

## **10.2. B E S Z Á M O L Ó**

### **A MEGSZÚNT KÖZPONTI EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZETEKSEL KAPCSOLATOS EKI TEVÉKENYSÉGRŐL**

## TARTALOMJEGYZÉK

- I. BEVEZETÉS
  - 1. Feladatléírás
  - 2.** Jogi háttér
  - 3. Tervezés, eljárásrend
    - 3.1. A hálótervezési módszer
    - 3.2. A folyamatok ellenőrzési pontjainak meghatározása
  - 3.3** A projektmunka szervezése
  
- II. ELVÉGZETT SZAKMAI MUNKA BEMUTATÁSA
  - 1. Gazdasági jellegű feladatok elvégzése
    - 1.1. Ingóvagyon gazdálkodás
    - 1.2. A “továblépés” lehetősége
    - 1.3.** Adósságrendezés
      - 1.3. Jogi ügyek kezelése
  - 2. Dokumentumokkal kapcsolatos feladatok
    - 2.1. Előkészítő munka
    - 2.2. Adatfeldolgozás
  - 3. Egyéb elvégzett feladatok
    - 3.1. Őrzés-védelem
    - 3.2. Hulladékkezelés
    - 3.3. Az intézeti lakások ügye
    - 3.4. EKI által meg nem oldott/oldható ingatlanhoz kapcsolódó ügyek
    - 3.5. Az ingatlanok MNV Zrt-nek való átadása
  
- III. MELLÉKLETEK
  - 1. Börze a számok tükrében
  - 2. Megszűnt intézetek ingó vagyon adatai
  - 3/a. Intézetek induló adósságállománya
  - 3/b. Adósságrendezés eredménye
  - 4/a. Kezelendő dokumentumok mennyisége
  - 4/b. Dokumentumfeldolgozás költségei

## I. BEVEZETÉS

A Kormány által elhatározott egészségügyi reform keretében az ellátórendszert érintő strukturális változtatások során az Egészségügyi Minisztérium is a központi gyógyító intézmények számának szűkítéséről döntött.

A megszüntetési folyamat 2007. évi szakasza három fekvőbeteg intézmény – Országos Gyógyintézeti Központ (OGYK), Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézet (SOGYFI), Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet (OPNI) – gyógyító tevékenységének más kórházakban történő folytatásával zárult, az Országos Baleseti és Sebészeti Intézet (OBSI) pedig egyesült a fővárosi Péterfy Sándor utcai Kórházzal.

A 2007-ben elindított egészségügyi intézményhálózat struktúra-átalakításának keretében sorra került gyógyító intézmények megszüntetését megelőzően Magyarországon még nem volt hasonló jellegű, és főként ilyen volumenű kórház bezárás. Így ezen a téren gyakorlati tapasztalatok nem álltak rendelkezésre, amelyek hasznosíthatóak lettek volna a folyamatban.

A végrehajtandó feladatok elvégzésére készült Végrehajtási Ütemterv 14 pontja közül eredetileg csak 2 érintette az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetet (7.,9. pontok), melyekben a Minisztérium az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetet jelölte ki a megszűnő központi egészségügyi intézetek ingó és ingatlan vagyonának hasznosítására.

A 2007. március 28-án Molnár Lajos egészségügyi miniszter úr által aláírt „Struktúra-átalakítás végrehajtására vonatkozó javaslat és végrehajtási ütemterv az EüM felügyelete alá tartozó központi költségvetési szervként működő egészségügyi szolgáltatói körben” című dokumentumot a rugalmasabb és hatékonyabb végrehajthatósága érdekében Dr. Horváth Ágnes államtitkár asszony 2007. április 11.-én módosította.

Ennek értelmében az intézmények megszüntetésével kapcsolatos összehangolt feladatsorok és a szükséges zárlati munkálatok egységes minisztériumi koordinálása és ellenőrzése érdekében az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet ezen időponttól „Megszüntetési Biztos” –i feladatkörrel lett felruházva és az intézmények egyszemélyi felelős vezetői mellé kirendelve.

A megszüntetési biztos hatás és jogkörét a kincstári biztosokra vonatkozó és az Államháztartás működési rendjéről szóló 217/1998. (XII. 30.) Korm. rendeletben szabályozottak határozzák meg. Az Egészségügyi Minisztériumtól az EKI kérte a valódi kincstári biztos jogkörrel történő felruházást, melyet az EKI főigazgatója nem kapott meg. A Miniszter leiratban rendelte el, hogy az intézményvezetők kötelesek a megszüntetési biztos (EKI) hatáskörébe tartozó ügyekben egyeztetni, illetve csak az EKI egyszemélyes vezetője – illetve az általa erre felruházott munkatársa – ellenjegyzésével tehetnek anyagi kötelezettségvállalással járó intézkedést. Az intézetek miniszteri biztosai, főigazgatói és gazdasági igazgatói ennek az utasításnak az esetek többségében nem tettek eleget.

A kijelölést követően az EKI Alapító Okirata módosításra került, mely szerint ”...részt vesz a ... megszüntetéssel összefüggő gazdasági folyamatok lezárásában.”

Ezt követően átdolgozásra került a Szervezeti és Működési Szabályzat. A fenti feladatok elvégzésére létrehoztuk a Koordinációs Osztályt, és az engedélyezett 7 fő státust megfelelő egészségügyi/gazdasági előképzettségű szakemberrel töltöttük be. A feladatok végrehajtásához 2007. május-június hónaptól – más szervezeti egységtől történő átcsoportosítással – átlagosan további 8 fő munkatársunk került bevonásra.

Az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézetet kivéve – ahol alapvetően „csak” az adósságállomány kezelése, a feladatátadáshoz kapcsolódó dokumentumok elkészítésének ellenőrzése valamint a működéshez kapcsolódó iratanyagok átvételére való felkészülés volt a feladat – a többi intézménynél megközelítőleg azonos, szélesebb körű, és hosszú átfutási idejű munkát végeztünk.

Meg kell említeni azt is, hogy időközben a minisztérium felső vezetésében is változás történt, így a megszüntetéssel kapcsolatos elvárások és kapcsolattartás, döntésmechanizmus is módosult. A zárlati munkálatok gyorsítása érdekében a miniszter a megszűnő intézetek vezetőit felmentette és 2008. július 1-i hatállyal az ÁHT vonatkozó rendelkezéseinek értelmében a 3 megszűnő költségvetési szerv mb. főigazgatójának és mb. gazdasági igazgatójának az EKI menedzsmentjét nevezte ki.

A döntéshozatalkor még nem tervezhető, de időközben begyűrűződő gazdasági válság hatása is rányomta a bélyegét a felszámolási folyamatra, és időnként az egyes részfeladatokra vonatkozó végrehajtási határidőket negatívan befolyásolta, így az egy évre tervezett felszámolási eljárás jogilag két év után fejeződött be és a gazdasági folyamatok lezárása még napjainkban is tart..

## **1. Feladtleírás**

### ***Az intézmények felszámolásával kapcsolatos részletes feladatok:***

1. Induló dokumentumok (2007. márc. 31-i állapot) begyűjtése az intézetektől
  - könyv szerinti vagyonyilvántartás (ingó, ingatlan, vagyoneértékű jogok, stb.),
  - szerződésállomány,
  - kötelezettségállomány,
  - követelésállomány,
  - idegen tulajdonú eszközleltár (tulajdonosok szerinti csoportosításban),
  - peres eljárások listája,
  - bankszámlák adatai, egyenlege,
  - házipénztár egyenlege,
  - betegletétek és értéktárgyak tételes listája,
2. Fokozott intézményi őrzés-védelem biztosítása (szerződésmódosítások)
3. Valós vagyonfelmérés
  - tételes eszköz és készlet leltározás,
  - eszközök vonalkóddal való ellátása
  - leltárral egyidőben a készletek és eszközök, valamint a berendezések minősítése (használható, selejt)
4. Könyvi leltározás
  - lejárt és esedékessé váló tartozás-állomány,
  - folyamatban lévő perekből, orvosi műhibaperekből várható kötelezettségek,
  - egyéb fennálló, illetve várható követelések (pl. betegletétek);
  - vevő kintlévőségek
  - előző tételek pénzügyi minősítése
5. Szállítói követelésekben egyezségek kötésére törekvő tárgyalások lefolytatása (adósságrendezés).

6. Ingóság (készletek, eszközök, berendezések, stb.) hasznosítása (börze).
7. Megmaradt eszközök és készletek központi (EKI) raktárba szállítása.
8. Már nem használható eszközök, készletek selejtezési eljárása, megsemmisítése (lomtalanítás).
9. Dokumentációkezelés (betegdokumentációk és működési dokumentációk sorsának rendezése, szállítás megszervezése, tárolási feltételek megteremtése)  
Szövevény minták, preparátumok elhelyezése.
10. Közreműködés a megszűnő intézmények zárlati munkáiban (koordináció)
11. A megszűnt intézmények átmeneti műszaki működtetésének koordinálása
12. Folyamatban lévő szakmai és egyéb perek továbbvitele, lehetőség szerinti lezárása – kármentés.
13. Egyéb megszüntetéssel kapcsolatos feladatok:
  - Valamennyi szerződés áttekintése, felmondása, további sorsuk rendezése – kármentés.
  - Közüzemi szerződések áttekintése, szükséges mértékű jogutódlásuk kezelése.
  - Pályázatokon nyert pénzek, eszközök sorsának rendezése.
  - Idegen tulajdonú eszközök sorsának rendezése.
  - Alapítványi kapcsolatok rendezése.
  - Könyvtárak, védett gyűjtemények elhelyezéséről gondoskodás, költözés szervezése.
  - Klinikopharmakológiai vizsgálatok sorsának rendezése.
  - Intézmények megszűnés kori betegletéjei, megőrzött értékei további sorsának rendezése.

## **2. Jogi háttér**

### Törvénykezési szakasz

A központi egészségügyi intézetek megszüntetési folyamatának előkészítéseként létrejött a CXXXII. törvény (2006. XII. 22.) Az egészségügyi ellátó rendszer fejlesztéséről.

Minden további jogszabály és végrehajtási utasítás ezen alapult.

### Végrehajtási szakasz

A törvény felhatalmazta a kormányt és az egészségügyi minisztert, hogy a törvény végrehajtásához kapcsolódó finanszírozási, ellátási terület és normatívák, kapacitás elosztás szempontjait meghatározza:

- ennek alapján az államháztartás hatékony működését elősegítő szervezeti átalakításokról és azokat megalapozó intézkedésekről szóló 2118/2006 (VI.30.) Kormányhatározat 5./ i) pontja meghatározta az Állami Egészségügyi Központ létrehozására irányuló feladatokat a következő szervezetekből: BM Központi Kórház és Intézményei, MH Verőcei Betegotthon, MH Kecskeméti Repülőkórház, MH Hévízi Mozgásszervi Rehabilitációs Intézet, MH Balatonfüredi Kardiológiai Rehabilitációs Intézet, MH dr. Radó György Központi Honvédkórház, MÁV Kórház és Rendelőintézet, Budai MÁV Kórház, MÁV Kórház és Központi Rendelőintézet, Országos Gyógyintézeti Központ. Határidő: 2007. június 30.

- ennek végrehajtására a központi egészségügyi szolgáltató szervezetek létrehozásáról szóló 2009/2007. (I.30.) Kormányhatározat 1) pontja szerint a Kormány egyetért az előzőekben foglalt átszervezéssel, célmodell formájában.
- az Állami Egészségügyi Központ létrehozása érdekében szükségessé vált egyes feladatokról szóló 2058/2007. (III.31.) Kormányhatározat 5. pont b) alpontja meghatározza az átalakulással összefüggő finanszírozási rendet, amely szerint a 41/2007. (III.13.) Kormányrendelet 1. §-ának (5) bekezdése szerint kell biztosítani.
- az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásával kapcsolatos egyes finanszírozási, szerződéskötési és eljárási kérdésekről szóló 41/2007. (III.13.) Kormányrendelet 1. § (5) bekezdése előírja, hogy „Amennyiben a finanszírozott fekvőbeteg-szakellátási feladat az Eftv. alapján egy vagy több másik egészségügyi szolgáltató ellátási kötelezettségébe kerül, az új szerződés hatálybalépését megelőző két hónapban nyújtott és elszámolható teljesítmények után járó díjat az OEP a feladatellátásban érintett egészségügyi szolgáltatók fenntartóinak erre vonatkozó megállapodása szerint utalványozza.
- az Állami Egészségügyi Központ létrehozásával kapcsolatos soron következő feladatokról szóló 2100/2007. (VI.7.) Kormányhatározat 5. pontjában a Kormány úgy döntött, hogy az OGYK megszüntetésével kapcsolatos feladatot a felügyeletet ellátó Egészségügyi Minisztériumnak 2008.február 28-ig kell befejeznie.
- az egyes központosított egészségügyi szolgáltatók által nyújtott szolgáltatások igénybevételéről, valamint a külön meghatározott személyek tekintetében fennálló egészségügyi ellátás rendjéről szóló 175/2007. (VI.30.) Kormányrendelet 1. § a) pontja elrendeli az Állami Egészségügyi Központ, mint intézmény megjelölését a következők szerint: Állami Egészségügyi Központ (Honvéd, Rendészeti és Vasút-egészségügyi Központ) az Igazság és Rendészeti Minisztérium Központi Kórház és Intézményei, a Magyar Honvédség Verőcei Betegotthon, az MH Hévízi Mozgásszervi Rehabilitációs Intézet, az MH Balatonfüredi Kardiológiai Rehabilitációs Intézet, a MÁV Kórház és Központi Rendelőintézet (a külön jogszabályban meghatározott tevékenység kivételével) továbbá az Országos Gyógyintézeti Központ és az MH dr. Radó György Honvéd Egészségügyi Központ fekvőbeteg-ellátó és egyes járóbeteg-ellátó elemeinek jogutódlással történő átvételével, az e rendeletben részletezett feladatkörei átvállalásával létrejövő, a honvédelemért felelős miniszter felügyelete alatt álló egészségügyi szolgáltató intézmény. A rendelet 2007. július 1-én hatályba lépett.
- Az államháztartásról szóló 1992. évi XXXVIII. törvény 88. § (1) és (2), illetve bekezdése határozza meg, hogy mely szervek és milyen feltételekkel alapíthatnak és szüntethetnek meg költségvetési szervet. A költségvetési szerv alapításáról alapító okiratban, a megszüntetéséről megszüntető jogszabályban, határozatban, okiratban kell intézkedni. A megszüntető okiratnak tartalmaznia kell a költségvetési szerv nevét, székhelyét, felügyeleti szervét, a megszüntető szerv nevét, az esetleges jogutódlással kapcsolatos rendelkezéseket. A 88/A § j) pontja előírja, hogy a közhitelű törzskönyvi nyilvántartásba be kell vezetni a megszüntető okirat keltét, számát, a megszüntetés időpontját, a vagyoni jogok és kötelezettségek, továbbá az általa ellátott feladatok tekintetében a jogutód szerv megnevezését.

Az Egészségügyi Minisztérium a fentiek figyelembevételével Végrehajtási Ütemterv-et készített, melyben a

- Kiadás időpontja: 2007. március 28.
- Módosítás időpontja: 2007. április 11.
- Az intézmények önálló szakmai tevékenységének (finanszírozásának) megszűnése: 2007. április 1.
- Intézmények jogi megszüntetésének céldátuma: 2007. december 31.

### **3. Tervezés, eljárásrend**

Az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetre rótt bonyolult és sokrétű párhuzamos munkavégzést igénylő feladatok átláthatósága, követhetősége és dokumentálhatósága érdekében – külső szakcég bevonásával – HÁLÓTERV-et (hálódiagramot) készítettünk, melyben a feladatok horizontális és vertikális kapcsolódási rendszere lehetővé tette az egyes munkafázisok mindenkor aktuális állapotának megállapítását és a folyamatos követést (változtatást).

#### A céggel kötött szerződés alapján megtörtént

- az intézményenkénti hálótervek kialakítása,
- a megszüntetési folyamatok ellenőrzési pontjainak és az azokhoz tartozó input és output dokumentációk meghatározása,
- a hálótervek folyamatos aktualizálásával a folyamatok előrehaladásának követése (monitoring)
- a hetente összehívott témaértekezletekhez az aktuális információk (pl.: kritikus utak, pontok vonatkozásában figyelemfelhívás) szolgáltatása.

#### **3.1. A hálótervezési módszer**

A hálótervezés során a tevékenységeket - az EKI feladatjegyzékéhez hasonlóan – először

- főcsoportokra, azokon belül
- csoportokra, azokon belül
- alcsoportokra

osztottuk, és ezeken belül tüntettük fel az egyes tevékenységeket.

A csoportosítás során elkülönítettük a projekteken belüli EüM és EKI feladatokat, ezeken belül

- időrendi,
- feladat jellege és
  - feladat végrehajtója (EKI, külső megbízott, EüM intézmény) szerinti megosztást igyekeztünk kialakítani.

A program meghatározta a tevékenységek munkanapokban mért átfutási idejét, és minden főcsoportnak, csoportnak, alcsoportnak és tevékenységnek azonosító sorszámot adott.

Ezt követően az azonosítók alapján behívott valamennyi tevékenységhez meg kellett adnunk az adott tevékenységet megelőző és követő tevékenységek azonosítóit. Ezáltal a gépi állományba felvittük a tevékenységi rendszer összes logikai kapcsolatait.

Az egyes intézmények megszüntetési projektjeire vonatkozó hálótervek azonos felépítésűek. A hálóterv egyes soraiban rögzítésre kerültek az egyes főcsoportok, csoportok, alcsoportok és tevékenységek

- azonosítója,
- "WBS"kódja,
- belső csoportosítású kódja és megnevezése,
- munkanapokban mért lebonyolítási időtartama,
- kezdési naptári napja,
- befejezési naptári napja,
  - a megelőző tevékenységek azonosító sorszámai és a követő tevékenységek azonosító sorszámai

A táblázat jobb oldala maga a háló, amely lényegében olyan sávos ütemterv, amely a havi bontású időtengelyen bemutatja

- valamennyi tevékenység naptári átfutását és azok
- egymáshoz viszonyított összes kapcsolatait.

Mindhárom intézmény megszüntetési projektje azonos tevékenységekből áll, a hálóban különbség csak egyes tevékenységek eltérő kezdési és befejezési időpontjaiban jelentkezett.

### **3.2. A folyamatok ellenőrzési pontjainak meghatározása**

Ellenőrzési pontoknak a hálótervek azon tevékenységeit tekintettük

- amelyek alapvetőek a megszüntetési folyamatban, vagy
- valamely külső cég bevonásával kerülnek végrehajtásra (szerződéskötéstől a feladat befejezéséig), illetve azokat,
- amelyek megvalósítása során vagyoni értéket határoznak meg, vagy a vagyoni értékben változás következik be.

Ezek figyelembevételével készítettük el azt a táblázatot, melyben

- az ellenőrzési pontként szereplő tevékenységek megnevezését, hálótervek szerinti azonosító sorszámát,
- a végrehajtásukhoz szükséges input dokumentációk és
- a megvalósítás eredményeként létrejövő, a feladat elvégzését igazoló output dokumentációk felsorolását

tüntettük fel.

### **3.3. A projektmunka szervezése**

A megszüntetési folyamat során az EKI vezetése hetente, illetve szükség esetén a koordinációs osztály, valamint az egyéb területekről bevont munkatársak részvételével egyeztető megbeszéléseket (projektértekezlet) tartott, melyen az aktuálisan elvégzendő feladatokat beszéltük végig.

Az Egészségügyi Minisztériumban 2007. április 04-től 2008. június 30-ig heti rendszerességgel Koordinációs értekezlet megtartására került sor, ahol a mindenkori minisztériumi Főkoordinátor vezetésével a megszüntetendő intézetek vezetőinek, illetve a minisztériumi szakfőosztályok illetékes munkatársainak részvételével megtárgyalásra került az előző hétre vonatkozó feladatok végrehajtásának állása, illetve a soron következő héten elvégzendő szakmai és gazdasági tevékenységi sor meghatározása.

Ez a módszer lehetővé tette – a megszüntetési folyamathoz kapcsolódó feladatok folyamatos monitorozása által – az ütemtervben kitűzött határidők tarthatóságának ellenőrzését, szükség szerint a rugalmas változtatását, illetve a szükséges beavatkozási pontok meghatározását.

Mint már említettük a gyógyintézetek felszámolása igen összetett feladatsorok elvégzését jelentette, ami időnként speciális szakismereteket is megkívánt. ezért projektmunkákra az EKI külső szakértők bevonására kényszerült.

Ilyenek voltak:

- a projekttervezés területén (pl: Agency Kft.)
- a jogi szakterületen (pl: 30-as Ügyvédi Iroda)
- gazdasági folyamatok területén
  - adósságrendezésben (pl: Budafaktor Zrt.)



- számvitel, ellenőrzés területén (pl: KPMG)

Ezen szaktanácsadókkal az egyes folyamatok lezárásáig volt együttműködési szerződésünk és minden esetben közbenső, illetve záró dokumentumok elkészítésére került sor a partner részéről.

## II. ELVÉGZETT SZAKMAI MUNKA BEMUTATÁSA

### 1. Gazdasági jellegű feladatok elvégzése

#### 1.1. Ingóvagyron gazdálkodás

Az átszervezés kezdetén tulajdonképpen csak egy meghatározó feladat lebonyolítását várták el az EKI-től, és ez a megszűnő gyógyintézetek ingóságaival való gazdálkodás volt.

Fentiek értelmében az Egészségügyi Minisztérium, az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet és az Euromedic International Hungária Befektetési Kft. 2007. évben megállapodást írt alá „Az egészségügyi reform keretében, a struktúraváltással érintett egészségügyi intézmények

1. készletének felmérése,
2. hasznosítás stratégiájának ütemezése, ütemterv készítése,
3. értékesítés ütemezése, koordinálása, lebonyolítása” tárgyában.

A felsorolt tevékenységek befejezési határideje 2008. március 31. volt.

A feladatba bevont intézetek:

- az Országos Gyógyintézeti Központ
- az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet
- a Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai, Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézet.

Időközben a feladatátadás-átvételben érintett fogadó intézményeknél a betegelhelyezés és a gyógyítás feltételrendszerének biztosítása jelentősen elhúzódott, így ez a kezelt betegek áthelyezésére eredetileg megcélzott időpontokat teljesen átírta. Pl: az utolsó beteg az OGYK-ból 2007. december 20-án került átszállításra az átvevő ÁEK-be.

Alapvetően az előzőek miatt meghiúsult a létrejött háromoldalú megállapodás azon kitétele, mely szerint a szolgáltatások kezdő időpontja nem lehet korábban, mint az adott intézményekből „a legutolsó beteg távozását követő időpont”, így lehetetlenné vált az eredeti záróhatáridő betartása.

Ugyancsak a határidő csúszásához vezetett, hogy időközben megváltozott a jogi környezet is, és a 2007. szeptember 25-től életbe lépett 2007.évi CVI. törvény az állami vagyronról, valamint a 254/2007. (X.4.) Korm. rendelet az állami vagyronnal való gazdálkodásról átírta a vagyonkezeléssel, vagyonhasznosítással kapcsolatos lehetőségeket.

Mindezek következtében az időfaktorral is másképpen kellett gazdálkodni, így a feladatellátáshoz kapcsolódó eredeti ütemtervet nem lehetett tartani..

Fentiek szükségessé tették a vagyonhasznosítással kapcsolatosan 2008. január 24-én született Munkaprogramban meghatározott feladatok újraértékelését és a határidők újragondolását, melyek alapvetően a még elvégzendő munka mennyiségéhez és időigényéhez igazodtak.

### **1.1.1. Ingóvagyon felmérése**

A fentiekkel kapcsolatban elvégzendő feladatok részletezése:

1. Készletfelmérés

a.) A leltározás teljeskörű elvégzése mindhárom intézménynél VI. pontban meghatározott részletes ütemterv szerint (*intézetek-EKI-Euromedic közös feladata*).

b) A leltáreredmények értékelése és a hiány-többletnek a nyilvántartásokon való átvezetése (*intézeti feladat*).

c) A selejtezendő készletek elkülönítése (*intézeti feladat*).

d) A selejtezési eljárások lefolytatása és a hulladék elszállítása és a nyilvántartásokból való kivezetése (*intézeti feladat*).

2. A felvett készletek szakmai csoportosítása

A vonalkódos leltározás lehetővé tette, hogy a megállapodásban rögzített feladatok második része folyamatosan és teljes körűen elvégezhető legyen. Így a leltáreredmények intézetenkénti – azon belül épületenkénti és helyiségenkénti – számítógépes nyilvántartása, a különböző csoportképző ismérvek kialakítása, megmaradó és hasznosításra szánt anyagok és eszközök állagának megismerése és megítélése mellett a selejtezésre szántak jelölése (*intézetek-EKI-Euromedic közös feladata*).

3. Az egyes szakmai csoportokban lévő készletelemek nyilvántartási és értékesítési árainak meghatározása. (*EKI és Euromedic feladata*).

Az értékesítési árak meghatározásának alapelve az, hogy a készletek döntő része használt eszköz, így az ár-érték aránynak az eladási árban ki kell fejeződnie.

a) Az ún. nagyértékű gépek és műszerek, járművek, informatikai eszközök stb. esetében az intézeti nyilvántartási ár (beruházási ár – elszámolt értékcsökkenés) képezi az értékesítési árat. Ha a nagyértékű tárgyi eszköz már nullára leírt, akkor szakértővel szükséges meghatározatni – az állapot, a hátralévő használhatóság alapján – az értékesítési árat.

b) Az 5 millió forint beszerzési ár feletti gépek és műszerek értékesítési árának meghatározása előtt műszaki szakértői vélemény kikérése kötelező, elsősorban a használhatósági % meghatározására, amely arány egyben – a beszerzési árhoz viszonyítva – az értékesítési árat is jelenti.

c) Az egyéb tárgyi eszközök és ún. fogyóeszközök beszerzési ára egyenlő a nyilvántartási árral, ha ez nulla, akkor a műszaki állapot és a jelenlegi piaci ár alapján kell értékesítési árat alkotni.

d) Azon eszközök, amelyek a kórházi számviteli-elszámolási rendnél (és értéküknél) fogva azonnal költségként kerültek elszámolásra – de az analitikus nyilvántartásokban mennyiséggel szerepelnek – az EKI termékkatalógusában meglévő árak, ha ilyen nincs, akkor az állapot és az utánpótlási árak alapján kerülnek beárazásra.

EKI a műszaki szakértői feladatra vállalkozói szerződést kötött a Medicor Rt.-vel, és a leltározás során, illetve azt követően kerül elvégzésre az eszközök minősítése.

Sajnálatos módon – az EKI minden erőfeszítése ellenére – az intézeteknél nem sikerült elérni a megszűnés előtti teljes körű leltár és az ebből fakadó számviteli feladatok elvégzését/végeztetését, mivel a megszűnő kórházak intézeti dolgozóinak új munkahelyükre való távozása, illetve a nem átgondolt felmondások ezt már nem tették lehetővé.

Ennek okán az ingóságok értékesítése többségében a könyvi készletek figyelembevételével kezdődött meg, ami az EKI számára az előkészítésben időnként kisebb zökkenőket okozott a könyvi és a valós készletállomány közötti eltérés miatt.

### ***1.1.2. Ingóvagyron hasznosításának elvei***

A hasznosítási eljárás többlépcsős, egymás-utáni ütemezésű lépésekből állt, melynek során megkíséreltük az ingóságok eredeti rendeltetésének figyelembevételével, illetve a jelentkező igények mind szélesebb-körű kielégítésével a lehető legtöbb eszközt továbbra is az egészségügyi ellátás szolgálatába állítani.

Azon ingóságok esetében, ahol ez már nem volt lehetséges, ott a további elhelyezésnél a közcélú felhasználás lehetőségének prioritását tartottuk szem előtt.

Fenti célok figyelembevételével az alábbi ütemezés készült:

Az EKI állami egészségügyi tartalékkészletének pótlása, illetve cseréje.

b. Tekintettel arra, hogy a megszüntetett intézményi kör az Egészségügyi Minisztérium fenntartása alatt működött, a hasznosításra kerülő termékek első körben a Minisztérium közvetlen fenntartásában megmaradó országos intézetek részére ajánlandók fel az alábbi prioritások figyelembevételével:

minimum feltételek hiányának pótlása,

selejtpótlás,

elavult eszközök cseréje,

elfogadott fejlesztési tervek részbeni realizálása.

c. A környező országok magyarlakta területén lévő kórházak által felmerülő igények lehetőség szerinti kielégítése.

d. A fenti három sorrend alapján jelentkező igények után elektronikus árverés megtartása.

e. Magyarországi alapítványok, hajléktalan ellátó- és egyéb karitatív szervezetek igényeinek kielégítése.

f. Magánszemélyek (pl: megszünt intézetek dolgozói) részére történő értékesítés.

g. A későbbiekben még hasznosítható készletek EKI raktárba való beszállítása.

h. A már hasznosíthatatlan készletek selejtezése.

El kellett végezni folyamatosan, illetve mindezeket követően az intézményi vagyonyilvántartások végleges rendezését a fentiekben keletkezett dokumentumok alapján.

A szakmai feladatátadással történt vagyon (eszköz) átadás az érvényben levő vagyontörvény alapján az átadó-átvevő intézetek között könyv-szerinti értéken történt, az MNV Zrt. jóváhagyásával.

### ***1.1.3. Az ingóvagyron értékesítés pénzügyi vetülete***

**a.)** A feladatátadás után visszamaradt eszközállomány értékesítése – minisztériumi jóváhagyással – elektronikus árverés, majd az egyéb egyedi igények kielégítéséhez kötött értékesítés formájában történt, illetve még jelenleg is történik.

Az elektronikus árverés lebonyolításához az EKI szerződést kötött a Vatera.hu Kft-vel, amelynek keretében a cég vállalta és biztosította megfelelő internetes felületen keresztül egy elektronikus aukció-sorozat lebonyolításának technikai feltételeit az EKI és partnerei között a felszámolásra kerülő központi egészségügyi intézmények ingóságainak zárt, online aukciós formában történő értékesítéséhez az OEP-pel szerződéses kapcsolatban álló egészségügyi szolgáltatók részére.

A Vatera egy dedikáltan zárt, online aukciók számára létrehozott minisite-t készített el, amely az EKI által választott alábbi domain név alatt futott: [www.ekiarveres.hu](http://www.ekiarveres.hu).

Az árverések lezárását követően az aukciók jegyzőkönyveként a Vatera az alábbi, elektronikus formátumú dokumentumokat juttatta el az EKI-hez:

- A lezárt aukciók terméklapját(HTML formátumban),
- Az adott aukció kikiáltási és villámárát,
- Az adott aukciót megtekintők számát,
- Az adott aukcióra beérkezett licitek számát,
- Az adott aukcióra licitálók listáját, és a licitek értékét
- Az aukciók pontos kezdési és zárási időpontját,
- A sikertelenül zárult aukciók listáját.

Mindezek az EKI-nél a szabályos és tiszta eljárás dokumentálására, illetve statisztikai célokra szolgáltak.

Az ingóságok könyvekből való kivezetését, illetve a bevétel könyvelését még a regnáló intézetek végezték el saját számviteli nyilvántartásukban.

A börze lebonyolítására jellemző főbb számadatokat az *1. számú melléklet*ben mutatjuk be.

**b.)** A megszűnt központi egészségügyi intézetek (OBSI, SOGYFI, OPNI, OGYK) ingóvagyonának változását a megszüntetés előtti utolsó teljes év (2006.) december 31-i éves mérlegbeszámoló “Mérleg” adatainak, illetve a megszűnések napjára készült zárómérlegek (OBSI: 2008. március 31., SOGYFI: 2008. augusztus 31., OPNI: 2008. szeptember 30., és az OGYK: 2008. október 30.) – a megszüntetés előtti utolsó (2006. december 31.) “Mérleg” adatainak bemutatásával jellemezzük, és a *2. számú melléklet*ben mutatjuk be.

*Az utóbbi érték megegyezik az EKI által átvett és a könyveinkbe bekerült ingóvagyon értékkel.*

1. A megszűnt intézetek ingóvagyonának hasznosítása során a szakfeladatot átvevő gyógyító intézetekbe átkerült betegellátó osztályok a feladatátadással térítésmentesen vihették az általuk használatra minősített eszközöket. Az OBSI esetében ez csaknem teljeskörűséget jelentett.
2. EKI-nél állami egészségügyi tartalékkészletbe helyezett eszközérték 35.001.478,-Ft, melyből bevétel nem keletkezett (multifunkcionális digitális röntgen berendezés).
3. A megszűnt intézetek közül a SOGYFI, az OPNI és az OGYK feladatátadással elvitt vagyontárgyak után megmaradt ingóvagyonából a vagyonhasznosítás során az alábbi gazdasági eredményt értük el:
  - A tárca felügyelete alá tartozó gyógyító intézetek – nem feladatátadáshoz kötődően – térítéssel átvett eszközértéke: 10.145.100,-Ft.

- Egyéb egészségügyi intézményeknek, szervezeteknek térítéssel átadott eszközérték: 118.431.335,-Ft  
**Összesen bevétel: 128.576.435,-Ft**

## 1.2. A “továblépés” lehetősége

Mivel 2007 nyarára a napi munka során számtalan értelmezésbeni eltérés, félreértés keletkezett, így az EKI és az Intézmények együttműködésében az alábbiak betartását rendelte el a minisztérium illetékes szakállamtitkára. Ezzel az EKI szerepe egyértelművé vált:

1. A megszüntetési eljárása során olyan folyamatos és hatékony kármegelőzési, kárelhárítási tevékenység folyjék, ami ugyan biztosítja a még folyó, folyamatosan csökkenő egészségügyi ellátást, de az azonnali intézkedések meghozatalával javíthatja, csökkentheti a zárómérlegekben kimutatásra kerülő várható adósságállományt.
  - 1.1. Ennek érdekében permanensen kell biztosítani a fokozott vagyónvédelmet, objektumőrzést
  - 1.2. Ügyvédi iroda bevonásával olyan teljeskörű jogi auditot kell elvégezni, amely valamennyi létező szerződés egyenkénti – egységes elvek szerinti – felülvizsgálatával lehetővé teszi azoknak a lehető legkisebb veszteséget/anyagi kárt okozó lezárását, illetve módosítását.
  - 1.3. A jogi audittal párhuzamosan – és annak adataira is támaszkodva – azonnal meg kell kezdeni az adósságkezelést, melyet gyakorlott adósságkezelő cég bevonásával szükséges lebonyolítani.
2. A szakmai feladatátadással kapcsolatban EKI kizárólag ellenőrző szerepet láthat el. Szervezési, (csomagolás, rakodás, fuvaroztatás, dokumentálás) tevékenység az átvevő és az átadó intézmények feladata.
3. Az intézményekből a feladatátadáshoz tartozó eszközök, berendezések, orvosi műszerek, bútorok elszállítását követően a kiürült valamennyi objektum, és az ott maradó valamennyi eszköz, berendezés, orvosi műszer, bútor, felszerelés, anyag, stb. vonalkódos felleltározásra kerül az EKI és az intézményi leltárfelelősök közös részvételével. Ezt követően ezek a területek lezárásra kerülnek az EKI által.
4. A nem intézeti és nem magántulajdonú (intézeti dolgozó) tárgyak tulajdonjogának igazolása a vélt tulajdonos feladata.  
Csak ennek megléte – és a jogos tulajdonos írásbeli nyilatkozata – esetén szállítható el az eszköz, berendezés, bútor, stb.
5. Az idegen tulajdonként megjelölt tárgyak esetén dokumentáltan és a kompetens aláírások teljeskörűségének biztosításával vihető el bármi.”

2007 nyár végétől – az egészségügyi minisztérium vezetésének döntése alapján – a felszámolási eljárás további szakaszában – lépésről lépésre – változott, megnövekedett az EKI szerepe és feladata. Ezen feladatok ellátása már tulajdonképpen a “felszámoló biztosi” státus gyakorlati megvalósítását jelentette, amihez azonban a jogi alátámasztás és a hatáskör (az intézet előterjesztéseinek ellenére) sokszor hiányzott.

A megszüntetési eljárás egyes lépései attól kezdve gyorsultak fel, és váltak rendszerszemléletűvé, amikortól az EKI vezetése a megszűnő intézetek teljes körű irányítását megkapta (2008. július 1.). Innentől a párhuzamos intézményirányítás megszűnt, a jog-, hatás, és felelősségi körök egyértelművé váltak.

### 1.3. Adósságrendezés

A megszüntetett egészségügyi intézményeknél fennálló szállítói számlatartozások kezelését, annak lebonyolítását – nem peres eljárásban – az alábbi eljárásrend szerint végeztük:

1. 2007. október utolsó napjaiban az EKI szervezésében, de az intézmények által közvetlenül a szállítói követelésekre vonatkozó egyenlegbekérő levelek kerültek kiküldésre, az intézmények tartozás állományának egyeztetése céljából. Fordulónapként a 2007.10.20-i állapot szerinti nyitott tételek szolgáltak.
2. A beérkezett egyenleg közlő levelek feldolgozásával az egyes szállítók által intézményenkénti bontásban közölt (számlánként részletezett) követeléseket haladéktalanul rögzítettük abba az adatállományba, melyet az intézmények nyilvántartásaiban szereplő adatok alapján hoztunk létre.  
Az intézetek induló tartozásállományát a *3/a. számú melléklet* tartalmazza.
3. A tételes rögzítést követően megállapítható volt, hogy a két nyilvántartás megegyezik, vagy eltérés van közöttük. Egyeztetés esetén egyeztetés történt szállítónként és számla mélységig terjedően.  
Az egyeztetés eredménye lehetett:
  - a nyilvántartások *egyezőségének megteremtése* (pl. ha adminisztrációs hiba okozza az eltérést)
  - *nem sikerül az egyezőséget biztosítani* (pl. el nem ismert követelések, amelyek rendezése a maga idejében nem történt meg, és ez okozza az eltérést.)
4. Az egyező nyilvántartású szállítóállományt előkészítettük
  - pénzügyi kiegyenlítésre váró
  - egyezségi tárgyalást igénylőállományokra, annak függvényében, hogy mekkora összegű a tartozás, közüzemi –e, illetve támaszt –e a szállító további késedelmi kamat igényt.

Az adósságrendezés minisztérium által meghatározott alapelvei a következők voltak:

- Csak tőketartozás kiegyenlítéséről lehetett tárgyalni, késedelmi kamatot nem fizethettünk automatikusan, erre külön minisztériumi engedélyt kellett szerezni..
- Minden esetben meg kellett kísérelni a tőkéből 10-20% körüli engedmény elérését.
- Az egyezséget követően felvett “Megállapodást” a minisztérium illetékeseivel jóvá kell hagyatni, az csak ezt követően léphetett életbe.

#### *A. OBSI 2007. szeptember 30-i szállítói adósságának rendezése*

Az Egészségügyi Minisztérium és intézményünk között 2007. november 22-én aláírt 21760-2/2007-0006 KTF számú megállapodás értelmében 674.000.000.-Ft támogatást kaptunk az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet (továbbiakban: OBSI) lejárt szállító tartozásállományának pénzügyi rendezéséhez, az EüM 2007. évi 10.22.2 Fejezeti egyensúlyi tartalék terhére. A pénzügyi fedezet 2007. november 28-án érkezett az intézmény előirányzat felhasználási keretszámlájára, ahonnan a teljes összeget 2007. december 03-án átutaltuk az

erre a célra megnyitott célelszámolási számlánkra. A szállítói követelések megállapodás és minisztériumi engedélyezés után erről a számláról lettek dologi kiadásként kiegyenlítve.

Az adósságrendezés folyamata:

- 2007. október elején az OBSI és intézményünk aláírásával kiküldött levélben felkértük a szállítókat, hogy az OBSI-val szemben fennálló és 2007. szeptember 30-án lejárt követelés állományukat intézményünk felé tételes kimutatásban adják meg.
- A beérkezett válaszokat az OBSI nyilvántartásával a Koordinációs Osztály és az Intézetünkkel együttműködő Buda Faktor Zrt. munkatársai is leegyeztettek.
- A leegyeztetett követelésállomány és a pénzügyi fedezet megléte után 2007. november 27-vel kezdődően összesen 62 szállítót (elsődlegesen az egymillió forint felettieket) hívtunk meg a követelésállomány rendezését szolgáló megállapodások létrehozására, mely tárgyalásokon intézményünk felsővezetőin és jogászán kívül az OBSI, a Buda Faktor Zrt. és a Harmincas Ügyvédi Iroda munkatársai vettek részt.
- Az aláírt megállapodások szerinti követelésállományt minisztériumi jóváhagyás után azonnal átutaltuk.
- A 62 szállító közül a többszöri tárgyalás ellenére csak a Teva Magyarország Zrt-vel nem jött létre megállapodás, viszont a tőke-követelést, mint kárenyhítés átutaltuk. Mivel a biztosított támogatásból a még rendelkezésre álló fedezet 2007. december 22-én már nem fedte le a teljes tőketartozás összegét, ezért a különbözetet 10.940.989.-Ft-ot az OGYK adósságrendezéséhez biztosított fedezet terhére egyenlítettük ki, melyhez külön jóváhagyást kaptunk a Közgazdasági Szakállamtitkártól.
- Tekintettel arra, hogy a tárgyalások csak november végével kezdődhettek meg, a Fővárosi Gázművek és a Fővárosi Csatornázási Művekkel csak úgy tudtunk megállapodni, hogy az OBSI által 2007. október 1. és 2007. október 31-e közötti időszakban igénybevett szolgáltatás díját is kifizettük. Az ily módon kifizetett többletkiadást – 3 oldalú megállapodás alapján – a Fővárosi Önkormányzat Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ – mivel ez utóbbi Intézmény 2007. október 1-től átvette az OBSI szakmai feladatát – 2008. március 25-én 8.202.008.-Ft-ot részünkre átutalt.
- A megállapodások, illetve a kárenyhítés címén átutalt összegekről az OBSI-t folyamatosan tájékoztattuk, ahonnan a kifizetéshez kapcsolódó számlák fénymásolatait 2008 áprilisáig, folyamatosan megkaptuk és teljeskörű dokumentációt állítottunk össze.

#### ***B. OGYK 2007. december 31-én fennálló szállítói adósságának rendezése***

Egészségügyi Minisztérium és intézményünk között 2007. december 14-én aláírt 22739-2/2007-0006 KTF számú megállapodás értelmében 2.783.000.000.-Ft támogatást kaptunk az Országos Gyógyintézeti Központ (továbbiakban: OGYK) lejárt szállító tartozásállományának pénzügyi rendezéséhez, az EüM 2007. évi 10.2.2/16 Egészségügyi ellátási és fejlesztési feladatok (Szerkezet) Intézmény-átalakítási és intézmény-felügyeleti feladatok fejezeti kezelésű előirányzat terhére. A pénzügyi fedezet 2007. december 19-én érkezett az intézmény előirányzat felhasználási keretszámlájára, ahonnan a teljes összeget 2007. december 22-én átutaltuk az erre a célra megnyitott célelszámolási számlánkra. A szállítói követelések megállapodás és minisztériumi engedélyezés után erről a számláról lettek dologi kiadásként kiegyenlítve.

Az adósságrendezés folyamata:

- 2007. november elején az OGYK és intézményünk aláírásával kiküldött levélben felkértük a szállítókat, hogy az OGYK-val szemben fennálló és 2007. október 20-án lejárt követelés állományukat intézményünk felé tételes kimutatásban adják meg.

- A beérkezett válaszokat az Intézetünkkel együttműködő Buda Faktor Zrt. által az OGYK tartozásállományáról készített listával a Koordinációs Osztály munkatársai leegyeztették.
- 2007. december 27-én minisztériumi engedély alapján a rendelkezésre álló fedezetből kárenyhítés címén 10 szállítói követelés tókerész tartozást, valamint a TEVA Magyarország Zrt. felé az Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet (továbbiakban: OBSI) tóketartozás különbözetét utaltuk át.
- 2008. február elején bekértük az OGYK szállítóitól a 2007. december 31-én lejárt kifizetetlen követelésállományt, mely adatokat a Koordinációs Osztály munkatársai az OGYK-val leegyeztették.
- A leegyeztetett követelésállomány ismeretében 2008. február 21-vel kezdődően összesen 75 szállítót (elsődlegesen az egymillió forint felettieket) hívtunk meg a követelésállomány rendezését szolgáló megállapodások létrehozására, mely tárgyalásokon intézményünk felsővezetőin és jogászán kívül az OGYK, a Buda Faktor Zrt. és a Harmincas Ügyvédi Iroda munkatársai vettek részt.
- A Budapesti Elektromos Művek Rt-vel 2008. március 10-én folytatott egyeztetés során tisztáztuk, hogy a részükre 2007. december 27-én kárenyhítés címén történt átutalás meghaladta a 2007. év végi követelésállomány összegét. Ennek oka az volt, hogy az OGYK – az EKI értesítése nélkül – a 2007. október 20-i lejárt követelésállományból magasabb volumenű kifizetést teljesített, mint amennyi az év végéig újlag keletkezett lejáratú határidejű számlák összege volt. Megállapodtunk, hogy a túlfizetett 1.469.847-Ft-ot intézményünk részére visszautalják. A banki átutalás részükre 2008. március 25-én megérkezett.
- Az aláírt megállapodások szerinti követelésállományt minisztériumi jóváhagyás után azonnal átutaltuk.
- A megállapodások, illetve a kárenyhítés címén átutalt összegekről az OGYK-t folyamatosan tájékoztattuk, ahonnan a kárenyhítés címén kifizetett tóketartozáshoz kapcsolódó számlák fénymásolatait mind megkaptuk.

#### *C. OPNI szállítói adósságának rendezése*

Az OPNI esetében a fentiek szerinti adósságrendezési eljárásra nem került sor.

#### *D.. SOGYFI szállítói adósságának rendezése*

A SOGYFI esetében a fentiek szerinti adósságrendezési eljárásra nem került sor.

A 2007. és a 2008. évi szállítói adósságrendezési eljárás számszaki eredményeiről a *3/b. számú mellékletben* számolunk be.

A fentiekén túl – a három intézményt (OPNI, OGYK, SOGYFI) beleértve – peres úton érvényesített követelés teljesítésével, illetve lejárat előtti szerződésmegszűnéshez kapcsolódó szállítói igények tárgyalásos kielégítésére – a minisztériummal való egyeztetés és jóváhagyást követően – az EKI által 2007-2009. években további 1.117.323.753,-Ft került kifizetésre.

### **1.4. Jogi ügyek kezelése**

Intézetünk a jogutódlás keretében a megszűnt intézetek jogi működéséig már bejelentett, illetve ezt követően – a működés időszakára vonatkozóan bejelentésre kerülő valamennyi jogi természetű ügyet/pert köteles rendezni. E tekintetben az EKI ügy Felperes, mint Alperes minőségében előfordul az ügyekben.

A perek három csoportba oszthatók

- Gazdasági természetű,
- Munkaügyi,
- Orvosszakmai (műhiba).



Az EKI a perek sokrétősége, illetve a speciális szaktudás szükségessége miatt több ügyvédi irodával, ügyvéddel dolgozik együtt, és az orvosi műhiba pereknél külön orvosszakértőt vesz igénybe.

Az eddig lezárult perek és egyéb elmarasztalások miatti kártérítés kifizetés EKI által mindösszesen 158.273 ezer forint volt (2009.november 30-i állapot).

Megoszlása:

- a. Műhiba és munkaügyi perek esetében

OBSI	4.430 eFt
OGYK	19.049 eFt
<u>OPNI</u>	<u>6.975 eFt</u>
Összesen	30.454 eFt
  
- b. KEHI vizsgálat miatti központi támogatás visszafizetés

OBSI	23.750 eFt
<u>OGYK</u>	<u>96.230 eFt</u>
Összesen	119.980 eFt
  
- c. Szabálytalan OEP támogatás igénylés visszafizetése

OGYK	7.839 eFt
------	-----------

Jogutódlásból eredően “átvett ügyek miatti”, illetve azóta keletkezett, a károsultnak fizetendő, járadékok nagysága jelenleg: 882 eFt/hó.

A még le nem zárult pereket és a várható ítéletek szerinti kifizetéseket a kormányváltáshoz kapcsolódó átadás-átvételi eljáráshoz készült intézeti Beszámoló 9. fejezetének mellékletében mutatjuk be.

*A perek lezárását követő kártérítésekre némi fedezetet a megszűnt intézetek záró pénzügyi forrásainak még meglévő része biztosít, másrészt folyamatos és jelentős állami fedezetbiztosítás szükséges a perek jogerőre emelkedésének időpontjára.*

## **2. Dokumentációs jellegű feladatok**

Az egészségügyi struktúra átalakítás következtében bezárásra került intézetek a pénzügyminiszteri megszüntetési határozat kihirdetéséig önálló jogi személyként működtek. Ezen időszak alatt az EKI adatkezelőként nem tevékenykedett a megszüntetés alá vont egészségügyi intézményeknél.

### **2.1. Előkészítő munka**

Az Egészségügyi Minisztérium döntést hozott, hogy a – jogutódláshoz kapcsolódó feladatok keretében – megszűnő központi egészségügyi intézetek valamennyi papír alapú és elektronikus dokumentációit (a levéltár részére átadandó dokumentáció kivételével) az EKI vegye át kezelésre.

A megszűnő intézmények gazdálkodásával kapcsolatos (működési jellegű) iratok átvételének jogszabályi akadálya nem volt.

Az egészségügyi dokumentációk (egészségügyi adatok) kezelésére vonatkozóan viszont szigorú szabályokat állít fel az 1997. évi XLVII. törvény. Meghatározza, hogy kik, mely

szervek lehetnek adatkezelők, amelyek a törvényi keretek között kezelhetnek személyes adatokat; a betegellátó, az intézményvezető, az adatvédelmi felelős, az Egészségbiztosítási Felügyelet, továbbá közegészségügyi és járványügyi közérdekből a tiszti-főorvos, illetve közegészségügyi felügyelő, az ellátásszervező, továbbá az egészségbiztosítási szerv, a Nyugdíjbiztosítási Alap kezeléséért felelős nyugdíjbiztosítási szerv, valamint az egészségügyi adatok nélkül (csak a személyi azonosító adat vonatkozásában) a lakossági célzott szűrővizsgálatok érdekében az egészségügyi államigazgatási szerv.

A fenti rendelkezés alapján azonban egyértelmű volt, hogy a megszűnő intézményeknél lévő egészségügyi dokumentáció egészét adatkezelőként törvény-módosítás nélkül az EKI nem veheti át.

A törvény módosítása nélkül akkor vehetné át az EKI az egészségügyi dokumentációt azonnal, ha az egészségügyi adatok tekintetében adatfeldolgozói tevékenységre jelölné ki az Egészségügyi Minisztérium, azaz módosítaná az EKI Alapító Okiratát.

Az 1997. évi XLVII. törvény 3. § 1) pontja szerint ugyanis adatfeldolgozó lehet: „az a természetes vagy jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely az adatkezelő megbízásából az egészségügyi és személyazonosító adatok feldolgozását végzi.”

Ez alapján javasoltuk, hogy első lépésként az EKI adatfeldolgozóként vegye át a megszűnő intézmények egészségügyi dokumentációját, majd a munka előre-haladása során az egyébként soron lévő törvénymódosításnál ezen pozíciójából kerüljön át az adatkezelők közé.

Ezt követően az EKI feladatként kapta a Minisztériumtól a megszüntetésre kerülő intézmények iratanyagainak felmérését és javaslat készítését az iratféleségek rendezésére, feldolgozására, tárolására, biztonságos őrzésére.

Az egészségügyi adatok kezelésével kapcsolatban az EKI az Ombudsmani Hivatallal folyamatosan konzultált és egyeztetett. Ennek eredményeként – és végső megoldásként – jogszabály módosítást kezdeményezett a felügyeleti szerv útján.

A négy intézetben elvégzett dokumentumfelmérés eredményt, mely egyben a feldolgozandó mennyiség is jelentette a *4/a. számú mellékletben* mutatjuk be.

A Kormány az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 38. §-ának (3) bekezdése alapján, az Alkotmány 35. § (1) bekezdés b) pontjában foglalt feladatkörében eljárva a 44/2008. (II.29.) Korm. rendelettel az egészségügyi dokumentációt kezelő jogutód nélküli megszűnés esetén az adatkezelési feladatok ellátására az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézetet jelölte ki.

## **2.2. Adatfeldolgozás**

A rendelet hatálybalépésével egy időben az EKI által elvégzett felmérés és javaslat alapján a munkafolyamatok elindításra kerültek.

A megszüntetett intézetek átvett dokumentumai a következők szerint kerültek szétbontásra, és elkülönített tárolásra:

- Egészségügyi adatokat tartalmazó papíralapú, ill. rtg. filmek az alábbi részletezésben:
  - 1885-1945-ig keletkezett történelmi értékű kordokumentumok (OPNI)
  - 1945-2008-ig keletkezett egészségügyi adatok
- Működési iratok
- Pathológiai szerv-és szövetminták
- Elektronikus adathordozón található egészségügyi és működési adatok.

### **2.2.1. Papír alapu dokumentumok**

Az OPNI 1945 előtt keletkezett egészségügyi dokumentumai az EKI központjában nyertek elhelyezést. Ezek az anyagok jelenleg feldolgozás, rendszerezés nélküliek, a kutathatóság szempontjából katalogizálni kell őket.

A dokumentáció átvételére, az illetékes Országos Levéltárral felvettük a kapcsolatot.

OPNI esetében – feladatátvállalás keretén belül – a Levéltári Törvény értelmében osztott iratátadással a 10 éven belül keletkezett betegdokumentációk az Országos Idegsebészeti Tudományos Intézetnek és a Pathológiai Intézetnek kerültek átadásra.

Valamennyi megszűnt intézettől a keletkezett többi egészségügyi dokumentum elszállításra került az EKI raktárbázisára. 2009. augusztus 28.-án (az elektronikus feldolgozásra alkalmatlan dokumentumok kivételével) *befejeződött* a – központosított közbeszerzési pályázati lehívás eredményeképpen megkötött szerződés teljesítéseként – *az egészségügyi dokumentációk digitalizálása*.

Az EKI a digitalizálási folyamatokat, az adatok visszanyerését rendszeresen ellenőrizte.

Az intézetek feldolgozott betegdokumentumai elektronikus formában jelenleg fizikailag elkülönített szerveren található, ahonnan a folyamatos adatszolgáltatást biztosítjuk.

Az informatikai adatbázisban a kódszám alapján, valamint a beteg személyes adataira való lekérdezéssel *biztosítjuk a folyamatos adatszolgáltatást* a külső szervek és hatóságok, valamint lakossági megkeresések esetében.

Megjegyezni kívánjuk, hogy az intézetektől – kiemelten az OGYK -tól – állapotából adódóan nem szkennelhető (dohos, vizes, penészes) dokumentumokat elkülönülten tároljuk. Ezekről jegyzék készült.

Az egészségügyi alapdokumentumok az EKI kiskunlacházai raktárában kerültek irattározásra polcrendszeren elhelyezett bedobozolt, kódszámmal ellátott formában. Az EKI megkísérli biztosítani mindazon feltételeket, amelyek egy ideiglenes raktárban elvárhatóak (a 24 órás őrzést, a hőmérsékletet, és a folyamatos tűzvédelmet).

Meg kell jegyeznünk azonban, hogy ezek a feltételek – bár sok esetben jelentősen jobb körülményt teremtenek az adatkezeléshez, mint a regnáló gyógyító intézeteknél, de korántsem elégitik ki a korszerű dokumentumtárolás előírt követelményeit!

Működési iratok az irattári terv főbb megoszlási csoportjait alapul véve kerültek az EKI tatai telephelyén rendszerezésre és elektronikus rögzítésre. Visszakereshetőségüket excell táblázatos adatbázis biztosítja. A raktárbázis riasztóval felszerelve biztonságos őrzés-és tűzvédelemmel rendelkezik.

A dokumentumok feldolgozásának költségeit a *4/b. számú melléklet* mutatja be.

### **2.2.2. Elektronikusan tárolt betegadatok**

Az OPNI a "HOSPITALY" integrált medikai szoftvert használta a betegadatok nyilvántartására. A szoftvert a Hospitaly Kft. 1143 Budapest, Szobránc utca 29. készítette, akivel az OPNI-nak adatfeldolgozásra is érvényes szerződése volt. Ez a kórház bezárásával megszűnt, az elektronikus adatállomány az EKI kezelésébe került. A lekérdezés és adatszolgáltatás akadálymentes.

Az OPNI betegadatokat tároló szerver tükörszerverét 2007.11.16-án – a stroke központ átköltözésével kapcsolatos feladatátadással indokolva – az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet az EKI hozzájárulásával átadta az Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet részére.

Az EKI a tárolt betegadatokról feladatátadáshoz kapcsolódóan 2008.12. 02-án az OPNI volt Pszichoszomatikus és Pszichoterápiás-rehabilitációs Osztálya (1121 Budapest, Szilassy u. 6.) részére jogszerűen és fizikálisan is átadta az érintett betegellátó egység egészségügyi adatait és a kapcsolódó személyes adatokat.

A *SOGYPFI* vonatkozásában a SYNERGON Kft -vel megállapodás történt és hasonlóan az előző két intézethez az adat átvétel, illetve az adat szolgáltatás zökkenő mentes. (Fenti adathordozó állomány átadás átvétele költségráfordítás nélkül valósult meg) Ezen adathordozó szervereket az EKI elszállította saját telephelyére, ahol egy szerverszobában biztonságos körülményei között tárolja. A rendszerről az EKI adatkezelői kötelességének eleget téve, jogszerű igények esetén képes adatot szolgáltatni.

Az *OGYK* elektronikus adathordozószervere ellentétben az előző két intézethez képest még mindig a szolgáltató ISH tulajdonában van. Napjainkra lezárultak a több hónapja folyó tárgyalások, amelyeken a hardver és szoftver-állomány EKI általi jogtisztá használatával kapcsolatos kérdések mindkét fél részéről elfogadható módon tisztázódtak.

A hardvervásárlási és szoftverhasználati szerződés aláírás alatt áll.

### **2.2.3. Szerv és szövetminták**

Az Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet Neuropathológiai Osztálya feladatátvállalással átkerült a Semmelweis Egyetem Igazságügyi és Biztosítás-orvostani Intézetébe. A neuropathológiai munka folytatásának további biztosítása érdekében az 1980-2007. év között készült agyboncolási leletek és a 2003-2007. év közötti időszakban készített szövettan metszetek iratmegosztási megállapodás keretében átadásra kerültek 2008. szeptemberében.

A többi, OPNI-ban maradó mintákat – a kezelésükre vonatkozó egészségügyi jogszabályok szigorú betartása mellett – a kiskunlacházi raktárunkban helyeztük el, a kutathatóság biztosítása mellett.

Az *OGYK* pathológiai iratanyaga, szövettani minták elszállításra előkészítve, melyeknek a feladatátvevő Állami Egészségügyi Központ a kezelője, s jelen időpontig az intézet volt funkcionális épületeiben (7.ép.,14.ép.,27.ép.) az MNV Zrt. őrzése alatt áll.( átvételére az EKI többszöri kezdeményezésére sem került sor).

### **2.2.4. Egyéb feladatok**

Az *OPNI* Könyvtárának közel 22 ezres könyvállománya szakszerű leltározása megtörtént. A pszichiátriai állomány átvevője a Semmelweis Orvostudományi Egyetem, neurológiai vonatkozású állomány esetében az Országos Idegsebészeti Tudományos Intézet az átvevő.

A Pszichiátriai Múzeum elhelyezésére sajnos a Semmelweis Orvostörténeti Múzeum nem rendelkezett megfelelő helyiséggel és kapacitással. Tárgyalások folytak a Magyar Tudományos Akadémia Művészettörténeti Kutatóintézetével a múzeum védett, kiállított tárgyainak átvételére és megfelelő, méltó elhelyezésére, melynek átadása megtörtént. A muzeológiai értékű kórrajzok (pl. Gulácsi Lajos kórrajza) nem kerülnek átadásra, elkülönítlen kezeljük a többi kórdokumentumoktól.

Az *OGYK* és jogelődjei által gyűjtött közel 40 ezer kötetes könyvtár szakszerű felleltározása megtörtént.

A volt Zsidó Kórház kortörténeti könyvgyűjteménye átadásra került a Mazsihisz Kórház részére. A többi könyvet a Semmelweis Egyetem vette át.

### **2.2.5. A jövő lehetősége**

Mivel a vonatkozó kormányrendelet felhatalmazása alapján az Egészségügyi Készletgazdálkodási Intézet mint törvényesen kijelölt adatkezelő kötelezett a betegdokumentációk feldolgozásának és elhelyezésének szakszerű megvalósítására, így megvizsgáltuk a jelenlegi tárolási feltételek jobbításának lehetőségét.

Az elkészült Megvalósíthatósági tanulmány szerint ezt a célt leginkább egy korszerű Egészségügyi Dokumentációs Központ építése elégítené ki.

A megvalósításra fizikális lehetőséget (területet) biztosít az EKI Budapest III. kerület Lángliliom utca 6. szám alatti telephelye, melyen jelenleg üresen áll az intézet központjaként használt volt szovjet laktanya épületrésze.

Az Egészségügyi Minisztérium által is támogatott elképzelés megvalósításának első lépéseként a telephelyen a környezetvédelmi hatásvizsgálat és a törvényi előírások szerinti jogerős építési engedélyezés megtörtént. Az ingatlanon álló épületre bontási engedélyünk van.

A felépítendő komplexum közel 60.000 iratfolyóméter anyag befogadására lehet alkalmas. Az épületben helyet kapnának olvasótermek, biztosítva a kutathatóságot. Az iratok állagmegóvására, kezelésére külön a restaurálási munkafolyamatok elvégzésére szolgáló külön helyiségek lettek tervszinten kialakítva.

Teljes – berendezett – objektum becsült bekerülési értéke mintegy 3 milliárd forint lenne.

### **Egyéb elvégzett feladatok**

#### **3.1. Őrzés-védelem**

A megszűnő intézmények őrzés-védelme kiemelt feladatként valósult meg. A feladat ellátása során folyamatosan igazolást nyert a védelmet ellátó cégek emelt szintű foglalkoztatásának szükségessége. Dokumentáltan több esetben akadályoztak meg illetéktelen eltulajdonításokat, betöréseket, vagyon elleni cselekményeket.

A megszüntetésre kerülő intézményekben az eddigi feladatok mellett a bezárással járó többlet tevékenységet is el kellett látniuk.

Ilyenek voltak többek között, az ezres nagyságrendben felmondással elküldött dolgozók személyes tárgyainak ki- és beléptetéskor történő ellenőrzése, a már nem funkcionáló épületek, épületrészek lezárás utáni fokozott ellenőrzése, betörés elleni védelme. A személyi állomány nélkül maradt intézményi részlegekben felhalmozott nagy értékű eszközpark fokozott védelme, az átszervezés miatt elszállításra kerülő eszközök tételes vizsgálata, az illetéktelen kiszállítások megakadályozása.

A SOGYFI esetében, a földrajzilag négy különböző területen elhelyezkedő – kiürített, vagy részben kiürített – épületek, raktárak védelme, azokból -a mindenkori feladatnak megfelelően- eszközök, anyagok elszállításának ellenőrzése. A külső behatolások, lopási, betörési kísérletek megakadályozása, megelőzése, élőerős és kutyás járőrök, valamint folyamatosan mozgó gépjárműves járőrszolgálat igénybevételével került biztosításra, mivel a rendkívüli események száma az utóbbi időben jelentősen megnövekedett. A gépjárműfogalom fokozott ellenőrzése, a tehergépkocsik tartalmának vizsgálatait is megvalósította. A megerősített járőrszolgálat a kiürített területeken is biztosította a fizikai jelenlétet, ezzel akadályozta meg illetéktelenek – csövesek – megjelenését az elhagyatott területeken. Az intézetekben a mozgások, mozgások száma az alapfeladathoz viszonyítottan többszörösére növekedett,

mert általában még folyt a gyógyító tevékenység, de ezzel párhuzamosan történt a költöztetés és a dolgozók elbocsátása is.

Az OPNI épületeit és több mint 40 hektáros területét csak néhány helyen védi kerítés, oda akár tehergépjárművel is szabadon be lehetett jutni. Ennek megakadályozására erősítettük meg a 24 órás folyamatos területi járőrözést.

Az OGYK-ban igény volt az eddig nem őrzött személybejáratok védelmére, amely további élőerős őrzést igényelt. Szintén igényként jelentkezett a Daróczy utcában található intézeti részleg élőerős védelme egy fő biztonsági őrrrel. A Vágány utcai járóbeteg-szakrendelő védelmét is, a befejezett gyógyító tevékenység helyzetének megfelelően erősíteni volt szükséges.

A biztonságért felelős cégek az előző időszakban közbeszerzési pályázaton nyerték el a megbízást, és kötöttek szerződést a megszűnő intézményekkel. A szerződésük pénzügyi fedezete 2007. december 31.-i határral kimerült.

Ez nem jelentett volna különösebb gondot, mivel a megszüntetési eljárás lebonyolításának első tervezési időszakában ez a dátum volt megjelölve az intézmények bezárására, és a vagyongazdálkodó részére történő átadásának napjaként.

Mivel több oknál fogva is a minisztérium által előzetesen meghatározott 2007. december 31-i célhatáridő nem volt tartható, így előre is látható módon jelentős időre eltolódott az intézmények Pénzügyminisztérium általi törlése, tehát szükséges volt gondoskodni a további őrzésvédelmi feladatok ellátásáról.

Fontos volt ez annál is inkább, mivel a tapasztalatok azt támasztották alá, hogy az épületek részleges kiürítésével és bezárásával nem lett egyszerűbb a vagyongazdálkodási feladat. Az üresség, elhagyatottság látszatát keltő épületegyüttesek a betörők, tolvajok, hajléktalanok célpontjává váltak. A vagyongazdálkodást továbbra is kiemelt feladatként volt szükséges kezelni.

Az EKI – az egészségügyi minisztérium jóváhagyásával és a pénzügyi fedezet biztosítása mellett – az addig szabályos közbeszerzési eljárásban megkötött szerződés alapján foglalkoztatott cégek továbbfoglalkoztatását célozta meg. Ehhez, úgynevezett hirdetmény közzététele nélküli tárgyalásos közbeszerzési eljárást bonyolítottunk le, majd ennek lejártát követően 2008. évben – a minisztérium illetékes vezetőinek elvárása szerint – nyílt közbeszerzési eljárásról választottuk ki a további őrző-védő feladatokat ellátó cégeket.

### **3.2. Hulladékkezelés**

Az egészségügyi intézetekben általában nagy gondot fordítanak a keletkező hulladékokkal való gazdálkodásnak, mivel a fokozott higiénés előírások betartása csak így lehetséges. A különböző veszélyességi fokozatú hulladékok szelektív gyűjtése és megsemmisítése napi feladat egy működő intézetben, de a tapasztalataink szerint mintha erről megfeledkeztek volna a megszüntetés, feladatátadás, költözés folyamatában, mivel a hátramaradó hulladék mennyisége és tárolási körülményei jelentősen elmaradtak az elvárhatótól.

Az EKI feladatai így olyan tevékenységekre is kiterjedtek, amelyek eredetileg nem voltak tervezve.

#### **3.2.1. Kórházi veszélyes hulladékok**

Valamennyi intézetre jellemzően a megszűnő gyógyító osztályokon, a laboratóriumokban, műtőkben, helyi raktárakban, gyógyszereszekrényekben számtalan helyen találtunk nem az

előírás szerint tárolt – sok esetben beazonosíthatatlan – lejárt szavatossági határidejű gyógyszert vegyszert és egyéb kórházi veszélyes hulladékot.

Ezek szakszerű összegyűjtésére, elszállítására és ártalmatlanítására szakcéggel kötöttünk szerződést.

A keletkezett kórházi veszélyes hulladék ártalmatlanítása az OPNI esetében 1.547 ezer forintba, a SOGYFI esetében 59 ezer forintba került.

Az OGYK esetében külön nem történt megsemmisítés, a végső lomtalanításra kötött szerződés keretében került elszállításra a kórházi veszélyes hulladék is.

### **3.2.2. Sugármentesítés**

Az OGYK tekintetében az EKI kezdeményezte az ÁNTSZ Közép-Magyarországi Regionális Intézetének Sugáregészségügyi Decentrumánál a Központi Kutató In vitro Izotóp Laboratórium és a Nukleáris Medicina Osztály inaktív vá tételét.

A vonatkozó szigorú szabályozásnak megfelelően az izotóp-meleglaboratóriumban tárolt zárt sugárforrásokot és a visszamaradt nyitott készítményeket hulladékként az RHKK Nonprofit Kft. Püspökszilágyi telephelyére szállítottuk.

Mivel a helyszíni ellenőrzésen a háttérértékek beállítása mellett a műszeres mérések szennyezettség értéket egy esetben sem mutattak, így valamennyi mérési pont inaktív minősült és a helyiségek felszámolására az engedélyt megkaptuk.

Ugyanezen eljárást bonyolítottuk le a SOGYFI tekintetében, ahol a pajzsmirigy rendellenes működésének megállapítására szolgáló Gamma-kamerát működtettek és ehhez sugárzó anyag felhasználása szükséges.

Az elvégzett műszeres mérések szennyezettség értéket nem mutattak, így a mérési pont inaktív minősült és a helyiségek felszámolására az engedélyt megkaptuk.

### **3.2.3. Lomtalanítás**

Mint ahogy azt már a beszámolóknak elején is jeleztük az ingóvagyon hasznosítási eljárást követően természetesen visszamarad a megszűnt intézetek területén olyan felszerelés, berendezés, stb., ami a műszaki, illetve erkölcsi elavultsága miatt – vagy mert a javíttatása már gazdaságtalan – az eredeti céljára nem használható.

Ezen vagyontárgyak selejtezésre kerültek és kommunális hulladékként elszállítottuk.

A szakmai feladatátadás során kiköltöző gyógyító osztályok után jelentős mennyiségű olyan kommunális hulladék maradt, amit már nem szállítottak el a regnálásuk alatt. Ezek egy része újrahasznosítható papírhulladék volt.

Ugyancsak szinte minden megszűnt intézetnél jelen volt az utóbbi két évben bekövetkezett költözködésből eredő vakolathullás, és az épületek műszaki állapotromlásból eredő egyéb építési törmelék.

Az MNV Zrt.-vel egyeztetett vagyonátadási procedúra egyik feltétele volt, hogy az intézetek valamennyi helyisége üres és kitakarított állapotban legyen.

Ennek a feltételnek való megfelelés miatt szerződést kötöttünk a Fővárosi Közterület Fenntartó Zrt.-vel a három intézmény teljeskörű lomtalanítására és kitakarítására.

Azért esett a választás nevezett cégre, mivel egyrészt a Fővárosi Közgyűlés által meghozott előírás alapján a kommunális hulladékgyűjtés vonatkozásában a főváros területén kizárólagossági joggal rendelkezik a költségvetési intézetek vonatkozásában, másrészt teljeskörű és szakszerű szolgáltatást nyújt valamennyi hulladékfajta tekintetében, melynek elvégzését jegyzőkönyvekkel dokumentál.

A lomtalanítás pénzügyi vetülete az intézetek vonatkozásában (bruttó ezer Ft-ban):

- SOGYFI esetében 7.176

• OPNI esetében	28.544
• <u>OGYK esetében</u>	<u>20.912</u>
<b>Összesen:</b>	<b>56.632</b>

### 3.3 Az intézeti lakások ügye

Két megszűnt intézetben voltak részben szolgálati, részben bérlakások, de sok esetben a bentlakási jogcímek nem voltak tisztázva.

A lakókkal együttműködve megkíséreltük a szerződéseket fellelni, mely feladatot teljesíteni azonban csak részben sikerült.

- Országos Gyógyintézeti Központ kezelésében lévő lakások száma 9, melyek zömében nem volt fellelhető egyik oldalon sem a bérleti szerződés.
- Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézetben lévő lakások száma 34, melyek esetében valamennyi szerződés, illetve lakáskiutalás dokumentálásra került.

Az objektumokat – az EKI rendelkezésére álló bérleti szerződésekkel együtt – az intézeti ingatlanátadással egyidőben – jegyzőkönyvvel alátámasztva – átadtuk az MNV Zrt. részére 2009. áprilisában.

### 3.4. Az ingatlanok MNV Zrt.-nek történő átadása

A központi egészségügyi intézetek megszüntető határozata kizárólag az ingóságokhoz kötődő vagyoni jogok és egyéb kötelezettségek tekintetében nevesíti jogutódként az Intézetünket. Az okirat szerint az ingatlanok kezelése visszaszáll az állami vagyonkezelő MNV Zrt-re.

Ennek szellemében kezdtük meg az ingatlanok átadási procedúráját a megszüntetési eljárás előrehaladtával elsőként 2008. december 22-én a SOGYFI tekintetében.

Ezt követően 2009. április 07-én az OPNI, majd 2009. április 16-án az OGYK átadási eljárása kezdődött meg.

Ezek keretében elsősorban az MNV Zrt. átvette az objektumok őrzését, közösen leolvasásra kerültek a közüzemi mérőórák, és ettől kezdve az MNV Zrt-t terhelték a közüzemi díjak.

A megszűnt intézetek helyiségeinek teljeskörű kiürítését, kitakarítását követően az objektumokat az MNV Zrt.-nek végleg 2009. december 10-i dátummal a 3.3. pont alatt részletezetteknek megfelelően lakottan, de egyébként üres, kitakarított állapotban adtuk át.

Az átadásról jegyzőkönyv készült. A jegyzőkönyvben rögzítésre kerültek az EKI, mint jogutód által el nem végzett/végezhető feladatok miatt áthúzódó ügyek.

A jegyzőkönyv mellékleteként EKI részéről átadásra kerültek az ingatlanok működtetéséhez kapcsolódó (alapvetően nyomvonalas létesítmények) – de eddig egyedi állóeszközként nyilvántartott állóeszközök nyilvántartó lapjai. Ezeket az állóeszközöket ezt követően az EKI kivezeti a nyilvántartásából.

Ugyancsak az ingatlanátadással egyidőben adtuk át azon ügyeket, amelyeket a felszámolás során – minisztériumi döntés, vagy egyéb jogszabályi feltétel hiánya miatt – az EKI megoldani nem tudott, ezek:

*OPNI tekintetében*



- A PANNON GSM Rt.-vel, illetőleg a VODAFONE Rt.-vel 2015 december 31.-ig, illetőleg 2014. április 30.-ig kötött határozott időtartamú szerződések melyek az ingatlanon elhelyezett átjátszó(erősítő) tornyokra vonatkoznak. Eltávolításuk szolgáltatási érdekből nem lehetséges.
- Az OPNI területén működő Vadaskert alapítványi kórházzal 99 évre kötött bérleti szerződés sorsa.
- HUMANED Bt.-vel kötött 2 db salakos tenispályáról szóló bérleti szerződés, melyet 30 napos felmondási idővel bármelyik fél jogosult egyoldalúan, indokolás nélkül felmondani. Az objektum újrahasznosításáig felmondása értelmetlen, mivel bevételt hoz.

#### *OGYK tekintetében*

- A PANNON GSM Zrt.-vel, 2020. december 31.-ig, illetve a VODAFONE Zrt.-vel 2014. december 31.-ig kötött határozott időtartamú szerződések (átjátszók, erősítők), melyekből az OGYK-nak – és majdani jogutódjának is – bevétele származik.
- A NOKIA Kft.-vel 1998. november 5. napján, 10 éves határozott időtartamra kötött szerződés, melyből a vagyongezelőt szintén bérleti díj illeti meg.
- A SYMBION Kft.-vel kötött határozatlan időtartamú bérleti szerződés, mely alapján a Kft.-t 99 éves földhasználati jog illeti meg. A céget nem tudtuk tárgyalóasztalhoz ültetni, mivel nem volt elérhető.
- A Bánk Bán utcai telephely sorsa abban a tekintetben, hogy itt működik (bérleti szerződéssel) több, gyógyszer-vegyszer gyártással foglalkozó gazdasági társaság.

### **3.5. Az intézetek megszűnésekor még le nem zárult pályázatokkal kapcsolatos ügyintézés**

A megszüntetésre került egészségügyi intézmények - a SOGYPFI kivételével - részt vettek a Nemzeti Fejlesztési Terv Gazdasági Versenyképesség Operatív Programja (GVOP) keretében meghirdetett kutatás-fejlesztési programokban.

Az intézmények megszűnésének időpontjában - egy kivételével - a projektekben folyó kutatómunka lezárult és a projekthez igénybe vett állami támogatások pénzügyi elszámolás is megtörtént. A projektekben általában több intézmény, illetve vállalkozás vett részt, amelyek egymással együttműködési szerződést kötöttek és ebben kijelölték maguk közül a gesztor-intézményt, amelynek feladata volt többek között a támogatási szerződés megkötése, a támogatóval a pénzügyi elszámolás lebonyolítása és a folyamatos jelentés-tételi kötelezettség teljesítése.

A támogatási szerződésekben kivétel nélkül előírták a pályázóknak, hogy a projekt lezárását követően 5 (öt) évig a kutatás-fejlesztési eredményekkel kapcsolatos jeletéseket a támogató részére meg kell küldeni, ellenkező esetben a támogatást vissza kell fizetni. Mivel a gesztorok a megszüntetésre került intézmények voltak, így EKI-re hárult a feladat, hogy a projektben résztvevő többi taggal módosításra kerüljenek az együttműködési szerződések és a megszűnő intézmény helyett egy másik tag vállalja át a gesztor feladatait.

A projektfelügyeletet ellátó MAG Zrt. elvárásai szerinti tárgyalások eredményeképpen a projekt-fenntartási kötelezettségeket az OPNI esetében a Semmelweis Egyetem, az OBSI esetében az ELINOR Mérnöki Iroda, az OGYK esetében - ahol több pályázatnál is gesztor-intézményként volt megjelölve - a TEVA Magyarország Gyógyszerforgalmazó Zrt, továbbá a Pécsi Tudomány Egyetem, illetve a Soft Flow Kutató Fejlesztő Kft. vállalta magára.

Nem lezárt pályázat a "Humán Biotechnológiai Kutatási Központ" létrehozását célzó projekt, amelynek gesztor az OGYK volt. Az egészségügyi miniszter az összejtbank működtetésével összefüggő feladatok ellátására az Országos Vérellátó Szolgálatot jelölte ki a 2007.július 17-i alapító okirat módosítással. Az EKI folyamatosan egyeztetett a projektben résztvevő tagokkal, illetve a Magyar Tudományos Akadémiával - amelynek két intézete is részese az együttműködésnek - a feladatok átvétele érdekében, tekintettel arra, hogy a pályázat pénzügyi lezárása az intézmény megszűnésekor még nem történt meg.

Az ügyben a támogatást kezelő MAG Zrt. szabálytalansági eljárást indított az EKI ellen, amely miatt jogorvoslattal élünk, hivatkozva arra, hogy az OVSZ a jogutód, amelyet alátámaszt, hogy projekttel kapcsolatban az OVSZ 2009.11.10-én úgy nyilatkozott, hogy a támogatási szerződést jogutódként kész aláírni, ezt követően pedig a jogokat és kötelezettségeket átadja a Magyar Tudományos Akadémia részére. Ismereteink szerint jelenleg a szerződés előkészítése folyik

Budapest, 2010. május 07.

Kárpáti Zsuzsanna  
főigazgató

### **III. MELLÉKLETEK**

**BÖRZE A SZÁMOK TÜKRÉBEN**

Intézet	Árverés kezdete	Árverés vége	Felkínált tétel	Elkelt tétel	Vevők száma
SOGYPFI	2008.06.10	2008.06.20	2450	950	35
	2008.08.04	2008.08.19	1500	803	
OPNI	2008.08.21	2008.09.05	3633	2500	72
OGYK	2008.09.14	2008.10.10	1415	1318	57
		<b>Összesen:</b>	8688	5571	164

## AZ INTÉZETEK INDULÓ SZÁLLÍTÓI ÁLLOMÁNYA (2007.08.31. ÁLLAPOT)

### 1. Összesen

ezer Ft

Lejárat	Tőke	Kamat	Összesen	Megoszlás (%)
nem lejárt	420.453	-	420.453	12,7
30 napon belül	521.096	6.732	527.828	15,9
31-60 nap	533.741	13.788	547.529	16,5
61-90 nap	441.235	17.649	458.884	13,8
91-120 nap	362.649	19.340	381.989	11,5
121-150 nap	317.379	21.159	338.538	10,2
151-180 nap	235.139	18.811	253.950	7,6
181-210 nap	270.520	25.248	295.768	8,9
211 -240 nap	67.514	6.971	74.485	2,2
241- 270 nap	17.656	2.118	19.774	0,6
271 nap felett	3.052	407	3.459	0,1
<b>Összesen</b>	<b>3.190.434</b>	<b>132.223</b>	<b>3.322.657</b>	<b>100,0</b>

A lejárt szállítók (2.902.204 e/Ft) aránya a teljes állomány 87,3 %-a, ezen belül a 90 napot meghaladóan késedelmeseké 41,1 %!

### 2. Az állomány megoszlása az intézmények között:

ezer Ft

Intézmény	Szállítói állomány	Megoszlás (%)
OGYK	2.394.684	72,1
OBSI	774.469	23,3
OPNI	142.311	4,3
SOGYPFI	11.193	0,3
<b>Együtt</b>	<b>3.322.657</b>	<b>100,0</b>

### 3. A szállítói állomány összetétele nagyság szerint:

ezer Ft

Összeghatár	OGYK	OBSI	OPNI	SOGYPFI	Együtt
0 - 0,1 mio	2.485	2.008	2.015	0	6.508
0,1 – 1 mio	34.528	34.625	9.899	0	79.052
1,0 – 10 mio	219.474	140.514	24.717	0	384.705
10,0-100 mio	495.785	480.395	105.680	11.193	1.093.053
100,0 -	1.642.412	116.927	0	0	1.759.339
<b>Együtt</b>	<b>2.394.684</b>	<b>774.469</b>	<b>142.311</b>	<b>11.193</b>	<b>3.322.657</b>

**KIMUTATÁS A MEGSZÜNŐ INTÉZETEK SZÁLLÍTÓI ADÓSSÁGÁLLOMÁNYÁNAK PÉNZÜGYI RENDEZÉSÉRŐL**

<b>Intézet</b>	<b>Tőke tartozás</b>	<b>Kamat tartozás</b>	<b>Tartozás összesen</b>	<b>Megállapodás szerinti tőke kiegyenlítés</b>	<b>Megállapodás kamat összege</b>	<b>Megállapodás összege összesen</b>	<b>Eltérés Tőke</b>	<b>Eltérés Kamat</b>	<b>Megtakarítás összesen</b>
<b>OGYK</b>	2 820 964 524	121 667 084	2 942 631608	2 636 175 558	78 982 227	2 715 157 785	-184 788 966	-42 684 857	227 473 823
<b>OBSI</b>	704 636 917	24 258 842	728 895 759	672 614 835	1 385 165	674 000 000	-12 501 917	-9 429 902	21 931 819

**Megszüntetett egészségügyi intézmények dokumentációinak feldolgozása**  
**(irat folyóméterben)**

<b>Intézet neve</b>	<b>Egészségügyi dokumentáció</b>	<b>Működési dokumentáció</b>
OBSI	-	3 000
OPNI	4 500	5 250
OGYK	3 600	2 150
SOGYPFI	2 000	3 000
<b>Összesen:</b>	<b>10 100</b>	<b>13 400</b>

**Dokumentum feldolgozás, kezelés költségei**

<i>Megnevezés</i>	<i>e Ft</i>
<b>a. <u>Egészségügyi dokumentumok</u></b>	<b>2. 204.091</b>
1. Egészségügyi dokumentum rendezés, digitalizálás	2.154.862
2. Feldolgozáshoz hardver és szoftver besz.	27.789
3. Dokumentum tárolódoboz beszerzés	5.395
4. Adatvédelmi jogi tanácsadás	11.995
5. Tárolópole építése	1.890
6. Közbeszerzési költségek	2.160
<b>b. <u>Működési dokumentumok</u></b>	<b>32.480</b>
1. Működési dokumentumok feldolgozása	30.877
2. Selejtezett működési iratok megsemmisítése	1.603
<b><u>Mindösszesen</u></b>	<b><u>2.236.571</u></b>