

Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet (EMKI) átadás-átvételi beszámoló

1. Az intézmény bemutatása, szakmai tevékenységének ismertetése

Az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet, mint költségvetési szerv – korábbi megnevezése Orvos- és Kórháztechnikai Intézet - Alapító Okirata 2008. február 4-én lépett hatályba, és 2009. június 10-én került módosításra. Az Alapító Okiratban foglaltak szerint az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet közszolgáltató költségvetési szerv, közintézet, közvetlenül az Egészségügyi Minisztérium szakmai felügyelete alatt működik.

Az Intézet vezetése az új Alapító Okiratban foglalt feladatok tervszerű és eredményes teljesítése érdekében elkészítette a „**2009-2012 évi Szakmai Stratégiai Tervét**”. Ennek megfelelően folyamatos munkáját évi ütemezésben, éves munkaterv keretében végzi.

Az Intézet széleskörű nemzetközi tudományos-szakmai kapcsolatokat alakít ki a minőségügyi fejlesztés területén az Európai Unió tagállamaival. Az EMKI folyamatosan közreműködik az ágazat minőségfejlesztési stratégiájának kidolgozásában, megvalósításában. Feladatait integratív és koordinatív módon látja el.

Az Intézet 4 szervezeti egységének munkáját a Főigazgatóság és a Gazdasági Igazgatóság felügyeli és koordinálja. A szervezeti egységek a 2010. február 10-én elfogadott Szervezeti és Működési Szabályzata alapján a következők:

- Minőségfejlesztési Igazgatóság,
- Orvos- és Kórháztechnikai Igazgatóság,
- Tanúsító Iroda
- Uniós Pályázatok Igazgatósága.

A szervezeti egységek bemutatása, szakmai tevékenységek ismertetése

1.1 Minőségfejlesztési Igazgatóság

Az EMKI Minőségfejlesztési Igazgatósága (MFI) új szervezeti egysége az EMKI-nek, feladatai szorosan kapcsolódnak a Tárca nemzetközi együttműködéseivel, kötelezettség vállalásaihoz. Az MFI feladatait jelenleg projekt alapon végzi, munkáját külső szakértők segítik. Az intézet egyes feladatainak ellátása során (minőségfejlesztési projektek koordinálása, kórházak éves minőségügyi jelentésének kidolgozása, klinikai auditokhoz szükséges adatok gyűjtése, elemzése, klinikai auditok standardjainak, indikátorainak fejlesztése, szakmai protokollok és irányelvek nyilvántartása, a nemzeti nem kívánt események jelentőrendszerének kialakítása, működtetése, akkreditációs standardok kidolgozása) szakmai háttérrel és koordinációt biztosít. Jogszabályban kijelölt feladatait a Minőségfejlesztési Igazgatósága alkalmazottai végzik.

a) Az Alapító Okiratban meghatározottak alapján végzett konkrét feladatok:

- 1. A 339/2008 (XII.30.) sz. Kormányrendelet „a humán reprodukciós eljárásokkal kapcsolatos, kötelezően nyilvánosságra hozandó eredményességi adatok, statisztikák köréről, a nyilvánosságra hozatal módjáról és helyéről, továbbá az ellenőrzés módjáról”** alapján valósul meg az asszisztált reprodukciós beavatkozásokra vonatkozó kötelező adatszolgáltatás az EMKI-ben. Az éves jelentés közzétételének határideje a tárgyévet követő második év február 20. Az EMKI az asszisztált reprodukciós eljárások 2008. évi jelentését összeállította, 2010. február 20-án, honlapján közzétette.
- 2. Ágazati adatgyűjtés** valamennyi ágazati szereplő bevonásával kormányrendelet alapján orvosi eszközökre, gépekre, informatikai rendszerekre, energetikai adatokra, épületekre vonatkozóan. Az adatgyűjtés útján létrejövő kataszter adatbázisának működtetése. Az Intézet az ágazati adatgyűjtéssel kapcsolatos éves jelentést 2010. március 31-re összeállította.
- 3. Az egészségfejlesztési színtérprogramok akkreditációjának kidolgozása** megtörtént. A tervek szerinti akkreditáció az Országos Tisztifőorvosi Hivatal keretén belül valósul meg. Az EMKI az implementáció támogatásában vesz részt. A kidolgozott egészségfejlesztési szakmai irányelvek megjelenés alatt állnak.
- 4. Szakmai irányelvek, protokollok fejlesztése, értékelése, módszertani támogatása.** Ötven szakmai értékelés készült el az EMKI-ben 2009-ben és jelentek meg az értékelt, opponált szakmai irányelvek, protokollok az Egészségügyi Közlönyben az észrevételek átvezetését követően.
- 5. Kórházak minőségirányítási rendszereinek felmérése.** Minőségirányítási standardok célértékeinek meghatározása a felmérés alapján intézményi és egészségpolitikai szinten történik.
- 6. Nemzeti betegbiztonsági stratégia** kidolgozása, nem kívánt események jelentőrendszerének kialakítása és működtetése, betegbiztonság kultúra felmérése. A nem kívánt események jelentő rendszere a kórházak számára elkészült, az EMKI honlapjáról letölthető.
- 7. A TÁMOP 6.2.5. projekt** szakmai támogatásával megvalósul az **intézményrendszer akkreditációjának előkészítése a nemzetközi elvárásoknak megfelelően**, azokkal harmonizálva. A pályázatban az EMKI konzorciális partnere az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ (OSZMK). A pályázat átdolgozása, szakmai, társadalmi egyeztetése folyamatban van.
- 8. Az informatikai minimum követelményekre** tett javaslatot az EMKI. Elkészített egy, az informatikai minimum alapján meghatározott megfelelést **elemző web alapú programot**. Elkészítette az **informatikai adatvédelmi kódexet**.

b) A legfontosabb nemzetközi együttműködési területek és kötelezettség vállalások:

1. **Európai Bizottság Egészségügyi Szolgáltatások és Orvosi Ellátások Magas szintű Csoportja, Betegbiztonság és az Ellátás minősége Munkacsoportja** (*European Commission - High Level Group on Health Services and Medical Care Quality - Working Group on Patient Safety and Quality of Care [PSQCWG]*): kormányzati szakértői képviselő
2. **Technológia Értékelések Európai Hálózatának együttes fellépése** (*Joint Action in EUnetHTA*) - Részvétel az alábbi munkacsoportokban
 - a. Technológia értékelések kommunikációja [Communication (WP6)]
 - b. Diagnosztikus és terápiás eszközök, szűrővizsgálatok technológia értékelése [Non-pharmaceuticals (WP7)]
3. **Betegbiztonság Európai Hálózatának együttes fellépése** (*Joint Action in EUnetPAS*) - Részvétel az alábbi munkacsoportokban
 - a. Betegbiztonság kultúrája [Patient Safety Culture (WG1)]
 - b. Nem kívánt események jelentéstételi és tanulási rendszere [Reporting and Learning (WG3)]
4. **OECD Egészségügyi Divíziója, Egészségügyi ellátórendszer minőségügyi mutatóinak munkacsoportja** (*OECD Health Division Health Care Quality Indicator Subgroups*) - Részvétel az alábbi munkacsoportokban
 - a. Egészségügyi ellátórendszerek minőségi indikátorai projekt [HCQI Project]
 - b. Onkológia ellátás minőségi mutatói [Cancer Care Subgroup]
 - c. Betegek tájékoztatása, bevonása az ellátásba [Patient Responsiveness Subgroup]
 - d. Alapellátás minőségi mutatók [Health Promotion, Prevention and Primary Care Subgroup],
 - e. Betegbiztonság minőségi mutatói [Patient Safety Subgroup]
5. **Európai Akkreditációs Hálózat** (*EAN - European Accreditation Network*); Európai akkreditációs együttműködést előkészítő munkacsoport [Joint Action in European Healthcare Accreditation] - Részvétel a szervezet munkájában.
6. **Egészségügyi Ellátás Minőségének Európai Szervezete** (*ESQH - European Society for Quality in Healthcare*) - Részvétel a szervezet munkájában.

c) Tervezett projektek:

1. A magyarországi kórházak bevonása a WHO
 - **Health Promoting Hospitals,**
 - **Non smoking Hospitals,**
 - **Safe Surgery Saves Lives**elnevezésű nemzetközi projektjeibe, a hazai résztvevők munkájának koordinálása, összefogása.
2. **Health-e Tools** – a holland NIVEL vezette konzorciumban való feladatvállalás a 2010. évi közösségi akcióterv alapján az European Agency for Health and Consumers (EAHC) által kiírt pályázaton. – Web 2.0 alkalmazások összehasonlító elemzés a betegtájékoztatás vonatkozásban a tagországok között.

1.2 Orvos- és Kórháztechnikai Igazgatóság

Az Orvos- és Kórháztechnikai Igazgatóság 3 szakterületen működtet vizsgálati laboratóriumot. A laboratórium a Nemzeti Akkreditáló Testület (NAT) által az alábbi termékcsoportokra került akkreditálásra:

I. Laboratóriumi szakterület:

- a. villamos biztonságtechnika (villamos gyógyászati készülékek – kivéve röntgen, radioterápiás, nukleáris és ultrahang diagnosztikai készülékek)
- b. gépi infúzióadagoló készülékek
- c. elektrofiziológiás készülékek
- d. audiológiai készülékek

II. Laboratóriumi szakterület:

- a. aneszteziológia és légzésfunkciós készülékek
- b. inkubátorok
- c. dializátor készülékek
- d. urodinamikai készülékek
- e. oxigénkoncentrátorok

III. Laboratóriumi szakterület:

- a. labor- és kórháztechnikai eszközök
- b. orvosi kéziműszerek
- c. optikai elven működő készülékek és eszközök
- d. mechanikai vizsgálatok

Az Igazgatóság szakértői segítséget nyújt a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási befogadásához, az önkéntes egészségpénztárak általi támogatáshoz, valamint a hatósági ellenőrzésekhez. Saját előírások alapján tanúsítja gyógyászati segédeszköz gyártók megfelelőségét. Szakértőként részt vesz pályázatok, tenderkiírások előkészítésében, bírálatában. Megkeresésre közreműködik igazságügyi szakértési eljárásokban. A laboratóriumok működési feltételeit a NAT akkreditációs eljárás keretén belül rendszeresen vizsgálja.

Megjegyzés: A laboratóriumok áthelyezése, költöztetése, tekintettel a mérőműszerek, berendezések elhelyezésre nem lehetséges. Amennyiben mégis, az Intézet orvostechnikai laboratóriuma akkreditáltságát elveszíti, azt csak jelentős beruházásokkal és költségekkel szerezheti ismét vissza. A laboratóriumi akkreditáció feltétele a terméktanúsítást végző kijelölt szervezet működésének is. **A laboratóriumi akkreditáció elvesztése, a kijelöltség korlátozását is eredményezi.**

1.3 Tanúsító Iroda

A Tanúsító Iroda az orvostechnikai eszközökről szóló 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet, és az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről szóló 8/2003. (III. 13.) ESzCsM rendelet szerint, mint kijelölt és az Európai Unióban 1011 számon bejegyzett szervezet (Notified Body) - az Egészségügyi Minisztérium és az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal (EEKH) szakmai felügyelete alatt - végzi az orvostechnikai eszközök megfelelőségének vizsgálatát és tanúsítását. Ezen kívül az MSZ EN ISO 9001:2009 és MSZ EN ISO 13485:2004 szabványok szerint, mint akkreditált tanúsító szervezet – a NAT szakmai felügyelete alatt - végez minőségirányítási rendszertanúsításokat.

1.4 Uniós Pályázatok Igazgatósága

Az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet Uniós Pályázatok Igazgatóság feladata, hogy az Európai Unió Strukturális Alapokból finanszírozott, az Intézetet érintő egészségügyi projektekkel kapcsolatos tevékenységek szakmai lebonyolítását koordinálja, a kapcsolódó ütemezett projektfeladatokat tervezze és megvalósulásukat felügyelje. Az Igazgatóság feladata továbbá az egyes uniós projektek szakmai eredményeinek folyamatos elemzése, értékelése, azok előterjesztése az Intézet vezetéke, valamint az Egészségügyi Minisztérium felé.

Az Igazgatóság tevékenységének jelenleg jelentős részét az alábbi projektek teszik ki:

- a. **Társadalmi Megújulás Operatív Program (TÁMOP) 6.2.6** (*Megvalósíthatósági tervek minőségbiztosítása a tervezett jelentős beruházásoknál*) tervezett befejezésének időpontja 2010. augusztus 24., három hónappal történő meghosszabbítása esetén 2010. november 24.
 - i. A projekt „A” komponense keretében szakértői tanácsadás az alábbi területeken, a folyamatban lévő Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program (TIOP) és Közép-magyarországi Operatív Program (KMOP) ágazati infrastruktúra-fejlesztési pályázatokban: építészet, épületgépészet-energetika, gép-műszerbeszerzés, orvosszakma-finanszírozás, beruházás technika, költségvetés, informatika.
 - ii. A projekt „B” komponense keretében a gép-műszer kataszter működéséhez szükséges informatikai program fejlesztése és üzembe helyezése valamint az ágazati infrastrukturális adatbázis adatainak helyszíni validálása 171 hazai egészségügyi intézményben megtörtént. Az adatbázis szolgáltatók általi feltöltése folyamatban van.

A projekt zárása, záró dokumentáció elkészítése, fenntartási folyamatok elindítása 2011. január 31-ig meg fog történni.

- b. **TÁMOP 6.2.5** – (*Szervezeti hatékonyság fejlesztése az ellátórendszerben*) kiemelt projekt szakmai átdolgozása az Irányító Hatóság által megadott szempontok szerint zajlik, szükséges szakmai egyeztetések lebonyolítása 2010. június 30-ig.
- c. **TIOP 2.3.2** – *Elektronikus Közhiteles Nyilvántartások és Ágazati Portál fejlesztése* című kiemelt projekt pályázati anyagának elkészítésében való részvétel, konzorciális megállapodás pontosítása és rögzítése 2010. november 30-ig. A projekt koordinátora az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP).

2. Jogszabályi háttér bemutatása és javasolt módosítások

2.1 Kórháztechnikai Igazgatóságra és Tanúsító Irodára vonatkozóan

- 4/2009. (III. 17.) EüM rendelet az orvostechnikai eszközökről
- 8/2003. (III. 13.) ESzCsM rendelet az in vitro diagnosztikai orvostechnikai eszközökről
- 52/2004. (VI. 2.) ESzCsM rendelet egyes állati eredetű szövetek felhasználásával gyártott orvostechnikai eszközökről
- 315/2009. (XII. 28.) Korm. rendelet a megfelelőségértékelő szervezetek kijelöléséről, valamint a kijelölt szervezetek tevékenységének részletes szabályairól
- 18/2010. (IV. 20.) EüM rendelet az egészségügyért felelős miniszter szabályozási feladatkörébe tartozó forgalmazási követelmények tekintetében eljáró

megfelelőségértékelő szervezetek kijelölésének, valamint a kijelölt szervezetek tevékenységének különös szabályairól

- **14/2007. (III. 14.) EüM rendelet a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről**
 - Megjegyzés a jogszabályhoz: *A rendelet 15. § (3) bekezdése előírja, hogy az egyedi méretvétel alapján készült gyógyászati segédeszközt gyártók EEKH általi hatósági ellenőrzésében az EMKI szakértőként jár el. Az EEKH 2010-ben nem vagy alig veszi igénybe az EMKI szakértését. A jogszabály ebben a formájában nem kényszerítő erejű.*
- **1993. évi XCVI. törvény az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról**
 - Megjegyzés a jogszabályhoz: *A törvény 2.§ (5). g) pontjának 8. bekezdése jogszabályban meghatározottak szerinti tanúsítvánnyal ellátott orvostechnikai eszköz megvásárlásának támogatását teszi lehetővé. Jogértelmezési probléma, hogy milyen tanúsítványt kell, ill. lehet kiadni a különböző eszközökre a pénztárak megkeresésére, hogy azok támogathatók legyenek. Célszerű a preventív, egészségmegőrző eszközökre tanúsítvány helyett, igazolás kiadását előírni.*
- **11/1997. (V. 28.) NM rendelet a természetgyógyászati tevékenység gyakorlásának egyes kérdéseiről**
 - Megjegyzés a jogszabályhoz: *A rendelet 4. § (3) bekezdése előírja, hogy a műszerek, eszközök alkalmazását is igénylő tevékenység végzése során kizárólag az Országos Kórház- és Orvostechnikai Intézet érvényes engedélyével rendelkező eszközök használhatók. Ilyen engedélyt az EMKI (ORKI) 2000. óta nem ad ki, célszerű a követelmény törlése vagy átfogalmazása.*

2.2 A Minőségfejlesztési és az Uniós Pályázatok Igazgatóságaira vonatkozóan

- **A 339/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet a humán reprodukciós eljárásokkal kapcsolatos, kötelezően nyilvánosságra hozandó eredményességi adatok, statisztikák köréről, a nyilvánosságra hozatal módjáról és helyéről, továbbá az ellenőrzés módjáról**
 - Megjegyzés a jogszabályhoz:
 - *az éves jelentés megjelenési határidejének módosítása szükséges tárgyi év március 31-re, valamint*
 - *a kapcsolati kód (TAJ szám) kezelési jogosultságának lehetővé tétele az EMKI számára jelentett esetek kapcsán egy évre.*
 - *Javasolt továbbá az adatszolgáltatás kiterjesztése minden olyan beavatkozás esetén, mely az asszisztált reprodukciós beavatkozással kapcsolatos vagy annak következménye a beavatkozást követő 10 hónapon belül abban az esetben is, ha az magánfinanszírozott keretek között vagy magán intézményben zajlik.*
- **A 288/2009. (XII.15.) Kormányrendelet az Országos Statisztikai Adatgyűjtési Program adatgyűjtéseiről és adatátvételeiről**
 - Megjegyzés a jogszabályhoz: *a fent említett jogszabályok közül az ágazati infrastrukturális adatgyűjtésekre vonatkozó 288/2009. (XII. 15.) Kormányrendelet módosítása indokolt, mivel:*
 - *az uniós projekt keretében létrejött, online elérhető új ágazati adatbázis működése szükségessé teszi a jelentési határidők módosítását, az adatgyűjtés folyamatosságának elrendelését,*
 - *a jogszabályban rögzített, az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet hatáskörébe tartozó adatgyűjtések megnevezése, az adatgyűjtést végző*

- intézmény megnevezése nem egységes (több helyen még a mellékletben Orvos- és Kórháztechnikai Intézet szerepel),*
- *az Uniós projekt keretében kialakított informatikai kataszternek nincsen jogi háttere, nincs meghatározva az adatszolgáltatók köre, az adatgyűjtés rendszeressége,*
 - *a Kormányrendelet nem tartalmaz útmutatást az adatszolgáltatás hiányos, részleges vagy teljes elmaradására nézve.*
 - *a Kormányrendelet végrehajtási rendelete az épületek és energetikai adatok vonatkozásban elkészült, az orvostechikai eszközök vonatkozásában nem. Kormányrendelet nem szabályozza, nem értelmezi az informatikai eszközökre vonatkozó adatok gyűjtését (részletesen ld. a mellékletben szereplő 1.sz. és 2.sz. táblázatot).*

3. Humánpolitikai összefoglaló

Az EMKI engedélyezett létszáma 2010. évre 43 fő. A 2010. április 30-i átlagos statisztikai létszám 35 fő. Tervezett felvétel a Minőségfejlesztési Igazgatóságra 5 fő, a Tanúsító Irodához 1 fő, az Orvos- és Kórháztechnikai Igazgatósághoz 1 fő.

Folyamatban lévő alkalmazotti felvételek:

- a meghirdetett Minőségfejlesztési igazgatói álláshely 2010. június 1-vel kerül betöltésre,
- 1 fő felvételéről tárgyalások folynak.

Az Intézet vezetőinek jogviszonya:

Dr. Margitai Barnabás főigazgató
Czagányi Zoltán kórháztechnikai igazgató
Benedikti Józsefné gazdasági igazgató
Dr. Mayer Ákos projektigazgató

4. Szerződések listája

A 2a és a 2b mellékletekben olvashatók.

5. Ingatlan vagyonnal való gazdálkodás

Az Intézet 1977-től, az Orvos és Műszerügyi Intézet részére épített laboratóriumi épületben működik. Az ingatlan alkalmas az alkalmazottak elhelyezésére, és az akkreditált laboratóriumok működtetésére.

Az épület a Magyar Állam tulajdona. A 10168/2/A és 10168/B hrsz-ú (természetben a 1125 Budapest, Diós árok 3. alatt található) felépítményekhez tartozó földterületet Budapest Főváros Önkormányzatával kötött megállapodás alapján az Intézet térítésmentes használatában mindaddig, amíg állami feladatot lát el.

Az EMKI projektgazdája a TÁMOP 6.2.6. jelű Projektnek, melynek keretében kialakításra került egy 60 fős előadóterem és egy 20 fős szemináriumi terem, az épület akadálymentesítése is megoldódott. E munkák elvégzése során 2009-ben sor került a korszerűtlen egyrétegű nyílászárók cseréjére az érintett területen, a földszinti, (előadó teremhez tartozó) vizes

blokkok felújítására, és ugyanitt az elektromos vezeték cseréjére. Teljes felújításon esett át a fogadó aula is.

Az épület állapota megköveteli a felújítás folytatását. A szükséges munkák elvégzésének összege 120 millió forint, amit saját forrásból az Intézet nem tud megvalósítani. Az épület állagvédelme, biztonságos és energiatakarékos üzemeltetése, uniós előírásoknak való megfeleltetése feltétlenül megkívánná a munkálatok elvégzését.

Az alábbi felújítások a legszükségesebbek:

Nyílászárók cseréje	19.000.000 Ft
Épület hőszigetelése	40.000.000 Ft
Radiátorok cseréje	13.500.000 Ft
Cirkulációs vezeték cseréje	4.500.000 Ft
Elektromos elosztószekrények felújítása	1.300.000 Ft
Elektromos vezetékek cseréje	8.000.000 Ft
Armatúrák cseréje	3.800.000 Ft
Külső térvilágítás korszerűsítése	300.000 Ft
Toailettek felújítása	1.800.000 Ft
Festés mázolás	6.500.000 Ft
Padló burkolatok cseréje	7.000.000 Ft
Kopilit üvegfal cseréje	4.500.000 Ft
Tűzjelző rendszer kiépítése	4.800.000 Ft
Olajtároló tartályok megszüntetése	5.000.000 Ft
Összesen	120 000 000 Ft

6. Közbeszerzési eljárások ismertetése

Az Intézetnek folyamatban levő közbeszerzési eljárása nincs.

7. EU-s illetve nemzetközi projekteken (pl. WHO) való részvétel

7.1 Az Uniós Pályázatok Igazgatóság tevékenységének fókuszában jelenleg a már folyamatban lévő **TÁMOP 6.2.6 kiemelt projekt** (TÁMOP-6.2.6/08/01 – „Megvalósíthatósági tervek minőségbiztosítása a tervezett jelentős beruházásoknál”) áll.

A kiemelt projekt két komponensből áll:

Az „**A**” **komponens** célja olyan hatékony és széleskörű szakmai ismeretekkel rendelkező szakértői hálózat működtetése, amely a TIOP, a KMOP programok keretében megvalósuló, jelentős egészségügyi infrastrukturális fejlesztések előkészítésében és a megvalósítás folyamatában tanácsadói segítséget nyújt a tervezési és pályázati felhívásokban megjelölt potenciális pályázók részére. A tevékenység része a szakértést támogató online információs rendszer (www.emki-uniospalyazatok.hu), valamint a tanácsadások során nyert általános információk és megoldások széles körű nyilvánosságra hozása is.

A „**B**” **komponens** célja a szakértői munka, az ágazati stratégiai tervezés hatékony megvalósításához szükséges naprakész információs adatbázisok létrehozása az ágazat infrastrukturális kapacitásairól, beleértve az épületvagyonnal, az épületek energiahálózatával, az orvostechikai felszerelésekkel, gépekkel és műszerekkel, informatikai rendszerekkel kapcsolatos adatokról. Ezzel kapcsolatos főbb feladatok a jelenlegi adatbázisok validálása mellett korszerű, az ágazatban felmerülő adatigényeket kielégíteni tudó adatbázis-rendszer

kialakítása, naprakész adatokkal való feltöltése és működtetése, az adattartalmak online elérésének biztosítása.

A projekt kapcsán kidolgozásra kerülnek egészségügyi informatikához kapcsolódó minőségbiztosítási anyagok, így Javaslat az egészségügyi ágazat informatikai minimumkövetelményeire, valamint az Egészségügyi Adatvédelmi és Adatbiztonsági Kódex az ágazatban dolgozók számára. Hosszú távú cél, hogy a jogszabályokban előírt rendszerességgel frissített, egységes ágazati épület-, gép-, műszer-, energia-kataszter és informatikai adatbázis jöjjön létre szabványos online jelentési rendszer alkalmazásával. Teljes projektköltség (A és B komponens): 373.211.828 Ft

A TÁMOP 6.2.6 projekttel kapcsolatosan folyamatban lévő, **kiemelkedő jelentőségű szakmai feladatok:**

- a. Projekt lezárási határidejének 2010. augusztus 24-ről 2010. október 24-ig történő meghosszabbítása, kapcsolódó dokumentumok elkészítése, módosítások elküldése a Közreműködő Szervezet felé 2010. május 15-ig.
- b. Szakértői tanácsadás a projekt „A” komponense keretében, a folyamatban lévő TIOP és KMOP ágazati infrastruktúra-fejlesztési pályázatokban.
 - TIOP 2.2.1 „Sürgősségi ellátás fejlesztése - mentés, légimentés” című kiemelt projekt részére 2010. június 30-ig
 - TIOP 2.2.2. „A sürgősségi ellátás – SO1 és SO2 (és ezeken belül gyermek sürgősségi ellátás) fejlesztésének támogatására” című projekt második fordulójá részére 2010. október 24-ig
 - KMOP 4.3.1/B – „Sürgősségi, gyermek sürgősségi (PIC/NIC) ellátás fejlesztése” című projekt részére 2010. október 24-ig
- c. Ágazati infrastrukturális adatbázis adatainak helyszíni validálása 171 hazai egészségügyi intézményben a projekt „B” komponense keretében 2010. május 15-ig
- d. Projekt zárása, záró dokumentáció elkészítése, fenntartási folyamatok elindítása 2011. január 31-ig

Az Igazgatóság által menedzselte, másik kiemelt jelentőségű projekt a **TÁMOP 6.2.5** – „Szervezeti hatékonyság fejlesztése az ellátórendszerben” című kiemelt projekt, mely alapvetően az ágazati intézményrendszer minőségi akkreditációs rendszerének kialakítását, az ahhoz kapcsolódó oktatásokat, képzéseket és betegbiztonsági, minőségfejlesztési dokumentumok készítését foglalja magába. A 2010. március 24-i kormányhatározat alapján a projekt-dokumentáció szakmai átdolgozása szükséges az Irányító Hatóság által megadott szempontok szerint 2010. június 30-ig.

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által vezetett konzorcium tagjaként az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet közreműködik a „**TIOP 2.3.2** - Elektronikus Közhiteles Nyilvántartások és Ágazati Portál fejlesztése” című kiemelt projekt pályázati anyagának előkészítésében. A projekt jelenlegi fázisában a koncepció véglegesítése a konzorciumi tagintézménye által kezelt adatbázisok összevetése zajlik, a konzorciális megállapodás pontosítása és rögzítése 2010. november 30-ig történik meg tervezetten.

7.2 A Minőségfejlesztési Igazgatóság legfontosabb nemzetközi együttműködési területeinek és kötelezettség vállalásainak részletes bemutatása:

1. **Európai Bizottság Egészségügyi Szolgáltatások és Orvosi Ellátások Magas szintű Csoportja, Betegbiztonság és az Ellátás minősége Munkacsoportja** (European Commission - High Level Group on Health Services and Medical Care Quality - Working Group on Patient Safety and Quality of Care [PSQCWG]): – kormányzati szakértői képviselő; Az EU tagállamainak betegbiztonsággal és egészségügyi ellátással foglalkozó szervezeteit fogja össze a munkacsoport, figyelemmel kíséri az EU Tanácsa ajánlásainak egyes tagállamokban történő implementációját.
2. **Technológia Értékelések Európai Hálózatának együttes fellépése** (Joint Action in EUNetHTA) - részvétel az alábbi munkacsoportokban:
 - a. Technológia értékelések kommunikációja [Communication (WP6)]
 - b. Diagnosztikus és terápiás eszközök, szűrővizsgálatok technológia értékelése [Non-pharmaceuticals (WP7)]

A Joint Action az első, 2006-2008. közötti sikeres projekt időszakot követően fenntartja a technológiaértékeléssel foglalkozó európai intézmények közötti együttműködést. Elsődleges célja 27 európai országban (köztük az Európai Unió 24 tagállamában) zajló technológiaértékelések koordinálása. Az egyes államok egészségügyi miniszterei által kijelölt intézmények (Magyarországot az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet és az Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet képviseli. Az EMKI a 6. és 7. sz. munkacsoport munkájában vesz részt. A 6. sz. munkacsoport egy internetalapú eszköztárat fejleszt, mely a technológiákhoz kapcsolódó információ-áramlást/megosztást támogatja. A 7. sz. munkacsoport (WP 7 - Non-pharmaceuticals) diagnosztikus, terápiás orvosi eszközök technológiai értékelésének egységesítését tűzte ki célul a tagországok között.

3. **Betegbiztonság Európai Hálózatának együttes fellépése** (Joint Action in EUNetPAS) - részvétel az alábbi munkacsoportokban
 - a. Betegbiztonság kultúrája [Patient Safety Culture (WG1)] – célja a betegbiztonság kultúrájára vonatkozó információ gyűjtése és tagállamokkal való megosztása web-alapú rendszereken keresztül.
 - b. Nem kívánt események jelentéstételi és tanulási rendszere [Reporting and Learning (WG3)] – célja a tagállamok által, részükre közös adatbázis létrehozása, nem kívánt, jelentett események közös adatbázisban történő bemutatása, elérhetővé tétele, az egymástól tanulás támogatása.
A tagországok együttműködését helyezi új alapokra a Joint Action in EUNetPAS, melyben Magyarországot az EMKI képviseli, koordinatív feladatokat is ellátva, minél több hazai szervezet, intézmény bevonására, együttműködésére törekedve.
4. **OECD Egészségügyi Divíziója, Egészségügyi ellátórendszer minőségügyi mutatóinak munkacsoportja** (OECD Health Division Health Care Quality Indicator Subgroups) - részvétel az alábbi munkacsoportokban
 - a. Egészségügyi ellátórendszerek minőségi indikátorai projekt [HCQI Project]

- b. Onkológia ellátás minőségi mutatói [Cancer Care Subgroup] - a munkacsoportban (Working Group) való részvételre az EüM az EMKI főigazgatóját jelölte ki.
 - i. Cancer Screening – adatszolgáltatás a szűrések időszakosságára, lefedettségére, a korcsoportjaira vonatkozóan, együttműködve az Országos Tisztiorvosi Hivatallal.
 - ii. System of Cancer Care – Adatszolgáltatás az emlő, méhnyak, vastagbél és tüdő rosszindulatú daganatainak túlélési arányairól, együttműködve az Országos Onkológiai Intézettel.
 - c. Betegek tájékoztatása, bevonása az ellátásba [Patient Responsiveness Subgroup]
 - d. Egészségügyi Minőségügyi Indikátorokkal kapcsolatos munka az egészség támogatása, megelőzése és az alapellátás területein [Health Promotion, Prevention and Primary Care Subgroup] – Adatszolgáltatás a jelenleg elérhető alapellátási indikátorokról és az alapellátás információs rendszerének működéséről, együttműködve az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral.
 - e. Betegbiztonság minőségi mutatói [Patient Safety Subgroup] - a munkacsoportban való részvételre az Egészségügyi Minisztérium (EüM) az Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet (EMKI) főigazgatóját jelölte ki. Adatszolgáltatás az OECD által vizsgált betegbiztonsági területekkel, eseményekkel kapcsolatban, együttműködve az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral.
5. **Egészségügyi Ellátás Minőségének Európai Szervezete (ESQH - European Society for Quality in Healthcare)** - Az EMKI második éve részt vesz a szervezet munkájában, elsősorban adatszolgáltatással segíti azt. Ennek folyományaként az Intézet 2009-ben kérvényezte felvételét a szervezetbe, ülésein rendszeresen részt vesz.
- a. Európai Akkreditációs Hálózat [EAN - European Accreditation Network]; Európai akkreditációs együttműködést előkészítő munkacsoport [Joint Action in European Healthcare Accreditation] – Nemzetközi, akkreditációval foglalkozó szervezetek munkáját összefogó hálózat, mely közös fellépést készít elő akkreditációs szervezetek bevonásával. Az EMKI rendszeresen részt vesz a szervezet ülésein.

Tervezett projektek:

- i. A magyarországi kórházak bevonása a WHO **Health Promoting Hospitals, Non smoking Hospitals** elnevezésű nemzetközi projektjébe, a hazai résztvevők munkájának koordinálása, összefogása. Cél: minél több hazai intézmény beléptetése az egészségtudatos kórházak közösségébe. Tapasztalatok megosztása, a kialakított helyes gyakorlat terjesztése.
- ii. A magyarországi kórházak bevonása a WHO **Safe Surgery Saves Lives** elnevezésű nemzetközi projektjébe, a hazai résztvevők munkájának koordinálása, összefogása. A projekt célja a már

bizonyítottan jól működő ellátási standardokhoz való igazodás révén a sebészeti ellátás biztonságának javítása Magyarországon is.

- iii. **Health-e Tools** – a holland NIVEL vezette konzorciumban való feladatvállalás a 2010. évi közösségi akcióterv alapján az European Agency for Health and Consumers (EAHC) által kiírt pályázaton. – Web 2.0 alkalmazások összehasonlító elemzése a betegtájékoztatás vonatkozásban a tagországok között. A pályázat az alábbi célokat fogalmazza meg: a megbízottság és a betegek számára elérhető egészséginformációk minőségének és tartalmának értékelése, az egészségügyi rendszerek minőségének és koordinációjának értékelése, a legjobb gyakorlat azonosítása és irányelvek megfogalmazása közösségi szinten. Az EMKI a következőkben kíván közreműködni: ez elérhető internet-alapú információs portálok összesítése (WP4), az internet-alapú információs portálok értékelése (WP6), eszköztár fejlesztése internet-alapú információs portálok létesítéséhez (WP8).

Az EMKI főigazgatója, illetve az MFI igazgatójának 2010. április 30-át követő időszakra vállalt és vállalandó nemzetközi kiküldetéseinek ismertetése az alábbi táblázatban olvasható. (Az MFI nemzetközi feladatvállalásaiból adódóan több, az év második felében megrendezésre kerülő konferenciáról csak folyamatában értesül, így a mellékelt lista nem teljes.)

Megnevezés	Dátum	Delegált személyek	Költségvetési vonzat
EUnetHTA Plenary Assembly	2010. május 20-21., Ljubljana	MFI igazgató	300 000 Ft
EUnetHTA WP7 face-to-face meeting	2010. június 10., Dublin	Főigazgató	400 000 Ft
ISQua konferencia	2010. október 10-13, Párizs	Főigazgató	400 000 Ft
Health Care Rationing Conference	2010. december 9-10., Rotterdam	MFI igazgató	350 000 Ft

A Minőségfejlesztési Igazgatóság szükség esetén szakértőkkel működik együtt. Az MFI alkalmazottai szakmai és koordinatív feladatokat látnak el. Létszámuk 2 fő, be nem töltött státuszok száma 5 fő.

8. Költségvetéssel kapcsolatos beszámoló

Az Intézet forrásait egyrészt a költségvetési támogatás, másrészt a TÁMOP 6.2.6 projekt finanszírozása biztosítja. Az Intézet 2010. évi tervezett kiadásai összesen 218 223 eFt, ebből 2010. április 30-ig teljesítés 81 787 eFt.

Az Intézet 2010. évi tervezett bevételei összesen 218 223 eFt, ebből 2010. április 30-ig teljesítés 77 682 eFt.

A TÁMOP 6.2.6 projekt teljes költsége 373 211 828 Ft. Ebből 2010. évi tervezett kiadás 186 780 eFt, ebből 2010. április 30-ig teljesítés 81 818 eFt.

A kincstári adatok a költségvetés és a TÁMOP 6.2.6. Projekt teljesítési adatait együttesen tartalmazzák, így ezek az adatok nem tükrözik a költségvetés időarányos teljesítését. A torzítás kiküszöbölése érdekében a költségvetés és a Projekt adatai elkülönítve szerepelnek.

Intézeti kiadások ezer Ft-ban

Kiemelt előirányzat megnevezése	Aktuális előirányzat	Teljesítés 2010.04.30.	Teljesítés %-a	Időarányostól való eltérés
Személyi juttatások	148 992	44 521	29,88%	-3,45%
Járulékok	39 413	12 506	31,73%	-1,6%
Dologi kiadások	22 688	24 310	107,15%	73,82%
Beruházási kiadások	7 130	450	6,31%	-46,8%
Kiadás összesen	218 223	81 787	37,47%	4,14%
Saját bevétel	128 661	39 956	31,05%	-2,28%
Támogatás	89 562	37 726	42,12%	8,79%
Bevételek összesen	218 223	77 682	35,59%	2,26%

Kintlévőségek összege 8 041 E Ft.

TÁMOP 6.2.6.

Kiemelt előirányzat megnevezése	Aktuális előirányzat	Teljesítés 2010.04.30.	Teljesítés %-a	Időarányostól való eltérés
Személyi juttatások	5 296	8 500	160,49%	127,16 %
Járulékok	1 624	2 270	139,77%	106,44 %
Dologi kiadások	123 557	42 829	34,66%	1,33 %
Beruházási kiadások	56 303	28 219	50,12%	16,79 %
Kiadás összesen	186 780	81 818	44,02%	10,69 %
Bevétel összesen	186 780	186 780	100%	

Költségvetésünkben az eredeti előirányzathoz képest 3 493 E Ft előirányzat növekedés történt kereset kiegészítés fedezete miatt.

A személyi juttatások, valamint a járulékok előirányzatának felhasználása kevéssel alatta marad az időarányosnak.

Dologi kiadásaink jelentős mértékben meghaladják a tervezett időarányos teljesítést. Ennek oka elsősorban a dologi eredeti előirányzat aránytalanul alacsony szintje, amit a 3,3 millió Ft-os dologi előirányzat elvonás tovább csökkentett. Az elemi költségvetésben szereplő összeg elégtelen az Intézet működésének fedezetére, ezért év közben más előirányzatok terhére történő átcsoportosítással, illetve többletbevétel realizálásával pótoljuk a hiányzó kereteket. Ilyen átcsoportosításra 2010-ben még nem került sor. 2009 évben 57 100 E Ft összeggel növeltük az eredeti előirányzatot, a várható működési kiadás 60 700 E Ft lesz 2010-ben. Ezen kívül az előirányzatok nem tartalmazzák a 2009. évi maradvány felterjesztését sem.

A teljesítési adatok között 2736 E Ft összeggel szerepel a TÁMOP érdekében felmerült, és az Intézeti számláról megelőlegezett kiadás.

Felhalmozási kiadásunk alatta marad az időarányosnak. A második félévben, a bevételek teljesítésének függvényében valósítjuk meg beruházási tervünket.

Saját bevételünk teljesítése elmarad a tervezettől, melynek oka az intézet szakmai területén történt események miatti időleges feladat ellátási megtorpanás. Reményeink szerint a kijelöltségünk rendeződésével bevételeink is a várt szintnek megfelelően alakulnak majd.

Bevételek alakulása 2010. április 30-ig

Megnevezés	Összeg
EüM Hatósági bizonyítvány kiadási díja	2 569 650
Áru- és készletértékesítés	1 200
Megfelelőség értékelés	15 622 879
IVD	1 541 200
Időszakos felülvizsgálat	153 000
Szakmai protokollok, irányelvek véleményezése	200 000
Szakértői díj	1 012 500
Minőségirányítási rendszertanúsítás (ISO)	4 501 974
Szakvéleményezés	2 618 000
Alkalmassági igazolás, - tanúsítás	433 500
OEP kérelemhez igazolás	4 370 000
Önkéntes tanúsítás	650 000
TB költségtérítés (1%)	4 547
ÁH-n kívülre továbbszámlázott belföldi szolgáltatás	15 984
Kiszámlázott termék és szolgáltatás ÁFA	3 893 323
Gépek, berendezés, felszerelés értékesítése során elért többletbevétel	8 000
Függő, rendezetlen bevételek	2 360 243
Összesen:	39 956 000

Az Unió TÁMOP 6.2.6. Projekt esetében az előirányzat és a teljesítés az utólagos finanszírozás miatt nem összevethető. Az előirányzat a 2009-ben felmerült, és 2010-ben elszámolás alapján, illetve előlegként leutalt összegeket tartalmazza. A 2010. évi teljesítési adatok alapján az elszámolás folyamatban van, bevétele és előirányzata csak az elszámolás elfogadását követően jelentkezik. Fentiek alapján a két adatból időarányos teljesítés nem értelmezhető. A Projekt 2010 augusztusában zárul, még el nem számolt jóváhagyott költségvetése 184 millió forint.

9. Az intézmény peres ügyeinek bemutatása:

Az EMKI-nek folyamatban levő peres ügye nincs.

10. Kiegészítő tárgykörök

10.1 Tájékoztatás az igazgatási működéssel összefüggő, meghatározott okiratok, nyilvántartások, adatok és alkalmazások állapotáról

Az Unió Pályázatok Igazgatóságán a teljes dokumentáció tárolása 2009 márciusa óta tűzálló lemezszekrényben, elkülönítetten és elzártan történik. A nyomtatott formában rendelkezésre

álló dokumentumok elektronikus változatai 2008. november óta az Intézet szerverén, meghatározott jogosultsággal hozzáférhető, külön mappában kerül tárolásra.

A projekt-dokumentáció és nyilvántartások kezelését a projektasszisztens végzi, a kezelt adatok mennyisége 196 GB-nyi. Az alkalmazás folyamatos működtetéséhez az Intézet igénybe vesz külső szerződött rendszergazda szolgáltatót a szükséges erőforrás rendelkezésre állása határozatlan idejű szerződésben biztosított.

A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény, valamint az Intézet adatvédelmi és informatikai tárgyú szabályzataiban foglalt rendelkezések alapján az Unió Pályázatok Igazgatóság tevékenysége révén egy darab adatbázis fejlesztése és használatba vétele történt meg.

Integrált Egészségügyi Infrastrukturális Adatbázis

- Az adatbázis megnevezése:

Integrált Egészségügyi Infrastrukturális Adatbázis

Az adatbázis négy katasztert tartalmaz:

- I. épület,
- II. energia,
- III. műszer,
- IV. informatika.

Létrehozásának időpontja: **2009. december 31.**

- Az adatbázissal érintettek köre:

I. Épület kataszter:

- i. Az adatszolgáltatást a 288/2009. (XII.15.) Kormányrendelet írja elő a 1630-as nyilvántartási számon, továbbá a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet a 4133/06-os nyilvántartási számon.
- ii. Adatgyűjtés címe: Épületkataszter fekvőbeteg-ellátó intézetekről.
- iii. Az adatszolgáltatók meghatározása:
 - önkormányzati tulajdonú, magántulajdonú fekvőbeteg ellátó intézmények,
 - orvos- és egészségtudományi egyetemek fekvőbeteg intézményei,
 - a MÁV, ÖTM, HM, IRM tulajdonú,
 - egyházi, alapítványi, egészségügyi ellátást is nyújtó fekvőbeteg intézmények.

II. Energia kataszter:

- i. Az adatszolgáltatást a 288/2009. (XII.15.) Kormányrendelet írja elő a 1631-es nyilvántartási számon, továbbá a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet a 4134/06-os nyilvántartási számon.
- ii. Adatgyűjtés címe: Energiakataszter fekvőbeteg-ellátó intézetekről.
- iii. Az adatszolgáltatók meghatározása:
 - önkormányzati tulajdonú, magántulajdonú fekvőbeteg ellátó intézmények,
 - orvos- és egészségtudományi egyetemek fekvőbeteg intézményei,
 - a MÁV, ÖTM, HM, IRM tulajdonú,
 - egyházi, alapítványi, egészségügyi ellátást is nyújtó fekvőbeteg intézmények.

III. Műszer kataszter:

- i. Az adatszolgáltatást a 288/2009. (XII.15.) Kormányrendelet írja elő a 1498-as nyilvántartási számon.
- ii. Adatgyűjtés címe: jelentés a 100 ezer Ft értékhatár feletti tárgyi eszköznek minősülő egészségügyi gépek és műszerek állományának változásáról.
- iii. Adatkör: Tárgyi eszköznek minősülő egészségügyi gépek és műszerek állományának változása az állománynövekedés jogcíme, működési hely, származási ország, gyártó cég megnevezése, gyártás éve, beszerzés és üzembe helyezés időpontja és a beszerzés értéke szerint.
- iv. Az adatszolgáltatók meghatározása:
 - önkormányzati, valamint az Egészségügyi Minisztérium felügyelete alá tartozó egészségügyi intézmények,
 - az orvos,- illetve egészségtudományi karral rendelkező egyetemek,
 - a MÁV, ÖTM, HM, IRM egészségügyi intézményei,
 - továbbá az egyházi, alapítványi és magán egészségügyi szolgáltatók.

Az adatbázisban szereplő intézetek száma és a kezelt adatok mennyisége:

	Adatbázisban lévő intézmények rekord száma	Hozzáféréssel rendelkezők intézmények rekord száma
Intézmények száma	804	177
Műszer	153 105	83 888
Számítógépek	15 163	6 835
szoftverek	391	252
Telephelyek	905	641
Épületek	6 039	4 659

- Adatbázis fizikai mérete: 0,5 GB (528 MB)
- Az alkalmazás folyamatos működtetéséhez az Intézet igénybe vesz külső erőforrásokat. A szerződéssel 2010. augusztus 24-ig biztosított a szükséges erőforrás rendelkezésre állása.
- Hivatkozva a 288/2009 (XII.15.) sz. Kormányrendeletre és az OSAP keretében 1498/00 számon nyilvántartott „Jelentés a 100 ezer Ft értékhatár feletti eszköznek minősülő egészségügyi gépek és műszerek állományának változásáról” c. adatgyűjtéséről 2010. március 31-én készült el az EMKI éves jelentése.

Az asszisztált reprodukciós beavatkozásokat végző intézetek kötelező adatszolgáltatása

Az egészségügyi miniszter 29/2008 (VII.16) EüM rendelete illetve a 338/2008 (XII.30.) Kormányrendelet alapján 2008. augusztus 1-én indult az asszisztált reprodukciós beavatkozásokkal kapcsolatos adatszolgáltatás. Az adatszolgáltatásban 12 intézet vesz részt. Az adatszolgáltatás informatikai háttérét az OSZMK székszárdi informatikai egysége biztosítja az EMKI felé. Az adatszolgáltatás 91 hete alatt az intézetek az EMKI felé 12.744 megkezdett kezelést jelentettek le. A 2010. február 20-án megjelent éves jelentés adatait a székszárdi informatikai egység az EMKI-nek átadta, a jelentéshez kapcsolódó kapcsolati kódokat megsemmisítette.

Budapest, 2010. május 4.

Dr. Margitai Barnabás
főigazgató
EMKI

Mellékletek:

- 1. sz. táblázat
- 2. sz. táblázat

288/2009. (XII. 15.) Korm. rendelet az Országos Statisztikai Adatgyűjtési Program adatgyűjtéseiről és adatátvételeiről

Kataszter típusa	Épület	Energia	Gép-műszer	Informatika
Nyilvántartási szám	1630 Épületkataszter a fekvőbeteg-ellátó intézetekről	1631 Energiakataszter a fekvőbeteg-ellátó intézetekről	1498 Jelentés a 100 ezer Ft értékhatár feletti tárgyi eszköznek minősülő egészségügyi gépek és műszerek állományának változásáról	---
Adatszolgáltató	önkormányzati tulajdonú, magántulajdonú fekvőbeteg ellátó intézmények, orvos- és egészség tudományi egyetemek fekvőbeteg intézményei, a MÁV, BM, HM, IM tulajdonú, egyházi, alapítványi, egészségügyi ellátást is nyújtó fekvőbeteg intézmények	önkormányzati tulajdonú, magántulajdonú fekvőbeteg ellátó intézmények, orvos- és egészség tudományi egyetemek fekvőbeteg intézményei, a MÁV, BM, HM, IM tulajdonú, egyházi, alapítványi, egészségügyi ellátást is nyújtó fekvőbeteg intézmények	önkormányzati, valamint az Egészségügyi Minisztérium felügyelete alá tartozó egészségügyi intézmények, az orvos,- illetve egészség tudományi karral rendelkező egyetemek, a MÁV, ÖTM, HM, IRM egészségügyi intézményei, továbbá az egyházi, alapítványi és magán egészségügyi szolgáltatók	---
Nevesített adatgyűjtő	---	---	---	---
Adatgyűjtés periodicitása	Többévenkénti	Többévenkénti	Eseményhez kötődő, évenkénti	---
Összesítő jelentés leadási határideje	a tárgyévet követő január 31.	a tárgyévet követő január 31.	a tárgyhót köv. hó 15., a tárgyévet köv. január 31.	---
Összesítő jelentés továbbküldési határideje	---	---	---	---

1. sz. táblázat

76/2004. (VIII. 19.) ESzCsM rendelet az egyes személyazonosításra alkalmatlan ágazati (egészségügyi, szakmai) adatok körének meghatározására, gyűjtésére, feldolgozására vonatkozó részletes szabályokról (Végrehajtási rendelet)

Kataszter típusa	Épület	Energia	Gép-műszer	Informatika
Nyilvántartási szám	4133/06	4134/06	---	---
Adatszolgáltató	önkormányzati, valamint az EüM felügyelete alá tartozó fekvőbeteg-ellátó intézmények, az orvosi-, illetve egészségtudományi karral rendelkező egyetemek, az MB, HM, IM, MÁV, továbbá az egyházi, alapítványi és magán fekvőbeteg-ellátó intézmények	önkormányzati, valamint az EüM felügyelete alá tartozó fekvőbeteg-ellátó intézmények, az orvosi, illetve egészségtudományi karral rendelkező egyetemek, az MB, HM, IM, MÁV, továbbá az egyházi, alapítványi és magán fekvőbeteg-ellátó intézmények	---	---
Nevesített adatgyűjtő	Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet	Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet	---	---
Adatgyűjtés periodicitása	többévenkénti	többévenkénti	---	---
Jelentés leadási határideje	a tárgyévet követő január 15.	a tárgyévet követő április 15.	---	---
Összesítő jelentés továbbküldési határideje	a tárgyévet követő június 30.	a tárgyévet követő június 30.	---	---
Összesítő jelentés továbbküldési helye	EüM Költségvetési, Tervezési és Vagyongazdálkodási Főosztály, Országos Tisztifőorvosi Hivatal	EüM Költségvetés, Tervezési és Vagyongazdálkodási Főosztály, Országos Tisztifőorvosi Hivatal	---	---

2. sz. táblázat