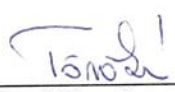


Költségvetési beszámoló a balatonfüredi Állami Szívkórház 2018. évi tevékenységéről




Prof. Dr. Veress Gábor
főigazgató


Törökné Kaufmann Zsuzsanna
gazdasági igazgató-helyettes

2019. május 02.

I. ÁLLAMI SZÍVKÓRHÁZ KÖLTSÉGVETÉSI BESZÁMOLÓ ÁLTALÁNOS INDOKLÁS

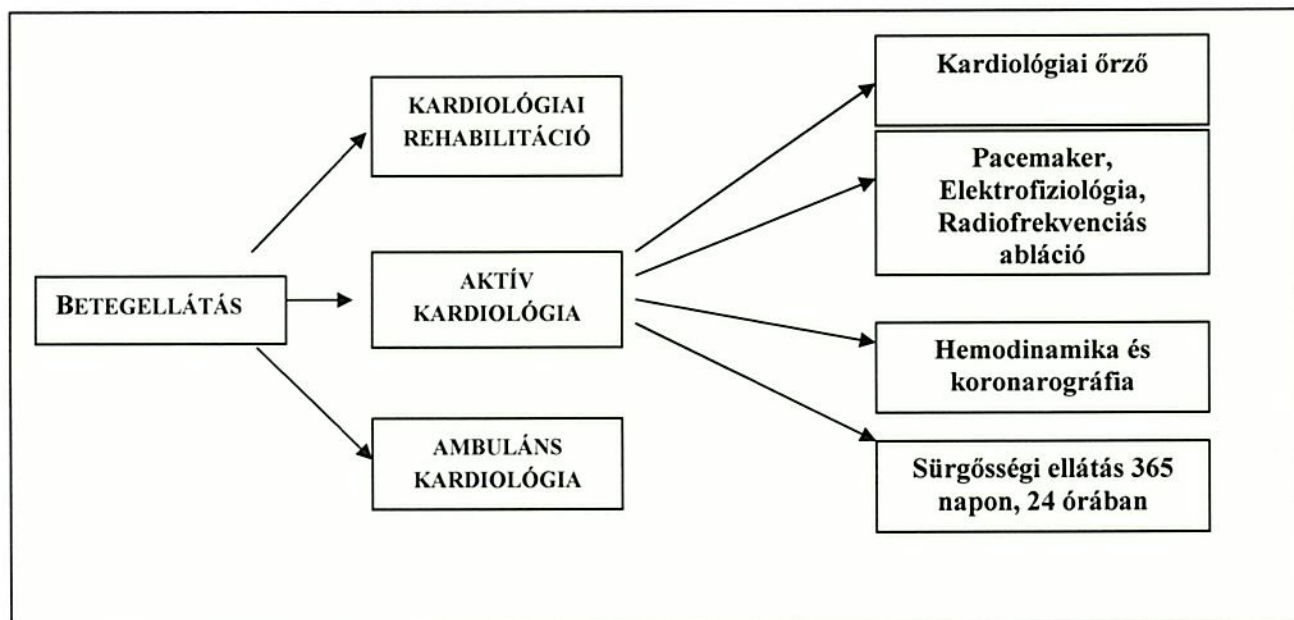
1.) Az intézmény feladatkörének, 2018. évi szakmai tevékenységének ismertetése:

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.



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.

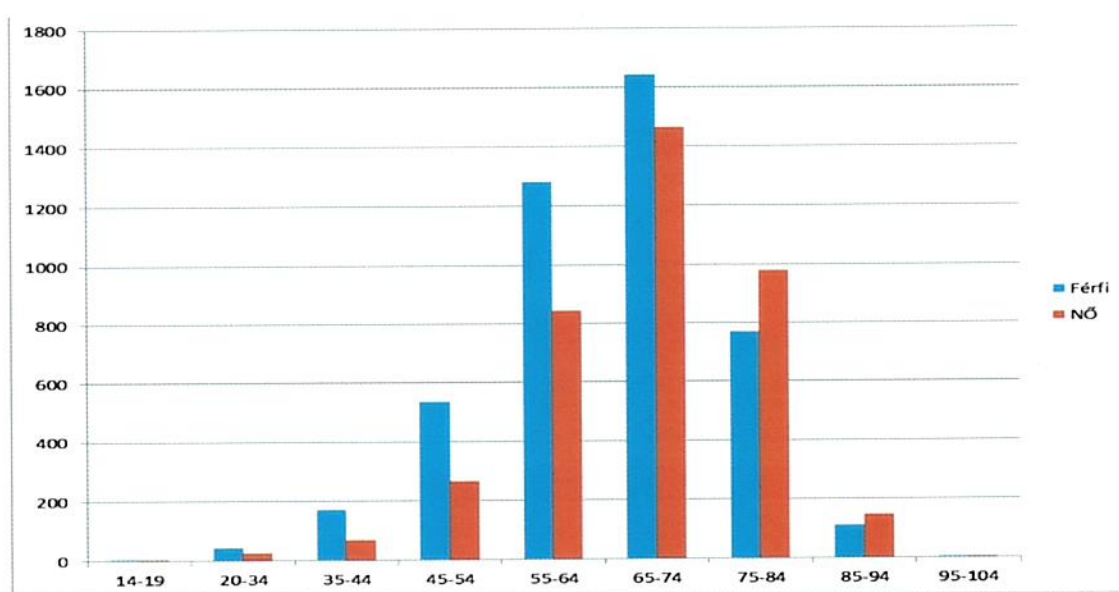
A kardiológiai rehabilitációs osztályok országos feladatként korai és programozott rehabilitációs kezelést nyújtanak. 2018-ban a kardiológiai rehabilitációs osztályokon (6 osztály) összesen 7500 beteget rehabilitáltunk. Az aktív kardiológiai osztályon 1975 beteget kezeltünk. A betegek megyénkénti megoszlását az **1. ábra** mutatja.

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

Megyekód	Megye	Aktív osztály	Intenzív osztály	Összesen	Százalék
19	Veszprém	1500	523	2023	76%
14	Somogy	150	34	184	7%
07	Fejér	56	9	65	2%
03	Bács-Kiskun	31	25	56	2%
01	Budapest	28	19	47	2%
13	Pest	32	11	43	2%
02	Baranya	27	10	37	1%
15	Szabolcs-Szatmár-Bereg	23	12	35	1%
08	Győr-Moson-Sopron	24	6	30	1%
20	Zala	24	4	28	1%
16	Jász-Nagykun-Szolnok	17	3	20	1%
05	Borsod-Abaúj-Zemplén	8	9	17	1%
00	Ismeretlen	7	8	15	1%
11	Komárom-Esztergom	11	4	15	1%
18	Vas	11	4	15	1%
17	Tolna	11	1	12	0%
10	Heves	5	2	7	0%
04	Békés	3	3	6	0%
09	Hajdú-Bihar	3	3	6	0%
06	Csongrád	3	0	3	0%
12	Nógrád	1	0	1	0%
	Összesen	1975	690	2665	100%

2018-ban intézetünkben kezelt fekvő betegek átlag életkora 65-67 év, tehát a betegek 40-50 %-a a munkaképes korú népességből kerül ki. A fiatalabb korcsoportokban a férfiak, az idősebb csoportokban a nők számaránya a magasabb (**2. ábra**).

2. ábra Szívbetegünk kor és nem szerinti megoszlása 2018-ban



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 az ellátott betegek számát a 3/a, 3/b, 3/c. ábrák mutatják.

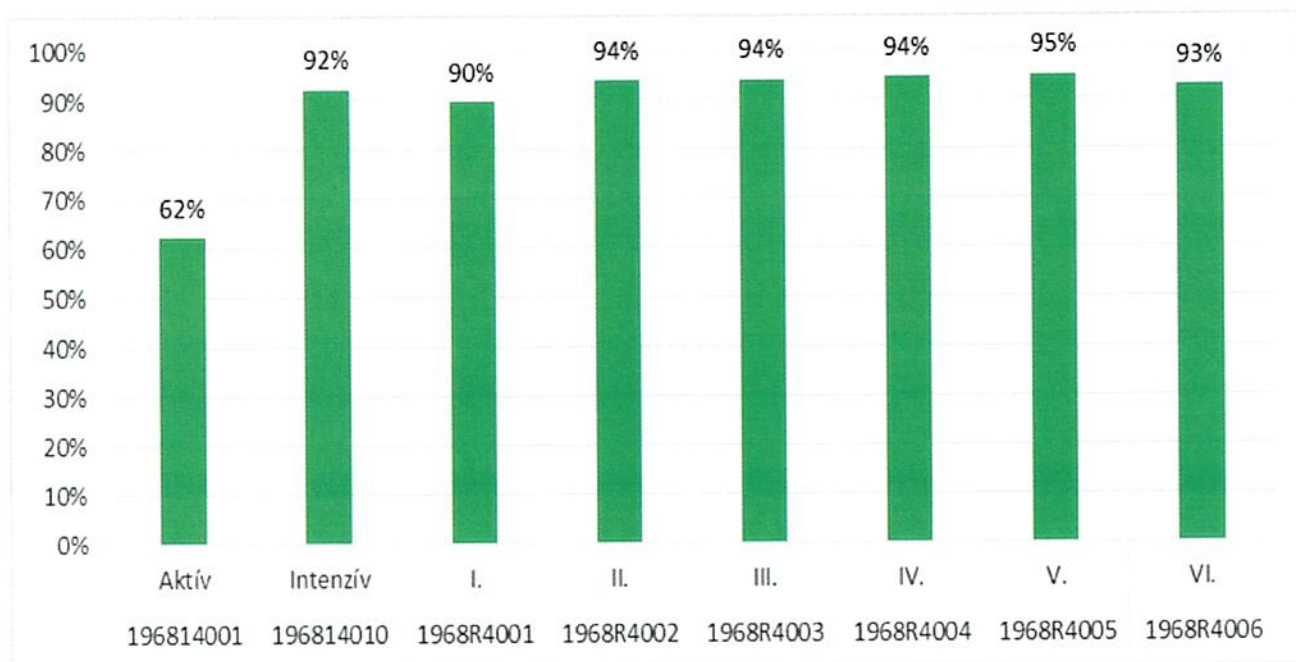
A rehabilitációs osztályok ágykihasználtsága átlagosan 93%, az aktív osztály ágykihasználtsága átlagosan 72% volt.

Aktív kardiológiai tevékenységünk jelentős rész invazív kardiológiai beavatkozásokból (diagnosztikus és terápiás koronária beavatkozások, elektrofiziológia és abláció, beültethető eszközök implantációja) áll össze. Törekszünk az egynapos ellátások arányának fokozatos emelésére, ami magyarázza az Aktív osztály ágykihasználtságának lassú csökkenését. 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.

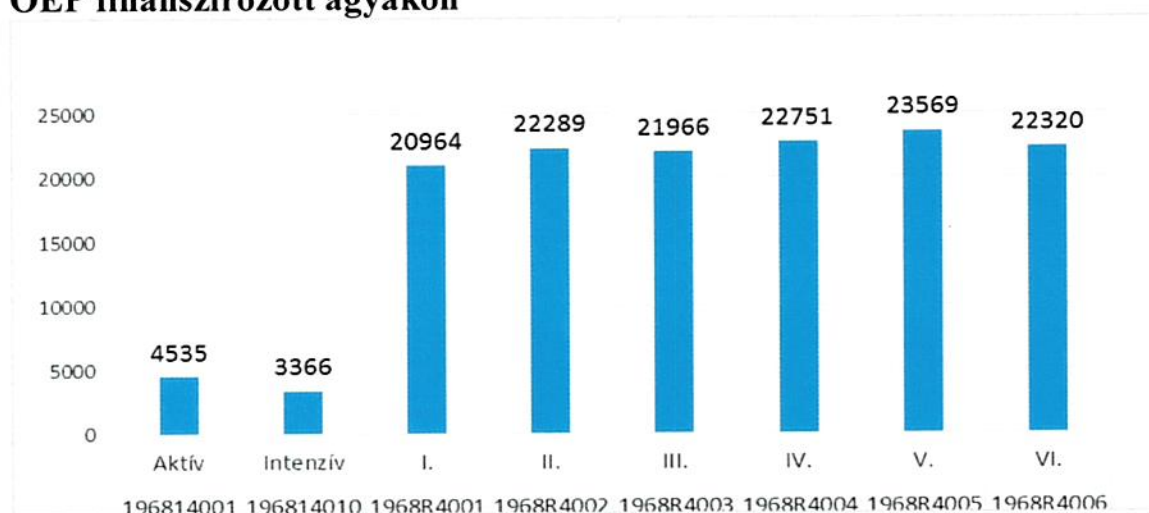
3/a. ábra: Állami Szívkórház osztályainak ágykihasználtsága 2018-ban

Ágykihasználtság	IBR	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Aktív	Rehab.
Százalékban	92	62,15	90,22	95,61	94,49	93,46	95,20	92,30	72	93

3/b. ábra: Ágykihasználtság 2018-ban



3/c. ábra: Teljesített ápolási napok száma 2018-ban OEP finanszírozott ágyakon



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.

Kardiológiai rehabilitációs osztályainkon a mortalitás jellemzően alacsony. A definitív ellátás biztosításának köszönhetően más intézetbe történő betegáthelyezések száma alacsonynak mondható (4. ábra).

4. ábra Elbocsátott betegek további sorsa (osztályos bontásban)

További sorsa	IBR	Aktív	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	HOTE L	Aktív	Rehab.	Intézet
Belső áthelyezés	124	58	5	6	5	2	5	6	0	182	29	211
Más intézetbe	103	39	21	26	26	19	13	24	1	142	130	272
Otthonába adaptációs szabadságra b.	0	0	0	1	8	0	0	0	0	0	9	9
Otthonába b.	436	1871	1049	1082	1084	1134	1154	1119	4	2307	6626	8933
Otthonába b. rehabra irányítva	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
Meghalt	19	4	0	1	1	1	2	0	0	23	5	28
Önkényesen	4	2	0	2	0	3	4	1	0	6	10	16
Szociális otthonba	1	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	3
Összesen	690	1975	1076	1118	1124	1159	1178	1150	5	2665	6810	9475

A Balatonfüredi Állami Szívkórházban az eddig részletezett kardiológiai szakkórház támasztotta feladatok ellátásához a személyi és tárgyi feltételek egyaránt biztosítottak (5/a, 5./b, 6. ábra).

5/a. ábra Az Állami Szívkórház orvosai

Osztály	Szakorvosok száma	Nem szakorvosok / Rezidensek száma	Heti óraszám
Aktív Kardiológiai Osztály	14	3	403
I-VI. Kard. Rehab. Osztály	31*		1002
Járóbeteg szakellátás	19**		207
Diagnosztika	2		63

* Aktív osztályunkról 8 szakorvos heti 170 órában részmunkaidőben dolgozik rehabilitációs osztályon.

** 5 szakorvos összesen heti 100 óraszámban, emellett fekvőbeteg ellátó osztályainkról 14 szakorvos heti 107 óraszámban részmunkaidőben látják el.

5/b. 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. Masszi József
Dr. Masszi József	Dr. Bujáky Csaba (PCI)	Dr. Kelemen Barbara
Dr. Kelemen Barbara	Dr. Jenet Csaba (PCI)	Dr. Tahin Tamás (abl.)
Dr. Harmati Gábor PhD.	Dr. Harsányi Krisztián (PCI)	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, 1 fő orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus, 2 fő intervenciós szakasszisztens, 4 fő műtős szakasszisztens, 2 fő aneszteziológiai szakasszisztens, 21 fő ápolónő, 2 fő betegkísérő, 4 fő gépirónő		

6. ábra Összehasonlító elemzés

Kardiológiai diagnosztikai és terápiás beavatkozások Veszprém megyében

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

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, koronária 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 **7-10. ábrákban** tüntettük fel.

7. ábra Aktív Kardiológiai Osztály 2018. évi teljesítménye HBCS szerint

HBCS kód	HBCS megnevezés	Beavatkozások száma
1392	Tüdőembolia, thrombolysis nélkül	3
141D	Tüdőgyulladás 60 év felett speciális kezelés nélkül	2
1800	Diagnosztikus katéterezés	965
1801	A szív diagnosztikus elektrofiziológiai vizsgálata	166
183G	Percutan cardiovascularis műtétek egy ágon vagy több stenttel, áthelyezés nélkül	262
183H	Percutan cardiovascularis műtétek egy ágon egy vagy több stenttel, áthelyezéssel	2
183K	Kiegészítő HBCS hemodinamikai eljárásokhoz	100
183L	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áth. nélkül	398
186G	Aritmiák kezelése radiofrekvenciás katéter ablációval, tételes elszámolás alá eső katéterrel	14
195A	Állandó pacemaker-beültetés, AICD, katéterezéssel	14
195B	Állandó pacemakerbeültetés, AICD, katéterezés nélkül	145
1961	Pacemakerrevízió és csere	108
2070	AMI speciális kezelés nélkül	177
2081	AMI PCI-vel (egy vagy több stenttel)	386
2082	AMI PCI-vel, stent nélkül	182
2110	Keringési betegségek AMI kivételével, katéterezéssel igazolva	110
2120	Acut, subacut endocarditis	3
2130	Szívelégtelenség	118

218A	A szív veleszületett és szerzett billentyű rendellenességei 18 év felett	34
220D	Szívritmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetés nélkül	155
2230	Atherosclerosis, angina pectoris, egyéb keringési betegségek	127
2231	Szívizomgyulladás	7
2240	Hypertonia	19
745B	Vörösvértest egyéb rendellenességei 18 év felett	1

**8. ábra PM-, klinikai szívelektrofiziológiai műtő
2018. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
PM implantáció	118
PM csere	66
PM (ideiglenes) beültetés	11
ICD	23
ICD csere	6
Biventricularis PM	13
Biventricularis ICD	11
Elektrofiziológiai vizsgálat (EP)	35
Abláció	77
ILR	13

**9. ábra Hemodinamikai műtő
2018. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
Összes coronarographia	2081
- Coronarographia	1132
- PCI natív (POBA)	81
- PCI stent	638
- Pressure wire	230
- OCT	0
- Ideiglenes PM	11

Arteria radialis coron.		2019
STEMI	ACS	243
NSTEMI		302
IAP		339

10. ábra Case Mix index átlagok alakulása 2018-ban

Hónap	IBR	AKTÍV	Intézet
1	3,90	2,20	2,55
2	4,53	2,15	2,72
3	4,64	2,33	2,85
4	5,00	2,38	3,03
5	4,54	2,17	2,81
6	4,70	2,10	2,70
7	4,22	2,02	2,54
8	3,57	2,36	2,71
9	4,17	1,97	2,51
10	3,93	2,11	2,51
11	4,81	2,22	2,80
12	4,59	2,31	2,90
éves	4,39	2,18	2,71

Az aktív kardiológiai ellátás és a kardiológiai rehabilitáció szakfeladatainak ellátását kiszolgáló diagnosztikai-, terápiás- és ellátó osztályok, részlegek tevékenységét és éves teljesítményét a **11. ábrában** részletezzük.

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

Megnevezés OEPKOD	Belgyógyászati és angiológiai szakrendelés	Kardiológiai szakrendelés	Pacemaker diagnosztika ambulancia	ECG,HOLTER,LF Kardiospulmonális diagnosztika	Ergometria,spiro, kardiospulmonális diagnosztika	Központi labor	Röntgen	Ultrahang diagnosztika	Echokardiográfia	Hisz- és angiológia, ritmus	Kardiológiai rehabilitációs ambulancia	Összesen
			196824002	196824003	196824004	196825010	196825110	196825110	196825130	196825130	1968P4091	
196814001 Aktív	0	26	28	25	14	1 910	162	26	840	5	2	3 038
196814010 Intenzív	1	62	2	5	1	1 904	448	44	620	0	1	3 088
1968RA001 I.	2	15	15	292	605	2 887	226	50	891	1 576	1	6 560
1968RA002 II.	1	19	39	190	441	2 905	447	59	941	1 617	0	6 659
1968RA003 III.	0	7	13	335	532	3 230	579	135	1 059	1 824	0	7 714
1968RA004 IV.	0	16	24	185	620	3 463	362	111	1 160	1 512	1	7 454
1968RA005 V.	41	4	39	119	326	2 707	305	104	720	1 474	0	5 839
1968RA006 VI.	3	7	11	100	527	2 712	186	47	757	935	2	5 287
001297537 HOTEL	0	1	0	0	0	7	0	0	2	2	1	13
Összesen:	48	157	171	1 251	3 066	21 725	2 715	576	6 990	8 945	8	45 652

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.

Kiemelt szakmai fejlesztések a 2018. évben

Az addig megszokott DOS alapú medikai (HospNet) rendszer helyére 2017-től a kötelezően alkalmazandó GDPR által megkövetelt informatikai infrastruktúrát alakítottunk ki. Ez egy Virtuális szervereken futó címtár (AD) használó központi Windows alapú rendszer. Ezzel biztosította az intézmény, hogy dolgozói saját névvel jelentkezzenek fel a munkájuk során használt számítógépre. Központosítottuk az adattárolást (profilmentés, központi storage alkalmazás bevezetése), ezzel jelentősen növelve az adatok biztonságát. Az EESZT-hez való csatlakozás biztosítására kórház informatikai rendszerünket (HospNet) le kellett cserélnünk. Ennek előkészületei már 2017-ben megkezdődtek, majd 2018. januártól került sor a váltásra. Ez egyben érintette (a korábban az előző HIS-hez illesztetten működő) laboratóriumi informatikai rendszerünket is, mivel az új HIS labor modullal is rendelkezett. A rendszeres oktatások, egyeztetések, program fejlesztések következtében kisebb zökkenőkkel az átállás lényegében zavartalanul ment végbe.

A 2017 évben megkezdett rotablációs koszorúsér revaszkularizációs beavatkozások korlátozott számban bár de folytatódtak. Automata, szívkátétrezés közben is használható újraélesztést végző berendezést szereztünk be, mely egyrészt a betegbiztonságot, másrészt az egészségügyi személyzet sugárterhelésének csökkentését szolgálja. Felfejlesztettük a perifériás verőér betegek szűrésére alkalmas készülék (BOSO) használatát, mely kiszolgálja aktív és rehabilitációs osztályainkat is. A készülék használatával immár eleget tudunk tenni azoknak a szakmai irányelveknek, miszerint akár coronaria betegség, akár cukorbetegség esetén szűrővizsgálat jelleggel keresni kell a perifériás érbetegség jelenlétét.

A HR (MÁK) és a gazdaság adatszolgáltatást biztosító rendszere (ANYK) 2018 májusától új informatikai operációs rendszert igényelt, így az ezt igénylő cserét is elvégeztük az év első harmadában.

Az EFOP 2.2.18-17 Betegbiztonság növelését célzó pályázat keretében az intézetben higiéniai és jelentős informatikai fejlesztések kezdődtek el. Az intézet 2018. októberére egy magas színvonalú vezeték nélküli hálózattal (WiFi) lett gazdagabb. Vásároltunk egy vonalkódos betegazonosító rendszert, mely karszalagokat nyomtat a betegek számára, amivel könnyen

lehet őket azonosítani. A pályázatból javítottunk a szerver parkon, az adattároláson és külön mobil tablet eszközökön elérhetővé tettük a betegek azonosítását, kórelőzményük megtekintését.

Ugyancsak a pályázat keretében valósult meg 20 db érintésmentes, illetve 100 db karos kézfertőtlenítő adagoló kihelyezése, valamint NocoSpray készülék használata a zárt helyiségek légterének, fal-, padló és egyéb felületeinek fertőtlenítő kezelése prevenció és zárófertőtlenítés céljából.

Az ügyeletes orvosainkat, betegkísérőket és minden osztályunk kezelőit mobiltelefonokkal láttuk el, melyek az ügyeletes orvos gyorsabb, helyszínről történő elérését célozták meg. Ez a fejlesztés a betegbiztonság erősítésén túl a napi kommunikáció javítását, a betegkísérők könnyebb elérhetőségét és a külső kommunikáció javítását is szolgálta.

Fizioterápiás és gyógyfürdő részlegünk részére 2 db kombinált elektroterápiás gépet, 1 db magnetoterápiás készüléket, okt. 31-én 6 db masszázsagyat szereztünk be.

Helyzetértékelés és tervek

Aktív kardiológiai osztályunk 3-as progresszivitási szinten működve regionális feladatokat is ellát pacemaker beültetés, elektrofiziológia területén. 24/7 üzemmódban infarktus ügyeletet látunk el, melynek biztonságos teljesítését két katéteres asztalunk jelenléte és az invazív beavatkozásban jártas kardiológusaink kellő száma is garantálja. Így a teljes kardiológiai invazív ellátási vertikum jelen van a megyében. Ennek megfelelően oktatási feladatokat, szakképzési feladatokat lát el, ami megkönnyíti a rezidensek felvételét is kórházunkba. Évek óta tervezzük, hogy tevékenységünket perifériás verőerek tágításával bővítjük. Az erre való felkészülést megkezdtük, az illetékes szakmai kollégium támogatását bírjuk. A beavatkozások intézményünkben lekódolhatók. Ugyanakkor meglévő fekvőbeteg TVK-nkat 102-103% arányban használjuk ki a koronária intervenciókkal, katéteres beavatkozásra várók várakozási ideje az országos átlag feletti. Így nagy számú perifériás intervencióra csak akkor kerülhet sor, ha ehhez megfelelő mennyiségű TVK-t kapnánk.

Mind az aktív, mind a rehabilitációs osztályainkon nagy számban dolgoznak kardiológia szakvizsgával bírók. Ez alapján a non-invazív kardiológiai diagnosztika is folyamatosan, specializáltan, magas szakmai színvonalon érhető el intézményünkben. Tevékenységünket e téren nem eszközhiány, nem szakember hiány, hanem TVK korlátok terelik szűkebb mederbe. Utóbbiból következően kardiológiai ambulanciánk nagyon nagy potenciállal, ennek következményeként kiemelkedően alacsony várólistával működik. Ellátásunk további tartalékokkal bír, mint a diagnosztikánál, így itt is TVK korlátozza az ellátás bővítését.

Rehabilitációs osztályaink magas szakmai színvonalon, viszonylag jó komfort körülmények között működnek. Zömmel rehabilitációs betegeket lát el az intézmény területén működő fizioterápiás és gyógyfürdő szolgáltatás, amit részben ambuláns betegek számára is hozzáférhetővé teszünk. Ennek megfelelően vonzó célpontot jelentünk mind a korai, mind a programozható rehabilitációs ellátásra. Folyamatosan nagyon magas ágykihasználtsággal tudjuk működtetni rehabilitációs ágyainkat. Korai rehabilitációra nincs várólistánk, programozható rehabilitációra folyamatosan nyúló, jelenleg 20 hónapos előjegyzési listával fogadunk betegeket.

Fentiekből következően, illetve felelősségteljes és szabályszerű gazdálkodásunk következtében az intézet anyagi helyzete stabil, pályázati és saját forrásokat felhasználva műszerparkunk fokozatos bővítésére is képesek voltunk az utóbbi években.

Kapcsolatrendszerünk

Szakmai tevékenységünk során kapcsolatot tartunk az Emberi Erőforrások Minisztériumával, az ÁEEK-val, a KD-i Területi Igazgatósággal, a Megyei Kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szerveivel, a NEAK-kal, az illetékes Szakmai Kollégiumokkal (Kardiológiai és Rehabilitációs Kollégium), Országos Gyógyintézetek Szövetségével, Veszprém megyei Egészségügyi Irányító Bizottsággal, 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.

Éveken keresztül Dr. Veress Gábor, majd őt követően Dr. Simon Attila az Európai Kardiológiai Társaság Kardiológiai Rehabilitációs Munkacsoportjának vezetőségében, mint nucleus tagok, részt vettek európai módszertani ajánlások és helyzetelemző tanulmányok (guidelines, position papers) megfogalmazásában, melyek magas impakt faktorú európai szaklapokban kerültek közlésre. Ezenkívül részt vettünk az említett társaság nemzetközi kongresszusainak és szimpóziумainak szervezésében. A volt európai kollégákkal (nucleus tagok) azóta is szoros kapcsolatot ápolunk. Példaértékű kapcsolatot tartunk a Magyar Amerikai Orvosszövetséggel (HMAA) és a tengerentúli szövetség ikerkongresszusát Balatonfüreden évente már 12. alkalommal szerveztük, melynek nagy szerepe van az orvostanhallgatók és a fiatal orvosok képzésében, tudományos fejlődésében, az angol nyelv gyakorlásában és a külföldi kapcsolatok kiépítésében.

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 szakember utánpótlás biztosítása 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 (12-13. ábra).

2018-ban 1 orvos tett belgyógyászat és 1 orvos tett kardiológiai szakvizsgát.

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

Intézetünk valamennyi szakdolgozói munkacsoportja részt vesz szakmai továbbképzéseken, kongresszusokon és az intézeten belüli akkreditált továbbképzéseken:

Intézetben belül szervezett továbbképzés (szabadon választott) dolgozóink számára:

1. A tüszúrásos balesetek az egészségügyi dolgozók körében. A korszerű vérvételezés helyes gyakorlata, a preanalitikai hibák jelentősége. 2018.04.05. – résztvevők száma: 30 fő
2. Compliance javítása a kórházi infekciókontroll területén - Semmelweisről napjainkig. 2018.05.02. – résztvevők száma: 52 fő
3. Bővített fokozatú sugárvédelmi képzés és továbbképzés 2018.02.28.-03.01. – résztvevők száma: 10 fő
4. Kézhygiéne Világnap (május 5.) alkalmából figyelemfelkelő program
5. EFOP-2.2.0-16-2016-00003 „Egységes ápolási eszközpark kialakítása” pályázat keretében 2018.08.29-én megrendezésre került „Mentálhigiénés és pszichológiai intervenció – workshop” – résztvevők száma: 15 fő

6. EFOP-2.2.0-16-2016-00003 „Egységes ápolási eszközpark kialakítása” pályázat keretében „Azonos esélyegyenlőséget biztosító ápolás” című e-learning szakmai továbbképzés 2018. október – résztvevők száma: 30 fő
7. EFOP-2.2.0-16-2016-00003 „Egységes ápolási eszközpark kialakítása” pályázat keretében Mentálhigiénés és pszichológiai intervenció - Burnout tréning: 2018. október 3-4. – résztvevő: 15 fő
8. EFOP-2.2.0-16-2016-00003 „Egységes ápolási eszközpark kialakítása” pályázat keretében a Burnout tréning részét képező Esetmegbeszélést 2018. november 5-én tartották – résztvevő: 15 fő

Az intézeten kívül szervezett továbbképzések, szakmai rendezvények:

- Magyar Kardiológiai Társaság Tudományos Kongresszusa Balatonfüred
- Magyar Egészségügyi Szakdolgozók 49. Kongresszusa, Szeged
- IV. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenciós és Rehabilitációs Kongresszus
- Sürgősségi, Intenzív Terápiás, Aneszteziológiai Szakterületek és Társszakmák Országos Konferenciája, Budapest
- MESZK Veszprém Megyei Területi Szervezet szakmai napja, Veszprém
- Radiográfusok szakmai szintentartó képzése, Győr
- XII. Dunántúli Diabetes Hétvége, Tihany
- Premier G. Med Cardio asszisztensi továbbképzés, Budapest
- Kézhigiénés Világnap, Budapest
- Magyar Ortopéd Társaság és a Magyar Traumatológus Társaság 2018. évi Közös Kongresszusa, Győr
- XI. Aritmia és Pacemaker Napok, Sárvár
- Magyar Kardiológusok Társasága Intervenciós Kardiológiai Munkacsoportjának 26. Kongresszusa, Zalakaros
- VII. IME Infekciókontroll Kongresszus és Továbbképzés, Budapest
- 19. Nemzetközi Kardiológiai Workshop, Krakkó
- MESZK megyei szakmai rendezvényei
- ÁEEK „Fertőtlenítőszeres beszerzése magyarországi fekvőbeteg ellátó intézmények részére” eljárásról konzultáció, Budapest
- BioRad Szimpózium, Budapest
- Mozdulj az egészségedért! – Füredi Szív Egyesület rendezvénye

- Zöld recept – A mozgás gyógyszer ÁEEK rendezvény, Balatonfüred 2018. október 14.
- Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály ápolás vezetői értekezlet, Veszprém
- Veszprém Megyei Antibiotikum Bizottság Ülés, Veszprém
- Báró Wesselényi Miklós Alapítványi Általános Iskola dietetikai előadás, Pécsely

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

Az intézet által nyújtott gyakorlati képzések:

1. Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar Fizioterápiás Tanszék Gyógytornász szakirány
2. DE NK Fizioterápiás Tanszék Gyógytornász szakirány
3. Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar Ápolás és Betegellátás Alapszak Ápoló szakirány
4. Csolnoky Ferenc Kórház – kardiológiai rehabilitáció gyakorlat – kardiológiai-angiológiai szakasszisztens képzésben részt vevő részére

12. ábra Képzettségi mutatók változása 2018-ban

Szakképesítés megnevezése	2018.évben megszerezte (fő)	Képzése folyamatban van (fő)
Gyakorló ápoló	3	2
OKJ ápoló		5
Felnőtt intenzív szakápoló	1	
Radiográfiai asszisztens		1
Diplomás ápoló	1	1

13. ábra Szakdolgozók iskolai végzettség szerinti megoszlása

Megnevezés	létszám
Egyetemi ápoló	1
Diplomás ápoló	18
Dietetikus	7
Gyógytornász	30
Szociális munkás	1
Egészségnevelő	1
Népegészségügyi ellenőr	1
OKJ-s szakápoló	49
Felnőtt szakápoló	23
Gyakorló ápoló/Általános ápoló	8

Segédápoló	1
Rehabilitációs tevékenység terapeuta	3
Asszisztens	41
OKJ-s masször	6
Füldös masször	3
Betegkísérő	10
Adminisztrátor	16
Takarító	1
Összesen	220

Az ápolás minőségére irányuló ellenőrzések

Betegelégedettségi vizsgálat

2018-ban végzett betegelégedettségi vizsgálat kérdései tartalmilag az ellátás színvonalát célozták meg. A vizsgálat kérdőíves módszerrel készült.

A kérdőív az anonimitás elvének betartásával önkitöltős volt. 70-ből 67 db kérdőívet adtak vissza a betegek, ebből értékelhető volt 67 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 95 %-a elégedett volt.

A válaszadók 85% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az orvos a beteggel tölt, és 90% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az ápoló a beteggel tölt.

A megkérdezett betegek 90%-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.
- Fekvőbeteg osztályokon és diagnosztikán történő elesések felmérése 2017-től.
- Enterális megbetegedés.

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

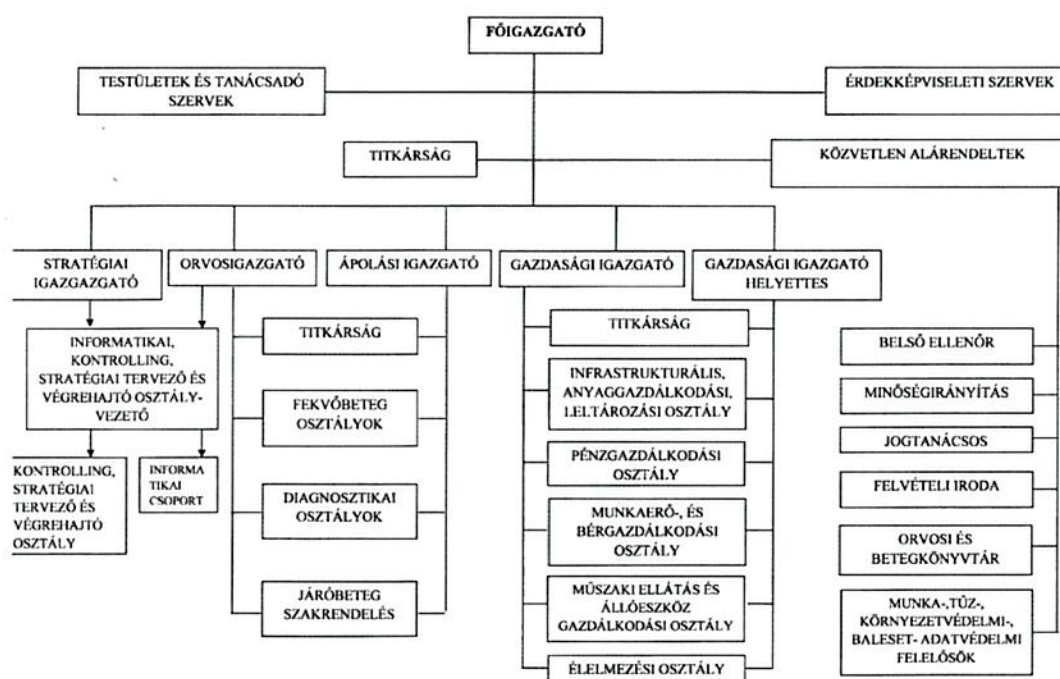
Ápolási igazgatói ellenőrzések rendszeresen történnek. Kéthavonta osztályvezető főnővéri értekezlet, havonta egyszer kibővített vezetői értekezlet (vezető gyógytornász, vezető dietetikus, vezető asszisztensek részvételével).

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

Szervezeti felépítés

Intézetünk szervezeti felépítésében annyi változás történt, hogy a stratégiai osztály élére stratégiai igazgatót állítottunk. (14. ábra).

14. ábra Az Állami Szívkórház szervezeti felépítése



Minőségbiztosítás és irányítás működtetése és fejlesztése

Minőségpolitikánknak megfelelően integrált minőségirányítási rendszerünk magába foglalja az MSZ EN ISO 9001:2015. Minőségirányítási rendszerek, követelmények, továbbá az MSZ EN ISO 14001:2015. Környezetközpontú irányítási rendszerek, követelmények és alkalmazási irányelvek című szabványokat.

2018. május 30-án a GüteZert GmbH. cég által elvégzett audit eredményeként 2019. június 09-ig érvényes megújított tanúsítvánnyal rendelkezünk.

MELLÉKLETEK

KÖZLEMÉNYEK 2018-ban

Tihanyi L., Veress G.: A krónikus szívelégtelenség és a 2-es típusú cukorbetegség. *Cardiologia Hungarica*. 2018; 48: 18-24.

Tihanyi L.: Áiasz halála orvos szemmel. *LAM Aszklepion* rovatban. 2018.

Simon A: Változások a kardiológiai rehabilitációban alkalmazott mozgáskezelésben. *Fizioterápia* 2018;3:3-9.

Bonello L, Laine M, Lemesle G, Puymirat E, Dabry T, Thuny F, Paganelli F, **Aradi D**, Frere C, Burtsey S, Sibbing D, Mancini J. Meta-Analysis of Potent P2Y₁₂-ADP Receptor Antagonist Therapy Compared to Clopidogrel Therapy in Acute Coronary Syndrome Patients with Chronic Kidney Disease. *Thromb Haemost*. 2018;118:1839-1846. IF: 4.952.

Gross L, Trenk D, Jacobshagen C, Krieg A, Gawaz M, Massberg S, Baylacher M, **Aradi D**, Stimpfle F, Hromek J, Vogelgesang A, Hadamitzky M, Sibbing D, Geisler T. Genotype-Phenotype Association and Impact on Outcomes following Guided De-Escalation of Anti-Platelet Treatment in Acute Coronary Syndrome Patients: The TROPICAL-ACS Genotyping Substudy. *Thromb Haemost*. 2018;118:1656-1667.

Kiss Z, Rokszi G, Abonyi-Tóth Z, Jermendy G, Kempler P, **Aradi D**, Wittmann I. Dissimilar impact of type 2 diabetes on cardiovascular outcomes according to age categories: a nationwide population study from Hungary. *Cardiovasc Diabetol*. 2018;17:107. doi: 10.1186/s12933-018-0751-7.

Sibbing D, Gross L, Trenk D, Jacobshagen C, Geisler T, Hadamitzky M, Merkely B, Kiss RG, Komócsi A, Parma R, Felix SB, Neumann FJ, Hausleiter J, Baylacher M, Koltowski L, Mehilli J, Huber K, Huczek Z, **Aradi D**, Massberg S; TROPICAL-ACS Investigators. Age and outcomes following guided de-escalation of antiplatelet treatment in acute coronary syndrome patients undergoing percutaneous coronary intervention: results from the randomized TROPICAL-ACS trial. *Eur Heart J*. 2018;39:2749-2758.

Komócsi A, **Aradi D**, Szűk T, Nagy GG, Noori E, Ruzsa Z, Kiss RG, Andrassy P, Nagy L, Nagy FT, Lupkovics G, Kőszegi Z, Dézsi CA, Papp E, Molnár Z, Kupó P, Ofner P, Merkely B, János A. Comparison of Platelet Function Guided Versus Unguided Treatment With P2Y₁₂ Inhibitors in Patients With Acute Myocardial Infarction (from the Hungarian Myocardial Infarction Registry). *Am J Cardiol*. 2018;121:1129-1137.

Bergmeijer TO, Reny JL, Pakyz RE, Gong L, Lewis JP, Kim EY, **Aradi D**, Fernandez-Cadenas I, Horenstein RB, Lee MTM, Whaley RM, Montaner J, Gensini GF, Cleator JH, Chang K, Holmvang L, Hochholzer W, Roden DM, Winter S, Altman RB, Alexopoulos D, Kim HS, Déry JP, Gawaz M, Bliden K, Valgimigli M, Marcucci R, Campo G, Schaeffeler E, Dridi NP, Wen MS, Shin JG, Simon T, Fontana P, Giusti B, Geisler T, Kubo M, Trenk D, Siller-Matula JM, Ten Berg JM, Gurbel PA, Hulot JS, Mitchell BD, Schwab M, Ritchie MD, Klein TE, Shuldiner AR; ICPC Investigators. Genome-wide and candidate gene approaches of clopidogrel efficacy using pharmacodynamic and clinical end points-Rationale and design of the International Clopidogrel Pharmacogenomics Consortium (ICPC). *Am Heart J*. 2018;198:152-159.

Aradi D, Dezsi D, Veress G, Merkely B. Prolonging Ticagrelor Beyond a Year of Acute Coronary Syndrome: Worth or Harmful? *Curr Vasc Pharmacol*. 2018;16:446-450.

Kovacs D, Csiszar B, Biro K, Koltai K, Endrei D, Juricskay I, Sandor B, Praksch D, Toth K, Kesmarky G. Toe-brachial index and exercise test can improve the exploration of peripheral artery disease. *Atherosclerosis*. 2018; 269: p. 151-58. Impact factor: 4.239.

Kovacs D, Totsimon K, Biro K, Kenyeres P, Juricskay I, Kesmarky G, Toth K, Toth A. Viscometer validation studies for routine and experimental hemorheological measurements. *Clin Hemorheol Microcirc*. 2018. DOI: 10.3233/CH-170301. Impact factor: 1.679.

Kovacs D, Biro K, Koltai K, Endrei D, Toth K, Kesmarky G. Reply to: Exercise oximetry in patients with arterial claudication. *Atherosclerosis*. 2018; 272: p. 245-246.

Biro K, **Kovacs D**, Koltai K, Toth K, Kesmarky G. Haemorheological Aspects of Peripheral Vascular Diseases. In: Mariella Catalano et al. (eds) VAS European Book on Vascular Medicine/ Angiology. Aracne editrice 2018, p. 89-97.

Biro K, Sandor B, **Kovacs D**, Csiszar B, Vekasi J, Totsimon K, Toth A, Koltai K, Endrei D, Toth K, Kesmarky G. Lower limb ischemia and microrheological alterations in patients with diabetic neuropathy. *Clin Hemorheol Microcirc*. 2018; 69: p. 23-35. DOI: 10.3233/CH-189103. Impact factor: 1.679.

Poszter (Társrészrő):

G. Veress, I. Tiringier, G. Andrassy, F. Erdei, L. Kohut, K. Pader, E. Simon, K. Szasz, **A. Simon**: Improving adherence to medicines of secondary prevention - results of a prospective multicenter follow-up study. Europrevent2018, Ljubljana, Slovenia, 19-21 April 2018. In *Eur J of Prev Cardiol*. 2018;25(1 suppl) S146.

Oktatás:

Gelesz Éva: " A kardioprotectiv diéta szerepe a kardiovasculáris betegek rehabilitációjában - az orvos szemével - Dietoterapia I. Kardiológiai Rehabilitáció Szakvizsga Előkészítő Tanfolyam és Kardiológiai Rehabilitáció Kötelező Szintentartó Tanfolyam Szeged, 2018.10.10-13.

Simon A: A keringési rendszer funkcionális állapotának felmérésére alkalmas vizsgálatok és tesztek (sétatesztek, ergometria, spiroergometria – protokollok, indikációk, ellenjavallatok). Kardiológiai Rehabilitáció Szakvizsga Előkészítő Tanfolyam és Kardiológiai Rehabilitáció Kötelező Szintentartó Tanfolyam Szeged, 2018.10.10-13.

Simon A: A keringési rendszer funkcionális állapotának felmérésére szolgáló vizsgálatok és tesztek. A betegek kockázati besorolása a rehabilitációs program előtt Kardiológiai Prevenció és Rehabilitáció Elektív tantárgy, 2018/19 első félév Pécs, 2018. okt. 17.

Simon A: Terheléshez való adaptáció. PTE Transzlációs Medicina Intézet (III. évfolyam). 3 -3 magyar és angol nyelvű előadás, magyar és angol nyelvű szemináriumok.

ELŐADÁSOK 2018-BAN

Simon Attila: Rehabilitáció (felkért előadás). 5. Budapesti Kardiológiai Napok, Budapest, 2017. november 17-18.

Simon Attila: Az ischaemiás szívbetegek rehabilitációjának aktuális hazai lehetőségei (felkért előadás). XXIII. Kardiológiai Napok Továbbképző Konferencia Debrecen, 2018. február 28 - március 3.

Simon Attila: Fekvőbeteg rehabilitáció (felkért előadás). XIX. Szekszárdi Kardiológiai Nap, 2018. március 24.

Simon Attila: Szívelégtelenség rehabilitációja (felkért előadás). XXV. Ifjúsági Kardiológiai Napok Lillafüred, 2018. április 13-15.

Simon Attila: Perifériás eltérések szívelégtelenségben - ami jelen van, de a klinikus nem látja (felkért előadás). A Magyar Kardiológusok Társasága 2018 évi Tudományos Kongresszusa, Balatonfüred, 2018. május 10-12.

Simon Attila: Ambuláns kardiológiai rehabilitáció a balatonfüredi Állami Szívkórházban (felkért előadás). Pécsi Kardiológiai Kongresszus, Pécs, 2018. szeptember 27-29.

Simon Attila: High intensity interval training: új forma – jobb eredmények (felkért előadás). Pécsi Kardiológiai Kongresszus, Pécs, 2018. szeptember 27-29.

Simon Attila: Szívelégtelenség és PAH miatti rehabilitáció. (felkért előadás). A Kardiopulmonális Szekció 22. Ülése és Légzésrehabilitációs Ülés, Mátraháza, 2018. október 26-27.

Simon Attila: Változó elképzelések a fizikai aktivitásról és tréningről a kardiológiai rehabilitációban. (felkért előadás). Szent Ferenc Kórház Emlékülése, Budapest, 2018. November 30.

Veress Gábor: Az intézeti rehabilitáció jelentősége a balatonfüredi Állami Szívkórházban. Füredi Szív Egyesület rendezvénye, Balatonfüred, 2018.06.01.

Veress Gábor: Állami Szívkórház (300 éves múlt). MKT Kongresszus, 2018.05.10.

Veress Gábor: Management of congestive heart failure focusing on non-pharmacological treatment. HMAA Congr. 2018. 10.28-11.02. Sarasota, Florida.

Veress Gábor: Jeles személyiségek a balatonfüredi Szívkórház történetében. MEVE rendezvény, Budapest, 2018.11.20.

Perei Melinda: Szokásosnál magasabb rizikójú betegek EKG ellenőrzött tréningjével szerzett tapasztalatok. MKT 2018. májusi kongresszusa,

Perei Melinda: Tréning szövödmények vizsgálata a Balatonfüredi Állami Szívkórházban. IV. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenció és Rehabilitációs Kongresszus. Pécs.2018.09.

J. Masszi, G. Harmati, B. Kelemen, J. Faluközy, G. Veress: Rare cause of lower percent of biventricular pacing rate in patient with biventricular implantable cardioverter defibrillator. EHRA 2019-re abstract beküldés történt (41415 sorszámmal)

Cseresnyés Éva, Erdősi Zsuzsanna: Az intervallum tréning összehasonlítása, friss infarktuson átesett betegek konstans mozgásprogramjával. Pécsi Kardiológiai Kongresszus, Pécs, 2018. szeptember 27-29.

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, legutóbb 2018. februárjában, kérve annak támogatását illetve továbbítását a Miniszterelnökséget vezető államtitkárhoz.

- A 1007/2013. (I. 10.) Korm. határozat, a 1312/2016 (VI.13.) Korm. határozat és a 378/2016 (XII.2.) Korm. rendelet előírása intézményünket nem érintette.

b) a teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállalók részére megállapított alaphér kötelező legkisebb összegének (minimálbér), valamint a legalább középfokú iskolai végzettséget igénylő munkakörökben foglalkoztatott munkavállalók garantált bérminimumának 430/2016.(XII.15) Korm. rendelet szerint, 2018. évi emelésből adódó többletek alakulásáról, annak az intézmény gazdálkodásra gyakorolt hatásáról:

A kormány 430/2016. (XII.15.) számú rendelete szerint a teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállalók részére megállapított alaphér kötelező legkisebb összegének (minimálbér) valamint a legalább középfokú iskolai végzettséget igénylő munkakörben foglalkoztatott munkavállalók garantált bérminimumának emelését végrehajtottuk. A minimálbér emelésben 38 fő, a garantált bérminimum emelésben 96 fő részesült. Az emelés 11 havi bérigénye a 2017 évi korrekcióval együtt 24.846.473 Ft volt, amivel 2018. novemberében elszámoltunk.

c) az Ávr. 172/A.§ (2) és (3) bekezdése szerint előírt, a bevételek és kiadások várható alakulásáról szóló adatszolgáltatás prognózis adatai és a tény adatok eltéréséből adódó, ágazatok által küldött 2018. évi értesítés alapján befizetendő, illetve a 2018. évi költségvetést terhelő éves terhelő bírság miatti befizetési kötelezettségek teljesítéséről;

Bírság jogcímen 132.804,-Ft-ot kellett utalnunk a Kincstár Előrejelzés befizetési kötelezettség számlájára, a 2018. február havi adatszolgáltatás alapján.

d) 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”

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

„NÉ”

f) Értékelés a kiszervezett tevékenységek, szervezetek (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.

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

- Ápolási tevékenység (3 fő ápoló)
- Rtg vizsgálatokhoz kapcsolódó szakorvosi szolgáltatás, helyettesítés ellátása. (ICONOMIX Kft., Dr. Bezzegh Katalin)
- Abláció, elektrofiziológiai tevékenység ellátása (Dr. Tahin Tamás)
- Foglalkozás-egészségügyi ellátás elvégzése (Dr. Ács Károly)
- Konziliárusi feladatok ellátása (NAVICOR MEDICAL Szolgáltató Kft.)
- Az intézetben elhunyt betegek autopsiás vizsgálatának elvégzése. (Ligeti Egészségügyi Bt.)

- Önkéntes tevékenység keretében a Rtg osztályon rtg és ultrahang vizsgálatok elvégzése (Dr. Csernus Ipoly)
- A sugárvédelmi feladatokkal kapcsolatos teljes körű tevékenység ellátása (Dr. Eged Katalin egyéni vállalkozó)
- Sugárvédelmi oktatás, szervezés, vizsgáztatás (Kis Bálint Artúr)
- Orvosi ügyeleti feladatok ellátása (Dr. Óvári Péter)

A takarítási szolgáltatást vásároljuk külső cégtől. Az erre vonatkozó első 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. Új közbeszerzési eljárás kiírása 2016-ban történt. A közbeszerzési eljárás 2016-ban lezárult, az új szerződést 2017. évben megkötöttük.

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

„NÉ”

h) A dolgozók lakásépítési és vásárlási támogatására fordított kiadásokról, a kölcsönben részesítettek számáról (szövegesen, valamint a 2. sz. melléklet kitöltésével is);

2018. évben nem támogattunk dolgozói lakásépítést és vásárlást. 2015. évben két fő részesült lakásépítési támogatásban, a törlesztő részlet 2018. október 31-én lejárt.

2018. november 1-től nincs kölcsönben részesített dolgozónk.

i) 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 a korábbi években kiadott lakásépítési támogatások részlet visszafizetése, a kamat forgalom és a folyósított kölcsön összege jelenik meg.

Lakásépítési számlánk nyitó egyenlege:	857.613,- Ft
Törlesztő részlet:	143.268,- Ft
Kamatjóváírás:	1,- Ft
Számlavezetési díj:	21.091,- Ft
Lakásépítési kölcsön nyújtása:	0,- Ft
Záró egyenleg:	979.791,- Ft

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

A szöveges beszámolóinkban több éven át jeleztük, a 2016-2018 évről szólókban részletesen bemutattuk azokat a problémákat, amelyek a kincstári illetményszámfejtő rendszer működésével kapcsolatosak és a napi operatív munkavégzést akadályozták.

2018 évre vonatkozóan ezen problémák jelentős része javításra került. Problémák leginkább a lekérdező rendszerrel vannak.

Használjuk továbbra is az Orgware Kft rendszerét, ennek segítségével tudjuk az adatszolgáltatásokat elkészíteni. Mára megoldódott, hogy a kincstár adatai beemelhetők az Orgware munkaügyi moduljába, így abból a lekérdezés egyszerűbb.

Remélhetjük, hogy rövidesen még több adatszolgáltatás teljesítéséhez is tud segítséget nyújtani a KIRA lekérdező rendszer.

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

„NÉ”

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 kötelező előrelépések és a jubileumi jutalmak összege a tervezéskor már tény és ismert, de nem lehet a költségvetésbe betervezni, 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 2018-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 gyógyfürdők 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 Öskút) 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 2018. 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 a 94/2018. (V.22) Korm. rendelet szerinti feladatok -93/2018. (V.4) Kormány rendeletben meghatározott eljárásrend alapján végrehajtott- átadás-átvételének hatására):

„NÉ”

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

Kórházunk gazdálkodása 2018. évben stabil és kiegyensúlyozott volt, lejárt határidejű szállítói állományunk nem volt. Az intézményüzemeltetés területén dolgozók 2009 óta, így 2018-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. 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 előirányzata 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.

Sajnos 2018. évre a pályázati lehetőségek jelentősen csökkentek. Uniós forrásból az egészségügyben részünkre csak az EFOP-2.2.18-17-2017-00053 pályázat biztosított lehetőséget. Egyéb költségvetési forrásból az alábbi fejlesztéseket valósítottuk meg:

ÁEEK-NEAK-EMMI/2017-1:

A pályázat a működési költségek csökkentését célzó fejlesztésekhez biztosított forrásokat. Sajnos a pályázati keret szűkössége miatt a benyújtott projekt elemek többsége nem kapott támogatást. A megítélt összeg az A épület homlokzati üvegfalak részleges cseréjére biztosított forrást, így a tervezett cseréknek csak kisebbik részét tudtuk megvalósítani minimális saját erővel történő kiegészítés mellett.

II. RÉSZLETES INDOKLÁS (AZ ELŐIRÁNYZATOK ALAKULÁSA)

1.) A főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

Kiadásaink 531.851.586 Ft-tal emelkedtek az előző évi teljesítéshez képest, mivel a személyi,- beruházási,- és felújítási kiadások jelentős mértékben növekedtek. A kiadási jogcímek összkiadáson belüli változását szemlélteti az alábbi táblázat.

Adatok Ft-ban

Kiadások jogcíme	2016. év	2017. év	2018. év	Változás 2018-2017. év
Személyi juttatások	1.289.275.084	1.510.701.624	1.750.076.227	239.374.603
Munkaadókat terhelő járulékok	365.942.026	369.744.087	383.027.089	13.283.002
Dologi kiadások	1.334.154.245	1.237.816.375	1.403.726.138	165.909.763
Beruházás	34.667.328	174.528.294	186.900.318	12.372.024
Felújítás	0	145.520.600	203.827.830	58.307.230
Felhalmozási célú visszatérítendő támogatás	242.874	0	0	0
Egyéb működési célú kiadás (elvonások, befizetések)			42.604.964	42.604.964
Összesen:	3.024.281.557	3.438.310.980	3.970.162.566	531.851.586

A bérek 239.374.603 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 165.909.763 Ft-tal több volt az előző évhez képest, ami a konszignációs raktár anyagainak beszerzéséből adódik. Beruházásra 12.372.024 Ft-tal többet fordítottunk 2018-ban mint előző évben. Felújításra 58.307.230 Ft-al többet költöttünk. Az A és B épületben lévő betegszobák felújítását, és az ablakok cseréjét végeztük el 2018-ban.

Betegforgalmi és teljesítménymutatók:

Megnevezés	2016. év	2017. év	2018. év	Változás %-a 2018/2017
Aktív ellátás				
Aktív ápolási nap	8.468	7.721	7.821	101,3
Teljesített HBCS	6.868	6.385	6.781	106,2
Rehabilitációs:				
Teljesített ápolási nap	139.727	133.491	132.450	99,2
Teljesíthető ápolási nap	143.838	143.445	154.395	107,6
Finanszírozott ápolási nap	136.289	130.546	141.760	108,6
Súlyozott ápolási nap	246.738	260.040	264.900	101,8
Átlag szakmai szorzó	1,80	1,99	2	100,5
Átlag napidíj (Ft/nap)	5.600	5.600	6.600	117,8
Ambuláns rehabilitációs:				
Teljesített ápolási nap	619	621	0	0
Járóbeteg szakellátás:				
Esetszám	41.623	101.197	42.802	42,3
Finanszírozott pontszám	30.913.567	36.244.562	36.989.309	102

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):

2018. évi eredeti bevételi előirányzat	3.185.600.000,- Ft
melyből: - Tb. alapoktól átvett pénzeszköz	3.039.000.000,- Ft
- Irányítószervi támogatás	1.600.000,- Ft
- Intézményi saját bevétel	145.000.000,- Ft

2018. évi eredeti kiadási előirányzat	3.185.600.000,- Ft
melyből: - Személyi juttatások előirányzata	1.322.660.000,- Ft
- Munkaadókat terhelő járulékok előirányzata	269.340.000,- Ft
- Dologi kiadások előirányzata	1.451.600.000,- Ft
- Beruházási kiadások előirányzata	115.000.000,- Ft
- Felújítás	27.000.000,- Ft

2018. évi saját hatáskörű előirányzat módosítások

EG-031 99000308. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK bértámogatás/	1.314.000,- Ft
Személyi juttatások	1.099.582,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	214.418,- Ft

EG-031 99000317. sz. bizonylat:	
Önkormányzati támogatás felhalmozási célra	12.000.000,- Ft
Felújítás	12.000.000,- Ft

EG-031 99000320. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	5.239.300,- Ft
Személyi juttatások	4.384.351,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	854.949,- Ft

EG-031 99000321. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	3.657.600,- Ft
Személyi juttatások	3.060.753,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	596.847,- Ft

EG-031 99000322 sz. bizonylat:	
EFOP-2.2.18-17 pályázat	101.978.825,-Ft
Beruházás	80.289.287,-Ft
Beruházási Áfa	21.680.538,-Ft

EG-031 99000252. sz. bizonylat:	
2017. év végi maradvány felhasználása	658.142.165,- Ft
Dologi kiadás	155.609.090,- Ft
Egyéb befizetés	42.281.250,- Ft
Beruházás	134.000.000,- Ft
Felújítás	326.061.389,- Ft
EG-031 99000328. sz. bizonylat:	
Felhalmozási c. átvett pénzeszköz /lakásalap/	155.120,- Ft
Dologi kiadás	155.120,- Ft
EG-031 99000331. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
jövedelem- kiegészítés/	20.746.200,- Ft
Személyi juttatások	17.360.837,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	3.385.363,- Ft
EG-031 99000335. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
jövedelem- kiegészítés/	7.516.300,- Ft
Személyi juttatások	6.289.790,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.226.510,- Ft
EG-031 99000337. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
jövedelem- kiegészítés/	7.516.300,- Ft
Személyi juttatások	6.289.790,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.226.510,- Ft
EG-031 99000340. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
jövedelem- kiegészítés/	7.308.300,- Ft
Személyi juttatások	6.115.732,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.192.568,- Ft
EG-031 99000346. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
jövedelem- kiegészítés/	7.308.300,- Ft
Személyi juttatások	6.115.732,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.192.568,- Ft
EG-031 99000351. sz. bizonylat:	
Működési c. tám. bev. adomány	1.000.000,- Ft
Dologi kiadás	1.000.000,- Ft
EG-031 99000356. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
jövedelem- kiegészítés/	7.610.000,- Ft
Személyi juttatások	6.368.200,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.241.800,- Ft

EG-031 99000358. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
jövedelem- kiegészítés/	7. 923.000,- Ft
Személyi juttatások	6.630.125,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.292.875,- Ft
EG-031 99000278. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
többletbevétel/	270.000.000,- Ft
Személyi juttatások	226.000.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	44.000.000,- Ft
EG-031 99000365. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
jövedelem- kiegészítés/	6.923.200,- Ft
Személyi juttatások	5.793.472,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.129.728,- Ft
EG-031 99000369. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK	
többletbevétel/	40.000.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	40.000.000,- Ft
EG-031 99000379. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem-	
kiegészítés/	6.686.600,- Ft
Személyi juttatások	5.595.481,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.091.119,- Ft
EG-031 99000384. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK ösztönző	
támogatás/	51.546.800,- Ft
Dologi kiadások	51.546.800,- Ft
EG-031 99000386. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK járóbeteg	
ellátás/	292.200,- Ft
Dologi kiadás	292.200,- Ft
EG-031 99000387. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. / Önkormányzati támogatás	
fejlesztésre	12.000.000,- Ft
Felújítási kiadások	12.000.000,- Ft
EG-031 99000388. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK többletbevétel/	
Dologi kiadások	2.105.172,- Ft
	2.105.172,- Ft
EG-031 99000389. sz. bizonylat:	
Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK többletbevétel/	
Dologi kiadások	-103.627,-Ft
	-103.627,-Ft

2018. évi Kormányzati hatáskörű előirányzat-módosítás

Költségvetési támogatás /EMMI minimálbér, garantált bérminimum támogatása/	24.846.473,- Ft
Személyi juttatások	20.792.026,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	4.054.447,- Ft
Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció, garantált bérminimum visszaut./	-2.116.524,- Ft
Személyi juttatások	-1.997.089,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	-389.435,- Ft
Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció/	32.290.812,- Ft
Személyi juttatások	27.021.600,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	5.269.212,- Ft
Költségvetési támogatás /villamos energia többletforrás /	2.090.179,- Ft
Dologi kiadás	2.090.179,- Ft

2018. évi Irányítószervi hatáskörű előirányzat-módosítás

Irányítószervi előirányzat módosítás felhalmozási Beruházás	19.685,- Ft
	19.685,- Ft
Irányítószervi előirányzat módosítás felhalmozási Beruházás	496.063,- Ft
	496.063,- Ft
Irányítószervi támogatás /Rezidensek/	2.828.561,- Ft
Személyi juttatások	2.115.950,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	412.611,- Ft
Dologi kiadások	300.000,- Ft

Előirányzat módosítások összesen:

Bevételi előirányzat módosítás összesen:	1.299.051.478,-Ft
Kiadási előirányzat módosítás összesen:	1.299.051.478,-Ft
2018. évi eredeti előirányzat	3.185.600.000,- Ft
2018. évi előirányzat módosítás	<u>1.299.051.478,- Ft</u>
2018. évi módosított előirányzat	4.484.651.478,- Ft

Előirányzat maradvány levezetése:

2018. évi módosított bevételi előirányzat:	4.484.651.478,- Ft
2018. évi bevételi előirányzat teljesülése:	<u>4.466.405.171,- Ft</u>
Bevételi előirányzat lemaradás:	-18.246.307,- Ft

Finanszírozási bevétel:	719.412.140,- Ft
2018. évi módosított kiadási előirányzat:	4.484.651.478- Ft
2018. évi kiadási előirányzat teljesülése:	3.970.162.566,-Ft
Kiadási előirányzat megtakarítás:	514.488.912,- Ft

2018. évi előirányzat maradvány: 496.242.605,- Ft

A 2018. évi előirányzat-maradványból 5.209.438,- Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány, melyből 5.178.674,- Ft szociális hozzájárulási adó megtakarítás, 12.189,- Ft a 2018. évi bérkompenzáció elszámolása során 2018. december hóban nem rendezett befizetési kötelezettség összege. 18.575,-Ft visszafizetési kötelezettségünk keletkezett a minimálbér és garantált bérminimum többletkiadás fedezetére kapott támogatásból. A teljes maradványból 491.033.167,- Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány, 466.194.322,- Ft költségvetési maradvány a társadalombiztosítás pénzügyi alapjaiból, 838.845,- Ft EU-s program, 24.000.000,-Ft pedig önkormányzati támogatás maradványa.

a) 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 462/2017. (XII.28.) Korm. rendelet alapján: 32.290.812,- Ft. A kapott támogatási összeget a célnak megfelelően használtuk fel. A Korm. rendelet szerint elszámoltunk a támogatásról. A visszafizetési kötelezettségünket a 2018. évi maradvány-elszámolás keretében teljesítjük.
- Az EMMI-től kapott támogatás az NGM/1168-2/2018. intézkedése alapján, garantált bérminimum emelésével kapcsolatos többletkiadások fedezetére a 430/2016. (XII. 15.) Kormányrendelet alapján 24.317.935 Ft. A fel nem használt összeget a 2018. évi maradvány terhére fogjuk elszámolni.
- NEAK-tól származó finanszírozásból bértámogatásban, bérkiegészítésben részesültünk 84.806.700,- Ft összeggel.
- Ösztönző támogatás címén 51.548.800,- Ft-ot kaptunk, melyet a december 31-ei szállítói állomány kifizetésére fordítottunk.

- NEAK-tól kasszamaradvány jogcímen 292.200,- Ft-ot kapott intézményünk.
- EMMI-től rezidensek képzésére 2018-ben 2.828.561- Ft-t támogatásban részesültünk.
- EMMI-től 1.600.000 Ft költségvetési támogatást kaptunk a Nemzetközi sajtószemle fedezetére.
- Kormányzati hatáskörű támogatást kaptunk villamos energia többletforrás címen 2.090.179,-Ft összegben.

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 2018. évi személyi juttatások az eredeti előirányzathoz képest a következőképpen alakultak:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Változás
			2018. év
			2018. év
Törvény szerinti illetmények	1.148.986.000	1.340.858.187	191.872.187
Céljuttatás, projektprémium	---	10.533.765	10.533.765
Készenlét, ügyelet, helyettesítés	97.440.000	131.701.426	34.261.426
Jubileumi jutalom	16.658.000	27.047.748	10.389.748
Béren kívüli juttatások	---	102.387.407	102.387.407
Közlekedési költségátérítés	19.557.000	18.364.442	-1.192.558
Egyéb költségátérítések	---	---	---
Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai	40.019.000	116.952.136	76.933.136
Munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony	---	2.139.317	2.139.317
Egyéb külső személyi juttatások	---	91.799	91.799
Összesen:	1.322.660.000	1.750.076.227	427.416.227
Szociális hozzájárulási adó, munkaadó járulékok:	269.340.000	383.027.089	113.687.089

Törvény szerinti illetményeknél az eredeti előirányzat és a teljesítés közötti különbség okai: - a 430/2016. (XII.15.) 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 bértámogatása és bérkiegészítése, a 461/2016. (XII.31.) Kormányrendelet szerinti illetménytábla 2018. január 01-ei előrehozott változása eredményezte.

Céljuttatás, projektprémium esetében az eredeti előirányzattól történő eltérés az EFOP-2.2.18-17-2017-00053 és az 590538-EPP-1-2017-1-IT-SPO-SCP számú pályázat eredménye.

Az ügyelet, készenlét és túlórák rovaton az eredeti előirányzathoz képest a változás oka, hogy a 2018. január 01-ei kötelező és 2018. november 01-ről 2018. január 01-re előrehozott béremelés megnövelte a mozgóbérek alapját. A változás további oka még a létszámhiány miatt kifizetett túlórák összege.

A jubileumi jutalomnál az eltérés oka a bértábla változások miatti magasabb alapbér és a nyugdíjazások kapcsán fizetett összeg.

A béren kívüli juttatásoknál a teljesítés a dolgozóknak havonta fizetett étkezési utalványt helyettesítő összegből és az évvégén adott ajándékutalványból adódik.

A közlekedési költség térítésnél a tervezetthez képest a változás oka a munkába járók létszámának csökkenése, és kevesebb volt a beiskolázott dolgozók létszáma is.

A foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásainál az eredeti előirányzatban nem tervezett, az SZJA törvény változása miatt a 462/2017. (XII.28.) Kormányrendelet szerinti évközben igényelt és elszámolandó bérkompenzáció, a munkáltatót terhelő betegszabadság összege, a többletteljesítésre kifizetett összeg és a nyugdíjat helyettesítő jövedelem kiegészítés kifizetése miatt látható eltérés.

A munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony és az egyéb külső személyi juttatásoknál látható még változás az eredetihez képest. Ennek oka, hogy az ügyeleti feladatok ellátásánál külső személy is közreműködött.

Létszám alakulása:

Megnevezés	2017. év	2018. év
Engedélyezett létszám	394	394
Betöltött létszám	393	384

Bér és munkaügyi helyzet ismertetése:

2018. 01. 01-én a fizetési fokozatokban kötelező előrelépés alapján elkészítettük az átsorolásokat. A Kormány 430/2016.(XII.15.) számú rendelete alapján ismét emelkedett a minimálbér és a garantált bérminimum. Ennek megfelelően az átsorolás a következőképpen alakult:

Munkaköri csoport	2018. 01. 01.		Emelés %
	Érintett fő	Béremelés Ft	
Orvosok	17	174.300	1,9
Egyetemi végzettségűek	2	19.000	2,1
Asszisztensek	29	215.700	2,9
Ápolók	31	198.900	2,6
Ügyviteliek	43	537.700	5,3
Fizikaiak	89	1.113.500	7,5
Összesen:	211	2.259.100	4,5

A 462/2017. (XII. 28.) számú Kormányrendelet alapján igényelt bérkompenzációval és a 430/2016. (XII.15.) számú Kormányrendelet alapján igényelt minimál és garantált bérminimum összegével 2018. novemberében előzetesen, és a 2018. évi beszámoló készítésekor ténylegesen is elszámoltunk. Elszámoltuk a 461/2016. (XII.31.) Kormányrendelet szerinti illetménytábla változása miatti támogatást is.

A személyi juttatások előirányzatának alakulása:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti	Teljesítés	Eltérés
Személyi juttatások	1.322.660.000	1.750.076.227	427.416.227

Az eredeti előirányzathoz viszonyítva a módosított előirányzat tartalmazza a 462/2017. (XII.28.) Kormányrendelet alapján fizetett 2018. évi bérkompenzációt, a 256/2013. (VII.5.) Kormányrendelet az egyes egészségügyi dolgozók és az egészségügyben dolgozók bértámogatása és bérkiegészítése, a 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			
	2015.	2016.	2017.	2018.
Orvosok	41	42	44	41
Egyetemi végzettségűek	3	5	6	6
Asszisztensek	87	82	78	84
Ápolók	104	102	102	92
Ügyviteliek	51	51	53	55
Fizikaiak	94	92	92	87
Összesen:	380	374	375	365

Ki- és belépők munkaköri csoportonként:

Munkaköri csoport	Kilépők				Belépők			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Orvosok	1	2	4	5	4	2	4	4
Diplomások	-	-	-	1	-	1	1	1
Asszisztensek	6	13	12	7	5	7	13	5
Ápolók	5	13	9	13	9	11	3	10
Ügyvitel	10	5	5	19	7	5	7	19
Fizikai	10	31	22	25	10	26	24	25
Összesen:	32	64	52	70	35	52	52	64

Fluktuáció okai:

1. A kilépőknél szinte minden munkaköri csoportnál látható az emelkedés a 2017. évihez képest.
2. A belépők száma is emelkedett az előző évhez viszonyítva. A szakdolgozóknál viszont nem sikerült betölteni minden üres álláshelyet.

Átlagilletmény változása:

Munkaköri csoport	1 főre jutó átlagos rendszeres, bruttó személyi juttatások Ft-ban		Változás %-os mértéke 2017. évhez képest
	2017. évi	2018. évi	
Orvosok			
Osztályvezető főorvos	732.694	749.068	1,8
Főorvos	622.561	649.002	4,3
Adjunktus	565.813	575.547	1,8
Alorvos	572.717	583.026	1,8
Rezidens	339.055	346.853	2,3
Szakdolgozók			
Osztályvezető főnővér	418.255	463.427	10,8
Osztályos nővér	273.363	303.160	10,9
Gyógytornász	251.434	274.792	9,3
Dietetikus	245.645	270.528	10,2
Asszisztensek	275.782	305.566	10,8
Masszőr	185.900	198.283	9,6
Gazdasági-műszaki ellátás			
Ügyviteli dolgozó	229.500	250.121	9,0
Fizikai dolgozó	160.980	177.361	10,2

2018. évben létszámcsoökkentést az intézetben nem hajtottunk végre.

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

Megnevezés	2017. év		2018. év		Teljesítés változás
	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	
			Ft		2018-2017. év Ft
Készletbeszerzés	828.000.000	709.291.880	865.200.000	820.931.841	111.639.961
Kommunikációs szolg.	20.700.000	22.412.950	25.500.000	29.940.147	7.527.197
Szolgáltatási kiadások	306.900.000	268.903.028	316.200.000	281.074.714	12.171.686
Általános forgalmi adó	280.000.000	224.167.056	230.000.000	258.066.788	33.899.732
Kiküld., reprezentáció	1.000.000	988.802	1.200.000	1.460.391	471.589
Egyéb dologi kiadások	5.000.000	4.893.076	4.500.000	5.445.257	552.181
Különf. költsv. befizetések	0	82.583	0	42.604.964	42.522.381
Adók, díjak, befizetések	10.000.000	7.077.000	9.000.000	6.807.000	-270.000
Dologi és egyéb folyó kiadások összesen:	1.451.600.000	1.237.816.375	1.451.600.000	1.446.331.102	208.514.727

A dologi és egyéb folyó kiadások teljesülése jelentős növekedést mutat, az előző évi teljesítéshez képest. A dologi kiadások legnagyobb hányadát a készletbeszerzés teszi ki, mely 111.639.961 Ft-tal több az előző évhez képest. Az összes kiadásból 42.398.326 Ft-ot szakmai tevékenységet segítő szolgáltatásra, 109.886.633 Ft-ot pedig egyéb szolgáltatásra fizettünk ki. A szolgáltatási kiadások növekedését a jogi szolgáltatásra kifizetett, és a közbeszerzési eljárásra kifizetett összegek okozzák. Az egyéb szolgáltatás jelentős hányadát a takarításra kifizetett kiadás teszi ki, mely kismértékben nőtt 2017. évhez képest.

Készletbeszerzés címen kifizetett főbb tételek és azok változásai:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Teljesítés változás
	2017. év		2018. év		2018-2017. év
Élelmiszer beszerzés	118.000.000	109.148.591	118.000.000	107.213.408	-1.935.183
Gyógyszer-vegyszer beszerzés	132.000.000	115.222.776	12.500.000	124.481.213	9.258.447
Irodaszer, nyomtatvány	7.000.000	7.587.861	9.200.000	5.561.958	-2.025.903
Könyv, folyóirat, egyéb információ hordozó beszerzés	700.000	2.790.542	2.850.000	1.271.820	-1.518.722
Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés	2.000.000	1.719.541	3.500.000	2.861.328	1.141.787
Szakmai anyagok beszerzés (konszignációs raktár)	463.300.000	377.007.306	481.414.737	476.493.266	99.485.960
Kisértékű tárgyi eszk. szellemi termék	26.000.000	22.870.856	25.000.000	32.018.428	9.147.572
Munkaruha, védőruha beszerzés	700.000	3.287.419	3.500.000	2.861.328	-426.091
Egyéb anyag beszerzés	78.300.000	69.656.978	96.736.263	68.169.082	-1.487.896
Készletbeszerzés összesen	828.000.000	709.291.880	865.200.000	820.931.841	111.639.961

Készletbeszerzésre 820.931.841 Ft-ot fizettünk ki 2018. évben, mely összeg 111.639.961,- Ft-tal magasabb, mint a 2017. évi teljesítés volt. Csökkent az irodaszer, nyomtatvány, élelmiszer beszerzésre fordított kiadás. A szakmai anyagok beszerzése 99 millió forinttal több volt az előző évhez képest, mely a konszignációs raktárban elhelyezett anyagbeszerzésekből adódik. Egyéb anyagok beszerzése csökkenést mutat az előző évhez képest.

Élelmezés beszerzés

2017. év:	109.148.591 Ft
2018. év:	107.213.408 Ft
változás:	-1.935.183 Ft

Élelmiszer beszerzésre 1.935.183 Ft-tal költöttünk kevesebbet, mint az előző évben.

Az élelmezési osztály feladata a kórház betegeinek és a személyzet, azon részének étkeztetése, aki igénybe veszi a szolgáltatásainkat. Korábban heti három alkalommal adtunk meleg vacsorát, a többi napokon hideget. Sajnos a konyhai dolgozók létszám hiánya miatt a meleg vacsorát 2018.májusa óta hideg vacsorával helyettesítjük. Ellátjuk a fekvő betegeket az osztályokon, ami 100-130 főt jelent, járó beteg étkezés az étteremben történik, három csoportra lebontva.

Az étkezés kiszabása, az osztályok létszám megadása alapján történik számítógépen. Az étlapot a dietetikai szolgálattal közösen állítjuk össze, ami nem könnyű, mivel meg kell felelni a 37/2014.EMMI rendelet előírásainak.

2018. évben az ételmezési osztály dolgozói létszáma 30-43 fő között ingadozott. Egész évben létszám gondokkal küzdöttünk .

Az ételmezési osztály kapcsolata a betegosztályokkal, főnővérekkel, gazdasági osztállyal, műszaki osztállyal jó.

Higiénés vizit évente 3-4 alkalommal történik, melyen a higiénias főorvos és a népegészségügyi ellenőr vesz részt . A tavalyi évben is a HACCP rendszer alapján dolgoztunk, amit a megyei Népegészségügyi hivatal dolgozói ellenőriztek. Bejárásuk során kisebb hibákat találtak, de összességében jónak ítélték meg az üzem működését.

2018. évben is az 550 Ft-os nyersanyag normával terveztünk az ételmezési kiadásokat azonban az év közben történt áremelkedések miatt az 550 Ft-os normát nem sikerült tartanunk, az adatok alapján 635 Ft/fő-re alakult az ételmezési nyersanyag költség.

A munkavédelmi oktatást a Kórház munkavédelmi vezetője tartja, és folyamatosan ellenőrzi. Ételmezési dolgozók részesültek az éves higiéniai és a HACCP által előírt szabályok oktatásában.

A veszélyes hulladékot a Biofilter Kft.-vel és a Talajerő Gazdálkodási Kft.-vel szállítatjuk el. Ételmezési üzem gépeinek karbantartását a Szakibácsik Kft. végzi.

Ételmezési napok számának alakulása:

Megnevezés	2015. év	2016. év	2017. év	2018. év	Változás
					2018-2017 év
Betegételmezési napok száma	140.849	148.477	130.373	142.905	12.532
Alkalmazotti ételmezési napok száma	25.036	25.595	22.882	23.965	1.083
Összes ételmezési napok száma	166.720	174.042	153.255	166.870	13.615

Az ételmezési napok száma nőtt, követve az ápolási napok számának változását. Az alkalmazotti ételmezési napok száma is nőtt az előző évhez képest.

Az elmúlt évekhez hasonlóan továbbra is különös gondot fordítunk a betegek körében az egészséges táplálkozás népszerűsítésére. A szívbetegek 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 Ft-ban

Megnevezés	2017. év	2018. év	Változás
			2018-2017. év
Gyári gyógyszer	100.939.091	107.902.307	6.963.216
Vegyszerek	14.283.685	16.578.916	2.295.231
Patikában forgalmazott gyógyszerek	30.058.615	30.898.150	839.535
Összesen:	145.281.391	155.379.373	10.097.982

Gyógyszer beszerzés tekintetében 10.097.982,-Ft növekedés volt az előző évi kiadáshoz képest, melyből a gyári gyógyszer beszerzés volt több. A vegyszerbeszerzés is kismértékben nőtt, a Szív-patikában forgalmazott gyógyszerek beszerzése 839.535,- Ft-tal több az előző évhez képest. Az osztályonkénti gyógyszerfelhasználás összességében jelentős mértékben 7.810.088,- Ft-tal emelkedett az előző évhez képest.

Adatok Ft-ban

Fekvőbeteg osztályok		Gyógyszerfelhasználás		Változás
		2017. év	2018. év	2018-2017. év
I.	Aktív osztály + műtő	47.276.239	48.727.311	1.451.072
I.	Rehabilitációs osztály	7.862.388	8.637.520	775.132
II.	Rehabilitációs osztály	7.349.934	7.770.188	350.254
III.	Rehabilitációs osztály	7.664.355	8.510.333	845.978
IV.	Rehabilitációs osztály	5.996.004	7.730.171	1.734.167
V.	Rehabilitációs osztály	7.516.718	9.080.190	1.563.472
VI.	Rehabilitációs osztály	7.731.182	8.821.195	1.090.013
Összesen:		91.396.820	99.206.908	7.810.088

Irodaszer, nyomtatvány:

2017. év:	7.587.861 Ft
2018. év:	5.561.958 Ft
változás:	-2.025.903 Ft

Az előző évhez képest jelentős 2.025.903 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:

2017. év:	2.790.542 Ft
2018. év:	1.271.820 Ft
változás:	-1.518.722 Ft

Kiadásaink az előző évihez képest jelentős mértékben csökkentek 1.518.722 Ft-al.

A kiadás nagyobb hányadát az orvos szakmai folyóiratokra fordított összeg teszi ki.

Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés:

2017. év:	1.373.507 Ft
2018. év:	1.599.256 Ft
változás:	225.749 Ft

Futás teljesítmény:

2017. év:	48.487 km
2018. év:	53.885 km
változás:	5.398 km

2018. évben a futásteljesítmény 5.398 km-rel nőtt az előző évhez képest. Ezen km-futáshoz 1.599.256 Ft értékben használtunk fel üzemanyagot, ami fajlagosan 29,68 Ft/km üzemanyag költséget jelent. Ezen kiadási tételeken felhasználásunk 225.749 Ft-tal nőtt az előző évhez képest, amely döntően az üzemanyag árak változásának és egy újonnan bérelt gépjármű fogyasztásának tudható be. Továbbá a 2017-ben használt VW Transporter személygépjármű csak 10 hónapot futott a 12 hónap helyett, míg 2018-ban a bérelt gépjármű már 12 hónapot futott. A szállítási feladatainkhoz továbbra is 2 db személygépkocsit működtetünk.

Az egyik járművünk a 2002 évben beszerezett VW Transporter T4 típusú diesel üzemű mikrobusz 2018. májusában eladásra került. Helyette szolgáltatási szerződés keretében egy Dacia Dokker OUTDOOR 1,6 típusú személygépjármű bérletére került sor. A bérleti konstrukció keretében 1.046.365 Ft bérleti díj került kifizetésre. Másik gépjárművünk egy 2008-as beszerzésű VW Passat típusú diesel üzemű személygépkocsi, 311 ekm futásteljesítménnyel. A meghibásodások 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 2018. évben 229.077 Ft értékben történt, mely a 2 új diesel aggregátorhoz 96.495 Ft értékű és a fűnyíráshoz felhasznált 132.582 Ft összegű üzemanyagot tartalmazza.

Szakmai anyagok beszerzése:

2017. év:	377.007.306 Ft
2018. év:	476.493.266 Ft
változás:	99.485.960 Ft

Szakmai anyagokra lényegesen 99.485.960 Ft-tal költöttünk többet, mint az előző évben. A szakmai anyagok 75%-át a haemodinamikai tevékenységhez használt anyagok teszik ki, melyek beszerzése 99 millió forinttal magasabb volt az előző évhez képest.

Kis értékű tárgyi eszközök, szellemi termékek:

2017. év:	22.870.856 Ft
2018. év:	32.018.428 Ft
változás:	9.417.572 Ft

Kis értékű eszköz beszerzésünk az előző évi beszerzésekhez képest 9.417.572,- Ft-tal nőtt.

Munkaruha, védőruha:

2017. év:	3.287.419 Ft
2018. év:	2.861.328 Ft
változás:	-426.091 Ft

Munka és védőruhára 2.861.328 Ft-ot költöttünk, ami a 2017-es évhez képest jelentős csökkenést mutat, mivel 2018-ban kevesebb volt a munkaruha beszerzésünk. A Kollektív Szerződésben rögzítetteknek megfelelően látjuk el a dolgozókat a szükséges munka- és védőruházattal.

Egyéb anyag beszerzés:

2017. év:	69.656.978 Ft
2018. év:	68.169.082 Ft
változás:	-1.487.896 Ft

Ezen a tételen kerülnek elszámolásra az üzemeltetéssel kapcsolatban felmerülő kiadások, melyek csökkentek az előző évhez képest.

Főbb tételei:

Ingatlan fenntartási és műszaki anyagok:	11.638.325 Ft
Központi raktár anyagai:	17.652.326 Ft

Ezekon felül itt jelennek meg a járműfenntartási, a konyhafelszerelési, bútorigazgatási eszközök, göngyölegek és egyéb, a működés során felmerülő anyagkiadások.

Általános forgalmi adó:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	2016. év	2017. év	2018. év	Változás
				2018-2017. év
Dologi kiadások áfája	248.042.381	224.167.056	258.066.788	33.899.732
Fizetendő általános forgalmi adó	9.600.980	7.077.000	6.807.000	-270.000
Felhalmozási kiadásokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés	0	0	0	0
Összes kifizetett áfa:	257.643.361	231.244.056	264.873.788	33.629.732

2018. évben a kifizetendő általános forgalmi adó az előző évihez képest 34 millió forinttal emelkedett, mivel a beszerzések is emelkedtek. Pályázatokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés 2018-ben nem volt.

Szolgáltatási kiadások:

2017. év:	268.903.028 Ft
2018. év:	281.074.714 Ft
változás:	12.171.686 Ft

Szakmai tevékenységet segítő és egyéb szolgáltatások jelentősebb tételei:

Szakorvosi vizsgálatok	2.455.187 Ft
Rtg készenlét	1.798.500 Ft
Vérellátó által végzett vérvizsg.lab. szolg.	608.811 Ft
Foglalkozás egészségügyi ellátás	1.500.000 Ft
Haemodinamikai tevékenység	6.060.000 Ft
Ápolási szolgálat	6.737.300 Ft
Egyéb (szemész, fogász)	96.979 Ft
Jogi szolgáltatás	3.120.040 Ft
Könyvvizsgálat	2.381.102 Ft
Tűzvédelem	2.662.360 Ft
Mosodai szolgáltatás	211.088 Ft
Egészségügyi szakértés	9.267.345 Ft
Közbeszerzési eljárások lebonyolítása	3.829.426 Ft
Takarítás	73.583.384 Ft
Pénzügyi szolgáltatás (Kontrolling)	5.220.000 Ft
Vásárolt pénzügyi szolgáltatás (MÁK, biztosítás)	10.102.498 Ft

Különféle költségvetési befizetések, adók, díjak, egyéb folyó kiadások

Adatok Ft-ban

Megnevezés	2016. év	2017. év	2018. év	Változás
				2018-2017. év
Adó egyéb dologi kiadások	13.111.705	11.970.076	12.252.257	282.181
Kiküldetés, repr., egyéb	492.492	988.802	1.460.391	471.589
Összesen:	13.604.197	12.958.878	13.712.648	753.770

Adó és egyéb dologi kiadásokra 12.252.257 Ft-ot fizettünk ki. Kiküldetésekre és a hozzá kapcsolódó költségekre (parkolás, autópálya stb.) összesen 1.460.391 Ft-ot költöttünk, mely 471.589.Ft-tal emelkedett 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 Ft-ban

Megnevezés	Előirányzat		Teljesítés
	Eredeti	Módosított	
Informatikai eszközök beszerzése	8.000.000	75.623.711	75.018.462
Ingatlan beruházás	2.000.000	37.751.491	37.751.491
Épület felújítása	21.200.000	160.494.355	160.494.355
Gépek, berendezések létesítése	80.500.000	46.696.574	34.881.283
Intézményi beruházás összesen:	111.700.000	320.566.131	309.145.591
Felújítások, Beruházások áfája:	30.300.000	83.915.086	82.582.557
Felhalmozási kiadások összesen:	142.000.000	404.481.217	390.728.148

Beruházásra fordított kiadásaink az alábbiak voltak 2018-ban:

Informatikai eszközök beszerzése	75.018.462 Ft
Ingatlan beruházás:	37.751.491 Ft
Épületfelújítás	160.494.355 Ft
Orvosi gépek és berendezések vásárlása	20.852.400 Ft
Szakmai egyéb gépek beszerzése	256.900 Ft
Kis értékű tárgyi eszközök beszerzése	8.352.958 Ft
Konyhai gép	1.106.805 Ft
Sterilizáló gépek	4.312.220 Ft
Beruházás, felújítás áfa:	82.582.557Ft
Összesen:	390.728.148 Ft
A gépek és berendezések bruttó értéke:	1.523.419.736 Ft
Az elszámolt értékcsökkenés:	1.061.575.508 Ft
A „O”-ra íródott eszközök értéke:	397.924.499 Ft

Az épület felújítás eredeti előirányzatához viszonyítva a módosított előirányzat tartalmazza a TIOP-2.2.8 pályázatból megvalósított kiadást. 2018. évben került sor az A és B épületek földszinti nyílászáróinak részbeni cseréjére, az A és B épületek betegszobáinak felújítására, valamint az egészségügyi gázrendszer is korszerűsítésre került. Informatikai eszközök

beszerzését az EFOP-2.2.18-17-2017-00053 projekt keretében valósítottuk meg, 50 db tablet, asztali számítógépek, laptopok, és egyéb informatikai eszközök kerültek beszerzésre.

- 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 Ft-ban

Bevételek jogcímei	2016. év	2017. év	2018. év	Változás 2018-2017.
Tb-től átvett pénzeszk.	3.096.194.931	3.254.355.799	3.492.589.645	2.382.233.846
Intézményi saját bevétel	118.742.182	103.604.690	126.765.545	23.160.855
Felügyeleti támogatás	39.010.507	76.620.168	61.269.501	-15.350.667
Átvett pénzeszközök (lakásép. tám.)	142.400	142.880	143.268	388
Felhalmozási célú támogatás önkormányzattól	0	0	24.000.000	24.000.000
Működési célú támogatás	0	0	1.000.000	1.000.000
Előző évi előirányzat- maradvány	6.406.676	640.692.165	658.142.639	17.450.474
Egyéb felh. c. tám. fejezettől	0	661.594	0	-661.594
Egyéb műk. c. támogatás	9.236.027	5.843.355	0	-5.843.355
Egyéb felh. c. bevétel / tárgyi eszköz értékesítés/	0	0	515.748	515.748
EFOP2.2.18-17-2017-00053 pályázat	0	10.825.302	101.978.825	91.153.523
2017-1-IT-SPO-SCP-SWETY HEARTS pályázat		2.246.066	0	-2.246.066
HU12-0010-ACTION pályázat		1.461.600	0	-1.461.600
TIOP pályázat	395.241.000	0	0	0
Összesen	3.664.973.722	4.096.453.619	4.466.405.171	369.951.552

Működésünket továbbra is elsősorban az NAEK-al megkötött szerződésünk szerinti bevételek határozzák meg, melynek összege az előző évhez képest 7 %-kal emelkedett. Bevételeink nagy részét működési kiadásokra fordítottuk. Az intézményi bevételeink jelentősen nőttek 22 %-kal. 2018. évi előirányzat-maradványunk hasonlóan alakult, mint

2017-ben. Az EFOP2.2.-18-17-2017-00053 projekt keretében megkaptuk a 101.978.825,-Ft-ot, melyet informatikai eszközök beszerzésére fordítottunk.

A NEAK-tól származó bevételeink megoszlása kasszánként a következőképpen alakult 2018. évben:

Megnevezés	Bevétel Ft-ban	Megoszlás %-a
Aktív tevékenység bevétele	1.546.862.100	45
Rehabilitációs tevékenység bevétele	1.727.953.800	50
Járó szakrendelések bevétele	66.017.600	1
EÜ. dolgozók béremelés fedezete	84.509.800	3
Működési támogatás	51.546.800	1
Egyéb bevétel	15.699.545	1
Összesen:	3.492.589.645	100

Az aktív osztály TVK kerete 3.869,5 HBCS volt 2018. évben. Veszprém Megyében a 24 órás kardiológiai sürgősségi ellátást kórházunk aktív osztálya látja el. A sürgősségi ellátást (AMI) nem terheli volumenkorlát. 2018. évben az osztály által teljesített HBCS 6.781 volt, ágykihasználtsága átlagosan 72 % volt.

A Kardiológiai rehabilitációs osztályok finanszírozási technikájában 2018. évben nem volt változás, az ágykihasználtsági mutató 93%. Mind a 6 osztály kardiológiai rehabilitációs tevékenységet végez, azonos minőségi, tárgyi és személyi feltételek mellett.

Intézményi saját bevételek teljesülésének összehasonlítása 2017. és 2018. év vonatkozásában:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	2017. év	2018. év	Változás
Ellátási díjak	18.476.634	42.227.290	23.750.656
Alkalmazottak térítése	13.636.113	14.035.149	399.036
Egyéb működési bevételek	2.855.785	5.555.135	1.699.350
Szolgáltatások ellenértéke	61.744.352	68.884.562	7.140.210
Áfa	6.891.806	7.173.679	281.873
Összesen:	103.604.690	126.765.545	23.160.855

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

Az alkalmazottak térítési díja hasonlóan alakult mint az előző évben. A dolgozói étkezés térítés, szolgálati elhelyezés valamint a telefon magáncélú használatának díjtérítéséből

tevődik össze ez a tétel. A szolgáltatások ellenértéke jelentősen nőtt 7,1 millióval 2017. évhez képest.

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, IMS akiknek felszólító leveleket kell küldenünk.

c.) Egyéb működési/felhalmozási célú bevételek:

„NÉ”

4.) A maradvány feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

a) Az alaptevékenység költségvetési maradványának alakulása, a 2017. évi költségvetési maradvány főbb felhasználási jogcímei:

2017. évben 658.142.639 eFt maradványunk keletkezett, melyet az alábbi jogcímenek használtunk fel:

Szociális hozzájárulási adó megtakarítás befizetése:	42.281.250,- Ft
Dologi kiadások:	304.842.649,-Ft
Beruházások:	134.000.000,-Ft
Felújítás:	176.827.830,-Ft
Önrevíziós befizetés	190.910,-Ft

A 2017. évi maradványból 42.472.160,-Ft kötelezettségvállalással nem terhelt, melyből 42.281.250,- Ft-ot szociális hozzájárulási adó megtakarítása címen fizettünk be, 190.910,-Ft pedig az önrevíziós befizetések összege. A TIOP2.2.8.A-15/1-2016-0016 pályázat maradványát 2018-ban felhasználtuk.

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

„NÉ”

c) A 2018. évben képződött maradvány keletkezésének oka (feladat-elmaradás, áthúzódó kötelezettségek, bevételi többletek, stb.), összetétele (alap,- és vállalkozási tevékenység esetében is):

2018-ban az alábbi jogcímeken keletkezett maradvány:

Szakmai anyagok beszerzése, szolgáltatási kiadások	187.310.246 Ft
Szociális hozzájárulási adó befizetés	5.178.674 Ft
Bérkompenzáció, garantált bérminimum támogatás önrevízió	30.764 Ft
Intézményi beruházás / tárgyi eszköz beszerzés/, felújítás	278.884.076 Ft
Önkormányzati támogatás	24.000.000 Ft
EFOP -2.2.18-17-2017-00053	838.845 Ft
Összesen:	496.242.605 Ft

2018. évben képződött maradványból:

Kötelezettségvállalással nem terhelt	5.209.438 Ft
Kötelezettségvállalással terhelt	491.033.167 Ft

Kötelezettségvállalással nem terhelt:

- Szociális hozzájárulási adó megtakarítás 5.178.674 Ft, melyet 2019-ban visszafizetünk,
- Bérkompenzáció, minimálbér támogatás maradványa 30.764 Ft, melyet 2019. évben önrevízió alapján visszafizetünk.

Kötelezettségvállalással terhelt:

- Szakmai anyagok, szolgáltatások vásárlására fordítottunk 187.310.246 Ft-ot, évvégi szállítói állomány fedezete
- EFOP -2.2.18-17-2017-00053 pályázat maradványa 838.845 Ft,
- 302.884.076 Ft-ot nagyértékű tárgyi eszközök beszerzésére, és épület felújításra fordítunk.

5.) Az Európai Unió forrásból megvalósuló programok alakulása:

➤ EFOP 2.2.18-17-2017-00053:

A Pályázatból Intézményünkben az alábbi informatikai fejlesztések valósultak meg a 2018-as évben.

A vonalkóddal történő betegazonosítás bevezetésével lehetővé tettük a pontos, precíz kezelések, vizsgálatok azonosítását. A beszerzésre kerülő eszközök csatlakoznak a medikai rendszerhez, ezért a kórházban kiépítendő vezeték nélküli hálózat (wifi) segítségével betegágy melletti azonosítást, vizsgálatkérést, gyógyszerelést is el tudunk végezni.

A projekt keretében kiépített vezeték nélküli hálózat két célt szolgál: biztosítja a betegellátást végzőknek a mobil eszközökhöz szükséges infrastruktúrát, illetve a betegek számára is lehetővé tettük a wifi használatot, ezzel növeltük a betegelégedettséget kórházunkban. Emellett bővítettük az informatikai szerver és számítógépparkot.

Szoftverfejlesztéseket végeztünk, melyek egyszerűbbé teszik a betegellátásban a betegek illetve a vizsgálatkérések során keletkező minták azonosítását. (vér, vizelet)

A rendszer alkalmas lesz arra is, hogy az esetleges rosszullet során megtalált beteget azonosítsuk, a mobil eszköz segítségével az előzmény adatait megtekinthessük és a személyre szabott szükséges ellátást azonnal meg tudjuk kezdeni. Az ügyeletben lévő orvos a kiépítendő rendszer segítségével sokkal könnyebben tud a betegágy mellett a betegről aktuális kezelési, ellátási, diagnosztikai adatokhoz jutni.

Higiénia:

Különös figyelmet fordítunk a kézhigiéniára, ezért különböző típusú, méretű, működési elvű (karos, automata érzékelős) adagolókat és azok tartozékait szereztük be. Ezzel biztosítjuk, hogy a betegek és a személyzet szélesebb körben tud a kézhigiéniára figyelni. Így a folyosókon, betegszobákon, közösségi tereken, mellékhelyiségekben is bővítjük a meglévő fertőtlenítő adagolók számát. Ezzel tovább csökkentve a fertőzések kialakulásának kockázatát.

Résztveő intézmény megnevezése	Projekt azonosítója	Projekt tárgya	Projekt időtartama	A teljes támogatás összege (Ft)	Önerő mértéke	2018. évi felhasználás (MFt)	Megjegyzés
Állami Szívkórház	EFOP-2.2.18-17/2017-00053	Betegbiztonság növelését célzó komplex infrastrukturális fejlesztések az egészségügyi ellátórendszerben	2017.11.01-2018.10.31.	112.804.127	0	112	

➤ **Sweaty Hearts**

A projekt száma 590538-EPP-1-2017-1-IT-SPO-SCP

A projekt célja, hogy azonosítson néhány páciens a kardiális rehabilitáció IV. fázisában, és végigkísérje őket a fizikai aktivitás fokozatos autonómiájának elérésében. Az első hónapokban oktatási csoportos üléseket szerveznek a másodlagos megelőzés és a testmozgás fontosságáról, és képzett trénerekkel folytatják a csoportos tréningeket. Ezt követően különböző lehetőségeket fognak bemutatni a betegek számára, és hosszú távú fizikai aktivitásra ösztönzik őket, technikai támogatásokkal; az adhéziót 4-5 hónapon keresztül ellenőrizni fogják.

A partnerek 4 ülésen vesznek részt; mindannyiuktól elvárják, hogy meghatározzák a betegek számára nyújtott tájékoztató megbeszéléseinek tartalmát, a képzések szervezését, a betegek számára javasolt tevékenységek listáját, végül pedig az eredmények elemzését és megszervezését.

Saját országukban a partnert felkérlik arra, hogy a CR IV. fázisában (nincs minimális elvárt létszám) betegeket vegyen fel, tréningeket és oktatási alkalmakat szervezzon, valamint motiválja, kövesse és figyelemmel kísérje a betegeket az önálló tevékenységben.

A projekt egyes tevékenységei a következők:

1. tevékenység: A betegek toborzása és értékelése; „szív-csoportok” létrehozása, oktatók képzése
2. tevékenység: Tréningek; informatív ülések, podcastok vagy egyéb alkalmazások készítése önképzésre
3. tevékenység: A helyi beltéri és szabadtéri tevékenységek meghatározása
4. tevékenység: A különböző tevékenységek bemutatása; az adherencia megfigyelése
5. tevékenység: Az eredmények összegyűjtése és bemutatása

E tevékenységek mellett természetesen a projekt irányítása, a projekt tevékenységeinek terjesztése és értékelése is megtörténik.

Projekt időtartama: 24 hónap; 2018. január 1-től 2019. december 31-ig.

6.) Vagyongazdálkodás, az immateriális javak és tárgyi eszközök állományának alakulása: a gazdálkodás és a vagyonváltozás összefüggései, a felhalmozással (beruházás, felújítás) összefüggő feladatok megvalósítása, az intézményi vagyon állományváltozásának értékelése, valamint a 2018. évben végrehajtott kincstári vagyonhasznosításának bemutatása:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Bruttó érték			Változás 2018-2017. év
	2016. év	2017. év	2018. év	
Ingatlanok	1.732.185.318	1.834.261.638	2.046.496.289	212.234.651
Gépek, berendezések	1.363.280	1.449.379.667	1.523.419.736	74.040.069
Immateriális javak	6.856.550	3.849.725	9.977.085	6.127.360
Nem aktivált beruházások felújítások	1.049.590	77.214.299	2.193.472	-75.020.827
Összesen:	3.116.910.008	3.364.705.329	3.582.086.582	217.381.253

2018. évben az ingatlanok értéke 212.234.651,- Ft-tal növekedett. AZ AEEK OEP EMMI pályázaton elnyert összegből fedeztük a mosoda, varroda és az A-B épület felújítását. Gépek és berendezések tekintetében 74.040.069,- Ft volt az állománynövekedés, mely összesen 5%-os növekedést jelent az előző évhez képest. Ingatlan beruházás keretében az üzembiztonság fenntartásához szükség volt 2 db dízelaggregátor 34.000.000,-Ft nettó értékű beszerzésére, beüzemelésére, így egy esetleges áramszolgáltatói zavar esetén is fenn tudjuk tartani a folyamatos áramellátást. Orvos szakmai beszerzés keretében műtőlámpát, az ápolási munka segítéseként 16 db különböző típusú betegágyat vásároltunk. Az EFOP-2.2.-18-17-2017-00053 projekt keretében informatikai eszközök kerültek beszerzésre. A selejtezett gépek és berendezések összege 32.946.836,- Ft volt. A gépek berendezések 1.523.419.736,- Ft bruttó értékű állományból 26 % (397.924.499,- Ft) a „0”-ra íródott eszközök állománya.

Immateriális javak között a szoftvereket tartjuk nyilván, melyek állománya 6 millió forinttal növekedett az előző időszakhoz képest.

Épületeinket az alaptevékenységünk ellátásához használjuk, nincs bérbe adott épületünk. Helyiségeket adunk bérbe laboratórium, büfé, újságárusítás, pedikűr 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. 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 5 éven keresztül 12 millió Ft/év 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 sajnos nem valósulhatott meg 2016-ban és 2017-ben 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.) Intézmény tulajdonosi joggyakorlásában lévő gazdálkodó szervezetek, alapítványok:

„NÉ”

8.) **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 Ft-ban

Megnevezés	2016. év	2017. év	2018. év	Változás 2018-2017. évben
Tartósan adott kölcsönök	0	0	0	0
Intézményi működési bevételekkel kapcsolatos követelések	4.401.191	4.719.516	5.648.478	928.962
Rövid lejáratú kölcsönök	35.520	35.820	11.852	-23.968
Költségvetési évet követően esedékes követelések műk.c.tám.bevételeire		496.411.400	562.831.100	66.419.700
Adott előlegek (túlfizetések, téves kifizetések)		500.927	707.051	206.124
Folyósított, megelőlegezett tb.ellátások		0	2.486.790	2.486.790
Követelések összesen:	4.436.711	501.667.663	571.685.271	70.017.608

Követeléseink állománya 904.994,- Ft-tal magasabb, mint a 2017. évi állomány volt. Összetételét tekintve a dolgozóknak korábbi években adott lakásépítési támogatás állománya

11.852,- Ft, míg az intézményi bevételekkel kapcsolatos követelések állománya 5.648.478,- 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 Ft-ban

Megnevezés	2016. év	2017. év	2018. év	Változás 2018-2017. év
Költségvetési éven esedékes kötelezettségek	94.743.624	209.234.594	187.310.246	-21.924.348
ebből:- beruházással, felújítással kapcsolatos szállítók	13.360.400	73.746.918	200.420	-73.546.498
termékvásárlással kapcsolatos szállítók	69.150.000	108.094.114	157.784.440	49.690.326
szolgáltatás-vásárlással kapcsolatos szállítók	12.233.224	27.393.562	29.325.386	1.931.824
Költségvetési évet követően esedékes kötelezettségek	-	-	4.224.000	4.224.000

Szállítói állományunk jelentősen 21.924.348,- Ft-tal csökkent az előző évi állományhoz képest, ez az állomány nem tartalmaz lejárt fizetési határidejű számlákat. A szállítói állomány kifizetése 2019. év elején valósult meg. Költségvetési évet követően esedékes kötelezettségünk a munkaadókat terhelő járulékra és szociális hozzájárulási adóra vonatkozik.

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

„NÉ”

10.) 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 2018. évben a korábbi években kiadott lakásépítési támogatások részlet visszafizetése, a kamat forgalom és a folyósított kölcsön összege jelenik meg. 2018. évben lakásépítési támogatást nem folyósítottunk kórházi dolgozóknak.

11.) 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.

2017. évben bérkompenzáció, és a minimálbér, garantált bérminimum elszámolás alapján 190.910,- Ft befizetési kötelezettségünk keletkezett, melyet 2018. évben rendezünk. A 11686-2/2018NGM intézkedés alapján 2018. évi minimálbérre és garantált bérminimumra kapott támogatásból 1.857.986,- Ft, a 1254/2018. (V.31.) Korm. határozat alapján kapott bérkompenzációból 528.538,- Ft visszafizetési kötelezettségünk keletkezett. 2018-ben teljesítettük a visszautalást az EMMI Fejezeti maradvány-elszámolási számlára. A bérkompenzációhoz nyújtott támogatás, és a minimálbér emelkedésével kapcsolatos támogatások kapcsán az év végi maradvány terhére, 30.764,-Ft a befizetési kötelezettsége intézményünknek. Bírság jogcímen 132.804,-Ft-ot kellett utalnunk a Kincstár Előrejelzés befizetési kötelezettség számlájára, a 2018. február havi adatszolgáltatás alapján.

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

- 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 háttérében 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.
- Aktív Kardiológiai Osztályunk 3. progresszivitási szinten működve regionális feladatokat is ellát pacemaker beültetés, elektrofiziológia területén. Így teljes invazív ellátási vertikum jelen van a megyében. Ennek megfelelően oktatási feladatokat, szakképzési feladatokat lát el, ami megkönnyíti a rezidensek felvételét is kórházunkban.

Mind az aktív, mind rehabilitációs osztályainkon nagy számban dolgoznak kardiológia szakvizsgával bírók. Ez alapján a noninvazív kardiológiai diagnosztika is folyamatosan, sepecializáltan, magas szakmai színvonalon érhető el intézményünkben. Tevékenységünket e téren nem eszközhiány, nem szakember hiány, hanem TVK korlátok terelik szűkebb mederbe.

Utóbbiból következően kardiológiai ambulanciánk nagyon nagy potenciállal, ennek következményeként kiemelkedően alacsony várólistával működik. Ellátásunk további tartalékokkal bír, mint a diagnosztikánál, így itt is TVK korlátozza az ellátás bővítését.

➤ Rehabilitációs osztályaink magas szakmai színvonalon, viszonylag jó komfort körülmények között működnek. Ennek megfelelően vonzó célpontot jelentek mind a korai, mint a programozható rehabilitációs ellátásra. Folyamatosan nagyon magas ágykihasználtsággal tudjuk működtetni rehabilitációs ágyainkat. Korai rehabilitációra nincs várólistánk, programozható rehabilitációra folyamatosan nyúló, jelenleg 20 hónapos előjegyzési listával fogadunk betegeket.

➤ **Állami Szívkórház informatikai helyzete**

2018-ban az intézetben az informatikai rendszerek területén jelentős változások indultak el. Az addig megszokott DOS alapú medikai rendszer helyére 2017-től a kötelezően alkalmazandó GDPR által megkövetelt informatikai infrastruktúrát alakítottunk ki. Ez egy Virtuális szervereken futó címtár (AD) használó központi Windows alapú rendszer. Ezzel biztosította az intézmény, hogy dolgozói saját névvel jelentkezzenek fel a munkájuk során használt számítógépre. A kliens számítógépeket feljavítottuk, hogy minimum Windows 7-es operációs rendszert futtató munkaállomásokkal rendelkezzen az összes felhasználó. Központosítottuk az adattárolást (profilmentés, központi storage alkalmazás bevezetése), ezzel jelentősen megnövelve az adatok biztonságát. A fejlesztés következő lépése 2017. november 01-től a kötelező EESZT-hez (Elektronikus Egészségügyi Szolgáltató Tér) való csatlakozás biztosítása volt. A régi, jól bevált DOS-os rendszer nem tudta ezt a kritériumot teljesíteni, így az infrastruktúra váltásával párhuzamosan a medikai rendszer cseréjét is el kellett végezni. Az intézetben működő Főnix PACS rendszer tartalmazott medikai és labor modulokat, így ennek bővítése mellett döntött a vezetőség. A bevezetett, kibővített Főnix rendszer jelenleg képes az EESZT igényeinek is eleget tenni, mely segítségével az intézmény megfelel a jogszabályokban előírtaknak. Az EESZT szolgáltatásait, a betegek más intézményben keletkezett adatainak megtekintését az orvosi kar nagy örömmel fogadta és használja.

Az új rendszer már képes a szabványos egészségügyi protokollok kezelésére (HL7), így képes a piacon elfogadott informatikai- és diagnosztikai rendszerekkel, szabványos üzenetekkel kommunikálni.

- Az intézmény rendszereinek átalakítása azonban nem ért véget. A HR (MÁK) és a gazdaság adatszolgáltatást biztosító rendszere (ANYK) 2018. májusától új informatikai operációs rendszert igényelt, így az ezt igénylő cserét is elvégeztük az év

első harmadában. Az ÁEEK központosította iktató rendszerét, melynek első körében kórházunknak teljesen át kellett alakítania az informatikai rendszerét. a rendszer működött, majd év végén elindította a visszaalakítást. Ez újabb szerverek üzembe helyezését és installálását igényli.

- 2017. júniusában az intézet megnyerte az EFOP 2.2.18-17 Betegbiztonság növelését célzó pályázatot. Ennek következtében az intézetben higiéniai és jelentős informatikai fejlesztések kezdődtek el. Az intézet, 2018. októberére egy magas színvonalú vezeték nélküli hálózattal (WiFi) lett gazdagabb. A WiFi rendszer szofisztikált, azaz külön csoportok használhatják eltérő céllal. Az intézeti eszközök a teljes kórházi hálózatot látják, így elérik az összes eszközt (szerverek, radiológiai gépek, szív ultrahang eszközök, medikai rendszer). A dolgozók egy külön hálózaton tudnak kapcsolódni az internetre, miközben a kórházi rendszerekhez nem férnek hozzá, így az intézeti adatok teljes biztonságban vannak. Vásároltunk egy vonalkódos betegazonosító rendszert, mely karszalagokat nyomtat a betegek számára, amivel könnyen lehet őket azonosítani. A pályázatból javítottunk a szerver parkon, az adattároláson és külön mobil tablet eszközökön elérhetővé tettük, hogy a betegeket bárhol, bármikor, azonnal lehessen azonosítani a rajtuk lévő vonalkódos karszalag leolvasásával.

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 Windows-os kliens gépeken feltelepítettük az office programokat, így már minden gépen lehet dokumentumokat készíteni, levelezni. A kórház célja a törvényben előírt 5. biztonsági szint, melyhez pl. a vírusirtó programok futtatása elengedhetetlen. Jelenleg központilag menedzselt vírusirtóval rendelkezünk, mely biztosítja a teljes intézményi felügyeletet. Az 5. biztonsági szint elérése nagyon sok fejlesztést, beruházást igényel. Pl: kétfaktoros azonosítás, fizikailag külön épületben működő szervertermet, reudáns optikai gerinc hálózatot. Az intézet vezetése ezért úgy döntött, először a 3. biztonsági szintet kívánjuk elérni. Ennek megléte után, új tervezés következik és tovább lépünk a törvényben előírt 5. biztonsági szint felé, amelyhez mindenképpen külső forrás szükséges.

Összefoglalva:

2018-ban befejeződött a kórház vezetésének döntése értelmében az 1990-es évek óta használt IT hardver szoftver infrastruktúra és HIS lecserélése. A döntési folyamatok egyértelműen az IT rendszer és betegbiztonság növelése irányába mutatnak. Ehhez egyszerre több fronton kellett elindítani a változást, melynek összehangolása sok nehézséget okoz, de a következetesség eredménye egy teljesen új alapokon nyugvó biztonságosabb és korszerűbb háttér szolgáltatást ad a kórháznak. A fejlesztések folyamatosak, így a jövőben tovább nő az informatikai biztonság, míg el nem érjük a törvényben meghatározott szintet.

➤ 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. 2018 évben a betegbiztonság érdekében közbeszerzési eljárás eredményeként beszerzésre került 2 db automatikusan induló aggregátor a szükséges áramhálózati átalakításokkal együtt, melynek bekerülési költsége bruttó 43,18 m Ft.

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. Becsült bekerülési összeg: 6 m Ft.

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 az intézet környékén ingyenes parkolási lehetőség nincs, így minimum 60 db új parkoló kialakítása elengedhetetlen. A parkolók számának növelése a meglévő parkoló fölé építendő vasbeton lemezzel megoldható. Becsült bekerülési összeg: 120 m Ft

Az "A" és "B" épület földszintjén utólagosan beépített portálok egy része korszerűtlen. A hőtechnikai jellemzői rendkívül rosszak, ezen a részen nyílászáró cserére és homlokzat hőszigetelésre feltétlenül szükség van. A cserére 2017 évben konszolidációs pályázaton 10 m Ft-ot nyertünk, amelyből 2018. évben az „A” épület 2 db 6+2 mezős és 14 db 4+1 mezős sorolt nyílászáróinak cseréjére került sor. 2018 év decemberében a további blokkok cseréjére közbeszerzési eljárás indítására került sor, amely tartalmazza az elmaradt 32 blokk cseréjét. Vis maior forrás 20,6 m Ft összegben biztosítja ennek fedezetét.

Az Intézet területén, több helyen a fogyatékkal élők közlekedése, az előírásoknak megfelelő közlekedés, anyagmozgatás jelenleg nem biztosított. Az előírások biztosításához szükséges a Főépület 1. emeletén emelő szerkezet, a belső gyógy medence bevezető lépcsőjének átalakítása, és a konyha rámpa korszerűsítése. A kialakítások becsült összege: 12 m Ft.

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 balesetveszélyes folyosói padlóburkolatokat 2017 évben 3040 m², míg 2018 évben további 280 m² felületen ütemezetten cseréltük, azonban még legalább 3000 m² felületen a burkolatok cseréje indokolt lenne. A további folyosói padló burkolatok cseréjének becsült költsége: 25 m Ft.

Az épületekben üzemelő felvonók ugyancsak 40 éves korúak. Az alkatrész biztosítás az egyre gyakrabban meghibásodás esetén egyre nehezebb. Ezen időszakok alatt a betegek, valamint az étel szállítása nagyon nagy problémát jelent. A felvonók cseréjének, felújításának becsült költsége 75 m Ft.

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 felújítása több orvos, nővér elhelyezésére lenne megoldás, ezzel mind a betegkomfort, mind a dolgozóink lakhatási feltételei nagymértékben javulnának. Az épület becsült felújítási költsége 46 m Ft.

A főépületünk udvari átkötő folyosója nincs hőszigetelve. 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 visszafótolni, és magas energia felhasználással is jár. Becsült költsége 12 m Ft.

A fizikoterápiás épületünk tetőszigetelése rendkívül előregedett, a csapadékvíz elvezető rendszer több helyen hibás. A folyamatos javítások ellenére az épület beázik. A tetőszigetelés és csapadékvíz elvezető rendszer sürgős cseréjére elengedhetetlen volt, ezért 2018. év december hónapban közbeszerzési eljárást indítottunk a tető felújítására, melynek eredménye 2019. évben várható.

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 39 m Ft. A beszerzésére induló közbeszerzési eljárás megindításra került.

Kardiológiai ECHO berendezés:

Kardiológiai Ambulanciánkon használt Vingmed System V. kardiológiai ultrahang 26 éves. Alkatrész ellátása már bontott készülékből sem biztosítható. Képmínősége már nem felel meg az elvárásoknak. Meghibásodása esetén csere készüléket nem tudunk biztosítani, így veszélyezteti az ambulancia működését. 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 szívüregék közötti kóros irányú véráramok, a szívüregékben kialakult vérrögök, a szívüregekben meggyűlő folyadék kimutatására, illetve a műbillentyűk vizsgálatára. Becsült érték: 38,8 m Ft. A beszerzésére induló közbeszerzési eljárás megindításra került.

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: 7 m Ft.

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: 16,8 m Ft. A beszerzésére induló közbeszerzési eljárás megindításra került.

Gőzsterilizáló:

A jelenlegi készülék magas kora miatt alkatrész már nagyon nehezen szerezhető be. 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: 9 m Ft

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 m Ft.

Járművek:

Az Intézet 1 db saját tulajdonú járművel rendelkezik, 1 db gépjárművet bérel. A saját tulajdonú, személyautó futásteljesítménye 311 ekm, üzembiztonsága alacsony, többször hagyta utasait az út szélén. A fentiek alapján cseréje indokolt.

Becsült bekerülési költség: 10 m Ft.

➤ **Pénzügyi, likviditási helyzet:**

Kórházunknak, hasonlóan az előző évekhez 2018. évben sem volt lejárt szállítói kötelezettség állománya. Ez részben annak köszönhető, hogy intézményünk viszonylag kiegyensúlyozott, magas ágykihasználással tud működni, részben pedig annak, hogy a pénzügyekkel kapcsolatos vezetői döntésekben a szállítói számlák folyamatos kiegyenlítése élvez prioritást.

Az Intézeti üzemgazdasági eredményünkről minden negyedévben, az előírt határidőre és módon beszámolunk a Középirányító szervünk felé.

2018. évben minden negyedév pozitív eredményű volt (ÁEEK FED 3), a korrigált 2018. évi eredmény is pozitív és magasabb, mint 2017. évben.

Szállítói állományunk nagysága 100 és 200 MFt között alakult minden hónapban, lejárt működési szállítói állományunk egyik hónapban sem volt.

Balatonfüred, 2019. május 02.

1. számú melléklet

Kimutatás az ágyszámok alakulásáról

Megnevezés			2017. évben	2018. évben	Változás (2018- 2017)	Változás %- ban (2018/2017)
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	-	-

2. számú melléklet

Kimutatás a dolgozók részére folyósított lakásépítési és vásárlási kölcsönökről

Megnevezés	Lakáskölcsönben részesítettek (fő)	Folyósított lakáskölcsön összege 2018. évben (ezer forint)
Állami Szívkórház Balatonfüred	2	0