

<b>BEVEZETÉS</b>	<b>3</b>
<b>A XXI. Egészségügyi Minisztérium fejezet</b>	<b>6</b>
<b>1. cím      Egészségügyi Minisztérium Igazgatása</b>	<b>7</b>
1.1.      Egészségügyi Minisztérium Központi Igazgatása	7
1.2.      Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal	7
<b>2. cím      Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat</b>	<b>8</b>
2.1.      Országos Tisztifőorvosi Hivatal és intézményei	8
<b>3. cím      Szak- és továbbképző intézmények, könyvtárak, dokumentációs központok, kutatóintézetek</b>	<b>9</b>
<b>4. cím      Gyógyító-megelőző ellátás országos szakintézetei</b>	<b>10</b>
<b>5. cím      Országos Mentőszolgálat</b>	<b>12</b>
<b>7. cím      Országos Vérellátó Szolgálat</b>	<b>12</b>
<b>8. cím      Egészségbiztosítási Felügyelet</b>	<b>13</b>
<b>10. cím     Fejezeti kezelésű előirányzatok</b>	<b>13</b>
<b>10.1. Beruházás</b>	<b>13</b>
10.1.1. Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója	13
10.1.7. Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciója	15
10.1.8. Egyéb beruházások	15
<b>10.2. Egészségügyi ágazati célelőirányzatok</b>	<b>15</b>
10.2.1. Oltóanyag beszerzés	15
10.2.2. Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok	16
10.2.2./7/HEFOP egészségügyi intézkedései technikai lebonyolítás támogatása	16
10.2.2./8 NFT II. tervezési feladatai	17
10.2.2./9 Nemzetközi együttműködésekben eredő kötelezettségek teljesítése	17
10.2.2./10 Katasztrófa-egészségügyi ellátás feltételeinek javítása	18
10.2.2./13 Ágazati kutatásfejlesztés	19
10.2.2./14 Egészség-kommunikáció	19
10.2.2./15 Ágazati információs programok	20
10.2.2./16 Szerkezet/Intézmény átalakítás és intézmény felügyeleti feladatok	20
10.2.2./20 Népegészségügyi és egészségfejlesztési feladatok	22
10.2.2./21 Egyéb egészségpolitikai feladatok	23
<b>10.2.3. Légimentés eszközpark bérlésével összefüggő kiadások</b>	<b>25</b>
<b>10.2.9 Altató-, lélegeztetőgép, monitor bérlésével összefüggő kiadások</b>	<b>25</b>
<b>10.2.11. Regionális ágazati feladatok támogatása</b>	<b>26</b>
<b>10.2.12 Határon túli magyarok egészségügyi ellátásának támogatása</b>	<b>26</b>
<b>10.2.13 Kisforgalmú gyógyszerárak működtetési támogatása</b>	<b>27</b>
<b>10.2.41. Intézményi felújítások</b>	<b>27</b>
<b>10.11.1. Nemzetközi szervezetek tagdíjai és egyéb támogatásai</b>	<b>28</b>
<b>10.15. Köztestületek és egyéb társadalmi szervek támogatása</b>	<b>28</b>
<b>10.20.10. Magyar Vöröskereszt támogatása</b>	<b>28</b>
<b>10.22.1. Fejezeti általános tartalék</b>	<b>29</b>
<b>10.22.2. Fejezeti egyensúlyi tartalék</b>	<b>29</b>

## Bevezetés

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

Az Új Magyarország Fejlesztési Tervvel összhangban, a társadalom egészségi állapotának eredményes javítása érdekében elkészült a „Biztonság és partnerség: feladatok az egészségügyben 2010-ig” program. A tárca 2009. évi szakmai és jogalkotási munkáját a program megvalósítása szolgálja. Az egészségügy fejlesztésének prioritásai:

- A népegészségügyi program folytatása, így kiemelt támogatásban részesülnek
  - az egészség megőrzése érdekében a szemléletváltást és az egészségtudatos magatartást eredményező kommunikáció tevékenységek, fokozott hangsúlyt kap az iskolai egészségnevelés
  - a szűrések hatékonyságát javító programok
  - az új szűrési programok
- Nemzeti Szakmai Programok megvalósítása:
  - „Közös kincsünk a gyermek” program, mely több ágazat összehangolt munkájával kívánja támogatni az esélyegyenlőség elvének megvalósítását
  - „Nemzeti Rákellenes Program és a Szív-és Érendszer Betegségek Megelőzésének és Gyógyításának Nemzeti Programja”
  - A sürgősségi ellátásfejlesztés, mely magába foglalja a laikus elsősegélynyújtástól a légimentésig terjedő feladatokat
- Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztése  
A prioritás keretében olyan programok megvalósítása a cél, melyek az ellátásban meglévő különbségek kiegyenlítését szolgálják, így különösen:
  - a háziorvosi ellátás megerősítése
  - a járóbeteg szakellátás, a szakrendelői hálózat fejlesztése, az egyenletes hozzáférés biztosítása
  - a fekvőbeteg szakellátás fejlesztése. A jobb betegellátás érdekében pontosításra kerülnek a progresszivitási szintek, felülvizsgálatra kerül a finanszírozás és az egészségbiztosító szerződéskötési rendszere, fokozott szerepet kap az egészségbiztosítással összefüggő ellenőrzési tevékenység.
  - az ellátórendszer egységes informatikai fejlesztése
- Az egészségbiztosítás fejlesztése, ennek keretében
  - a biztosítási jogviszony ellenőrzésének korszerűsítése
  - az egészségbiztosító szervezetének átalakítása a hatékony, ügyfélközpontú működés érdekében
  - az informatikai háttér megalapozása

- a kötelező biztosítás tartalmának folyamatos felülvizsgálata, az ellátási csomag korszerű meghatározása, az új technológiák befogadása a közfinanszírozott technológiák (eljárások) körébe és a már közfinanszírozott technológiák felülvizsgálata rendszerének korszerűsítése
- Az egészségügy emberi erőforrás fejlesztése
  - a szakma megbecsülésének helyreállítása
  - a képzés, továbbképzés rendszerének fejlesztése
  - a pályán tartás motiválása, a visszatérés elősegítése
  - a foglalkoztatási módok sokszínűségének támogatása

A korábbi évekkel azonos módon a fejezet költségvetésében kerül megtervezésre a külföldön élő, magyar nemzetiségű külföldi állampolgárok egyes Magyarországon végzett egészségügyi ellátása költségeihez történő hozzájárulás fedezete. A magyarországi légimentés középtávú fejlesztéséről szóló 2147/2005. (VII. 22.) Korm. határozat alapján beszerzett helikopterek bérleti díja, valamint az elavult aneszteziológiai géppark megújítását szolgáló, a 2207/2005. (X.5.) Korm határozat alapján 8 éves időtartamra bérelt eszközök éves bérleti díja szintén része a fejezet költségvetésének.

Változatlanul támogatásban részesül számos olyan civil szervezet, mely tevékenységével kiegészíti az állami feladatellátást. A Magyar Vöröskereszt törvényben előírt feladatainak végrehajtásához jelentős összegű állami támogatás is hozzájárul, valamint – a szakmai kamarák feladatainak 2007-től történő módosulásával összhangban – ezen szervezetek is támogatásban részesülnek.

Az egészségügyi reform keretében több olyan intézkedésre, jogszabályváltozásra került sor, amely jelentősen befolyásolja a tárca gazdálkodását, előirányzatainak alakulását.

Az Országgyűlés által elfogadott, az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény (Eftv), felhatalmazása alapján az egészségügyi miniszter – intézményenként kiadott egyedi közigazgatási határozatában - a tárca felügyelete alá tartozó egyes gyógyító-megelőző intézmények részére közfinanszírozott kapacitást nem állapított meg. Az ellátórendszer átalakításának keretében az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet megszüntetésre került, feladatait a Fővárosi Önkormányzat Péterfy Sándor utcai Kórház-és Rendelőintézet vette át. A közfinanszírozott kapacitást nem kapott Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet a Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézet, valamint az Országos Gyógyintézeti Központ megszűnt, a megszüntetéssel járó utómunkálatok lezárultak, az intézeteknél tervezett előirányzatok rendezésre kerültek.

Az egységes élelmiszerbiztonsági szervezet létrehozásáról szóló 2243/2006. (XII.23.) Kormány határozat alapján döntés született arról, hogy az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat és az Országos Élelmiszer-biztonsági és Táplálkozástudományi Intézet meghatározott feladatait a Földművelődésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium felügyelete alá tartozó Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatal látja el.

Az Országos Addiktológiai Intézet 2008. május 31-i hatállyal megszűntetésre került. Szervezési, módszertani, adatgyűjtési feladatait az Országos Szakfelügyeleti és Módszertani Központ, az egészségügyi szolgáltatási, illetőleg addiktológiai gondozási feladatokat az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet vette át.

A változásokat követően az Egészségügyi Minisztérium közvetlen felügyelete alá 21 önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező és 18 részben önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező központi költségvetési szerv tartozik.

Az intézmények 2009. évre tervezhető kiadási előirányzata 109.737,2 millió forint, támogatási előirányzata 34.064,1 millió forint, bevételi előirányzata 75.673,1 millió forint. A kiadási előirányzat előző évhez viszonyított 3.132,1 millió forintos (2,9 %-os) többletéhez 94,9 %-ban a bevételből származó 2.973,2 millió forint biztosít fedezetet. Az állami támogatás mértéke az előző évhez képest 158,9 millió forinttal emelkedik, ami 0,5 %-os változást jelent.

Az Egészségügyi Minisztérium Fejezeti egyensúlyi tartalék összege 2009. évben 1.696,9 millió forint, amely teljes egészében zárolásra kerül.

## **A XXI. Egészségügyi Minisztérium fejezet**

Az Egészségügyi Minisztérium fejezet 2008. évi támogatási előirányzatának levezetését, és 2009. évi javasolt előirányzatának alakulását az alábbi táblázat tartalmazza (adatok millió Ft-ban).

<b>2008. évi eredeti előirányzat</b>	<b>48 428,4</b>
<b>Fejezetek közötti átadás (FVM)</b>	<b>-256,1</b>
<b>Szerkezeti változások intézményi előirányzatokban</b>	
<b>Növekedés</b>	
– 2008. évi 5%-os illetményfejlesztés	1 224,2
– 2008. évi intézkedések bázisba építése (általános céltartalék)	147,0
<b>Csökkenés</b>	
– Általános báziscsökkentés	-673,0
<b>Szerkezeti változások fejezeti kezelésű előirányzatokban</b>	
<b>Csökkenés</b>	
– Differenciált mértékű báziscsökkentés	-356,0
– Egyszeri feladatok kivétele miatti báziscsökkentés	-474,0
<b>2008. évi fejezeti egyensúlyi tartalék</b>	<b>-1 569,0</b>
<b>2008. évi alap előirányzat</b>	<b>46 471,5</b>
<b>Többletek</b>	
– Országos Rehabilitációs Intézet beruházási előirányzata	500,0
– Szakmai programok növekménye	2 000,0
– „Új Tudás Műveltség Mindenkinék” Programból a Védőnői hálózat fejlesztés támogatása	350,0
<b>Csökkenés</b>	
– TB járulékcsoökkentés hatása	-519,4
<b>2009. évi javasolt előirányzat</b>	<b>47 105,2</b>
– 2009. évi fejezeti egyensúlyi tartalék zárolása	-1 696,9

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

Az 1. cím 1. alcímhez az önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező EüM Központi Igazgatása, a 2. alcímhez a részben önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal tartozik.

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

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

A cím kiadási előirányzata 1.874,9 millió forint, támogatási előirányzata 1.839,8 millió forint, bevételi előirányzata 35,1 millió forint.

A támogatási előirányzat 135,9 millió forintos növekedését jelentős részben a 2004/2008. (I.24.) Kormányhatározat értelmében a minisztérium személyi juttatás (bérszínvonal) arányosításhoz - az általános- és céltartalékból - biztosított 147,0 millió forint, továbbá a közsféra területén dolgozók 2008. évi 5 %-os illetményemelésével összefüggő 47,4 millió forint támogatási többlet indokolja. Az általános báziscsökkentés 47,0 millió forinttal, a gáz- és villamos energia kompenzáció +0,4 millió forinttal tovább módosítja a támogatás előirányzatát.

A TB járulék csökkentésével összefüggésben a támogatás 11,9 millió forinttal, a bevétel 0,2 millió forinttal módosul.

A tervezhető létszámirányszám 217 fő.

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

Az Intézet központi hivatalként működő, részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerv.

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

Kiadási előirányzata 222,9 millió forint, támogatási előirányzata 123,5 millió forint, bevételi előirányzata 99,4 millió forint. A támogatás 0,9 millió forintos növekedését a közsféra területén dolgozók 5 %-os béremelésének 5,1 millió forintos, valamint az általános báziscsökkentés 3,4 millió forintos előirányzat módosítás különbözete mellett a TB járulék csökkenésével összefüggő 0,8 millió forintos előirányzat módosítás indokolja.

A bevételi előirányzat tervezhető növekménye 9,4 millió forint, melyből +10,0 millió forint az igazgatási szolgáltatási díjak bevételi többlete, -0,6 millió forint a Tb. járulék csökkentésével összefüggő módosítás.

A tervezhető létszámirányszám 26 fő.

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

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

A címhez tartozó költségvetési szervek:

Országos Tisztifőorvosi Hivatal (OTH), mint önállóan gazdálkodó költségvetési szerv, valamint

részben önállóan gazdálkodó költségvetési szervei:

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

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

Feladata továbbá az egészségügy- és gyógyszerellátás területének irányítása és koordinálása, az egészségügyi szakfelügyeleti hálózat munkájának szakmai irányítása, koordinálása, felügyelete. Ezen túl itt kerülnek ellátásra a gyermekégeszségüggyel, és az ezzel kapcsolatos gyermeki jogok érvényesítésével összefüggő feladatok, továbbá az addiktológia szakterülettel összefüggő szervezési, módszertani tevékenységek.

A szervezet kiadási előirányzata 21.923,2 millió forint, állami támogatás előirányzata 16.940,9 millió forint, bevételi előirányzata 4.982,3 millió forint.

Az egységes élelmiszerbiztonsági szervezet létrehozásáról szóló 2243/2006. (XII.23.) Kormányhatározat alapján az ÁNTSZ és az Országos Élelmiszerbiztonsági és Táplálkozástudományi Intézet (jelenlegi elnevezése: Országos Élelmezés-és Táplálkozástudományi Intézet) egyes feladatainak átadása az FVM Mezőgazdasági Szakigazgatási Hivatalhoz a támogatás 256,1 millió forintos, a bevétel 198,0 millió forintos, a kiadási előirányzat 454,1 millió forintos, a létszám 104 fős csökkenését eredményezi.

Az Országos Addiktológiai Intézet 2008. május 31-i hatállyal megszüntetésre került. Szervezési, módszertani, adatgyűjtési feladatait az Országos Szakfelügyeleti és Módszertani Központ, az egészségügyi szolgáltatási, illetőleg addiktológiai gondozási feladatokat az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet vette át. Az Intézet megszüntetése, feladatainak átszervezése a bevétel 195,5 millió forintos, a létszám 61 fős csökkenését jelenti.

A közsféra területén dolgozók 2008. évi illetményemelésére biztosított támogatás 593,0 millió forinttal bővíti, az általános báziscsökkentés 461,7 millió forinttal csökkenti a támogatás előirányzatát. A gáz- és villamosenergia kompenzációra biztosított támogatás 3,4 millió forint többletet jelent. Fejlesztési támogatásként további 223,7 millió Ft többlet kerül beépítésre, melynek felhasználási jogcímei: gyógyszerárak, gyógyszerkészítmények ellenőrzése, Regionális Egészségügyi Tanács törvényben előírt kötelezettségeinek ellátását segítő szolgáltatás, Etikai Tanácsok működtetése, Nemzeti Drogfókuszpont kiadásainak támogatása, gyorsriasztási és reagálási rendszer működtetése, akadálymentesítés, számítógéppark cseréje, Biocid Reach feladatok többletígenye, Országos Élelmezés és Táplálkozástudományi Intézetre háruló EU-s és nemzetközi WHO szakmapolitikai feladatok ellátása.

A TB járulék csökkentése miatti változás a támogatásnál 173, 6, a bevételnél 51,1 millió forint.

Az engedélyezett létszám 4 012 fő

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

A címhez tartozó költségvetési szervek:

- Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet
- Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet

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

A kiadási előirányzat 9.657,2 millió forint, a támogatási előirányzat 8.958,2 millió forint, a bevételi előirányzat 699,0 millió forint.

A tervezett támogatási előirányzat többlete összességében 45,5 millió forint.

A közsféra területén dolgozók 2008. évi 5 %-os illetményemelésére adott támogatás 421,4 millió forint, ez tartalmazza a rezidensek, a szakmai kollégiumok, valamint a Semmelweis Egyetem bázisán működő, de az egészségügyi miniszter felügyelete alá tartozó két részben önállóan gazdálkodó költségvetési szerv személyi juttatásainak kiegészítését is.

Az általános báziscsökkentés intézetekre számított mértéke összességében 18,2 millió forint.

A fejezeti kezelésű előirányzatból a Nemzeti Egészségügyi Titkárság feladatainak ellátására 0,5 fő létszámfejlesztésnek a teljes munkaidőben történő foglalkoztatásához



2,5 millió forint, a gáz és villamosenergia kompenzáció ellentételezéséhez 0,2 millió forint költségvetési támogatás beépítésére kerül sor.

A minisztérium és az Egészségügyi Gazdasági Vezetők Egyesülete közös kiadásában és gondozásában megjelenő „Egészségügyi Gazdasági Szemle” című folyóirat megjelenéséhez biztosított (6,0 millió forint) keret az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézettől átkerül az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézethez, ami a feladat közvetlen finanszírozását teszi lehetővé.

A Strukturális Alapok Programiroda /ESKI-től az OGYI-hoz történő/ átszervezésével összefüggésben a támogatási előirányzat 59,0 millió forinttal, a létszám 9 fővel csökken.

A TB járulék 5%-os csökkenésével összefüggő módosítás 295,4 millió forint.

A tervezett létszámirányszám 216 fő.

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

A címhez tartozó költségvetési szervek:

- Országos Sportegészségügyi Intézet
- Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet
- Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet
- Országos Onkológiai Intézet
- Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet
- Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet
- Mátrai Állami Gyógyintézet
- Állami Szívkórház Balatonfüred
- Állami Szanatórium Sopron
- Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet
- Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet
- Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet
- Országos Gyógyszerészeti Intézet
- Részen önállóan gazdálkodó költségvetési szerve:*
- Strukturális Alapok Programiroda
- Parádfürdői Állami Kórház

A címhez 14 önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező és egy részben önálló gazdálkodási jogkörrel rendelkező központi költségvetési szerv tartozik.

Az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet központi költségvetési intézményként megszűnt, a gyógyító ellátási feladatokat a Fővárosi Önkormányzat Péterfy Sándor utcai Kórház-és Rendelőintézet végzi. Az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézetnek, a Svábhegyi Országos Gyermekeallergológiai Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézetnek, és az Országos Gyógyintézeti Központnak a megszűntetése befejeződött.

A Strukturális Alapok Programiroda feladatait 2008. áprilisáig az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet részjogkörű szervezeti egységeként látta el. Az intézet alapító okiratának módosításával 2008. április 18-ától, mint részben önállóan gazdálkodó

költségvetési szerv működik, a pénzügyi-gazdasági feladatok tekintetében az Országos Gyógyszerészeti Intézethez integrálva.

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

Az intézmények bevételi előirányzata 36.581,7 millió forint, támogatási előirányzata 1.972,4 millió forint.

A bevétel előző évhez viszonyított 1.506,4 millió forintos növekedését az intézeteknél végrehajtott átalakítások, szervezési intézkedések, áremelkedések befolyásolják.

A négy megszüntetett intézetnél a zárlati munkák miatt tervezett előirányzat /bevétel 805,2 millió forint, személyi juttatás és járulékaik 352,2 millió forint, dologi kiadások 453,0 millió forint, a létszám 240 fő/ kivezetése, rendezése megtörtént.

Az Országos Addiktológiai Intézet megszüntetésével, a gondozási feladatok átszervezésével összefüggésben az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet bevételi előirányzata 52,6 millió forinttal (15 fővel) emelkedik.

Az Országos Gyógyszerészeti Intézetnél a hatósági, szakhatósági feladatok ellátása, az ehhez szükséges feltételek biztosítása (magasan szakképzett szakgyógyszerészek alkalmazása) 132,3 millió forint bevételi előirányzat emelést (12 fő létszámtöbblet) igényel.

A Balatonfüredi Szívkórháznál az előírt minimumfeltétel teljesítése 164,3 millió forintos bevétel (5 fő létszámtöbblet) emelkedést indokol.

A fejlesztések forrásaként megjelenő 1.796,6 millió forintos többletbevétel tartalmazza többek között a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézetnél a haemodinamikai kapacitáskihasználással és a sürgősségi ellátással összefüggő 619,6 millió forint kiadási többletek fedezetét. Az előirányzat biztosít fedezetet az Országos Gyógyszerészeti Intézet 340,0 millió forint összegű fűtésrekonstrukciójára, a főigazgatói operatív tanács létrehozásával, továbbá az elektronikus ügymenetkezelői rendszer bevezetésével (a meglévő adminisztratív álláshelyek felszabadulása, illetőleg átszervezése, új diplomás, kvalifikált munkaerők alkalmazása) kapcsolatos 133,7 millió forintos kiadásra, valamint a 10,0 millió forint összegű intézeti lakáskölcsönre. Az Országos Onkológiai Intézetnél beépítésre kerül az elmúlt évben is megjelenő, teljesítménnyel összefüggő 386,0 millió forint bevételi növekmény.

A közszféra területén dolgozók 5 %-os illetményemelésével összefüggésben 449,9 millió forint bevételi és 43,6 millió forint támogatási előirányzat beépítésére kerül sor. Az általános báziscsökkenés -42,1 millió forinttal, a gáz- és villamosenergia kompenzáció +5,5 millió forinttal módosítja a támogatás mértékét.

A Strukturális Alapok Programiroda átszervezésével, a támogatási előirányzat 59,0 millió forinttal (létszám 9 fővel), az „Egészségügyi Gazdasági Szemle” című folyóirat megjelenésének támogatására biztosított keret Országos Orvosi Rehabilitációs Intézethez történő átrendezése 6,0 millió forinttal emeli a támogatás előirányzatát.

A TB járulék csökkentése a támogatásnál 13,5 millió forint, a bevételnél 289,1 millió forint módosítást igényel.

Az Országos Idegsebészeti Tudományos Intézetnél a Portaszolgálat kiszervezése 5 fővel, az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetnél és az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézetnél hozott szervezési intézkedések 18 fővel csökkentik a foglalkoztatottak létszámát.

A tervezhető létszámirányszám 5.399 fő.

## **5. cím Országos Mentőszolgálat**

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

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

A bevételi előirányzat mértéke 23.792,1 millió forint.

Az előző évhez viszonyított 1.479,1 millió forintos többlet egyrészt a közszféra területén 2008. évben végrehajtott illetményemelés (725,7 millió forint), másrészt a különböző feladatbővüléssel járó ( 1.074,5 millió forint) bevételi többletek miatt jelentkezik. Mértékét befolyásolja az Országos Mentőszolgálat emődi állomásának átadásával a bevételi előirányzat 65,8 millió forintos növekménye (20 fő létszám bővülés) és a TB járulék csökkenése következtében a -386,9 millió forintos módosítás.

A támogatási előirányzat 587,0 millió forint, melyből 287,0 millió forintot a koraszülött mentés feladatainak ellátására, 300,0 millió forintot a légimentés működtetésére lehet fordítani.

A tervezhető létszámirányszám 7.075 fő.

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

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

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

Bevételi előirányzata 9.153,3 millió forint, támogatási előirányzata 2.904,3 millió forint, a kiadási előirányzata 12.057,6 millió forint. Kiadásait 76 %-ban a vér- és vérkészítmények értékesítéséből származó bevételből biztosítja.

A 2008. június 1-től érvényes véráremelés 240,0 millió forint bevételi többlet beépítését indokolja.

A végrehajtásra kerülő 5 %-os illetményemelés 101,6 millió forinttal, a gáz- és villamosenergia kompenzáció 0,5 millió forinttal növeli, az általános báziscsökkentés pedig 80,0 millió forinttal csökkenti az állami támogatás mértékét.

A TB járulék csökkenése a támogatásnál -21,1 millió forint, a bevételnél -66,7 millió forint módosítást indokol.

A tervezhető létszámirányszám 1.567 fő.

## **8. cím      Egészségbiztosítási Felügyelet**

Az Egészségbiztosítási Felügyelet kormányhivatalként az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők jogainak védelmével, a társadalombiztosítás körében egészségügyi és egészségbiztosítási szolgáltatást nyújtók szakmailag, minőségileg, a törvényeknek és az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevők érdekeinek megfelelő működés ellenőrzésével, az ellátások /beleértve a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátást is/ nyújtásának biztosításával kapcsolatos feladatokat látja el.

A Felügyelet támogatási előirányzata 738,0 millió forint, bevételi előirányzata 330,2 millió forint, a kiadási előirányzata 1.068,2 millió forint.

A támogatási előirányzat módosításaként jelenik meg egyrészt a 2008. évi 5 %-os illetményemelés 12,1 millió forintos többlete, másrészt az általános báziscsökkentés 20,6 millió forintos kihatása.

A bevételek 71,9 millió forintos növelését a várható teljesítéshez igazodó bevételi és kiadási előirányzat emelése, a magasan kvalifikált munkaerő alkalmazásához szükséges előirányzatok kialakítása indokolja.

A TB járulék csökkenés -3,1 millió forint támogatási és -1,4 millió forint bevételi előirányzat módosítást jelent.

Az engedélyezett létszámirányszám 80 fő.

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

**14 388,0 millió Ft**

### **10.1. Beruházás**

**3 005,8 millió Ft**

#### **10.1.1. Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet rekonstrukciója**

**2 975,0 millió Ft**

Az Intézet átfogó rekonstrukcióját a Magyar Köztársaság 2000. évi költségvetéséről szóló 1999. évi CXXV. tv. hagyta jóvá. A mintegy 33.000 m<sup>2</sup> bruttó szintterületű új épületegyüttes kivitelezése 2000. évben kezdődött el.

A program célja a korszerű, jól működő rehabilitációs tevékenység feltételrendszerének komplex módon való megteremtése, ezen belül:

- mozgássérült betegek rehabilitációjához szükséges alapterület biztosítása;
- speciális rehabilitációs szolgáltatások kialakítása;

- a kedvezőtlen terepviszonyok között szükséges belső szállítás csökkentése, a rehabilitációs szolgáltatások könnyebb elérhetősége céljából az intézet valamennyi funkciójának egy épületegyüttesbe telepítése;
- új profilként intenzív terápiás és – Magyarországon elsőként - kómaosztály kialakítása;
- a meglévő épületen belül a kórházi hotel és a rehabilitációs funkciók építészeti szétválasztása;
- ágyszám-csökkentéssel párhuzamosan a nappali kórházi ellátás fejlesztése.

A 2008. évi előirányzat felhasználásával megvalósultak az alábbi beruházási feladatok:

1. „C” szárnyi gépház üzembe helyezése: klíma automatika, légtechnikai befejező munkái.
2. „F” szárny tornaterem: Melegburkolatok, asztalos szerkezetek, belső nyílászárók, tűzjelző, informatika és telefonhálózat, szerelvények, árnyékoló rendszerek elkészültek, üzembe helyezésük megtörtént.
3. „E” szárny hidroterápiás részleg: Vízgépészet szerelés, meleg burkolatok, asztalos szerkezetek, belső nyílászárók, lakatos szerkezetek, szerelvények, vizes-villamos, gyengeáram, tűzjelző, informatikai hálózat, telefon. A részleg üzembe helyezése megtörtént.

A „C” szárny teljes belső építészeti munkái felfüggesztésre kerültek, és helyettük az ideiglenes működési engedéllyel használatba vett épületek biztonságos üzemeltetésére szolgáló, mindenek előtt tűzvédelmi követelményeknek megfelelő külső tereprendezés, illetőleg úthálózat került kiépítésre. Befejeződtek a korábban megkezdett bontási munkálatok.

A 2009. évre tervezett előirányzat felhasználásával megvalósításra kerül:

1. A 2008-ban felfüggesztett „C” szárny teljes belső építészeti és szakipari munkái - kivéve az intenzív és kóma centrum elhelyezésére szolgáló szintet, illetve a -2 szinten lévő gazdasági kiszolgáló részleg területét -, az épület közlekedési útvonalainak teljes körű kiépítésével (lépcsőház, liftek). Ezzel a „C” szint részleges üzembe helyezése megtörténhet, és végleges helyükre kerülhetnek a rehabilitációt segítő Ortopéd Sebészeti Osztály és az Amputációs Sebészeti Osztály, a műtők és a központi steril. Ezen részlegek elhelyezésével a teljes betegellátás az új épületben történhet.
2. A „C” szárnyal összefüggésben, valamint a korábban üzembe helyezett részlegek működéséhez szükséges (részleges) orvostechnikai berendezések beszerzése.
3. Informatikai hálózat részleges fejlesztése, korszerű igények szerint.

A végleges üzembe helyezési engedély megszerzéséhez szükséges még a kóma centrum és intenzív osztály építészeti és szakipari munkáinak befejezése, valamint a kiemelt igény szintű és költségű orvostechnikai felszerelése. Szükséges továbbá a teljes körű orvostechnológiai felszerelés biztosítása, az informatikai rendszer korszerűsítésének befejezése. Elengedhetetlen továbbá a fekvő beteg osztályok hűtött levegővel történő ellátásának biztosítása is.

### **10.1.7. Országos Sportegészségügyi Intézet rekonstrukciója**

**15,4 millió Ft**

A beruházás orvos-szakmai és gazdasági-műszaki jóváhagyására 2000. évben került sor oly módon, hogy a megvalósítás két ütemben történik.

A beruházás I. ütemének szakmai tartalma a következő:

- 50 ágyas sportsebészeti osztály
- 8 ágyas fektető és 4 ágyas szubintenzív osztály
- 2 db aszeptikus és 2 db 1 napos sebészeti műtő
- járóbeteg szakellátás
- központi diagnosztikai egység (röntgen, klinikai laboratórium)
- központi ellátó-részlegek (sterilizáló, öltözők, tálalókonyha)

Az I. ütem 5.251 millió Ft építési – gép-műszer nélkül számított – költségű beruházása 2002. májusában kezdődött. Az eredetileg tervezett befejezési határidő 2004. I. féléve volt.

A finanszírozási ütemek módosulása miatt 2004. év végéig – 2,2 milliárd Ft költséggel – elkészült:

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

Az épület ezzel 50 %-os építési készültségi fokot ért el és a külső időjárási viszonyoktól védetté vált.

2005. évtől állagvédelmi és vagyonőrzési feladatok ellátására került sor, ami 2009. évben is folytatódik.

### **10.1.8. Egyéb beruházások**

**15,4 millió Ft**

Az előirányzat felhasználás tervezett célja a felügyeleti hatáskörbe tartozó intézményeknél a vis-major helyzetek okozta és a működési feltételek biztosítása szempontjából nélkülözhetetlen orvosi gép-műszerek cseréinek finanszírozása.

## **10.2. Egészségügyi ágazati célelőirányzatok**

**8 868,4 millió Ft**

### **10.2.1. Oltóanyag beszerzés**

**4 026,0 millió Ft**

Az ÁNTSZ a védőoltásokkal kapcsolatos kötelezettségét, köztük a védőoltások tervezésének, és az egyes oltóanyagok beszerzésének feladatait az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, , valamint annak felhatalmazása alapján a népjóléti miniszter a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges

járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI.3.) NM számú rendelete alapján végzi el.

A keret terhére kell beszerezni és térítésmentesen folyamatosan biztosítani:

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

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

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

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

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

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

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

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

**2 577,9 millió Ft**

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

**50,0 millió Ft**

A rendelkezésre álló forrás célja a Nemzeti Fejlesztési Terv I. végrehajtásának támogatása.

A támogatás a Pályázati Előkészítő Munkacsoportokba delegált tárca szakértők vállalalkozási díjainak kifizetésére kerül felhasználásra.

A delegált vállalkozók feladata, a szaktárca képviselője, és szakmai tanácsadás az Új Magyarország Fejlesztési Terv pályázati dokumentációjának és kiemelt projekt

felhívásainak elkészítése során. A támogatás 12 delegált fő díját, a vidéki megbízottak útiköltség térítését, valamint a dologi kiadások összegét egyaránt tartalmazza.

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

**12,0 millió Ft**

A 2009. évben folytatódnak a 2007-2013. közötti EU programozási időszak tervezési feladatai. Cél az Egészségügyi Minisztérium által az Új Magyarország Fejlesztési Terv kidolgozása során eddig elkészített operatív programokhoz kapcsolódó Akciótervek elkészítése, felülvizsgálata, és a pályázati dokumentációk elkészítése, valamint ezek egyeztetése a Humánerőforrás Operatív Programok és a Regionális Operatív Programok Irányító Hatóságaival, a Nemzeti Fejlesztési Ügynökséggel, a Regionális Fejlesztési Tanácsokkal és a Regionális Egészségügyi Tanácsokkal.

Az előirányzatból megvalósuló feladatok:

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

A Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program, és a Társadalmi Megújulás Operatív Program keretében 11-11 db konstrukció kidolgozására kerül sor. A Regionális Operatív Programok esetében a konstrukciók 7 régióban négy egészségügyi témában (alapellátás, járóbeteg-szakellátás, rehabilitáció és hosszú idejű ápolás) kerülnek kidolgozásra.

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

**150,0 millió Ft**

A tárca széles körben lát el szakmai, koordinációs feladatokat, mind európai uniós tagságunkból eredően, mind pedig a sokoldalú és a kétoldalú kormányközi együttműködések tekintetében.

A tárca e program keretében kívánja finanszírozni:

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



Mindezen kötelezettségek ellátásához az alábbiak biztosítása szükséges:

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

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

**112,1 millió Ft**

A katasztrófa-egészségügyi ellátás feladatait a 158/1999. (XI. 19.) Korm. rendelet tartalmazza. 2009. évben a támogatásból az alábbi feladatok kerülnek megoldásra:

- A 6. Tömeges Baleseti Egység kialakítása, az OMSZ tömeges eseményekre való reagáló képességét növelő projekt, melynek célja, hogy minden régióban legyen készenlétben olyan átalakított mentőautó, amely a tömeges ellátáshoz szükséges egészségügyi anyagokat, orvostechikai felszereléseket tartalmazza.
- Az ONER-3-2009 Nemzeti Nukleárisbaleset-elhárítási Gyakorlat ágazati feladatainak végrehajtása. Tartalmazza a gyakorlaton résztvevő közalkalmazotti állomány túlóráköltségeit, a gépjárművel történő szállítások, műszerek előkészítési, vegyszerek, fogyóanyagok, irodaszerek beszerzési költségeit, a kommunikáció költségeit, valamint a káliumjodid profilaxis bemutató gyakorlathoz a káliumjodid készítményt helyettesítő vitamin tabletták beszerzésének költségeit.
- A kritikus infrastruktúrák védelmének keretében a súlyponti kórházak működőképességének fenntartását biztosító alternatív infrastruktúra kialakítása
- Egészségügyi tartalékkészletek fejlesztése: a keret a Kormány határozatának megfelelő kapacitások kialakítása során- a terrorcselekmények és katasztrófahelyzetek kezeléséhez - a gyorsreagálási képességek fejlesztése, a biológiai és vegyi események sérültjeinek ellátásához szükséges speciális

készletek kialakítása céljára, továbbá az egyes elavult orvostechnikai eszközök lecserelésére kerül felhasználásra.

- Év közben lezajló hazai vagy nemzetközi gyakorlatokhoz kapcsolódó katasztrófa felkészülési gyakorlatok, képzések szervezése, végrehajtása.

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

**80,0 millió Ft**

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

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

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

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

A támogatás pályázati rendszerben kerül odaítélésre, 3 éves időtartamra, évenkénti bontásban.

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

**100,0 millió Ft**

A „Biztonság és Partnerség: Feladatok az egészségügyben 2010-ig” című program meghatározza a jövő év fő kommunikációs feladatait. A program megismerése és elfogadottságának növelése 2009-ben intenzív kommunikációs tevékenységet, médiakampányt igényel. A program sikerességének egyik eleme a központi forrásból támogatott megfelelő kommunikáció. Az előirányzat felhasználásának főbb területei:

- évi hat, általában teljes oldalas egészségügyi melléklet megjelenése az ország valamennyi megyei napilapjában, valamint a legnagyobb olvasottságú országos napilapban 60,0 millió Ft
- honlapszerkesztői feladatok ellátása 4,5 millió Ft
- hírszolgáltatási szerződés a Magyar Távirati Irodával, egész évre 6,5 millió Ft
- médiafigyelés egész évre 6,0 millió Ft
- rendezvények, kiadványok megjelentetése egyéb rádió- és televízió-műsorok támogatása 10,0 millió Ft
- egyéb ad hoc jellegű, előre nem tervezhető kiadások 13,0 millió Ft

### **10.2.2./15 Ágazati információs programok**

**85,0 millió Ft**

A támogatási keret felhasználására az egészségügyi intézmények informatikai rendszerei minimum-követelményeinek elterjesztése és az akkreditációs rendszer kialakítása során felmerülő feladatok ellátása érdekében kerül sor.

Forrást biztosít a társadalombiztosítási kártya rendszerhez kapcsolódó szakértői munkák elvégzésére, így különösen a koordinációs, minőségbiztosítási és monitoring feladatokra, az egyéb egészségügyi és informatikai ágazatot érintő szakértői feladatokra, valamint a TIOP, KMOP, TÁMOP forrásokhoz kapcsolódó szakértői feladatok ellátására. Szintaktikai szintű egészségügyi adatcsere szabványok kidolgozására kerül sor a jelenlegi HL7, MSZ szabványokból, valamint ezek kiadásához kapcsolódóan szakértői megbízási szerződéseket kell kötni, továbbá szervezési és dokumentálási feladatokat kell ellátni.

A forrás terhére megvalósul az egészségügyi informatikai biztonsági audit, a biztonsági és adatvédelmi politika kialakítása és kézikönyv kiadása, elterjesztése. Sor kerül országos állapotfelmérésre, adatbiztonsági és adatvédelmi ajánlások elkészítésére, valamint a kötelező minimumfeltételekre vonatkozó javaslatételre.

Feladat továbbá a telekommunikációs hálózat koncepció kialakítása az egészségügyben (Közháló, EKG, stb. koncepcióba illeszkedően), ennek keretében:

- szakértői feladatok ellátása
- továbbfejlesztési lehetőségek vizsgálata
- hosszú távú stratégiai terv elkészítése, különös tekintettel az egészségügyi ágazatot érintő kapcsolódási pontokra

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

**960,7 millió Ft**

**A támogatás az alábbi feladatok ellátására nyújt fedezetet:**

**Az Átfogó kódkarbantartás feladatának keretében** az egészségügyi ellátásban használt szakmai kódrendszerek és finanszírozási paraméterek karbantartási folyamatának jogi szabályozásáról szóló 6/1998 (III. 11.) NM rendelet alapján a természetbeni egészségügyi szolgáltatások finanszírozási díjparamétereinek karbantartását rendszeresen el kell végezni. A feladatra a támogatási előirányzat mértéke 200,0 millió forint. A miniszteri rendelet szabályozza a kódkarbantartási feladatokat, a díjparaméterek karbantartásában közreműködő szervezetek feladatait, és a kalkulációs szabványokat. A díjparaméterek karbantartása biztosítja az átlátható, igazságos, normatív, költséghatékony finanszírozás megvalósítását. Általános, minden ellátási eseményre kiterjedő ráfordításmérés 1999. óta nem készült. Az orvosi technológiák, betegutak változása szükségessé teszi a rendszeres mérést, értékelést. A rendszeres karbantartás elmulasztása esetén a rendszerben tapasztalható igazságtalan forrásallokációk nem módosíthatók, nem számolhatók fel. Az átfogó karbantartás célja a kórházak és a járóbeteg szakellátó intézmények által nyújtott ellátások finanszírozási paramétereinek igazságos, az elismerten szükséges ráfordításokkal arányos meghatározása ráfordítási felmérések alapján, a szakmai előírások figyelembe vételével.

A jelenleg folyamatban lévő átfogó költségfelmérés adatainak feldolgozása, szakmai elemzése, eredményeinek folyamatos aktualizálása 2009-ben is szükségessé teszi, hogy a finanszírozási paraméterek meghatározásának költségei megjelenjenek a költségvetésben. Az előirányzat összege elsősorban a szakmai elemző munkát végző szakértők és az adatok feldolgozásában közreműködő informatikusok megbízási díjaként kerül felhasználásra.

#### **A támogatásból ellátásra kerülő egyéb feladatok:**

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

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

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

**A Daganatos Betegek Rehabilitációs Lelki Otthona Bakonyszűcs** megalakulásával lehetőséget ad a gondozottak családközpontú (komplex) pszichoterápiájára, illetve rehabilitációjára. Az intézményben a beteg gyermeknek (fiatal) és egész családjának lehetősége van a terápiás programokban való részvételre, ezzel segítve a gyógyulási folyamatokat.

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

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

**Intézmény hálózat átalakításának költségei** előirányzat forrást biztosít az intézményi hálózat átszervezéseként 2008-ban megszüntetett intézeteknél a megszüntetés és a végelszámolás során felmerülő azon költségekre, melyek a megszűnő intézetek működési költségvetéséből már nem voltak biztosíthatóak. Ilyenek például:

- dokumentációk és irat-elhelyezési feladatok
- eszközértékesítés költségei
- vagyoni jogokat érintő szerződésekkel kapcsolatos kötelezettségek (szerződések felmondása, kártérítési ügyek rendezése), stb

A megszűnő intézetek tekintetében a vagyoni jogutódlásból adódó feladatokat az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet végzi.

## 10.2.2./20 Népegészségügyi és egészségfejlesztési feladatok

600,0 millió Ft

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

A Program fő célkitűzése, hogy minden magyar állampolgár a lehető legegészségesebben éljen, s ennek eredményeként tíz év távlatában három évvel legyen hosszabb a születéskor várható élettartam mindkét nem esetében. A Programban foglaltak megvalósításának két fő útja van:

- az egyes állampolgárok egészségének védelme és fejlesztése egész életük során,
- a főbb betegségek, sérülések, halálokok gyakoriságának csökkentése, az ezekkel járó szenvedés mérséklése.

Ennek megfelelően a Népegészségügyi Program nagy hangsúlyt fektet a megelőzésre, így a szűrőprogramokra és a prevenciók tevékenységek támogatására.

A rák Magyarországon különlegesen súlyos népegészségügyi probléma. A daganatos halálozás csökkentésére – rövid és középtávon – a korai felismerés és a korai kezelés a legígéretesebb stratégia, a korán alkalmazott gyógymód a legeredményesebb. A népegészségügyi szűrővizsgálatok elősegítik, hogy a betegségek időben felismerésre kerüljenek, és így a gyógyulás esélye a lehető legjobb legyen. A népegészségügyi szűrővizsgálat olyan a céllakosságnak meghatározott korcsoportjaira kiterjedő, szakmailag indokolt gyakorisággal végrehajtott, az egészségügyi ellátórendszer által kezdeményezett népegészségügyi tevékenység, mely a személyes meghívás és követés gyakorlatát alkalmazva a lakosság optimális átszűrtségére törekszik. 2009-ben ezért tovább folytatódik a célzott, szervezett szűrővizsgálatokon belül az emlő- és méhnyakszűrés illetve a 2007-ben elkezdődött az ajak és szájüregi szűrés a pályázattal kiválasztott 217 orvos részvételével. E-tanulással került elsajátításra a szájüregi rák szűrési protokoll és az on-line szűrési adatközlések folyamata is elindult. A szűréseken való lakossági megjelenés, részvétel számának növelése érdekében a kommunikáció is nagy szerepet kap.

A lakosság egészséges életmóddal kapcsolatos ismereteinek bővítése, az egészséges táplálkozásra, aktív testmozgásra való felhívás szintén kommunikációs feladat: kiadványok, spotok, rendezvények által tudatosul a lakosságban, hogy miként tudja életmódját úgy alakítani, hogy a súlyos betegségek kialakulását megelőzze. A táplálkozási szokások nagy szerepet játszanak mind a daganatos, mind a cardiovascularis megbetegedések kialakulásában. A program támogat olyan kezdeményezéseket, amelyek segítséget adnak a gyermekek egészséges fejlődéséhez szükséges, megfelelő tápanyag összetételű és kalóriaértékű étrendek kialakításához.

Fontos a szenvedélybetegségek elleni küzdelem, ugyanis a szenvedélybetegségek a daganatos, és szív- érrendszeri betegségek előfordulását nagymértékben elősegítik. Ezért nagy hangsúlyt kap a dohányzás, és alkohol okozta ártalmak csökkentésére irányuló projektek, rendezvények, illetve a dohányzás megelőzését, leszoktatását célzó programok támogatása.

A Nemzeti AIDS Bizottság ajánlása lapján kerül sor minden évben a HIV/AIDS elleni küzdelem részeként az anoním HIV/AIDS szűrés támogatására, a civil szervezetek prevenciók tevékenységének támogatására, valamint a fiatalok családi

életre, biztonságos szexuális életre és a HIV/AIDS fertőzés elkerülésére való nevelés programjainak támogatására.

Az esélyegyenlőség jegyében kerül sor a Deszegregációs projekt keretében 2006 óta folyamatosan működő szűrőprogram támogatására, melynek során az 5-7 éves, hátrányos helyzetű, elsősorban roma gyermekek szűrésére kerül sor Budapest VIII. kerületében. A program szenzomotoros érettségi állapotfelmérés elvégzése után, a kiszűrtek részére fejlesztő tréninget szervez, külön biztosítva a tréninget tartó pedagógusok kiképzését.

A hazai gyermeklakosság egészségi állapotára és életmódjára vonatkozó adatok ismeretében, részletes helyzetelemzést követően 2005. novemberében készült el a „Közös Kincsünk a Gyermekek” Nemzeti Csecsemő- és Gyermek egészségügyi Program, melynek legfőbb célja, a gyermekek számára a lehető legjobb egészség és testi, mentális fejlődés biztosítása, hogy ezáltal csökkenjenek az elkerülhető betegségek és a halálozás okozta társadalmi terhek. A hosszú távú program arra épül, hogy az élet fogantatástól 18 éves korig terjedő időszaka alapozza meg a későbbi életkorok fizikai és szellemi teljesítőképességét, az egészség megőrzésének, a betegségek megelőzésének esélyét, mert az ebben az időszakban kialakult „veszteségek” később már nem kompenzálhatók.

A felsőoktatásról szóló 2005. évi CXXXIX. törvény értelmében az előirányzat részben fedezetet biztosít a szakirányú posztgraduális képzések költségeire (Népegészségügyi Iskola támogatása).

A Népegészségügyi jelentés a program hatásosságának monitorozását hivatott bemutatni. Az egészséghatás vizsgálat elősegíti, hogy döntéshozatal előtt szűrésre kerüljenek azok a szakpolitikák, fejlesztési stratégiák és törvénytervezetek, amelyek potenciális egészséghatásaival számolni kell, a szakértői értékelések (gyors egészséghatás becslések) eredményei pedig a döntéshozatali folyamatban felhasználásra kerülhetnek.

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

**428,1 millió Ft**

A támogatásból az alábbi feladatok kerülnek megoldásra

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 148. § (4) bekezdése alapján a Nemzeti Egészségügyi Tanács működési költségeit a központi költségvetésben biztosítani kell. A NET feladatköréről, szervezetéről és működéséről szóló 229/1998. (XII. 30.) Korm. rendelet 7.§ (1) bekezdése kimondja, hogy az EüM a Tanács működésével kapcsolatos titkársági, ügyviteli feladatok ellátásához a feltételeket biztosítja.

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

A Minőségügyi rendszer fejlesztése program keretében az Európai Unió tagországaival közösen ki kell fejleszteni azokat az alapvető egészségügyi mutatókat/indikátorokat, melyek alkalmasak a tagországok egészségügyi ellátásának, a betegek biztonságának, az ellátáshoz való hozzáféréseinek mérésére, illetve alkalmasak az országok közötti összehasonlításra is.

### **A védőnői hálózatfejlesztés támogatási előirányzatának mértéke 350,0 millió forint.**

A védőnői ellátás fejlesztésének célja, fokozott védőnői gondozás biztosítása az arra rászoruló családok számára. A felsőfokú védőnői képzésben rejlő lehetőségek jobb kihasználásával, kiegészítő célirányos képzéssel, új kompetencia szerzésével, új mechanizmusok, együttműködési és finanszírozási formák kialakításával elérhető, hogy a védőnők még jelentősebb mértékben vegyenek részt a Nemzeti Programok feladatainak megvalósításában (népegészségügyi, gyermekegészségügy, rákellenes, szív-és érrendszeri, gyermekszegénység elleni, stb.), szorosan együttműködve a házi orvossal, az ápolóval, az ÁNTSZ-szel, és egyéb szervezetekkel.

A védőnői hálózat feladata különösen:

1. Részvétel az életkorhoz kötött szűrővizsgálatok szervezésében és végzésében:
  - egészséges életvitel ösztönzése, családi anamnézis felvétele, különös tekintettel az elhízás, a szív és érrendszeri betegségek, és a cukorbetegség megelőzése, a kockázati tényezők korai észlelése érdekében, szükség esetén a házi orvoshoz való irányítással;
  - életkorhoz kötött szűrővizsgálatokban való részvétel: vérnyomásmérés, vércukor- és vizelet teszttel történő vizsgálata, stb. kóros elváltozás esetén a házi orvoshoz irányítás;
  - a fiataalkori szív-és érrendszeri betegségek gyermek-és serdülőkori megelőzése (PEACH Projekt) a veszélyeztetettek célzott szűrővizsgálatával, házi gyermekorvoshoz irányításával, és a gondozásban való közreműködéssel;
  - a lakossági szűrések szervezésében való aktívabb közreműködés területén
    - méhnyakszűrés, kenetvétellel - sikeres külföldi példákat követve az alapellátásban, a körzetben, növédelmi tanácsadás keretében, megfelelő kiképzéssel a területi védőnő végezne, külön finanszírozás biztosításával;
  - dohányzás leszokást segítő tanácsadás végzése;
  - egészségvédelmi projektek, programok tervezése, szervezése, lebonyolítása;
  - epidemiológiai vizsgálatokban, kutatásokban, lakossági felmérésekben interjúk felvételében való részvétel
2. A védőnői ellátás fejlesztése „Mozgó Védőnői Szolgálat” biztosításával.

A program keretében kerül sor a „Mozgó Védőnői Szolgálat” biztosítására, a védőnői szolgálatot ellátó székelyközségen kívüli településeken (több települést ellátó körzet). A székelyközségen kívül élők megfelelő állapotfelméréséhez, a szűrővizsgálatok elvégzéséhez - a korai észlelés, jelzés és célirányos ellátás, és gondozás érdekében - szükséges helybe vinni a védőnői tanácsadást. A támogatással megoldható a csatolt településeken a vizsgálatokhoz szükséges mobil eszközök, a dokumentálási célt szolgáló mobil elektronikai felszerelések (laptop), szükség esetén gépjármű beszerzése, illetve saját gépjármű használatának finanszírozása.
3. Házi gyermekorvosokkal/házi orvosokkal/gyermekjóléti szolgálatokkal való együttműködés tartalmának, módjának meghatározása, szabályozása

A program keretében kerül sor az elektronikus kapcsolattartás fejlesztésére, így különösen, az informatikai rendszerek összehangolására, kompatibilitásuk megoldására, a programok rendszeres karbantartásának, a jogszabályoknak, és szakmai szabályoknak megfelelő fejlesztésére.

**4. A védőnői ellátás színvonalának javítása – módszerek fejlesztése, oktatása**

A hálózatfejlesztés keretében kerül sor a védőnői ellátásban alkalmazott módszerek kutatására fejlesztésére, a gondozási szempontok meghatározására, és a Védőnői Módszertani Csoport létrehozására.

**5. Korszerű információs anyagok biztosítása – a családok objektív tájékoztatásához.**

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

**800,0 millió Ft**

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

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

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

**1 250,0 millió Ft**

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



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

**35,0 millió Ft**

Az előirányzat fedezetet biztosít a Regionális Egészségügyi Tanácsok működési költségeire. 2009-ben az Új Magyarország Fejlesztési Terv során kiírt pályázatok megvalósítása során jelentős feladat hárul a Regionális Egészségügyi Tanácsokra. Az egészségügyi ellátás fejlesztését szolgáló forrásokra pályázóknak a pályázatokhoz szükséges előzetes kapacitás befogadási kérelmüket a Regionális Egészségügyi Tanácsokhoz kell benyújtaniuk. A Regionális Egészségügyi Tanácsoknak önálló javaslattételi joguk van, tervezési feladatokat kell ellátniuk, valamint kapacitás tanulmányokat kell készíteniük.

Az előirányzatból megvalósuló feladatok részletesebben:

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

A forrás felhasználása az OTH-n keresztül megbízási szerződések alapján történik.

A támogatási előirányzat egyenlőrészen kerül elosztásra a 7 Regionális Egészségügyi Tanács között.

Amennyiben az NFT II egészségügyi pályázatainak a kapacitások elosztásának módosítását érintik, az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény, valamint a törvény végrehajtására szóló 361/2006. (XII.28.) Korm. rendelet alapján a Regionális Egészségügyi Tanácsok számára az érintett pályázatokat be kell nyújtani jóváhagyásra. A Regionális Egészségügyi Tanácsoknak döntésük megalapozásához pénzügyi hatásvizsgálatot kell elvégezniük.

### **10.2.12 Határon túli magyarok egészségügyi ellátásának támogatása**

**80,0 millió Ft**

A határon túli magyarok magyarországi egészségügyi ellátásának támogatásáról szóló 59/2007. (XII. 29) EüM rendelet hatálya a szomszédos államokban élő magyarokról szóló 2001. évi LXII. törvény 1. § (1) bekezdésében felsorolt szomszédos államokban lakóhellyel rendelkező, nem magyar állampolgárságú, magát magyar nemzetiségűnek valló személyekre terjed ki, kivéve az Európai Unió tagállamainak és társult tagjainak állampolgárait.

A támogatás odaítéléséről - az egészségügyi ellátás indokoltsága és a kérelmező beteg egészségi állapota alapján - az egészségügyi miniszter irányítása alatt működő Értékelő Bizottság dönt. A döntés alapján az Egészségügyi Minisztérium a határon túli magyarok részére a magyarországi egészségügyi ellátások költségeihez támogatást biztosít az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közreműködésével e rendeletben meghatározott szabályok szerint, az e rendelet 2. számú mellékletében felsorolt betegcsoportokba tartozó magyarországi egészségügyi ellátások igénybevételéhez. Az előirányzat forrást biztosít az egészségügyi miniszter által kijelölt Értékelő Bizottság működésére.

### **10.2.13 Kisforgalmú gyógyszertárak működtetési támogatása**

**450,0 millió Ft**

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

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

- árrés alapú (6 havi árréstömeg 12 millió forint alatt, egyedüli gyógyszertár a településen, heti 40 óra nyitva tartás),
- fiókgyógyszertár működtetésének támogatása (6 havi árréstömeg 25 millió forint alatt és fiókgyógyszertárat működtet),
- helyettesítési támogatás (egyedüli gyógyszertár a településen, heti 40 óra nyitva tartás, egy gyógyszerész).

A támogatandó gyógyszertárak körének változatlanóságát figyelembe véve, 2009-ben várhatóan havonta 540-550 gyógyszertárat működtető támogatásra jogosult vállalkozás igényelhet hozzájárulást.

### **10.2.41. Intézményi felújítások**

**174,3 millió Ft**

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

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

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

**240,0 millió Ft**

Magyarország 2009. évi tagdíjfizetési kötelezettségei (kiemelten a WHO tagdíj) 2008 évben a korábbi évekhez képest jelentős mértékben, 100%-kal emelkedtek. Az előirányzatból a WHO tagdíj 2009. évre 1 133 190 USD, árfolyamtól függően mintegy 193,0 millió Ft.

A WHO tagdíjfizetési kötelezettség teljesítésén túlmenően, egyéb kormányközi szervezetek – egyes, a tárca tevékenységét érintő ENSZ, illetve, ahhoz kapcsolódó szervezetek, az OECD egészségügyi programja – tevékenységében való részvételhez szükséges tagdíjfizetési, hozzájárulási kötelezettségnek 2009-ben is eleget kell tenni, ezen szervezetek munkájában történő aktív magyar kormányzati részvétel a jövőben is fontos. A kormányzati nemzetközi kötelezettségek teljesítése mellett, nagyon kivételes esetben nem-kormányzati szervezet nemzetközi szervezet munkájában - a tagdíjkifizetés támogatásával - történő részvételének elősegítésére kerül sor.

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

**156,0 millió Ft**

Az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. tv. alapján egyes közfeladatok megvalósítására a Magyar Orvosi Kamara, a Magyar Gyógyszerész Kamara, és a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara útján kerül sor, mely feladatellátás forrását a fejezet költségvetése tartalmazza.

Az előirányzatból több társadalmi szervezet, alapítvány támogatására is sor kerül. A MOTESZ esetében a szövetség vezető testületeinek és szakmai bizottságainak működési célú támogatása valósul meg.

A rákbetegek szervezetei (Magyar ILCO Szövetség, Rákbetegek Országos Szövetsége és Magyar Rákellenes Liga) a daganatos betegek érdekképviselői szervei, melyek tevékenységükkel elősegítik a betegek gyógyulását. Társadalmi rehabilitációt, valamint egészségnevelő és tanácsadói tevékenységet is ellátnak. Rendezvényeikkel, kiadványaikkal felhívják a lakosság figyelmét a prevenció jelentőségére.

Egyéb társadalmi szervezetek, alapítványok támogatása is ebből a forrásból történik.

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

**243,0 millió Ft**

A Magyar Vöröskereszt tevékenységét az 1993. évi XL. törvény alapján végzi.

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

- szervezetfejlesztési és minőségirányítási feladatok végrehajtása, szabályzatok megalkotása
- web-alapú országos belső informatikai hálózat működtetése

- képzési tevékenységek
- a Magyar Ifjúsági Vöröskereszt hálózatának fejlesztése, programjainak támogatása (országos találkozók, országos HIV/AIDS prevenciók verseny megrendezése, ifjúsági önkéntesek oktatása)
- nemzetközi tevékenység, együttműködés a brüsszeli Európai Unió Irodával,
- nemzetközi keresőszolgálat működtetése, kapcsolattartás 45 külföldi társszervezettel
- véradásszervezés az Országos Vérellátó Szolgálattal kötött Együttműködési Megállapodás alapján
- elsősegély-nyújtási programban részvétel (közúti járművezető jelöltek vizsgáztatása, Országos Elsősegélynyújtó Verseny megrendezése, az elsősegélynyújtás Világnap megszervezése, lebonyolítása, stb)
- szociális programok szervezése (pl. családvédelmi programok kirándulások, táborok, „Együtt a jövőért” program)
- segítségnyújtás (segélyezés az Adománykezelési Szolgálattal közösen, karácsonyi szeretetakció, rászorulóknak ruha, cipő, élelmiszer biztosítása, stb)
- egészségvédelmi tevékenység (részvétel pl. az Alzheimer világnapon, Egészség Hídja rendezvényen, „Biztonságos napozás” program), katasztrófasegélyezés (hazai és külföldi országok özön- és árvíz, valamint a hazai belvíz okozta katasztrófák károsultjainak megsegítése).

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

**3,1 millió Ft**

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

### **10.22.2. Fejezeti egyensúlyi tartalék**

**1 696,9 millió Ft**

A Fejezeti egyensúlyi tartalék teljes egészében zárolásra kerül.

Dr Székely Tamás  
egészségügyi miniszter

Dr. Veres János  
pénzügyminiszter