



+36 22 535 500
foigtik@mail.fmkorhaz.hu
www.fmkorhaz.hu
FŐIGAZGATÓSÁG

FEJÉR VÁRMEGYEI SZENT GYÖRGY EGYETEMI OKTATÓ KÓRHÁZ

INTEGRITÁS JELENTÉS 2023. ÉV

Készítette:


Dr. Werger Marianna
integritás tanácsadó

Jóváhagyta:


Dr. Kovács Attila Imre
mb. főigazgató



Székesfehérvár, 2024. február 07.

Az államigazgatási szervek integritásirányítási rendszeréről és az érdekérvényesítők fogadásának rendjéről szóló 50/2013. (II.25.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Intr.) 3. § (1) bekezdése értelmében évente december 31. napjáig fel kell mérni a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (a továbbiakban: Kórház) működésével kapcsolatos integritási és korrupciós kockázatokat, és a felmérés eredménye alapján egyéves intézkedési tervet kell megfogalmazni a felmerült kockázatok kezelésére.

Az Intr. 3. § (2) bekezdése értelmében a Kórház főigazgatójának az éves korrupció megelőzési intézkedési terv végrehajtását és annak eredményeit (a továbbiakban: integritásjelentés) a tárgyévét követő év február 15. napjáig meg kell küldeni a rendészetért felelős miniszter részére.

Az Intr. 3. § (3) bekezdése alapján az ugyanezen § (1) és (2) bekezdéseiben meghatározott feladatok teljesítésének biztosítása – a feladat átruházására való tekintet nélkül – a Kórház főigazgatójának átruházhatatlan felelőssége.

Az Intr. 4. § (1) bekezdése értelmében a Kórház főigazgatója köteles gondoskodni a szervezet működésével összefüggő integritási és korrupciós kockázatokra vonatkozó bejelentések fogadásáról és kivizsgálásáról, amelynek keretében belső szabályzatot készít azzal, hogy ugyanezen § (2) bekezdése szerint az (1) bekezdés szerinti feladatok teljesítésének biztosítása – a feladat átruházására való tekintet nélkül – a Kórház főigazgatójának átruházhatatlan személyes felelőssége.

Az integritásjelentés az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény értelmében közérdekű adatnak minősül, a Nemzeti Védelmi Szolgálat (a továbbiakban: NVSZ) statutumának 13/A. § cd) pontja alapján az NVSZ, továbbá a Kórház honlapján is közzétételre kerül. Az integritásjelentés postai úton megküldésre kerül a rendészetért felelős miniszter részére.

A 2023. évre vonatkozó integritásjelentés a „Módszertani útmutató az integritási és korrupciós kockázatok felmérésének, valamint az intézkedési terv és az integritásjelentés elkészítésének támogatására” című dokumentum iránymutatása alapján került elkészítésre.

A Kórház 2023. évi integritásjelentése az alábbi fejezetekből épül fel:

- I. Szöveges értékelés a Kórház 2023. évi integritás helyzetéről.
- II. A korrupció-megelőzési intézkedési tervben vállalt feladatok értékelése.
- III. Egységes módszertani mérés az integritás helyzetéről (integritásirányítási értékelő lap).

Szöveges értékelés az Intézmény 2023. évi integritás helyzetéről

A Kórház továbbra is elkötelezett az integritásirányítás eszközén keresztül a szabályszerű, átlátható működés mellett, szem előtt tartva a közpénzek felhasználásának követelményét.

A Kórház integrált kockázatkezelési rendszerrel rendelkezik, ezen belül a releváns szabályzatok aktualizáltak, az egyes feladatkörök – integritás tanácsadó, belső kontrollfelelős, belső ellenőr, adatvédelmi tisztviselő, esélyegyenlőségi referens – világosan meghatározottak és megfelelnek az integritás követelményeinek.

A jelen integritásjelentés a 2023. évben tett intézkedéseket és annak eredményeit értékeli a II. fejezetben foglaltak szerint. Az integritás jelentés – az Intr. 3. § (2) bekezdésében foglaltaknak megfelelően – jóváhagyását követően megküldésre kerül az rendészetért felelős miniszter részére, valamint a Nemzeti Védelmi Szolgálat (a továbbiakban: NVSZ) részére.

2023. évben az NVSZ által tizenöt (15) alkalommal került lebonyolításra a korrupció-megelőzés témakörben előadás, melyen a 3035 főből 2.472 fő vett részt a Kórház dolgozói közül, mely az összdolgozói létszám 76 %-ának felel meg. A részvételről készült jelenléti ívek az előadásokat követően az NVSZ részére elektronikus úton megküldésre kerültek.

A Kórházban az érdekérvényesítőkkal kapcsolatos ismeretek megfelelőek, az erre vonatkozó eljárásrendet a "Szervezeti integritást sértő események kezelésének eljárásrendje" tárgyú szabályzat rendezi. A Kórház szervezeti egységeinek cca. 40 %-a az adott tárgyhóra vonatkozó, "Nyilvántartás az érdekérvényesítőkkal történő találkozókról" tárgyú dokumentumot vezeti, a jelentési kötelezettségüknek eleget tesznek.

2023. évben a Kórház integritását érintően az alábbi bejelentések érkeztek:

- egy (1) alkalommal érkezett belső bejelentés, mely bejelentésben a Kórházzal egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló munkavállaló magatartásával kapcsolatba merült fel kifogás, melynek kapcsán a belső vizsgálat lefolytatásra, a Kórház részéről a szükséges intézkedés meghozatalra került.
- egy (1) alkalommal érkezett bejelentés ajándék juttatásával kapcsolatban, mely bejelentésben foglaltak kivizsgálása megtörtént és megállapítást nyert, hogy a jelzett ajándék nyújtása nem az egészségügyi szolgáltatás nyújtásával összefüggésben történt, így az nem tartozott a "Szervezeti integritást sértő események kezelésének eljárásrendje" tárgyú szabályzat hatálya alá. A bejelentő a vizsgálat eredményéről tájékoztatva lett.
- egy (1) alkalommal hivatalból indult vizsgálat egy munkavállaló alkalmazása és bérezése kapcsán, melyről a szükséges tájékoztatás az integritás tanácsadó részéről megtörtént a főigazgató felé.
- egy (1) alkalommal érkezett bejelentés rendkívüli eseményről, melynek során az érintett munkavállaló személyi biztonságának megóvása érdekében az NVSZ haladéktalanul tájékoztatva lett.

A Kórház a panaszokról, a közérdekű bejelentésekről, valamint a visszaélések bejelentésével összefüggő szabályokról szóló 2023. évi XXV. törvény előírásainak megfelelően belső visszaélés-bejelentési rendszert működtet, mellyel kapcsolatos bejelentés védelmi feladatokat osztott munkakörben az integritás tanácsadói feladatokat is ellátó intézményi jogász látja el.

A belső visszaélés-bejelentési rendszerhez kapcsolódóan elkészült a "Belső visszaélés-bejelentési rendszer eljárásrendje" tárgyú szabályzat, mely a bejelentővédelmi felelős elérhetőségével egyetemben a Kórház honlapján, a <http://www.fmkorhaz.hu/belso> link alatt elérhető.

II. A korrupció-megelőzési intézkedési tervben vállalt feladatok értékelése

A 2023. évre vonatkozó integritási és korrupciós kockázatok kezelésére kidolgozott intézkedési tervben az alábbi feladatok szerepeltek:

1. A belső kontrollrendszer továbbfejlesztése és hatékonyabbá tétele a "Módszertani útmutató a kontrollkörnyezet és az integrált kockázatkezelési rendszer kialakításához" tárgyú dokumentum, valamint a költségvetési szervek belső kontrollrendszeréről és belső ellenőrzéséről szóló 370/2011. (XII.31.) Korm. rendelet előírásai alapján. Az intézkedés célja a Kórházban a jogszabályoknak megfelelő belső kontrollrendszer hatékony működtetése, ennek érdekében belső kontrollfelelős kinevezése.
2. A belső szabályozó eszközök folyamatos felülvizsgálata, - különös tekintettel az Integrált Kockázatkezelési Szabályzatra és a Szervezeti és Működési Szabályzatra -, azok hatályos jogszabályoknak megfelelő permanens aktualizálása.
3. A Minőségirányítási Dokumentációs Rendszer adatállományának deregulációja.
4. A 2021. március 01. napján megelőzően kelt munkaköri leírások felülvizsgálata, a tényleges beosztáshoz és munkakörhöz igazodó aktualizálási folyamat elvégzése a Kórházban egészségügyi szolgálati jogviszony keretében foglalkoztatott munkavállalók vonatkozásában.
5. A Kórház honlapján a nyilvánosság (közzétételi kötelezettség), átláthatóság folyamatos biztosítása, az integritással, esélyegyenlőséggel, adatvédelemmel kapcsolatos oldal kialakítása.
6. A Kórház adatkezelési eljárása jogszerűségének ellenőrzése és az ehhez szükséges informatikai fejlesztések kialakítása.
7. Az együttműködés kialakítása, illetve erősítése integritásirányítási kérdésekben releváns külső szereplőkkel (NVSZ, Fejér Vármegyei Kormányhivatal stb.).
8. Az NVSZ szervezésében korrupció-megelőzés témakörben előadások lebonyolítása a Kórház valamennyi dolgozója részére.

9. A belső kontrollrendszer és az integritás jelentőségét, az ezirányú szemléletet formáló és erősíti tananyag kidolgozása és annak a belső intranet rendszeren történő közzététele.

A szempontrendszerhez kapcsolódik egy értékelő táblázat, mely 0-5-ig terjedő skálán értékeli az egyes intézkedések megvalósulásának állapotát, mely értéket a táblázatban fel kell tüntetni. Ennek kitöltése a szöveges jelentés, valamint az egyes intézkedésekre reflektáló értékelés előterjesztését követően az integritás felelős, az Intézmény vezetőjének közös felelőssége. Az intézkedéshez kapcsolódó magasabb pontszám relative azt jelenti, hogy a tervezés, a végrehajtás, a kitűzött cél szinkronban vannak egymással, és mindez pozitív hatással van az Intézmény integritására.

Az értékelés skálája a következő:

Az intézkedés a tervben megjelölt határidőben végrehajtásra került és a célzott hatás kiváltására alkalmas.	5
Az intézkedés a tervben foglaltak szerint alapvetően végrehajtásra került, egyes (az eredményességet döntően nem befolyásoló) részfeladatok azonban a kijelölt határidő után kerültek foganatosításra.	4
Az intézkedés végrehajtása megkezdődött, de a tervezett határidő módosítása vált szükségessé.	3
Az intézkedés végrehajtása megkezdődött, azonban határidőben nem fejeződött be, és annak módosítása nem lehetséges.	2
A tervezett intézkedés végrehajtása megkezdődött, azonban az ellenőrzés tapasztalatai alapján nem vagy csak korlátozottan képes a célzott hatás kiváltására, így annak újraértelmezése szükséges.	1
A tervezett intézkedés végrehajtása nem kezdődött meg.	0

1.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	1.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	Belső kontrollrendszer továbbfejlesztése
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	5
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	Az intézkedés célja a Kórházban a jogszabályoknak megfelelő belső kontrollrendszer hatékony működtetése, amely cél elérése érdekében javasolt volt belső kontrollfelelős kijelölése. Igen, megvalósult.
Felelős személy megnevezése:	Főigazgató
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve)?	Az intézkedés megvalósítása határidőben, 2023. december 31. napjáig megtörtént.
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé?	Az integritásirányítási rendszer folyamatos fejlesztése okán természetesen igen.
Kiajánlható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatta az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

2.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	2.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	A belső szabályozó eszközök folyamatos felülvizsgálata, aktualizálása
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	3
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	A belső szabályozó eszközök felülvizsgálata, aktualizálása folyamatos feladatát képezi az Intézménynek, így - többek között - Szervezeti és Működési Szabályzat, a Szervezeti integritást sértő események kezelésének eljárásrendje módosításra került, valamint folyamatban van a Belső kontroll kézikönyv és az Ellenőrzési nyomvonal szabályzat véglegesítése.
Felelős személy megnevezése:	Főigazgató
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve):	folyamatosan betartva
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé:	Az integritásirányítási rendszer folyamatos fejlesztése okán természetesen igen.
Kiajánlítható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatta az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

3.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	3.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	A Minőségirányítási Dokumentációs Rendszer átláthatóbbá tétele, könnyebb alkalmazhatósága.
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	5
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	Minőségirányítási Dokumentációs Rendszer átláthatóbbá tétele volt a kitűzött cél a dereguláció eszközt alkalmazva, mely célkitűzés megvalósult.
Felelős személy megnevezése:	Minőség- és Környezetirányítási Osztály
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve):	Az intézkedés megvalósítása határidőben, 2023. december 31. napjáig megtörtént.
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé:	Az integritásirányítási rendszer folyamatos fejlesztése okán természetesen igen.
Kiajánlható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatta az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

4.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	4.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	A 2021. március 01. napja előtt keletkezett munkaköri leírások felülvizsgálata és aktualizálása.
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	3
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	Részben megvalósult, de a fluktuáció okán ennek az intézkedésnek a folyamatos fenntartása szükséges.
Felelős személy megnevezése:	Munkahelyi vezetők
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve):	Folyamatosan betartva
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé:	Az integritásirányítási rendszer folyamatos fejlesztése okán természetesen igen.
Kiajánlható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatta az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

5.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	5.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	Az integritás, az esélyegyenlőség és adatvédelem tárgykörében aloldal létrehozása a Kórház belső és külső honlapján.
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	5
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	Az integritás, az esélyegyenlőség és adatvédelem tárgykörében aloldal létrehozása a Kórház honlapján, mely intézkedés hozzájárul a transzparencia növeléséhez, az integritás erősítéséhez és a szemléletformáláshoz. Igen, megvalósult.
Felelős személy megnevezése:	Informatikai Osztály
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve):	Igen, határidőben – 2023. december 31. – megvalósult.
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé:	Az adatok naprakészen tartása okán indokolt.
Kiajánlható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatta az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

6.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	6.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	A Kórház adatkezelési eljárása jogszerűségének ellenőrzése, az ehhez szükséges informatikai fejlesztések.
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	0
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	Az adatvédelmi tisztviselő kapacitáshiány okán nem tudta elvégezni a felülvizsgálatot.
Felelős személy megnevezése:	Adatvédelmi tisztviselő; Informatikai Osztály
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve):	Módosítani szükséges a határidőt 2024. december 31. napjáig.
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé:	Az integritásirányítási rendszer folyamatos fejlesztése okán természetesen igen.
Kiajánlható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatja az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

7.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	7.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	Külső, az integritással kapcsolatos szereplőkkel való együttműködés kialakítása, a meglévő együttműködések erősítése.
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	5
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	Igen, megvalósult, több alkalommal vettünk részt a Fejér Vármegyei Kormányhivatal szervezésében integritással kapcsolatos képzésen, a Kormányhivatal integritás tanácsadóival, illetve a Nemzeti Védelmi Szolgálattal folyamatos a kapcsolattartás.
Felelős személy megnevezése:	Integritás tanácsadó
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve):	Igen, megvalósult.
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé:	Az integritásirányítási rendszer folyamatos fejlesztése okán természetesen igen.
Kiajánlható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatta az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

8.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	8.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	Korrupció-megelőzés tárgyú előadások
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	4
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	Igen, megvalósult, illetve a Nemzeti Védelmi Szolgálat által összesen 15 alkalmammal került megtartásra korrupció-megelőzés tárgyú előadás, mely jó gyakorlatot 2024. évi során is folytatni kívánjuk. Az előadásokon összesen 2.472 fő vet részt a Kórház dolgozói közül.
Felelős személy megnevezése:	Integritás tanácsadó
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve):	Igen, megvalósult.
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé:	Az integritásirányítási rendszer folyamatos fejlesztése okán természetesen igen.
Kiajánlható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatta az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

9.

Költségvetési szerv megnevezése:	Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház
Melyik évre vonatkozik az intézkedési terv:	2023. év
Az intézkedés intézkedési terven belüli sorszáma:	9.
Az intézkedés intézkedési terven belüli megnevezése:	Digitális tananyag kidolgozása
Az intézkedés megvalósulása (0-5):	0
Milyen célkitűzést szolgált, megvalósult-e:	Az integritás tanácsadó kapacitáshiány okán (3 munkakört lát el) nem tudta befejezni a tananyag kidolgozását.
Felelős személy megnevezése:	Integritás tanácsadó
A megvalósítási határidő (betartva, módosítva vagy túllépve):	Módosítani szükséges a határidőt 2024. december 31. napjáig.
Felmerül-e a folytatás igénye, ha igen azt mi teszi szükségessé:	Az integritásirányítási rendszer folyamatos fejlesztése okán természetesen igen.
Kiajánlható jó gyakorlat:	Nem releváns
A tervezett intézkedés mennyiben támogatta az Intézmény integritását, és ez miben mutatkozik meg:	kevésbé – közepesen – nagyon

III. Integritásirányítási rendszer értékelő lap

Az integritásirányítási értékelő táblázat hét fő fejezetre tagolva magában foglalja azokat a szempontokat, amelyek alapján a szervezet integritását jellemezni lehet. A kialakított értékelési mód fejezetek szerint és összességében lehetővé teszi az integritás állapotát, illetve megteremti az összevetés lehetőségét az egyes szervek tekintetében. A szempontoknak való megfelelés vizsgálata eredményeként csak „igen”, illetve „nem” válasz adható. Az adott szempont mellett feltüntetett pontérték kizárólag az arra adott „igen” válasz esetén vehető számításba, részleges megfelelés esetén a pontozás nem lehetséges. (Nemleges válasz értelemszerűen nem eredményez pontot, ugyanakkor az egyes szempontok mellett megjegyzés rögzíthető.) Az összesítő táblázatban, az egyes fejezetek mellett feltüntetendő az ott elért pontszám, majd azok összértékét a táblázat utolsó sorában szükséges rögzíteni. A kapott eredmények lehetővé teszik mind a szervezeti integritásirányítási rendszer egészének, mind egyes részterületeinek értékelését.



+36 22 535 500

foigtitik@mail.fmkorhaz.hu]

www.fmkorhaz.hu

FŐIGAZGATÓSÁG

Integritásirányítási rendszer értékelő lap (Részpontszám nem adható)

Az integritásirányítási rendszer működtetése	Igen válasz esetén adható pontszám	Az önértékelés pontértéke
1. Az integritás tanácsadó kijelölése megtörtént	2	2
2. Az integritás felelős az Intézmény vezetőjének közvetlen irányítása alatt áll.	2	2
3. Az integritás felelős kijelölése a feleltes szerv vezetőjének és jogszabályban meghatározott állami vezetőnek (jelenleg: rendészetért felelős miniszter) az előzetes írásbeli egyetértése alapján történt.	2	0
4. Az integritás felelős rendelkezik az előírt képesítési követelményekkel.	2	2
5. Az integritás tanácsadó kizárólag a rendeletben meghatározott feladatokat nem lát el.	2	0
6. Az Intézmény rendelkezik az integritási és korrupciós kockázatok aktuális felmérésével.	1	1
7. Az Intézmény rendelkezik aktuális integritási és korrupciós kockázatok kezelését szolgáló intézkedési tervvel.	1	1
8. Az Intézmény rendelkezik aktuális integritás jelentéssel (tárgyév december 31. napjáig)	1	1

9.	Az integritás tanácsadó közreműködött az integritási és korrupciós kockázatok felmérésében.	1	1
10.	Az integritás tanácsadó közreműködött az intézkedési terv elkészítésében.	1	1
11.	Az integritás tanácsadó közreműködött az integritás jelentés elkészítésében.	1	1
12.	Az integritás tanácsadó neve és elérhetősége, valamint a feladatairól és tevékenységéről szóló tájékoztató az Intézmény intranetes felületén hozzáférhető.	2	2
13.	Az integritás tanácsadó neve és elérhetősége, valamint a feladatairól és tevékenységéről szóló tájékoztató az Intézmény bárki számára elérhető internetes felületén hozzáférhető.	2	2
Összesen:		20	16

Az Intézmény működtetése, működésének szabályai	Igen válasz esetén adható pontszám	Az önértékelés pontértéke
Az Intézményi célok teljesítése érdekében elvégzendő alapvető feladatok és a szervezeti egységeknek az Intézmény fő feladataiból kiindulva meghatározott feladatai egy folyamatosan aktualizált szervezeti és működési szabályzatban kerültek meghatározásra.	4	4
Az integritást sértő esemény gyanúja szervezetben belüli jelentésének, feltárásának, kivizsgálásának és kezelésének kereteit és szabályait részletes, belső szabályzatba foglalt eljárásrend állapítja meg.	2	2
A jelentett esetek alapos kivizsgálásáról a felelős vezető minden esetben gondoskodik.	2	2
Az Intézmény rendelkezik jogszabályok által előírt belső szabályzatokkal.	4	4
Az Intézményben belső szabályzat rendelkezik a külső szakértők alkalmazásának feltételeiről.	4	0
Az Intézmény biztosítja pénzügyeinek, vagyontárgyainak és eszközeinek megfelelő kezelését.	2	2
Az Intézmény a gazdálkodására vonatkozó adatait nyilvánosan hozzáférhető teszi.	2	2
Összesen:	20	16

Szervezeti stratégia, célkitűzések	Igen válasz esetén adható pontszám	Az önértékelés pontértéke
1. Az Intézménynek van a Strat. rendelkezéseinek megfelelő, a szervezet minden tagja által teljes körűen megismerhető, rendszeresen felülvizsgált stratégiája.	2	0
2. A stratégia rögzíti a szervezet stratégiai célrendszerét.	2	0
3. A szervezeti stratégiában szerepel a következők közül valamelyik: szervezeti kultúra javítása, integritás fejlesztése, korrupció elleni fellépés témaköre.	4	0
4. Az Intézmény csatlakozott az Állami Számvevőszék Integritás Támogatók Köréhez.	4	0
5. Az Intézmény évközben is figyelemmel kíséri az intézkedési tervben foglaltak végrehajtását, dokumentáltan értékeli a tapasztalatokat.	4	4
6. A vezetés iránymutatást ad az Intézmény számára integráns működésének kialakításával kapcsolatban.	4	4
Összesen:	20	8

Személyügyi menedzsment intézkedések	Igen válasz esetén adható pontszám	Az önértékelés pontértéke
1. Az Intézmény munkavállalói rendelkeznek aktualizált és hatályos munkaköri leírással	% -os érték x 2	0
2. Az Intézmény az új munkatársak számára a beilleszkedés elősegítésére, valamint az Intézmény működésének és szokásainak megismerésére felkészítést tart.	1	1
3. Az új munkatársak számára tartott felkészítés az integritás témakörére kiterjed.	1	0
4. A munkaerő-kiválasztás során az Intézmény érvényesíti az adott álláshely betöltéséhez indokolt képzettségi és egyéb megfeleléségi követelményeket, és a megfelelő kompetenciájú személyek kiválasztása érdekében biztosítja az álláshely pályázat útján történő betöltését.	2	1
5. A kiválasztási eljárás során az Intézmény vizsgát vagy tudás és készségek egyéb felmérését alkalmazza.	1	1
6. A jelentkezők egyéni meghallgatására olyan bizottság előtt kerül sor, melynek tagja a szakmailag illetékes vezető, és a humán erőforrás gazdálkodásért felelős szervezeti egység munkatársa.	1	1
7. Az elmúlt egy évben a szervezet vezetőinek 100 százaléka vett részt korrupció elleni fellépéssel, etikus működéssel, vagy integritással kapcsolatos képzésen.	% -os érték x 1	1
8. Az elmúlt egy évben a szervezet munkatársainak 76 százaléka vett részt korrupció elleni fellépéssel, etikus működéssel, vagy integritással kapcsolatos képzésen.	% -os érték x 1	1
Összesen:	10	6

Kockázatok elemzése és értékelése		Igen válasz esetén adható pontszám	Az önértékelés pontértéke
1.	Az Intézményben működik – a belső ellenőrzési feladatok megtervezésén túl – olyan írásban is rögzített integrált kockázatkezelési rendszer, amelynek keretében sor kerül a kockázatok rendszerszerű elemzésére, az elemzés eredményeinek értékelésére, és az eredmények alapján konkrét kockázatkezelési tevékenységre.	2	2
2.	A beazonosított kockázatok vonatkozásában – dokumentált módon – meghatározásra kerül a bekövetkezésének valószínűsége, az Intézményre gyakorolt hatása.	2	2
3.	Biztosított az egyes kockázati tényező csökkentése érdekében hozott intézkedések megvalósításának nyomon követése.	1	1
4.	A beazonosított kockázatok évente legalább egy alkalommal felülvizsgálatra kerülnek.	1	1
5.	A feltárt hiányosságok mielőbb kijavításra, a hatékonyabb feladatellátást biztosító módszerek és eszközök lehetőség szerint bevezetésre kerülnek.	1	1
6.	A különböző, jogszabályok által előírt kockázatfelmérésekről és az azokhoz kapcsolódó intézkedésekről összefoglaló készül az Intézmény vezetője részére.	2	2
7.	Az Intézmény – dokumentált módon – nyomon követi és folyamatukban értékeli a kockázatkezelési tervekben foglalt intézkedések végrehajtását.	1	1
Összesen:		10	10

Belső ellenőrzés és kontrollmechanizmusok		Igen válasz esetén adható pontszám	Az önértékelés pontértéke
1.	Az Intézményben működik a funkcionálisan is független, a nemzetközi belső ellenőrzési standardok, illetve a magyarországi államháztartási belső standardok előírásaival összhangban lévő belső ellenőrzés.	2	2
2.	Az Intézmény rendelkezik rendszeres kockázatelemzéssel megalapozott éves ellenőrzési tervvel és stratégiai ellenőrzési tervvel.	2	2
3.	Az Intézménynél a teljes működést lefedően meghatározásra kerültek a folyamatok.	1	1
4.	Az Intézménynél valamennyi folyamat tekintetében kijelölésre kerültek a folyamatgazdák.	1	1
5.	Az Intézmény rendelkezik a folyamatokhoz igazított, aktuális ellenőrzési nyomvonalal.	1	0
6.	Biztosított, hogy a kötelezettségvállalás és az ellenjegyzés feladatai közül ugyanaz a személy ne láthasson el egyszerre kettőt.	2	2
7.	Az Intézménnyel érvényesülnék a folyamatba épített kontrollok, a hiányosságok kiküszöbölésére intézkedések történnek.	1	1
Összesen:		10	9

Etikus és átlátható működés		Igen válasz esetén adható pontszám	Az önértékelés pontértéke
1.	Az Intézmény – a Magyar Orvosi Kamara Etikai Kódexén és a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Etikai Kódexén kívül – rendelkezik szervezetspecifikus etikai vagy magatartási kódexszel.	2	0
2.	Az Intézmény tagjai tisztában vannak azzal, hogy az integritás tanácsadóhoz fordulhatnak hivatásetikai kérdésekben.	2	2
3.	Az Intézmény tagjai tájékoztatást kaptak a korrupciomegelőzes.kormany.hu oldalon elérhető esettanulmányokról.	1	1
4.	Az Intézmény a közérdekű adatok vonatkozásában a közzétételi kötelezettségének eleget tesz.	3	3
5.	Az Intézmény rendelkezik az érdekvényesítők fogadásának rendjére vonatkozó belső szabályzattal.	2	2
Összesen:		10	9

ÖSSZESÍTÉS		
	Az igen válasz értéke	Az önértékelés eredménye
1.	Az integritásirányítási rendszer működtetése	16
2.	A szervezet működtetése, működésének szabályai	16
3.	Szervezeti stratégia, célkitűzések	8
4.	Személyügyi menedzsment intézkedések	6
5.	Kockázatok elemzése és kezelése	10
6.	Belső ellenőrzések és kontrollmechanizmusok	9
7.	Etikus és átlátható működés	9
Összesen:		74