

**Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat
2007. évi költségvetési beszámolójának szöveges indoklása**

I. Általános indoklás

A 2007. év gazdasági helyzete tekintetében nem hozott javulást a 2006. évhez viszonyítva, mivel a 2007. évi költségvetés eredeti előirányzatai elvonások miatt 7. 805.368 E Ft összeggel alatta maradt a 2006. évi tényleges teljesítési adatoknak.

A beszámolási időszakban a legmeghatározóbb mind szakmai, mind gazdasági szempontból hogy az Állami és Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról és gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 362/2006. (XII.28.) Korm. rendelet 2007. január 1.-i hatállyal az ÁNTSZ szervezeti átalakulásáról (regionalizációjáról) rendelkezett. Ennek alapján megszűntek az ÁNTSZ megyei intézetei és hét regionális intézet jött létre. A korábbi városi intézetek helyett 81 kistérségi intézetek alakultak, melyek illetékességi területeiben is történtek változások.

A kormányrendelet alapján a Fodor József Országos Közegészségügyi Központ (OKK) három intézetre vált szét Országos Környezetegészségügyi Intézet (OKI), Országos Kémiai Biztonsági Intézet (OKBI), Országos Sugárbiológiai és Sugáregészségügyi Intézet (OSSKI).

Az egységes élelmiszer-biztonsági szervezetátalakítással összefüggő kormányrendelet módosításáról szóló 138/2007. (VI.15.) Kormány rendelet 3. §-a (1) bekezdése alapján, a Magyar Élelmiszer-biztonsági Hivatal került át az MGHSZ-hez. FVM és az OTH között 2007. júliusában a támogatásról a megállapodás aláírásra került és a végleges átadás 2007. szeptember 30-án megtörtént.

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

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

A Kormány döntött az egységes élelmiszer-biztonsági szervezet létrehozásáról: az élelmiszer-ellenőrzést végző hatóságokat egységesen az Földművelésügyi és Vidékfejlesztési

Minisztérium (FVM) irányítása alá kell helyezni. Ezen Kormány döntéshez kapcsolódik az ÁNTSZ, az OÉTI és az OTH egyes feladatainak Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatalhoz történő átadása. Az intézmények átadás-átvételét 2007. szeptember 30-i határidővel írta alá.

Az OTH főosztályainak a 2007. évi működéséről, szakmai tevékenységei, az év során teljesített feladatairól, a szakmai feladatokban bekövetkezett változások:

Az OTH Járványügyi Főosztály

Járványügyi szakterületen az OTH legjelentősebb kiadását a korábbi évekhez hasonlóan az **oltóanyagok beszerzése** jelentette. Kevesebb közbeszerzési eljárást kellett lefolytatni, mivel az oltóanyagok többségét 5 éves szerződés keretében szállítja a nyertes cég GSK, illetve Chiron-Novartis és ezekben az esetekben csak a szállítások szerződés szerinti ütemezését kell figyelemmel kísérnünk.

Sajnálatos módon mindkét nagy szállítónk a szerződéstől eltérően, késedelmesen teljesített, emiatt néhány oltóanyagból a területen csak rendkívüli átszervezéssel, illetve a régiók, kistérségek segítségének igénybevételével sikerült megakadályozni az időszakos ellátási zavart. A folyamatosan pontosított közbeszerzési eljárásoknak és a véleményünk szerint jól, körültekintően fogalmazott szállítási szerződéseknek köszönhetően a késedelmes szállításért jelentős kötbért sikerült és várhatóan sikerül behajtani. A BCG oltóanyagot szállító Chiron cég (részben a gyártó SSI hibájából) több mint 22 millió Ft kötbért fizetett 2007-ben a 2006-os szállítások után és több mint 17 millió Ft kötbért fizet a 2007. évi szállítások késedelmes teljesítése miatt. A GSK az általa szállítandó 4 oltóanyag fajtából 3-at rendszeresen késedelmesen szállított. Az MMR (Priorix), a Tetra vakcina (Infanrix IPV) és a Penta vakcina (Infanrix IPV + Hib) késedelmes szállítása miatt a céggel szemben kb. 500 millió Ft kötbérigényünket kívánjuk érvényesíteni. A teljes összeg tételes elfogadtatásáról, a kifizetés módjáról még egyeztető tárgyalások folynak a GSK magyarországi képviselőjével.

Az eddig **befolyt kötbér és a még várható kötbér bevétel** igen magas, terven felüli bevételt jelent az OTH részére. Ezért indokoltnak tartjuk, hogy az összeg döntő része visszaforgatásra kerüljön a járványügyi biztonság emelésére, ezen belül a biztonságos oltóanyag ellátás feltételeinek javítására.

2008. évtől a jogszabályok változása miatt átalakításra kerül a háziorvosi, iskolaorvosi szolgálatok oltóanyag ellátási rendszere. 2007 végéig az OTH az oltóanyagot állami költségvetésből megvásárolta és disztribútor segítségével juttatta a kistérségi intézetekig. A kistérségi intézetektől az oltóanyagot közvetlenül az egészségügyi szolgáltatók, védőnők, háziorvosok vitték ki a rendelőkbe. 2008-tól az ÁNTSZ köteles - a minőségbiztosítás feltételeinek megfelelő hűtlánc biztosításával - az oltóanyagot kiszállítani közvetlenül az oltókörökbe a háziorvosi, házi gyermekorvosi és iskolaorvosi rendelőkbe.

Az átállás tárgyi és személyi feltételeinek biztosítása 100 milliós nagyságrendű fejlesztést igényel, mivel a régiókban, kistérségi intézetekben a nemzetközi előírásoknak megfelelő hűtőgépkocsik nem állnak rendelkezésre és jelenleg szakképzett személyzet sem biztosított a rendszeres szállításokhoz. Az egyszeri beruházáson kívül az intézetek szokásos éves költségvetését is meg kell emelni a kiszállítások miatt megemelkedő üzemanyag költségével. Jelenleg folyik a kiszállítási helyek és a negyedéves, valamint havi kiszállítások km mértékének pontos felmérése. A feladat súlyát érzékelteti, hogy a jövőben a 81 kistérség helyett 3500 oltókörbe kell a gyermekeknek szánt oltóanyagot rendszeresen kijuttatni. Ezen

kívül, az őszi kampány pedig 6500 háziorvos részére kell 2, vagy 3 alkalommal kerül kiszállításra az influenza oltóanyagot.

2006-ban és 2007-ben a gyártó/szállító késedelmes teljesítése miatt az ÁNTSZ járványügyi szakterületen dolgozó munkatársai rendkívüli erőfeszítéseket tettek a terület folyamatos oltóanyag ellátása érdekében. Több alkalommal is akut ellátási gondok veszélye fenyegetett, melyet az ÁNTSZ dolgozói csak túlóra igénybevételevel, az oltóanyag készletek gyakori átcsoportosításával tudtak kivédeni. E többletmunkának köszönhető, hogy az új oltási rend bevezetése sikeres volt. A lakosság és az egészségügyi alapellátás, egy-egy esetet leszámítva, nem érzékelte az oltóanyag ellátás problémáit

A 2007. évben lefolytatott közbeszerzési eljárásaink, ha az **oltóanyagok beszerzési árát** tekintjük összességében sikeresnek mondhatók. A jól átgondolt pályázati kiírások lehetővé tették, hogy a szállítók között tényleges verseny alakuljon ki és a pályázók csökkenték ajánlati áraikat. Így sikerült több 10 milliós megtakarítást elérnünk. A veszettség elleni oltóanyag beszerzési ára már 2006-ban felére csökkent, 2007-ben újabb 500 Ft csökkenést értünk el (3510 Ft-ról 2980 Ft-ra). A 130 ezer adagban beszerzésre kerülő Di-Te oltóanyag ára 700 Ft-ról 565 Ft-ra csökkent. A gyermekek számára 25 ezer adagos mennyiségben vásárolt influenza elleni oltóanyag ára sem emelkedett (2006-ban 970 Ft-ért, a 2007-ben kötött szerződésben 920 Ft-ért vásároltuk). A monopolhelyzetben lévő gyártó emelte a sárgaláz elleni oltóanyag árát, de ez az ÁNTSZ költségvetését nem érinti, mivel a külföldre utazó oltandók, a 100 százalékos árat kötelesek megfizetni.

Nagy erőfeszítéseket tettünk a hosszú távú szerződés alapján vásárolt 1,3 millió adag **influenza elleni oltóanyag maradéktalan felhasználása** érdekében. Mint ismeretes a lakosság és az alapellátás orvosainak hozzáállása az influenza oltásokhoz kedvezőtlenebb, mint a fejlett nyugati országokban. Sőt az utóbbi években még csökkent is az oltási kedv. Emiatt egyre több oltóanyag maradt raktáron és a selejtezendő mennyiség a 2006/2007. évi szezonban már közel 300 ezer adag volt. Erőteljes kampánnyal a Kommunikációs Főosztály segítségét is igénybe véve sikerült a felhasználás mértékének csökkenését megállítanunk. Bár végleges adatok csak május második felében várhatóak, a 2007. évben biztosított oltóanyag felhasználása enyhe javulást mutat. A vizitdíj évközi bevezetése, az oltásért fizetendő térítési díjakról elterjedt számos rémhír kedvezőtlenül befolyásolta a kampányt. A járványügyi célok eredményes teljesítéséért az élenjáró, sokat oltó háziorvosokat szeretnénk volna jutalmazni, a szakmai mulasztást elkövetőket pedig szankcionálni. Ennek jogi és pénzügyi feltételei 2007-ben még nem tisztázódtak, de 2008-tól a jutalmazás és számonkérés rendszerét a szakfelügyelet bevonásával meg kívánjuk valósítani.

A Magyarországon szükséges oltóanyagok racionálisabb beszerzése és felhasználása érdekében eredményesen egyeztettünk az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézettel és a honvédséggel is.

2007. évben már áttekintésre került a **mikrobiológiai gyorsreagálású egység** finanszírozásának kérdése. A biológiai fenyegetés esetén, különösen veszélyes fertőzések fellépésekor bevetendő egység felszerelése, a csoport felkészítése, rendszeres gyakorlatok tartása az OEK feladatkörébe tartozott. Ugyanakkor a költségvetésében sem az OTH, sem az OEK nem tervezhetett, az előre kiszámíthatatlan mennyiségű bevetések költségeivel. Már az idei évben okoz súlyos problémát, hogy a katasztrófahelyzetnek nem minősülő, de az ÁNTSZ rendszeres tevékenységébe sem illeszthető nagyszámú „antrax-gyanús eset” járványügyi kivizsgálásának finanszírozása nem biztosított. A vizsgálatok költségének megtérítését nem

várhatjuk a nyomozó hatóságtól. Célszerű volna, ha a kormányzat speciális keretet biztosítana a biológiai, kémiai és sugárveszély elhárításához, melyet szükség esetén az ÁNTSZ az egészségügyi miniszter jóváhagyását követően a speciális feladatok végrehajtásához, a veszély elhárításához igénybe vehet. Ha nem kerülne sor, riasztásra, a keret tartalékban maradna, illetve átvihető lenne a következő évre.

A régiós intézetek kialakításával számos megyei intézetben működő **AIDS tanácsadó hely felszámolásra került**. Ez a nemzetközi viszonylatban amúgy is alacsony számú HIV szűrővizsgálat további csökkenéséhez vezetett. Szintén kedvezőtlenül befolyásolta a HIV vizsgálatok számát a régiós intézetek **virtuális kerete**, mely az intézet gazdasági és szakmai irányítóit is ellenérdekeltté teszi a nagyobb számú vizsgálat elvégzésében. Ha az intézet a mikrobiológiai vizsgálatokra adott virtuális keretet túllépi, szankcióra számíthat, ha kereten belül marad, a megtakarítást vagy egy részét visszakapja. A mikrobiológiai vizsgálatok minél szélesebb körű elvégzése fontos járványügyi érdek. A HIV szűrések számának emelése pedig Magyarországon és az Európai Unióban kiemelt feladat, ezért a szakmai munkát hátráltató, a járványügyi biztonságot, veszélyeztető szabályozást mielőbb fel kell számolni. A szűrővizsgálatok alacsony száma miatt a fertőzöttek nem kerülnek idejében felderítésre, és gondozásra. Ez is hozzájárul a korábban kedvező hazai HIV/AIDS helyzet vészes romlásához. Első lépésként a virtuális keretből a HIV vizsgálatokat, kellene kiemelni, hogy a jelenlegi visszás helyzet megszűnjön.

Az OTH Járványügyi Főosztálya hatósági tevékenysége keretében intézi a fertőtlenítőszeres forgalomba hozatali engedélyének, a rovar- és rágcsálóirtószeres forgalomba hozatali engedélyének és a légi szúnyogirtás engedélyének kiadását. E tevékenységért, melyet a főosztály dolgozói végeztek, igazgatási szolgáltatási díjat állapít meg a jogszabály. **2007. évben az igazgatási szolgáltatási díj megfizetéséből befolyó összeg összesen 23.402 E Ft volt.**

Az OTH Egészségügyi Igazgatási Főosztály

Az 2007. évi működéséről, szakmai tevékenységéről, az év során teljesített feladatairól, a szakmai feladatokban bekövetkezett változásokról az alábbi tájékoztatást adom.

Az év első felében hatályba lépett, vonatkozó jogszabályok által előírt új hatásköröknek megfelelően Regionális Egészségügyi Tanácsok megalakulásával, valamint az azokkal kapcsolatos egyeztető tárgyalások lefolytatásának megszervezésével, koordinálásával, ezzel kapcsolatban a kapacitásszabályozás hosszú távú mechanizmusának, továbbá Országos Etikai Tanácsok, valamint a központi intézményi várólisták, illetve a vizitdíj rendszerének kialakításával foglalkozott a Főosztály.

Az egészségügyi dolgozók jogállásának rendezése, az ún. kiemelt ellátások programszerű szakmai felügyelete, a Nemzeti Csecsemő- és Gyermekegészségügyi Program keretében a gyermekonkológiai központok, valamint a gyermekellátó intézmények ellenőrzése folyamatos feladat volt a Főosztály részére.

A védőnői szakfelügyelet vonatkozásában az alábbiak voltak a fő feladatok: az országosan, egységesen vizsgálandó szakfelügyeleti célfeladatok előkészítése, szervezése és végrehajtása, a szoptatás népszerűsítése, az ezzel kapcsolatos országos szakfelügyeleti vizsgálat adatainak összesítése, elemzése, a védőnői szakfelügyeleti tevékenységgel kapcsolatban régiós és

országos értekezletek szervezése, közreműködés a védőnői szakmai irányítás, fejlesztést, felügyeletet érintő változásoknak megfelelő új struktúra kialakításában, a védőnői ellátás érdekében szakmai útmutatók összeállítása, képzés, továbbképzés megszervezése.

A lakosság közeli ellátások biztosítása érdekében a kistérségi szintű ellátások racionalizálásában és standardjainak kialakításában, valamint a mindenki számára elérhető házi orvosi ellátás biztosításában, az ügyeleti ellátás szabályozásában, valamint fejlesztésében is közreműködött a Főosztály.

Az ápolás szakfelügyelet vonatkozásában: az otthoni-, valamint a fekvőbeteg-szakellátó egészségügyi szolgáltatóknál nyújtott hospice ellátás a - klinikai audit módszerének alkalmazásával, az auditról készült jegyzőkönyvek statisztikai elemzésével történő - felülvizsgálata megtörtént; a decubitus prevenció és ellátás helyzete és gyakorlata a fekvőbeteg ellátásban, nem teljes körűen, mintavételes eljárással lett felmérve; a fekvőbeteg ellátó intézményeknél a stroke ellátás klinikai audit keretében történő megvizsgálására is sor került, mely audit során a betegbiztonság helyzetének áttekintése is lényeges szempont volt.

A fekvőbeteg-szakellátás strukturális átalakítása terén – tekintettel a vonatkozó jogszabályok 2007. júliusi változására - az egyes egészségügyi szolgáltatók területi szakellátási kötelezettségének (továbbiakban: TEK) változásával kapcsolatos hatósági jogkörök tekintetében a Főosztály több másod fokú döntést készített elő. A TEK-kel kapcsolatos adatszolgáltatás, adatgyűjtés, illetve ezek alapján a struktúra elemzése illetve az ezzel kapcsolatos egységes adatbázis kialakítása az egész év során folyamatos feladat volt.

A TEK-es, másodfokon hozott határozatokon kívül egyéb pl. működési engedéllyel, működtetési joggal kapcsolatos másodfokú határozatok, végzések, illetve első fokú döntések is születtek (ilyen pl. ideiglenes orvosi tevékenység végzésére jogosító engedélyek, hatósági bizonyítvány).

Az év folyamán a panaszügyek intézése is folyamatos volt, melyek egységesebb elvek szerinti intézésére külön eljárásrendet is készített a Főosztály.

A 2007. augusztusától, heti rendszerességgel az OTH-ban a Regionális Intézetek egészségügyi igazgatási szervezeti egységeinek vezetői részére a TEK-kel, továbbá más aktuális kérdések megtárgyalásával kapcsolatos értekezletet tartottunk.

A 2007. év folyamán a rehabilitációs, valamint a sürgősségi ellátás, illetve az égési sérülésekkel kapcsolatban nyújtott egészségügyi szolgáltatások, illetve szolgáltató-rendszer, valamint az ideiglenes működési engedélyekkel rendelkező szakmai szervezeti egységek országos helyzete felmérésre került.

A Főosztály – az Informatikai Főosztály közreműködésével - az egészségügyi szolgáltatók közhiteles nyilvántartásából – néhány esetben a Regionális Intézetek bevonásával – adatot szolgáltatott, mind államigazgatási, közigazgatási szervek, mind természetes, illetve jogi személyek részére. Ezek közül kiemelhető az ESKI irányába tett járóbeteg-ellátást, valamint az OFA irányába közfinanszírozott fekvőbeteg-ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatókkal kapcsolatos adatszolgáltatás.

A 2007. év folyamán egyéb jelentések (pl. OSAP jelentések) is készültek.

Mind a Regionális, mind a Kistérségi Intézetek, mind ÁNTSZ-en kívüli szervek, személyek megkeresésére jogszabályok tartalmáról információt, állásfoglalást adtunk.

Az Egészségügyi Igazgatási Főosztály az Egészségügyi Minisztérium, valamint más hatóság eseti megkeresésének megfelelően egyéb, ad-hoc jellegű feladatokat is ellátott.

Az OTH Népegészségügyi Főosztály

A főosztály tevékenységét a 46/2003. (IV. 16.) OGY határozattal meghirdetett, (elnevezésében) a 4/2006. (II. 8.) OGY határozattal módosított Egészség Évtizedének Népegészségügyi Programjából adódó ÁNTSZ feladatok végrehajtásának központi irányítási és koordinációs feladatai, a prioritásoknak megfelelően kidolgozott munkaterv határozták meg.

Irányítási és koordinációs feladatok:

- „Elég!” – Nők a dohányfüst mentes életért – program, benne: „Hagyd abba és nyersz” verseny, óvodai rajzpályázat, weblap
- OTH által indított „Gyermebarát Büfé” program eseményei
- Közreműködés a Nemzeti Alkoholpolitika elkészítésében
- Közreműködés a „Közösen-könnyebben” testsúlycsökkentő és életmódváltó programban
- A parlagfű mentesítés koordinálása a „Parlagfümentes Magyarországért” tárcaközi bizottsággal együttműködve (NEKAP)
- A „Liliom” kommunikációs programmal a szűrés népszerűsítése
- SZ.É.P. (Szűréssel az Egészséges Életért Program) Szombatok rendezvénysorozat szervezésében közreműködés
- A dohányzásról való leszokás motivációjának fokozására a minimális intervenció beépítésének kezdeményezése a háziorvosok napi gyakorlatába (OSZMK 2008. évi egyik kiemelt munkatervi feladataként megvalósul)
- Egészségügyi Világnapi megemlékezés
- Szívünk Világnapja „Együtt az egészséges szívekért!” mottóval
- Füstmentes Világnap és Ne gyújts rá Világnap megrendezése
- Lelki Egészség Világnapi rendezvények
- AIDS Világnap központi rendezvény megszervezése
- Részvétel a TÁMOP keretén belül kommunikációs kampány projekt kidolgozásában

Folyamatosan ismétlődő hivatali feladatok:

- Az Egészségügyi Minisztérium által észrevételezésre rendszeresen megküldött tárgyalási álláspontok (TÁP) áttekintése
- Az Egészségügyi Minisztérium által véleményezésre rendszeresen megküldött kormány-előterjesztés tervezetek, jogszabályok véleményezése
- Tájékoztatók összeállítása az Európai Unió Országos Tisztifőorvosok értekezletére
- Szakmai koncepciók, anyagok előkészítése, véleményezése
- Szakmai irányítás, kapcsolattartás ÁNTSZ intézetekkel, társszervekkel és civil szervezetekkel, részvétel a Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság ülésein
- Részvétel a KKB 2007. évi ülésein

Az ÁNTSZ regionális és kistérségi intézetek egészségvédelmi tevékenységének segítése

A területi intézetek számára a feladatok egységes szakmai elvek alapján történő megvalósításához az OEFI helyett legtöbb esetben az OTH Népegészségügyi Főosztálya adta a módszertani háttérrel. Speciálisan a 2007. évi kiemelt regionális és kistérségi egészségfejlesztési munkatervi feladatok végrehajtásához illeszkedően az OTH Egészségvédelmi Osztály tematikus szakmai információs háttéranyagokat állított össze.

Az egészségmegőrzés szakemberei számára az ÁNTSZ intranet weboldalán hozzáférhetően 2007-ben is megjelent az Országos Tisztifőorvosi Hivatal és a Magyar Dohányzásellenes Koalíció együttműködésében kéthetente „A dohányzás elleni küzdelem aktualitásai” című hírlevél, valamint havonta az ÁNTSZ OEK Drog Fókuszpont Hírlevele.

Az ÁNTSZ területi munkatársai számára in service továbbképző konferenciák tervezése, szervezése, koordinálása, lebonyolítása

„Egészség és kommunikáció” Konferencia Országos Egészségfejlesztési Intézettel és a Friedrich Ebert Alapítvánnyal együttműködésben 2007. április 17. Budapest

„Egészség és fejlesztés az ÁNTSZ megújult rendszerében” Országos Egészségfejlesztési Intézettel együttműködésben 2007. május 10-11. Velence

„Egészség és helyi Társadalom - Egyedül nem megy...” Országos Egészségfejlesztési Intézet és Friderich Ebert Alapítvány 2007. november 7. Budapest

„Szív- és érrendszeri megbetegedések megelőzési stratégiái a színtereken” Országos Egészségfejlesztési Intézettel az Egészségügyi Minisztérium támogatásával 2007. november 22-23. Budapest

Országos Gyógyhelyi és Gyógyfürdőügyi Főigazgatóság

Az OTH szervezeti egységeivel ellentétben önálló feladat- és hatáskörrel rendelkező, a főigazgató vezetése alatt működő Főigazgatóság, mely az egész ország területére I. fokú hatósági jogkört gyakorol.

Feladatait elsősorban a természetes gyógytényezőkről szóló 74/1999. (XII.25.) EüM rendelet és a 65/2004. (IV.27.) FVM-ESzCsM-GKM együttes rendelet, valamint a környezetvédelmi, bányászati tv. végrehajtását szabályozó kormányrendeletek határozzák meg.

Ezen jogszabályok alapján minősíti az OGYFI a gyógyhelyeket, a természetes ásványvizeket, gyógyvizeket, gyógyiszapokat, egyéb természetes gyógytényezőket (pl. gyógygáz) és a gyógyfürdőintézményeket (gyógyfürdők, gyógyszállók, gyógyüdülők, nappali kórházak, stb.), valamint ad szakhatósági állásfoglalást minden olyan tevékenység tekintetében, amely a fenti törvények hatálya alá tartoznak annak megakadályozása érdekében, hogy e tevékenységek ne sérthessék a természetes gyógytényezőkről szóló EüM rendeletben foglaltakat.

A fentiekén kívül az egész országra kiterjedően az országos tisztifőorvos az OGYFI főigazgatóját jogosította fel arra, hogy a gyógymedencék 121/1996.(VII.24.) Korm. rendelet

szerinti vízforgató berendezés létesítés és működtetés kötelezettsége alól a felmentését - ami nem OGYFI feladat - az OTH nevében kiadja.

Az OGYFI minden minősített természetes gyógytényezőről törzskönyvet, közhiteles nyilvántartást vezet, amelyeket az OGYFI honlapján megjelentet.

A határozatokat közzéteszi az Egészségügyi, a Belügyi, stb. közlönyökben, a természetes palackozható ásványvizek adatait átadja az FVM-nek annak érdekében, hogy az EU hivatalos lapjában megjelenő jegyzékben azok megjelenjenek.

A fenti feladatokat 5 fő látja el, nem mindig tökéletesen működő technikai feltételek mellett. Ezek a feladatok a munkaidőalap 95 %-át terhelik le.

2007. évben 150 minősítő határozatot adtak ki és 877 szakhatósági állásfoglalás készült. A 150 minősítő határozattal több, mint 6,5 millió Ft. igazgatási szolgáltatási díj bevételt értek el.

Gyógyszerészeti Főosztály

2006. december 29. napján lépett hatályba a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban Gyftv.), mely alapvető változást hozott a Gyógyszerészeti Főosztály munkájában. A gyógyszertár_létesítés liberalizációjával bővült a gyógyszertár létesítésre jogosultak köre. Gyógyszertár az országos tisztifőgyógyszerész által engedélyezett személyes gyógyszertár működtetési jog birtokában vezethető. Ennek eredményeképpen az év folyamán megközelítőleg 600 elsőfokú eljárás került lefolytatásra.

A Gyftv. az OTH hatáskörébe utalta a gyógyszertárak és a személyi jogos gyógyszerészek nyilvántartásának vezetését, mely utóbbi feladatot a Magyar Gyógyszerészeti Kamarától vettük át. A korábban hatályos jogszabályok más adattartalommal írták elő a nyilvántartás vezetését, ezért első lépésben az új adatok beviteléről kellett gondoskodnunk, a továbbiakban pedig az adatok folyamatos aktualizálása a feladatunk.

A Gyftv. és végrehajtási rendelete lehetővé tette egyes gyógyszerek gyógyszertáron kívüli forgalmazását. Ezen üzletek nyilvántartásának vezetését az OTH hatáskörébe utalta a törvény. Az Egészségügyi Minisztérium a Gyftv. hatályba lépését követően heti jelentést kért főosztályunktól a gyógyszertár létesítés és gyógyszertáron kívüli gyógyszerforgalmazás engedélyezésére irányuló kérelmek és kiadott engedélyek számának alakulásáról, melyet folyamatosan készítettünk. Hasonló adatokkal és szöveges értékeléssel, 2 alkalommal készítettünk kormányjelentéshez anyagot.

A Gyftv. a regionális tisztifőgyógyszerészek munkájában is változást hozott, szükségessé vált egységes eljárásrendek kidolgozása, melyeket az ügyfelek számára a honlapon közzétettünk. Ezzel egyidejűleg átdolgoztuk a honlapon szereplő gyógyszerellátással kapcsolatos információkat és elérhetővé tettük az általunk vezetett és karbantartott közérdekű nyilvántartásokat. A gyógyszertári ügyeletre vonatkozó információk internetes megjelenítése a Kommunikációs Főosztállyal együttműködve kialakítás alatt van.

A regionális tisztifőgyógyszerészek és tisztigyógyszerészek részére az év során 8 alkalommal szerveztünk országos értekezletet, melyek témái között mindenki érdeklődésére számot tartó és egyedi ügyek szerepeltek. A szakmai ellenőrzésekre vonatkozóan is egységes ellenőrzési szempontokat dolgoztunk ki.

Megállapodás született az ESKI és az OTH között a gyógyszerár nyilvántartó rendszerből történő – havi rendszerességgű – adatszolgáltatásra a Dr. Info lakossági egészségügyi tájékoztató szolgálat adatbázisában történő közzététel céljából.

2007. évtől a 134/1999. (VIII. 31.) Korm. rendelet 6/C. §-a szerinti, a kisforgalmú gyógyszeráraknak nyújtható támogatás költségvetési támogatásként nevesül, ezért a korábbi eljárás módosult, a támogatás folyósításának rendjét az EüM és az APEH együttműködési megállapodásban rögzítette, mely az országos tisztifőgyógyszerész számára is előírt adatszolgáltatási feladatokat.

Szakterületünket érintően részt vettünk a 2229/2006. (XII. 20.) Korm. határozatban előírt közfeladat felülvizsgálati munkában.

A Corvinus Egyetem által készített tanulmány gyógyszerészeti vonatkozású fejezeteit áttekintve kifejtettük álláspontunkat a gyógyszerekkel, gyógyszerárakkal, gyógyszerellátással kapcsolatos feladatok hatásköri és szervezési kérdéseiben, javaslatot tettünk a szükséges jogszabályi változtatásokra.

Részt vettünk a gyógyszerészetet, gyógyszerárakat érintő jogszabályi tervezetek (41/2007. (IX. 19.) EüM rendelet, 2/2008. (I. 8.) EüM rendelet) kialakításában, módosítása irányuló javaslatok véleményezésében.

A jogszabályok deregulációja keretében felülvizsgáltuk azokat a jogszabályokat, melyek már nem korszerűek és nem használhatóak a gyógyszerellátás szempontjából.

A gyógyszerhamisítással kapcsolatos problémák elleni hatékony fellépés érdekében, az érintett hatóságok együttműködése érdekében létrejött Gyógyszerrendészeti munkacsoport munkájában az ÁNTSZ-t főosztályunk képviseli. A munkacsoport 2007. évben 3 alkalommal ülésezett, eddig elsősorban a jogszabályi háttér megteremtésén dolgoztunk.

Az EU Horizontális Kábítószerügyi Munkacsoportjában meghívott szakértőként az ÁNTSZ-t helyettes országos tisztifőorvos mellett a főosztály munkatársak képviselte.

Több alkalommal közreműködünk a Gyógyszerellátási Szakmai Kollégium munkájában, véleményezzük a gyógyszerellátás minőségi értékelésére szolgáló Gyógyszer Ellátási Standard kézikönyvet. A Gyógyszerészeti Fórum munkájában bizottsági tagként veszünk részt.

Naprakész kapcsolatot tartunk a gyógyszerész szakma képviselőivel.

Az OGYI által szervezett – térítésmentes – Gyógyszerismertető konferencián rendszeresen részt veszünk. Szakmai konferenciákon felkérésre előadást, tájékoztatást tartunk.

Közreműködünk a tudomásunkra jutott gyógyszerhiány esetében, a probléma megoldásán.

Az OTH Közegészségügy Főosztály

A közhasználatú fürdők medencéire vonatkozóan a vízforgató berendezés kiépítésének kötelezettségét a közfürdők létesítéséről és működéséről szóló 121/1996. (VII. 24.) Korm. rendelet írja elő. A rendelet szerint új fürdőmedence csak vízforgató berendezéssel létesíthető,

meglévő medencéket vízforgató berendezéssel legkésőbb 2006. december 31-ig kellett felszerelni. A vízforgató berendezés létesítésének kötelezettsége alól csak a kormányrendeletben megadott esetekben adható felmentés, ez főként olyan gyógyvízzel működő medencékre vonatkozik, ahol a vízforgatás során a gyógytényező sérül.

A 2007. év során vízforgató berendezés nélküli fürdőmedence már nem kapott működési engedélyt.

Így tíz évvel a kormányrendelet megjelenését követően, háromszori halasztás után megvalósult, hogy az országban minden közösségi medence szigorú közegészségügyi kontroll mellett működik. A vízforgatás minden egyéb intézkedésnél nagyobb mértékben járul hozzá a fürdőzők fertőzéssel szembeni védelméhez.

Az élelmezés-egészségügyi szakterületen az egységes élelmiszer biztonsági hatóság létrehozása nem volt zökkenőmentes. Az ÁNTSZ az átszervezés következtében kivonult az élelmiszerkereskedelem élelmiszer biztonsági ellenőrzéséből és az e feladatot végző 104 munkatársát átadta az élelmiszer biztonsági hatóságnak.

Az ÁNTSZ táplálkozás-egészségügyi feladatkörében 2007-ben elindította a „gyermekbarát büfé” programot az iskolákban működtetett egységekben az egészséges táplálkozás szellemiségének kellően fiatal korban történő megteremtéséhez.

Magyarország felkészült, az ütemezésnek megfelelően, az Európai Parlament és Tanács 1907/2006/EK rendelete a vegyi anyagok bejegyzéséről, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról (REACH), valamint a REACH rendelet előírásainak végrehajtására:

Kompetens Hatóságok Főosztály létrehozása (2007. 12. 01.)

REACH Kompetens Nemzeti Hatóság Osztály létrehozása (2007. 05. 03.)

REACH Nemzeti Információs Szolgálat Osztály létrehozása (2007. 09. 01.)

Hazánk felkészült a biocid referens tagállami feladatok ellátására. Az Országos Tisztifőorvosi Hivatalban működik a Biocid Kompetens Hatóság, amely három hatóanyag európai uniós törzskönyvezésében működik jelenleg közre. Az országban a biocid hatóanyagok felülvizsgálati programja az európai uniós elvárásoknak megfelelően történik és a fertőtlenítőszeres, valamint a rovar- és rágcsálóirtószeres területén jelentős mennyiségű készítmény már kivonásra került.

Népegészségügyi Onkológiai Szűrések Szűrési Koordinációs Osztály

Előzmények:

A rák Magyarországon különlegesen súlyos népegészségügyi probléma. A KSH adatai szerint 2005-ben Magyarországon a 1.000 lakosra jutó daganatos halálozás 3,2 volt: 32 057 (a halálhálók statisztikájában a KSH változtatást eszközölt) férfi és nő halt meg rosszindulatú daganatos betegsége miatt (az elhalálozottak 23,61%-a). Ez a szám európai, sőt közép-kelet európai összehasonlításban is igen magas és jelentősen hozzájárul a népesség fogyáshoz.

Daganatos halálozás csökkenése – rövid és középtávon – a korai felismerés és a korai kezelés a legígéretesebb stratégia, a veszélyeztetett életkorban lévő magukat egészségesnek vélő panasz- és tünetmentes személyek szűrővizsgálata.

A szakterület mai állása szerint a népességbeli halálozás csökkentésével mérve bizonyítottan hatásos szűrővizsgálati eljárások az emlőrák a méhnyakrák és a vastagbélrák okozta halálozás mérséklésére állnak rendelkezésre.

A népegészségügyi szűrőprogram szervezeti felépítése, adminisztratív kapacitás:

A 2007. évben tovább folytatódtak a 2001 decemberében elindított célzott, szervezett lakossági szűrések. Az Országos Tisztifőorvosi Hivatalon (OTH) 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.

2007 januárjában kiteljesedett regionalizációs átalakulásának megfelelően a népegészségügyi szűrőprogram szervezeti felépítésre és adminisztratív kapacitására ennek mintájára átalakult. A megyei/fővárosi területi szűrési osztályok átalakultak, jelenleg a Regionális Egészségvédelmi Osztályok Szűrési Koordinációs Munkacsoportjaként dolgoznak. A Szűrési Koordinációs Munkacsoport tagjai a regionális szűrési koordinátor, szervezési és nyilvántartási asszisztens. A megyék többségében (kivétel a Közép Magyarországi Régió) megyei koordinátorok segítik a regionális területi koordinátorok munkáját.

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

Információs rendszer:

2005 februárjában készült el az Országos Szűrési információs Rendszer (OSZR). Ezen futnak a szűrési nyilvántartások, biztosítja az utánkövetést, amelyre alapozva a behívásra meg nem jelentek újra behívása lehetővé válik, lehetővé teszi a minőségbiztosítási rendszer működését, biztosítja a szűrési folyamatok („nem betegutak”) monitoringját, generálja a jelentéseket, statisztikákat; az OEP információs rendszerével és a Nemzeti Rákregiszterrel együttműködve lehetővé teszi a teljes program monitoringot, a teljesítmények mérését és a célok elértségének megítélését, a program ellenőrzését. Az információs rendszer revíziója a következő 2008. évben elengedhetetlenül szükséges, amit az ÁSZ jelentés is megerősít.

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. 2006. január 01.-től megszűnt a kapacitásbővítési lehetőség, (így az új állomások befogadása is). jelenleg az egyes, már befogadott szűrőállomások esetleges kilépésével lehet majd újakat befogadni. Ugyanakkor az ÁSZ jelentés felveti, hogy a túl sok emlőszűrő állomás, ami a minőség rovására mehet.

Az emlőszűrésben EÜM biztosította forrásból az OTH közbeszerzési pályázat keretében, Pest megye nehezen elérhető részeit (településeit) szűrni hivatott mobil egységet („szűrőbuszt”) szerzett be. Az AVON-cég vállalta, hogy 2007. évben üzemelteti a szűrőegységet. A szakembereket az Országos Onkológiai Intézet adta.

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 Szentgyörgy Kórház szatellit állomásaként működik; jelenleg szerződést kötött a tatabányai Szent Borbála Kórházzal is. Így tevékenysége 2007 évben kiterjedt a régió nagy részére.

A Johnson & Johnson Kft, valamint a Magyar Rákellenes Liga által szponzorál egy újabb mobil mammográfiás szűrőállomást elkészítették.. A következő év elején adják át működtetésre a hódmezővásárhelyi Erzsébet kórháznak.

2007 év legnagyobb problémája a méhnyakszűrésen való továbbra is alacsony megjelenési aránya volt. A problémák feltárása után a megoldásra komplex intézkedési terv készült. Ebben az intézkedési tervben feltárt problémákra, melyek szerintünk 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 E-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 háziorvosoktól ne csupán a lakossági lista érvényesítését (címek ellenőrzése) várja el a rendszer, a hatékonyabb együttműködés érdekében anyagi ösztönzőrendszer bevezetését javasoltuk.

- javaslatot tettünk konkrét feladattervvel a szakasszisztensek képzése és továbbképzése, amelyet 10 hónapos időtartamban megvalósítottak.

- az ÁNTSZ regionális 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)

- javaslatot tettünk arra, hogy a kenetvételt ne a nőgyógyászok, hanem az alapellátásban dolgozók vegyék le. A kiemelteteket természetesen a nőgyógyászok vizsgálják és kezeljék tovább.

A vastagbél szűrővizsgálat modell programja 2007 évben tovább folytatódott. A modell program kiértékelésére 2008. év első felében kerül sor.

A teljesítmény volumen korlát (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.

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 rendezvényen ott vannak a megyei koordinátorok, amelyek az egészséggel,

egészségmegőrzéssel kapcsolatosak. Aktívan részt vesznek a helyi önkormányzatok által szervezett egészségnapokon.

A 2007-s évben tovább folytatódott a szervezett szűrések propagálása. „Média-szereplésünk” igen gazdagnak mondható.

A Liliom program (harmadik etap) összetett kommunikációval, valamint nyereményjátékkal is csábítják 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.

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 újírtott kiadás 2007-ben elkészült a releváns szakmai szabályozók alapján, melyet az illetékes Szakmai Kollégiumok jóváhagytak. Lépéseket tettünk annak érdekében, hogy a szakmai protokollok a szakmai kollégiumok által jóváhagyott formái a közlönyben megjelenjenek.

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. A TÁMOP 6.3.1. keretében pályázatot készítünk elő a szűrésekkel kapcsolatos kommunikációs kampány lefolytatására.

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.

A lakosságszűrési rendszer működtetése:

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

A vastagbélászűrési modellprogram elkezdődött és befejeződött a Budapest IX és XIV kerületekben, Ajkán, Balatonfüreden. Jelenleg folyik a vastagbélászűrés a Kecskeméti IBR, Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház ellátási területének megfelelően, Békéscsabai Réthy Pál Kórházban.

Emlőszűrés:

A szervezett-célzott emlőszűrés a 2007-s évben tovább folytatódott. Az emlőszűrés 2007-évi alakulását a 2.számú melléklet tartalmazza.

Méhnyakszűrés:

A szervezett-célzott méhnyakszűrés a rendelkezésre álló adatok szerint (a magánőgyógyászok által végzett szűrések) az alábbi táblázatok szerint alakultak. Továbbra sincs a magánőgyógyászoknak semmilyen jelentési kötelezettségük, ezért az itt elvégzett szűrésekről semmilyen adat nem áll rendelkezésünkre. A méhnyakszűrés a 2007 évben az alakulását a 3. számú melléklet tartalmazza.

Vastagbélűrés:

A vastagbélűrés modellprogram 2007. évi adatait 4. számú melléklet tartalmazza.

Az uniós és nemzetközi kötelezettségek ellátásából eredő 2007. 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 designált pénzügyi keretektől finanszírozott tevékenységek:

Rövid távú külföldi kiküldetések (az Európai Unió tanácsi és bizottsági munkacsoport-ülésein, illetve a kormányközi nemzetközi szervezetek tevékenységében kormányzati képviselőket, szakértőket 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 összegből¹ az egyes utazásokkal kapcsolatosan az alábbiakat finanszíroztuk:

- o utazási jegyek
- o poggyász és balesetbiztosítás
- o napidíj
- o a napidíj járulékvonzata
- o fordítási költség,
- o tolmácsolási költség
- o szállásköltség
- o részvételi díj, tandíj,
- o az átutalás bankköltsége
- o egyéb bankköltség

- o vízumköltség
- o 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.

A feladatok ellátása:

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

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

Jogszabályok és rendelkezések hatásairól, azok értékeléséről

2007. évben az ÁNTSZ feladat változásait: az új hatásköröket, feladatokat illetve megszűnt feladatait, hatásköreit részletesen az 1. számú melléklet tartalmazza.

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

- A Magyar Köztársaság 2007. évi költségvetéséről szóló 2006. évi CXXVII. törvény,
- A köztisztviselők jogállásáról szóló 1992. évi XXIII. törvény,
- A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény,
- Az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény,
- Az államháztartás működési rendjéről szóló 217/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet,
- A Számvitelről szóló 2000. évi C. törvény,
- Az Államháztartás szervezeti beszámolási és könyvvezetési kötelezettségének sajátosságairól szóló 249/2000. (XII. 24.) Korm. rendelet

A korábbi évekhez hasonlóan a 2007. év is számos jogszabályváltozással indult. 2007. évben a költségvetésre jelentősebb kihatással járó jogszabályok az alábbiak voltak:

- Étkezési jegyek összege 4.500 Ft-ról 5.000 Ft-ra nőtt (SZJA törvény), beszerzésük közbeszerzési eljárás keretében, az OTH által történt meg

- Minimálbér 62.500 Ft helyett 65.500 Ft (316/2005. (XII.25.) Kormány rendelet)
- 13. havi juttatás rendje változott (2007. évi XXIII. Törvény alapján)
- Igazgatási-szolgáltatási díjak emelkedtek 51/2007 (XI.30) EüM rendelet alapján
- MÁV utalványok biztosítása új módon történik (85/2007 Korm. rendelet)

Az OTH Informatikai Főosztály

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.

2008. januártól megtörtént a rendszerek struktúra váltása, mely szerint a város-megyei illetékességről a kistérség-régió illetékességre az áttérés megtörtént.

Kémiai Biztonság Információ Rendszer (KBIR)

Alkalmazásgazdai, rendszeradminisztrátori feladatok ellátása, hibabejelentések kezelése, jogosultságok, törzsadatok karbantartása. (folyamatos)

Országos Szűrési Rendszer (OSZR)

Alkalmazás szerver hibáinak elhárítása, jogosultságok biztosításához az EFRIR rendszerbe a felhasználók bejegyzésének elvégzése.

Egészségügyi szolgáltatók nyilvántartása

A 2/2004. (XI.17.) EüM rendelet szerinti nyilvántartás módosítása, bevezetése valamint a kistérségi-régiós struktúrára való átállítása a rendszernek megtörtént.

Folyamatos feladat a külső, belső felhasználóknak segítségnyújtás a rendszer használatához. (országos Help-desk tevékenység), jogosultságok megadása.

Eseti feladat a külső szervezeteknek, lakoságnak kimutatások készítése.

Havi rendszeres tevékenység Egészségügyi Stratégiai Kutató Intézetnek, Egészségügyi Minisztériumnak adatszolgáltatás a szolgáltatói állományról.

Légszennyezettségi mérőhálózat (KvVM-ÁNTSZ-OKI) projekt)

Légszennyezettség validált adatainak negyedévenkénti frissítése.

Elektronikus ügyintézés, elektronikus aláírás, Ket.

2005. évi XC. tv. az elektronikus információszabadságról törvény végrehajtásához tartozó közérdekű adatok közzétételével kapcsolatos informatikai feladatok elvégzését követően kapcsolódás a közadat keresőhöz.

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.

Portálok

ÁNTSZ külső, belső portál webmesteri feladatainak ellátása, üzemeltetése.

Működtetési jog nyilvántartása

A háziorvosok praxisjog nyilvántartásának átvétele OTH üzemeltetésre.

Természetes ásvány és gyógyvizek nyilvántartás (OGYFI)

A 74/1999. (XII. 25.) EüM rendelet alapján a rendszer felügyelete.

FORRÁS pénzügyi-gazdasági rendszer

Az új pénzügyi-gazdasági rendszer bevezetésének informatikai előkészítése, a BM PIR szerverével való kapcsolat megtervezése.

Központi Illetményszámfejtési Rendszer (KIR)

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.

Belsőellenőrzési Nyilvántartási Rendszer (BENY)

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

Kontrolling

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

EKG

Az országos adathálózat fejlesztésére új szerződés kötése a Magyar Telekommal. Ennek keretében fognak megvalósulni a sáv szélességek bővítése, szolgáltatási szint emelése, kistérségi intézetek közvetlen csatlakoztatása az EKG-ra.

Központi infrastruktúra fejlesztés

- EFRIR alkalmazás-szerver clusterezés kivitelezésének megkezdése.
- Központi mentési rendszer fejlesztése
- Központi számítógépterem (OTH) erőssáramú rendszer felújítása

Hálózatfejlesztés

- Távoli hozzáférések számának növelése, tokenek cseréje.
- Tűzfal support megkötése.
- Központi vírusvédelmi rendszer frissítési támogatási szerződés megkötése.
- OKI videokonferencia kapcsolat előkészítése

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.

Központi szerverek:

25 db szerver: SUN és Intel architektúra
rajtuk futó operációs rendszerek: SUN Solaris, Linux, Windows, Novell

Központi szolgáltatások, rendszerek:

külső és belső Oracle alkalmazás-szerverek,
Oracle alapú Internet és Intranet Portál,
SUN cluster,
SunOne mail, proxy, címtár és calendar,
CA strukturált vírusvédelmi rendszer,
Windows domain,
Solstice Backup mentési rendszer
Spamszűrő eszköz beüzemelése, hangolása

Hálózat:

140 db bérelt vonal, ISDN backup,
összesen 420 db központilag menedzselt CISCO router és switch
CISCO VPN Concentrator, behívópont és távoli bejelentkezés, AAA és OTP rendszer
CISCO PIX tűzfalak

HP OpenView, MRTG és CiscoWorks hálózat-menedzsment,
Netenforcer sávszélesség-menedzsment,

Gyáli úti LAN:

30 db központilag menedzselt CISCO switch

optikai gyűrűs topológia

VLAN-struktúra

Naplózás: az informatikai rendszer naplóbejegyzéseinek száma: ~1millió bejegyzés/nap; ebből az igazán lényeges: ~50ezer (vírusvédelem, bérelt vonalak, Gyáli úti LAN, mentések, Internet-forgalom AAA-rendszer, stb.) Bejövő E-mail forgalom: ~70ezer/nap, ennek 80%-a spam.

- Az országos adathálózat változásaival (pl. költözés, megszűnés) összefüggő tervezési feladatok végzése, kivitelezés ellenőrzése.

Az OTH informatikai rendszerének üzemeltetése

Felhasználók részére HelpDesk, mintegy 2600 regisztrált bejelentés, hiba elhárítása. A bejelentések kb. 95% aznap megoldásra kerül (folyamatos)

További feladatok:

- Informatikai beruházások és költségeik tervezése, aktualizálása, javítások ügyintézése
- Vizsgálatok, felmérések, adatszolgáltatások (ÁSZ, KEHI, MEH, EüM, stb.)
- Leltározás elvégzése.
- Gazdasági terület által használt egyéb szoftverek felügyelete, felhasználóknak tanácsadás, segítségnyújtás.
- Heti jelentések, beszámolók (ad hoc, éves), munkaterv, intézkedési tervek készítése
- Szakmai rendezvényeken való részvétel.

Az OTH Kontrolling Főosztály

A Kontrolling Főosztály részt vett a 2006. december 1-től 2007. szeptember 13-ig tartó "Belső pénzügyi tevékenység hatékonyságának fokozása az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatnál" nevű, az Európai Unió által támogatott projekt végrehajtásában.

A főosztály ellátta a projekttel kapcsolatos titkári és projektirodai teendőket, valamint irányította a kontrolling munkacsoport feladatait. Ez utóbbi eredményeképpen előállt a Nyugat-dunántúli Regionális Intézet és az OEK tevékenység alapú analitikus gazdasági és teljesítményterve, valamint a többi intézet extrapolációval nyert gazdasági terve.

A főosztály meghatározta azon költség és minőségi indikátorok körét, mellyel mérhetővé és összehasonlíthatóvá válnak a szakmai és támogató tevékenységek, valamint az intézeti működés.

Ezt követően a főosztály egy belső projekt keretében megkezdte az ÁNTSz egységes kontrolling rendszerének kiépítését. Cél egy egységes, a tervezést, elemzést, értékelést lehetővé tevő, a tevékenység alapú költség- és eredményszámítást megvalósító vezetői információs rendszer kiépítése az Állami Népegészségügyi és Tisztifőorvosi Szolgálat egészére. Ennek megvalósítása lehetővé teszi a különböző szintű, teljesítményekre, tevékenységekre, illetve ráfordításokra vonatkozó vezetői döntések korrekt, gyors, pontos és megfelelően strukturált adatokkal, információkkal történő segítését, alátámasztását.

A fenti feladatokon túlmenően a főosztály az alábbi igény szerinti eseti elemzések végezte:

- Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Megyei Intézeteinek 2006. IV. negyedévi tevékenységéről
- Az ÁNTSz szervezeti struktúrája, feladatainak és erőforrásainak elemzése

- Az ÁNTSz 2006. évi gépjárműhasználatának elemzése

OTH 2007. évi minőségügyi tevékenysége

2007. októberben a minőségügyi vezető került felvételre, így 1 fővel bővült az Országos Tisztifőorvosi Hivatal minőségbiztosítása.

Tisztifőorvosi utasítások, szabályzatok készítéséről, kezeléséről, nyilvántartásáról szóló szabályzat elkészítése, mely a minőségügyi követelményekkel, illetve az Országos Tisztifőorvosi Hivatal hatályos Szervezeti és Működési Szabályzatának (SzMSz) rendelkezéseivel összhangban meghatározza az Országos Tisztifőorvosi Hivatal általános működése során használatos, illetve a tevékenységeit, folyamatait szabályozó szabályzatok/tisztifőorvosi utasítások készítése, jóváhagyási, kiadási, nyilvántartási, módosítási, visszavonási és archiválási szabályait.

Szabályzatok, tisztifőorvosi utasítások minőségügyi elvárásoknak megfelelő törzsnyilvántartásának létrehozása, és dokumentálása.

Intraneten található szabályzatok nyilvántartólistájának aktualizálása, kiegészítése, illetve a táblázat feltöltése, hogy az ÁNTSZ dolgozói számára mindenkor hozzáférhetőek, áttekinthetőek legyenek ezek a kulcsfontosságú szabályozó dokumentumok.

Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal szervezeti sajátosságainak, és az Európai Unió elvárásoknak megfelelően a működéshez leginkább igazodó minőségmenedzsment rendszerek irodalmi áttekintése, és felsővezetői döntés előkészítése.

Pénz és értékkezelési szabályzat, Hivatali gépjárműhasználatára, személygépkocsik és 3,5t össztömeget meg nem haladó kishasznongépjárművek használatára, valamint üzemeltetésére vonatkozó szabályozó dokumentumok elkészítésében való részvétel, melyek 2007-ben már a minőségügyi dokumentálási elveknek megfelelően készültek el.

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 **2007. évi költségvetési előirányzatának változását** az alábbiakban mutatjuk be (a vállalkozási elszámolások nélkül).

2007. évi eredeti előirányzat	22 634 400
2007. évi módosított előirányzat	32 599 595
Módosítás összesen	9 965 195

Előirányzat módosítás kormányzati hatáskörben:	5 576 533
ebből:	

2006. évről áthúzódó létszámcsökkentés többletköltségei	367 385
2007. évi létszámcsökkentés többletköltségei	2 205 601
2007. évi eltérő idejű létszámcsökkentés többletköltségei	1 892 910
2007. évi egy havi különjuttatás felének fedezetére	479 467
Ösztöndíjas foglalkoztatás	1 086
Prémium évek	348 084
Fejezeti egyensúlyi tartalék	282 000

Felügyeleti szervi hatáskörű előirányzat módosítás: 170 765

ebből:

Előző évi működési célú előirányzat-maradvány átvétel

- *feladatfinanszírozás* 9 966

Támogatásértékű felhalmozási bevétel

- OGYEI átvétel 573

Támogatásértékű működési bevétel

- *feladatfinanszírozás* 30 047

- OGYEI átvétele 46 644

- munkaegészségügy elvonása -10 625

Működési bevételek

- OGYEI átvétele 6 300

- munkaegészségügy elvonása -196 946

Költségvetési támogatás

- működési célú támogatás 253 382

- felhalmozási célú támogatás 31 424

Saját hatáskörű előirányzat módosítás 4 217 897

ebből:

2006. évi előirányzat maradvány felhasználása 1 921 264

2006. évi vállalkozási tartalék felhasználása 15 989

Előző évi előirányzat-maradvány átvétel

- működési célú előirányzat maradvány átvétel 481 343

- felhalmozási célú előirányzat maradvány átvétel 36 854

2007. évi többletbevételek módosítása

- intézményi működési bevétel 146 740

- támogatás értékű működési bevételek 338 254

- egyéb működési célú pénzeszköz átvétel 151 863

- támogatás értékű felhalmozási bevételek 4 320

- egyéb felhalmozási célú pénzeszköz átvétel 1 119 604

- kölcsönök igénybevétele, visszatérülése 1 666

Az évközi előirányzat módosítások következtében az eredeti előirányzat 144,0 %-kal emelkedett, a költségvetési támogatás 133,5 %-kal magasabb a tervhez viszonyítva.

A ténylegesen teljesített kiadás (alap- és vállalkozási tevékenység közötti elszámolások, és finanszírozási kiadások nélkül) 232.803 E Ft volt. Ez a módosított előirányzat százalékában 100,0 %-os teljesítést mutat.

A költségvetési bevételek (alap- és vállalkozási tevékenység közötti elszámolások, és finanszírozási kiadások nélkül) 232. 803 EFt összegben teljesültek. A módosított éves előirányzathoz képest ez 100,0 %-os teljesítést jelent.

Az előző évi előirányzat maradvány és a vállalkozási tartalék igénybevétele 1.937.253 EFt volt, amelyet a szakmai feladatok elvégzésére használtak fel.

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. évtől a jubileumi jutalom központilag lett elkülönítve és a regionális és országos intézetek havi igénylés alapján az OTH-tól kapták meg a szükséges összeget.

A hatósági laboratóriumi vizsgálatok 2005. évben történt regionalizálását követően 2007. 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.

2007. évben az étkezési jegyek, ajándék utalványok beszerzése is az OTH által kiírt közbeszerzési eljárás keretében történt.

Ugyancsak központilag került sor 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

E Ft

Kiadási jogcímek	2006. évi teljesítés	2007. évi eredeti előirányzat (eFt)	2007. évi módosított előirányzat (eFt)	2007. évi teljesítés (eFt)	Teljesítés az eredeti előirányzathoz (%)	Teljesítés a módosított előirányzathoz (%)	Teljesítés a 2006. évi teljesítéshez (%)
1	2	3	4	5	6=5/3	7=5/4	8=5/2
Személyi juttatások	16 283 537	11 832 300	16 364 374	15 740 297	133,03	96,19	96,66
Munkaadókat terhelő járulékok	5 019 758	3 840 500	5 307 109	4 958 613	129,11	93,43	98,78
Dologi kiadások és egyéb folyó kiadások	7 919 590	6 563 400	9 996 881	6 918 198	105,41	69,20	87,36
Támogatásértékű működési kiadás	2 504	0	96 872	503 868	0,00	520,14	201,23
Működési célú pe.átadás áh-n kívülre	531 686	25 100	37 900	45 932	183,00	121,19	8,64
Társadalom-, szocpol, egyéb juttatás	8 749	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Intézményi beruházási kiadások	499 288	332 445	629 939	336 400	101,19	53,40	67,38
Felújítás	73 788	39 400	160 163	105 373	267,44	65,79	142,81
Támogatásértékű felhalmozási kiadás	0	0	0	905 005	0,00	0,00	0,00
Egyéb intézményi felhalmozási kiadások	0	1 255	1 255	0	0,00	0,00	0,00
Előző évi előirányzat-, pénzmaradvány átadása	38 168	0	4 478	474 346	0,00	10 592,81	1 242,78
Kölcsön nyújtása, törlesztése	62 700	0	624	324	0,00	51,92	0,52
Összesen	30 439 768	22 634 400	32 599 595	29 988 356	13,25	91,99	98,52

Személyi juttatások és munkaadókat terhelő járulékok

E két kiadás teljesítése az eredeti és a módosított előirányzathoz viszonyítva 129,11-133,03 % között mozog. A személyi juttatások 2007. évi teljesítése 543.240 EFt-tal (96,6 %), a munkaadókat terhelő járulékoké pedig 61.145 EFt-tal (98,78 %) kevesebb, mint a 2006 évi teljesítés.

Dologi kiadások

Az eredeti dologi előirányzat rendkívüli szűkösségét mutatja a 105,4 %-os túlteljesítés. A módosított előirányzathoz képest a 93,45 %-os teljesítés reális. Az előző évhez viszonyítva az intézetek 1.001.392 EFt-tal kevesebbet fordítottak dologi kiadásaik fedezetére.

Intézményi beruházási kiadások

A tervezett beruházási előirányzat szintén kevésnek bizonyult, itt a túlteljesítés az eredeti előirányzathoz viszonyítva 101,19 %-os. Ezen a kiadási jogcímen növekedés tapasztalható előző évhez képest – az intézetek 2006. évben 499.288 EFt-ot költöttek beruházásra, míg 2007-ban 366.400 EFt-tot.

Felújítás

Az eredeti felújítási előirányzat 39.400 EFt volt. Az előirányzat módosítások következtében 160.163 EFt-ra emelkedett. Az eredeti előirányzathoz viszonyított 267,44 %-os teljesítés.

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

Az ÁNTSZ 2007. évben megvalósult létszámcsökkentés adatait az alábbi kimutatás tartalmazza:

fő												
		I. ütem		II. ütem		III. ütem		IV. ütem		A IV. ütemben jelentett, eddig visszatartott üres álláshelyek	összesen	Még nem felmentettek
	ELŐÍRT	leép	üres	leép	üres	leép	üres	leép	üres			
DAR	122	110	0			1	0			11	122	
DDR	91	89	0							2	91	
EAR	97	75	0							13	88	9
EMR	141	118	0							23	141	
NDR	89	65	0	3	0			5		13	86	3
KMR	160	142	0					1	17	0	160	
KDR	89	51	0	2	0			1		35	89	
OTH	34	0	0	11	0	5	0	1		17	34	
OKI	25	15	8								23	2
OKBI	16	4	12							0	16	
OSSKI	20	15	0	2	0	2	0			1	20	
OÉTI	22	16	0							6	22	
OEK	26	25	1							0	26	
OSZMK	4	3	1							0	4	
OEFI	12	10	2							0	12	
Összesen	948	738	24	18	0	8	0	8	17	121	934	14
összesen: 138											összesen: 948	

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat részére a 2007. évi költségvetés 4.204 fő.

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat módosított engedélyezett létszáma 2007. év végén 4.174 fő lett.

A már korábban elrendelt és a fenti létszámleépítés során prémiumévek programot választók száma 2007. év végére elérte az 165 fő-t, részükre a prémiumévek program keretében 2007. évben összesen 348.084 E Ft összegben lett támogatás leigényelve és kifizetve.

Az ösztöndíjas programban 1 regionális intézetünknel, 9 fő vett részt, melynek többletköltsége éves szinten 1.086 E Ft volt.

Szervezeti átalakulásból adódó létszámváltozás:

Az élelmiszer-ellenőrzést végző hatóságokat egységesen az FVM irányítása alá kell helyezni 2007. október 1-vel az MgSzH szervezetéhez átadásra került 76 fő köztisztviselő az ÁNTSZ Regionális Intézetének Kistérségi szervezetéből, valamint az OÉTI állományából 28 fő (21 dolgozó és 7 üres állás) közalkalmazotti munkavállaló.

2007. január 1. napjától a munkaegészségügyi feladatokat az OMMF látja el 2007. április 16-ai hatállyal az OMFI létszámmal, valamint 138 határozott idejű köztisztviselő státusza átadásra került.

A beszámolási időszakban a foglalkoztatottak statisztikai létszáma:

3.991 fő volt, amelyből 965 fő intézmény-üzemeltetéssel kapcsolatos (a foglalkoztatottak 24,2%-a), 3026 fő pedig (75,8 %) szakmai tevékenység ellátásával összefüggő létszám.

Az engedélyezett létszám 4174 fő, összetétele:

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

A személyi juttatás eredeti előirányzata 11.832.300 E Ft, a módosított előirányzat pedig 16.364.374 E Ft volt.

Az összesen 4.532.074 E Ft előirányzat módosítás a következő kiemelt tételekből adódott:

Megnevezés	E Ft-ban
Személyi juttatás eredeti előirányzata	11 832 300
Személyi juttatás módosított előirányzata	16 364 374
Előirányzat módosítás összesen:	4 532 074
Kormányzati hatáskörben végrehajtott módosítások:	4 012 488
- Létszámcsökkentés többletköltségei - 2006-ról áthúzódó	278 322
- Létszámcsökkentés többletköltségei - 2007 évi	1 670 909
- Továbbfoglalkoztatás többletkiadásai	1 435 969
- 2007. évi egy havi különjuttatás felének fedezetére	363 224
- Ösztöndíjas foglalkoztatottak	1 086

- Prémiumévek program	262 978
Felügyeleti hatáskörben végrehajtott módosítások	-104 489
Térítésmentes HIV/AIDS szűrés fedezetére	1 200
Nemzeti Drog Fókuszpont működtetésére	9 000
"Szigeten is fő az egészség" című projekt megvalósítása	720
Szenzomotoros szűrés és tréning az integráció támogatására	1 749
EM ETT - OTH között létrejött Kutatási Szerződések	583
Népegészségügyi szűrővizsgálat	28 822
Szexuális nevelés az ált. és középiskolákban	700
40 év feletti férfiak és nők opportunisztikus szájüregi szűrésének támogatása	29 480
12.2.2./13 Ágazati kutatás (OSSKI)	150
Az eü. ellátás minőségének fejlesztése (OALI)	2 379
BIOCID-REACH feladatok ellátására (OKBI)	8 667
OGYEI átvétele	124 367
EM - OTH között létrejött megállapodás alapján OTKA támogatás	1 429
Munkaegészségügy átadásáról szóló megállapodás alapján elvonás	-336 642
OGYEI átvétele	22 907
Intézményi hatáskörben végrehajtott módosítások	624 075
Előirányzat maradvány igénybevétele	397 869
Vállalkozási tartalék igénybevétele	15 068
Többletbevétel (átvett pénzeszköz)	235 014
Kiemelt előirányzatok közötti átcsoportosítás	-82 092
Előző évi maradvány átvétel	58 216

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

A dologi és egyéb folyó kiadások az eredeti előirányzatához viszonyítva 152,30%-kal növekedtek, a növekedés magába foglalja az évközi, egyszeri jellegű pótlólagos pénzeszközök biztosítását is. Így például: a Népegészségügyi Programok kiemelt támogatását, a feladatfinanszírozások teljesítését, az előirányzat maradvány és a vállalkozási tartalék igénybevétele.

Az intézetek a dologi kiadások esetében az ésszerű takarékoság érvényesítése céljából folyamatosan vizsgálták a teljesítések alakulását. Rangsorolták a feladatokat annak érdekében, hogy a tervezett és pótlólagos dologi előirányzat a megfelelő helyre koncentrálódjék.

A dologi kiadásokon belül jelentős tételt képvisel a készletbeszerzésre fordított összeg, amely az összes dologi kiadás 40,0 %-a. E tételen belül gyógyszerbeszerzésre költöttek az intézetek és az OTH a legtöbbet: 1. 691.107 E Ft-ot, mely magában foglalja az oltóanyag beszerzés költségét. Ez az összes dologi kiadáshoz (6. 918.198 E Ft) képest 24,4. %.

A szolgáltatási kiadásokra fordított 2.227.680 E Ft összeg szintén jelentős. Ezen belül az üzemeltetési, fenntartási szolgáltatások kiadásai teszik ki a legnagyobb 1.191.324 E Ft összeget.

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

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

Beruházási és felújítási feladatok

Gép-műszer-berendezés beruházások

A jelentősen csökkentett költségvetés, az előző éviéknél lényegesen kevesebb építési beruházásra adott lehetőséget. Az év végén érkezett 219.7 millió forint fejlesztési célú minisztériumi támogatás adott lehetőséget néhány égetően sürgős feladat megoldására.

Az eszközbeszerzések tekintetében, az OTH vonatkozásában a 2007. évi költségvetésből 3 402 e.Ft értékben (21 beruházási ügylet), egyéb pénzeszközök terhére 22 253 e.Ft értékben (18 beruházási ügylet) történt áru beszerzés.

Országos Központok, Intézetek vonatkozásában OKI részére egyéb pénzeszközök terhére 10 519 e.Ft (19 tétel), OKBI részére egyéb pénzeszközök terhére 6 911 eFt (5 tétel), OSSKI részére egyéb pénzeszközök terhére 8 492 eFt (7 tétel), OEK részére igazgatás-szolgáltatás terhére 14 951 e.Ft (16 tétel), egyéb pénzeszközök terhére 2 118 e.Ft (9 tétel), OÉTI részére költségvetési és igazgatás-szolgáltatási kiadás terhére 3 064 e.Ft (3 tétel), egyéb pénzeszközök terhére 1 654 eFt (2 tétel), OSZMK vonatkozásában költségvetési kiadásként 5 775 eFt (7 tétel), OGYEI részére egyéb pénzeszközök felhasználásával 1 162 eFt (3 tétel) fordítódott felhalmozási kiadásokra.

Összefoglalva 2007. évben 114 beruházási ügyletet bonyolítottunk 81 550 940 eFt értékben.

Gépek – műszerek – berendezések karbantartására, javítására a tárgyévben (OTH, országos központok, intézetek) 43 786 eFt, fordított, ebből szerződéses karbantartás 16 501 187 eFt volt.

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.

Az Országos Fogymatékossügyi 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 eljárási szabályok betartása

Ingatlan- vagyongazdálkodás

Észak-Magyarországi Régió:

A hatékony és költségtakarékos működés érdekében 2007 év során jelentős lépéseket tett az intézmény:

A Sátoraljaújhelyi Városi Intézet Sárospataki Kirendeltsége megszüntetésre került az ingatlant visszakerült az önkormányzathoz.

Az Egri-, Bélapátfalvai-, Pétervásári- Kistérségi Intézet beköltözött az ÁNTSZ Regionális Központ egri épületébe, a kistérség ingatlana visszakerült a Nemzeti Vagyongazdálkodási Igazgatósághoz.

A Miskolci Kistérségi Intézet beköltözött az ÁNTSZ Borsod Megyei Kirendeltségének az épületébe, az ingatlan visszakerült az önkormányzathoz.

A Rétsági Kirendeltség beköltözött a Balassagyarmati-, Rétsági-Szécsényi Kistérségi Intézetbe. Az ingatlant egy ügyfélszolgálati szoba kivételével visszakerült a tulajdonos önkormányzathoz.

Salgótarjánban a 3 önkormányzati épületben működő Nógrádi megyei-, Salgótarjáni-, Pásztói Intézetek kerültek összeköltöztetésre a Nógrád Megyei MEP felújított épületébe, mint bérlő. A 3 ingatlan visszakerült a tulajdonoshoz.

Kincstári vagyon hasznosítása

A vagyonkezelésben lévő Bp. V., Andrássy út 82. sz. alatti ingatlan értékesítésére az Egészségügyi Minisztériumtól kapott utasításra került sor. A nyilvános pályáztatás során 11 érdeklődőből 7-en adtak be ajánlatot. A KVI által tartott licitálás során a CASTRUM-BIF Kft 920.000.eFt + ÁFA = 1.104.000 e Ft ajánlattal megszerezte az ingatlan tulajdonjogát. A befizetett vételárból 15.625.848.- Ft költség levonásra került. 184.000.e Ft + ÁFA befizetése és 904.400 eFt átutalása Egészségügyi Minisztérium részére megtörtént.

ÁNTSZ 2007. évi közbeszerzésekről

Oltóanyagok beszerzése az alábbi tárgyakban:

- Kombinált (abszorbeált) diphtheria, tetanus vakcina felnőtt és gyermekkorban végzendő emlékeztető oltáshoz
- Rabies vakcina-human használatra
- 6 hónapnál idősebb gyermekek részére is alkalmas influenza elleni oltóanyag
- Human Gamma-globulin im. injekciós oldat
- Sárgaláz elleni vakcina

- Hastífusz elleni vakcina
- Tetravalens meningococcus vakcina

Az eljárás becsült értéke:

210.000.000,- Ft

A becsült érték alapján választott eljárás formája:

Nyílt közbeszerzési eljárás (közösségi közbeszerzés).

Az eljárás megindításának napja:

2007.04.27.

A szerződéskötés időpontja:

2007.07.12.

Jogorvoslati eljárásra sor került-e:

Nem.

A szerződés szerinti érték:

Kombinált (abszorbeált) diphtheria, tetanus vakcina felnőtt és gyermekkorban végzendő emlékeztető oltáshoz	73.450.000,- Ft
Rabies vakcina-human használatra:	74.500.000,- Ft
6 hónapnál idősebb gyermekek részére is alkalmas influenza elleni oltóanyag:	23.000.000,- Ft
<i>Human Gamma-globulin im. injekciós oldat:</i>	<i>eredménytelen rész.</i>
Sárgaláz elleni vakcina	40.000.000,- Ft
Hastífusz elleni vakcina:	3.600.000,- Ft
<i>Tetravalens meningococcus vakcina:</i>	<i>eredménytelen rész</i>
Összesen:	214.550.000,- Ft

Az eljárás a 4. rész tekintetében eredménytelen volt, mert nem érkezett ajánlat, a 7. rész tekintetében szintén eredménytelen volt, mivel kizárólag érvénytelen ajánlatok érkeztek. A *Human Gamma-globulin* terméksor vonatkozásában az OTH új közbeszerzési eljárást indított, míg a *Tetravalens meningococcus vakcina* a 2008. évi közbeszerzés részeként kerül majd megrendelésre.

Human Gamma-globulin oltóanyag beszerzése

A 2007 tavaszán – e termék tekintetében – eredménytelenül lezárult közbeszerzés után az OTH a Kbt. által adott lehetőségeket kihasználva hirdetmény közzététele nélküli, tárgyalásos közbeszerzési eljárást indított. Ez az OTH-t tekintve nem csupán azért volt előnyös, mert az eljárás eredménytelensége okán felmerülő készlethiány kockázatát a tárgyalásos eljárás gyors lebonyolításával lényegesen le tudta csökkenteni, hanem azért is, mert – ellentétben a nyílt közbeszerzési eljárással – a tárgyalások során jelentősen képes volt befolyásolni a szerződéses ár mértékét. Ezt jelzi a becsült érték és a szerződéses érték közti 40%-os különbség.

Az eljárás becsült értéke:

40.000.000,- Ft

A becsült érték alapján választott eljárás formája:

Hirdetmény közzététele nélküli tárgyalásos közbeszerzési eljárás (közösségi közbeszerzés).

Az eljárás megindításának napja:

2007.08.17.

A szerződéskötés időpontja:

2007.10.01.

Jogorvoslati eljárásra sor került-e:

Nem.

A szerződés szerinti érték:

24.000.000,- Ft

Takarítási feladatok ellátása az Országos Tisztifőorvosi Hivatal és a hozzá tartozó országos intézetek épületeiben

Tapasztalatok mutatják: ha ugyanazon szolgáltatást egy egységes közbeszerzési eljárás keretében rendelnek meg több intézet részére, többnyire kedvezőbb kondíciókat eredményez, mintha az intézetek önállóan intéznék a szolgáltatás megrendelését.

Korábban az egyes intézetek túlnyomórészt saját humánerőforrással biztosították a takarítási feladatok ellátását, azonban az évről-évre végrehajtandó létszámcsökkentések miatt ezt a feladatot nem tudták ilyen módon ellátni, „külső” céget kellett felkérni a takarítási feladatok elvégzésére.

Fenti tények figyelembe vételével indult közbeszerzési eljárás tavasszal, az OTH és a telephelyén működő országos intézetek takarítási feladatainak ellátására, három éves időtartamra. Az eljárás eredményeként megkötésre kerülő szerződés 2010. május 3. napjáig hatályos.

Az eljárás becsült értéke:

60.000.000,- Ft

A becsült érték alapján választott eljárás formája:

Nyílt közbeszerzési eljárás (közösségi közbeszerzés).

Az eljárás megindításának napja:

2007.03.02.

A szerződéskötés időpontja:

2007.05.03.

Jogorvoslati eljárásra sor került-e:

Nem.

A szerződés szerinti érték:

60.432.006,- Ft

Nyomdai és nyomdai előkészítési feladatok

Az OTH 2006. november 27. napján keret megállapodást kötött négy ajánlattevővel nyomdai és nyomdai előkészítési feladatok ellátása tárgyában. Az OTH gazdasági vezetése azért választotta ezt az eljárási formát, mert a nyomdai feladatok központosítása révén (az országos intézetek is csak az OTH által megkötött keret megállapodás alapján rendelhetek meg nyomdai szolgáltatást) jelentős költségmegtakarítás volt elérhető, ugyanis a legtöbb esetben lényegesen alacsonyabb árat sikerült elérni az eredetileg becsült értékhez képest. Ennek egyik oka, hogy mind a négy résztvevő cég 12 hónapos időtartamra vállalta kapacitásainak lekötését, vagyis megfelelő verseny esetén nagyobb eséllyel indulhatott az összességében nettó 30.000.000,- Ft/év becsült értékű nyomdai munkák megvalósítására kiírt árajánlatkéréseken. Az alacsony árak másik kiemelendő oka az eljárás sajátosságából vezethető le, mivel minden egyes nyomdai megrendelés esetében a négy kiválasztott ajánlattevőtől új árajánlatot kértünk, vagyis a versenyt minden esetben újraindítottuk.

A keret megállapodásban meghatározott 30.000.000,- Ft-os keretet ugyan nem merítették ki az intézetek és az OTH, a 2005-ben újonnan bevezetett és a 2006-2007. évben is folytatott eljárásformát minden érintett intézet megelégedéssel fogadta. Tájékoztatásul a lefolytatott eljárások tárgya, eredetileg becsült és szerződéses értéke negyedéves bontásban:

N.év	Eljárás tárgya	Becsült érték	A szerződés szerinti érték
I.	Az OEFI kiadványának ("Mindenkor, mindenhol gyaloglással") nyomdai kivitelezése Mennyiség: 20.000 példány	2.000.000,- Ft	963.000,- Ft
II.	Az Országos Egészségfejlesztési Intézet két kiadványának nyomdai kivitelezése a dokumentációban meghatározott műszaki leírás szerint. 1. Tíz oldalas, színes füzet nyomdai kivitelezése Mennyiség: 12.300 példány 2. Huszonhat oldalas, fekete-fehér füzet nyomdai kivitelezése Mennyiség: 2.500 példány	1.050.000,- Ft	893.200,- Ft
III.	1. Országos Egészségfejlesztési Intézet dohányzás-leszokással kapcsolatos kiadványainak nyomdai kivitelezése - „Végleg leteszem a cigarettát” dohányzási napló nyomdai kivitelezése Mennyiség: 2.000 példány - „Végleg leteszem a cigarettát” munkafüzet nyomdai kivitelezése Mennyiség: 2.000 példány	900.000,- Ft	336.000,- Ft

	2. Országos Egészségfejlesztési Intézet dohányzás visszaszorításával kapcsolatos kiadványainak (matrica és füzet) nyomdai kivitelezése - Matrica nyomdai kivitelezése Mennyiség: 6.000 példány - „Dohányzás visszaszorítása 2007” című füzet nyomdai kivitelezése Mennyiség: 780 példány	1.400.000,- Ft	296.080,- Ft
	3. Országos Egészségfejlesztési Intézet "Derűs Időskor" és "Mentális egészségfejlesztési stratégia" című kiadványának nyomdai kivitelezése - „Derűs Időskor” című kiadvány nyomdai kivitelezése Mennyiség: 125 példány - „Mentális egészségfejlesztési stratégia” című kiadvány nyomdai kivitelezése Mennyiség: 125 példány	770.000,- Ft	897.500,- Ft
IV.	1. Országos Egészségfejlesztési Intézet „Közösen-könnyebben” című kiadványának nyomdai kivitelezése Mennyiség: 2.000 példány	800.000,- Ft	650.000,- Ft
	2. Országos Epidemiológiai Központ kiadványainak (A „Korai Jelzőrendszer” EWS magyarra lefordított útmutatója és jegyzetömb) nyomdai kivitelezése - Jegyzetömb nyomdai kivitelezése Mennyiség: 200 példány - „Korai Jelzőrendszer” (EWS) Működési Útmutató nyomdai kivitelezése Mennyiség: 200 példány	500.000,- Ft	315.000,- Ft
	3. Országos Egészségfejlesztési Intézet részére dohányzás megelőzést, leszokást hirdető puzzle és matrica nyomdai kivitelezése Mennyiség: 60.000 db puzzle 60.000 db matrica	Az eljárás eredménytelenül zárult, mert csak egy ajánlat érkezett, az pedig meghaladta a rendelkezésre álló fedezet összegét.	
	4. „Az Országos Epidemiológiai Központ működése 2006. évben” című könyv nyomdai kivitelezése Mennyiség: 250 db	2.000.000,- Ft	1.087.500,- Ft
	5. Liliom program jelentkezési szelvény nyomdai kivitelezése	Az eljárás eredménytelenül zárult, mert a legkedvezőbb ajánlat is meghaladta a rendelkezésre álló fedezet összegét.	

ÁNTSZ intézetek gépjárműveinek kötelező felelősségbiztosítása

Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal minden évben egyéves, határozott idejű szerződést köt az ÁNTSZ összes intézete gépjárműveinek kötelező felelősségbiztosítására. 2007. év végén egyszerű közbeszerzési eljárás lefolytatásának eredményeként a tavalyi árnál több, mint 2 millió Ft-tal kedvezőbb árat sikerült elérni

Az eljárás becsült értéke:

14.000.000,- Ft

A becsült érték alapján választott eljárás formája:

Egyszerű, hirdetményes közbeszerzési eljárás

Az eljárás megindításának napja:

2007.11.30.

A szerződéskötés időpontja:

2007.12.20.

Jogorvoslati eljárásra sor került-e:

Nem.

A szerződés szerinti érték:

8.000.632,- Ft

Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal és az irányítása alá tartozó országos intézetek tűz- és munkavédelmi feladatainak ellátása

Az egyszerű, ajánlattételi felhívás közvetlen megküldésével indított közbeszerzési eljárás eredménytelenül zárult, mert a legkedvezőbb ajánlat is meghaladta a rendelkezésre álló fedezet összegét.

Irodafelújítás (Kossuth tér 13-15.)

Az Országos Tisztifőorvosi Hivatal 2007. év végén indított egyszerű közbeszerzési eljárást, közvetlen ajánlattételi felhívás megküldésével. Az eljárás eredménytelenül zárult, mert a legkedvezőbb ajánlat is meghaladta a rendelkezésre álló fedezet összegét.

Új eljárás megindítására került sor 2007. december 29-én, egyszerű, tárgyalásos eljárás alkalmazásával, annak érdekében, hogy sikerüljön olyan megoldást találni, amely szakmailag is megfelelő és belefér a rendelkezésre álló keretbe.

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

OTH a belsőellenőrzési tevékenységét egy szervezetileg független, az Országos Tisztifőorvos közvetlen irányítása alá tartozó szervezeti egység, a Belsőellenőrzési Főosztály látja el 4 fővel.

Tevékenységüket a jóváhagyott 2007. évi munkaterv alapján végezték, amelyben kitűzött feladatok részben teljesültek az évközben jelentkező ad-hoc feladatok következtében.

Az ÁNTSZ országos hálózatában 2007. január 1.-vel történt szervezeti átalakulás a belső ellenőrzést is érintette, a tárgyév II. félévére rendeződött a belső ellenőrzési feladatok ellátása.

A 7 Regionális Intézet közül 6 köztisztviselői munkajogviszonyban 1 pedig megbízási szerződéssel foglalkoztat belső ellenőrt. A 9 Országos Intézet közül 8 külső megbízási jogviszonnyal oldotta meg a tevékenység ellátását, 1 Intézet azonban 2007. évben nem alkalmazott belső ellenőrt.

Így 2007. évben az ÁNTSZ hálózatában (17 intézetből 15-nél) összesen 19 ellenőr és 3 adminisztratív személyzet látta el az ellenőrzési tevékenységet. Várhatóan 2008-ban lesz teljes körű országos szinten az ellenőrzési rendszer.

Az OTH középírányító feladataiból adódóan a Belsőellenőrzési Főosztály az ellenőrzés területén központi irányító, koordináló szerepet is betölt, valamint jogszabályi felhatalmazás alapján felügyeleti jogosítványokkal rendelkezik. Ennek értelmében gyűjti és elemzi a vonatkozó Kormányrendeletben előírt határidős feladatokat (éves munkatervet, éves ellenőrzési jelentéseket), valamint az OTH irányítása alá tartozó intézetek belső ellenőreivel folyamatos kapcsolatot tartanak.

A Főosztály I. félévi munkája során a pénzügyi nyilvántartások és számviteli elszámolások ellenőrzése került előtérbe, valamint szervezeti átalakulás gazdálkodási tevékenységre történő kihatása. A költségvetési beszámolója adatainak a főkönyvi és analitikus nyilvántartásokkal való alátámasztottságát, valamint az Intézetek költségvetési előirányzat teljesítést vizsgálva több esetben szabálytalanságot állapított meg az ellenőrzés, amelyre felhívta a vezetés figyelmét.

A II. félévben többségében szabályszerűségi ellenőrzések valósultak meg, amely során az ellenőrzés felhívta a figyelmet a megfelelő szabályozottság kialakítására, valamint a jogszabályi előírások betartására, nyomon követve a változásokat.

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

A folyamatba épített, előzetes és utólagos vezetői ellenőrzési rendszer kidolgozása az OTH-ban megtörtént. Szabályszerűségét és tartalmát az ellenőrzés áttekintette, valamint javaslatokat tett a hatékony és eredményes használatához. Az ellenőrzési nyomvonal Hivatali érintő minden tevékenységi körben történő kidolgozása folyamatos

i) Alapítványokat az ÁNTSZ nem támogatott.

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

Az elmúlt évben a Szolgáltatónál késedelmi kamat és bírság kiadás összesen 2.128 E Ft 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 2006. év-2007.év bevételeinek alakulása

Bevételek megnevezése	2006. évi teljesítés	2007. évi eredeti előirányzat (eFt)	2007. évi módosított előirányzat (eFt)	2007. évi teljesítés (eFt)	Teljesítés az eredeti előirányzathoz (%)	Teljesítés a módosított előirányzathoz (%)	Teljesítés a 2006. évi teljesítéshez (%)
1	2	3	4	5	6=5/3	7=5/4	8=5/2
Intézményi működési bevétel	4 237 300	5 096 200	5 643 297	4 722 219	92,66	83,68	111,44
Felhalmozási és tőke jellegű bevételek	0	0	1 124 497	957 780	0,00	85,17	0,00
Előző évi előirányzat-, pénzmaradvány átvétel	971 582	0	917 880	837 128	0,00	91,20	0,86
Támogatási kölcsönök igénybevétele és visszatérítése	2 447	0	1 666	1 366	0,00	0,00	55,82
Támogatások, kiegészítések átvett pénz	27 159 133	17 538 200	23 399 539	24 501 962	139,71	104,71	90,22
Előző évi pénzmaradvány igénybevétele (Pénzforgalom nélküli bevétel)			1 512 716	1 790 873	0,00	118,39	0,00
Alap és vállalkozási tevékenység közötti elszámolások	405 123	0	232 803	232 803	0,00	100,00	57,46
Költségtételei bevételek összesen	32 775 585	22 634 400	32 832 398	33 044 131	0,00	0,00	1,01
Kiegyenlítő, függő, átfutó bevételek	202 587	0	0	78 353	0,00	0,00	38,68
BEVÉTELEK ÖSSZESEN	32 978 172	22 634 400	32 832 398	33 122 484	146,34	100,88	100,44

Beszámoló 23. űrlapja alapján

A fenti adatokból megállapítható, hogy az összbevétel 2006. évről 2007. évre 0,44%-os növekedés. A 2007. évi költségvetési támogatás teljesítés adatai 2006. évhez viszonyítva 9,78%-kal csökkent.

A 2007 évi bevételek teljes összege tekintetében a teljesítés értéke a módosított előirányzattól 0,88 %-os növekedést mutat. Az intézmény működési bevételek 16,32 %-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 3. számú melléklete – részletesen 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.

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. 9.0 (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 2006. évi előirányzat-maradványát az Egészségügyi Minisztérium 1.945.167 EFt-ban hagyta jóvá.

A jóváhagyott maradványt 2111 EFt befizetési kötelezettség 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 2007. novemberben és decemberben – meghatározott célra biztosított átvett pénzeszközök maradványa volt.

További segítséget jelentett a gazdálkodás vitelében a vállalkozási tartalék felhasználása. 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 vizsgálatokat

Tanfolyami, továbbképzési bevételek

Áruértékesítés bevételei

Ez alapvetően táptalaj, tápfolyadék és savó értékesítését foglalja magában.

A realizált vállalkozási tevékenység pénzforgalmi eredménye 703.177 EFt-ot tett ki, amelyből az alaptevékenység ellátására 232.803 EFt-ot forgattak vissza az intézetek a folyamatos működőképesség fenntartása érdekében. A tartalékba helyezett összeg 470.374 EFt volt.

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

Az ÁNTSZ intézeteinek gazdasági társaságban részvétele nincs.

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 részletek kerültek kis számban újra folyósításra.

t) Letéti számlával az ÁNTSZ nem rendelkezik.

z) A FEUVE rövid értékelése

Az Intézetek FEUVE szabályzataikat elkészítették, az abban rögzítetteket folyamatosan alkalmazzák, betartják, illetve betartatják. 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 13/2007.(II. 6.) Korm. rend. alapján a központi költségvetési szervek 2007. évi létszámcsökkentéséhez biztosított költségvetési támogatás jogszerű igénybevételének, és a létszámcsökkentés végrehajtásának ellenőrzése.

2008. május 13.

Dr. Falus Ferenc
országos tiszti főorvos

Seres György
gazdasági főigazgató-helyettes

ÁNTSZ feladatváltozásai 2007. évben

I. Új hatáskörök, feladatok:

1. 2006. évi CXXXII. törvény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről

2007. január 1-től

- nyilvántartás vezetése a felosztott szakellátási normatívákról a hozzájuk tartozó ellátási területtel együtt (regionális intézet)

2. 3/2007. (I. 24.) EüM rendelet az orvosi, továbbá egyes pszichológiai és biológiai területeken végzett igazságügyi szakértői tevékenység folytatásához szükséges szakmai gyakorlat szakirányú jellege igazolásának rendjéről és eljárási szabályairól

2007. február 1-től

- igazságügyi szakértői tevékenység folytatásához szükséges szakmai gyakorlat szakirányú jellegének hatósági igazolása (OTH)

3. 1/2007. (EüK.5.) EüM utasítás a nemzeti referencia laboratórium kijelöléséről

2007. március 10-től

- géntechnológiával módosított élelmiszerek vizsgálatát – nemzeti referencia laboratóriumként – az OÉTI végzi

4. 2006. évi XCVII. törvény az egészségügyben működő szakmai kamarákról

2007. április 1-től

- az Országos Etikai Tanács titkársági feladatait az OTH látja el
- az Országos Etikai Tanács és a Megyei Etikai Tanácsok működtetésének tárgyi és személyi feltételeit az OTH biztosítja

5. 2006. évi CIX. törvény a kormányzati szervezetalkítással összefüggő törvénymódosításokról

2007. április 1-től

- működtetési jog (praxisjog) engedélyezése (regionális intézet)
- OTH országos nyilvántartást vezetése a működtetési jogra vonatkozó engedélyekről

6. 2006. évi CXXXII. törvény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény módosításáról

2007. július 1-től

- országos tiszti főorvos módosíthatja – meghatározott feltételek teljesülése esetén – az egészségügyi szolgáltatók ellátási területét

7. Az üzletek működésének rendjéről, valamint az egyes üzlet nélkül folytatható kereskedelmi tevékenységek végzésének feltételeiről szóló 133/2007. (VI.13.) Korm. rendelet

2007. július 13-tól

- élelmiszerek mozgóárusításának engedélyezése
- ásványvíz, üdítőital és kávé közterületen történő árusításának engedélyezése
- egyes élelmiszerek közterületen történő árusításának engedélyezése
- egyetemes postai szolgáltató részére csomagolt élelmiszer árusításának engedélyezése
- meghatározott élelmiszerek árusításának bejelentése

8. Egyes nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshelyek üzemeltetésének egészségügyi feltételeiről szóló 37/2007. (VII. 23.) EüM-SZMM együttes rendelet

2007. július 31-től

- Vándortáborozás, táborozás (megkezdése előtt 6 héttel történő) bejelentése

9. az egyes rizstermékek behozataláról és forgalomba hozataláról szóló 80/2007. (VIII. 2.) FVM-GKM-EüM-SZMM együttes rendelet

2007. augusztus 17- től

- egyes rizstermékek vizsgálata az EU területére a Magyar Köztársaság államhatárán keresztül történő belépése esetén és az eredmények negyedéves jelentése a géntechnológiai hatóságnak.

10. A nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshely-szolgáltatásról szóló 173/2003. (X. 28.) Korm. rendelet

2007. augusztus 23-tól

- üdülő, gyermek- és ifjúsági tábor, valamint pihenőház esetén a közegészségügyi követelmények teljesítését az ÁNTSZ minden évben március 31-éig ellenőrzi.

11. 41/2007. (IX. 19.) EüM rendelet a közforgalmú, fiók- és kézi gyógyszertárak, továbbá intézeti gyógyszertárak működési, szolgálati és nyilvántartási rendjéről

2007. szeptember 24-től

- egy gyógyszerésszel működő és az adott település gyógyszerellátását egyedül biztosító gyógyszertárban, valamint fiókgyógyszertárban a gyógyszerész ideiglenes távollétének bejelentése

- közforgalmú gyógyszertárak közötti, egyes magisztrális gyógyszerkészítési feladatok ellátására irányuló megállapodás felmondásának bejelentése

12. A cirkuszi menaszéria létesítése és működtetése engedélyezésének, valamint fenntartásának részletes szabályairól szóló 222/2007. (VIII. 29.) Korm. rendelet

2007. szeptember 28-tól

- szakhatósági közreműködés cirkuszi menaszéria működési engedélyezési, működés felülvizsgálati eljárásban.

13. Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásával kapcsolatos egyes finanszírozási, szerződéskötési és eljárási kérdésekről szóló 41/ 2007. (III.13.) Korm rendelet

2007. november 10 - től

- egészségügyi intézmények vállalási tervének (beszerzendő eszközök köréről, mennyiségéről) beérkezéséről az OEP értesítése, a vállalási tervben teljesítésének ellenőrzése 2008. februárjában.

14. A korkedvezmény-biztosítási járulék megfizetése alól történő mentesítés eljárási szabályairól szóló 342/2007. (XII. 19.) Korm. rendelet

2007. december 27 - től

- szakhatósági közreműködés (OSSKI) a korkedvezmény-biztosítási járulék megfizetése alól történő mentesítési eljárásban.

II. ÁNTSZ megszűnt feladatai, hatáskörei 2007. évben

2007. november 1-től

- Megszűnt 2 szabálysértési hatáskör: rossz minőségű termék forgalomba hozatala esetén, ill. élelmiszer minőségének megrontása esetén történő eljárás

2007. október 20-tól

- Meghatározott egészségügyi tevékenységet végezni szándékozó tagállami állampolgároknak az Egészségügyi Engedélyezési Hivatalhoz tett bejelentésben foglalt adatokról nyilvántartás vezetése

2007. október 1-től

- Egyes élelmiszer adalékanyag felhasználásának és forgalmazásának engedélyezése

2007. augusztus 23-tól

- Nem üzleti célú közösségi, szabadidős szálláshely-szolgáltatás engedélyezési eljárásban szakhatósági közreműködés

2007. augusztus 1-től

- Növényi nyersanyagok előmosásához visszaforgatott víz (olyan víz, amelyet előzőleg tiszta termék szállításához használtak fel) felhasználásának engedélyezése

- Élelmiszer-előállítás és –forgalmazás során étkezésre és dohányzásra használatos helyiségek engedélyezése

- Élelmiszer-forgalmazásban dolgozók részére előírt közegészségügyi, élelmiszer-higiéniai, minőségbiztosítási és környezetvédelmi minimumvizsga valamint az ötévenkénti kötelező továbbképzés tananyaga oktatásának és a vizsgáztatás engedélyezése

- Cukorgyártás során bepárló készülékek és hőcserélők – végtermékkel közvetlenül érintkező – szennyeződésmentes vize ammóniatartalmának engedélyezése

- Gabonamosáshoz – ivóvízen kívüli – más víz használatának engedélyezése

- Szikvíz- és jéggyártáshoz – vízművel nem rendelkező helyiségek esetén – ivóvíz minőségű kútvíz vagy forrásvíz felhasználásának engedélyezése

- Élelmiszert szállító jármű használatának engedélyezése

Közvetlen fogyasztású csomagolatlan élelmiszerek árusításának engedélyezése

- Tejtermelő, -feldolgozó üzem, létesítmény alkalmazottai részére szervezett – a higiénikus élelmiszer előállítás feltételeire vonatkozó – oktatás tananyagának jóváhagyása

- Üzlethálózatok számára készített – az élelmiszer forgalmazásban részt vevő személyek kötelező közegészségügyi, élelmiszer-higiéniai, minőségügyi és környezetvédelmi vizsgájának feltételeire vonatkozó – oktatási anyag jóváhagyása

- Mozgóárusító eszközről történő élelmiszer-forgalmazás, élelmiszer-előállító helyről közvetlenül történő élelmiszer-forgalmazási tevékenység végzése és alkalmi árusítás engedélyezése során szakhatósági közreműködés

- Gabona örlőüzemrész valamint a koptató- és mosóhelyiség rendeletben előírt kialakítása alóli felmentés során szakhatósági közreműködés

- Tejtermelő -, tejfeldolgozó létesítményben tapasztalt, fogyasztók egészségét veszélyeztető állapot bejelentése

- *Nem hatósági laboratóriumi élelmiszer-vizsgálat alkalmával feltárt kórokozók jelenlétének gyanúja vagy a mikroorganizmusok - a termék fogyaszthatóságát kétségessé tevő – jelenlétének bejelentése*

- *Élelmiszer nyersanyagátvétel során, illetve nem hatósági laboratóriumi vizsgálat alkalmával vegyi vagy radioaktív szennyezettségre vonatkozó élelmezés-egészségügyi határértéket meghaladó mennyiség jelenlétének bejelentése*

- Élelmiszer szállításra használt járművek, konténerek, tartályok alkalmasságának igazolása

2007. július 18-tól

- HACCP tanfolyam szervezésének engedélyezése
- Különleges táplálkozási igényeket kielégítő vendéglátó-termék előállításának engedélyezése
- Különleges táplálkozási igényeket kielégítő vendéglátás és közétkeztetés engedélyezése
- Élelmiszer-higiéniai és minőségvédelmi oktatás és vizsgáztatás engedélyezése

2007. július 1-től

Háziorvosok részére kötelező továbbképzés elrendelése

Orvosi tevékenység folytatásától történő eltiltásra feljogosítás

2007. május 13-tól

- Munkahelyi szellőző rendszerek mérési dokumentációjának megőrzése a munkáltató jogutód nélküli megszűnése esetén.
- Építési munkahelyeken és építési folyamatok során használatos szellőztetési rendszerek mérési dokumentumainak megőrzése a munkáltató jogutód nélküli megszűnése esetén.
- Foglalkozási betegségek és fokozott expozíciós esetek valamint halálos kimenetelű vagy tömeges foglalkozási megbetegedések kivizsgálása.
- Foglalkozási betegségek és fokozott expozíciós esetek nyilvántartása.
- Munkaegészségügyi szabálytalanságok megszüntetése iránti intézkedési és munkavédelmi bírságolási hatáskör.
- Az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzéssel kapcsolatos munkavédelmi információs rendszer működtetése.
- Keszonmunkával kapcsolatos – munka- és foglalkozás-egészségügyi vonatkozású – ellenőrzési és intézkedési hatáskör.
- Hozzájárulás túlnyomósos munkahelyek használatba vételéhez, üzembe helyezéséhez.
- Túlnyomósos munkahely levegő-minőség ellenőrzése vizsgálati gyakoriságának meghatározása.
- Munkavégzéssel összefüggő hátsérülések kockázatával járó kézi tehermozgatás minimális egészségi és biztonsági követelményei betartásának hatósági ellenőrzése.
- Szervezett munkavégzés keretében foglalkoztatottak soron kívüli alkalmassági orvosi vizsgálatának kezdeményezése.
- Szakképző és felsőoktatási intézmény tanulóinak ill. hallgatóinak időszakos szakmai és soron kívüli szakmai alkalmassági vizsgálatát és véleményezését első fokon végző foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely kijelölése.

- Képernyő előtti munkavégzés minimális egészségügyi és biztonsági követelményei betartásának ellenőrzése.
- Javaslattételi jogosultság a biológiai tényezők együttes expozíciójával járó munkavégzés kockázatbecslésének szempontjaihoz.
- Biológiai tényezők hatásának kitett munkavállalókat foglalkoztató munkáltató tevékenységének megszüntetése esetén a biológiai tényezők kockázatának kitett alkalmazottakról készített jegyzék megőrzése.
- Biológiai tényezővel történt expozíció miatt bekövetkezett fertőzés vagy megbetegedés esetén a megfigyelés alá vont munkavállalók körének kijelölése és a kockázatbecslés újraértékelésének kezdeményezése.
- Meghatározott biológiai tényezőkkel végzett bizonyos tevékenységek esetén alacsonyabb védelmi előírások (védelmi szint) engedélyezése.
- Egyes biológiai tényezőkkel történő tevékenység előzetes bejelentése.
- Ipari eljárásokban alkalmazott egyes biológiai tényezők használatához kapcsolódó kockázat értékelése alapján intézkedések meghatározása.
- Rákkeltő anyagnak kitett munkavállalók esetében a – indokolt esetben – a kockázatbecslés gyakoriságának előírása a munkáltató részére.
- Rákkeltő anyag expozíciójában dolgozó munkavállalókról készített nyilvántartásba történő betekintési és adatelemzési jogosultság.
- Rákkeltő expozícióval összefüggésbe hozható egészségkárosodások esetén – valamennyi hasonló expozícióban foglalkoztatott munkavállalóra kiterjedően – soron kívüli orvosi alkalmassági vizsgálat elrendelése.
- Rákkeltő anyagokkal tevékenységet végző munkáltatók és munkavállalók nyilvántartása.
- Foglalkozási eredetű rákkeltő anyagok elleni védekezés és az általuk okozott egészségkárosodások megelőzését szolgáló követelmények betartásának hatósági ellenőrzése.
- Tengeri hajózásban és a légi szállításban – az egész testre ható rezgés vonatkozásában – határérték alóli felmentés.
- Rezgésexpozíciónak kitett munkavállalókról felvett egészségügyi dokumentáció megismerésére vonatkozó jogosultság.
- Munkavállalókat érő zajexpozícióra vonatkozó zajmérési jegyzőkönyvek – a munkáltató jogutód nélküli megszűnése esetén történő – megőrzése.
- Egyéni hallásvédő eszköz használata mellőzésének engedélyezése és a zajexpozíció egyéb módon történő csökkentésének meghatározása.
- Azbesztexpozíciónak ténylegesen vagy feltételezhetően kitett munkavégzés előzetes bejelentése és nyilvántartásba vétele.

- Közbeszerzési eljárásokban meghatározott ajánlattevők részére – a munkavállalók védelmére és a munkafeltételekre vonatkozó kötelezettségekről szóló – tájékoztatási kötelezettség.

- Színházművészeti biztonsági szabályzat előírásai betartásának ellenőrzése.

- Egyes egészségkárosító kockázatok között foglalkoztatott munkavállalók expozíciós idejének napi két órát meghaladó csökkentése – munkáltató által írásban történő – bejelentése.

2007. április 15-től

- A foglalkozás-egészségügyi szolgálatról szóló 89/1995. (VII. 14.) Korm. rendelet szerinti, a munkáltató foglalkozás-egészségügyi ellátás biztosítási kötelezettségéhez kapcsolódó hatáskörök (munkáltató bejelentési kötelezettsége, hatósági ellenőrzési jogkör).

2007. január 1-től

- Szakhatósági, szakvéleményezési hatáskörök:

- települési folyékony hulladék bebocsátási pont kijelölésénél,
 - ivóvízellátást szolgáló vízi létesítmények védelmi intézkedései estén,
 - közfürdő vízi létesítményeinek engedélyezése során,
 - zárt közúti halottszállító járműengedélyezésénél.
- Természetes fürdőhelyen örkutyás biztonsági szolgálat engedélyezése.

2.számú melléklet

2007 év mammográfiai összesítő operáltakkal													
%	igazgatottmegye	meghívott	megjelent	visszahívtak	vmegjelent	szűresből mutetre	operáltak száma	benignus esetek száma	malignus esetek száma	h2mutetek száma	h3mutetek k_1_9mm	h3mutetek k_10_14 mm	h3mutetek k_15_20 mm
40,39	01 Budapest	81 364	32 860	1 532	1 264	156	107	11	96	19	14	26	
34,31	02 Baranya megye	24 438	8 385	477	501	78	65	19	45	11	12	6	
57,48	03 Bács-kiskun megye	25 009	14 375	979	858	60	43	9	34	4	8	11	
47,3	04 Békés megye	20 553	9 722	722	751	77	28	9	21	1	8	4	
54,77	05 Borsod-Abaúj-Zemplén megye	36 231	19 842	1 047	842	100	79	33	50	1	6	14	
45,32	06 Csongrád megye	18 861	8 547	440	394	31	23	6	17	0	2	9	
54,82	07 Fejér megye	17 178	9 417	341	330	40	29	4	25	0	1	10	
48,8	08 Győr-Moson-Sopron megye	22 809	11 131	656	538	51	42	12	29	5	8	9	
305,16	09 Hajdú-Bihar megye	4 402	13 433	574	497	36	31	3	27	1	6	8	
37,29	10 Heves megye	12 888	4 806	335	212	25	25	6	19	3	2	4	
46,02	11 Komárom-Esztergom megye	9 054	4 167	343	343	45	25	6	19	2	4	7	
47,84	12 Nógrád megye	9 434	4 513	336	320	41	27	5	22	4	4	10	
24,21	13 Pest megye	24 623	5 961	391	381	8	5	1	4	0	0	1	
102,31	14 Somogy megye	3 986	4 078	235	222	15	13	1	12	2	3	1	
145	15 Szabolcs-Szatmár-Bereg megye	8 052	11 675	207	142	39	23	2	21	1	2	6	
111,15	16 Jász-Nagykun-Szolnok megye	5 768	6 411	369	387	7	2	0	2	0	0	2	
53,26	17 Tolna megye	13 745	7 321	239	357	22	18	1	17	3	5	4	
64,16	18 Vas megye	14 585	9 358	456	410	48	52	13	39	7	4	10	
50,16	19 Veszprém megye	18 759	9 410	239	188	47	34	7	27	8	4	9	
51,04	20 Zala megye	19 604	10 005	318	299	46	26	8	18	5	2	7	
52,49	Osszesen	391 343	205 417	10 236	9 236	972	697	156	544	77	95	158	1

3. számú melléklet a méhnyakszűrés a 2007-s évben a következőképpen alakult:

Nőgyógyászati Statisztika 2007 összesítő

%	megyekod	behivott	vizsgalatr aerk	vizsgalatr aerk25	vizsgalatr aerk2534	vizsgalatrae rk3544	vizsgalatra erk4555	vizsgalatra erk5565	vizsgalatra erk65	ertekelhe tetlenksza	negativlel etekszam	nemnegat ivleletsza	gyanusva gypozitiv
4,31	01 Budapest	69 346	2 990	4	525	493	817	1 140	11	13	2 923	1	54
10,72	02 Baranya	8 693	932	2	124	171	249	381	5	26	888	0	18
14,82	03 Bács-Kiskun	9 391	1 392	0	213	231	433	506	9	23	1 309	0	60
38,73	04 Békés	5 136	1 989	10	438	439	553	530	20	5	1 970	3	12
3,28	05 Borsod-Abaúj-Zemplén	43 214	1 416	15	189	295	425	475	17	46	1 068	265	37
6,28	06 Csongrád	16 534	1 039	0	157	192	306	375	9	112	900	0	27
8,35	07 Fejér	13 088	1 093	34	131	173	375	379	2	54	1 026	11	2
5,38	08 Győr-Moson-Sopron	12 628	679	4	105	132	201	226	11	104	534	4	40
8,77	09 Hajdú-Bihar	5 657	496	18	78	88	165	147	0	68	400	1	27
7,99	10 Heves	7 133	570	12	83	108	167	197	3	1	530	10	29
6,07	11 Komárom-Esztergom	6 659	404	1	50	62	141	149	1	20	309	42	30
7,58	12 Nógrád	8 145	617	0	106	106	208	197	0	23	238	249	104
1,83	13 Pest	57 036	1 045	5	143	198	300	387	16	2	995	0	48
6,6	14 Somogy	5 638	372	0	66	82	130	95	0	6	362	0	5
1,9	15 Szabolcs-Szatmár-Bereg	9 611	183	0	34	43	47	57	2	0	217	28	3
14,28	16 Jász-Nagykun-Szolnok	3 026	432	0	34	93	100	202	3	14	305	0	12
8,38	17 Tolna	5 689	477	7	66	80	149	165	10	14	454	0	5
11,15	18 Vas	8 369	933	1	169	183	251	309	20	86	846	0	11
11,32	19 Veszprém	5 955	674	13	114	133	213	202	0	0	520	6	28
13,77	20 Zala	6 484	893	7	121	139	305	293	28	8	865	12	7
6,06	Összesen	307 432	18 626	133	2 946	3 441	5 535	6 412	167	625	16 659	632	559

4. számú melléklet a vastagbélászűrési modellprogram eddigi adatai a következők:

Szűrt terület	Részt vett személyek száma	Megjelenési arány	Immun pozitív kettős szérummal
Világbanki csoport(1997-1998)	6 805	31%	224
Ajka-Lovászipatona	3 996	46%	167
Balatonfüred	3 295	61%	121
Budapest IX. ker.	4 013	33,5%	213
Budapest XIV. ker.	10 216	40,6%	475
Békéscsaba (2006 év)	3 636	71,14%	139
Kecskemét	2 656	95,93%	325