és a megyei (fővárosi) ÁNTSZ intézetek gépjárműveinek kötelező felelősségbiztosítása*

Az OTH a Közbeszerzési Értesítő 144. számában, 2005. december 14. napján megjelent ajánlattételi felhívással indított egyszerű közbeszerzési eljárást a gépjárművek kötelező felelősségbiztosítása beszerzése érdekében.



Az ajánlattételi határidőig három ajánlattevő tett ajánlatot: OTP Garancia Biztosító Rt., Generali-Providencia Biztosító Rt., Allianz Hungária Biztosító Rt.

A legkedvezőbb ajánlatot az Allianz Hungária Biztosító Rt. tette, így 2006. évre az OTH ezen ajánlattevővel kötött szerződést 11.367.490 Ft/év .

**h) A költségvetési szerv folyamatba épített, előzetes és utólagos vezetői ellenőrzésének (FEUVE), valamint belső ellenőrzésének működtetése**

Az OTH belsőellenőrzési tevékenységét egy szervezetenként független, az országos tisztifőorvos közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egység, a Belsőellenőrzési Főosztály látja el 4 fővel.

Az ÁNTSZ megyei intézetei közül 13 megyénél alkalmaznak köztisztviselő belső ellenőrt, valamint további 1 megye, illetve 5 országos intézet megbízással oldja meg az intézet ellenőrzési tevékenységét. A megyei intézetek vizsgálataik jelentős részét a pénzügyi ellenőrzés területén végezték, ezzel lefedve az állami kiadások és bevételek minden területét, de a szabályszerűségi ellenőrzésekre is nagy figyelmet fordítottak, nyomon követve a jogszabályi változásokat.

Az OTH részére történő egyes költségvetési belső ellenőrzési jogosítványok átruházásáról szóló 8/2005. (III.30.) EüM rendelet kapcsán az OTH irányítása alá tartozó intézetek belső ellenőreivel történő folyamatos kapcsolattartás, iránymutatás, és beszámoltatás feladatával a Főosztály munkatársai foglalkoznak.

Az ellenőrök függetlensége minden szempontból biztosított volt, a dokumentációkba történő betekintés sem volt akadályozott.

A 2006. évben az OTH Belsőellenőrzési Főosztálya az Országos Tisztifőorvos által 2005. november 30-án jóváhagyott éves munkaterv alapján végezte tevékenységét. A tervezés során elsősorban az OTH felügyelete alá tartozó Országos Intézetek gazdálkodásának tevékenysége, működésének szabályszerűsége került figyelemkörbe, továbbá az OTH megbízhatósági ellenőrzése, és a FEUVE rendszer kialakítása, működése.

A munkaterv részben teljesülésének az oka, hogy a 2006. évi létszámleépítés folyamán 2 fő belső ellenőrrel csökkent a főosztály létszáma, így a tervezett kapacitás jelentősen csökkent. Valamint a tervezett ellenőrzéseken felül az Országos Tisztifőorvos évközben elrendelt ad-hoc feladatokat is, melyek a Hivatal egyes tevékenységének szabályozottságához kapcsolódtak.

A 2006. év folyamán a Pénzügyminisztérium közzétette az átdolgozott Belsőellenőrzési Kézikönyv mintáját, amely alapján a Főosztály is aktualizálta saját kézikönyvét, melynek jóváhagyása 2007. évben történt meg.

A belső ellenőrzés tevékenysége során a Belsőellenőrzési Kézikönyv előírásait követte, valamint a kézikönyv iratmintáit használta.

2006. során telepítésre került az Egészségügyi Minisztérium közreműködésével a Belső Ellenőrzési Nyilvántartó (BENY) program, mely megfelelő nyilvántartást biztosít a jogszabályi előírásoknak.

Az elvégzett felügyeleti vizsgálatok:

Az **Országos Egészségfejlesztési Intézet** szabályszerűségi vizsgálata során ellenőrzésre került gazdálkodásának szabályszerűsége, takarékosági intézkedések hatékonysága, valamint a pénzügyi-gazdasági döntéseinek felülvizsgálata, a 2005. évben kötött szerződések indokoltsága.

Az **Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet** szabályszerűségi ellenőrzése során az Intézet működésének megfelelően szabályozottsága, a hatályos jogszabályoknak való megfelelés, valamint belső szabályzatok, és a vezetői rendelkezések előírásai betartása került vizsgálatra.

Munkaterven kívül az Országos Tisztifőorvos utasítására terven felül végzett vizsgálatok:

Az **OTH-ra** a Közbeszerzési Döntőbizottság által kiszabott bírságok tárgyban végzett rendszer ellenőrzés során vizsgálatra kerül, hogy a Közbeszerzésről szóló törvény előírásait az OTH betartotta-e a közbeszerzési eljárások során.

Az **OTH** által beszerzett Phare eszközök bevételezési és átadási rendszerének szabályszerűségét vizsgálta az ellenőrzés, többek között a Phare-program keretében beszerzett eszközök nyilvántartást.

Az **OTH** 2005. évi költségvetése végrehajtásának megbízhatósági ellenőrzéséről készült jelentés megállapításaira készített intézkedési terv megfelelőségének szabályszerűségi vizsgálata.

A 2006. év során az EÜM megbízásából a Printz és Társa Nemzetközi Könyvvizsgáló Kft. vizsgálta az OTH 2005. évi költségvetése végrehajtásának megbízhatóságát, ebből kifolyólag a munkatervben szereplő OTH mérlegvalódiság megbízhatósági-, leltár szabályszerűségi-, és FEUVE rendszer

ellenőrzése átfedés miatt indokolatlanná vált. A megállapításokra készült Intézkedési Terv teljesülése, mint utóvizsgálat a Főosztály feladata lett.

Az OTH Munkaerő és Bérgazdálkodási Osztályának folyamatba épített kontrollmechanizmusai megfelelőségének rendszer ellenőrzése során a jövedelemigazolások kiállításának szabályossága került vizsgálatra.

Az OTH Belsőellenőrzési Főosztály munkatervében minden évben szerepel az **ÁNTSZ Megyei Intézeteinek** két éves alaptevékenységét és költségvetési gazdálkodását átfogó felügyeleti rendszer ellenőrzése. A javasolt 4 megyei intézet közül az alábbi 2 vizsgálat teljesült:

**ÁNTSZ Fővárosi Intézet**  
**ÁNTSZ Nógrád Megyei Intézet**

**A folyamatba épített, előzetes és utólagos vezetői ellenőrzési rendszer (FEUVE) kidolgozása az OTH-ban 2006. év folyamán megtörtént.**

**i) Alapítványokat az ÁNTSZ nem támogatott.**

**j) Fizetett bírság, késedelmi kamat, kötbér okai, ezek megelőzésére tett intézkedések**

Az elmúlt évben a Szolgálatnál késedelmi kamat és bírság kiadás összesen 1.717 eFt kifizetése történt. A késedelmi kamat fizetések elsősorban a számlák késedelmes érkeztetéséből és egyéb technikai okokból (a teljesítési igazolások megszerzése esetenként hosszabb időt vesznek igénybe) származtak.

**k) Intézményi bevételek alakulása, azok mértékét befolyásoló tényezők ismertetése, túlteljesítés vagy elmaradás okainak bemutatása az intézet gazdálkodására gyakorolt hatásuk elemzése**

## Az ÁNTSZ 2004.-2006.év bevételeinek alakulása

Bevételek megnevezése	2004. év			2005. év			2006. év		
	mód.ei.EFt	telj. EFt	telj.%	mód.ei.EFt	telj.EFt	telj.%	mód.ei.EFt	telj.EFt	telj.%
<b>Intézményi működési bevételek</b>	<b>5 643 801</b>	<b>5 084 159</b>	<b>90,1</b>	<b>4 524 061</b>	<b>4 156 268</b>	<b>91,9</b>	<b>4 657 561</b>	<b>4 237 300</b>	<b>91,0</b>
<b>Támogatások, kiegészítések és átvett pe.</b>	<b>27 279 900</b>	<b>27 374 844</b>	<b>100,3</b>	<b>29 142 592</b>	<b>29 414 213</b>	<b>100,9</b>	<b>26 890 049</b>	<b>27 159 133</b>	<b>101,0</b>
Kölcsönök igénybevétele és visszatérülése	800	1 088	136,0	1 095	1 513	138,2	1 340	2 447	182,6
Előző évi előirányzatmaradvány igénybevétele	1 770 975	1 770 975	100,0	1 668 646	1 668 646	100,0	911 010	911 010	100,0
Előző évi vállalkozási eredmény igénybevétele	38 870	38 870	100,0	137 437	137 437	100,0	60 572	60 572	100,0
Alap és vállalkozási tevékenység közötti elszámolások	690 585	690 585	100,0	533 230	533 230	100,0	405 123	405 123	100,0
<b>KÖLTSÉGVETÉSI BEVÉTELEK ÖSSZESEN</b>	<b>35 424 931</b>	<b>34 960 521</b>	<b>98,7</b>	<b>36 007 061</b>	<b>35 911 307</b>	<b>99,7</b>	<b>32 925 665</b>	<b>32 775 585</b>	<b>99,5</b>
Kiegyenlítő, függő, átfutó bevételek	0	35 512	-	0	-52 021	-	0	202 587	-
<b>BEVÉTELEK ÖSSZESEN</b>	<b>35 424 931</b>	<b>34 996 033</b>	<b>98,8</b>	<b>36 007 061</b>	<b>35 859 286</b>	<b>99,6</b>	<b>32 925 655</b>	<b>32 978 172</b>	<b>100,2</b>

A fenti adatokból megállapítható, hogy az összbevétel 2004. évről 2005. évre 2,5%-kal csökkent, azonban 2006. évben 1,9%-os növekedés tapasztalható. A költségvetési támogatás teljesítés adatai 2005. évre nőtt azonban 2006. évre 8,2%-kal csökkent.

A 2006 évi bevételek teljes összege tekintetében a teljesítés értéke a módosított előirányzattól 0,4 %-os növekedést mutat. Az intézmény működési bevételek 9,0 %-os elmaradását a költségvetési támogatás kismértékű növekedése, valamint a támogatások, kiegészítések, és átvett pénzeszközök minimális túlteljesítése eredményezte.

### **l) A többletbevételek keletkezésének okai, azok eseti illetve tartós jellege, mely kiadások finanszírozására fordították**

A többletbevételek keletkezésének okait, valamint felhasználási céljukat a felterjesztett számszaki beszámoló tartalmazza. A többletbevételek közül a TB Alapoktól, valamint az Elkülönített állami pénzalapoktól átvett pénzeszközök a megfelelő kétoldalú szerződések eredményeként viszonylag tartósak, míg a fejezettől (EüM), 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.

**m) A bevételek beszedésével összefüggő behajtási problémák, az eredményes behajtás érdekében tett intézkedéseink**

A követelések behajtására először folyószámla egyeztető, majd annak sikertelensége esetén fizetési felszólító levél kerül kiküldésre. Komoly nehézségekbe ütközik viszont a hosszabb ideig elhúzódó kintlévőségek behajtása. Az Intézetek részéről folyamatosan intézkedés történik az illetékes adóhatóság felé a bírságok behajtására.

A követelések nem évülnek el, mivel az igazgatási szolgáltatási díjak államigazgatási díjnak minősülnek.

**n) Az előírt befizetési kötelezettségek teljesítése (maradvány, 5 %, 50 %)**

50 %-os befizetési kötelezettségünk nem keletkezett. ÁNTSZ összesenben nem léptük túl az alaptevékenység tervezett bevételeit, egyes intézeteink esetében előfordult a terv túlteljesítése, de az Áht. 92. § (2) bek. alapján ez esetben nincs befizetési kötelezettség. A többletbevételek ugyanis jogszabály módosításon alapuló díjemelésekből, illetve bírságemelésekből keletkeztek.

A 2005. évi CLIII. tv. 9.§ (1) bek. alapján a bevételek meghatározott köre utáni befizetési kötelezettség alól az ÁNTSZ felmentést kapott.

**o) Előző évi előirányzat-maradvány alakulása, keletkezésének oka és összetétele (feladat elmaradás, áthúzódó kötelezettségek, bevételi többletek), a maradvány felhasználása az előző évek felhasználatlan maradványának számszerűsítése, indoklása**

Az intézetek alaptevékenységének 2005. évi előirányzat-maradványát az Egészségügyi Minisztérium 871.160 eFt-ban hagyta jóvá.

A jóváhagyott maradványt befizetési kötelezettség nem terhelte.

A további felhasználható maradványt áthúzódó kifizetési kötelezettségek teljesítésére teljes mértékben igénybe vettük. A maradványok keletkezésének oka az év végén nem várt, de realizálódó bevételek, valamint – a 2006. novemberben és decemberben – meghatározott célra biztosított átvett pénzeszközök maradványa volt.

Előző évekről előirányzat maradvány nincs.

További segítséget jelentett a gazdálkodás vitelében a vállalkozási tartalék felhasználása, amely 18.619 eFt-ot tett ki. Az összes maradvány felhasználását az alábbiakban mutatjuk ki.

**p) Az intézmények vállalkozási tevékenységének típusai, volumene, eredményessége és az eredmény felhasználási célja (mennyit fordítottak az alaptevékenység finanszírozására), hogyan alakult a kiszervezett tevékenységek, szervezetek helyzete**

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

#### Laborvizsgálatok

Ennek körében látják el a:

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

#### Tanfolyami, továbbképzési bevételek

#### Áruértékesítés bevételei

Ez alapvetően táptalaj, tápfolyadék és savó értékesítését foglalja magában.

A realizált vállalkozási tevékenység pénzforgalmi eredménye 896.375 eFt-ot tett ki, amelyből az alaptevékenység ellátására 880.366 eFt-ot forgattak vissza az intézetek a folyamatos működőképesség fenntartása érdekében. A tartalékba helyezett összeg 15.989 eFt volt.

#### **r) A gazdasági társaságban való részvétel indoka, az ezekből származó előnyök**

A Kormány a 2189/2004. (VII. 22.) határozatában döntött az ÁNTSZ laboratóriumi hálózatának átszervezéséről, az ÁNTSZ Laboratórium Kft. (továbbiakban: Kft.) megalapításáról és értékesítéséről. A döntés indoka az volt, hogy az ÁNTSZ szervezetéből gazdasági társaságba kell kiszervezni a veszteséges, nem állami, nem hatósági laboratóriumi tevékenységeket. A Kft. 3 millió forint törzstőkével, 100 %-os OTH tulajdonként alakult meg. Működését 2004. december 1-jén kezdte meg, amikor a továbbfoglalkoztatást vállaló laboratóriumi dolgozókat munkaszerződés alapján átvette. Az OTH a Kft. rendelkezésére bocsátott 128.572 eFt értékű apportot laboratóriumi eszközök formájában, valamint 71.428 eFt összegű pénzbeli hozzájárulást. Így a törzstőke 200 millió forintra egészült ki.

A hivatkozott kormányrendelet értelmében az OTH kezdeményezte a KVI-nál a Kft. értékesítését. A KVI a javaslattal egyetértett, előterjesztésére a

pénzügyminiszter engedélyezte a gazdasági társaság nyilvános eljárás keretében történő értékesítését. A pályázatot az 58/2005. (IV.4.) kormányrendelet előírásainak megfelelően az OTH mint vagyionkezelő bonyolította le, akit ezzel a KVI megbízott. Az eljárás első fordulójára eredménytelenül zárult, a második fordulóban az EURO-LABOR INVEST Kft. egyedül pályázott és az eljárás eredményesen zárult.

A két fél az üzletrész átruházásának szerződését 2006. év február 9-én írta alá, mely alapján a 200.000 eFt névértékű üzletrész 48.000 eFt-ért került eladásra. A vevő a beadott pályázatában nem vállalta megfizetni a Kft. OTH felé fennálló 252.000 eFt összegű tagi kölcsönét, 2005. december 15-én 30.000 eFt-ot teljesített ajánlati biztosíték címén és a vételár fennmaradó összegét, 18.000 eFt-ot a vevő 2006. február 17-ig teljesítette.

Az OTH 2006. évi költségvetési beszámolójának készítése keretében az ÁNTSZ Laboratórium Kft. részére adott tagi kölcsön kivezetésre került a KVI döntése alapján.

#### **s) A dolgozók lakásépítési és vásárlási támogatására fordított saját forrás bemutatása, a kölcsönben részesítettek száma**

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

#### **t) Letéti számlával az ÁNTSZ nem rendelkezik.**

#### **z) A FEUVE rövid értékelése**

Az Intézetek a FEUVE szabályzataikat elkészítették és az abban rögzítetteket folyamatosan alkalmazásra, betartásra, illetve betartatásra kerültek. Az Intézetek a FEUVE-t a gazdálkodás minden területén érvényesítették és elősegítették a feladatellátást, a létszámmal, előirányzatokkal és a vagyonnal való gazdaságos, hatékony, eredményes és szabályszerű gazdálkodást. Az OTH-ban 2006. évben elkészült a FEUVE szabályzat.

#### **B) A legutóbbi felügyeleti gazdasági- pénzügyi ellenőrzés megállapításaival összefüggő intézkedések végrehajtásának ismertetése**

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatnál (továbbiakban: ÁNTSZ) a Kormányzati Ellenőrzési Hivatal (továbbiakban: KEHI) vizsgálatai:

A KEHI „a központi költségvetési szervek 2006. évi létszámcsökkentése szabályszerűségének vizsgálata kockázatelemzés alapján” ellenőrizte az ÁNTSZ

kiválasztott intézményeiben a létszámleépítést. A jelentés javaslataira intézkedési terv készült, az ÁNTSZ szervezetére előírt feladatok elvégzésre kerültek.

**Az ÁNTSZ-nél az Egészségügyi Minisztérium (továbbiakban EüM) célvizsgálatai:**

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatnál 2003. évben átfogó pénzügyi-gazdasági felügyeleti ellenőrzés volt. A 2003. évi ESzCsM vizsgálat megállapításaira készült intézkedési terv – minisztérium által elfogadott – monitoringos teljesítését az OTH Belsőellenőrzési Főosztály (2004. június 30-i hatállyal) utóvizsgálta.

OTH 2005. év költségvetési beszámolójának EÜM megbízásából a Printz és Társa Nemzetközi Könyvvizsgáló Kft. vizsgálta. A jelentésre intézkedési terv készült és az intézkedésekről az egészségügyi miniszter részére a beszámolás megtörtént.

B u d a p e s t , 2007. április 30.

**Dr. Falus Ferenc**  
országos tisztifőorvos

**Zsipi Éva**  
gazdasági főigazgató