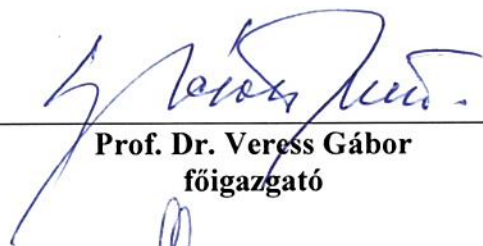


Költségvetési beszámoló a balatonfüredi Állami Szívkórház 2019. évi tevékenységéről




Prof. Dr. Veress Gábor
főigazgató


Havlik Károly
mb. gazdasági igazgató



2020. április 23.

I. ÁLLAMI SZÍVKÓRHÁZ KÖLTSÉGVETÉSI BESZÁMOLÓ ÁLTALÁNOS INDOKLÁS

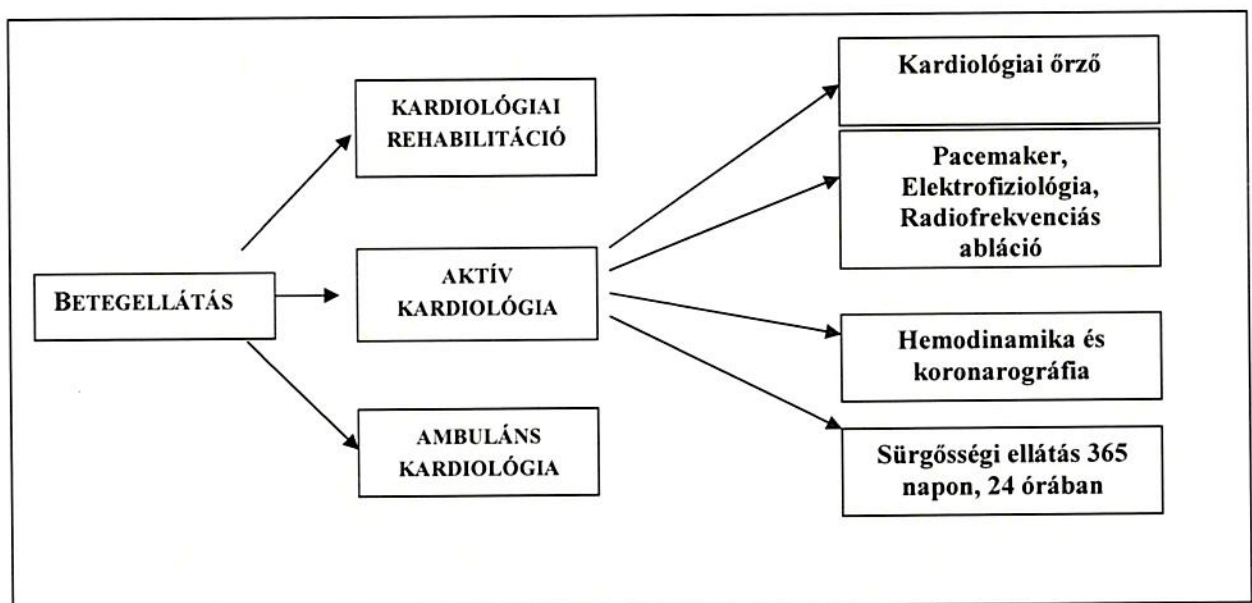
1.) Az intézmény feladatkörének, 2019. évi szakmai tevékenységének ismertetése:

Az Intézet fekvő-, és járóbeteg ellátási formában progresszív aktív kardiológiai szakellátást, komplex kardiológiai rehabilitációt és a szívbetegек 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.

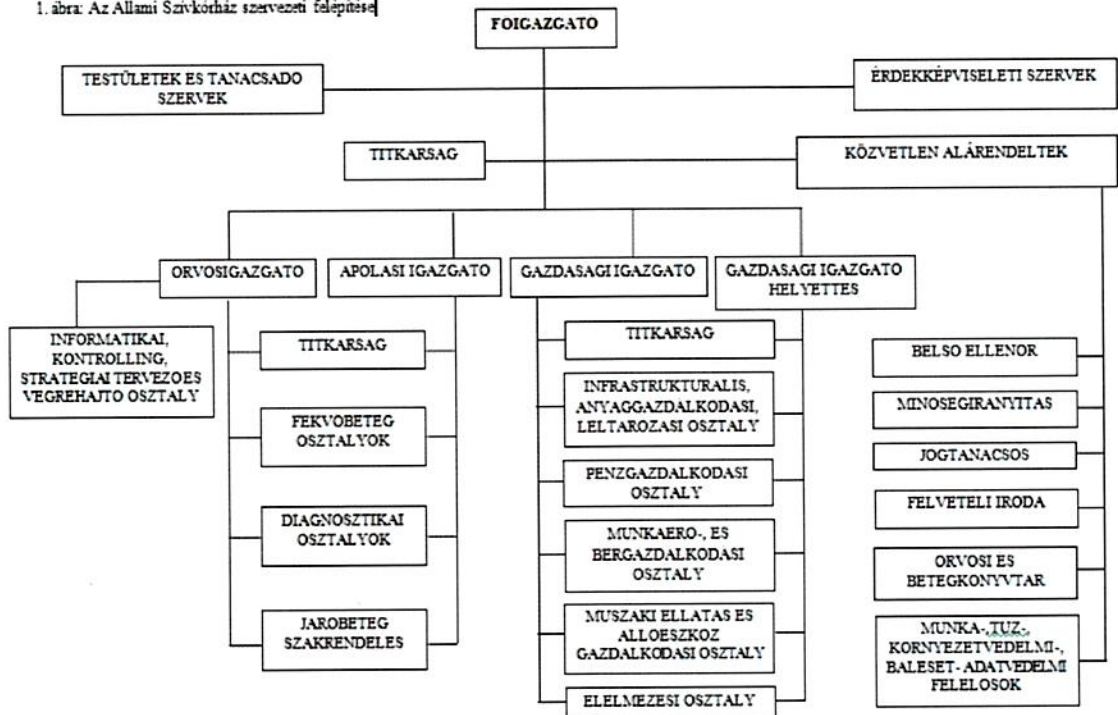
A fekvőbeteg szakellátás munkáját a diagnosztikai terápiai és ellátó osztályok, részlegek járóbeteg szakellátások és a gazdasági, műszaki szolgáltatás teszi teljessé.

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.



Az Állami Szívkórház szervezeti felépítése

1. ábra: Az Állami Szívkórház szervezeti felépítése



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.

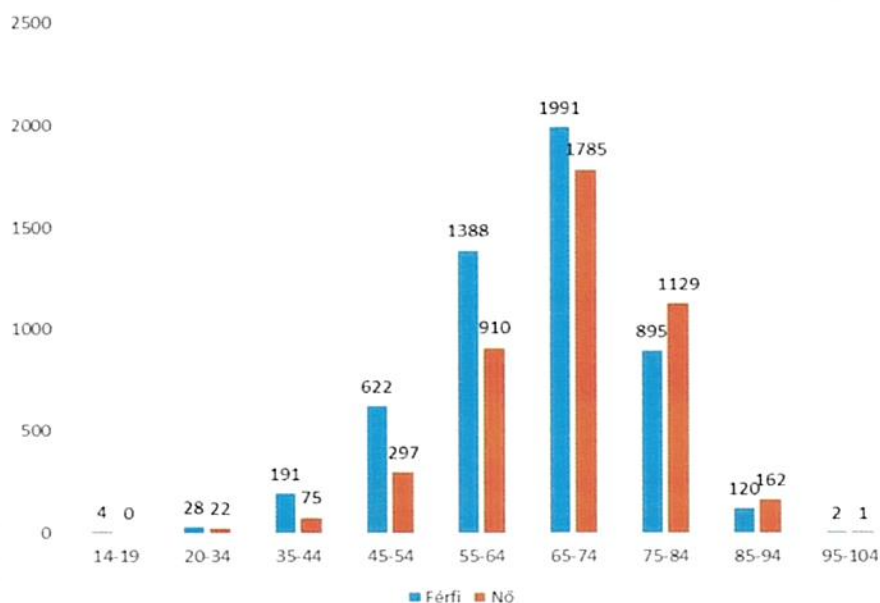
A kardiológiai rehabilitációs osztályok országos feladatként korai és programozott rehabilitációs kezelést nyújtanak. 2019-ben a kardiológiai rehabilitációs osztályokon (6 osztály) összesen 6898 beteget rehabilitáltunk. Az aktív kardiológiai osztályon 2724 beteget kezeltünk. A betegek megyénkénti megoszlását az *1. ábra* mutatja.

1. ábra Az ellátott betegek megoszlása lakcímük szerint, megyénkénti bontásban (fő)

Megnevezés	196814001	196814010	1968R4001	1968R4002	1968R4003	1968R4004	1968R4005	1968R4006	Összesen:
Ismeretlen	4	10	2	1	0	3	3	0	23
Budapest	25	21	223	212	237	238	268	280	1504
Baranya	37	7	24	37	25	28	35	33	226
Bács-Kiskun	39	20	47	53	51	58	52	48	368
Békés	2	3	11	9	8	8	7	12	60
Borsod-Abaúj-Zemplén	6	5	53	57	46	56	55	53	331
Csongrád	2	3	9	6	2	11	9	10	52
Fejér	69	10	42	43	49	53	35	50	351
Győr-Moson-Sopron	26	5	42	29	44	42	52	38	278
Hajdú-Bihar	2	0	27	17	23	27	46	29	171
Heves	4	5	30	28	37	45	48	24	221
Komárom-Esztergom	13	5	49	40	47	36	40	58	288
Nógrád	1	1	20	20	27	35	30	29	163
Pest	20	15	144	133	147	141	166	173	939
Somogy	123	32	50	52	44	45	60	48	454
Szabolcs-Szatmár-Bereg	15	9	29	38	40	47	42	28	248
Jász-Nagykun-Szolnok	13	1	28	28	19	30	24	31	174
Tolna	9	2	22	16	11	16	11	17	104
Vas	16	2	19	10	17	15	5	30	114
Veszprém	1589	515	240	176	215	213	174	177	3299
Zala	28	10	34	31	26	50	34	41	254
Összesen:	2043	681	1145	1036	1115	1197	1196	1209	9622

2019-ben intézetünkben kezelt fekvő betegek átlag életkora 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 Szívbetegjeink kor és nem szerinti megoszlása 2019-ben



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.

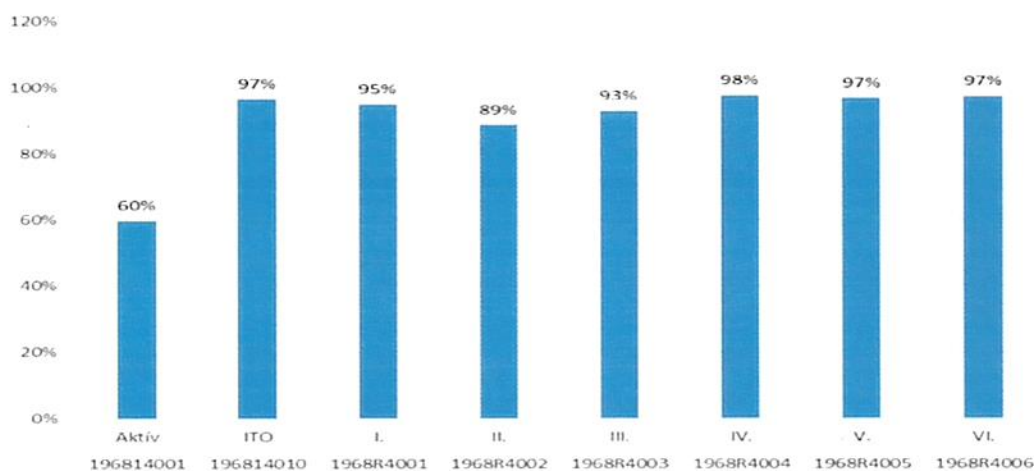
A rehabilitációs osztályok ágykihasználtsága átlagosan 95%, az aktív osztály ágykihasználtsága átlagosan 72% volt.

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.

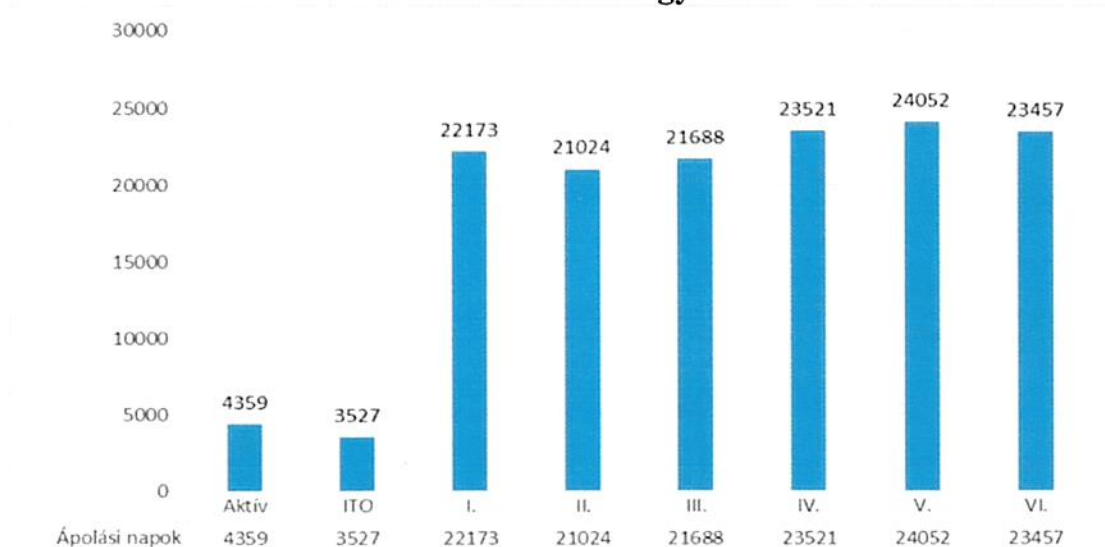
3/a. ábra Állami Szívkórház osztályainak ágykihasználtsága 2019-ben

Ágykihasználtság	IBR	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Aktív	Rehab.
Százalékban	97	60	95	89	93	98	97	97	72	95

3/b. ábra Ágykihasználtság 2019-ben



**3/c. ábra Teljesített ápolási napok száma 2019-ben
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)

Elbocsátottak megoszlása távozás módja szerinti bontásban										
		196814001	196814010	1968R4001	1968R4002	1968R4003	1968R4004	1968R4005	1968R4006	Összesen
Távozás módja	Hónap	Aktív	ITO	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Összesen
Otthonába bocsátva		1930	380	1123	1014	1075	1159	1175	1177	9033
Más kórházba történő áthelyezés		39	108	15	13	32	21	13	23	264
Belső kórházi áthelyezés		56	146	6	8	4	17	4	8	249
Meghalt		5	25	0	1	2	0	2	0	35
Önkényesen távozott		4	3	1	0	0	0	1	0	9
Otthonába adaptációs szabadságra		0	0	0	0	1	0	1	1	3
Otthonába bocsátva, rehabilitáció		9	19	0	0	1	0	0	0	29
Összesen:		2043	681	1145	1036	1115	1197	1196	1209	9622

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	4	453
I-VI. Kard. Rehab. Osztály	29*		971
Járó-beteg szakellátás	20**		207
Diagnosztika	2		63

* Aktív osztályunkról 6 szakorvos heti 140 órában részmunkaidőben dolgozik rehabilitációs osztályon.

** 5 szakorvos összesen heti 100 óraszámában, emellett fekvőbeteg ellátó osztályainkról 15 szakorvos heti 107 óraszámában részmunkaidőben látják el.

Orvosaink közül 14 fő rendelkezik 3 szakvizsgával, 16 fő rendelkezik 2 szakvizsgával és 12 fő rendelkezik 1 szakvizsgával. Négy orvosunknak van tudományos minősítése (PhD), egy orvosunk egyetemi magántanár, két orvosunknak címzetes egyetemi docens minősítése van.

5/b. ábra Invazív kardiológiai beavatkozásokat végző orvosok a balatonfüredi Állami Szívkórházban

Pacemaker-, ICD implantáció	Koronarográfia, PCI	Elektrofiziológiai vizsgálat és radiofrekvenciás abláció
Prof. Dr. Veress Gábor PhD.	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. Harmati Gábor PhD.
	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 képző diagnosztikai analitikus, 2 fő intervenciószakasszisztens, 4 fő műtős szakasszisztens, 2 fő aneszteziológiai szakasszisztens, 24 fő ápolónő, 2 fő betegkísérő, 4 fő gépíró		

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.	+					
Invasív His-köteg EKG		+				
Szívelektrofiziológiai vizsgálat		+				
Cardioversio	+	+	+	+	+	+
Thrombolysis	+	+	+	+	+	+
Defibrillator	+	+	+	+	+	+
Ideiglenes PM	+	+	+	+	+	+
Definitív PM		+				
ICD terápia		+				
Biventricularis PM terápia		+				
Coronarographia		+				
PTCA, STENT implantatio		+				
Primer PCI		+				
Pressure wire		+				
Intraaortikus ballonpumpa		+				
Transtelefonikus EKG		+				

Aktív Kardiológiai Osztály fekvőbeteg részlegünk és a szervesen hozzá tartozó coronariaőrző, intenzív betegellátó részleg, a pacemaker és klinikai szívelektrofiziológiai műtő és a hemodinamikai műtő, regionális aktív kardiológiai és napi 24 órában folyamatos sürgősségi invazív kardiológiai ellátást biztosít. Ennek keretében definitív pacemaker- és ICD – terápia, klinikai szívelektrofiziológiai és radiofrekvenciás abláció, 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 2019. évi teljesítménye
HBCS szerint

HBCS kód	Megnevezés	ESET
1800	Diagnosztikus katéterezés	980
1801	A szív diagnosztikus elektrofiziológiai vizsgálata	176
1961	Pacemakerrevízió és csere	94
2070	AMI speciális kezelés nélkül	155
2081	AMI PCI-vel (egy vagy több stenttel)	459
2082	AMI PCI-vel, stent nélkül	160
2110	Keringési betegségek AMI kivételével, katéterezéssel igazolva	97
2120	Acut, subacut endocarditis	22
2130	Szívelégtelenség	148
2140	Mélyvénás thrombophlebitis	1
2230	Atherosclerosis, angina pectoris, egyéb keringési betegségek	118
2240	Hypertonia	6
9990	Nem csoportosítható	2
023B	Egyéb idegrendszeri és cerebrovascularis betegségek	0
183G	Percutan cardiovascularis műtétek egy ágon vagy több stenttel, áthelyezés nélkül	232
183K	Kiegészítő HBCS hemodinamikai eljárásokhoz	76
183L	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áth. nélkül	433
195B	Állandó pacemakerbeültetés, AICD, katéterezés nélkül	123
216D	Érbetegségek	0
218A	A szív veleszületett és szerzett billentyű rendellenességei 18 év felett	34
220D	Szívrítmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetés nélkül	195
195A	Állandó pacemaker-beültetés, AICD, katéterezéssel	10
190G	Percutan vascularis műtétek, továbbkezelés nélkül (egy vagy több stenttel)	1
190H	Percutan vascularis műtétek, továbbkezelés nélkül, stent nélkül	2

**8. ábra PM-, klinikai szívelektrofiziológiai műtő
2019. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
PM implantáció	118
PM csere	48
PM (ideiglenes) beültetés	15
ICD	42
ICD csere	10
Biventricularis PM	11
Biv. PM csere	3
Biventricularis ICD	11
Biv. ICD csere	6
Elektrofiziológiai vizsgálat (EP)	28
Abláció	80
ILR	21

**9. ábra Hemodinamikai műtő
2019. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma	
Összes coronarographia	2124	
- Coronarographia	1130	
- PCI natív (POBA)	77	
- PCI stent	607	
- Pressure wire	295	
- OCT	0	
- Ideiglenes PM	15	
Arteria radialis coron.	2053	
STEMI	} ACS	228
NSTEMI		310
IAP		293
Alsóvégtagi angiographia	12	
Jobb szívfél katéterezés	2	

10. ábra Case Mix index átlagok alakulása 2019-ben

Hónap	IBR	AKTÍV	Intézet
1	4,81	1,98	2,72
2	4,73	1,95	2,52
3	4,91	2,13	2,90
4	4,00	2,15	2,58
5	4,53	2,09	2,71
6	4,47	2,01	2,45
7	4,33	2,34	2,81
8	4,40	1,94	2,52
9	3,65	2,13	2,47
10	4,91	2,51	3,07
11	4,95	2,12	2,71
12	4,34	2,21	2,77
éves	4,51	2,13	2,68

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

		Belgyógyászati és angiológiai szakrendelés	Kardiológiai rehabilitációs ambulancia	Kardiológiai szakrendelés	Pacemaker diagnosztikai ambulancia	EKG,HOL TER,LF Kardiopulmonális diagnosztika	Ergometria,spirologia	Echokardiográfia	Központi labor	Röntgen	Ultrahang diagnosztika	Fiziológiai és mozgásterápiás, fürdő	Összesen
		19682010	1968P409	19682400	19682400	19682400	19682400	19682533	19682501	19682511	19682531	19682572	
		1	1	1	2	3	4	0	0	0	0	0	
196814001	Aktív	0	0	55	15	18	6	762	1614	184	44	4	2702
196814010	ITO	0	0	128	3	5	5	583	1883	415	32	0	3054
1968R4001	I.	4	1	48	17	272	718	964	2552	222	52	5094	9944
1968R4002	II.	1	0	7	27	176	461	1009	2546	459	63	5159	9908
1968R4003	III.	0	0	3	15	394	518	1071	2886	677	138	5265	10967
1968R4004	IV.	1	0	8	24	178	661	1236	3315	370	106	4338	10237
1968R4005	V.	21	0	11	31	135	377	715	2695	344	109	5307	9745
1968R4006	VI.	0	0	4	11	94	508	597	2283	200	47	3100	6844
Összesen:		27	1	264	143	1272	3254	6937	19774	2871	591	28267	63401

Járóbeteg szakellátás

Járóbeteg szakellátásunk struktúrája nem változott. Intézetünkben 11 szakambulancián látjuk el az ambuláns betegeket. Szakorvosi óraszámunk heti 207. Emellett 80 nem szakorvosi órászámmal is rendelkezünk. Ezen kívül szakorvosaink az intézetben végzett munkájuk mellett Veszprémben, Pápán, Várpalotán, Ajkán végeznek ambuláns kardiológiai szakellátást.

Kiemelt szakmai fejlesztések a 2019. évben

Folyamatos konzultációk alapján zajlott kórházinformaikai rendszerünk fejlesztése, mellyel 2 utat követtünk. Egyrészt a napi tevékenység támogatását javítottuk, az informatikai folyamatok egyszerűsítésére, a fellelt hibák javítására koncentráltunk. Másrészt tudatosan készültünk a Rehabilitációs Ellátási Programcsomagok (REP) bevezetésére. Ehhez a HIS szolgáltatónk a feladatok egyszerű elvégzésére alkalmas új elektronikus felszíneket, kódolási lehetőségeket fejlesztett ki. A napi nagyszámú adatbevitel könnyítésére betegazonosító etiketteket vezettünk be, ami a betegbiztonságot is szolgálta, valamint csökkentette az ápolási dokumentációt. Korábban betegbiztonsági pályázat keretében beszerzett tableteinket alkalmassá tettük a vonalkód olvasáson alapuló egyszerűsített adatbevitelre. Oktatási programot állítottunk össze és bonyolítottunk le. Így 2019 október 1-től zökkenőmentesen tértünk át a REP szerinti adatszolgáltatás biztosítására.

Informatikai fejlesztés keretében az eddig az intézmény által biztosított nyomtatókat bérelt nyomtató parkra cseréltük le, mely egyrészt jobb minőségű nyomtatókat, egyben szkennereket biztosított, másrészt csökkentette az informatika leterheltségét és javította az üzembiztonságot.

2019. májusban újabb Acuson SC200-es ultrahang készülékkel gazdagodtunk (ezt önerőből szereztük be), mely révén 4D Transoesophagialis vizsgáló módszerre is lehetőségünk nyílt. Ez utóbbi révén szakmailag jelentősen előre léptünk amellett, hogy a laborban már 3 csúcsképeségű készülék áll rendelkezésünkre. 2019 decemberben az új szakmai irányelveknek megfelelően fekvőkerékpárt szereztünk be az echocardiographiás laborba, hogy terheléses képalkotó vizsgálatok irányába nyithassunk.

Évek óta fokozatosan készültünk a perifériás verőér szűkületek invazív ellátására. 2019-ben megtörtént intézetünkben az első két alsóvégtagi verőér intervenció (stent

implantáció), azonban továbbra sem tudtuk a perifériás vizsgálatok számát növelni, mivel nem kaptunk többletfinanszírozást.

Fizioterápiás egységünket BEMER készülékkel szereltük fel.

Intézményünk Tudományos Bizottsága útmutatásával minőségi indikátor rendszert vezettünk be, mely lehetővé teszi, hogy betegellátó osztályainknak rendszeresen visszamutassuk azokat a betegellátást minősítő tényezőket, melyekben egységesedést, illetve fejlődést szeretnénk elérni.

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 invazív ellátásával napi rutin szintjén bővítjük. Jól működő, lassan saját munkatársain által is ellátható elektrofiziológiás és invazív aritmia ellátást nyújtó tevékenységünket 2020-ban új térképező rendszer működésbe állításával tervezzük fejleszteni. Terheléses képalkotó vizsgálatokat is beillesztenénk az echocardiographiás laboratórium rutin tevékenységébe.

Mind az aktív, mind a rehabilitációs osztályainkon nagy számban dolgoznak kardiológia szakvizsgálóval 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 tartalmakkal 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. Erősíteni kívánjuk szakmai kapcsolatainkat Veszprém megyében a Csolnoky Ferenc Megyei Kórházzal és az ajkai Magyar Imre Kórházzal.

Kapcsolattrendszerünk

Szakmai tevékenységünk során kapcsolatot tartunk az Emberi Erőforrások Minisztériumával, az ÁEEK-val, a Közép-Dunántúli Térségi Igazgatósággal, a Megyei Kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szerveivel, a NEAK-kal, az illetékes Szakmai Kollégiumokkal (Kardiológiai és Rehabilitációs Kollégium), Országos Gyógyintézetek Szövetségével, a Magyar Kórházszövetséggel, a 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 Prof. 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). Prof. Dr. Veress Gábor évről-évre Sarasotában (Florida), az ottani orvostudományi kongresszus meghívott előadója (invited speaker). 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. Kollégáink számos magyar társaság vezetőségében, szakmai kollégiumi tanácsok munkájában, hazai és nemzetközi projekteken vesznek részt.

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). Intézetünkben heti rendszerességgel szakmai referáló üléseket is tartunk.

2019-ben 1 orvos tett kardiológiai szakvizsgát.

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

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

Intézetben belül szervezett továbbképzés (szabadon választott) dolgozóink számára:

1. Kötelező szakmacsoportos továbbképzés 2019.03.07-08. – résztvevők száma: 70 fő.
2. Compliance javítása a kórházi infekciókontroll területén - Semmelweisről napjainkig. 2019.05.21. – résztvevők száma: 30 fő
3. Kézhigiéne Világnap (május 5.) alkalmából figyelemfelkelő program

4. EFOP-2.2.0-16-2016-00003 „Egységes ápolási eszközpark kialakítása” pályázat keretében a Helyes betegmozgatás továbbképzés 2019. január 17-én tartották – résztvevő: 20 fő

Magyar Ápolók Napja, Állami Szívkórház, 2019. február 20.

Az intézeten kívül szervezett továbbképzések, szakmai rendezvények:

- Európai Kardiológus Kongresszus
- Európai Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Kongresszus
- Hungarian Medical Association of America (HMAA) kongresszusi
- Magyar Kardiológiai Társaság Tudományos Kongresszusa Balatonfüred
- Magyar Egészségügyi Szakdolgozók 50. Kongresszusa, Debrecen
- V. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenciós és Rehabilitációs Kongresszus
- Sürgősségi, Intenzív Terápiás, Aneszteziológiai Szakterületek és Társszakmák Országos Konferenciája, Budapest
- MESZK Veszprém Megyei Területi Szervezet szakmai napja, Veszprém
- XIII. Dunántúli Diabetes Hétvége, Tihany
- Kézhigiénés Világnap, Budapest
- X. Aritmia és Pacemaker Napok
- Magyar Kardiológusok Társasága Intervenciós Kardiológiai Munkacsoportjának 27. Kongresszusa
- VIII. IME Infekciókontroll Kongresszus és Továbbképzés, Budapest
- Nemzetközi Kardiológiai Workshop, Krakó
- Magyar Műtőszasszisztensi Társulás XXVII. Kongresszus, Hajdúszoboszló.
- MESZK megyei szakmai rendezvényei
- Mozdulj az egészségedért! – Füredi Szív Egyesület rendezvénye
- McKenzie „A” tanfolyam Zalaegerszeg
- „A krónikus seb menedzsment alapelvei, megvalósítási lehetőségeik a mindennapi ápolási gyakorlatban” Mölnlycke Health Care.
- Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály ápolás vezetői értekezlet, Veszprém
- Veszprém Megyei Antibiotikum Bizottság Ülés, Veszprém

Az intézetben végzett ápolási és szakdolgozói helyzet bemutatása

12. ábra Szakdolgozók iskolai végzettség szerinti megoszlása

Megnevezés	létszám
Egyetemi ápoló	1
Diplomás ápoló	18
Dietetikus	7
Gyógytornász	29
Szociális munkás	1
Egészségnevelő	1
Népegészségügyi ellenőr	1
OKJ-s szakápoló	47
Felnőtt szakápoló	19
Gyakorló ápoló/Általános ápoló	4
Segédápoló	4
Rehabilitációs tevékenység terapeuta	3
Asszisztens	39
OKJ-s masszőr	6
Füzdős masszőr	2
Betegkísérő	9
Adminisztrátor	20
Takarító	1
Összesen	212

Az ápolás minőségére irányuló ellenőrzések

Betegelégedettségi vizsgálat

2019-ben végzett betegelégedettségi vizsgálat kérdései tartalmilag az ellátás színvonalát célozták meg. A vizsgálat kérdőíves módszerrel készült.

A kérdőív az anonimitás elvének betartásával önkitöltős volt. 80-ból 76 db kérdőívet adtak vissza a betegek, ebből értékelhető volt 76 db. Összességében elmondható, hogy pozitív volt a vizsgálat. Mint az orvosok, mint a nővérek munkájával a betegek elégedettek voltak.

A válaszadók 86% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az orvos a beteggel tölt, és 87% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az ápoló a beteggel tölt.

A megkérdezett betegek 92%-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 főnövéri 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.

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

13. ábra Képzettségi mutatók változása 2019-ben

Szakképesítés megnevezése	2019.évben megszerezte (fő)	Képzése folyamatban van (fő)
Gyakorló ápoló		2
OKJ ápoló	5	
Radiográfiai asszisztens		1
Diplomás ápoló		1

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.

2019. május 15-én a GüteZert GmbH. cég által elvégzett audit eredményeként 2022. május 14-ig érvényes megújított tanúsítvánnyal rendelkezünk.

MELLÉKLETEK

KÖZLEMÉNYEK 2019-BEN

Orban M, Trenk D, Geisler T, Rieber J, Hadamitzky M, Gross L, Orban M, Kupka D, Baylacher M, Müller S, Huber K, Koltowski L, Huczek Z, Heyn J, Jacobshagen C, **Aradi D**, Massberg S, Sibbing D, Hein R; TROPICAL-ACS Investigators. Smoking and Outcomes Following Guided De-escalation of Antiplatelet Treatment in Acute Coronary Syndrome Patients: A Substudy from the Randomized TROPICAL-ACS Trial. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother*. 2019 Dec 19. pii: pvz084. doi: 10.1093/ehjcvp/pvz084. [Epub ahead of print] IF: 6.723

Lewis JP, Backman JD, Reny JL, Bergmeijer TO, Mitchell BD, Ritchie MD, Déry JP, Pakyz RE, Gong L, Ryan K, Kim EY, **Aradi D**, Fernandez-Cadenas I, Lee MTM, Whaley RM, Montaner J, Gensini GF, Cleator JH, Chang K, Holmvang L, Hochholzer W, Roden DM, Winter S, Altman R, Alexopoulos D, Kim HS, Gawaz M, Bliden K, Valgimigli M, Marcucci R, Campo G, Schaeffeler E, Dridi NP, Wen MS, Shin JG, Fontana P, Giusti B, Geisler T, Kubo M, Trenk D, Siller-Matula JM, Ten Berg JM, Gurbel PA, Schwab M, Klein TE, Shuldiner AR. Pharmacogenomic Polygenic Response Score Predicts Ischemic Events and Cardiovascular Mortality in Clopidogrel-Treated Patients. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother*. 2019 Sep 3. pii: pvz045. doi: 10.1093/ehjcvp/pvz045. [Epub ahead of print] IF: 6.723

Geisler T, Jorbenadze R, Popov AF, Mueller KL, Rath D, Droppa M, Schreieck J, Seizer P, Storey RF, Kristensen SD, Rubboli A, Gorog D, **Aradi D**, Sibbing D, Huber K, Gawaz M, Ten Berg J. Thrombogenicity and Antithrombotic Strategies in Structural Heart Interventions and Nonaortic Cardiac Device Therapy-Current Evidence and Practice. *Thromb Haemost*. 2019;19:1590-1605. doi: 10.1055/s-0039-1694751. IF: 4.733

Trenk D, Hille L, Leggewie S, Stratz C, Nührenberg TG, **Aradi D**, Schrör K, Sibbing D. Antagonizing P2Y₁₂ Receptor Inhibitors: Current and Future Options. *Thromb Haemost*. 2019;19:1606-1616. IF: 4.733

Gross L, Kupka D, Trenk D, Geisler T, Hadamitzky M, Löw A, Orban M, Huber K, Kiss RG, Merkely B, Huczek Z, Beuthner BE, Hein-Rothweiler R, Baylacher M, Rizas K, Massberg S, **Aradi D**, Sibbing D, Jacobshagen C. Gender and Outcomes following Guided De-Escalation of Antiplatelet Treatment in Acute Coronary Syndrome Patients: The TROPICAL-ACS Gender Substudy. *Thromb Haemost*. 2019;119:1527-1538. IF: 4.733

Aradi D, Gross L, Trenk D, Geisler T, Merkely B, Kiss RG, Komócsi A, Dézsi CA, Ruzsa Z, Ungi I, Rizas KD, May AE, Mügge A, Zeiher AM, Holdt L, Huber K,

Neumann FJ, Koltowski L, Huczek Z, Hadamitzky M, Massberg S, Sibbing D. Platelet reactivity and clinical outcomes in acute coronary syndrome patients treated with prasugrel and clopidogrel: a pre-specified exploratory analysis from the TROPICAL-ACS trial. *Eur Heart J*. 2019;40:1942-1951. IF: 24.889

Sibbing D, **Aradi D**, Alexopoulos D, Ten Berg J, Bhatt DL, Bonello L, Collet JP, Cuisset T, Franchi F, Gross L, Gurbel P, Jeong YH, Mehran R, Moliterno DJ, Neumann FJ, Pereira NL, Price MJ, Sabatine MS, So DYF, Stone GW, Storey RF, Tantry U, Trenk D, Valgimigli M, Waksman R, Angiolillo DJ. Updated Expert Consensus Statement on Platelet Function and Genetic Testing for Guiding P2Y₁₂ Receptor Inhibitor Treatment in Percutaneous Coronary Intervention. *JACC Cardiovasc Interv*. 2019;12:1521-1537. IF: 9.544

Hein R, Gross L, **Aradi D**, Rieber J, Hadamitzky M, Merkely B, Huczek Z, Ince H, Hummel A, Baylacher M, Massberg S, Trenk D, Sibbing D; Collaborators. Diabetes and outcomes following guided de-escalation of antiplatelet treatment in acute coronary syndrome patients undergoing percutaneous coronary intervention: a pre-specified analysis from the randomised TROPICAL-ACS trial. *EuroIntervention*. 2019;15:e513-e521. IF: 4.018

Koltowski L, Tomaniak M, Gross L, Rymuza B, Kowara M, Parma R, Komosa A, Klopotoski M, Jacobshagen C, Gori T, **Aradi D**, Huber K, Hadamitzky M, Massberg S, Lesiak M, Filipiak KJ, Witkowski A, Opolski G, Huczek Z, Sibbing D. Guided de-escalation of DAPT in acute coronary syndrome patients undergoing percutaneous coronary intervention with BVS implantation: a post-hoc analysis from the randomized TROPICAL-ACS trial. *J Thromb Thrombolysis*. 2019;47:427-435. IF: 2.941

Freyenhofer MK, Hein-Rothweiler R, Haller PM, **Aradi D**, Dézsi DA, Gross L, Orban M, Trenk D, Geisler T, Huczek Z, Toth-Gayor GG, Massberg S, Huber K, Sibbing D. Diurnal Variability of On-Treatment Platelet Reactivity in Clopidogrel versus Prasugrel Treated Acute Coronary Syndrome Patients: A Pre-Specified TROPICAL-ACS Sub-Study. *Thromb Haemost*. 2019;119:660-667. IF: 4.733

Keeble TR, Karamasis GV, Noc M, Sredniawa B, **Aradi D**, Neskovic AN, Arheden H, Erlinge D, Holzer M. Effect of Intravascular Cooling on Microvascular Obstruction (MVO) in Conscious Patients with ST-Elevation Myocardial Infarction Undergoing Primary PCI: Results from the COOL AMI EU Pilot Study. *Cardiovasc Revasc Med*. 2019;20:799-804. IF: 1.47

Aradi Dániel, Komócsi András, Kancz Sándor, Nagy Gergely György, Kiss Róbert Gábor, Merkely Béla. Trombocitaaggregáció-gátlás akut koronária szindrómán átesett betegek magas kockázatú alcsoportjaiban. *Card Hung* 2019; 49: 267–277.
Simon, A. & Dézsi, C.A. Treatment of Hypertensive and Hypercholesterolaemic Patients with the Triple Fixed Combination of Atorvastatin, Perindopril and Amlodipine: The Results of the CORAL Study. *Adv Ther*. 2019 Aug;36(8):2010-2020. doi: 10.1007/s12325-019-01002-8.

Ana Abreu, Ella Pesah, Marta Supervia, Karam Turk-Adawi, Birna Bjarnason-Wehrens, Francisco Lopez-Jimenez, Marco Ambrosetti, Karl Andersen, Vojislav Giga, Dusko Vulic, Eleonora Vataman, Dan Gaita, Jacqueline Cliff, Evangelia Kouidi, Ilker Yagci, Attila Simon, Arto Hautala, Egle Tamuleviciute-Prasciene, Hareld Kempes, Zbigniew Eysymontt, Stefan Farsky, Jo Hayward, Eva Prescott, Susan Dawkes, Bruno Pavy, Anna Kiessling, Eliska Sovova and Sherry L Grace²; on behalf of the Global CR Program Survey Investigators: Cardiac rehabilitation availability and delivery in Europe: How does it differ by region and compare with other high-income countries? *European Journal of Preventive Cardiology* 2019;0(00) 1–16.

Turk-Adawi, K., Supervia, M., Lopez Jimenez, F., Pesah, E., Rongjing, D., Britto, R., Bjarnason-Wehrens, B., Derman, W., Abreu, A., Babu, A., Santos, C., Khiong, J.S., Cuenza, L., Yeo, T.J., Scantlebury, D., Andersen, K., Gonzalez, G., Giga, V., Vulic, D., Vataman, E., Cliff, J., Kouidi, E., Yagci, I., Kim, C., Benaim, B., Rivas-Estany, E., Fernandez, R., Radi, B., Gaita, D., Simon, A., Chen, S.Y., Roxburgh, B. Castillo Martin, J., Maskhulia, L., Burdiat, G., Salmon, R., Lomeli, R., Sadeghi, M., Sovova, E., Hautala, A., Tamuleviciute-Prasciene, E., Ambrosetti, M., Neubeck, L., Asher, E., Kempes, H., Eysymontt, Z., Farsky, S., Hayward, J., Prescott, E., Dawkes, S., Santibanez, C., Zeballos, C., Pavy, B., Kiessling, A., Sarrafzadegan, N., Baer, C., Thomas, R., Hu, D., & Grace, S.L. (in press). Cardiac rehabilitation availability and density around the globe. *EClinical Medicine*;13:31-45. August. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2019.06.007>

Supervia, M., Turk-Adawi, K., Lopez Jimenez, F., Pesah, E., Rongjing, D., Britto, R., Bjarnason-Wehrens, B., Derman, W., Abreu, A., Babu, A., Anchique Santos, C., Khiong, J.S., Cuenza, L., Yeo, T.J., Scantlebury, D., Andersen, K., Gonzalez, G., Giga, V., Vulic, D., Vataman, E., Cliff, J., Kouidi, E., Yagci, I., Kim, C., Benaim, B., Rivas-Estany, E., Fernandez, R., Radi, B., Gaita, D., Simon, A., Chen, S.Y., Roxburgh, B. Castillo Martin, J., Maskhulia, L., Burdiat, G., Salmon, R., Lomeli, R., Sadeghi, M., Sovova, E., Hautala, A., Prasciene, E., Ambrosetti, M., Neubeck, L., Asher, E., Kempes, H., Eysymontt, Z., Farsky, S., Hayward, J., Prescott, E., Dawkes, S., Santibanez, C., Zeballos, C., Pavy, B., Kiessling, A., Sarrafzadegan, N., Baer, C., Thomas, R., Hu, D., & Grace, S.L. (in press). Nature of cardiac rehabilitation around the globe. *EClinical Medicine* 2019 (13): 46-56.

Harmati Gábor, Kelemen Barbara, Masszi József, Faluközy József: A telemonitoros rendszerek jelentősége inadekvát ICD működés esetén. Állami Szívkórház, Aktív Kardiológiai Osztály, *Cardiologia Hungarica, Suppl.*, 2019 (idézhető absztrakt).
Simon A, Tiringier I, Szabó N, Lugosi P, Veress G.: Szívinfarktust elszenvedett idős betegek rehabilitációja – meddig rehabilitálható a szívbeteg? *Rehabilitáció c. folyóirat*, (megjelenés előtt)

Terényiné Marinov Ágnes, **Dr. Steinerné Utczás Anna**: Dietetika, Táplálkozásban A HAZAI ORVOSI SZAKMÁK HELYZETE ÉS PERSPEKTÍVÁI A 21. SZÁZAD ELEJÉN I. kötet 44-49. (társszerzőként, Szakmai Kollégium Dietetikai és Humán Táplálkozási Tagozat tagjaként.)

ELŐADÁSOK 2019-BEN

Veress G: A nemzetközi befolyás határozottan segítette a balatonfüredi Állami Szívkórház szakmai fejlődését. Magyar Kórházszövetség XXXI. Kongresszusa Eger, 2019. április 10-12.

Veress G: Quo vadis Balatonfüred Szívkórház? A mozgásterápia és tréning a primer és szekunder prevenció sarokköve. „Multidiszciplináris Medicina Kerekasztal Konferencia” Balatonboglár, 2019. június 28.

Veress G: Quo vadis Balatonfüred? The international influence helped the development of Heart Hospital Balatonfüred. HMAA Congress in Sarasota 27. Oct. – 01. Nov. 2019.

Kelemen B., Fogarassy Gy., Simon A., Faluközy J., Harmati G., Veress G.: A jobb kamrai elektródpozíció változásának szerepe egy NYHA IV stádiumú szívelégtelenségben szenvedő, CRT-vel élő fiatal beteg esetében. Magyar Kardiológusok Társasága Kongresszusa. Balatonfüred, 2019.

Óvári P., Kovács D., Veress G., Simon A., Faluközy J., Merkely B., Aradi D.: Cilostazol tromboticitaaggregáció-gátló hatásának vizsgálata clopidogrel kezelt perifériás érbetegeknél. Magyar Kardiológusok Társasága Kongresszusa. Balatonfüred, 2019.

Lugosi Péter, Simon Attila, Veress Gábor: Egy vállalati szűrővizsgálat eredményeinek értelmezése. V. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenciós és Rehabilitációs Kongresszus, 2019. szeptember 26-28.

Erdősi Zsuzsanna, Lugosi Péter: Első Tapasztalataink (Lvad) Ventricular Assist Device-Szal Élő Beteg Kardiológiai Rehabilitációjával. V. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenciós és Rehabilitációs Kongresszus, 2019. szeptember 26-28.

Simon Attila: Rehabilitáció kezelés, optimális terápia beállítás (felkért előadás). Visegrádi Intervenciós Kardiológiai Továbbképzés, Visegrád, 2019. Február 9-10.

Simon Attila: Van visszaút? A komplex kardiológiai rehabilitáció jelentősége coronaria betegségben (felkért előadás). XX. Szolnoki Kardiológiai Nap. Szolnok, 2019. április 25-27.

Simon Attila: A fizikai inaktivitás, mint egy rizikófaktor (felkért előadás). Magyar Kardiológusok Társasága Balatonfüredi Kongresszusa, Balatonfüred, 2019. május 3-5.

Simon Attila: Jobb volna mindezt megelőzni: a hatékony prevenció (felkért előadás). A Magyar Angiológiai és Érsebészeti Társaság 2019. évi Kongresszusa, Balatonfüred, 2019. május 16-18.

Simon Attila: Első eredmények: Összefüggések a vérnyomás értékek és fix kombinációk alkalmazási aránya között megyei szinten (felkért előadás). A Magyar

Hypertónia Társaság XXVII. Továbbképző Kongresszusa, Siófok, 2019. szeptember 19-21.

Simon Attila: A REP kardiológiai vonatkozásai, szakmai szabályok, Kézikönyv (felkért előadás). Pécsi Kardiológiai Kongresszus, Pécs, 2019. szeptember 26-28.

Simon Attila, Tiringier István, Kósa István, Vassányi István, Andrassy Gábor, Erdei Ferenc, Kohut László, Páder Katalin, Simon Éva, Szász Károly, Veress Gábor: Sztatin adherencia akut koszorúsér esemény után: rehabilitáció alatti oktatás hatása az egy éves eredményekre Pécsi Kardiológiai Kongresszus, Pécs, 2019. szeptember 26-28.

Simon Attila: A kardiológiai rehabilitáció szakmai programjának és REP szerinti kódolásának aktuális kérdései (felkért hozzászólás). A Magyar Rehabilitációs Társaság Vándorgyűlése, Debrecen, 2019. október 3-5.

Simon Attila: Időskorúak kardiológiai rehabilitációjának specifikumai – meddig rehabilitálható a szívbetegek? (Felkért előadás) 6. Fehérvári Ateroszklerózis Találkozó. Székesfehérvár, 2019. október 10-11.

Simon Attila: Rizikóbecslés spiroergometriával (felkért előadás). Az MKT-MTT Kardiopulmonális Szekció 23. ülése és MTT Légzésrehabilitációs szekcióülés. Tapolca, 2019. október 18-19.

Simon Attila: Intézeti kardiológiai rehabilitáció (felkért előadás). VII. Budapesti Kardiológiai Napok. Budapest, 2019. november 21-22.

Oktatás:

- Dr. Simon Attila: Primer és sekunder prevenció. Kardiológiai Kötelező Szintetartó Tanfolyam. Székesfehérvár, 2019 február 21-23.
- Kardiiovaszkuláris prevenció rehabilitáció oktató kurzus PTE-n: Terheléses vizsgálatok szerepe a kardiológiai rehabilitációban. A betegek kockázati besorolása a rehabilitációs program előtt. 2019. 10. 09. PTE
- Dr. Simon Attila: Primer és sekunder prevenció. Kardiológia Kötelező Szintetartó Tanfolyam. Szombathely, 2019 november 07-09.
- Dr. Gelesz Éva: A kardioprotectiv diéta szerepe a kardiiovaszkuláris betegek rehabilitációjában - az orvos szemével - Dietoterapia I. Kardiológiai Rehabilitáció Kötelező Szintetartó Tanfolyam. Balatonfüred, 2019 november 13-16.
- Dr. Simon Attila: A keringési rendszer funkcionális állapotának felmérésére alkalmas vizsgálatok és tesztek (sétatesztek, ergometria, spiroergometria - protokollok, indikációk, ellenjavallatok). Kardiológiai Rehabilitáció Kötelező Szintetartó Tanfolyam. Balatonfüred, 2019 november 13-16.
- Simon A: Terheléshez való adaptáció. PTE Transzlációs Medicina Intézet (III. évfolyam). 3 -3 magyar és angol nyelvű előadás, magyar és angol nyelvű szemináriumok.

Absztrakt bíráló (Simon A):

- European Society of Cardiology (ESC)
- European Association of Preventive Cardiology (EAPC)
- Magyar Kardiológusok Társasága (MKT)

Lektor (Simon A)

- Lege Artis Medicinae
- Fizioterápia

Harmati Gábor, Kelemen Barbara, Masszi József, Faluközy József: A telemonitoros rendszerek jelentősége inadekvát ICD működés esetén. Állami Szívkórház, Aktív Kardiológiai Osztály, Balatonfüred, MKT Tudományos Kongresszusa, 2019. *Cardiologia Hungarica*, Suppl., 2019.

Kónya Anikó: Humánerőforrás aktuális helyzete és menedzselése a balatonfüredi Állami Szívkórházban. Magyar Egészségügyi Menedzser Klub, Menedzsergyakorlatok a Balatonfüredi Szívkórházban, 2019.

Kónya Anikó: Az elesés kockázati tényezőinek ismertetése a balatonfüredi állami szívkórházban II. Pécsi Kardiológiai Kongresszus, Pécs 2019.

Kónya Anikó (MÁIE elnök): Humán-erőforrással való gazdálkodás az ápolási igazgatók szemszögéből. Magyar Kórházszövetség XXXI. Kongresszusa, 2019. Eger.

Kónya Anikó: Kerekasztal megbeszélés (takarítás). VIII. IME Országos Infekciókontroll Továbbképzés és Konferencia, 2019. Budapest.

Kónya Anikó: Eséskockázat, fokozott ellátási igényű betegek a kardiológiai ellátásban, sebellátás, immobilitás, mobilitás. Kardiológiai Rehabilitáció Kötelező Szintentartó Tanfolyam, 2019. Balatonfüred.

Imregh Tímea: „ZSEB” fertőzés-esetismertetés. Magyar Kardiológusok Társasága, 2019. Balatonfüred.

Imregh Tímea: „ZSEB” fertőzés-esetismertetés. Magyar Egészségügyi Szakdolgozók 50. Kongresszusa, 2019. Debrecen.

Smura Edit, Fejesné Körmöndi Tünde: Endocarditis graviditás alatt. Magyar Kardiológusok Társasága, 2019. Balatonfüred.

Perei Melinda: Tréningezővődmények vizsgálata a balatonfüredi Állami Szívkórházban. Magyar Gyógytornász-Fizioterapeuták Társasága XII. Kongresszusa, 2019. Eger.

Erdősi Zsuzsanna: Első tapasztalataink (LVAD) ventricular assist device-szal élő beteg kardiológiai rehabilitációjával. Pécsi Kardiológiai Kongresszus 2019.

Cseresnyés Éva: Hullámokon át a Szívkórházig. Pécsi Kardiológiai Kongresszus 2019.

Dr. Temesiné Torma Éva – lakossági tanácsadás a „Arácsi egészségnap” rendezvény keretein belül, 2019. április 7. Balatonfüred.

a) Az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési, egyszerűsítési, takarékosági intézkedések okairól, a kötelezettségvállalások megtételére és költségvetési maradványok felhasználására vonatkozó szabályok változásának hatásairól (Áht., Ávr. és Áhsz. jogszabályváltozásai, az 1982/2013. (XII. 29.) Korm. határozat és a tilalom alóli felmentési köre bővítésének hatása, a 94/2018. (V. 22.) Korm. rendelet, a 93/2018. (V. 4.) Korm. rendelet, az 1535/2018. (X. 29.) Korm. határozat, 2018. évi CXXV. törvény, 88/2019. (IV. 23.) Korm. rendelet, továbbá a Kvtv. 9. § (7) bekezdése szerint az öregségi teljes nyugdíjhoz szükséges szolgálati időt megszerzett jogviszonyban állók jogviszonyának megszűntetéséből eredő kiadási megtakarítás befizetési kötelezettségének hatása stb.), és azok gazdálkodásra gyakorolt hatásáról, az elért eredmények bemutatásával;

1982/2013. (XII. 29.)-as kormány határozata: Kormány az irányítása vagy felügyelete alá tartozó költségvetési szervnél beszerzési tilalmat rendel el a beruházások keretében - kivéve kisértékű tárgyi eszköz - történő informatikai eszközök beszerzése, létesítése (rovatszáma K63), valamint az egyéb tárgyi eszközök beszerzése létesítésén belül (rovatszáma K64) a bútorok, személygépjárművek, és telefon beszerzése vonatkozásában. Intézményünk a jogszabálynak megfelelően valósítja meg ezen beszerzéseket.

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

b) A teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállalók részére megállapított alaphér kötelező legkisebb összegének (minimálbér), valamint a legalább középfokú iskolai végzettséget igénylő munkakörben foglalkoztatott munkavállalók garantált bérminimumának 324/2018. (XII. 30.) Korm. rendelet szerinti, 2019. évi emeléséből adódó többletek alakulásáról, annak az intézmény gazdálkodására gyakorolt hatásáról;

A Kormány a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 153. § (1)bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 15.cikk (1) bekezdésében meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendelte el. A teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló részére megállapított alaphér

kötelező legkisebb összege (minimálbér) a teljes munkaidő teljesítése esetén 2019. január 1-jétől havibér alkalmazása esetén 149000 forint, a legalább középfokú iskolai végzettséget, vagy középfokú szakképzettséget igénylő munkakörben foglalkoztatott munkavállaló részére alapbérként megállapított garantált bérminimum a teljes munkaidő teljesítése esetén 2019. január 1-jétől havibér alkalmazása esetén 195000 forint. Intézményünk esetében a KJT az irányadó, de mivel ennek háttérjogszabálya a Munka Törvénykönyve így a minimálbér és garantált bérminimumra történő kiegészítés megtörtént. Nagy segítséget nyújt, hogy ezeket a különbségeket nem az intézménynek kell megfinanszírozni, hanem állami forrásból biztosításra kerül.

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 2019. évi értesítés alapján befizetendő, illetve a 2019. évi költségvetést terhelő éves bírság miatti befizetési kötelezettségek teljesítéséről;

Bírság jogcímen 2019-ben nem volt kifizetése az intézménynek.

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 társaságok, alapítványok, közalapítványok, költségvetési szervek) helyzetéről;

A legnagyobb kiszervezett szolgáltatásunk a takarítás, melynek árait többször monitoroztuk, összehasonlítottuk más, ilyen tevékenységet végző szervezetek áraival,

tapasztalataink szerint az árak a piaci árak megfelelnek. A szerződést az ÁEEK által lebonyolított közbeszerzési eljárás alapján kötöttük. A lent felsorolt esetekben veszünk még igénybe külsős szolgáltatást a tevékenységeink ellátásához:

- Ápolási tevékenység (5 fő ápoló)
- Gyógytornász tevékenység (2 fő)
- Rtg vizsgálatokhoz kapcsolódó szakorvosi szolgáltatás, helyettesítés ellátása.
- Abláció, elektrofiziológiai tevékenység ellátása
- Foglalkozás-egészségügyi ellátás elvégzése
- Konziliáriusi feladatok ellátása
- Az intézetben elhunyt betegek autopsziás vizsgálatának elvégzése.
- Önkéntes tevékenység keretében a Rtg osztályon rtg és ultrahang vizsgálatok elvégzése
- A sugárvédelmi feladatokkal kapcsolatos teljes körű tevékenység ellátása
- Sugárvédelmi oktatás, szervezés, vizsgáztatás

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 az 1. sz. melléklet kitöltésével is);

2019-ben nem támogattuk a dolgozói lakásépítést és vásárlást.

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:	979.791,- Ft
Törlesztő részlet:	11.852,- Ft
Kamatjóváírás:	1,- Ft
Számlavezetési díj:	21.682,- Ft
Lakásépítési kölcsön nyújtása:	0,- Ft
Záró egyenleg:	969.961,- Ft

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

A kincstári finanszírozás továbbfejlesztésében és az előirányzat gazdálkodás tekintetében jelentős változás nem történt. A KIRA a számfejtésre nagyon jól kidolgozott program, felülete felhasználóbarát és egyszerűen kezelhető. Sajnos a munkaügyi adatszolgáltatásokhoz kapcsolódó lekérdezések nem megvalósítottak a programban, ezért az Orgware Kft által forgalmazott Jdolber szofvert használjuk, hogy az adatszolgáltatásokat tudjuk teljesíteni.

k) Az esetleges évközi intézmény-, illetve gazdasági vezetőváltásról és annak hatásairól (szövegesen, valamint a 2. sz. melléklet kitöltésével is);

A 139/2019. (VI.14.) kormányrendelet alapján a 2019. 11.01.-i egészségügyi ágazati béremelést előrehozottan 2019.07.01.-i hatállyal valósult meg. Az emelés összegét megigényeltük, és NEAK –on keresztül az igényelt összeg finanszírozásra került. A gazdálkodásban így ez a változás nem okozott semmilyen hátrányt. 2019.06.01-től az Állami Szívkórház gazdasági igazgatói pozíciója betöltésre került, a gazdasági igazgató-helyettes nyugdíjba vonulása miatt. A gazdasági igazgató a

jogszabályok maximális betartására és betartatására törekszik, szem előtt tartva az intézmény érdekeit. A gazdálkodás változatlan formában működik tovább.

l) Létszámadatok alakulása, abban bekövetkezett változások okai, szervezetre gyakorolt hatása.

A létszámadatokban jelentősebb változás nem következett be, a nyugdíjba vonulókat vagy kilépőket pályázat útján sikerült pótolni. A szervezetre így nem gyakorolt hatást ez a változás. Természetesen az új kollegák betanulása alatt a régi dolgozóktól, ez többlet figyelmet igényelt, de minden esetben a magas fokú közreműködés volt tapasztalható.

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.

b) Az intézmény által ellátott többletfeladatok bemutatása;

Az intézmény szakmai feladatai nem módosultak 2019-ben, de az intézmény biztosít a kardiológia rehabilitációban résztvevők számára fizioterápiás szolgáltatást, mely a betegek gyógyulását elősegíti.

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 fizioterápiás tevékenységet is.

Az előző évekhez hasonlóan 2019. évben is biztosítottuk a fekvőbeteg ellátásban résztvevő rehabilitált betegek számára a fizioterápiás szolgáltatások 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.

Ezen többletszolgáltatás finanszírozása azonban nem megoldott, mivel a rehabilitációs ellátás finanszírozása továbbra is napi díj alapján történik. Az intézmény a saját erőforrásaiból próbálja az itt gyógyuló betegek számára biztosítani ezt a többletszolgáltatást ezzel is a mihamarabbi felépülésüket biztosítani. REP program keretén belül reméljük, hogy ezen többletszolgáltatás finanszírozása meg fog valósulni.

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.) Korm. 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 2019. évben stabil és kiegyensúlyozott volt. Az intézményüzemeltetés területén a gazdasági műszaki ellátásban dolgozók bére jelentősen elmarad az egészségügyben dolgozók bérétől, ennek ellenér a gazdasági és műszaki ellátás területén dolgozókat folyamatosan többletfeladatokkal terheljük. Az adminisztratív területen dolgozókra rótt teher olyan mértékű, melyet fokozni már nem lehet.

A műszaki osztály karbantartó szakemberei a kórház folyamatos működése érdekében állandó készenlétet tartanak, az előre tervezett munkák kisebb csúszásokkal elvégzésre kerültek.

A műszaki állomány minden olyan napi munkát elvégzett, amelyre felkérést kapott (pl. költözködés, takarítás, betegszobák berendezése, stb.). 2019 szeptemberében került bevezetésre az elektronikus munkalaprendszer, így teljes év még nem áll rendelkezésre ennek alapján, de az állomány munkaidő kihasználtsága közel 80 % volt. 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.

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.

Néhány épület korszerűsítést, fejlesztést valósítottunk meg. Kiemelném ebből a fürdő épület hő-és tetőszigetelését, illetve az „A” és „B” épület földszinti homlokzati nyílászáró cseréjét. Nagyobb orvostechnológiai fejlesztéseink:

- Telemetriás rendszer
- Elektrofiziológiai műtő rendszer.
- Echokardiográfiás ultrahang készülék 3Ds transoesophagealis vizsgálófejjel.
- Zero-Gravity sugárvédelmi rendszer

II. RÉSZLETES INDOKLÁS (az előirányzatok alakulása)

1) A főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

Kiadásaink 241.729.823 Ft-tal emelkedtek az előző évi teljesítéshez képest, mivel a személyi,-dologi,-és beruházási,- kiadások jelentős mértékben növekedtek. A kiadási jogcímek összkiadáson belüli változását szemlélteti az alábbi táblázat.

Adatok Ft-ban

Kiadások jogcíme	2018. év	2019. év	Változás 2019-2018. év
Személyi juttatások	1.750.076.227	1.865.783.051	115.706.824
Munkaadókat terhelő járulékok	383.027.089	378.083.475	-4.943.614
Dologi kiadások	1.403.726.138	1.585.470.495	181.744.357
Beruházás	186.900.318	207.447.571	20.547.253
Felújítás	203.827.830	169.898.369	-33.929.471
Felhalmozási célú visszatérítendő támogatás	0	0	0
Egyéb működési célú kiadás (elvonások, befizetések)	42.604.964	5.209.438	-37.395.526
Összesen:	3.970.162.566	4.211.892.389	241.729.823

A bérek 115.706.824 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 181.744.357 Ft-tal több volt az előző évhez képest, ami az aktív haemodinamikai beavatkozások anyagok-eszközök áremelkedéséből adódik. Beruházásra 20.547.253 Ft-tal többet fordítottunk 2019-ben mint előző évben. Felújítási kiadásaink 33.929.471 Ft-al csökkentek, mivel sem hazai sem Eu-s pályázati források nem álltak rendelkezésre. A fürdőépület tetőszigetelését, és ablakok cseréjét végeztük el 2019-ben, a nyílászárók cseréjére vis-major támogatást kapott az intézmény.

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

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

2019. évi eredeti bevételi előirányzat	3.192.522.000,- Ft
melyből: - Tb. alapoktól átvett pénzeszköz	3.045.922.000,- Ft
- Irányítószervi támogatás	1.600.000,- Ft
- Intézményi saját bevétel	145.000.000,- Ft

2019. évi eredeti kiadási előirányzat	3.192.522.000,- Ft
melyből: - Személyi juttatások előirányzata	1.345.376.000,- Ft
- Munkaadókat terhelő járulékok előirányzata	253.546.000,- Ft
- Dologi kiadások előirányzata	1.451.600.000,- Ft
- Beruházási kiadások előirányzata	115.000.000,- Ft
- Felújítás	27.000.000,- Ft

2019. évi saját hatáskörű előirányzat módosítások

EG-031 99000396. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK bértámogatás/	7.569.400,- Ft
Személyi juttatások	6.334.225,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.235.175,- Ft

EG-031 99000397. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	7.632.300,- Ft
Személyi juttatások	6.386.861,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.245.439,- Ft

EG-031 99000400. sz. bizonylat:

Felhalmozási c. átvett pénzeszköz /lakásalap/ 11.852,- Ft

Dologi kiadás 11.852,- Ft

EG-031 99000397. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK
jövedelem- kiegészítés/ 7.696.400,- Ft

Személyi juttatások 6.440.502,- Ft

Munkaadókat terhelő járulék 1.255.898,- Ft

EG-031 99000406. sz. bizonylat:

Egyéb felhalmozási c. tám. / Vis Maior támogatás
ablakcserére/ 20.690.840,- Ft

Felújítási kiadások 20.690.840,- Ft

EG-031 99000408. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK
jövedelem- kiegészítés/ 15.662.800,- Ft

Személyi juttatások 13.106.945,- Ft

Munkaadókat terhelő járulék 2.555.855,- Ft

EG-031 99000413 sz. bizonylat:

SWEATY HEARTS pályázat 2.303.327,-Ft

Személyi juttatás 1.927.470,-Ft

Munkaadókat terhelő járulék 375.857,-Ft

EG-031 99000414. sz. bizonylat:

2018. év végi maradvány felhasználása 496.242.605,- Ft

Dologi kiadás 188.149.091,- Ft

Egyéb befizetés 5.209.438- Ft

Beruházás 139.884.076,- Ft

Felújítás 163.000.000,- Ft

EG-031 99000417. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	8.988.400,- Ft
Személyi juttatások	7.521.674,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.466.726,- Ft

EG-031 99000421. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	7.462.800,- Ft
Személyi juttatások	6.351.319,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.111.481,- Ft

EG-031 99000425. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	11.815.300,- Ft
Személyi juttatások	10.055.575,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.759.725,- Ft

EG-031 99000432. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	10.360.800,- Ft
Személyi juttatások	8.817.701,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.543.099,- Ft

EG-031 99000434. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	14.458.600,- Ft
Személyi juttatások	12.305.191,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	2.153.409,- Ft

EG-031 99000436. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK többletbevétel/	450.000.000,- Ft
Személyi juttatások	300.000.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	80.000.000,- Ft
Dologi kiadások	70.000.000,-Ft

EG-031 99000438. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	11.615.900,- Ft
Személyi juttatások	9.885.872,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.730.028,- Ft

EG-031 99000443. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK jövedelem- kiegészítés/	10.303.300,- Ft
Személyi juttatások	8.768.766,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	1.534.534,- Ft

EG-031 99000439. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK ösztönző támogatás/	45.000.000,- Ft
Személyi juttatások	15.000.000,- Ft
Munkaadókat terhelő járulék	30.000.000,- Ft

EG-031 99000451. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK kasszamaradvány	1.087.000,- Ft
Dologi kiadás	1.087.000,- Ft

EG-031 99000452. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. /Struktúra támogatás/ 163.743.800,- Ft

Dologi kiadások 163.743.800,- Ft

EG-031 99000460. sz. bizonylat:

Egyéb működési c. tám. bev. áh. belülről /NEAK
többletbevétel helyesbítés/ -28.226.671,-Ft

Dologi kiadások -28.226.671,-Ft

2019. évi Kormányzati hatáskörű előirányzat-módosítás

Költségvetési támogatás /EMMI minimálbér, garantált

bérminimum támogatása/ 19.903.519,- Ft

Személyi juttatások 16.796.219,- Ft

Munkaadókat terhelő járulék 3.107.300,- Ft

Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció, garantált

bérminimum visszaut./ -3.374.561,- Ft

Személyi juttatások -2.852.598,- Ft

Munkaadókat terhelő járulék -521.963,- Ft

Költségvetési támogatás /EMMI bérkompenzáció/ 27.195.750,- Ft

Személyi juttatások 22.950.000,- Ft

Munkaadókat terhelő járulék 4.245.750,- Ft

2019. évi Irányítószervi hatáskörű előirányzat-módosítás

Irányítószervi előirányzat módosítás felhalmozási	10.706.100,- Ft
Beruházás /Beléptető rendszer/	10.706.100,- Ft

Irányítószervi előirányzat módosítás	450.000,- Ft
Dologi kiadás	450.000,- Ft

Irányítószervi előirányzat módosítás	-13.814.284,- Ft
Dologi kiadás	-13.814.284,- Ft

Irányítószervi támogatás /Rezidensek/	6.756.038,- Ft
Személyi juttatások	5.494.500,- Ft
Munkaadókat terhelő járulékok	961.538,- Ft
Dologi kiadások	300.000,- Ft

Előirányzat módosítások összesen:

Bevételi előirányzat módosítás összesen:	1.312.241.315,-Ft
Kiadási előirányzat módosítás összesen:	1.312.241.315,-Ft

2019. évi eredeti előirányzat	3.192.522.000,- Ft
2019. évi előirányzat módosítás	<u>1.312.241.315- Ft</u>
2019. évi módosított előirányzat	4.504.763.315,- Ft

Előirányzat maradvány levezetése:

2019. évi módosított bevételi előirányzat:	4.504.763.315,- Ft
2019. évi bevételi előirányzat teljesülése:	<u>4.504.730.815,- Ft</u>
Bevételi előirányzat lemaradás:	-32.500,- Ft

Finanszírozási bevétel:	548.323.351,- Ft
2019. évi módosított kiadási előirányzat:	4.504.763.315- Ft
2019. évi kiadási előirányzat teljesülése:	4.211.892.389,-Ft
Kiadási előirányzat megtakarítás:	292.870.926,- Ft

2019. évi előirányzat maradvány: 292.838.426,- Ft

A 2018. évi előirányzat-maradványból 110.068,- Ft kötelezettségvállalással nem terhelt maradvány, a 2019. évi bérkompenzáció valamint a minimálbér és garantált bérminimum elszámolása során 2019. december hóban nem rendezett befizetési kötelezettség összege. 110.068,-Ft visszafizetési kötelezettségünk keletkezett a minimálbér és garantált bérminimum többletkiadás fedezetére kapott támogatásból. A teljes maradványból 292.728.358,- Ft kötelezettségvállalással terhelt maradvány melyből 130.883.793,-Ft költségvetési maradvány a társadalombiztosítás pénzügyi alapjaiból, 161.844.745,-Ft pedig a struktúra támogatás maradványa.

b) Konkrét, meghatározott feladatokra a Kormánytól, a tárcától, illetve más fejezettől kapott előirányzatok felhasználása, és ezek kapcsán adódó esetleges maradványok nagysága és okai

- EMMI-től kapott támogatás bérkompenzáció céljára 1218/2019. (IV.23.)Korm. határozat, valamint a 1714/2019.(XII.17) Korm. határozat : 25.021.911,- Ft. A kapott támogatási összeget a célnak megfelelően használtuk fel. A Korm. rendelet szerint elszámoltunk a támogatásról. A visszafizetési kötelezettségünket a 2019. évi maradvány-elszámolás keretében teljesítjük.
- Az EMMI-től kapott támogatás az 5694-5/2019/PM intézkedése alapján, garantált bérminimum emelésével kapcsolatos többletkiadások fedezetére 18.702.797 Ft. A fel nem használt összeget a 2019. évi maradvány terhére fogjuk elszámolni.
- NEAK-tól származó finanszírozásból bértámogatásban, bérkiegészítésben részesültünk 123.840.000,- Ft összeggel.
- Struktúra támogatás címén 163.743.800,- Ft-ot kaptunk.
- NEAK-tól kasszamaradvány jogcímen 1.087.000- Ft-ot kapott intézményünk.

- EMMI-től rezidensek képzésére 2019-ben 5.494.500- Ft-t támogatásban részesültünk.
- EMMI-től 1.600.000 Ft költségvetési támogatást kaptunk a Nemzetközi sajtószemle fedezetére.
- Vis-major támogatást kaptunk 10.706.100,-Ft összeggel beléptető rendszer kialakítására.
- 20.690.840,- Ft-t támogatásban részesültünk 2019. évben melyet ablakcserére fordítottunk .

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 létszámcsoökkentéssel elért megtakarítás éves szintű hatása, a változások elemzése, értékelése)

A 2019. évi személyi juttatások az eredeti előirányzathoz képest a következőképpen alakultak:

Adatok Ft-ban			
Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Változás 2019. év
Törvény szerinti illetmények	1.163.676.000	1.490.468.986	326.792.986
Céljuttatás, projektprémium	-	76.483.290	76.483.290
Készenlét, ügyelet, helyettesítés	107.800.000	144.167.844	36.367.844
Jubileumi jutalom	13.000.000	12.743.576	-256.424
Béren kívüli juttatások	-	5.568.361	5.568.361
Közlekedési költségterítés	20.900.000	17.242.275	-3.657.725
Egyéb költségterítések	-	2.224	2.224
Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai	40.000.000	118.884.501	78.884.501
Munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony	-	95.145	95.145
Egyéb külső személyi juttatások	-	126.849	126.849
Összesen:	1.345.376.000	1.865.783.051	520.407.051
Szociális hozzájárulási adó, munkaadó járulékok	253.546.000	378.083.475	124.537.475

A törvény szerinti illetményeknél az eredeti előirányzat és a teljesítés közötti különbség okai:

- A 324/2018. (XII.30.) kormányrendelet szerinti minimálbér és garantált bérminimum változása, a 1992. évi XXXIII.tv. 65. § alapján a Kötelező fizetési fokozatban történő változása és a 256/2013. (VII.5.) Kormányrendelet, az egyes egészségügyi dolgozók és az egészségügyben dolgozók bértámogatása és bérkiegészítése eredményezte.
- A céljuttatás, projektprémium esetében az eredeti előirányzattól történő eltérés az 590538-EPP-1-2017-1-IT-SPO-SCP számú pályázatra kifizetett pályázatban való részvételi díj és az év végi dolgozóknak juttatott céljuttatás.
- Az ügylet, készenlét, túlórák rovaton az eredeti előirányzathoz képest a változás oka, hogy a létszámhiány miatt megnövekedett az önként vállalt többletmunkára kifizetett díjazás, 2019.07.01.-től előrehozottan emelkedett az egészségügyi dolgozók bére. A 8%-os béremelés következményeként emelkedett a mozgóbérek összege.
- A jubileumi jutalomnál az eredeti előirányzattól eltérően kevesebbet fizettünk ki jogviszony megszűnése következtében.
- A béren kívüli juttatásoknál az eltérés a dolgozóknak kifizetett iskoláztatási támogatás és az ápolóknak adott ajándékutalványokból adódik.
- A közlekedési költségtérítésnél a változás oka a munkába járók létszámának csökkenése valamint kevesebb volt a tanulmányi szerződés alapján fizetett utazási költségtérítés is.
- Az egyéb költségtérítésnél az előre nem tervezett napidíj összege látható.
- A foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásainál az eredeti előirányzatban nem tervezett, az SZJA törvény változása miatt a 275/2018. (XII.21.) Kormányrendelet szerinti évközből igényelt és elszámolandó bérkompenzáció, a munkáltatót terhelő betegszabadság összege, a létszámcsökkenés miatt kifizetett nem rendszeres többletteljesítés összege, a 124/2013. (IV.26.) Kormányrendelet alapján befizetett nyugdíjat helyettesítő jövedelem kiegészítése miatt látható az eltérés.
- A munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony és az egyéb külső személyi juttatásoknál látható változás oka, hogy az ügyleti feladatok ellátásánál külső személy is közreműködött.

Létszám alakulása:

Megnevezés	2018. év	2019. év
Engedélyezett létszám	394 fő	394 fő
Betöltött létszám	384 fő	384 fő

Bér és munkaügyi helyzet ismertetése:

2019.01.01.-én a fizetési fokozatban kötelező előre lépés alapján készültek az átsorolások. A Kormány 324/2018. (XII.30.) számú rendelete alapján ismét emelkedett a minimálbér és a garantált bérminimum.

Ennek megfelelően az átsorolás a következőképpen alakult:

Munkaköri csoport	2019.01.01.	2019.01.01.	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 139/2019. (VI.14.) kormányrendelet alapján a 2019.11.01.-i egészségügyi ágazati béremelés előrehozottan 2019.07.01.-i hatályúra módosul.

A szakdolgozókat érintő átlagos 8%-os béremelés 221 főt érintett.

Munkaköri csoport	2019.07.01.	2019.07.01.	Emelés %
	Érintett fő	Béremelés Ft.	
Asszisztensek	88	1.718.600	8
Ápolók	91	1.723.000	8
Ügyvitel	30	326.900	5
Fizikai	12	121.300	6
Összesen:	221	3.889.800	7

A 275/2048. (XII.21.) számú Kormányrendelet alapján igényelt bérkompenzációval és a 324/2018. (XII.30.) Kormányrendelet alapján kapott minimál-és garantált bérminimum összegével a 2019. novemberében előzetesen, és a 2019. évi számszaki 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	1.345.376.000	1.865.783.051	520.407.051

Az eredeti előirányzathoz viszonyítva a módosított előirányzat tartalmazza a 275/2018. (XII.21.) Kormányrendelet alapján fizetett bérkompenzációt, a 324/2018. (XII.30.) kormányrendelet alapján a minimál-és garantált bérminimum összegének változását, a 139/2019. (VI.14.) kormányrendelet alapján a 2019.11.01.-e helyett előrehozottan 2019.07.01.-ei hatállyal történő bértámogatás és bérkiegészítés, a mozgóbér különbözetet, a 124/2013. (IV: 26.) kormányrendelet alapján fizetett nyugdíjat helyettesítő jövedelem kiegészítést.

Létszámváltozások:

Átlaglétsszámok alakulása négy évre visszamenőleg:

Munkaköri csoportok	Átlagos statisztikai létszám (fő)			
	2016	2017	2018	2019
Orvosok	42	44	41	43
Egyetemi végzettségűek	5	6	6	5
Asszisztensek	85	78	84	84
Ápolók	102	102	92	88
Ügyviteliek	51	53	55	56
Fizikaiak	92	92	87	89
Összesen	374	375	365	365

Ki és belépők munkaköri csoportonként:

Munkaköri csoport	Kilépők				Belépők			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Orvosok	2	4	5	3	2	4	4	4
Egyetemi végzettségűek	-	-	1	-	1	1	1	1
Asszisztensek	13	12	7	7	7	13	5	3
Ápolók	13	9	13	9	11	3	10	8
Ügyviteliek	5	5	19	17	5	7	19	19
Fizikaiak	31	22	25	17	26	24	25	16
Összesen	64	52	70	53	52	52	64	51

Fluktuáció okai:

- A kilépőknél minden munkaköri csoportban látható csökkenés a 2018. évihez képest. A kilépések nagy része próbaidő alatt történt.
- A belépők száma is csökkent az előző évihez viszonyítva. A szakdolgozóknál nem sikerült betölteni minden álláshelyet.

Átlagilletmény változása 2019.01.01.

Munkaköri csoport	1 főre jutó átlagos rendszeres bruttó személyi juttatások Ft-ban		Változás %-os mértéke 2018. évhez képest
	2018. évi	2019. évi	
Orvosok			
Osztályvezető főorvos	749.068	763.300	1,9
Főorvos	649.002	661.333	1,9
Adjunktus	575.547	586.482	1,9
Alorvos	583.026	594.103	1,9
Rezidens	346.853	353.443	1,9
Szakdolgozók			
Osztályvezető Főnővér	463.427	474.086	2,3
Osztályos nővér	303.160	311.648	2,8
Gyógytornász	274.792	282.761	2,9
Dietetikus	270.528	277.912	2,8
Asszisztensek	305.566	314.427	2,8
Masször	198.283	204.033	2,9
Gazdasági-műszaki ellátás			
Ügyviteli dolgozó	250.121	263.377	5,3
Fizikai dolgozó	177.361	190.663	7,5

Átlagilletmény változása 2019.07.01. (adatok Ft-ban)

Munkaköri Csoport	2019.01.01.	2019.07.01.	Változás %-os mértéke
Szakdolgozók			
Asszisztensek	314.427	339.581	8
Ápolók	311.648	336.580	8
Gazdasági-műszaki ellátás			
Ügyviteli dolgozók	263.377	276.546	5
Fizikai dolgozók	190.663	202.103	6

2019. évben létszámcsoökkentést az Intézetben nem hajtottunk végre.

➤ dologi kiadások alakulása (kiemelve a jelentősebb tételt képviselő kiadási jogcímeket, feltüntetve a takarékosági intézkedéseket is);

Megnevezés	2018. év		2019. év		Teljesítés változás
	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	2019- 2018. év
	Ft		Ft		Ft
Készletbeszerzés	865.200.000	820.931.841	789.200.000	958.278.114.	137.346.273
Kommunikációs szolg.	25.500.000	29.940.147	34.000.000	29.344.550	-595.597
Szolgáltatási kiadások	316.200.000	281.074.714	313.200.000	297.193.573	16.118.859
Általános forgalmi adó	230.000.000	258.066.788	300.000.0000	284.405.961	26.339.173
Kiküld., reprezentáció	1.200.000	1.460.391	1.200.000	1.915.678	455.287
Egyéb dologi kiadások	4.500.000	5.445.257	5.000.000	6.644.619	1.199.362
Különf. költsv. befizetések	0	42.604.964	0	5.209.438	-37.395.526
Adók, díjak, befizetések	9.000.000	6.807.000	9.000.000	7.688.000	881.000
Dologi és egyéb folyó kiadások összesen:	1.451.600.000	1.446.331.102	1.451.600.000	1.590.679.983	144.348.831

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 137.346.273 Ft-tal több az előző évhez képest. Az összes kiadásból 44.490.705 Ft-ot szakmai tevékenységet segítő szolgáltatásra, 92.855.568 Ft-ot pedig egyéb szolgáltatásra fizettünk ki. A szolgáltatási kiadások növekedését főképp a közbeszerzési eljárásra kifizetett összegek okozzák. Az egyéb szolgáltatás jelentős hányadát a takarításra kifizetett kiadás teszi ki, mely kismértékben nőtt 2018. évhez képest.

Készletbeszerzés címen kifizetett főbb tételek és azok változásai:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Teljesítés változás
	2018. év		2019. év		2019-2018. év
Élelmiszer beszerzés	118.000.000	107.213.408	124.000.000	124.384.830	17.171.422
Gyógyszer-vegyszer beszerzés	12.500.000	124.481.213	134.200.000	170.328.583	46.847.370
Irodaszer, nyomtatvány	9.200.000	5.561.958	6.000.000	4.664.726	-897.232
Könyv, folyóirat, egyéb információ hordozó beszerzés	2.850.000	1.271.820	1.400.000	1.877.195	605.375
Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés	3.500.000	2.861.328	2.500.000	1.576.603	-1.284.725
Szakmai anyagok beszerzés (konszignációs raktár)	481.414.737	476.493.266	406.600.000	545.837.818	69.344.552
Kisértékű tárgyi eszk. szellemi termék	25.000.000	32.018.428	35.000.000	31.717.736	-300.692
Munkaruha, védőruha beszerzés	3.500.000	2.861.328	3.500.000	1.220.069	-1.641.259
Egyéb anyag beszerzés	96.736.263	68.169.082	76.000.000	76.670.554	8.501.472
Készletbeszerzés összesen	865.200.000	820.931.841	789.200.000	958.278.114	137.346.283

Készletbeszerzésre 958.278.114 Ft-ot fizettünk ki 2019. évben, mely összeg 137.346.283,- Ft- tal magasabb, mint a 2018. évi teljesítés volt. Csökkent az irodaszer, nyomtatvány, munka és védőruha beszerzésre fordított kiadás. A szakmai anyagok beszerzése 69 millió forinttal több volt az előző évhez képest, mely az aktív kardiológiai

osztályon a műtétek során felhasznált anyagok és beépített eszközök árának emelkedése okozta. Egyéb anyagok beszerzése kis mértékű növekedést mutat az előző évhez képest.

Élelmezés beszerzés

2018. év:	107.213.408 Ft
2019. év:	124.384.830 Ft
változás:	17.171.422 Ft

Élelmiszer beszerzésre 17.171.422,Ft-tal költöttünk többet, mint az előző évben.

Az élelmezési osztály feladata a kórház betegeinek és a személyzet azon részének étkeztetése, aki igénybe veszi a szolgáltatásainkat. Fekvő betegek létszáma 110 -140 fő között mozog. Járó beteg étkezés az étteremben történik, három csoportra lebontva.

Az étkezés kiszabása az osztályok létszám megadása alapján történik. Az étlapot a dietetikai szolgálattal állítja össze. 2019-i évben az élelmezési osztály dolgozói létszáma 30-43 fő között ingadozott. Egész évben ismételten létszám gondokkal küzdöttünk .

Higiénés vizit évente 4-5 alkalommal történik, melyen Dr. Csizmadia Katalin higiénias főorvos és Kocsisné Kirchesner Zsuzsa népegészségügyi ellenőr vesz részt . A tavalyi évben is a HACCP rendszer teljesen megújult és ennek megfelelően látjuk el a feladatainkat. Bejárások során kisebb hibákat találtak, de összességében jónak ítélték meg az üzem működését. 2019.07.17-én a NÉBIH minősítő szemlét tartott az élelmezési üzem területén ,melynek eredménye 71 % volt.

Tárgyév és előző év adatainak összehasonlítása

	Előző év (2018)	Tárgyév (2019)	Változás (%)
Beteg élelmezési nap	142 905	145 492	1,8 %
Személyzeti élelmezési nap	23 965	26 005	8,5 %
Összes élelmezési nap	166 870	171 497	2,8 %
Beteg nettó költsége	90 798 419	106 107 414	16.8 %
Alkalmazott nettó költsége	12 970 290	16 410 244	26.5 %
Rendezvény nettó költsége	746 046	1 327 581	77.9 %
Összes nettó élelmiszer beszerzési költsége	104 514 755	123 845 239	18.4 %

Tavalyi évben (2019) a beteg napi ételmezési költsége 720 Ft körül alakult, a tavaly előtti (2018) évhez képest 14.8 %-os emelkedést mutat. Ez a változása NÉBIH által megkövetelt étlap bővítéseknek az alapanyag árak emelkedésének továbbá annak, hogy 2019. júliusától 2019. decemberéig tenderen kívüli volt az élelmiszerek beszerzése.

2019. évben is az Eü. Minisztérium utasításának megfelelően 550Ft-os napi normával dolgoztunk, amit még 2008-ban hagytak jóvá . A több éven át tartó áremelkedések miatt (Kb.11-12 év) az 550 Ft-os napi normát nem sikerült tartanunk, az adatok alapján 720 Ft/fő-re alakult az ételmezési költség a tavalyi évben .

A beteg megelégedettségi vizsgálatok alapján az étkeztetés minősége az adagok mennyisége jónak mondható . /85%-91%/

Ételmezési napok számának alakulása:

Megnevezés	2016. év	2017. év	2018. év	2019. év	Változás
					2019-2018 év
Betegétélmezési napok száma	148.477	130.373	142.905	145.489	2.584
Alkalmazotti ételmezési napok száma	25.595	22.882	23.965	26.005	2.040
Összes ételmezési napok száma	174.042	153.255	166.870	171.494	4.624

Gyógyszer,- vegyszer beszerzése kiadásai:

Megnevezés	2018. év	2019. év	Adatok Ft-ban
			Változás 2019-2018.év
Gyári gyógyszer	107.902.307	153.455.930	45.553.623
Vegyszerek	16.578.916	16.872.653	293.737
Patikában forgalmazott gyógyszerek	30.898.150	38.770.142	7.871.992
Összesen:	155.379.373	209.098.725	53.719.352

Gyógyszer beszerzés tekintetében jelentős 45.553.623,-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 7.871.992,-

Ft-tal több az előző évhez képest. Az osztályonkénti gyógyszerfelhasználás összességében jelentős mértékben 6.669.038,- Ft-tal emelkedett az előző évhez képest.

Adatok Ft-ban

Fekvőbeteg osztályok		Gyógyszerfelhasználás		Változás
		2018. év	2019. év	2019-2018. év
I.	Aktív osztály + műtő	48.727.311	49.756.210	1.028.899
I.	Rehabilitációs osztály	8.637.520	9.297.259	659.739
II.	Rehabilitációs osztály	7.770.188	7.563.110	-207.078
III.	Rehabilitációs osztály	8.510.333	9.176.149	665.816
IV.	Rehabilitációs osztály	7.730.171	9.147.390	1.417.219
V.	Rehabilitációs osztály	9.080.190	10.043.439	1.863.249
VI.	Rehabilitációs osztály	8.821.195	10.062.386	1.241.194
Összesen :		99.276.908	105.945.946	6.669.038

Irodaszer, nyomtatvány:

2018. év:	5.561.958 Ft
2018. év:	4.664.726 Ft
változás:	-897.232 Ft

Az előző évhez képest 897.232 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:

2018. év:	1.271.820 Ft
2019. év:	1.877.195 Ft
változás:	605.375 Ft

Kiadásaink az előző évihez képest jelentős mértékben csökkentek 605.375 Ft-al.

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

Hajtó és kenőanyag, üzemanyag beszerzés:

2018. év:	2.861.328 Ft
2019. év:	1.576.603Ft
változás:	-1.284.725Ft

Szállítási feladatok elvégzésére 1 db bérelt Dacia Dokker típusú személygépjármű, 1db e-Golf, valamint 1 db VW Passat áll rendelkezésünkre 1 fő gépkocsivezetővel. Tartalék gépkocsivezetőként az egyik portás és a kertészvezető beosztható.

Adatok Ft-ban

<i>Megnevezés</i>	2018 évi	2019 évi	2020 évi terv
Gépjárművek futásteljesítménye (km)	53 885	50 365	50 000
Gépkocsivezető bérkölsége	3 463 116	4 617 787	4 800 000
Üzemanyag költség	1 599 256	1 485 492	1 400 000
Gépjármű biztosítások	169 325	284 218	600 000
Gépjármű bérleti díj	1 046 365	1 054 872	1 100 000
Gépjavítások, egyéb ktsg.	439 190	475 675	400 000
Összes költség	6 717 252	7 918 044	8 350 000
Fajlagos költség (Ft/km)	124,66	157,21	

A gépjárművek fajlagos költsége 157,21 Ft/km, amely magasabb, mint a tavalyi. A fajlagos mutató emelkedése az üzemanyag árak, biztosítási díjak emelkedéséből, és a bérkölség növekedéséből adódik.

Szakmai anyagok beszerzése:

2018. év:	476.493.266 Ft
2019. év:	545.837.818 Ft
változás:	69.344.552 Ft

Szakmai anyagokra lényegesen 69.344.552 Ft-tal költöttünk többet, mint az előző évben. A szakmai anyagok 75%-át a haemodinamikai tevékenységhez használt anyagok teszik ki.

Kis értékű tárgyi eszközök, szellemi termékek:

2018. év:	32.018.428 Ft
2019. év:	31.717.736 Ft
változás:	-300.692 Ft

Kis értékű eszköz beszerzésünk az előző évi beszerzésekhez képest 300.692,- Ft-tal csökkent.

Munkaruha, védőruha:

2018. év:	2.861.328 Ft
2019. év:	1.220.069 Ft
változás:	-1.641.259 Ft

Munka és védőruhára 1.220.069 Ft-ot költöttünk, ami a 2018-es évhez képest jelentős csökkenést mutat, mivel 2019-ban kevesebb volt a munkaruha beszerzésünk. A Kollektív Szerződésben rögzítetteknek megfelelően látjuk el a dolgozókat a szükséges munka- és védőruházattal.

Egyéb anyag beszerzés:

2018. év:	68.169.082 Ft
2019. év:	76.670.554 Ft
változás:	8.501.472 Ft

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

Főbb tételei:

Ingatlan fenntartási és műszaki anyagok:	11.471.949 Ft
Központi raktár anyagai:	17.929.282 Ft

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

Általános forgalmi adó:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	2017. év	2018. év	2019. év	Változás
				2019-2018. év
Dologi kiadások áfája	224.167.056	258.066.788	284.405.961	60.238.905
Fizetendő általános forgalmi adó	7.077.000	6.807.000	7.688.000	881.000
Felhalmozási kiadásokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés	0	0	0	0
Összes kifizetett áfa:	231.244.056	264.873.788	292.093.961	61.119.905

2019. évben a kifizetendő általános forgalmi adó az előző évihez képest 60 millió forinttal emelkedett, mivel a beszerzések is emelkedtek. Pályázatokhoz kapcsolódó fordított áfa befizetés 2019-ben nem volt.

Szolgáltatási kiadások:

2018. év:	281.074.714 Ft
2019. év:	297.193.573 Ft
változás:	16.118.859 Ft

Szakmai tevékenységet segítő és egyéb szolgáltatások jelentősebb tételei:

Szakorvosi vizsgálatok	2.210.943 Ft
Rtg készenlét	1.854.000 Ft
Vérellátó által végzett vérvizsg.lab. szolg.	1.600.666 Ft
Foglalkozás egészségügyi ellátás	1.500.000 Ft

Haemodinamikai tevékenység	4.950.000 Ft
Ápolási szolgálat	9.828.750 Ft
Egyéb (szemész, fogász)	44.646 Ft
Jogi szolgáltatás	2.750.000 Ft
Könyvvizsgálat	1.970.000 Ft
Tűzvédelem	2.219.430 Ft
Mosodai szolgáltatás	116.320 Ft
Egészségügyi szakértés	9.141.786 Ft
Közbeszerzési eljárások lebonyolítása	5.576.535 Ft
Takarítás	74.097.983 Ft
Pénzügyi szolgáltatás (Kontrolling)	5.880.000 Ft
Vásárolt pénzügyi szolgáltatás (MÁK, biztosítás)	7.252.153 Ft

Különféle költségvetési befizetések, adók, díjak, egyéb folyó kiadások

Megnevezés	2017. év	2018. év	2019. év	Adatok Ft-ban
				Változás 2018-2017. év
Adó egyéb dologi kiadások	11.970.076	12.252.257	11.854.057	-398.200
Kiküldetés, repr., egyéb	988.802	1.460.391	1.915.678	455.287
Összesen:	12.958.878	13.712.648	13.769.735	57.087

Adó és egyéb dologi kiadások hasonlóan alakultak mint 2018. évben. Kiküldetésekre és a hozzá kapcsolódó költségekre (parkolás, autópálya stb.) összesen 1.915.678 Ft-ot költöttünk, mely 455.287.Ft-tal emelkedett az előző évhez képest.

- ellátottak pénzbeli juttatásai;

„NÉ”

- egyéb működési/felhalmozási célú kiadások

„NÉ”

➤ beruházási és felújítási kiadások:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Előirányzat		Teljesítés
	Eredeti	Módosított	
Informatikai eszközök beszerzése	0	17.932.721	14.199.040
Ingatlan beruházás	0	3.147.340	3.147.340
Épület felújítása	21.200.000	143.922.000	134.717.920
Gépek, berendezések létesítése	90.500.000	159.419.939	146.399.906
Intézményi beruházás összesen:	111.700.000	324.422.000	398.464.206
Felújítások, Beruházások áfája:	30.300.000	88.359.016	78.881.724
Felhalmozási kiadások összesen:	142.000.000	412.781.016	377.345.930

Beruházásra fordított kiadásaink az alábbiak voltak 2019-ban:

Informatikai eszközök beszerzése	14.199.040
Ingatlan beruházás:	3.147.340
Épületfelújítás	134.717.920
Orvosi gépek és berendezések vásárlása	125.971.800
Szakmai egyéb gépek beszerzése	0
Kis értékű tárgyi eszközök beszerzése	11.896.051
Konyhai gép	1.709.220
Járművek	6.822.835
Beruházás, felújítás áfa:	78.881.724
Összesen:	377.345.930
A gépek és berendezések bruttó értéke:	1.656.782.454
Az elszámolt értékcsökkenés:	1.176.356.287
A „O”-ra íródott eszközök értéke:	629.750.856

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	2018. év	2019. év	Változás 2019-2018.
Tb-től átvett pénzeszk.	3.492.589.645	3.791.082.129	298.502.484
Intézményi saját bevétel	126.765.545	131.153.216	4.387.671
Felügyeleti támogatás	61.269.501	52.080.746	9.188.755
Átvett pénzeszközök (lakásép. tám.)	143.268	11.852	-143.268
Felhalmozási célú támogatás önkormányzattól	24.000.000	0	-24.000000
Működési célú támogatás	1.000.000	0	-1.000.000
Előző évi előirányzat- maradvány	658.142.639	496.242.605	-161.900.034
Egyéb felh. c. tám. fejezettől	0	31.396.940	31.396.940
Egyéb műk. c. támogatás	0	0	0
Egyéb felh. c. bevétel / tárgyi eszköz értékesítés/	515.748	450.000	-65.748
EFOP2.2.18-17-2017- 00053 pályázat	101.978.825	0	0
2017-1-IT-SPO-SCP- SWETY HEARTS pályázat	0	2.303.327	57.261
HU12-0010-ACTION pályázat	0	0	0
Összesen	4.466.405.171	4.504.730.815	38.325.644

Működésünket továbbra is elsősorban az NAEK-al megkötött szerződésünk szerinti bevételek határozzák meg, melynek összege az előző évhez képest 8 %-kal emelkedett. Bevételünk nagy részét működési kiadásokra fordítottuk. Az intézményi bevételeink minimális mértékben nőtt az előző évhez képest. Előirányzat-maradványuk 161,9 millió forinttal kevesebb mint 2018. évben.

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

Megnevezés	Bevétel Ft-ban	Megoszlás%-a
Aktív tevékenység bevétele	1.649.614.300	43,5
Rehabilitációs tevékenység bevétele	1.772.297.600	46,7
Járó szakrendelések bevétele	59.467.800	1,6
EÜ. dolgozók béremelés fedezete	123.840.000	3,3
Működési támogatás(struktúra)	163.743.800	4,3
Egyéb bevétel	22.128.629	0,6
Összesen:	3.791.092.129	100

Az aktív osztály TVK kerete 3.833,2 súlyszám volt 2019. évben. Veszprém megyében a 24 órás kardiológiai sürgősségi ellátást kórházunk aktív osztálya látja el. A sürgősségi ellátást (AMI) nem terheli volumenkorlát. 2019. évben az osztály teljesítménye 6.885 súlyszám, ágykihasználtsága átlagosan 72 % volt.

A Kardiológiai rehabilitációs osztályok finanszírozási technikájában 2019. évben nem volt változás, az ágykihasználtsági mutató 95%. Mind a 6 osztály kardiológiai rehabilitációs tevékenységet végez, azonos minőségi, tárgyi és személyi feltételek mellett.

Intézményi saját bevételek teljesülésének összehasonlítása 2018. és 2019. év vonatkozásában:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	2018. év	2019. év	Változás
Ellátási díjak	42.227.290	40.350.497	-1.876.793
Alkalmazottak térítése	14.035.149	15.035.149	1.000.000
Egyéb működési bevételek	5.555.135	4.600.955	-954.180
Szolgáltatások ellenértéke	68.884.562	78.151.675	9.267.113
Áfa	7.173.679	8.050.089	876.410
Összesen:	137.875.815	146.188.365	8.312.550

Az intézményi ellátási díjak között a fizető betegek ápolási díja, valamint az ambuláns betegek vizsgálati díja kerül elszámolásra, ezen a soron jelentős 5.801.672 Ft a csökkenés..

Az alkalmazottak térítési díja 1.000.000 Ft-al emelkedett az előző évhez képest. A dolgozói étkezés térítés, szolgálati elhelyezés valamint a telefon magáncélú használatának díjtérítéséből tevődik össze ez a tétel. A szolgáltatások ellenértéke hasonlóan alakult mint 2018-ban.

b) Bevétel beszedésével összefüggő behajtási problémák, a behajtás érdekében tett intézkedések, a behajthatatlan követelések állománya;

Az intézményi saját bevételek beszedésével általában nincs behajtási problémánk. Néhány olyan partnerünk van, aki rendszeresen fizetési határidőn túl teljesít, ilyen pl. a Magyar Honvédség Egészségügyi Központ, IMS, Magyar Imre Kórház akiknek felszólító leveleket kell küldenünk.

c) Egyéb működési/felhalmozási célú bevételek (kiemelve és értékelve az államháztartáson belüli és kívüli bevételeket)

- működési/felhalmozási célú támogatások államháztartáson belülről;
- működési/felhalmozási célú átvett pénzeszközök.

„NÉ”

4.) A maradvány feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

a) Az alaptevékenység költségvetési maradványának alakulása, a 2018. évi költségvetési maradvány főbb felhasználási jogcímei és a feladatok bemutatása, a szabad költségvetési maradványok Ávr. 150. § (4) bekezdése, illetve a 2018. évi beszámolási időszak óta meghiúsult kötelezettségvállalások miatti szabad maradványok 152. § (2) bekezdése alapján a Központi Maradványelszámolási Alap javára történő befizetéseinek bemutatása;

2018. évben 496.242.605 Ft maradványunk keletkezett, melyet az alábbi jogcímeken használtunk fel:

Dologi kiadások:	188.149.091,-Ft
Beruházások:	139.884.076,-Ft
Felújítás:	163.000000,-Ft
Önrevíziós befizetés	5.209.438,-Ft

A 2018. évi maradványból 5.209.438,-Ft kötelezettségvállalással nem terhelt, mely a az önrevíziós befizetések összege szociális hozzájárulási adó, a bérkompenzáció és a minimálbér többlettámogatás elszámolása kapcsán.

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

„NÉ”

c) A 2019. évben képződött maradvány keletkezésének oka, bemutatása (feladat-elmaradás, áthúzódó kötelezettségek, bevételi többletek, stb.), összetétele (alap,- és vállalkozási tevékenység esetében is), különös tekintettel az Ávr. 150. § (1) bekezdésében előírt kötelezettségvállalással terhelt tételekre, feladatokra. Kötelezettségvállalással terhelt maradványok esetén nyilatkozat megküldésével szükséges igazolni, hogy a kötelezettségvállalás dokumentumai az intézmény rendelkezésére állnak és a jogszabály alapján kerültek kötelezettségvállalással terheltként minősítésre.

2018. évben 496.242.605 Ft maradványunk keletkezett, melyet az alábbi jogcímenek használtunk fel:

Dologi kiadások:	188.149.091,-Ft
Beruházások:	139.884.076,-Ft
Felújítás:	163.000000,-Ft
Önrevíziós befizetés	5.209.438,-Ft

A 2018. évi maradványból 5.209.438,-Ft kötelezettségvállalással nem terhelt, mely a az önrevíziós befizetések összege szociális hozzájárulási adó, a bérkompenzáció és a minimálbér többlettámogatás elszámolása kapcsán.

5.) Az Európai Unió forrásból megvalósuló programok, illetve egyéb hazai és nemzetközi programok alakulása:

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 szerveztünk a másodlagos megelőzés és a testmozgás fontosságáról, és képzett trénerekkel folytattuk a csoportos tréningeket. Ezt követően különböző lehetőségeket mutatnunk be a betegek számára, és hosszú távú fizikai aktivitásra ösztönöztük őket, technikai támogatásokkal; az adhéziót 4-5 hónapon keresztül ellenőriztük.

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

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

Projektazonosító: INEA/CEF/ICT/A2018/1761040

A projekt várható időtartama: 2019.05.15-2020.10.31.

A pályázat fő célja és feladata, hogy az elektronikus számlázás befogadására alkalmas legyen a kórházi informatikai rendszer. A pénzügy számára ezek a számlák befogadhatóak és visszakereshetőek legyenek.

6.) Vagyongazdálkodás, az immateriális javak és tárgyi eszközök, valamint a sajátos elszámolású tételek állományának alakulása.

Adatok Ft-ban

Megnevezés	Bruttó érték			Változás 2019-2018. év
	2017. év	2018. év	2019. év	
Ingatlanok	1.834.261.638	2.046.496.289	2.146.616.549	100.120.260
Gépek, berendezések	1.449.379.667	1.523.419.736	1.656.782.454	133.362.718
Immateriális javak	3.849.725	9.977.085	11.641.910	1.664.825
Nem aktivált beruházások felújítások	77.214.299	2.193.472	38.597.510	36.404.038
Összesen:	3.364.705.329	3.582.086.582	3.853.638.420	271.551.841

2019. évben az ingatlanok értéke 100.120.260,- Ft-tal növekedett. Gépek és berendezések tekintetében 133.362.718,- Ft volt az állománynövekedés, mely összesen 8%-os növekedést jelent az előző évhez képest.

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 díjából 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:

Követelések állománya:

Megnevezés	Adatok Ft-ban			
	2017. év	2018. év	2019. év	Változás 2019-2018. évben
Tartósan adott kölcsönök	0	0	0	0
Intézményi működési bevételekkel kapcsolatos követelések	4.719.516	5.648.478	4.042.879	2.394.401
Rövid lejáratú kölcsönök	35.820	11.852	0	11.852
Költségvetési évet követően esedékes követelések műk.c.tám.bevételeire	496.411.400	562.831.100	282.749.100	19.918.000
Adott előlegek (túlfizetések, téves kifizetések)	500.927	707.051	769.698	62.647
Folyósított, megelőlegezett tb.ellátások	0	2.486.790	0	2.486.790
Követelések összesen:	501.667.663	571.685.271	591.561.677	19.876.406

Követeléseink állománya 19.876.406,- Ft-tal magasabb, mint a 2018. évi állomány volt. Összetételét tekintve a dolgozóknak korábbi években adott lakásépítési támogatás állománya 11.852,- Ft, míg az intézményi bevételekkel kapcsolatos követelések állománya 4.042.879,- 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 kezdeményoznünk.

Kötelezettségek állománya:

Adatok Ft-ban

Megnevezés	2017. év	2018. év	2019. év	Változás 2019-2018. év
Költségvetési évben esedékes kötelezettségek	209.234.594	187.310.246	184.366.787	-2.943.459
ebből:- beruházással, felújítással kapcsolatos szállítók	73.746.918	200.420	16.418.276	16.217.856
termékvásárlással kapcsolatos szállítók	108.094.114	157.784.440	139.831.201	-17.953.239
szolgáltatás-vásárlással kapcsolatos szállítók	27.393.562	29.325.386	28.117.310	-1.208.076
Költségvetési évet követően esedékes kötelezettségek	-	4.224.000	0	-4.224.000

Szállítói állományunk kis mértékben 2.943.459,- Ft-tal csökkent az előző évi állományhoz képest.. 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:

A Kincstári Egységes Számlán kívül egyetlen számlát vezetett kórházunk, a dolgozók lakásépítési támogatását kezelő OTP-nél vezetett számlát. Ezen 2019. évben a korábbi években kiadott lakásépítési támogatások részlet visszafizetése, a kamat forgalom és a folyósított kölcsön összege jelenik meg. 2019. évben lakásépítési támogatást nem folyósítottunk kórházi dolgozóknak.

11.) Befizetési kötelezettségek éves teljesítése:

2018. évben bérkompenzáció, és a minimálbér, garantált bérminimum elszámolás alapján 5.209.438,- Ft befizetési kötelezettségünk keletkezett, melyet 2019. évben rendezünk. A 11686-2/2018NGM intézkedés alapján 2018. évi minimálbérre és garantált bérminimumra kapott támogatásból 18.575,- Ft, a 1254/2018. (V.31.) Korm. határozat alapján kapott bérkompenzációból 12.189,- Ft visszafizetési kötelezettségünk keletkezett. 2019-ben teljesítettük a visszautalást az EMMI Fejezeti maradvány-elszámolási számlára. Szociális hozzájárulási adó címen 5.178.674,-Ft-ot utaltunk a Magyar Államkincstár Központi Maradványelszámolási Alap számlára.

12.) Fedezetbiztosítási számla (azon belül kizárólag peres ügyek számla esetén):

„NÉ”

13.) 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. Intézményi szabályozóinkat úgy alakítjuk, hogy a közvetlen költség ráfordítással járó vizsgálatok arányát visszaszorítsuk. Hasonlóan ehhez laboratóriumi szolgáltatásunkban is túllépjük a teljes értéken finanszírozott ponthatárt.

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 érthető 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:

A korábban használt DOS alapú medikai rendszer (HOSPNET) használata teljesen megszűnt. A helyette és mellette kialakított Windows alapú informatika rendszer használata széles körben valósul meg. Ez lehetővé teszi, hogy a dolgozók egyedi azonosítóval lépjenek be. Ezzel is fokozva az adatbiztonságot. Ezen kívül ezzel a lépéssel csökkentjük az adatvesztés lehetőségét, hiszen a felhasználói adatok szerveren tárolódnak. Ezen technológia a teljes intézményre történő kiterjesztése továbbra is cél. Az átállással kapcsolatos kezdeti nehézségek mára lecsökkentek. Az új informatikai rendszer adta lehetőségeket felhasználóink kihasználják, új igények folyamatosan jelentkeznek ezeket a kereteinken belül megvalósítjuk.

Ennek bevezetési egyszeri költséggel járt. A napi feladatokhoz szükséges feladatokat dolgozóink végzik el. Fontos a medikai rendszer esetében, hogy próbáltuk és próbáljuk a kulcsterületek vezetőit és kiválasztott dolgozóit (kulcsfelhasználók) a fejlesztésekbe szorosan bevonni. Ezzel biztosítva a program intézményre történő testre szabását. Ezért 2019 őszétől elindítottuk a rendszeres személyes konzultációkat a beszállító szakembereivel. Ennek keretei között határozzuk meg a fejlesztések irányait. A kezdeményezést mindkét fel támogatja, ezért ezt 2020-ban is folytatjuk.

Az előírásoknak megfelelően elindítottuk a REP modult, ami a betegeken elvégzett rehabilitációs beavatkozásokat rögzíti. Ehhez a könnyebb munkavégzés miatt tableteket és a WIFI hálózatot használunk.

Az év második felében elindítottuk a vonalkódos betegazonosító címkék bevezetését, mely a szakdolgozók és további szakmai területek feladatait és munkáját egyszerűsíti a napi munkában. Ennek eredménye, hogy a betegdokumentációra ezek a

címkék kerülnek, ezzel időt spórolnak dolgozóink. A bevezetés egyszeri költségeket jelentett.

Kiemeltnek tartjuk a dolgozói oktatást, ezért az új belépőket alapoktatásban részesítjük. Megismertetjük rendszereinkkel és tájékoztatjuk Őket az informatikai ügymenetekről is.

A medikai rendszer szolgáltatásában költségnövekedés nem volt. A tavalyi évben tovább folytatódott az egyes rendszerek fejlesztése, esetleges cseréje. Fejlesztettük a központi Windows frissítés lehetőségeit, mellyel személyes megjelenés nélkül frissítjük továbbra is a gépeket. Új rendszerek bevezetésénél külön szervereket telepítünk (Iktató program, beléptető rendszer), növelve a biztonságot és a terheléselosztást.

Több éve használjuk a NOD32 víruskereső programot. Ebben is új fejlesztéseket eszközöltünk, egyszerűsítve a munkánkat és növelve a géppark biztonságát.

Központi menedzselés érdekében további modulokat (hálózatfigyelés, eszközfigyelés) telepítünk ZABBIX programunkba.

Tovább bővítettük a virtuális környezetet, új rendszereket (nyomtató szerver) virtualizáltunk.

Számítógépes hálózat:

A számítógépes hálózat korábban elindított fejlesztését is tovább folytattuk. Újabb hálózati eszközöket, switcheket cseréltünk vagy fejlesztettünk.

Internetszolgáltatás terén rendszereink nagy rész, közel 80-90%-a a NISZ hálózatát használja. Az átállást 2020-ban tovább folytatjuk.

További célunk a 2019-ben kiépített optikai gerinc üzemszerű használata. Ehhez a szükséges eszközök beszerzése elkezdődött.

Hardverek:

Tovább frissítettük és egységesítettük az számítógépes hardver parkot. További gépeket fejlesztettünk hardverileg. Ez a folyamat 2019 év közepére lezajlott. Ennek hatásaként a korábbi hardverköltseink közel a felére estek vissza. A Windows 7 közelgő megszűnése miatt elkezdtük az átállást a Windows 10 operációs rendszerre. A gépeink mintegy 65-70 %-án már Windows 10 operációs rendszer fut. Ezt a folyamatot 2020-ban folytatjuk.

Levelezés:

Szükségessé vált egy modernebb és biztonságosabb levelezési rendszer használata. Ezért elindult a korábban bevezetett és kialakított levelező szerver

széleskörű használatba vétele. Ez azt jelenti, hogy az új dolgozók kivétel nélkül @szivkorhaz.hu végződésű e-mail címet kapnak. A szerver működtetéséhez támogatói szerződést kötöttünk az Infosys Bt-vel, akik a szerver fő működési területeit folyamatosan figyelik, a szükséges beavatkozásokat elvégzik.

Weblap:

A korábbinál nagyobb hangsúlyt fektettünk az új weblap használatára (www.szivkorhaz.hu), széleskörű megismertetésére. Folyamatosan aktualizáltuk és új tartalmakkal töltöttük fel a lehető legpontosabb tájékoztatást nyújtva betegeink és dolgozóink számára.

Jogsabályok követése:

Továbbra is szem előtt tartottuk a fenntartó által meghatározott irányvonalat. Folytattuk a GDPR által megkövetelt szabályok minél pontosabb betartását. Csatlakoztunk számos ÁEEK által felügyelt és az intézmények munkáját megkönnyítő rendszerhez (DATINF).

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.

A sűrített levegős központ nem felel meg az előírásoknak. 1 db kompresszorral rendelkezünk, így meghibásodás esetén a sűrített levegős ellátás megszűnik, a lélegeztetett betegek ellátás nélkül maradnak. A műszakban lévő személyzet ebben a helyzetben az Intenzív osztályon több lélegeztetett beteg esetén nagyon nehéz helyzetbe kerülne, mely emberéletet is követelhet. Becsült bekerülési összeg: 7 MFt.

A személyzet és a betegeink gépjármű elhelyezését jelenleg nem tudjuk biztosítani, mely nagyon sok konfliktus forrása. A helyzetet tovább nehezíti, hogy a parkolóink egy része a szomszédos ingatlanon van, amely az ingatlan felújítása miatt hamarosan megszűnik. A parkolók számának növelése a meglévő parkoló fölé építendő vasbeton lemezzel megoldható, melynek koncepciótervei elkészültek. Becsült bekerülési összeg: 140 MFt

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

gyógy medence bevezető lépcsőjének átalakítása, és a konyha rámpa korszerűsítése. A kialakítások becsült összege: 15 MFt.

Az Intézet folyosóinak PVC alapú padlóburkolata több mint 40 éves. Az utóbbi időben a burkolat egyre gyorsuló amortizációja következett be. A folyamatos javítással is nehezen tudjuk biztosítani a balesetmentes burkolati felületeket. Azonban még legalább 3000 m² felületen a burkolatok cseréje indokolt lenne. A további folyosói padló burkolatok cseréjének becsült költsége: 28 MFt.

Az épületekben üzemelő felvonók ugyancsak 40 éves korúak. Az alkatrész biztosítás az egyre gyakoribb meghibásodás esetén egyre nehezebb. Ezen időszakok alatt a betegek, az étkeztetés szállítása nagyon nagy problémát jelent. A felvonók cseréjének, felújításának becsült költsége 85 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 visszapótolni, és magas energia felhasználással is jár.

Műszerigények:

2019-ben három nagy rendszer beszerzésére került sor közbeszerzési eljárás keretében.

Telemetriás rendszer

A régi, elavult nem megbízható bluetooth-os telemetriás rendszer leváltásával egy kis LAN-t alkottunk a folyosón elhelyezett RACK szekrénnel, a szünetmentes tápegységgel és az AP-k működtetéséhez szükséges POE-s Switch-el. A rendszer páciens egységei akkumulátorosak, amikhez csere akkumulátor is van, ezeket egy központi töltőn lehet tölteni. Az őrző központ az aktív kezelőben, míg 1 kiterjesztett kijelzője az intenzív osztályon lett telepítve.

Elektrofiziológiai műtő rendszer:

A rendszer egy régi BARD lab system rendszert váltott le, aminek szerviz támogatottsága megszűnt. Helyette egy új korszerű elektrofiziológiás rendszer került kialakításra.

Echokardiográfiás ultrahang készülék 3Ds transoesophagealis vizsgálófejjel.

A csúcskategóriás Siemens Acuson SC 2000-es egy GE P6-os UH helyére került, ami az ambulancián állt utána szolgálatba, ezzel az ultrahang laborunk három darab azonos típusú korszerű készülékkel rendelkezik.

Pénzügyi likviditási helyzet:

Intézményünk gazdálkodása a korábbi évekhez hasonlóan kiegyensúlyozott. Ez köszönhető a megfelelő ágykihasználtságnak és ennek következtében a finanszírozási bevételeknek, valamint a hatékony és gazdaságos működésnek. A finanszírozási és egyéb bevételek maximalizálása mellett fontos cél, hogy a szállító tartozásokat határidőre teljesítsük. A szállítói állomány nagysága 120 és 160 mFt között alakult minden hónapban, melyek jelentős része a fizetési határidő előtt kiegyenlítésre került.

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