



**GYÓGYSZERÉSZETI ÉS EGÉSZSÉGÜGYI MINŐSÉG- ÉS
SZERVEZETFEJLESZTÉSI INTÉZET**

1125 BUDAPEST, DIÓS ÁROK 3.

Szöveges indoklás

a 2012. évi költségvetési beszámolóhoz

I. Általános indoklás

1. Az intézmény feladatkörének, 2012. évi tevékenységének rövid ismertetése

A Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet (GYEMSZI) az egészségügyért felelős miniszter irányítása alatt álló központi hivatal.

A GYEMSZI önállóan működő és gazdálkodó központi költségvetési szerv, amely előirányzatai felett teljes jogkörrel rendelkezik.

A GYEMSZI középírányítói jogosítványokkal felhatalmazott költségvetési szerv, amelynek költségvetése a XX. fejezeten belül önálló alcímet képez. (10.1.)

Feladatkörében eljárva működési köre országos.

Székhelye: 1125 Budapest, Diós árok 3.

Törzskönyvi azonosítója: 324 689

ÁHT azonosítója: 035 257

2011. május 1. napjával, a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetről szóló 59/2011. (IV. 12.) Kormányrendelet alapján a GYEMSZI az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézetnek, az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézetnek, az Országos Gyógyszerészeti Intézetnek, valamint az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központnak az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézetbe történő beolvasásával, és ezzel egyidejűleg az EMKI névmódosulásával jött létre. A GYEMSZI, mint központi államigazgatási szerv, a felsorolt intézmények jogutódjává vált.

A GYEMSZI Alapító Okirat szerinti feladatai:

A GYEMSZI feladatkörében - a miniszter egészségüggyel és egészségbiztosítással összefüggő ágazati feladatai keretében - a külön jogszabályokban meghatározottak szerint

a) végzi az egészségügyi minőségfejlesztési feladatok koordinálását, szakmai irányítását, illetve dokumentálását,

b) koordinálja az egészségügyi ellátás feletti szakfelügyeletet, továbbá az országos szakfelügyeleti hálózat működtetésével, valamint az Országos Tisztifőorvosi Hivatallal, a megyei népegészségügyi szakigazgatási szervekkel és a járási (fővárosi kerületi) népegészségügyi intézetekkel közreműködve - azoknak az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról, valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló rendeletben foglalt feladataira figyelemmel - ellátja az egészségügyi szolgáltatók szakfelügyeletét,

c) az egészségügyi szolgáltatók orvostechnikai, technológiai beruházásaival, az orvostechnika és technológia üzemeltetésével kapcsolatosan szakértői tevékenységet és szakmai támogatást nyújt,

d) ellátja a gyógyszerészeti hatósági, szakhatósági és ellenőrzési tevékenységeket,

e) ellátja az egészségpolitika kialakításához és a döntés-előkészítéshez szükséges, valamint a támogatási forrásokból megvalósuló fejlesztések lebonyolításával kapcsolatos feladatokat,

f) kidolgozza, előkészíti és felülvizsgálja az egészségügyi szakképesítések szakmai és vizsgakövetelményeit,

g) az egészségügyi szakképzésekkel és vizsgáztatással összefüggésben szervezési, módszertani szakirányítási és szakmai pedagógiai feladatokat lát el,

h) ellátja az egészségügyi ágazati informatikai tevékenységet, elkészíti és folyamatosan karbantartja az ágazati informatikai stratégiát,

i) az egészségüggyel, az egészségügy finanszírozásával kapcsolatos fejlesztési, elemzési és értékelési, kutatási, szakértői és szakmai támogatási feladatokat lát el,

j) jogszabályban foglalt feladatkörében statisztikai adatokat gyűjt és elemez,

k) a Kormány által meghatározott szakkérdésben szakértőként jár el,

l) ellátja a jogszabályban, az alapító okiratában vagy hatósági határozatban meghatározott megfelelés-értékelési és egyéb további feladatokat,

m) gyakorolja a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: MÖKtv.), a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény (a továbbiakban: Ttv.) alapján az állam fenntartásába, illetve tulajdonába került egészségügyi intézmények, továbbá az országos gyógyintézetek felett az egyes fenntartói, valamint a hatáskörébe tartozó költségvetési szervek tekintetében a középírányítói jogokat, a gazdasági társaságok tekintetében a tagsági jogokat, valamint az alapítványok esetében az alapítói jogokat,

n) gyakorolja az Esztergom Város Önkormányzata egyes intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLXXXVI. törvény alapján az állam fenntartásába, illetve tulajdonába került egészségügyi intézmény felett, továbbá az egészségügyért felelős miniszter irányítása alá tartozó egészségügyi szolgáltató felett az egyes fenntartói, valamint a hatáskörébe tartozó költségvetési szervek tekintetében a középírányítói jogokat,

o) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 30. § (4) bekezdése alapján fenntartóként jóváhagyja az m) és n) pont szerinti egészségügyi szolgáltató által kötendő vagy módosítandó finanszírozási szerződést,

p) kidolgozza a fekvőbeteg-szakellátás, valamint a járóbeteg-szakellátás kapacitásai és ellátási területe felosztásának, módosításának, valamint a jogszabályban meghatározott egészségügyi szakellátási kapacitások felosztásának, módosításának módszertanát, külön jogszabályban foglaltak szerint részt vesz az ezekkel kapcsolatos eljárásokban,

q) meghatározza a területi egészségügyi ellátás megszervezésének módszertanát, és irányítja annak megszervezését,

r) a fekvőbeteg szakellátást nyújtó intézmények részére történő gyógyszer-, orvostechnikai eszköz és fertőtlenítőszer beszerzések országos központosított rendszeréről szóló 46/2012. (III. 28.) Korm. rendeletben foglaltak szerint központi beszerző szervezetként jár el,

s) fenntartói jogok gyakorlójaként előzetesen jóváhagyja az m) és n) pont szerinti egészségügyi szolgáltató működési engedélyének módosítása iránti kérelmét az ellátás progresszivitási szintje és formája tekintetében.

A GYEMSZI a MÖKtv., illetve a Ttv. alapján átvett egészségügyi intézmények és az országos gyógyintézetek középírányító szerve. A GYEMSZI középírányító szervként különösen

a) érvényesíti, illetve - módszertani segítséget is nyújtva - érvényesítetteti az irányítása alá tartozó költségvetési szervek tevékenységében a közfeladatok ellátására vonatkozó követelményeket, és az erőforrásokkal (így különösen: az előirányzatokkal, a létszámokkal és

- a vagyonnal) való szabályszerű és hatékony gazdálkodás követelményeit, továbbá számon kéri, ellenőrzi e követelmények érvényre juttatását;
- b) javaslatot tesz az irányítása alá tartozó költségvetési szervek éves költségvetésére és azt megküldi a miniszternek;
- c) meghatározza az irányítása alá tartozó költségvetési szervek gazdálkodásának részletes rendjét;
- d) meghatározza az irányítása alá tartozó költségvetési szervek előirányzatainak felhasználására vonatkozó irányelveket;
- e) szervezi, irányítja és ellenőrzi a szakmai feladatok végrehajtásához szükséges pénzügyi feltételeket;
- f) előkészíti és jóváhagyásra a miniszternek megküldi az irányítása alá tartozó költségvetési szervek alapító, megszüntető vagy módosító okiratát;
- g) előkészíti és jóváhagyásra a miniszternek megküldi az irányítása alá tartozó egészségügyi szolgáltatókat érintő éves fejlesztési tervet, jelentős igényeltérés esetén elvégzi annak módosítását;
- h) előkészíti és jóváhagyásra a miniszternek megküldi az irányítása alá tartozó egészségügyi szolgáltatók szakellátási kapacitásait és ellátási területeit érintő - a legalább az adott egészségügyi szolgáltató lekötött kapacitásának 10%-át elérő mértékű, vagy az adott szolgáltatónál szakmacsoport közfinanszírozásának megszűnését eredményező - módosításokat, feladatátadásokat, átcsoportosításokat bemutató éves tervet és annak módosítását;
- i) előkészíti és jóváhagyásra a miniszternek megküldi az egészségügyi szolgáltató lekötött kapacitásának 10%-át elérő vagy azt meghaladó tervezett funkcióváltást;
- j) előkészíti, és a miniszternek megküldi az egészségügyi intézmény vezetőjének, gazdasági igazgatójának kinevezését vagy megbízását és felmentését vagy a megbízásának visszavonását;
- k) összegyűjti, ellenőrzi az irányítása alá tartozó intézmények gazdálkodására vonatkozó kötelező, rendszeres és ad hoc-jellegű adatszolgáltatásokat, szükség szerint összesítve továbbítja azokat a minisztériumba;
- l) jóváhagyja a Nemzeti Erőforrás Minisztérium fejezet 10. Gyógyító-megelőző ellátás szakintézményei címen belül az előirányzat és létszám átcsoportosításokat;
- m) jogosult az irányítása alá tartozó intézmények vonatkozásában a közbeszerzéseket összevontan lefolytatni, valamint az intézmények közbeszerzési eljárásaival kapcsolatban folyamatba épített és utóellenőrzéseket végezni.

A GYEMSZI, mint a beolvadó intézmények általános jogutód szervezete a jogelőd intézmények korábbi tevékenységeit változatlanul és folyamatosan ellátja, továbbá új, többlet feladatok elvégzésére kapott jogot és felhatalmazást.

Az **új feladatok** között egyik fontos lépés az önkormányzatok tulajdonában álló fekvőbeteg-ellátó egészségügyi intézmények állami tulajdonba vétele, így 2012. január 1. és május 1. napjától intézményfenntartói és középírányítói tevékenységgel egészültek ki a GYEMSZI feladatai. (2012. január 1. napjától a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, valamint a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a MÖK tv.), 2012. május 1. napjától pedig a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény - a továbbiakban: Ttv. –alapján történt az átvétel)

Az átvétel kiterjedt az önkormányzati feladat ellátását végző vagy a feladat ellátásában közreműködő intézményre szervezeti formájától függetlenül, ideértve a települési önkormányzat fenntartásában lévő költségvetési szervet, a települési önkormányzat által alapított közalapítványt, alapítványt, és azokat a gazdasági társaságokat, és egyéb gazdálkodó szervezeteket, amelyek részben vagy egészben a települési önkormányzat tulajdonában állnak (a tulajdoni hányad erejéig).

Az egészségügyi intézmények átadás-átvételének operatív lebonyolításáért, a nemzeti erőforrás miniszter által kijelölt központi államigazgatási szerv, a GYEMSZI felelt. Az átadás-átvétel folyamatát a megyei intézmények esetében megállapodásban, a települési önkormányzati kórházak esetében jegyzőkönyvben zárták le a felek. A fenti dokumentumok rendezése Budapest Főváros kivételével megtörtént. Ez utóbbi esetben az átadás-átvétel lezárását akadályozó vitás kérdések maradtak fenn.

Ezen túl 11 országos hatáskörű egészségügyi intézmény fenntartói joga került a GYEMSZI-hez, valamint a Nemzeti Fejlesztési Minisztérium és az EMMI megállapodása alapján további két egészségügyi intézmény, a Szolnoki MÁV Kórház és a Komlói Bányászati Utókezelő és Éjjeli Szanatórium is a GYEMSZI irányítása alá került.

A májusi átvétellel egyidőben a GYEMSZI-hez került az egészségügyi intézményi vagyონra vonatkozó tulajdonosi jogok gyakorlása, így a GYEMSZI gyakorolja az tulajdonába került egészségügyi vagyón tulajdonosi jogait, a gazdasági társaságok tekintetében a tagsági jogokat, az alapítványok esetében pedig az alapítói jogokat.

Átvett ingatlanok

A MÖK törvénnyel állami tulajdonba került (az egészségügyi intézményekhez kapcsolódó) megyei és fővárosi ingatlanok száma mintegy 600 külön helyrajzi számú ingatlan. A Ttv. szerinti városi intézmények ingatlanai nagyságrendileg közel 550 db helyrajzi számot jelentenek.

A Ttv. 2. melléklet A) és B) pontjaiban felsorolt intézmények (az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvény 101. § (1)-(3) bekezdésében foglalt változtatásokkal összhangban) kezelésében lévő ingatlanvagyon bejegyeztetése részlegesen történt meg. Ebbe a kategóriába 20-30 db ingatlan tartozik.

Az országos gyógyintézetekről a Ttv. 4. melléklete rendelkezik. Esetükben a földhivatali beadványok részlegesen történtek meg, még folyamatban vannak, kb 40-50 ingatlant jelent.

Összefoglalóan elmondható, hogy az átadás-átvétel folyamata határidőre sikeresen lezajlott, amely nem okozott a betegellátásban működési zavart. Az átadás-átvételt követően nyerhettünk részletes képet az ágazat helyzetéről.

A GYEMSZI fenntartói és középírányítói feladatköre:

Az átvett intézmények száma intézménytípusonként összegezve:

| Intézmény típusa | Átvétel időpontja | | Összesen |
|---|-------------------|--------------------------|------------|
| | január 1. | május 1-től folyamatosan | |
| Költségvetési intézmények | 48 | 35 | 83 |
| Egészségügyi szolgáltatást végző gazdasági társaságok | 9 | 17 | 26 |
| Nem egészségügyi szolgáltatást végző gazdasági társaságok | 3 | 1 | 4 |
| Alapítványok | 2 | 0 | 2 |
| Összesen | 62 | 53 | 115 |

Az intézmények átvételét követően a GYEMSZI az általános intézményfenntartói feladatkörön túlmenően

- az átadás-átvétel során átadott iratok alapján, átvilágítás keretében megvizsgálta az intézmények gazdasági és jogi helyzetét
- egységes szerződés-kataszteri rendszert dolgozott ki, melyben feltöltésre kerültek az intézmények szerződésai (kb 40.000 szerződés)
- felmérte az intézmények ingatlan – állományát, intézkedett a megyei és körzeti földhivatali bejegyzések iránt
- felmérte az intézmények peres, nem peres jogi vitás ügyeit, jogutódként belépett és eljár a korábbi megyei és települési önkormányzati felek bírósági és hatósági eljárásaiban
- intézkedett az intézmények alapító okiratának módosításáról és törzskönyvi nyilvántartásba történő változásbejegyzésének elindításáról
- a gazdasági társasági formában működő egészségügyi szolgáltatók esetében intézkedett a tulajdonosi jog cégbírósági átvezetéséről
- felmérte a MÖK tv., és Ttv. alapján az átvett intézmény adósságállományát
- pályázatot írt ki és bonyolított le a szolgáltatók főigazgatói és gazdasági igazgatói munkakörének betöltésére, a jogviszony létesítéshez és korábbi jogviszony lezárásához kapcsolódó okiratokat előkészítette és aláírásra megküldte az egészségügyért felelős miniszter részére

- eljár az átadás-átvételhez kapcsolódó, intézményenként eltérő, felmerülő problémás ügyekben
- adósságkezelési és adósságrendezési egyeztetéseket folytatott és folytat le

A GYEMSZI a fenntartói feladatokhoz kapcsolódó egyes ügycsoportok tekintetében elektronikus, webes felületet hozott létre, mely alapjául szolgált az egészségügyi intézmények által kezdeményezett jóváhagyásoknak és tájékoztatásoknak.

Az intézmények átvételét követően, ezen webes felületű ún. Ügykör rendszer többször került fejlesztésre. 2012. évben közel 3000 ügyben kezdeményeztek az intézmények jóváhagyást, vagy nyújtották be tájékoztatásukat.

Az Ügykör rendszeren túlmenően a GYEMSZI napi szinten, folyamatosan fogadja, feldolgozza és eljár a fenntartása alatt álló intézmények telefonos, e-mail és levél útján történő megkeresései ügyében.

Fenntartói hatáskörben többek között a GYEMSZI módszertani segítséget nyújt; költségvetési-tervezési és gazdasági, gazdálkodási feladatot lát el; előkészíti és jóváhagyásra a miniszternek megküldi az irányítása alá tartozó egészségügyi szolgáltatókat érintő éves fejlesztési tervet; koordinálja a szolgáltatók szakellátási kapacitásait és ellátási területeit érintő módosításokat, feladatátadásokat, átcsoportosításokat; humánpolitikai feladatokat lát el; jogi segítséget nyújt, továbbá egyedi felmerülő kérdésekben tanácsot ad, állásfoglalást készít, döntést kezdeményez az illetékes minisztériumoknál, hivataloknál.

A Semmelweis Terv értelmében megkezdődött az egészségügyi ellátó rendszer struktúrájának átszervezése. Átfogó felmérések és elemzések alapján kijelölésre kerültek a térséghatárok, és 2012. július 1-én életbe léptek az aktív kórházakat érintő funkció- és kapacitásváltozások is. Összesen 14 kórházban szűnt meg teljesen az aktív ellátás. Miniszteri döntés alapján öt helyszínen teljes szervezeti integráció kezdődött. 44 kórházban szűntek meg aktív osztályok, ami összesen 2.840 ágyat érintett. Az ebben érintett 3 Mrd Ft átforgatása a szükségletek szerinti ellátásokra megtörtént.

Az aktív fekvő-beteg ellátó rendszer átszervezése a térségi modell szerint

Megszűnő kapacitások összegző adatai:

| Megnevezés | Intézmény | Ágy |
|--|-----------|--------------|
| Funkcióváltó intézmény (megszűnő aktív fekvőbeteg ellátás) | 14 | 776 |
| Nagymértékű strukturális átalakításban érintett intézmények (pl. megszűnő szakma)* | 44 | 1,689 |
| ÚSZT program 2014-es megvalósulásával funkcióváltó intézmény | 3 | 375 |
| ÖSSZESEN | 61 | 2,840 |

*a megszűnés úgy történt, hogy a krónikus ágyak száma nem növekedett

AZ EGYES FŐIGAZGATÓSÁGOK ÁLTAL ELLÁTOTT FELADATOK:

A Minőségügyi, Igazgatási és Jogi Főigazgatóság **(MIJF)**

A GYEMSZI 2012. évben hatályos szervezeti és működési szabályzata alapján a Minőségügyi, Igazgatási és Jogi Főigazgatóság feladatai:

- meghatározza az egészségügyi ágazat minőségügyi és megbíztsági stratégiáját és irányvonalát, a minőségcélokat és a célok elérését lehetővé tevő eszköztárat,
- ellátja a GYEMSZI általános jogi és igazgatási feladatait,
- véleményezi a Minisztérium által megküldött jogszabálytervezeteket,
- irányítja a főigazgató titkárságát, ellátja a küldemények érkezését, iktatását, bontását, rendszerezését, megőrzését, koordinálja az általános titkársági feladatokat,
- ellátja a GYEMSZI külső kapcsolatainak koordinálását, külső kommunikáció szervezését,
- ellátja a kormánytisztviselők és munkavállalók jogviszonyával kapcsolatos előkészítő, koordinációs, szervezési feladatokat, irányítja a GYEMSZI humánpolitikai tevékenységét,
- gondoskodik a GYEMSZI teljes állománytáblájának naprakész vezetéséről, vezeti és karbantartja a GYEMSZI dolgozói személyes adatainak nyilvántartását, kezeli a személyi anyagokat, vezeti a személyzeti és belső nyilvántartásokat.

A Semmelweis Tervben megfogalmazott egészségügyi politikai stratégia megvalósítása során a GYEMSZI alaptervékenysége 2012. évben jelentős mértékben kibővült. Tekintettel arra, hogy 2012. évben a GYEMSZI felelősségi köre és kötelezettségei növekedtek, a Minőségügyi, Igazgatási és Jogi Főigazgatóság tevékenysége is számottevően gyarapodott. Az új feladatok közül kiemelkedik a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, valamint a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: a MÖK tv.), valamint a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről szóló 2012. évi XXXVIII. törvény (a továbbiakban: Ttv.) rendelkezései alapján a jogszabályokban meghatározott egészségügyi szolgáltatók feletti tulajdonosi joggyakorláshoz kapcsolódó jogi és humánpolitikai feladatkör.

Beszámoló az IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY 2012. évi tevékenységéről

A GYEMSZI beolvadással történő létrejöttékor a főigazgató általános és szakmai irányítói, illetve vezetési feladatainak végrehajtására, adminisztratív szervezatként alakult meg az Igazgatási Főosztály (IF). Tevékenysége között többek között szerepelt a főigazgatói döntések előkészítése, ennek keretében a főigazgató-helyettesek munkájának támogatása; továbbá közreműködés a döntéshez szükséges információk gyűjtésében, elemzésében, meghatározott szakmai feladatok elvégzésében. Az IF kiemelkedő feladata az intézményi iratkezelés és nyilvántartás folyamatos irányítása és ellenőrzése.

Tevékenysége:

- A napi (posta, illetve futár révén) bejövő küldemények első szintű szignálásának folyamatos elvégzése.
- A GYEMSZI dolgozói a 2012. évben az OGYIRAT iratkezelő szoftverben 141.773 db iratot, a GOYSYS iratkezelő szoftverben pedig 34.697 db iratot, összesen 176.470 db iratot kezeltek.
- Az érintett főosztályok jelzései alapján gondoskodik a kollégák ÜK iratkezelő szoftverbe történő felvételéről és folyamatos támogatást nyújtottunk a rendszer működésével összefüggésben.
- A vonatkozó jogszabályok alapján – a Magyar Nemzeti Levéltárral, illetve a Közigazgatási és Igazságügyi Minisztérium Kormányzati Iratkezelési Felügyeleti feladatait ellátó Kormányirodával együttműködve - előkészítette és 2012. december 28-án kiadta a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet Egyedi Iratkezelési Szabályzatáról szóló 25/2012. számú Főigazgatói Utasítását, valamint a mellékletét képező Irrattári Tervet, amely 2013. január 1-jén hatályba lépett.
- Folyamatosan elkészíti a keddi napokon megtartott vezetői értekezletek jegyzőkönyveit.
- A MIJF vezetőjének delegálása alapján folyamatosan részt vesz az Egybeszámítási Bizottság munkájában.
- A GYEMSZI Iratkezelési Projekt keretében előkészítette az új, a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően tanúsított Netregister iratkezelési szoftver 2013. január 1-jétől történő elindítását. Ezzel kapcsolatban Irányította a dobozos szoftver tesztelését, testre szabását és elvégezte a kapcsolódó oktatásokat.
- Elvégezte a partnertörzs migrációt, a lapszkennek beszerzését, a karbantartási szerződés előkészítését és az iratadat migráció előkészítését.
- Megszervezte és lebonyolította a vis maior, valamint felújítási beruházási keret kezelő bizottság 2012. évi tevékenységét. Ennek keretében a bizottság 4 ülésen 28 db, illetve 5 elektronikus úton történő (ülés tartása nélküli) szavazáson 134 db, azaz összesen 9 alkalommal 162 db határozatot hozott.
- Koordinálta a GYEMSZI Sport és jó közérzet program kialakítását. Ennek köszönhetően mintegy 200 munkatárs részére biztosított kedvezményes sportolási lehetőséget.

Beszámoló a JOGI FŐOSZTÁLY 2012. évi tevékenységéről

A GYEMSZI 2011. május 1. napjával történő megalakulásakor a Jogi Főosztály feladata a korábban jogelőd intézmények jogi ügyeinek centralizált szervezeti egység keretében történő irányítása és ellátása volt. Ennek keretében a Jogi főosztály egyesítette magában a főigazgató felügyelete alá delegált jogászokat és a jogelőd Országos Gyógyszerészeti Intézetben hatósági jogi feladatkörrel foglalkozó kollégákat.

Tevékenysége:

- Szerződések készítése, ellenőrzése és nyilvántartása: GYEMSZI intézményi szerződésai, egészségügyi szolgáltatók kb. 40.000 szerződésének egységes, webes felületen elérhető rendszerben történő rögzítése, átvilágítása
- Szabályzatok, eljárásrendek és utasítások kidolgozása, ellenőrzése: GYEMSZI működéséhez kapcsolódó eljárásrendek; egészségügyi szolgáltatók meghatározott szabályzatainak fenntartói hatáskörben történő ellenőrzése, jóváhagyása
- Közbeszerzési eljárásokban történő részvétel
- Uniós projektek lebonyolításának jogi háttere
- Humánpolitikai terület jogi hátterének biztosítása: GYEMSZI HR jogi támogatása; egészségügyi szolgáltatók főigazgató és gazdasági igazgatói jogviszonyának létesítéséhez és megszüntetéséhez, továbbá felettük az egyéb munkáltatói jogkörgyakorláshoz kapcsolódó eljárások lebonyolítása, az intézmények személyügyi kérdéseiben történő válaszok, állásfoglalások kiadása
- GYEMSZI OGYI hatósági jogi ügyek intézése
- a GYEMSZI fenntartása alatt álló egészségügyi intézmények irányításának jogi támogatása
- vagyongazdálkodási feladatok jogi támogatása
- Hivatali ügyintézés, képviselet, jogtanácsosi ellenjegyzés pl.. földhivatali bejegyzések jogi ellenőrzése, cégbírósági eljárások ellenőrzése
- Nem peres, peres ügyek vitele: GYEMSZI működéséhez kapcsolódó jogi ügyek; az egészségügyi szolgáltatók átvételét követően a korábbi fenntartótól, jogutódlás révén kapott peres, nem peres jogi ügyek
- a GYEMSZI tulajdonosi joggyakorlása alatt álló gazdasági társaságok cégügyeinek intézése: Alapítói határozatok előkészítése, Társasági szerződések módosítása, véleményezése
- az átvett egészségügyi intézmények adósságrendezési eljárásaiban történő részvétel, kedvező egyezségek elősegítése,
- Az egészségügyi intézmények részére kialakított ügykörös rendszerben a jogi véleményezést igénylő ügyek vizsgálata,
- GYEMSZI főosztályok jogi támogatása
- kapcsolattartás, egyeztetések minisztériumokkal, háttérintézményekkel, szerződéses partnerekkel
- jogszabályalkotásban történő részvétel: [MÖK tv., Ttv. (372/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet, 92/2012. (IV. 27.) Korm. rendelet), Esztergom Város Önkormányzata egyes intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLXXXVI. törvény, egészségügyi saláta törvény(ek), az államháztartásról szóló törvény és végrehajtási rendeletének (2011. évi CXCV. törvény, 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet) módosítása, vagyontörvény (2011. évi CXCVI. törvény) módosítása; egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi CCXII. törvény, egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról szóló 2012. évi LXXIX. törvény, az egészségügy többletforráshoz juttatása érdekében szükséges törvénymódosításokról, valamint egyéb törvények módosításáról szóló 2012.évi CLIV. törvény, egyes egészségügyi és egészségbiztosítási tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló 447/2012. (XII.29.) Korm. rendelet, egyes

egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók 2012. évi illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól szóló 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet, előterjesztés egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról, valamint az egészségügyi szolgáltatók hatósági szakfelügyeletéről, a szakmai minőségértékeléséről és a minőségügyi vezetőkről (folyamatban), 8/2012.(VIII.14.) EMMI utasítás a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet vis maior, valamint felújítási, beruházási keretéről, közigazgatási egyeztetésre beküldött jogszabályok véleményezése]

Beszámoló a HUMÁNPOLITIKAI FŐOSZTÁLY 2012. évi tevékenységéről

A 2011. évben a Humánpolitikai Főosztály tevékenysége a GYEMSZI intézményi munkaügyi és humánpolitikai feladatait foglalta magába. A GYEMSZI 2012. évben kibővült alaptevékenységi köre a humánpolitikai főosztály ellátandó kötelezettségeit is növelte.

Tevékenysége:

- Folyamatos feladatként a HR ellátja a kormánytisztviselői jogviszony és a munkajogviszony keletkezéséből, megszűnéséből adódó munkaügyi, személyügyi feladatokat
- A kidolgozott munkaköri leírások követelményrendszerét működteti.
- Gondoskodott a foglalkozás-egészségügyi szolgálattal kapcsolatos feladatok elvégzéséről, munkavédelmi oktatások szervezéséről.
- Naprakészen vezeti a GYEMSZI főigazgatójának kinevezési jogkörébe tartozó kormánytisztviselők és munkavállalók személyi anyagát.
- Működteti a humán információrendszert, gondoskodott a személyügyi-munkaügyi adatok naprakész nyilvántartásáról, feldolgozásáról és az előírt adatszolgáltatásokról.
- Elkészítette és megküldte a szakterületét érintő statisztikai és egyéb jelentéseket
- Ellátta a kormánytisztviselők részére jogszabály alapján adható szociális ellátások igénylésével összefüggő feladatokat.
- Ellátta a törvényi szabályozásnak megfelelően a kormánytisztviselők és hozzátartozóik, valamint a fenntartó feladataiból adódó vagyonyilatkozat-tételi kötelezettségével kapcsolatos feladatokat
- Elkészült a különböző jogcímen történő távollétek kérelmeinek, engedélyeinek nyilvántartása, valamint a 2013-as évre a szabadságok kiszámítása, kiértékelések megküldésre kerültek
- A MÁV utazási kedvezményre szolgáló igényeket felmérése megtörtént
- Folyamatos létszámgazdálkodást folytat, részt vett a létszám igényekkel kapcsolatos egyeztetésekben
- Részt vett a HR-t érintő kormány előterjesztések véleményezésében, szükség esetén a társ szervezeti egységekkel együtt alakította ki a véleményét
- Célfeladat elrendeléssel, nyilvántartással, jelentéssel kapcsolatos feladatok ellátta
- A HR folyamatot szabályozó főigazgatói utasítások elkészítése, és abba a jogszabály módosítások átvezetése

- Ellátta a képzéssel kapcsolatos feladatokat, hangsúlyosan az alapvizsga és a szakvizsga tekintetében
- Térségi egészségügyi központok kialakításában való részvétel személyi állományt illetően
- A megyei és fővárosi, valamint települési önkormányzatoktól történő egészségügyi intézmények átvételével kapcsolatos feladatok ellátása
- 125 intézmény esetében ellátta a jogszabály által a GYEMSZI-re rótt feladatokat, ezen belül a pályázati eljárás lefolytatását (több körön keresztül), előkészítette az ágazati miniszter számára a jogviszonyokkal kapcsolatos iratokat. Ehhez kapcsolódóan
- A MÖK tv. alapján az egészségügyi intézmények főigazgatói és gazdasági igazgatói álláshelyeire (kötségvetési szervek tekintetében 35-35, míg a gazdasági társasági formában működő kórházak esetén 4-4 darab) pályázati kiírásra került sor első körben. Kötségvetési intézmények esetén 19 főigazgató és 19 gazdasági igazgató kinevezése történt meg. Az eredménytelenül lezárt pályázatok kiírása második alkalommal is megtörtént: 11-11 pályázat kiírására került sor, melynek lezárását követően 5 főigazgató és 6 gazdasági igazgató lett kinevezve.
- A Ttv. alapján az egészségügyi intézmények főigazgatói és gazdasági igazgatói álláshelyeire (kötségvetési szervek tekintetében 35-35, míg a gazdasági társasági formában működő kórházak esetén 15-15 darab) pályázati kiírásra került sor első körben. A pályázati eljárás során az eredményesen zárult pályázatok esetén, a pályázók kiértékelését követően, megkezdődött a jogviszonyok mielőbbi rendezéséhez szükséges kinevezési, illetve adott esetén a megszüntető okiratok elkészítése, ennek megfelelően 34 főigazgató és 29 gazdasági igazgató kinevezése történt meg. Az eredménytelen pályázatok ismételt kiírására 2013-ban kerül sor.
- A MÖK tv., illetve Ttv.-ben meghatározott kötelezettségen túl folyamatosan ellátta az időközben felmerülő vezetői jogviszony megszűnésekhez és létesítésekhez kapcsolódó humánpolitikai feladatokat
- A fenntartói státusból adódó egyéb humánpolitikai területhez kapcsolódó feladatok folyamatos ellátása az egészségügyi intézmények tekintetében.

Beszámoló a MINŐSÉGÜGYI FŐOSZTÁLY 2012. évi tevékenységéről

A GYEMSZI 2011. május 1. napjával történő megalakulásakor elsősorban a korábbi OSZMK, valamint az ESKI és EMKI egyes feladatai kerültek a Minőségügyi Főosztályhoz. Ennek kapcsán a szakfelügyelet irányítása és működtetése, a meglévő adatgyűjtési rendszerek felülvizsgálata és összehangolása, elemzések készítése, indikátorfejlesztés, módszertani anyagok készítése nemkívánatos eseményeket (adverse events) követő eljárásrendre, valamint a minőség-támogató szervezeti működés kialakítására, Minőségügyi Stratégia mentén akciótervek kidolgozása kerültek meghatározásra részfeladatként. Ugyancsak feladat a részvétel az európai uniós joint action programokban, valamint minőségfelügyeleti tevékenység fejlesztése módszertani háttérének kidolgozása.

Tevékenysége:

- A szakmai irányelvek témakörében a haza fejlesztési gyakorlat felülvizsgálata után kidolgozta a nemzetközi elvárásoknak is megfelelő új eljárásrendet, kidolgozta a kapcsolódó 23/2006-os rendeletet felváltó új szabályozást. A meglévő szakmai irányelvek felülvizsgálata és az átdolgozás ütemezése kapcsán a Szakmai Kollégiummal szoros együttműködésben a szakemberek számára négy képzés megtartása. Kidolgozta a szakmai kollégium honlapjához kapcsolódó irányelv-fejlesztési online szoftvert. Azóta megjelent az új rendelet (18/2013 EMMI rend.), az egyes szakmai irányelvek megújítása is megkezdődött.
- A meglévő adatgyűjtési rendszerek felülvizsgálata és összehangolása, illetve továbbfejlesztése alapján kialakított országos térkép alapú lekérdezési rendszer első eredményei 2012 novemberében bemutatásra kerültek.
- az adatgyűjtéshez szükséges jogszabályok harmonizálása kapcsán a 76/2004. (VIII. 19.) ESzCsM rendelet átdolgozása
- Betegelégedettségi vizsgálatok kidolgozása és pilotra való előkészítése
- Konkrét szakmai adatgyűjtések felülvizsgálata: IVF-, nefrológia és dialízis-, infarktus-regiszterek átalakítása
- Katéter Mónika-projekt előkészítése
- A szakfelügyelet átalakulását célzó szabályozás kapcsán az OTH-val számos egyeztetést folytatott, az új rendeletet elfogadásra előkészítette és benyújtotta. Eddig még nem született döntés az elfogadásáról. Mivel ez a rendelet alapozza meg a pontos feladatelhatárolást az OTH és a GYEMSZI között, a szakfelügyeleti rendszer egész év folyamán erre várt, új, és komolyabb projektekbe nem tudunk belefogni, csupán a minimumszinten működött. A késlekedés igen komoly károkat okozott a szakfelügyeleti hálózatban dolgozók motiváltságát illetően valamint külső társadalmi megítélésében is.
- Rutinfeladatként a külföldi gyógykezelések intézése a főosztály egyik feladata. Az év végén ennek szabályozására új rendelet került kiadásra mely a szakfelügyeleti feladatot a Szakmai Kollégiumhoz tette át.
- Az egészségügyi szolgáltatók (fekvő-, járóbeteg-ellátás és közforgalmú gyógyszertárak) új akkreditációs rendszerének kidolgozása a TÁMOP 6.2.5/A projekt keretében megkezdődött.
- Véglegesítette a nemkívánatos események kommunikációjára és feldolgozásának eljárásrendjére szóló ajánlás-csomagot, amely a Kórházszövetségi konferencián bemutatásra is került.
- Lezárult az EunetHTA projekt, és megindult az új Joint Action megbiztonsági projektben (PaSQ), melynek három munkacsoportjában vesz részt (jó helyi gyakorlatok felkutatása-WP 4, megvalósítása -WP5, rendszerszintű megbiztonsági programok-WP6).

A Minőségfejlesztési és Intézmény-felügyeleti Főigazgatóság (GYEMSZI MIF)

Beszámoló az INTÉZMÉNYFELÜGYELET ÉS VAGYONGAZDÁLKODÁSI IGAZGATÓSÁG 2012 évi tevékenységéről

A GYEMSZI 2012 év során több lépcsőben 115 egészségügyi intézményt vett át. Ezen intézmények fenntartói feladatainak egy részét, valamint az átvett egészségügyi célú ingatlanvagyon vagyongazdálkodási tevékenységét, majd a magyar állam nevében tulajdonosi joggyakorlást az Intézményfelügyeleti és Vagyonkezelési Igazgatóság végezte.

Intézményfelügyeleti részfeladattal összefüggő és elvégzett feladatok

A GYEMSZI-re háruló feladatok közül az Intézményfelügyelet az alábbiakat végezte el:

- Az átvétel után még fennmaradó nyitott ügyek kezelése
- Javaslattétel az egészségügyi intézmények tevékenységéhez nem szükséges vagyonelemek hasznosítására
- az intézmények használatában álló ingatlanok tekintetében felújítás és beruházás ellenőrzése
- állami vagyon védelmének, felelős őrzésének rendeltetésszerű használatának ellenőrzése
- Az Intézmények működését szabályzó alapidokumentumok (SZMSZ, házirend, valamint a térítési díj szabályzat) véleményezése, jóváhagyása.
- Intézmények 2012.évi fejlesztési beruházási igényeinek összegyűjtése értékelése, prioritizálása
- Válságkezelő Bizottság felállítása a legkritikusabb pénzügyi helyzetben levő intézményeknél, a bizottsági munkához módszertan kidolgozása, a bizottság működése körében stratégia készítése az intézmény számára, majd ennek kapcsán az intézmény konszolidációjának megvalósítása a Válságkezelő Bizottság által elfogadott Konszolidációs Terv alapján
- Vis maior alap működtetése: a GYEMSZI fenntartásába tartozó egészségügyi intézmények által használt ingatlanok üzemszerű működésének biztosítására; nagy értékű ingóságok beszerzésére/pótlására valamint korábban felhalmozott adósságaik, tartozásaik rendezésére, összesen maximum 4,5 Mrd forint mértékben. A Kormány 1186/2012. (VI.5.) számú határozata, valamint az EMMI miniszter utasítása saját bevételből származó 4,5 milliárd forint (1 milliárd 2011. évi GYEMSZI előirányzat maradvány, míg 3,5 milliárd 2012. évi saját várható bevétel) összegig adott lehetőséget vis maior keret képzésére a GYEMSZI részére azzal, hogy a nehéz pénzügyi helyzetben levő, eladósodott egészségügyi intézmények helyzetén könnyítsen. A vis maior keret két részből állt, kizárólag beruházásokra fordítható 1 milliárd forint, a további 3,5 milliárd forint a legeladósodottabb intézmények adósságrendezésére, a fizetőképesség fenntartására is felhasználható volt.
- Adatszolgáltatások működtetése, az adatszolgáltatás eredményeiből készített elemzések és jelentések készítése, segítve ezzel a GYEMSZI mint fenntartó által meghozandó tulajdonosi döntést

- Valamennyi, GYEMSZI fenntartásába tartozó intézményről ismertető anyag készítése
- Fenntartói döntési hatáskörbe tartozó ügykörrendszer továbbfejlesztése: a rendszer alkalmassá tétele a GYEMSZI mint fenntartó és az intézmények közötti valamennyi ügymenet kezelésére. 2012-ben az intézmények valamint a GYEMSZI közötti alapvető kommunikációs csatorna az Ügykörrendszer. Alapvetően két fő típusal dolgozik a rendszer: a jóváhagyási illetve tájékoztatási kötelezettség alá eső ügykörökkel. Összesen 24 típusú ügymenetet indíthatnak az intézmények, 2012. december végéig összesen megközelítőleg 3000 ügymenetet indítottak.

Vagyongazdálkodási részfeladattal összefüggő és elvégzett feladatok.

Az Intézményfelügyelet és Vagyongazdálkodási Igazgatóság ezen részfeladatot a hatályos nemzeti vagyonról szóló, valamint a állami vagyonról szóló törvények és rendeletek alapján látja el.

INGATLAN ÜGYEK:

2012. JANUÁR 1-JÉVEL ÁTVETT INGATLANOK:

2012. január 1-jével a GYEMSZI-hez kerültek „A megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény (továbbiakban MÖK tv.) alapján továbbá az Esztergom Város Önkormányzata egyes intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLXXXVI. törvény alapján a fővárosi és a megyei, továbbá az esztergomi egészségügyi intézmények.

A Magyar Állam tulajdonjogát és a GYEMSZI vagyongazdálkodási jogát írta elő a MÖK tv. Ez alapján benyújtottuk az ingatlanok illetékességi területéhez tartozó földhivatalokba a bejegyzési kérelmeket, mintegy 600 db ingatlanra. (Az átadás-átvételi táblázatok ellenőrzésével, a 600 tulajdoni lap kiváltásával, az általunk véglegesített és kialakított ingatlanlista alapján.)

A földhivataloknál nem alakult ki a MÖK törvénnyel kapcsolatban egységes eljárásrend. A beadványaink kb. 60 %-ában bejegyezték a Magyar Állam tulajdonjogát és a GYEMSZI-t mint vagyongazdálkodót.

Ugyanerre a 600 ingatlanra 2012. május 1-jétől a 2012. évi XXXVIII. törvény szerint már nem vagyongazdálkodó a GYEMSZI, hanem „tulajdonosi jogok és kötelezettségek gyakorlója”. A jogszabályi változás miatt újra be kellett nyújtanunk az összes, korábban már a vagyongazdálkodás miatt benyújtott kérelmeket, friss tulajdoni lapok ismételt lekérésével. A földhivatalok ebben a fázisban már kb. 70 %-ban bejegyezték a GYEMSZI-t.

2012. MÁJUS 1-JÉTŐL ÁTVETT INGATLANOK

2012. május 1-jével kerültek a GYEMSZI-hez „a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről és az átvételhez kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2012. évi XXXVIII. törvény (a továbbiakban XXXVIII. tv.)” alapján a városi, az országos hatáskörű egészségügyi intézmények, valamint azok az egészségügyi intézmények, amelyek felügyeleti szerve nem a GYEMSZI, de a vagyonelemek a GYEMSZI-hez kerültek, továbbá a MÖK törvénnyel átkerült intézményeknek azon ingatlanai, amelyek települési (a fővárosban kerületi) önkormányzati tulajdonban állnak. Ezekhez az

intézményekhez tartozik kb. 500 db ingatlan. Ezekre is beadtuk az ingatlan-nyilvántartási bejegyzési kérelmeket, földhivatalonként, tulajdoni lapokat lekérve, az ellenőrzött ingatlanlista alapján.

„Vagyonelvonás”

A városi önkormányzatok többsége közvetlenül az átadás előtt, vagy néhány esetben május 1-je után megosztotta a kórházak telkét, és „vagyonmentést” próbált elérni. Néhány helyen a kórház parkolóját, a nővérszállót, az udvar területét választották le az egységes kórházi területről, máshol úszótelkeket alakítottak ki, van ahol társasházat alapítottak, és nem az összes társasházi albetétet adták át.

Munkatársaink sorra látogatták a helyszíneket, megnézték a kérdéses telephelyeket, mediátorként léptek fel a kórházak és az önkormányzatok között.

A helyszíni bejárások, egyeztető megbeszélések, mediátori tevékenységünk eredményeként az esetek kb. 85 %-ában sikerült mindegyik fél számára elfogadható konszenzust kialakítanunk. Néhány önkormányzattal további egyeztetések után sikerül megállapodnunk, némely ügyben pereskedés várható.

A Vidékfejlesztési Minisztérium utasítása és a törvénymódosítás

Az ingatlan-nyilvántartási bejegyzéseket nagyban nehezítette a Vidékfejlesztési Minisztérium Földügyi és Térinformatikai Főosztály FF/1347/2/2012. iktatószámú, valamennyi földhivatalnak megküldött körlevele, amely szerint a földhivatalok utasítást kaptak arra, hogy „az ingatlanlisták valamennyi érintett fél aláírásával ellátott példánya fogadható el ingatlan-nyilvántartási bejegyzés alapjául.”

A GYEMSZI és a korábbi fenntartók közötti átadás-átvétel során aláírt ingatlanlisták nem készültek, az átadás-átvétel módszertana alapján ezek elektronikus formában kerültek rögzítésre. Mind a 2011. évi CLIV törvény (a továbbiakban MÖK tv.), mind a 2012. évi XXXVIII. törvény (a továbbiakban XXXVIII. tv.) végrehajtása során az a gyakorlat alakult ki, hogy a felek aláírták a megállapodást, és az átadott dokumentumokat, leltárakat, vagyonelemek felsorolását DVD-n mellékeltek az aláírt megállapodáshoz. A DVD melléklet nem alkalmas a földhivatali bejegyzéshez. A törvények előírásai nem tartalmazzák azokat a kritériumokat, amelyeket a körlevélben megfogalmaztak. A törvények nem írják elő az aláírt ingatlanlista meglétét. Tehát a körlevélben előírt dokumentumok nem születtek meg. Az Intézményfelügyeleti és Vagyongazdálkodási igazgatóság jelezte a probléma súlyosságát a Jogi Főosztálynak, a GYEMSZI vezetőségének és az EMMI-nek is. Majd javaslatunkra a Vidékfejlesztési Minisztériummal való egyeztetéseket követően született meg a tervezet, amely a (2012. december 28-tól hatályos) 2012. évi CXII. törvényben került megfogalmazásra.

FŐVÁROSI ÖNKORMÁNYZAT

A Fővárosi Önkormányzat esetében egyes ingatlanok állami tulajdonba kerülését vitatják.

Az illetékes földhivatalok eljárásának függvényében: abban az esetben, ha a földhivatal bejegyezte a GYEMSZI-t, akkor fellebbezést nyújtott be a Főváros, majd másodfokon is bejegyezték a GYEMSZI-t, akkor jogorvoslati kérelmet nyújtott be a Főváros a bíróságra. A Jogi Főosztály által megbízott ügyvéd részére a per megnyeréséhez szükséges összes dokumentumot összegyűjtöttük és átadtuk.

Azokban az esetekben, amikor a GYEMSZI kérelmét elutasította a földhivatal, mi nyújtottuk be a fellebbezéseket, illetve a jogszabályváltozás alapján újra beadott kérelmeket.

GAZDÁTLAN INGATLANOK

Állami tulajdonba és a GYEMSZI tulajdonosi joggyakorlásába kerültek olyan ingatlanok, amelyek megfelelnek ennek a kitételnek, vagyis 1990 után egészségügyi célt szolgáltak, de ma már üresek. Ezeket az ingatlanokat egyik intézményünk sem kezeli.

Fenntartás, állagmegóvás, kezelés:

Az üres ingatlanok egyrészt kezelői feladatokat igényelnek, helyszínen ügyeket kell intézni: őrzés-védést megszervezni, gondnokot megbízni, a gondnoki jelentésekben jelzett problémákat megoldani az állagmegóvás érdekében, életveszélyt elhárítani, épületet bontani, kisebb és nagyobb javítási munkákat szervezni – ez mind közvetlenül igazgatóságunk feladata.

Hasznosítás

A versenyeztetési szabályzat kidolgozása, az ingatlanok értéknövelő felkészítése (övezeti átsorolás, szabályozási terv módosítása, a területileg illetékes önkormányzatok főépítészeivel való egyeztetés, telekmegosztás, hasznosítási javaslat kidolgozása, pályázati anyagok elkészítése) is megvalósítandó cél. Ezekhez a célokhoz 2012-ben megtettük az első lépéseket. Ha a GYEMSZI az ingatlanvagyon hasznosítását célul tűzi ki, erre külön szakértői csoportot szükséges létrehozni.

VAGYONKEZELŐI SZERZŐDÉSEK INGATLANOS MELLÉKLETEI

Intézményeinkkel megkötöttük a vagyonkezelői szerződéseket. A szerződések végső szövegezése sokszoros egyeztetésen ment keresztül, s az intézmények jogait és kötelességeit pontosan meghatározza. A kezelt ingatlanok körét tételesen ellenőriztük.

TOVÁBBI TEENDŐK FELMÉRÉSE, A MEGOLDÁSI JAVASLATOK KIDOLGOZÁSA

Az ingatlanok teljes körének felmérése és ellenőrzése után javaslatot dolgoztunk ki arra vonatkozóan, hogy mely ingatlanok kerülnének vissza jogosan az önkormányzatokhoz, mely ingatlanok esetében van szükség telekmegosztásra, társasház alapítására vagy használati hányad megállapítására, és hol várhatók perek.

Beszámoló az ESZKÖZMINŐSÍTŐ ÉS KÓRHÁZTECHNIKAI IGATGATÓSÁG (EMKI) 2012. évi tevékenységéről

A GYEMSZI-EMKI főbb tevékenységei:

- Orvostechnikai eszközök megfelelőség értékelése és minőségirányítási rendszerek ISO szabvány szerinti tanúsítása mind hazai, mind külföldi ügyfeleknél.
- A 14/2007. (III.14.) EüM rendelet szerinti, az OEP befogadáshoz szükséges igazolások kiadása.
- Laborvizsgálatok végzése, műszaki szakértői tevékenység, időszakos felülvizsgálat egészségügyi intézmények és egyéb Megrendelők részére .
- Orvostechnikai eszközök nem minősülő gyógyászati segédeszközök (ápolási technikai eszközök) vizsgálata az Önkéntes Egészségbiztosítási Pénztárakhoz történő elszámoláshoz.

- Szakmai előadások, továbbképzések tartása az orvostechnikai eszközökkel kapcsolatos fórumokon.
- A GYEMSZI csoporton belül az orvostechnikai eszközök területén felmerült szakmai feladatok ellátása, más főosztályok munkájának segítése, EMMI megkeresések.

A 2012. évhez kapcsolódóan kiemelendő:

- A GYEMSZI új honlapjának megjelenéséhez illeszkedve egy tematikusabb, átláthatóbb, ügyfélbarát EMKI weboldalt fejlesztettünk.
- Felmértük a jogelőd szervezet (Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet) által ránk hagyományozott fájlstruktúrát és mapparendszert, ezek hatékonyabb használhatóságát készítjük elő.
- 2012. március-április hónapokban javaslatot és költségkalkulációt készítettünk a GYEMSZI eszközkataszterének fejlesztésére a TÁMOP 6.2.5. pályázat alapján.
- Egyszerűsítettük a szervezeti struktúrát.
- Egységesítettük az EMKI irányítását.
- Kiemelt figyelmet fordítunk az ügyfelek kezelésére, az ügyfélkör bővítésére, a tanúsítás és ügyfélkapcsolatok szétválasztására.
- Megszerveztük az EMKI átmeneti kézi irattárát.
- A tanúsításhoz kötődő iratok és folyamatok átszervezésére projektterv készült, meghatározásra kerültek a szükséges lépések.

Jogalkotási feladatokban történő részvétel

Az EMMI 2012. II. félévi jogalkotási tevékenységéhez jeleztünk két, módosításra érett jogszabállyal kapcsolatos észrevételünket.

- Az egyik a 14/2007. EüM rendelethez kapcsolódott,
- a másik a természetgyógyászati tevékenységgel összefüggő EMKI engedélyezésre vonatkozó pontosítás volt. Mivel az eredeti jogszabály keletkezési éve 1997., a szabályozás korrigálására vagy újra paraméterezésére mindenképpen szükséges.

Az EMKI tevékenységének bemutatása és mutatószámai témakörönként

I. A működés biztosításához szükséges akkreditáció és kijelölés megszerzése, ill. fenntartása, a belső szabályozások elkészítése és nyomon követése

1.) Uniós felülvizsgálat:

A 2011 novemberében az EU Bizottság felügyeleti ellenőrzése során kért pontosításokat határidőre teljesítettük. Megszerveztünk és lebonyolítottunk három szakmai tanfolyamot, mely a kritikus kompetenciáink igazolása miatt volt szükséges

- 2011. december – 2012. február: Biokompatibilitás tanfolyam
- 2012. március: Sterilizálási tanfolyam
- 2012. december Sterilizálás validálás tanfolyam

Az EEKH ezen tanfolyamokkal együtt a saját vizsgálatát is lezárta.

2.) NAT akkreditáció az irányítási rendszer tanúsításhoz (ISO 9001, ISO 13485) és áttérés a 17021:2011 szabványra, figyelemmel az IAF MD 9 szerinti követelményekre

- Újraakkreditálásunk 2012 februárjában fejeződött be, mindkét szakterületre megkaptuk a NAT akkreditációját.
- 2012 tavaszán beléptünk a TMTE-Explat Fórumba, a szervezeten belül folytatott tevékenységünk a textilipari kompetencián a naprakészséget garantálja.
- Az EMKI eljuttatta a NAT-nak a 17021:2011 szabvány szerinti áttérésre a tervet, az áttérés megvalósult (Minőségirányítási Kézikönyv 1.3 verziója, hatályba lépett: 2012. június 8.). Az új szabályozás módosította a kompetenciák kiosztásának szabályait, felülvizsgálta és újraosztotta az auditorok szakterületek szerinti kompetenciáit.
- A Minőségirányítási Kézikönyvet és a hozzá tartozó eljárásokat többször módosítottuk az év folyamán, folyamatosan fejlesztve a szabályozás hatékonyságát, minőségét, átláthatóságát.

Kézikönyvek verziószámai, hatályba lépésük:

| | |
|-------|----------------------|
| v1.0 | 2012. február 23. |
| v1.2. | 2012. március |
| v1.3. | 2012. június 8. |
| v1.4. | 2012. szeptember 28. |

Az akkreditációnk éves felülvizsgálata, áttérés az ISO 17021:2011 szabványra 2013. január 9-én lesz.

3.) Laboratórium NAT akkreditációja

2012. február 17-én lejárt a laboratóriumunk NAT akkreditációja, melyre megújítási kérelmet egyelőre nem adott be az EMKI a NAT-hoz. A 17025 szerinti akkreditáció megszerzéséhez a változó szabványok miatt újfajta igazolási kötelezettség vált szükségessé, ráadásul a korábbi elavult szakterület-meghatározás felülvizsgálatára is szükség volt.

További – a laboratórium fenntartási költségeit fedező – bevételi forrása az EMKI-nek az orvostechikai eszközcsoportok időszakos felülvizsgálata. Jogszabályváltozás (4/2009 EüM. r.) miatt az EMKI 2010-re három eszközcsoportra tudta fenntartani a feljogosítását. Mivel az újraakkreditálás díja függ azoknak a vizsgálatoknak a számától, melyre az akkreditációt kérjük, így annak a pontos meghatározása, hogy melyik szabványossági vizsgálat lefolytatása értékesíthető nyereségesen piaci körülmények között, szükséges ahhoz, hogy minél pontosabban és költséghatékonyabban tudjuk az akkreditációt elvégezteni. Az elemzés külső szakértők bevonásával jelenleg tart.

A NAT általi laborakkreditációnk megszerzéséhez 2012-ben több céggel egyeztettünk, ill. paramétereztük az együttműködések kereteit: többek között a BME már akkreditált laboratóriumával dolgozunk együtt, tárgyaltunk az Ortopéd Szakmai Kollégiummal és a miskolci Bay Zoltán Kht.-vel, ill. összeméréseket végeztünk a Lighttech Kft.-vel és a Medihead Kft.-vel. Egyeztettünk a GYEMSI UPI-val is az esetleges uniós források bevonásának lehetőségéről.

4.) EEKH, mint kijelölő hatóság jogszabály szerinti éves felülvizsgálata

2012 júliusában átfogó ellenőrzést tartott az EMKI-nél a kijelölő hatóság (EEKH), melynek folyamán alapvetően megfelelőnek találta az EMKI működését.

5.) Az EMKI kijelöltségének kiterjesztése 3 további IVD szakterületre

Az év folyamán kezdeményeztük a kijelölő hatóságnál a kijelölési területünk bővítését, ezzel kapcsolatban még nincs eredmény.

Szabályozásunk átdolgozásával megteremtettük a lehetőséget arra, hogy 2012-ben aláírjuk a Notified Body-k működésére vonatkozó Code of Conduct követelmény rendszerét. Ezzel a magyar tanúsítók közül egyedülként, a TEAM NB meghatározó 28 uniós tanúsítója közé tartozunk.

II. Orvostechnikai eszközök megfelelőségértékelése és minőségirányítási rendszerek ISO szabvány szerinti tanúsítása

2012 folyamán elindult a folyamatkövető rendszer, melybe folyamatosan töltjük az adatokat. Megkezdődött az ügyféloldal kidolgozása, melynek indítása 2013-ban valósul meg.

III. A 14/2007. (III.14.) EüM rendelet szerinti, az OEP befogadáshoz szükséges igazolás kiadása

2012. január 1 – 2012. október 25. között 106 db OEP igazolás kérelem érkezett. A GYEMSZI bevétele ebből a tevékenységből kb. 10.000.000 Ft + ÁFA.

Jogszabályi módosítást követően átdolgoztuk továbbá a kiadandó igazolás mintáját.

Az igazolás kiadását előíró 14/2007. EüM rendelettel kapcsolatban többször felvettük a kapcsolatot az OEP Ártámogatási Főosztályával és a TEI-vel, mindkét főosztállyal kiépítettük a folyamatos együttműködés feltételrendszerét.

Az OEP befogadásokkal kapcsolatban egyeztetünk többek között az Ortopéd Szakmai Kollégiummal, az egyik legnagyobb mellprotézis gyártó cég magyarországi képviselőjével és hallókészülék forgalmazókkal. Az EMMI 2012. II. félévi jogszabály alkotási tervében kérelmeztük a fenti jogszabály módosítását.

IV. Laborvizsgálatok végzése, műszaki szakértői tevékenység, időszakos felülvizsgálat

2012-ben laborvizsgálatra és időszakos felülvizsgálatra érkezett megkeresések száma 13 db.

Komoly piaci lehetőséget látunk az időszakos felülvizsgálati tevékenység kiejánlásában a GYEMSZI fenntartása alá tartozó kórházakhoz. A GYEMSZI a feljogosítás szerinti eszközcsoportban kedvező áron tudja végezni a vizsgálatokat a fenntartása alá tartozó intézményeiben. 2013-ban, a szakembergárda bővülésével lehetőséget látunk az üzletág bővítésében további eszközcsoportokkal.

V. Orvostechnikai eszköznek nem minősülő gyógyászati segédeszközök (ápolási technikai eszközök) vizsgálata az Önkéntes Egészségbiztosítási Pénztárakhoz történő elszámoláshoz

2012-ben GYSE igazolás kiadására érkezett megkeresések száma 31 db volt (főként prevenció gyerekek és felnőtt cipők, víztisztító és légtisztító készülékek). Ez az üzletág is fejleszthető 2013-ban tematikus gyártói és forgalmazói megkeresésekkel, szakkiállításokon való megjelenéssel stb.

VI. Szakmai előadások, továbbképzések szervezése

2012 elején két szakmai előadássorozatot szerveztünk saját szakembereink, a felügyeleti szerv szakemberei és más, külsős érdeklődők számára (lásd: 1.1. pont).

Részt vettünk előadóként több szakmai rendezvényen, képviselve a GYEMSZI-EMKI-t.

VII. A GYEMSZI-n belül az orvostechnika területén felmerült szakmai feladatok ellátása, más főosztályok munkájának segítése, EMMI megkeresések

A GYEMSZI fenntartói feladatköréhez kapcsolódóan 2012-ben több megkeresést kaptunk a GYEMSZI különböző szervezeti egységeitől, illetőleg a főosztályunk orvostechikai eszközök terén meglévő tapasztalatára irányuló egyéb igény is megnövekedett.

Beszámoló a KÖZBESZERZÉSI FŐOSZTÁLY 2012. évi tevékenységéről.

A GYEMSZI, mint középirányító szerv egyik célja, hogy közbeszerzések vonatkozásában

- elősegítse az állam fenntartása alá került egészségügyi intézmények, továbbá a gyógyító-megelőző ellátást nyújtó országos szakintézetek – továbbiakban: egészségügyi intézmények - stratégiai irányítását, kontrollját,
- kihasználásra kerüljenek a közös beszerzésekből eredő megtakarítások.

A Minőségfejlesztési és Intézményfelügyeleti Főigazgatóság Főigazgató-helyettes felügyelete alatt a Közbeszerzési Főosztály látja el a GYEMSZI saját közbeszerzési eljárásainak koordinációs és lebonyolítói feladatait, valamint jogszabályi felhatalmazás alapján intézményi (országos) szinten történő beszerzési centralizáció megvalósításának lehetőségeit, illetve ezen közbeszerzéssel foglalkozó munkaszervezet hivatott összesíteni intézményi szinten felmerülő beszerzési igényeket. Az ilyen formán összevont beszerzési rendszerben a közbeszerzési törvény szabályainak megfelelően az egészségügyi intézmények irányában közbeszerzési lebonyolítói tevékenységet is ellát.

I. Mindenekelőtt az átvett intézmények vonatkozásában 2012. év tavaszán megkezdődött azon áruk és szolgáltatások felmérése, melyek beszerzése nagy volument képez, illetőleg összevont beszerzés esetén jelentős megtakarítást eredményez.

Ezek különösen: gyógyszer, földgáz, villamos energia, telefon (mobil, vezetékes), takarítás, őrzés- védelemi tevékenység, étkeztetés (élelmiszer beszerzés), hulladékszállítás, tisztítószer, biztosítás.

II. 2012. évben olyan különösen nagy megtakarítást eredményező központosított közbeszerzési eljárások kerültek megindításra, mint földgáz, villamos energia, valamint országosan kiemelt hiányként megjelölt egyes gyógyszerhatóanyagok beszerzése, továbbá előkészítésre került a fekvőbeteg szakellátást nyújtó intézmények részére történő gyógyszer-orvostechikai eszköz és fertőtlenítőszer beszerzések országos központosított rendszeréről szóló 46/2012. (III.28) Kormány rendelet szerinti országos szintű gyógyszer beszerzés.

Intézményi közös beszerzések

- Állami tulajdonban levő kórházak összevont közbeszerzési eljárása FÖLDGÁZ beszerzésben
Eljárásba bevont intézmények száma: *46 intézmény*
Az eljárás becsült értéke: *nettó 5mrd HUF*
- Közös VILLAMOS ENERGIA beszerzés a NEFMI volt háttérintézményei, valamint a dunaújvárosi és a szekszárdi kórházak részvételével
Eljárásba bevont intézmények száma: *15 intézmény*
Az eljárás becsült értéke: *nettó 800 millió HUF*

- „VILLAMOS ENERGIA beszerzése határozott időtartamú szállítási szerződés alapján” tárgyú közbeszerzési eljárás *Eredménytelen eljárás (nem adtak be ajánlatot)*
Eljárásba bevont intézmények száma: *94 intézmény*
Az eljárás becsült értéke: *nettó 4mrd Ft.*
- Országosan kiemelt gyógyszerhiányként megjelölt egyes gyógyszerkészítmények Cisplatin és Bleomycin hatóanyagok beszerzése
Eljárásba bevont intézmények száma: *42 intézmény*
Az eljárás becsült értéke: *nettó 150 millió HUF*
- Fluorouracil (5-FU) hatóanyagú gyógyszerkészítmény beszerzése
Eljárásba bevont intézmények száma: *42 intézmény*
Az eljárás becsült értéke: *nettó 123 millió HUF*
- Mobil távközlési szolgáltatások beszerzése (központosított KEF): mintegy 30 intézmény integrálódott a GYEMSZI flottába 2012. december végéig

A már lefolytatott illetve az eljárás eredményes lezárásánál tartó közbeszerzési eljárás esetében már mérhető eredmények vannak a megtakarításra vonatkozóan.

Intézményi közös beszerzések tapasztalatai, célok megfogalmazása:

Az országos szinten történő beszerzési centralizáció megvalósításával az eljárás-lebonyolítás decentralizáltságának megszüntetése révén az eljárás technikailag lényegesen olcsóbb és célirányosabb. Hatékonyabb a munkavégzés, a közbeszerzések szakmai színvonala erősödik, illetőleg az - egyébként is időigényes és nagy tapasztalatot igénylő - eljárások összefogottabban folytathatóak le.

Továbbra is elsődleges cél, hogy az egészségügyi intézmények működése során felmerülő igények során a centralizáció azon beszerzéseknél legyen, ahol a GYEMSZI véges erőforrásai a legnagyobb hatásfokkal működhetnek. Ezen területek egymás után beemelésre kerülnek a központi eljárásokba, amíg ki nem merülnek az erőforrások. A többi beszerzés egyelőre intézményi szinten marad, de a folyamatos fejlődés révén a végső cél ezen területek csökkenése.

Az egészségügyi ellátórendszer struktúraváltása során a térségi koncepció érvényesült. A közbeszerzési eljárások központosítása 2 szinten valósul meg: országos és térségi szinten.

A beszerzések közös platformra helyezése által az átláthatóság, a nyilvánosság és a versenyhelyzet a közbeszerzési törvényben deklarált erősítése továbbra is biztosított, ugyanakkor a beszerzési feltételek optimalizálásával, összehangolásával az egészségügyi intézmények működési költségeinek csökkentésével lehetőség nyílik a más célra felhasználható források felszabadítására.

A megvalósítandó célokból származó eredmények megtartása érdekében egy nagy terjedelmű lebonyolítói tevékenység sikeres menedzselésénél továbbra is törekedni kell a felesleges eljárási cselekmények megszüntetésére, az intézményeknél egymás mellett párhuzamosan futó - hasonló tárgykört átfogó - beszerzések központosítására, az eljárások végén keret-megállapodások és keretszerződések megkötésére.

A meghatározódott feladatkört, növekvő igényeket a GYEMSZI keretein belül összesen 4 fő közbeszerzéssel foglalkozó kormánytisztviselői/munkavállalói létszám illetve egyes eljárásokra külső közbeszerzési tanácsadó látja el.

Beszámoló a TEI FŐOSZTÁLY 2012. évi tevékenységéről.

1. Alaptevékenység

A TEI Főosztályra a társadalombiztosítási befogadásokhoz szükséges szakvélemények elkészítésére 2012.évben összesen **168 kérelem** érkezett; ebből összesen **113.700.000.-Ft** bevétel származott.

- A gyógyszerkérelmek technológia-értékelése: összesen 79 db, a szakértői munka bevétele **94.800.000.- Ft** (1. táblázat).
- A gyógyászati segédeszköz kérelmek technológia-értékelése: összesen 90 db GYSE kérelem értékelése, a befolyt bevétel **18.900.000.- Ft** (1. táblázat).
- Az orvostechnikai kérelmek technológia-értékelése: A TEI feladatát a 180/2010. (V.13.) Korm. rendelet és a 28/2010. (V.12.) EüM rendelet felhatalmazása alapján végzi. 2012-ben 4 db orvostechnikai eszközről készített kritikai szakvéleményt, melynek ellenértéke megállapodás/szerződés hiányában nem volt meghatározva, ezáltal kiegyenlítve sem (1. táblázat).

1. táblázat: A TEI Főosztály 2012-ben értékelt kérelmek és bevételek összesítése

| Időszak | Gyógyszer kérelmek | | Gyógyászati segédeszköz (GYSE) kérelmek | | Orvostechnikai eszköz kérelem | | Összesen | |
|---------|--------------------|--------|---|--------|-------------------------------|------|----------|---------|
| | db | E Ft | db | E Ft | db | E Ft | db | E Ft |
| 2012 év | 79 | 94 800 | 90 | 18 900 | 4 | - | 173 | 113 700 |

2. Az alaptevékenységen felül teljesített feladatok

Szakmai protokollok kidolgozásánál az Egészségügyi Minisztérium Gyógyszerészeti és Orvostechnikai Főosztály, az Egészségbiztosítási és Ágazati Tervezési Főosztály, ill. Országos Gyógyszerterápiás Tanács (OGYTT) számára számos elemzést, szakértői anyagokat készítettünk, ill. ezen főosztályok munkáját konzultációval, elvi állásfoglalásainkkal rendszeresen támogattuk. Ezen felül többletfeladatokat leginkább következő nevesített területeken végeztünk:

2.1. Bizottsági munkák

- **Medicine Evaluation Committee (MEDEV):** Az European Social Health Insurance Forum által alapított bizottságban a Főosztály teljes jogú tagként 2012-ben 5 alkalommal ülésezett. A munka a gyógyszerek támogatásba való befogadásával kapcsolatos információk, elemzések megosztására és tapasztalatcserére összpontosult.

2.2. Oktatási tevékenység

- A Főosztály munkatársai óra-, ill. előadóként aktív résztvevői az ELTE-, Corvinus Egyetem és a SOTE EMK képzéseiben és továbbképző programjaiban (6 előadás). Ezenfelül az együttműködés keretein belül az ELTE-ről 2 hallgató szakmai gyakorlatát és az SOTE EMK-ről 3 hallgató terepgyakorlatát végezte Főosztályunkon.

2.3. Tudományos tevékenység, ill. továbbképzéseken, konferenciákon való részvétel

- *Konferenciák:* 6 hazai (4 előadás) és egy nemzetközi konferencián (3előadással) vettünk részt, ahol egyik poszterrel elnyertük az "ISPOR Poster Finalist Award" díjat.
- *Továbbképzések:*
 - egy orvos szakértőnk ösztöndíjjal elvégezte a *Vienna School of Clinical Research Health Outcome Research* tanfolyamának *Evidence Based Medicine and Implementation Science* és a *Principles of Pharmacoeconomics* moduljait.
 - egy közgazdász szakértőnk részt vett az ELTE Nyári Egyetemén, melynek témája: „*Implementation of HTA in middle CEE countries*” volt.
 - egy közgazdász szakértőnk ösztöndíjjal részt vett a *15th European Health Forum-on*, Gasteinben.
 - a Főosztály 4 munkatársának van érvényben lévő tanulmányi szerződése: tanulmányaikat az ELTE-n 2012 júniusában sikeresen befejezték.

3. Az Európai Unió forrásból megvalósuló programok

- EUnetHTA projekt
 - a WP5 munkacsoport (gyógyszerek relatív hatásossága – REA) és a WP6 munkacsoport (Információ menedzsment rendszer) munkájában vettünk részt
 - 4 alkalommal külföldön személyes megbeszélés
 - Wp5 munkacsoport záró szimpóziumának Budapesten való megszervezése és lebonyolítása

Egészség szervezési és Finanszírozási Főigazgatóság (EFF)

Az EFF a Semmelweis Tervben megfogalmazott szakpolitikai célok megvalósításáért felelős módszertani, irányítási központ.

2012. évben a feladatok növekedése miatt a rendelkezésre álló humánerőforrás állomány bővítésére volt szükség.

Az EFF szervezeti egysége, az Ellátástervezési Igazgatóság újabb munkatársakkal bővült, ill. 2012 júniusától a Fejlesztéspolitikai Igazgatóság is megkezdte működését új vezetővel, ill. a Főigazgatóságon belüli munkaerő átcsoportosítással.

Az EFF főbb feladatai 2012. évben:

I. Térségi Egészség szervezési Központok (TESZK) szervezeti kereteinek kidolgozása:

Megkezdődött a TESZK-ek alapvető működési modelljének kidolgozása.

A budapesti központú Egészség szervezési és Finanszírozási Főigazgatóság fogta össze a nyolc térség TESZK-jeit.

II. Fekvőbeteg-szakellátás struktúraátalakítása

A Semmelweis-terv térségi szerveződési, progresszív ellátórendszer kialakítását tűzte ki célul. Főigazgatóságunk ezt a célt kívánta megvalósítani, amellyel egy átláthatóbb működésű, összehangolt, egyértelműbb betegutakat kijelölő, a hozzáférést javító egészségügyi rendszer indulhat el.

A struktúra-átalakítási folyamat már 2011-ben elkezdődött és az új struktúra működése 2012. július 1-én indult meg.

A struktúraátalakítás többlépcsős, komoly előkészítő munka után valósulhatott meg:

- Az összes fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató OEP teljesítményadatainak áttekintése, az adatok elemzése
- A Szakmai Kollégiumok segítségével a progresszivitási szintek kialakítása
- A szolgáltatók tevékenységének áttekintésével a Szakmai Kollégiumok minden egészségügyi szolgáltató összes működő szakmájához hozzárendelték a progresszivitási szint besorolását
- A kapacitások progresszivitási szintekhez rendelése (az egyes progresszivitási szintekhez rendelt kapacitások aránya)

Az új struktúrában olyan ellátások, amelyek specializált szaktudás illetve magasabb költségigényűek és viszonylag alacsonyabb számú ellátandó beteget érintenek, centralizálásra kerültek, míg a nagyobb esetszámú, kevésbé specializált, alacsonyabb költségigényű ellátások lakosság közelben maradtak.

Az aktív fekvőbeteg-kapacitások kb. 5 %-a került leépítésre.

14 kórház esetén funkcióváltás történt, azaz ezeknél az intézményeknél az aktív fekvőbeteg-ellátás megszűnt, de a lakossági szükségleteket figyelembe véve számos ilyen szolgáltatónál járóbeteg-ellátás fejlesztésre, egynapos sebészeti tevékenység ellátására nyílt lehetőség, ill. az intézmény krónikus, rehabilitációs tevékenysége megmaradt.

Számos esetben történt ún. profiltisztítás, ami egy-egy szakma aktív fekvőbeteg ellátásként való megszüntetését jelentette. Erre a legtöbb esetben azért kerülhetett sor, mert az orvosszakmai fejlődés lehetővé tette, hogy bizonyos tevékenységek biztonságos elvégzéséhez a továbbiakban már nincs szükség a költséges aktív fekvőbeteg háttérre,

hanem ezek a tevékenységek már járóbeteg-ellátás illetve egynapos sebészeti ellátás keretein belül is megvalósíthatók.

III. Területi ellátási kötelezettség meghatározása

Miután kialakultak az intézményi kapacitások és a hozzájuk rendelt progresszivitási szint besorolások, a GYEMSZI EFF az IRF munkatársaival közösen kialakított módszertan alapján meghatározta a szolgáltatók területi ellátási kötelezettségét (minden szakmában, minden progresszivitási szinten minden intézmény esetén hézag-és átfedés mentesen).

A struktúraátalakítást követő további feladataink:

- Profiltisztító, funkcióváltó intézmények megszűnő aktív szakmáinál a megszűnő aktív ágyak helyetti konverzió, feladatátadás megtervezése, javaslattétel az OTH felé az ellátási igények figyelembevételével
- Feladatarányos finanszírozási modell kidolgozása: A Főigazgatóságunk kiemelten fontos feladatának kezelte az új struktúrához illeszkedő finanszírozási modell kidolgozását is.
- Jogszabályok előszítésében, véleményezésében való aktív részvétel: A fenti feladatok jogszabályi háttérének kialakításában munkatársaink is részt vettek. A munkánkat érintő jogszabály módosító tervezeteket véleményyeztük, saját javaslatokkal álltunk elő, részt vettünk az EMMI által szervezett jogszabály módosításról szóló egyeztetéseken, ill. rendszeres munkacsoportokban is képviseltettük a GYEMSZI-t (60/2003 ESZCSM rendelet, Eb Tv, 9/1993 NM rendelet, Eftv, 337/2008 Vhr., stb.).
- Egyes fenntartói feladatok ellátása: A finanszírozási szerződések módosításával, területi ellátási kötelezettség módosításával, kapacitás-átcsoportosítási kérelmekkel járó fenntartói feladatok, hatóságok felé való kezdeményezés is a Főigazgatóságunk feladata. Az ilyen típusú ügyek megvizsgálása, vélemény kialakítása napi szinten is jelentős terhet rótt az Ellátásszervezési Főosztályra, akik ezt a munkát a TESZK-ekkel együttműködve látták el az Ellátásszervezési Főosztály által kidolgozott eljárásrend szerint.
- Szakértői véleményezés: szakértői feladatot töltünk be olyan OTH-s megkeresések esetén, amelyben az érintett intézmény nem GYEMSZI fenntartású (pl.: egyetemek).
- OEP által vezetett várólisták kezelésével kapcsolatos koncepció kialakításában részvétel
- Járóbeteg-ellátás átalakítási koncepció kidolgozásának megkezdése
A koncepció néhány eleme, szempontok: a járóbeteg ellátásban progresszivitási szintek megállapítása, járó TEK-ek térségekhez való igazítása, finanszírozásban a BNO kód szerepének erősítése-szakmakönyv revízió, szakambulanciák-szakrendelők pontos definiálása, kihasználatlan kapacitások elvétele, járóbeteg- és fekvőbeteg-ellátás összehangoltabb együttműködése stb..
- Országos Pszichiátriai és Addiktológiai Intézet (OPAI) kialakításához szükséges tervezői munka, előkészületek: A Kormány 2010-es megalakulása után deklarálta, hogy a pszichiátria országos intézményi háttérét megújítja, a pszichiátria országos intézetét az aktuális követelményeknek megfelelően létrehozza. Deklarálta továbbá, hogy az addiktológiai-pszichiátriai szakmai- módszertani

háttérintézményeként tekint a leendő OPAI-ra. Az előkészületi munkában Főigazgatóságunk részt vett a megvalósíthatósági tanulmánnyal megírásánál mint koordináló szerv, áttekintette és véleményezte a tervezett szakmai tevékenységet és részt vett a kapacitásokra vonatkozó tervezési munkában is.

- Szakmai tanulmányok készítésében közreműködés
- Nemzetközi irodalmak áttekintése: A Fejlesztéspolitikai Főosztály munkatársai számos vonatkozásban áttekintették a külföldi ellátórendszerek működését, ill. vizsgálták annak a lehetőségét, hogy a külföldi alkalmazott elvek és gyakorlatok mennyiben adaptálhatók hazánkra.
- Előadások megtartása: Főigazgatóságunk több hazai és nemzetközi eseményen képviselte a GYEMSI-t.
 - Részt vettünk a harmadik alkalommal megrendezett WHO Egészségügyi Finanszírozási Konferenciáján, amelynek témája az általános lefedettség (universal coverage) volt. A kurzus bemutatta azokat a hatékony egészségpolitikai eszközöket, amelyek az egészségügyi rendszerek teljesítményének javítását segíthetik. Kitért a tervezésre, a bevételek növelésére és elosztására, a hatékonyabb finanszírozásra (value for money), valamint a politikai eszközök és célkitűzések összehangolására. Külön figyelmet fordított arra, hogy a gazdasági visszaesés következtében, hogyan lehet megőrizni az egyetemes lefedettséget, amely mellett a WHO tagállamok elkötelezték magukat.
 - Romániában a GYEMSI működéséről, feladatairól tartottunk angol nyelvű előadást, illetve
 - az OEP szervezésében az albániai delegációnak is készítettünk prezentációt.
 - Az EFF fogadta az EU norvégiai egészségügyi szakértőjét.
 - Emellett részt vettünk a Kórhákszövetség által rendezett fekvőbeteg ellátás konferenciáján,
 - az őszi Járóbeteg Konferencián, ill.
 - különböző szakmai szervek által megrendezett összejöveteleken, fórumokon, valamint továbbképzéseken is előadásokat tartottunk.
- Folyamatos kapcsolattartás a EMMI-vel: az EFF az EMMI megkeresésekre szakmai véleményt adott, szakmai háttéranyagokat, összefoglalókat készített, adatokat, elemzéseket végzett.
- A 2013-as év januárjában megvalósítandó intézményi integrációk előkészítő munkájában való részvétel: Az integrálódó intézmények: Körmend-Szombathely, Marcali-Kaposvár, Kalocsa-Kiskunfélegyháza-Kecskemét. A folyamat zökkenőmentes végrehajtásáért az érintett TESZK-ek voltak felelősek.

Országos Gyógyszerészeti Intézet Főigazgatóság (GYEMSZI – OGYI)

A 2012-es évben a GYEMSZI-OGYI az előző évi szervezeti átalakítást követően stabilizálódott szakembergárdával tudta hatósági feladatait ellátni.

2012-ben a benyújtott kérelmek száma a 2011 évi 53013-ról 53222-re (0,6%-kal) növekedett a Főigazgatóságon, és az eljárások komplexitásának, továbbá a hivatalból indított eljárások számának növekedése miatt elmondható, hogy az elvégzendő feladataink mennyisége jelentősen növekedett az elmúlt évekhez képest. Bizonyos területeken az előző időszakokban felhalmozódott elmaradásainkat is jelentős mértékben csökkentettük.

A vizsgálati jelentések számát (466 db) tekintve 2012-ben 27%-os növekedés figyelhető meg a tavalyi évhez képest. Ebben a növekedésben jelentős szerepet játszottak a gyógyszerhamisítás elleni küzdelemmel összefüggő vizsgálatok, amelyeket piacfelügyeleti céllal önállóan is végeztünk, valamint más hatóságokkal, a rendőrséggel, vámhatósággal együttműködve, továbbá más intézmények által kért szakvéleményadás keretében is.

A Főigazgatóság feladata továbbá a gyógyszerészet más kérdéseiben végzett szakvéleményadási tevékenység végzése, valamint a Magyar Gyógyszerkönyv és a Formulae Normales szerkesztése.

A GYEMSZI-OGYI főbb feladatai 2012. évben:

I. Új engedélyek.

A gyógyszerek forgalomba hozatalának engedélyezése területén az új nemzeti és nemzetközi beadványok számának a gazdasági recesszióknak tulajdoníthatóan a 2011-ben bekövetkezett 10%-os csökkenés 2012-ben még mindig 9%-os volt, azonban a kiadott engedélyek száma 4,4%-al nőtt. A centralizált eljárások számát sikeresen fenntartottuk, annak ellenére, hogy létszámunk ezt nehezen teszi lehetővé. A kiadott véglegminta-engedélyek száma mérséklődött (2011: 4634, 2012: 3400). A törzskönyvi törlések száma is nőtt (2011: 444, 2012: 748).

| | Kérelem 2011 | Kérelem 2012 | Engedély 2011 | Engedély 2012 |
|--|-----------------|-----------------|------------------|------------------|
| Nemzeti eljárás (Irattári tételek: 1001-1009, 1014, 1015, 1018 - 1021) | 234 | 198 | 171 | 198 |
| Új – MRP-RMS (Irattári tételek: 1101-1108,1141-1144) | 13 | 17 | 4 | 4 |
| Új – MRP-CMS (Irattári tételek: 1110-1118, 1145-1148) | 93 | 96 | 99 | 171 |
| Új eljárások, DCP-RMS (Irattári tételek: 1119-1128, 1149-1152) | 34 | 43 | 57 | 81 |
| Új – DCP-CMS (Irattári tételek: 1129-1138, 1153-1156) | 603 | 536 | 749 | 674 |
| Centralizált eljárás (Co)Rapp. | 5 | 5 | 12 | 3 |
| Centralizált eljárás (értékelés- ellenőrzés) | 0 | 3 | 0 | 3 |

| | | | | |
|---|-----|-----|-----|-----|
| Centralizált eljárás módosítási kérelmek elbírálása | 18 | 33 | 15 | 30 |
| Centralizált eljárás, kísérőiratok fordítás-ellenőrzése | 618 | 612 | 641 | 612 |
| Centralizált eljárás, Munkamegosztási eljárás | 5 | 26 | 5 | 26 |
| Centralizált eljárás, döntőbírói (referral) eljárás | 6 | 9 | 6 | 9 |

II. Törzskönyvi módosítások

A 2012. évben benyújtott nemzeti módosítási kérelmek száma megtartotta a 2011-es mértékét (2011: 6570, 2012: 6595). A nemzetközi módosítási kérelmek száma azonban jelentősen 22%-kal növekedett 2012-ben (2011: 7627, 2012: 9332). Referens országgént a nemzetközi eljárásokban 2%-kal nagyobb szerepet vállaltunk az előző évhez képest (2011: 260, 2012: 536). Centralizáltan engedélyezett gyógyszerek esetében a módosítási kérelmek száma megduplázódott, a tavalyi év során 30 kérelmet bírálunk el.

III. Eltérés forgalomba hozatali engedélytől engedélyzése. Következetes fellépésünknek is betudhatóan az alaki hiba kérelmek számának meredek csökkenése sikeresen elindult a 2012-es év során. Bár a gyógyszerhiány elkerülése érdekében ez a jogintézmény nem szüntethető meg, a csökkenés fenntartására a továbbiakban is törekedni fogunk.

| | Kérelem 2011 | Kérelem 2012 | Kiadott engedély 2011 | Kiadott engedély 2012 |
|--|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| A forgalomba hozatali engedélytől való eltérés engedélyzése (alaki hiba) | 3769 | 2532 | 4024 | 2487 |
| Lejárató idő eseti hosszabbítása | 56 | 54 | 55 | 46 |

IV. Klinikai vizsgálatok engedélyzése

A 2012-ben a klinikai vizsgálatok elindításához kiadott engedélyk száma 37%-kal növekedett az előző év adataihoz képest.

| | Beérkezett kérelem 2011 | Beérkezett kérelem 2012 | Kiadott engedély 2011 | Kiadott engedély 2012 |
|---|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Új klinikai vizsgálati kérelem | 378 | 394 | 288 | 353 |
| Klinika vizsgálati terv lényeges módosítás (határozattal) | 1337 | 1379 | 1147 | 1162 |
| Klinikai vizsgálati terv nem lényeges módosítása (bejelentés) | 2214 | 2572 | 2114 | 2572 |
| Klinikai vizsgálat mellékhatás-bejelentés | 482 | 488 | 482 | 488 |
| Éves biztonsági jelentések feldolgozása | 1221 | 1247 | 1221 | 1247 |

V. Minőségi panaszok

A gyógyszergyártás és forgalmazás felügyeletének erősítése a minőségi kifogások 13%-os csökkenését eredményezte 2012-ben az előző évi adatokhoz képest. A hatósági felügyelet eredményességét tükrözi az is, hogy a 387 bejelentésből 17 vizsgálat során találtunk olyan jelentős minőségcsökkentést, hogy az a betegek védelmének érdekében a tételek forgalomból történő kivonásához vezetett.

| | Bejelentés/K vizsgálás 2011 | Bejelentés/Ki vizsgálás 2012 |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| Minőségi kifogás / gyorsriasztás (Rapid Alert) kivizsgálása | 270/ 157 | 241 / 146 |
| Minőségi kifogásokkal laboratóriumi vizsgálatok kapcsolatos | 150 | 116 |
| Forgalomból való kivonás | 27 | 17 |

VI. Hatósági helyszíni ellenőrzések

Az új gyártási engedélyek száma megduplázódott a 2012-es év során a 2011-es évhez képest. Bár a hatóságra többlet terhet ró a kérelmek számának növekedése, mégis kedvezően értékeljük, mert ez a növekedés utalhat a gyógyszeripari befektetési kedvének javulására. Erre utal továbbá a nagykereskedelmi-engedélyek számának megkétszereződése is.

A vizsgálóhelyek akkreditációjának növekvő mennyisége, és az ezzel kapcsolatos GCP inspekciók száma összhangban volt a klinikai vizsgálatok számának emelkedésével.

A hazai gyártóhelyek működésének vonatkozásában minőségi előrehaladás figyelhető meg, erre utal a meghatalmazott személyek engedélyezésének 60%-os növekedése is.

| | Beérkezett kérelem 2011 | Beérkezett kérelem 2012 | Kiadott engedély 2011 | Kiadott engedély 2012 |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| I. fázisú klinikai vizsgálóhely akkreditációjához | 4 | 5 | 2 | 5 |
| Új gyártási engedély kiadásához | 3 | 7 | 2 | 5 |
| Gyártási engedély módosításához | 25 | 23 | 25 | 19 |
| GMP inspekciók Magyarországon | <i>Nem kérelemre indul</i> | | 39 | 17 |
| GMP inspekció külföldön | | | 4 | 8 |
| Új gyógyszer-nagykereskedelmi engedély kiadásához | 6 | 15 | 6 | 15 |
| Nagykereskedelmi engedély módosításához | 14 | 18 | 14 | 18 |

| | | | | |
|---|----------------------------|-------------|-------------|-------------|
| GDP inspekciók | <i>Nem kérelemre indul</i> | | 20 | 13 |
| GCP inspekciók | | | 10 | 12 |
| Farmakovigilancia inspekciók | | | 19 | 14 |
| Vizsgálóhely GLP megfelelés ellenőrzése és igazolása | | | 12 | 16 |
| GMP-igazolás kiadása | 1515 | 1395 | 1515 | 1394 |
| Meghatalmazott személy (QP) engedélyezése | 27 | 43 | 27 | 43 |

VII. Farmakovigilancia tevékenység

A mellékhatással kapcsolatos bejelentések száma a korábbi évi 1000 körüli bejelentéshez képest összességében 2668-ra nőtt. Ez a meredek emelkedés elsősorban az új szabályozás, és az ezzel kapcsolatos kommunikáció következménye. A GYEMSZI-OGYI könnyebben használható kommunikációs csatornát fejlesztett ki az egészségügyi dolgozók, betegek és a hatóság közötti. A kiemelkedő számú gyógyszerbiztonsági információk értékelése és a feldolgozásukhoz kialakított hatósági rendszer megvalósítása jelentős előrelépés a hazai mellékhatás-figyelés területén.

| | Bejelentés 2011 | Bejelentés 2012 | Kivizsgálás 2011 | Kivizsgálás 2012 |
|--|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Szakembereknek szóló tájékoztató levél jóváhagyása / oktató-anyag véleményezés | 76 | 44 / 36 | 76 | 44 / 36 |
| Időszakos Biztonsági jelentések (PSUR) értékelése nemzetközi munkamegosztásban, RMS | 15 | 12 | 8 | 12 |
| Kezdő spontán mellékhatás-bejelentések száma | 1124 | 1641 | 1100 | 1641 |
| Utánkövető spontán mellékhatás-bejelentések száma | - | 1027 | - | 1027 |
| Gyógyszerbiztonságra vonatkozó információk értékelése | 81 | 75 | 76 | 75 |
| Az EMA Farmakovigilancia munkacsoportja által hozott ajánlások magyarországi bevezetése | 6 | 18 | 6 | 18 |

VIII. A gyógyszeralkalmazás egyedi engedélyezése

Továbbra is jelentősen nő az indikáción túli gyógyszerrendelésre vonatkozó kérelmek száma és az egyedi gyógyszerigénylések száma is. A gyógyszeradományok és egyéb vámmentes behozatalok kérelmeinek száma azonban mérséklődött.

| | Beérkezett kérelem 2011 | Beérkezett kérelem 2012 | Kiadott engedély 2011 | Kiadott engedély 2012 |
|--|-------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Off-label use engedélyezés | 1765 | 2082 | 1763 | 2082 |
| ebből sürgősséggel | 635 | 897 | 635 | 897 |
| elutasítás, összesen | 58 | 12 | 58 | 12 |
| Egyedi gyógyszer-igénylések nyilatkozat/engedély (7101) | 10445 | 13308 | 10440 | 13308 |
| ebből sürgősséggel | 4832 | 4258 | 4832 | 4258 |
| elutasítás, összesen | 108 | 64 | 108 | 64 |
| Gyógyszeradomány és egyéb vámentes behozatal engedélyezése (7102) | 283 | 265 | 283 | 265 |

IX. Gyógyszerhiány-kezelés

2011-ben súlyos gyógyszerellátási zavarokkal kellett szembenéznünk, ami a hiánykövetési és hiánykezelési eljárásunk és gyakorlatunk kialakítását igényelte. A 2012-es évvel kapcsolatban elmondhatjuk, hogy az előző évben kialakított rendszer alkalmasnak bizonyult arra, hogy az onkológiai szereket, és egyéb létfontosságú készítményeket (pl. tetanusz vakcina) is beleértve 305 hatóanyagot monitorozhassunk folyamatosan, és hiányhelyzetüket a EMMI-vel együttműködve uralni tudjuk, biztosítva a betegek megfelelő gyógyszerellátását.

| | 2011-ben | 2012-ben |
|---|-----------------|-----------------|
| Folyamatos készletfigyelés (hatóanyagok száma) | 10 | 305 |
| Adatkérés forgalmazóktól, adatfeldolgozás | 274 | 235 |
| Jelentés elvégzett munkáról | 6 | 23 |

X. Gyógyszerismertetés felügyelete és reklámfelügyeleti tevékenység

2012-ben jelentősen növeltük a reklámokra vonatkozó szakhatósági és szakvéleményezési tevékenységünket. A gyógyszerismertető tevékenységgel kapcsolatosan a nyilvántartási kérelmek száma 47%-kal, a gyógyszerismertetéssel kapcsolatos támogatások bejelentésének 19%-kal növekedett, míg a gyógyszerismertetői igazolványok kiadásának száma 17%-kal mérséklődött. A két területen a hivatalból indított eljárások száma a 2011 évi 60-ról 73-ra nőtt.

| | Beérkezett kérelem 2011 | Beérkezett kérelem 2012 | Lezárult 2011 | Lezárult 2012 |
|---|----------------------------|-------------------------|---------------|---------------|
| Gyógyszer-reklámmal kapcsolatos szakhatósági állásfoglalás | 16 | 8 | 16 | 8 |
| Gyógyszer-reklámmal kapcsolatos előzetes vélemény-adás | 42 | 61 | 42 | 61 |
| Reklámügyi eljárások, hivatalból | <i>Nem kérelemre indul</i> | | 21 | 42 |
| Gyógyszerismertetéssel kapcsolatos helyszíni ellenőrzések | | | 20 | 18 |
| Gyógyszerismertetés hatósági felügyeletével kapcsolatos hivatalból indított eljárások | | | 39 | 31 |
| Gyógyszerismertetők nyilvántartása (kérelmek száma) | 870 | 1277 | 870 | 1277 |
| Gyógyszerismertetői új igazolvány kiállítása | 2542 | 2100 | 2542 | 2100 |
| Gyógyszerismertetéssel kapcsolatos támogatások bejelentések | 2013 | 2400 | 2013 | 2400 |

Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet Főigazgatóság (GYEMSZI ETI)

A GYEMSZI ETI Főigazgatóság 2012. évben négy főosztály működésével látta el feladatait.

A **Módszertani Főosztály Elemző Stratégiai Osztály** célja és feladata a Nemzeti Erőforrás Minisztérium Egészségügyi Ágazati Humán Erőforrás-stratégiai Főosztály koordinálásával, együttműködésével ellátni azon feladatokat, melyek segítik az ágazati humán erőforrás stratégiai tervezéssel és a szakmai célkitűzésekkel kapcsolatos döntések előkészítését. Ezen belül kiemelt feladata:

- az egészségügyi ágazatban foglalkoztatott szakdolgozók létszámára és szakképzettségi helyzetére vonatkozó felmérés, elemzés, értékelés
- az egészségügyi szakdolgozói humán erőforrás fejlesztéssel kapcsolatos feladatok előkészítése
- szakképzéssel és ápolásüggyel összefüggő kutatási, fejlesztési feladatok
- az egészségügyi képzések, szakképzések, továbbképzések támogatásával kapcsolatos pályázatok és megvalósulásuk nyomon követése.

Kiemelt feladata volt 2012-ben:

- megkezdődött a „Párbeszéd és kompetenciák az egészségügyben” című kutatási projekt megvalósítása. A Módszertani Főosztály, Elemző-stratégiai Osztály feladata biztosítani a szakmai-ágazatpolitikai érdekeket; érvényesíteni a kutatás során a GYEMSZI általános stratégiai célkitűzéseit; meghatározni a kérdőívbe kerülő kompetenciákat és összeállítani a további kérdéseket. 2012-ben a két kutató team szoros együttműködésben készítette elő az adatfelvételt, átalakította és kiegészítette a speciális, az egészségügyi dolgozókra szabott kompetencialistát
- „Humán erőforrás menedzsment” c. ágazati szakdolgozói továbbképzési program szervezése 120 fő konszolidált egészségügyi szolgáltató intézmények ápolásvezetői számára, a Semmelweis Egyetem Egészségügyi Menedzserképző Központjának közreműködésével 2012 júniusában és októberében.

A **Kiadói és Könyvtári Osztály** célja és feladata az egészségügyi szakképzést, továbbképzést és szakdolgozói tájékoztatást szolgáló oktatási dokumentumok, intézeti kiadványok készítése, terjesztése és orvosi-egészségtudományi szakkönyvtár működtetése. Ezen belül kiemelt feladata:

- oktatási dokumentumok és segédletek kiadása az egészségügyi szakképzésekhez
- intézeti kiadványok készítése és terjesztése (ETInfo)
- tájékoztató honlapok működtetése
- szakirányú könyvtári-, és dokumentációs szolgáltatás nyújtása.

Az intézet információs lapja, az ETInfo 2012-ben is folyamatosan, minden hónapban megjelent (15. évfolyam), csak a nyári 2 hónapban (július-augusztus) volt közös szám. A lap 2012. évi költsége 3.034 E Ft volt.

Az év során kifejlesztett tananyagok folyamatosan kerülnek a jegyzetbolti forgalomba. A jegyzetbolti készlet a bizományba átvett kiadványokkal is folyamatosan gyarapodik.

Az osztály közel 400 szerzői jogi szerződés jogkövetését végzi. Szerzői díjak jogcímen 1.225 E Ft került kifizetésre.

Egészségtudományi szakkönyvtárunk nyilvános könyvtárként működik, kiszolgálja a beiratkozott egészségügyi szakdolgozókat, hallgatókat valamint az intézet munkatársait.

A **Szakképzés Fejlesztési Főosztály** fő tevékenysége a szakmai pedagógiai szolgáltatás keretén belül a szakképzést végző intézmények támogatása, szakmai irányítása, illetve az egészségügyi szakképzés fejlesztése.

Az SZMSZ-ben meghatározott feladatok alapján a szakmai pedagógiai szolgáltatás keretei között több alkalommal tartottak továbbképzéseket:

- Szaktanácsadói továbbképzés I. 2012. április 23-27, Demjén, Résztvevői létszám: 18 fő
- Igazgatói tájékoztató nap 2012. szeptember 20. Résztvevői létszám: 180 fő, Szaktanácsadói továbbképzés/Mentor 2012. szeptember 24-28., Berekfürdő, Résztvevői létszám: 24 fő
- Szaktanácsadói továbbképzés II. 2012. október 15-19, Budapest, Résztvevői létszám: 11 fő
- Országos szakmai tanulmányi verseny 2012. november 8-9. Versenyző: 10csapat/20fő, 9 kísérőtanár

- Szaktanácsadói továbbképzés/ELTE, 2012. november 9, 12, 16. Budapest, Résztvevői létszám: 18 fő
- Szakmai tájékoztató nap 2012. december 12. Budapest, Résztvevői létszám: 158 fő, elégedettségi kérdőívet kitöltők száma: 65 fő.

Permanensen jelenik meg tevékenységükben az egészségügyi szakmacsoport szakmai vizsgáira az írásbeli feladatlapok, interaktív vizsgatevékenység mérőeszközeinek biztosítása.

Az egészségügyi szakképesítések írásbeli és interaktív, valamint a természetgyógyászati képzések írásbeli feladatlapok száma is emelkedő tendenciát jelentett az elmúlt évhez képest. Munkájukat színesíti, hogy az 1/2006. (II. 17) OM rendeletben megjelent OKJ, a 32/2008. (VIII. 14.) EüM rendeletben megjelent szakmai és vizsgakövetelmények és az 1/2011. (I. 7.) NEFMI rendelet alapján indított képzésekhez, valamint a természetgyógyászati képzésekhez is különböző feladatlapokat szükséges biztosítani. Mivel a feladatlapokat csak egyszer lehet felhasználni, így több alkalommal- több szakképesítéshez készítettek és lektoráltattak új feladatokat. Az iskolarendszeren kívüli képzéseknél a feladatlap árai honorlista alapján változatlanok maradtak.

A hagyományokhoz híven 2012-ben is megrendezésre került a szakmai tanulmányi verseny. A GYEMSZI ETI Főigazgatóság a 2012/13 tanévben végzős ápoló tanulók részére hirdetett versenyt. A verseny célja: az ápolói hivatás presztízsének emelése, a szakma iránt érdeklődő, illetve az abban jártas diákok ismereteinek bővítése, ismereteik mélyítése volt. Az első forduló – mely egy 50 kérdéses teszt volt - 2012. április 25.-én interneten keresztül a GYEMSZI ETI virtuális iskolájának felületén zajlott, 56 csapat (egy csapat két főből állt) részvételével. A versenyzők ebben a fordulóban az elméleti tudásukról adtak számot. Az első 10 csapat jutott a döntőbe, amelyre 2012. november. 8-9-én, került sor. A verseny szakmai együttműködő partnere az MH Honvédkórház volt, mely együttműködés biztosította azt a színvonalas szakmai háttérrel és környezetet, amelynek segítségével egy sikeres, magas színvonalú versenyt bonyolíthattak le.

A **Továbbképzési és Szervezési Főosztály** két szervezeti egysége az egészségügyben dolgozók továbbképzéséhez kapcsolódó rendszereket hivatott működtetni, azok folyamatosságát biztosítani.

A **Szervezési Osztály** célja és feladata a Főosztályon belül az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzést lezáró szakvizsgáztatás működésének biztosítása, a szakvizsgák szervezése, a központi továbbképző helyek tevékenységének koordinálása.

Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzés részletes szabályairól szóló 16/2010. (IV. 15.) EüM rendelet V. Fejezet, amely - az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzést lezáró szakvizsgáról szól, mely alapján a főigazgatóság 2012-ben 48.683 E Ft bevételt realizált.

A szakvizsga bizottság elnökét a vizsgadíj 30%-a, két tagját a vizsgadíj 20-20%-a illeti meg. 2012-ben ez 12.892 E Ft kiadást jelentett.

Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló 63/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet (a továbbiakban NEFMI rendelet) 15. § szerint, valamint Az orvosok, fogorvosok, gyógyszerészek és az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítéssel rendelkezők folyamatos továbbképzéséről szóló 64/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 3. § (8) bekezdés leírja, hogy a továbbképzési időszak alatt egy kötelező szakmacsoportos továbbképzés a továbbképzésre kötelezett számára térítésmentes,

amelyre vonatkozó költségvetési támogatás a szervező intézmény részére utólag kerül biztosításra.

Az állam által biztosított forrás terhére, a jogszabály előírásainak megfelelően a kötelező továbbképzések támogatására a GYEMSZI 2012-ben a képzés lebonyolítását vállaló egyetemekkel, képző intézetekkel együttműködési megállapodást kötött, melyből 2012. december 31-ig a felhasználás 104.590 E Ft volt.

A **Továbbképzési Osztály** célja és feladata: Támogatja az egészségügyi szakdolgozók továbbképzéseinek rendszerét, az Egészségügyi Szakképzési és Továbbképzési Bizottság (ESZTB) munkáját. Feladata a szabadon választható elméleti továbbképzések minősítési eljárása, nyilvántartása és közzé tétele, a kötelező szakmacsoportos továbbképzésekhez kapcsolódó feladatokban való közreműködés. Végzi az egészségügyi szakdolgozók elméleti és gyakorlati továbbképzési pontjainak nyilvántartását, ezzel kapcsolatos ügyfélszolgálat folyamatos biztosítását, általános tájékoztatást nyújt telefonon, e-mail-en és személyesen. Részt vesz a külföldön szerzett szakképesítések Magyarországi elismerésében. Az ESZTB működési feltételeinek biztosítása ESZTB üléseinek és a hozzá kapcsolódó megbeszélések reprezentációs költsége 2012-ben 651 E Ft. További feladata a továbbképzési programok bizottsági döntésre, minősítésre történő előkészítése, szabadon választható elméleti továbbképzések szakértőire javaslattétel, szakértők felkérése programok véleményezésére (2012-ben kifizetett szakértői díjak összege 3.467 E Ft.)

A **Szakképzés Szervezési Főosztály** iskolarendszeren kívül, felnőttképzés keretében egészségügyi szakképzést végez FAT által akkreditált felnőtt képző intézményként, valamint a 6/2010. (IX. 02.) NEFMI rendelet értelmében szakmai vizsgákat szervez részben a saját képzésben végzettek, részben bármely iskolarendszeren kívüli képzést végző intézmény számára. Mindezen tevékenység mellett térítési díj ellenében (2012-ben 196.700 E Ft realizálódott), illetve részben állami támogatással egészségügyi, gazdasági és egyéb továbbképzéseket szervez.

Akkreditált felnőttképzési intézetként az OKJ-s egészségügyi szakképzettségek mellett természetgyógyászati képzések szervezése is történik. A természetgyógyász szakokra való belépés előfeltétele az egészségügyi modul és a természetgyógyászati modul elvégzése, ezek a modulok internetes illetve papír alapú távoktatásban sajátíthatóak el. A Főosztály szervezésében saját képzésünk reflexológus, fitoterapeuta és alternatív mozgás- és masszázsterapeuta szakon van.

Hosszú évek óta valamennyi államilag elismert természetgyógyász szakon szervezünk vizsgát. A konszolidált intézmények számára képzéseket szerveztünk Budapesten és az ország több városában kihelyezve. A nagyszámú tanulóra tekintettel a képzésekben az adott helyszínen külső oktatószervezők bevonására is sor került, melyet az Oktatási osztály munkatársai koordinálnak.

A hatékony együttműködés érdekében több alkalommal is az adott intézmények ápolásvezetőinek bevonásával munkamegbeszélésekre került sor abból a célból, hogy az adott helyszíneken a lehető leghatékonyabban történjen a képzések beindítása és lebonyolítása.

Ezek az úgynevezett GYEMSZI támogatott képzések (GYTK) 2013. I. negyedével fejeződnek be.

A TÁMOP nyújtotta támogatások az 2010-es évtől indultak és 2013-ra érték el a legnagyobb mértéket a pályázható forrás és a szakképesítések teljes köre vonatkozásában.

2010-2012. márciusa közötti időszakban csupán egyes szakokon és alacsony létszámban jelentkeztek szakdolgozók a TÁMOP által támogatott képzési lehetőségre.

2012. márciusától kezdődően a TÁMOP 6.2.2/A/11/1 pályázati felhívások alapján ráépülő szakképesítések keretében kompetencianövelő képzések igényfelmérése történt. Ennek alapján az érdeklődő intézmények száma több mint 70, a bejelentkezett tanulói létszám 668 fő.

Ezen pályázatokhoz kapcsolódóan a közszolgáltatók részben ajánlatot kértek tőlünk, részben közbeszerzési ajánlattételi felhívás érkezett intézetünkbe, mely utóbbi a Közbeszerzési törvény hatálya alá tartozóan ajánlattétel elkészítését kívánta meg tőlünk.

A TÁMOP képzések indítására 2013. január-március időszakban került sor.

Mindezek sokkal nagyobb mértékű szervezést, átfogó irányítást, nagyon intenzív koordinációt és nagymértékű rugalmasságot kíván a Főosztály valamennyi munkatársától különös tekintettel arra, hogy ezek 2014 decemberéig non-stop feladatot írnak elő számunkra.

Az egészségügyi szakdolgozók számára a továbbképzési lehetőségeket folyamatosan bővítjük. A továbbképzési rendelet módosulása következtében intézetünk alanyi jogon jogosult kötelező továbbképzések szervezésére, az erre való felkészülést 2012 év közepén kezdtük meg.

Továbbképzési kínálatunk kiterjed az egészségügyben dolgozó gazdasági szakemberek felé is, akiknek az EMMI megbízásából belső ellenőri továbbképzést szerveztünk.

Szintén a gazdasági szakemberek továbbképzési palettáját bővíti a könyvviteli szolgáltatást végzők kötelező továbbképzése, amelyet 2009. óta rendszeresen megszervezünk az egészségügyben tevékenykedő mérlegképes szakemberek számára.

Ebben az évben is megszervezésre került a Belső minőségbiztosítási továbbképzés a GYEMSI OGYI és az EEKH munkatársai számára. Szintén 2012-ben került megszervezésre az Emberi Jogok Biztosának Hivatala munkatársai számára laikus elsősegélynyújtó felkészítés.

A Főosztály által végzett feladatokhoz kapcsolódó pénzügyi, számszaki adatait megvizsgálva megállapítható, hogy a tevékenységünk rentábilis, mivel bevételek csupán 50%-a jelentkezett a kiadási oldalon (100.572 E Ft képzésekkel, vizsgáztatással kapcsolatos költségek.)

Minőségirányítási rendszer működtetése

2012. januárban az éves Vezetőségi felülvizsgálat során értékeltük a minőségirányítási rendszer 2011 évi működését. Megtörtént a 2011 évi panaszos ügyek összegzése, kiértékelése, és javaslatétel. A FAT akkreditációs követelményeknek megfelelően az ETI éves önértékelése is elkészült.

Minőségpolitikai céljainkat, az új feladatokat is figyelembe véve felülvizsgáltuk és aktualizáltuk és ezeket tartjuk szem előtt a mindennapi munkánk során.

Külső minőségügyi ellenőrzés volt, ISO 1. éves felülvizsgálati audit, melyet a CERTOP Termék és Rendszertanúsító Ház Kft. folytatott le. Főigazgatóságunk minőségirányítási rendszere továbbra is megfelel az MSZ EN ISO 9001:2009 szabvány követelményeinek.

Éves audittervben terveztük meg a minőségügyi eljárások 2012 évi belső auditjait.

A működés megfelelőségének ellenőrzésére 2012. február – 2013. január között került sor.

Panaszkezelés, vevői reklamációk intézése a Panaszkezelési szabályzat alapján történt.

2012-ben 9 panasz érkezett. 7 panasz a szakképzés szervezési, 2 panasz a szakképzés fejlesztési területet érintette. Minden panaszos ügy lezárásra került.

A központi iratkezeléssel, irattárazással kapcsolatos feladatok ellátása:

A feladatot a Főigazgató-helyettesi titkárság/irattár munkatársai végzik.

2012-ben jelentősen megemelkedett a bejövő iratok száma.

Tanácsadó iroda működtetése:

2012. II. felében a Főigazgatóság önálló státuszt kapott erre a feladatra, és 2012. októbertől a Minőségügyi és Koordinációs Főosztályon belül önálló feladatot ellátó munkatárs a lakossági kapcsolatok koordinátora.

A megkeresések rögzítésére, közösen az IRF-el egy informatikai felületet hoztunk létre, melyben pontosabban tudjuk rögzíteni a megkereséseket, illetve statisztikai lekérdezések készítésére is alkalmas. A felület 2012. november 8-tól került bevezetésre.

Kalkulátori, elemzési feladatok ellátása:

A Főigazgatóságon a különféle képzések, vizsgák, kiadványok, rendezvények és egyéb kalkulációk felmerülő költségeinek kiszámítása, melyekhez az adatokat a szakmai vezetők szolgáltatják.

A Minőségügyi és Koordinációs Főosztályán belül önálló feladatot ellátó munkatárs a kalkulátor. A számítások a hatályos törvények, rendeletek, továbbá az aktuális honor lista és mellékletei alapján készülnek.

Informatikai és Rendszerelemzési Főigazgatóság (IRF)

Informatikai Igazgatóság

I. Üzemeltetési feladatok

A GYEMSZI IT üzemeltetés meghatározó feladata és fő irányvonala a korábbi önálló informatikai vezetéssel és megoldásokkal működő jogelőd szervezetekből adódó informatikai széttagoaltság megszüntetése. Ez egy szerteágazó és bonyolult folyamat, amely az egész 2012-es éven átívelt és 2013-ban is tart. Az jogelőd szervezetek más és más műszaki megoldásokkal oldottak meg azonos feladatokat, így ez egy telephelyileg is széttagolt, rendkívül heterogén környezetet eredményezett.

A helyzet felmérése és a rendelkezésre álló erőforrások áttekintése után döntés született arról, hogy mindenekelőtt a telephelyi széttagoaltságból eredő hátrányokat kell csökkenteni. A telephelyek földrajzi elhelyezkedését és adottságai megvizsgálva arra jutottunk, hogy ez a cél az erőforrásokat az Arany-Zrínyi szerverközpontunkban centralizálva érhető el.

Ehhez először optikai összeköttetést létesítettünk az Arany és Zrínyi utcai szerverszobák között, majd az Arany-Zrínyi szerverközpont internettől független hálózati összeköttetést valósítottunk meg a többi telephellyel. Így a korábbi internetes megoldásnál gyorsabb és biztonságosabb kapcsolatot biztosítunk a telephelyeknek a szervereink felé. Ezzel a telephelyek korábbi internet kapcsolati sáv szélességét is megnöveltük.

Ennek megfelelően létrejött a GYEMSZI saját hálózata, amelyre alapozva a további eredményeket sikerült elérni főbb vonalakban 2012-ben:

- a korábbi internetkapcsolatok számát négyről kettőre csökkentettük (jelen időpontra egyre)
- a korábbi tűzfalak számát ötről kettőre csökkentettük (jelen időpontra egy magasabb szintű megoldásra)
- a korábbi négy telephely helyett már a tervezett állapotnak megfelelő két telephelyen működik szerverszoba
- létrehozásra került egy új domain, GYEMSZI szintű hitelesítési forrásként, a korábbi számos megoldás jövőbeni kiváltására
- a korábbi többféle gyártó megoldását kiváltva, a hálózat elemeit egységesítettük
- a beszerzési stop miatt, virtualizációval a régi (7-8 éves) hardwerek futó szolgáltatásokat a meglévő fiatalabb (3-4 éves) hardwerekre költöztettük
- bevezetésre került a helpdesk, szerződéstár, cafeteria, jdolber munkaügyi rendszer
- megkezdődött az adatbázis szintű konszolidáció

II. Fejlesztési feladatok

Az informatika a fejlesztési területén 2012-ben számos alkalmazás és rendszerfejlesztési feladatot látott el, és készített elő mind a GYEMSZI belső vállalatirányítással kapcsolatos, mind a GYEMSZI számára, hogy a kórházak felügyeletét ellássa, valamint egyéb államtitkárságról jövő az egészségügy területet érintő adatbekéréseket támogató fejlesztéseket, valamint adatelemzéseket készített. Feladatunk volt az egyes eHealth projektek előkészítésben való részvétel is.

- A GYEMSZI vállalatirányítással kapcsolatos fejlesztései a belső folyamatokat, dokumentumkezelést, iratkezelés és működéstámogatással kapcsolatos területeket fedtek le (pl.: munkaügyi rendszer, iratkezelés, Lotus alapú dokumentumkezelők, folyamattámogató alkalmazások...). Ezzel hatékonyabbá tették a belső működést és információ cserét. 2013-ra előkészítettük a további alkalmazások fejlesztését és bevezetését (pl.: Portál beszerzés..).
- GYEMSZI és a kórházak közötti kommunikációt, felügyeleti munkát támogató alkalmazások és rendszerek is készültek. Ezen a területen dokumentum kezelőket és űrlap kezelők (ÜK, Szerződéstár,...), valamint riportozásra alkalmas rendszerek (pl.: gazdasági területen: VIR,...) kerültek bevezetésre. Ebben a témában előkészítettünk két projekt pályázati anyagát. Ezekben a projektekben célul tűztük ki egy Statisztikai adatgyűjtést támogató, és Vezető Információs Rendszert beszerzését (EKOP 3.1.3), valamint a kórházakra központi közbeszerzés megvalósítását (EKOP 1.a.2). Az EKOP 3.1.3-at megnyertük, így megvalósíthatjuk mindkét feladatot, ezzel egy hatékony rendszert készíthetünk, mellyel a főbb területekkel kapcsolatban átfogó képet kaphat a GYEMSZI a kórházak felügyeletének ellátásához.
- Az egészségügyért felelős államtitkárságról, a minisztériumból, egyéb társszervtől is kaptunk feladatokat, melyekben adatgyűjtéseket, adatelemzéseket, valamint ezek megjelenítését is meg kellett valósítanunk alkalmazásokkal. Voltak ad hoc adatbekérések és elemzések (pl.: bérstatisztika,...), és tervezett adatbekérések (pl.:OSAP 1578 patikai adatszolgáltatás, IT adatbekérés,...). Már meglévő adatokra

- készítettünk adatelemzéseket adatmegjelenítéseket (TEK tervezés, egészségügyi adatok elemzés K&M, és TEA adattárházakból, TEK2012 térképi megjelenítés, ...).
- Egyéb alkalmazásokat is készítettünk, melyek az egészségügy számára nyújtanak támogatást, hogy a GYEMSZI el tudja látni az alapfeladatait. (pl.: Szaftex I,...).

III. Ágazati eEgészségügyi projektek

Az IRF kiemelt 2012. évi feladatai közé tartozik az Új Magyarország Fejlesztési Terv keretében magvalósuló ágazati e-Egészségügyi fejlesztési projektek tervezési előkészítési feladatainak ellátása. Ennek keretében két kiemelt projekt megvalósíthatósági tanulmánya készült el, az EMMI eHealth programirodával együttműködve frissítésre került az ágazati eHealth koncepció.

IV. Adatszolgáltatási, adatgazdálkodási feladatok

Az IRF által szokásosan teljesített OSAP és nemzetközi egészségügyi adatszolgáltatások mellett kiemelt 2012. évi feladat volt az ágazati béremeléssel kapcsolatos adatgyűjtés, feldolgozás és adatszolgáltatás.

Részletesen:

- Az ágazati béremelés előkészítéseként, hatástanulmányok készítése a 2011. évi ágazati bér- és létszám statisztikai adatokból. A hatástanulmányokat és a hatástanulmányok készítéséhez szükséges adatbázist a GYEMSZI-IRF munkatársai készítették, az OSAP 1626 nyilvántartási számú adatgyűjtés és OSAP 2204 nyilvántartási számú adatátvétel végrehajtásával.
- A 138/2012. (VI. 29.) Korm. Rendelet a GYEMSZI feladatkörébe utalt évi két új adatgyűjtés és pénzügyi beszámoló elkészítését. Az ágazati béremelés végrehajtásával járó 2012. évi feladatokat a GYEMSZI-IRF teljesítette, az alábbiak szerint:
- Az „egyes egészségügyi dolgozók és egészségügyben dolgozók 2012. évi illetmény- vagy bérnövelésének, valamint az ahhoz kapcsolódó támogatás igénybevételének részletes szabályairól” szóló, 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet 4. § (1-4) bekezdései alapján, a munkáltató a 2012. májusi foglalkoztatási adatai alapján becsléssel megállapított, majd a 2012. július 1-jei munkáltatói foglalkoztatási adatai alapján korrigált, 2012. január 1-je és június 30-a közötti időszakra nézve visszamenőleges, valamint 2012. július hónaptól 2013. február 28-ig havonta megillető támogatás iránti igényének begyűjtése, összegzése, ellenőrzése, és az utalványozandó támogatási összegek továbbítása az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére.
- 138/2012. (VI. 29.) Korm. Rendelet (9) bekezdése alapján a 2012. január–szeptember hónapokra utalványoztatott bértámogatás munkavállalók részére történő kifizetésének ellenőrzése, a Pénzügyi Beszámoló alapján a bértámogatás összegének korrigálása, és az utalványozandó támogatási összegek továbbítása az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére.
- 138/2012. (VI. 29.) Korm. Rendelet módosításával (lásd 338/2012. (XII. 4.) Korm. Rendelet) bértámogatásra jogosultságot szerző új munkáltatók és munkaköri csoportok vonatkozásában, a 2012. július 1-jei munkáltatói foglalkoztatási adatok alapján megállapított, 2012. január 1-je és november 30-a közötti időszakra nézve

visszamenőleges, valamint 2012. december hónaptól 2013. február 28-ig havonta megillető támogatás iránti igényének begyűjtése, összegzése, ellenőrzése, és az utalványozandó támogatási összegek továbbítása az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére.

Rendszerelemzési Főosztály

Nemzetközi tapasztalatokat összefoglaló, szakirodalom feldolgozáson alapuló tanulmányok a GYEMSZI egyes területei valamint az EMMI Egészségügyért Felelős Államtitkársága, OTH stb. kérésére, szakmai tevékenységek, programok megalapozására, nemzetközi találkozók előkészítésére, pl.:

- Egészségügyi humán erőforrás helyzet Kelet-Európa országaiban
- A gazdasági válság hatása a visegrádi országok és Ausztria egészségügyére
- A betegút-szervezés módszertana és nemzetközi példái
- Műtéti volumenek és műtéti eredmények összefüggései
- Kórházi értékelési rendszerek nemzetközi tapasztalatai
- Járóbeteg szakellátás az EU tagországokban
- EHR (electronic health record) rendszerek Európában
- A pszichiátriai elmemegfigyelés finanszírozása Európában
- Benchmarking tanulmányt az európai országok népegészségügyi gyakorlatáról Országtanulmányok (Norvégia, Svájc, Ausztria, Csehország, Lengyelország, Szlovákia, Németország, Svédország)
- Évkönyvek: GYEMSZI Egészségügyi Évkönyv 2011. I.-II.
- Angol nyelvű kiadvány: Hungarian Health System Scan, 2012. február.
- A honlap HealthOnLine –nemzetközi szakirodalmi szemle rovatának folyamatos frissítése, a rovat híreiből havi HOL Hírlevél szerkesztése
- Adatkérések folyamatos teljesítése a Tétéles Egészségügyi Adattárból
- Nemzetközi és hazai projektfeladatok
- Részvétel az Euprimicare: Quality and costs of primary care in Europe, FP7 keretében finanszírozott kollaboratív projekt (célja, hogy kutatási módszerek segítségével leírja az Európai Unióban megtalálható alapellátási modelleket, értékelje a minőségüket, meghatározza a költségeiket, elemezze a modellek minősége és költségei közötti kapcsolatokat).
- Részvétel az epSOS projektben (Smart Open Services for European Patients)
- Részvétel a PARENT projektben
- Hazai szerződés alapján folytatott projektmunka: a Szerencsejáték Zrt-vel kötött megállapodás alapján a játékfüggőséggel kapcsolatos információkat tartalmazó honlap kialakítása és működtetése.
- Az egészségturizmus tendenciái kutatás készítése a BDO megbízásából, az egészségturizmus pályázati keretekben történő fejlesztésének előkészítésére Események, PR munka, arculati, grafikai tervezés

- Magyar Kórhákszövetség konferenciája, 2012. április, Eger: GYEMSZI kiállítási stand arculati tervezése
- GYEMSZI és egyes szervezeti egységek, tevékenységi profilok arculatának grafikai tervezése (logók, honlapok, nyomtatványok, kiadványok).

Országos Egészségpolitikai Szakkönyvtár

- A Magyar Orvosi Bibliográfia 2012. 1-4. számai CD-ROM-on megjelentek.
- 2012-ben a leltári állományba vett könyveket (407 kötet) adatbázisunkba feldolgoztuk. Folytatódott az eddig elektronikusan fel nem tárt állomány retrospektív konverziója és a könyvek vonalkóddal való ellátása.
- 2012-ben kétszer végeztünk tervszerű állományapasztást (357 kötet).
- A hazai egészségügyi, orvostudományi szakkönyvtárakban található külföldi orvostudományi, -biológiai és határterületi szakfolyóiratok valamint szakirodalmi (CD-ROM) adatbázisok lelőhelyjegyzéke” 2012. évi összeállítása a honlapunkra felkerült.
- A Lelőhelyjegyzékben év végén elkezdtük a magyar folyóiratok adatait is feldolgozni.
- A GYEMSZI felügyelete alá került kórházi könyvtárakban működő 65 könyvtár állapotát, felszereltségét, stb. felmértük. A jövőbeli együttműködés reményében egy közös dokumentum-feldolgozási, katalogizálási, szolgáltatási rendszert szeretnénk megvalósítani. Ennek érdekében a Netlib Kft-vel szerződést kötött a GYEMSZI, hogy a felügyelete alatt működő összes orvosi könyvtár – a nálunk működő SzIKLA könyvtári integrált rendszert – használja.
- Két témában folyamatosan végeztünk irodalomfigyelést.
- Összegyűjtöttük a GYEMSZI munkatársainak a publikációit.
- A Magyar Tudományos Művek Tára (MTMT) adatbázisba folyamatosan töltöttünk adatokat.
- MATARKA - Magyar folyóiratok Tartalomjegyzékeinek Kereshető Adatbázisa munkálataiban folyamatosan részt vettünk 10 folyóirat cikkeinek feldolgozásával.
- Interneten havonta megjelentettük a könyvtár új beszerzéseit és a könyvajánlót.
- Rendszeresen jelentettünk meg híreket a könyvtárról az EMMI és a GYEMSZI intranet oldalára.
- Hat alkalommal hirdettük meg a fölős-példányainkat az OSZK Könyvtári Intézete honlapján és a MOKSZ levelezőlistáján.
- Három alkalommal, összesen 29 fő részvételével tartottunk könyvtárbemutatót/felhasználóképzést a GYEMSZI munkatársainak.
- ELTE BTK Könyvtártudományi Tanszék MA hallgatóinak orvosi, egészségtudományi szaktájékoztató órát tartottunk, 14 fő látogatta meg könyvtárunkat március 1-én.
- Három informatikus-könyvtár szakos hallgató szakmai gyakorlatát könyvtárunkban teljesítette
- Házigazdái voltunk a Magyar Könyvtárosok Egyesülete Műszaki Könyvtárosi Szekciója októberi rendezvényének, ennek a keretében 2 előadást tartottunk, illetve bemutattuk a Hold utcai kutatószobánkat.

- Springer kiadó képviselőjének (David Elek) bemutatóját szerveztük meg december 7-én 4 fő részvételével.
- A könyvtár munkatársai több alkalommal aktívan vettek részt rendezvényeken:
- *EAHIL "Health Information Without Frontiers" konferencia, Brüsszel, Belgium 2012. július 4-6.* Vízvári, Dóra-Palotai, Mária: MATARKA Cross-country development in the searchable Hungarian periodicals Table of Contents (TOC) Database – poszter
- *MATARKA jubileumi rendezvény 2012. - Budapest Főváros Levéltára, október 5.*
- Vízvári Dóra: MATARKA Brüsszelben. Prezentáció.
- *MKE Műszaki Könyvtáros Szekció rendezvénye a GYEMSZI IRF Hold utcai épületében, október 18.*
- Palotai Mária: Újból hálózatban? Újdonságok a GYEMSZI IRF Országos Egészségpolitikai Szakkönyvtár életében. Prezentáció
- Kovács Beatrix: Könyvtári honlap - látogatottsági statisztika. Prezentáció.
- *"Nők a könyvtárban" Publika Fórum Vitasorozat I. - Publika Magyar Könyvtári Kör rendezvénye, november 15.*
- Palotai Mária-Kovács Beatrix: Könyvtári támogatás nők egészségügyi információkereséséhez. Prezentáció.

2012. évi statisztikai adatok

1. Állományadatok (leltárba vett állomány)

| | | |
|----------------------------|--------------|---------------|
| könyvek és folyóiratok: | 40499 | egység |
| elektronikus dokumentumok: | 824 | egység |
| Összesen: | 41318 | egység |

2. Állományalakítás adatai

| | | |
|-------------------------------------|------------|-------------------|
| Könyvek és folyóiratok gyarapodása: | 473 egység | 12559eFt értékben |
| Könyvek állomány-apasztása: | 357 egység | 388eFt értékben |

3. Forgalmi adatok/Könyvtárhasználat:

| | | |
|--|-------|---------|
| Érvényes regisztrációval rendelkező használók: | 510 | fő |
| Személyes használat: | 2373 | alkalom |
| Távhasználat (telefon, fax, e-mail): | 576 | alkalom |
| Webhasználat | 88317 | alkalom |
| Kölcsönzött dokumentum: | 6050 | egység |
| Helyben használt dokumentum: | 2373 | egység |

4. Könyvtárközi kölcsönzés:

| | | |
|---------------------|------|--------|
| Beérkezett kérések: | 1112 | kérés |
| adott dokumentum: | 939 | egység |
| Küldött kérések: | 149 | kérés |
| kapott dokumentum: | 140 | kérés |

5. Külön-gyűjtemények állománygyarapodási adatai:

| | | |
|--|----|--------|
| Kábítószeregyi (könyv, CD, elektronikus.dok.) | 61 | egység |
|--|----|--------|

| | | |
|--|----|--------|
| WHO külön-gyűjtemény adatbázisa | 57 | tétel |
| Európai Unió (könyv, elektronikus dok.) | 29 | egység |

IRF alaptevékenységének változása, gazdálkodásra gyakorolt hatása:

- A GYEMSZI folyamatosan bővülő feladatköre folytán több új telephely létesült, ezeken a helyszíneken biztosítani kellett az informatikai infrastruktúrát (új belépők informatikai eszközei, telephelyek Internet kapcsolatának biztosítása)
- A GYEMSZI intézményfenntartói, középírányítói feladatait a jogelőd intézményektől megörökölt valamennyi korábbi feladattal együtt látja el, azzal a személyi állománnyal, ami csak a jogelőd intézmények feladatellátásához volt rendelve. Az IRF vonatkozásában a létszám még a megörökölt feladatok ellátásához is kevés, a szakmai standardok és külső tanácsadó cég állásfoglalása szerint is csak az informatikai üzemeltetésből mintegy 10 fő hiányzik. Egyáltalán nem rendelkezünk erőforrásokkal a kórházak informatikai támogatásához.
- Legjelentősebb többletfeladat az ágazati béremeléshez szükséges adatgyűjtés, adatfeldolgozás és háttérszámítások elvégzése volt.
- Az alapfeladatokon kívüli és erőforrásokkal le nem fedett feladat volt az ágazati e-Egészségügyi projektekkel kapcsolatos előkészítő munkálatok elvégzése is.
- A fentiekben bemutatott jelentős humán erőforrás hiány egy részét külső szerződésekkel pótolva, valamint esetenként jelentős túlmunkával és többlet erőfeszítéssel a legfontosabb feladatokat elláttuk, azonban számos szükséges feladat, - elsősorban a kórházak támogatása és az öröklött informatikai infrastruktúra konszolidációjának egyes elemei - csak nagy késéssel tudnak megvalósulni. A humán erőforrás szűkössége miatt a költség-szerkezet (bér és dologi kiadások) valamint a költségfelhasználás nem optimális.

Unió Projekt Igazgatóság (UPI)

Az UPI felelős a GYEMSZI által, illetőleg a GYEMSZI közreműködésével – uniós/nemzetközi/hazai források igénybevételével – megvalósítandó projektek és programok szabályszerű és ütemes végrehajtásáért, továbbá az egyes projektek koordinálásáért, összehangolásáért projekt-portfólió menedzsment keretei között.

Ezen tevékenységek között az UPI részt vett a kiemelt/pályázatos projektek vonatkozásában 2012-ben többek között a Nemzeti Egészségügyi Informatikai (eHealth) Rendszer kialakítását szolgáló fejlesztések elindításában a Semmelweis tervben vázolt egészségügyi ágazati működési modell kialakításában.

Projektek, melyek 2012. évben benyújtásra kerültek, valamint támogatói döntéssel rendelkeznek:

| Konstrukció azonosítószáma | Projekt címe | Megítelt támogatás összege |
|-------------------------------|--------------|----------------------------------|
|-------------------------------|--------------|----------------------------------|

| | | |
|-----------------------------|---|-------------------------|
| TÁMOP-6.2.1/11/1-2012-0001 | Egészségügyi humán erőforrás monitoring | 500 000 000 Ft |
| TIOP-2.2.3/11/1-2012-0001 | A regionális vérellátó központok fejlesztése | 3 000 000 000 Ft |
| TÁMOP-6.1.4/12/1-2012-0001 | Koragyermekkor (0-7 év) program | 2 500 000 000 Ft |
| TÁMOP-6.2.5/A-2012-0001 | Szervezeti hatékonyság fejlesztése a struktúraváltásban érintett intézményeknél: Egységes külső felülvizsgálati rendszer kialakítása a járó és fekvőbeteg szakellátásban, valamint a gyógyszerterári ellátásban | 950 000 000 Ft |
| TÁMOP-6.2.3/12/1-2012-0001 | Országos egészségmonitorozási és kapacitástérkép adatbázis- és alkalmazásfejlesztés | 1 000 000 000 Ft |
| EKOP-3.1.3-2012-0010 | GYEMSZI jogszabályban foglalt ágazati statisztikai adatgyűjtési feladatának végrehajtását meglapozó informatikai fejlesztés | 397 000 000 Ft |
| Svájci Együttműködés SH/8/1 | Népegészségügyi fókuszú alapellátás-szervezési modellprogram Virtuális Ellátó Központ támogatásával | 3 600 000 000 Ft |
| Mindösszesen: | | 11 47 000 000 Ft |

Projektek, melyek tervezése 2012. év végén elindult, a projektjavaslat benyújtása 2013. év I-II. negyedévében történik:

| Konstrukció azonosítószáma | Projekt címe | Megpályázható támogatás összege |
|-----------------------------------|--|--|
| TIOP-2.3.1/13/1 KTIA | Nemzeti Egészségügyi Informatikai (eHealth) Rendszer - Központi informatikai rendszerek fejlesztése az intézményen belüli betegazonosítási rendszerek fejlesztésének biztosításához - Intézményen belüli betegazonosítási rendszerek fejlesztése | 2 770 000 000 Ft |
| TIOP-2.3.2/13/1 KMOP-4.3.3/A-12 | Nemzeti Egészségügyi Informatikai (e-Health) Rendszer - Elektronikus közhiteles nyilvántartások és ágazati portál fejlesztése | 2 100 000 000 Ft |
| TIOP-2.3.3-13/1 KTIA | Nemzeti Egészségügyi Informatikai (e-egészségügy rendszer, térségi, funkcionálisan integrált intézményközi információs rendszerek kiépítéshez szükséges helyi infrastruktúra fejlesztések | 5 430 000 000 Ft |
| TÁMOP-6.1.1/12/1 | Egészségfejlesztési szakmai hálózat létrehozása | 1 000 000 000 Ft |
| TÁMOP-6.1.3/B/12/1 | Népegészségügyi kommunikáció fejlesztése | 1 850 000 000 Ft |
| TÁMOP-6.2.5/B-13/1 | Az egészségügyi ellátórendszer hatékonyságának javítása a rendszerirányítási funkció területi együttműködésre épülő fejlesztésével | 10 000 000 000 Ft |
| TÁMOP-6.2.7 | Nemzeti Egészségügyi Informatikai (eHealth) Rendszer bevezetésének támogatása - módszertan- és képzésfejlesztés az eTAJ rendszerhez kapcsolódóan | 1 000 000 000 Ft |
| Norvég együttműködés | Kétoldalú kutatási együttműködés, illetve Népegészségügyi kezdeményezések | 5 000 000 000 Ft |
| Mindösszesen: | | 29 50 000 000 Ft |

Pályázatos projektek, melyek kidolgozásában a GYEMSZI közreműködött:

| Konstrukció azonosítószáma | Projekt címe | Megpályázható támogatás összege |
|----------------------------|---|---------------------------------|
| TIOP-2.2.6/12/1/A | Struktúraváltás támogatása az onkológia centrumok fejlesztésével | 10 000 000 000 Ft |
| TIOP-2.2.6/B | Struktúraváltás támogatása a járó- és fekvőbeteg ellátás fejlesztésével | 25 460 000 000 Ft |
| TÁMOP-6.1.2 | Ezen konstrukciók több kiírást tartalmaznak, az egészségre nevelő életmód szemléletformálás, a képzési programok fejlesztése, valamint a foglalkoztatás támogatása területeken. | |
| TÁMOP-6.2.2 | | |
| TÁMOP-6.2.4 | | |

Fenti táblázatok alapján jól látható, hogy a GYEMSZI UPI több mint **76 Mrd Ft** keretösszegű forrás elnyerésében, illetve felhasználásában közreműködött egészségügyi projektek előkészítésében, valamint megvalósításában, továbbá számos konstrukció kidolgozásában vett részt.

Az UPI további feladata lett 2012. vonatkozásában az állami fenntartású kórházak jelenleg futó, és a jövőben induló uniós forrásból megvalósuló fejlesztései nyomán követése, azok megvalósításának támogatása.

A 2012. évben lezajlott egészségügyi struktúra-átalakítás következtében az EU társfinanszírozással megvalósuló projektek esetében a megyei és fővárosi önkormányzatok helyébe a GYEMSZI lépett 20 projekt esetében kedvezményezettként, valamint több mint 500 projekt esetében fenntartói szerepkörben vette át a projektek „felügyeletét”. A kezelt projektek támogatási összege közel 120 Mrd forint.

| Azonosító | Cím | Intézmény neve | Projekt kezdete | Projekt vége | Támogatás összege | 2012 évi felhasználás (ecostat alapján) 2012.01.01-12.31 |
|---|---|----------------------------------|-----------------|--------------|-----------------------|--|
| Megyei kórházak projektjei (2012. év vonatkozásában) | | | | | | |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0014 | SO2 Sürgősségi Osztály korszerűsítése a Békés Megyei Pándy Kálmán Kórházban - Gyula | Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház | 2009.12.11 | 2013.06.30 | 627 137 178 | 175 809 436 |
| TIOP-2.2.7-07/2F/2-2009-0010 | Infrastuktúra-fejlesztés a Petz Aladár Megyei Oktató Kórházban, mint egészségpótlusban - Győr | Petz Aladár Megyei Oktató Kórház | 2010.02.15 | 2013.05.31 | 11 255 896 569 | 6 965 632 891 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0020 | A Szatmár-Beregi Kórház és Gyógyfürdő sürgősségi osztályának komplex fejlesztése - Fehérgyarmat | Szatmár-Beregi Kórház | 2010.08.01 | 2013.03.31 | 531 433 146 | 304 054 916 |

| | | | | | | |
|---|--|---|------------|------------|-----------------------|----------------------|
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0006 | Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza sürgősségi osztályának SO2-ről SO1 szintre történő fejlesztése - Szekszárd | Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza | 2009.12.03 | 2012.10.31 | 588 984 903 | 508 637 164 |
| TIOP-2.2.4-09/1-2010-0029 | Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza struktúráváltó infrastrukturális fejlesztése - Szekszárd | Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza | 2011.05.01 | 2013.09.15 | 3 639 875 356 | 651 001 977 |
| TIOP-2.2.2/C-10/1-2011-0019 | Zala Megyei Kórház Perinatális Intenzív Centrumának fejlesztése - Zalaegerszeg | Zala Megyei Kórház | 2011.09.15 | 2013.03.31 | 189 582 374 | 0 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0028 | Sürgősségi centrum (SO1) kialakítása a Zala Megyei Kórházban - Zalaegerszeg | Zala Megyei Kórház | 2010.04.12 | 2012.12.15 | 707 696 111 | 0 |
| TIOP-2.2.4-09/1-2010-0015 | Kardiológia és Szívsebészeti Centrum kialakítás és infrastruktúra-fejlesztés a Zala Megyei Kórházban - Zalaegerszeg | Zala Megyei Kórház | 2011.05.01 | 2014.11.15 | 4 782 162 208 | 92 139 876 |
| Fővárosi kórházak projektjei (2012. év vonatkozásában) | | | | | | |
| KMOP-4.3.1/C-2/09-2f-2010-0001 | Uzsoki utcai kórház onkológiai fejlesztése - Budapest | Uzsoki utcai Kórház | 2011.05.24 | 2013.09.30 | 1 699 827 340 | 5 000 000 |
| KMOP-4.3.1/A-2008-0001 | Uzsoki utcai Kórház regionális egészségügyi központ rekonstrukció II. ütem - Budapest | Uzsoki utcai Kórház | 2008.01.02 | 2011.01.17 | 6 153 542 686 | 0 |
| KMOP-4.3.1/A-2008-0002 | Szent Imre Kórház regionális egészségügyi központ rekonstrukció II. ütem - Budapest | Szent Imre Kórház | 2007.10.01 | 2011.06.30 | 6 266 100 200 | 124 300 |
| Városi kórházak projektjei (2012. év vonatkozásában) | | | | | | |
| TIOP-2.2.7-07/2F/2-2009-0004 | Kecskeméti Gyógyintézeti Központ projekt - Kecskemét | Kecskeméti Gyógyintézeti Központ | 2009.09.15 | 2013.06.30 | 11 652 776 704 | 3 579 133 262 |
| TIOP-2.1.3.-07/1-2008-0004 | A szikszói II. Rákóczi Ferenc Kórház, aktív kórházi ellátásokat kiváltó járóbeteg szolgáltatások fejlesztése - Szikszó | II. Rákóczi Ferenc Kórház | 2008.11.17 | 2010.05.16 | 787 079 670 | 0 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0023 | Sürgősségi betegellátás fejlesztése a szentesi Dr. Bugyi István Kórházban - Szentes | Dr. Bugyi István Kórház | 2009.11.01 | 2013.06.30 | 534 209 200 | 74 491 856 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0016 | SO1 szintű Sürgősségi ellátás fejlesztése a debreceni Kenézy Kórház Rendelőintézetében - Debrecen | Kenézy Kórház | 2010.01.01 | 2013.03.31 | 521 734 832 | 7 810 500 |

| | | | | | | |
|---|---|--|-------------|-------------|-----------------------|-------------------|
| TIOP-2.2.4-09/1-2010-0027 | Szervezeti és infrastrukturális megújulás a Markhot Ferenc kórházban - Eger | Markhot Ferenc Kórház | 2010.12.14 | 2014.06.30 | 4 908 489 122 | 14 300 727 |
| TIOP-2.2.7-07/2F/2-2009-0009 | Jósa András Tömbkórház projekt - Nyíregyháza | Jósa András Tömbkórház | 2009.10.01 | 2013.06.18 | 12 385 077 826 | 65 239 855 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2010-0003 | Jósa András Sürgősségi Központ projekt - Nyíregyháza | Jósa András Tömbkórház | 2010.12.01 | 2014.04.30 | 688 313 332 | 8 618 293 |
| KMOP-4.3.2-2008-0006 | Szigetszentmiklósi Emeltszintű Kistérségi Járóbeteg-szakellátó Központ kialakítása - Szigetszentmiklós | Szigetszentmiklósi Emeltszintű Kistérségi Járóbeteg-szakellátó Központ | 2009.04.01 | 2011.09.30 | 908 833 167 | 0 |
| TIOP-2.1.3-10/1-2010-0001 | Infrastruktúra fejlesztés a várpalotai kórházban | Várpalota Városi Kórház - Rendelőintézet | 2010.10.27 | 2013.12.31 | 786 179 193 | 0 |
| Kiemelt és nemzetközi projektek (végrehajtási szakasz) (2012. év vonatkozásában) | | | | | | |
| TÁMOP-6.1.4 | Koragyermekkori (0-7 év) program | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: Országos Tisztifőorvosi Hivatal | 2012.10.01. | 2015.03.31. | 2 500 000 000 | 12 989 350 |
| TÁMOP-6.2.1 | Egészségügyi Humánerőforrás Monitoring Projekt (HR Monitoring) | Konzorcium vezető: Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal Konzorciumi tagok: GYEMSZI | 2012.07.01. | 2014.05.31. | 500 000 000 | 312 600 |
| TIOP-2.2.3 | A regionális vérellátó központok fejlesztése | Konzorcium vezető: Országos Vérellátó Szolgálat Konzorciumi tagok: GYEMSZI | 2012.07.01. | 2014.03.31. | 3 000 000 000 | 364 526 |
| TÁMOP-6.2.5/A | Szervezeti hatékonyság fejlesztése a struktúraváltásban érintett intézményeknél: Egységes külső felülvizsgálati rendszer kialakítása a járó és fekvőbeteg szakellátásban, valamint a gyógyszerterápiás ellátásban | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: Semmelweis Egyetem, Debreceni Egyetem, Gyógyszerészeti Gondozásért Közhasznú Nonprofit Kft. | 2012.12.01. | 2014.11.30. | 950 000 000 | 0 |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|-----------------|-----------------|--------------------|-------------------|
| Svájci Együttműködés SH/8/1 | „Egészségügy forrásainak felhasználásával Népegészségügyi fókuszú alapellátás-szervezési modellprogram Virtuális Ellátó Központ támogatásával” | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: Semmelweis Egyetem, Debreceni Egyetem, Pécsi Tudományegyetem, Magyar Védőnők Egyesülete, Szegedi Tudományegyetem, Országos Alapellátási Intézet, Országos Egészségbiztosítási Pénztár, Magyar Általános Orvosok Tudományos Egyesülete | 2012. 07.12. | 2016.06.30 . | 988 486 649 | 4 953 |
| 2get1care | Lebenslanges Lernen und Interprofessionalität in den Gesundheitsfachberufen | Konzorcium vezető: Competence Center EUROPA im Berufsbildungswerk gGmbH | 2011. 01.01. | 2013.12.31 . | 4 748 273 | 704 453 |
| eHGI | Joint Action e-Health Governance Initiative - JA - EHGov | Konzorcium vezető: ATNA Konzorciumi tagok: 37 tag | 2011. 02.01. | 2014.01.31 . | 6 037 329 | 1 404 962 |
| empNURS | Empowering the Professionalization of Nurses through Mentorship | Konzorcium vezető: Turku Univeristy of Applied Sciences | 2010. 10.01. | 2013.09.30 . | 9 247 382 | 469 866 |
| epSOS | Smart Open Services - Open eHealth Initiative for a European Large Scale Pilot of Patient Summary and Electronic Prescription | Konzorcium vezető: SALAR_1 Konzorciumi tagok: 50 tag | 2011. 01.01. | 2013.12.31 . | 169 044 660 | 13 247 261 |
| EUnetHTA 1. | European Network for HTA Joint Action 1. | Konzorcium vezető: LBI-HTA Konzorciumi tagok: 19 tag | 2010. 01.01. | 2012.12.31 . | 94 527 457 | 2 434 299 |
| EUprimeCare | Quality and costs of primary care in Europe | Konzorcium vezető: ISCIII Konzorciumi tagok: 32 tag | 2010. 01.01. | 2012.12.31 . | 64 046 328 | 19 752 181 |
| HonCAB | Support creation of pilot network of hospitals related to payment of care for cross border patients | Konzorcium vezető: AQUI-VR Konzorciumi tagok: 19 tag | 2012. 09.01. | 2015.08.31 . | 8 398 539 | 423 514 |
| MaecVET | EC VET Portal for Promotion and Mutual Recognition of Massage Professions in Europe | Konzorcium vezető: Beckmann & Scheller GmbH & Co.KG Konzorciumi tagok: 8 tag | 2012. 10.01. | 2014.09.30 . | 10 333 926 | 379 219 |
| PARENT | Cross-Border Patient Registries Initiative | Konzorcium vezető: HAS Konzorciumi tagok: 10 tag | 2012. 05.02. | 2015.04.30 . | 6 433 389 | 785 547 |
| PaSQ | European Union Network for Patient Safety and Quality of Care | Konzorcium vezető: HAS Konzorciumi tagok: 37 tag | 2012. 04.01. | 2015.03.31 . | 54 511 775 | 1 797 443 |

| | | | | | | |
|---|--|---|-------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
| SIMBASE | Promotion of ICT enhanced Simulation Based Learning in Healthcare Centres | Konzorcium vezető: Consejería de Salud Konzorciumi tagok: 7 tag | 2011.01.01. | 2012.12.31. | 12 225 271 | 3 968 453 |
| SIMIGRA | Institute for Basic and Continuing Education of Health Workers | Támogató: Unidea - Unicredit Foundation | 2010.09.01. | 2013.01.31. | 15 233 325 | 5 506 171 |
| Összesen | | | | | 78 062 717 195 | 12 518 337 294 |
| Tervezés alatt álló kiemelt és nemzetközi projektek (előkészítési szakasz) (2012. év vonatkozásában) | | | | | | |
| TÁMOP-6.1.1 | Egészségfejlesztési szakmai hálózatok fejlesztése | Konzorcium vezető: Országos Egészségfejlesztési Intézet Konzorciumi tagok: GYEMSZI | 2013.08... | 2015.08... | 1 000 000 000 | 472 340 |
| TÁMOP-6.1.3/B | Népegészségügyi kommunikáció fejlesztése | Konzorcium vezető: Országos Egészségfejlesztési Intézet Konzorciumi tagok: GYEMSZI | 2013.06.15 | 2015.06.14 | 1 850 000 000 | 0 |
| TÁMOP-6.2.3 | Országos egészségmonitorozási és kapacitástérkép adatbázis- és alkalmazásfejlesztés (Katéter és mónia) | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: Kormányzati Informatikai Fejlesztési Ügynökség | 2013.02.01 | 2014.10.31 | 1 000 000 000 | 3 810 000 |
| TÁMOP-6.2.5/B | Az egészségügyi ellátórendszer hatékonyságának javítása a rendszerirányítási funkció területi együttműködésre építő fejlesztésével | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: - | 2012.08... | | 10 000 000 000 | 0 |
| TÁMOP-6.2.7 | Nemzeti Egészségügyi Informatikai (e-Egészségügy) Rendszer bevezetését támogató módszertan, szolgáltatás-, képzés- és humán erőforrás fejlesztés projekt | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: - | 2013.07.01 | 2015.05.31 | 1 000 000 000 | 0 |

| | | | | | | |
|--------------------------|--|---|------------|------------|----------------------|----------|
| TIOP-2.3.1 KTIA | Nemzeti Egészségügyi Informatikai (e-Health) Rendszer Központi, intézményközi adatáramlást biztosító informatikai rendszerek fejlesztése, országos egységes központi megoldások bevezetése | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: Országos Egészségbiztosítási Pénztár, Nemzeti Infokommunikációs Szolgáltató Zrt., Kormányzati Informatikai Fejlesztési Ügynökség | 2013.08... | 2015.02.28 | 2 770 000 000 | 0 |
| TIOP-2.3.3 KTIA | Nemzeti Egészségügyi Informatikai (e-egészségügy) Rendszer Térségi, funkcionálisan integrált intézményközi információs rendszerek kiépítéséhez szükséges helyi infrastruktúra fejlesztések | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: Nemzeti Infokommunikációs Szolgáltató Zrt. | 2013.08... | 2015.07... | 5 430 000 000 | 0 |
| TIOP-2.3.2 KMOP-4.3.3 | Nemzeti Egészségügyi Informatikai (e-Health) Rendszer - Elektronikus közhiteles nyilvántartások és ágazati portál fejlesztése | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: Országos Egészségbiztosítási Pénztár, Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Országos Tisztiorvosi Hivatala, Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal, Nemzeti Infokommunikációs Szolgáltató Zrt., Kormányzati Informatikai Fejlesztési Ügynökség | 2013.06.03 | 2014.11.28 | 2 100 000 000 | |
| EKOP-3.1.3 | A GYEMSZI jogsz. foglalt ágazati statisztikai adatgyűjtési feladatának végrehajtását megalapozó informatikai fejlesztés | Konzorcium vezető: GYEMSZI Konzorciumi tagok: - | 2013.05.01 | 2014.05.31 | 397 000 000 | 0 |
| Norvég együttműködés | Kétoldalú kutatási együttműködés, illetve Népegészségügyi kezdeményezések | | | | 5 000 000 000 | 0 |
| EUnetHTA 2. | European Network for HTA Joint Action 2. | Konzorcium vezető: NBOH Konzorciumi tagok: 38 tag | 2012.10.01 | 2016.03.30 | 9 839 220 | 0 |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|------------------------|-----------------------|
| Pharmacovigilance Joint Action Project | Pharmacovigilance Joint Action Project | Konzorcium vezető: GB Konzorciumi tagok: FI, BG, NO, CZ, LV, HU, IT, GR, SE, NL, ES, RO, SI, CY, LT | | | 56 760 274 | 0 |
| Összesen | | | | | 30 613 599 494 | 4 282 340 |
| Mindösszesen: | | | | | 108 676 316 689 | 12 522 619 634 |

A 2013. évben többek között a TIOP-2.3.3/13/1 Nemzeti Egészségügyi Informatikai (eHealth) Rendszer – Térségi, funkcionálisan integrált intézményközi információs rendszerek kiépítése című, 1 Mrd Ft keretösszegű pályázat kidolgozása, valamint a 2014-20-as programozási időszakra való felkészülés kiemelt fontosságú a GYEMSZI UPI tevékenységében.

Gazdasági Igazgatóság (GI)

A Gazdasági Igazgatóság a GYEMSZI költségvetésének tervezésért, az előirányzatok módosításának, átcsoportosításának és felhasználásának végrehajtásáért, finanszírozási, adatszolgáltatási, beszámolási feladatok teljesítéséért felelős szervezeti egysége.

A GYEMSZI intézményfenntartói, középírányítói, tulajdonosi joggyakorló jogosítványai a Gazdasági Igazgatóság tevékenységi körét is lényegesen bővítették.

Intézetünk a 2011. évi CLIV. törvény (Mök tv.) alapján 2012. január elsején az állami tulajdonba került 58 fekvőbeteg ellátó intézmény fenntartójává vált a 31/2012. (IV.27.) NEFMI rendeletben foglalt kijelölés szerint. 11 fővárosi, 36 megyei önkormányzati és 11 országos intézmény került felügyeletünk alá. Az országos intézetek kivételével ez az átalakulás jelentős nehézségeket jelentett, mivel az intézetek önkormányzati alrendszerből központi alrendszerre váltottak, az új alrendszer számukra ismeretlen szintű kontrollt jelentett főként az előirányzat gazdálkodás, a kincstári rendszer területén.

Az átvett intézetek 2012. évi költségvetésének NGM által megadott keretek közötti elkészítése, illetve a központi alrendszerbe történő integrálása a Gazdasági Igazgatóság feladata volt. A rendelkezésünkre álló igen rövid idő alatt sikerült az induló költségvetési keretszámokat kialakítani, a kincstári költségvetés alapján a gazdálkodást megkezdeni. Az átvett intézetek költségvetési főösszege **281 milliárd** forint.

A folyamat során egyeztetéseket és oktatásokat szerveztünk a Magyar Államkincstár és más, neves szakértők közreműködésével.

A januári átvétellel a GYEMSZI vagyonkezelőjévé vált az addig megyei és fővárosi önkormányzatok, illetve az Esztergom Város Önkormányzata által birtokolt egészségügyi célú vagyonnak. Az Igazgatóság kialakította vagyon-nyilvántartási rendszerét és ezekkel a

vagyonelemekkel kiegészítve készítette el az Intézet I. negyedéves Mérlegjelentését. A vagyonkezelőként nyilvántartott vagyon értéke közel **360 Mrd** forint volt.

A 2012. évi XXXVIII. törvény (Ttv.) 2012. május 1-ével újabb változást hozott a GYEMSZI életébe, mivel ezzel a fordulónappal a települési önkormányzatok fenntartásában lévő fekvőbeteg intézmények állami tulajdonba vétele történt meg, összesen 54 szakellátó került így Intézetünk fenntartói, illetve tulajdonosi körébe.

Hasonlóan a januárban átvett intézményekhez, az Igazgatóság részt vett a kórházak átadás-átvételi folyamatában, illetve elkészítette a központi alrendszerhez való csatlakozás alapfeltételét jelentő 05-12 óra vonatkozó kincstári költségvetést ezen intézeti kör számára is. Az így felügyelt költségvetések összege **58 milliárd** forint.

A kórházi gazdasági szakemberek számára szükséges oktatásokat ebben az esetben is megszerveztük, illetve folyamatosan segítséget nyújtottunk telefonon, e-mailben a felmerült kérdések rendezésére.

A május elsejei jogszabály változást hozott az egészségügyi vagyon kezelését illetően is, mivel a teljes átvett vagyoni kör felett - ide értve a januárban átvett vagyont is - ekkortól már nem vagyonkezelőként, hanem tulajdonosi joggyakorlóként rendelkezünk, a vagyon pedig vagyonkezelési, gazdasági társaságok esetén használati szerződésekkel került a kórházakhoz.

Az április 30-i értékcsökkenés elszámolása után a kezelt vagyon nyilvántartása átkerült a kezelő intézményekhez.

A GYEMSZI nyilvántartásába kerültek azonban az önkormányzatok könyveiben szereplő, egészségügyi célt szolgáló vagyonelemek, a gazdasági társaságok állami tulajdoni hányadai.

A GYEMSZI tulajdonosi joggyakorló jogosítványa hatálya alá tartozó vagyonelemek tekintetében a 347/2010. (XII.28.) Korm. rendelet előírásai az irányadók, mely szerint a rábízott vagyonnal kapcsolatos éves beszámoló készítési és könyvvezetési kötelezettségnek a GYEMSZI saját vagyonától elkülönítetten, a számviteli törvény szerinti kettős könyvvitel rendszerében kell megfelelni, erről a vagyoni körről külön beszámoló keretében kell számot adni. A Gazdasági Igazgatóság felkészült a számára nem megszokott, költségvetési körön kívüli számviteli feladatok megoldására is.

A Gazdasági Igazgatóság a középírányító szervi feladatokon kívül működteti a GYEMSZI VIR-t, a kórházak adatszolgáltatásaink jelentős részét ezen a rendszeren keresztül gyűjtjük be és összesítjük.

Szervezetünk 2012-ben is jelentős szerepet vállalt a kórházi konszolidációk, szállítói és pénzügyi tárgyalások lebonyolításában részben jogszabályi kötelezettségek teljesítésében, részben a GYEMSZI, mint fenntartó képviselőjében.

Az Igazgatóság intézmények gazdálkodásával kapcsolatos fontosabb feladatai:

- a 2012. évi elemi költségvetések tervezetének számszaki és szöveges dokumentációjának átvétele, ellenőrzése, az eltérések, hibák intézetekkel történő javíttatása, módosítása, a javított és ellenőrzésre újjólag megküldött anyagok ismételt ellenőrzése (a hibák kijavításának kontrollja);
- az intézetek által beküldött előirányzat módosítások, elkészített EG-03I űrlapok helyes kitöltésének előzetes ellenőrzése, javítások intézményekkel történő

- megbeszélése, egyeztetése, e-mail útján történő kiértékelése, a hibátlanul kitöltött dokumentumok elfogadása, annak Kincstárhoz történő feladásának jóváhagyása;
- a személyi juttatásokkal összefüggő előirányzat módosítások intézetektől történő begyűjtése, felülvizsgálata, kérdéses tételek tisztázása, intézeti szándék pontos megfogalmazása, annak rögzítése, összefoglaló táblázat elkészítése, az előirányzat módosításának engedélyezéséhez szükséges előterjesztés összeállítása, összefoglaló táblázat elkészítése, az előirányzat módosításának engedélyezéséhez (NGM) szükséges előterjesztés előkészítése;
 - AT-01 jelentés bekérése, összesítése, elemzése
 - deviza prognózis adatszolgáltatás bekérése, a beküldött dokumentumok ellenőrzése, feldolgozása, összesítése és megadott határidőre EMMI-hez történő továbbítása;
 - prémium évek programmal összefüggő támogatási igények bekérése, a beküldött dokumentumok ellenőrzése, hibák jelzése, megbeszélése, javíttatása az intézetekkel, a hibátlan adatlapok összesítése, továbbítása EMMI-nek;
 - az intézetek által a KGR-K11 rendszerbe rögzített és e-mailben megküldött 2012. évi negyedéves Mérlegjelentések ellenőrzése, a hibák egyeztetése, javíttatása, a hibátlan (aláírt eredeti) dokumentumok összegyűjtése, és EMMI-hez történő továbbítása;
 - a 2012. évi éves költségvetési beszámolók intézetek által KGR-ben rögzített dokumentumai adattartalmának ellenőrzése, kötelező egyezőségek kontrollálása, hiba esetén azok javíttatása, kérés esetén a kitöltéssel összefüggő - telefonon lebonolyított segítség nyújtása, kiegészítő tájékoztatás, a hibásan rögzített dokumentum javíttatása;
 - Ad hoc jellegű adatszolgáltatások bekérése, ellenőrzése, összesítése, továbbítása.

A költségvetések, beszámolók, adatszolgáltatások tapasztalatai alapján 2013. évben tovább kell folytatnunk az intézmények gazdasági szakembereinek képzését, a központi költségvetési gazdálkodás szabályainak elsajátítását, szigorúbb betartását kell elérnünk segítő, továbbképzési célú konzultációkon.

Belső Ellenőrzési Főosztály

A Belső Ellenőrzési Főosztály 2012. évben elvégzett munkáiból az alábbi feladatokat emeljük ki:

Szabályozás

- Ellenőrzési szabályzat (12/2012 sz., a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetet érintő külső és belső ellenőrzésekkel kapcsolatos tevékenységekről szóló főigazgatói utasítás)
- Ügyrend (2012. július 12.)
- Házaszabály (Kézikönyv részeként) az intézményekkel kapcsolatos tevékenységek szabályozására az éves tervezés, az intézkedési tervekről szóló beszámolás és az éves ellenőrzési jelentés tekintetében
- Házaszabály II(a Kézikönyv részeként) a középírányított intézményekben lefolytatandó ellenőrzések eljárási lépéseiről
- Házaszabály III (Kézikönyv részeként) a tanácsadó tevékenység keretében lefolytatandó vizsgálatok eljárási szabályairól

- Kockázatelemzési módszertan (Kézikönyv részeként) a 2013. évi éves belső ellenőrzési terv összeállításának megalapozására

Éves tervezés

- a 2012. évi éves belső ellenőrzési terv módosítása
- a 2013. évi éves belső ellenőrzési terv összeállítása kockázatelemzés alapján

Éves ellenőrzési jelentés

- éves jelentésben beszámolás az EMMI-nek a 2011. évi éves ellenőrzési terv megvalósulásáról

Beszámolás

- beszámolás a külső ellenőrzések intézkedési tervéről az EMMI-nek (alább részletezzük)

Ellenőrzések

- 7 db tervezett ellenőrzést és 3 db soron kívüli ellenőrzést folytattunk le (alább részletezzük)

Kórházak csatlakozásával keletkezett feladatok

- kórházi anyagok bekérése és feldolgozása kockázatelemzés elvégzésére és ellenőrzések meghatározására
- a kórházak 2013. évi éves ellenőrzési terveinek fogadása, ellenőrzése, feldolgozása és összesítése
- a kórházak éves terveit is tartalmazó 2013. évi részösszefoglaló éves terv elkészítése és megküldése az EMMI-nek
- 12 munkacsoport megbeszélés Budapesten, 1 Győrben

BELSŐ ELLENŐRZÉSEK BEMUTATÁSA

TERVEZETT ELLENŐRZÉSEK

1., Az ellenőrzés tárgya: A belső kontroll rendszer, kiemelten a kontroll környezet részét képező belső szabályozók vizsgálata és működésének értékelése

Az ellenőrzött egység: a GYEMSZI minden egysége

2., Az ellenőrzés tárgya: Pénzeszközök kezelése az arra felhatalmazott szervezeti egységek tevékenységében

Az ellenőrzött egység: Gazdasági Igazgatóság

3., Az ellenőrzés tárgya: Az EU Projekt Igazgatóság tevékenységének ellenőrzése és értékelése kockázatelemzéssel kiválasztott projektek vizsgálata útján

Az ellenőrzött egység: EU Projekt Igazgatóság

4., Az ellenőrzés tárgya: Belső kontroll rendszer szerepe az intézeti célok megvalósításában a belső kontroll rendszer elemeinek feltérképezése és működésük vizsgálata útján

Az ellenőrzött egység: a GYEMSZI minden egysége

5., Az ellenőrzés tárgya: A GYEMSZI gazdálkodásának ellenőrzése a 2011. május 1-i megalakulását követően

Az ellenőrzött egység: a Gazdasági Igazgatóság minden egysége

6., Az ellenőrzés tárgya: Főigazgató által kijelölt országos program elszámolásának pontossága és szabályossága az országos program rendszerén belül vizsgálva és értékelve.

Az ellenőrzött egység: Uniós Projekt Igazgatóság

7., Az ellenőrzés tárgya: szerződéskezelési gyakorlat értékelése a kockázatelemzés alapján kiválasztott szervezeti egységnél

Az ellenőrzött egység: Informatikai és Rendszerelemzési Főigazgatóság

SORON KÍVÜLI ELLENŐRZÉSEK

1., Az ellenőrzés tárgya: A Psoratinex termékek engedélyezésével kapcsolatos eljárás vizsgálata

Az ellenőrzött egység: GYEMSZI-OGYI, Növényi Gyógyszer, Gyógytermék és Homeopátiás Készítmények Osztálya

2., Az ellenőrzés tárgya: A Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt. szerződéskötései szabályozásának és végrehajtásának, a szerződések tartalma és a gazdaságossága, hatékonysága, eredményessége és célszerűsége kapcsolatának vizsgálata a Holding teljes gazdálkodásának és működési folyamatainak rendszerén belül.

Az ellenőrzött szerv: Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt., Nyíregyháza

3., Az ellenőrzés tárgya: A Jávorszky Ödön Városi Kórház, Vác belső kontroll rendszer elemeinek vizsgálata különös tekintettel a kórház szerződéskezelési és pénzügyi kifizetési folyamataira

Az ellenőrzött szerv: Jávorszky Ödön Városi Kórház, Vác minden szervezeti egysége

KÜLSŐ ELLENŐRZÉSEK BEMUTATÁSA

1. Az ellenőrzés tárgya: A kormányzati létszámcsökkentésről szóló 1004/2012. (I.11.) Korm. határozat alapján elrendelt létszámcsökkentés végrehajtásához a Korm. határozat 4. pontja szerint biztosított többletköltségek igénylése megalapozottságának és elszámolása szabályszerűségének ellenőrzése

Az ellenőrzést végző szerv: KEHI

Az ellenőrzött szerv: GYEMSZI Gazdasági Igazgatóság, Humánpolitikai Főosztály

2. Az ellenőrzés tárgya: A 2007. évi EüM 10.2.2/16 Szerkezet/Intézmény átalakítás és intézmény felügyeleti feladatok fejezeti kezelésű előirányzatból az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet számára nyújtott 350 Millió Ft támogatás felhasználása

Az ellenőrzést végző szerv: NEFMI

Az ellenőrzött szerv: GYEMSZI (ESKI jogutódként) (továbbá az EMMI)

3. Az ellenőrzés tárgya: A GYEMSZI-ETI használatában lévő, Sopron, Damjanich u. 9. számú ingatlan bezárásának és az ezt követő időszak üzemeltetésének ellenőrzése

Az ellenőrzést végző szerv: EMMI

Az ellenőrzött szerv: GYEMSZI ETI és Üzemeltetési Főosztály

4. Az ellenőrzés tárgya: A büntetés-végrehajtási szervezet részéről a központi államigazgatási szervek és a rendvédelmi szervek irányában fennálló egyes ellátási kötelezettségekről, a termékek és szolgáltatások átadás-átvételének és azok ellentételezésének rendjéről szóló 44/2011 (II.32.)Korm. rendelet előírásainak betartása

Az ellenőrzést végző szerv: EMMI

Az ellenőrzött szerv: GYEMSZI Üzemeltetési Főosztály (továbbá az OTH, EEKH, NRSZH, Forster Gyula Központ, Oktatási Hivatal, OEP, NYUFI, EMMI)

A GYEMSZI kommunikációs tevékenysége

A GYEMSZI külső és belső kommunikációs tevékenysége során fokozottan figyel arra, hogy mind a munkatársak, mind pedig a nyilvánosság számára egyértelmű legyen: az Alapító Okiratban megfogalmazott feladat- és hatásköröket mindenkor elhivatottan, a legmagasabb szakmai színvonalon, elfogulatlanul hajtja végre. Felelősségteljesen és hosszú távon gondolkodik, tudatosan reagál a társadalmi igényekre.

A szervezet átlátható és kezdeményező kommunikációt folytat a külvilággal, a nemzetgazdasági szerepéből és speciális szakmai helyzetéből adódó, jogszabályok által meghatározott feladat- és hatásköréből fakadó kérdésekben. A szervezeti kommunikációval szemben támasztható egyik legfőbb követelmény, hogy a kívánatos célcsoport(ok)ban az intézmény szakmai vezető szerepét, ismertségét, elfogadottságát hatékonyan erősítse, maradéktalanul megjelenítse a szervezet tevékenységét, célját, kitűzéseit.

Ennek jegyében tudatos sajtókommunikációs tevékenységet folytat a GYEMSZI – heti 1-3 alkalommal hoz nyilvánosságra a szervezet tevékenységével összefüggő híreket, közleményeket, és/ vagy szervez, illetve vezető képviselői vesznek részt sajtótájékoztatón, sajtó nyilvános eseményen. A vezetők rendszeres meghívottai és előadói szakmai rendezvényeknek. A GYEMSZI kiállítója és a szervezet több képviselője előadója volt a Magyar Kórházszövetség Kongresszusának. A Kommunikációs osztály szoros kapcsolatot tart fenn szervezeti egységekkel mind a média, mind pedig a szakmai kommunikáció zökkenőmentessége érdekében. Folyamatban van a front office-nak számító külső honlap megújítása (kommunikációs szempontból a tartalmi megújítás is); továbbá a külső és belső kommunikációs folyamatokat, tevékenységet szabályozó főigazgatói utasítás elkészítése.

EGYÉB ADATOK

Az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési, egyszerűsítési, takarékosági intézkedések

1004/2012. (I.11.) Korm. határozat végrehajtása:

Az 1004/2012. (I.11.) Korm. határozat szerint elrendelt 9 fős létszámleépítést 3 fő felmentésével, 3 fő jogviszonyának próbaidő alatti megszüntetésével, és 3 üres státusz leadásával hajtottuk végre.

A létszámleépítés 7.936 E Ft többletkiadást okozott, melyet központi forrás fedezett. A létszámleépítés éves megtakarítása 36.742 E Ft.

1036/2012. (II.21.) Korm. határozat végrehajtása:

A beszerzési tilalom értelmében nagy értékű bútor, informatikai eszköz és telefon beszerzésére *kizárólag az EU projektek költségvetése terhére került sor*. A gépjárművek beszerzése a 2011. évi elfogadott felmentési kérelmünk alapján történt áthúzódó kifizetésként. 2012. évi felmentési kérelmünkre nemleges választ kaptunk.

Az informatikai eszközök hiánya a munkavégzést nagymértékben hátráltatja, az új munkatársak munkaeszkővel való ellátását bérelt számítógépekkel kényszerülünk megoldani, ami jelentős többletkiadást eredményez. A GYEMSZI elhelyezése 7 telephelyen valósul meg, a széttagoltság a minőségi munkavégzés rovására megy. Az irodahelyiségek és eszközök bérleti díjára 2012. évben 58.181 E Ft-ot fordítottunk.

1122/2012. (IV.25.) Korm. határozat végrehajtása:

A Korm. határozatban elrendelt zárolás a GYEMSZI költségvetését nem érintette.

1428./2012. (X.8.) Korm. határozat végrehajtása:

A Korm. határozatban elrendelt zárolás a GYEMSZI költségvetését nem érintette.

Vállalkozási tevékenység

A GYEMSZI alapító okirata szerint a vállalkozási tevékenység mértéke nem haladhatja meg az Intézet éves összes kiadás teljesítésének 28%-át. A vállalkozási szakfeladaton elszámolt 2012. évi bevétel összege 461.788 E Ft, ez a kiadási főösszeg 1,9 %-a.

Vállalkozási tevékenységet a GYEMSZ OGYI főigazgatósága végez az alábbiak szerint:

European Medicines Agency (EMA - CHMP) centralizált értékelői tevékenységek 2012-ben

Centralizált új törzskönyvezés: három Co-Rapporteur-i értékelés

Centralizáltan törzskönyvezett készítmények kettős-típusú módosítása: öt folyamat

CHMP által jóváhagyott kísérőiratok szaklektorálása: 666 db

CHMP Referral eljárások: kettős Co-Rapporteur folyamat

CHMP értékelések Peer review-ja: három folyamat

PDCO gyermekgyógyászati értékelés: két folyamat

Mindezen eljárások értékelése magas színvonalú különleges szaktudást igényel, amihez a feladatok természetéből adódóan (új hatóanyagok, különleges indikációk, ritka betegségek, új terápiás eljárások) nem minden esetben áll rendelkezésre belső speciális értékelői szaktudás, így – más társhatóságok általános gyakorlatához hasonlóan - külső szakértők igénybevételére is elengedhetetlenül szükség van. Nélkülük ezeket a feladatokat nem tudnánk ellátni és az EMA-ban elvárt európai színvonalon teljesíteni.

Az értékelések több lépcsőben zajlanak, az értékelő jelentéseket plenáris ülésen tárgyalja meg a CHMP, a felmerült tisztázandó kérdésekre adott benyújtói válaszokat újra tárgyalja, újra értékeli az értékelői csapat, majd a CHMP.

Az értékeléseink szakmai színvonala és az ezzel szerzett szakmai és erkölcsi megbecsülés az alapja annak, hogy a későbbiekben is elnyerhessünk centralizált értékelési eljárásokat az EMA CHMP-től.

Reklámfelügyelet előzetes véleményezési tevékenysége

E tevékenység körében a GYEMSZI-OGYI lakosságnak és szakembereknek szóló információs és/vagy promóciós anyagok (honlapok, ismeretterjesztő CD-k, oktatóanyagok, reklámfilmek brosrák, reklámfelületek, stb) – a továbbiakban Kiadvány – egyszeri szakértői véleményezését végzi, írásbeli szakértői tájékoztatás formájában, a Kiadványt terjesztő cég megbízásából, megbízási szerződés alapján.

Vizsgálja, hogy a Kiadvány összhangban van-e a Kiadvánnyal kapcsolatba hozható gyógyszerkészítmények forgalomba hozatali engedélyével, és annak mellékleteiben foglaltakkal, illetve az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény, valamint az emberi felhasználásra kerülő gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz ismertetésére, az ismertetői tevékenységet végző személyek nyilvántartására, a gyógyszerrel, gyógyászati segédeszközzel kapcsolatos, fogyasztókkal szembeni kereskedelmi gyakorlatra vonatkozó részletes szabályokról szóló 3/2009 (II. 25.) EüM. rendelet vonatkozó előírásaival.

A szakértői tájékoztatás tartalmazza továbbá a hatályos jogi szabályozás által támasztott formai és tartalmi követelmények felsorolását is.

Gyógyszerreklámmal kapcsolatos előzetes véleményezés 2012. évben 44 db volt. (1 értékelésre átlag 14 diplomás és 3 adminisztrátor óra számolható.)

A vállalkozási tevékenységen 2012. évben 109.235 E Ft eredményt értünk el, melyet 10.923 E Ft összegű befizetési kötelezettség terhel. Így a tartalékba helyezhető összeg 104.327 E Ft.

Az értékcsökkenés alaptevékenység és vállalkozási tevékenység közötti megosztási módjában 2012. évben nem történt változás.

Kiszervezett tevékenységek

A GYEMSZI működése során az alábbi területeket látja el szolgáltatási szerződéssel:

Biztonsági őrzés, irodaház portaszolgálati feladatok, személy- és vagyonvédelmi tevékenység ellátása, fegyver nélküli biztonsági őrrel az alábbi telephelyeken:

- Budapest, Diós árok 3. (GYEMSZI) folyamatos szolgálat
- Budapest, Zrínyi u. 3. (GYEMSZI-OGYI) folyamatos szolgálat
- Budapest, Horánszky u. 15. (GYEMSZI-ETI) folyamatos szolgálat
- Budapest, Horánszky u. 24. (GYEMSZI-ETI) munkanapokon 06:00 órától 21:00 óráig tartó szolgálattal.

GYEMSZI bérlemény:

- Budapest, Fogaskerekű utca 10. (folyamatos szolgálat 2013. december 31 napjáig)

Rendszeres, illetve félévenkénti teljes körű, karbantartó nagytakarítási, valamint esetleges hétvégi takarítási feladatok ellátása az alábbi telephelyeken:

- 1051 Budapest, Zrínyi u. 3.
- 1085 Budapest, Horánszky utca 15.
- 1085 Budapest, Horánszky utca 24.

Gazdasági társaságokban való részesedés

A 2012. évi XXXVIII. törvény a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről kimondja, hogy a magyar államot megillető tulajdonosi jogok és kötelezettségek összességének gyakorlására 2012. május 1-jétől a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézetet jogosult a 2011. évi CLIV. törvény (Mök tv.), a 2011. évi CLXXXVI. törvény (Esztergom), a 2012. évi XXXVIII. törvény (Ttv), valamint az országos gyógyintézetek vagyona tekintetében.

A GYEMSZI jogosult

- a Kormány által meghatározott egészségügyi szolgáltató gazdasági társaság állami tulajdonba kerülése céljából az állam nevében eljárni, és

- a fenti pont alapján állami tulajdonba kerülő gazdasági társaság tekintetében az állam tulajdonosi jogainak és kötelezettségeinek gyakorlására.

A 2012. évi XXXVIII. törvény alapján állami tulajdonba, és a GYEMSZI tulajdonosi joggyakorlásába került gazdasági társaságok adatait a „Részletes indoklás” fejezet 7.) pontja tételesen tartalmazza.

A 347/2010. (XII.28.) „a Magyar Állam nevében tulajdonosi jogokat gyakorló szervezetek rábízott vagyonnal kapcsolatos éves beszámoló készítési és könyvvezetési kötelezettségéről” szóló Korm. rendelet hatálya alá tartozó vagyonról elkülönített nyilvántartást vezetünk a számviteli törvény szerinti kettős könyvvitel rendszerében, ezért a részesedések adatai, a rábízott vagyon állományi értékei nem a GYEMSZI költségvetési beszámolójában szerepelnek.

Dolgozók lakásépítési és vásárlási támogatására fordított kiadások

2012. január 1-jei állapot szerint lakáscélú munkáltató kölcsönrel 7 munkavállaló rendelkezett, melyből 1 fő a tárgyév folyamán kifizette a fennálló kölcsöntartozását.

2012. év elején a lakáscélú devizakölcsönrel rendelkező munkavállalók végtörlesztésének elősegítése érdekében a GYEMSZI lakáscélú munkáltatói támogatásáról szóló 2/2012. számú Főigazgatói Utasítás hatályát kiterjesztette a végtörlesztésre is.

Ennek keretében a GYEMSZI az OTP Bank Nyrt.-nél vezetett lakásépítési alapszámlája terhére 11 munkavállalónak nyújtott kölcsönt végtörlesztés céljából mindösszesen 33.000 E Ft összegben 10 éves futamidővel.

2012 folyamán lakásvásárlás céljából összesen 5 fő kapott összesen 15.000 E Ft összegben kölcsönt, ebből 4 fő 10 éves, egy fő pedig 5 éves futamidővel, továbbá egy fő házépítés céljából a vonatkozó Főigazgatói Utasítás szerinti maximális összegben, 3.000 E Ft kölcsönben részesült szintén 10 éves futamidővel.

Emellett 1 munkavállaló lakóház korszerűsítésére igényelt és kapott 500 E Ft összegű kölcsönt 5 éves törlesztési idővel. A GYEMSZI által folyósított kölcsönök összege 2012-ben mindösszesen 48.500 E Ft volt.

A lakásépítési alap számla forgalma 2012-ben a következőképpen alakult (adatok Ft-ban):

| | |
|-----------------------------------|-------------|
| 2012. január 1-i nyitó egyenleg | 109 424 774 |
| Terhelések | 48 601 041 |
| Jóváírások | 4 043 503 |
| 2012. december 31-i záró egyenleg | 64 867 236 |

2012-ben a számlavezető OTP Bank Nyrt-nek számlavezetési díj jogcímen 12 E Ft-ot, pénzforgalmi jutalék jogcímen 68 E Ft-ot fizetett a GYEMSZI, míg kamatként az OTP 76 E Ft-ot írt jóvá a számlán.

A munkavállalók 2012-ben mindösszesen 3.967.716 Ft összegben törlesztették a GYEMSZI, illetve a jogelőd OGYI által folyósított munkáltatói kölcsönt.

Kincstári Egységes Számlán lebonyolított pénzforgalom

A kincstári számlákon kívül az OTP Bank Nyrt-nél vezetett lakásépítési alap számlával rendelkezünk.

A kincstári finanszírozás továbbfejlesztése, előirányzat gazdálkodási rendszer, KIR tapasztalatai

A kincstári előirányzat gazdálkodás nyomon követése a GYEMSZI által kezelt nagyszámú projekt miatt csak részletező nyilvántartások vezetésével, főkönyvi elkülönítéssel oldható meg. Nagy segítség lenne, ha az előirányzatokat a Magyar Államkincstárban a projekt alszámlák tekintetében elkülönítetten vezetné, ezekről külön PJ-02-es adatszolgáltatást nyújtana. A GYEMSZI 27 projekt alszámlát vezet, ezeken saját költségvetését többszörösen meghaladó forgalmat bonyolít. A GYEMSZI működését érintő költségvetés teljesítésében – az összevont előirányzati és teljesítési adatok miatt – a kincstári adatszolgáltatás nem nyújt kellő információt.

Évközi vezetőváltás

2012. év során az intézményvezető személyében nem történt változás.

A gazdasági igazgatói feladatokat 2012. január 1-től 2012. július 15-ig Miklós Péterné látta el megbízottként.

2012. július 16-tól áthelyezéssel Skultéty László került a gazdasági igazgatói pozícióba, jogviszonya 2012. december 28-án megszűnt. Ezt követően ismét Miklós Péterné kapott megbízást a feladatra.

2.) Az alaptevékenység változása és annak gazdálkodásra gyakorolt hatása

A 2011. évi CLIV. törvény a megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről,

a 2011. évi CLXXXVI. törvény Esztergom Város Önkormányzata egyes intézményeinek átvételéről,

a 2012. évi XXXVIII. törvény 2012. évi XXXVIII. törvény a települési önkormányzatok fekvőbeteg-szakellátó intézményeinek átvételéről, valamint

a 46/2012. (III. 28.) Korm. rendelet a fekvőbeteg szakellátást nyújtó intézmények részére történő gyógyszer-, orvostechikai eszköz és fertőtlenítőszer beszerzések országos központosított rendszeréről szóló jogszabályok olyan jogokat és kötelezettségeket delegáltak a GYEMSZI-hez, amelyek egy alig egy éve működő intézet életében, gazdálkodásában mindenképpen rendkívülinek mondhatóak.

A GYEMSZI 2012. évi eredeti költségvetése 9,786 Mrd forint volt, a MÖKtv. hatálya alá tartozó projektek, a GYEMSZI saját projektek, és az egyéb évközi módosítások hatására a költségvetési előirányzatok 27 Mrd forint fölé emelkedtek. Mindezek mellett 2012. év során a fenntartói jogkör hatálya alá került 339 Mrd-os költségvetéssel rendelkező intézménytömeg, tulajdonosi joggyakorlásába tartozik 500 Mrd forintot meghaladó vagyonérték, és 18 Mrd forint jegyzett tőkéjű gazdasági társaság.

Mindezen feladatokat gyakorlatilag a költségvetés változása nélkül, minimális többletlétszámmal kellett megoldani.

A GYEMSZI a jogelőd intézményekhez kapcsolódó alapfeladatait létszáma 90 %-ában látja el. Az új feladatokkal *(közel 1.200 ingatlan állami tulajdonba vételével kapcsolatos ügyintézés, vagyon kezelése, 5.000 intézményekhez köthető beszerzési ügylet, 40.000 szerződés átvilágítása és rendszerbe foglalása, 115 intézmény vezetői és gazdasági vezetői pályáztatásának lebonyolítása, a teljes térségi ellátás újratervezése, és az új struktúra működtetése, költségvetések tervezése, beszámolók, költségvetési gazdálkodás ellenőrzése, vagyonnyilvántartás, stb.),* mindössze az engedélyezett létszám kevesebb, mint 10 %-a foglalkozik az alábbi szervezeti bontásban:

| | |
|---|-----------|
| Gazdasági Igazgatóság | 6 |
| Térségi Egészség szervező Központok | 24 |
| Közbeszerzési Főosztály | 4 |
| Intézmény-felügyeleti és Vagyonkezelési Igazgatóság | 18 |
| Jogi Főosztály | 4 |
| Humánpolitikai Főosztály | 3 |
| Összesen | 59 |

Az Intézet által ellátott többletfeladatokat valamennyi főigazgatóság beszámolója részletesen tartalmazza az „Általános indoklás” fejezetben.

A 2012. évi költségvetésbe beépült előirányzat átadásokat-átvételeket tartalmazza az alábbi táblázat:

Az év során átvett és átadott feladatok létszám és előirányzat mozgása

| Megnevezés | Előirányzat E Ft | Létszám |
|--|-----------------------------|----------------|
| Átadás Se részére (Fog- és Szájbetegségek O.l. működésére) | -9 478 | |
| Átadás Se részére (Orsz. lg. orvostani I. működésére) | -15 822 | |
| OTH részére 1 fő átadása feladattal | -7 276 | -1 |
| OTH részére átadás szakfelügyeleti rendszer megosztása | -70 000 | |
| EEKH-tól átvétel kötelező szakorvosképzés céljára | 400 000 | |
| Összesen | 297 424 | -1 |

II. Részletes indoklás

1) A főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása

A GYEMSZI 2012. évi előirányzatainak és teljesítésének alakulását tartalmazza az alábbi összefoglaló táblázat. Az eredeti előirányzatot 12,981.296 E Ft összegben növelték a GYEMSZI, mint kedvezményezett által kezelt EU projektek kiadási és bevételi tételei, 4,526.996 E Ft növekedés a GYEMSZI működéséhez kapcsolódik. Az előirányzat módosítás összesen 17,508.292 E Ft-ot tett ki, a változások részleteit a 2.) pont tartalmazza.

GYEMSZI 2012. évi költségvetésének alakulása E Ft-ban

| Kiemelt előirányzat | Eredeti előirányzat 01.01. | Módosított előirányzat 12.31. | Teljesítés 12.31. | Maradvány 12.31. | Teljesítés %-a |
|--|----------------------------|-------------------------------|-------------------|------------------|----------------|
| Személyi juttatások | 4 226 500 | 4 249 427 | 3 307 700 | 941 727 | 78% |
| Munkaadót terhelő járulékok | 1 037 600 | 1 101 890 | 864 211 | 237 679 | 78% |
| Dologi kiadások | 1 872 400 | 4 954 231 | 4 218 523 | 735 708 | 85% |
| Intézményi beruházás | 2 038 600 | 11 093 959 | 10 022 078 | 1 071 881 | 90% |
| Felújítás | 400 000 | 341 885 | 350 591 | -8 706 | 103% |
| Felhalm. célú maradvány átadása | | 2 000 000 | 1 925 016 | 74 984 | 96% |
| Működési célú pénzeszköz átadás | 200 900 | 200 900 | 258 211 | -57 311 | 129% |
| Támogatásértékű kiad. (VIS MAIOR) | | 3 342 000 | 2 447 156 | 894 844 | 73% |
| Támogatási kölcsönök | 10 000 | 10 000 | 869 417 | -859 417 | 8694% |
| Alap- és vállalkozási tev. közötti elsz. | | | 146 217 | | |
| Finanszírozási kiadások | | | 1 121 080 | | |
| Kiadás összesen | 9 786 000 | 27 294 292 | 25 530 200 | 1 764 092 | 94% |
| Állami támogatás | 1 771 100 | 1 856 299 | 1 856 299 | 0 | 100% |
| Támogatásértékű működési bevétel | 120 000 | 565 180 | 550 084 | -15 096 | 97% |
| Átvett pénzeszközök | | 94 699 | 94 699 | 0 | 100% |
| Közhatalmi bevételek | 7 146 800 | 7 946 800 | 7 870 975 | -75 825 | 99% |
| Intézményi saját bevétel | 738 100 | 2 628 835 | 2 534 001 | -94 834 | 96% |
| Támogatási kölcsönök | 10 000 | 10 000 | 25 | -9 975 | 0% |
| Támogatásértékű felhalmozási bevétel | | 11 130 868 | 11 134 126 | 3 258 | 100% |
| Maradvány igénybevétele | | 3 061 611 | 3 061 611 | 0 | 100% |
| Alap- és vállalkozási tev. közötti elsz. | | | 146 217 | | |
| Finanszírozás bevételei | | | -190 541 | | |
| Bevétel összesen | 9 786 000 | 27 294 292 | 27 057 496 | 236 796 | 99% |

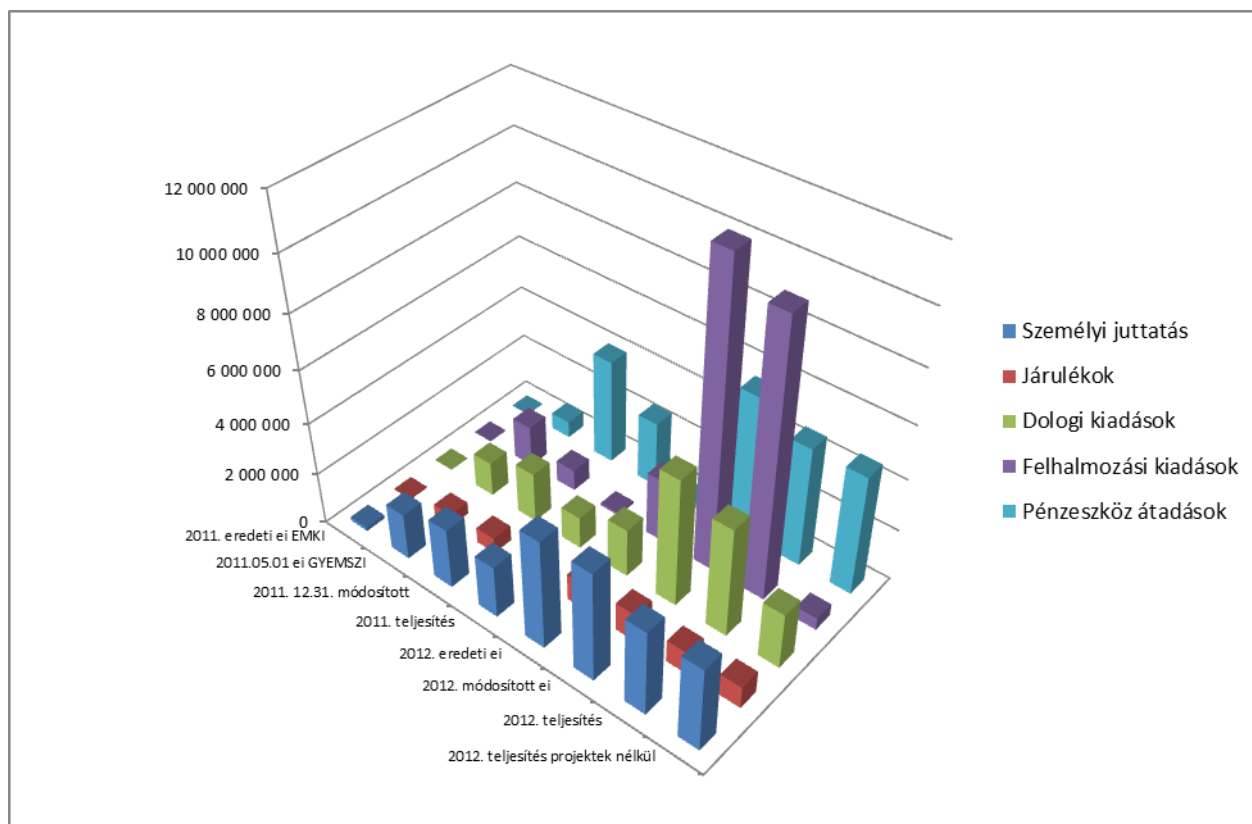
Az előző évi adatokkal való összevetést több lépésben tehetjük meg. A 2011. évi eredeti előirányzat a GYEMSZI jogelődje (EMKI) adatait tartalmazza, a beolvasás során a 4 intézmény

szabad előirányzataiból alakult ki a GYEMSZI 2011. május 1-i induló költségvetése. Az értékek összevethetősége érdekében a projektek végrehajtására felmerült kiadásokat és bevételeket kiszűrtük a teljesítési adatokból.

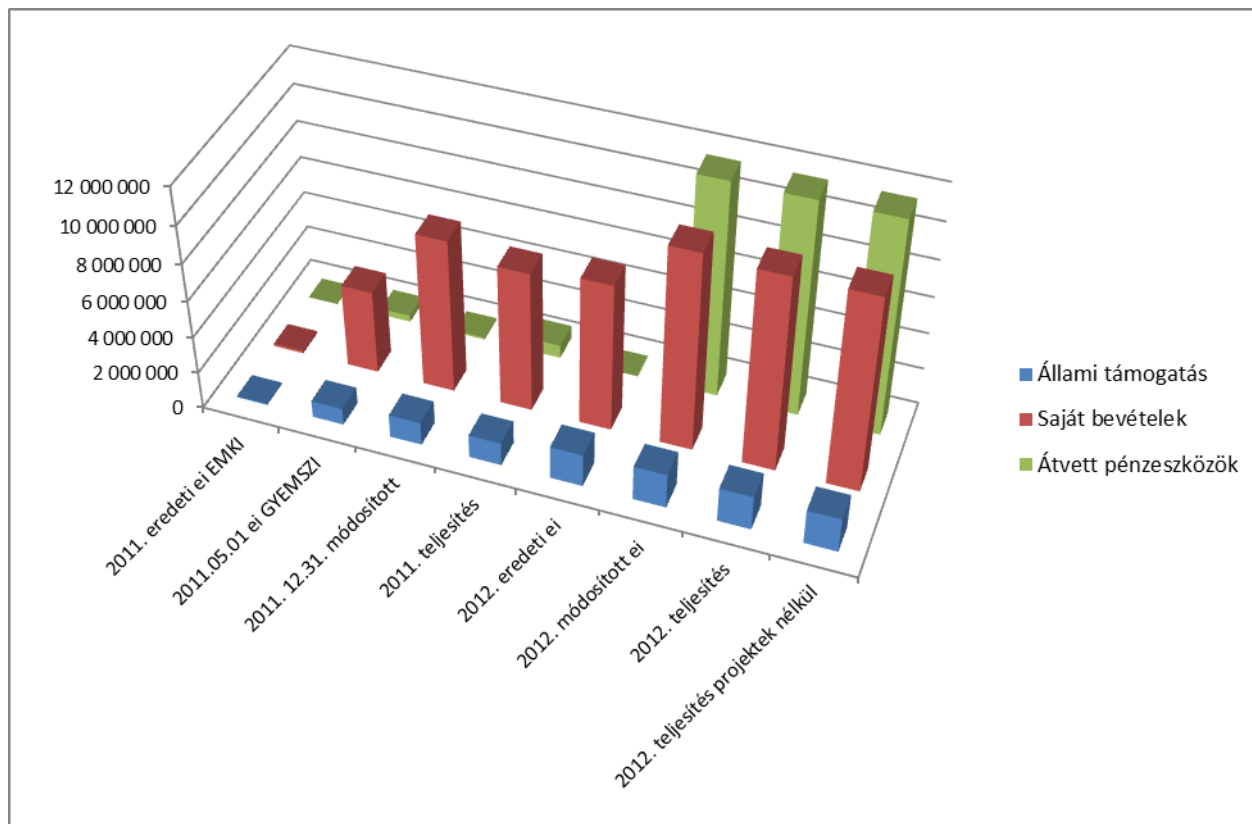
GYEMSZI költségvetése 2011-2012. (E Ft)

| Kiemelt előirányzat | 2011. eredeti ei EMKI | 2011.05.01 ei GYEMSZI | 2011. 12.31. módosított | 2011. teljesítés | 2012. eredeti ei | 2012. módosított ei | 2012. teljesítés | 2012. teljesítés projektek nélkül |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|------------------|------------------|---------------------|------------------|-----------------------------------|
| Személyi juttatás | 143 087 | 1 790 480 | 2 307 921 | 2 011 783 | 4 226 500 | 4 249 427 | 3 307 700 | 3 250 766 |
| Járulékok | 37 785 | 460 666 | 595 643 | 500 049 | 1 037 600 | 1 101 890 | 864 211 | 849 311 |
| Dologi kiadások | 22 074 | 1 315 112 | 1 922 684 | 1 233 470 | 1 872 400 | 4 954 231 | 4 218 523 | 2 161 164 |
| Felhalmozási kiadások | 7 130 | 1 584 014 | 813 120 | 94 527 | 2 438 600 | 11 435 844 | 10 372 669 | 465 309 |
| Pénzeszköz átadások | 0 | 637 852 | 4 044 112 | 2 539 686 | 200 900 | 5 542 900 | 4 630 383 | 4 630 383 |
| Állami támogatás | 81 415 | 913 982 | 1 250 084 | 1 250 084 | 1 771 100 | 1 856 299 | 1 856 299 | 1 856 299 |
| Saját bevételek | 128 661 | 4 528 200 | 8 327 585 | 7 599 438 | 8 004 900 | 10 695 635 | 10 524 976 | 8 574 113 |
| Átvett pénzeszközök | 0 | 345 942 | 105 811 | 701 603 | 0 | 11 670 747 | 11 658 909 | 102 536 |

Kiadások 2011-2012.



Bevételek 2011-2012.



Az így rendelkezésre álló számsorok elemzésére akkor kerülhet sor, ha a 2011-es adatokat átszámítjuk teljes évre. Az alábbi táblázatban a 2011. május-december hónapokban felmerült tényleges kiadások „számított” éves értéken szerepelnek, a 2012. évi beszámolóban kimutatott teljesítési adatok a projekteken elszámolt tételek nélküli összegeket tartalmazzák:

| Kiemelt előirányzat | 2011. évi teljesítés éves szintre számítva | 2012. évi teljesítés projektek nélkül |
|------------------------------|--|---------------------------------------|
| Személyi juttatás | 3 017 675 | 3 250 766 |
| Járulékok | 750 074 | 849 311 |
| Dologi kiadások | 1 850 205 | 2 161 164 |
| Felhalmozási kiadások | 141 791 | 465 309 |
| Pénzeszköz átadások | 3 809 529 | 4 630 383 |
| | | |
| Állami támogatás | 1 875 126 | 1 856 299 |
| Saját bevételek | 7 599 438 | 8 574 113 |
| Átvett pénzeszközök | 1 052 405 | 102 536 |

Az adatokat így összevetve lényeges eltérés csak néhány tételen mutatkozik. A pénzeszköz átadások között 2012-ben megjelent a GYEMSZI fenntartásába került egészségügyi intézmények támogatására létrehozott vis maior alap felhasználása, az átvett pénzeszközök között 2011. évben közel 800 millió forint összegben szerepelt egyszeri, meghatározott feladatra biztosított forrás. A saját bevételek arányosított összege nem mutatna valós képet – így annak átszámítása nem történt meg -, hiszen a beolvadt intézetek saját bevételei pénzforgalomban is megjelentek a május-december havi értékekben, azt a teljesítési adat már tartalmazza. A közhatalmi bevételek eredeti előirányzatát 800 millió forint összegben emeltük meg a várható teljesítésnek megfelelően.

Függő, átfutó, kiegyenlítő bevételek és kiadások bemutatása

Függő kiadások záró értéke 223.990 E Ft amely a fenntartott intézményekkel kapcsolatos, év végéig nem rendezett kiadásokat tartalmazza.

Átfutó kiadások záró értéke 943.432 E Ft. Ebből munkabér elszámolási számla állománya 129.707 E Ft, nagyrészt a december havi hóközi kifizetéseket tartalmazza; munkavállalókkal kapcsolatos átfutó kiadások állománya 2.256 E Ft; megelőlegezett TB és családtámogatási ellátás összege 637 E Ft; projektek megelőlegezésére fordított, és december 31-ig vissza nem térült kiadások összege 810.832 E Ft.

Valamennyi tétel azonosított, 2013. év során rendezésük megtörténik.

Függő bevételek záró állománya 56.883 E Ft, amely teljes egészében olyan, 2012. december hónapban befolyt előre fizetett bevételt tartalmaz, melynek teljesítése 2013. évben történik.

Átfutó bevételek záró állománya 75 E Ft, SZJA elszámolási különbözeteket tartalmaz, rendezése a KIR rendszeren keresztül történhet.

A fenti tételek állományi értéke leltárral alátámasztott.

2.) Az előirányzatok alakulása - az előirányzatok és a pénzforgalom egyeztetése

| | |
|---|-----------------------------|
| GYEMSZI 2012. évi eredeti előirányzata | 9,786.000 E Ft volt. |
| GYEMSZI költségvetése évközi módosításokkal emelkedett. | 27,294.292 E Ft -ra |
| Az előirányzat növekedés összege | 17,508.292 E Ft. |

Az előirányzat fenti alakulásában az alábbi tényezők hatása jelentkezett:

Országgyűlési hatáskörben nem történt módosítás.

Kormányzati hatáskörben **85.199 E Ft** előirányzat módosítás történt, mely

- 1) 18.633 E Ft összegben a PÉP programban résztvevők kiadásainak fedezetéül,
- 2) 15.866 E Ft összegben a bérkompenzáció fedezetéül szolgált.
- 3) 50.700 E Ft értékben a volt intézményfenntartó önkormányzatoknak megítélt céltámogatások kormányhatározat szerinti átvétele szerepel az előirányzatban.

Irányító szervi hatáskörben **2,699.735 E Ft** előirányzat módosítás történt.

Ebből:

- | | |
|--|----------------|
| 1) Saját bevételi többlet (közhatalmi) felterjesztése | 800.000 E Ft |
| 2) Projektek fordított ÁFA bevételeinek előirányzatosítása | 1,899.735 E Ft |

Intézményi hatáskörben **14,723.358 E Ft** előirányzat módosítás történt:

- | | |
|--|-----------------------|
| 1) 2011. évi előirányzat maradvány felterjesztése | 899.391 E Ft |
| 2) 2011. évi előirányzat maradványból vis maior alap képzése | 1,000.000 E Ft |
| 3) 2011. évi előirányzat maradványból OMSZ-nak átadás | 1,000.000 E Ft |
| 4) 2011. évi vállalkozási maradvány felterjesztése | 162.220 E Ft |
| 5) Szakvizsga díjak maradványának átvétele (GYEMSZI-ETI) | 26.289 E Ft |
| 6) ETT kutatás-fejlesztés céljaira pénzeszköz átvétele | 3.602 E Ft |
| 7) Létszámleépítés fedezetéül biztosított forrás | 7.936 E Ft |
| 8) <u>Projektek önrészeinek visszaforgatása</u> | <u>542.359 E Ft</u> |
| <i>GYEMSZI működését érintő előirányzat növekedés összesen</i> | <i>3,641.797 E Ft</i> |

Projektek megvalósításához kapcsolódó növekedés összesen 11,081.561 E Ft

Az összes előirányzat növekedésből a fentiek szerint közvetlenül a GYEMSZI költségvetésének teljesítését szolgálta 4,526.996 E Ft, a GYEMSZI, mint kedvezményezett által kezelt projektek végrehajtása során 12,081.296 E Ft összegű előirányzat növekedés történt.

Előirányzatok teljesítése

Az Intézet módosított bevételi előirányzata 99,8 %-ban,
míg a módosított kiadási előirányzata 85,5 %-ban teljesült.

Az eredeti előirányzathoz viszonyított bevételi teljesítés 278,4 %-os, a kiadások az eredeti előirányzat 238,6 %-ában teljesültek. A módosított előirányzat 278,9 %-a az eredetinek.

Kiadási előirányzatok teljesítése

A kiadási előirányzatok teljesítésének részleteit az alábbiakban mutatjuk be:

Személyi juttatások

Az eredeti **4,226.500 E Ft** előirányzat **4,249.427 E Ft**-ra módosult az alábbiak szerint:

| | |
|---|--------------------|
| 1) PÉP program fedezete | 14.734 E Ft |
| 2) Bérkompenzáció fedezete | 12.493 E Ft |
| 3) 2011. évi előirányzat maradvány felterjesztése | 296.138 E Ft |
| 4) 2011. évi vállalkozási maradvány felterjesztése | 115.137 E Ft |
| 5) Szakvizsga díjak maradványának átvétele EMMI-ből | 20.700 E Ft |
| 6) ETT kutatás-fejlesztési célokra átvétel | 2.836 E Ft |
| 7) Létszámleépítés fedezete | 6.249 E Ft |
| 8) Vis maior alapba átcsoportosítás | - 500.000 E Ft |
| 9) Projektek megvalósítása miatti növekedés | 54.640 E Ft |
| Növekedés összesen: | 22.927 E Ft |

A módosított előirányzat felhasználása 77,8 %-ban teljesült.

A személyi juttatási keret maradványa 941.727 E Ft.

A személyi juttatások 3,307.700 E Ft-os teljesítésén belül a rendszeres személyi juttatási kiadások összege 2,178.365 E Ft. 2012. évben általános jutalmazásra nem került sor. Valamennyi munkavállalónak a költségvetési törvényben meghatározott bruttó 200.000 forint összegű cafetéria juttatást biztosítottuk helyi közlekedési bérlet, Erzsébet utalvány, SZÉP kártya. és iskolakezdési támogatás formájában. Ruházati költségtérítés címen átlagosan 200.000 forintot fizettünk ki munkatársainknak utólagos tételes elszámolási kötelezettség mellett.

A GYEMSZI 2012. évi elemi költségvetésében szereplő engedélyezett létszám 610 fő.

A 2012. évi záró létszám 588 fő volt.

A létszám alakulását mutatja be az alábbi táblázat:

| | Időpont | Engedélyezett létszám (fő) | Megjegyzés |
|----|-------------|----------------------------|---|
| 1. | 2011.04.12. | 514 | A GYEMSZI megalakulásakor a beolvadt intézetek státuszaiból kialakult létszám. |
| 2. | 2011.04.29. | 576 | A Miniszterelnökségen, a minisztériumokban, az igazgatási és az igazgatás jellegű tevékenységet ellátó központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak létszámáról szóló 1166/2010. (VIII. 4.) Korm. határozat módosításáról szóló 1223/2011. (VI. 29.) Korm. határozat szerinti létszám. 62 plusz státusz új feladatokra |
| 3. | 2011.11.01. | 575 | OTH-GYEMSZI megállapodás alapján 1 fő létszám átadása. |
| 4. | 2012.01.01. | 619 | MÖK tv. vhr. alapján az önkormányzatoktól 44 fő került átvételre. |
| 5. | 2012.01.18. | 610 | A kormányzati létszámcsökkentésről szóló 1004/2012. (II. 11.) Korm. rendelet alapján végrehajtott 9 fős létszámleépítés végrehajtásával alakult ki a GYEMSZI 2012. évi engedélyezett létszáma. |

A 2013. évi költségvetés tervezésének előmunkálatai során a megnövekedett feladatokra tekintettel az engedélyezett létszámot 694 főben javasoltuk megállapítani. Az új státuszok személyi juttatási és járulék fedezetét a tervezett és realizált saját bevételi többlet biztosítja.

A 2013. évi költségvetési keretszámításban ez a létszám megjelenik, felügyeleti szervünk engedélyezte, költségvetésünkben a fedezet rendelkezésre áll.

Azonban a Miniszterelnökségen, a minisztériumokban, az igazgatási és igazgatás jellegű tevékenységet ellátó központi költségvetési szerveknél foglalkoztatottak létszámáról szóló 1166/2010. (VIII. 4.) Korm. határozat módosításában nem jelent meg a 694 fő engedélyezett létszámként.

A GYEMSZI tulajdonosi és fenntartói alapfeladatai, valamint a kapcsolódó kapacitási és ellátási területekhez tartozó módszertan-alkotás, eljárások, területi egészségügyi ellátás megszervezése és irányítása, az intézmények költségvetési gazdálkodásának felügyelete, támogatása feladatkör szakszerű és jogszerű ellátása a GYEMSZI érintett szervezeti egységeiben a jelenlegi létszámmal veszélyeztetve van.

Az 1004/2012. (I.11.) Korm. határozat szerint elrendelt létszámleépítést 3 fő felmentésével, 3 fő jogviszonyának próbaidő alatti megszüntetésével, és 3 üres státusz leadásával hajtottuk végre.

A létszámleépítés 7.936 E Ft többletkiadást okozott, melyet központi forrás fedezett. A létszámleépítés éves megtakarítása 36.742 E Ft.

Munkaadókat terhelő járulékok

Az eredeti **1,037.600 E Ft** előirányzat összege a változásokkal **1,101.890 E Ft**-ra módosult az alábbiak szerint:

| | |
|---|--------------------|
| 1) PÉP program fedezete | 3.899 E Ft |
| 2) Bérkompenzáció fedezete | 3.373 E Ft |
| 3) 2011. évi előirányzat maradvány felterjesztése | 95.594 E Ft |
| 4) 2011. évi vállalkozási maradvány felterjesztése | 31.081 E Ft |
| 5) Szakvizsga díjak maradványának átvétele EMMI-ből | 5.589 E Ft |
| 6) ETT kutatás-fejlesztési célokra átvétel | 766 E Ft |
| 7) Létszámleépítés fedezete | 1.687 E Ft |
| 8) Vis maior alapba átcsoportosítás | - 92.000 E Ft |
| <u>9) Projektek megvalósítása miatti növekedés</u> | <u>14.301 E Ft</u> |
| Növekedés összesen: | 64.290 E Ft |

A módosított előirányzat 78,4 %-ban teljesült.

A munkaadókat terhelő járulékok maradványa 237.679 E Ft.

Dologi kiadások és egyéb folyó kiadások

Az előirányzat eredeti **1,872.400 E Ft** összege a módosításokkal **4,954.231 E Ft**-ra emelkedett az alábbiak szerint:

| | |
|--|--------------|
| 1) 2011. évi előirányzat maradvány felterjesztése | 507.659 E Ft |
| 2) 2011. évi vállalkozási maradvány felterjesztése | 16.002 E Ft |

| | |
|--|-----------------------|
| 3) Projektek önrészének visszaforgatása | 542.359 E Ft |
| 4) Átcsoportosítás felújítási keretről | 200.000 E Ft |
| 5) Vis maior alapba átcsoportosítás | - 500.000 E Ft |
| 6) <u>Projektek megvalósítása miatti növekedés</u> | <u>2,315.811 E Ft</u> |
| Növekedés összesen: | 3,081.831 E Ft |

A módosított dologi előirányzattal szemben 85,1 %-os teljesítés áll.

A dologi kiadások maradványa 735.708 E Ft.

A dologi kiadások kiemelt tételeit tartalmazza az alábbi táblázat:

| Kiemelt dologi kiadási tételek | Eredeti előirányzat | Teljesítés |
|---------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| Készletbeszerzés | 108 326 | 175 976 |
| Kommunikációs szolgáltatások | 204 494 | 170 502 |
| Szolgáltatási kiadások | 516 904 | 477 622 |
| Vásárolt közszolgáltatások | 61 818 | 173 943 |
| ÁFA kiadások | 362 430 | 2 332 169 |
| Kiküldetés, reprezentáció, reklám | 67 088 | 123 008 |
| Szellemi tevékenység teljesítése | 375 460 | 470 198 |
| Egyéb dologi kiadások | 64 880 | 61 260 |
| Dologi jellegű kiadások | 111 000 | 233 845 |
| Dologi kiadások összesen | 1 872 400 | 4 218 523 |

A készletbeszerzésen kísértékű tárgyi eszközök beszerzése szerepel előre nem tervezetten 43.959 E Ft értékben az új szervezeti egységek elhelyezése érdekében bérelt irodák berendezése miatt, a papír, irodaszer, folyóirat költségek is tervezett felett teljesültek.

A vásárolt közszolgáltatásokon a GYEMSZI-ETI oktatási tevékenységéhez igénybe vett előadói díjak szerepelnek.

Az ÁFA kiadások között az EU projektek fordított áfa befizetései miatt a teljesítés többszöröse az eredeti előirányzatnak.

A kiküldetés, reprezentáció, reklám kiadások összege az EU-s pályázatok kötelező nyilvánosságbiztosítási kiadásai miatt növekedett.

A szellemi tevékenység teljesítéséhez kapcsolódó kifizetéseken a kórházak átadás-átvételéhez kapcsolódó ügyvédi, tanácsadói díjak jelentkeznek többlet kiadásként.

A dologi jellegű kiadásokon az előző évben előre fizetett közhatalmi bevételek visszautalása szerepel 115.906 E Ft összegben.

Késedelmi kamat, önellenőrzési pótlék, bírság, kötbér kimutatás

2012. év

| Megnevezés | E Ft |
|---|--------------|
| Késedelmi kamat, késedelmi pótlék | 294 |
| Ebből: NAV, nyugdíjpénztárak felé fizetett késedelmi pótlék | 91 |
| Közüzemi szolgáltatóknak fizetett késedelmi kamat | 203 |
| Önellenőrzési pótlék | 2 546 |
| Bírságok, pótdíjak | 115 |
| Ebből: NYUFIG mulasztási bírság | 60 |
| Egyéb bírságok (parkolási bírság és pótdíj, autópálya bírság) | 55 |
| Összesen | 2 955 |

Az önellenőrzési pótlék kifizetése az uniós projektek ÁFA bevallásához kapcsolódik, késedelmesen beérkezett számlák miatti ÁFA önellenőrzés.

Intézményi beruházási kiadások

Az eredeti előirányzat **2,038.600 E Ft** összege a módosításokkal **10,022.078 E Ft-ra** növekedett az alábbi tényezők hatására:

| | |
|---|------------------------|
| 1) Céltámogatások Korm. határozat szerinti átvétele | 50.700 E Ft |
| 2) Átcsoportosítás dologi kiadásokra | - 200.000 E Ft |
| 3) Vis maior alapba átcsoportosítás | - 1,100.000 E Ft |
| 4) <u>Projektek megvalósítása miatti növekedés</u> | <u>10,304.659 E Ft</u> |
| Növekedés összesen: | 9,055.359 E Ft |

Az intézményi beruházási kiadások módosított előirányzata 90,3 %-ban teljesült.

A felhalmozási kiadások maradványa 1,071.881 E Ft.

Felújítás kiadásai

Az eredeti előirányzat **400.000 E Ft** összege a módosításokkal **341.885 E Ft-ra** csökkent az alábbi tényezők hatására:

| | |
|--|---------------------|
| 1) Vis maior alapba átcsoportosítás | - 350.000 E Ft |
| 2) <u>Projektek megvalósítása miatti növekedés</u> | <u>291.885 E Ft</u> |
| Csökkenés összesen: | 58.115 E Ft |

A felújítási kiadások módosított előirányzata 102,5 %-ban teljesült.

Működési célú pénzeszköz átadások

Az eredeti előirányzat **200.900 E Ft** összege, mely az ETT pénzeszközátadásaira tervezett, a módosításokkal **3,542.900 E Ft-ra** növekedett az alábbi tényezők hatására:

| | |
|--|-----------------------|
| 1)Vis maior alap létrehozása saját bevételi többletből | 800.000 E Ft |
| 2)Vis maior alapba átcsoportosítás egyéb kiadási jogcímekről | 2,542.000 E Ft |
| Növekedés összesen: | 3,342.000_E Ft |

A működési célú pénzeszköz átadások módosított előirányzata 76,3 %-ban teljesült, a maradvány 837.533 E Ft, mely a 2013. évre áthúzódó pénzügyi teljesítésű vis maior támogatások fedezetéül szolgál.

Az alábbi táblázat a GYEMSZI fenntartásába, ill. tulajdonába tartozó egészségügyi intézmények részére működési céllal biztosított támogatásokat tartalmazza.

A sötét mezők a 2013. évre áthúzódó kifizetéseket mutatják.

Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 25/B. § (7) bekezdésében foglaltak, továbbá a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség- és Szervezetfejlesztési Intézet vis maior, valamint felújítási, beruházási keretéről szóló 8/2012. (VIII.14.) EMMI utasítás 1.§ és 2. §-a alapján a GYEMSZI saját bevétele terhére nyújtott vissza nem térítendő támogatások

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| Rendelkezésre álló keret | 3 342 000 000 | |
| 2012.12.31-ig megítélt és kiutalt támogatás összesen | 2 447 156 696 | |
| Intézmény | Támogatásról szóló döntés dátuma | Támogatás összege Ft-ban |
| Országos Idegtudományi Intézet, Budapest | 2012.08.30 | 242 761 012 |
| Központi Stomatológiai Intézet, Budapest | 2012.08.30 | 65 000 000 |
| Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár | 2012.08.30 | 34 887 805 |
| Károlyi Sándor Kórház, Budapest | 2012.08.30 | 100 000 000 |
| Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár | 2012.08.30 | 50 000 000 |
| Heim Pál Gyermekkorház, Budapest | 2012.08.30 | 85 000 000 |
| Jávorszky Ödön Kórház, Vác | 2012.08.30 | 230 000 000 |
| Orosházi Kórház, Orosháza | 2012.08.30 | 132 000 000 |
| Szent Rókus Kórház és Intézményei, Budapest | 2012.08.30 | 70 000 000 |
| Csornai Margit Kórház, Csorna | 2012.09.25 | 23 000 000 |
| Kiskunfélegyházi Városi Kórház - Rendelőintézet Gyógyfürdő és Rehabilitációs Központ | 2012.09.25 | 6 000 000 |
| Selye János Kórház, Komárom | 2012.10.11 | 56 823 000 |
| Kátai Gábor Kórház, Karcag | 2012.10.11 | 23 676 000 |
| Károlyi Sándor Kórház, Budapest | 2012.10.11 | 81 446 000 |
| Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján | 2012.10.11 | 39 302 000 |
| Kalocsai Szent Kereszt Kórház, Kalocsa | 2012.10.11 | 28 411 000 |
| Bács-Kiskun Megyei Kórház/ Kiskunfélegyházi Telephelye | 2012.10.11 | 28 411 000 |
| Orosházi Kórház, Orosháza | 2012.10.11 | 28 411 000 |
| Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár | 2012.10.11 | 28 411 000 |
| Vaszary Kolos Kórház, Esztergom | 2012.10.11 | 23 676 000 |
| Heim Pál Gyermekkorház, Budapest | 2012.10.11 | 23 676 000 |
| Jávorszky Ödön Kórház, Vác | 2012.10.11 | 33 147 000 |
| Csornai Margit Kórház, Csorna | 2012.10.11 | 35 988 000 |

| | | |
|---|------------|-------------|
| Péterfy Sándor utcai Kórház - Rendelőintézet és Baleseti Központ, Budapest | 2012.10.11 | 23 676 000 |
| Központi Stomatológiai Intézet, Budapest | 2012.10.11 | 8 145 000 |
| Szent Margit Kórház, Budapest | 2012.12.01 | 6 125 000 |
| Szent Rókus Kórház és Intézményei, Budapest | 2012.12.11 | 20 000 000 |
| Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti Szakrendelő, Pápa | 2012.12.11 | 10 000 000 |
| Városi Kórház Keszthely | 2012.12.11 | 40 000 000 |
| Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet, Budapest | 2012.12.11 | 19 000 000 |
| Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház, Szentes | 2012.12.11 | 15 000 000 |
| Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház - Rendelőintézet | 2012.12.11 | 15 000 000 |
| Petz Aladár Megyei Kórház, Győr | 2012.12.11 | 10 000 000 |
| Kemenesaljai Egyesített Kórház, Celldömök | 2012.12.11 | 10 209 903 |
| Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház (Márcali Városi Önkormányzat Kórház-Rendelőintézet) | 2012.12.11 | 5 000 000 |
| Vaszary Kolos Kórház, Esztergom | 2012.12.11 | 10 000 000 |
| Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár | 2012.12.11 | 25 000 000 |
| Bonyhád Kórház és Rendelőintézet, Bonyhád | 2012.12.11 | 10 000 000 |
| Jávorszky Ödön Kórház, Vác | 2012.12.11 | 50 000 000 |
| Heim Pál Gyermekkorház, Budapest | 2012.12.11 | 50 000 000 |
| Soproni Erzsébet Oktató Kórház, Sopron | 2012.12.11 | 22 000 000 |
| Központi Stomatológiai Intézet, Budapest | 2012.12.11 | 10 000 000 |
| Bács-Kiskun Megyei Kórház/ Kiskunfélegyházi Telephelye | 2012.12.11 | 10 000 000 |
| Csornai Margit Kórház, Csorna | 2012.12.11 | 10 000 000 |
| Kátai Gábor Kórház, Karcag | 2012.12.11 | 235 000 000 |
| Kanizsai Dorottya Kórház, Nagykanizsa | 2012.12.11 | 56 421 351 |
| Mátrai Gyógyintézet | 2012.12.11 | 170 000 000 |
| <i>Tulajdonosi pótbefizetések visszafizetési kötelezettség mellett:</i> | | |
| Komlói Egészségcentrum Nonprofit Kft. | 2012.08.30 | 28 083 761 |
| Szigetvár Med Nonprofit Kft. | 2012.08.30 | 80 000 000 |
| Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Kft. | 2012.08.30 | 46 800 000 |
| Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt. | 2012.08.30 | 250 000 000 |
| Egészségügyi Háttérszolgáltató Zártkörűen Működő Rt. | 2012.08.30 | 230 000 000 |
| Körmendi Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft. | 2012.09.25 | 25 000 000 |
| Komlói Egészségcentrum Nonprofit Kft. | 2012.10.09 | 65 301 000 |
| Tapolcai Kórház Egészségügyi Nonprofit Kft. | 2012.10.11 | 11 365 000 |
| Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt. | 2012.10.11 | 106 980 000 |
| Szigetvár Med Nonprofit Kft. | 2012.11.20 | 25 887 118 |

Felhalmozási célú pénzeszköz átadások

A tétel eredeti előirányzat nem szerepelt, a módosított előirányzat év végén 2,000.000 E Ft volt. Módosító tétel a 2011. évi előirányzat maradvány felterjesztése, melyből 1,000.000 E Ft az OMSZ részére miniszteri döntés alapján mentőautók vásárlására történő pénzeszköz

átadás fedezete (a pénzügyi teljesítés 2013 januárjára húzódott át), 1,000.000 E Ft pedig a felhalmozási célú vis maior igények kielégítését szolgálta a 2011. évi megíusult, és kormány határozat alapján új felhasználási célra engedélyezett maradvány felhasználásaként. A felhasználás az EMMI maradvány elszámolási számláján keresztül történt.

A felhalmozási célú pénzeszköz átadások módosított előirányzata 96,2 %-ban teljesült, a maradvány 74.984 E Ft, mely a 2013. évre áthúzódó pénzügyi teljesítésű vis maior támogatások fedezetéül szolgál.

Az alábbi táblázat a GYEMSZI fenntartásába, ill. tulajdonába tartozó egészségügyi intézmények részére felhalmozási céllal biztosított támogatásokat tartalmazza.

A sötét mezők a 2013. évre áthúzódó kifizetéseket mutatják.

A költségvetési szervek és fejezeti kezelésű előirányzatok 2011. évi kötelezettségvállalással nem terhelt maradványának, valamint megíusult maradványának felhasználásáról szóló 1186/2012. (VI. 5.) Kormány határozatban meghatározott keretösszeg terhére nyújtott vissza nem térítendő támogatások

| | | |
|---|---|---------------------------------|
| Rendelkezésre álló keret | 1 000 000 000 | |
| 2012. évben megítélt támogatás összesen | 960 993 664 | |
| Kifizetés 2012.12.31-ig | 925 015 834 | |
| Intézmény | Támogatásról szóló döntés dátuma | Támogatás összege Ft-ban |
| Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház, Miskolc | 2012.08.30 | 9 200 000 |
| Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház - Rendelőint, Makó | 2012.08.30 | 3 505 000 |
| Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár | 2012.08.30 | 19 730 720 |
| Heim Pál Gyermekkórház, Budapest | 2012.08.30 | 27 088 929 |
| Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház - Rendelőintézet, Szolnok | 2012.08.30 | 25 000 000 |
| Országos Idegtudományi Intézet, Budapest | 2012.08.30 | 60 000 000 |
| Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ, Budapest | 2012.08.30 | 21 000 000 |
| Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr | 2012.08.30 | 23 000 000 |
| Vaszary Kolos Kórház, Esztergom | 2012.08.30 | 22 400 078 |
| Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház, Szentes | 2012.08.30 | 5 700 000 |
| Pest Megyei Flór Ferenc Kórház - Kistarcsa | 2012.08.30 | 5 114 838 |
| Szakorvosi Rendelőintézet, Gyömrő | 2012.08.30 | 10 000 000 |
| Szent Borbála Kórház, Tatabánya | 2012.08.30 | 8 920 661 |
| Szent János Kórház és Észak-budai Egyesített Kórházak, Budapest | 2012.09.25 | 43 000 000 |
| Nyíró Gyula Kórház, Budapest | 2012.09.25 | 7 315 200 |
| Szakorvosi Rendelőintézet, Monor | 2012.09.25 | 4 600 000 |
| Mátrai Gyógyintézet, Mátraháza | 2012.09.25 | 25 000 000 |
| Szent Rókus Kórház és Intézményei, Budapest | 2012..10.11. | 27 238 510 |
| Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet, Budapest | 2012..10.11. | 8 520 000 |
| Gróf Esterházy Kórház és Rendelőintézeti | 2012..10.11. | 12 785 700 |

| | | |
|---|--------------|------------|
| Szakrendelő, Pápa | | |
| Kanizsai Dorottya Kórház, Nagykanizsa | 2012..10.11. | 9 136 943 |
| Városi Kórház Keszthely | 2012..10.11. | 20 000 000 |
| Magyar Imre Kórház, Ajka | 2012..10.11. | 7 292 160 |
| Önkormányzati Kórház Sárovar | 2012..10.11. | 5 652 872 |
| Soproni Erzsébet Oktató Kórház, Sopron | 2012..10.11. | 23 663 300 |
| Kemenesaljai Egyesített Kórház, Celldömölk | 2012..10.11. | 8 051 500 |
| Petz Aladár Megyei Oktató Kórház, Győr | 2012..10.11. | 18 000 000 |
| Marcali Kórház - Rendelőintézet, Marcali | 2012..10.11. | 9 900 000 |
| Bonyhád Kórház és Rendelőintézet, Bonyhád | 2012..10.11. | 5 000 000 |
| Tolna Megyei Balassa János Kórház, Szekszárd | 2012..10.11. | 28 294 918 |
| Siófoki Kórház - Rendelőintézet, Siófok | 2012..10.11. | 10 000 000 |
| Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház, Kaposvár | 2012..10.11. | 25 620 000 |
| Árpád-házi Szent Erzsébet Szakkórház és Rendelőintézet, Tata | 2012..10.11. | 3 157 000 |
| Batthyány Kázmér Szakkórház, Kibér | 2012..10.11. | 589 500 |
| Országos Sportegészségügyi Intézet, Budapest | 2012..10.11. | 3 188 970 |
| Országos Onkológiai Intézet, Budapest | 2012..10.11. | 9 000 000 |
| Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár | 2012..10.11. | 18 750 000 |
| Szent Borbála Kórház, Tatabánya | 2012..10.11. | 6 000 000 |
| Szent Pantaleon Kórház - Rendelőintézet, Dunaújváros | 2012..10.11. | 5 500 000 |
| Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórház - Rendelőintézet, Szolnok | 2012..10.11. | 19 000 000 |
| Szakorvosi Rendelőintézet, Monor | 2012..10.11. | 1 883 410 |
| Szakorvosi Rendelőintézet, Nagykáta | 2012..10.11. | 3 900 000 |
| Heim Pál Gyermekórház, Budapest | 2012..10.11. | 40 000 000 |
| Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ, Budapest | 2012..10.11. | 30 000 000 |
| Pest Megyei Flór Ferenc Kórház - Kistarcsa | 2012..10.11. | 15 000 000 |
| Uzsoki Utcai Kórház, Budapest | 2012..10.11. | 15 000 000 |
| Jávorszky Ödön Kórház, Vác | 2012..10.11. | 35 000 000 |
| Erzsébet Kórház, Sátoraljaújhely | 2012..10.11. | 20 000 000 |
| Kátai Gábor Kórház, Karcag | 2012..10.11. | 30 000 000 |
| Gróf Tisza István Kórház, Berettyóújfalu | 2012..10.11. | 15 000 000 |
| Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét | 2012..10.11. | 10 850 000 |
| Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház, Gyula | 2012..10.11. | 15 000 000 |
| Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház, Szentes | 2012..10.11. | 10 795 000 |
| Dr. Réthy Pál Kórház-Rendelőintézet, Békéscsaba | 2012..10.11. | 13 329 830 |
| Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely - Makó | 2012.10.11 | 800 000 |
| Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet, Budapest | 2012..10.11. | 16 000 000 |
| Hódmezővásárhelyi Erzsébet Kórház - Rendelőintézet | 2012.10.11 | 10 148 000 |
| Szent Kereszt Kórház, Kalocsa | 2012..10.11. | 769 050 |

| | | |
|--|--------------|------------|
| Kiskunfélegyházi Kórház - Rendelőintézet Gyógyfürdő és Rehabilitációs Központ | 2012..10.11. | 2 500 000 |
| Heim Pál Gyermekkórház, Budapest | 2012.12.07 | 9 000 000 |
| Csongrád Megyei Egészségügyi Ellátó Központ Hódmezővásárhely - Makó | 2012.12.07 | 1 700 000 |
| Dr. Réthy Pál Kórház-Rendelőintézet, Békéscsaba | 2012.12.07 | 10 000 000 |
| Dr. Kenessey Albert Kórház - Rendelőintézet, Balassagyarmat | 2012.012.07 | 8 255 000 |
| Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ, Budapest | 2012.12.07 | 13 000 000 |
| Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár | 2012.12.07 | 3 000 000 |
| Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház, Miskolc | 2012.12.07 | 5 146 575 |
| Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet, Budapest | 2012.12.07 | 20 000 000 |

3.) Intézményi bevételek alakulása

A GYEMSZI-OGYI által beszédett közhatalmi bevételek eredeti előirányzata 7,146.800 E Ft volt, 800.000 E Ft összegű várható többletbevétel előirányzatosításával a módosított előirányzat 7,946.800 E Ft-ra növekedett. A közhatalmi bevételek 7,870.975 E Ft összegben teljesültek.

Az intézményi működési bevételek eredeti előirányzata 729.100 E Ft volt. A módosított előirányzat 2012. december 31-én 2,628.835 Ft-ot tett ki, a teljesítés 2,534.001 E Ft.

Az előirányzat módosítás és a teljesítés összegében a projektekkel kapcsolatos fordított ÁFA bevételkénti előirányzatosítása játszott szerepet 1,899.735 E Ft összegben.

A saját bevételen belül a szolgáltatások ellenértéke 248.069 E Ft, az intézményi ellátási díjak (GYEMSZI-ETI hallgatói térítések) 245.419 E Ft összegben teljesültek.

Bevételek beszédése, behajtás érdekében tett intézkedések

2012-ben két alkalommal küldtünk a partnereinknek fizetési felszólítást, valamint év végén a költségvetési beszámoló elkészítését megelőzően pedig folyószámla-egyeztetőt.

A féléves zárást követően, 2012 júliusában mindösszesen 376.505 E Ft összegben küldtünk ki fizetési felszólítást a lejárt követelésekre.

Azon esetekben, ahol a fizetési felszólítás kézhezvételét követő 30 napon belül nem történt előrelépés, a követeléseket átadtuk a GYEMSZI Jogi Főosztályára mindösszesen 237.655 E Ft összegben. A két szervezeti egység munkájának köszönhetően a vevőink 161.229 E Ft-ot utaltak át a számláik kiegyenlítésére valamint további 53.062 E Ft összegben kerültek a számlák rendezésre. Ez utóbbi tétel nagyrészt már korábban befolyt, de azonosítatlan bevételként nyilvántartott befizetések beazonosítása volt, egy kis részük pedig számlák stornózásából adódott.

2012 novemberében további fizetési felszólításokat küldtünk ki az újonnan keletkező lejárt követelésekre mindösszesen 17.792 E Ft összegben. Ennek hatására vevőink 9.865 E Ft-ot pénzügyileg teljesítettek, további 6.126 E Ft összegben pedig rendezésre kerültek a számlák.

2013 januárjában összesen 185.806 E Ft összegben küldtünk partnereinknek folyószámla-egyeztetőket, melynek eredményeképpen 29.572 E Ft összegű vevői számla kiegyenlítésre került és további 5.282 E Ft összegben pedig rendezésre kerültek a kiállított számlák.

2012-ben behajthatatlannak minősítve nem írtunk le követelést.

Működési célú pénzeszköz átvétel államháztartáson kívülről eredeti előirányzata 9.000 E Ft volt, év közben 35.716 E Ft-tal növekedett a nemzetközi projektek céljaira átvett pénzeszközökkel. A módosított előirányzat és a teljesítés 44.716 E Ft összegű.

Támogatásértékű működési bevételek alakulása

Támogatásértékű működési bevételek eredeti előirányzata 120.000 E Ft, társadalombiztosítási alaptól átvett pénzeszközt tartalmaz, mely a *TEI Főosztály* által teljesített bevétel. Tartalmazza a Minisztérium és az Országos Egészségbiztosítási Pénztár részére egészségtechnológia-értékelési feladatok ellátásából, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyító-megelőző eljárás, valamint az ezen eljárások során alkalmazott orvostechikai eszközök egészségbiztosítási finanszírozásba történő befogadásához kapcsolódó szakértői feladatokból származó OEP bevételeket. A tevékenység 117.390 E Ft összegű bevételt eredményezett.

Az előirányzat módosítás ezen a tételen 445.180 E Ft növekedést mutat, mely a projektek céljaira átvett működési célú kiadások fedezetül szolgált, a teljesítés összege 432.694 E Ft.

Támogatásértékű felhalmozási bevételek alakulása

A tételen eredeti előirányzat nem szerepel, a módosítások a projektek felhalmozási célú támogatás értékű bevételeit tartalmazzák. A módosított előirányzat 11,130.868 E Ft, a teljesítés 11,134.126 E Ft.

Előző évi előirányzat-maradvány átvétele

Előző évi maradvány átvételként az alábbi tételek szerepelnek a beszámolóban:

| | |
|---|-----------------|
| • Szakvizsga díjak maradványának átvétele EMMI-ből | 26.289 E Ft |
| • ETT kutatás-fejlesztési célokra átvett maradvány | 3.602 E Ft |
| • Létszámleépítés fedezetére biztosított központi forrás | 7.936 E Ft |
| • <u>Önkormányzattól átvett maradvány (projekt bevétel)</u> | <u>766 E Ft</u> |
| Összesen | 38.593 E Ft |

4.) Az előirányzat maradvány feladatteljesítéssel összefüggő alakulása

Az előző évi előirányzat maradvány alakulása

A GYEMSZI 2011. évi előirányzat maradványának jóváhagyott összege 2,899.391 E Ft.
Az előirányzat-maradványt az alábbi célokra használtuk fel:

- 1,000.000 E Ft-ot felhalmozási célú vis maior alap képzésére
- 1,000.000 E Ft-ot OMSZ részére pénzeszköz átadásként mentőautók vásárlására
- 899.391 E Ft-ot áthúzódó kötelezettségvállalások teljesítésére.

A maradványt az előirányzat nélkül teljesült többletbevétel miatt 866 E Ft összegű befizetési kötelezettség terhelte, melynek teljesítése megtörtént.

Az intézetnek előző évekről áthúzódó felhasználatlan előirányzat maradványa nincs.

2012. évben keletkezett előirányzat maradvány

A 2012. évi előirányzat maradvány összege 3,778.210 E Ft. Ebből a projektek céljaira biztosított, és erre a célra lekötött összeg 1,368.743 E Ft, a vis maior keretek maradványa 969.828 E Ft, melyek kifizetésére 2013-ban kerül sor. A fennmaradó 1,439.639 E Ft a GYEMSZI áthúzódó kötelezettségvállalásainak fedezete. A maradvány teljes egészében kötelezettségvállalással terhelt.

Vállalkozási tevékenység maradványa

A vállalkozási tevékenységen 2012. évben 109.235 E Ft eredményt értünk el, melyet 10.923 E Ft összegű befizetési kötelezettség terhel. Így a tartalékba helyezhető összeg 104.327 E Ft.

5.) Az Európai Unió forrásból megvalósuló programok alakulása

A megyei önkormányzatok konszolidációjáról, a megyei önkormányzati intézmények és a Fővárosi Önkormányzat egyes egészségügyi intézményeinek átvételéről szóló 2011. évi CLIV. törvény értelmében az egészségügyben megvalósuló Európai Unió projektek tekintetében a kedvezményezett önkormányzatok helyébe jogutódként a GYEMSZI lépett.

A GYEMSZI által kezelt projektek 2012. évi főbb kiadási tételeit tartalmazza az alábbi táblázat:

GYEMSZI projektek 2012. évi kiadásai és bevételei (Eft-ban)

| Projekt kódja | Felhalmozási kiadások | Működési kiadások | | | | KIADÁS ÖSSZESEN | NFÜ által meg nem térített, (még be nem nyújtott) de már kifizetett kiadások |
|--|-----------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|--|
| | | Személyi juttatások | Munkaadókat terhelő járulékok | Dologi kiadások | Egyéb műk., felh. kiadások | | |
| KMOP-2009-431/C_2-09-2f-2009-0001 (Onkológiai Közp.) | 5 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 000 | 16 568 |
| TIOP-2.2.4-09/1-2010-0027/Heves (Markhot Ferenc Kh.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30 772 |
| TIOP 2.2.2-08/2-2009-0014 (Pándy Kálmán kórház, Gyula) | 106 598 | 0 | 0 | 0 | 0 | 106 598 | 223 546 |
| TIOP-2.2.4-09/1-2010-0029/Tolna (Balassa János Kh.) | 517 002 | 15 955 | 4 308 | 113 738 | 0 | 651 002 | 24 547 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0006/Tolna (Balassa János kórház) | 281 093 | 3 774 | 1 019 | 52 552 | 0 | 338 438 | 520 |
| TIOP-2.2.7/2F/2-2009-0010 (Petz Aladár Kórház, Győr) | 5 852 716 | 0 | 0 | 1 097 093 | 0 | 6 949 809 | 158 665 |
| TIOP-2.2.2/C-10/1-2011-0019/Zala (Zalaegerszeg) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 309 |
| TIOP-2.2.4-09/1-2010-0015/Zala (Zalaegerszeg) | 39 482 | 0 | 0 | 19 105 | 0 | 58 587 | 60 433 |
| TIOP-2.2.7-07/2F/2-2009-0009/Sz-Sz-B m. (Jósa András) | 41 869 | 4 372 | 1 100 | 13 957 | 0 | 61 297 | 5 010 |
| TIOP-2.2.2-8/2-2010-0003 Jósa András Sürgősségi Központ | 0 | 6 146 | 1 494 | 500 | 0 | 8 140 | 3 550 |
| TIOP-2.2.2-8/2-2009-0020 (Fehérgyarmat) | 253 616 | 5 040 | 1 272 | 38 744 | 0 | 298 672 | 29 269 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0016 (Kenézy Kórház) | 2 438 | 0 | 0 | 826 | 0 | 3 264 | 62 390 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0023 (Bugyi István Kórház, Szentés) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 78 251 |
| TIOP-2.2.7-07/2F/2-2009-0004/Bács (Kecsk. Gyógyint. Kp.) | 2 807 546 | 100 | 24 | 678 604 | 0 | 3 486 274 | 36 882 |
| TÁMOP 6.2.2/B/GYEMSZI/ ETI | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 093 | 15 093 | 0 |
| TIOP-2.2.3-11/1-2012-0001/Vérellátó | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 036 |
| TÁMOP 6.2.1-11/1-2012-0001/EEKH | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 507 |
| Svájci-Magyar EMP SH/8/1//8 partner | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| TIOP-2.1.3-10/1-2010-0001/Várpalota | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 915 |
| TIOP-2.2.5-09/1-2010-006/Veszprém | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 573 |

| | | | | | | | |
|--|------------------|---------------|--------------|------------------|---------------|-------------------|----------------|
| TÁMOP-6.1.4-12/1-2012-0001/ Kora Gyermekek -OTH | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30 465 |
| TÁMOP-6.1.1./12/1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 472 |
| TÁMOP-6.1.3 B/12/1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 589 |
| TÁMOP-6.2.5 /A | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 749 |
| TÁMOP-6.2.3-12/1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 810 |
| TIOP-2.2.2-08/2-2009-0025 Esztergom | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 931 |
| ÖSSZESEN - NFÜ-s projektek | 9 907 360 | 35 387 | 9 216 | 2 015 118 | 15 093 | 11 982 174 | 818 764 |

Nemzetközi kis projektek

| | | | | | | | |
|--|------------------|---------------|---------------|------------------|---------------|-------------------|----------------|
| epSOS | 0 | 8 840 | 2 316 | 4 141 | 0 | 15 297 | 0 |
| PaSQ | 0 | 0 | 0 | 1 797 | 0 | 1 797 | 0 |
| EUnetHTA régi | 0 | 1 700 | 449 | 530 | 0 | 2 680 | 0 |
| HoNCAB | 0 | 0 | 0 | 424 | 0 | 424 | 0 |
| MaecVET | 0 | 93 | 21 | 265 | 0 | 379 | 0 |
| Parent | 0 | 159 | 42 | 532 | 0 | 734 | 0 |
| 2get1care | 0 | 170 | 39 | 496 | 0 | 704 | 0 |
| EmpNurs | 0 | 75 | 14 | 312 | 0 | 402 | 0 |
| Simbase | 0 | 1 932 | 498 | 1 392 | 0 | 3 822 | 0 |
| EUprimeCare | 0 | 4 669 | 1 260 | 8 279 | 0 | 14 208 | 0 |
| EUprimeCare önértő | 0 | 1 289 | 347 | 0 | 0 | 1 636 | 0 |
| SIMIGRA | 0 | 931 | 248 | 4 326 | 0 | 5 506 | 0 |
| Sehgovia projekt | 0 | 145 | 33 | 776 | 0 | 954 | 0 |
| EHR-Q Eus projekt (IRF) | 0 | 2 362 | 648 | 32 | 0 | 3 042 | 0 |
| EHES PILOT | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 843 | 3 843 | 0 |
| MVSP-ETI spanyol projekt | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| ÖSSZESEN - Nemzetközi projektek | 0 | 22 364 | 5 916 | 23 306 | 3 843 | 55 429 | 0 |
| MINDÖSSZESEN | 9 907 360 | 57 751 | 15 132 | 2 038 424 | 18 935 | 12 037 603 | 818 764 |

| PROJEKT BEVÉTELEK RÉSZLETEZÉSE | ÖSSZEG |
|--|-------------------|
| NFÜ megtérített bevétel, előleg | 11 270 897 |
| Önkormányzattól maradvány átvétel, átadás | 285 476 |
| Egyéb bevétel (bankgarancia, tender dokumentáció) | 57 003 |
| Ebből: vállalkozó által fizetett jótéjesítési biztosíték | 11 390 |
| Fordított áfa beemelése | 1 880 681 |
| BEVÉTEL ÖSSZESEN: | 13 494 057 |

6.) *Vagyongazdálkodás, az immateriális javak és tárgyi eszközök állományának alakulása*

A GYEMSZI működését szolgáló tárgyi eszközök nettó értékének változását szemlélteti az alábbi táblázat. A kórházi projektek költségvetése terhére beszerzett nagy-értékű eszközöket a táblázat nem tartalmazza. Ezek összértéke 9,907.360 E Ft.

Tárgyi eszközök és az immateriális eszközök állományának alakulása 2012. év (E Ft)

| Megnevezés | Immateriális javak | Ingtatlanok | Gépek, berendezések, üzemeltetésre átadott eszközök | Járművek | Összesen |
|---------------------------|---------------------------|--------------------|--|-----------------|-----------------|
| Nyitó nettó | 350 349 | 2 850 214 | 411 045 | 19 583 | 3 631 191 |
| Állománynövekedés | 165 103 | 69 689 | 167 097 | 148 407 | 550 296 |
| Állomány csökkenés | 150 | 61 337 | 47 397 | 995 | 109 879 |
| Értékcsökkenés | 220 266 | 46 317 | 211 059 | 32 498 | 510 140 |
| Záró nettó | 295 036 | 2 812 248 | 319 685 | 134 497 | 3 561 466 |

A nullára leírt eszközök bruttó értéke 1,335.533 E Ft, ez a teljes bruttó érték (6,288.416 E Ft) 21 %-a. Az 550.296 E Ft-os állománynövekedésben az alábbi tényezők játszottak szerepet:

- Szellemi termékek és vagyoni értékű jogok beszerzése 44.013 E Ft
- GYEMSZI telephelyein ingatlan felújítás 69.689 E Ft
- Számítástechnikai eszközök és tartozékok beszerzése 63.341 E Ft
- Egyéb gép, berendezés, felszerelés vásárlása 64.868 E Ft
- Gépjárművek vásárlása (23 db) 143.844 E Ft
- IRF szekszárdi telephely eszközeinek átvétele OTH-tól 50.559 E Ft
- Egyéb növekedés 113.982 E Ft

A gépjárművek beszerzése a 2011. évi elfogadott felmentési kérelmünk alapján történt áthúzódó kifizetésként.

Az egyéb növekedésből 100.800 E Ft értékben szerepel aktiválás a jogelőd intézetben költségként elszámolt informatikai fejlesztés értékének állományba vételeként ellenőri jelentés alapján.

7.) *Tulajdonosi részesedések*

A 347/2010. (XII.28.) „a Magyar Állam nevében tulajdonosi jogokat gyakorló szervezetek rábízott vagyonnal kapcsolatos éves beszámoló készítési és könyvvezetési kötelezettségéről”

szóló Korm. rendelet hatálya alá tartozó vagyronról elkülönített nyilvántartást vezetünk a számviteli törvény szerinti kettős könyvvitel rendszerében, ezért a részesedések adatai, a rábizott vagyon állományi értékei nem a GYEMSZI költségvetési beszámolójában szerepelnek.

Az alábbi táblázat a GYEMSZI tulajdonosi joggyakorlása alá tartozó gazdasági társaságok adatait tartalmazza az állami tulajdoni hányad megjelölésével.

| Sor-szám | Gazdasági Társaság neve | Gazdasági Társaság volt tulajdonosa | Részesedés aránya | A cég jegyzett tőkéje | Dátum |
|----------|---|---|-------------------|-----------------------|------------|
| 1. | Albert Schweitzer Kórház-Rendelőintézet Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Közhasznú Kft. | Hatvan Város Önkormányzata | 100% | 10 000 000 | 2012.05.01 |
| 2. | Dombóvári Szent Lukács Egészségügyi Nonprofit Kft. | Dombóvár Város Önkormányzata | 100% | 6 000 000 | 2012.05.01 |
| 3. | Dorogi Szent Borbála Szakkórház és Szakorvosi Rendelő Nonprofit Kft. | Dorog Város Önkormányzata | 100% | 6 000 000 | 2012.05.01 |
| 4. | Egészségügyi Háttérszolgáltató Zrt.(Debrecen) | Hajdú-Bihar Megyei Önkormányzat | 100% | 4 021 700 000 | 2012.01.01 |
| 5. | Egészségügyi Szolgáltató Zrt | Fővárosi Önkormányzat | 100% | 434 000 000 | 2012.01.01 |
| 6. | Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumakórház Nonprofit Kft. | Hévíz Város Önkormányzata | 26% | 500 000 000 | 2012.05.01 |
| 7. | Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft. | Kunhegyes Város Önkormányzata | 100% | 3 000 000 | 2012.05.01 |
| 8. | Komlói Egészségcentrum Nonprofit Kft. | Komló Város Önkormányzata | 100% | 10 100 000 | 2012.05.01 |
| 9. | Körmendi Vagyongazdálkodási és Ingatlanhasznosítási Kft. | Körmend Város Polgármesteri Hivatala | 100% | 10 000 000 | 2012.05.01 |
| 10. | Markhot Ferenc Kórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kiemelkedően Közhasznú Kft | Heves Megyei Önkormányzati Hivatal | 100% | 10 000 000 | 2012.01.01 |
| 11. | Mezőtúr Városi Kórház-Rendelőintézet Egészségügyi Szolgáltató Kiemelten Közhasznú Nonprofit Kft. | Mezőtúr Város Önkormányzata | 100% | 3 000 000 | 2012.05.01 |
| 12. | MISEK Miskolci Semmelweis Ignác Egészségügyi Központ és Egyetemi Oktató Kórház Nonprofit Kft. | Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzat | 100% | 10 647 770 000 | 2012.05.01 |
| 13. | Misszió Egészségügyi Központ Nonprofit Kft. | Veresegyház Város Önkormányzata | 100% | 210 000 000 | 2012.05.01 |
| 14. | Oroszlányi Szakorvosi- és Ápolási Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft. | Oroszlányi Önkormányzat | 100% | 50 000 000 | 2012.05.01 |
| 15. | Semmelweis Halasi Kórház Nonprofit Kft. | Kiskunhalas Város Önkormányzat | 100% | 500 000 | 2012.05.01 |
| 16. | Siklósi Kórház Humán-Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Kft | Siklós Város Önkormányzata | 25,556% | 17 100 000 | 2012.05.01 |
| 17. | Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Egészségügyi Szervezési és Szolgáltató Holding Nonprofit Zrt. (EH Zrt.) | Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Önkormányzati Hivatal | 100% | 140 000 000 | 2012.01.01 |
| 18. | Szent Erzsébet Kórház Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Közhasznú Kft. | Jászberény Város Önkormányzata | 100% | 30 000 000 | 2012.05.01 |
| 19. | SzigetvárMed Nonprofit Kft. | Szigetvár Város Önkormányzata | 100% | 4 100 000 | 2012.05.01 |
| 20. | Tapolcai Kórház Egészségügyi Nonprofit Kft. | Tapolca Város Önkormányzat | 100% | 85 560 000 | 2012.05.01 |

| | | | | | |
|-----|---|--|--------|---------------|------------|
| 21. | Toldy Ferenc Kórház-Rendelőintézet Egyszemélyes Nonprofit Közhasznú Kft. | Cegléd Város Önkormányzata | 100% | 2 000 000 | 2012.05.01 |
| 22. | Vas Megyei Markusovszky Kórház, Egyetemi Oktató Kórház Nonprofit Zrt. | Vas Megyei Önkormányzati Hivatal | 100% | 20 000 000 | 2012.01.01 |
| 23. | Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház Nonprofit Zrt | Veszprém Megyei Önkormányzat | 100% | 1 683 500 000 | 2012.01.01 |
| 24. | Zsigmondy Vilmos Harkányi Gyógyfürdőkórház Nonprofit Kft. | Harkány Önkormányzat | 60% | 200 000 000 | 2012.01.01 |
| 25. | Körmendi Egészségügyi Szolgáltató Nonprofit Kft. | Körmend Város Polgármesteri Hivatala | 100% | 3 000 000 | 2012.05.01 |
| | | | | | |
| 26. | Kórház-Informatika 2000 " Nonprofit Kft | MARGIT KÓRHÁZ PÁSZTÓ | 2% | 60 000 | |
| | | KOCH RÓBERT KÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET | 3% | 90 000 | |
| | | SÁTORALJAJÚJHELYI ERZSÉBET KÓRHÁZ | 6% | 180 000 | |
| | | DR. KENESSEY ALBERT KÓRHÁZ - RENDELŐINTÉZET | 9% | 270 000 | |
| | | BORSOD-ABAÚJ-ZEMPLÉN MEGYEI KÓRHÁZ ÉS EGYETEMI OKTATÓ KÓRHÁZ | 32% | 960 000 | |
| 27. | Reg-EüInfo Észak-alföldi Regionális Eü. Informatikai Nonprofit Közhasznú KFT. | GRÓF TISZA ISTVÁN KÓRHÁZ | 9% | 260 000 | |
| | | KÁTAI GÁBOR KÓRHÁZ | 8,67% | 260 000 | |
| | | JÁSZ-NAGYKUN-SZOLNOK MEGYEI HETÉNYI GÉZA KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET | 12% | 360 000 | |
| 28. | Szent Kozma Patika | PÉTERFY SÁNDOR UTCAI KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET ÉS BALESETI KÖZPONT | 50% | 500 000 | |
| 29. | Kortex Kft | FEJÉR MEGYEI SZENT GYÖRGY KÓRHÁZ | 13,95% | 658 600,00 | |
| 30. | Opticenter Kft | FEJÉR MEGYEI SZENT GYÖRGY KÓRHÁZ | 25% | 750 000 | |
| 31. | Pulmocenter Kft | FEJÉR MEGYEI SZENT GYÖRGY KÓRHÁZ | 20% | 600 000 | |
| 32. | „Ügyelet” Nonprofit Közhasznú Kft | KESZTHELYI KÓRHÁZ | 48% | 1 440 000 | |
| 33. | Csabai Foglalkozás-egészségügyi Kft | DR. RÉTHY PÁL KÓRHÁZ - RENDELŐINTÉZET | 50% | 1 500 000 | |
| 34. | Hetényi Géza Foglalkozás-Egészségügyi Kft | JÁSZ-NAGYKUN-SZOLNOK MEGYEI HETÉNYI GÉZA KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET | 50% | 1 500 000 | |
| 35. | Észak-Dunántúli Regionális Mosoda KFT | PETZ ALADÁR MEGYEI OKTATÓ KÓRHÁZ, GYŐR | 80% | 2 400 000 | |
| | | LUMNICZER SÁNDOR KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET KAPUVÁR | 10% | 300 000 | |
| | | KAROLINA KÓRHÁZ - RENDELŐINTÉZET | 10% | 300 000 | |
| 36. | Heim Szolgáltató Kft | HEIM PÁL GYERMEKKÓRHÁZ | 100% | 3 000 000 | |
| 37. | Medicopus Nonprofit Kft | SOMOGY MEGYEI KAPOSÍ MÓR OKTATÓ KÓRHÁZ | 100% | 5 000 000 | |
| 38. | Somogyi Esély Nonprofit Kft | SOMOGY MEGYEI KAPOSÍ MÓR OKTATÓ KÓRHÁZ | 33% | 1 629 000 | |
| 39. | Carenet Kft | SOMOGY MEGYEI KAPOSÍ MÓR OKTATÓ KÓRHÁZ | 43% | 1 320 000 | |
| 40. | TRANSHUMÁN Fuvarozó és Eü.Szoc.Szolg. Kft. | ZALA MEGYEI KÓRHÁZ | 99,17% | 14 370 000 | |
| 41. | Ceranet Np. Kft | Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórház | 24% | 0 | |
| 42. | Röntgentechnika Kft | Szent Lázár Megyei Kórház | 13,33% | 3 000 000 | |
| 43. | Kórház-Informatika 2000 " Nonprofit Kft | Szent Lázár Megyei Kórház | 8% | 3 000 000 | |

8.) A követelések és kötelezettségek állományának alakulása

Követelések állományának alakulása

A 2012. év nyitó követelésállománya 207.785 E Ft volt, erre a megelőző években mindösszesen 4.589 E Ft értékvesztést számoltunk el.

Vevői számlák értékvesztés-elszámolásának gyakorlata:

A mérlegkészítés napjáig be nem folyt és elismert követeléseket a tárgyév végén mérleg fordulónappal értékeltük.

Az egy évet meghaladó, tartós követelések esetében csoportokat képeztünk a lejárat napja szerint és ennek megfelelően számoltuk el az értékvesztést:

| A fizetési határidő lejártát követően eltelt napok száma | Értékvesztés kulcsa |
|--|---------------------|
| 0-365 | 0% |
| 366-730 | 20% |
| 731-1095 | 40% |
| 1096-1460 | 60% |
| 1461-1825 | 80% |

2012.12.31-i fordulónappal mindösszesen 16.018 E Ft összegben számoltunk el a vevői kiegyenlítetlen számlákra értékvesztést.

A követelések állományában bekövetkezett változások:

A tárgyévben előírt vevőkövetelés 7.507.275 E Ft volt, az erre jutó állománycsökkenés (pénzügyi teljesítés vagy számla stornózás, ill. helyesbítés okán) pedig 7.530.185 E Ft-ot tett ki.

A növekedések és csökkenések értékének alakulását negyedévenkénti bontásban az alábbi táblázat szemlélteti (adatok E Ft-ban):

| 2012.01.01-i nyitó állomány (értékvesztés nélkül) | Negyedév | Állománynövekedés | Állománycsökkenés | 2012.12.31-i záró állomány (értékvesztés nélkül) |
|---|----------|-------------------|-------------------|--|
| 207 785 | 1. | 1 647 632 | 1 175 467 | - |
| | 2. | 1 225 347 | 1 471 980 | - |
| | 3. | 980 989 | 1 147 455 | - |
| | 4. | 3 653 307 | 3 735 282 | 184 876 |
| Összesen | | 7 507 275 | 7 530 185 | |

Devizás követelések év végi értékelése:

A GYEMSZI számviteli politikájában meghatározottak szerint a devizában nyilvántartott követeléseket a Magyar Nemzeti Bank mérleg fordulónapi hivatalos devizaárfolyamán számítottuk át forintra és 2012.12.31-ével elszámoltunk 3.535 E Ft árfolyamnyereséget.

A 2012.12.31-i állapotnak megfelelően a követelések állománya korosítás szerint a következőképpen alakult:

| Követelések alakulása (E Ft) | |
|------------------------------|--------|
| nem lejárt | 3 714 |
| 1-30 nap között lejárt | 19 054 |
| 31-60 nap között lejárt | 664 |
| 61-90 nap között lejárt | 1 347 |
| 91-180 nap között lejárt | 3 194 |
| 181-365 nap között lejárt | 91 175 |
| 365 napon túl lejárt | 49 832 |

Bevételek beszedése, behajtás érdekében tett intézkedések

2012-ben két alkalommal küldtünk a partnereinknek fizetési felszólítást, valamint év végén a költségvetési beszámoló elkészítését megelőzően pedig folyószámla-egyeztetőt.

A féléves zárást követően, 2012 júliusában mindösszesen 376.505 E Ft összegben küldtünk ki fizetési felszólítást a lejárt követelésekre.

Azon esetekben, ahol a fizetési felszólítás kézhezvételét követő 30 napon belül nem történt előrelépés, a követeléseket átadtuk a GYEMSZI Jogi Főosztályára mindösszesen 237.655 E Ft összegben. A két szervezeti egység munkájának köszönhetően a vevőink 161.229 E Ft-ot utaltak át a számláik kiegyenlítésére valamint további 53.062 E Ft összegben kerültek a számlák rendezésre. Ez utóbbi tétel nagyrészt már korábban befolyt, de azonosítatlan bevételként nyilvántartott befizetések beazonosítása volt, egy kis részük pedig számlák stornózásából adódott.

2012 novemberében további fizetési felszólításokat küldtünk ki az újonnan keletkező lejárt követelésekre mindösszesen 17.792 E Ft összegben. Ennek hatására vevőink 9.865 E Ft-ot pénzügyileg teljesítettek, további 6.126 E Ft összegben pedig rendezésre kerültek a számlák.

2013 januárjában összesen 185.806 E Ft összegben küldtünk partnereinknek folyószámla-egyeztetőket, melynek eredményeképpen 29.572 E Ft összegű vevői számla kiegyenlítésre került és további 5.282 E Ft összegben pedig rendezésre kerültek a kiállított számlák.

2012-ben behajthatatlannak minősítve nem írtunk le követelést.

Kötelezettségek állományának alakulása

A szállítói kötelezettségek nyitó és záró értéke valamint az állományváltozás 2012-ben a következőképpen alakult (adatok E Ft-ban):

| 2012.01.01-i nyitó állomány | negyedév | állománynövekedés | állománycsökkenés | 2012.12.31-i záró állomány |
|-----------------------------|----------|-------------------|-------------------|----------------------------|
| 122 960 | 1. | 405 801 | 479 188 | |
| | 2. | 1 058 895 | 984 065 | |
| | 3. | 1 230 124 | 1 194 495 | |
| | 4. | 1 466 043 | 1 454 873 | 171 202 |
| Összesen | | 4 160 863 | 4 112 621 | |

9.) A letéti számla pénzforgalma

Letéti számlán nem bonyolítottunk forgalmat.

10.) Befizetési kötelezettségek éves teljesítése

| E Ft-ban | |
|---|---------------|
| Jogcím megnevezése | Összeg |
| Intézményi többletbevétel befizetése | 866 |
| Vállalkozási tevékenység eredménye utáni befizetési kötelezettség teljesítése | 16 002 |
| Összesen | 16 868 |

11.) Egyéb, az intézmény által lényegesnek tartott információk

A GYEMSZI intézményfenntartói feladatainak magas szintű ellátását két - rajta kívül álló - körülmény akadályozza. Kiemelten kezelendő téma az **intézmény elhelyezése** és a **létszámhelyzet**.

Az intézmény elhelyezése

A GYEMSZI megalakulása óta a korábbi EMKI székhelyén és a beolvadó intézmények telephelyein működik. A széttagoltság komoly problémákat okoz a működésben, az egységes ügyvitel kialakításában, a szervezeten belüli és külső kommunikációban. Az új szervezeti egységek elhelyezése érdekében irodahelységek bérletére kényszerültünk.

A GYEMSZI használatában lévő ingatlanokban és a bérleményekben további munkatársak elhelyezésére nincs lehetőség, az egyes telephelyeken nem áll rendelkezésre a munkavédelmi szempontoknak is megfelelő terület. A helyzet megoldására vonatkozóan többször is javaslattal éltünk.

Álláspontunk szerint a GYEMSZI működése szempontjából a legjobb megoldás egyértelműen a végleges, egy telephelyen történő elhelyezés lenne, amelyre vonatkozóan az igényt többször is benyújtottuk az MNV Zrt. felé, és jeleztük a problémát minden fórumon, de elfogadható, érdemi javaslat még nem született a tárgyban.

A megoldás egy minden szempontból megfelelő ingatlan kijelölése lenne a GYEMSZI részére, amely alkalmas a budapesti telephelyek összevonására.

Létszámhelyzet

A MÖKtv., és a Ttv által delegált többletfeladatokra tekintettel 2012. év során, a 2013. évi költségvetés tervezésének előmunkálatai részeként az engedélyezett létszámot 694 főben javasoltuk megállapítani. Az új státuszok személyi juttatási és járulék fedezetét a tervezett és realizált saját bevételi többlet biztosítja.

A 2013. évi költségvetési keretszámításban ez a létszám megjelenik, felügyeleti szervünk engedélyezte, költségvetésünkben a fedezet rendelkezésre áll, a 1166/2010. (VIII. 4.) Korm. határozat módosításában azonban nem jelent meg a 694 fő engedélyezett létszámként.

A GYEMSZI létszámának kialakulását szemlélteti az alábbi táblázat:

| Dátum | Létszám változás oka | Átvett feladat | Létszám változása fő | Aktuális létszám fő |
|------------|---|---|----------------------|---------------------|
| 2011.04.12 | GYEMSZI megalakulása, beolvadó intézetek létszáma | 4 intézmény összevonása | | 514 |
| 2011.04.29 | 1166/2010. Korm rend módosítása, engedélyezett létszám megállapítása GYEMSZI új feladatai miatt | Semmelweis Tervben megfogalmazott feladatok | 62 | 576 |
| 2011.11.01 | OTH-nak 1 fő státusz átadása | Átadott feladat | -1 | 575 |
| 2012.01.01 | Mök tv alapján önkormányzatoktól átvett létszám | 58 költségvetési intézmény és 12 társaság átvétele, 281 milliárd forintos költségvetéssel, referenci rendszer kialakítása | 44 | 619 |
| 2012.01.18 | 1004/2012. Korm. határozat végrehajtása, 9 fő leépítése | Költségvetési hiánycél teljesítése | -9 | 610 |
| 2012.05.01 | Ttv. alapján városi intézmények átvétele | 35 költségvetési szerv, 18 társaság átvétele 58 milliárd forintos költségvetéssel | 0 | 610 |
| 2012.01.01 | | Intézményfenntartói, középírányítói feladatok, TESZK-ek létrejötte | 0 | 610 |
| 2012.05.01 | | Tulajdonosi joggyakorlással járó feladatok | 0 | 610 |

A fentiekből is egyértelműen látható, hogy a GYEMSZI létszáma a MÖKtv., illetve a Ttv. alapján 2012. január 1. és 2012. május 1. napját követően a tulajdonosi és fenntartói feladatkörhöz kapcsolódóan átvett többletfeladatok okán nem változott.

A fenntartott intézményekkel foglalkozó szervezeti egységek munkavégzése a végsőig feszített, új munkatársak alkalmazása nélkül a minőségi feladatellátás nem teljesíthető.

Budapest, 2013. április 24.



Dr. Török Krisztina
 Főigazgató



Miklós Péterné
 Gazdasági főigazgató-helyettes