

LXXII. Egészségbiztosítási Alap

Az Egészségbiztosítási Alap 2015. évi költségvetésének végrehajtása

Az Egészségbiztosítási Alap (továbbiakban: E. Alap) 2015. évi költségvetési hiánya 30 083,0 millió forint, 1 926 057,9 millió forint bevételi és 1 956 140,9 millió forint kiadási főösszeg mellett.

Az Egészségbiztosítási Alap bevételeinek alakulása

Az E. Alap bevételi főösszege 1 926 057,9 millió forint, amely az előirányzatot 15 217,8 millió forinttal, 0,8 százalékkal haladja meg.

Az előirányzattól történő eltérés a következő tényezők együttes hatásából ered:

- a költségvetési hozzájárulások 17 432,0 millió forinttal, 3,0 százalékkal, alacsonyabb;
- a járulékbevételek és hozzájárulások bevétele (ideértve az egészségügyi hozzájárulást is) – késedelmi pótlékkal együtt – 25 468,0 millió forinttal, 2,1 százalékkal,
- az egészségbiztosítási tevékenységgel kapcsolatos egyéb bevételek 5 605,6 millió forinttal, 4,3 százalékkal,
- a vagyongazdálkodás bevétele 4,5 millió forinttal
- a működési célú bevételek 1 571,7 millió forinttal magasabb az eredeti előirányzatnál.

Az E. Alap bevételei összességében az előző évhez képest 18 440,4 millió forinttal, 1,0 százalékkal növekedtek az alábbi tényezők együttes hatásaként:

- a költségvetési hozzájárulások 332 413,6 millió forinttal, 37,0 százalékkal, csökkent;
- a szociális hozzájárulási adó E. Alapot megillető része és munkáltatói egészségbiztosítási járulék 268 738,8 millió forinttal, 322,1 százalékkal,
- a biztosított egészségbiztosítási járulékbevételek 40 422,0 millió forinttal, 6,6 százalékkal,
- az egyéb járulékok és hozzájárulások 4 061,7 millió forinttal, 9,0 százalékkal,
- az egészségügyi hozzájárulás 13 387,4 millió forinttal, 8,8 százalékkal,
- az egészségbiztosítási tevékenységgel kapcsolatos egyéb bevételek 22 720,2 millió forinttal, 20,2 százalékkal,
- a késedelmi pótlék és bírság 439,0 millió forinttal, 12,3 százalékkal,
- a vagyongazdálkodásból származó bevételek 2,9 millió forinttal, 27,4 százalékkal,
- a működési célú bevételek 1 082,0 millió forinttal, 118,3 százalékkal növekedett.

Járulékbevételek és hozzájárulások

A bevételek alakulását döntő mértékben meghatározó járulékbevételekből, hozzájárulásokból és késedelmi pótlékból 2015. évben 1 223 991,6 millió forint befizetés származott, amely az előirányzatnál 25 468,0 millió forinttal magasabb. A 2014. évi tényadathoz viszonyított növekedés 327 048,9 millió forint, amelyet az alább ismertetett változások okoztak.

Az E. Alapot megillető szociális hozzájárulási adóbevétel és munkáltatói egészségbiztosítási járulékbevételek együttes tényadata 352 166,3 millió forint, amely az összes bevétel 18,3

százalékát jelenti. Az előirányzatnál 4 540,4 millió forinttal 1,3 százalékkal több, az előző évi tényszámot 268 738,8 millió forinttal, 322,1 százalékkal haladja meg. A növekedés oka, hogy a szociális hozzájárulási adó 2015-ben megfizetett összegének 14,54 százaléka illeti meg, a 2014. évi 3,7 százalékhoz képest.

A bevételek közül 33,9 százalékot képviselő biztosított egészségbiztosítási járulékbevételek alcím teljesítési adata 652 182,5 millió forint, amely az előirányzatnál 12 820,5 millió forinttal 2,0 százalékkal több, míg az előző évi tényszámot 40 422,0 millió forinttal, 6,6 százalékkal haladja meg. A biztosított által fizetendő egészségbiztosítási járulék mértéke az előző évhez képest változatlan.

Az egyéb járulékokból és hozzájárulásokból együttesen 49 286,1 millió forint befizetés teljesült, amely az éves előirányzattól 3 942,9 millió forinttal, 8,7 százalékkal, a 2014. évi befizetéseknél 4 061,7 millió forinttal, 9,0 százalékkal magasabb.

Az alcímen belül az egyes előirányzatok teljesítései a következőképpen alakultak:

Az egészségügyi szolgáltatási járulék bevétele 29 145,0 millió forint, ami az előirányzatot 985,3 millió forinttal, az előző évi tényszámot 1 487,8 millió forinttal, 5,4 százalékkal haladja meg.

A megállapodás alapján fizetők járuléka 333,4 millió forint, amely az előirányzatot 32,1 millió forinttal, 10,7 százalékkal, az előző évi tényszámot 7,4 millió forinttal, 2,3 százalékkal haladja meg.

A munkáltatói táppénz hozzájárulás bevétele 19 607,5 millió forint, amely az éves előirányzatnál 2 872,9 millió forinttal, 17,2 százalékkal magasabb, az előző évi tényszámot 2 553,6 millió forinttal, 15,0 százalékkal haladja meg. Az előirányzat túllépését a táppénzkiadások előirányzathoz viszonyított túlteljesülése indokolja.

Az egyszerűsített foglalkoztatás utáni közteher jogcím éves összege 200,2 millió forint, az előirányzatnál 52,6 millió forinttal, az előző évi tényszámnál 21,6 millió forinttal több.

Az egészségügyi hozzájárulás teljesítése 166 361,8 millió forint, az előirányzatnál 4 607,8 millió forinttal, 2,8 százalékkal, az előző évi tényszámnál 13 387,4 millió forinttal, 8,8 százalékkal több.

A késedelmi pótlék, bírság összege 3 994,9 millió forint, amely az előirányzathoz képest 443,6 millió forinttal, 10,0 százalékkal kevesebb, a 2014. évi tényszámhoz viszonyítva 439,0 millió forinttal, 12,3 százalékkal magasabb.

Költségvetési hozzájárulások

A költségvetési hozzájárulások éves bevétele 564 935,3 millió forint, amely az előirányzatnál 17 432,0 millió forinttal, az előző évi tényszámnál 332 413,6 millió forinttal alacsonyabb.

Az alcímen belül az egészségügyi feladatok ellátásával kapcsolatos költségvetési hozzájárulás – 5 400,0 millió forint – az előirányzat szintjén teljesült.

2015. évben a központi költségvetés az úgynevezett nemzeti kockázatközösség keretében havonta 5 790 forint egészségügyi szolgáltatási járulékot fizetett – járulék címen átvett pénzeszköz címen – a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról,

valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény (a továbbiakban: Tbj) 26. § (5) bekezdésében meghatározott személyek után (pl.: nyugdíjasok, GYES-GYED-ben részesülők, fogvatartottak, szociálisan rászorulóknak, stb.), ennek éves teljesítési összege – az előirányzat szerinti – 374 224,0 millió forint volt.

A rokkantsági, rehabilitációs ellátások részbeni fedezetére átvett pénzeszköz jogcímcsoporton 155 311,3 millió forint bevétel volt az E. Alapnak, amely az előirányzatnál 17 432,0 millió forinttal 10,1 százalékkal alacsonyabb, összhangban a kiadás teljesülésével.

A tervezett pénzeszköz-átvétel jogcímcsoport teljesítése 30 000,0 millió forint, amely előirányzati szinten teljesült. Az előirányzat az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Ávr.) 139. § (1a) bekezdésének b) pontjának megfelelően az E. Alap Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről szóló 2014. évi C. törvényben (a továbbiakban: Kt.) szereplő pénzforgalmi egyenlegét biztosítja (a tárgyhavi utolsó bevétel beérkezésének és az utolsó ellátás kifizetésének figyelembe vételével).

Ellátások fedezetéül szolgáló egyéb bevételek

Az egészségbiztosítási tevékenységgel kapcsolatos egyéb bevételek alcímen a 2015. évben befizetett bevételek együttes összege 135 121,2 millió forint volt, amely az előirányzat összegét 5 605,6 millió forinttal, 4,3 százalékkal haladta meg.

Az alcímen belül az egyes előirányzatok teljesítései a következőképpen alakultak:

A terheesség-megszakítás egyéni térítési díja 524,9 millió forint, az előirányzattól 20,1 millió forinttal, 3,7 százalékkal maradt el, az előző évi tényszámhoz viszonyítva 9,8 millió forinttal, 1,9 százalékkal több.

A baleseti és egyéb kártérítési megtérítések 5 696,2 millió forint bevétel keletkezett, amely az előirányzatnál 148,1 millió forinttal, 2,7 százalékkal magasabb, a 2014. évi tényszerű adatnál 488,4 millió forinttal, 7,9 százalékkal alacsonyabb. A kötelező gépjármű felelősségbiztosítás keretében az E. Alapot megillető megtérítés összege 3 531,1 millió forint volt.

Kifizetések visszatérülése és egyéb bevételek címen 1 419,1 millió forint befizetés történt, ami az előirányzatnál 107,9 millió forinttal, 7,1 százalékkal kevesebb, az előző évi tényszámnál 4,3 millió forinttal, 0,3 százalékkal több.

A gyógyszergyártók és gyógyszerforgalmazók befizetéséből 65 272,4 millió forint bevétel keletkezett, amely az előirányzatot 7 272,4 millió forinttal, 12,5 százalékkal haladta meg, az előző évi tényszámnál 7 864,4 millió forinttal, 13,7 százalékkal magasabb. A változásban szerepet játszott a megnövekedett kiadások és így a 20,0 százalékos gyártói befizetés növekedése, illetve a gyógyszerismertető után fizetendő díj és a támogatásvolumen szerződések alapján fizetett befizetések emelkedése.

Az E. Alapot 2015. évben 10 292,2 millió forint a gyógyszergyártókkal kötött szerződések (pl. támogatásvolumen) révén, valamint 54 980,2 millió forint a folyamatos gyógyszerellátást biztosító gyógyszergyártói és forgalmazói befizetések és egyéb gyógyszerforgalmazással kapcsolatos befizetések alapján illette meg. A gyógyszerforgalmazás utáni befizetések jogcím magában foglalja a 20,0 százalékos, 10,0 százalékos (spanyol modell) befizetési kötelezettségeken túl a gyógyszerismertető után történő valamint a nagykereskedői befizetéseket is.

A nemzetközi egyezményből eredő ellátások megtérítéséből származó bevétel 4 248,2 millió forint, amely az előirányzatnál 2 108,4 millió forinttal, az előző évi befizetés összegénél 1 593,4 millió forinttal több.

A jogcímek magukban foglalják az EGT tagállamokból érkező biztosítottak Magyarországon E jelű formanyomtatvány átadása mellett történő ellátása nyomán felmerülő költségtérítések összegét, melyet a benyújtott költségigények alapján térítenek meg az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) részére a külföldi biztosítók (külföldiek magyarországi ellátása közösségi szabály alapján). A magyar-montenegrói, magyar-bosnyák és magyar-szerb egyezmények alapján magyarországi ellátások kifizetése a montenegrói, bosnyák és szerb biztosítottak magyarországi sürgősségi ellátásait tartalmazza.

Az egészségügyi szolgáltatók visszafizetéséből 1 036,4 millió forint bevétel keletkezett, amely az előirányzatnál 586,4 millió forinttal, a 2014. évi teljesítésnél 667,8 millió forinttal több. A visszafizetésből 101,0 millió forint kapcsolódott a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz támogatással kapcsolatos ellenőrzésekhez, míg 935,4 millió forint az egészségügyi szolgáltatók egyéb visszafizetése alapján illette meg az Alapot.

A baleseti adóból 27 492,7 millió forint befizetés teljesült, amely az éves előirányzatnál 4 038,0 millió forinttal, 17,2 százalékkal, az előző évi tényszámnál 3 680,7 millió forinttal, 15,5 százalékkal több.

A népegészségügyi termékadó címen 28 891,4 millió forint bevétele származott az E. Alapnak, amely az előirányzathoz viszonyítva 2 540,4 millió forinttal 9,6 százalékkal, az előző évi tényszámnál 8 848,3 millió forinttal, 44,1 százalékkal több.

A dohányipari vállalkozások 2015. évi egészségügyi hozzájárulása címen 539,9 millió forint bevétele származott az E. Alapnak, amely az előirányzathoz viszonyítva 10 960,1 millió forinttal kevesebb. Ennek oka, hogy az Európai Bizottság 2015. július 15. napján hozott C(2015) 4805 final számú határozatában a dohányipari vállalkozások által, a dohányipari vállalkozások 2015. évi egészségügyi hozzájárulásáról szóló 2014. évi XCIV. törvény alapján fizetendő egészségügyi hozzájárulásra vonatkozó szabályozás vonatkozásában ún. hivatalos vizsgálati eljárás megindításáról döntött. A Bizottság határozata tartalmaz egy felfüggesztő rendelkezést is, amelynek értelmében a dohányipari egészségügyi hozzájárulás progresszív adókulcsai és a beruházás esetén történő csökkentési lehetőség alkalmazását Magyarországnak fel kellett függesztenie, így egyetlen hozzájárulásra kötelezett sem kötelezhető a hozzájárulás megfizetésére és a hozzájárulással kapcsolatos eljárási kötelezettségek teljesítésére.

Vagyongazdálkodás

A vagyongazdálkodás bevételi előirányzata 9,0 millió forint volt, ténylegesen 13,5 millió forint realizálódott. 2008. január 1-jétől az ÁPV Zrt. és a KVI jogutódja, a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. (a továbbiakban: MNV Zrt.) végzi a vagyon kezelését. Az előirányzattól való eltérés oka az, hogy az MNV Zrt.-től átvett járuléktartozásos követelésekből befolyt törlesztések növekedtek.

Működési célú bevételek

Az OEP központi szerv 2015. évi eredeti bevételi előirányzata 424,6 millió forint, amely összeg év közben 1 635,6 millió forinttal emelkedett, így a módosított előirányzat 2 060,2 millió forint. A teljesítési adat 1 996,3 millió forint, amely 1 571,7 millió forinttal több, mint az eredeti előirányzat.

adatok millió forintban

Megnevezés	2014. évi teljesítés	2015. évi törvényi eredeti előirányzat	2015. évi módosított előirányzat	2015. évi teljesítés	2015. évi telj. az eredeti előirányzat %-ában
Egészségbiztosítási költségvetési szervek bevételei	914,3	424,6	2 060,2	1 996,3	470,2
Működési célú támogatások államháztartáson belülről	182,7		833,5	769,7	
Felhalmozási célú támogatások államháztartáson belülről	149,7		641,0	641,0	
Közhatalmi bevételek	283,1	254,6	279,3	279,3	109,7
Működési bevételek	175,7	170,0	189,6	189,6	111,5
Felhalmozási bevételek			0,1	0,1	
Működési célú átvett pénzeszközök	75,6		84,4	84,4	
Felhalmozási célú átvett pénzeszközök	47,5		32,3	32,2	

Többletbevétel a közhatalmi és működési bevételeknél, a működési célú támogatások államháztartáson belülről, a működési célú átvett pénzeszközöknél, továbbá a felhalmozási célú támogatások államháztartáson belülről és a felhalmozási célú átvett pénzeszközök című soron keletkezett.

A költségvetési bevételek eredeti előirányzata – amely tartalmazza a közhatalmi bevételeket is – 424,6 millió forint. A módosított előirányzat 468,9 millió forint, amelyből: közhatalmi bevétel 24,7 millió forint, működési bevétel 19,6 millió forint, összesen 44,3 millió forint összegű többletbevételek előirányzatosságából adódott.

Az OEP központi hivatali szerve 468,9 millió forint összegű közhatalmi és működési bevételt realizált. A bevétel 59,6 százaléka – 279,3 millió forint – igazgatási szolgáltatási díj jogcímen keletkezett, melyből gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz befogadás díjbevétele 277,9 millió forint, 1,4 millió forint a keresőképtelenség felülvizsgálati díja.

A fennmaradó 189,6 millió forint működési bevételek közül a beszámolási időszakban a legjelentősebbek:

- gépi adatszolgáltatás nyújtásával 53,3 millió forint bevétel,
- a kiszámlázott általános forgalmi adó 24,9 millió forint bevétel,
- továbbszámlázott szolgáltatások (közüzemi díjak) bevételéből 28,1 millió forint,
- helyiség bérbeadásából származó díjak bevétele 12,0 millió forint,
- üdültetés bevételéből 14,8 millió forint,
- biztosítók által fizetett kártérítésből 9,8 millió forint,
- gépkocsi használat, mobil telefon túllépés bevételéből 4,7 millió forint.

Működési célú támogatások államháztartáson belülről 769,7 millió forint.

Támogatásértékű bevétel

- a költségvetési szerveknél foglalkoztatottak 2015. évi kereset-kiegészítésének finanszírozására jóváhagyott 35,1 millió forint,
- *a prémiumévek programmal, valamint a különleges foglalkoztatási állománnyal kapcsolatos egyes munkáltatói költségek költségvetési megtérítésének eljárási szabályairól* szóló 8/2005. (II.8) PM rendelet alapján elrendelt 42,5 millió forint munkáltatói kifizetések támogatásából,
- az Elektronikus Közigazgatás Operatív Program (EKOP) 571,0 millió forint finanszírozásából, továbbá
- az Államreform Operatív Program (ÁROP) kapcsán 86,5 millió forint támogatásából,
- a Svájci - Magyar Együttműködési Program 34,6 millió forint finanszírozásából származott.

A 2015. évi teljesítés (1 996,3 millió forint) és a módosított előirányzat (2 060,2 millió forint) 63,9 millió forint összegű eltérése az európai uniós támogatások (KMOP, TIOP, KTIA) előirányzatosítása okozza, mely előirányzatosított bevétel 2015. évben nem folyt be teljes összegben.

A működési célú pénzeszköztámvétel államháztartáson kívülről 84,4 millió forint, ebből

- az EURIPID projekt támogatására jóváhagyott 59,4 millió forint (A projekt a nemzetközi gyógyszerárak összehasonlításához szükséges fejlesztések informatikai részének forrását biztosítja.),
- az EKOP projekt 25,0 millió forint.

Felhalmozási célú támogatások államháztartáson belülről összesen 641,0 millió forint.

Felhalmozási célú támogatásértékű bevétel:

- az Elektronikus Közigazgatás Operatív Program (EKOP) 599,8 millió forint finanszírozásából, továbbá
- az Államreform Operatív Program (ÁROP) 24,8 millió forint
- a Svájci- Magyar Együttműködési Program 16,4 millió forint

Felhalmozási célú átvett pénzeszközök összege 32,2 millió forint, amely a dolgozóknak korábbi években nyújtott kölcsön visszatérülése.

Az Egészségbiztosítási Alap kiadásainak alakulása

Az E. Alap 2015. évi kiadási főösszege 1 956 140,9 millió forint, amely az eredeti előirányzatnál 45 300,8 millió forinttal, 2,4 százalékkal, az előző évi kiadásnál 48 931,3 millió forinttal, 2,6 százalékkal magasabb.

Pénzbeli ellátások

A Kt. az E. Alap pénzbeli ellátásaira vonatkozóan 565 362,1 millió forintot irányzott elő. A tárgyévi teljesítés 563 533,6 millió forint volt, amely az eredeti előirányzatnál 1 828,5 millió forinttal, 0,3 százalékkal kevesebb, az előző évi teljesítésnél 4 468,5 millió forinttal több.

A csecsemőgondozási díj, terhességi-gyermekágyi segély kiadásainál az előirányzat 2015. évre 42 400,0 millió forint volt, a kifizetés 45 481,0 millió forintban teljesült. Az előző évhez viszonyított 3 081,0 millió forintos kiadás-növekedést (7,3 százalék) a következő tényezők együttesen okozták:

- az egy segélyezési napra jutó kiadás összege,
- az igénybevevők havi átlagos száma,
- a segélyezési napok száma.

A kiadás alakulását befolyásolta még a 2015. évi 4,2 százalékos bruttó átlagkereset emelkedése is.

A 2015. évi költségvetésben a táppénz együttes eredeti előirányzata 68 500,0 millió forint, a ténylegesen táppénzre fordított kiadás ennél 12,5 százalékkal több, azaz 77 050,4 millió forint.

Az előző évi kiadáshoz (68 190,3 millió forint) viszonyított 8 860,1 millió forintos (13,0 százalék) kiadás-növekedés összetevői a következők:

- a táppénzes napok száma 2015. évben az előző évhez képest több;
- az egy napra jutó táppénzkiadás az előző évhez képest 5,2 százalékkal növekedett;
- a táppénzesek napi átlagos létszáma – a táppénzes napok növekedésének megfelelően – nőtt.

2015-ben a táppénz maximuma 7 000,0 Ft/nap (a minimálbér - 101 500 forint – kétszeresének harmincad része) volt, ez 2014. évben 6 766,7 Ft/nap volt.

A 77 050,4 millió forint kiadási összegből a baleseti táppénzre fordított kiadás 8 021,5 millió forint. A baleseti táppénz kiadás az előirányzatnál 564,9 millió forinttal, 7,6 százalékkal magasabb. A baleseti táppénz aránya az összes táppénzkiadáson belül 10,4 százalék, ami 0,3 százalékponttal kevesebb az előző évi aránynál. Az előirányzathoz viszonyított kiadásnövekedés az egy baleseti táppénzes napra jutó kiadás növekedése és a baleseti táppénzes napok számának százalékos emelkedése mellett következett be.

Az összes táppénzes kiadásból a gyermekápolási táppénz 3 586,6 millió forint, amely az előirányzatnál 571,4 millió forinttal, 19,0 százalékkal több. A gyermekápolási táppénz aránya az összes táppénzkiadáson belül 4,7 százalék, ami 0,5 százalékponttal magasabb az előző évinél. A gyermekápolási táppénzkiadás — összefüggésben a GYED Extra rendelkezésekkel, mely szerint 2015-ben a gyermek egy éves kora után a GYED mellett keresőtevékenységet

lehet folytatni és ezzel havi szinten átlagosan 8 000 - 9 000 biztosított élt is — 2014. évhez viszonyított növekedése az egy táppénzes napra jutó kiadás növekedése, valamint a táppénzes esetek, illetve a napok emelkedése mellett következett be.

A betegséggel kapcsolatos segélyekkel összefüggő egyszeri segély éves teljesítése 449,1 millió forint, amely az előirányzatnál 0,9 millió forinttal, 0,2 százalékkal kevesebb.

Az egyszeri segélyre fordítható összeg 450,0 millió forint volt, mely összeg a korábbi évek gyakorlata alapján a megyei kormányhivatalok, valamint az OEP között került felosztásra. A 2015. március 30-ig hatályos jogszabályok értelmében az OEP azon személyek kérelmét bírálta el, akik segélyben részesítése a kormányhivatalt vezető kormány megbízott javaslata alapján 50 000 forintnál magasabb összegben volt indokolt.

2015. április 01-től hatályos jogszabályváltozás következtében az egyszeri segély iránti kérelmek elbírálását a jogszabály a kormányhivatalok hatáskörébe utalta, így az OEP részére megállapított és fel nem használt összeg azon kormányhivatalok között került felosztásra, akik jelezték, hogy forráshiány miatt nem tudtak segítséget nyújtani azon kérelmezők részére, akik segélyben részesítése indokolt volt.

2015. évben országosan 28 908 db segélykérelem érkezett. Az előző évről áthozott, el nem bíralt kérelmekkel együtt a kérelmek száma 30 515 db volt. 20 111 esetben teljesítésre, 6 590 esetben a kérelem elutasításra került, míg 1 694 esetben az eljárást megszüntették. 1 644 kérelemben nem született döntés, melyek elbírálására 2016. január hónapban került sor, az egy főre jutó segély összegének átlaga országosan 26 000 forint volt.

A kártérítési járadék 2015. évi tényadata 828,9 millió forint, az előirányzatnál az előző évi tényadathoz képest 15,2 millió forinttal, 1,8 százalékkal kevesebb. Kártérítési járadékban havonta átlagosan 2 652 fő részesült, 201 fővel kevesebb, mint 2014. évben. Több éve tartó trend, miszerint csökken az ellátásban részesülők száma. Az egy főre jutó ellátás havi átlagos összege 26 047 forint, a növekedés mértéke az előző évhez képest 1 036 forint, 4,1 százalék.

Baleseti járadék címen 8 298,6 millió forint került kifizetésre, amely az előirányzatnál 630,6 millió forinttal, 8,2 százalékkal több, az előző évhez képest 150,4 millió forinttal, 1,8 százalékkal kevesebb. Baleseti járadékban átlagosan, havonta 26 060 fő részesült, amely 885 fővel kevesebb, mint az előző évben. Az egy főre jutó ellátás havi átlagos összege 26 537 forint, a növekedés mértéke az előző évhez képest 407 forint, 1,6 százalék.

A gyermekgondozási díj kiadásának előirányzata 109 500,0 millió forint, a teljesítés 113 098,2 millió forint volt, amely az előirányzatnál 3 598,2 millió forinttal 3,3 százalékkal magasabb.

A gyermekgondozási díj összegére vonatkozó, 2015.07.01-jei változás szerint a minimálbér kétszerese figyelembevételével kell az ellátást megállapítani (korábban a minimálbér összegével), feltéve, hogy a tényleges vagy a szerződés szerinti jövedelem ennél magasabb összeg.

Bevezetésre került a „kedvezmény szabály” is, mely szerint az újabb gyermek születése esetén — jogszabályi feltételek fennállása mellett — nem lehet kevesebb a gyed összege, mint a korábban folyósított CSÉD összege. Az ellátás összegét a törvény maximalizálja, 2015. évben bruttó 147 000 forint.

Az előző évhez viszonyított kiadásnövekedést a következő tényezők együttesen okozták:

- az igénybevevők átlagos száma nőtt;
- az egy napra jutó kiadás emelkedett; a kiadások növekedésében közrejátszott a gyermekgondozási díj alapjául szolgáló átlagkeresetek növekedése, és a minimálbér emelkedése következtében megnőtt GYED maximális összege.

A minimálbéremelésen kívül a bekövetkező jogszabály-módosítások is hatást gyakoroltak a pénzbeli ellátások kiadásaira. A GYED extra néven ismertté vált intézkedéscsomag leglényegesebb elemei, hogy

- a gyermek egy éves kora után a szülő visszamehet dolgozni anélkül, hogy le kellene mondania a neki jogosan járó ellátás folyósításáról,
- különböző korú gyermekek esetén folyósítható vált egyidejűleg több ellátás,
- ikergyermekek esetén a gyermekgondozási díj további 1 évig folyósítható,
- anya alacsonyabb összegű GYED-jének igénybevétele helyett, a magasabb jövedelemmel rendelkező apák kérték a gyed megállapítást, hiszen így a gyermek után folyósítandó gyed összeg is magasabb és 1 éves kor után korlátlanul lehet az ellátás mellett keresőtevékenységet folytatni.

Méltányossági jogkörben engedélyezhető valamennyi pénzbeli ellátásra 200,0 millió forint keret állt rendelkezésre a 2015. évben.

2015. április 01-től hatályos a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtára kiadott 217/1997. (XII.1.) kormányrendelet (a továbbiakban Vhr.) 1. § (5) bekezdése szerint a Kormány egészségbiztosítóként az egészségbiztosítási pénztári feladatkörükben eljáró fővárosi és a megyei kormányhivatalokat (a továbbiakban együtt: kormányhivatal) jelölte ki a pénzbeli ellátások méltányosságból történő kérelmekkel kapcsolatos feladatok ellátására, így a költségvetésben meghatározott összeg túllépésének elkerülése érdekében szükségessé vált a 2015. április 01-éig fel nem használt összeg megyénkénti felosztása.

A méltányosságból engedélyezhető pénzbeli ellátásokra összesen 121,4 millió forint került kifizetésre, mely a 200,0 millió forintos előirányzat 60,7 százaléka. Méltányosságból engedélyezhető táppénzre 32,1 millió forint (mely az összes kiadás 26,4 százaléka). Ezen belül:

- gyermekápolási táppénz címén 14,0 millió forint, az összes költség 11,5 százaléka került kifizetésre,
- a kiadás 33,9 százaléka, 41,1 millió forint csecsemőgondozási díjra,
- 34,2 millió forint gyermekgondozási díjra, az összes kiadás 28,2 százaléka.

Az előző évi (2014. év) kiadásokhoz viszonyítva, 2015. évben a méltányosságból engedélyezhető pénzbeli ellátásokra fordított összeg 30,0 százalékkal, 34,0 millió forinttal volt kevesebb.

A kiadás csökkenését elsősorban a jogszabályváltozás következtében kialakított keretgazdálkodás okozta, továbbá az, hogy a csecsemőgondozási díj kivételével, mindegyik ellátási formánál csökkent az ellátásra engedélyezett napok száma. A gyermekgondozási díj engedélyezett időtartamára befolyással volt azon jogszabályváltozás, mely lehetővé tette, hogy a gyermek egy éves korát követően a gyermekgondozási díj folyósítása mellett az anya munkába álljon.

A rokkantsági, rehabilitációs ellátások előirányzata 336 000,0 millió forint, a teljesítés 318 327,4 millió forint volt, az előirányzattól 5,3 százalékkal maradt el. Az előző évhez

viszonyított 5,1 százalékos kiadáscsökkenést – többek között – az alábbi tényezők együttesen okozták:

- az igénybevevők átlagos száma csökkent;
- a nyugellátások és egyes más ellátások 2015. január havi emeléséről szóló 348/2014. (XII. 29.) Korm. rendelet értelmében a rokkantsági ellátás, a rehabilitációs ellátás, a rehabilitációs járadék, továbbá a bányászok egészségkárosodási járadéka a nyugdíjemelésre vonatkozó szabályok szerint, azzal megegyező mértékben (1,8 százalékkal) emelkedett.

Természetbeni ellátások kiadásai

A természetbeni ellátások eredeti előirányzata 1 323 424,6 millió forint, a teljesítés 1 369 436,8 millió forint volt, amely az eredeti előirányzatnál 3,5 százalékkal (46 012,2 millió forinttal) magasabb. Az előző évhez képest az emelkedés 43 916,1 millió forint, 3,3 százalék.

Gyógyító-megelőző ellátások kiadása

A Kt. a gyógyító-megelőző ellátás jogcímcsoport eredeti előirányzatát együttesen 948 630,6 millió forintban határozta meg.

A jogcímcsoport törvényi előirányzatai nem módosultak, miniszteri, illetve kormányzati hatáskörben év közben több előirányzat-átcsoportosítás történt, továbbá kormányzati hatáskörben együttesen 12 000,0 millió forint külső forrás bevonásra is sor került. Ennek eredményeképpen a jogcímcsoport előirányzata 960 630,6 millió forintra emelkedett, az éves kifizetés 960 579,3 millió forint.

A Kt. 15. § (2) bekezdése szerint a gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoport jogcímeinek előirányzatai együttesen 5 000,0 millió forintot tartalmaztak az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény és végrehajtási rendelete szerinti többletkapacitás-befogadások várható éves teljesítményének finanszírozására. Az elkülönített keret terhére az éves felhasználás mindösszesen 1 377,4 millió forint volt.

Szabályváltozások

A 2015-ös évben a gyógyító-megelőző ellátásokon belül az elszámolást és a finanszírozást alapvetően érintő szabálmódosítás nem történt.

A háziiorvosi ellátórendszer megújításának I. üteme jogcímen rendelkezésre álló 10 000 millió forint többletforrás a háziiorvosi szolgáltatók rezsitámogatási díjának bevezetését szolgálta. A területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziiorvosi szolgálatok szolgáltatóként, rezsitámogatás címen havi 130 000 forint fix összegű díjazásra jogosultak.

Az aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében végezhető egynapos sebészeti ellátások „teljesítményvolumen keret (TVK) mentesítését” szolgáló szabálycsomag 2015. június elsejei hatállyal került bevezetésre. Ebben meghatározásra került, hogy az adott aktív fekvőbeteg ellátást is végző kórház teljesítményéből mekkora súlyszám az, amely egynapos ellátásban is elvégezhető.

„14 napos CT szabály”: A szabályozás lényege, hogy 2015. június 01. napját követően a rosszindulatú daganatos kórkép megalapozott klinikai gyanúja esetén a CT, MRI

egészségügyi ellátást nyújtó szolgáltató a szükséges képalkotó diagnosztikai vizsgálatot a beutaló kiállításának napjától számított 14 napon belül köteles elvégezni.

A korábbi gyakorlatnak megfelelően az elvégzett CT, MRI vizsgálat díját az általános szabályok szerint a TVK terhére, az OEP minden esetben finanszírozza az egészségügyi szolgáltatók részére. Amennyiben a 14 napon belül elvégzett CT, MRI vizsgálat alapján a rosszindulatú daganatos kórkép beigazolódik, úgy a CT, MRI egészségügyi ellátást nyújtó szolgáltató a teljesítményének jelentése során a 99930 kiegészítő kódot is jelentheti (10 000 pontérték), mely TVK-mentesen kerül elszámolásra.

Várólista csökkentés: A várólista csökkentési programba bevont szolgáltatók részére a „várólista csökkentés és egyéb szakmapolitikai célok fedezete” sor előirányzata terhére, külön „x” térítési kategórián jelentett és elszámolt teljesítmények finanszírozási szabályai kerültek kialakításra.

Egészségügyi dolgozók béremelésének fedezete

Az egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet alapján az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó egészségügyi dolgozót vagy egészségügyben dolgozót foglalkoztató egészségügyi szolgáltató munkáltató az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 30. §-a szerinti támogatás iránti igényét elektronikus úton nyújthatja be.

A támogatás kiemelt célja az egészségügyi ágazat bérrendezése; a támogatások a munkavállalóknak történő juttatás garanciáival kerültek kialakításra. A helyi döntésektől független, államilag garantált ágazati bérminimum kifizetésére a Szolgáltatók fedezetet kapnak, de a támogatás jogosultja a munkavállaló.

A hivatkozott rendelet szerint az érintett egészségügyi szolgáltatóknak elektronikusan kitöltött igénylőlapot kell benyújtaniuk az OEP-hez, amelynek alapján a havonta utalandó bértámogatás összege kiszámítható. A jogszabály tételesen felsorolja azokat az egészségügyi intézményeket, amelyeknél dolgozó munkavállalók a támogatásra jogosultak – ez jelenleg 252 szolgáltató – melyek a fekvő- vagy járóbeteg ellátás, mentés, vérellátás tevékenységek valamelyikére finanszírozási szerződéssel rendelkeznek.

A támogatásban részesülő egészségügyi szolgáltatók 2015. október hónapban benyújtották éves elszámolásaikat. Az OEP a szolgáltatók korrekciós igénylése alapján az aluligényelt támogatási összegek esetében minden szolgáltatónak kifizette a különbözetet, illetve a szükséges visszavonásokat érvényesítette. Az éves elszámolás alapján meghatározott összegek a 2015. december havi utalás során kerültek érvényesítésre.

A támogatás fedezetéül a célelőirányzatok jogcímen belül, hasonlóan az előző évhez 53 486,9 millió forint állt rendelkezésre az *egészségügyi dolgozók béremelésének fedezete* előirányzaton.

Az 52 094,9 millió forint éves felhasználás kiutalására április hónapig az Állami Egészségügyi Ellátó Központ (továbbiakban: ÁEEK) havi adatszolgáltatása, majd a következő hónaptól az OEP adatfeldolgozása alapján került sor.

Az év végi 1 391,9 millió forint kasszamaradvány más jogcímekre került év végén átcsoportosításra (kasszaseprés).

Egészségügyi dolgozók pénzellátást helyettesítő jövedelem-kiegészítése

A közsférában alkalmazandó nyugdíjpolitikai elveknek az egészségügyi dolgozók vonatkozásában történő érvényesítéséről és végrehajtásáról szóló 124/2013. (IV. 26.) Korm. rendeletben foglaltak szerint a szolgáltató jövedelem-kiegészítésre jogosult egészségügyi dolgozójára tekintettel 2015-ben is támogatást igényelhetett, melynek fedezetére 7 800,0 millió forint állt rendelkezésre.

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.3.) Korm. rendelet (Kr.) és a fentiekben hivatkozott kormányrendelet szerint az OEP utalványozza a munkáltatók által igényelt, egészségügyi dolgozók pénzellátását helyettesítő jövedelem-kiegészítésének összegét. A 8 263,0 millió forint éves jövedelem-kiegészítés felhasználás kiutalására júniusig az ÁEEK havi adatszolgáltatása, majd ezt követően az OEP adatfeldolgozása alapján került sor.

Év végén a kassa forráshiánya (463,1 millió forint) jogcímcsoporton belüli átcsoportosítással, a kasszaseprés keretében került rendezésre.

Tavaly, éves szinten a Jövedelem Kiegészítési Rendszerben (továbbiakban: JKR) 25 914 fő részére történt rendszeres igénylés. Átlagosan havonta 2 160 fő részére igényeltek jövedelem-kiegészítést, (e számok nem tartalmazzák a visszamenőlegesen igénylők adatait). A JKR programban jelenleg 284 db regisztrált munkáltató szerepel.

Letelepedési és praxisjog vásárlási pályázat

A Kr. 18/A. § (1) és (2) bekezdésében foglaltak alapján a legalább 12 hónapja betöltetlen háziorvosi körzeteket betöltő orvosok letelepedésének támogatására, valamint a háziorvosi tevékenység végzéséhez szükséges praxisjog vásárlásának támogatására az OEP 2015. július 30-án pályázatot írt ki. A pályázat támogatásának elkülönített kerete 750,0 millió forint volt.

Pályázatot az az orvos nyújthatott be, aki a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM. rendeletben meghatározott személyi feltételek alapján háziorvosi tevékenység végzésére jogosult és vállalta, hogy az adott háziorvosi szolgálatban legalább 4 éven keresztül önálló orvosi tevékenységet végez az illetékes önkormányzattal kötött megállapodás szerinti működési formában, de minden esetben személyes közreműködésével.

Az elnyerhető nettó támogatási összeg a háziorvosi letelepedési pályázat esetében 6,0-10,0 millió forint között mozgott annak függvényében, hogy mennyi ideje betöltetlen a háziorvosi szolgálat.

A háziorvosi praxisjog vásárlása esetén az egy háziorvos által elnyerhető támogatás összege maximum nettó 4,0 millió forint, amelyet csak praxisjog megvásárlására lehet fordítani. A pályázat elbírálása során előnyt élveztek azok az orvosok, akik nyugdíjas korú kollégájuktól vásároltak praxisjogot.

Összesen 81 pályázat érkezett az OEP-hez: 33 letelepedési pályázat, 48 praxisjog vásárlási pályázat. A 81 pályázatból 71 kapott nyertes minősítést.

A 71 nyertes pályázóból 3 visszalépett, 4 pedig nem tudta teljesíteni az előzetesen vállalt finanszírozási és támogatási szerződés megkötésére vonatkozó kötelezettségét. Így végül 64

háziorvossal került megkötésre a támogatási és finanszírozási szerződés. Összesen 471,6 millió forint támogatási összeg került kifizetésre.

Várólista csökkentés és egyéb szakmapolitikai célok fedezete

A Kr. módosításáról szóló 124/2015. (V. 26.) Korm. rendelet június 1-jétől léptette hatályba azokat az elszámolási szabályokat, melyek alapján a járóbeteg szakellátás, az aktív fekvőbeteg szakellátás és a speciális finanszírozású szakellátáshoz kapcsolódóan, a címben szereplő előirányzat terhére kifizetés volt teljesíthető, „x” térítési kategória megjelöléssel.

Az előirányzat 5 000,0 millió forint, melyből az éves felhasználás 2 914,7 millió forint volt. Az év végi 2 085,3 millió forint kasszamaradvány más jogcímekre történő átcsoportosítására év végén, a kasszaseprés keretében került sor.

Előirányzatok évközi módosításai

Rezsitámogatás az alapellátásban

A *Háziorvosi ellátórendszer megújításának I. üteme* jogcímen 10 000,0 millió forint állt rendelkezésre, mely február hónapban a Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás jogcím előirányzatára került – az egészségbiztosításért felelős miniszter az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével – átcsoportosításra, a Kt. 13.§ (6) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján.

Az átcsoportosítás célja az volt, hogy fedezetet nyújtson a háziorvosi szolgáltatók rezsitámogatási díjának bevezetéséhez. A területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziorvosi szolgálatok – a rezszi költségeik fedezetére – egységesen havi 130 000 forint rezsitámogatási díjban részesültek. Az emelés a 2015. február havi finanszírozás során valósult meg, január hónapig visszamenőleg.

Egészségügyi dolgozók bérkiegészítése („mozgóbér”)

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet és az egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételeinek részletes szabályairól szóló 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet módosításáról szóló 173/2015. (VII. 2.) Korm. rendelet 2.§-a alapján az egészségügyi ágazati előmeneteli szabályok hatálya alá tartozó egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók a 2015. július 1. és 2015. december 31. közötti időszakra vonatkozóan bérkiegészítésre voltak jogosultak.

A Korm. rendelet 252 szolgáltató számára teszi lehetővé, hogy a „mozgóbér befagyasztás” feloldását követően, a mozgóbérek aktuális alapbérek figyelembe vételével történő kifizetéséhez támogatást igényeljen. A jogosultak közül 150 szolgáltató nyújtott be támogatási igényt, vagyis van olyan munkarendben (ügyelet, délutáni és éjszakai műszak, rendkívüli munkavégzés) foglalkoztatott dolgozója, akivel szemben a munkáltatónak a vonatkozó jogszabályok alapján mozgóbér fizetési kötelezettsége van. A támogatást nem igénylő szolgáltatók lemondó nyilatkozatot nyújtottak be.

Az új jogcímen történő kifizetések fedezetéül – a gyógyító-megelőző ellátás céltartaléka terhére, az Egészségbiztosítási Alap Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék jogcím 2015. évi előirányzatáról történő átcsoportosításról szóló 1448/2015. (VII. 2.) Korm. határozat alapján,

az 5 338,9 millió forint összegű átcsoportosítást követően – a célelőirányzatok jogcímen belül az egészségügyi dolgozók bérkiegészítésére nevesített előirányzat szolgált.

Az első kiutalásra szeptember hónapban, de augusztus hónapra visszamenőlegesen került sor; az éves kifizetés mindösszesen 4 141,5 millió forint volt.

Az év végi 1 197,3 millió forint kasszamaradvány belső jogcímekre történő átcsoportosítására a kasszaseprés keretében került sor.

Speciális finanszírozású szakellátás

A várható éves kifizetés ismeretében szükségessé vált a többletkapacitás-befogadások várható éves finanszírozására rendelkezésre álló 3 371,0 millió forint többletkapacitás-befogadás finanszírozástól eltérő felhasználása. Tekintettel a kiadások emelkedésére, az egészségbiztosításért felelős miniszter az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével engedélyezte e keretösszegnek a speciális finanszírozású szakellátás teljesítményei elszámolására történő felhasználását.

Alapvetően az onkológia és gyulladásos betegségek kezelésére alkalmazott gyógyszerek többlet finanszírozási szükségletéből adódó fedezethiány rendezése érdekében az Egészségbiztosítási Alap Gyógyító-megelőző ellátás céltartalék jogcím 2015. évi előirányzatáról történő átcsoportosításról szóló 1968/2015 (XII. 23.) Korm. határozat a gyógyító-megelőző ellátás céltartalék jogcím terhére 4 661,1 millió forint átcsoportosításáról rendelkezett.

A gyulladásos megbetegedések akár élethosszig tartó kezelése miatt egyre növekvő betegszámmal kell számolni, ahol a terápia nem szakítható félbe. Az elmúlt időszakban a gyulladásos betegségben szenvedő kezelt betegek száma, a kezdeti havi átlagos 3 500-ról, átlagosan havi 4 500-ra emelkedett. A többletkiadások miatt jelentkező fedezethiány enyhítése érdekében a célelőirányzatok jogcím Méltányossági alapon történő térítések előirányzata terhére 1 500,0 millió forint került átcsoportosításra miniszteri hatáskörben.

A rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő forrásbiztosításról és egyéb előirányzat-átcsoportosításokról, valamint egyes kormányhatározatok és kormányrendelet módosításáról, továbbá a 2014. évi költségvetési maradványok egy részének felhasználásáról szóló 1980/2015. (XII. 23.) Korm. határozat az összevont szakellátás jogcím előirányzatát 12 000,0 millió forinttal emelte meg.

A többletforrás felhasználása az alábbiak szerint történt:

Az onkológiai, tüdő, emlő, gyomordaganatos megbetegedések, vérképző szervi kórképek kezelésére szolgáló nagy értékű készítmények finanszírozására 6 321,5 millió forint került felhasználásra. Az OEP által így megvásárolt készítmények a betegek számára létfontosságúak, mivel e gyógyszerek hiányában a terápiák megszakadnának, mely a betegek egészségi állapotában végzetes, visszafordíthatatlan változást okozhatott volna.

További 854,1 millió forintot fordított az OEP speciális immunhiányos, krónikus degeneratív, és gyermekgyógyászati megbetegedések, valamint stroke és tüdőembólia ellátásához szükséges készítmények biztosítására. A beszerzett gyógyszerek a kezelő centrumokban a betegek rendelkezésére állnak, így mind az akut, mind a folyamatos fenntartó betegellátás folyamatossága biztosított.

Az európai szakmai trendnek megfelelően Magyarországon is egyre szélesebb körben nyernek teret a korszerű biológiai eredetű gyógyszerek, melyek egyebek mellett gyulladásos

kórképekben szenvedő betegek kezelésére szolgálnak. Az OEP e gyógyszerek beszerzésére fordított 4 003,8 millió forinttal több ezer olyan beteg kezelését, életminőségének helyreállítását biztosítja, akik súlyos ízületi, reumatológiai vagy vastagbél- és gyomorvérzéssel járó megbetegedésekben szenvednek.

Az OEP közel 434,9 millió forintot fordított több száz pacemaker, valamint defibrillátorral kombinált – újraélesztő – pacemaker megvásárlására. Az eszközöket a hazai forgalmazók közvetlenül a kardiológiai centrumokba szállították, melynek révén a már megszokott európai színvonalú ellátás folyamatossága 2016. évben is biztosított.

A kormány kiemelt célként fogalmazta meg a csecsemők hallásszűrését. Ma a technológiai fejlődésével elérhetőek olyan készülékek, mely a siketen született gyermekek részére is lehetővé teszik a hallást. Jelenleg szükség esetén valamennyi csecsemő hozzájut ilyen készülékhez, a döntés alapján biztosított összegből 385,7 millió forint többletforrás lehetőséget biztosított arra, hogy a gyermekek a fejlődésükhöz nagymértékben hozzájáruló második készüléket is megkaphassák, amivel teljes életet tudnak élni.

Kasszaseprés

A december havi finanszírozás, illetve a tervezett hóközi kiutalások figyelembe vételével került sor az év utolsó előirányzat-átcsoportosítására. A gyógyító-megelőző ellátások jogcímcsoport 2015. év végi maradványa 6 939,8 millió forint volt, amelynek a felhasználása a következőképpen alakult.

Járóbeteg-szakellátás ösztönzése

Az egészségügyi kormányzat kiemelt célkitűzése, hogy az egészségügyi ellátásokat a betegek által könnyebben elérhető és egyben hatékonyabb forrásfelhasználást lehetővé tevő járóbeteg-szakellátás irányába terelje, s erre az ellátást végző szolgáltatókat is ösztönözze. Ennek érdekében 4 668,5 millió forint került kifizetésre a járóbeteg szakellátási tevékenységet végző szolgáltatók között, az intézményi finanszírozási keretet legfeljebb 10,0 százalékkal meghaladó többletteljesítmény teljes alaplajon történő utólagos elszámolásával.

Várólista csökkentési program

Az ágazat nagy hangsúlyt és számottevő többletforrást biztosított a várólisták csökkentésére, illetve a várakozási idők rövidítésére. A programban részt vevő egészségügyi szolgáltatók a jelentős többletmunka mellett kiemelkedő tervezési és szervezési feladatokat láttak el, így ennek elismerésére a maradvány összegéből 1 000,0 millió forint került felosztásra az elvégzett többletműtétek teljesítménymennyiségének arányában azon intézmények között, akik a normál műtéti programhoz képest növekvő számú beavatkozás elvégzésével járultak hozzá a várólisták és a várakozási idők csökkentéséhez.

Onkológiai diagnosztika (CT/MR és PCR vizsgálatok)

Az ágazat irányítása az onkológiai diagnosztikára is jelentős hangsúlyt fektetett, melynek érdekében került bevezetésre az a szabály, hogy a daganatgyanús betegek képalkotó diagnosztikai vizsgálatát 14 napon belül el kell végezni a szolgáltatóknak. Ennek ösztönzésére TVK mentes kiegészítő kódot lehet jelenteni. Azokban az esetekben, amikor a vizsgálat elvégzésére a rosszindulatú daganatos kórkép alapos gyanúja miatt 14 napon belül sor került ugyan, de a vizsgálat nem egyértelműen bizonyította a daganatos megbetegedést, ugyanakkor a beteg esetében műtéti beavatkozásra került sor, a 14 napon belül elvégzett CT/MRI vizsgálatokat a kiegészítő kód értékével kiegészítve utólagosan finanszírozza az OEP,

megerősítve ezzel a daganatos indikáció gyanújával kért képalkotó eljárások preferálásának gyakorlatát. Ennek teljesítésére 244,7 millió forint kerül kifizetésre.

Ugyancsak az onkológiai ellátások mielőbbi diagnosztikáját szolgálta, illetve ahhoz kapcsolódnak a mikrobiológiai vizsgálatok is, melyre vonatkozóan 500,0 millió forint került felosztásra a vizsgálatokat végző szolgáltatók között, a rendelkezésre álló keretük felett elvégzett többletteljesítményük arányában.

Egynapos ellátások ösztönzése

Kiemelt szakmapolitikai célkitűzésként valósult meg az aktív fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók hatékonyabb ösztönzése az egynapos ellátások végzésére, mely a beteg, az intézmény és a finanszírozó számára kézzelfogható előnyöket (rövidebb kórházban töltött idő, alacsonyabb költségű beavatkozásnak a fekvővel megegyező díjazása, ugyanannyi idő alatt több beteg ellátása) biztosít.

Ennek megfelelően azok az aktív fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók, akik 2015-ben évben egynapos ellátásokat végeztek, azok között az egynapos beavatkozások teljesítménymennyiségének arányában 526,6 millió forint került felosztásra a szolgáltatók további ösztönzése érdekében.

Járandóság előleg

Az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény 78. § (5) bekezdése alapján: „A kincstár a következő év január 5-éig esedékes járandóságok fedezetének biztosítása érdekében – december 20-át követően – a Kincstári Egységes Számla terhére megelőlegezi

b) az Egészségbiztosítási Alap által a gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoportból finanszírozott egészségügyi szolgáltatók havi finanszírozási összegének jogszabályban meghatározott részét a szolgáltatók kérelme alapján az Egészségbiztosítási Alap kezelő szervének kezdeményezésére, ha jogszabályban előírt kifizetési időpont teljesítéséhez ez szükséges,”

A vizsgált időszakra vonatkozóan a szolgáltatóknak az előlegigénylésre vonatkozó bejelentésüket az illetékes Területi Hivatalnál kellett megtenniük, az e célra rendszeresített Igénybejelentő lapon.

E jogcímen az államháztartás működési rendjéről szóló 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 123. § (8) bekezdés alapján az érintett szolgáltatók utalási évre vonatkozó 12 havi finanszírozási összegéből számított havi átlagának 40 %-a volt kiutalható. Az előleget az OEP-nek – mindkét finanszírozási kör esetében – egy összegben, a január első munkanapján esedékes finanszírozási összeg utalásánál kellett visszavonni.

A nettó és bruttó körbe tartozó szolgáltatók által benyújtott kérelem alapján kiutalt 2015. évi járandóság előleg

Megnevezés	Intézmények száma (db)	Kiutalt összeg (millió forint)
Nettó kör	10	155,0
Bruttó kör	230	16 962,3
Összesen	240	17 117,3

Működési költségelőleg

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (továbbiakban: Ebtv.) 35. §-ának (4) bekezdése alapján, a Kr. 6/A. §-a szerinti finanszírozási előlegben – a költségvetés e célra szolgáló előirányzata terhére – az előző évi 15 szolgáltatóval szemben 12 szolgáltató részesült.

A kassa éves keretének felhasználására vonatkozó szabályok szerint: az év közben, a szolgáltatók egyedi kérelme alapján, az OEP főigazgatójának engedélyével kifizetett előleget a tárgyévben vissza kell fizetni. A működési költségelőleg maximálisan adható összege a szolgáltatónak az igénylést megelőző 12 havi finanszírozási összegből számított havi átlagösszeg 30,0 százaléka.

A Kr. 6/F. §-a alapján a Működési költségelőleg előirányzat terhére a gyógyszerhez nyújtott támogatás finanszírozási szabályainak módosulása miatt a megváltozott finanszírozású gyógyszert felhasználó szolgáltatók számára – a betegellátás zavartalansága érdekében – előleg folyósítható. E jogcímen, hasonlóan az előző évekhez, nem történt kifizetés.

Az előző évhez viszonyítva csökkent az igénylők száma és a kiutalt előleg összege is. A jogszabályi rendelkezéseknek megfelelően együttesen 749,7 millió forint kifizetésére került sor, melynek visszavonása év végéig megtörtént.

Jogviszony-ellenőrzés

A kötelező egészségbiztosítási ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról rendelkező 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 12/B. § rendelkezései alapján a – a mentést, betegszállítást, védőnői szolgáltatást, otthoni szakápolást, iskola- és ifjúság-egészségügyi ellátást, mozgó szakorvosi szolgálatot teljesítő szolgáltató, valamint a beteg közvetlen jelenlétét nem igénylő diagnosztikai és kórszövettani vizsgálat és boncolás kivételével – valamennyi szolgáltató köteles az egészségügyi szolgáltatás igénybevételét megelőzően ellenőrizni az egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira való jogosultságot (jogviszonyt). Az ellenőrzést adott ellátási formában egy napon nyújtott szolgáltatások számától függetlenül egyszer kell elvégezni.

Amennyiben a szolgáltató az ellenőrzési kötelezettségét nem teljesítette, akkor a Kr. 4/a. §-a alapján az adott ellátás után járó finanszírozási összegnek csak a 90 százalékra jogosult; a háziorvosi, háziorvosi ügyeleti szolgáltatók esetében a meghatározott országos átlagos eseti díj 10,0 százaléka, illetve a fogászati alapellátást nyújtó szolgáltató díjazásából az adott ellátás után járó teljesítménydíj 10,0 százaléka – legfeljebb 1 000 forint – kerül levonásra a díjazásból.

Ha az ellenőrzési kötelezettségét teljesítette a szolgáltató, akkor ellátási esetenként 50 forint ellenőrzési díjra jogosult.

A jogviszony ellenőrzési díjat a havi finanszírozás keretében kell kifizetni.

A jogviszony ellenőrzés díjazása tekintetében, a szankcionálás miatti levonás összegének nagyságában jelentős változás az előző évhez viszonyítva nem történt.

A hatályos jogszabályi rendelkezések alapján 2015-ben a visszavonás összesen 176,2 millió forint, míg a kifizetés 5 426,0 millió forint volt.

Összességében a jogviszony ellenőrzéshez kapcsolódó szankcionálások és kifizetések egyenlege 5 249,9 millió forint volt, mely 0,9 százalékos emelkedést jelent az előző évhez képest.

Többletkapacitás befogadások

A Kt. 15. § (2) bekezdése alapján: „Az Egészségbiztosítási Alap fejezet, 2. cím, 3. alcím, 1. Gyógyító-megelőző ellátás jogcím-csoport jogcímeinek előirányzatai együttesen 5 000,0 millió forintot tartalmaznak az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló törvény és végrehajtási rendelete szerinti többletkapacitás-befogadások várható éves teljesítményének finanszírozására.” E forrás szolgált többek között az előzetesen - pl. a Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program (TIOP), a Regionális Operatív Programok (ROP), illetve a Társadalmi Megújulás Operatív Program (TÁMOP) keretében – befogadott, valamint az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet (Eftv. Vhr.) 13-15/A. § szerinti többletkapacitás-befogadási eljárás keretében befogadott többlet-kapacitásokra.

Az előzetesen befogadott többletkapacitásokra vonatkozó TVK megállapítása a Kr. 27/A. § (4) bekezdése alapján történt. Ezen szabályok alapján a TVK módosítást igénylő kapacitásváltozás esetén annak módosítása az egy kapacitásegységre jutó szakma szerinti országos átlag alapján történik, és amennyiben a szolgáltató az adott szakmában már rendelkezik kapacitással, úgy az egy kapacitásegységre jutó, adott szakmára jellemző országos átlag és az intézményi átlag közül a magasabbat kell figyelembe venni.

A beszámolás időszak alatt az uniós forrásokból megvalósuló TIOP és ROP pályázatok keretében előzetesen befogadott többletkapacitásokra aktív fekvőbeteg szakellátás vonatkozásában 5 szolgáltató esetében került sor, közülük hárommal sürgősségi betegellátási tevékenység fejlesztésére. Egy szolgáltató részére került egynapos többletkapacitás befogadásra, többlet súlyszám formájában.

A rehabilitációs ellátások fejlesztésére befogadott szolgáltatók közül 7 szolgáltatóval került a szerződés megkötésre. Járóbeteg-szakellátási többlet-kapacitásokra 26 szolgáltatóval történt szerződéskötés.

Újonnan létrejövő egészségügyi szolgáltató nem volt, a szerződéskötések esetében új vagy meglévő szakmák és az azokhoz tartozó kapacitások bővítésére került sor. Ezen túlmenően egy szolgáltatóval történt MRI készülék és két szolgáltatóval CT készülék finanszírozására szerződéskötés. Otthoni szakápolásra vonatkozóan egy szolgáltatóval került sor szerződéskötésre.

Az Új Széchenyi Terv egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok fejlesztését célzó TÁMOP 6.1.2/13/1-2 kódszámú pályázataival összefüggően előzetes többletkapacitás befogadás keretében közfinanszírozott szolgáltatók nyertek lehetőséget egyéni, valamint csoportos dohányzás leszoktatást célzó indexes OENO-k végzésére, többlet óraszám befogadása mellett. A finanszírozási szerződéskötés legkorábbi időpontja az egyéni tevékenységre 2013. december 1-je, a csoportos dohányzás leszoktatás tevékenységre végzésére 2015. január 1-je volt. A beszámolási időszak alatt egyéni leszoktatás tevékenységre két szolgáltatóval, csoportos leszoktatás tevékenységre 59 szolgáltatóval történt finanszírozási szerződéskötés.

A korábban *egyszerűsített* többletkapacitás-befogadási eljárásnév nevesített többletkapacitás-befogadási eljárásokat érintően a Többletkapacitás-befogadási Bizottság 2014. december 23-

ai ülésén hat szolgáltató részére javasolt többletkapacitás befogadást az Eftv. Vhr. alapján, melyekről az OEP főigazgatója a miniszteri döntést követően Közleményt jelentetett meg. A Közlemény egészségügyi szolgáltatóként tartalmazta a befogadott többletkapacitás megnevezését, mértékét, valamint a finanszírozási szerződés megkötésének kezdő időpontját. A határozatlan időtartalmú finanszírozási szerződések megkötésére legkorábban 2015. január 1-jétől kerülhetett sor.

Aktív fekvőbeteg szakellátásra vonatkozóan 4 szolgáltató részére kerültek többletkapacitások befogadásra. A kihirdetett befogadásnak megfelelően 4 szolgáltatóval történt finanszírozási szerződéskötés, további 1 szolgáltató az előző beszámolási időszakban befogadott többletkapacitásra szerződött le. Krónikus ellátásra vonatkozóan 1 szolgáltató részére történt befogadás, melyre a szerződéskötés is megtörtént. Járóbeteg-szakellátást érintően a befogadásoknak megfelelően 2 szolgáltatóval történt finanszírozási szerződéskötés, további 4 szolgáltató az előző beszámolási időszakban befogadott többletkapacitást szerződött le, valamint 2 db – korábban – befogadott MRI gépre történt szerződéskötés.

Háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás

A Kt. 97 047,5 millió forintban határozta meg a háziorvosi, háziorvosi ügyeleti ellátás 2015. évi eredeti előirányzatát. A 2015. február havi kifizetésektől kezdődően a háziorvosi rezsitámogatási díj bevezetésének köszönhetően az éves előirányzat 10 000,0 millió forinttal növekedett. Ez az összeg a háziorvosi ellátórendszer megújításának I. üteme jogcímről került átcsoportosításra. A rezsitámogatási díjazás 2015. január hónaptól kezdődően *visszamenőlegesen* épült be a rendszerbe.

A módosított előirányzat szinte teljes mértékben felhasználásra került. A módosított előirányzat – 10 000,0 millió forinttal – 10,3 százalékkal haladta meg a 2014. évi tényleges kifizetést. Ez biztosította a forrást a háziorvosi szolgáltatók rezsitámogatási díjának bevezetéséhez. (A területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziorvosi szolgálatok rezi költségeinek fedezetére egységesen havi 130 000 forint rezsitámogatási díjban részesülnek.)

Az előirányzat felhasználása jogcímenként és az előző évhez képest a következőképpen alakult:

Jogcím	2014. évi kifizetés (MForint-ban)	2014. évi részarány (%)	2015. évi kifizetés (MForint-ban)	2015. évi részarány (%)
Fix összegű díjazás	20 929,4	21,6	20 894,3	21,6
Rezsitámogatási díj	-	-	9 919,5	9,3
Területi kieg. díjazás	2 589,1	2,7	2 590,9	2,4
Eseti ellátás díjazása	597,2	0,6	552,9	0,5
Teljesítmény díjazása	62 789,8	64,7	62 941,1	58,8
Ügyeleti szolgálat	10 137,7	10,4	10 145,7	9,5
Összesen	97 043,2	100	107 044,4	100

A nem bejelentkezett biztosítottak eseti ellátásának díjazására 552,9 millió forint kifizetés történt. Ez kevesebb, mint az előző évben kifizetett összeg, mivel az eseti ellátások száma 2015-ben alacsonyabb volt az előző évhez képest.

Az online jogviszony ellenőrzésekre 2 730,3 millió forint kifizetés történt, amely szinte megegyezik az előző évben ugyanezen a jogcímen kifizetett összeggel.

A területi ellátási kötelezettségű háziiorvosi szolgálatok esetében az egy szolgálatra jutó 2015. évi összes finanszírozás átlagos összege (eszköz –és ingatlantámogatással) 14,6 millió forint volt, mely 1,2 millió forint havi átlagbevételt eredményezett. Ez azt jelenti, hogy a területi ellátási kötelezettségű háziiorvosi szolgálatok esetében a finanszírozás 10,3 százalékkal emelkedett az előző évhez képest. Az emelkedés oka a rezsitámogatási díj bevezetése. A területi ellátási kötelezettséget nem vállaló praxisok átlagos díjazása éves szinten 5,5 millió forint volt, mely havi 480,1 ezer forintot jelentett, azaz esetükben nem változott a tavalyi évhez képest a finanszírozás nagysága.

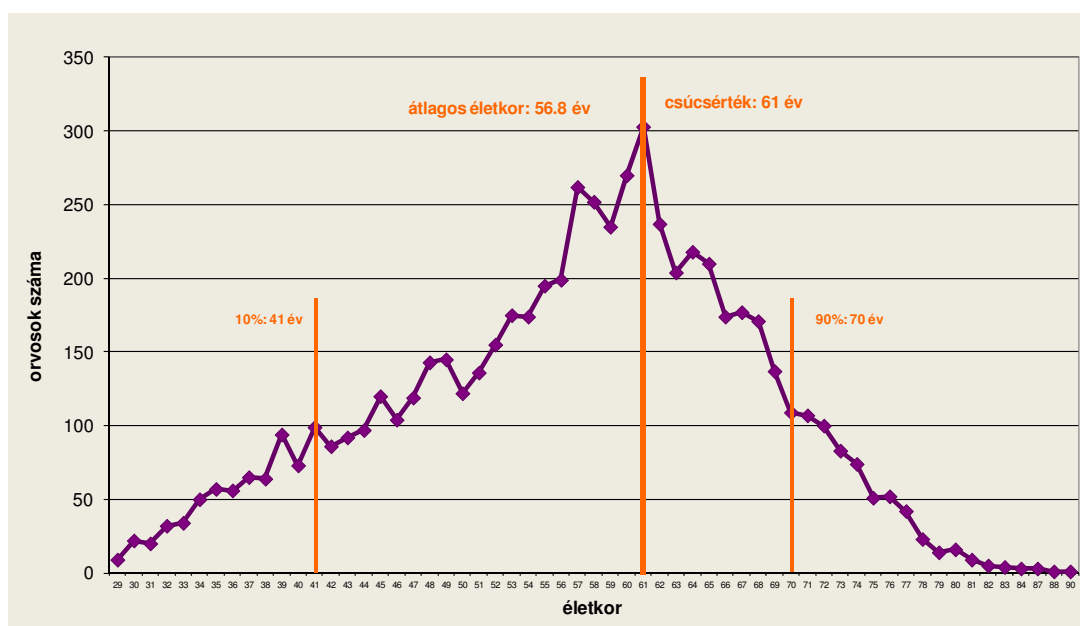
A települési önkormányzatok a 2015. évben 6 új körzetet létesítettek, ugyanakkor 18 körzet megszűnt. Területi ellátási kötelezettség nélkül nem létesült új szolgálat, ezzel szemben 23 ilyen típusú szolgálat megszűnt.

Az előző évekhez hasonlóan kevés új körzet került kialakításra és egyre nagyobb számban fordul elő a kisebb ellátandó lakosságsszámmal bíró, egymás mellett található körzetek összevonása.

2015-ben átlagosan 6 608 háziiorvosi szolgálat, decemberben 6 594 szolgálat finanszírozására volt érvényes szerződése az OEP-nek. A finanszírozott praxisok 96,3 százaléka területi ellátási kötelezettséggel, 3,7 százaléka területi ellátási kötelezettség nélkül működött. A praxisok 54,0 százaléka a felnőtt korúak, 23,2 százaléka gyermekek ellátását biztosította, 22,8 százaléka pedig vegyes típusú szolgálatként működött.

A vállalkozási formában működtetett háziiorvosi szolgálatok száma 2015. decemberben 6 154 volt, amely az összes finanszírozott praxis 93,3 százalékát teszi ki, ez megegyezik az előző évi értékkel.

A betöltetlen körzetek száma decemberben 301 volt, ebből az egy éven túl betöltetlen praxisok száma 188.



Azon tartósan betöltetlen háziiorvosi körzetekben, amelyekben a területi ellátási kötelezettségnek egy évet meghaladóan csak helyettesítéssel tudtak eleget tenni 2006. január 1-jétől, az OTH-val közalkalmazotti jogviszonyban álló orvos igénybevételével is történhet feladatellátás.

Az OTH közreműködésével 2 háziiorvosi szolgálat került betöltésre, 11 szolgálat működtetését pedig visszaadta az ellátásért felelős önkormányzatoknak. Így decemberben már csak 17 szolgálatot működtetett az OTH. Az egy éven túl helyettesítéssel ellátott körzetek finanszírozása 60,0 százalékra csökkentett fix összegű és területi kiegészítő díjazással történt.

Az előző évhez képest nem változott a hajléktalanok háziiorvosi ellátását biztosító szolgálatok száma: Decemberben összesen 13 hajléktalanokat ellátó háziiorvosi szolgálat, 10 hajléktalan centrum és hozzájuk tartozó mozgó szakorvosi szolgálat működött országosan. Fix összegű díjazásukra – éves szinten – összesen 1 466,1 millió forint került kifizetésre, ami a 2014-es kifizetéshez képest 7,0 százalékos növekedést jelent. Ennek oka egyrészt a 2015. évi előirányzat növekedése, másrészt a 2014. évi átlagos finanszírozási díjak emelkedése.

Az átlagos ellátandó lakosságszám település kategóriánként és szolgálat típusonként, valamint a bejelentkezett biztosítottak átlag létszáma, megyénként és praxis típusonként szinte azonosak a 2014-es értékekkel.

A háziiorvosi ügyeleti ellátás díjazására 10 145,6 millió forint kifizetés történt, mely kismértékben meghaladja az előző évi finanszírozási összeget. A központi ügyeleti szolgáltatók száma december hónapban 243 volt, az általuk ellátott lakosságszám meghaladta 9,8 millió főt. Ez azt jelenti, hogy – hasonlóan a 2014-es évhez – az ország lakosságának kb. 97,5 százaléka központi ügyeleti ellátás keretein belül veheti igénybe a sürgősségi ellátás e szintjét.

Védőnői szolgáltatás, anya-, gyermek- és ifjúságvédelem

2015-ben a védőnői szolgálatok, valamint az anya-, gyermek- és ifjúságvédelmi feladatok finanszírozására 22 448,3 millió forint állt rendelkezésre, az *iskolaegészségügyi ellátás* előirányzata 2 217,1 millió forint volt, mely év közben nem változott.

Az iskolaegészségügyi ellátás normatív rendszerben történő finanszírozása keretében 618,3 millió forint kifizetés történt, amely 2,3 százalékkal kevesebb az előző évi adatokhoz viszonyítva. Ennek oka az ellátási területen gondozott tanulói létszám csökkenése.

A Kr. 20. § (3) bekezdése alapján a díjazás alapjául szolgáló havi fejkvóta összege 47,8 forint. A normatív rendszerben finanszírozott szolgálatok száma 2015. december hónapban 3 020, amiből betöltetlen 156, az ellátandó létszám 1 076 523 fő volt.

Az iskolaegészségügyi ellátás keretén belül a főállású iskolaorvossal működtetett iskola- és ifjúság-egészségügyi szolgálatok finanszírozására 1 598,8 millió forint kifizetés történt. Tartós helyettesítés miatt 25 szolgálat kapott csökkentett finanszírozást, ami minimálisan kevesebb szolgálatot jelent az előző évi adatokhoz képest.

Főállású iskolaorvossal működő szolgálatok száma év végén 235, a betöltetlen szolgálatok száma 51. A főállású iskolaorvosi szolgálatok által ellátandó létszám: 432 914 fő volt.

December hónapban 4 016 területi védőnői szolgálatot (1 946 területi és 2 070 vegyes körzet), valamint 1 033 iskolavédőnői szolgálatot finanszírozott az OEP. Az előző év december havi adataihoz viszonyítva a területi védőnői szolgálatok száma nem mutatott változást, míg és az iskolavédőnőknél 3 szolgálattal lett kevesebb a finanszírozott szolgálatok száma. A területi védőnői szolgálatok által ellátott gondozottak és iskolások száma 1 028 075 fő, az iskola védőnői szolgálatok által ellátottak száma 866 551 fő volt. Egy körzeti védőnői szolgálatra átlagosan 256 fő gondozott, egy iskolavédőnői szolgálatra pedig 839 fő gondozott jutott. December hónapban 364 betöltetlen szolgálatra (320 területi + 44 iskolavédőnői) volt finanszírozási szerződés, tartós helyettesítés miatt 266 területi védőnői szolgálat és 32 iskolavédőnői szolgálat részesült csökkentett finanszírozásban.

A védőnői ellátás fix összegű és az ellátandók létszáma alapján járó díjazására 19 525,8 millió forint került kifizetésre, ami szinte teljes mértékben megegyezik az előző évi adatokkal. Ennek oka, hogy a területre fordítható keret nem változott az előző évi kifizetéshez képest.

A területi védőnői szolgálatok több település ellátásáért kiegészítő díjazásban részesülnek, melynek 2015. évi összege 203,1 millió forint volt.

A területi védőnői szolgálatoknak 2015. október 1-jétől lehetőségük van népegészségügyi célú méhnyakszűrésre finanszírozási szerződést kötniük, melynek finanszírozása teljesítményalapú, a jelentett és finanszírozható esetek határozzák meg. Az egy esetre jutó finanszírozási díj mértéke 2 000 forint. A beszámolással érintett időszak utolsó negyedévében 12 szolgálattal kötött szerződés-kiegészítést az OEP, azonban jelentés hiányában kifizetésre nem került sor.

Az *anya-, gyermek- és csecsemővédelem* előirányzat terhére az anyatejgyűjtő állomások és a speciális gyermek-egészségügyi ellátás finanszírozása valósult meg.

E feladatok finanszírozására éves szinten 487,4 millió forint kifizetés történt, melyből az anyatejgyűjtő állomások finanszírozása 307,9 millió forint volt, míg a speciális gyermek-egészségügyi feladatokra 179,5 millió forint jutott. A kassa kiadása nem változott az előző évhez képest.

2015-ben 57 gyermekgyógyászati és 49 nőgyógyászati *Mozgó Szakorvosi Szolgálat* (MSZSZ) működött. A szolgáltatók finanszírozásának alapja a jelentett esetszám; a gyermekgyógyászati MSZSZ-ok éves jelentett esetszáma 51 075, az éves korrekciós esetszám pedig 208 volt, míg a nőgyógyászati MSZSZ szolgáltatók korrekcióval módosított éves esetszáma: 25 111.

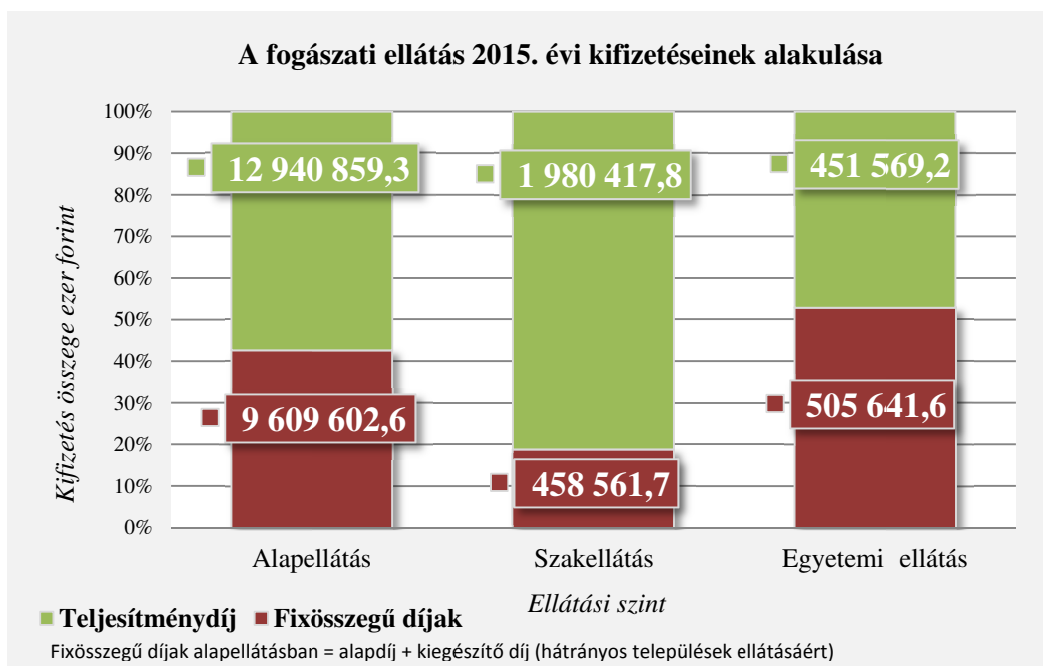
A MSZSZ-ok működtetésére összesen 217,9 millió forint kifizetés történt, amelyből a gyermekgyógyászati szolgálatok 121,6 millió forintban, szolgálatonként havonta átlag 177,8 ezer forintban, míg a nőgyógyászati szolgálatok 96,3 millió forintban, átlag havi 163,8 ezer forintban részesültek. Gyermekgyógyászati mozgó szakorvosi szolgálatoknál az egy esetre jutó kifizetés átlag 2,4 ezer forint, míg nőgyógyászati ellátás esetén 3,8 ezer forint volt.

Fogászati ellátás

A fogorvosi ellátásra a Kt. 25 946,8 millió forint előirányzatot határozott meg, amely az év végén, a kassaseprés során 0,1 millió forinttal csökkent. A módosított előirányzat 25 946,7 millió forint, amely teljes mértékben kifizetésre került.

Az éves teljesítés az előző évi kiadáshoz viszonyítva 1,1 százalékkal alacsonyabb. A teljesített kifizetés megoszlása: alapellátás 86,9 százalék, szakellátás 9,4 százalék, egyetemi szakellátás pedig 3,7 százalék.

Az elmúlt évi kiadások részaránya az alapellátásnál 0,3 százalékkal csökkent, a szakellátás 0,2 százalékkal, az egyetemi szakellátás 0,1 százalékkal, emelkedett. A kifizetés 40,8 százaléka fix összegű, 59,2 százaléka teljesítményarányos díjazásra szolgált.



Decemberben az alapellátást nyújtó szolgálatok száma 2 803 (összesen heti 76 223 óra rendelési idővel), ebből az egyetemi alapellátó szolgálatok száma 19, amelynek heti óraszám 320 óra volt. A szakellátást nyújtó 442 szakrendelés heti 10 526 óra kapacitással működött. Az egyetemi szakellátó helyek száma 126, melyek heti rendelési ideje 2 600 óra volt.

Az előző évhez viszonyítva minimális változásként a fogászati szolgálatok/szakrendelések száma 0,1 százalékkal, a heti rendelési idő 0,3 százalékkal csökkent.

Az alapellátásban a kapacitás területén összességében jelentős változás nem látható, szervezeti egység típusai tekintetében kismértékű eltérés mutatható ki az előző időszakhoz képest.

Az ügyeleti szolgálatoknál történt a legnagyobb mértékű emelkedés, a szolgálatok száma 2,8 százalékkal, a heti rendelési idő 0,6 százalékkal lett magasabb. A gyermek és vegyes típusú szolgálatok esetében a szolgálatok száma és a heti rendelési idő azonos mértékben csökkent. A gyermek szolgálatok esetében 0,6 százalékkal, a vegyes szolgálatok esetében 0,3 százalékkal csökkent a kapacitás mértéke.

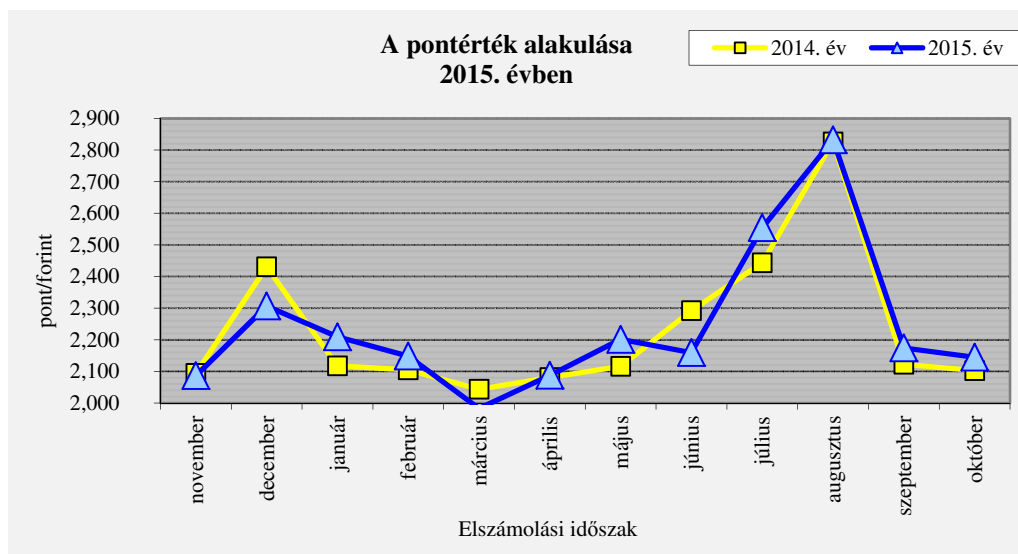
Az iskola-ifjúsági szolgálatok kapacitása eltérő mértékben változott, a szolgálatok száma 0,4 százalékkal magasabb, azonban a rendelési idő 1,3 százalékkal alacsonyabb. A felnőtt szolgálatok esetében a szolgáltatók száma és heti rendelési közel azonos mértékben csökkent. Az egyetemi alapellátás kapacitásadataiban nem volt változás.

A szakellátásban a rendelkezésre álló kapacitás az előző évhez képest kis mértékben emelkedett, a szakrendelések száma és a heti rendelési idő 0,9 százalékkal nőtt.

Jelentős kapacitás-növekedés történt a parodontológiai és foggyógyászati felnőtt szakellátását biztosító szakrendelések esetében. A parodontológiai szakrendelések száma 12,5 százalékkal,

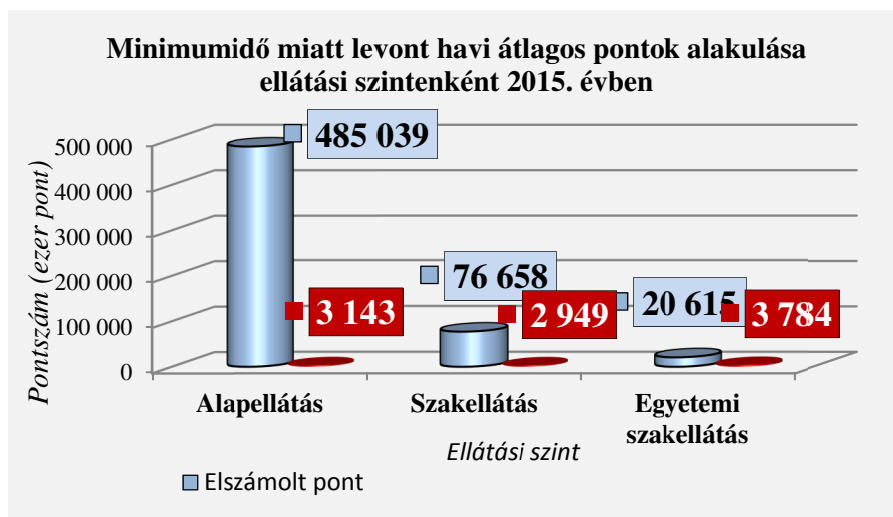
a heti rendelési idő 21,7 százalékkal emelkedett. A fogyatékkal élő felnőttek szakellátását biztosító szakrendelések száma 16,7 százalékkal, a heti rendelési idő 15,0 százalékkal nőtt. A szájsebészeti szakrendelések száma és a heti rendelési idő között ellentétes irányú változás történt. A szájsebészeti szakrendelések száma 0,9 százalékkal csökkent, míg a heti rendelési idő kis mértékben emelkedett. A fogszabályozás és a fogászati röntgen szakrendelések kapacitásai kismértékű emelkedést mutatnak. A gyermek szakellátás, a fogyatékkal élő gyermekek szakellátását biztosító szakrendelések és az egyetemi szakellátás esetében változás nem történt.

Az előző évhez viszonyítva a havi pontérték éves átlaga 0,4 százalékkal emelkedett.

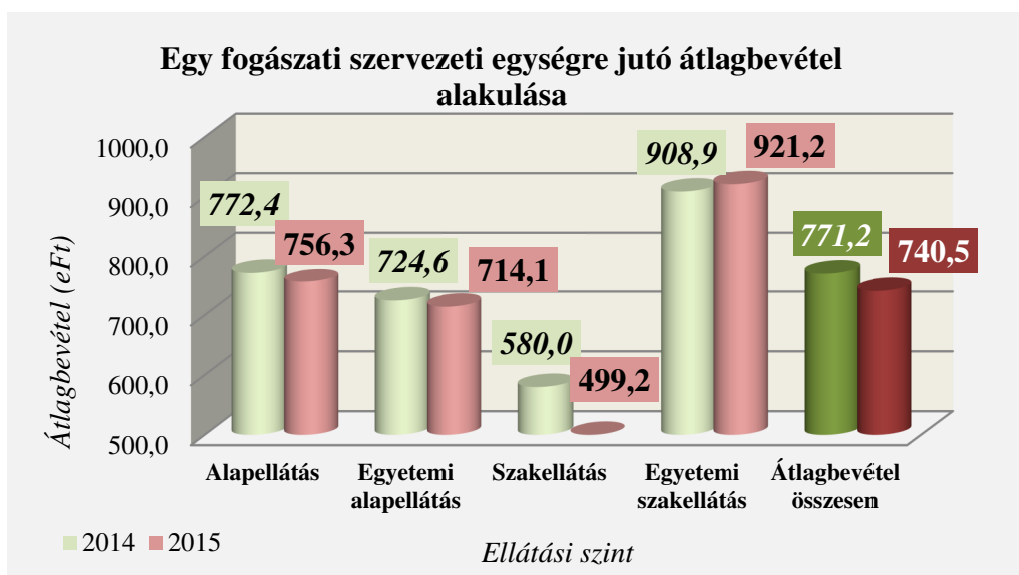


A pontérték alakulása – figyelembe véve a szezonális ingadozást – kiegyensúlyozott képet mutat. Az elszámolt teljesítménypontok száma összességében 0,2 százalékkal nőtt. Az előző évhez viszonyítva a teljesítménypontok száma az alapellátásban és a szakellátásban 0,1 százalékkal emelkedett. Nagyobb mértékű emelkedés történt az egyetemi szakellátásban, a teljesítménypontok száma 5,2 százalékkal magasabb.

A Kr. 23. § (10) bekezdése alapján a fogorvosi szolgálat/szakrendelés tárgyhavi teljesítményéből a havi maximális teljesítményértéket meghaladó pontértékek nem számolhatók el. Az összes jelentett pontszám 1,7 százaléka került levonásra. Ellátási szintenként a jelentett pontszámból az alapellátásban 0,6 százalékos, szakellátásban 3,8 százalékos, egyetemi szakellátás esetén 18,4 százalékos mértékű levonás történt. Az előző évhez viszonyítva 7,2 százalékkal emelkedett a levonásra került pontszámok száma.



A 2015. évben az egy szolgálatra/szakrendelésre jutó átlagbevétel összege az előző évhez viszonyítva 4,0 százalékkal alacsonyabb.



Kisebb arányú, 2,1 százalékos átlagbevétel-csökkenés történt az alapellátásban. Az átlagbevétel a szakellátásban 0,4 százalékkal emelkedett, az egyetemi szakellátásban 1,4 százalékkal magasabb az előző időszakhoz viszonyítva.

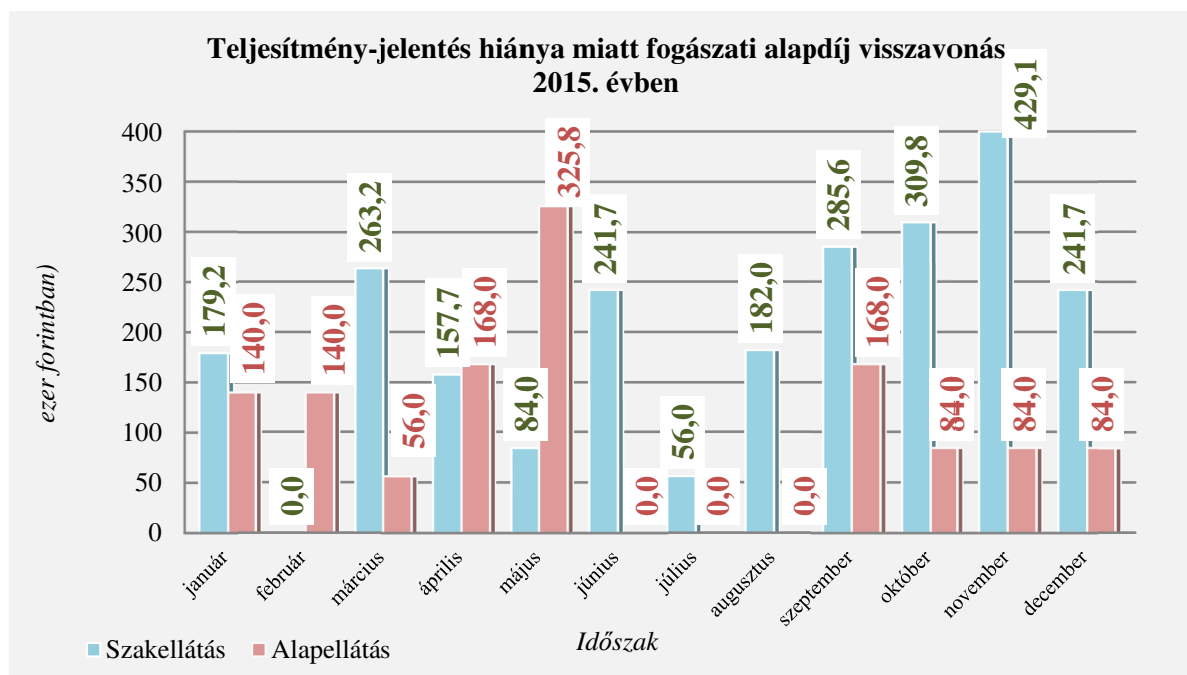
Az alapellátás keretében ellátási típusonként közel azonos mértékben csökkent az átlagbevétel. A vegyes szolgálatok esetében 1,8 százalékkal, az egyetemi alapellátás esetében 1,4 százalékkal csökkent az átlagbevétel. Az ügyeleti szolgálatok átlagbevétele 1,2 százalékos, a gyermek szolgálatok átlagbevétele 1,1 százalékos csökkenést mutat. A felnőtt szolgálatok esetében mutatható ki minimális mértékű, 0,1 százalékos átlagbevétel emelkedés.

A szakellátás keretében a legnagyobb mértékű bevétel-csökkenés a gyermek szakellátás esetében történt, az átlagbevétel 9,0 százalékkal alacsonyabb. Kis mértékben csökkent a szájsebészeti és a fogászati röntgen szakrendelések átlagbevétele, szájsebészeti szakrendelések esetén 0,6 százalékos, a fogászati röntgen szakellátás esetén 1,4 százalékos csökkenés mutatható ki. Nagyobb mértékben emelkedett a parodontológiai szakrendelések bevétele, 5,6 százalékkal magasabb az előző évhez képest. A fogszabályozási és egyetemi szakellátását biztosító szakrendelések esetében kisebb mértékű bevétel-emelkedés történt. A

fogyatékkal élő gyermek és felnőttek szakellátása esetén átlagosan 2,0 százalékkal csökkent az átlagbevétel.

A Kr. 22. § (8) bekezdésében foglaltak szerint a területi ellátási kötelezettség nélkül működő fogászati alapellátást és szakellátást nyújtó szolgáltató (ideértve az egyetemi alap-és szakellátást nyújtó szolgáltatót is) abban az esetben jogosult alapdíjra, ha a tárgyhónapban a díjazással érintett szolgálat/szakrendelés ellátást nyújtott. Ha adott fogorvosi szolgálat/szakrendelés tárgyhónapra vonatkozóan teljesítmény-jelentést nem adott le, akkor a kifizetett alapdíj visszavonásra került.

Éves szinten a teljesítmény hiánya miatti alapdíj visszavonás 50 szolgáltató 58 szervezeti egységét érintette, összesen 3 679,8 ezer forint alapdíj visszavonására került sor. A visszavonás megoszlása: alapellátás 34,0 százalék, szakellátás 66,0 százalék.



Betegszállítás és orvosi rendelvényű halottszállítás

A Kt. 2015. évre a betegszállítás és az orvosi rendelvényű halottszállítás finanszírozására, illetve költségterítésére együttesen 6 196,9 millió forintot irányzott elő, ez az összeg az év folyamán nem változott és megegyezett a 2014. évben, ugyanezen jogcímen kifizetett összeggel. E jogcímen így a rendelkezésre álló előirányzattal azonos összeg, összesen 6 196,9 millió forint került kifizetésre.

A betegszállítás finanszírozására kifizetett összeg 6 108,0 millió forint volt, mely 9,6 millió forinttal (0,2 százalékkal) kevesebb, mint az előző évi.

Az egy km-re jutó átlagos havidíj 112,7 forint volt, mely összeg 7,3 forinttal (6,9 százalékkal) volt magasabb a 2014. évi átlag értékhez képest.

Az OEP 2015. évben 73 betegszállító szolgáltató tevékenységét finanszírozta a Területi Hivatalok által kötött szerződések alapján. Decemberben a 68 szerződött szolgáltató összesen 485 db aktív és 242 db tartalék gépjárművel rendelkezett. Az előző év decemberéhez képest a magán szolgáltatók száma 5-tel (6,9 százalékkal), az aktív gépjárművek száma 1-gyel (0,2

százalékkal) csökkent, tartalék gépjárműveik száma 2-vel (0,8 százalékkal) nőtt az előző évhez képest.

Az orvosi rendelvényű halottszállítás költségtérítésére 88,9 millió forint került kiutalásra, ami 9,6 millió forinttal (12,1 százalékkal) több, mint a 2014. évi kifizetés.

A szolgáltatók által végzett halottszállítási esetek száma az előző évhez képest 940 esettel (12,78 százalékkal) volt több, így összesen 8 297 esetet – ebből közigazgatási határon belüli szállításként 3 725 esetet, közigazgatási határon kívüli szállításként 4 572 esetet – finanszírozott az OEP.

Az egy halottszállítási esetért járó költségtérítés összege a 2014-es évhez képest nem változott. A közigazgatási határon belüli szállítás esetén 8 400 forint, a közigazgatási határon kívüli szállítás esetén 12 600 forint illeti meg szolgáltatókat. 2015-ben a 66 kórboncolási célból végzett halottszállításra finanszírozási szerződéssel rendelkező szolgáltató közül 52 szolgáltató jelentett halottszállítási teljesítményt, 1-gyel (1,89 százalékkal) kevesebb, mint 2014-ben. A rendelkezésre álló, havonta meghatározott keretösszegeből a halottszállítás költségtérítése után a fennmaradó összeg felosztásra került a betegszállító szolgáltatók között a teljesítményük arányában.

Művesekezelés

Az E. Alap 2015. évi költségvetésében a dialízis kezelések finanszírozására 23 171,1 millió forint előirányzat állt rendelkezésre, amely teljes egészében kifizetésre is került. A művesekezelés finanszírozásában jelentős változások az előző évhez képest nem történtek.

A 2015. év végi állapot szerint 17 szolgáltatónak 1 208 kezelőhellyel 69 állomásra volt érvényes finanszírozási szerződése. A dialízis szolgáltatók részére összesen 859 379 dialízis kezelés került elszámolásra.

Elszámolt kezelésszámok, kezelési típusonként

Kezelés típusok	2012	2013	2014	2015	2015/2014
	Kezelés szám	Kezelés szám	Kezelés szám	Kezelés szám	Kezelés szám változás
Akut haemodialízis	8 914	6 751	5 941	6 133	103.23%
Krónikus haemodialízis	287 762	231 109	214 840	169 743	79.01%
Haemofiltráció	4 054	4 305	3 875	3 775	97.42%
High flux kezelés	185 841	225 205	238 035	286 026	120.16%
Haemodiafiltráció (on-line)	357 859	380 378	394 352	393 664	99.83%
Haemoperfuzio	37	52	32	38	118.75%
Összesen:	844 467	847 800	857 075	859 379	100.27%
CAPD kezelés*	321 791	318 016	310 468	305 813	98.50%

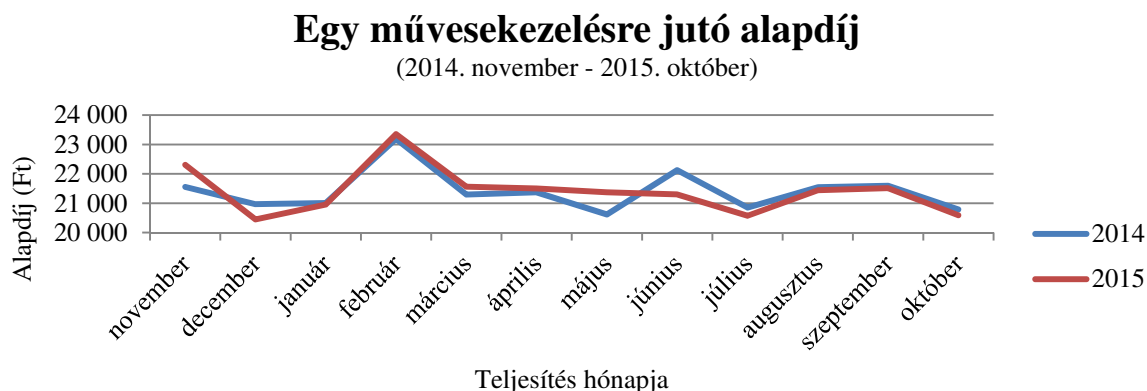
*A CAPD kezelések esetében az értékek a kezelési napok számát jelölik

Októberben 5 940 fő krónikusan dializált beteg volt, a CAPD-vel (folyamatos ambuláns peritoneális dialízis) kezelték száma 884 fő, az EPO (eritropoietin) kezelésben részesülő predializált betegek száma pedig 3 886 fő volt. Az előző év azonos időszakához képest minimális betegszám-növekedés tapasztalható a krónikus dializált betegek, valamint az EPO

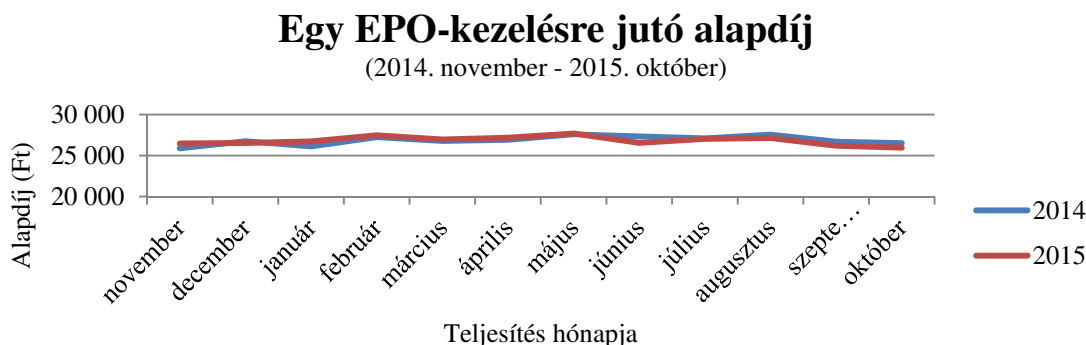
kezelésben részesülő betegek számában (101,1 százalék, illetve 102,2 százalék), míg a CAPD-vel kezelték esetében csökkenés figyelhető meg (99,7 százalék).

Az egy művesekezelésre jutó alapdíj összege átlagosan 10,41 forinttal, azaz 0,01 százalékkal nőtt az előző finanszírozási évi átlaghoz viszonyítva, ugyanezen időszakban az esetszám átlagosan 1,5 százalékkal csökkent.

Az alapdíjak alakulását a 2014-2015. finanszírozási év vonatkozásában, havi bontásban az alábbi grafikon szemlélteti.



A predializált betegek EPO kezelése vonatkozásában az alapdíj összege átlagosan 46,61 forinttal, azaz 1,7 százalékkal csökkent az előző finanszírozási évi átlaghoz viszonyítva. Az EPO-alapdíjak alakulását a 2014-2015. év vonatkozásában, havi bontásban az alábbi grafikon szemlélteti.



Otthoni szakápolás és otthoni hospice ellátás

A jogcímre a Kt. 4 596,8 millió forint előirányzatot határozott meg, amely az év végén, a kasszaseprés során 172,5 millió forinttal csökkent. A módosított előirányzat 4 424,3 millió forint, amelyből 4 424,2 millió forint kifizetésre került.

Az otthoni szakápolásra 3 437,4 millió forint kereten felül az elmúlt években pályázati úton befogadott szolgáltatók finanszírozására 200,0 millió forint állt rendelkezésre.

A 2015-ben befogadásra kerülő új pályázatos szerződések fedezetére további 100 millió forint került biztosításra.

A teljesítmény-díjazásra kifizetett 3 531,8 millió forint összesen felül kifizetésre került 151,2 millió forint területi pótlék. Ellenőrzések miatti visszavonás kamattal növelt összege 34,0 millió forint volt. Az otthoni szakápolás keretében a rehabilitációs tevékenységekre 1 457,0 millió forint került kifizetésre.

Otthoni szakápolásban 70 767 eset keretében 54 465 beteg ellátása történt meg. A betegek átlag 22,94 napot töltöttek az ellátásban, átlag 67 622 forint költséggel. Az otthoni szakápolás 2015. évi kapacitás kihasználtsága 94,5 százalék volt.

Az ellátási forma finanszírozási egysége a vizit, alapdíja 2015-ben nem változott, összege 3 380 forint.

Az európai uniós támogatási konstrukcióban (TIOP, ROP) befogadott szolgáltatók közül 2015-ben újabb 1 szolgáltatóval történt szerződéskötés. A TIOP, ROP pályázati formában befogadott szolgáltatók részére rendelkezésére elkülönített kapacitások kihasználtsága 46,4 százalék volt.

Az otthoni hospice ellátás finanszírozására 859,4 millió forint állt rendelkezésre.

A teljesítménydíjazásra 704,8 millió forint, míg területi pótlék címen 36,4 millió forint összeg került kifizetésre. Az ellenőrzések miatti visszavonás kamattal növelt összege 4,4 millió forint volt. Az otthoni hospice ellátás kapacitás kihasználtsága 85,8 százalékos volt.

Az ellátási forma finanszírozási egysége az ellátási nap, alapdíja 2015-ben nem változott, a vizitdíj összegének 120,0 százaléka, 4 056 forint.

Otthoni hospice ellátásban 6 289 eset keretében 5 703 beteg ellátása történt meg. A betegek átlag 30 napot töltöttek az ellátásban, átlag 130 041 forint költséggel.

A TIOP, ROP pályázati formában korábban befogadott szolgáltatók részére, az otthoni szakápolás keretében elkülönített kapacitások kihasználtsága 53,2 százalék volt.

Célelőirányzatok

Méltányossági alapon történő kifizetések

Az Ebtv. 26. § (1) bekezdés a) pontja alapján az egészségbiztosító – az E. Alap költségvetésében meghatározott keretek között – méltányosságból a Magyarországon szakmailag elfogadott, de a finanszírozásba még be nem fogadott eljárások, a befogadott egészségügyi szolgáltatás befogadástól eltérő alkalmazása, illetve a biztosított által részleges, illetve kiegészítő térítési díj megfizetése mellett az egészségbiztosítás terhére igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások térítési díját vagy annak egy részét átvállalhatja.

Jogszabályváltozások

A krónikus aktív hepatitis C kezelésére alkalmazható interferonmentes gyógyszerek egyedi méltányossági alapon történő támogatása 2015. március 1-jétől átkerült a 3. Természetbeni ellátások alcím 4. Gyógyszertámogatás jogcímcsoport 1. Gyógyszertámogatás kiadásai jogcímre. 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 4. sz. melléklete 2. pontja alá 2015. augusztus 18-ától besorolásra került az említett kórkép kezelésére szolgáló valamennyi interferonmentes hatóanyag.

A korábban egyedi méltányosságból finanszírozott felszínpótló bokaízületi protézis 2015. januártól közfinanszírozottan elérhetővé vált az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (Rendelet) 1. számú melléklete 49. során „Felszínpótló bokaízületi protézis” megnevezéssel és 01323 OENO kóddal.

Éves költségvetési keret

A Kt. 16. §-a alapján a 3. Természetbeni ellátások alcímen belül az adott előirányzat terhére különös méltánylást érdemlő körülmények esetén gyógyító-megelőző ellátásra 5 611,3 millió forint volt felhasználható.. Ezen fedezetből az év során 1 500,0 millió forint átcsoportosításra került a gyógyító-megelőző ellátások összevont szakellátás jogcímen belül a speciális finanszírozású szakellátás előirányzatra, így a ténylegesen felhasználható fedezet a 2015. évben 4 111,3 millió forintba módosult.

Mérlegelés

Az egészségügyi szolgáltatások terén folyamatosan jelennek meg az innovatív technológiák. Egy új eljárás egyedi méltányossági alapú finanszírozási kérelmének mérlegelése során az egészségbiztosító figyelembe veszi, hogy van-e olyan közfinanszírozottan hozzáférhető és tudományos bizonyítékok alapján választható eljárás, ami várhatóan azonos eredménnyel jár. Orvosszakmai indokoltság esetén a rendelkezésre álló fedezet figyelembe vételével kerül sor az elbírálásra. Amennyiben egy új és egyszer már egyedileg engedélyezett eljárásra vonatkozóan több kérelem benyújtására is sor kerül, akkor az egészségbiztosító – esetszámtól és eljárástól függően – egységes elbírálási feltételrendszert dolgoz ki. A kérelmek számának növekedése azt jelzi, hogy a kérelmezett eljárásra nagyobb igény mutatkozik, mint amennyit az egyedi mérlegelésű méltányossági eljárás rendszere indokol. Ebben az esetben az egészségbiztosító független szakmai tanácsadó testület bevonását kezdeményezheti a mérlegelés feltételrendszerének kialakítása, illetve felülvizsgálata érdekében. Ezzel egyidejűleg az egészségbiztosító annak a lehetőségét is megvizsgálja, hogy az adott eljárás közfinanszírozásba való befogadásához milyen szakmai, jogszabályi, finanszírozási, költségvetési és egyéb feltételek szükségesek. Amennyiben az új eljárás alkalmazását illetően kialakul a szakmai konszenzus és a peremfeltételek adottak, akkor az egyedi méltányosság keretében addig szerzett tapasztalatokra építve az eljárás társadalombiztosításba való befogadása kezdeményezhető.

Egyedi méltányosság alapján finanszírozott eljárások

Az előrehaladott (nem reszekábilis vagy metasztatikus) melanómában szenvedő betegek nivolumab-kezelésének egyedi méltányossági alapú finanszírozása 2015. augusztus hónaptól kezdődött meg. Ugyanezen kórkép pembrolizumab-kezelésére vonatkozó kérelmek 2015. decembertől kezdődően érkeztek az OEP-hez, azonban 2015-ben pembrolizumab-kezelés tekintetében határozathozatalra még nem került sor.

A IV-A. típusú mucopolysaccharidosis eloszulfáz-alfa, valamint a VI. típusú mucopolysaccharidosis galszulfáz hatóanyagú gyógyszerrel való kezelésének egyedi méltányossági alapú finanszírozására 2014. novemberétől ad ki az OEP engedélyező határozatokat, amelyek alapján a kezelések 2015. áprilisában megkezdődtek, a kezelések elszámolására 2015. júliusától kerül sor.

A rendelkezésre álló fedezet döntő részét 2015-ben is az ultra ritka betegségekben szenvedő biztosítottak kezelésének támogatására fordította az egészségbiztosító. A ritka lizoszomális tárolási betegségek enzimpótló kezelése témakörében 2014. év végén az OEP-nek lehetősége

nyílt a 2015. évi várható kezelések ismeretében a tervezett kezelésekhez szükséges gyógyszer mennyiség egy részének előre történő beszerzésére. Ezen gyógyszer mennyiséget 2015-ben már értelemszerűen nem kellett megvásárolni, így ebben az évben lényegesen kisebb volt ezen kezelésekre kifizetett összeg.

Az onkológiai ellátások körében mutatkozó jelentős növekedés elsősorban a csontáttétet adó prosztata tumorok rádium-223-diklorid-kezelése, egyes molekuláris genetikai diagnosztikus vizsgálatok iránti kérelmek, valamint kisebb részben a melanoma malignum kezelésére az év során törzskönyvezett új gyógyszerek iránti kérelmek számának növekedésével magyarázható.

A krónikus HCV (hepatitis C vírus) fertőzés interferon nélküli kezelése témakörében az látható, hogy a 2014-ben beadott kérelmekhez kapcsolódóan a kezelések és a kapcsolódó kifizetések jelentős része már 2015-ben elkezdődött.

Az egyéb, nem onkológiai ellátások körében az atípusos hemolitikus urémiás szindróma (aHUS) és a paroxizmális nocturnális hemoglobinuria (PNH) kezelésére alkalmazott ekulizumab-kezelések viszonylag alacsony esetszáma mellett igen nagy költségvonzata fejeződik ki.

Alapellátási vállalkozás-támogatási átalánydíj

A házi orvosok, házi gyermekorvosok és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról szóló 229/2001. (XII. 5.) Korm. rendelet tette korábban lehetővé a szolgáltatók részére történő eszköz- és ingatlantámogatás biztosítását. Ezen a jogcímen 2015. évben 51,3 millió forint kifizetés történt.

2015-ben *a házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról* szóló 216/2011. (X. 19.) Korm. rendelet alapján már nem volt kifizetés teljesíthető, így a tárgyévben 51,3 millió forint kifizetés történt.

A Magyar Köztársaság 2007. évi költségvetését megalapozó egyes törvények módosításáról szóló 2006. évi CXXI. törvény 32. §-a értelmében a MEP-ek által a 229/2001. (XII. 5.) Korm. rendelet alapján az alapellátási vállalkozások támogatására kötött „Szerződés-kiegészítés”-eknek az alap- és kiegészítő támogatások folyósítására vonatkozó részei 2007. január 1-jei hatállyal megszűntek, így ettől az időponttól alap- és kiegészítő támogatás folyósítására nem került sor. A továbbiakban csak hitelintézeti kölcsöntámogatás folyósítható a hitelszerződések futamidejének lejártáig.

A futamidő lejártából adódóan a támogatási szerződések száma és a finanszírozás összege 2015. évben tovább csökkent. A havi támogatás összege decemberben 4,1 millió forint volt. A szerződéskötésre jogosult házi orvosi szolgáltatók közül 0,1 százalék rendelkezett még eszköztámogatási szerződéssel (2 szolgáltató), míg ingatlantámogatási szerződéssel 2,3 százaléka (133 szolgáltató).

Mentés

A mentés finanszírozására szolgáló költségvetési előirányzat 2015. évben 29 471,2 millió forint volt, mely összeg az év folyamán nem változott, így a rendelkezésre álló előirányzattal azonos összeg, összesen 29 471,2 millió forint került kifizetésre, 232,9 millió forinttal (0,8 százalékkal) több mint az előző évben.

A beszámolóval érintett időszakban a mentés kassza terhére az Országos Mentőszolgálat (OMSZ) és a Magyar Légimentő Nonprofit Kft. mentési tevékenységét, valamint az Országos Vérellátó Szolgálat (OVSZ) szervátültetéssel kapcsolatban végzett szállítási feladatait finanszírozta az OEP.

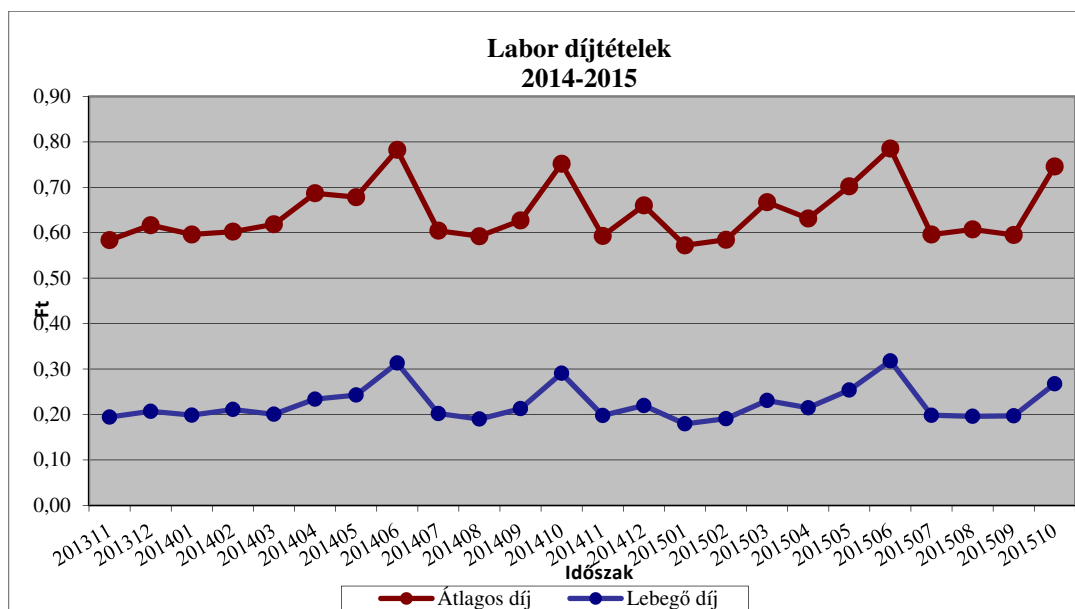
A Magyar Légimentő Nonprofit Kft. a Kr. 33/A. § (2a) bekezdése értelmében havi 76,3 millió forint fix összegű díjazásban, éves szinten 915,9 millió forintban részesült, ez 183,9 millió forinttal (25,1 százalékkal) több, mint az előző évben. Az OVSZ szervszállítási feladatait a Kr. 33/A. § (3) bekezdése értelmében havi 6,0 millió forint fix összeggel, az év folyamán összesen 72,0 millió forinttal finanszírozta az OEP, ez 24,0 millió forinttal (50,0 százalékkal) több, mint a 2014. évben. A mentés előirányzat további része, összesen 28 483,3 millió forint az OMSZ részére került kifizetésre, ez 25,0 millió forinttal (0,1 százalékkal) több, mint a 2014. évben.

Laboratóriumi ellátás

A labordiagnosztikai szolgáltatások 2015. évi finanszírozására 21 686,7 millió forint kifizetés történt.

A laboratóriumi ellátás finanszírozását befolyásoló jelentős jogszabályi változás 2015-ben nem volt, a teljesítményvolumen korlátot továbbra is alkalmazni kellett: a labor finanszírozás szabályának értelmében a teljesítmények TVK feletti része lebegő forint/pont értékkel kerül elszámolásra. Az alapdíj a járóbeteg-szakellátási forint/pont értékével volt megegyező: 1,50 forint.

A laboratóriumi díjtételek alakulásának tendenciáját mutatja be az alábbi diagram a 2014-2015. finanszírozási év vonatkozásában.



A finanszírozás főbb paramétereinek alakulását az alábbi táblázat tartalmazza.

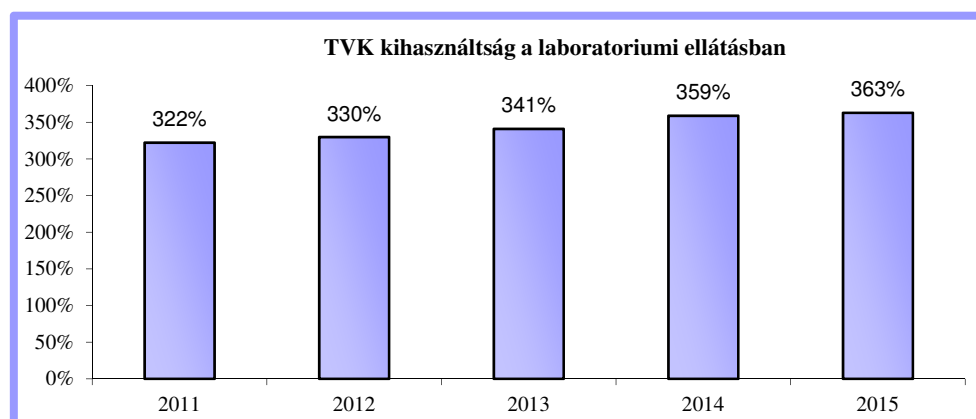
Megnevezés		2014. év	2015. év	Változás 2014-ről 2015-re
Beavatkozások száma		174 160 223	177 019 125	101.6%
Esetszám		15 357 645	15 287 966	99.5%
Egy esetre jutó beavatkozás		11.34	11.58	102.1%
Pont		35 652 751 774	36 237 214 644	101.6%
Egy esetre jutó pont		2 321	2 370	102.1%
Átlagos heti rendelési óra	szakorvosi	11 297	12 215	108.1%
	nem szakorvosi	7 862	7 983	101.5%
Egy órára jutó	eset	15.42	14.56	94.4%
	beavatkozás	174.82	168.54	96.4%
	pont	35 786.88	34 502.17	96.4%

Az esetszám minimális csökkenést mutat, de továbbra is elmondható, hogy a lebegő finanszírozás egyik ismert „mellékhatása”, hogy a szolgáltatók a teljesítmény folyamatos növelésében érdekeltek: a zárt kassa miatt akkor is csökken a bevétele, ha a havi teljesítménye állandó, de a többi szolgáltató folyamatosan növeli a saját teljesítményét, mivel így az egy pontteljesítményre jutó forint összeg egyre csökken, az állandó teljesítmény egyre kevesebbet ér. Ebből adódóan a szolgáltatók egymást hajszolják bele a mind magasabb teljesítésbe.

Jelentős szerepe van annak a ténynek is, hogy a jelenlegi szabályozási környezetben a beutaló orvos sem érdekelt az indokolatlan vizsgálatok visszaszorításában.

Jelentősebb emelkedést mutatnak a kapacitásadatok: az elmúlt két év vonatkozásában átlagosan mintegy 10,0 százalékkal bővült a laboratóriumi ellátás óraszám, azonban ez nem csökkentette az egyes szervezeti egységek órára jutó terhelését.

Az alábbi ábra a laboratóriumi TVK kihasználtságát mutatja be a 2015-ös és az azt megelőző években.



A számok alapján egyértelmű növekedés mutatható ki az adatokban. A 2009. finanszírozási év óta elmondható, hogy egy labor TVK pontra három - három és fél labor pont teljesítmény

jut. A többi TVK-val finanszírozott szakellátási kassa (járóbeteg-szakellátás, aktív fekvőbeteg-szakellátás) TVK kihasználtságának adatai fényében talán magasnak tűnhetnek ezek a számok.

Nem szabad ugyanakkor elfelejteni, hogy a TVK rendszer laboratóriumi ellátásban történő bevezetését (2006. február) követő kezdeti időszakban (a teljesítmények egy részét a szolgáltatók egy előre meghatározott, saját keret mértékéig fix – a járóbeteg-szakellátásával megegyező – forint/pont értéken számolhatják el), a laboratóriumi ellátás átlagos, egy pontra jutó forint értéke jelentősen elmaradt a járóbeteg-szakellátás forint/pont értékétől.

Kizárólag egy mesterségesen magasan tartott kihasználtság (mesterségesen alacsony TVK keret) mellett lehetett a szinte változatlan nagyságú laboratóriumi előirányzatból, a szintén változatlan (de inkább lassan növekvő) teljesítményt finanszírozni.

Az alábbi táblázat a molekuláris diagnosztikai vizsgálatok (PCR) teljesítmény adatainak alakulását tartalmazza a 2014-2015-ös évek vonatkozásában.

Megnevezés	2014.év	2015.év	Változás 2014-ről 2015-re
Beavatkozások száma	384 903	397 721	103.3%
Esetszám (Vizsgálatkérés)	94 974	93 143	98.1%
Egy esetre jutó beavatkozás	4.05	4.27	105.4%
Pont	2 034 104 041	2 124 079 445	104.4%
Egy esetre jutó pont	21 417	22 804	106.5%

A molekuláris genetikai vizsgálatok azon korszerű vizsgálati módszerek közé tartoznak, melynek segítségével pontosítható a diagnózis és hatékonyabbá tehető egyes betegségek kezelése. A molekuláris genetikai vizsgálatok körében annak ellenére, hogy 2008-2015 viszonylatában nem változott e vizsgálatok finanszírozására rendelkezésre álló keret, a beavatkozások száma jelentős mértékben emelkedett. A technológia előnyeinek felismerése a vizsgálatkérések számának további emelkedését vetíti elő.

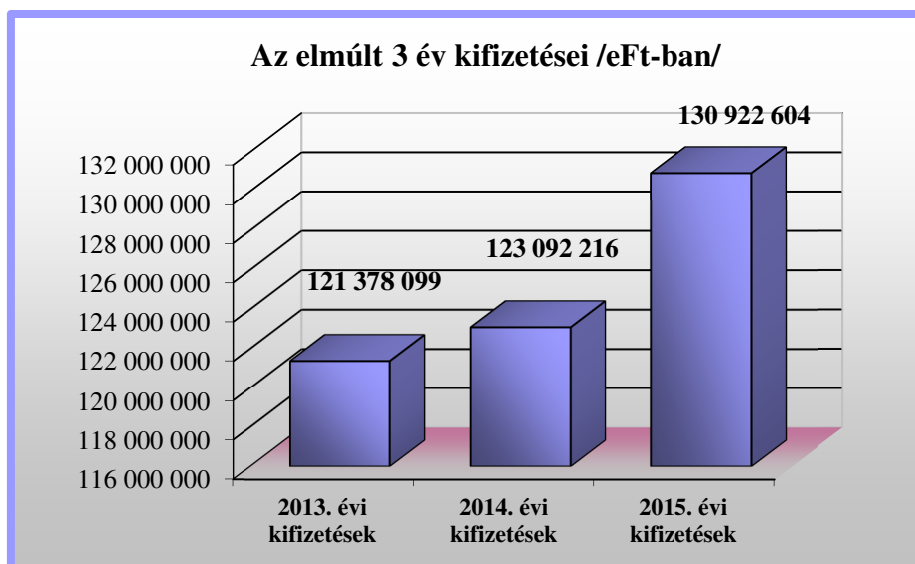
Összevont szakellátás

Járóbeteg-szakellátás

A teljesítmény alapján finanszírozott járóbeteg szakrendelések és szakambulanciák, a CT, MRI diagnosztikai ellátás, valamint a gondozóintézetek által nyújtott és teljesítményként elszámolható szolgáltatások finanszírozására a 2015. évben a költségvetés együttesen 123 419,1 millió forintot irányzott elő, mely az évközi előirányzat-átcsoportosításokat követően 130 922,7 millió forintra növekedett. Az éves kifizetés (130 922,6 millió forint) 6,4 százalékkal haladta meg az előző évi kifizetést.

A járóbeteg-szakellátás 2015. évi havi kifizetései arányosan történtek.

Az elmúlt három év során az alábbiak szerint alakultak a járóbeteg-szakellátásra (általános járóbeteg-ellátásra, CT-MR vizsgálatokra, gondozói teljesítményre) történt kifizetések.



A 2015-ös finanszírozási évben a járóbeteg teljesítmények elszámolása TVK finanszírozás szabályai szerint történt. A TVK megállapítás alapját a 2014. november hónapra megállapított, miniszteri tartalék terhére biztosított növekmény nélküli TVK tizenkétszerese képezte.

Az így megállapított pont mennyiség került megemelésre Kr. 28. számú mellékletében meghatározott korai fejlesztést végző intézmények részére a mellékletben meghatározott TVK többlet ponttal.

Az éves TVK részét képezte továbbá a Kr. 28. számú mellékletében nevesített a folyamatos ellátás biztosításával vagy egyéb ellátási érdekekkel összefüggő finanszírozás fedezetére szolgáló keret, valamint a népegészségügyi szűrés keretében végzett vastagbélszűrések fedezetére szolgáló pontmennyiség.

A gyakorlati eljárásrend szerint a pilot programban érintett szolgáltatók írásban többletfinanszírozási igényt nyújtanak be az illetékes ÁNTSZ megyei tisztifőorvoshoz, és ezzel párhuzamosan ezen igényüket az OEP Általános Finanszírozási Főosztályára is megküldik. Amennyiben a CRC pilot programra hivatkozva a kérelmeket az illetékes tisztifőorvosok szakmailag megalapozottnak és támogatottnak tekintik, úgy e teljesítmények többletfinanszírozására vonatkozóan 5 napon belül kérelmet küldenek az Emberi Erőforrások Minisztériuma (a továbbiakban: EMMI) részére. Az OEP a beérkező többletfinanszírozási igényeket fogadja, és összeveti azokat – a TAJ alapján, meghatározott ellátások tekintetében – a Minisztérium által OEP-nek megküldött, tisztifőorvos által támogatott többletigényekkel, valamint az OTH által küldött nem negatív eredménnyel kiszűrt esetek TAJ-listájával és az érintett beavatkozások tekintetében kerül sor az intézményi TVK-n felüli, 100,0 százalékos alaplíron való finanszírozásra.

A TVK kiközlése a korábbi évek gyakorlatának megfelelően történt.

A folyamatos betegellátás érdekében az aktív fekvőbeteg-szakellátásra és járóbeteg-szakellátásra szerződött szolgáltatók részére a Kt. elfogadásáig terjedő időszakra is meg kell határozni a hatályos elszámolási szabályok szerinti TVK értékeket. Ennek megfelelően a 2014. november - 2015. január időszakra a 2014. finanszírozási évben megállapított TVK időarányos része (azaz a 2014. október hónapra vonatkozó TVK, korrigálva a szezonális hatással, valamint az év közbeni feladatváltozásokra, a befogadott többletkapacitásokra

számolt TVK szintre hozott értékével) kerülhetett az OEP-pel szerződésben álló szolgáltatók részére meghatározásra és kiközlésre, 2014. október hó során.

A Kt. elfogadása után az 364/2014. (XII. 30.) Korm. rendelet módosította a Kr.-t. A módosított finanszírozási szabályozásnak megfelelően meghatározásra kerültek a 2015. finanszírozási évre vonatkozóan, a 12 havi – kasszánkénti bontású – TVK értékek, melyek a szolgáltatók részére 2015. január elején kerültek kiközlésre. A korábban kiközlött háromhavi, 2014. november-2015. január havi TVK az éves keret részét képezte. A fennmaradó időszakra vonatkozó TVK – fekvő- és járóbeteg-szakellátás esetén – a Kr. 28. számú mellékletében rögzített országos szezonális index arányában került felosztásra.

A beszámolási időszakban érvényes forint/pont érték 1,50 forint volt. A degressziós sávok mértéke nem változott, azaz járóbeteg-szakellátás esetén az OEP a többletteljesítményt 10 %-ig 30 %-os, 10 % és 20 % között 20 %-os alaplíjon számolta el.

A Kr. szabályozása alapján a fenntartó kezdeményezheti a finanszírozónál a saját fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltatók közötti TVK átcsoportosítást. Az ÁEEK, mint a legtöbb szolgáltató fenntartója a beszámolási év utolsó négy hónapja során élt a jogszabályi lehetőséggel.

A járóbeteg-szakellátás (szakrendelések + szakambulanciák + CT,MRI + gondozói teljesítmény) 2015. évi főbb finanszírozási paraméterei az előző két évhez viszonyítva az alábbiak szerint alakultak:

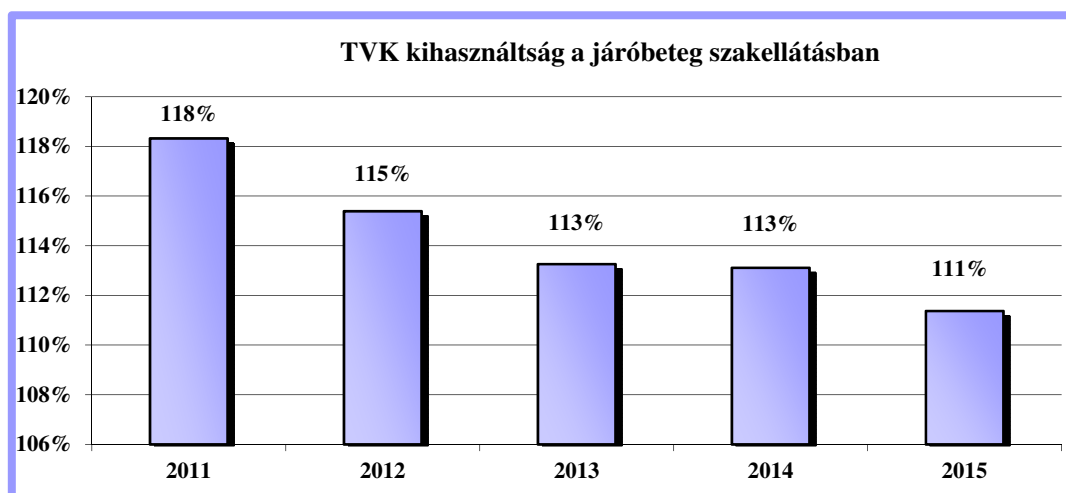
Megnevezés	2013. év	2014. év	2015. év	Változás 2014-hez képest
Finanszírozott esetszám	51 743 101	52 413 446	51 984 430	99.18%
Finanszírozott beavatkozások száma	203 302 117	207 098 303	207 210 918	100.05%
Elszámolt pont	87 748 918 184	89 867 080 541	90 980 177 804	101.24%
Teljesítmény díj (Forint)	116 878 807 361	121 349 378 078	124 364 172 032	102.48%
Az elszámolt pontból szűrés	1 197 828 538	1 199 544 991	1 316 816 305	109.78%
A teljesítmény díjból szűrés	1 789 957 770	1 791 130 387	1 971 618 254	110.08%
5 perces szabály/minimum idő hatása (Forint)	-669 080 058	-524 671 986	-444 600 167	84.74%
Részl. térítési díj miatti visszavonás (Forint)	-9 926 932	-8 436 950	-5 808 491	68.85%

A következő táblázat a 2015. évre vonatkozó járó TVK és teljesítmény adatokat mutatja be:

Megnevezés	2015. év
TVK	80 192 459 989
Jelentett teljesítmény (pont)	89 309 459 165
TVK-val (100%-on) elszámolt teljesítmény (pont)	79 351 588 966
Degresszáltan (30%-on) elszámolt teljesítmény (pont)	4 458 219 382
Degresszáltan (20%-on) elszámolt teljesítmény (pont)	2 709 024 412
Ki nem fizetett teljesítmény (el nem számolható pont)	1 680 351 422
Göngyöltett maradvány	841 367 875
TVK kihasználtság	111.37%

A TVK mennyisége átlagosan havi 6 682 704 999 pont volt, melynek tényleges havi eloszlását befolyásolta, hogy a szolgáltatóknak lehetőségük volt az országos szezonális index helyett saját intézményi TVK felosztást megadni a 2015. január-október közötti időszakra.

A járóbeteg-szakellátás TVK kihasználtsága az alábbiak szerint alakult az elmúlt, teljesítményvolumen alapján finanszírozott években.



A TVK kihasználtság átlagos szintje a 2014-es sinthez képest minimális csökkenést mutat. Továbbra is elmondható, hogy a finanszírozás 2011. januártól való „fellazítása” – azaz, hogy a 100 százalék fölött jelentett teljesítmények is újra finanszírozhatók lettek – nem járt együtt a teljesítmények felpörgetésével.

Az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI.17.) EüM rendelet 2013. december 3. napjától hatályos módosítása szerint az egészségügyi szakmák és azok kódjai módosultak, mely kódok miatt aktualizált szerződéskötések 2015. évben folyamatosan megtörténtek együttműködve az OTH és az ÁNTSZ területi Hivatalival.

Az energia-megtakarítást célzó CT és MRI készülékek beszerzésével és cseréjével kapcsolatos KEOP-5.6.0/E/15. számú pályázati felhívás a 1624/2015. (IX. 8.) Korm. határozatban került kihirdetésre. A pályázat célja, hogy meglévő, elavult, ez által jelentős energia fogyasztónak tekinthető egészségügyi eszközök cseréjével és helyettük modern, alacsonyabb energia-felhasználású berendezések beszerzésével támogassa az egészségügyi

intézmények energia-megtakarítását. Az érintett szolgáltatók új vagy cserélt CT és MR gépeire történő szerződéskötés a következő beszámolási időszakot érinti.

A Rendeletben két új – kizárólag a Dévény Anna Alapítvány által végezhető – OENO kód került megállapításra. Az Alapítvány finanszírozási szerződése az új tevékenységekkel 2015. július 01-jével került módosításra. A jogszabály-módosítása alapján a szolgáltató éves szinten 102 millió pont (havonta 8,5 millió pont) többlet TVK-ban részesült.

A járóbeteg-szakellátás területét érintő orvosszakmai-helyszíni ellenőrzésekről készült jegyzőkönyvek alapján 2015. évben összesen 9 569 859 pont került levonásra. Az OEP Elemzési, Orvosszakmai és Szakmai Ellenőrzési Főosztálya által javasolt tételek visszavonása során 14,9 millió forint teljesítménydíj és 315,4 ezer forint kamat érvényesítésére került sor. A megállapított 150,0 százalékos mértékű szankciók érvényesítésére a beszámolási időszak során először a 2015. augusztus havi teljesítmények elszámolásakor került sor.

CT, MRI diagnosztika

Az összevont szakellátás jogcímen belül a CT és MR diagnosztikai vizsgálatok finanszírozás a járóbeteg-szakellátás előirányzata terhére történik.

E nagyértékű diagnosztikai vizsgálatokra a 2015. évben 18 501,1 millió forint kifizetés történt, 7,12 százalékkal több, mint a 2014. évben.

Az OEP 2015. október 31-ei állapot szerint 84 db CT berendezést és 36 db MR készüléket finanszírozott. Az alábbi táblázat a CT és az MR diagnosztikai vizsgálat- és betegszámok alakulását mutatja be az előző évhez viszonyítva:

Megnevezés	2014. év		2015. év		2015/2014 vizsgálatszám
	Vizsgálat szám	Betegszám	Vizsgálat szám	Betegszám	
CT	871 723	400 657	1 018 652	433 295	116.86%
MR	336 893	201 840	371 298	219 563	110.21%
Összesen	1 208 616	602 497	1 389 950	652 858	115.00%

Az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény és az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról szóló 337/2008 (XII.30.) Korm. rendelet alapján 2 db – korábban – befogadott MRI gép került leszerződésre a beszámolási időszak alatt.

TIOP és ROP pályázatok keretében befogadott többletkapacitásokra 1 szolgáltatóval történt MRI készülék finanszírozására, és 2 szolgáltatóval CT készülék finanszírozására szerződéskötés.

Fekvőbeteg-szakellátás

Aktív fekvőbeteg-szakellátás

Az E. Alap 2015. évi költségvetése az aktív fekvőbeteg-szakellátás finanszírozására együttesen 359 986,3 millió forintot irányzott elő. Az évközi átcsoportosítások eredményeképpen az előirányzat 357 545,4 millió forintra módosult, az éves kifizetés 357 545,3 millió forintot tett ki.

A 2015-ös finanszírozási évben az aktív fekvőbeteg-szakellátás teljesítmények elszámolása a TVK finanszírozás szabályai szerint történt.

A 2014-es beszámolási évhez hasonlóan a szakellátási éves TVK kereteket a Kr. 28/A. számú melléklete határozta meg az egyes szolgáltatókra vonatkozóan. A feltüntetett éves TVK értékek megbontásra kerültek aktív fekvőbeteg szakellátási-, egynapos - és altatásban végzett fogászat egynapos keretekre.

Az éves TVK részeként az egészségügyért felelős miniszter által az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével engedélyezett, a folyamatos ellátás biztosításával vagy egyéb ellátási érdekekkel összefüggő finanszírozás fedezetére szolgáló keretre, a várólista csökkentés és egyéb szakmapolitikai célok fedezetére, valamint a Népegészségügyi Program keretében végzett vastagbélszűrést követő ellátások fedezetére 34 000 súlyszám került meghatározásra.

A beszámolási év elején a TVK kiközlése a járóbeteg-szakellátási részben leírtakkal azonos módon történt.

Az alaplaj a beszámolási időszakban 150 000 forint/súlyszám volt.

A depressziós sávok mértéke nem változott; az OEP legfeljebb 4,0 százalék többlet teljesítményt számolt el 25,0 százalékos alaplajon.

A járóbeteg-szakellátáshoz hasonlóan a várólista csökkentési programba bevont szolgáltatók részére a „várólista csökkentés és egyéb szakmapolitikai célok fedezete” soron szereplő előirányzat terhére, külön térítési kategórián jelentett és elszámolt teljesítmények finanszírozási szabályai kerültek kialakításra fekvőbeteg-szakellátásban is, 2015. júniustól.

A szabályozás alapján a várólista csökkentési programba bevont szolgáltatók részére a jogszabályban meghatározott esetekre, az előirányzat terhére, az aktív fekvőbeteg-szakellátást végző szervezeti egységen végzett ellátásokra az alaplaj 110 százalékanak és az elszámolható súlyszám szorzatának megfelelő finanszírozási díj számolható el, és az ellátás teljesítményét nem kell figyelembe venni a tárgyhavi teljesítmény számításában. A szolgáltatók ezen esetekre vonatkozó jelentéseiket X térítési-kategória jelzéssel küldik.

A következő táblázat a 2015. évre vonatkozó fekvő TVK és teljesítmény adatokat mutatja be:

Megnevezés	2015. év
TVK	1 991 911.33
Jelentett teljesítmény (súlyszám)	2 031 230.46
Jelentett TVK mentes teljesítmény /mentes HBCs és 43% feletti egynapos/ (súlyszám)	273 689.38
Összes jelentett teljesítmény (súlyszám)	2 304 920.26
TVK-val és mentesen (100%-on) elszámolt súlyszám	2 257 632.46
Degresszáltan (25%-on) elszámolt súlyszám	30 643.00
"43% alatti egynapos kiegészítetten" elszámolt súlyszám	29 369.57
Göngyölített maradvány (súlyszám)	7 727.49
TVK kihasználtság	101.97%

A TVK mennyisége átlagosan havi 165 993 súlyszám volt.

A 2015. finanszírozási évben a TVK mentesen elszámolható tevékenységek köre jelentősen bővült. A 2015. január havi teljesítmények elszámolásától kezdődően újszülött ellátási HBCs és a polytrauma ellátásokra vonatkozó HBCs-k kerültek bele a TVK mentes körbe. A 2015. augusztus havi teljesítmények elszámolásától a 029F *HBCs (Intracranialis erek szűkületeinek és elzáródásának neurointervenciós kezelése) lett TVK mentes.

Az újonnan TVK mentesen elszámolható *HBCs-k köre, és elszámolásuk feltételei a Kr. 28/A. számú mellékletében kerültek feltüntetésre. Ezek mellett továbbra is TVK mentesen volt elszámolható a szülési- és újszülött ellátások- valamint a patológiai ellátások teljesítménye.

A jelentett TVK mentes teljesítmények mennyiségét befolyásolta az is, hogy 2015. június elsejei hatállyal bevezetésre került az aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében végezhető egynapos sebészeti ellátások „TVK mentesítését” szolgáló szabállysomag. Az egynapos ellátások TVK mentesítése a jelenlegi gyakorlattól eltérően (mikor megadott HBCs kör kerül az intézményi TVK-ból kiemelésre, és a továbbiakban TVK mentesen finanszírozásra) a havi elszámolási folyamatba került beépítésre.

Minden szolgáltató esetében megállapításra került egy elvi egynapos teljesítménymennyiség, amelynek mértéke a 2014. finanszírozási évben a jogszabályi rendelkezések alapján fekvőben egynaposként jelenthető teljesítmény 43,0 százaléka.

A szabályozás értelmében:

- a) A szolgáltató tárgyhónapra jelentett és elszámolható aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítményének a meghatározott elvi egynapos teljesítménymennyiség tárgyhónapra vonatkozó mértékét meg nem haladó mennyiségét a finanszírozó az alapdíj és a szolgáltatói átlagos egy súlyszámra jutó súlyszám-díj különbségével számolja el.
- b) A szolgáltató tárgyhónapra jelentett és elszámolható aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében egynapos sebészeti ellátásként jelentett és elszámolt teljesítményének a meghatározott elvi egynapos teljesítménymennyiség tárgyhónapra vonatkozó mérték feletti részét a finanszírozó az alapdíj 100,0 százalékaival számolja el.

A vizsgálat időszak alatt a szolgáltatók aktív fekvőbeteg-szakellátás keretében végezhető egynapos sebészeti ellátásként 39 710,54 súlyszám teljesítményt jelentettek. A meghatározott elvi egynapos teljesítménymennyiség felett jelentett ellátásokra 1 551,2 millió forint került kifizetésre, az elvi keret alatt jelentett teljesítmények 100,0 százalékos alapdíjra való kiegészítése pedig 28,6 millió forint kifizetést eredményezett.

Az ÁEEK, mint a legtöbb szolgáltató fenntartója – hasonlóan a járóbeteg-szakellátáshoz – a beszámolási év utolsó négy hónapja során élt a saját fenntartásában lévő egészségügyi szolgáltatók közötti TVK átcsoportosítás lehetőségével.

Az aktív fekvőbeteg-szakellátás főbb finanszírozási paramétereinek alakulását az elmúlt három év összehasonlításában az alábbi táblázat foglalja össze.

Megnevezés	2012. év	2013. év	2014. év	2015. év
Éves átlagos ágyszám	43 528	42 197	42 138	41 699
Az év folyamán működött osztályok száma	2 188	1 984	1 851	1 826
Súlyszám összeg	2 303 438	2 311 199	2 343 690	2 371 548
Finanszírozási esetszám	2 378 920	2 076 831	2 111 978	2 121 676
Meghalt (patológia nélkül)	56 275	55 442	54 912	58 367
Halálozási arány	2.4%	2.7%	2.6%	2.8%
Ápolási nap	12 727 348	12 414 363	12 395 726	12 338 311
Egy esetre jutó nap	5.4	6.0	5.9	5.8
Egy ágyra jutó havi átlagos súlyszám összeg	4.4	4.6	4.6	4.7
Egy ágyra jutó esetszám / hó	4.6	4.1	4.2	4.2
CMI	1.03	0.90	0.90	0.89
Ágykihasználtság	80.1%	80.6%	80.6%	81.1%
Elszámolt teljesítménydíj (eForint)	329 691 318	335 569 138	344 639 078	349 755 541
Egy ágyra jutó finanszírozási díj (eForint)	7 574.3	7 952.5	8 178.8	8 387.6

A vizsgált időszakon belül a fontosabb és jellemző finanszírozási paraméterekben jelentős változás nem mutatható ki.

Az egynapos sebészeti ellátásokat végző szolgáltatók részére a meghatározott TVK keret az előző évhez képest nem változott, a beszámolási év elején ugyanaz a súlyszám mennyiség került megállapításra a 2015. évre is a Kr. 28/A. számú mellékletében.

Az egynapos ellátást végző szolgáltatók köre nem módosult. A beszámolási év során az uniós forrásokból megvalósuló, TIOP és ROP pályázatok keretében egy szolgáltató részére került egynapos többletkapacitás befogadásra, többlet súlyszám formájában.

A következő táblázat a 2015. évi egynapos tevékenységre vonatkozó TVK és teljesítmény adatokat mutatja be:

TVK	Jelentett teljesítmény (súlyszám)	TVK-val 100%-on elszámolt súlyszám	Göngyölített maradvány (súlyszám)	TVK kihasználtság
37 958.76	37 096.70	35 906.59	2 046.29	97.73%

Az adatokból látható, hogy éves szinten a jelentett teljesítmény nem haladja meg a TVK mennyiségét, így a TVK kihasználtság nem éri el a 100,0 százalékot. Ez a mutató nagyon eltérő értéket mutat az ilyen típusú ellátást végző szolgáltatók között.

Év végén a göngyölített maradvány 2 046,29 súlyszám volt, ami 65,0 százaléka a havi átlagos egynapos TVK értéknek. A nagymértékű maradvány oka, hogy az elmúlt évekhez hasonlóan vannak olyan szolgáltatók, amelyek sem a pályázat során részükre befogadott esetszámot, sem az ehhez elnyert súlyszám mennyiséget nem teljesítették, illetve a struktúraváltáskor egynapos tevékenységre visszaosztott TVK-t a beszámolási év során még nem tudták teljes mértékben kihasználni. Egynapos tevékenységre a beszámolási év során 5 386,0 millió forint került kifizetésre.

Az aktív fekvőbeteg-szakellátásban a sürgősségi ellátási formák díjazása a 2015. évben is havi fix összegben történt, mely fixdíjakat a Rendelet 16. számú melléklete tartalmazza. A díjak mértéke az előző beszámolási időszakhoz képest nem emelkedett. Az év során a kifizetések egyenletes ütemben történtek.

A járóbeteg-szakellátási TVK terhére végezhető egynapos sebészeti tevékenységre a szolgáltatók 2008. július hónap óta köthetnek szerződést. Az ebben a körben végezhető beavatkozásokat a Rendelet 9 számú mellékletének IV. fejezete tartalmazza.

A jelentett teljesítmények elszámolása a fekvő és az egynapos elszámolásokkal egyidőben, de azoktól elkülönítetten történik. A beszámolási évben e tevékenységre 63,7 millió forint kifizetés történt, amely mindössze 1,2 százaléka az egynapos sebészeti tevékenység – azonos időszakra vonatkozó – kifizetésének.

A következő táblázat a 2015. évi járóbeteg-szakellátási TVK terhére végezhető egynapos ellátás TVK és teljesítmény adatait mutatja be:

TVK	Jelentett teljesítmény (súlyszám)	TVK-val 100%-on elszámolt súlyszám	Göngyöltett maradvány (súlyszám)	TVK kihasználtság
442.21	436.69	424.3	7.86	98.75%

Az általános anesztéziában végzett fogászati ellátás fejlesztésére 2 000 súlyszám TVK keret került meghatározásra, amely csak az általános anesztéziában végzett fogászati ellátásra volt fordítható és elszámolható. A tevékenység végzésére jogosult öt szolgáltató részére a beszámolás év során 226,1 millió forint kifizetés történt. A jelentett teljesítmények elszámolása a fekvő és az egynapos elszámolásokkal egyidőben, de azoktól elkülönítetten történik.

Krónikus- és rehabilitációs fekvőbeteg-szakellátás

A krónikus fekvőbeteg-szakellátás finanszírozására előirányzott 62 849,2 millió forint az előirányzat átcsoportosítások eredményeként 63 938,0 millió forintra módosult. Az éves kifizetés, amely 0,1 millió forinttal tért el a módosított előirányzat összegétől, 0,1 százalékkal csökkent az előző évi finanszírozás összegéhez képest.

Az év során a teljesítménydíjak havi kifizetése arányosan történt.

A vizsgált időszakban a krónikus és rehabilitációs ellátási formák egyes elemei 2015. július 22-i hatállyal módosításra kerültek. A 00025 és 00026 krónikus ellátási kódok elnevezései pontosításra kerültek, valamint 4 új krónikus ellátási forma került nevesítésre:

Kódja	Megnevezése	Szorzója
00025	Tartósan intubált gépi lélegeztetést igénylő betegek krónikus ellátása	3,8
00026	Nem rehabilitálható betegek emelt szorójú krónikus ellátása (nem rehabilitálható vigil kómás betegek, gerincvelő harántsérültek, politraumatizáltak ellátása)	1,8
00034	Gyermek hospice ellátás	2,7
00035	Gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitációs ellátás I. progresszivitási szinten	1,8
00036	Gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitációs ellátás II. és III. progresszivitási szinten	2,5
00037	Gyermek- és ifjúságaddiktológiai rehabilitációs ellátás	3,2

Az új krónikus ellátási formák közül a 00037 kódú Gyermekek- és ifjúságaddiktológiai rehabilitációs ellátásra 1 szolgáltató esetében történt szerződéskötés.

A beszámolási időszakon belül változás, hogy a „3-5 napos szabály”, mely szerint egy intézményen belül az aktív osztályról a krónikus osztályra áthelyezett esetben a normatív ápolási időt követően 5 napon belül, a 00017, 00023, 00025 kódszámú ellátást nyújtó osztályra áthelyezett esetben 3 napon, illetve ha ez kevesebb, a felső határnapon belül nem számolható el a krónikus osztályon nyújtott ellátás, 2015. június 1-jétől hatályon kívül helyezésre került.

A korábban méltányossági körbe tartozó otthoni tartós gépi lélegeztetett betegek ellátásának finanszírozása a vizsgált időszakban is a krónikus fekvőbeteg szakellátás előirányzata terhére történt.

A rehabilitációs betegellátás szakmai feltételeinek fennállására és a súlyozási szorzóinak megállapítására vonatkozó OEP ellenőrzéshez kapcsolódó szabályok nem változtak.

A krónikus rehabilitációs kapacitások ellátási forma- és a finanszírozás súlyozási szorzója szerinti megoszlását az alábbi táblázat mutatja be. A krónikus súlyozási szorzókhoz tartozó ágyszámok – a tavalyi év ugyanazon időszakához képest – jelentősen eltolódtak a magasabb súlyozási szorzók felé:

Kód	Megnevezés	Szorzó	Ágyszám 2015. év	Kapcsolódó osztály nappali kórházi beteglétszáma	Ágyszám változás 2015/2014
00001	Ápolási tevékenység	1.0	2 552	0	102.3%
00015	Krónikus ellátás	1.2	8 984	26	99.8%
00017	Súlyos kp.id.sérültek, politraumat, égés- ,szept.seb.bet. rehab	3.8	400	0	102.6%
00019	Rehabilitációs ellátás "A" minősítésű	1.8	8 032	167	102.0%
00020	Rehabilitációs ellátás "B" minősítésű	1.4	1 749	366	102.2%
00021	Rehabilitációs ellátás "C" Minősítés nélkül	1.2	4 305	235	95.3%
00022	Hospice ellátás	1.7	210	0	105.0%
00023	Kómás és gerincvelősérült betegek korai kiemelt rehab.ell.	6.6	18	0	100.0%
00024	Polymorbid betegek gerontopszichiátriai ellátása	1.6	64	0	100.0%
00027	TBC-s betegek elkülönített, őrzött osztályon történő kezelés	1.6	24	0	100.0%
00028	Gyerm. és ifjak addikt., pszich. rehab. ell.	1.8	10	0	0.0%
00032	Pszich. rehab. "A" szint	1.8	117	58	100.0%

A beszámolási időszak teljesítményének jellemző mutatóit az alábbi táblázat foglalja össze:

Megnevezés	2012. év	2013. év	2014. év	2015. év
Ágyak száma (éves átlag)	26 877	26 822	26 655	26 461
Osztályok száma	757	660	614	623
Súlyozott krónikus nap	11 040 205	11 280 512	11 407 499	11 386 077
Ápolási nap	8 361 851	8 426 323	8 431 998	8 311 243
Finanszírozási esetszám	297 342	300 144	288 617	285 083
Meghalt	25 464	25 556	25 724	27 623
Halálozási arány	8.56%	8.51%	8.91%	9.69%
Elszámolt teljesítménydíj (eForint)	61 521 923	63 165 975	63 881 993	63 762 030
DMI (súlyozott ápolási nap / ápolási nap)	1.32	1.34	1.35	1.37
Egy ágyra jutó finanszírozási díj (eForint)	2 289	2 355	2 397	2 410
Ágykihasználtság	85.24%	86.07%	86.67%	86.05%

A rendelkezésre álló kapacitás 2015-ben (ágyszám) kis mértékben csökkent. A finanszírozási esetszám a 2014. év adataival összehasonlítva 1,2 százalékkal csökkent. Az ápolási nap minimális mértékben csökkent és a súlyozott krónikus nap is csökkent 0,2 százalékkal. A kapacitás kihasználtság a megelőző időszakban mért adathoz képest 0,6 százalékos csökkenést mutat.

Az uniós forrásokból megvalósuló, TIOP és ROP pályázatok keretében a rehabilitációs ellátások fejlesztésére előzetesen befogadott többletkapacitásokra hét szolgáltatóval történt szerződéskötés.

Többletkapacitás-befogadási eljárás keretében 1 szolgáltató részére került sor többletkapacitás befogadásra, melyre a szerződéskötés is megtörtént.

Extrafinanszírozás

A Kr. 45.§-a alapján a fekvőbeteg szakellátás nyújtó egészségügyi szolgáltatók egyedi kiegészítő finanszírozást igényelhetnek, amennyiben a betegellátás költsége a finanszírozott HBCs díj ötszörösét meghaladta. Az egyedi finanszírozás alapján engedélyezhető ellátásokra felhasználható éves keretet az E. Alap költségvetésében a természetbeni ellátásokon belül a gyógyító-megelőző ellátások jogcímcsoport, összevont szakellátás, extrafinanszírozás kiemelt előirányzata tartalmazza.

A 2015. évi előirányzat és az éves teljesítés 500,0 millió forint volt.

Az extrafinanszírozásra 2015. év folyamán 16 szolgáltató 65 kérelme került feldolgozásra, melyből 60 kérelem lett engedélyezve és kifizetve.

Összesítés-2015.	
igénylő intézetek száma	29 szolgáltató
elbírált intézetek száma	16 szolgáltató
igények száma (TAJ/db)	155 db igény
2014. évről áthozott igények száma (TAJ/db)	13 db igény
kifizetett igény	60 db igény
főigazgatói jóváhagyott igény, de nem kifizetett	5 db igény
kifizetett összeg	500.000.000.-Forint
2015. évi átlagos összeg/TAJ	8.771.930.-Forint
2015. évi maximum összeg/TAJ	31.455.100.-Forint
2015. évi minimum összeg/TAJ	501.800.-Forint
2016. évre áthúzódó főigazgató által jóváhagyott becsült összeg	697.973.555.-Forint

Az elbírálás során:

- A 2015. évi keretből az előző évről áthozott 13 db TAJ-hoz tartozó kérelem 125 610 600 forint értékben került lekötésre és kifizetésre (ebből 4 TAJ engedélyezése már megtörtént 2014. évben, de az igények meghaladták az akkor rendelkezésre álló keretet, ezért 2015. év elején került sor a kifizetésre 94 993 600 forint összegben).
- A benyújtott igények száma: 168 db ebből 2 szolgáltató időközben visszavonta az igényét; 65 esetben született főigazgatói engedély, melyből 60 engedély került kifizetésre, (a nem veleszületett vérzékenység kezelésével kapcsolatos 5 kérelem esetében számla ellenében történhet az extra költség kifizetése, mely áthúzódott 2016. évre.)
- ezen kívül az éves keret kimerülése, valamint az igények megnövekedése miatt 106 db kérelem 2016. évben kerül kifizetésre és elbírálásra.

A kifizetett kérelmek intézményi típusok szerinti megoszlása:

Intézet típus	TAJ	Extra költség (eForint)
Egyetemi Klinikák	23	238 922,0
Fővárosi kórház	14	47 723,4
Gyermekekórház	7	31 383,9
Megyei kórház	6	95 035,6
Országos Intézet	8	83 796,8
Városi kórház	2	3 138,3
Összesen	60	500 000,0

A 2015. évi rendelkezésre álló éves előirányzat felhasználását (60 engedélyezett eset) az alábbi táblázatokban foglaljuk össze.

Intézményi bontás (16 intézmény):

Intézmény	eset	Utalás összesen (eForint)
Petz Aladár Megyei Kórház Győr	2	22 467,9
Soproni Gyógyközpont Sopron	2	3 138,3
Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház Kaposvár	2	44 935,8
Bethesda Gyermekkorház Budapest	1	7 408,3
Heim Pál Gyermekkorház Budapest	6	23 975,6
Egyesített Szent István és Szent László Kórház Budapest	6	36 108,0
Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ Budapest	4	3 592,5
Szent Imre Kórház Budapest	1	1 267,1
Debreceni Egyetem Klinikai Központ Debrecen	4	61 878,3
Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet Budapest	3	16 393,0
Országos Onkológiai Intézet Budapest	5	67 403,8
Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Pécs	3	56 169,8
Semmelweis Egyetem Budapest	6	62 579,1
Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Szeged	10	58 294,8
Magyar Honvédség Egészségügyi Központ Budapest	3	6 755,8
Markusovszky Egyetemi Oktatókórház Szombathely	2	27 631,9
Összesen:	60	500 000,0

A kérelmek betegségcsoport szerinti megoszlása:

2015-ben kifizetett extrafinanszírozási kérelmek megoszlása betegségcsoport szerint			
Betegségcsoport	Eset	Utalás (eForint)	Megoszlási arány
Baleset, sérülés	2	13 116,9	2,6%
Daganatok	27	380 429,3	76,1%
Egyéb	10	22 035,2	4,4%
Hematológia	7	53 583,7	10,7%
Idegrendszeri betegségek	1	771,9	0,2%
Infekciók	8	7 493,8	1,5%
Keringési betegségek	4	21 302,1	4,3%
Véralvadási zavarok*	1	1 267,1	0,3%
Összesen	60	500 000,0	100%

*A felhasznált faktor készítmények beszerzését az intézmény számlával igazolta.

Kiemeljük a Daganatok betegségcsoportból a társadalombiztosítási támogatásba nem befogadott drága gyógyszerek felhasználására történt kifizetéseket, mely a rendelkezésre álló teljes összeg 3/4-ét tették ki:

Készítmény megnevezése	TAJ	Utalás (eForint)
Ecilizumab (Soliris)	4	34 056,9
Ipilimumab (Yervoy)	17	356 116,3
Összesen:		390 173,2

Speciális finanszírozású szakellátás

A Rendelet, illetve a Kr. szabályai alapján az OEP a rendelkezésre álló költségvetési irányzat alapján meghatározott éves keretszám erejéig finanszírozza a tételes elszámolású eszközök, eljárások és gyógyszerek felhasználását a kijelölt szolgáltatók részére.

Az összevont szakellátás költségvetési soron belül a speciális finanszírozású szakellátás 2015. évi előirányzata 76 069,1 millió forint. A célelőirányzatok jogcím terhére 1 500,0 millió forinttal, az Egészségbiztosítási Alap gyógyító-megelőző ellátás céltartalék jogcím 2015. évi előirányzatáról történő átcsoportosításról szóló 1968/2015. (XII. 23.) számú Korm. határozat 4 661,1 millió forinttal, valamint a rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő forrásbiztosításról és egyéb előirányzat-átcsoportosításokról, valamint egyes kormányhatározatok módosításáról, továbbá a 2014. évi költségvetési maradványok egy részének felhasználásáról szóló 1980/2015. (XII. 23.) számú Korm. határozat további 12 000,0 millió forint összeggel mindösszesen 94 230,2 millió forintra emelte a 2015. évi előirányzatot. Az előirányzat terhére a Rendelet 1. számú mellékletében meghatározott tételes elszámolás alá eső egyszer használatos eszközök, implantátumok, valamint az 1/A. számú mellékletében meghatározott tételes elszámolás alá eső hatóanyagot tartalmazó gyógyszerek, továbbá a 8. számú mellékletében meghatározott, nagy értékű, országosan nem elterjedt műtéti eljárások finanszírozásával kapcsolatos feladatok ellátására 94 229,6 millió forint került kifizetésre.

Megnevezés	Kifizetés összege (ezer forint)	
<i>2015 tender alapján beszerzett eszközre kifizetett összeg összesen</i>	<i>10 215 866,3</i>	
<i>Eszköz és eljárás az egészségügyi szolgáltatóknak</i>	<i>30 047 147,8</i>	
2015. évben eszköz és eljárásra fordított tényleges költség összesen		40 263 014,1
2015. évben tender alapján beszerzett gyógyszerre kifizetett összeg összesen		53 966 561,4
2015. évi maradvány		624,5
Speciális finanszírozású szakellátás sor költségvetési előirányzata		94 230 200,0

Jogszabályváltozás

A Rendelet 2015. február 4-jétől az alábbiak szerint változott:

- az 1. számú mellékletben tételes finanszírozású eszközök köre bővült a 01023 felszínpótló bokaízületi protézis eszközzel,
- 1/A. számú mellékletben a rituximab indikációs köre bővült az ANCA-asszociált vasculitisben szenvedő betegkörrel.

Tételes finanszírozású nagy értékű gyógyszerek

Az OEP a 2014. november 1. – 2015. október 31. időszakra (2015. finanszírozási év) szükséges gyógyszer mennyiséget a korábbi évek gyakorlatának megfelelően természetben biztosította az elszámolásra jogosult kórházak részére.

Az e körben finanszírozott 30 féle hatóanyagú (37 készítmény) gyógyszerből többségében felhasználás alapú szerződés került megkötésre, melynek lényege, hogy az OEP a közbeszerzési eljárásban megvásárolt gyógyszerek ellenértékét kizárólag a felhasználást követően, az ellátó centrumok által megküldött teljesítményjelentések alapján finanszírozza a

szállítók részére. Hét készítmény esetében, azok sajátosságai miatt, kiszállítási alapú szerződés került megkötésre, melynek lényege, hogy az OEP a gyógyszerek ellenértékét a kórházba történt kiszállítást követően kiegyenlíti.

Az év során a betegszámok, és így a felhasznált mennyiség, valamint az egyes gyógyszerek közötti átállítások miatt jelentős mértékben megemelkedett, ezért 12 készítmény esetében többletmennyiség beszerzése vált szükségessé.

A 2016-2017. finanszírozási évre négy indikációs területen (onkológiai, hematológiai, gyulladásos, és egyéb megbetegedések) a szükséges gyógyszer mennyiség biztosítása érdekében a közbeszerzésekről szóló 2011. évi CVIII. törvény (régi Kbt.) 109. § (1) bekezdés a) pontja szerinti hirdetmény közzétételével négy, tárgyalásos keret-megállapodásos eljárás került lefolytatásra. A szükséges előzetes engedélyeztetést és tájékoztatást követően (Miniszterelnökség, Emberi Erőforrások Minisztériuma) a négy hirdetmény 2015. szeptember 8-án jelent meg a TED-en (Tenders Electronic Daily).

A tárgyalásokra 2015. október 19-22. között, majd ezt követően a Miniszterelnökségtől kapott engedély alapján a szerződések megkötésére 2015. decemberben került sor. Ezen keretszerződésekben foglalt keretmennyiségek terhére, a tételes elszámolású gyógyszerekkel történő ellátás 2016-2017. évre biztosítható oly módon, hogy a Kr. 5. számú mellékletében megjelent költségvetési fedezet erejéig az OEP egyedi megrendelővel történő lehívás útján, az abban foglalt mennyiség mértékéig ténylegesen megvalósítja a közbeszerzést.

A 2015-ös évben kerültek befogadásra a bortezomib hatóanyagot tartalmazó készítmény első generikus versenytársai. A lefolytatott közbeszerzési eljárás eredményeként 2015. novembertől a Velcade-et a Zegomib készítmény váltotta fel.

Tételesen finanszírozott nagy értékű eszközök és eljárások

A Kr. 43. §-a alapján az OEP az országos keretszám alapján szolgáltatóként keretösszeget állapít meg, melynek mértékéig finanszírozza a tételes finanszírozású eszközök és eljárások terhére a finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltató által ténylegesen elvégzett és lejelentett felhasználásokat. Az OEP a tételes finanszírozású eszközöket nemcsak pénzügyi keretben, hanem természetben is biztosíthatja a szolgáltatók részére.

Természetben biztosított nagy értékű eszközök

A Rendelet 1. számú mellékletében felsorolt tételes finanszírozású nagy értékű eszközök közül az OEP egyes kardiológiai, szívsebészeti eszközöket, valamennyi közép és belső fül implantátumot és neuropacemakert a Kr. 43. § (4) bekezdésben foglalt rendelkezés alapján természetben biztosítja az ellátásra jogosult egészségügyi szolgáltatókon keresztül a betegek részére. Az így lefolytatott közbeszerzési eljárás során az OEP szorosan együttműködik a Szakmai Kollégium illetékes Tagozatával, ezzel is biztosítva az ellátások szakmai felügyeletét. A megkötött szerződések alapján a közbeszerzett eszközök a kiszállítást követően kerülnek kifizetésre a szállítók részére, melynek felhasználásáról a kórházak a teljesítményjelentésben szolgáltatnak adatot az OEP részére.

Kardiológia, szívsebészet

Az OEP 2014. évben eredményesen folytatta le a tételes elszámolás alá eső, természetben biztosítandó szívbillentyűk, valamint érprotézisek, illetve a pacemaker és implantálható kardioverter-defibrillátor (ICD) eszközök és elektródák 2014. május 1-jétől 2015. december 31-éig terjedő időszakra történő beszerzésére kiírt hirdetmény közzétételével indított gyorsított tárgyalásos eljárását. Az ennek eredményeként megkötött szerződésekben

(szívbillentyű szerződések értéke 2014-2015-ben 1 768,5 millió forint, pacemaker szerződések értéke 2014-2015-ben 10 017,4 millió forint) megvásárolt termékek lehívásra és kiszállításra kerültek az egészségügyi szolgáltatók részére.

A 2016-2017. évi folyamatos betegellátás biztosítása érdekében az OEP 2015 tavaszán a tételes elszámolás alá eső, természetben biztosítandó szívbillentyűk, valamint érprotézisek illetve a pacemaker és implantálható kardioverter-defibrillátor eszközök és elektródák vonatkozásában közbeszerzési eljárást indított. A nyílt eljárás keretében beékeztetett ajánlatok széles körű szakmai és jogi bírálatát követően került sor az eredményhirdetésre:

- pacemaker és ICD esetében összesen 5 550,3 millió forint értékben került sor szerződések megkötésére,
- szívbillentyű és érprotézisek vonatkozásában 725,4 millió forint értékben került sor eszközök beszerzésére.

Valamennyi szerződés vonatkozásában lehetősége van az OEP-nek a beszerzett mennyiség 50,0 százalékkal történő eltérítésére, illetve a szerződések opcionálisan 2017. évre meghosszabbíthatóak.

Közép és belső fül implantátumok

Az OEP 2015. februárban eredményesen zárta a közép és belső fül hallásjavító implantátum és processzorok 2015-2016. évi igényeinek teljesítésére kiírt közbeszerzési eljárást. Ennek eredményeként éves szinten 1 662,1 millió forint értékben kerültek beszerzésre az európai viszonylatban legkorszerűbb hallásjavító eszközök és csereprocesszorok. Ezzel nemcsak az újonnan diagnosztizált betegek számára vált elérhetővé a mielőbbi implantáció, hanem a régi, elhasználódott beszédprocesszorok cseréjére váró betegek eszközeinek kiváltása is megvalósulhatott. A 2015. évi szerződés mennyisége lehívásra került, ugyanakkor 2 terméksor esetében a felhasználás tervezetthez képest történő elmaradása miatt az OEP élt az eltérítés lehetőségével.

A szerződés terhére történő kiszállítások intézményi elosztása során minden esetben bevonásra kerül a Szakmai Kollégium Fül- Orr Gégészeti Tagozata. Az OEP a szerződéseket 1+1 évre kötötte, így a folyamatos betegellátás a korábbi kedvező feltételeknek megfelelően 2016. évre is biztosított.

Neuropacemaker, baclofen-pumpa

Az OEP hosszú szakmai egyeztetést követően 2015. februárban eredményesen zárta le a tételes elszámolás alá eső, természetben biztosítandó neuropacemaker eszközök 2015. január 1. – 2016. december 31-éig terjedő időszakra történő beszerzésére kiírt gyorsított tárgyalásos közbeszerzési eljárást. Ennek eredményeként 2015. évre 2 851,5 millió forint értékben szerzett be mély (agy, gerincvelő, etc.) idegstimulátorokat, valamint un. baclofen pumpákat.

A 2015. évi szerződés teljes mennyisége lehívásra került. Az OEP a szerződéseket 1+1 évre kötötte, így a folyamatos betegellátás azonos feltételekkel 2016. évre is biztosított.

Pénzügyi keretben biztosított eszközök és ellátások

A Kr.-ben foglaltaknak megfelelően az OEP a 2015. finanszírozási évre a korábbi időszak felhasználási adatai, valamint a Szakmai Kollégium illetékes Tagozatának bevonásával határozta meg az intézményi kereteket, melynek mértékéig finanszírozza a Rendelet 1. és 8. számú mellékletében felsorolt, a kórházak által ténylegesen elvégzett és lejelentett ellátásokat.

Mind a természetben biztosított eszközök, mind a pénzügyi keretes eszközök és eljárások esetében az OEP az intézményi kereteket a finanszírozási szerződések mellékleteiben rögzíti.

Jelentő és elszámoló informatikai rendszer

Az OEP az egészségügyi szolgáltatók által elvégzett tételes finanszírozású ellátások, felhasznált gyógyszerek és eszközök elszámolására két informatikai rendszert működtet:

A tételes hatóanyagot tartalmazó gyógyszerek elszámolására szolgáló „Szakmaspecifikus Adatlap” rendszer

Az OEP 2012. február 1. napjától bevezette a tételes finanszírozású hatóanyagot tartalmazó gyógyszerkészítmények felhasználásához kapcsolódó betegség-adatok rögzítésére az ún. tételes adatlap rendszert. A szakmaspecifikus egészségügyi adatlapok részben a finanszírozás alapját képező elszámolási bizonylatként szolgálnak, részben a szakma képviselőivel folytatott konzultációk alapján elvégzett fejlesztések nyomán olyan adatok gyűjtésére alkalmasak, amelyek a kezelések alakulásáról teljes körű, naprakész információt nyújthatnak mind a finanszírozó OEP, mind a döntéshozók, mind a szakma számára.

A tételes elszámolású eszközök és eljárások jelentésére szolgáló informatikai rendszer

Az érvényes finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatók teljesítményjelentéseiket a tételes finanszírozású eszközök és eljárások jelentésére szolgáló off-line informatikai felületen rögzítik. A hatályos jogszabályoknak megfelelően havonta az OEP részére megküldendő teljesítményadatokat tartalmazó adatállomány (CSV) létrehozásához használhatják az OEP által biztosított programot, vagy a saját fejlesztés keretében kialakított kórházi rendszert.

A teljesítményadatokat az egészségügyi szolgáltatók az eszközök, az eljárások és a gyógyszerek vonatkozásában is elektronikus formában (e-jelentés) továbbítják az OEP erre a célra kialakított tárhelyére, minden hónap 5. munkanapjáig.

Tételes elszámolású eszközök és eljárások

A tételes elszámolás alá eső egyszer használatos eszközök és implantátumok, valamint a nagy értékű, még országosan nem elterjedt műtéti eljárások, beavatkozások finanszírozása összesen 40 263,0 millió forint kiadást jelentett a 2015-ös költségvetési évben.

Ezen összegből 10 215,9 millió forint a közbeszerzési eljárás alapján beszerzett eszközök ellenértékéeként került kifizetésre, mely összeg tartalmazza:

- a 2014. évi közbeszerzések útján természetben biztosított pacemaker, szívbillentyű közbeszerzés révén beszerzett és 2015. évre meghosszabbított szerződésekre kifizetett eszközök értékét, valamint
- a 2015. évben lefolytatott közbeszerzés révén biztosított eszközök (közép és belső fül implantátum, pacemaker-ICD, neuropacemaker) 2015-ben kifizetett értékét.

Közbeszerzési eljárás alapján beszerzett eszközökre 23,8 százalékkal magasabb kifizetés történt 2014-hez képest, ez a növekedés a beszerzett eszközök körének szélesítése (neuropacemaker és baclofen pumpa), valamint azok darabszámának hasonló arányú emelkedése miatt következett be.

Az OEP által nem természetben biztosított eszközökre és nagy értékű eljárásokra 2015. évben 30 047,2 millió forint volt a kifizetés, melyből

- 13 251,1 millió forint volt a kórházak által beszerzett és felhasznált eszközök (pl. gyógyszerkibocsátó coronaria stent, kardiológiai ablációs és elektroanatómiai

térképező katéterek, gerinc belső fixációs implantátum) utólagos finanszírozása, továbbá

- 16 796,1 millió forint az elvégzett nagy értékű eljárások (pl. transzplantációk, PET/CT) térítése.

Előző évhez képest a nem természetben biztosított eszközökre kifizetett összeg – egy, újonnan finanszírozásba bevont eszköz mellett – 0,07 százalékkal csökkent.

Az elszámolt transzplantációs, terápiás aferezis és fotoferezis, valamint a képkalkuló diagnosztikai eljárásokat érintő esetszámok emelkedése a kifizetésekben 2014-hez képest 9,2 százalékos növekedést eredményezett. Az esetszámok változását az alábbi táblázat foglalja össze:

Eljárás	2014. évi elszámolt esetszám	2015. évi előirányzat szerinti esetszám	2015. évi elszámolt esetszám	2015 elszámolt / 2015 előirányzat szerinti esetszám	2015/ 2014 elszámolt esetszám
	db	db	db	%	%
Transzkatóteres aorta műbillentyű implantáció	118	72	148	105,56%	25,42%
Műszív beültetése transzplantációra váró betegnél	26	41	52	26,83%	100,00%
Szívtranszplantáció	54	39	50	28,21%	-7,41%
Kiterjesztett speciális gerincműtét	64	101	85	-15,84%	32,81%
Kombinált ventro-dorsalis speciális gerincműtét	8	41	14	-65,85%	75,00%
Kiterjesztett speciális idegsebészeti műtétek	28	100	58	-42,00%	107,14%
Kombinált speciális idegsebészeti műtétek	14	42	31	-26,19%	121,43%
Tüdőtranszplantáció	0	10	0	-100,00%	0,00%
Albuminkezelésen alapuló májpótló kezelés	30	90	8	-91,11%	-73,33%
Májtranszplantáció	68	59	95	61,02%	39,71%
Hasnyálmirigy transzplantáció	13	19	15	-21,05%	15,38%
Vesetranszplantáció	382	347	353	1,73%	-7,59%
Felnőtt allogén csontvelőtranszplantáció	80	80	73	-8,75%	-8,75%
Felnőtt autológ csontvelőtranszplantáció	212	210	236	12,38%	11,32%
Gyermek allogén csontvelőtranszplantáció	29	36	38	5,56%	31,03%
Gyermek autológ csontvelőtranszplantáció	27	24	16	-33,33%	-40,74%
Unrelated csontvelőtranszplantáció	76	65	75	15,38%	-1,32%
Össejt szelekció	4	8	12	50,00%	200,00%
Cadaver donor vércsoport és virológiai vizsgálat	334	274	317	15,69%	-5,09%
Cadaver donor immunológiai (HLA) vizsgálat	312	250	314	25,60%	0,64%
Terápiás aferezis, haemaferezis	4 498	4 371	4 375	0,09%	-2,73%
Fotoferezis	1 127	1 117	1 249	11,82%	10,83%
PET/CT diagnosztika	16 397	20 361	19 342	-5,00%	17,96%
Összesen	23 901		26 956		12,78%

Tételes elszámolású hatóanyagokat tartalmazó gyógyszerek

A tender alapján beszerzett és a szállítók felé kifizetett gyógyszerek ellenértéke a 2015. évben 53 928,8 millió forint volt, amely összeg tartalmazza a 2014. évről áthúzódó, valamint a közbeszerzési eljárás alapján a 2015. évre kötött szállítói szerződések alapján kifizetett összegeket:

- a hatályos jogszabályoknak megfelelően beérkezett teljesítményjelentések alapján keletkezett kiadásokat, továbbá
- azon gyógyszerek ellenértékét, melyek felhasználása az OEP és a szállítók között megkötött szerződésben rögzített alapmennyiséget nem érte el, de amely mennyiséget az OEP köteles megvásárolni. Ezen gyógyszer mennyiséget az OEP részére az elszámolásra jogosult egészségügyi szolgáltatók javára elkülönített raktárban helyezték el a szállítók.

További 37,7 millió forint került kifizetésre az egészségügyi szolgáltatók felé, az általuk beszerzett humán immunglobulin felhasználások után.

Tételes elszámolású gyógyszerre a 2015. évben összességében a 2014. évinél 15,5 százalékkal nagyobb összeget 53 966,6 millió forintot fordított az OEP.

Az alábbi táblázat azon 27 hatóanyag egyedi szerződésben rögzített értékét hasonlítja össze, amely hatóanyagot tartalmazó készítményeket 2014-ben és 2015-ben is természetben biztosított az OEP.

OENO	Hatóanyag	Szerződéses bruttó összeg összesen		Változás
		2014. (ezer forint)	2015. (ezer forint)	2015/2014
06011, 06012	pemetrexed	1 512 500,40	1 356 356,20	-10,32%
06036, 06037	bevacizumab	5 013 036,00	7 008 017,70	39,80%
06014	cetuximab	2 499 997,50	1 819 707,80	-27,21%
06071	panitumumab	1 922 209,40	1 049 378,40	-45,41%
06010	trastuzumab	4 130 277,60	4 230 168,30	2,42%
06061	lapatinib	374 012,10	315 193,70	-15,73%
06013	gefitinib	486 560,80	466 207,90	-4,18%
06046	erlotinib	921 978,80	1 150 723,10	24,81%
06047	klofarabine	85 680,00	31 500,00	-63,24%
06058	rituximab	4 062 036,30	4 127 418,50	1,61%
06060	bortezomib	2 191 123,20	2 116 800,00	-3,39%
06059	ibrítumomab tiuxetan	17 713,90	11 809,30	-33,33%
06050	cetrolizumab pegol	1 438 080,00	1 701 428,40	18,31%
06051	etanercept	2 983 190,70	4 148 529,00	39,06%
06052	adalimumab	5 249 897,60	6 927 910,90	31,96%
06057	abatacept	43 810,90	407 137,50	829,31%
06053	infliximab	4 085 672,20	3 271 648,30	-19,92%
06054	tocilizumab	1 344 016,80	1 525 515,10	13,50%
06055	golimumab	2 118 472,00	2 018 440,10	-4,72%
06056	ustekinumab	1 209 269,30	1 247 513,40	3,16%
06042	alteplase	312 480,00	448 056,00	43,39%
06030, 06031	agalsidase beta	112 471,20	112 583,30	0,10%
06032	agalsidase alfa	764 625,20	760 037,40	-0,60%
06029	aflibercept	52 998,80	785 743,90	1382,57%
06040	ranibizumab	818 622,00	843 951,50	3,09%
06041	verteporfin	8,3	4,3	-48,19%
06043	palivizumab	872 550,00	892 909,50	2,33%

2014-ről 2015-re a kiadások emelkedése a nagyobb esetszámmal és növekedő betegszámmal indokolható.

Fontos megjegyezni, hogy az egyes költségvetési évben közbeszerzés útján létrejövő szerződésekben rögzített kötelezettségvállalások és a költségvetési évben ténylegesen kifizetésre kerülő összegek között eltérés mutatkozik. Ennek egyik oka, hogy a beszerzett gyógyszer mennyiség túlnyomó többségének ellenértékét az OEP csak akkor fizeti ki, ha a felhasználás tényét az intézmény a teteles.oep.hu jelentőfelületen rögzíti, amely felhasználás természetesen nem esik egybe a költségvetési évvel. További ok, hogy több készítmény esetében nem került sor a teljes mennyiség lehívására.

Ugyanakkor azt is szem előtt kell tartani, hogy az adott költségvetési évben lefolytatni kívánt közbeszerzésekre a fedezetnek rendelkezésre kell állnia a közbeszerzési eljárás megindításakor, még ha ténylegesen a teljes kifizetés a következő költségvetési évbe is átnyúlik.

Összességében elmondható, hogy a 2014. évi tényadathoz (85 044,9 millió forint) képest a Speciális finanszírozású szakellátás sor előirányzata a 2015. decemberi döntéseket követően (94 230,2 millió forint), 10,8 százalékkal emelkedett, a 2015. évi teljesítés 94 229,6 millió forint volt. Ebben az évben megjelentek a borteomib hatóanyagot tartalmazó első generikus készítmények, továbbá jogszabályváltozás miatt bővült a rituximab hatóanyag indikációs köre, és a felszínpótló bokaprotézis befogadásával az egyszer használatos eszközök köre is. Az eddigi, jelentett adatok alapján emelkedő betegszámmal kell számolni, különösen az onkológiai és gyulladásos készítmények terén, valamint az életmentő kardiológiai eszközök felhasználása és a transzplantációs eljárások vonatkozásában.

Gyógyfürdő és egyéb gyógyászati ellátás

A 2015. évi gyógyfürdő és egyéb gyógyászati ellátás támogatásra fordított kiadás 4 228,6 millió forint volt, amely 28,6 millió forinttal, 0,7 százalékkal volt több az előirányzathoz képest. Az előző évhez viszonyított tényleges kifizetés 29,7 millió forinttal, 0,7 százalékkal kevesebb.

Anyatej ellátás

A 2015. évi anyatej ellátás támogatásra fordított kiadás 101,7 millió forint volt, 98,3 millió forinttal, 49,2 százalékkal kevesebb az előirányzatnál. Az előző évhez viszonyított tényleges kifizetés 9,0 millió forinttal, 8,1 százalékkal kevesebb.

Gyógyszertámogatás

A Kt. a gyógyszertámogatás jogcímcsoportra összesen 298 114,0 millió forintot hagyott jóvá, amely az átcsoportosítást és a kormány hatáskörű előirányzat emelést követően 326 341,1 millió forintra módosult.

A jogcímcsoportot az alábbi előirányzat-módosítások érintették:

- A jogcímcsoporton belül a gyógyszertámogatás kiadásai jogcím eredeti előirányzata 224 414,0 millió forint volt, mely 2 000,0 millió forinttal több, mint a 2014. évi eredeti előirányzat (222 414,0 millió forint). A gyógyszertámogatás kiadásai jogcím módosított előirányzata 310 641,1 millió forint lett.

A gyógyszer-támogatás céltartalékáról a gyógyszer-támogatás kiadásai jogcímre tárgyévben 58 000,0 millió forint átcsoportosítása történt meg négy lépcsőben a gyógyszer-támogatás kiadásai jogcímre. Továbbá átcsoportosításra került a természetbeni ellátások céltartaléka 3 641,1 millió forint is az év utolsó negyedévében.

A gyógyszer-támogatás és a gyógyászati segédeszköz támogatás kiadásainak 2015. év végi finanszírozásához szükséges intézkedésekről szóló 1778/2015. (X. 27.) Korm. határozat alapján a gyógyszer-támogatás kiadásai jogcím módosított előirányzata 24 586,0 millió forint összeggel megemelésre került, így az év végi módosított előirányzat 310 641,1 millió forint volt. A tárgyévi teljesítés Gyógyszer-támogatás kiadásai jogcímen 310 635,4 millió forint volt.

A jogcímen a 2015. évben történt elszámolások közül 784,7 millió forint összegű kifizetés 2016-ban teljesült.

Gyógyszer-támogatás kiadásai jogcím keretén belül az előirányzott 1 200,0 millió forintból 403,3 millió forint került kiutalásra visszatérítendő finanszírozási előlegként, melyből összességében 5,0 millió forintot nem fizetett vissza kettő gyógyszer-tár.

A gyógyszer-támogatás kiadásai növekedésének megfékezése érdekében az elmúlt év folyamán több alkalommal és több gyógyszer-csoport esetében került sor a referencia támogatási rendszerek újraszámolására. Így a hatóanyag- és terápiás referencia támogatások 4 alkalommal, az LMWH készítmények referencia támogatása 2 alkalommal, míg a biológiai gyógyszerekre vonatkozó referencia támogatás 1 alkalommal lett újraszámolva a gyártók és forgalmazók vakcitát során adott árcsökkentéseinek eredményét hasznosítva.

A közgyógyellátás keretében kiszolgált gyógyszerek támogatására 2015. évben 27 426,5 millió forint lett kifizetve. Ez az összeg 3 809,6 millió forinttal, azaz 2,9 százalékkal marad el a 2014. évi hasonló célú felhasználástól.

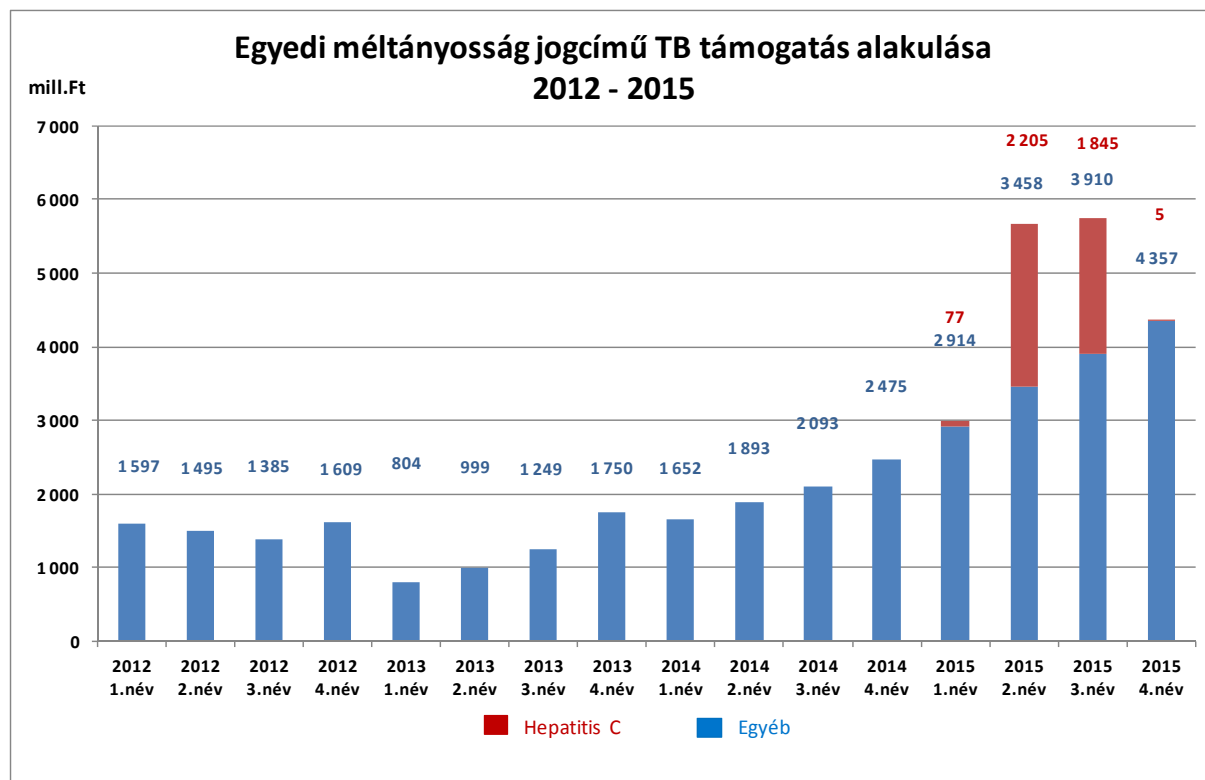
A speciális beszerzésű gyógyszerkiadás 2015. évi eredeti előirányzata 15 700,0 millió forint volt. A speciális beszerzésű gyógyszerkiadásra a 2015. évben 15 607,2 millió forint kifizetésére került sor, mely összeg az eredeti előirányzatnál 0,6 százalékkal kevesebb. A jogcímen a 2014. évi felhasználáshoz képest 2,1 százalékos felhasználás csökkenés volt tapasztalható.

A gyógyszer-támogatás céltartalék felhasználását a Kt. 13 §-a szabályozza. Ennek megfelelően, év közben a beérkezett befizetések ütemében a gyógyszer-támogatás céltartalék jogcímcsoporton rendelkezésre álló 58 000,0 millió forint négy lépcsőben (37 614,0 millió forint, 11 500,0 millió forint, 6 177,0 millió forint) átcsoportosításra került gyógyszer-támogatás kiadásai jogcímre.

Gyógyszer méltányossági kifizetések

Gyógyszer-támogatás kiadásai jogcím előirányzata terhére különös méltányolást érdemlő körülmények esetére a költségvetési törvény 16. §-a 5 500,0 millió forint kiadást irányzott elő. E címen 2015. évben 18 434,1 millió forint került kifizetésre. A felhasznált összeg a 2014. évben hasonló célra történt felhasználásnál 10 339,7 millió forinttal magasabb.

Az egyedi méltányossági támogatás formájában kifizetett TB támogatás összege a 2013-as évtől kezdődően folyamatosan növekszik. A növekedés hátterében az új hatóanyagú, saját területén egyedülálló, a jelenleg támogatott gyógyszerekkel össze nem hasonlítható eredményességű, de kiugróan magas költségvetési hatásuk miatt a TB támogatásba be nem fogadott készítmények, egyedi méltányossági támogatás keretében történő TB támogatásának növekedése áll.



2015-ben az OEP 5 681 betegnek biztosított támogatást, mely 40,3 százalékkal több, mint az ezt megelőző évben (4 050 beteg). Egyedi támogatással bíró készítmények forgalmának megközelítőleg 3,0 százaléka az Európai Unióban nem törzskönyvezett készítményből (un.: egyedi import készítmény) származó forgalom, ez a 309 készítményeknek közel egyharmada.

Az elmúlt évek során a kérelmek száma az alábbiak szerint alakult:

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Engedélyezett kérelem (db)	3407	1940	1685	2511	4985	7213
Elutasított kérelem (db)	677	434	448	447	448	657
Megszüntetésre került kérelem (db)	439	122	68	154	111	406
Más szervezeti egységhez átadott kérelem (db)	196	50	23	63	44	73
Összes, adott évben beérkezett kérelem (db)	5741	2904	3069	3441	6054	9245

A 2015. év folyamán a 25 legjelentősebb támogatáskiáramlást generáló, egyedi méltányosságban támogatott készítmény vényforgalmi szemléletű TB kiadásait a következő

összefoglaló táblázat mutatja be. A legtöbb ilyen jogcímen történt kifizetés a Viekirax, Imbruvica, Stivarga, Tafinlar, Zytiga és a Duodopa készítmények esetében történt, míg a legmagasabb egy betegre kifizetett értékek a Zavesca, Orfadin, Remodulin, Harvoni, Viekirax és Zelboraf termékekhez köthetőek.

BRAND	Indikáció	Betegszám	TB támogatás (millió Ft)	Betegenkénti TB támogatás (millió Ft / fő)	Részarány (%)
VIEKIRAX	<i>Hepatitis C</i>	241	3238,2	13,4	17,3%
IMBRUVICA	<i>CLL & MCL</i>	149	1381,3	9,3	7,4%
STIVARGA	<i>Bélcsatorna daganat</i>	132	1315,7	10,0	7,0%
TAFINLAR	<i>Melanoma</i>	97	927,2	9,6	4,9%
ZYTIGA	<i>Prostata daganat</i>	152	914,2	6,0	4,9%
DUODOPA	<i>Parkinson kór</i>	86	815,2	9,5	4,3%
REMODULIN	<i>Pulmonáris hypertensió</i>	35	757,1	21,6	4,0%
REVLIMID	<i>Myeloma multiplex</i>	100	727,6	7,3	3,9%
ADCETRIS	<i>Hodgkin kór</i>	65	716,9	11,0	3,8%
HARVONI	<i>Hepatitis C</i>	38	611,1	16,1	3,3%
ZELBORAF	<i>Melanoma</i>	45	582,4	12,9	3,1%
JAKAVI	<i>Myeloproliferatív betegség</i>	102	520,8	5,1	2,8%
KADCYLA	<i>Emlő daganat</i>	51	370,9	7,3	2,0%
XALKORI	<i>Tüdő daganat</i>	47	355,7	7,6	1,9%
EXVIERA	<i>Hepatitis C</i>	240	281,6	1,2	1,5%
XTANDI	<i>Prostata daganat</i>	49	254,9	5,2	1,4%
PERJETA	<i>Emlő daganat</i>	37	242,6	6,6	1,3%
ERIVEDGE	<i>Bőr daganat</i>	26	224,9	8,6	1,2%
KUVAN	<i>Hyperphenylalaninaemia</i>	35	218,2	6,2	1,2%
SANDOSTATIN LAR	<i>Acromegalia</i>	67	215,5	3,2	1,1%
SUTENT	<i>Vese daganat</i>	36	201,8	5,6	1,1%
ORFADIN	<i>Tyrosin anyagcsere zavar</i>	8	191,9	24,0	1,0%
TRACLEER	<i>Pulmonáris hypertensió</i>	42	191,4	4,6	1,0%
ZAVESCA	<i>Sphingolipidosis</i>	4	161,8	40,5	0,9%
SOMATULINE	<i>Acromegalia</i>	44	153,1	3,5	0,8%
További 304 brand		3 753	3 197	0,9	17,0%
ÖSSZESEN		5 681	18 769,3	3,3	100,0%

Erre a 25 készítményre történt az egyedi méltányossági TB támogatás kifizetések több mint 80,0 százaléka.

Gyógyászati segédeszköz támogatás

A gyógyászati segédeszköz támogatás jogcím-csoport eredeti előirányzata 2015. évben 51 300,0 millió forintban került megállapításra. Az 59 400,0 millió forint módosított előirányzatból 2015. évben 58 989,1 millió forint kifizetés teljesült, amely 7 689,1 millió forinttal 15,0 százalékkal több az eredeti előirányzatnál és 3 041,4 millió forinttal 5,4 százalékkal több az előző évi teljesítésnél. 2016-ban 210,0 millió forint összegű 2015. évi kifizetés elszámolása történt meg.

Az egyéb gyógyászati segédeszköz támogatás jogcím eredeti előirányzata 44 900,0 millió forint volt.

A folyamatos növekedések miatt a *gyógyszertámogatás és a gyógyászati segédeszköz támogatás kiadásainak 2015. év végi finanszírozásához szükséges intézkedésekről* szóló 1778/2015. (X. 27.) Korm. határozata alapján az egyéb gyógyászati segédeszköz támogatás jogcím módosított előirányzata 7 100,0 millió forint összeggel megemelésre került, így az év végi módosított előirányzat 52 000,0 millió forint volt. A jogcímről 51 999,2 millió forint került kifizetésre.

A kötszertámogatás jogcím tárgyevi előirányzata 6 200,0 millió forint volt. A *gyógyszertámogatás és a gyógyászati segédeszköz támogatás kiadásainak 2015. év végi finanszírozásához szükséges intézkedésekről* szóló 1778/2015. (X. 27.) Korm. határozat alapján a kötszertámogatás jogcím módosított előirányzata 1 000,0 millió forint összeggel megemelésre került, így az év végi módosított előirányzat 7 200,0 millió forint volt. A jogcímről 6 875,7 millió forint került kifizetésre.

A gyógyászati segédeszköz kölcsönzés támogatása jogcím előirányzata 200,0 millió forint volt. A gyógyászati segédeszköz kölcsönzés támogatása jogcímről év végéig 114,2 millió forint került kifizetésre, amely az előirányzattól 85,8 millió forinttal, 42,9 százalékkal kevesebb.

A kölcsönzési előirányzat jelentős bővülése évek óta nem valósul meg, jelenleg egyetlen eszköz – oxigénkoncentrátor – kölcsönözhető. Az előirányzat felhasználását korlátozza a gyártók és forgalmazók ellenérdekeltsége.

A gyógyászati segédeszköz támogatás jogcímcsoport előirányzata terhére különös méltánylást érdemlő körülmények esetére a költségvetési törvény 1 300,0 millió forint kiadást irányzott elő.

Egyedi méltányossági támogatás formájában 2015. évben 1 177,9 millió forint került kifizetésre, mely 122,1 millió forinttal marad el a tervezettől és a felhasznált összeg a 2014. évben hasonló célra történt felhasználásnál 335,5 millió forinttal, azaz 39,8 százalékkal magasabb.

A közgyógyellátás keretében gyógyászati segédeszközök a gyógyászat segédeszköz jogcímcsoport esetében a kiszolgált eszközök támogatására 2015. évben 11 357,1 millió forint lett kifizetve. Ez az összeg 181,3 millió forinttal, azaz 1,6 százalékkal haladja meg a 2014. évi hasonló célú felhasználástól.

Szakmai ellenőrzés

A 2015. évben az OEP ellenőrzése folytatta az előző években megkezdett bázis ellenőrzést. A 3 éve elindított ellenőrzések keretében ezidáig a finanszírozott szolgáltatói szegmens 60-67 százalékának ellenőrzésére került sor, a területi hivatalok által kidolgozott ellenőrzési módszertan szerint. A vizsgálat 2015-ben is alapvetően átvilágító, feltáró jellegű volt. Amennyiben az OEP ellenőrző munkatársai szabálytalanságot észleltek, úgy szolgáltató-barát, konzultációs jelleggel adtak javaslatot a hibás gyakorlat korrigálására, pontosabb működés kialakítására. A változtatások bevezetését utóellenőrzés keretében vizsgálták. A bázis ellenőrzés az alábbi szolgáltatói, ellátási szegmensekre terjedt ki: fekvőbeteg szakellátás, járóbeteg szakellátás, kiegészítve a gyógyászati segédeszköz utalványozási gyakorlat vizsgálatával, fogászati alap- és szakellátás, háziorvosi szolgálatok otthoni szakápolás és hospice ellátás elrendelésének gyakorlata, betegszállítás.

A bázis ellenőrzésen túl a 2015-ben számos nagyértékű gyógyszerrel és gyógyászati segédeszközzel kapcsolatos ellenőrzést is lefolytatott az OEP. Ennek keretében sor került az erithropoietin (EPO) valamint a növekedési hormon tartalmú (GH) készítmények felhasználásának orvosszakmai, valamint készletellenőrzésére, illetve a hatályos finanszírozási eljárásrendnek megfelelő gyakorlat és terápiás fegyelem vizsgálatára. A GH készítmények átfogó ellenőrzése 2009-ben és 2010-ben, az akkor tapasztalt visszaélések miatt történt, 2015-ben az eltelt időszak új betegeire, és új felíró orvosaira fókuszált a vizsgálat. Az ellenőrzés most vényekkel történő visszaélést nem tárt fel, a készítmények alkalmazása indokolt volt. Az EPO ellenőrzés eredménye viszont hasonló terápiás szabálytalanságokat tárt fel, mint 5 éve. Ugyanakkor mindkét témában a vények gyógyszerész szakmai ellenőrzése számos alaki és tartalmi hibát tárt fel, amelyhez kapcsolódó társadalombiztosítási támogatás közel 350,0 millió forint.

A gyógyászati segédeszköz ellenőrzések indulhatnak panaszbejelentésből, forgalmazói jelzés alapján, a Szaktárca vagy más hivatalos szerv kérésére. Minden ilyen tárgyú ellenőrzés 2015-ben az érintett betegek postai úton történő írásos nyilatkoztatásával indult, hogy a biztosított oldaláról kerüljenek feltárára a felírás és kiszolgálás körülményei. Ez a leghosszadalmasabb, ugyanakkor a legpontosabb módszer a tények feltárására. A visszaküldött és értékelhető betegnyilatkozatok összesítése és kiértékelése után dönt az OEP, hogy lezárja vagy folytatja a vizsgálatot helyszíni ellenőrzéssel.

A vizsgálatokat az alábbi táblázat foglalja össze:

ellenőrzés oka	ellenőrzés témája	ellenőrzés eredménye
közérdekű bejelentés	ortopédcipők kiszolgálása	1891 nyilatkoztatott beteg 97%-a válaszolt, 609 problémás eset-ből 18 minőségi panasz volt, melyekre helyszíni ellenőrzés indult.
forgalmazói bejelentés	Elektra 2000/6000/7000 elektromos és OPT standard kerekese szék kiszolgálása (országos)	felmerült a gyanú, hogy a márkanévek alatt más eszközök kerültek a biztosítottakhoz, mint ami el lett számolva, megfelelőségi nyilatkozatok lettek bekérve
NAV kezdeményezés	láb és combprotézisek elszámolása (országos forgalmazónál)	az egyedi gyártású eszközök dokumentációja be lett kérve, több beteg nem a felírt eszközt kapta meg
EMMI kezdeményezés	Kétretegű, steril antimikrobiális kötszerek felírása, kiszolgálása	18-40 éves betegekre elszámolt használat 2014. évi forgalmát (>300 TAJ, 1084 vény). Az ellenőrzés 2016-ra áthúzódott.
OEP saját kezdeményezés	2013.10.01.-2015.01.31. közötti PET/CT vizsgálatok	Az ellenőrzés megállapította, hogy a PET/CT Bizottságok működési rendje nem szabályozott, működésük nem egységes. Jogszabály módosítás szükséges.
2014-ről áthúzódó	Meyra ülőpárnák kiszolgálása és elszámolása	felmerült a gyanú, hogy a termékek kiszolgálásakor a biztosítottak más eszközt kapnak, több mint 1000 beteg nyilatkozatát, helyszíni ellenőrzés során 10,5 Mft jogosulatlan tb. támogatás megállapítása.
2014-ről áthúzódó	AERCAS légpárnás bokarögzítők kiszolgálása és elszámolása	felmerült a gyanú, hogy a termékek kiszolgálásakor a biztosítottak más eszközt kapnak, több mint 1000 beteg nyilatkozatát, az ellenőrzés áthúzódott 2016-ra.

Utazási költségtérítés

Az utazási költségtérítés címen az E. Alap 2015. évi költségvetési előirányzata 5 334,3 millió forint, a tényleges kiadás 5 147,0 millió forint volt, ami az előirányzat összegénél 187,3 millió forinttal, a 2014. évi kiadáshoz képest 54,2 millió forinttal kevesebb.

A nemzetközi egyezményekből eredő kiadások és külföldön történő ellátások

A nemzetközi egyezményekből eredő kiadások és külföldön történő ellátások kiadási jogcímcsoporton belül egyrészt a nemzetközi egyezményekből eredő kiadások, másrészt a külföldi sürgősségi gyógykezelések költségei kerültek elszámolásra. A jogcímcsoport teljesítése a 2015. évben 14 148,5 millió forint volt, amely az előirányzatot 2 143,9 millió forinttal, az előző évi tényadatot 2 098,9 millió forinttal haladta meg.

A nemzetközi egyezményekből eredő kiadások Sürgősségi ellátás EGT-n, Svájcban belül és Sürgősségi ellátás EGT-n kívül jogcímeinek a kiadásai 2015. évben összesen 11 853,9 millió forintot tettek ki a 9 050,0 millió forintos előirányzattal szemben. A teljesítésen belül a legnagyobb arányt (97,9 százalék) az EU-val kapcsolatos elszámolások jelentették. A teljesítés az előző évhez képest 1 819,2 millió forintos növekedést mutat. A nemzetközi egyezményekből eredő kiadások magukban foglalják:

- azon országok biztosítottainak magyarországi sürgősségi ellátásainak költségét melyekkel hazánknak hatályos egészségügyi tárgyú megállapodása van,
- a hatályos magyar-montenegrói, magyar-bosnyák, valamint a magyar-szerb kétoldalú elszámolós egyezmények értelmében, a Magyarországon felmerült sürgősségi ellátások finanszírozási kiadásait, valamint a montenegrói, bosnyák és szerbiai egészségbiztosítási összekötő szervek részére a magyar biztosítottak montenegrói, boszniai, horvátországi és szerbiai sürgősségi ellátása után felmerült kinti költségek OEP részéről történő megtérítését,
- a közösségi szabályok alapján az EGT állampolgárok magyarországi orvosilag szükséges ellátásainak költségét (magyar biztosítási jogviszonnyal rendelkezők esetén teljes körű ellátás is beleértendő),
- a közösségi szabályok alapján az EGT tagállamok betegbiztosítási összekötő szerveitől beérkező megtérítési igényekben feltüntetett költségek teljesítését (magyar biztosítottak külföldön történő ellátása).

A külföldön tervezett egészségügyi ellátások megtérítése 1 000,0 millió forintos előirányzaton a 2015. évi teljesítés nem történt.

A külföldön történt speciális egészségügyi ellátások előirányzat terhére történik a külföldi sürgősségi ellátások költségeinek utólagos megtérítése, amelynek gyakorlata az Ebtv. 27.§ alapján Magyarország EU-csatlakozása után is változatlan maradt. A korábbi gyakorlaton túl 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 azonban ez utóbbi esetben nem a magyar belföldi költség mértékét, hanem azt az összeget kell visszatéríteni, amelyet a kisegítő teherviselő fordított volna az ellátásra akkor, ha azt a megfelelő formanyomtatvánnyal vették volna igénybe. A visszatérítendő összeg a magyar belföldi költség helyett a külföldi biztosító által meghatározott összeg (a kinti finanszírozási mérték) lett, amely jóval magasabb értékű a magyar költségeknél. Ezen előirányzat terhére történik az Ebtv. 27.§ (5) alapján, a külszolgálatot teljesítők 85 százalékos elszámolása is.

A 2015. évi előirányzat 224,0 millió forint, ezzel szemben a teljesítés 163,9 millió forint volt. A felhasználás mintegy 75,7 százalékát, 124,0 millió forintot a külszolgálatot teljesítő kormánytisztviselők 85,0 százalékos elszámolása adta. A magyar biztosítottak utólagos költségmegtérítése a 2014. évi teljesítéshez képest a 2015. évben 65,9 millió forintról 39,9 millió forintra csökkent.

A külföldi gyógykezelés címén 1 730,6 millió forintos előirányzattal szemben a teljesítés 2 130,7 millió forint volt, amely az előirányzathoz képest 400,1 millió forinttal, az előző évi teljesítéshez képest 317,0 millió forinttal magasabb. Tekintettel az uniós elszámolás szabályaira, a 2015. évben kifizetett fenti összeg a 2-3 évvel korábban igénybe vett ellátásokra vonatkozik. A magyar biztosítottak részére *a külföldi gyógykezelésekkel kapcsolatos egyes kérdésekről* szóló 227/2003. (XII. 13.) Korm. rendelet, valamint *a külföldön történő gyógykezelések részletes szabályairól* szóló 340/2013. (IX. 25.) Korm. rendelet alapján külföldön történő gyógykezelés abban az esetben valósulhat meg, amennyiben Magyarországon nincsenek meg a gyógyulás feltételei és a külföldi ellátással esély lehet a gyógyulásra.

2015. évben 359 (engedélyezési eljárással) és 276 (össejt donor keresés) beteg esetében került sor külföldi gyógykezelés engedélyezésére. Az elmúlt évben a kiadások tekintetében a változás a költségigényesebb ellátások felé mozdult el, de az alacsonyabb költségű ellátások száma is, mint például a molekuláris genetikai vizsgálat, növekedett. Onkológiai ellátásokban 38 fő részesült DOTATOC kezelésben, protonterápiára 5 esetben került sor, hadronterápiát 4 beteg ellátása került engedélyezésre. Összetett gerincműtéttel kapcsolatban 5 kérelem került elfogadásra. 2015. évben OEP támogatással 1 méhen belüli beavatkozásra, majd ezt követően az újszülött operációjára is sor került súlyos szívbetegség okán. Magyarországra meghívott külföldi sebészek általi külföldi gyógykezelés – ortopédiai műtét - 3 esetben valósult meg. Eredményes keresést követően 91 esetben történt összejt készítmény Magyarországra történő szállítása, az allogén összejt átültetés magyarországi egészségügyi intézményben történt.

2015. évben 20 magyar biztosított tüdő transzplantációja valósult meg a bécsi Allgemeines Krankenhausban (AKH), ugyanakkor 40 esetben született támogatói döntés az AKH-ban történő tüdőátültetésre, ebből 2 esetben transzplantációra. 2015. év decemberében sor került az első magyarországi tüdő transzplantációra, ugyanakkor az adott szervriadó kapcsán egy magyar recipiens tüdőátültetése vonatkozásában továbbra is nyitva kell hagyni a bécsi transzplantáció lehetőségét is. Élődonoros máj transzplantációra 2 esetben került sor Essenben és Kiel-ben. Egy ülésben történő tüdő- és máj transzplantáció 2 került engedélyezésre, ebből egy ellátás már megvalósult.

Magyarország Eurotransplant tagságával összefüggésben az OEP továbbra is ellátja az OEP-OVSZ megállapodás keretében az Eurotransplant együttműködési megállapodásból származó szervezési, és finanszírozással kapcsolatos feladatokat. A 2015. évre tervezett 300,0 millió forint keretösszegeből 187,2 millió forint került felhasználásra, amely 818 esetben szolgált regisztrációs díj, valamint szerv- és szövetszállítás költségének fedezésére. Mindemellett az Eurotransplanttól a 2015. évben 88,9 millió forint jóváírás érkezett szervkivételi díjkülönbözet címen.

Természetbeni ellátások céltartaléka

2015. évben a Kt. 3 641,1 millió forint előirányzatot tartalmazott a természetbeni ellátások céltartalékára, amelynek felhasználásáról a 13. § (2) bekezdés rendelkezett. Ennek megfelelően a teljes összeg átcsoportosításra került a gyógyszer-támogatás kiadásai jogcímre.

Egészségbiztosítás egyéb kiadásai

Az alcím együttes felhasználása 13 060,8 millió forint volt, amely az előirányzatnál 152,5 millió forinttal kevesebb, az előző évi tényszámnál pedig 162,7 millió forinttal több.

A kifizetőhelyeket megillető költségtérítés jogcímre fordított kiadás 1 521,8 millió forint volt, amely az előirányzatot 150,3 millió forinttal, az előző évi tényszámot 158,1 millió forinttal haladta meg.

A postaköltség tárgyévi felhasználása 2 827,4 millió forint, amely az előirányzatnál 104,4 millió forinttal, az előző évhez képest 75,7 millió forinttal kevesebb.

Az egyéb kiadások jogcím 800,0 millió forintos előirányzata 610,2 millió forintra teljesült. A jogcímen belül az orvosspecifikus vényekre fordított kiadás 477,1 millió forint volt, amely az előző évi tényszámnál 36,1 százalékkal magasabb.

A gyógyszerterek juttatása jogcím 2015. évi tervezett előirányzata 3 600,0 millió forint, a teljesítés előirányzati szinten alakult. A *biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól* szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 44/A. §-a szerint a közforgalmú gyógyszerteret működtető vállalkozás, valamint a közvetlen lakossági gyógyszerellátást végző intézeti gyógyszerteret juttatásban részesülhet.

Az *egészségügyi szolgáltatók gyógyszerrendelésének és kiszolgáltatásának értékeléséről, valamint a háziorvosi és a gyógyszertereti érdekeltségi rendszer kialakításáról* szóló 364/2010. (XII. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: GyKr.) 8. §-a szerint a gyógyszerteret juttatásban részesül, amennyiben az adott negyedévben elszámolt készítmények alapján a preferált kiadási aránya meghaladja a 35 százalékot.

A gyógyszerterek szolgáltatási díja jogcím 2015. évi tervezett előirányzata 4 500,0 millió forint, a teljesítés előirányzati szinten alakult. A Gyftv. 44/B. §-a szerint a közforgalmú gyógyszerteret működtető vállalkozás, valamint a közvetlen lakossági gyógyszerellátást végző intézeti gyógyszerteret az általa nyújtott, betegbiztonságot és gyógyszerbiztonságot elősegítő szolgáltatásaiért szolgáltatási díjban részesül. A GyKr. 8/A. §-a alapján szolgáltatási díjban minden gyógyszerteret részesül, amely támogatással rendelkező készítményt számol el.

Vagyongazdálkodás kiadásai

A vagyongazdálkodás kiadási előirányzata 12,0 millió forint volt, a kifizetés 8,2 millió forint, ami 3,8 millió forinttal kevesebb az előirányzathoz képest. A kiadások, melyek döntően az MNV Zrt. részére kifizetett ingatlanfenntartással kapcsolatos költségeket, valamint értékbecslést, ingatlan kezelési díjakat, közjegyzői díjat és jogi szolgáltatás igénybevételét tartalmazzák - 2015. évre az érintett szervezetek megállapodásának hiányában nem kerültek kiszámlázásra. Ezek a költségek a megállapodás aláírását követően 2016 évben kerülnek elszámolásra.

Működési célú kiadások

adatok millió forintban

Megnevezés	2014. évi teljesítés	2015. évi törvényi előirányzat	2015. évi módosított előirányzat	2015. évi teljesítés	2015. évi telj. az eredeti előirányzat %-ában
Egészségbiztosítási költségvetési szervek kiadásai	9 716,6	8 828,1	11 263,9	10 101,5	114,4
Működési költségvetés	9 162,8	8 628,1	9 919,2	9 032,2	104,7
Személyi juttatás	4 953,2	5 033,0	4 993,6	4 825,7	95,9
Munkaadókat terhelő járulékok	1 364,1	1 269,2	1 475,2	1 417,0	111,6
Dologi kiadás	2 630,3	2 150,9	3 171,1	2 573,2	119,6
Egyéb működési célú kiadások	215,2	175,0	279,3	216,3	123,6
Felhalmozási költségvetés	553,8	200,0	1 344,7	1 069,3	
Beruházások	529,5	200,0	1 024,5	926,5	463,2
Felújítás	9,1		303,9	132,4	
Egyéb felhalmozási kiadások	15,2		16,3	10,4	

A működési kiadások fejezeti szintű eredeti kiadási előirányzata 8 828,1 millió forint. A módosított előirányzat 11 263,9 millió forint, a teljesítés 10 101,5 millió forint, amely 14,4 százalékkal több az eredeti előirányzatnál. Az előirányzat-módosításokra és átcsoportosításokra a Kormány, fejezeti és intézményi hatáskörű rendelkezések alapján a jogszabályi előírásoknak megfelelően került sor.

Az előirányzat összesen 2 435,8 millió forintos módosítása, növelése – hatásköri bontásban – az alábbiaknak megfelelően valósult meg:

- -573,9 millió forint Kormány hatáskörben, melyből
 - bérkompenzáció 35,1 millió forint,
 - prémiumévek 42,5 millió forint,
 - 1511/2015.(VII.23.) Kormány határozat alapján feladat átadás a Kormányhivataloknak – 651,5 millió forint,
- 48,0 millió forint fejezetet irányító szerv hatáskörben,
- 2 961,7 millió forint intézményi hatáskörben történő emelés.

A központi hivatali szerv előirányzatát növelte az előző évi előirányzat-maradvány felhasználásának engedélyezése, illetve a többletbevétel. A további jelentősebb egyéb előirányzat módosítások a pénzeszköz átvételeknél jelentkező többletforrásokkal (Prémiumévek Program fedezete, egyszeri kereset kiegészítés), valamint projektekre kapott támogatásokkal (EURIPID projekt, EKOP, ÁROP, Svájci – Magyar Együttműködési Program kiadásai) összefüggő előirányzat növeléséhez kapcsolódnak.

A kiadások 61,8 százalékát 6 242,7 millió forintot a személyi juttatások és a kapcsolódó munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó, 25,5 százalékát 2 573,2 millió forintot dologi kiadások, 2,1 százalékát 216,3 millió forintot az egyéb működési célú kiadások, a 9,2 százalékát 926,5 millió forintot a beruházások, 1,3 százalékát 132,4 millió forintot a felújítások, 0,1 százalékát 10,4 millió forintot az egyéb felhalmozási célú kiadások képezik.

A személyi juttatások módosított előirányzata 4 993,6 millió forint, amely 39,4 millió forinttal csökkent az eredeti előirányzathoz (5 033,0 millió forint) képest. Személyi kiadásokra 4 825,7 millió forint került felhasználásra.

A személyi juttatások csökkenése a következő:

- fejezeti hatáskörben a prémiumévek 33,4 millió forinttal továbbá bérkompenzáció 27,6 millió forinttal növelte, illetve feladatátadás 245,2 millió forinttal csökkentette, összesen 184,2 millió forinttal csökkent ez előirányzat,
- intézményi hatáskörben a projektek (EKOP, ÁROP, Svájci – Magyar Együttműködési Program, KMOP, TIOP, KTIA) 330,1 millió forinttal, továbbá a 2014. évi maradvány 68,2 millió forinttal növelte, illetve üres állás hely 10,1 millió forinttal és átcsoportosítás 243,4 millió forinttal csökkentette, összesen 144,8 millió forinttal növelte az előirányzatot.

A munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó eredeti előirányzata 1 269,2 millió forint, amely az év során 206,0 millió forinttal emelkedett és 1 475,2 millió forintra módosult.

A munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó növekedése a következő:

- fejezeti hatáskörben a prémiumévek 9,1 millió forinttal továbbá bérkompenzáció 7,5 millió forinttal növelte, illetve feladatátadás 67,2 millió forinttal csökkentette, összesen 184,2 millió forinttal csökkent az előirányzat,
- intézményi hatáskörben a projektek (EKOP, ÁROP, Svájci – Magyar Együttműködési Program, KMOP, TIOP, KTIA) 80,9 millió forinttal, továbbá a 2014. évi maradvány 83,1 millió forinttal, valamint 95,3 millió forinttal növelte, illetve üres állás hely 2,7 millió forinttal csökkentette, összesen 256,6 millió forinttal növelte az előirányzatot.

A személyi juttatások után 1 251,6 millió forint szociális hozzájárulási adó, 55,2 millió forint rehabilitációs hozzájárulás, 55,9 millió forint egészségügyi hozzájárulás, 5,6 millió forint táppénz-hozzájárulás és 48,7 millió forint munkáltatót terhelő személyi jövedelemadó került kifizetésre.

A teljesítés 1 417,0 millió forint, amely a módosított előirányzathoz képest 58,2 millió forint megtakarítást jelent.

A dologi kiadások eredeti előirányzata 2 150,9 millió forint, amely évközben 3 171,1 millió forintra módosult. A teljesítés adata 2 573,2 millió forint. A módosított előirányzathoz képest a megtakarítás 597,9 millió forint. A megtakarítás kötelezettségvállalással terhelt maradvány.

A dologi kiadásokon belül a legszámtöbb kiadások az alábbiak:

- 952,2 millió forint összegben az egészségbiztosítási költségvetési szervek működtetéséhez szükséges szolgáltatási kiadások (gáz, áram, táv hő- és meleg vízszolgáltatás, valamint a víz és csatornadíjak, egyéb üzemeltetési szolgáltatási díjak, bérleti díj, karbantartási, kisjavítási szolgáltatások kiadásai, pénzügyi szolgáltatások, vásárolt ételmezés, szállítási szolgáltatások),
- 786,2 millió forint összegben a kommunikációs szolgáltatások,
- 726,7 millió forint összegben különféle befizetések és egyéb dologi kiadások (pl. általános forgalmi adó).

Az egyéb működési célú kiadás eredeti előirányzata 175,0 millió forint, módosított előirányzata 279,3 millió forint és teljesítése 216,3 millió forint.

Ezen jogcímen jelentősebb kiadások a következők:

- Nemzetközi tagsági díj: 14,9 millió forint,
- Elvonások, befizetések – zárolt álláshelyek 12,9 millió forint,
- Egyéb működési célú támogatások államháztartáson belülre: 152,7 millió forint, melyből:
 - GYEMSZI és jogutódja, az OGYÉI részére gyógyszer és gyógyászati segédeszköz szakértői díja 140,8 millió forint,
 - KIFÜ – Kormányzati Informatikai Fejlesztési Ügynökség – EKOP projekt továbbutalás 11,9 millió forint,
- Egyéb működési célú támogatások államháztartáson kívülre: 35,8 millió forint, melyből:
 - NISZ – Nemzeti Infokommunikációs Szolgáltató Zrt. – EKOP projekt továbbutalás 8,3 millió forint,
 - Működési célú pénzeszközátadás nemzetközi szervezeteknek (EURIPID-ből továbbutalás Gesundheit Österreich GmbH részére 4,7 millió forint,
 - EURIPID együttműködési megállapodás tagdíj visszautalása: 23,0 millió forint.

Egyéb felhalmozási célú kiadások fejezeti szinten 10,4 millió forint. Ez a 2015. évben a dolgozóknak visszafizetési kötelezettség mellett adott kamatmentes lakásépítési kölcsönök összegét tartalmazza.

A beruházás eredeti előirányzata 200,0 millió forint, a módosított előirányzat 1 024,5 millió forint volt, amely a 2014. évi előirányzat-maradványból (277,0 millió forint), illetve az előirányzat átcsoportosításából keletkezett. A teljesítés 926,5 millió forint. A 98,0 millió forint megtakarítás kötelezettségvállalással terhelt.

A tárgyi eszközök és immateriális javak felhalmozására 926,5 millió forint került felhasználásra, amelyből az általános forgalmi adó 56,9 millió forint volt.

A beruházások beszerzése:

- immateriális javak 787,8 millió forint
 - Az OEP szakalkalmazásainak ide vonatkozó jogszabályi változások miatti, illetve a funkcionális működés megfelelőzéséhez szükséges fejlesztések. Átfogó fejlesztés az egészségbiztosítási ügyfélkapcsolatok terén EU-támogatással.
- egyéb épületek beszerzése, létesítése 4,2 millió forint, ebből
 - munkaidő nyilvántartó beléptető rendszer 2,6 millió forint
 - klímaberendezés cseréje, tűz- és behatolás elleni védelem, helyiség hőmérsékletérzékelő telepítése, UPS teremhűtésének tervezése 1,6 millió forint, melyek az OEP Központba, illetve a Területi Hivatalok épületeire történő beszerzés.
- 77,6 millió forint informatikai, egyéb tárgyi eszközök beszerzése, melyből
 - informatikai eszközök: 75,4 millió forint,
 - 200 ezer forint alatti tárgyi eszközök beszerzése: 2,2 millió forint.

Felújítások módosított előirányzata 303,9 millió forint, teljesítésként 132,4 millió forint került felhasználásra, melyből az általános forgalmi adó 28,2 millió forint.

- Ingatlanok felújítása:
 - Büfé elektromos szekrényének teljesítmény bővítése, tetőszigetelések, illetve műszaki ellenőri feladatok ellátása 103,4 millió forint
- Tárgyi eszköz felújítása 0,8 millió forint.

Előirányzat-maradvány alakulása

Az OEP részére visszahagyásra került az államháztartás központi alrendszerébe tartozó költségvetési szervek és fejezeti kezelésű előirányzatok 2014. évi költségvetési maradványának felhasználásáról szóló 1519/2015. (VII.27.) Kormány határozat (továbbiakban: Korm. határozat), valamint a rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalékból történő előirányzat-átcsoportosításról, a 2014. évi költségvetési maradványok egy részének felhasználásáról és egyes kormányhatározatok módosításáról szóló 1779/2015. (X.27.) Korm. határozat alapján a kötelezettségvállalással nem terhelt 162,1 millió forint összeg maradvány, továbbá a 2014. évi költségvetési maradványok felhasználásáról szóló 1739/2015. (X. 13.) Korm. határozat alapján a kötelezettségvállalással terhelt, de 2015. június 30-ig pénzügyileg nem teljesült költségvetési maradványok 350,7 millió forint, összesen 512,8 millió forint költségvetési maradvány.

A 2015. évi 1 098,5 millió forint költségvetési maradványból 1 078,5 millió forint a kötelezettségvállalással terhelt maradvány, míg 20,0 millió forint a kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány.

A kötelezettségvállalással terhelt maradvány 88,1 százaléka, azaz 950,5 millió forint a tárgyévben keletkezett, míg 11,9 százaléka, azaz 128,0 millió forint az előző évek maradványa.

A kötelezettségvállalással terhelt előirányzat maradvány 1 078,5 millió forint, melynek megoszlása:

- személyi juttatások 95,2 millió forint,
- munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó 47,0 millió forint,
- dologi kiadások 597,9 millió forint,
- egyéb működési célú kiadások 63,0 millió forint,
- beruházások, felújítások 269,4 millió forint,
- egyéb felhalmozási kiadások 6,0 millió forint.

Az Egészségbiztosítási Alap ellátási és működési szektorának mérlegtagozódása és egyes tételeinek alakulása

E. Alap ellátási szektor vagyonának alakulása

ESZKÖZÖK

Az Egészségbiztosítási Alap Ellátási mérlege alapján az eszközök összesen értéke 2015. december 31-én 47 666,2 millió forint, amely az előző időszakhoz képest (39 859,9 millió forint) 7 806,4 millió forint összeggel, 19,6 százalékkal nőtt.

B/I/2. A Nemzeti vagyonba tartozó forgóeszközök, ezen belül az átsorolt, követelés fejében átvett készletek tárgydőszaki összege 82,9 millió forint, amely az előző időszakhoz képest 12,4 millió forinttal csökkent. A készletek között kerül kimutatásra az adó és járuléktartozás fejében átvett, értékesítésre átadott ingatlanok, ingóságok, részvények, üzletrészek és

befektetői részjegyek illetve a jogutódlással szerzett vagyonelemek (József u. 3., József krt. 46., valamint az Abádi u. 10 számú bérlakások).

C/III/2. Kincstárban vezetett forintszámlák tárgyidőszaki összege -1 022,3 millió forint, amely az előző időszakhoz képest -354,3 millió forinttal változott.

D/I. Költségvetési évben esedékes követelések tárgyidőszaki összege 33 681,3 millió forint, az előző időszaki 28 271,0 millió forinthez képest 5 410,4 millió forinttal, 19,1 százalékkal nőtt. Ezen belül valamennyi kiemelt előirányzatra vonatkozó követelés esetében növekedés tapasztalható.

D/I/1. Költségvetési évben esedékes követelések működési célú támogatások bevételeire államháztartáson belülről mérleg sor összege 1 101,9 millió forint növekedést mutat az előző időszakhoz képest, mely növekedés a számviteli előírás változása indokol. Az államháztartás számviteléről szóló 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet 43. § (13) bekezdés b pontja alapján 2015. évtől követelésként kell kimutatni a működési célú támogatások kapcsán nyilvántartásba vett követeléseket.

D/I/3. Költségvetési évben esedékes követelések közhatalmi bevételre mérleg sor összege 27 271,7 millió forint, 3 601,1 millió forint összeggel (15,2 százalékkal) nőtt az előző időszakhoz képest. A mérleg sor tartalmazza a NAV adatszolgáltatása alapján az adó és járulékok követelések összegeit, valamint a Kormányhivatalok esetében a megállapodás alapján fizetők tartozás állományát (0,6 millió forint).

D/I/4. Költségvetési évben esedékes követelések működési bevételre mérleg sor tárgyidőszaki összege 3 765,6 millió forint, mely összeg 2,5 százalékkal nőtt az előző időszak 3 673,3 millió forint adatához képest. Itt mutatjuk ki többek között a Nemzetközi egyezményből eredő ellátások megtérítéséből adódó 1 741,6 millió forint, Vagyongazdálkodással kapcsolatos 352,4 millió forint, Rokkantsági rehabilitációs ellátásokkal, kártérítési, baleseti járadékokkal kapcsolatos 77,6 millió forint, Biztosítók – MABISZ – általi kártérítések 217,7 millió forint, Szerződés szerinti gyógyszergyártói és forgalmazói befizetésekkel kapcsolatos 680,3 millió forint, valamint az E. Alap egyéb bevételeihez kapcsolódó 13,1 millió forint követeléseit.

D/I/6. Költségvetési évben esedékes követelések működési célú átvett pénzeszközre mérleg sor összege 1 542,1 millió forint, mely 615,1 millió forinttal több az előző időszaki záró állomány összegénél. A mérleg sor tartalmazza a Rokkantsági rehabilitációs ellátások, baleseti és kártérítési járadékok jogalap nélkül felvett ellátások követelés állományát. Továbbá itt mutatjuk ki az Egészségügyi szolgáltatók visszafizetésével kapcsolatos követelések 970,6 millió forintos összegét.

D/II. Költségvetési évet követően esedékes követelések tárgyidőszaki összege 14 075,8 millió forint, mely 2 597,4 millió forinttal 22,6 százalékkal több, az előző időszak 11 478,4 millió forintos összegénél.

D/III. Követelés jellegű sajátos elszámolások tárgyidőszaki összege 848,6 millió forint Ft, mely 165,3 millió forinttal 24,2 százalékkal több az előző időszak 683,3 millió forint összegéhez képest.

A mérleg soron mutatjuk ki az Adott előlegek 44,4 millió forint, NAV időszak utáni befizetések 600,1 millió forint, valamint a központi költségvetésből finanszírozott közgyógyellátás 140,9 millió forint, az OEP-ONYF elszámolásból adódó és az E. Alapot megillető 58,1 millió forint, illetve a szerv és szövetadományozáshoz kapcsolódó követelés

állomány 4,9 millió forint és a Hadigondozottak Közalapítványa 69 ezer forint követelés összegeit.

FORRÁSOK

Az Egészségbiztosítási Alap Ellátási mérlege alapján a források összesen értéke 2015. december 31-én 47 666,2 millió forint, amely az előző időszakhoz képest (39 859,9 millió forint) 7 806,4 millió forint összeggel, 19,6 százalékkal nőtt.

G/ Saját tőke 2015. december 31-én -161 410,2 millió forint, amely az előző időszak -197,9 millió forinthez képest -161 212,3 millió forintos összegű változást mutat.

A nemzeti vagyon értékében 240,8 millió forint, valamint az egyéb eszközök értékében – 1 324,8 millió forint változás nem történt. Jelentősebb változás a felhalmozott eredmény esetében 10 629,3 millió forint, amely az előző időszak összegéhez képest 23 675,9 millió forinttal nőtt. A Mérleg szerinti eredmény előző időszakhoz képest -184 888,1 millió forinttal csökkent.

H/I. Költségvetési évben esedékes kötelezettségek mérlegsor 29 792,2 millió forint tárgyidőszaki összege, az előző időszak 429,4 millió forint összegéhez képest jelentősen nőtt. A növekedést a H/I/9. Költségvetési évben esedékes kötelezettségek finanszírozási kiadásokra 29 497,3 millió forintos hitelállománya, valamint a H/I/3. Költségvetési évben esedékes kötelezettségek dologi kiadásokra 294,9 millió forint, összegéből adódik.

H/II. Költségvetési évet követően esedékes kötelezettségek tárgyidőszaki 178 656,6 millió forintos összege az előző időszakhoz képest 149 351,9 millió forinttal növekedett.

H/II/3. Költségvetési évet követően esedékes kötelezettségek dologi kiadásokra tárgyidőszaki összege 10 875,8 millió forint, mely 28,9 millió forinttal nőtt az előző időszakhoz képest. A mérleg soron mutatjuk ki többek között a Sürgősségi ellátás EGT-n, Svájcon belül 10 851,7 millió forintos, valamint a Sürgősségi ellátás EGT-n kívüli 2,6 millió forintos, illetve a postaköltség 16,7 millió forintos kötelezettségeit.

H/II/5. Költségvetési évet követően esedékes kötelezettségek egyéb működési célú kiadásokra tárgyidőszaki összege 167 780,8 millió forint, mely az előző időszak 18 457,8 millió forinthez képest 149 323,0 millió forintos növekedést mutat. A jelentős mértékű növekedést a gyógyító megelőző ellátások jogcímen történt 2015. évi november-december havi teljesítmények 149 820,2 millió forintos összegének kötelezettségként történő számbavétele indokolja. Az Áhsz. 43. § (13) bekezdés b) pontjának 2015. január 1-től történő módosításával megszűnt az a korlát, amely értelmében a B16. Egyéb működési célú támogatások bevételei államháztartáson belülről rovaton követelést kizárólag a pénzügyi teljesítéssel egyidejűleg lehet nyilvántartásba venni. Ennek megfelelően, ha a 2015. novemberi és decemberi teljesítmények után járó OEP támogatások összege a mérlegkészítés időpontjáig ismerté válik, akkor azt az egészségügyi szolgáltatóknak a 2015. évi könyvelésükben a zárlati munkák során (fordulónapi dátummal) követelésként és eredményszemléletű bevételként el kell számolniuk. Ebből következően az OEP-nek kötelező a 2015. novemberi és decemberi teljesítmények után járó 149 820,2 millió forintos támogatást, mint kötelezettséget kimutatnia a 2015. évi Mérlegében. A mérlegsoron kerül kimutatásra továbbá a gyógyszer-támogatás 12 847,5 millió forintos, a gyógyászati segédeszköz támogatás 3 053,9 millió forintos, valamint a gyógyfürdő és egyéb gyógyászati ellátás 278,2 millió forintos kötelezettségei is.

H/III. Kötelezettség jellegű sajátos elszámolások mérleg sor tárgydíszaki összege 627,6 millió forint, amely az előző díszak 10 323,6 millió forintos összegéhez képest 9 696,0 millió forinttal csökkent.

A mérleg soron belül a kapott előlegek tárgydíszaki értéke 453,9 millió forint, amely az előző díszakhoz képest 9 792,0 millió forinttal csökkent.

A mérleg sor alakulását befolyásolta a nem társadalombiztosítás pénzügyi alapjait terhelő ellátások megtérítésének elszámolása, mely 96,0 millió forinttal növekedett az előző díszakhoz képest.

E. Alap működési vagyonának alakulása

ESZKÖZÖK

Az eszközök éves záró állománya 10 578,7 millió forint, mely az előző évhez képest 4,3 százalékkal (473,5 millió forinttal) csökkent az alábbi tételek következményeként 2015. évben.

Az eszközök legnagyobb hányadát (86,9 százalék) a Nemzeti vagyonba tartozó befektetett eszközök képviselik 9 195,5 millió forinttal, melynek megoszlása immateriális javak (11,6 százalék), tárgyi eszközök (75,3 százalék) összetételét a következők határozzák meg:

- Az immateriális javak záró értéke 1 228,6 millió forint, amely 356,7 millió forinttal növekedett az előző évhez képest. A növekedést az Elektronikus Közigazgatás Operatív Program keretében beszerzett szellemi termékek növelték.
- A tárgyi eszközök (ingatlanok, gépek, berendezések, beruházások stb.) záró állománya 7 966,9 millió forint, az előző évi mérlegértékhez képest a csökkenés 270,1 millió forint. A projekteken felül a gép, berendezés eszközcsoportban alapvetően a meglévő eszközállomány állagmegóvása valósult meg. Az állományváltozást a tárgyévi értékcsökkenés elszámolása befolyásolta.
- A mérlegfőösszegeen belül jelentős értéket nem képvisel a készletek (0,4 százalék) és a követelések (1,2 százalék).

FORRÁSOK

A források éves állománya 10 578,7 millió forint. A legnagyobb hányadát a saját tőke képviseli (84,9 százalék), a fennmaradó összeg a kötelezettségekből (3,2 százalék), valamint a passzív időbeli elhatárolásokból (11,9 százalék) tevődik össze.

- A saját tőke értéke 8 979,6 millió forint, mely a 2015. év nyitásárahoz mérten 8,6 százalékkal csökkent. A csökkenés 845,3 millió forint, mely a negatív tárgyévi mérleg szerinti eredménnyel indokolható. A saját tőke csökkenését a befektetett eszközállomány tárgyévi amortizációs költsége és a halasztott eredményszemléletű bevételek miatti passzív elhatárolások növekedése befolyásolta.
- A kötelezettségek záró állomány 336,5 millió forint, mely az ingatlanok fenntartási szolgáltatásai (közüzemi, karbantartási stb), továbbá az informatikai feladatok ellátáshoz tartozó, illetve az épület felújításának szállítókkal szembeni kötelezettségeit tartalmazza. A kötelezettség állománya 99,6 millió forinttal csökkent az előző évhez képest.

Összefoglalva a fenti tényezők együttes hatására a működés eszköz-forrás állománya 10 578,7 millió forintba 4,3 százalékkal (473,5 millió forinttal) csökkent az előző évhez képest, amit

jelentős részben befektetett eszközök tárgyévi értékcsökkenése indukált a kötelezettség állományának csökkenése mellett.

A központi költségvetésből finanszírozott és az egészségbiztosítás által folyósított ellátások alakulása

A közgyógyellátásra fordított kiadás a gyógyszer és a gyógyászati segédeszköz támogatáshoz, valamint a gyógyfürdő ellátáshoz kapcsolódóan 17 196,4 millió forint volt, amely 448,8 millió forinttal kevesebb az előző évi összegnél. A központi költségvetésből ténylegesen 17 055,5 millió forint megtérítést kapott az Alap. A különbözet (140,9 millió forint) átutalásáról a zárszámadási törvényjavaslat rendelkezik.

A kincstári egységes számlához kapcsolódó megelőlegezési számla igénybevételének éves alakulása

2015. év

millió forintban

Hónap	Nyitó Egyenleg	Záró Egyenleg	Legmagasabb érték	Átlagos Hitelállomány	Éves halm. átlagos hitelállomány
Január	0,0	0,0	78 496,9	13 525,2	
Február	0,0	0,0	66 596,7	18 548,2	16 036,7
Március	0,0	0,0	67 390,4	17 366,2	16 479,9
Április	67 463,4	0,0	68 961,6	20 605,7	17 511,3
Május	0,0	0,0	70 634,2	11 054,8	16 220,0
Június	37 794,9	0,0	74 667,6	21 180,9	17 046,9
Július	75 469,3	0,0	77 626,9	23 354,5	17 947,9
Augusztus	0,0	0,0	75 222,0	15 727,7	17 670,4
Szeptember	76 812,1	1 875,9	83 039,1	27 088,2	18 716,8
Október	78 925,5	207,5	80 654,1	23 414,5	19 186,6
November	207,5	3 637,3	89 606,0	25 780,4	19 786,0
December	85 924,4	29 448,0	88 724,9	30 657,6	20 692,0

A kincstári egységes számlához kapcsolódó megelőlegezési számla záró egyenlege 29 448,9 millió forint. A hitelállomány alakulásában jelentős szerepet játszott a költségvetés által havi részletekben több jogcímen átadott pénzeszköz.

Budapest, 2016. június „20.”

Kiss Zsolt

mb. egészségügyi főigazgató-helyettes



