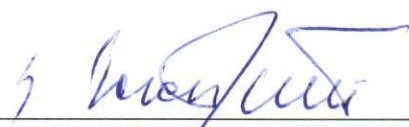
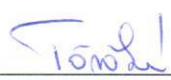


Költségvetési beszámoló a balatonfüredi Állami Szívkórház 2016. évi tevékenységéről




Prof. Dr. Veress Gábor
főigazgató


Törökné Kaufmann Zsuzsanna
gazdasági igazgató



2017. április 20.

I. ÁLLAMI SZÍVKÓRHÁZ KÖLTSÉGVETÉSI BESZÁMOLÓ

ÁLTALÁNOS INDOKLÁS

1.) Az intézmény feladatkörének, 2016. évi szakmai tevékenységének

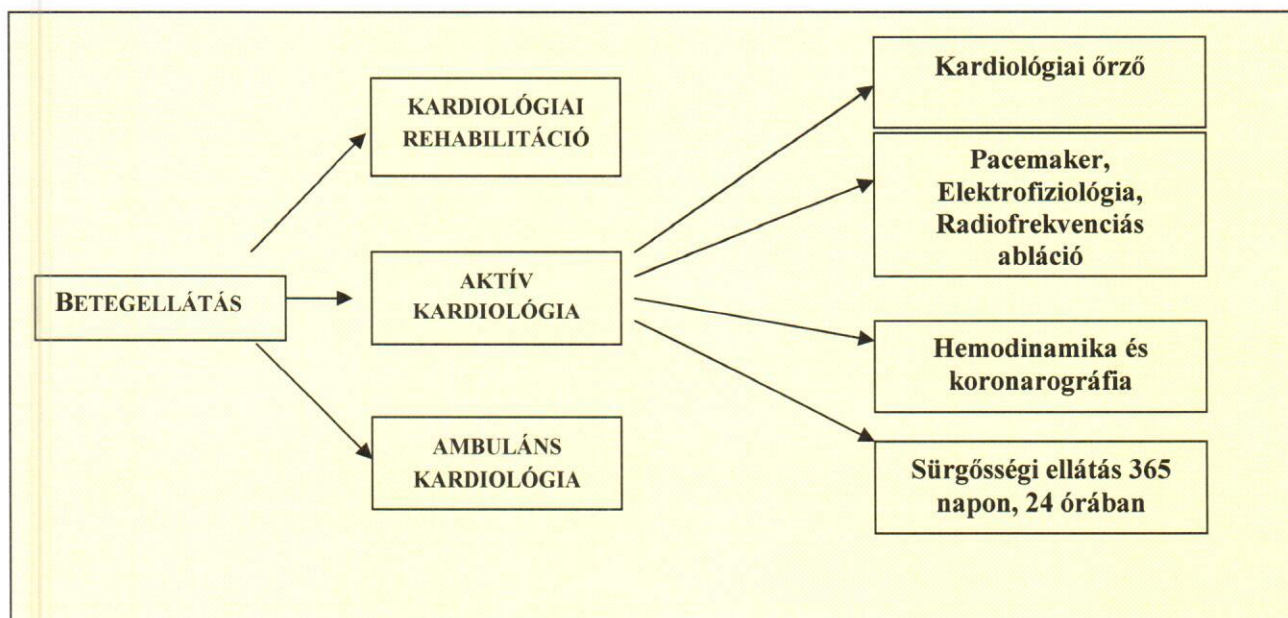
ismertetése:

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 is végez. A kardiológiai rehabilitációt országos feladatként az aktív kardiológiai tevékenységet regionális (megyei) feladatként, az ambuláns kardiológiai ellátást lokális (kistérségi) 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. 2016-ban a kardiológiai rehabilitációs osztályokon (6 osztály) összesen 7002 beteget rehabilitáltunk. Az aktív kardiológiai osztályon 2665 beteget kezeltünk. A betegek megyénkénti megoszlását az 2/a, 2/b, 3. ábra mutatja.

2/a. ábra: 2016-ban az Állami Szívkórház kardiológiai rehabilitációs osztályaira felvett betegek (összesen: 7002)



2/b. ábra: 2016-ban az Állami Szívkórház aktív kardiológiai osztályára felvett betegek (összesen: 2665)



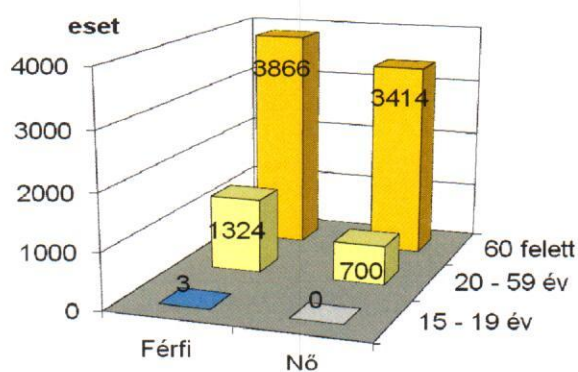
3. ábra A felvett betegek megyék szerinti megoszlása %-ban

Megye	Aktív	Aktív%	Rehab.	Rehab.%
BUDAPEST	50	1,9	1673	23,9
BARANYA	6	0,2	131	1,9
BÁCS-KISKUN	3	0,1	252	3,6
BÉKÉS	0	0,0	64	0,9
B.A.Z.	4	0,1	218	3,1
CSONGRÁD	2	0,1	54	0,8
FEJÉR	59	2,2	309	4,4
GYŐR-SOPRON	18	0,7	159	2,3
HAJDÚ-BIHAR	6	0,2	205	2,9
HEVES	2	0,1	139	2,0
KOMÁROM-ESZTERGOM	5	0,2	261	3,7
NÓGRÁD	1	0,0	141	2,0
PEST	15	0,6	943	13,5
SOMOGY	191	7,1	298	4,3
SZABOLCS-SZATMÁR	3	0,1	150	2,1
SZOLNOK	2	0,1	219	3,1
TOLNA	9	0,3	100	1,4
VAS	11	0,4	67	1,0
VESZPRÉM	2263	84,0	1254	17,9
ZALA	18	0,7	308	4,4
Nincs megadva	25	0,9	50	0,7
Összesen:	2693	100,0	6995	100,0

2016-ban intézetünkben kezelt fekvő betegek jelentős többsége 60 évnél idősebb volt, a férfiak száma meghaladta a nőket (4. ábra).

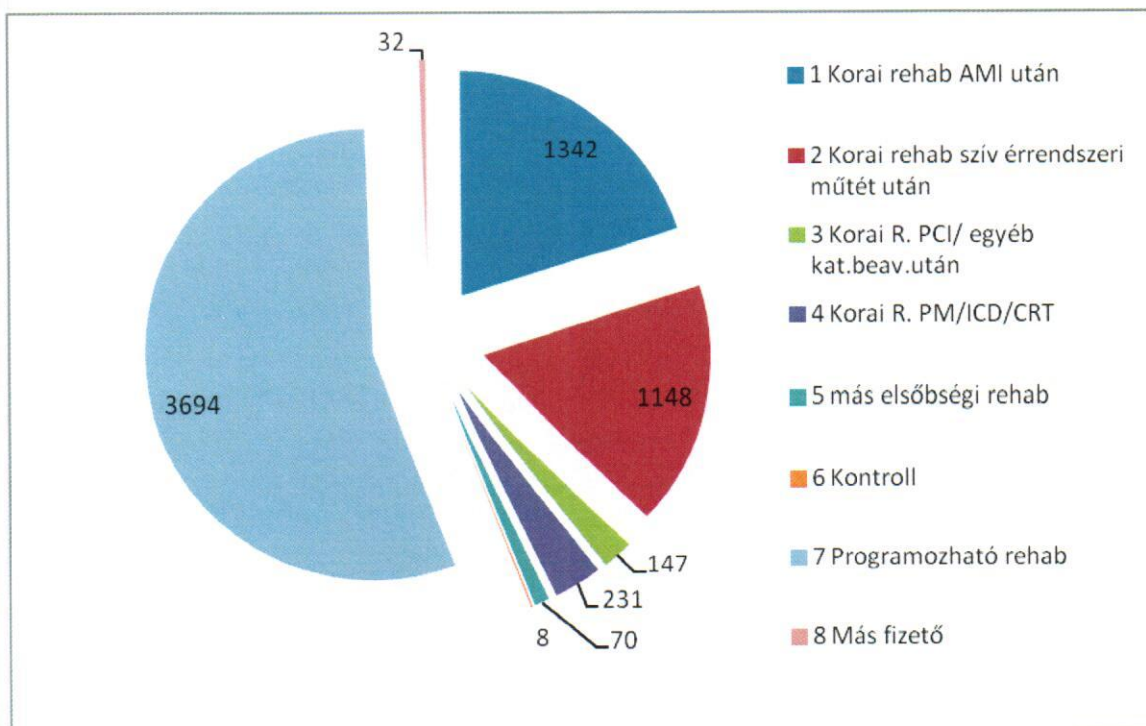
4. ábra Szívbetegjeink kor és nem szerinti megoszlása

2016-ban



Kardiológiai rehabilitációra felvett betegek kezelését indokoló diagnózis szerinti megoszlását az **5. ábra** mutatja.

5. ábra Rehabilitációra felvett betegek diagnózis szerinti megoszlása 2016.



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.

Az intenzív betegellátó részleg, az aktív kardiológiai osztály és a rehabilitációs osztályok ágykihasználtságát és a teljesített ápolási napok számát a **6., 6/a, 6/b ábrák** mutatják.

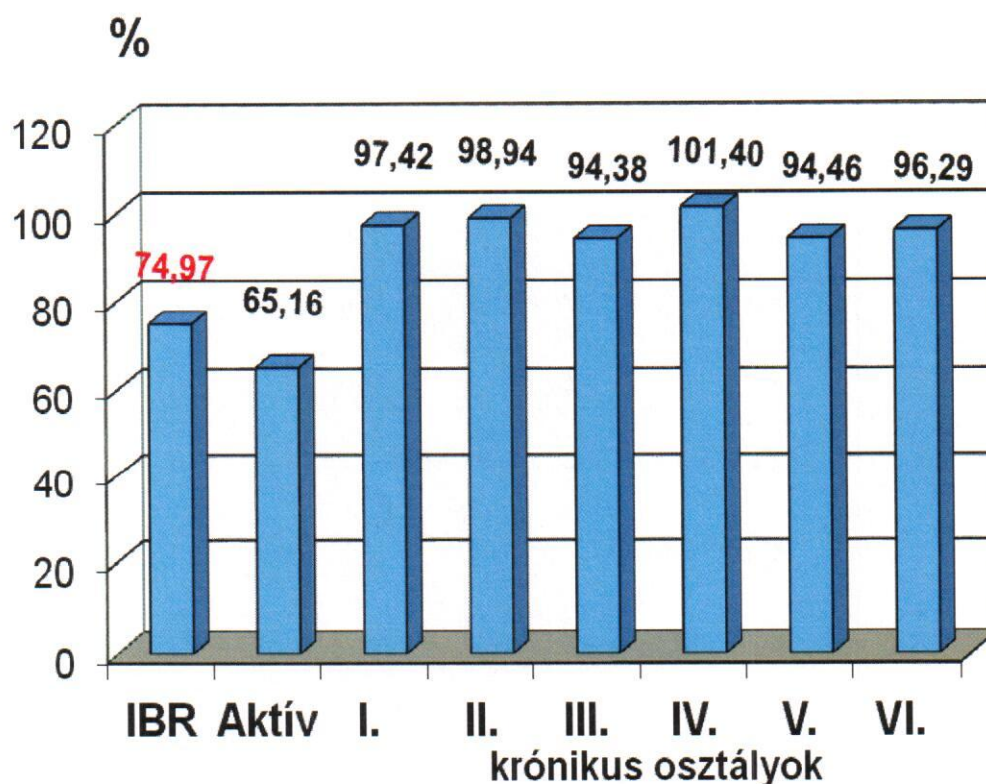
A rehabilitációs osztályok ágykihasználtsága átlagosan 97,14%, az aktív osztály ágykihasználtsága átlagosan 68,04% volt.

Aktív kardiológiai tevékenységünkre 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 is az év 365 napján, napi 24 órában.

6. ábra: Állami Szívkórház osztályainak ágykihasználtsága és teljesített ápolási napok száma 2016-ban

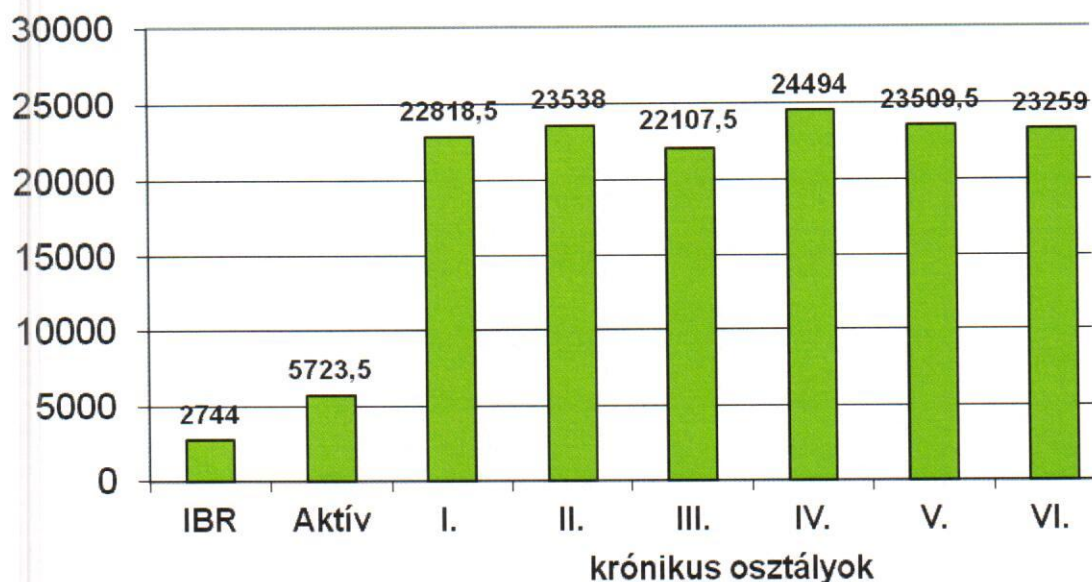
Ágykihasználtság	IBR	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Aktív	Rehab.
Százalékban	74,97	65,16	97,42	98,94	94,38	101,40	94,46	96,29	68,04	97,14
Teljesített ápolási napok	IBR	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Összesen Rehab.	Összesen Intézeti
OEP finansz.	2.744	5.723,5	22.819	23.538	22.108	24.494	23.510	23.259	139.727	148.194
Fiz. v Amb. rehab.	HOTEL: 619									

6/a. ábra: Ágykihasználtság 2016-ban



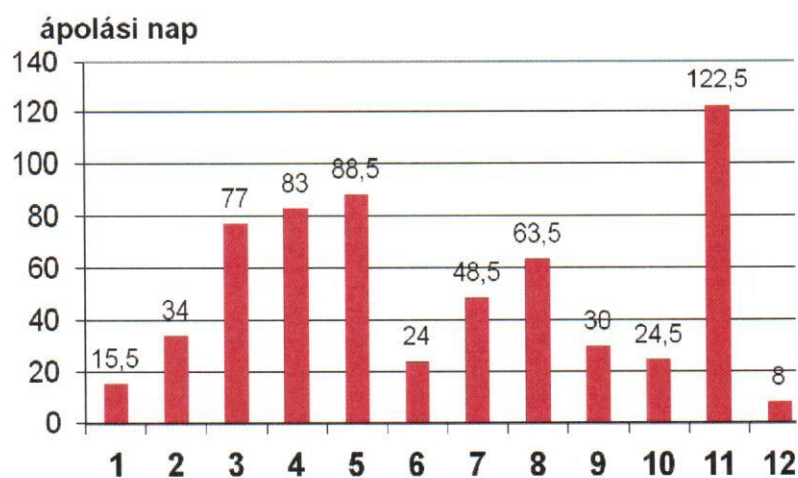
**6/b. ábra: Teljesített ápolási napok száma 2016-ban
OEP finanszírozott ágyakon**

ápolási napok



Az OEP finanszírozott betegellátás mellett néhány esetben, szabad kapacitásainkon ambuláns betegeknek térítés ellenében hotelszolgáltatást nyújtottunk, és ezek a betegek ambuláns kardiológiai rehabilitációs programban vettek részt (7. ábra).

7. ábra: Fizető, vagy ambuláns rehabilitáció keretében teljesített ápolási napok száma havi bontásban (2016)



Kardiológiai rehabilitációs osztályainkon a mortalitás jellemzően alacsony. A definitív ellátás biztosításának köszönhetően más intézetbe történő betegáthelyezések száma alacsonynak mondható (8. ábra).

8. ábra Elbocsátott betegek további sorsa (osztályos bontásban)

További sorsa	IBR	Aktív	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	HOTEL	Aktív	Rehab.	Intézet
Belső áthelyezés	132	124	5	6	4	6	5	8	0	256	34	290
Más intézetbe	81	85	16	15	25	16	16	18	1	166	107	273
Otthonába	319	1888	1068	1076	1035	1091	1087	1118	46	2207	6521	8728
Meghalt	27	7	0	0	1	0	2	1	0	34	4	38
Önkényesen távozott	4	5	1	0	2	0	0	1	0	9	4	13
Szociális otthonba	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2
Összesen	563	2110	1090	1097	1067	1113	1111	1146	47	2673	6671	9344

A Balatonfüredi Állami Szívkórházban az eddig részletezett kardiológiai szakkórház támasztotta feladatok ellátásához a személyi és tárgyi feltételek egyaránt biztosítottak (9.1, 9.2, 10. ábra).

9.1. ábra Az Állami Szívkórház orvosai

Osztály	Szakorvosok száma	Nem szakorvosok / Rezidensek száma	Heti óraszám
Aktív Kardiológiai Osztály	15	4	498
I-VI. Kard. Rehab. Osztály	32*		951
Járóbeteg szakellátás	18**		207
Diagnosztika	2		63

* Aktív osztályunkról 7 szakorvos heti 143 órában részmunkaidőben dolgozik rehabilitációs osztályon.

** 5 szakorvos összesen heti 100 óraszámában, emellett fekvőbeteg ellátó osztályainkról 13 szakorvos heti 107 óraszámában részmunkaidőben látják el.

9.2. ábra Invazív kardiológiai 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 1 fő orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus, 2 fő intervenciós szakasszisztens, 4 fő műtős szakasszisztens, 2 fő aneszteziológiai szakasszisztens, 24 fő ápolónő, 2 fő betegkísérő, 4 fő gépirónő		

10. 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.		+				
Invasív 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		+				

Aktív Kardiológiai Osztály fekvőbeteg részlegünk 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, coronária intervenció, koronarográfia, PTCA, stent implantáció, pressure-wire és intraaortikus ballonpumpa alkalmazására is van lehetőség.

Az aktív kardiológiai osztály hármas progresszivitási szintnek megfelelő részletes tevékenységét és az alkalmazott beavatkozások számát a **11., 12., 13., 14. ábrákban** tüntettük fel.

**11. ábra Aktív Kardiológiai Osztály 2016. évi teljesítménye
HBCS szerint**

HBCS kód	HBCS megnevezés	Beavatkozások száma
1800	Diagnosztikus katéterezés	832
1801	A szív diagnosztikus elektrofiziológiai vizsgálata	55
183G	Percutan cardiovascularis műtétek egy ágon vagy több stenttel, áthelyezés nélkül	199
183K	Kiegészítő HBCS hemodinamikai eljárásokhoz	44
183L	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áth. nélkül	222
186G	Aritmiák kezelése radiofrekvenciás katéter ablációval, tételes elszámolás alá eső katéterrel	8
195B	Állandó pacemakerbeültetés, AICD, katéterezés nélkül	97
1961	Pacemakerrevízió és csere	78
2070	AMI speciális kezelés nélkül	74
2081	AMI PCI-vel (egy vagy több stenttel)	294
2082	AMI PCI-vel, stent nélkül	84
2110	Keringési betegségek AMI kivételével, katéterezéssel igazolva	176
2120	Acut, subacut endocarditis	9
2130	Szívelégtelenség	42
2231	Szívizomgyulladás	1
216D	Érbetegségek	6
218A	A szív veleszületett és szerzett billentyű rendellenességei 18 év felett	25
220D	Szívrítmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetés nélkül	111
2230	Atherosclerosis, angina pectoris, egyéb keringési betegségek	90

**12. ábra PM-, klinikai szívelektrofiziológiai műtő
2016. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
PM implantáció	111
PM csere	48
PM (ideiglenes) beültetés	8
ICD	35
ICD csere	5
Biventricularis PM	17
Biventricularis ICD	12
Elektrofiziológiai vizsgálat (EP)	17
Abláció	81
ILR	16

**13. ábra Hemodinamikai műtő
2016. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
Összes coronarographia	1959
- Coronarographia	1066
- PCI natív (POBA)	67
- PCI stent	606
- Pressure wire	212
- OCT	0
- Ideiglenes PM	8
Arteria radialis coron.	1876
STEMI	240
NSTEMI	261
IAP	229

14. ábra Case Mix index átlagok alakulása 2016-ban

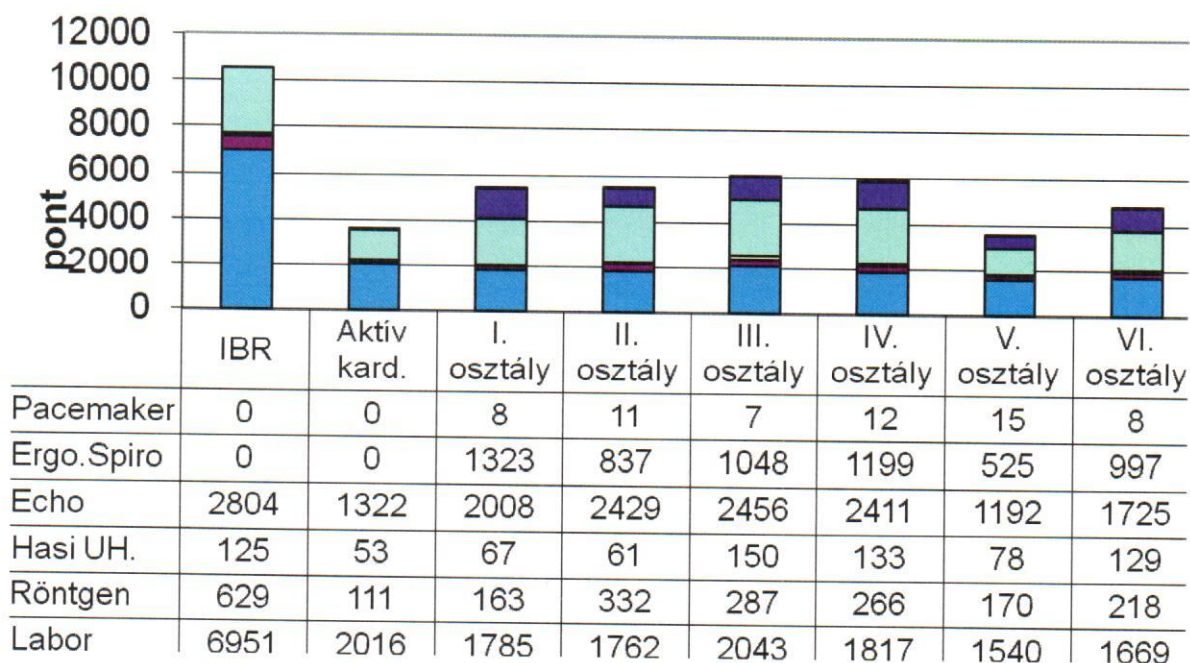
hónap	IBR	AKTÍV	Intézet
1	4,47782	2,35943	2,76
2	4,2026	2,30041	2,67
3	5,33805	2,23859	2,65
4	5,24666	2,5015	2,79
5	5,6553	2,53702	3,24
6	4,9903	2,36526	2,95
7	5,11671	2,17232	2,79
8	4,37239	2,15943	2,71
9	5,19802	1,99996	2,65
10	4,30549	2,2499	2,61
11	5,21121	2,18517	2,89
12	4,31181	2,28274	2,64
éves	4,86886	2,27931	2,781

Az aktív kardiológiai ellátás és a kardiológiai rehabilitáció szakfeladatainak ellátását kiszolgáló diagnosztikai-, terápiás- és ellátó osztályok, részlegek tevékenységét és éves teljesítményét a **15., 16., 17., 18., 19. ábrákban** részletezzük.

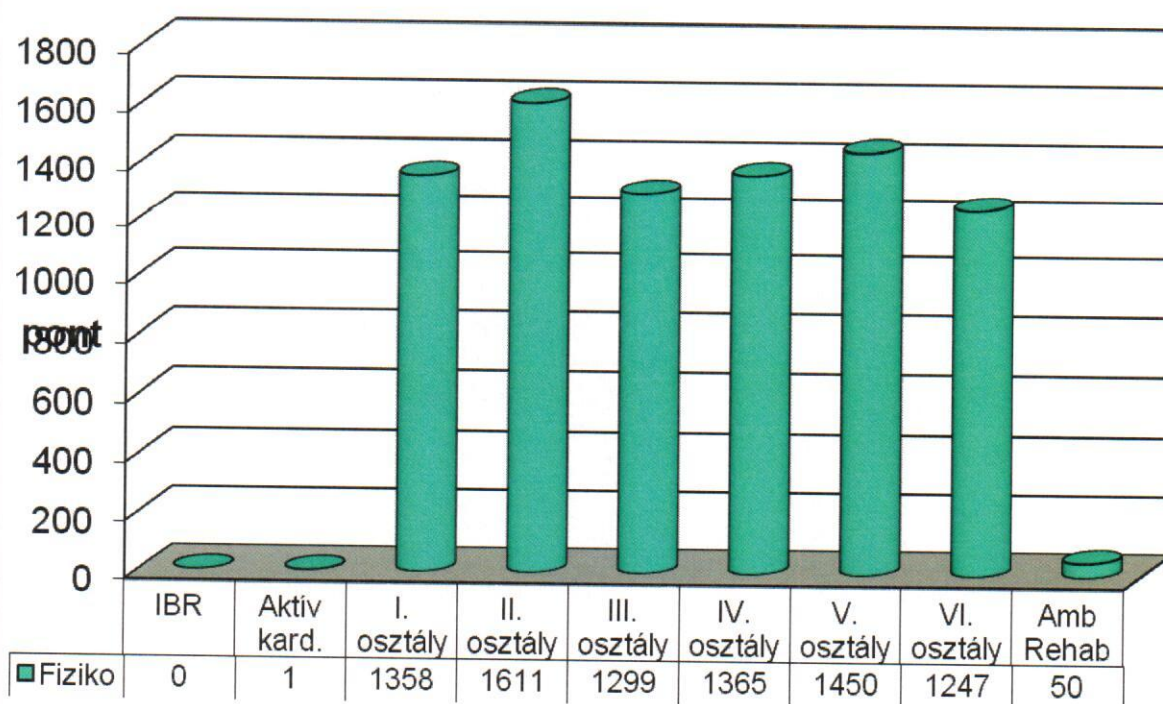
15. ábra Fekvőbeteg osztályaink által kért diagnosztikus és terápiás vizsgálatok számai

Vizsg.szám	Labor	Röntgen	UH diagnosztika	Echo	Ergo.Spiro.	Pacem.	Fiziko
IBR	23484	383	93	572	2	6	0
Aktív	42338	255	143	1021	19	26	2
I. osztály	24916	216	125	836	663	246	19
II. osztály	24973	420	118	1028	425	180	33
III. osztály	27035	362	279	993	517	273	19
IV. osztály	26679	364	261	1085	654	199	39
V. osztály	22710	218	127	498	267	105	42
VI. osztály	23059	286	230	740	522	117	26

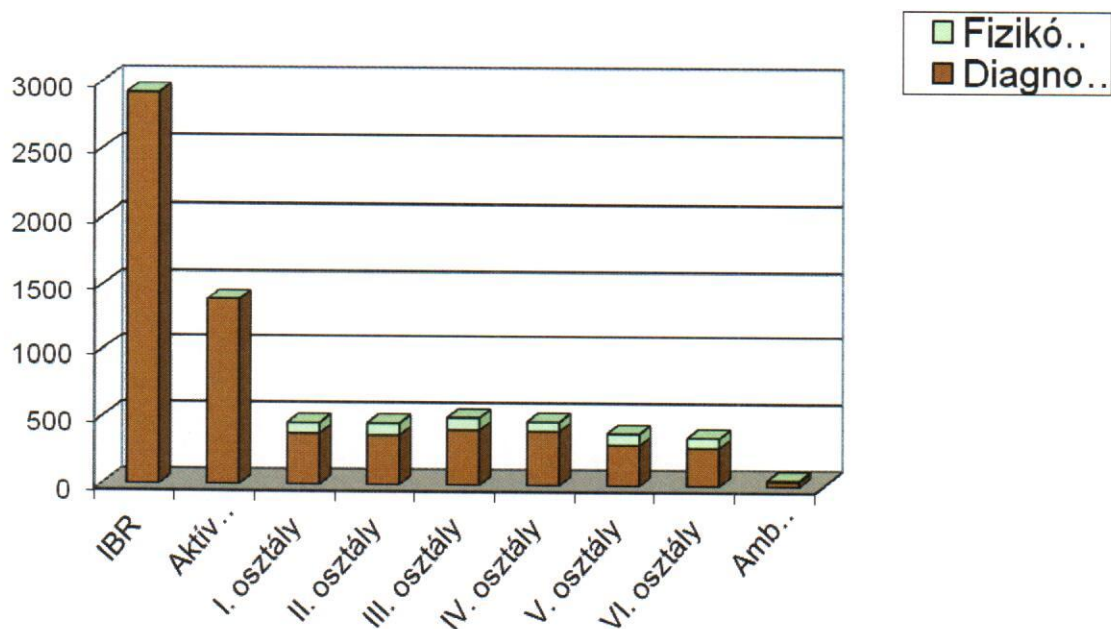
16. ábra Diagnosztikai vizsgálatok egy betegre jutó pontértéke osztályok szerint



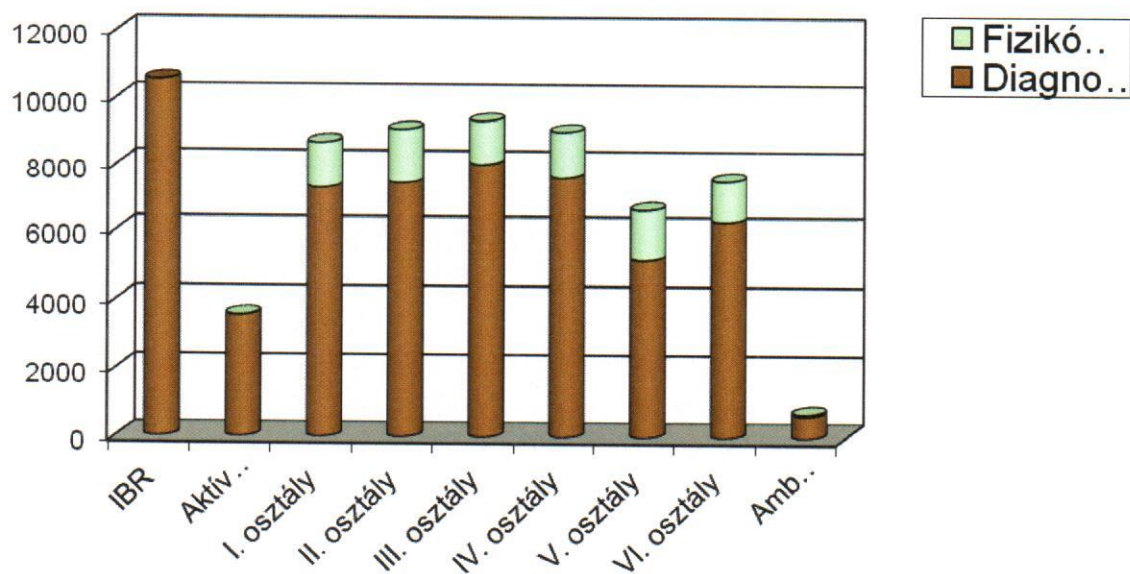
17. ábra Fizikoterápiás kérések egy betegre jutó pontértéke osztályok szerint



18. ábra Egy ápolási napra számolt diagnosztikus és fizikoterápiás pontok összesítése osztályok szerint



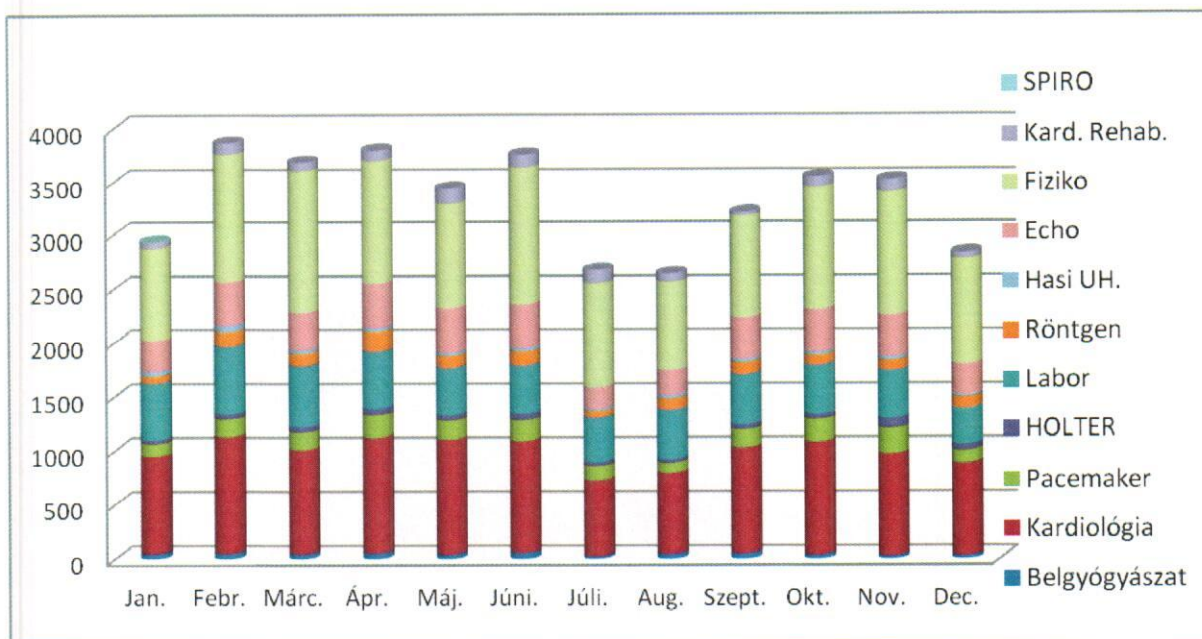
19. ábra Egy betegre számolt diagnosztikus és fizikoterápiás pontok összesítése



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 **20. ábra** mutatja.

20. ábra Ambuláns betegek (esetszám)
2016.



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 hosszú évek óta 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 szinten tartó továbbképzéseken való részvételt, továbbá támogatjuk a szakorvosi vizsgák és szakdolgozói képesítések megszerzését, hazai és európai kongresszusok látogatását. Gondoskodunk róla, hogy szakdolgozóink főiskolai, egyetemi képzéssel, szakosító tanfolyamokkal gyarapítsák szaktudásukat, és azt hasznosítsák a betegellátásban. Ápolóink OKJ-s igényekhez való felzárkózása folyamatos (21, 22. ábra).

2016-ban 3 orvos tett kardiológiai és 1 orvos tett kardiológiai rehabilitációs 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 részt vesz szakmai továbbképzéseken, kongresszusokon és az intézeten belüli akkreditált továbbképzéseken:

Szakmacsoportos továbbképzések száma: 1 db. /az Intézményben megtartott továbbképzések/
Szakmacsoport megnevezése:

MOZGÁSTERÁPIA ÉS FIZIOTERÁPIA MUNKACSOPORT, résztvevők száma: 56 fő.

Az intézeten kívül szervezett továbbképzések, szakmai rendezvények:

- Magyar Kardiológiai Társaság Tudományos Kongresszusa Balatonfüred
- XLVII. Magyar Egészségügyi Szakdolgozók Kongresszusa
- II. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenciós és Rehabilitációs Kongresszus
- Haemodinamikai Laborok - Asszisztensi Továbbképzés
- Aritmia és Pacemaker Napok
- 17th Interventional Cardiology Workshop - New Frontiers in Interventional Cardiology
- Műtős asszisztensi kongresszus
- Megyei Infekciókontroll és Antibiotikum Bizottság ülése
- "Kézhigiénés Nap 2016 Magyarország" konferencia
- Szívünk Napja (Balatonfüred)
- Egészségnap (Veszprém)
- MESZK megyei szakmai rendezvényei, tisztségviselő választások
- MESZK kórházlátogatás-tapasztalatcsere Farkasgyepű

- Szűrőbusz (mérések végzése)
- „Mozdulj az egészségedért!” Szívegyesület rendezvénye (Balatonfüred)
- Dietetikai Szövetség rendezvénye
- Magyar Gyógytornász-Fizioterapeuták Társasága Kongresszus
- Sugárvédelmi tanfolyam
- Élelmezésvezetők fóruma
- Magyar Orvosi Laboratóriumi Szakdolgozók Egyesülete
- Lakótelepi Egészségnap

A fentiekben megnevezett továbbképzéseken a szakdolgozók (diplomás ápolók, gyógytornászok, dietetikusok) előadóként vagy résztvevőként és szervezőként szerepeltek.

21. ábra Képzettségi mutatók változása 2016-ban

Szakképesítés megnevezése (munkanélküliek képzését /MN jelölje)	2016.évben megszerezte (fő)	Képzése folyamatban van (fő)
Ápoló	1	2
Diplomás ápoló		1
Egyetemi ápoló		1
Felnőtt intenzív szakápoló		1

22. ábra Szakdolgozók iskolai végzettség szerinti megoszlása

Megnevezés	létszám
Diplomás ápoló	18
Dietetikus	8
Gyógytornász	28
Szociális munkás	1
Egészségnevelő	1
Népegészségügyi ellenőr	1
OKJ-s szakápoló	53
Felnőtt szakápoló	29
Általános ápoló	5
Segédápoló	3
Rehabilitációs tevékenység terapeuta	3
Asszisztens	41
OKJ-s masször	6
Fürdő masször	4
Betegkísérő	8
Adminisztrátor	19
Takarító	1
Összesen	229

Az ápolás minőségére irányuló ellenőrzések

Betegelégedettségi vizsgálat

2016-ban 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 és rokonainak.

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.

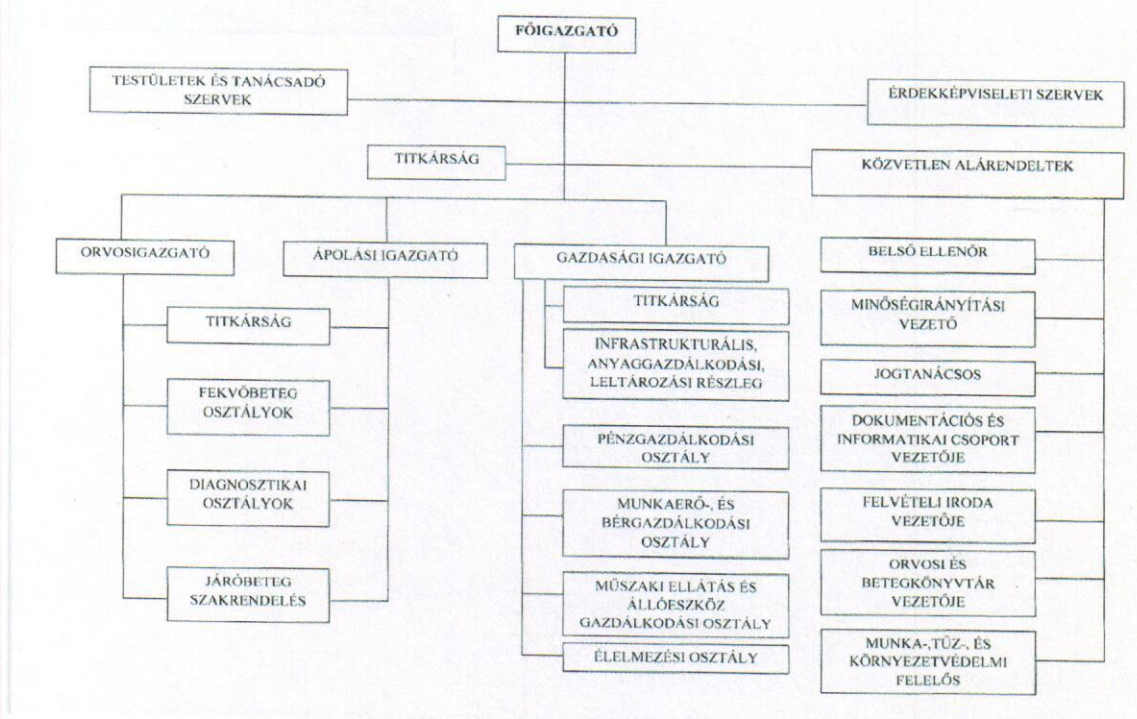
Ápolási igazgatói ellenőrzések rendszeresen történnek. Hetente osztályvezető főnővéri értekezlet, havonta egyszer kibővített vezetői értekezlet (vezető gyógytornász, vezető dietetikus, vezető asszisztensek részvételével).

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

Szervezeti felépítés

Intézetünk szervezeti felépítésében lényeges változás 2016-ban nem történt (23. ábra).

23. ábra Az Állami Szívkórház szervezeti felépítése



Minősbiztosítás 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.

2016. június 15-én a GüteZert GmbH. cég által elvégzett audit eredményeként 2 évre érvényes megújított tanúsítvánnyal rendelkezünk.

MELLÉKLETEK

KÖZLEMÉNYEK 2016-BAN

Sibbing D, **Aradi D**, Jacobshagen C, Gross L, Trenk D, Geisler T, Orban M, Gori T, Hadamitzky M, Merkely B, Kiss RG, Komócsi A, Dézsi CA, Thalmeier A, Löw A, Holdt L, Teupser D, Ince H, Felix SB, Parma R, Malek L, Horstkotte J, Baylacher M, Schwinger R, Rieber J, Mudra H, Hausleiter J, Huber K, Neumann FJ, Koltowski L, Huczek Z, Mehilli J, Massberg S; TROPICAL-ACS Investigators. A randomised trial on platelet function-guided de-escalation of antiplatelet treatment in ACS patients undergoing PCI. Rationale and design of the Testing Responsiveness to Platelet Inhibition on chronic Antiplatelet Treatment for Acute Coronary Syndromes (TROPICAL-ACS) Trial. *Thromb Haemost.* 2016 Sep 22;117(1). [Epub ahead of print] *authors contributed equally to the manuscript.

Kosztin A, Széplaki G, Kovács A, Földes G, Szokodi I, Vivien Nagy K, Kutya V, Főrizs É, Végh EM, Gellér L, Becker D, **Aradi D**, Merkely B. Impact of CT-apelin and NT-proBNP on identifying non-responders to cardiac resynchronization therapy. *Biomarkers.* 2016 Aug 12;1-8. [Epub ahead of print]

Komócsi A, Simon M, Merkely B, Szűk T, Kiss RG, **Aradi D**, Ruzsa Z, Andrassy P, Nagy L, Lupkovich G, Kőszegi Z, Ofner P, János A. Underuse of coronary intervention and its impact on mortality in the elderly with myocardial infarction. A propensity-matched analysis from the Hungarian Myocardial Infarction Registry. *Int J Cardiol.* 2016;214:485-90.

Gross L, **Aradi D**, Sibbing D. Platelet Function Testing in Patients on Antiplatelet Medications. *Semin Thromb Hemost.* 2016;42:306-20.

Reny JL, Fontana P, Hochholzer W, Neumann FJ, Ten Berg J, Janssen PW, Geisler T, Gawaz M, Marcucci R, Gori AM, Cuisset T, Alessi MC, Berdagué P, Gurbel PA, Yong G, Angiolillo DJ, **Aradi D**, Beigel R, Campo G, Combescure C. Vascular risk levels affect predictive value of platelet reactivity for the occurrence of MACE in clopidogrel treatment. Systematic review and collaborative meta-analysis of individual patient data. *Thromb Haemost.* 2016;115:844-55.

Koltowski L, **Aradi D**, Huczek Z, Tomaniak M, Sibbing D, Filipiak KJ, Kochman J, Balsam P, Opolski G. Study design and rationale for optimal antiplatelet pharmacotherapy guided by bedside genetic or functional TESTING in elective PCI patients (ONSIDE TEST): a prospective, open-label, randomized parallel-group multicenter trial (NCT01930773). *Kardiologia Pol* 2016;74:372-9.

Sibbing D, Gross L, **Aradi D**. Prevention of cardiovascular events with antiplatelet treatment: does time of intake matter for aspirin and ADP receptor blockers? *Thromb Haemost.* 2016;115:3-6.

Dézsi DA, Bokori G, Faluközy J, Bujáky C, Fogarassy G, Veress G, **Aradi D**. Eptifibatide-induced thrombocytopenia leading to acute stent thrombosis. *J Thromb Thrombolysis.* 2015 Aug 25.

Fogarassy Gy, Fogarassyné V. Á., Hornyák L, Kósa I: Kemoterápiával összefüggő kardiális szövődmények elemzése emlő- és coloncarcinomás betegek esetében az országos finanszírozási adatbázis alapján. (abstract) *Cardiologia Hungarica*, 2016; 46:F102

Dézi DA, Bokori G, **Faluközy J**, **Bujáky C**, **Fogarassy G**, **Veress G**, **Aradi D**: Eptifibatide-induced thrombocytopenia leading to acute stent thrombosis. *J Thromb Thrombolysis*. 2016 Apr; 41(3):522-4

A. Nagy, E. Szabados, **A. Simon**, B. Mezey, B. Sándor, I. Tiring, K. Tóth, K. Bencsik, Á. Csathó: Association of Exercise Capacity with Physical Functionality and Various Aspects of Fatigue in Patients with Coronary Artery Disease. *Behavioral Medicine* · May 2016. DOI:10.1080/08964289.2016.1189395

Simon A: Kardiológiai betegek rehabilitációja. In: Vekerdy-Nagy Zsuzsanna: Bizonyítékokon alapuló rehabilitációs medicina. Medicina Könyvkiadó Zrt. Budapest 2016. 363-386.o.

Simon A: Kardiovaszkuláris rizikócsökkentés – primer prevenció. In: Vértés András, Tóth Kálmán, Tonelli Miklós: Kardiovaszkuláris betegségek kezelése idős korban. Orvosi Evidencia Kft. 2016.33-53.o.

Simon É., **Simon A**: A Nemzeti Szívinfarktus Regiszter Fekvőbeteg Rehabilitációs Adatbázis kezdeti eredményei és tanulságai. *Kardiovaszkuláris Prevenció és Rehabilitáció*. 2016;2:13-19.

Tihanyi L., **Veress G**: A béta-blokkolók és a szívelégtelenség, *Háziorvos Továbbképző Szemle* 2016;21(10): közlés alatt.

Tihanyi L., **Steierleinné F. Gy.**, **Veress G.**: A korszerű diabetes kezelés fontossága a kardiológiai rehabilitációban. 2016: közlés alatt.

ELŐADÁSOK 2016-BAN

Dézi A. D, **Faluközy J**, **Fogarassy Gy**, **Bujáky Cs**, **Veress G**, **Aradi D**: A mellkasi fájdalomtól a katéteres laborba jutásig eltelt idő kapcsolata a mionekrózissal: mennyire bízhatunk a beteg panaszaiiban? Magyar Kardiológusok Társasága 2016. évi Kongresszusa, Balatonfüred, 2016. május 5-7.

Fogarassy Gy, Fogarassyné V. Á., Hornyák L, Kósa I: Kemoterápiával összefüggő kardiális szövődmények elemzése emlő- és coloncarcinomás betegek esetében az országos finanszírozási adatbázis alapján. Magyar Kardiológusok Társasága 2016. évi Kongresszusa, Balatonfüred, 2016. május 5-7.

Gelesz É: Csökkentett zsírtartalmú étrend, vagy okos zsírválasztás? II. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenció és Rehabilitációs Kongresszus Pécs, 2016. 09. 22-24.

Jenet Cs: MKT Intervenció munkacsoport kongresszusa (Apró Dezső díj). Debrecen, 2016.

Kelemen B: Sikeres CRT optimalizálás egy nem BTSZB-os betegnél – esetbemutatás, élő közvetítés. MKT Kongresszus, 2016. május.

Kónya A: Ápolói kompetenciák & ápolói kompetenciák? Magyar Kórházszövetség XXVIII. Kongresszus Siófok, 2016. március 2-4.

Kónya A: Ápolói kompetenciák & ápolói kompetenciák? XLVII. Egészségügyi Szakdolgozók Országos Kongresszusa Győr, 2016. június 1-3.

Lugosi P, Pfund Z, Pál E, Bujáky Cs, Szentendrei T, Alipour S, Simon A, Veress G: „Mitochondriális DNS-deléció okozta dilatativ cardiomyopathia- avagy nem egyszerűen szívelégtelenség”. Magyar Kardiológusok Társasága 2016. évi Tudományos Kongresszusa, Balatonfüred, 2016. május 5-7.

Lugosi P, Simon A, Bölcshöldi T. B., Alipour S, Herrfurth D, Veress G: Postcardiotomiás syndroma előfordulási gyakorisága és kezelése rehabilitációs osztályunkon. II. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenció és Rehabilitációs Kongresszus, 2016. szeptember 22-24.

Lugosi P: Take-heart – Physical activity in patients with CHD: A collaborative partnership to identify and share good practices among european countries.- Rome, Italy, 2016.may.26-27.

Simon A: A fizikai tréning szerepe a szívelégtelen betegek ellátásában. Melyik beteg számára, milyen tréning program az ideális? (felkért előadás) VIII. Szívelégtelenség Napok, Hajdúszoboszló, 2016. január 22-23.

Simon A: EUROPREVENT2015 (felkért előadás) XXI. Debreceni Kardiológiai Napok 2016. március 2-5.

Simon A: A kardio-pulomális rehabilitáció. (felkért előadás) Magyar Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Társaság Továbbképző Napok és Nemzeti Kongresszus – ANESZEXPO 2016. Siófok, 2016. Május 19-21.

Simon A: A mozgásprogram speciális szempontjai szívelégtelenségben. (felkért előadás) II. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenció és Rehabilitációs Kongresszus Pécs, 2016. szeptember 22-24.

Simon A: Kardiovaszkuláris betegek gépjárművezetői alkalmasságának véleményezése. (felkért előadás) „Gépjárművezetői alkalmasság egészségügyi felvetései” akkreditált továbbképző tanfolyam. Budapest, 2016. október 16.

Simon A: A cardiovascularis megbetegedések prevenciója az új, 2016. ESC guideline tükrében. (felkért előadás) XII. Szolnoki Hypertonia Nap Szolnok, 2016. November 11-12.

Tihanyi L: A szívelégtelenség és a COPD (LÉT Kongresszus, Velence, 2016. 04. 15)

Tihanyi L: A centrális vérnyomáscsökkentés terápiás befolyásolási lehetőségei (MKT Balatonfüredi Kongresszus, 2016. 05. 06)

Veress G: A kardiológiai rehabilitáció fogalma és feltételrendszere. Kötelező szinten tartó tanfolyam Budapest, 2016. október 11.

Veress G.: A Veszprém megyei kardiológiai ellátás szervezése és a jelenlegi ellátás lehetőségei. Országos Könyvtári Napok Pápa, 2016. október 3.

Szakdolgozók közleményei, előadásai:

Halász H., Veress G.: Diplomás ápoló szerepe a pacemaker beültetésen átesett beteg gondozásában. IME. 2016; 4: 13-16.

Imregyh T.: Túlsúly, mint rizikótényező vizsgálata a kardiovaszkuláris megbetegedések szekunder prevenciójában. XLVII. Egészségügyi Szakdolgozók Országos Kongresszusa Győr, 2016. június 1-3.

Steierleinné F. Gy.: A diabetes kezelés biztonságosságának növelése CGM (centrális glukóz monitor) segítségével. XLVII. Egészségügyi Szakdolgozók Országos Kongresszusa Győr, 2016. június 1-3.

Oktatótevékenység:

Dr. Simon Attila:

Rizikóstratifikáció, kockázatbecslés, prognózis. Kardiológiai rehabilitációt igénylő kockázati besorolás

A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam) a PTE, SZOTE, SOTE és DOTE együttműködésével Budapest, 2016. október 11-14.

Terheléses vizsgálatok szerepe a kardiológiai rehabilitációban (terhelhetőség megítélése, terheléses tesztek)

A kardiológiai rehabilitáció alapjai (kardiológiai rehabilitáció szakmaspecifikus kötelező szintentartó tanfolyam) a PTE, SZOTE, SOTE és DOTE együttműködésével Budapest, 2016. október 11-14.

Egészségkárosodás, funkcióképeség 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, 2016. október 11-14.

A terhelhetőség megítélése

„Rehabilitációs alapismeretek” (szakvizsga előtti kötelező tanfolyam) 2016. október 11-14.

A terhelhetőség megítélése

„Rehabilitációs alapismeretek” (szakvizsga előtti kötelező tanfolyam) Budapest 2016. nov. 7-18.

Kardiológia rehabilitáció.

„Rehabilitációs alapismeretek” (szakvizsga előtti kötelező tanfolyam) Budapest 2016. nov. 7-18.

a) Az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési, egyszerűsítési, takarékosági intézkedések okairól [jogszabályváltozás, az 1982/2013. (XII. 29.), az 1007/2013. (I. 10.) Korm. határozat, az 1312/2016. (VI.13.) Korm. határozat, illetve a 378/2016. (XII.2.) Korm. rendelet hatásai, stb.], 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, majd megismételtük az ÁEEK felé, kérve annak támogatását illetve továbbítását a Miniszterelnökséget vezető államtitkárhoz.
- Az 1007/2013. (I. 30.) 1312/2016 (VI.13.) Korm. határozat és a 378/2016 (XII.2.) Korm. rendelet előírása intézményünket nem érintette.

b) Vállalkozási tevékenység végzéséről (vállalkozási tevékenység bemutatása a vállalkozás jellege, mértéke; változása, eredményessége; a költségvetési befizetési kötelezettség; a vállalkozási maradvány felhasználási céljai – ideértve, hogy abból mennyit fordítottak az alaptevékenység finanszírozására – szerint);

„NÉ”

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

„NÉ”

d) Értékelés a kiszervezett tevékenységek, szervezetek (gazdasági társaságok, alapítványok, közalapítványok, költségvetési szervek) helyzetéről;

Kórházunkban kiszervezett szakmai tevékenység nincs, közreműködői szerződés keretében az alábbi tevékenységet végezzük:

- Ápolási tevékenység (1 fő ápoló)

- Rtg vizsgálatokhoz kapcsolódó szakorvosi szolgáltatás, helyettesítés ellátása. (ICONOMIX Kft; MISTY B.T.; Dr. Bezzegh Katalin)
- Abláció, elektrofiziológiai tevékenység ellátására (Dr. Dobrán Ildikó , Dr. Tahin Tamás)
- Foglalkozás-egészségügyi ellátás elvégzésére (Dr. Ács Károly)
- Carotis ultrahang vizsgálatok elvégzésére (SONODENT Egészségügyi Szolgáltató B.T.-t)
- Konzíciáriusi feladatok ellátására (NAVICOR MEDICAL Szolgáltató Kft)
- Az Intézetben elhunyt betegek autopsziás vizsgálatának elvégzésére. (Ligeti Egészségügyi B.T.)
- Önkéntes tevékenység keretében a Rtg osztályon rtg és ultrahang vizsgálatok elvégzésére (Dr. Csernus Ipoly)
- A sugárvédelmi feladatokkal kapcsolatos teljeskörű tevékenység ellátására (Dr. Eged Katalin egyéni vállalkozó)

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 többször monitoroztuk (1 m² takarítandó felület ára), összehasonlítottuk 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. A tender kiírás 2016-ban megtörtént, az eljárás jelenleg még zajlik.

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.

„NE”

f) A dolgozók lakásépítési és vásárlási támogatására fordított kiadásokról, a kölcsönben részesítettek számáról (szövegesen, valamint a 3. sz. melléklet kitöltésével is);

2016. évben nem támogatunk dolgozói lakásépítést és vásárlást.

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

A Kincstári Egységes Számlán kívül egyetlen számlát vezettünk, a dolgozók lakásépítési támogatását kezelő OTP-nél vezetett számlát. Ezen 2016. évben és a korábbi években kiadott lakásépítési támogatások részlet visszafizetése, a kamat forgalom és a folyósított kölcsön összege jelenik meg.

Lakásépítési számlánk nyitó egyenlege:	613.132,- Ft
Törlesztő részlet:	142.400,- Ft
Kamatjováírás:	69,- Ft
Számlavezetési díj:	20.280,- Ft
Lakásépítési kölcsön nyújtása:	0,- Ft
Záró egyenleg:	735.321,- Ft

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

A szöveges beszámolóinkban több éven át jeleztük, a 2015. évről szólóban részletesen bemutattuk azokat a problémákat, amelyek a kincstári illetményszámfejtő rendszer működésével kapcsolatosak és a napi operatív munkavégzést akadályozták.

2016. évre a sok-sok technikai gond tisztázódott és megoldódott, a bérek számfejtése kórházunkban zökkenőmentes, a dolgozók időben megkapják a bérüket.

Problémák leginkább a lekérdező rendszerrel vannak.

Használjuk továbbra is az Orgware Kft rendszerét, ennek segítségével tudjuk az adatszolgáltatásokat elkészíteni. Nehézséget jelentett, hogy mindkét rendszerbe külön kellett az adatokat bedolgoznunk. Mára megoldódott, hogy a kincstár adatai beemelhetők az Orgware munkaügyi moduljába, így abból a lekérdezés egyszerűbb.

2016-ban több olyan adatszolgáltatást kellett teljesíteni, melyhez a kincstári lekérdezőből kellene kinyomtatni a listákat. A számfejtő helyhez írt írásos kérelem alapján készítenek számunkra lekérdező sablonokat és abból tudunk adatot gyűjteni, adatszolgáltatást teljesíteni. A kincstár munkatársaival szoros az együttműködés, a 2016. évi beszámoló tábláihoz is készítettek lekérdező sablont.

Remélhetjük, hogy rövidesen az adatszolgáltatások teljesítéséhez is tud segítséget nyújtani a KIRA lekérdező rendszer.

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

2015. szeptember 14-től Dr. Berényi István orvos igazgató nyugdíj előtti felmentési időszakát kezdte meg, mely 2016. június 30-ig tartott. 2016. július 01-től Dr. Simon Attila osztályvezető főorvos kapott megbízást a feladatkör betöltésére. Az átadás-átvétel folyamatos volt, fennakadást nem okozott. 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 összeállításával kapcsolatban megismételjük a 2015. évi beszámolóban is jelzett általánosan ismert tény, hogy a minimálbér és a garantált bérminimum változásának mértéke valamint, a közalkalmazotti törvényből adódó a kötelező előrelépések és a jubileumi jutalmak a tervezéskor már tények is ismertek, de nem lehet a költségvetésbe betervezni őket, 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. Az engedélyezett létszámkeret fogalma ugyan megszűnt, azonban a minimumrendeletben előírt létszám biztosításához szükséges bérigényt a finanszírozási díjtételek nem követik. A gyakorlatban ez azt jelenti, hogy sem a személyi juttatás előirányzata, sem pedig annak pénzügyi fedezete nem tervezhető reálisan.

b) Az intézmény által ellátott többletfeladatok bemutatása;

Az intézmény szakmai feladatai nem módosultak 2016-ban, azonban többletfeladatot továbbra is ellátunk a gyógyfürdő és fiziotherápia tekintetében. Az előző évi szöveges beszámolóban is jeleztük a problémát.

Kórházunk történelme 300 évre nyúlik vissza, amikor a szénsavas források mellett megjelentek a fürdőházak és Balatonfüred a szívbetegek által igen keresett fürdővárossá alakult. Az évek során fokozatosan épült fel a jelenlegi épületkomplexum, szoros egységben a gyógyfürdő épülettel. Kórházunk szakmai tevékenysége a történelem során 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 fiziotherápiás 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 Óskút) 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.

Az előző évekhez hasonlóan 2016. évben is biztosítottuk a fekvőbeteg ellátásban résztvevő rehabilitált betegek számára a fizioterápiás szolgáltatások térítésmentes igénybevételét. Ez nem tartozik szorosan a kardiológiai rehabilitáció tevékenységi körébe, de egyrészt megkönnyíti a gyakran idős, halmozott mozgásszervi panaszokban szenvedő betegek eredményes mozgásterápiáját, másrészt segít programban tartásukban, javítja a betegelégedettséget. Az intézmény vezetésének megítélése szerint reális kompromisszum a többletkapacitásként nyújtott szolgáltatás további biztosítása.

Mivel ennek teljes finanszírozása nem megoldott, így az intézményi saját bevételek terhére próbáljuk meg a működést biztosítani. Erre a pénzügyi forrásra azonban nagy szükség lenne a fekvőbeteg osztályaink komfortjának javításában. A 70-es években felszerelt osztályok bútorzata, fürdőszobái, folyosói nagyon lelakottak, amortizálódtak.

c) Az év során átadott és átvett feladatok és az ezekhez kapcsolódó létszám- és előirányzat mozgások bemutatása (különös tekintettel 1312/2016. (VI. 13.) Korm. határozat szerinti átszervezések hatására):

„NÉ”

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

Kórházunk gazdálkodása 2016. évben már nem volt olyan stabil és kiegyensúlyozott, mint korábban lejárt határidejű szállítói állományunk szinte minden hónapban volt, de kezelhető mértékű. A kasszamaradványnak köszönhetően az év végére sikerült megszüntetnünk. A stabil gazdálkodás (adósságállomány mentesség) megtartása mára szinte lehetetlenné válik, ha eleget szeretnénk tenni a zavartalan szakmai működtetés elvárásainak és a szakmai minimum feltételeknek.

Az intézményüzemeltetés területén dolgozók 2009 óta, így 2016-ban sem kaphattak béremelést szemben az egészségügyi dolgozókkal. Soha nem látott és érzékelt feszültségek keletkeztek a munkatársak között az egészségügyi és az egészségügyben dolgozók bérkülönbsége 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 korábbi évek költségvetés tervezésénél is 10 fő létszámfejlesztést terjesztettünk fel a dokumentumokban, azonban nem kaptunk rá engedélyt. 2016. évben ismételten kezdeményeztük 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 kötelezően előírt létszámkeret ugyan megszűnt, de a személyi juttatások előírányzata változatlan, így nincs pénzügyi fedezet arra, hogy munkatársakat vegyünk fel.

A felügyeleti szerv 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.

2015. évben megvalósult fejlesztés:

➤ KEOP Pályázat

A KEOP-5.6.0/E/15 azonosító számú projekt keretében a kórház fejlesztéspolitikájához illeszkedően, az energiahatékonyságot szem előtt tartva, az intézmény az OEP által finanszírozott feladathoz szükséges régi, elavult röntgen helyett egy új, korszerűbb, energiatakarékosabb Siemens Artis Zee Floor típusú kardiológiai röntgen angiográfia berendezést használ. A balatonfüredi Állami Szívkórház 1970 óta végzi az országos- és regionális ellátás keretében a szív és érrendszeri betegek rehabilitációs, valamint aktív kezelését. A kórház fejlődése és törekvései a progresszivitást figyelembevevő struktúraépítéssel jól szolgálják azokat a célokat, amelyek a régióban az országos szinthez méltányosan egyenlő, minőségi és magas színvonalú betegellátást eredményezik.

Egészségügyi eszközök energia megtakarítást célzó beszerzésének támogatása című pályázati felhívásra tekintettel, adás-vételi szerződés keretében 1 db Kardiológiai Röntgen angiográfia berendezés szállítása, telepítése, üzembe helyezése, a régi berendezés leszerelése és elszállítása történt meg, valamint a berendezés átadás-átvételét követő 5 évig tartó jótállás biztosítására, vonatkozóan szerződünk. A teljes költség 239.225.090 Ft volt. A pályázat elszámolása megtörtént, műszaki és pénzügyi ellenőrzés megtörtént.



A **TIOP-2.2.6-12/1B-2013-0042** azonosító számú projekt célja korszerű kardiológiai ellátás biztosítása, a kardiológiai járó- és fekvőbeteg szakellátás eszközfejlesztés útján történő javítása (minőségi, mennyiségi eszközbővítés és -csere), hosszabb távon a szív- és érrendszeri megbetegedések és halálozások csökkentése. A kórház törekszik a betegellátás színvonalának folyamatos fejlesztésére. A jelenlegi beruházás is ezt a célt szolgálja, melynek során korszerű diagnosztikai eszközöket és terápiát segítő berendezéseket szerzett be az intézmény. Az új eszközök között szerepelt lélegeztető gép, digitális mobil röntgen, ultrahang eszközök, beteghűtő, betegőrző monitorok, valamint korszerű betegágyak is.

Az orvostechológiai fejlesztés, a kórház fejlődése mellett, hosszú távon több oldalról is hozzájárul az országos és regionális ellátás színvonalának növeléséhez és fenntartásához. A kardiológiai járó- és fekvőbeteg szakellátás eszközfejlesztésével tovább javítható a diagnosztikus tevékenység és a terápiás hatékonyság, csökkenthető a szív- és érrendszeri megbetegedések és halálozások száma. A fejlesztés 2015 év végén fejeződött be. A projekt a Széchenyi 2020 program keretében valósul meg.

A kórház fejlesztéspolitikájához illeszkedően, az energiahatékonyságot szem előtt tartva, jelen projekt keretében a fejlesztéssel érintett szakmák vonatkozásában a nagy értékű gép-műszerek átlagéletkora 10,39 évről 7,79 évre, az amortizálódott eszközök aránya 56,55 %-ról 51,55 %-ra csökkent. A teljes költség 215.213.221 Ft volt. A pályázat elszámolása, a műszaki és a pénzügyi ellenőrzés megtörtént.

- A **TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016** azonosító számú projekt célja, hogy a kórház az országos szintű fekvőbeteg kardiológiai szakellátást korszerűen biztosítsa, eszközfejlesztés útján a kórházi ellátás hatékonyságát folyamatosan javítsa. Jelen projekt keretében ennek megfelelően összesen 20 db orvostechnológiai kardiológiai eszköz, ill. mobília beszerzése valósult meg 2010-2015. között. A fejlesztés eredményeként a projekttel közvetlenül érintett közel 10.000 fő biztonságos és korszerű ellátása garantált. A projekt átfogó célja hosszabb távon a szív- és érrendszeri megbetegedések és halálozások csökkentése, a túlélési esélyek javítása. Közvetlen cél továbbá, hogy a korszerűsített géppark által a kórház a kardiológiai ellátórendszerét a szakmai kompetenciákhoz és a kor technikai elvárásaihoz igazítsa, a munkafeltételek minőségét és a rendelkezésre álló kapacitások felhasználását javítsa, a korszerű technológiák és eszközök segítségével az országos és regionális ellátás lehetőségeinek palettáját szélesítse. A teljes költség 395 240 852 Ft volt. A pályázat elszámolása, a műszaki és pénzügyi ellenőrzés megtörtént.

Résztvevő intézmény megnevezése	Projekt azonosítója	Projekt tárgya	Projekt időtartama	A teljes támogatás összege (Ft)	Önerő mértéke	2016. évi felhasználás (MFt)	Megjegyzés
Állami Szívkórház	KEOP - 5.6.0/E/15	Egészségügyi eszközök energia megtakarítást célzó beszerzésének támogatása” című pályázati felhívásra tekintettel, adás-vételi szerződés keretében 1 db Kardiológiai Röntgen angiográfia berendezés szállítása, telepítése, üzembe helyezése, adásvételi szerződés keretében	2015.09.15-2015.12.31.	239.225.090	0	0	
Állami Szívkórház	TIOP 2.2.6. – 12/1B-2013-0042	balatonfüredi Állami Szívkórház betegellátásának fejlesztése az eszközállomány korszerűsítése által	2015.08.04-2015.11.30.	215.213.221	0	0	
Állami Szívkórház	TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016	Korszerű kardiológiai ellátás eszközbeszerzés útján történő fejlesztése a balatonfüredi Állami Szívkórházban	2010.11.30-2015.12.31.	395.240.852	0	0	

II. RÉSZLETES INDOKLÁS (AZ ELŐIRÁNYZATOK ALAKULÁSA)

1.) A főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

Kiadásaink 352.928 e Ft-tal csökkentek az előző évi teljesítéshez képest, mivel a beruházási kiadások jelentős mértékben csökkentek. A kiadási jogcímek összkiadáson belüli változását szemlélteti az alábbi táblázat.

Adatok e Ft-ban

Kiadások jogcíme	2014. év	2015. év	2016. év	Változás 2016-2015. év
Személyi juttatások	1.196.254	1.207.232	1.289.275	82.043
Munkaadókat terhelő járulékok	351.937	346.029	365.942	19.913
Dologi kiadások	1.528.802	1.342.631	1.334.154	-8.477
Beruházás	248.136	480.774	34.668	-446.106
Felújítás	15.522	44		
Felhalmozási célú visszatérítendő támogatás		500	243	-257
Összesen:	3.340.651	3.377.210	3.024.282	-352.928

A bérek 82.043 e Ft-tal növekedtek, az előző évihez viszonyítva, melynek oka a minimálbér, a garantált bérminimum emelkedése, és a fizetési fokozatokban történő előrelépés bérigénye. A dologi kiadások 8.477 e Ft-tal csökkentek az előző évhez képest. Beruházásra 446.106 e Ft-tal kevesebbet fordítottunk, mert a TIOP2.2.8.A-15/1-2016-0016 pályázatra kapott támogatás összegét 2017-ben és 2018-ban fogjuk felhasználni. 2016. év végén kapott ÁEEK OEP EMMI projekt keretében kapott 166.000 e Ft felhasználása szintén 2017-ben fog megvalósulni.

Betegforgalmi és teljesítménymutatók:

Megnevezés	2014. év	2015. év	2016. év	Változás %-a 2016/2015
Aktív ellátás				
Aktív ápolási nap	8.948	8.654	8.468	97,8
Teljesített HBSC	7.027	6.966	6.868	98,6
Rehabilitációs:				
Teljesített ápolási nap	133.804	133.277	139.727	104,8
Teljesíthető ápolási nap	143.445	143.445	143.838	100,3
Finanszírozott ápolási nap	129.754	128.254	136.289	106,2
Súlyozott ápolási nap	229.894	222.194	246.738	111,0
Átlag szakmai szorzó	1,8	1,73	1,8	104,0
Átlag napidíj (Ft/nap)	5.600	5.600	5.600	100,0
Ambuláns rehabilitációs:				
Teljesített ápolási nap	799	622	619	93,5
Járóbeteg szakellátás:				
Esetszám	39.924	43.557	41.623	95,6
Finanszírozott pontszám	28.929.233	30.325.132	30.913.567	101,9

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

a) **Kiadási-bevételi előirányzatok hatáskörönkénti módosításának alakulása, annak indoklása** (kormány, irányító szervi és intézményi hatáskörben történt előirányzat módosítások):

2016. évi eredeti bevételi előirányzat	2.750.500.000,- Ft
melyből: - Tb. alapoktól átvett pénzeszköz	2.605.500.000,- Ft
- Intézményi saját bevétel	145.000.000,- Ft

2016. évi eredeti kiadási előirányzat	2.750.500.000,- Ft
melyből: - Személyi juttatások előirányzata	946.500.000,- Ft
- Munkaadókat terhelő járulékok előirányzata	247.600.000,- Ft
- Dologi kiadások előirányzata	1.414.400.000,- Ft
- Beruházási kiadások előirányzata	115.000.000,- Ft
- Felújítás	27.000.000,- Ft

2016. évi saját hatáskörű előirányzat módosítások

- EG-031 99000158. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	58.720.000,- Ft
Személyi juttatások	46.236.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	12.484.000,- Ft
- EG-031 99000159. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP /	146.000,- Ft
Egyéb elvonás	146.000,- Ft
- EG-031 99000162. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /TIOP pályázat/	7.611.000,- Ft
Dologi kiadások	7.611.000,- Ft
- EG-031 990000163. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /KEOP pályázat/	190.000,- Ft
Egyéb felhalmozási c. tám. bev. áh. belülről /KEOP pályázat/	176.000,- Ft
Dologi kiadások	190.000,- Ft
Beruházás	176.000,- Ft
- EG-031 99000164. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	
/TIOP pály. visszautalás/	-1.224.000,-Ft
Dologi kiadás	-1.224.000,- Ft

- EG-031 99000167. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. fejezettől /PILOT programt/	200.000,- Ft
Dologi kiadások	200.000,- Ft
- EG-031 99000168. sz. bizonylat:	
Központi irányítószervi támogatás visszaut./ KEOP-5.6.0./	10.560 ,-Ft
Egyéb működési c. tám. Fej .kez. ei. EU-s pr.	10.560,- Ft
- EG-031 99000172. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. fejezettől	98.945,- Ft
Dologi kiadás	98.945,-Ft
- EG-031 99000173. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről	722.000,- Ft
Személyi juttatások	168.504,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	153.496,- Ft
- EG-031 99000175. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	19.621.000,- Ft
Személyi juttatások	15.449.415,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.171.585,- Ft
- EG-031 99000176. sz. bizonylat:	
2015. év végi maradvány felhasználása	6.396.116,- Ft
Dologi kiadás	6.309.116,- Ft
Egyéb elvonás	87.000,-Ft
- EG-031 99000177. sz. bizonylat:	
Működési c. átvett pénzeszköz	1.322.229,-Ft
Dologi kiadások	1.322.229,- Ft
- EG-031 99000178. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	19.522.900,- Ft
Személyi juttatások	15.395.985,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.156.915,- Ft
- EG-031 99000181. sz. bizonylat:	
Felhalmozási c. átvett pénzeszköz /lakásalap/	71.360,- Ft
Dologi kiadás	71.360,-FT

- EG-031 99000184. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. fejezettől /PILOT programt/	140.000,- Ft
Dologi kiadások	140.000,- Ft
- EG-031 99000186. sz. bizonylat:	
Felhalmozási c. átvett pénzeszköz /lakásalap/	35.520,-Ft
Dologi kiadás	35.520,-Ft
- EG-031 99000188. sz. bizonylat:	
Egyéb műk. c. támogatás /TIOP2.2.8 /	9.106.347,-Ft
Egyéb felhalmozási c. tám. /TIOP2.2.8 /	386.134.505,-Ft
Dologi kiadás	9.106.347,-Ft
Gépek beszerzése, létesítése	86.134.505,- Ft
Felújítások	300.000.000,-Ft
- EG-031 99000189. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	19.555.400- Ft
Személyi juttatások	15.397.953- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.157.447,- Ft
- EG-031 99000190. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	19.558.100- Ft
Személyi juttatások	15.400.079- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.158.021- Ft
- EG-031 99000191. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	15.845.800- Ft
Személyi juttatások	12.477.008- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	3.368.792- Ft
- EG-031 99000192. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	2.891.200- Ft
Személyi juttatások	2.276.535- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	614.665- Ft
- EG-031 99000199. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	22.025.200- Ft
Személyi juttatások	17.342.677- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.682.523- Ft

- EG-031 99000199. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	21.392.600,- Ft
Személyi juttatások	19.485.513- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.907.087- Ft
- EG-031 99000204. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	19.555.400,- Ft
Személyi juttatások	15.397.953- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.157.447- Ft
- EG-031 99000207. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bevétel/	20.000.000,- Ft
Személyi juttatások	15.700.000- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.300.000- Ft
- EG-031 99000186. sz. bizonylat:	
Felhalmozási c. átvett pénzeszköz /lakásalap/	35.520,-Ft
Dologi kiadás	35.520,-Ft
- EG-031 99000213. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /OEP bértámogatás/	1.982.700- Ft
Személyi juttatások	1.562.181- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	420.519- Ft
- EG-031 99000215. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről OEP többletbev.	35.057.600- Ft
Dologi kiadások	35.057.600- Ft
- EG-031 99000220. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről OEP többletbev.	10.357.842- Ft
Dologi kiadások	10.357.842- Ft
- EG-031 99000223. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /ÁEEK OEP EMMI/	166.922.900- Ft
Beruházások	49.724.030- Ft
Felújítások	117.198.870- Ft
- EG-031 99000224. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. /OEP kasszamaradvány/	33.705.800- Ft
Dologi kiadások	33.705.800- Ft

2016. évi Kormányzati hatáskörű előirányzat-módosítás

- Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció/	35.495.000,- Ft
Személyi juttatások	27.949.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	7.546.000,- Ft
- Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció visszaut//	-707.000,- Ft

Személyi juttatások	-557.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	-150.000,- Ft

2016. évi Irányítószervi hatáskörű előirányzat-módosítás

- Költségvetési támogatás /EMMI folyóirat/ Dologi kiadások	1.600.000,- Ft 1.600.000,- Ft
- Központi irányítószervi támogatás /Rezidens képzés/ Személyi juttatások Munkaadókat terhelő járulék	986.790,- Ft 777.000,- Ft 209.790,- Ft
- Központi irányítószervi támogatás /Rezidens képzés/ Személyi juttatások Munkaadókat terhelő járulék	1.635.717,- Ft 1.287.966,- Ft 347.751,- Ft

Előirányzat módosítások összesen:

Bevételi előirányzat módosítás összesen:	940.767.060,- Ft
Kiadási előirányzat módosítás összesen:	940.767.060,- Ft
2016. évi eredeti előirányzat:	2.750.500.000,- Ft
2016. évi előirányzat módosítás:	<u>940.767.060,- Ft</u>
2016. évi módosított előirányzat	3.691.267.060,- Ft

Előirányzat maradvány levezetése:

2016. évi módosított bevételei előirányzat:	3.691.267.060,- Ft
2016. évi bevételei előirányzat teljesülése:	<u>3.619.556.539,- Ft</u>
Bevételi előirányzat lemaradás:	-71.710.521,- Ft
Finanszírozási bevétel:	45.417.183,- Ft

2016. évi módosított kiadási előirányzat:	3.691.267.060,- Ft
2016. évi kiadási előirányzat teljesülése:	<u>3.024.281.557,- Ft</u>
Kiadási előirányzat megtakarítás:	666.985.503,- Ft

2016. évi előirányzat maradvány: 640.692.165,- Ft

A 2016. évi előirányzat-maradvány teljes összege kötelezettségvállalással terhelt maradvány, melyből 280.734.450,-Ft költségvetési maradvány a társadalombiztosítás pénzügyi alapjaiból, 359.957.715,-Ft pedig EU-s programok és azok társfinanszírozása költségvetési maradványa.

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 400/2015 (XII.15.) Korm. rendelet alapján: 35.495 e Ft.
A kapott támogatási összeget a célnak megfelelően használtuk fel. A Korm. rendelet szerint elszámoltunk a támogatásról.
- OEP-től származó finanszírozásból bértámogatásban, bérkiegészítésben részesültünk 163.844 e Ft összeggel. Fiatal szakorvosok támogatására 3.068e Ft-ot, szeptemberi bérkiegészítésre és mozgóbér különbözetre 240.533 e Ft-ot kapott intézményünk. Az egészségügyi szakellátást nyújtó közfinanszírozott szolgáltatók működési támogatásáról szóló 388/2016. (XII.2.) Korm. rendelet alapján 166.923 e Ft támogatást kaptunk 2016. december végén, kórtermek felújítására valamint, mosógépek, klinikai, kémiai automata beszerzésére.
- Szívkórház Alapítványtól kaptunk 1.322 e Ft-ot a kórház textíliáinak visszapótlásához
- OEP-től kasszamaradvány jogcímen 33.706 e Ft-ot kapott intézményünk
- EMMI-től rezidensek képzésére 2016-ban 2.623 e Ft-t támogatást kaptunk.
- Az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézettel kötött megállapodás alapján 340 e Ft támogatásban részesültünk a Rehabilitációs Ellátási Programok pilot keretében.
- EMMI-től 1.600 e Ft költségvetési támogatást kaptunk a Nemzetközi sajtószemle fedezetére.

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

- Személyi juttatások, munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó, valamint a létszám alakulása (a bér és munkaügyi helyzet ismertetése, a személyi juttatások előirányzatának alakulása, a létszámváltozások, átlagilletmény változása, a végrehajtott létszámcsökkentéssel elért megtakarítás éves szintű hatása, a változások elemzése, értékelése):

A 2016. évi személyi juttatások az eredeti előirányzathoz képest a következőképpen alakultak:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Változás
			2016. év
	2016. év		
Törvény szerinti illetmények	809.407.000	992.732.445	183.325.445
Készenlét, ügyelet, helyettesítés	64.000.000	87.773.059	23.773.059
Jubileumi jutalom	13.500.000	14.805.514	1.305.514
Béren kívüli juttatások	36.000.000	70.683.750	34.683.750
Közlekedési költségtérítés	21.093.000	19.183.388	-1.909.612
Egyéb költségtérítések	-	34.300	34.300
Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai	1.000.000	101.696.814	100.696.814
Munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony	-	189.000	189.000
Egyéb külső személyi juttatások	1.500.000	2.176.814	676.814
Összesen:	946.500.000	1.289.275.084	342.775.084
Szociális hozzájárulási adó, munkaadó járulékok:	247.600.000	365.942.026	118.342.026

A törvény szerinti illetményeknél az eredeti előirányzat és a teljesítés közötti különbség okai: - a 454/2015. (XII.29.) Kormányrendelet szerinti minimálbér és garantált bérminimum változása, a Kjt. törvény 65. § alapján a kötelező fizetési fokozatban történő változás és a 256/2013. (VII.5.) Kormányrendelet, az egyes egészségügyi dolgozók és az egészségügyben dolgozók bértámogatását és bérkiegészítését, a 162/2015. (VI.30.) Kormányrendelet szerinti fiatal szakorvosok támogatására kifizetett összeg és a 2016. évi XXXIV. törvény által módosított bértábla szerinti bérnövelés okozta.

Az ügyelet, készenlét és túlórák rovaton a változás oka az eredeti előirányzatokhoz képest, az egészségügyi dolgozók bérnövelése és bérkiegészítése mely megnövelte a mozgóbérek alapját.

A jubileumi jutalomnál az eltérés a nyugdíjazás miatt kifizetett jubileumi jutalmakból adódik.

A béren kívüli juttatásoknál a teljesítés magasabb az eredeti előirányzatoknál. Ennek oka, hogy a betervezett havi étkezés utalványok mellett évvégén egyszeri juttatásként utalványt kaptak a dolgozók.

A közlekedési költségtérítésnél csökkenés látható a betervezett összeghez képest. Melynek oka a létszámváltozások miatti költségtérítések módosulása és kevesebb a beiskolázott dolgozó, akiknek utazási költségtérítés jár.

Az egyéb költségtérítésnél az előre nem tervezett adóköteles napidíjak összege szerepel.

A foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásainál az eredeti előirányzatban nem tervezett, a 400/2015. (XII.15.) Kormányrendeletben foglaltak alapján évközben igényelt és elszámolandó kompenzáció, a 124/2013. (IV.26.) Kormányrendelet alapján az egészségügyben dolgozó nyugdíjasok számára kifizetett jövedelem kiegészítés, a többletteljesítés, a munkáltatót terhelő betegszabadság összege és a 2015. VII.1.- előtti rezidensi képzésbe belépett rezidensek részére kifizetett összeg eredményezte.

Egyéb külső személyi juttatásoknál látható eltérés oka a nőknél 40 év keresőtevékenység után igénybe vehető nyugdíj előtti felmentési időre járó bér.

Létszám alakulása:

Megnevezés	2015. év	2016. év
Engedélyezett létszám	394	394
Betöltött létszám	398	393

Bér és munkaügyi helyzet ismertetése:

2016. 01. 01-én a fizetési fokozatokban kötelező előrelépés alapján elkészítettük az átsorolásokat. A Kormány 454/2015.(XII.29.) számú rendelete alapján emelkedett a minimálbér és a garantált bérminimum is. Ennek megfelelően az átsorolás a következőképpen alakult:

Munkaköri csoport	2016. 01. 01.		Emelés %
	Érintett fő	Béremelés Ft	
Orvosok	16	96.066	1,0
Egyetemi végzettségűek	-	-	-
Asszisztensek	21	89.259	1,0
Ápolók	39	132.452	1,0
Ügyviteliek	16	62.688	1,0
Fizikaiak	71	381.554	4,0
Összesen:	163	762.019	2,0

A 400/2015. (VII. 15.) Kormányrendelet alapján igényelt bérkompenzációval 2016. novemberében előzetesen, és a 2016. évi beszámoló készítésekor számoltunk el.

A személyi juttatások előirányzatának alakulása:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti	Teljesítés	Eltérés
Személyi juttatások	946.500.000	1.289.275.084	342.775.084

Az eredeti előirányzathoz viszonyítva a módosított előirányzat tartalmazza a 400/2015. (XII.15.) Kormányrendelet alapján fizetett 2016. évi bérkompenzációt, a 122/2009. (VI. 12.) Kormányrendelet alapján a 2015. július 1. előtti rezidensi képzésbe lépők bérét, a 256/2013. (VII.05.) Kormányrendelet alapján fizetett egészségügyi ágazati bérnövelés összegét, a 256/2013. (VII.5.) Korm. rendelet 4/a. §. (4) bekezdése alapján kapott mozgóbér különbözetet, a 124/2013. (IV.26.) Kormányrendelet alapján fizetett nyugdíjat helyettesítő jövedelem-kiegészítést.

Létszámváltozások:

Átlagléttszámok alakulása négy évre visszamenőleg:

Munkaköri csoport	Átlagos statisztikai létszám			
	2013.	2014.	2015.	2016.
Orvosok	39	41	41	42
Egyetemi végzettségűek	2	3	3	5
Asszisztensek	85	86	87	82
Ápolók	97	104	104	102
Ügyviteliek	48	49	51	51
Fizikaiak	97	97	94	92
Összesen:	368	380	380	374

Ki- és belépők munkaköri csoportonként:

Munkaköri csoport	Belépők				Kilépők			
	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
Orvosok	6	1	4	2	2	1	1	2
Diplomások	1	-	-	1	2	-	-	-
Asszisztensek	4	6	5	7	6	4	6	13
Ápolók	11	13	9	11	8	10	5	13
Ügyvitel	8	10	7	5	7	7	10	5
Fizikai	11	9	10	26	10	12	10	31
Összesen:	41	39	35	52	35	34	32	64

Fluktuáció okai:

1. A kilépőknél emelkedés látható a 2015 évihez képest. Továbbra is nagy az elvándorlás minden munkaköri csoportban
2. A 2015. évi belépőkhöz képest a 2016. évi belépők száma emelkedést mutat, ennek ellenére sem sikerült betölteni a megüresedett álláshelyeket.

Átlagilletmény változása:

Munkaköri csoport	1 főre jutó átlagos rendszeres, bruttó személyi juttatások Ft-ban		Változás %-os mértéke 2015. évhez képest
	2015. évi	2016. évi	
Orvosok			
Osztályvezető főorvos	649.863	701.519	8,0
Főorvos	516.953	599.970	16,0
Adjunktus	499.282	528.592	6,0
Alorvos	398.389	504.736	27,0
Rezidens	369.820	325.666	0
Szakdolgozók			
Osztályvezető főnővér	323.104	343.774	7,0
Osztályos nővér	248.503	257.423	4,0
Gyógytornász	202.528	231.413	15,0
Dietetikus	197.937	223.639	13,0
Asszisztensek	191.535	230.042	21,0
Masszőr	141.965	165.778	17,0
Gazdasági-műszaki ellátás			
Ügyviteli dolgozó	179.072	202.961	14,0
Fizikai dolgozó	134.676	139.534	4,0

2016. évben létszámcsoökkentést az intézetben nem hajtottunk végre.

- Dologi kiadások alakulása (kiemelve a jelentősebb tételt képviselő kiadási jogcímeket, feltüntetve a takarékosági intézkedéseket is):

Megnevezés	2015. év		2016. év		Teljesítés változás
	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	2016-2015. év
	e Ft		e Ft		
Készletbeszerzés	880.000	758.230	803.400	795.606	37.376
Kommunikációs szolg.	19.200	19.179	19.400	50.599	1.420
Szolgáltatási kiadások	299.600	297.803	290.300	256.303	-41.500
Általános forgalmi adó	144.400	247.801	280.000	248.043	242
Kiküld., reprezentáció	1.200	989	1.000	492	-497
Egyéb dologi kiadások	2.000	8987	10.200	3.511	-5.476
Különf. költsv. befizetések	291	291	0	243	-48
Adók, díjak, befizetések	8.000	9.351	10.100	9.600	249
Dologi és egyéb folyó kiadások összesen:	1.354.691	1.342.631	1.414.400	1.334.397	-8.234

A dologi és egyéb folyó kiadások teljesülése csökkenést mutat, az előző évi teljesítéshez képest. A dologi kiadások legnagyobb hányadát a készletbeszerzés teszi ki, mely 37.376 e Ft-tal több az előző évhez képest. A szolgáltatási kiadás jelentős csökkenést mutat 2015. évhez képest. Az összes kiadásból 20.410 e Ft-ot szakmai tevékenységet segítő szolgáltatásra, 88.031 e Ft-ot pedig egyéb szolgáltatásra fizettünk ki. A szolgáltatási kiadások csökkenését a jogi szolgáltatásra kifizetett, és a könyvvizsgálatra kifizetett összegek okozzák. Az egyéb szolgáltatás jelentős hányadát a takarításra kifizetett kiadás teszi ki, mely szinte nem változott 2015. évhez képest.

Készletbeszerzés címen kifizetett főbb tételek és azok változásai:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Teljesítés változás
	2015. év		2016. év		2016- 2015. év
Élelmiszer beszerzés	105.500	100.619	110.000	109.677	9.058
Gyógyszer-vegyszer beszerzés	130.838	123.922	132.000	122.219	-1.703
Irodaszer, nyomtatvány	11.100	7.895	8.000	7.699	-196
Könyv, folyóirat, egyéb információ hordozó beszerzés	2.400	3.422	3.500	563	-2.859
Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés	2.500	2.644	0	1523	-1121
Szakmai anyagok beszerzés	525.300	420.779	438.600	457.093	36.314

Kisértékű tárgyi eszköz, szellemi termék	23.800	23.372	25.100	24.812	1.440
Munkaruha, védőruha beszerzés	1.700	2.180	2.000	721	-1.459
Egyéb anyag beszerzés	76.862	73.397	84.200	71.299	-2.098
Készletbeszerzés összesen	880.000	758.230	803.400	795.606	37.376

Készletbeszerzésre 795.376 e Ft-ot fizettünk ki 2016. évben, mely összeg 37.376,- Ft- tal magasabb, mint a 2015. évi teljesítés volt. Csökkent az irodaszer, nyomtatvány valamint a gyógyszer, vegyszer beszerzésre fordított kiadás, valamint a konszignációs eszközök beszerzése több volt az előző évhez képest. Egyéb anyagok beszerzése is csökkenést mutat az előző évhez képest.

Élelmezés beszerzés

2015. év:	100.619 e Ft
2016. év:	109.677 e Ft
változás:	9.058 e Ft

Élelmiszer beszerzésre 9.058 e Ft-tal költöttünk többet, 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. 2016. évben átlagosan 620,- Ft-ra jött ki a nyersanyagnormánk. Mivel az ápolási napok száma emelkedett, így az élelmezési napok száma is több volt 2016-ben mint az előző évben.

Élelmezési napok számának alakulása:

Megnevezés	2013. év	2014. év	2015. év	2016. év	Változás
					2016-2015. év
Betegélelmezési napok száma	145.339	143.018	140.849	148.447	7.598
Alkalmazotti élelmezési napok száma	23.873	25.036	25.871	25.595	-276
Összes élelmezési napok száma	169.212	168.054	166.720	174.042	7.322

Az élelmezési napok száma nőtt, követve az ápolási napok számának változását. Az alkalmazotti élelmezési napok száma kis mértékben csökkent 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	2015. év	2016. év	Változás
			2016-2015. év
Gyári gyógyszer	108.165	106.503	-1.662
Vegyszerek	15.757	15.716	-41
Patikában forgalmazott gyógyszerek	33.086	29.971	-3.115
Összesen:	157.008	152.190	-4.818

Gyógyszer beszerzés tekintetében 1.662 e Ft csökkenés volt az előző évi kiadáshoz képest, melyből a gyári gyógyszer beszerzés volt kevesebb. A vegyszerbeszerzés is kismértékben csökkent, a szív-patikában forgalmazott gyógyszerek beszerzése 3.115 e Ft-tal alacsonyabb az előző évhez képest. Az osztályonkénti gyógyszerfelhasználás összességében 1.802 e Ft-tal csökkent az előző évhez képest

Adatok e Ft-ban

Fekvőbeteg osztályok		Gyógyszerfelhasználás		Változás
		2015. év	2016. év	2016-2015. év
I.	Aktív osztály + műtő	50.126	52.695	2.569
I.	Rehabilitációs osztály	9.888	7.545	-2.343
II.	Rehabilitációs osztály	8.236	8.559	323
III.	Rehabilitációs osztály	7.520	8.219	699
IV.	Rehabilitációs osztály	7.278	6.863	-415
V.	Rehabilitációs osztály	10.362	9.503	-859
VI.	Rehabilitációs osztály	10.040	8.264	-1.776
Összesen:		103.450	101.648	-1.802

Irodaszer, nyomtatvány:

2015. év:	7.8956 e Ft
2016. év:	7.699 e Ft
változás:	-196 e Ft

Az előző évhez képest 196 e Ft-os csökkenés volt ezen a kiadási tételen. A fénymásoló papírok, valamint a különböző nyomtatványok felhasználását sikerült csökkenteni az előző évhez képest.

Könyv, folyóirat, egyéb információ hordozó beszerzése:

2015. év:	3.422 e Ft
2016. év:	563 e Ft
változás:	-2.859 e Ft

Kiadásaink az előző évihez képest jelentős mértékben csökkentek, mivel külföldi folyóiratot csekély mértékben vásároltunk. A kiadás nagyobb hányadát az orvos szakmai folyóiratokra fordított összeg teszi ki.

Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés:

2015. év:	2.644 e Ft
2016. év:	1.523 e Ft
változás:	1.121 e Ft

Futás teljesítmény:

2015. év:	68.895 km
2016. év:	56.671 km
változás:	12.224 km

Ezen kiadási tételeken felhasználásunk 1.121 eFt-tal csökkent az előző évhez képest. A szállítási feladatainkhoz 1 db személygépkocsit és 1 db mikrobuszt működtetünk. 2016. évben a futásteljesítmény 12.224 km-rel csökkent az előző évhez képest, a személygépkocsi tartós közel 4 hónapos üzemhibája miatt. Az üzemanyag költség 2016-ban 46 e Ft-tal volt kevesebb, mint 2015. évben, mely döntően az üzemanyag árak kedvező ár változásának és a kisebb futásteljesítménynek volt köszönhető.

Az egyik járművünk a 2002 évben beszerzett VW Transporter T4 típusú diesel üzemű mikrobusz, 556 ekm futásteljesítménnyel, eltérés az óracseréből adódik. A gépjármű jelentősen elhasználódott, üzemanyag fogyasztása magas, a normát nem képes tartani. Rendszeres meghibásodásai miatt havonta százazres 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, 257 ekm futásteljesítménnyel. A meghibásodások szintén rendszeresek, jelentős az elhasználódás. Üzemeltetése költséges, több alkalommal hibásodott meg út közben, ezért cseréje szükséges.

A 1982/2013. (XII.29.) Kormány határozat előírásainak megfelelően felmentési kérelemmel éltünk, azonban engedélyt nem kaptunk a tilalom alóli mentességre.

Egyéb célú üzemanyag felhasználás 2016 évben 219.058 Ft értékben történt, mely a diesel aggregátor és a fűnyíráshoz felhasznált üzemanyagot tartalmazza.

Szakmai anyagok beszerzése:

2015. év:	420.779 e Ft
2016. év:	457.093 e Ft
változás:	36.314 e Ft

A szakmai anyagokra lényegesen 36.314 e Ft-tal költöttünk többet, mint az előző évben. A szakmai anyagok 76%-át a haemodinamikai tevékenységhez használt anyagok teszik ki.

Kis értékű tárgyi eszközök, szellemi termékek:

2015. év:	23.372 e Ft
2016. év:	23.812 e Ft
változás:	1.440 e Ft

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

Munkaruha, védőruha:

2015. év:	2.180 e Ft
2016. év:	721 e Ft
változás:	-1.459 e Ft

Munka és védőruhára 721 e Ft-ot költöttünk, ami a 2015-es évhez képest jelentős csökkenést mutat. A Kollektív Szerződésben rögzítetteknek megfelelően látjuk el a dolgozókat a szükséges munka- és védőruházattal.

Egyéb anyag beszerzés:

2015. év:	73.397 e Ft
2016. év:	72.808 e Ft
változás:	-589e Ft

Ezen a tételen kerülnek elszámolásra az üzemeltetéssel kapcsolatban felmerülő kiadások.

Főbb tételei:

Ingatlan fenntartási és műszaki anyagok:	10.133 e Ft
Központi raktár anyagai :	19.578 e Ft

Ezekon felül itt jelennek meg a járműfenntartási, a konyhafelszerelési, bútorigipari eszközök, göngyölegek és egyéb, a működés során felmerülő anyagi kiadások.

Általános forgalmi adó:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2014. év	2015. év	2016. év	Változás
				2016-2015. év
Dologi kiadások áfája	281.814	247.801	248.042	241
Fizetendő általános forgalmi adó	5.348	9.351	9.601	250
Felhalmozási kiadásokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés	29.266	0	0	0
Összes kifizetett áfa:	316.428	257.152	257.643	491

2016. évben az Általános Forgalmi Adó az előző évihez képest kismértékben 491 e Ft-tal nőtt, mivel a beszerzések is növekedtek. A pályázatokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés 2016-ban nem volt.

Szolgáltatási kiadások:

2015. év:	297.803 e Ft
2016. év:	256.303 e Ft
változás:	-41.500 e Ft

Szakmai tevékenységet segítő-és egyéb szolgáltatások:

Szakorvosi vizsgálatok	1.204 e Ft
Rtg készenlét	1.508 e Ft
Vérellátó által végzett vérvizsg.lab. szolg.	671 e Ft
Foglalkozás egészségügyi ellátás	1.375 e Ft
Haemodinamikai tevékenység	4.620 e Ft
Ápolási szolgálat	1.020 e Ft
Kórbonctan	124 e Ft
ÁNTSZ	351 e Ft
Egyéb (szemész, fogász)	15 e Ft
Jogi szolgáltatás	953 e Ft
Könyvvizsgálat	1.100 e Ft
Tűzvédelem	2.031 e Ft
Mosodai szolgáltatás	200 e Ft
Egészségügyi szakértés	5.294 e Ft
Közbeszerzési eljárások lebonyolítása	1.500 e Ft
Takarítás	54.386 e Ft

Különféle költségvetési befizetések, adók, díjak, egyéb folyó kiadások

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2014. év	2015. év	2016. év	Változás
				2016-2015. év e Ft
Adó, egyéb dologi	2.149	9.278	10.100	749
Kiküldetés, repr., egyéb	1.218	989	492	-497
Összesen:	3.367	9.976	10.592	252

Adó és egyéb dologi kiadásokra 10.100 e Ft-ot fizettünk ki. Kiküldetésekre és a hozzá kapcsolódó költségekre (parkolás, autópálya stb.) összesen 492 e Ft-ot költöttünk, mely 497 e Ft-tal csökkent az előző évhez képest.

➤ **Ellátottak pénzbeli juttatásai:**

„NÉ”

➤ **Egyéb működési/felhalmozási célú kiadások (kiemelve és értékelve az államháztartáson belüli kiadásokat):**

„NÉ”

➤ **Beruházási és felújítási kiadások (be kell mutatni az eredeti előirányzathoz viszonyítva a változás okait, a megvalósított és folyamatban lévő beruházásokat, illetve forrásait):**

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	Előirányzat		Teljesítés
	Eredeti	Módosított	
Informatikai eszközök beszerzése	0	2.500	1.651
Ingatlan beruházás	0	1.000	734
Épület felújítása	21.200	243.885	0
Gépek, berendezések létesítése	90.500	121.151	25.071
Intézményi beruházás összesen:	90.500	124.651	27.456
Felújítások, Beruházások áfája:	30.300	147.880	7.211
Felhalmozási kiadások összesen:	142.000	516.416	34.667

Beruházásra fordított kiadásaink az alábbiak voltak 2016-ben:

- Ingatlan beruházás:	734 e Ft
- Informatikai eszközök beszerzése:	1.651 e Ft
- Orvosi gépek és berendezések vásárlása:	19.965 e Ft
- Szakmai egyéb gépek beszerzése:	816 e Ft
- Kis értékű tárgyi eszközök beszerzése:	3.956 e Ft
- Konyhai gép	334 e Ft
- Beruházás, felújítás áfa:	7.211 e Ft
Összesen:	34.667 e Ft

A gépek és berendezések bruttó értéke:	1.376.818 e Ft
Az elszámolt értékcsökkenés:	813.114 e Ft
Az „O”-ra íródott eszközök értéke:	368.891 e Ft

Az épület felújítás eredeti előirányzatához viszonyítva a módosított előirányzat tartalmazza a TIOP-2.2.8 pályázatra kapott bevételt. A gépek berendezések módosított előirányzatát az OEP E5232/460-1/2016 támogatási szerződés alapján beruházásra kapott támogatás összege növelte meg, a teljesítés és módosított előirányzat közötti különbséget az okozza, hogy a kapott támogatások felhasználása 2017-ben fog megvalósulni.

➤ **PPP konstrukcióban létrejött beruházások, felújítások, 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	2014. év	2015. év	2016. év	Változás 2016-2015.
Tb-től átvett pénzeszk.	2.783.640	2.689.423	3.096.195	406.772
Intézményi saját bevétel	132.980	112.001	118.742	6.741
Felügyeleti támogatás	38.663	47.232	39.010	-8.222
Átvett pénzeszközök (lakásép. tám.)	36	60	142	82
TÁMOP	24.825	8.820	0	-8.820
KEOP	152.530	452.327	0	-452.327
Előző évi előirányzat- maradvány	272.868	67.913	6.407	-61.506
Egyéb felh. c. tám. fejezettől	2.200	5.000	0	-5000
Egyéb műk. c. támogatás	822	250	9.237	8.987
Egyéb felh. c. bevétel / tárgyi eszköz értékesítés/		591	0	-591
TIOP	0	0	395.241	395.241
Összesen	3.408.564	3.383.617	3.664.974	281.357

Működésünket továbbra is elsősorban az OEP-al megkötött szerződésünk szerinti bevételek határozzák meg, melynek összege az előző évhez képest 15 %-kal emelkedtek. Bevételünk nagy részét működési kiadásokra fordítottuk. Az intézményi bevételeink nőttek 6 %-kal. A TIOP pályázatra kapott bevételünk 395.241 e Ft volt 2016. évben. 2016. évi előirányzat-maradványunk jelentős mértékben csökkent 2015. évhez képest.

Az OEP-től származó bevételeink megoszlása kasszánként a következőképpen alakult 2016. évben:

Megnevezés	Bevétel e Ft-ban	Megoszlás %-a
Aktív tevékenység bevétele	1.278.927	41.5
Rehabilitációs tevékenység bevétele	1.348.792	43.8
Járó szakrendelések bevétele	46.691	1.5
EÜ. dolgozók béremelés fedezete	240.700	7.8
Működési támogatás	166.923	5.4
Összesen:	3.082.033	100

Az aktív osztály TVK kerete 4.157,70 HBCS volt 2016. évben is. Veszprém Megyében a 24 órás kardiológiai sürgősségi ellátást kórházunk aktív osztálya látja el. A sürgősségi ellátást (AMI) nem terheli volumenkorlát. 2016. évben az osztály által teljesített HBCS 6.868 volt, ágykihasználtsága átlagosan 68,04 volt.

A Kardiológiai rehabilitációs osztályok finanszírozási technikájában 2016. évben nem volt változás, az ágykihasználtsági mutató 97,14 %. Mind a 6 osztály kardiológiai rehabilitációs tevékenységet végez, azonos minőségi, tárgyi és személyi feltételek mellett.

Intézményi saját bevételek teljesülésének összehasonlítása 2015. és 2016. év vonatkozásában:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2015. év	2016. év	Változás
Ellátási díjak	30.235	21.692	-8.543
Alkalmazottak térítése	10.896	10.421	-475
Egyéb működési bevételek	6.412	10.362	3950
Szolgáltatások ellenértéke	56.645	68.023	11.378
Áfa	7.813	8.244	431
Összesen:	112.001	118.742	6.741

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 a csökkenés, a dolgozói étkezés térítés, szolgálati elhelyezés valamint a telefon magáncélú használatának díjtérítéséből tevődik össze ez a tétel. A szolgáltatások ellenértéke jelentősen növekedett 2015. évhez képest, mely az IMS Kft-vel kötött megbízási szerződés szerinti közreműködői díjak emelkedéséből adódik.

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, akinek felszólító leveleket kell küldenünk.

c.) Egyéb működési/felhalmozási célú bevételek:

„NÉ”

4.) A maradvány feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

a) Az alaptevékenység költségvetési maradványának alakulása, a 2015. évi költségvetési maradvány főbb felhasználási jogcímei:

2015. évben 6.407 e Ft maradványunk keletkezett, melyet az alábbi jogcímenek használtunk fel:

Szakmai anyagok beszerzése:	6.407 e Ft
-----------------------------	------------

A maradvány teljes összege kötelezettségvállalással terhelt, az OEP-től átvett pénzeszköz maradványa.

b) A vállalkozási tevékenység maradványának alakulása, felhasználási céljai (abból mennyit fordítottak az alaptevékenység finanszírozására, vállalkozási tevékenységet terhelő befizetési kötelezettség):

„NÉ”

c) A 2016. évben képződött maradvány keletkezésének oka (feladat-elmaradás, áthúzódó kötelezettségek, bevételi többletek, stb), összetétele (alap,- és vállalkozási tevékenység esetében is):

2016-ban az alábbi jogcímenek keletkezett maradvány:

Szakmai anyagok beszerzése:	6.407 e Ft
TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016 pályázat Intézményi beruházás / tárgyi eszköz beszerzés/, felújítás	359.958 e Ft
ÁEEK OEP EMMI-2016/ pályázat	166.923 e Ft
OEP bevétel működési kiadások fedezetére	113.812 e Ft
Összesen:	640.692 e Ft

2016. évben képződött maradvány kötelezettségvállalással terhelt maradvány. 6.407 e Ft 2015 évi maradvány, melyet szakmai anyagokat vásároltunk. 359.958 e Ft TIOP-2.2.8A-15/1-2016-0016 pályázat maradványa melyet „Korszerű kardiológiai ellátás eszközbeszerzés útján történő fejlesztés,- re kórtermek felújítására fordítjuk 2017 évben. 2016 évvégén a közbeszerzési eljárás folyamatban van, a kivitelezési munkák várható kezdési ideje 2017. szeptember. 166.923 e Ft ÁEEK-OEP EMMI-2016 pályázat maradványa melyet felújításra, mosógép és labor automata beszerzésre költjük. A közbeszerzési eljárás lezárult a kivitelezési munkák 2017. március 7.-én elkezdődtek. 113.812 e Ft OEP bevétel maradványa, mely működési kiadások fedezete a december 31.-ei szállítói állomány rendezésére. A maradványból 83 e Ft a bérkompenzáció támogatás maradványa, melyet 2017. évben önrevízió alapján visszafizetünk.

5.) Az Európai Unió forrásból megvalósuló programok alakulása:

➤ KEOP Pályázat

A KEOP-5.6.0/E/15 azonosító számú projekt keretében a kórház fejlesztéspolitikájához illeszkedően, az energiahatékonyságot szem előtt tartva, az intézmény az OEP által finanszírozott feladathoz szükséges régi, elavult röntgen helyett egy új, korszerűbb, energiatakarékosabb Siemens Artis Zee Floor típusú kardiológiai röntgen angiográfia berendezést vásárolt. A balatonfüredi Állami Szívkórház 1970 óra végzi az országos- és regionális ellátáskeretében a szív és érrendszeri betegek rehabilitációs, valamint aktív kezelését. A kórház fejlődése és törekvései a progresszivitást figyelembevevő struktúraépítéssel jól szolgálják azokat a célokat, amelyek a régióban az országos szinthez méltányosan egyenlő, minőségi és magas színvonalú betegellátást eredményezik. Egészségügyi eszközök energia megtakarítást célzó beszerzésének támogatása című pályázati felhívásra tekintettel, adás-vételi szerződés keretében 1 db Kardiológiai Röntgen angiográfia berendezés szállítása, telepítése, üzembe helyezése, a régi berendezés leszerelése és elszállítása, valamint a berendezés átadás-átvételét követő 5 évig tartó jótállás biztosítása, valósult meg. A teljes költség 239.225.090 Ft volt. A pályázat elszámolása megtörtént, műszaki és pénzügyi ellenőrzés folyamatban van.

➤ TIOP Pályázat

A TIOP-2.2.6-12/1B-2013-0042 azonosító számú projekt célja korszerű kardiológiai ellátás biztosítása, a kardiológiai járó- és fekvőbeteg szakellátás eszközfejlesztés útján történő javítása (minőségi, mennyiségi eszköz bővítése és – csere), hosszabb távon a szív- és érrendszeri megbetegedések és halálozások csökkentése. A kórház törekszik a betegellátás színvonalának folyamatos fejlesztésére. A jelenlegi beruházás is ezt a célt szolgálja, melynek során korszerű diagnosztikai eszközöket és terápiát segítő berendezéseket szerez be az intézmény. Az új eszközök között szerepel lélegeztető gép, digitális mobil röntgen, ultrahang eszköz, beteghűtő, betegőrző monitor, valamint korszerű betegágy is.

Az orvostechnológiai fejlesztés, a kórház fejlődése mellett, hosszú távon több oldalról is hozzájárul az országos és regionális ellátás színvonalának növeléséhez és fenntartásához. A kardiológiai járó- és fekvőbeteg szakellátás eszközfejlesztésével tovább javítható a diagnosztikus tevékenység és a terápiás hatékonyság, csökkenthető a szív- és érrendszeri megbetegedések és halálozások száma. A fejlesztés 2015. év végén fejeződött be. A projekt a Széchenyi 2020 program keretében valósult meg.

A kórház fejlesztéspolitikájához illeszkedően, az energiahatékonyságot szem előtt tartva, a fejlesztéssel érintett szakmák vonatkozásában a nagy értékű gép-műszerek átlagéletkora 10,39 évről 7,79 évre, az amortizálódott eszközök aránya 56,55%-ról 51,55%-ra csökkent. A teljes költség 215.213.221 Ft volt. A pályázat elszámolása megtörtént, a műszaki és pénzügyi ellenőrzés folyamatban van.

A **TIOP-2.2.8.A-15/1-2016-0016** azonosító számú projekt célja, hogy a kórház az országos szintű fekvőbeteg kardiológiai szakellátást korszerűen biztosítsa, eszközfejlesztés útján a kórházi ellátás hatékonyságát folyamatosan javítsa. Jelen projekt keretében ennek megfelelően összesen 20 db orvos technológiai kardiológiai eszköz, ill. mobília beszerzése valósult meg 2010-2015. között. A fejlesztés eredményeként a projekttel közvetlenül érintett közel 10.000 fő biztonságos és korszerű ellátása garantált. A projekt átfogó célja hosszabb távon a szív- és érrendszeri megbetegedések és halálozások csökkentése, a túlélési esélyek javítása. Közvetlen cél továbbá, hogy a korszerűsített géppark által a kórház a kardiológiai ellátórendszerét a szakmai kompetenciákhoz és a kor technikai elvárásaihoz igazítsa, a munkafeltételek minőségét és a rendelkezésre álló kapacitások felhasználását javítsa, a korszerű technológiák és eszközök segítségével az országos és regionális ellátás lehetőségeinek palettáját szélesítse. A teljes költség 395 240 852 Ft volt. A pályázat elszámolása, a műszaki és pénzügyi ellenőrzés megtörtént.

Részvevő intézmény megnevezése	Projekt azonosítója	Projekt tárgya	Projekt időtartama	A teljes támogatás összege (Ft)	Önerő mértéke	2016. évi felhasználás (MFt)	Megjegyzés
Állami Szívkórház	KEOP - 5.6.0/E/15	Egészségügyi eszközök energia megtakarítást célzó beszerzésének támogatása” című pályázati felhívásra tekintettel, adás-vételi szerződés keretében 1 db Kardiológiai Röntgen angiográfia berendezés szállítása, telepítése, üzembe helyezése, adásvételi szerződés keretében	2015.09.15- 2015.12.31.	239.225.090	0	0	
Állami Szívkórház	TIOP 2.2.6. – 12/1B- 2013-0042	balatonfüredi Állami Szívkórház betegellátásának fejlesztése az eszközállomány korszerűsítése által	2015.08.04- 2015.11.30.	215.213.221	0	0	
Állami Szívkórház	TIOP- 2.2.8.A- 15/1-2016- 0016	Korszerű kardiológiai ellátás eszközbeszerzés útján történő fejlesztése a balatonfüredi Állami Szívkórházban	2010.11.30- 2015.12.31.	395.240.852	0	0	

6.) Vagyongazdálkodás, az immateriális javak és tárgyi eszközök állományának alakulása: a gazdálkodás és a vagyonszerzés összefüggései, a felhalmozással (beruházás, felújítás) összefüggő feladatok megvalósítása, az intézményi vagyonszerzés állományváltozásának értékelése, valamint a 2016. évben végrehajtott kincstári vagyonszerzésének bemutatása:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	Bruttó érték			Változás 2016-2015. év
	2014. év	2015. év	2016. év	
Ingatlanok	1.719.741	1.731.188	1.732.185	997
Gépek, berendezések	1.362.825	1.374.817	1.363.280	-11.537
Járművek	13.539	13.539	13.539	0
Immateriális javak	6.857	6.857	6.857	0
Nem aktivált beruházások felújítások	21.305	4.848	1.049	-3.799
Összesen:	3.110.728	3.131.249	3.116.910	-14.339

2016. évben az ingatlanok értéke 997 e Ft-tal növekedett. Gépek és berendezések tekintetében 11.537 e Ft volt az állománycsökkenés, mely összesen minimális 1 %-os csökkenést jelent az előző évhez képest. A selejtezett gépek és berendezések összege 48.0764 e Ft volt. A gépek berendezések 1.363.280 e Ft bruttó értékű állományból 27 % (368.891 e Ft) a „0”-ra íródott 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 díjakból 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. 2016. szeptember 1-től ingatlan bérleti szerződést kötöttünk a balatonfüredi Város Önkormányzattal a Brázay Strandfürdő használatára, 25 év időtartamra. Az éves bérleti díj mellett, az Önkormányzat kötelezettséget vállalt arra, hogy 2017 évtől kezdődően, hogy 5 éven keresztül 12 millió Ft támogatást nyújt 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 elkezdtek a belső javítást saját karbantartó munkatársaink segítségével, azonban jelentősebb összegű anyagi ráfordításra nem volt módunk. Már 2014. évben szeretnénk volna az épületet lakhatóvá tenni, de ez a tervünk forrás hiányában nem valósulhatott meg 2015-ben és 2016-ban sem. 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.

7.) Tulajdonosi részesedés:

„NÉ”

8.) Alapítványok:

„NÉ”

9.) A követelések és kötelezettségek állományának alakulása: a követelések és kötelezettségek állomány alakulásának bemutatása (behajtási problémák, a behajtás érdekében tett intézkedések, az elszámolt értékvesztés, illetve a behajthatatlan követelésként kivezetett állomány nagysága, a tartozásállomány éves alakulásának indokai):

Követelések állománya:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2014. év	2015. év	2016. év	Változás 2016-2015. évben
Tartósan adott kölcsönök	0	0	0	0
Intézményi működési bevételekkel kapcsolatos követelések	4.164	4.152	4.401	249
Rövid lejáratú kölcsönök	0	36	36	0
Követelések összesen:	4.164	4.188	4.437	249

Követeléseink állománya 249 e Ft-tal magasabb, mint a 2015. évi állomány volt. Összetételét tekintve a dolgozóknak korábbi években adott lakásépítési támogatás állománya 36 e Ft, míg az intézményi bevételekkel kapcsolatos követelések állománya 4.401 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:

Adatok e Ft-ban

Megnevezés	2014. év	2015. év	2016. év	Változás 2015-2016. év
Rövid lejáratú kötelezettség	141.106	126.859	94.735	-32.124
ebből:- beruházással kapcsolatos szállítók	2.497	1.555	13.360	11.805
- termékvásárlással kapcsolatos szállítók	92.529	92.844	69.150	-23.694
- szolgáltatás-vásárlással kapcsolatos szállítók	48.576	33.215	12.225	-20.990
Hosszú lejáratú kötelezettség	1.286	-	-	-

Szállítói állományunk jelentősen 32.124 e Ft-tal csökkent az előző évi állományhoz képest, ez az állomány nem tartalmaz lejárt fizetési határidejű számlákat. A szállítói állomány kifizetése 2017. év elején valósult meg.

10.) A letéti számla pénzforgalma rövid szöveges indoklás a letéti, valamint a letéti kártyafedezeti számlák vezetésének indokairól, azok éves forgalmáról, állományáról:

„NÉ”

11.) A kincstári körön kívüli számla pénzforgalma: rövid szöveges indoklás kincstári körön kívüli számlák vezetésének indokairól, éves forgalmáról, állományáról.

A Kincstári Egységes Számlán kívül egyetlen számlát vezetett kórházunk, a dolgozók lakásépítési támogatását kezelő OTP-nél vezetett számlát. Ezen 2016. évben a korábbi években kiadott lakásépítési támogatások részlet visszafizetése, a kamat forgalom és a folyósított kölcsön összege jelenik meg.

Lakásépítési számlánk nyitó egyenlege:	613.132,- Ft
Törlesztő részlet:	142.400,- Ft
Kamatjóváírás:	69,- Ft
Számlavezetési díj:	20.280,- Ft
Záró egyenleg:	735.321,- Ft

12.) Befizetési kötelezettségek éves teljesítése: rövid szöveges indoklás az év során történt maradvány befizetésekről, a fejezet által elrendelt befizetési kötelezettségek teljesítéséről, az áthúzódó teljesítések okairól, stb.

2015. évben bérkompenzáció elszámolás alapján 87 e Ft befizetési kötelezettségünk keletkezett, melyet 2016. évben rendezünk. A 184/2014. (VII.25) Korm. rendelet alapján 2014. évben kapott működési támogatást mely az egészségügyi szolgáltatók adósságának rendezésére szolgált, felhasználtuk, melyből, 146 e Ft visszafizetési kötelezettség keletkezett, 2016-ban teljesítettük.

13.) 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.
 - Járó-beteg szakellátási tevékenységünket továbbra is jellemzi, hogy lényegesen meghaladja járó-beteg TVK-ban meghatározott korlátot, így tevékenységünk degresszióval kerül finanszírozásra. E tekintetben nagy könnyebbséget jelentett, hogy Veszprém megye más intézményeitől TVK átcsoportosítás történt a járó-beteg ellátás finanszírozására. Intézményi szabályozóinkat úgy alakítjuk, hogy a közvetlen költség ráfordítással járó vizsgálatok arányát visszaszorítsuk. Hasonlóan ehhez laboratóriumi szolgáltatásunkban is túllépjük a teljes értéken finanszírozott ponthatárt. Ennek hátterében részben az áll, hogy kistérségünk háziorvosi szolgáltatóival állunk ellátói kötelezettségben. Lépéseket tettünk azért, hogy az így előállt laboratóriumi vizsgálatok arányát, ezáltal költség ráfordításunkat csökkenteni tudjuk.
- Tervezzük a perifériás érbetegség invazív diagnosztikáját és ellátását célzó tevékenység beindítását, melyhez szakmai és fenntartói támogatással is bírunk. A személyi és tárgyi minimumfeltételek megteremtéséhez is szükséges lesz annak biztosítása, hogy a tevékenység (mely szakmai szempontból mindenképp hiánypótló a megyében) finanszírozásra kerüljön. Ehhez TVK többletkapacitás igény merül fel, melynek engedélyezését kezdeményezzük a fenntartótól.

- A balatonfüredi Állami Szívkórháznak évek óta nincs annyi pénzügyi forrása, hogy a jelenleg is üresen álló nővérszálló épületet felújíthassa. A humánerőforrás biztosításához és megtartásához nagyon nagy szükségünk lenne az épületre.
- 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 prioritások szerint a tervezett fejlesztések elindulhatnak és megvalósulhatnak.

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 szükség.

A 2016. év végén elnyert konszolidációs pályázatból az A. épület egy részének betegszobáit és fürdőszobáit fel tudjuk újítani, de ez nem terjed ki a teljes épületre, csak 50 szobára.

A betegszobák és orvos technológiai helyiségek felszerelése, bútorzata szintén a 60-as, 70-es évekből származik. Intézményi költségvetésből és a finanszírozásból csak kis mértékben tudunk forrást teremteni ezekre a tételekre.

Az ÁEEK adatszolgáltatás formájában bekérte azokat a témákat és tételeket, amelyek megvalósítása elengedhetetlen a zavartalan kórházműködtetéshez. Kórházunkban, a jelen beszámolóhoz csatolt problématérképként nevesített táblázat mutatja azokat a problémákat, melyeket rövid időn belül meg kellene oldani .

➤ Állami Szívkórház informatikai helyzete

A kórház informatikai rendszere jelenleg egy DOS rendszeren futó HospNet HIS (Health Information System)-t használ medikai rendszerként. Az 1990-es években használt technológia teljesen elavult. Nem képes a szabványos egészségügyi protokollok kezelésére (HL7), így nem tud a piacon elfogadott informatikai- és diagnosztikai rendszerekkel, szabványos üzenetekkel kommunikálni.

Az osztályok által használt HIS rendszer a laborkéréseket egyedileg megírt interface-en keresztül küldi a laborba. Itt több probléma merül fel.

Az elküldött kérésekre nem mindig jön kielégítő válasz. Elakad a rendszerek között az üzenet.

Vannak olyan paraméterek, melyek határértéken kívül kerülve, újabb automatikus vizsgálatokat igényelnek. Ezeket a plusz vizsgálatokból eredő mérési eredményeket a jelenlegi HIS nem tudja fogadni. Ezért újabb telefonos kommunikáció után lehet csak a laborból visszajuttatni a paramétereket a HIS-be. Ez idővesztés és plusz humánerőforrás lekötést okoz.

A jelenlegi Labor-HIS kapcsolat nem tudja kezelni a kérés feladásának idejét. Így ha egy betegre egymás után több kérés is érkezik (pl. meghatározott időnként kell újabb mintát venni a betegtől) a visszaküldött mérési eredményeket időpont szerint a fogadó HIS nem tudja kezelni, nem biztos, hogy arra a mintára kapja meg a labor választ, amelyikre várja. Ezeket a problémákat ezért külön kommunikációval oldják meg.

Beteg azonosításra jelenleg kézzel felíratott karszalagot használnak, melyen a beteg neve szerepel. Ez a mai viszonyok között nem elég pontos. Lehet hasonló névvel több beteg is egyszerre a kórházban, sőt ugyanazon az osztályon is. Az egészségügyi szakszemélyzettől nagy odafigyelést követel a betegek pontos azonosítása. Ebben a személyzet kifejezetten jól tevékenykedik, de célszerű lenne megkönnyíteni a munkájukat. Ügyeletben, amikor az orvos nem ismer az osztályon mindenkit személyesen, szükséges lenne egy olyan azonosító eszközre, mely gyorsan és pontosan adna felvilágosítást a beteg személyes és egészségügyi adatairól.

A DOS nem teszi lehetővé a piacon jelenleg kapható azonosító rendszerek használatát. Jelenleg nincs Wifi hálózat, így az azonosításra alkalmas mobil eszközök bevezetése sem történt még meg. A Wifi kialakítása, intézmény teljes lefedése nagyon időszerű lenne, mert a korszerű HIS rendszerek tartalmazznak mobil applikációt, kifejezetten olyan igényekre, amelyeket az intézmény vezetése és egészségügyi személyzete is

igényel, azaz a gyors azonosítás, beteg ellátás biztonságának nagyságrenddel történő növelésére.

Az intézményben a szigetek számát növeli a gyógyfürdőben használt önálló sziget rendszer. Itt a betegek kezelésének rögzítése egyszerre, de időben eltérve, két rendszerben történik. Így a kezelések ténye papírról kerül fel egyik esetben nap végén, a másik esetben hónap végén két sziget rendszerbe. Ezen tények alapján érthető, hogy jelentős a hibázás lehetősége.

A jelenlegi rendszerek DOS alapon futnak. Az intézetet rengeteg hátrány éri, mert nem tud korszerű alapokon kommunikálni tudó operációs rendszert használni. A DOS miatt a számítógépek többségénél nincs e-mail, office, böngésző és egyéb ma már alap kommunikációs programok futtatására sincs lehetőség. A legtöbb esetben marad a telefon és a papír, mely a beteg adatok, működéssel kapcsolatos információk továbbításakor komoly betegadat és informatikai biztonsági problémát vet fel. A kórház célja a törvényben előírt 3. biztonsági szint, melyhez pl. a vírusirtó programok futtatása elengedhetetlen. Ez jelenleg nem történhet meg minden eszközön az elavult operációs rendszer miatt.

Az intézet jelenlegi HIS rendszere nem képes az EESZT-hez való kapcsolódásra. Nem tudja a kötelező betegadat feltöltést sem elvégezni. Külön kívánalma az intézménynek, hogy a betegről előzmény adatok birtokába jusson. A betegek az ország minden településéről érkeznek, érkezhetnek, így intézményünk kifejezetten támogatja az EESZT-hez való kapcsolódást és annak minden szolgáltatását igénybe kívánja venni. Ez kizárólag olyan HIS rendszerrel lehetséges, amelyik kifejezetten támogatja az EESZT kapcsolatot. A jelenlegi rendszer ezt nem teszi.

Rövid időn belül kiépül a NISZ hálózata, mely nagy sávszélességet biztosít számunkra.

Összefoglalva:

A kórház szigetszerű programjai, melyek DOS operációs rendszeren futnak, kifejezetten igénylik a papír alapú és telefonon zajló kommunikációt a működés biztosításához. A korszerűtlen rendszer nem teszi lehetővé olyan alap szolgáltatások igénybevételét, mint az EESZT-hez kapcsolódást, diagnosztikai rendszerekkel történő szabványos (HL7) kommunikációt, vagy a kóddal ellátott karszalag használatát. Ezért szeretnénk elkezdni rövid időn belül a HIS rendszer cseréjét.

➤ Infrastruktúra:

Az épületállomány életkora 40 évet meghaladó. Teljes körű felújításuk nem történt meg, így üzemeltetésük gazdaságtalan, a jelenlegi komfort és biztonságtechnikai elvárásokat nem tudják biztosítani. Az épületek teljes körű felújítása szükséges.

Intézményünk nem rendelkezik az előírásoknak megfelelő biztonsági áramforrással. Jelenleg az Intenzív osztály részére 1db ágy mellett van kiépítve szünetmentes áramcsatlakozási lehetőség, egy kézzel indítandó kis diesel aggregátorról. Áramszünet esetén az Intézet területén semmilyen technológiai berendezés nem működtethető, sőt az egész kórházban világítás sincsen. A betegbiztonság érdekében szükséges 2 db automatikusan induló aggregátor telepítése a szükséges áramhálózati átalakításokkal együtt. Becsült bekerülési összeg: 60 mFt.

A sűrített levegős központ nem felel meg az előírásoknak. 1 db kompresszorral rendelkezünk, így meghibásodás esetén a sűrített levegős ellátás megszűnik, a lélegeztetett betegek ellátás nélkül maradnak. A műszakban lévő személyzet ebben a helyzetben az Intenzív osztályon több lélegeztetett beteg esetén nagyon nehéz helyzetbe kerülne, mely emberéletet is követelhet. Becsült bekerülési összeg: 6 mFt.

A személyzet és a betegek gépjármű elhelyezését jelenleg, nem tudjuk biztosítani mely nagyon sok konfliktus forrása. A helyzetet tovább nehezíti, hogy a parkolóink egy része a szomszédos ingatlanon van, mely fél éven belül az ingatlan felújítása miatt megszűnik. A parkolók számának növelése a meglévő parkoló fölé építendő vasbeton lemezzel megoldható lenne. Becsült bekerülési összeg: 120 mFt

Az "A" és "B" épület utólagosan beépített portáljainak egy része korszerűtlen. A hőtechnikai jellemzői rendkívül rosszak, ezen részen nyílászáró cserére és homlokzat hőszigetelésre feltétlenül szükség van. Az építés becsült költsége 50 mFt.

Az Intézet területén több helyen a fogyatékkal élők közlekedése, az előírásoknak megfelelő közlekedés, anyagmozgatás jelenleg nem biztosított. Az előírások biztosításához szükséges a Főépület 1. emeltén emelő szerkezet kialakítása, a belső gyógy

medence bevezető lépcsőjének átalakítása, és a konyha rámpa korszerűsítése. A kialakítások becsült összege: 10 mFt.

Az Intézet folyosóinak PVC alapú padlóburkolata több mint 40 éves. Az utóbbi időben a burkolat egyre gyorsuló amortizációja következett be. A folyamatos javítással is nehezen tudjuk biztosítani a balesetmentes burkolati felületeket. A folyosói padló burkolatok cseréjének becsült költsége: 47 mFt.

Az épületekben üzemelő felvonók ugyancsak 40 éves korúak. Az alkatrész biztosítás gyakoribb meghibásodás esetén egyre nehezebb. Ezen időszakok alatt a betegek és, az étkeztetés szállítása nagyon nagy problémát jelent. A felvonók cseréjének, felújításának becsült költsége 72 mFt.

Az Endrődi utcai külső orvos-nővér lakás jelenleg lakhatatlan. Az Intézetben lakó orvosok és szakdolgozók jelenleg a betegellátás területéből foglalnak le értékes helyiségeket. Az épület felújításával több orvos, nővér elhelyezésére lenne megoldás, ezzel mind a betegkomfort, mind a dolgozóink lakhatási feltételei nagymértékben javulnának. Az épület becsült felújítási költsége 35 mFt.

A főépületünk udvari átkötő folyosója hőszigetetlen. A betegeink részére ezen átkötésen keresztül nem tudjuk biztosítani a megfelelő komfortot sem téli hidegekben, sem nyári hőségben. A téli nagyarányú hőveszteség a központi hall hőmérsékletét is lecsökkenti, melyet a fűtési rendszerrel nem lehet visszapótolni, és magas energia felhasználással is jár. Becsült költsége 11 mFt.

A fizioterápiás épületünk tetőszigetelése rendkívül elöregedett, a csapadékvíz elvezető rendszere több helyen hibás. A folyamatos javítások ellenére az épület beázik. A hibahelyek megállapítása a rossz állapot miatt nagyon nehéz. A szigeteléssel együtt a mellvéd elemek javítása is szükséges. A tetőszigetelés és csapadékvíz elvezető rendszer sürgős cseréjére van szükség. Becsült bekerülési költség 36 mFt.

➤ **Műszerigények:**

Új elektrofiziológiai munkaállomás:

Pacemaker műtőnkben üzemelő Bard Lab System elektrofiziológiai rendszerünk elmúlt 10 éves . Alkatrész utánpótlása fogyó-kopó anyag ellátása nem biztosított. Használata nem felel meg a mai kor orvosi elvárásainak. Becsült érték 26 mFt.

Kardiológiai ECHO berendezés :

Kardiológiai Ambulanciánkon használt Vingmed System V. kardiológiai ultrahang 25 éves. Alkatrész ellátása már bontott készülékből sem biztosítható. Képminősége már nem felel meg az elvárásoknak. Meghibásodása esetén csere készüléket nem tudunk biztosítani, így veszélyezteti az ambulancia működését. Becsült érték: 20 mFt.

Automata reszuszcitációs készülék (szívkatéteres labor):

Műtétek során előforduló újraélesztések esetén, a sugárveszély miatt lenne fontos a készülék. A reanimációt végző orvos védhető lenne a sugárzástól . A megnövekedett fizikai aktivitásban , amit egy mellkasi kompresszió igényel, a védő ruházat nem nyújt megfelelő védelmet a röntgensugárzással szemben . Becsült érték : 3.6 mFt.

3D transoesophagealis fej:

A szívsebészet fejlődése miatt megnövekedett a Transoesophagealis echocardiographiai vizsgálatok száma . Intézetünkben 1 TEE fejjel tudjuk végezni a vizsgálatokat aminek meghibásodása esetén a betegek vizsgálata, szünetel. A 3Ds fej nagyon fontos lenne az Infarktus utáni falmozgás-zavarok, illetve hegesedések vizsgálatára, különböző billentyűbetegségek, a szívüregek közötti kóros irányú véráramlások, a szívüregekben kialakult vérrögök, a szívburokban meggyűlő folyadék kimutatására, illetve a műbillentyűk vizsgálatára. Becsült érték : 10 mFt.

Telemetriás rendszer:

Jelenlegi telemetriás EKG rendszerünk csak korlátozottan alkalmas a betegek megfigyelésére mivel hatósugara nagyon kicsi , és a beteggel való kommunikáció gyakran megszakad . A frissen műtött betegek megfigyelésére nagyon fontos lenne egy megbízhatóan működő nagy területet lefedő rendszer telepítése. Becsült érték : 10 mFt.

Gőzsterilizáló:

A jelenlegi készülék magas kora miatt alkatrész már nagyon nehezen szerezhető be a készülékhez. Az elmúlt időszakban többször előfordult, hogy meghibásodás miatt a készülék heteken keresztül üzemképtelen volt, mivel a javítást a szakszerviz alkatrész hiányában nagyon nehezen tudta elvégezni. Az elektromos gőzfejlesztő készülék különálló, a helyi karbantartók folyamatos javítással tudják üzemben tartani. Mivel az Intézet csak ezzel az egy készülékkel rendelkezik, így a működésben az előforduló hibák súlyos fennakadásokat okoznak.

Becsült költség: 20 mFt.

Műtőlámpa:

A pacemaker műtő mobil műtőlámpája nagyon öreg, fényereje a mai elvárásoknak nem felel meg. A sokrétű beavatkozások miatt az amúgy is kicsi műtőben a beavatkozások nehezen rendezhetőek be az álló műtőlámpával. A berendezhetőség és a funkció szempontjából is fontos lenne a lámpa cseréje, mennyezeti függesztésű műtőlámpára, minimum 60.000 lux fényerővel. Becsült bekerülési költség: 3 mFt.

Járművek:

Az Intézet 2 db saját tulajdonú járművel rendelkezik. A személyautó futásteljesítménye 257 ekm, a kisbusz/teherautó funkcióra szolgáló jármű 556 ekm-t futott. Minkét gépkocsi üzembiztonsága alacsony, többször hagyta utasait az út szélén, cseréjük indokolt. Becsült bekerülési költség: 20 mFt.

➤ Pénzügyi helyzet:

2015. decembertől 2016. júliusig folyamatosan volt lejárt számla állományunk, mely havonta változó mértékű.

- A lejárt számlaállomány legfőbb okai:
 - Megközelítően 10 fővel magasabb a dolgozói létszámunk, mint a személyi juttatás előirányzatunk (394 főre van bérkeretünk). A minimum rendeletben előírtaknak megfelelően alakítjuk a létszámot, melyhez főként a nővérek tekintetében még további 10 főt kellene felvennünk.
 - 2009-től finanszírozatlan volt a minimálbér illetve a garantált bérminimum évenkénti emelése.
 - Finanszírozatlan a kötelező közalkalmazotti előrelépés összege.

- Bevezették a kincstári számlavezetési díjat, tranzakciós illetéket és a behajtási költségátalányt.
 - Nem finanszírozott a fekvőbetegek részére nyújtott fürdő és fizioterápiás ellátást.
 - Az előző évek során beszerezett új gépek és berendezések eszköz- és anyagigénye valamint szerviz díja magasabb.
 - A minőségi szolgáltatás nyújtását célzó intézkedések többre kerülnek (pl. sebtapasz, kötszer, egyszer használatos eszközök, fertőtlenítők, kéztörölők, stb.)
 - A finanszírozásban nincs inflációkövetés, árfolyamváltozás és áfa változás beépítés.
 - A finanszírozás nem tartalmazza, de előírás a sugárvédelmi felelős biztosítása, kontroller szoftver és kontroller munkatárs biztosítása.
- A lejárt számlaállomány csökkentte érdekében eddig hozott intézkedések:
- Leállítottuk a nagyértékű gépbeszerzéseket, a felújításokat.
 - Javításokat és karbantartásokat csak a legszükségesebb beszerzések mellett végezzük.
 - Monitorozzuk a gyógyszerfelhasználást és a laborok kiadásait.
 - Megemeltük az étkezés térítési díját.
 - Nem pótoltuk a gazdasági-műszaki területről távozó munkatársakat.
 - Leltárhiányok esetén bevezettük a kártérítés kiszabását.

2016. júliustól sikerült kifizetnünk a lejárt számláinkat és azóta határidőre tudjuk fizetni a szállítói számlákat. A likviditási egyensúly megtartásában sokat segített a „Retrospektív” néven elindított pályázatból elnyert összeg, valamint az év végi kasszamaradvány.

➤ Előző évek beszámolójában megállapított eltérések

A 2015. évi jóváhagyott Költségvetési beszámoló 13/A Eredmény kimutatás táblában feltüntetett hibás sorokban lévő adatok miatt, mely sorok a mérleg főösszegét nem változtatják. A mérleg szerinti eredmény összege a főkönyvi kivonattal megegyezik.

A 2015. évi Költségvetési beszámoló készítése során a költségfelosztás után téves adatok lettek rögzítve 13/A Eredmény kimutatás alább felsorolt sorain:

• 009. sor Egyéb működési célú támogatások bevételei	2.487.297.000
• 012. sor Anyagköltség	529.073.000
• 017. sor Bérköltség	1.117.739.000
• 018. sor Személyi jellegű egyéb kifizetések	89.493.000
• 019. sor Bérjárulékok	346.029.000

Az Eredmény kimutatás 41. sora 145.391.000 mely a főkönyvi kivonattal egyező.

A 2015. évi Költségvetési beszámoló 13/A Eredmény kimutatás főkönyvi kivonat szerinti helyes összegek:

• 009. sor Egyéb működési célú támogatások bevételei	2.665.863.000
• 012. sor Anyagköltség	731.140.000
• 017. sor Bérköltség	1.009.779.000
• 018. sor Személyi jellegű egyéb kifizetések	175.947.000
• 019. sor Bérjárulékok	344.034.000

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma tájékoztatása alapján az irányító szerv és a Magyar Államkincstár által jóváhagyott beszámolót nem lehetséges újranyitni, és a közzététele nem ismételtető meg.

A 2016. évi zárás és beszámoló készítés során a 13/A Eredmény kimutatás tábla Előző időszak oszlopában a 2015. évi 13/A tévesen rögzített Tárgyi időszak oszlop adata szerepelnek, míg a záró oszlopban a 2016. évi helyes főkönyvi kivonattal egyező tételek vannak rögzítve. Az Eredmény kimutatás főösszege nem változott.

Kimutatás az ágyszámok alakulásáról

Megnevezés			2015. évben	2016. évben	Változás (2016- 2015)	Változás %- ban (2016/2015)
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	-	-

Kimutatás a dolgozók részére folyósított lakásépítési és vásárlási kölcsönökről

Megnevezés	Lakáskölcsönben részesítettek (fő)	Folyósított lakáskölcsön összege 2015. évben (ezer forint)
Állami Szívkórház Balatonfüred	0	0

Balatonfüred, 2017. április 20.

Intézmény megnevezése: Állami Szívkórház Balatonfüred

adatszolgáltató neve, telefonszáma: Orgoványi Józsefné 06-87-584-513

NEMLEGES

A részesedések és részesedések utáni osztalékok alakulása
(a mérleg A/III/1 sorával egyezően)

A társaság neve	Részesedések 2015. december 31-én						Részesedések 2016. december 31-én				A részesedést az eszköz-forrás mérlegetben/ főkönyvi kivonataiban szerepeltető költségvetési szerv, egység	
	egységár	tulajdoni hányad %	részesedés összértéke	után kapott osztalék	egységár	tulajdoni hányad %	részesedés összértéke	után kapott osztalék	ÁHT-azonosítója	megnevezése		
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
A) - F) RÉSESEDESEK MINDÖSSZESEN												
A) Törvény alapján tartós állami részesedések nem-pénzügyi vállalkozásokban összesen												
A.1												
B) Törvény alapján tartós állami részesedések pénzügyi vállalkozásokban összesen												
B.1												
C) Részesedések saját alapítású, vásárolt, illetve örökölt gazdasági társaságokban (Bt., Kft., Zrt.,)												
C.1												
C.2												
C.3												
C.4												
D) Részesedések saját alapítású nonprofit gazdasági társaságokban (Nonprofit és Közhasznú Kft., Zrt.,)												
D.1												
D.2												
D.3												
D.4												
E) Részesedések átmeneti időre												
E.1												
F) Részesedések nemzeti közszervezetekben												
F.1												

Balatonfüred, 2017. április 20.

kancellár/gazdasági főigazgató/igazgató/elnökhelyettes

Intézményi probléma térkép

Térség megnevezése	Intézmény megnevezése	Prioritás sorszáma	Probléma rövid megnevezése	Probléma típusa	Megoldási javaslat	Megoldás becsült forrás igénye Ft-ban	Megjegyzés
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	1	Nincs biztonsági áramforrás	Infrastruktúra	2 db diesel agregátor beszerzése, hálózat átalakítása	60000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	2	Nincs előírásoknak megfelelő sűrített levegős központ	Infrastruktúra	3 db sűrített levegős kompresszor tartalmazó egység beszerzése léptető automatikával, puffer tartállyal, szárítóval együtt	6000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	3	Intézeti folyosók burkolata	Infrastruktúra	A folyosók burkolatának felújítása	46860000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	4	Gyakran meghibásodó korszerűllen, 40 év körüli felvonók	Infrastruktúra	Az épületekben lévő felvonók korszerűsítése, cseréje	72000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	5	Az "A" és "B" épület földszinti beépítésénél korszerűllen portálok	Infrastruktúra	"A" és "B" jelű épület utólag beépített földszinti homlokzatainak energetikai korszerűsítése	50000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	6	Beltéri uszoda nem akadálymentes, közös öltözők állapota leromlott	Infrastruktúra	Beltéri uszoda bejáratának átalakítása akadálymentes kivitelűre	4500000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	7	Konyha gazdasági bejárat	Infrastruktúra	A gazdasági bejáratátalakítása, újra burkolása	4000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	8	Nővérszálló jelenleg lakhatatlan, így körtermekből átalakított szobákat használunk	Infrastruktúra	Endrődi utcai nővérszálló felújítása	35000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	9	Betegek és dolgozók gépjármű elhelyezését nem tudjuk biztosítani	Infrastruktúra	Meglévő parkoló fölé vasbeton lemez építésével a parkoló helyek számának növelése	120000000	

Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Számítógépes informatikai rendszer DOS alapú, 1 amortizálódott	Orvos szakma	Új beteg informatikai rendszer beszerzése	4000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Mobil műtőlámpa 2 amortizációja	Orvos szakma	Pacemaker műtőbe min. 60000 lux fényerővel rendelkező menyezeti LED műtőlámpa beszerzése	200000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Régióban megoldatlan a perifériás verőerek perkután intervenciója 3	Orvos szakma	Perkután intervenciók végzéséhez a meglévő angiográfias berendezés szoftverének fejlesztése, kábelezés átalakítása	2600000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Gőz sterilizáló 4 amortizációja	Orvos szakma	1 db gőzsterilizáló készülék beszerzése elektromos gőzfejlesztővel	2000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Transzoesophageális echo fejből nincs 5 tartalék	Orvos szakma	Meghibásodás esetén hosszabb időre megakad az ellátás. Új echo fej beszerzése	800000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Holter rendszer amortizálódott 6 korszerűtlen	Orvos szakma	Új, korszerű 10 db rögzítő egységgel rendelkező Holter rendszer beszerzése	700000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Oktatási helységek felszerelése 7 korszerűtlen	Orvos szakma	2 oktatási helységünk felszerelése beépített vetítési lehetőséggel	2000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Dietetikai oktatás 8 szuboptimális	Orvos szakma	Bemutató könyha kilakítása meglévő területen az "A" épület földszintjén	500000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház		Mozgatható rtg. 9 Paraván nincs	Orvos szakma	Mozgatható röntgen paraván beszerzése	120000	

Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	10	Rotatólőr eljárás hiánya	Orvos szakma	Rotatólőr készülék beszerzése	13000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	1	Konyha korszerűtlen, szellőztetése nem megfelelő	Egyéb	a konyha technológia cseréje, a konyha tereinek szellőztető rendszerének kialakítása	23000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	2	Főépület I. emelet folyosó szintkülönbséggel rendelkezik	Egyéb	A szintkülönbség ledolgozására rámpa kialakítása	1000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	3	A kórlapok a kezelőkben hozzáférhetőek	Egyéb	Az osztályos kezelőkben zárható, egyszerűen kezelhető kórlaptároló szekrények kialakítása	2200000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	4	Textília hiány megszüntetése	Egyéb	Betegellátó textilja jelölő-követő rendszer bevezetése	4500000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	5	Anyagbeszerző gépkocsi amortizálódott	Egyéb	Az 500 ekm-t futott anyagbeszerző gépkocsi cseréje korszerű járműre	9000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	6	Belépések ellenőrzetlenek	Egyéb	Beléptető-munkaidő nyilvántartó rendszer kiépítése a gépjárművek és a személyzet részére	6500000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	7	Helyiségek nyári túlmelegedése	Egyéb	Technológiai túlmelegedés ellen légkondicionálók beépítése	10000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	8	Betegszoba komfort növelése	Egyéb	Hűtőgépek, tv-k, lámpák, WIFI hálózat beszerzése	4000000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház	1	Távhő vezetékek lyukadása	Projektek	A KEOP-5.3.0-B-09-2010-0093 pályázatban költségtagarékosság miatt nem tervezett vezetékek szakaszok cseréje, korszerűsítése	180000000	

Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház				Főépület átkötő 2 folyosó hőszigeteltelen	Projekttek	A KDOP-5.2.1 C-11- 2011-0001 pályázat keretében kialakított ambulancia a belegforgalom átterelését igényli erre a folyosó szakaszra, azonban a pályázat a felújítását nem tartalmazta	10080000	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház				Szakdolgozók nem megfelelő KJT szerinti 1 besorolása	HR	A TÁMOP programban képzett 12 fő dolgozó átsorolásának korrekciója	3 600 000 Ft/év	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház				Minimum rendelet előírásaihoz hiányzó 2 nővérlétszám	HR	14 nővérállás bővítése	52 000 000 Ft/év	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház				2 fő asszisztens 3 hiányzik	HR	Perifériás intervenciók bevezetéséhez 2 asszisztens álláshely bővítése	7 500 000 Ft/év	
Nyugat-Dunántúl	Állami Szívkórház				4 Nincs intézeti jogász	HR	1 fő álláshely bővítése jogász részére	5 000 000 Ft/év	