



XV. KERÜLET ÖNKORMÁNYZAT  
DR. VASS LÁSZLÓ  
EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNY

**Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat**  
**Dr. Vass László Egészségügyi Intézmény**  
**Jelentés 2021. évi integritásirányítási tevékenységről**

**Kivonat**

Készítette:

Melykó Irén

Integritás felelős

Jóváhagyta:

Peskóné Dr. Buzna Andrea

Főigazgató főorvos

## Jogsabályi háttér

A 370/2011. (XII.31.) Korm. rendelet (továbbiakban Bkr.) 6.§ (4) pontja alapján

*„A költségvetési szerv vezetője köteles szabályozni a szervezeti integritást sértő események kezelésének eljárásrendjét, valamint az integrált kockázatkezelés eljárásrendjét. ”*

*8. § (1) ”A költségvetési szerv vezetője köteles a szervezeten belül kontrolltevékenységeket kialakítani, melyek biztosítják a kockázatok kezelését, hozzájárulnak a szervezet céljainak eléréséhez, és erősítik a szervezet integritását. ”*

Az 50/2013. (11.25.) Korm. rendelet (továbbiakban: Intr) 2.§ b) pontja szerint *integritás irányítási rendszer a BKr. szerinti kontroll környezethez illeszkedik és a legszorosabb módon a belső kontrollrendszerrel áll kapcsolatban.*”

Az intézményvezetőnek évente nyilatkoznia kell arról, hogy gondoskodott-e intézményében olyan szervezeti kultúra kialakításáról, amely az integritás érvényesítését biztosítja.

## Jelentés tárgya

Az integritási jelentés az Intézmény integritás felelőse által készített olyan szöveges értékelés, ami képet ad az Intézmény integritással kapcsolatos 2021. évi helyzetéről, és egyben egy előterjesztés a Főigazgató felé.

## Jelentés célja

Budapest Főváros XV. kerületi Önkormányzat Dr. Vass László Egészségügyi Intézmény (későbbiekben Intézmény/EGI) 2021. évi integritási tevékenységének és integritás szempontjából értékelt állapotának bemutatása.

Az integritási jelentés röviden azt jellemzi, hogy az Intézményben kellő figyelmet kap-e az integritás.

Az év elején végzett felmérés eredménye és a meghozott intézkedések végrehajtása kommunikálja az Intézmény dolgozói és más intézmények vagy harmadik személyek felé az integritás kiemelt fontosságát. Nyíltan szó eshet az integritás esetekről, azok kezelési módjáról.

Az integritás helyzetéről készített év végi felmérés (integritás menedzsment táblázat) magába foglalja azokat a szempontokat, melyek alapján az Intézmény integritását jellemezni lehet. A kialakított értékelési mód fejezetek szerint és összességében is értékelhetővé tette az Intézmény integritásállapotát és egyben előrevetítette a következő évre vonatkozó intézkedéseknél érvényesítendő szempontokat is.

Tekintettel arra, hogy az integritásjelentés közérdekű adatnak minősül, valamint az átláthatóság elvének biztosítása érdekében az integritási jelentést - a Főigazgatói jóváhagyást követően - az Intézmény honlapján (közérdekű adatok között) nyilvánossá tesszük.

## Az Intézmény alaptevékenysége, kormányzati funkciók besorolása szerint:

Járó-beteg szakellátás.

Mivel az integritás-alapokon működtetett szervezet működése átlátható, elszámoltatható, tisztességes és etikus, Budapest Főváros XV. ker. Önkormányzat Dr. Vass László Egészségügyi Intézménye az integritási rendszer működtetésével meg kívánja teremteni azokat az alapokat, mely szembe tud szállni a korrupciós kihívásokkal, és bizalmat kelt mindenkiben, aki az intézménnyel kapcsolatban áll. Intézményünk 2021. február 1. napján integritás felelőst nevezett ki. A Szakrendelő valamennyi dolgozója tájékoztatást kapott az integritás felelős kinevezéséről, személyéről, feladatköréről és elérhetőségéről (intézményi honlap)

## I. Integritási és korrupciós kockázatok felmérése

A felmérés **célja** volt, hogy a Főigazgató figyelmét felhívja az Intézményt érintő integritási problémákra és kihívásokra. A felmérést az Intézmény különféle szintjeit és szakterületeit (felső és középszintűk, dolgozók) bevonva konszenzuson alapuló döntéssel végeztük.

A 2021. február 28-ig elvégzett integritási kockázatfelmérés az alábbi témakörökben (fejezetek) felmerülő integritási kockázatokra terjedt ki.

### FEJEZETEK

- I. INTEGRITÁSSAL KAPCSOLATOS ÁLTALÁNOS ÁLLAPOT
- II. SZERVEZETI STRATÉGIA, CÉLKITŰZÉS
- III. A GMK MŰKÖDTETÉSE, MŰKÖDÉSÉNEK SZABÁLYAI
- IV. SZEMÉLYÜGYI MENEDZSMENTINTÉZKEDÉSEK
- V. BELSŐ ELLENŐRZÉS ÉS KONTROLLMECHANIZMUSOK
- VI. KOCKÁZATOK ELEMZÉSE ÉS KEZELÉSE
- VII. AZ INTEGRITÁSI RENDSZER MŰKÖDTETÉSE
- VIII. ETIKUS MŰKÖDÉS

A felmérést a hatályos Belső kontroll Kézikönyv (kérdőív) kitöltésével (1. sz. melléklet) végeztük. A nyolc fejezetben összesen 73 minősítő kérdés volt, mely felmérte Intézményünk szabályozottságát, etikus működését, integritás helyzetét, ezzel segítséget nyújtva a 2022. évi integritással kapcsolatos további teendőkre.

A felmérésben foglalt kérdésekre adott válaszok értékelése:

- 4 esetben megfelelt az elvárásnak **(80%)**
- 1 esetben részben felelt meg az elvárásnak (20%)

**A felmérés eredménye - az elvárásoknak megfelelő 80 %-os arány - alapján az Intézmény integritási helyzete pozitívként értékelhető.**

## II. Intézkedések nyilvántartása, végrehajtása

- Intézkedések nyilvántartása

Az integritási kockázatok felmérésének értékelését követően a felső és középszintűk **12 esetben (2021. évben végrehajtandó) intézkedés végrehajtását javasolta**, melyet a Főigazgató jóváhagyott. A Belső Kontroll Kézikönyvben foglalt előírásoknak megfelelően az integritási felelős elkészítette a felmért integritási kockázatok összesített intézkedési tervét, amely tartalmazta az év során végrehajtott feladatok kimutatását (elvárt intézkedéseket, intézkedést végrehajtó felelőst, határidőket, az intézkedések végrehajtásának állapotát) is.

➤ Intézkedések végrehajtásának értékelése

<b>Előírt intézkedések száma:</b>	12 db	100 %
<i>ebből:</i>		
Végrehajtott intézkedések száma:	10 db	84 %
Részlegesen végrehajtott intézkedések száma:	1 db	8 %
Nem végrehajtott intézkedések száma:	1 db	8 %

A 2021. évben **végrehajtott intézkedés száma** (10 esetben) **84 %-os végrehajtást mutat, ami jónak minősíthető.**

A fenti táblázat adatai alapján **1 nem végrehajtott intézkedés** esetében az **Intézménynek külső körülmények** (*pandémiás helyzet*) **miatt nem volt ráhatása.**

Amennyiben a külső körülmények a végrehajtást nem akadályozták volna, az intézkedések végrehajtása **92 %-os teljesítési arányt mutatna, ami kiválónak minősíthető.**

A 2022. évre vonatkozó Intézkedési tervben a 2021. évben a nem végrehajtott és a részlegesen végrehajtott intézkedéseket is a nyilvántartásba venni.

### **III. Az integritás helyzetéről készített év végi felmérés**

Az EGI integritással kapcsolatos állapotát felmértük. A felmérés eredménye az év végi Integritási jelentés fő eleme.

Az integritás menedzsment táblázat 7 fejezetre tagolódik.

#### **FEJEZETEK**

- I.** Az integritásirányítási rendszer működtetése
- II.** A szervezet működtetése, működésének szabályai
- III.** Szervezeti stratégia, célkitűzések
- IV.** Személyügyi menedzsmentintézkedések
- V.** Kockázatok elemzése és kezelése
- VI.** Belső ellenőrzések és kontrollmechanizmusok
- VII.** Etikus és átlátható működés

A fejezetek magukba foglalják azokat a szempontokat, melyek alapján az EGI integritását jellemezni lehet. A kialakított értékelési mód fejezetek szerint és összességében is értékelhetővé tette az EGI integritásállapotát. A szempontoknak való megfelelés vizsgálata eredményeként csak „igen”, illetve „nem” válasz volt adható.

Az adott szempont mellett feltüntetett pontérték kizárólag az arra adott „igen” válasz esetén vehető számításba, részleges megfelelés esetén pontozás nem volt lehetséges. (*Nemleges válasz*

értelemszerűen nem eredményez pontot.) Az összesítő táblázatban, az egyes fejezetek mellett feltüntettük az ott elért pontszámot, majd azok összértéke (**maximum:100 pont**) a táblázat utolsó sorában lett rögzítve.

A kapott eredmények lehetővé tették mind a szervezeti integritás egészének, mind egyes részterületeinek értékelését.

Az 2021. év végi kitöltött integritás menedzsment felmérő táblák fejezetenként a jelentés 2. számú mellékletét képezi.

➤ Az integritás helyzetéről készített év végi felmérés értékelése

A felmérés jelentésben történő szöveges értékelés esetén az egyértelmű cél az volt, hogy a Főigazgató átfogó képet kapjon az integritás tárgyevi állapotáról és ezáltal megfelelő minőségű és mennyiségű információ álljon rendelkezésére annak érdekében, hogy az integritás irányítás jogkörében megfelelő fejlesztéssel kapcsolatos döntéseket hozzon.

A 2021. évben kiadott intézkedési tervek végrehajtásának elemzésében és az évvégi menedzsment felmérésben is megjelent, hogy a vezetők és munkatársak a 2021. évben nem vettek részt korrupcióelleni fellépéssel, etikus működéssel vagy integritással kapcsolatos képzésen, mivel a végrehajtást külső körülmény (*pandémiás helyzet*) gátolta.

#### IV. Szervezeti integritást sértő (*belső, külső*) bejelentések

**2021. évben** integritást sértő esemény vagy korrupciós cselekmény megvalósulásáról (külső személy, szervezet által megfogalmazott integritást sértő) **bejelentés sem szóban, sem írásban nem érkezett.**

#### V. Nyilvántartások

**2021. évben** integritást sértő esemény vagy korrupciós cselekmény hiányában nyilvántartást nem vezettünk.

Budapest, 2022. január 14.

Készítette: **Melykó Irén**

integritási felelős

Jóváhagyta: **Peskóné Dr. Buzna Andrea**

főigazgató főorvos

