

Az Egészségbiztosítási Alap 2007. évi költségvetésének előirányzott bevételi főösszege 1 636 393,3 millió forint, kiadási főösszege 1 668 631,7 millió forint, a költségvetés hiánya 32 238,4 millió forint. A deficit rendezéséről a 2007. évi költségvetés végrehajtásáról szóló törvény rendelkezik.

A költségvetési tervezés 6,6 százalékos bér és keresettömeg-növekedést, 6,2 százalékos fogyasztói árnövekedést, 6,7 százalékos bruttó és 1,7 százalékos nettó átlagkereset növekedést előrevetítő makrogazdasági paraméterek alapján történt.

Bevételek

Az egészségbiztosítási ellátások fedezetéül szolgáló bevételek előirányzata 1 635 305,9 millió forint, mely az alábbi tételeket tartalmazza:

1. Cím: Egészségbiztosítási ellátások fedezetéül szolgáló bevételek

1. Alcím: Munkáltatói egészségbiztosítási járulék

2. Alcím: Biztosított egészségbiztosítási járulék

A figyelembe vett makrogazdasági paraméterek, a jogszabályi változások alapján (pl: a járulék mértékének változása) 2007. évben a munkáltatói egészségbiztosítási, valamint a biztosított egészségbiztosítási járulékbévetel együttes tervezett összege 1 043 774,0 millió forint, amely az összes bevétel 63,8 százalékát teszi ki.

A 2007. évben érvényes egészségbiztosítási járulékmértékek változtak az előző évihez képest. A munkáltatók által fizetendő egészségbiztosítási járulék mértéke 8 százalék, amely a társadalombiztosítási kockázatok szerint 5 százalék természetbeni egészségbiztosítási járulékra, illetve 3 százalék pénzbeli egészségbiztosítási járulékra oszlik meg.

A biztosítottak által fizetendő biztosított egészségbiztosítási járulék mértéke 2007. évben 7 százalék, amelyből 4 százalék természetbeni, 3 százalék pénzbeli egészségbiztosítási járulék. A 2006. évhez hasonlóan a fizetés alapját képező jövedelmeknek nincs felső korlátja, viszont kiterjed az egyéni természetbeni egészségbiztosítási járulékfizetési kötelezettség valamennyi biztosítási jogviszonyból származó jövedelemre, valamint a saját jogú foglalkoztatott nyugdíjas jövedelmére is.

A 2007. évre is érvényes – a 2006. szeptember 1-jével bevezetett – minimum járulékalap utáni járulékfizetési kötelezettség, alapja a minimálbér kétszerese (131 ezer forint).

2007. január 1-jétől 16 százalékos egészségügyi szolgáltatási járulékot kell fizetnie annak, aki nem biztosított és nem is biztosított eltartott hozzátartozója, továbbá egészségügyi szolgáltatásra szolidaritási alapon sem jogosult.

3. Alcím: Egyéb járulékok és hozzájárulások

Az egyéb járulékok és hozzájárulások 2007. évi együttes összege 28 580,5 millió forint. Ezen előirányzaton belül meghatározó tétel a munkáltatói táppénz hozzájárulás 24 570,0 millió forintos előirányzata. A bruttó átlagkereset növekedését, valamint a munkáltatói járulékmérték csökkenését követi a közteherjegy után fizetett járulék 740,5 millió forintos előirányzata. A megállapodás alapján fizetők járulékbevételének előirányzata 20,0 millió forint, mivel 2005. novemberétől belföldi személy egészségbiztosítási ellátásokra nem köthet megállapodást. 2007. március 1-jétől 9 százalékos egészségügyi szolgáltatási járulékot kell fizetni a kiegészítő tevékenységet végző egyéni és társas vállalkozó után. A baleseti járulékra/egészségügyi szolgáltatási járulékra 3 250,0 millió forint került tervezésre.

4. Alcím: Egészségügyi hozzájárulás

Az egészségügyi hozzájárulás (tételes és százalékos) együttes összege 2007-ben 111 474,0 millió forint, mely az összes bevétel 6,8 százalékát teszi ki.

A tételes egészségügyi hozzájárulás előirányzata 88 387,0 millió forint. Az előirányzat kialakítása során a foglalkoztatotti létszám változatlansága, valamint a havi 1 950 forint/fő befizetési kötelezettség lett figyelembe véve.

A százalékos egészségügyi hozzájárulás 2007. évi előirányzata 23 087,0 millió forint.

5. Alcím: Késedelmi pótlék, bírság

A késedelmi pótlék és bírság 2007. évi előirányzata 6 023,0 millió forint.

6. Alcím: Központi költségvetési hozzájárulások

A központi költségvetési hozzájárulások alcím 2007. évre tervezett együttes összege 369 255,0 millió forint. A bevétel döntő része az un. „nemzeti kockázatközösségből” származik, amelynek keretében a központi költségvetés járulék címén pénzeszközt ad át az Egészségbiztosítási Alap számára. A befizetési kötelezettség az arányos közteherviselés elvét hivatott biztosítani. A központi költségvetés 2007. évben 9 százalék természetbeni egészségbiztosítási járulékot fizet (11 százalék helyett) azok után az állampolgárok után, akik után más nem fizet társadalombiztosítási járulékot. A befizetés 2007. évben 1 hónap 11 százalékkal, 11 hónap 9 százalékkal számolva 288 905,0 millió forint, figyelembe véve a makrogazdasági paramétereket (pl.: nyugdíj-nyugdíjszerű ellátások emelése, minimálbér-emelés, stb.). A gyermekgondozási díj

megtérítésének előirányzata 75 250,0 millió forint. Az alcím tartalmazza még a terhesség-megszakítással kapcsolatos költségvetési térítés 1 400,0 millió forintos összegét, valamint az egészségügyi feladatok ellátásával kapcsolatos 3 700,0 millió forint összegű központi költségvetési hozzájárulást.

7. Alcím: Egészségbiztosítási tevékenységgel kapcsolatos egyéb bevételek

2007. évben az egészségbiztosítási tevékenységgel kapcsolatos egyéb bevételek alcím előirányzatainak együttes összege 76 199,4 millió forint.

Az alcímen belül található a terhesség-megszakítás egyéni térítési díja 726,4 millió forint összeggel, a kifizetések visszatérülése és egyéb bevételek 2 135,0 millió forintos előirányzata, a baleseti és egyéb kártérítési megtérítések 4 556,0 millió forintos előirányzata, illetve az egészségügyi szolgáltatók visszafizetése 122,0 millió forintos bevételi előirányzata.

Ezeket túl a nemzetközi egyezményből eredő ellátások megtérítése jogcímcsoport együttes összege 330,0 millió forint, amely tartalmazza az EU és nem EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolásokról keletkező bevételeket.

- Az **EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolásokat** az Európai Tanács 1408/71/EGK és 574/72/EGK sz. rendeletei szabályozzák. Magában foglalja az EGT tagállamokból érkező biztosítottak Magyarországon „E” formanyomtatvány átadása mellett történő ellátása nyomán felmerülő költségtérítések összegét, melyet számlázás alapján térítenek az OEP részére a külföldi biztosítók. A 2007-es költségvetési év utolsó negyedévére már figyelembevételre kerültek a Romániából és Bulgáriából befolyó bevételek is, melynek alapján a 2007. évi előirányzat 180,0 millió forint.
- 2007-ben hatályba lép egy-két az EGT elszámolásokhoz hasonló formanyomtatványon alapuló elszámolások kétoldalú egyezmény. Ezt feltételezve a **nem EU tagállamokkal** kapcsolatos elszámolások költségvetési soron a külföldi biztosítottak formanyomtatvány alapján történő magyarországi ellátása nyomán felmerülő költségtérítések összege nő, melyet számlázás alapján térítenek meg az összekötő biztosítók. A 2007. évi előirányzat 150,0 millió forint.

Az alcímen belül megjelenő új előirányzati sorok az alábbiak:

- Szerződés szerinti gyógyszergyártói és forgalmazói befizetések (1 000,0 millió forint), melyek a támogatás-volumen és a Magyar Állam és a gyártók közötti szerződésből származó bevételek,
- Folyamatos gyógyszerellátást biztosító gyógyszergyártói és forgalmazói befizetések és egyéb gyógyszerforgalmazással

kapcsolatos bevételek (45 000,0 millió forint), melyek a nyilvántartásba vételi díjak, valamint gyógyszer-gazdaságossági törvényben meghatározott befizetések,

- Vizitdíj, kórházi napidíj bevétel (22 000,0 millió forint),
- Minimum járulékalappal összefüggő különadó (330,0 millió forint).

Kiadások

Az egészségbiztosítási ellátások fedezetéül szolgáló kiadások 2007. évi előirányzata 1 363 624,9 millió forint, mely az alábbi tételeket tartalmazza:

2. Cím: Egészségbiztosítási ellátások kiadásai

Változás az előző évekhez képest, hogy az Egészségbiztosítási Alap 2. Cím 1. Nyugellátások alcím megszűnik, ugyanis a korhatár alatti III. csoportos rokkantsági és baleseti rokkantsági, a hozzátartozói nyugellátások, valamint a tizenharmadik havi nyugdíj 2007. évre előirányzott kiadása a Nyugdíjbiztosítási Alap költségvetésébe került.

2. Alcím: Egészségbiztosítás pénzbeli ellátásai

Az Egészségbiztosítási Alap 2007. évi pénzbeli ellátásai összesen 225 772,8 millió forintot tesznek ki.

Terhességi-gyermekágyi segély

A terhességi-gyermekágyi segély 2007. évi előirányzata 32 104,0 millió forint. A terhességi-gyermekágyi segély kiadás emelkedését elsősorban a segélyezés alapjául szolgáló átlagkeresetek növekedése okozza, melyhez hozzájárul a segélyt igénybevevők számának növekedése.

Táppénz

A táppénzkiadások tervezett előirányzata 2007-ben 107 698,8 millió forint. A táppénz kiadások 2007. évi előirányzata számol a táppénzes arányszám 0,2 tizedpontos, a táppénzre jogosultak számának 0,7 százalékos növekedésével, valamint a táppénz kiszámításának alapjául szolgáló átlagkeresetek emelkedésével, továbbá a passzív alapon járó táppénz időtartamának 2007. évben tervezett további csökkentésével is.

Betegséggel kapcsolatos segélyek

A betegségekkel kapcsolatos segélyek 2007. évi együttes kiadása 1 200,0 millió forint. Az előirányzat tartalmazza a külföldi gyógykezelés és az egyszeri segély keret összegét is.

A külföldi (engedélyezett) gyógykezelés költségei magukban foglalják az EU tagállamaiba, valamint a harmadik államokba irányuló betegforgalmat egyaránt. Magyarország EU-csatlakozását követően azokat a betegeket, akik az EU valamely tagállamába engedélyezett gyógykezelésre mennek, az Országos Egészségbiztosítási Pénztár az E 112-es formanyomtatvánnyal látja el. A külföldi gyógykezelések engedélyezése a csatlakozást követően is a 227/2003. (XII. 13.) Korm. rendelet szabályai szerint történik. Mivel a nagy költségigényű gyógykezelések száma egyre növekszik, ezért 2007. évre 750,0 millió forint tervezése indokolt.

A 2007. évre tervezett egyszeri segély összege 450,0 millió forint.

Kártérítési járadék

A kártérítési járadék 2007. évi előirányzata 1 246,0 millió forint, amelynek tervezésénél a nyugdíjemelés és kismértékű létszámemelkedés került figyelembevételre.

Baleseti járadék

A baleseti járadék előirányzata 8 274,0 millió forint. A tervezés a nyugdíj emelésével és a létszám kismértékű növekedésével számolt.

Gyermekgondozási díj

A gyermekgondozási díj 2007. évi előirányzata 75 250,0 millió forint, amely megegyezik a központi költségvetésben figyelembe vett előirányzattal.

3. Alcím: Természetbeni ellátások

Az Egészségbiztosítási Alap 2007. évi természetbeni ellátásainak kiadásai összesen 1 133 104,0 millió forintot tesznek ki.

Gyógyító-megelőző ellátás

A gyógyító-megelőző ellátások 2007. évi finanszírozására tervezett előirányzat 717 500,0 millió forint.

Az előirányzatok bér- és dologi növekményt 2007. évre nem tartalmaznak.

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár továbbra is kiemelt figyelmet fordít az egészségügyi szolgáltatások minőségi követelményeinek érvényesülésére. Ennek keretében folyamatosan ellenőrzi a benyújtott teljesítmény-jelentéseket és azokat összeveti az egyes tevékenységekhez tartozó szakmai minimumfeltételekkel. Ebben a körben ellenőrzi – ahol arra vonatkozóan létezik szakmai előírás – az elvárt minimális esetszám teljesülését is.

Szerkezeti változások (+9 400,0 millió forint)

1. Gyógyszerkasszából történő átcsoportosítás (9 300,0 millió forint)

2007. január 1-jétől a dializált és onkológiai betegek EPO (Erythropoetin) készítménnyel történő kezelésének fedezete beépül a művesekezelés finanszírozásába, illetve az aktív fekvőbeteg szakellátás HBCs rendszerébe. A forrásváltozás eredményeképpen az (aktív) fekvőbeteg szakellátás kasszája 4 000,0 millió forinttal, a művesekezelés előirányzata 3 500,0 millió forinttal emelkedik.

A 2006. évben még a gyógyszerkasszából – járóbeteg gyógyszerként – finanszírozott egyes készítmények fekvő ellátásba történő szakmai átsorolására kerül sor 2007-ben. A finanszírozás változásával érintett gyógyszerek fedezetére tervezett 1 800,0 millió forint az aktív fekvőbeteg szakellátás előirányzatát növeli.

2. Külföldi gyógykezelés kiadási előirányzatából történő átcsoportosítás

A fotoferezis kezelés hazai megindulása érdekében a speciális finanszírozású fekvőbeteg szakellátás előirányzatát 100,0 millió forinttal szükséges növelni.

3. Jogcímcsoporton belüli átcsoportosítások

Az aktív és a krónikus fekvőbeteg szakellátás előirányzatai az Összevont szakellátáson belül, a Fekvőbeteg szakellátás elnevezésű soron kerültek összevonásra.

Az aktív fekvőbeteg szakellátásból a tervezett struktúra-átalakítás szerint átcsoportosítható kapacitás 3 800 ágy (41 000 minimális és a 60 000 jelenlegi különbözetének a 20 százaléka). Ebből 3 000 ágynak a krónikus fekvőbeteg ellátást szolgáló ágygá történő átminősítése, hat havi kihatással számolva 2 200,0 millió forint két ellátási forma közötti átcsoportosítást tesz szükségessé.

Az EU-s pályázatok megvalósítása alapján 240 aktív ágy a krónikus szakellátásba kerül, melynek éves kihatása 370,0 millió forint, mely összeget a két ellátási forma kasszái között szintén szükséges átcsoportosítani.

A struktúra átalakítással változó finanszírozási keret fedezetére 20 000,0 millió forint az (aktív) fekvőbeteg szakellátás előirányzatából, a struktúraátalakítási pályázatra szolgáló 7 500,0 millió forint az aktív (5 000,0 millió forint), a krónikus (1 000,0 millió forint), a speciális finanszírozású fekvőbeteg szakellátás (1 000,0 millió forint), valamint a betegszállítás (500,0 millió forint) előirányzataiból került átcsoportosításra.

Az intézményi átalakítások és kapacitás csökkentések támogatását szolgáló 6 500,0 millió forint a 2006. évben megkezdett struktúra átalakítások folytatásának fedezetére beépül az (aktív) fekvőbeteg szakellátás előirányzatába.

A kritikus gazdálkodási helyzetbe került egészségügyi szolgáltatók anyagi megsegítése céljából az (aktív) fekvőbeteg szakellátás terhére 350,0 millió forint átcsoportosítás szükséges a működési költségelőleg javára.

Az irányított betegellátásban 2006. január 1-jétől megszűnt a szervezési és prevenció díjak finanszírozása, de a 2005. november és december hónap tekintetében a szervezési díjnak, illetve a 2005. IV. negyedév vonatkozásában a prevenció díjnak a 2006. év költségvetésben a fedezetét még biztosítani kellett. A 414,1 millió forint kifizetés teljesítéséhez előirányzat átcsoportosításra volt szükség, melyet a 2007. évi költségvetésben az érintett kasszákra, szerkezeti változásként vissza kell rendezni.

Szintrehozás (-27 193,2 millió forint)

Az aktív fekvőbeteg szakellátást nyújtó, meghatározott intézményi körhöz tartozó szolgáltatók, előre nem tervezhető ellátásainak finanszírozására biztosított kiegészítő fix díj kilenc havi szintrehozása 9 966,0 millió forint, mely az (aktív) fekvőbeteg szakellátás előirányzatába épül be.

A szintén csak meghatározott intézményi körhöz tartozó önálló járóbeteg szakellátó intézmények részére biztosított 2006. évi TVK többlet kilenc havi szintrehozása 535,2 millió forint, mely a járóbeteg szakellátás előirányzatát növeli.

A járóbeteg- és az aktív fekvőbeteg szakellátást nyújtó szolgáltatók részére az elszámolható teljesítmény mennyiségének (TVK) meghatározása a 2005. és a 2006. évi kódkarbantartások hatásainak, valamint a 2006. július hónapjától hatályos finanszírozási szabályok figyelembevételével, szintrehozásával történt. Ennek eredményeképpen a laboratóriumi ellátásban 1 011,1 millió forint, a járóbeteg-szakellátásban 1 572,5 millió forint, az aktív fekvőbeteg szakellátásban 35 104,0 millió forint, a CT/MRI diagnosztika esetében 206,8 millió forint a kiadás csökkenés.

A Kormány 1010/2006. (II. 2.) határozata szerint 2006. évben 2 000 PET-CT vizsgálat került befogadásra (két új budapesti szolgáltató). Ennek fedezete 500,0 millió forint, melyből 300,0 millió forintot a speciális finanszírozású fekvőbeteg kassza 2006. évi előirányzata tartalmazott, míg a maradék 200,0 millió forintot a Kormányhatározat 2. pontja értelmében "*az Egészségbiztosítási Alapból a más vizsgálatokat, illetve terápiákat felváltó PET-CT vizsgálatok következtében a protokollok alapján bizonyítottan felszabaduló forrásoknak kell biztosítani*". A protokollok nem készültek el, így forrás sem szabadult fel, ezért a hiányzó 200,0 millió forint szintre hozása elengedhetetlen.

További intézkedések (- 4 600,0 millió forint)

Az alap és szakellátás meghatározott területein 2007. januárjától bevezetésre kerül a vizitdíj, illetve a napidíj. A vonatkozó jogszabály-tervezet azonban több jogcímen is alanyi mentességet vagy csökkentett díjfizetési kötelezettséget állapít meg, melynek kompenzálására, ellátásonként az alábbi összegeket szükséges elkülöníteni:

adatok millió forintban

Háziorvosi ellátás	3 840,0
Fogászati ellátás	560,0
Járóbeteg szakellátás	2 168,1

Laboratóriumi ellátás	344,0
CT/MRI	285,1
Aktív fekvőbeteg szakellátás	836,3
Krónikus fekvőbeteg szakellátás	660,4
Összesen	8 693,9

A fogászati ellátás két éves prevenciós programjai alapján a szolgáltatás igénybevételének, illetve az elszámolásra benyújtott teljesítmény mérséklésével lehet számolni, amely az előirányzat 1 500,0 millió forinttal történő csökkentését teszi lehetővé.

Az eszköz-ingatlan támogatás esetében ismételten számolunk az előző évben is kezdeményezett jogszabály módosítás kiadás csökkentő hatásával.

A Célelőirányzatok terhére történő – a háziorvosi és fogorvosi ellátást érintő – eszköz és ingatlan támogatás 3 100,0 millió forinttal csökkenthető. Ennek indoka, hogy az alaptámogatási összegek már megszüntethetők, mivel a rendelők minimum feltételekkel történő felszerelése már megtörtént. A hiteltámogatások további folyósítására a már megkötött hitelszerződések miatt szükség van, ugyanakkor új hitelszerződések megkötése már nem indokolt.

Fejlesztések (+5 806,3 millió forint)

A védőnői, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem fejlesztése 508,3 millió forint többletforrás biztosítását igényli.

A fekvőbeteg ellátás tervezett struktúrájának megvalósítása a betegszállítás iránti igények és a szállítási távolságok növekedését eredményezi. Az ebből adódó teljesítménynövekedés finanszírozásának fedezetére a betegszállítás kassza előirányzatát 500,0 millió forinttal szükséges növelni.

Az otthoni szakellátás 567,0 millió forintos fejlesztési többletéből 350,0 millió forint a tevékenységi körök bővítését, új betegcsoportok ellátásának lehetőségét, profiltisztítást, az egyenlő hozzáférés esélyeinek javítását és a kistélepüléseken a hatékonyság növelését szolgálja. A további 217,0 millió forint az otthoni hospice ellátás területén, a területi ellátottság javítására újabb pályázatok kiírását teszi lehetővé.

A sürgősségi ellátás fejlesztése a szakmai minimum feltételként előírt CT-MRI diagnosztika fejlesztését igényli, melyhez 300,0 millió forint többletforrás szükséges.

A speciális fekvőbeteg szakellátás fejlesztésre szolgáló többletforrás részletezését az alábbi táblázat tartalmazza:

Nagyértékű műtétek

1. Transzplantációk	
CsontvelőTx: + 60 eset (18 millió forint/eset)	1 080,0 millió forint
SzervTx + egyéb (donorellátás, szervkivétel)	300,0 millió forint
2. PET	
2007. évben Korm. határozat szerint + 4300 vizsgálat	1.075,0 millió forint
2. Terápiás aferesis	
Csv. Tx-hez kapcsolódó összejt szelekció	60,0 millió forint

Tételes elszámolású eszközök

3. ÁFA változás hatása (15%-ról 20%-ra)	216,0 millió forint
4. Esetszámnövekedésből adódó forrásigények	
Gerinc + scoliosis implantátum	130,0 millió forint
Kardiológiai ellátás (pacemaker, ICD, katéterek)	600,0 millió forint
Egyéb (agyi shuntök, neuroPM, coch. impl, varrógépek)	170,0 millió forint
5. Gyógyszerkibocsátó stent növekmény (+ 600 db)	300,0 millió forint
MINDÖSSZESEN	3.931,0 millió forint

A 2007. évi előirányzat a tervezett struktúraátalakítási program megvalósítására átmeneti forrástöbbletet igényel. Erre tekintettel az összevont szakellátás jogcím részét képező Fekvőbeteg szakellátás tervezett előirányzatából együttesen 27 500,0 millió forint elkülönítésre került.

Az alapellátásban (háziiorvosi, házi gyermekorvosi ellátás, fogászati alapellátás), továbbá a járóbeteg-szakellátás keretében (bele értve a diagnosztikai ellátásokat is) az egészségügyi szolgáltatások igénybevételéért vizitdíjat, az aktív és krónikus fekvőbeteg ellátás esetében pedig napidíjat kell fizetni.

Az Alap költségvetésében a gyógyító-megelőző ellátáson belül jóváhagyott céltartalék előirányzat kizárólag a LXXII. Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. jogcím-csoport, 1. Háziiorvosi, háziiorvosi ügyeleti ellátás jogcím, 3. Fogászati ellátás jogcím, 17. Laboratóriumi ellátás jogcím és 18. Összevont szakellátás jogcím 2007. évi kiadásaira fordítható.

Gyógyfürdő és egyéb gyógyászati ellátás támogatása

A gyógyfürdő és egyéb gyógyászati ellátások támogatásának 2007. évi tervezett előirányzata 5 800,0 millió forint. A tervezéskor figyelembevételre került a szolgáltatások ÁFA kulcsának emelkedése.

Anyatej-ellátás

Az anyatej ellátására fordítható felhasználás 2007. évi tervezett összege 300,0 millió forint.

Gyógyszertámogatás

A gyógyszertámogatás jogcím-csoport jogcímei előirányzatának együttes összege 364 184,0 millió forint. Ezen belül az egyes jogcímek előirányzatai a következők szerint alakulnak:

Gyógyszertámogatás kiadásai:	301 084,0 millió forint
Speciális beszerzésű gyógyszerkiadás:	18 100,0 millió forint
Gyógyszertámogatás kiadásai tartalék:	45 000,0 millió forint

A gyógyszertámogatási kiadások előirányzata 301 084,0 millió forint, amelynek kialakításánál a következők kerültek figyelembevételre:

- A költséghatékonysági szempontokat fokozottabban figyelembe vevő gyógyszerrendelésre vonatkozó jogszabályok bevezetése, amely az orvosok gyógyszerfelírási gyakorlatának megváltozásával csökkenheti a betegterheket és mérsékelheti az Egészségbiztosítási Alap kiadásait;
- A támogatott gyógyszerkör folyamatos felülvizsgálatára kerül sor;
- A 100 százalékban támogatott gyógyszerek után a tervek szerint 300 forintos minimális térítési díjat kell fizetni;
- A közgyógyellátás egyéni kerete a jelenlegi összeg (12 000 forint) felére csökken.

A speciális beszerzésű gyógyszerkiadások jogcímre fordítható felhasználás 2007. évi tervezett összege 18 100,0 millió forint. 2007-ben tovább folytatódik a ún. különkeretes készítmények HBCs-be és Eü. 100 százalékos támogatásba történő átvezetése. 2006. év során a speciális beszerzésű készítmények köre két új indikációval bővült, ezek áthúzódó hatása 2007-ben érvényesül.

Új előirányzatként jelenik meg a gyógyszertámogatás kiadásai tartaléka 45 000,0 millió forinttal, amely megteremti az egyensúlyt az egészségügyi reform keretében a bevételek és a kiadások között.

A vénykezelési díj, gyógyszertárak ellátási érdekből történő támogatása előirányzat a jövőben az Egészségügyi Minisztérium feladata, így a minisztérium közvetlenül koordinálhatja a támogatás politikát.

Gyógyászati segédeszköz támogatás

A gyógyászati segédeszközök támogatásának 2007. évi tervezett előirányzata 35 000,0 millió forint, amelynek jogcímenkénti bontása az alábbiak szerint alakul.

Kötszertámogatás

A gyógyászati segédeszköz támogatás jogcím-csoporton belül a kötszertámogatásra tervezett előirányzat 3 000,0 millió forint.

Gyógyászati segédeszköz kölcsönzés támogatása

A kölcsönzési rendszerbe bevont oxigénkoncentrátorok kölcsönzésére 150,0 millió forint került tervezésre.

Egyéb gyógyászati segédeszköz támogatás

Ezen a jogcímen a 2007. évre tervezett előirányzat 31 850,0 millió forint. Ez az összeg csak jelentős megszorítási intézkedések bevezetésével tartható (pl: az egyes gyógyászati segédeszközökre meghatározott támogatási mértékek csökkentésével).

Utazási költségtérítés

Az utazási költségtérítés 2007-re tervezett előirányzata 7 020,0 millió forint, amelynél figyelembe vételre került az utazási díjtételek áremelésének hatása.

Nemzetközi egyezményekből eredő és külföldön történő ellátások kiadásai

A 2007. évi előirányzat összesen 3 300,0 millió forint, amelynek bontása az alábbiak szerint alakul:

Az EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolásokra 2 500,0 millió forint, a nem EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolásokra 500,0 millió forint, a külföldi sürgősségi gyógykezelésekre 300,0 millió forintot került tervezésre.

Az EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolások

Az elszámolást az Európai Tanács 1408/71/EGK és 574/72/EGK számú rendeletei szabályozzák.

Az előirányzat két tételből tevődik össze. Egyrészt magában foglalja a Magyarországon „E” jelű formanyomtatvány (beleértve az Európai Egészségbiztosítási Kártyát is) alapján ellátott EGT tagállamból érkezett biztosítottak magyarországi egészségügyi szolgáltatónál történő ellátása után

kifizetett finanszírozási díjakat, valamint a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyfürdő támogatási díjak összegét. Másrészt a magyar biztosítottak EGT tagállamokban „E” jelű formanyomtatvány átadása mellett történő ellátása nyomán felmerülő költségtérítések összegét, melyet számlázás alapján kell megtéríteni a külföldi biztosítók részére.

A 2007. évi előirányzat növekedését indokolja, hogy 2007. január 1-től két új tagállammal (Románia és Bulgária) bővül az Európai Unió. A két újabb tagállammal történő elszámolás növeli a számlázás alapján a külföldi biztosítók részére térítendő összeg mértékét. Ugyanakkor a két újabb EGT tagállamból érkező biztosítottak az országok EU-csatlakozását követően a sürgősségi ellátások szűkebb köre helyett a lényegesen több szolgáltatást nyújtó szükséges ellátások, valamint bizonyos formanyomtatványok kiadásával teljes körű ellátások igénybevételére is jogosultak lesznek. Így az ellátásuk után az egészségügyi szolgáltatóknak kifizetendő finanszírozási és támogatási összegek is növekednek.

Nem EU tagállamokkal kapcsolatos elszámolások

Az előirányzat szintén több tételből tevődik össze. Egyrészt magában foglalja azon országok polgárainak ellátását, amelyekkel hazánknak kölcsönös ellátáson alapuló egészségügyi tárgyú egyezménye van. Másrészt az EGT elszámolásokhoz hasonló formanyomtatványon alapuló elszámolások kétoldalú egyezmények alapján számlák alapján térítés a külföldi biztosítóknak, valamint a finanszírozási és támogatási díjak kifizetése a hazai egészségügyi szolgáltatóknak. Harmadrészt pedig ennek az előirányzatnak a terhére kell teljesíteni a magyar-német és magyar-osztrák elszámolások egyezmények alapján a 2004. május 1. előtti időszakban a külföldön történt ellátások után felmerült költségek kifizetését, melyet eddig még nem számláztak a kinti biztosítók az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére. Ennek aránya minimálisra csökkent.

A kiadási előirányzat tervezése azon alapul, hogy várhatóan 2007-ben hatályba lép néhány, az EGT elszámolásokhoz hasonló formanyomtatványon alapuló elszámolások kétoldalú egyezmény, melynek mind a finanszírozás mind az elszámolás oldaláról költségnövelő hatása van. Ezzel szemben viszont ezen a jogcímen jelentős csökkenést okoz, hogy a Romániával és Bulgáriával kapcsolatos elszámolások átkerülnek az EU elszámolások közé.

Külföldi sürgősségi gyógykezelés

A külföldi sürgősségi gyógykezelés költségei térítésének gyakorlata a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (továbbiakban: Ebtv.) 27. § alapján lényegében 2004. május 1. után is változatlan maradt. A harmadik állam területén tartózkodó magyar

biztosított által külföldön igénybevett sürgősségi ellátások költségét az egészségbiztosítás az igénybevétel idején érvényes belföldi költség mértékének megfelelő összegben téríti meg. Ez az összeg lényegesen kevesebb, mint a külföldön igénybevett ellátás tényleges költsége.

Azonban valamennyi olyan EGT tagállamban nyújtott ellátás is ide tartozik, amelyet a magyar állampolgárok megfelelő formanyomtatvány hiányában térítési kötelezettség mellett vettek igénybe. A közösségi rendelet alapján ez utóbbi esetben nem a magyar belföldi költség mértékét, hanem azt az összeget kell visszatéríteni, amelyet a kiegészítő teherviselő fordított volna az ellátásra akkor, ha azt a megfelelő formanyomtatvánnyal vették volna igénybe. Az esetek többségében ez jóval magasabb összeget tesz ki, mint a belföldi költség mérték.

Szintén az Ebtv. 27. § értelmében a közszolgálati vagy közalkalmazotti jogviszonyban álló tartósan harmadik államban - de EGT tagállamban is választható módon - foglalkoztatott biztosított, a vele együtt külföldön tartózkodó házastársa, élettársa és gyermeke által indokoltan igénybevett egészségügyi ellátás külföldön felmerült és igazolt költségének 85 %-át a Fővárosi és Pest Megyei Egészségbiztosítási Pénztár megtéríti.

4. Alcím: Egészségbiztosítás egyéb kiadásai

2007. évre az egyéb kiadások együttes előirányzata 4 748,1 millió forint. Ebből a kifizetőhelyeket megillető költségtérítés 1 420,3 millió forint, a postaköltség 2 020,0 millió forint, az egyéb ellátási kiadás 757,8 millió forint, az orvosspecifikus vények 300,0 millió forint, a gyógyszergyártók ellentételezését szolgáló kiadás 250,0 millió forint. Az egyéb kiadások jogcím tartalmazza a kamatkifizetéseket és a különféle bankköltségeket is.

3. Cím: Vagyongazdálkodás

A vagyongazdálkodási kiadások tervezett összege 2007. évre 22,0 millió forint. A járuléktartozás fejében átvett vagyonnal kapcsolatos kiadások 2007-re tervezett összege 6,0 millió forint, a visszterhes és egyéb forrásokból származó vagyonnal kapcsolatban felmerült kiadásoké 16,0 millió forint.

Az ellátások fedezetére szolgáló vagyongazdálkodásból származó bevétel címen a 2007. évi előirányzat 151,3 millió forint. Ebből 5,8 millió forint bevétel várható a járuléktartozás fejében megszerzett vagyon értékesítéséből, kezeléséből, 145,5 millió forint pedig a jogutódlással szerzett bérlakások és helyiségek bérlők részére történő vételre felajánlásból, illetve a törlesztőrészletek befizetéséből.

5. Cím: Egészségbiztosítási költségvetési szervek és központi kezelésű előirányzatok költségvetése

A 2006. évi eredeti előirányzat - a fejezeti államháztartási tartalék nélkül - 24 677,9 millió forint, amely a 2007. évi működési költségvetés bázisaként szolgál.

A működési költségvetés főbb előirányzatai a következők:

adatok millió forintban

Megnevezés	2006. évi eredeti előirányzat	2007. évi előirányzat
Kiadás	24 677,9	19 900,0
Bevétel	1 805,0	936,1
Támogatás	22 872,9	18 963,9
Engedélyezett létszám (fő)	4 075	3 120

1. Alcím: Központi hivatali szerv

adatok millió forintban

Személyi juttatások	9 020,4
Munkaadókat terhelő járulékok	2 880,7
Dologi kiadások	2 372,5
Támogatás értékű működési kiadás	170,0
Működési célú pénzeszköz átadás	5,0
Kamatkiadások	120,0
Kölcsönök	540,0
Intézményi beruházás	104,0
Kiadások összesen	15 212,6
Bevétel	412,4
Támogatás	14 800,2
Számított létszám (fő)	2 840

Az alcím az Országos Egészségbiztosítási Pénztár, mint központi hivatali szerv előirányzatai mellett az igazgatási szervek gazdálkodási jogkörébe nem tartozó –

jórészt személyi juttatási, munkaadókat terhelő járulék, illetve létszám – előirányzatokat is tartalmazza.

Kiadás

Az OEP előirányzatainak tervezése során szerkezeti változásként figyelembevételre kerültek:

- a 2006. évi központi kezelésű előirányzatok részleges bázisba épülésének hatása;
- a 2006. évi létszámleépítés miatti támogatás csökkentés;
- a 2007. évben végrehajtandó létszámcsökkentés várható megtakarítása;
- a működési kiadások belső átcsoportosítása.

A bázis előirányzatba épült a 2006. évi központi kezelésű előirányzatok - Közgyógyellátási rendszer korszerűsítése, Biztosítási jogviszony nyilvántartási rendszere, Gyógyszerrendelési érdekeltségi rendszer – bér és dologi jellegű kiadásainak fedezete, a felhalmozási kiadások előirányzatai nélkül.

Szerkezeti változásként került megjelenítésre a személyi juttatás és járulék előirányzatot érintően a 2006. évi létszámleépítés 2007. évre – illetményemelés előtti értéken számított – támogatás csökkentés formájában áthúzódó hatása, összesen 1 675,9 millió forint összegben.

A 2007. évi létszámleépítés – 387 fős számított mértékét – az igazgatási szerveket érintő, 2007. január 1-től végrehajtandó – részleteiben a tervezés időszakában még nem teljesen ismert – régiós szervezeti átalakulás jelentős mértékben befolyásolhatja. Az átalakulás a szervezeti-működtetési keretek átalakításával a hatékonyabb feladatellátást szolgálja.

Kiemelt előirányzatok közötti belső átcsoportosítás elsősorban a köztisztviselők jogállásáról szóló törvény által előírt, munkavállalóhoz kapcsolódó kötelező juttatások növekvő többletkiadásainak (pl. jubileumi jutalom, kötelező előresorolás), valamint az egyéb sajátos juttatások és költségtérítések (pl. alap- és szakvizsgadíj, tanulmányi költség) fedezetének biztosításához szükséges.

A költségvetési előirányzatok csökkentése – előzetes kalkulációk alapján – 387 álláshely megszüntetését jelenti.

A létszámleépítés megvalósítása – tekintettel annak csoportos jellegére – 2007. március 1-től realizálható, így a leépített dolgozók négyhavi illetményének tárgyévi kifizetése szükséges.

Bevétel

A saját bevételi előirányzat 2007. évi összege 412,4 millió forint. A legjelentősebb bevétel a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESzCsM rendelet szerint az OEP részére a gyógyszer befogadási eljárásért fizetendő igazgatási szolgáltatási díjából adódik. Ennek összege csökkenő tendenciát mutat az utóbbi években, elsősorban a kérelmek számának visszaesése miatt. Erre tekintettel 30 millió forinttal csökken az előirányzat, az igazgatási szervek bevételi előirányzatának egyidejű – azonos összegű – növelése mellett.

Fentiekén túl bevételi forrást jelentenek a működési bevételek (alkalmazottak térítése, oktatási és egyéb bevételek), a tárgyi eszközök értékesítése, továbbá a korábban folyósított munkáltatói lakáskölcsönök visszatérülései.

2. Alcím: Igazgatási szervek

	adatok millió forintban
Megnevezés	Igazgatási szervek
Személyi juttatások	361,2
Munkaadókat terhelő járulékok	25,8
Dologi kiadások	2 300,4
Kiadások összesen	2 687,4
Bevétel	523,7
Támogatás	2 163,7

Az Országos Orvosszakértői Intézet költségvetési előirányzatai - döntés alapján - átkerülnek a Szociális és Munkaügyi Minisztérium fejezetébe, 2 524,7 millió forint összeggel.

Kiadás

Az Igazgatási szervek alcím tartalmazza az FPEP és a megyei igazgatási szervek gazdálkodási körébe tartozó személyi juttatásokat, a kapcsolódó munkaadókat terhelő járulékokat és működéshez szükséges dologi előirányzatokat. Az FPEP költségvetésének dologi kiadásai között jelenik

meg az ideiglenes – bérleményben történő – elhelyezéssel összefüggő kiadások fedezete.

Bevétel

Az alcím bevételi előirányzata 523,7 millió forint, mely 2006. évi eredeti előirányzathoz képest - a társintézményekkel közös ingatlanban történő elhelyezéssel összefüggésben, a közüzemi díjak továbbszámlázásának növekménye miatt - 30 millió forinttal megemelésre került. Az 523,7 millió forint az igazgatási szervek működési bevételeit (alkalmazottak térítéseit, TAJ kártya eljárási díjbevételeit, nyomtatvány értékesítésből származó bevételeit, közös használatú ingatlanok üzemeltetési költségeinek továbbszámlázása bevételeit, egyéb bevételeket) tartalmazza.

3. Alcím: Központi kezelésű előirányzatok

A központi kezelésű előirányzatok alcímen belül az egészségbiztosítás informatikai rendszereinek fejlesztésére 2 000,0 millió forint került tervezésre az alábbi bontásban:

	adatok millió forintban
Megnevezés	Egészségbiztosítási informatikai rendszerek fejlesztése
Személyi juttatások	840,0
Munkaadókat terhelő járulékok	260,0
Dologi kiadások	500,0
Intézményi beruházási kiadások	400,0
Kiadások összesen	2 000,0
Támogatás	2 000,0
Számított létszám (fő)	280

Az előirányzat az E. Alap forrásainak hatékonyabb felhasználásával összefüggő kiemelt informatikai fejlesztések megvalósításának kiadásaira nyújt fedezetet.

Az Egészségbiztosítási Alap kezelője, az OEP felelős a közpénzek hatékony felhasználásáért, ezért alapfeladata többek között, hogy az általa vásárolt egészségbiztosítási ellátásokhoz biztosított pénzügyi források szakmailag

megalapozott, jogi, pénzügyi szempontból szabályszerű és racionális felhasználásának ellenőrzése biztosított legyen.

Az államreform egészségügyi ágazatot érintő teendői megvalósításához biztosítani kell a korszerű informatikai háttérrel, a személyi és tárgyi feltételeket és mindezek anyagi forrását, mindezen feladatok jövő évi ütemének fedezete a jelen alcímen belül került tervezésre.

**7. Cím: Nyugellátások fedezetére a Nyugdíjbiztosítási Alapnak
átadott pénzeszköz**

Ezen a címen került megtervezésre 285 084,8 millió forint összegben a Nyugdíjbiztosítási Alapnak átadásra kerülő nyugellátások fedezetére szolgáló pénzeszköz.

Budapest, 2006. november „ „

Major Zoltán
főigazgató

Dr. Veres János
pénzügyminiszter