

Költségvetési beszámoló a balatonfüredi Állami Szívkórház 2014. évi tevékenységéről



Prof. Dr. Veress Gábor
főigazgató főorvos

Törökné Kaufmann Zsuzsanna
gazdasági igazgató

2015. április

I. ÁLLAMI SZÍVKÓRHÁZ KÖLTSÉGVETÉSI BESZÁMOLÓ ÁLTALÁNOS INDOKLÁS

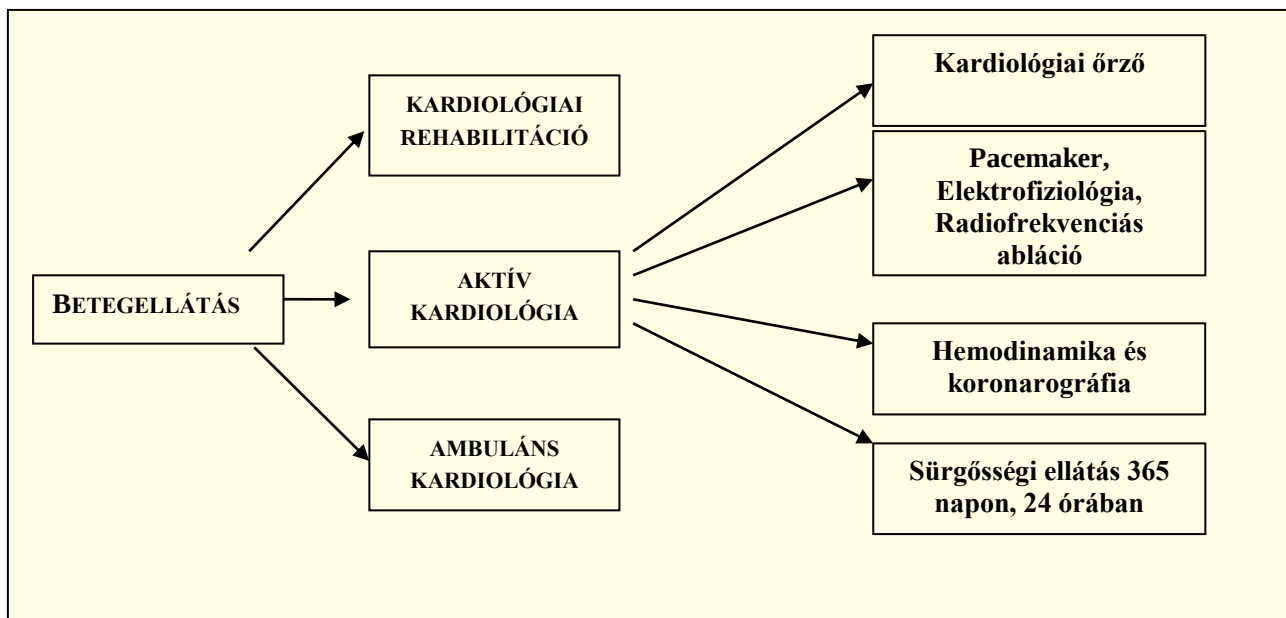
1.) Az intézmény feladatkörének, 2014. évi szakmai tevékenységének ismertetése:

Az Intézet fekvő-, és járóbeteg ellátási formában progresszív aktív kardiológiai szakellátást, komplex kardiológiai rehabilitációt és a szívbetegek részére gyógyfürdő és fizioterápiás szolgáltatást is nyújt.

Mint országos intézet, korszerű kardiológiai szakkórházként és rehabilitációs központként végzi tevékenységét és progresszív egészségügyi ellátást biztosít mind a kardiológiai rehabilitáció, mind az aktív kardiológia és a sürgősségi invazív kardiológiai ellátás területén.

A fekvőbeteg szakellátás munkáját a diagnosztikai terápiás és ellátó osztályok, részlegek járóbeteg szakellátások és a gazdasági, műszaki szolgáltatás teszi teljessé.

Az intézetünk, mint kardiológiai szakkórház szakmai céljainak megfelelően fekvő és járóbeteg ellátást végez. A kardiológiai rehabilitációt országos feladatként az aktív kardiológiai tevékenységet regionális feladatként, az ambuláns kardiológiai ellátást lokális feladatként végzi 1. *ábra*.



Fekvőbeteg (kardiológia és kardiológiai rehabilitáció) szakmai ellátás

Jelenleg 427 ágyon, ezen belül 393 kardiológiai rehabilitációs ágygal, és 34 aktív kardiológiai ágygal végezzük a gyógyító tevékenységünket.

A kardiológiai rehabilitációs osztályok országos feladatként korai és programozott rehabilitációs kezelést nyújtanak. 2014-ben a kardiológiai rehabilitációs osztályokon (6 osztály) összesen 6865 beteget rehabilitáltunk. Az aktív kardiológiai osztályon 2747 beteget kezeltünk. A betegek megyénkénti megoszlását az 2/a, 2/b, 3. ábra mutatja.

2/a. ábra 2014-ben az Állami Szívkórház kardiológiai rehabilitációs osztályaira felvett betegek (összesen: 6865)



2/b. ábra 2014-ben az Állami Szívkórház aktív kardiológiai osztályára felvett betegek (összesen: 2747)

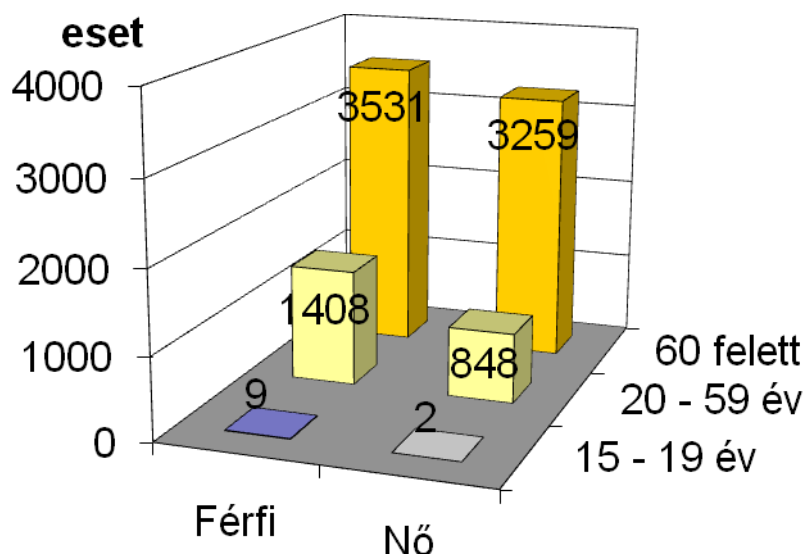


3. ábra A felvett betegek megyék szerinti megoszlása %-ban

Megye	Aktív	Aktív%	Rehab.	Rehab.%
BUDAPEST	40	1,4	1636	24,1
BARANYA	5	0,2	143	2,1
BÁCS-KISKUN	9	0,3	234	3,4
BÉKÉS	6	0,2	63	0,9
B.A.Z.	1	0,0	263	3,9
CSONGRÁD	1	0,0	68	1,0
FEJÉR	50	1,8	310	4,6
GYÖR-SOPRON	18	0,7	121	1,8
HAJDÚ-BIHAR	1	0,0	270	4,0
HEVES	2	0,1	166	2,4
KOMÁROM- ESZTERGOM	4	0,1	242	3,6
NÓGRÁD	4	0,1	159	2,3
PEST	15	0,5	916	13,5
SOMOGY	214	7,8	257	3,8
SZABOLCS-SZATMÁR	0	0,0	155	2,3
SZOLNOK	2	0,1	173	2,5
TOLNA	14	0,5	97	1,4
VAS	14	0,5	49	0,7
VESZPRÉM	2328	84,3	1125	16,5
ZALA	12	0,4	293	4,3
Nincs megadva	21	0,8	62	0,9
Összesen	2761	100	6802	100

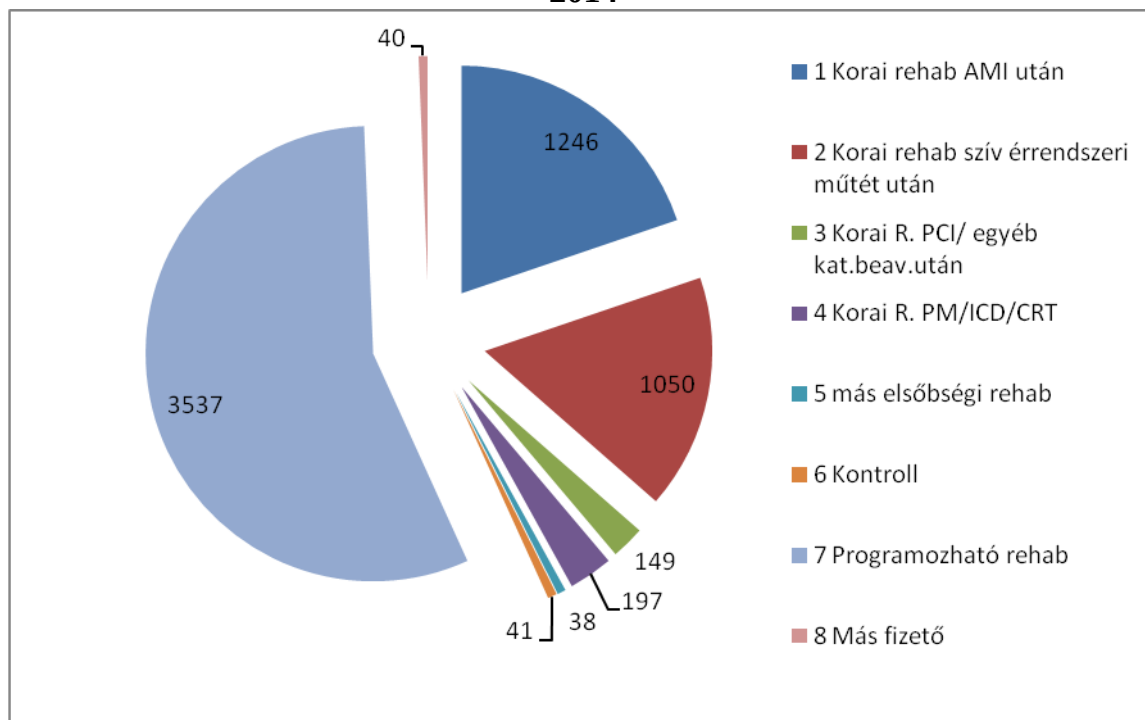
Az intézetünkben kezelt fekvő betegek döntő többsége 60 évnél idősebb, a férfiak száma meghaladja a nőket (4. ábra).

**4. ábra Kezelt betegek kor és nem szerinti megoszlása
2014-ben**



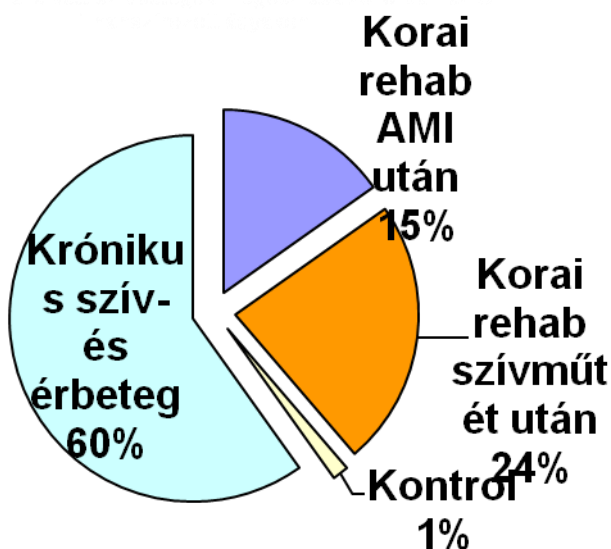
A kardiológiai rehabilitációra felvett betegek kezelését indokoló diagnózis szerinti megoszlását a 5. ábra mutatja.

**5. ábra Rehabilitációra felvett betegek diagnózis szerinti megoszlása
2014**



A progresszív, speciális ellátást igénylő korai (akut) kardiológiai rehabilitációra érkező betegek száma országos viszonylatban is magas. Tudatosan törekszünk a korai rehabilitációt igénylő betegek számarányának növelésére (**6. ábra**).

6. ábra Korai (akut) és tervezett (programozott) kardiológiai rehabilitációs kezelésre felvett betegek megoszlása 2014-ben OEP finanszírozott ágyakon



Az intenzív betegellátó részleg, az aktív kardiológiai osztály és a rehabilitációs osztályok ágykihasználtságát és a teljesített ápolási napok számát a **7., 7/a, 7/b ábra** mutatja.

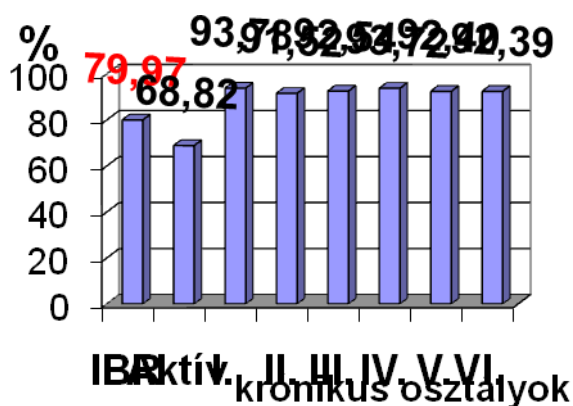
A rehabilitációs osztályok ágykihasználtsága átlagosan 93,28% volt. Az aktív osztály ágykihasználtsága átlagosan 72,10% volt.

Az aktív kardiológiai ellátásra jellemző, hogy egyre több invazív kardiológiai beavatkozás történik. Aktív kardiológiai osztályunk 2005-től végzi a megyei sürgősségi kardiológiai ellátást és az ezzel kapcsolatos invazív hemodinamikai beavatkozásokat az év 365 napján, napi 24 órában.

7. ábra: Állami Szívkórház osztályainak ágykihasználtsága és teljesített ápolási napok száma 2014-ben

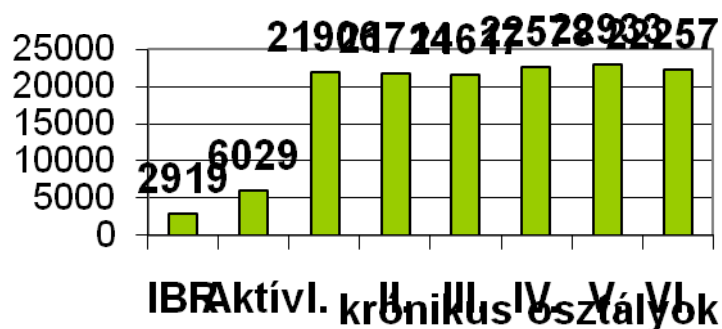
Ágykihasználtság	IBR	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Aktív	Rehab
Százalékban	79,97	68,82	93,78	91,52	92,54	93,72	92,40	92,39	72,10	93,28
Teljesített ápolási napok	IBR	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Összesen Rehab	Összesen Intézeti
OEP finansz.	2.919	6.029	21.906	21.714	21.617	22.578	22.933	22.257	133.005	141.953
Fiz. v Amb. rehab.	HOTEL: 799									

7/a. ábra: Ágykihasználtság 2014 évben



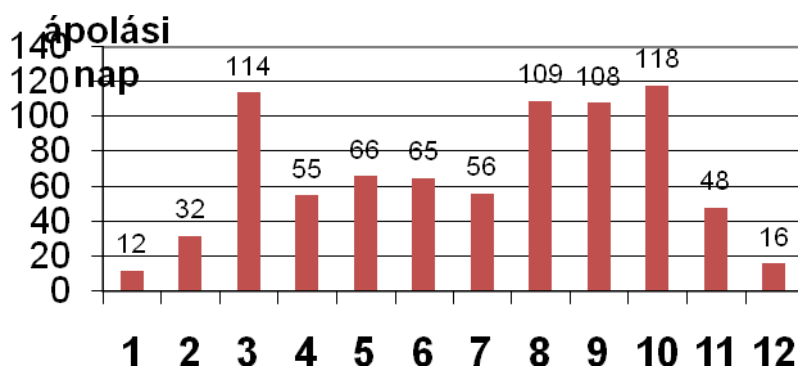
7/b. ábra: Teljesített ápolási napok száma 2014-ben OEP finanszírozott ágyakon

ápolási napok



Az OEP finanszírozott betegellátás mellett néhány esetben, szabad kapacitásainkon ambuláns betegeknek térítés ellenében hotelszolgáltatást nyújtunk, és ezek betegek ambuláns kardiológiai rehabilitációs programban vesznek részt (**8. ábra**).

8. ábra: Fizető, vagy ambuláns rehabilitáció keretében teljesített ápolási napok száma havi bontásban 2014.



Kardiológiai rehabilitációs osztályainkon a mortalitás jellemzően alacsony. A definitív ellátás biztosításának köszönhetően más intézetbe történő betegáthelyezés alacsonynak mondható (**9. ábra**).

9. ábra Elbocsátott betegek további sorsa (osztályos bontásban)

További sorsa	IBR	Aktív	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	HOTEL	Aktív	Rehab	Intézet
Belső áthelyezés	109	86	4	5	4	8	4	6	0	195	31	226
Más intézetbe	2	61	21	13	16	26	13	16	1	63	106	169
Otthonába	387	1967	1024	960	1039	1060	1052	987	51	2354	6173	8527
Meghalt	19	9	0	1	1	0	2	2	0	28	6	34
Önkényesen távozott	4	1	0	0	2	1	1	0	0	5	4	9
Szociális otthonba	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Összesen	521	2124	1050	979	1062	1095	1072	1011	52	2645	6321	8966

A Balatonfüredi Állami Szívkórházban az eddig részletezett kardiológiai szakkórház támasztotta feladatok ellátásához a személyi és tárgyi feltételei egyaránt biztosítottak (**10.1, 10.2, 11. ábra**)

10.1 ábra Az Állami Szívkórház orvosai

Osztály	Szakorvosok száma	Nem szakorvosok / Rezidensek száma	Heti óraszám
Aktív Kardiológiai Osztály	14	5	465
I-VI. Kard. Rehab. Osztály	30	-	905
Járóbeteg szakellátás	21	-	204
Diagnosztika	2	-	65

10.2 ábra Invazív beavatkozásokat végző orvosok a balatonfüredi Állami Szívkórházban

Pacemaker-, ICD implantáció	Koronarográfia, PCI	Elektrofiziológiai vizsgálat és radiofrekvenciás abláció
Dr. Veress Gábor	Dr. Faluközy József (PCI)	Dr. Faluközy József
Dr. Faluközy József	Dr. Fogarassy György (PCI)	Dr. Dobrán Ildikó (abl.)
Dr. Masszi József	Dr. Bujáky Csaba (PCI)	Dr. Masszi József
Dr. Kelemen Barbara	Dr. Jenet Csaba (PCI)	Dr. Kelemen Barbara
Dr. Harmati Gábor PhD.	Dr. Harsányi Krisztián (PCI)	Dr. Tahin Tamás (abl.)
	Dr. Dézsi András Döme	Dr. Széplaki Gábor (abl.)
	Dr. Aradi Dániel Ph.D. (PCI)	
	Dr. Körmendi Krisztina	
	Dr. Kató Ferenc Gábor	
Dr. Juhász Helga, Dr. Poós Gabriella, Dr. Varga Zsuzsanna, Dr. Veress Gabriella Ph.D., Dr. Alipour Shahpour 6 hemodinamikai asszisztens, 4 műtősnő, 23 ápolónő, 2 betegkísérő, 5 gépirónő		

11. ábra Összehasonlító elemzés
Kardiológiai diagnosztikai és terápiás beavatkozások Veszprém megyében

	Veszprém	Balatonfüred	Pápa	Ajka	Várpalota	Tapolca
EKG	+	+	+	+	+	+
Terheléses EKG	+	+	+	+	+	+
Holter monitorozás	+	+	+	+		
Signal avaraged EKG		+				
Transthoracalis echocardiographia	+	+	+	+		+
Transeosophagialis echocardiographia	+	+				
Spiroergometria		+				
Izotóp kardiol. vizsg.	+	+				
Impedancia kardiogr.		+				
Invasiv His-köteg EKG		+				
Szívelektrofiziológiai vizsgálat		+				
Cardioversio	+	+	+	+	+	+
Thrombolysis	+	+	+	+	+	+
Defibrillator	+	+	+	+	+	+
Ideiglenes PM	+	+	+	+	+	+
Definitív PM		+				
ICD terápia		+				
Biventricularis PM terápia		+				
Coronarographia		+				
PTCA, STENT implantatio		+				
Primer PCI		+				
Pressure wire		+				
Intraaortikus ballonpumpa		+				
Transtelefonikus EKG		+				

Az Aktív Kardiológiai Osztály fekvőbeteg részlege és a szervesen hozzá tartozó coronariaőrző, intenzív betegellátó részleg, a pacemaker és klinikai szívelektrofiziológiai műtő és a hemodinamikai műtő, regionális aktív kardiológiai és napi 24 órában folyamatos sürgősségi invazív kardiológiai ellátást biztosít. Ennek keretében definitív pacemaker- és ICD – terápia, klinikai szívelektrofiziológiai és radiofrekvenciás abláció, koronária intervenció, koronarográfia, PTCA, stent implantáció, pressure-wire, intraaortikus ballonpumpa alkalmazására van lehetőség.

Az aktív kardiológiai osztály hármas progresszivitási szintnek megfelelő részletes tevékenységét, az alkalmazott beavatkozások számát a **12., 13., 14., 15. ábrákban** tüntettük fel.

12. ábra Aktív Kardiológiai Osztály 2014. évi teljesítménye

HBCS szerint

HBCS kód	HBCS megnevezés	Beavatkozások száma
1800	Diagnosztikus katéterezés	785
1801	A szív diagnosztikus elektrofiziológiai vizsgálata	102
183G	Percutan cardiovascularis műtétek egy ágon vagy több stenttel, áthelyezés nélkül	183
183K	Kiegészítő HBCS hemodinamikai eljárásokhoz	58
183L	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áthelyezés nélkül	514
195A	Állandó pacemakerbeültetés, AICD, katéterezéssel	3
195B	Állandó pacemakerbeültetés, AICD, katéterezés nélkül	107
1961	Pacemakerrevízió és csere	80
2070	AMI speciális kezelés nélkül	79
2081	AMI PCI-vel (egy vagy több stenttel)	214
2082	AMI PCI-vel, stent nélkül	109
2110	Keringési betegségek AMI kivételével, katéterezéssel igazolva	217
2120	Acut, subacut endocarditis	6
2130	Szívelégtelenség	43
216D	Érbetegségek	1
218A	A szív veleszületett és szerzett billentyű rendellenességei 18 év felett	35
219C	Szívritmus-vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetéssel	1
220D	Szívritmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetés nélkül	135
2230	Atherosclerosis, angina pectoris, egyéb keringési betegségek	70
2231	Szívizomgyulladás	3
2240	Hypertonia	8
2250	Collapsus	3

**13. ábra PM-, klinikai szívelektrofiziológiai műtő
2014. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
PM implantáció	127
PM csere	59
PM (ideiglenes) beültetés	6
ICD	46
ICD csere	9
Biventricularis PM	21
Biventricularis ICD	17
Elektrofiziológiai vizsgálat (EP)	118
Abláció	103
ILR	15

**14. ábra Hemodinamikai műtő
2014. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
Coronarographia	1580
Arteria radialis coron.	1498
PCI natív (POBA)	98
PCI stent	600
Pressure wire	253
STEMI	259
NSTEMI	182
JAP	206

15. ábra Case Mix index átlagok alakulása 2014-ben

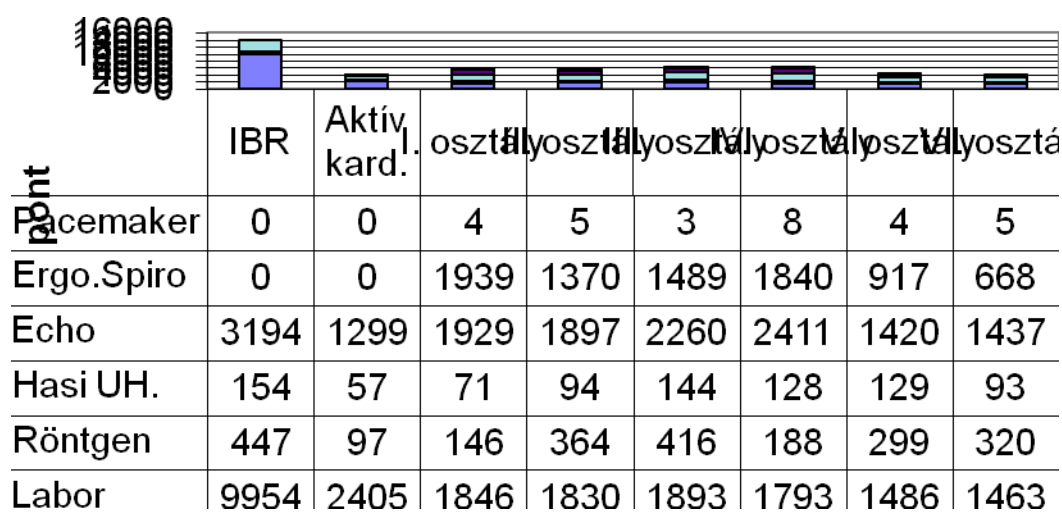
hónap	IBR	AKTÍV	Intézet
1	4,72	2,25	2,74
2	5,18	2,06	2,69
3	4,14	2,49	2,83
4	4,15	1,99	2,42
5	4,40	2,5	2,90
6	4,20	2,15	2,61
7	5,22	2,29	3,03
8	5,05	2,59	3,09
9	4,35	2,27	2,72
10	4,49	2,35	2,84
11	4,89	2,08	2,51
12	4,61	2,26	2,76
éves	4,62	2,27	2,76

Az aktív kardiológiai ellátás és a kardiológiai rehabilitáció szakfeladatainak ellátását kiszolgáló diagnosztikai-, terápiás- és ellátó osztályok, részlegek tevékenységét és éves teljesítményét a 16., 17., 18., 19., 20. ábrákban részletezzük.

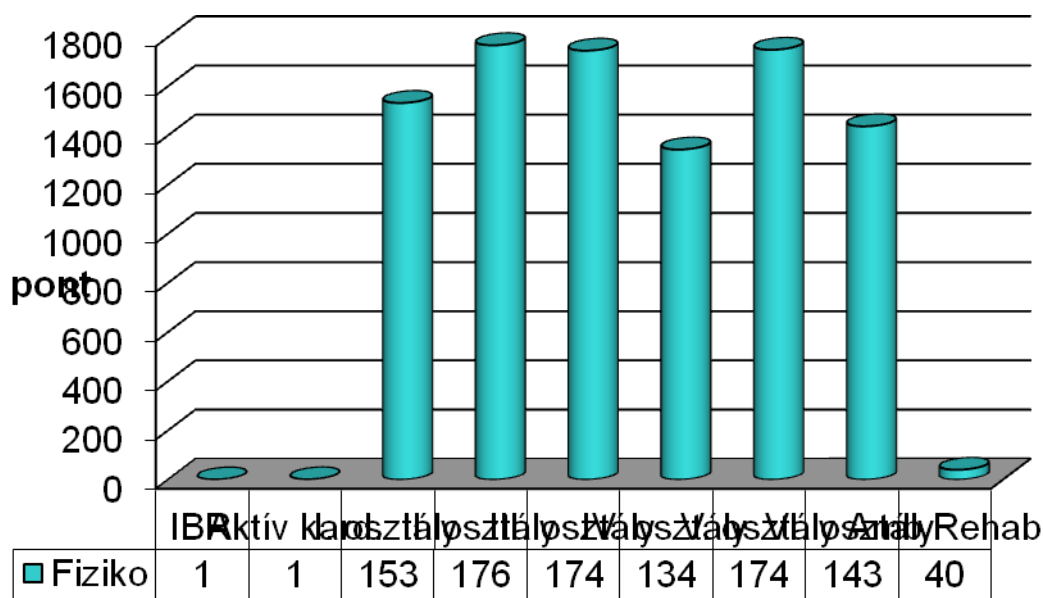
16. ábra A fekvőbeteg osztályok által kért diagnosztikus és terápiás vizsgálatok számai

Vizsg.szám	Labor	Röntgen	Hasi UH.	Echo	Ergo.Spiro.	Pacem.	Fiziko
IBR	31960	271	84	1238	13	0	0
Aktív	53925	270	118	1835	65	6	18
I. osztály	26093	329	123	2016	907	9	10081
II. osztály	21857	404	138	1584	467	7	9497
III. osztály	27243	514	262	2342	676	7	9490
IV. osztály	26324	262	184	2484	882	23	8054
V. osztály	24267	383	185	1470	656	7	10242
VI. osztály	21442	476	155	1560	208	25	9700

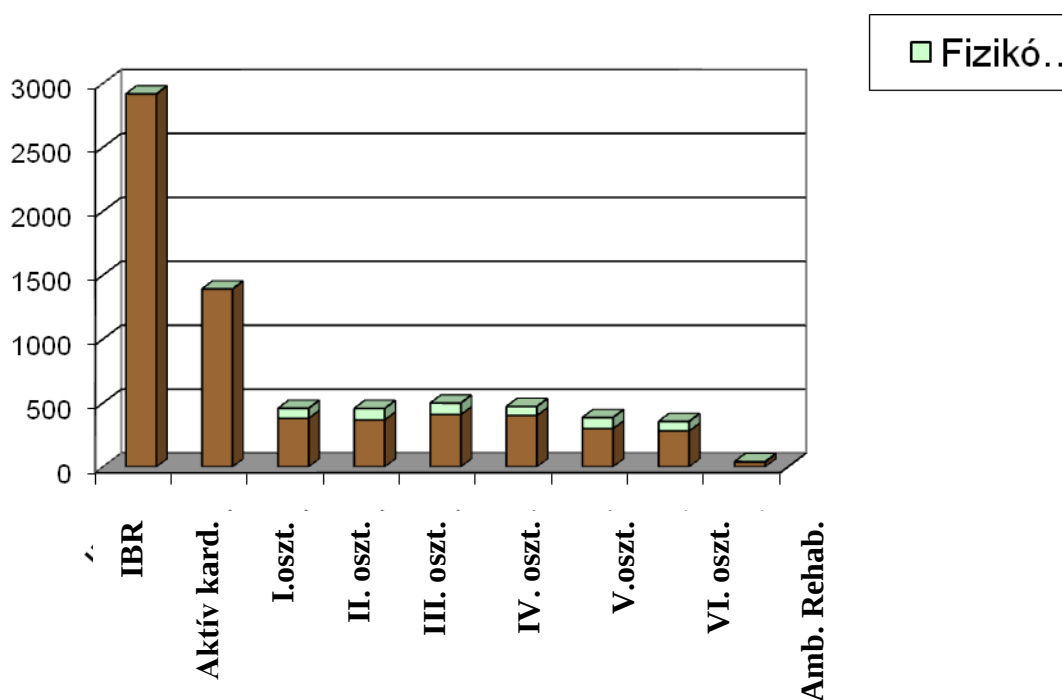
17. ábra Diagnosztikai kérések egy betegre jutó pontértéke



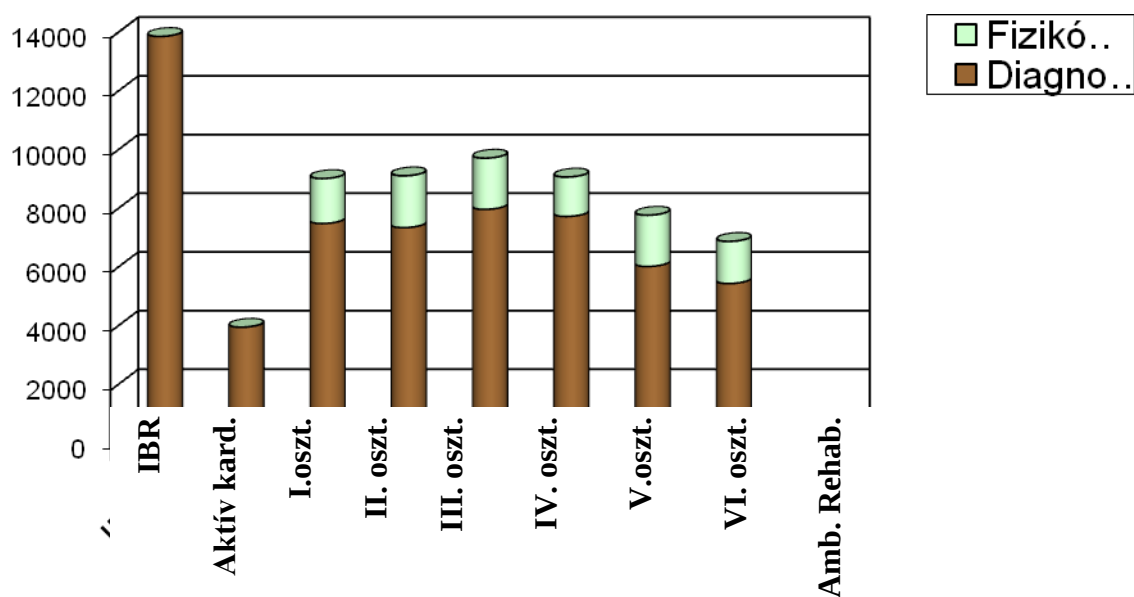
18. ábra Fizioterápiás kérések egy betegre jutó pontértéke



19. ábra Egy ápolási napra számolt diagnosztikus és fizikoterápiás pontok



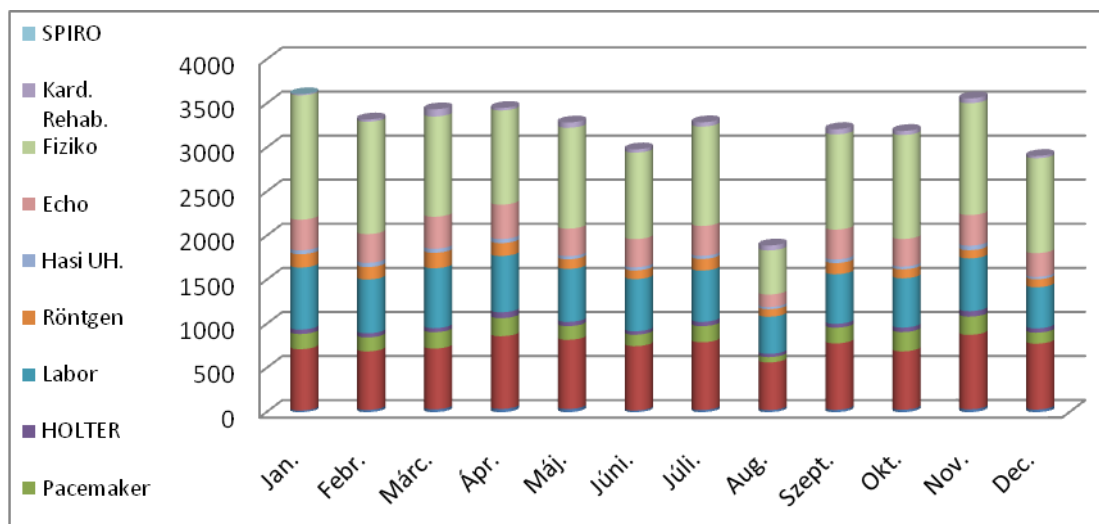
20. ábra Egy betegre számolt diagnosztikus és fizikoterápiás pontok



Járóbeteg szakellátás

Járóbeteg szakellátásunk struktúrája nem változott. Intézetünkben 11 szakambulancián látjuk el az ambuláns betegeket. Szakorvosi óraszámunk heti 207. Emellett 80 nem szakorvosi órásszámmal is rendelkezünk. Ambulanciáink betegforgalmát a **21. ábra** mutatja.

21. ábra Ambuláns betegek 2014.
(esetszám)



Kapcsolatrendszerünk

Szakmai tevékenységünk során szoros kapcsolatot tartottunk az Emberi Erőforrások Minisztériumával, a GYEMSZI-vel, a NYD-i Területi Igazgatósággal, a Megyei Kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szerveivel, Országos, illetve Megyei Egészségbiztosítási Pénztárral és az illetékes Szakmai Kollégiumokkal (Kardiológiai és Rehabilitációs Kollégium), Szakmai tudományos szervezetekkel, mint a Magyar Kardiológusok Társasága, a Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Társasága, Veszprémi Akadémiai Bizottság, Európai Kardiológiai Társaság, Országos Kardiológiai Intézet. Ezen kívül az Egyetemi Klinikákkal, Megyei és Városi Kórházak kardiológiai részlegeivel, Veszprém-megyében a kardiológusokkal, belgyógyászokkal és háziorvosokkal is.

Képzések, továbbképzések, tudományos tevékenység

Az intézet aktívan részt vesz az akkreditált graduális és posztgraduális orvos és szakdolgozó képzésben, az egészségüggyel kapcsolatos alkalmazott kutatásban, szakterületén módszertani ajánlásokat kezdeményez.

A jó minőségű betegellátás biztosítása érdekében a humánerőforrások képzése és a jó szakemberek megtartása a feladat. A teljesítmény az ellátást biztosító személyek képzettségétől, tudásától és motiváltságától függ. Az intézet biztosítja orvosai és szakdolgozói részére a kötelező szintentartó továbbképzéseken való részvételt, továbbá támogatjuk a szakorvosi vizsgák és szakdolgozói képesítések megszerzését. Gondoskodunk róla, hogy szakdolgozóink főiskolai, egyetemi képzéssel, szakosító tanfolyamokkal gyarapítsák szaktudásukat, és azt hasznosítsák a betegellátásban. Az ápolók OKJ-s igényekhez való felzárkózása folyamatos (22, 23. ábra).

2014-ben 1 orvos tett kardiológiai szakvizsgát.

Több dolgozónk aktív szereplő előadóként és társszerzőként tudományos előadásokon, hazai és nemzetközi szakmai fórumokon. A tudományos közlemények és előadások teljes jegyzékét a mellékletben részletezzük.

Intézetünk valamennyi szakdolgozói munkacsoportja képviseli magát szakmai továbbképzéseken, kongresszusokon, intézeten belüli akkreditált továbbképzéseken.

Szakmacsoportos továbbképzések száma: 2 db. /az Intézményben megtartott továbbképzések/

Szakmacsoport megnevezése:

1. FELNŐTT ÁPOLÁS ÉS GONDOZÁS résztvevők száma: 32 fő.

2. MOZGÁSTERÁPIA ÉS FIZIOTERÁPIA MUNKACSOPORT, résztvevők száma: 115 fő.

Az intézeten kívül szervezett továbbképzések, szakmai rendezvények:

- Magyar Kardiológiai Társaság Tudományos Kongresszusa Balatonfüred
- Arrhythmia és PM napok
- Magyar Kardiológiai Társaság Intervencionális Kardiológiai Munkacsoportjának kongresszusa
- Műtős asszisztensi kongresszus
- Magyar Radiológus Asszisztensek Egyesületének kongresszusa
- Szívünk Napja (Balatonfüred)
- Balatonfüredi Szívegyesület Rendezvénye
- MESZK megyei szakmai rendezvényei
- Szűrőbusz (mérések végzése)
- „Mozdulj az egészségedért!” Szívegyesület rendezvénye (Balatonfüred)
- Dietetikai Szövetség rendezvénye

22. ábra Képzettségi mutatók változása 2014-ben

Szakképesítés megnevezése (munkanélküliek képzését /MN jelölje)	2014.évben megszerezte (fő)	Képzése folyamatban van (fő)
ápoló		4
ápoló/MN		
Diplomás ápoló		1
Diabetológiai szakápoló	1	
Egészségügyi gyakorlatvezető	2	
Epidemiológiai szakápoló	2	
Fizioterápiás szakasszisztens	2	
Felnőtt aneszteziológus és intenzív szakápoló	1	
Kard. és angiológiai szakasszisztens	2	
Intervenciós orvosi labor képző		1
diagnosztika		

23. ábra Szakdolgozók iskolai végzettség szerinti megoszlása

Megnevezés	létszám
Diplomás ápoló	15
Dietetikus	8
Gyógytornász	29
Szociális munkás	1
Egészségnevelő	1
Népegészségügyi ellenőr	1
OKJ-s szakápoló	52
Felnőtt szakápoló	31
Általános ápoló	2
Segédápoló	6
Rehabilitációs tevékenység terapeuta	4
Asszisztens	40
OKJ-s masször	6
Fürdő masször	4
Betegkísérő	9
Adminisztrátor	19
Takarító	1
Összesen	229

Az ápolás minőségére irányuló ellenőrzések

Betegelégedettségi vizsgálat

2014-ben végzett betegelégedettségi vizsgálat kérdései tartalmilag az ellátás színvonalát célozták meg. A vizsgálat kérdőíves módszerrel készült.

A kérdőív az anonimitás elvének betartásával önkitöltős volt. 65 db kérdőívet adtak vissza a betegek, ebből értékelhető volt 65 db. Összességében elmondható, hogy pozitív volt a vizsgálat. Mint az orvosok, mint a nővérek munkájával a betegek elégedettek voltak. Az ápolás minőségével a kérdőívet kitöltött betegek 97 %-a elégedett volt.

Elegendőnek tartja azt az időt, amit az orvos a beteggel tölt a betegek 83 %-a.

Elegendőnek tartja azt az időt, amit az ápoló a beteggel tölt a betegek 91 %-a.

A megkérdezett betegek 88%-a igennel válaszolt arra a kérdésre, hogy szívesen ajánlaná az intézetet barátainak, ismerőseinek.

Surveillance gyakorlata: szükség szerint, illetve félévente, helyszíni ellenőrzések.

Intézeti szinten monitorozott ápolási események, ápolási indikátorok:

A beteg ápolási dokumentációja szerint minden ápolási tevékenység.

Belső ápolásellenőrzés gyakorlata: az ápolási utasítások, protokollok végrehajtásának, az elvárt minőségű ellátás biztosításának folyamatos ellenőrzésére alkalmazott szervezeti, szervezési módszerek, esetleges változások.

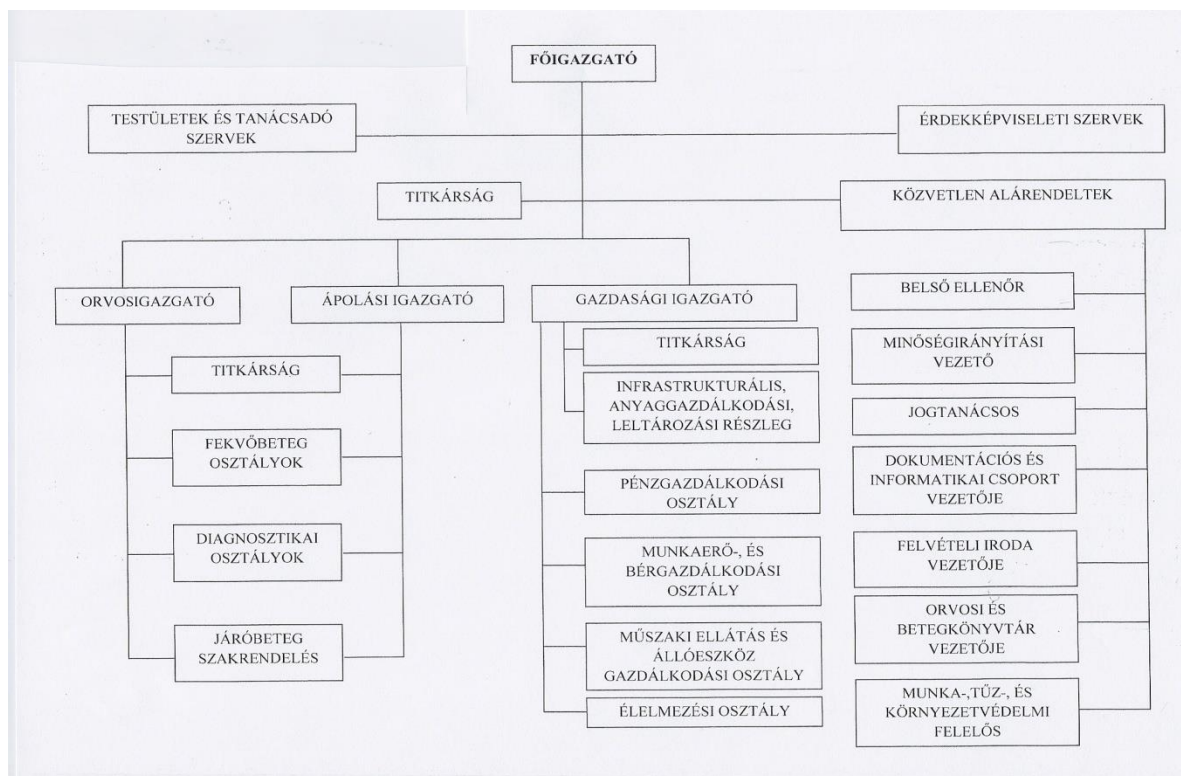
Ápolási igazgatói ellenőrzések rendszeresen történnek. Hetente osztályvezető főnővéri értekezlet, havonta egyszer kibővített vezetői értekezlet (vezető gyógytornász, vezető dietetikus, vezető asszisztensek részvételével).

Diplomás végzettségű szakemberek (dietetikusok, egészségnevelő, diplomás ápoló, szociális munkás, pszichológus, stb.) aktívan szerepet vállalnak a betegoktatásban, egészségnevelésben.

Szervezeti felépítés

Intézetünk szervezeti felépítésében változás 2014-ben nem történt (24. ábra).

24. ábra Az Állami Szívkórház szervezeti felépítése



Minőségbiztosítás és irányítás működtetése és fejlesztése

Minőségpolitikánknak megfelelően integrált minőségirányítási rendszerünk magába foglalja az MSZ EN ISO 9001:2009. Minőségirányítási rendszerek, követelmények, továbbá az MSZ EN ISO 14001:2005. Környezetközpontú irányítási rendszerek, követelmények és alkalmazási irányelvek című szabványokat.

2013. június 03-án a GüteZert mbH. cég által elvégzett audit eredményeként 3 évre érvényes megújított tanúsítvánnyal rendelkezünk.

MELLÉKLETEK

KÖZLEMÉNYEK 2014-BEN

B. Rafael, **A. Simon**, G. Drótos, P. Balog: Vital exhaustion and anxiety are related to subjective quality of life in patients with acute myocardial infarct before cardiac rehabilitation. Journal of Clinical Nursing, 2014;23:2864-2873 DOI: 10.1111/jocn.12563

Bujáky Cs, Simon A, Dézsi D, Bognár H, Aradi D, Fogarassy Gy, Faluközy J, Apró D, Veress G: A miokardiális bridge prognosztikus jelentősége és lehetséges rizikóstratifikációja koronarográfia és FFR-mérés segítségével. Cardiologia Hungarica 2014;44:294-299.

Aradi D., Tornyos A., Pintér T., Vorobcsuk A., Kónyi A., **Faluközy J., Veress G.**, Magyar B., Horváth I., Komócsi A: Optimizing P2Y₁₂-receptor inhibition in acute coronary syndrome patients based on platelet function testing: impact of prasugrel and high-dose clopidogrel. I Am Coll Cardiol 2014; In press. IF. 14,078

D. Aradi, A. Tornyos, T. Pintér, A. Vorobcsuk, A. Kónyi, J. Faluközy, **G. Veress**, B. Magyar, I. G. Horváth, A. Komócsi: Optimizing P2Y₁₂ Receptor Inhibition in Patients With Acute Coronary Syndrome on the Basis of Platelet Funktion Testing. JAC 2014? In press.

H. Kalász, S. M. Nurulain, **G. Veress**, S. Antus, F. Darvas, E. Adeghate, A. Adem, F. Hashemi, K. Tekes: Mini review on blood-brain barrier penetration of pyridinium aldoximes. Applied Toxicology 2014. 10. 1002.

ELŐADÁSOK 2014-BEN

Dézsi A. Döme, Faluközy J., Veress G., Bokori Gy., Aradi D.: Akut stent thrombosis eptifibatide-indukálta trombocitopénia szövődményeként. Magyar Kardiológusok Társasága Tudományos Kongresszusa. Balatonfüred, 2014.

Masszi J, Veress G: Pacemaker típusuk, működési módok. MKRT 2014. évi Kongresszusa, Velence.2014.október 3-4.

Simon A: Szívbetegség jogosítványa: hogyan döntsünk, vezethet-e egy szívbeteg? (felkért referátum) BAZ Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház XXI. Kardiológiai Napja, Miskolc, 2014. január 17.

Simon A: Beszámoló az Europrevent2013-ról (Felkért előadás) XIX. Kardiológiai Napok Továbbképző Konferencia Debrecen, 2014. március 5-8.

Simon A: Vezethet autót a beteg infarktus után? (Felkért előadás). Egri Kardiológiai Napok 2014 Prevenctől az akut ellátásig. Eger, 2014. március 21-22.

Simon A, Tiringer I, Berényi I, Gelesz É, Veress G: Potential influence of the low education level on cardiac rehabilitation or prognosis after myocardial infarction or CABG surgery Europrevent2014, Amsterdam, The Netherlands, 08-10. May 2014. In Eur J of Prev Cardiol. 2014;21(1 suppl) S8.

Simon A: Előrelépési lehetőségek a stroke prevenció területén (felkért előadás). Az MKT Tudományos Kongresszusa Balatonfüred, 2014. május 14-17.

Simon A: Szövődmények a rehabilitáció során- a rehabilitátor szemével (felkért előadás). Az MKT Tudományos Kongresszusa Balatonfüred, 2014. május 14-17.

Simon A, Tiringer István, Berényi István, Gelesz Éva, Veress Gábor: ACBG műtét utáni szövődmények hatása az elsőbbségi kardiológiai rehabilitációs kezelés ápolási idejére. ORFMMT Kongresszus Szolnok, 2014. Szeptember 4-6. In Rehabilitáció 2014;24(2-3):127.

Simon A: Diéta aktuális kérdései szívbetegségek megelőzésében. „Aktualitások a kardiológiai rehabilitációban” akkreditált tanfolyam, Balatonfüred MH EK Honvédkórház, Kardiológiai Rehabilitációs Intézete 2014-09-16.

Simon A: A kombinációs terápia alapja: a kardioprotektív perindopril (felkért előadás). Magyar Hypertonia Társaság XXII. Kongresszusa Siófok, 2014-09-25-25.

Simon A: Eltérek az európai és a 2013 évi amerikai ajánlás között (Felkért hozzászólás). Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Társaság és a Magyar Kardiológusok Társasága Prevenció és Rehabilitációs Munkacsoport Kongresszusa Velence, 2014. Október 3-4.

Simon A: Adherencia projekt (felkért előadás). Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Társaság és a Magyar Kardiológusok Társasága Prevenció és Rehabilitációs Munkacsoport Kongresszusa Velence, 2014. Október 3-4.

Simon A: Intézeti kardiovaszkuláris rehabilitáció (felkért előadás) II. Budapesti Kardiológiai Nap. Budapest, 2014. nov. 22.

Veress G: Magyarországon végzett beavatkozással nem járó klinikai vizsgálatok és jelentőségük a mindennapi gyakorlatban. EGIS Szakmai Előadás, Veszprém, 2014.

Veress G: Dr. Bujáky Miklós 80. születésnapján. Pápai Észkerék Egyesület Rendezvénye, Pápa 2014.

Veress G: Mozgásterápia a balatonfüredi Állami Szívkórházban a koszorúér betegek rehabilitációjában. Multidiszciplináris Medicina Kerekasztal Konferencia. Debrecen, 2014.

Veress G: A kardiológiai rehabilitáció fogalma és feltételrendszere. Kötelező Szinttartó Tanfolyam. Budapest 2014.

Veress G, Simon É.: Új kihívások az intézeti kardiológiai rehabilitációt végző centrumok előtt. MKRT Kongresszusa, Velence 2014.

G. Veress: Cardiac Rehabilitation and Invasive Cardiology in Balatonfüred: An update. 46. éves HMAA Kongresszus Sarasota, 2014.

Posztterek:

W Benzer, B Rauch, J-P Schmid, A-D Zwisler, P Dendale, A Abreu, C Davos, **A Simon**, D Gaita, H Mc Gee: Gender differences in cardiac rehabilitation patient characteristics and treatment results across Europe Europrevent2014, Amsterdam, The Netherlands, 08-10. May 2014. In Eur J of Prev Cardiol. 2014;21(1 suppl) S106.

Tiringer I., **Simon A.**, Faubl N., Csathó Á.: Type D Personality, psychological adaptation strategies and chronic fatigue in patients with chronic heart disease. 13th International Congress of Behavioral Medicine, Groningen, The Netherlands, 20-23. August 2014. In /Int. J. Behav. Med./ 2014, 21 (Suppl 1) S18.

Szakdolgozók előadásai:

Gyenge V, Csegődi T, Erdősi Zs, Simon A: Mozgásterápia jellemzése ICD-viselő betegek intézeti rehabilitációja során. Magyar Kardiiovaszkuláris Rehabilitációs Társaság és a Magyar Kardiológusok Társasága Prevenációs és Rehabilitációs Munkacsoport Kongresszusa Velence, 2014. Október 3-4.

Perei M: Változatosabbá tehető a mozgásprogram? Lehetséges mozgásformák megítélése a kardiológiai rehabilitációs szemszögéből. MKRT 2014. évi Kongresszusa, Velence, 2014.október 3-4.

Oktatótevékenység:

Simon A: Kardiológiai fekvőbeteg és ambuláns rehabilitáció feladatai, szervezése (Felkért előadás).

Belgyógyászat Kötelező Szintentartó Tanfolyam. Székesfehérvár, 2014. március 27-29.

Simon A: A stabil koszorúér betegség kezelése, illetve stroke prevenció fix kombinációkkal. Oktató Családorvosok XV. Továbbképző Konferenciája, Siófok, 2014. április 11-12.

Simon A: Rizikóstratifikáció, kockázatbecslés, prognózis. Kardiológiai rehabilitációt igénylő kockázati besorolás. A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam) Budapest, 2014. október 7-10.

Simon A: Munkavégző képesség objektív megítélése. Különböző tevékenységek hozzávetőleges energiaszükséglete. Munkába való visszatérés, alkalmasság. A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam), Budapest, 2014. október 7-10.

Simon A: Terheléses vizsgálatok szerepe a kardiológiai rehabilitációban (terhelhetőség megítélése, terheléses tesztek). A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam) Budapest, 2014. október 7-10.

Simon A: Egészségkárosodás, funkcióképesség és fogyatékoság (FNO/ICF). Szívbetegség okozta egészségkárosodás mértéke. A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam) a PTE, SZOTE, SOTE és DOTE együttműködésével Budapest, 2014. október 7-10.

Simon A: „Kardiovaszkuláris prevenció rehabilitáció” oktató kurzus PTE-n: Terheléses vizsgálatok szerepe a kardiológiai rehabilitációban. A betegek kockázati besorolása a rehabilitációs program előtt.
2014. 10. 15. Pécs.

Simon A: A terhelhetőség megítélése.„Rehabilitációs alapismeretek” (szakvizsga előtti kötelező tanfolyam) Budapest 2014 nov. 3-14.

Simon A: Kardiológia rehabilitáció.„Rehabilitációs alapismeretek” (szakvizsga előtti kötelező tanfolyam) Budapest 2014 nov. 3-14.

Veress G: A kardiológiai rehabilitáció fogalma és feltételrendszere. Kötelező Szintentartó Tanfolyam. Budapest 2014.

a) Az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési, egyszerűsítési, takarékosági intézkedések okairól, és azok gazdálkodásra gyakorolt hatásáról, az elért eredmények bemutatásával;

- Az 1982/2013. (XII.29.) Korm. határozat értelmében beszerzési tilalom alá tartozik az informatikai eszköz, a bútor, személygépjármű és a telefon beszerzése, amennyiben azok egyedi értékhatára a 200 e Ft-ot meghaladja. A napi működés biztosításához monitorokat, nyomtatókat, egyéb számítástechnikai eszközöket, berendezéseket darabonként cserélünk, kis értékű eszköz beszerzésnek minősítve. Természetesen a központosított közbeszerzés előírásainak betartása mellett.
Gépjármű beszerzés engedélyezéséhez felmentési kérelmet nyújtottunk be 2014. augusztusában a GYEMSZI felé, kérve annak támogatását illetve továbbítását a Miniszterelnökséget vezető államtitkárhoz.
- Az 1381/2014. (VII. 17.) Korm. határozat Kórházunkat nem érintette, az 1799/2014.(XII. 19.) Kormányhatározat pedig az 1381/2014.(VII.17.) Korm. határozatot visszavonta.
- Az 1007/2013. (I. 30.) Korm. határozat előírása intézményünket nem érintette.
- Az 1055/2014. (II. 11.) Korm. határozat szerinti átcsoportosított bérkompenzációból a Kórházunkat érintő összeget megkaptuk, azzal az előírások szerint elszámoltunk.

b) Vállalkozási tevékenység végzéséről

„NÉ”

c) Vegyes rendeltetésű eszközök esetében az értékcsökkenés alaptevékenység és vállalkozási tevékenység közötti megosztási módjának változtatásáról, az alkalmazott új módszerről és annak hatásáról rövid ismertetése.

„NÉ”

d) Értékelés a kiszervezett tevékenységek, szervezetek helyzetéről;

Kórházunkban kiszervezett szakmai tevékenység nincs. A takarítási szolgáltatást vásároljuk külső cégtől. Az erre vonatkozó szerződést 1998-ban kötöttük az akkori KBT törvény előírásai szerint. A szolgáltató munkájával elégedettek vagyunk. Az árakat évente monitorozzuk (1 m² takarítandó felület ára), összehasonlítjuk a többi vállalkozó áraival, tapasztalataink szerint számunkra kedvező feltételekkel dolgozik a szolgáltató.

2013. októberében megkeresés érkezett a GYEMSZI vezetőségétől arra vonatkozóan, hogy az Észak-Dunántúli Térségi Igazgatóság területén lévő intézményekben valósuljon meg egy térségileg összehangolt takarítási közbeszerzési eljárás. A témával kapcsolatos egyeztetéseken intézményünk részt vett, az adatszolgáltatásoknak eleget tettünk. A konzorciumi szerződés tervezetét véleményyeztük és elkészítettük az ajánlati dokumentáció intézményünket érintő részét. Jelenleg nincs információnk arról, hogy a közös tenderkiírás megvalósul-e.

e) Rövid szöveges ismertetés az intézmény gazdasági társaságokban való részesedésének, a társaságok által nyújtott, illetve az intézmény által igénybevett szolgáltatások mennyiségéről és összetételéről az intézmény tőkerészesedésével létrehozott gazdasági társaságok működéséről, eredményességéről.

„NÉ”

f) A dolgozók lakásépítési és vásárlási támogatására fordított kiadásokról, a kölcsönben részesítettek számáról;

2014. évben nem támogattunk dolgozói lakásépítést és vásárlást.

g) A Kincstári Egységes Számlán (KESZ) kívül lebonyolított pénzforgalom alakulásáról;

A Kincstári Egységes Számlán kívül egyetlen számlát vezetett kórházunk, a dolgozók lakásépítési támogatását kezelő OTP-nél vezetett számlát. Ezen 2014. évben csak a korábbi években kiadott lakásépítési támogatások részlet visszafizetése és a kamat forgalom jelent meg.

Lakásépítési számlánk nyitó egyenlege:	1.282.298,- Ft
Törlesztő részlet:	40.543,- Ft
Kamatjóváírás:	94,- Ft
Számlavezetési díj:	125.144,- Ft
Záró egyenleg:	1.197.791,- Ft

h) A kincstári finanszírozás továbbfejlesztéséről, az előirányzat gazdálkodási rendszerről, a kincstári információ-szolgáltatás (pl.: KIR) tapasztalatairól;

A szöveges beszámolókból több éven át jeleztük a kincstári illetményszámfejtő rendszer működésével kapcsolatos problémákat, melyek továbbra is élő, létező gondok. Javulásról ezen a területen nem lehet beszámolni. Az új számviteli törvény bevezetésével a gondok és megoldatlan problémák csak tovább szaporodtak. Egész éven át nem sikerült megoldani, hogy a Kincstári rendszer olyan bérfeladási állományt tudjon előállítani, amely a COMPUTREND programjába elektronikusan beolvasható lenne. A Kincstári rendszerből lehívott papír alapú feladásokból kigyűjtögetős módszerrel, excel táblába beírva kellett havonta az adatokat összegyűjteni és azt a könyvelő tételenként tudta a könyvelési programban rögzíteni.

Évente több millió Ft-ot fizetünk (2009. óta) a kincstári illetményszámfejtésért és a kincstári számlavezetésért. Az ezért a pénzért elvárható szolgáltatás messze elmarad az elfogadhatótól, többletmunkát ró az intézmények munkatársaira és nem ad kellő időben korrekt információt a vezetők részére.

i) Az esetleges évközi intézmény-, illetve gazdasági vezetőváltásról és annak hatásairól;

2014. évben Kórházunkban intézmény-, illetve gazdasági vezetőváltás nem volt.

2.) Az alaptevékenység változása és annak gazdálkodásra gyakorolt hatása:

a) Azon rendkívüli események, illetve körülmények bemutatása, amelyek a pénzügyi helyzetre, az eszközök nagyságára és összetételének alakulására hatással voltak és a költségvetés összeállításánál még nem voltak ismertek, illetve pénzügyileg még nem kerültek rendezésre;

A balatonfüredi Állami Szívkórház alaptevékenységében érdemi változás nem történt az elmúlt évben.

A költségvetés összeállításánál ismert tény, hogy a minimálbér és a garantált bérminimum mennyivel változik illetve, hogy a közalkalmazotti törvényből adódóan hány főt milyen összeggel érint a kötelező előrelépés és a jubileumi jutalom. Ezen tényadatok ismerete mellett sem lehet a költségvetésbe betervezni ezeket, hiszen az utasítás csak az előző évi eredeti előirányzatot engedi visszatervezni abban az esetben, ha nincs az intézménynek feladatbővülése. Ugyanezen elv miatt évek óta hiába írtunk az előtervezés tábláiba a szakmai minimumrendelet okán 10 fő létszámemelkedést, azt minden alkalommal kivetetik velünk, mivel az alaptevékenységünk változatlan.

b) Az intézmény által ellátott többletfeladatok bemutatása;

Az intézmény szakmai feladatai nem módosultak 2014-ben, azonban többletfeladatot továbbra is ellátunk a gyógyfürdő és fiziotherápia tekintetében. Az előző évi szöveges beszámolóban is jeleztük a problémát, melyet az alábbiakban röviden ismertetek.

- Kórházunk történelme 300 évre nyúlik vissza, amikor a szénsavas források mellett megjelentek a fürdőházak és Balatonfüred a szívbetegyek által igen keresett fürdővárossá alakult.

Az évek során fokozatosan épült fel a jelenlegi épületkomplexum, szoros egységben a gyógyfürdő épülettel. A történelem során a szakmai tevékenysége sokat változott és fejlődött, de mindvégig megőrizte és működteti a gyógyfürdő és fiziotherápiás tevékenységet is. Teszi ezt annak ellenére, hogy a finanszírozás technikák változása és a szakmai profil tisztítási folyamatok nyomán a gyógyfürdőnk finanszírozása megszűnt, csupán a járó szakrendelés pontjai után kapott csekély összegű bevétel áll rendelkezésünkre.

Fizetőképes kereslet ugyan lenne a szolgáltatásokra, de ahhoz előbb fel kellene újítanunk a gyógyfürdő épületünket és fizioterápiás részlegünket. Ehhez évek óta rendelkezünk tervekkel és tanulmányokkal, de sajnos pénzügyi forrással nem. Pályázati lehetőségek sem voltak számunkra, hiszen az eddig fürdőfelújításokra kiírt pályázatokból a volt központi költségvetési intézmények kizáródtak. Balatonfüreden nyolc szénsavas forrás működik, melyből öt (Lobogó, Savós, Falmelletti, Lóczy és Őskút) a Szívkórház kezelésében van, a város kezelésében lévő Kossuth-kút pedig a kórházunk előtt ivókútként üzemel. A kórház környéke védett gyógy-övezet, a gyógyítás területén elért eredmények alapján Balatonfüredet már 1971-ben gyógyfürdő-várossá nyilvánították. Ezeket az értékeket meg kell óvnunk és tovább kell fejlesztenünk. Bízunk abban, hogy lesz lehetőségünk a felújítási tervek megvalósítására, és a szolgáltatásaink értékesítésével, többletbevételi forrásokhoz juthatna kórházunk.

Ezáltal intézetünk szorosan kapcsolódhatna a Semmelweis tervben hangsúlyozottan kiemelt gyógyidegen forgalmi fejlesztésekhez.

c) Az év során átadott és átvett feladatok és az ezekhez kapcsolódó létszám- és előirányzat mozgások bemutatása:

„NÉ”

d) Az intézmények működésének helyzete, a működési tevékenység értékelése, a megvalósuló fejlesztések, ágazati és célfeladatok hatása:

Kórházunk gazdálkodása 2014. évben is stabil és kiegyensúlyozott volt, lejárt tartozásállományunk nem volt. Az előző évhez hasonlóan 2014-ben sem volt díjtételemelés sem a HBCS értékek, sem a napidíjak tekintetében, illetve a járópont/Ft értékek sem emelkedtek. A stabil gazdálkodás (adósságállomány mentesség) megtartása mára szinte lehetetlenné válik, ha eleget szeretnénk tenni a zavartalan szakmai működtetés elvárásainak és a szakmai minimum feltételeknek.

Részt vettünk a TÁMOP 6.2.2.A-11/1 pályázatban azzal a céllal, hogy az előírásoknak megfelelő képzettségű orvossal és szakdolgozóval rendelkezünk. Az oktatások befejeződtek, a képzések költségét a pályázat fedezte. A levizsgázott szakdolgozók magasabb szakmai

végzettséggel rendelkeznek, át kell őket sorolni magasabb fizetési fokozatba, melyhez a személyi juttatások előirányzatán nincsen fedezet.

A 2014. január 1-től érvényes minimálbér illetve garantált bérminimum emelés és a közalkalmazottak kötelező előrelépésének fedezete szintén hiányzott a 2014-es költségvetésből és hiányzik a 2015. évi költségvetési előirányzatból is.

Az intézményüzemeltetés területén dolgozók 2014-ben, sem kaphattak béremelést szemben az egészségügyi dolgozókkal. Soha nem látott és érzékelt feszültségek keletkeztek az egészségügyi és az egészségügyben dolgozók bére miatt.

Azonos iskolai végzettség és ugyanannyi közalkalmazotti jogviszony mellett több 10.000 Ft-os eltérések vannak. A gazdasági és műszaki ellátás területén dolgozókat folyamatosan többletfeladatokkal terheljük, de bért nem adhatunk számukra.

Az adminisztratív területen dolgozókra rótt teher olyan mértékű, melyet fokozni már nem lehet. A műszaki ellátás területétől minden olyan javítást, építést, karbantartást elvárunk, melyet a korábbi években vagy külső szolgáltatóktól rendeltünk meg, vagy megfelelő szakképesítésű dolgozót foglalkoztattunk. Mára a „spórolás” jegyében a karbantartási és szolgáltatási szerződések zömét felmondtuk, a dolgozói létszámot minimumra redukáltuk és az állás helyeket átadtuk a szakmai (szakdolgozói) területeknek azért, hogy a minimum feltételeknek megfelelhessünk.

A 2013. évi és a 2014. évi költségvetés tervezésénél is 10 fő létszámfejlesztést terjesztettünk fel a dokumentumokban, azonban nem kaptunk rá engedélyt. 2015. évben ismételten kezdeményezni fogjuk a létszámemelést, részben a szakdolgozói létszámelőírások betartása miatt, részben pedig az adminisztratív területen dolgozók túlterheltsége miatt. Kórházunkban jelenleg például azonos személy látja el az analitikus könyvelést és az intézmény teljes leltárellenőrzését, 1 fő van a teljes anyagbeszerzési teendőkre, aki a konszignációs raktár teljes nyilvántartását is vezeti, nincs kontrollerünk, adóügyekkel foglalkozó munkatársunk, ezek a feladatok a pénzügyi osztályvezetőre vannak delegálva stb.

A GYEMSZI által kért folyamatos adatszolgáltatások a VIR-be feltöltendő adatok, a Kincstári adatszolgáltatások mind ugyanarra a néhány dolgozóra terhelődnek, akiknek a napi állandó feladata is bőven kitölti a munkaidejét. A szabadságokat képtelenség szabályosan kiadni, betegség esetén nincs mód helyettesítésre.

2014. évben megvalósult fejlesztés:

- A KEOP pályázat terhére 2013. év őszén elkezdődhetett a főépület és a gazdasági hivatal épületének külső, homlokzati felújítása. A befejezés 2014. évre húzódott át. A

pályázat elszámolása, záró műszaki és pénzügyi ellenőrzése megtörtént. A záró ellenőrzés jegyzőkönyvének dátuma 2014. 08. 05.

A KEOP-5.3.0/A pályázat teljes költsége: 461.427 e Ft

A KEOP-5.3.0/B pályázat teljes költsége: 130.919 e Ft

- A KDOP pályázat keretében a Kardiológiai Rehabilitációs szakrendelő kialakítása valósulhatott meg.

A támogatási szerződés megkötésére 2013. év elején került sor 20.323 e Ft értékben. Az építészeti kialakítás 2014. évben elkészült, valamint a pályázat szerinti gépbeszerzés is megvalósult.

A pénzügyi elszámolás még folyamatban van. Közbenső helyszíni ellenőrzés már lezajlott. A pályázat teljes megvalósításához szükséges önrészt 2200 e Ft értékben az EMMI biztosította az 57012/2014/EIFF számú támogatási szerződés keretében.

II. RÉSZLETES INDOKLÁS (AZ ELŐIRÁNYZATOK ALAKULÁSA)

1.) A főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

Kiadásaink 203.411 e Ft-tal csökkentek az előző évi teljesítéshez képest. A kiadási jogcímek összkiadáson belüli változását szemlélteti az alábbi táblázat.

Adatok e Ft-ban

Kiadások jogcíme	2012. év	2013. év	2014. év	Változás 2014-2013. év e Ft-ban
Személyi juttatások	1.023.222	1.092.957	1.196.254	103.297
Munkaadókat terhelő járulékok	281.999	288.134	351.937	63.803
Dologi kiadások	1.278.213	1.662.743	1.528.802	-133.941
Beruházás	415.888	487.767	248.136	-239.631
Felújítás	-	12.461	15.522	3.061
Összesen:	2.999.322	3.544.062	3.340.651	-203.411

A bérek 103.297 e Ft-tal növekedtek, míg a dologi kiadások 133.941 e Ft-tal csökkentek. Beruházásra 239.631 e Ft-tal kevesebbet fordítottunk, felújításra pedig 3.061 e Ft-al többet költöttünk.

Betegforgalmi és teljesítménymutatók:

Megnevezés	2012. év	2013. év	2014. év	Változás %-a 2014/2013
<u>Aktív ellátás</u>				
Aktív ápolási nap	8.808	9.023	8.948	99,2
Teljesített HBCS	6.720	6.815,3	7.027	103,1
<u>Rehabilitációs:</u>				
Teljesített ápolási nap	137.210	137.210	133.804	97,5
Teljesíthető ápolási nap	143.838	143.445	143.445	100,0
Finanszírozott ápolási nap	134.500	131.349	129.754	98,7
Súlyozott ápolási nap	212.272	232.191	229.894	99,0
Átlag szakmai szorzó	1,73	1,8	1,8	100,0
Átlag napidíj (Ft/nap)	5.600	5.600	5.600	100,0
<u>Ambuláns rehabilitációs:</u>				
Teljesített ápolási nap	922	639	799	125,0
<u>Járóbeteg szakellátás:</u>				
Esetszám	38.470	36.941	39.924	108,0
Finanszírozott pontszám	26.610.474	27.425.971	28.929.233	105,5

2.) Az előirányzatok alakulása – az előirányzatok és a pénzforgalom egyeztetése:

a) Kiadási-bevételi előirányzatok hatáskörönkénti módosításának alakulása, annak indoklása:

2014. évi eredeti bevételi előirányzat	2.683.500.000,- Ft
melyből: - Tb. alapoktól átvett pénzeszköz	2.550.500.000,- Ft
- Intézményi saját bevétel	133.000.000,- Ft
2014. évi eredeti kiadási előirányzat	2.683.500.000,- Ft
melyből: - Személyi juttatások előirányzata	946.500.000,- Ft
- Munkaadókat terhelő járulékok előirányzata	247.600.000,- Ft
- Dologi kiadások előirányzata	1.354.400.000,- Ft
- Beruházási kiadások előirányzata	115.000.000,- Ft
- Felújítás	20.000.000,- Ft

2014. évi saját hatáskörű előirányzat módosítások

-	EG-03I
99000040. sz. bizonylat:	
2013. évi előirányzat maradvány:	272.868.000,- Ft
Személyi juttatások	5.029.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulékok	1.359.000,-Ft
Dologi kiadások	125.000.000,-Ft
Egyéb tárgyi eszköz beszerzés	102.361.000,-Ft
Ingatlanok felújítása	39.119.000,-Ft
-	EG-03I
99000043. sz. bizonylat:	
Uniós felhalmozási bevétel	67.297.000,- Ft
Intézményi beruházás KEOP-5.3.0./A/ pályázat	67.297.000,- Ft
-	EG-03I
99000058. sz. bizonylat:	
Uniós felhalmozási bevétel	72.625.000,- Ft
Intézményi beruházás KEOP-5.3.0./A/ pályázat	72.625.000,- Ft
-	EG-03I
99000060. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	7.799.000,- Ft
Szakmai anyagok beszerzése	7.799.000,- Ft
-	EG-03I
99000061. sz. bizonylat:	
Előző évi ktgv. mar. igénybevétel	-29.000,- Ft
Szakmai anyagok beszerzése	-29.000,- Ft
-	EG-03I 99000062. sz. bizonylat:

Előző évi ktgv. mar. igénybevétel:	29.000,- Ft
Elvonások és befizetések	29.000,- Ft
- EG-031 99000047. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	97.639.000,- Ft
Személyi juttatások	76.881.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	20.758.000,- Ft
- EG-031 99000067. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	658.000,- Ft
Személyi juttatások /Rezidens képzés/	518.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	140.000,- Ft
- EG-031 99000066. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	165.000,- Ft
Személyi juttatások /Rezidens képzés/	130.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	35.000,- Ft
- EG-031 99000068. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	48.628.000,- Ft
Személyi juttatások	38.290.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	10.338.000,- Ft
- EG-031 99000077. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP többletbevétel/	30.303.000,- Ft
Személyi juttatások	23.310.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	6.993.000,- Ft
-	EG-
031 99000078. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	24.502.000,- Ft
Személyi juttatások	18.848.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	5.654.000,- Ft
- EG-031 99000079. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /Műk. tám. visszaut./	-533.000,- Ft
Szakmai anyagok beszerzése	-533.000,- Ft
- EG-031 99000080. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP többletbevétel/	15.085.000,- Ft
Személyi juttatások	13.305.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.780.000,- Ft
- EG-031 99000084. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP többletbevétel/	13.000.000,- Ft
Személyi juttatások	13.000.000,- Ft
- EG-031 99000085. sz. bizonylat:	

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /KEOP pály. bev./	64.000,- Ft
Ingtatlanok beszerzése, létesítése	64.000,- Ft
- EG-031 99000092. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP többletbevétel/	802.000,- Ft
Szakmai anyagok beszerzése	802.000,- Ft
- EG-031 99000099. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP kasszamaradv./	21.789.000,- Ft
Szakmai anyagok beszerzése	21.789.000,- Ft
- EG-031 99000100. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /EMMI-től kapott tám./	127.000,- Ft
Egyéb felh. c. tám. bev. áh. belülről	2.073.000,- Ft
Egyéb dologi kiadás	127.000,- Ft
Egyéb tárgyi eszköz beszerzés	2.073.000,- Ft
- EG-031 99000101. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /KDOP pályázat/	323.000,- Ft
Egyéb felh. c. tám. bev. áh. belülről	12.546.000,- Ft
Egyéb dologi kiadás	323.000,- Ft
Egyéb tárgyi eszköz beszerzés, létesítés	12.546.000,- Ft

2014. évi Kormányzati hatáskörű előirányzat-módosítás

- Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció/	38.760.000,- Ft
Személyi juttatások	30.520.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulékok	8.240.000,- Ft

2014. évi Irányítószervi hatáskörű előirányzat-módosítás

Előirányzat módosítások összesen:

Bevételi előirányzat módosítás összesen:	726.460.000,- Ft
Kiadási előirányzat módosítás összesen:	726.460.000,- Ft
2014. évi eredeti előirányzat:	2.683.500.000,- Ft
2014. évi előirányzat módosítás:	<u>726.460.000,- Ft</u>
2014. évi módosított előirányzat	3.409.960.000,- Ft

Előirányzat maradvány levezetése:

2014. évi módosított bevételi előirányzat:	3.098.428.000,- Ft
2014. évi bevételi előirányzat teljesülése:	<u>3.097.033.000,- Ft</u>
Bevételi előirányzat lemaradás:	1.395,- Ft
2014. évi módosított kiadási előirányzat:	3.409.959.000,- Ft
2014. évi kiadási előirányzat teljesülése:	<u>3.340.651.000,- Ft</u>
Kiadási előirányzat megtakarítás:	69.308.000,- Ft

2014. évi előirányzat maradvány:

67.913.000,- Ft

A 2014. évi előirányzat-maradvány teljes összege kötelezettségvállalással terhelt maradvány.

b) Konkrét, meghatározott feladatokra a tárcától, a középírányító szervtől, illetve a más fejezettől kapott előirányzatok felhasználása, az esetleges maradványok nagysága és okai:

- EMMI-től kapott támogatás bérkompenzáció céljára 495/2013 (XII.29.) Korm. rendelet alapján: 38.760 e Ft.
A kapott támogatási összeget a célnak megfelelően használtuk fel. A Korm. rendelet szerint elszámoltunk a támogatásról.
- OEP-től származó finanszírozásból bértámogatásban részesültünk, az egészségügyi dolgozók ágazati fejlesztése címén: 191.655 e Ft értékben. Az összeget felhasználtuk.
- OEP-től működési támogatást kaptunk: 7.266 e Ft értékben, várólista csökkentésére. Ebből 533 e Ft-ot vissza kellett utalnunk, mint fel nem használt támogatást.
- Középírányító szervtől kapott Vis-maior keretből származó támogatás: 12 M Ft, melyet 2013. december végén kaptunk meg. Ezen összeg felhasználása 2014-ben megtörtént.

c) Az előirányzatok évközi változása, a tényleges teljesítést befolyásoló főbb tényezők:

- Személyi juttatások, munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó, valamint létszám alakulása:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Változás
			2014. év
	2014. év		
Törvény szerinti illetmények	802.510	936.667	134.157
Céljuttatás projekt prémium	-	-	-
Készenlét, ügyelet, helyettesítés	80.568	88.965	8.397
Jubileumi jutalom	11.666	11.500	-166
Béren kívüli juttatások	29.540	37.472	7.932
Közlekedési költségterítés	18.216	18.951	735
Egyéb költségterítések	-	7.797	7.797
Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai	1.000	90.659	89.659
Munkavégzésre	-	-	-

irányuló egyéb jogviszony			
Egyéb külső személyi juttatások	3.000	4.243	1.243
Összesen:	946.500	1.196.254	249.754
Szociális hozzájárulási adó, munkaadó járulékok:	247.600	351.937	104.337

A 2014. évi személyi juttatások az eredeti előirányzathoz képest a következőképpen alakultak. A törvény szerinti illetményeknél az eredeti előirányzat és a teljesítés közötti különbözetet a minimálbér és a garantált bérminimum változása, a 256/2013. számú az egyes egészségügyi dolgozók és az egészségügyben dolgozók bérnövekedése és az szja törvény változása miatt fizetett kompenzáció okozta.

A készenlét, ügyelet, helyettesítés és túlórák rovaton az eltérést a TÁMOP-6.2.2.A-11/1-2012-0006. számú pályázat keretében fizetett helyettesítési díj eredményezte.

A béren kívüli juttatásoknál a növekedés oka, hogy 2014-ben jogszabály alapján maximálisan adható 8.000 Ft/fő Erzsébet utalvány juttattunk a dolgozóknak, szemben a 2013. évben adott 5.000 Ft/fő értékű utalvánnyal.

Az egyéb költségtérítéseknél az eltérést a TÁMOP-6.2.2.A-11/1-2012-0006. számú pályázat keretében kifizetett tanulmányi költségek okozták.

A foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásainál látható eltérés a nyugdíjasok számára fizetett jövedelem kiegészítésből, a betegszabadság összegéből, a rezidensek részére fizetett támogatásból és a TÁMOP-6.2.2.A-11/1-2012-0006 számú pályázat keretében fizetett motivációs ösztöndíjakból adódik.

Egyéb külső személyi juttatásoknál az eredeti előirányzathoz képest növekedés látható. Ennek oka a felmentési időre járó bér, melyet a nyugdíjba vonuló dolgozóknak fizettünk ki.

Létszám alakulása:

Megnevezés	2013. év	2014. év
Engedélyezett létszám	394	394
Betöltött létszám	394	394

Bér és munkaügyi helyzet ismertetése:

2014. 01. 01-én a fizetési fokozatokban kötelező előrelépés alapján elkészítettük az átsorolásokat.

A Kormány 483/2013.(XII.17.) rendelete alapján emelkedett a minimálbér és a garantált bérminimum is. Ennek megfelelően az átsorolás a következőképpen alakult.

Munkaköri csoport	2014. 01. 01.		Emelés %
	Érintett fő	Béremelés Ft	
Orvosok	9	81.700	1
Egyetemi végzettségűek	1	6.400	0,8
Asszisztensek	39	148.200	1
Ápolók	37	119.400	0,8
Ügyviteliek	35	144.300	1,8
Fizikaiak	92	344.500	3
Összesen:	213	844.500	1,4

A 256/2013. (VII. 5.) Kormányrendelet alapján kapott bértámogatással a jogszabálynak megfelelően 2014. október 17-ig elszámoltunk.

A személyi juttatások előirányzatának alakulása:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	Eredeti	Teljesítés	Eltérés
Személyi juttatások	946.500	1.196.254	249.754

Az eredeti előirányzathoz viszonyítva a módosított előirányzat tartalmazza a 495/2013. (XII.29.) Korm. rendelet alapján fizetett 2014. évi kompenzációt, a rezidensek támogatására utalt bért, a 138/2012. (VI. 29.) Korm. rendelet és a 256/2013. (VII.5.) Korm. rendelet alapján fizetett egészségügyi ágazati bérfejlesztés összegét, a nyugdíjat helyettesítő jövedelemkiegészítést és a TÁMOP-6.2.2.A-11/1-2012-0006 pályázat alapján fizetett összegeket.

Létszámváltozások:

Munkaköri csoport	Átlagos statisztikai létszám			
	2011.	2012.	2013.	2014.
Orvosok	36	38	39	41
Egyetemi végzettségűek	3	3	2	3
Asszisztensek	87	86	85	86
Ápolók	89	92	97	104
Ügyviteliek	52	50	48	49
Fizikaiak	99	99	97	97
Összesen:	366	368	368	380

Ki- és belépők munkaköri csoportonként:

Munkaköri csoport	Belépők				Kilépők			
	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
Orvosok	4	1	6	1	1	5	2	1
Diplomások	1	-	1	-	-	-	2	-
Asszisztensek	9	12	4	6	9	13	6	4
Ápolók	10	13	11	13	9	9	8	10
Ügyvitel	2	4	8	10	1	7	7	7
Fizikai	18	7	11	9	15	9	10	12
Összesen:	44	37	41	39	35	43	35	34

Fluktuáció okai:

A fluktuáció a belépőknél 2013. évihez képest csökkenést mutat. Az engedélyezett létszámot sikerült feltölteni. A kilépőknél is csökkenés látható. Oka lehet Intézetünknel a stabil gazdasági háttér.

Átlagilletmény változása:

Munkaköri csoport	1 főre jutó átlagos rendszeres, bruttó személyi juttatások Ft-ban		Változás %-os mértéke 2013. évhez képest
	2013. évi	2014. évi	
Orvosok			
Osztályvezető főorvos	638.978	646.630	1,2
Főorvos	510.372	514.381	1,0
Adjunktus	480.072	496.798	3,5
Alorvos	391.707	396.407	1,2
Rezidens	363.042	369.820	1,9
Szakdolgozók			
Osztályvezető főnővér	312.698	316.935	1,4
Osztályos nővér	244.817	246.776	0,8
Gyógytornász	196.599	198.565	1,0
Dietetikus	190.496	192.782	1,2
Asszisztens	188.289	190.393	1,1
Masszór	132.793	134.168	1,0
Gazdasági-műszaki ellátás			
Ügyviteli dolgozó	173.306	176.426	1,8
Fizikai dolgozó	126.945	130.753	3,0

2014. évben létszámcsoökkentést az intézetben nem hajtottunk végre.

➤ Dologi kiadások alakulása:

Megnevezés	2013. év		2014. év		Teljesítés változás
	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	
	e Ft		e Ft		2014-2013. év
Készletbeszerzés	765.350	919.476	800.000	890.473	-29.003
Kommunikációs szolg.	7.300	7.618	7.700	18.990	11.372
Szolgáltatási kiadások	246.900	266.131	315.800	299.514	33.383
Általános forgalmi adó	259.000	383.813	201.000	281.814	-101.999
Kiküld., reprezentáció	900	836	900	1.218	388
Egyéb dologi kiadások	550	830	22.000	2.149	1319
Vásárolt közszolgáltatás	34.000	51.076			-51.076
Különf. költsv. befizetések	0	10.069		29	-10.040
Adók, díjak, befizetések	31.400	22.894	7000	34.614	11.720
Dologi és egyéb folyó kiadások összesen:	1.345.400	1.662.743	1.354.400	1.528.801	-133.942

A dologi és egyéb folyó kiadások teljesülése jelentős csökkenést mutat, az előző évi teljesítéshez képest. A dologi kiadások legnagyobb hányadát a készletbeszerzés teszi ki, mely 29.000 e Ft-tal kevesebb az előző évhez képest. A szolgáltatási kiadás növekedést mutat 2013. évhez képest. Az összes kiadásból 29.000 e Ft szakmai tevékenységet segítő szolgáltatás, 82.000 e Ft-ot pedig egyéb szolgáltatásra fizettünk ki. Az egyéb szolgáltatás jelentős hányadát a takarításra kifizetett kiadás teszi ki

Készletbeszerzés címen kifizetett főbb tételek és azok változásai:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Teljesítés változás
	2013. év		2014. év		2014-2013. év
Élelmiszer beszerzés	104.000	109.252	110.000	105.512	-3.740
Gyógyszer-vegyszer beszerzés	113.000	137.746	160.790	130.580	-7.166
Irodaszer, nyomtatvány	15.000	20.479	9.200	11.146	-9.333
Könyv, folyóirat, egyéb információ hordozó beszerzés	3.600	2.595	2.500	2.727	132
Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés	3.000	2.472	2.800	2.690	218
Szakmai anyagok beszerzés	467.400	565.018	449.010	563.212	-1.806

Kisértékű tárgyi eszk. szellemi termék	8.300	24.586	700	23.856	-730
Munkaruha, védőruha beszerzés	1.000	2.150	2.100	1.764	-386
Egyéb anyag beszerzés	50.000	55.178	62.900	48.986	-6.192
Készletbeszerzés összesen	765.350	919.476	800.000	890.473	-29.003

Készletbeszerzésre 890.473 e Ft-ot fizettünk ki 2014. évben, mely összeg 29.003,- Ft- tal alacsonyabb, mint a 2013. évi teljesítés volt. Jelentős mértékű csökkenés az irodaszer, nyomtatvány valamint a gyógyszer, vegyszer beszerzésnél mutatkozik.

Élelmezés beszerzés

2013. év:	109.252 e Ft
2014. év:	105.512 e Ft
változás:	-3.740 e Ft

Élelmiszer beszerzésre 3.740 e Ft-tal költöttünk kevesebbet, mint az előző évben. A betegélelmezés napi nyersanyagnormáját az erre vonatkozó rendelet szerint 550 Ft-tal terveztük azonban az év közben bekövetkezett áremelések és a betegeknek előírt diéta miatt ezt a normát nem lehetett tartani. 2014. évben átlagosan 644 Ft-ra jött ki a nyersanyagnormánk. Az ápolási napok száma, így az élelmezési napok száma is az előző évihez hasonlóan alakult.

Az élelmezési alapanyagok beszerzése 2014. évben is, tender eljárás keretében megkötött szállítói szerződések alapján történt.

Élelmezési napok számának alakulása:

Megnevezés	2011. év	2012. év	2013. év	2014. év	Változás
					2014-2013. év
Betegélelmezési napok száma	149.600	147.001	145.339	143.018	-2321
Alkalmazotti élelmezési napok száma	21.300	23.422	23.873	25.036	1.163
Összes élelmezési napok száma	170.090	170.423	169.212	168.054	-1158

Az élelmezési napok száma csekély mértékben változott, követve az ápolási napok számának változását. Az alkalmazotti élelmezési napok száma kis mértékben emelkedett az előző évhez képest.

Az elmúlt évekhez hasonlóan továbbra is különös gondot fordítunk a betegek körében az egészséges táplálkozás népszerűsítésére. A szívbetegség gyógyításában kiemelt fontosságú a megfelelő diéta alkalmazása.

A betegek körében rendszeresen végzett megelégedettségi vizsgálat szoros részét képezi az étkeztetés színvonalának mérése. A felmérőlapok értékelése során megállapítást nyert, hogy az étkezés minőségét és mennyiségét is megfelelőnek találják betegeink.

Gyógyszer,- vegyszer beszerzése kiadásai:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2013. év	2014. év	Változás
			2014-2013. év
Gyári gyógyszer	102.942	113.772	10.830
Vegyszerek	17.563	16.808	-755
Patikában forgalmazott gyógyszerek	22.235	29.040	6.805
Összesen:	142.740	159.620	16.880

Gyógyszer beszerzés tekintetében 10.830 e Ft növekedés volt az előző évi kiadáshoz képest, melyből a gyári gyógyszer beszerzés emelkedett jelentősebb összeggel. A vegyszerbeszerzés kismértékben csökkent, a szív-patikában forgalmazott gyógyszerek beszerzése 6.805 e Ft-tal magasabb az előző évhez képest. Az osztályonkénti gyógyszerfelhasználás összességében 4.672 e Ft-tal csökkent az előző évhez képest.

Adatok e Ft-ban

Fekvőbeteg osztályok		Gyógyszerfelhasználás		Változás
		2013. év	2014. év	2014-2013. év
I.	Aktív osztály + műtő	55.022	53.596	-1426
I.	Rehabilitációs osztály	10.703	10.534	-169
II.	Rehabilitációs osztály	9.384	9.495	111
III.	Rehabilitációs osztály	8.339	8.292	-47
IV.	Rehabilitációs osztály	9.409	8.030	-1.379
V.	Rehabilitációs osztály	13.560	11.561	-1.999
VI.	Rehabilitációs osztály	11.872	12.109	237
Összesen:		118.289	113.617	-4.672

Irodaszer, nyomtatvány:

2013. év:	20.479 e Ft
2014. év:	11.146 e Ft
változás:	-9.333 e Ft

Az előző évhez képest 9.333 e Ft-os csökkenés volt ezen a kiadási tételen. A fénymásoló papírok, leprellők valamint a különböző nyomtatványok felhasználását sikerült csökkenteni az előző évhez képest.

Könyv, folyóirat, egyéb információ hordozó beszerzése:

2013. év:	2.595 e Ft
2014. év:	2.727 e Ft
változás:	132 e Ft

Kiadásaink az előző évihez képest kis mértékben, 132 e Ft-tal emelkedett. A kiadás nagyobb hányadát az orvos szakmai folyóiratokra fordított összeg teszi ki.

Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés:

2013. év:	2.472 e Ft
2014. év:	2.690 e Ft
változás:	218 e Ft

Ezen kiadási tételeken felhasználásunk 218 e Ft-tal növekedett az előző évhez képest. A szállítási feladatainkhoz 1 db személygépkocsit és 1 db mikrobuszt működtetünk. 2014. évben 77.363 km volt a futásteljesítménye a két járműnek. Az üzemanyag költség 2014-ben 147,6 e Ft-tal volt kevesebb, mint 2013. évben.

Az egyik 2002 évben beszerzett VW Transporter T4 típusú diesel üzemű mikrobusz, 465000 km futásteljesítménnyel. A gépjármű jelentősen elhasználódott, üzemanyag fogyasztása magas, a normát nem képes tartani. Rendszeres meghibásodásai miatt havonta százezres nagyságrendű javítási költség merül fel. Több alkalommal hagyta munkatársainkat az országúton. További üzemeltetése nagyon költséges és bizonytalan, ezért cseréje indokolt. Másik gépjárművünk egy 2008-as beszerzésű VW Passat típusú diesel üzemű személygépkocsi, 192000 km futásteljesítménnyel. A meghibásodások szintén rendszeresek, jelentős az elhasználódás. Üzemeltetése költséges, több alkalommal hibásodott meg út közben, ezért cseréje szükséges.

Szakmai anyagok beszerzése:

2013. év:	565.018 e Ft
2014. év:	563.212 e Ft
változás:	-1.806 e Ft

A szakmai anyagokra 1.806 e Ft-tal költöttünk kevesebbet, mint az előző évben. A szakmai anyagok 96%-át a haemodinamikai tevékenységhez használt anyagok teszik ki. Az angiográfiás eszközök beszerzése tendereljárás lefolytatása eredményeként megkötött szállítási szerződések keretében történik. 2014-ben haemodinamikai tevékenységhez használt anyagok közbeszerzési eljárása befejeződött.

Kis értékű tárgyi eszközök, szellemi termékek:

2013. év:	24.586 e Ft
2014. év:	23.856 e Ft
változás:	-730 e Ft

Kis értékű eszköz beszerzésünk az előző évi beszerzésekhez képest kis mértékben csökkent.

Munkaruha, védőruha:

2013. év:	2.150 e Ft
2014. év:	1.764 e Ft
változás:	-386 e Ft

Munka és védőruhára 1.764 e Ft-ot költöttünk, ami a 2013-es évhez képest csökkenést mutat. A Kollektív Szerződésben rögzítetteknek megfelelően látjuk el a dolgozókat a szükséges munka- és védőruházattal.

Egyéb anyag beszerzés:

2013. év:	55.178 e Ft
2014. év:	48.986 e Ft
változás:	-6.192 e Ft

Ezen a tételen kerülnek elszámolásra az üzemeltetéssel kapcsolatban felmerülő kiadások.

Főbb tételei:

Ingtalan fenntartási és műszaki anyagok:	12.027 e Ft
Takarítási és mosási anyagok:	8.842 e Ft

Ezeket felül itt jelennek meg a járműfenntartási, a konyhafelszerelési, bútorigipari eszközök, mosási anyagok, göngyölegek és egyéb, a működés során felmerülő anyagkiadások.

Általános forgalmi adó:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2012. év	2013. év	2014. év	Változás
				2014-2013. év
Dologi kiadások áfája	234.219	286.441	281.814	-4.627
Fizetendő általános forgalmi adó	5.962	6.713	5.348	-1.365
Felhalmozási kiadásokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés		90.659	29.266	-61.393
Összes kifizetett áfa:	240.181	383.813	316.428	-67.385

2014. évben az Általános Forgalmi Adó az előző évihez képest 67.385 e Ft-tal csökkent. A KEOP A pályázathoz kapcsolódó fordított áfa befizetés 29,2 e Ft volt. Az ÁFA fizetéshez

kapcsolódó csökkenés a KEOP pályázat befejezése miatt jelentkezett. A dologi kiadások áfájánál nincs jelentősebb változás.

Szolgáltatási kiadások:

2013. év:	266.131e Ft
2014. év:	299.514e Ft
változás:	33.383e Ft

Szakmai tevékenységet segítő-és egyéb szolgáltatások:

Szakorvosi vizsgálatok	367 e Ft
Rtg készenlét	1.716 e Ft
Vérellátó által végzett vérvizsgálatok	352 e Ft
Laboratóriumi szolgáltatás	692e Ft
Foglalkozás egészségügyi ellátás	1.375 e Ft
Haemodinamikai tevékenység	2.155 e Ft
Ápolási szolgálat	3.261 e Ft
Kórbonctan	165 e Ft
ÁNTSZ	1.402 e Ft
Egyéb (szemész, fogász, SZTK)	235 e Ft
Jogi szolgáltatás	1.800 e Ft
Könyvvizsgálat	1.470 e Ft
Tűzvédelem	1.151 e Ft
Környezetvédelmi szolgáltatás	145 e Ft
ISO minőségbiztosítás	405 e Ft
Mosodai szolgáltatás	136 e Ft
Egészségügyi szakértés	68 e Ft
Orvosi ügyelet	3.730 e Ft
Közbeszerzési eljárások lebonyolítása	5.830 e Ft
Takarítás	49.207 e Ft

Különféle költségvetési befizetések, adók, díjak, egyéb folyó kiadások

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2012. év	2013. év	2014. év	Változás
				2014-2013. év e Ft
Adó, egyéb dologi	31.491	23.724	2.149	-21.575
Kiküldetés, repr., egyéb	788	836	1.218	382
Összesen:	32.279	24.560	3.367	- 21.193

Egyéb dologi kiadásokra 3.367 e Ft-ot fizettünk ki.

Kiküldetésekre és a hozzá kapcsolódó költségekre (parkolás, autópálya stb.) összesen 1.218 e Ft-ot költöttünk.

➤ Ellátottak pénzbeli juttatása:

„NÉ”

➤ **Egyéb működési/felhalmozási célú kiadások:**

„NÉ”

➤ **Beruházási és felújítási kiadások:**

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	Előirányzat		Teljesítés
	Eredeti	Módosított	
Informatikai eszközök beszerzése		4.779	4.779
Ingatlan beruházás		111.039	111.039
Épület felújítása	15.750	12.222	12.222
Gépek, berendezések létesítése	90.500	119.095	102.668
Intézményi beruházás összesen:	90.500	247.135	230.708
Felújítások, Beruházások áfája:	28.750	32.950	32.950
Felhalmozási kiadások összesen:	135.000	280.085	263.658

Beruházásra fordított kiadásaink az alábbiak voltak 2014-ben:

- Épület felújítás:	12.222 e Ft
- Ingatlan beruházás:	111.039 e Ft
- Informatikai eszközök beszerzése:	4.779 e Ft
- Orvosi gépek és berendezések vásárlása:	82.629 e Ft
- Szakmai egyéb gépek beszerzése:	2.718 e Ft
- Sokszorosítási eszköz beszerzés:	530 e Ft
- Konyhai gépek:	1.211 e Ft
- Kisértékű tárgyi eszközök beszerzése:	15.286 e Ft
- Uszodai berendezés	294 e Ft
- Beruházás, felújítás áfa:	32.950 e Ft
Összesen:	263.658 e Ft

A gépek és berendezések bruttó értéke:	1.362.825 e Ft
Az elszámolt értékcsökkenés:	948.349 e Ft
Az „O”-ra íródott eszközök értéke:	701.195 e Ft

➤ **Felújítás:**

2014. évben 15.522 e Ft-ot fordítottunk felújításra. melyből 13.142 e Ft-a KDOP pályázat keretében megvalósult kardiológiai ambulancia felújítás összege, 2.380 e Ft-ot saját intézményi költségvetési keretből fordítottunk kisebb felújításokra.

➤ **PPP konstrukcióban létrejött beruházások, szolgáltatásvásárlás bemutatása:**

„NÉ”

3.) Az intézményi bevételek alakulása:

a) Intézményi bevételek alakulása, azok mértékét befolyásoló tényezők ismertetése,

túlteljesítés vagy lemaradás okainak bemutatása az intézet gazdálkodására gyakorolt hatásuk elemzése, a többletbevételek keletkezésének okai, azok eseti illetve tartós jellege, mely kiadások finanszírozására fordították.

Működésünk során az alábbi bevételek realizálódtak az elmúlt években:

Adatok e Ft-ban

Bevételek jogcímei	2012. év	2013. év	2014. év	2013/2012.
Tb-től átvett pénzeszk.	2.757.371	2.694.299	2.783.640	89.341
Intézményi saját bevétel	123.341	224.631	132.980	-91.651
Felügyeleti támogatás	54.217	51.350	38.663	-12.687
Átvett pénzeszközök (lakásép. tám.)	-	-	36	36
TAMOP	28.721	32.940	24.825	-8.115
KEOP	175.320	277.042	152.530	-123.512
Előző évi előirányzat- maradvány	397.021	536.669	272.868	-263.801
Egyéb felh. c. tám. fejezettől	-	-	2.200	2.200
Egyéb műk. c. tám. központi ktgv.	-	-	822	822
Összesen:	3.535.991	3.816.931	3.408.564	-407.367

Működésünket továbbra is elsősorban az OEP-ral megkötött szerződésünk szerinti bevételek határozzák meg, melynek összege az előző évhez képest 3,3 %-kal emelkedett. Bevételünk nagy részét működési kiadásokra fordítottuk.

Az OEP-től származó bevételeink megoszlása kasszánként a következőképpen alakult 2014. évben:

Megnevezés	Bevétel e Ft-ban	Megoszlás %-a
Aktív tevékenység bevétele	1.247.854	44,8
Rehabilitációs tevékenység bevétele	1.296.624	46,6
Járó szakrendelések bevétele	32.975	1,2
EÜ. dolgozók béremelés fedezete	198.921	7,1
Működési támogatás	7.266	0,3
Összesen:	2.783.640.	100

Az aktív osztály TVK kerete 4.157,70 HBCS volt 2014. évben Veszprém Megyében a 24 órás kardiológiai sürgősségi ellátást kórházunk aktív osztálya látja el. A sürgősségi ellátást nem terheli volumenkorlát.

2014. évben az osztály által teljesített HBCS 7.027 volt, ágykihasználtsága átlagosan 72,1% volt.

A Kardiológiai rehabilitációs osztályok finanszírozási technikájában 2014. évben nem volt változás, az ágykihasználtsági mutató 93,3 %. Mind a 6 osztály kardiológiai rehabilitációs tevékenységet végez, azonos minőségi, tárgyi és személyi feltételek mellett. Mindezek ellenére egyik osztály 1,4-es szakmai szorzóval finanszírozódott. A többszöri kérelmek és adategyeztetések eredményeként megkaptuk az 1,8-as szorzót, majd októbertől egy másik osztályt minősítettek vissza 1,2-es szorzóra. Ismét egyeztettünk és negyedév letelte után a korrekciót elvégezték. 2015. januárjától azonban ismét csökkenés történt 1,4-re és ismét egy másik osztálynál, ennek egyeztetése jelenleg zajlik.

A rehabilitációs ágyak napidíja 5.600,- Ft/nap, melyben nem volt változás az elmúlt évben.

Intézményi saját bevételek teljesülésének összehasonlítása 2013. és 2014. év vonatkozásában:

Megnevezés	2013. év Ft	2014. év Ft	Változás Ft-ban
Ellátási díjak	66.330	38.526	-27.804
Alkalmazottak térítése	9.452	10.276	824
Egyéb működési bevételek	7.801	502	-7.299
Szolgáltatások ellenértéke	43.462	76.599	33.137
Áfa	97.586	7.077	-90.509
Összesen:	224.631	132.980	-91.651

A parkolás, a diagnosztikai bevételek, a házaspári pótdíj, gyógyszerkipróbálás bevételi teljesítési összegek növekedtek nagyobb ütemben a tervezettől.

Az intézményi ellátási díjak között a fizető betegek ápolási díja, valamint az ambuláns betegek vizsgálati díja kerül elszámolásra, ezen a soron jelentős a csökkenés.

Az alkalmazottak térítési díján minimális összegű növekmény realizálódott, a dolgozói étkeztetési díj, szolgálati elhelyezés valamint a telefon magáncélú használatának díjtérítéséből tevődik össze ez a tétel.

Az egyéb működési bevételeken jelentős csökkenés volt, mivel a számviteli törvények megváltoztak erre a rovatra csak biztosító által fizetett kártérítés került.

2013. évben az általános forgalmi adó bevételek a KEOP pályázattal kapcsolatos fordított áfa befizetései miatt volt magas, 2014. évben nem kellett ilyen címen előirányzat emelést kérnünk.

b.) Bevétel beszédésével összefüggő behajtási problémák, a behajtás érdekében tett intézkedések, a behajthatatlan követelések állománya:

Az intézményi saját bevételek beszédésével általában nincs behajtási problémánk. Néhány olyan partnerünk van aki rendszeresen fizetési határidőn túl teljesít, ilyen pl. a Magyar

Honvédség Egészségügyi Központ, Royal Balaton Golf & Yacht Zrt akiknek felszólító leveleket kell küldenünk.

c.) Egyéb működési/felhalmozási célú bevételek:

„NÉ”

4.) A maradvány feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

a) Az alaptevékenység költségvetési maradványának alakulása, a 2013. évi költségvetési maradvány főbb felhasználási jogcímei:

2013. évben 272.868 e Ft maradványunk keletkezett, melyet az alábbi jogcímen használtunk fel:

Személyi juttatások:	5.029 e Ft
Munkaadókat terhelő juttatások:	1.359 e Ft
Dologi kiadások:	148.597e Ft
Beruházások előirányzata:	102.361e Ft
Felújítás:	15.522 e Ft
Összesen:	272.868 e Ft

Előző évi előirányzat-maradványunk 272.868 e Ft kötelezettségvállalással terhelt OEP-től átvett pénzeszköz maradványa. A maradványból 29 e Ft a bérkompenzáció támogatás maradványa, melyet 2014. évben önrevízió alapján befizettünk.

b) A vállalkozási tevékenység maradványának alakulása, felhasználási céljai:

„NÉ”

c) A 2014. évben képződött maradvány keletkezésének oka, összetétele:

2014-ban az alábbi jogcímen keletkezett maradvány:

Szakmai anyagok beszerzése:	24.999 e Ft
Egyéb szolgáltatások:	18.148 e Ft
Működési célú előzetesen felszámított Áfa:	8.339 e Ft
Intézményi beruházás / egyéb tárgyi eszköz beszerzés/	16.427 e Ft
Összesen:	67.913 e Ft

2014. évben képződött maradvány OEP-től származó kötelezettségvállalással terhelt maradvány.

5.) Az Európai Unió forrásból megvalósuló programok alakulása:

➤ **KEOP**

A **KEOP 5.3.0/A** pályázat tárgya a Szívkórház épületeinek hő védelmi javítása, kazánház és centralizált hő ellátó rendszer energia-hatékony rekonstrukciója, a **KEOP 5.3.0/B** pályázat tárgya pedig az épületek belső világításának, hűtési rendszerének, konyhai és mosodai berendezések energiatakarékos korszerűsítése és napelemek integrálása a villamos energia alrendszerbe. 2011 márciusában megítélték a támogatást a Kórházunk részére.

A Támogatási Szerződés megkötésére általunk ismeretlen ok miatt 2012. év áprilisában került sor.

A kivitelezésre vonatkozó nyílt közbeszerzési eljárás lefolytatása után a KEOP-5.3.0/A pályázat tekintetében kivitelezési szerződést kötöttünk a HUNÉP Capital-Bau Beruházó és Fővállalkozó Kft-vel, a KEOP-5.3.0/B pályázat tekintetében pedig a VEMÉVSZER Építő és Szerelőipari Kft-vel. A területátadás (2012. augusztus 23.) után a kivitelezési munkák megkezdődtek.

A **KEOP-5.3.0/A** pályázat kivitelezése során elkészült a termosztatikus radiátorszelepek beépítése, a hőtermelő és továbbító rendszer rekonstrukciója, a nyílászárócseré, hőszigetelt ablakok és ajtók beépítése, a külső falak és padlásterek hőszigetelése. A pályázat műszaki tartalmának módosításával lehetőség nyílt a főépület és Horizont épület homlokzat felújítási munkáira is. A teljes költség 461.427.457 Ft volt.

A **KEOP-5.3.0/B** pályázat kivitelezése során elkészült a villanyégők cseréje kompakt fénycsőekre, az elektronikus előtétes neon lámpatestek felszerelése, az igazgatói folyosó LED világítása, valamint a napelemes rendszer létesítése és a klímaberendezések cseréje. A teljes költség 130.919.261 Ft volt.

A pályázatok elszámolása, záró műszaki és pénzügyi ellenőrzése megtörtént, az erről szóló jegyzőkönyv dátuma 2014. 08. 05.

➤ **KDOP**

Az Új Magyarország Fejlesztési Terv Operatív Programjának pályázati felhívására, melynek témája a „[Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése a Közép-Dunántúli Régióban](#)”, regionális konzorcium alakult, 7 intézmény részvételével, melynek az Állami Szívkórház is tagja.

A konzorcium [KDOP-5.2.1./C-11-2011-0001](#) azonosító számon regisztrált pályázatot nyújtott be, 2012. márciusban a konzorcium részére 2.070 M Ft-ot megítéltek, melyből Kórházunkat érintő rész **20.323 e Ft**, a Kardiológiai Rehabilitációs szakrendelő kialakítására. A Támogatási Szerződés 2013 év elején megkötésre került. A beruházás 2014. év első félévében elkészült, az építészeti kivitelezést a Stabil-Otthon Kft végezte. Közbenső helyszíni ellenőrzés már volt, a pénzügyi elszámolás folyamatban van.

➤ **TÁMOP-6.2.2.A-11/1**

Képzési díj és ösztöndíj támogatása az intézmények számára.

Projekt címe: Hiányszakmák képzése és kompetenciafejlesztés a balatonfüredi Állami Szívkórházban.

Projekt megvalósításának kezdete: 2012. 07. 01.

A projekt megvalósításának módosított határideje: 2014. 09. 30.

A projekt elszámolható költségei: 114.882.904,- Ft

A projekt támogatás összege: 114.882.904,- Ft

A projekt támogatás mértéke: 100 %

Célja: Olyan szakembergárda képzése, mely megfelel az elvárásoknak. Melynek keretén belül elsődlegesen az intézményben jelenlévő hiányszakmák pótlása, és a működés színvonalát közvetlenül befolyásoló stresszhatások megszüntetése az elérendő cél.

Résztvevők száma: 11 fő hiányszakmák
108 fő készségfejlesztési képzés
2 fő szakorvos képzés

A képzések 2014. évben befejeződtek, a pályázat szakmai része lezárult, pénzügyi elszámolás még folyamatban van. A határidő módosítására kérelmet nyújtottunk be, melynek elfogadásáról még nincs információnk.

Résztvevő intézmény megnevezése	Projekt azonosítója	Projekt tárgya	Projekt időtartama	A teljes támogatás összege (Ft)	Önerő mértéke	2014. évi felhasználás (MFt)	Megjegyzés
Állami Szívkórház	KEOP 5.3.0/A/09-2010-0274	A Szívkórház épületeinek hővédelmi javítása, kazánház és centralizált hő ellátó rendszer energia-hatékony rekonstrukciója	2012. április 07-től 2014. március 31-ig	548.530.137	0	140	

Állami Szívkórház	KEOP 5.3.0/B/09-2010-0093	Az épületek belső világításának, hűtési rendszerének, konyhai és mosodai berendezések energiatakarékos korszerűsítése és napelemek integrálása a villamos energia alrendszerbe	2012. április 07-től 2013. január 31-ig	152.748.463	0	0	
Állami Szívkórház	KDOP 5.2.1./C-11-2011-0001	Kardiológiai Rehabilitációs szakrendelő kialakítása	2013. április 07-től 2014. december 31-ig	20.323.426	2	22	
Állami Szívkórház	TÁMOP-6.2.2.A-11/1	Képzési díj és ösztöndíj támogatása az intézmények számára	2012. július 01-től 2014. február 28-ig	114.882.904	0	66	

6.) Vagyongazdálkodás, az immateriális javak és tárgyi eszközök állományának alakulása: A gazdálkodás és a vagyonváltozás összefüggései, a felhalmozással összefüggő feladatok megvalósítása, az intézményi vagyon állományváltozásának értékelése:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	Bruttó érték			Változás 2014-2013. év
	2012. év	2013. év	2014. év	
Ingatlanok	1.163.158	1.606.548	1.719.741	113.193
Gépek, berendezések	1.168.277	1.259.072	1.362.825	103.753
Járművek	13.539	13.539	0	-13.539
Immateriális javak	6.646	6.857	6.857	0
Nem aktivált beruházások felújítások			21.305	21.305
Összesen:	2.351.620	2.886.016	3.110.728	224.712

2014. évben az ingatlanok értéke 113,2 M Ft-tal növekedett, a KEOP beruházási pályázat keretében lezajlott beruházás kapcsán.

Gépek és berendezések tekintetében 103,8 M Ft volt az állománynövekedés, mely összesen 8,2 %-os emelkedést jelent az előző évhez képest. Orvosi gépeket vásároltunk nagyobb összegben, valamint szakmai egyéb berendezéseket. A gépek és berendezések bruttó értéke 1.362.825 e Ft, azonban ebből az állományból 51,5 %, 701.322 e Ft a „O”-ra leíródtott eszközök állománya.

Járművek állományában nem volt változás az elmúlt évben.

Immateriális javak között a szoftvereket tartjuk nyilván, melyek állománya nem változott az előző időszakhoz képest.

Épületeinket az alaptevékenységünk ellátásához használjuk, nincs bérbe adott épületünk. Helyiségeket adunk bérbe laboratórium, büfé, újságárusítás, pedikűr és ruházati termék árusítására, valamint helyiség részt italautomata működtetésre.

A bérleti díjából befolyó bevételeink az intézményi saját bevételek részeként a felhalmozási kiadások forrásához járulnak hozzá.

Kórházunk rendelkezik egy stranddal, mely gyógy strandként is működik. Az üzemeltetését külső vállalkozóra bíztuk, ebből szintén bérleti díj bevétele származik intézményünknek.

Egyetlen épületünk áll jelenleg üresen, a balatonfüredi Endrődi utcában lévő orvos lakás célját szolgáló családi ház. Az épület állapota rossz, jelenleg nem laktató. Az elmúlt években elkezdtük a belső javítást saját karbantartó munkatársaink segítségével, azonban jelentősebb összegű anyagi ráfordításra nem volt módunk. 2014. évben szeretnénk volna az épületet lakhatóvá tenni, de ez a tervünk forrás hiányában nem valósulhatott meg. A kórházunkban lakó orvosok és szakdolgozók jelenleg a főépületünk egyik folyosószakaszán kialakított férőhelyeken vannak elhelyezve. Az Endrődi utcai ház alkalmas lenne a dolgozók bentlakásának megoldására.

Bízunk benne, hogy 2015-ben találunk megoldást a tervek megvalósítására.

7.) Tulajdonosi részesedés:

„NÉ”

8.) A követelések és kötelezettségek állományának alakulása

Követelések állománya:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2012. év	2013. év	2014. év	Változás Ft-ban 2014-2013. évben
Tartósan adott kölcsönök	29	0	0	0
Intézményi működési bevételekkel kapcsolatos követelések	6.800	6.023	4.164	-1.859
Rövid lejáratú kölcsönök	133	36	0	-36
Követelések összesen:	6.962	6.059	4.164	-1.895

Követeléseink állománya 1.859 e Ft-al alacsonyabb, mint a 2013. évi állomány volt. Összetételét tekintve a dolgozóknak korábbi években adott lakásépítési támogatás állománya

0 Ft-ra csökkent, míg az intézményi bevételekkel kapcsolatos követelések állománya 4.164 e Ft-ot tesz ki.

Behajthatatlan követelésünk nincs. Előfordul, hogy felszólító levelet kell küldenünk vevő partnereinknek a fizetési határidő lejárta miatt, de ennél komolyabb behajtási eljárást nem kellett kezdeményeznünk.

Kötelezettségek állománya:

Megnevezés	Adatok e Ft-ban			
	2012. év	2013. év	2014. év	Változás Ft-ban 2014-2013. év
Rövid lejáratú kötelezettség	258.932	128.389	141.106	12.717
ebből:- beruházással kapcsolatos szállítók	35.823	0	2.497	-2.497
- termékvásárlással kapcsolatos szállítók	167.288	36.172	92.529	56.357
- szolgáltatás-vásárlással kapcsolatos szállítók	55.822	92.271	48.576	-43.695
Hosszú lejáratú kötelezettség		1.286	1.286	0

Szállítói állományunk 12.717 e Ft-tal emelkedett az előző évi állományhoz képest, azonban ez az állomány nem tartalmaz lejárt fizetési határidejű számlákat. A szállítói állomány kifizetéséhez 2014. decemberben rendelkezünk pénzügyi fedezettel, a kifizetés 2015. év elején megvalósult.

9.) A letéti számla pénzforgalma:

„NÉ”

10.) Befizetési kötelezettségek éves teljesítése:

2013. évben 408/2012 (XII.28) Korm. rendeletben, valamint a 1169/2013 (III.28.) Korm. határozatban foglaltak szerinti bérkompenzáció elszámolás alapján 29 e Ft befizetési kötelezettségünk keletkezett, melyet önrevízió alapján 2014. évben teljesítettünk.

11.) Zárolás:

„NÉ”

12.) Egyéb, az intézmény által lényegesnek tartott információk:

- Kórházunk Alapító Okiratát 2014. május 29-i dátummal megkaptuk a GYEMSZI-től. A Szervezeti Működési Szabályzat még nem került elfogadásra a

felügyeleti szerv részéről. A Kollektív Szerződés és az intézményi szabályzatok aktualizálása folyamatban van.

- A Nemzetgazdasági Miniszter megbízása alapján 2012. januártól költségvetési felügyelő kontrollálja a gazdálkodás és kötelezettségvállalás folyamatait. A költségvetési főfelügyelő megbízólevelét újabb egy évre, 2015. decemberig meghosszabbította a Nemzetgazdasági Miniszter.

- A kardiológiai rehabilitációs szakmai szorzók korrekciója ügyében többször fordultunk az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz és a Megyei Egészségbiztosítási Pénztárhoz segítségül, mivel mind a 6 rehabilitációs osztályunk azonos minőségi, tárgyi és személyi feltételek mellett működik, azonban egy osztály alacsonyabb, 1,4-es szorzó szerint finanszírozódott. A többszöri kérelem és adategyeztetés végül eredményre vezetett és 2013. januártól mind a 6 osztálynak azonos, 1,8-as a szakmai szorzó besorolást kapott.

2014. októberétől ismét visszaminősítették egyik rehabilitációs osztályunk szorzóját 1,2-re. Egyeztetés alapján kiderült, hogy a szeptemberi OBP jelentésben egy újonnan felvett kardiológus szakorvos adatát a V-ös rehab. osztályhoz rögzítettük a IV. rehab. osztály helyett. A hibát észlelés után javítottuk és levélben fordultunk a MEP-hez majd az OEP főigazgatójához kérve a korrekciót, hiszen technikai és nem szakmai hiba állt fenn.

2015. januárjára a IV-es osztály szorzóját visszaállították 1,8-ra, de ezzel egyidőben az V-ös osztályét visszavették 1,4-re, intézményünk álláspontja szerint ok nélkül. Ismét egyeztetést kezdeményeztünk, jelenleg vita folyik a tekintetben, hogy a szakdolgozói létszám minimumrendelet szerinti besorolását helyesen értelmezzük-e.

Állításunk szerint az V. Kardiológiai rehabilitációs osztály az „A” minősítési kritériumnak megfelel. A 43/1999. (III.3.) Korm. rendelet melléklete alapján „A” minősítésű rehabilitációs osztály feltételei:

Osztályvezető: A

Rehabilitációs szakorvos létszám: A

Orvos létszám összesen: A

Összes szakdolgozó létszám: B

Átlagos ápolási idő: A

Éves halálozás: A

Fent felsoroltaknak intézményünk mind a 6 rehabilitációs osztálya megfelel.

A probléma azért súlyos, mert finanszírozás kieséssel jár együtt, melyet a helyreigazítás után sem kaphat meg visszamenőleg az intézmény, akkor sem ha bebizonyosodik az igaza.

- 2014. január 1-től a 2013. évi 4-es Kormány rendelet, illetve annak módosításai alapján kellett átalakítani, kialakítani a számviteli nyilvántartás rendjét. Az új szemléletű államháztartási számviteli szabályozás bevezetésével a COMPUTREND CT ECOSTAT programját is jelentősen át kellett alakítani.

A 2013. évi nyilvántartásokat 2014. év elején még a régi szoftverfelületen kellett lezárni és a beszámolót elkészíteni, majd a nyitáshoz az átfordításokat elvégezni, utána pedig egy új felületen, új szabályozás szerint kialakítani a 2014. évi nyilvántartási rendet és természetesen könyvelni is kellett volna, hiszen a negyedéves adatszolgáltatások határidejére el kellett volna készülnünk.

Az új szabályozás gyakorlati kivitelezésére semmiféle kipróbálási, tesztelési lehetőség nem volt. Kórházunk pénzügyi és számviteli munkacsoportja a vezetővel együtt összesen 6 főből áll úgy, hogy az alapfeladatainkon ennek a csoportnak a feladata a Kórház teljes leltárellenőrzése, a nagymértékű eszköz és beruházás nyilvántartás, adó és kötelezettségvállalás nyilvántartás, finanszírozás ellenőrzés, kontrolling feladatok elvégzése is.

Ezekre nincs önálló csoport vagy szakember, hanem a feladatokat osztottuk szét közöttük.

2014. év elején a munkatársak olyan mértékben voltak leterhelve, hogy külső segítséget is igénybe kellett vennünk ahhoz, hogy a határidőket tartani lehessen.

Problémák voltak a Költségvetési Gazdálkodási Rendszer (KGR) működésével is. Sokszor leállt, mentések ellenére elvesztek adatok és újra kellett bedolgozni őket. A Kincstár által kiadott esettanulmány és a KGR paraméterezése között sem volt összhang. A Kincstár számtalanszor megnyitotta újra a rendszert, javította a paraméterezést és a munkatársaknak újra és újra egyeztetni, javítani és feltölteni kellett.

Alapvető hiba és probléma volt, hogy a COMPUTREND sem tudott úgy felkészülni az új rendszerre, ahogy az elvárható lenne. Igaz a jogszabályok is folyamatosan változtak, melyhez igazítani kellett a rendszert.

Sok éves tapasztalat után felháborítónak és elkésérítőnek tartottuk, hogy vissza kellett térnünk a papír-ceruza módszerhez, úgy könyveltünk bérfeladást, hogy a Kincstári illetményszámfejtő rendszerből lehívott több százoldalas listából kigyűjtöttük az

adatokat, beírtuk táblázatokba, majd a táblázatokból tételesen könyveltük a számokat a könyvelési rendszer moduljába. Az elektronikus bérfeladást, amely egyébként már tízen éve működött, el kellett felejtünk, mert képtelen volt a Kincstár és a COMPUTREND összhangot teremteni a két rendszer között. Ugyanez állt fenn pl. az élelmezési raktári analitika és a főkönyvi könyvelés között. Amit már évek óta használtunk a raktári analitikában, az 2014. januártól nem működhetett, vissza kellett térni a régi mechanikus tételes ellenőrzésekhez.

Az új rendszer többszörös munkaidőt és ezzel együtt létszámot igényel. Létszámot nem növelhetünk, bér- előirányzat emelés szintén nem lehetséges, így marad a többletmunka terhelés a meglévő munkatársakra. A jól képzett, tapasztalt mérlegképes könyvelőket pedig képtelenség megtartani. Kórházunkból a veszprémi hivatalok, de még a balatonfüredi vállalkozások is könnyen elszippantják a munkatársakat, hiszen olykor 50 e Ft bérkülönbséggel tudják alkalmazni őket.

A gazdasági-műszaki ellátás területén dolgozók rendre kimaradtak minden ágazati béremelésből. Fizetésük a közalkalmazotti bértábla cellája körül toporog. Képzett, tapasztalt szakmunkásokat és szakembereket foglalkoztatunk, akiktől elvárjuk a minőségi munkát, a folyamatos helyettesítést és túlórákat és nem fizethetünk tisztességes bért számukra. Eltelt a 2014. év, a beszámolókat készítjük és még jelenleg is számtalan tisztázatlan probléma áll fenn.

- A beszámolóban (középirányító szervi állásfoglalás és körlevél alapján) 14 havi bevétel szerepel (időbeli elhatárolással) a 13 havi bérköltséggel és 12 havi dologi költséggel szemben.
- A COMPUTREND programja továbbra is hiányos, nem működnek jól az egyeztetési listák, nem állnak fenn azok az egyezőségek, amelyek kötelezőek, nem lehet megbízhatóan használni a feladásokat, az adóbevallásokat.
- A 2014. év adatait nem lehet a megszokott módon összevetni a 2013. évi adatokkal.
- A Kincstári illetményszámfejtő rendszerben érdemi fejlődés évek óta nem történt. A lekérdező rendszere nem működik, az új KIRA bevezetése elmaradt. 2014-ben addig fejlődöttünk vissza, hogy ha a vezetés részére bér információra volt szükség, akkor azt kigyűjtöttük bérkartonokból kézi munkaerővel kockás papíron.

A Kincstári illetményszámfejtő rendszerért negyedévente fizetjük OEP finanszírozásból a díjakat, fizetünk a régi szoftver szolgáltatónak havi díjat, mert működtetnünk kell a munkaügy rendszerünket és a lekérdezési lehetőséget, fizetünk a

COMPUTREND-nek a nyilvántartási rendszer működtetéséért, amely még a mai napig hiányos és hibás.

Sajnálatos és elkésérítő, hogy nem fizethetjük meg tisztességesen azoknak a munkáját, akikre terheljük a feladatokat és rendszerek hiányos működéséből fakadó felelősséget.

- Középirányító szervünk javaslata alapján 2013. júniusában pályázati anyagot készítettünk és nyújtottunk be a TIOP-2.2.6-12/1/B kódszámú 2. komponensként meghirdetett felhívásra, „a balatonfüredi Állami Szívkórház betegellátásának fejlesztése az eszközállomány korszerűsítése által” címen.

Tekintettel arra, hogy kórházunk orvosi gép-műszer állománya jelentősen elavult, amortizálódott, így örömmel vettük a lehetőséget annak, hogy a pályázat keretében fejlesztést valósíthatnánk meg.

Sajnálattal kellett tudomásul vennünk, hogy a pályázatra vonatkozóan a mai napig nem hirdettek eredményt.

2015-ben megjelent a TIOP-2.2.8-as kiírás is, melynek benyújtási határideje áprilisban lesz. Erre a kiírásra az ÁEEK nyújthat be pályázatot. Levélben kértük a középirányító szervünket, hogy amennyiben van rá mód legalább a legsürgetőbben szükséges (pl.: lélegeztető gép) eszközök kerülhessenek be az anyagba.

- 2013. októberig kellett elkészíteni a 2014-2020. közötti költségvetési időszakhoz kapcsolódó „Fejlesztési tervet és stratégiai vázlatot”. A dokumentumokat elkészítettük és benyújtottuk. Nagyon bízunk abban, hogy az előttünk álló, 2020-ig tartó időszakban, ha nem is teljes mértékben, de a prioritások szerint a tervezett fejlesztések elindulhatnak és megvalósulhatnak.

Az orvos-szakmai fejlesztés fontosságát nem vitatva szeretnénk felhívni a figyelmet a vezetői összefoglaló tábla 1.3 pontjában szereplő építészeti-műszaki terv tartalmára. Az épületeink a 60-as és 70-es évek óta, nem voltak felújítva. A korszerű színvonalas betegellátás elengedhetetlen feltétele a biztonságosan működtethető infrastruktúra is. A főépületünkön a KEOP pályázatból megvalósult ugyan az ablakcsere és a homlokzati felújítás, de a belső nagyrekonstrukcióra sürgető szükség lenne.

Az A és B épületünket 1979-ben adták át és azóta működnek folyamatosan, átfogó nagyfelújításra lenne szüksége.

Az 1.4-es pontban szereplő Egyéb fejlesztések közül ki kell emelnünk a betegszobák és orvos technológiai helyiségek bútorzata cseréjének fontosságát.

Az intézményi költségvetésből és a finanszírozásból csak kismértékben tudunk forrást teremteni ezekre a tételekre. A betegszobák felszerelése szintén a 60-as és 70-es évekből származik.

A fejlesztési terv vezetői összefoglalójának táblázatos összesítését mellékeljük.

Állami Szívkórház Balatonfüred

2. számú melléklet

Kimutatás az ágyszámok alakulásáról

Megnevezés			2013. évben	2014. évben	Változás (2014- 2013)	Változás %- ban (2014/2013)
Aktív fekvőbeteg-ellátás	ágyak száma	átlag	34	34		
		záró	34	34		
Rehabilitációs, utókezelést és gondozást nyújtó fekvőbeteg- ellátás	ágyak száma	átlag	393	393		
		záró	393	393		
Krónikus fekvőbeteg- ellátás	ágyak száma	átlag				
Összesen	ágyak száma	átlag	427	427		
		záró	427	427		

3. számú melléklet

Kimutatás a dolgozók részére folyósított lakásépítési és vásárlási kölcsönökről

Megnevezés	Lakáskölcsönben részestettek (fő)	Folyósított lakáskölcsön összege 2014. évben (ezer forint)
Állami Szívkórház Balatonfüred	-	-

Balatonfüred, 2015. április 28.