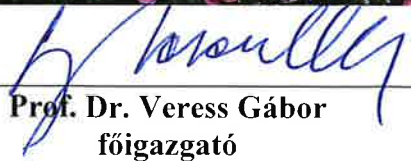
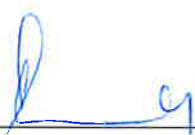


Költségvetési beszámoló a balatonfüredi Állami Szívkórház 2022. évi tevékenységéről




Prof. Dr. Veress Gábor
főigazgató


Havlik Károly
gazdasági igazgató társgyógyintézeti
helyettese

2023.06.30.

Intézmény neve: Állami Szívkórház Balatonfüred
Címe: 8230 Balatonfüred, Gyógy tér 2.
Törzskönyvi azonosító szám: 309842
Honlap címe: www.szivkorhaz.hu
Tel.: 06-87-584-584
E-mail: titkarsag@szivkorhaz.hu

I. ÁLLAMI SZÍVKÓRHÁZ KÖLTSÉGVETÉSI BESZÁMOLÓ ÁLTALÁNOS INDOKLÁS

1.) Az intézmény feladatkörének, 2022. évi szakmai tevékenységének ismertetése:

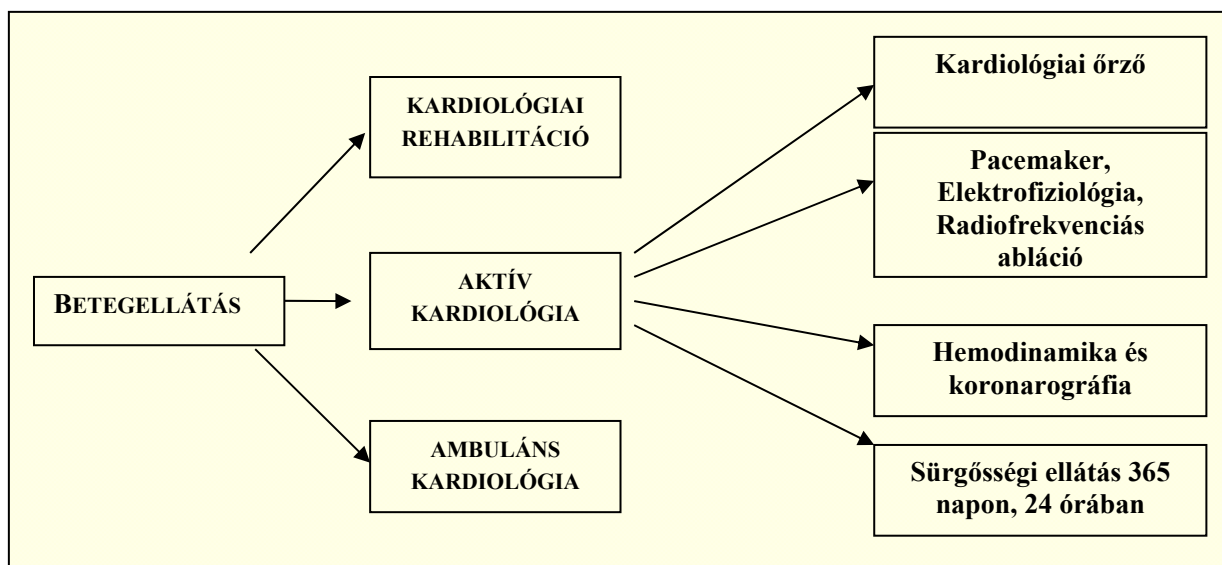
Az intézmény besorolása az állami fenntartású, egészségügyi szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók irányításának a veszélyhelyzetben alkalmazandó szabályairól szóló 507/2020. (XI. 17.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdése szerint: országos társógyógyintézet

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

Mint rehabilitáció terén országos felvételi körrel bíró 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.

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. A feladatok tervezésénél prioritásnak tekintettük a 2022-es évben a következőket: Aktív Kardiológiai Osztályunk ellátási mutatói elérjék a 2019. évi ellátási számokat, várólistáink ne nyúljanak a 2019-es évhez viszonyítva, valamennyi, az intézményben végezhető várólista köteles vagy attól mentes eljárás folyamatosan jelen legyen és a betegigényekhez mért arányban működjön. Járóbeteg szolgáltatásaink folyamatosan rendelkezésre álljanak, ezek tervezhető ellátás esetén is rövid várakozási idővel valósuljanak meg. Rehabilitációs osztályaink a rendelkezésre álló személyi erőforrások függvényében fogadják az ország teljes területéről, elsősorban elsőbbségi rehabilitációt igénylő betegeket, akik rövid várakozási idő után, jellemzően direkt átvétellel tudják programjukat megkezdeni. A rehabilitációs

programot minden, 2019. előtt rendelkezésre álló eleme lehetőleg legyen jelen és a betegigényeknek megfelelő mennyiségben álljon rendelkezésre.



Fekvőbeteg (kardiológia és kardiológiai rehabilitáció) szakmai ellátás

NEAK finanszírozási szerződés szerint 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. Ugyanakkor a járvány utáni időszakban jellemzően munkaerőhiány miatt nem sikerült minden rehabilitációs ágynkat üzemeltetni, 119 águnk szünetel, 274 ágyon folyik ellátás.

A coronavirus járvány levonulásával a hangsúly a stabil, biztonságos betegellátás szervezésére, a gyakran költöztetett osztályok stabilizálására, a szakmai csapatok tagjai közti együttműködés újraépítésére került. 2022. májusáig üzemeltettük oltópontunkat a központi szabályok betartásával, a lakossági igényekre való odafigyeléssel, nagy adminisztratív pontossággal. Koronária őrzőnkben COVID-19 fertőzött, vagy gyanús betegek ellátására izolált, és szoros monitorozást lehetővé tevő részleget alakítottunk ki, melynek segítségével továbbra is biztonságosan tudunk ellátni elkülönítést igénylő infarktusos betegeket. A kórházhygiénés csoport aktív munkájával folyamatosan nyomon követtük az eljárásrendek változását, azokat sikeresen és rugalmasan vittük át a napi ellátási gyakorlatba.

Aktív kardiológiai osztályunk várólistái nem nyúltak jelentősen az átlagfinanszírozás során. Szakmai okokból indokolt intervenciónk nem maradt el. 24/7 formában nyújtott szívinfarktus ellátásunk folyamatosan és jó minőségben működött. Kórházi és infarktus utáni 30 napos halálozási adataink is jobbak az országos átlagnál.

Rehabilitációs osztályaink szintén követték a járványügyi rendelkezéseket. A programozható kardiológiai rehabilitációt (a Szakmai Kollégium véleményének figyelembevételével) korlátoztuk. A járvány hullámai alatt változó mértékben tudtuk a rehabilitációs ágyakat az ellátás szolgálatába állítani. Biztonsági szabályokat (izoláció, COVID RAT teszt indokolt használata, következetes maszkviselés) betartva sikerült megakadályoznunk járványok kialakulását, egy részlegünket sem kellett járványügyi okokból bezárni. Ez különösen nagy eredmény egy olyan területen, ahol a betegek nagy százaléka az ország különböző területein elhelyezkedő intézményekből kerül közvetlen átvételre. Az izoláció gyakoribb alkalmazása ugyanakkor rontotta ágykihasználásunkat. Országos társógyógyintézeti feladatunkat így is hiánytalanul el tudtuk látni. Betegfelvételi adataink igazolják, hogy más térségek (Győr, Sopron) kieső korai rehabilitációs igényei is nálunk kerültek pótlásra. Programjainkat rugalmasan alakítottuk a járvány alatti változó feltételekhez. Tervezéskor kitűzött céljainkat alapvetően teljesítettük, gyógyfürdő szolgáltatásunkat tervezett felújítási munkálatok miatt még nem indítottuk el, de egyéb területen minden szolgáltatásunk helyre állt, néhány vonatkozásban a járvány előtti időszakot meghaladó arányban.

Kardiológiai ambulanciánk folyamatosan működött. Nagy hangsúlyt fektettünk arra, hogy akár a jelentkező betegek panaszai, akár a referáló orvosok véleménye szerint sürgető ellátásokat folyamatosan és rövid határidővel nyújtani tudjuk. Első perctől kezdve használtuk a telemedicinális ellátásokat. Emellett a többi térség felől is érkezett betegmegkeresés a másutt valószínűleg jobban beszűkült kardiológiai kapacitások miatt. A belgyógyászati ambulancián belül hipertónia ellátó részleget alakítottunk ki, ami a megyében hiánypótló aktivitás, ugyanakkor tehermentesíti a kardiológiai rendelőt.

2021. márc. 1-től a kardiológiai ambulancia szakmakódján kialakított post-COVID kardiológiai ambulanciánkon elsősorban Balatonfüred térségéből és Veszprém megyéből fogadjuk a betegeket. A járvány jelentősen érintette humán erőforrás ellátottságunkat is. Többen mentek nyugdíjba, vagy távoztak az intézmény kötelékéből. Az Oltópont működtetése egy teljes osztálynyi személyzetet igényelt. Mindezek miatt rehabilitációs kezelőink részére már nem volt elegendő ápolói személyzet, a kezelők, így a működő osztályok számát korlátozni kellett.

Ellátási számaink ezek függvényében értelmezendők.

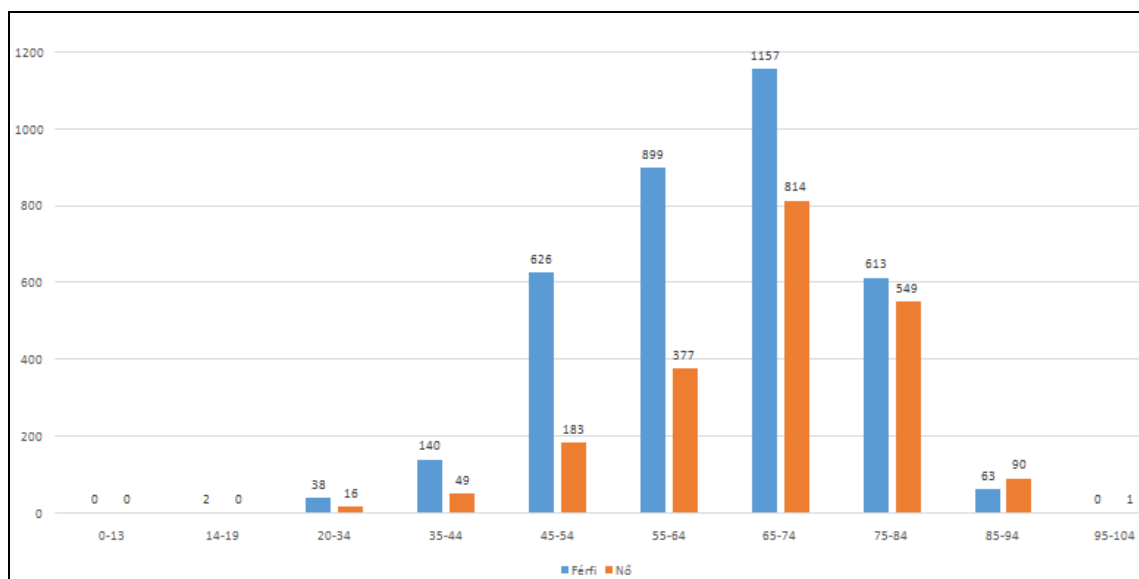
2022-ben a kardiológiai rehabilitációs osztályokon (6 osztály) összesen **3401** beteget rehabilitáltunk. Az aktív kardiológiai osztályon **2740** beteget kezeltünk. A betegek megyéenkénti megoszlását az **1. ábra** mutatja.

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

		Aktív	ITO	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	
Megye neve	Megye kódja	196814001	196814010	1968R4001	1968R4002	1968R4003	1968R4004	1968R4005	1968R4006	Összesen
Ismeretlen	00	2	3	0	1	2	2	1	1	12
Budapest	01	30	20	0	81	125	160	138	172	726
Baranya	02	3	1	0	23	41	37	38	34	177
Bács-Kiskun	03	1	1	0	8	7	16	13	9	55
Békés	04	2	1	0	1	4	2	8	5	23
Borsod-Abaúj-Zemplén	05	5	1	0	11	9	13	16	15	70
Csongrád	06	3	1	0	0	1	12	3	2	22
Fejér	07	56	6	0	19	33	23	30	33	200
Győr-Moson-Sopron	08	26	7	0	24	37	35	53	48	230
Hajdú-Bihar	09	1	2	0	3	6	11	5	6	34
Heves	10	1	2	0	13	17	18	19	21	91
Komárom-Esztergom	11	3	1	0	13	24	41	19	21	122
Nógrád	12	4	1	0	27	38	37	30	44	181
Pest	13	0	1	0	7	13	9	14	13	57
Szabolcs-Szatmár-Bereg	14	20	12	0	83	104	125	115	110	569
Somogy	15	120	21	0	30	44	39	47	35	336
Jász-Nagykun-Szolnok	16	0	1	0	14	29	23	12	19	98
Tolna	17	4	2	0	16	16	42	13	18	111
Vas	18	11	3	0	2	8	10	12	6	52
Veszprém	19	1741	600	0	67	92	105	94	101	2800
Zala	20	19	1	0	19	39	25	36	36	175
Összesen:		2052	688	0	462	689	785	716	749	6141

2022-ben intézetünkben kezelt fekvő betegek átlag életkora 65 év, tehát a betegek 40-50%-a a munkaképes korú népességből kerül ki. A fiatalabb korcsoportokban a férfiak, az idősebb csoportokban a nők számaránya a magasabb (**2. ábra**).

2. ábra Szívbetegünk kor és nem szerinti megoszlása 2022-ben



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.

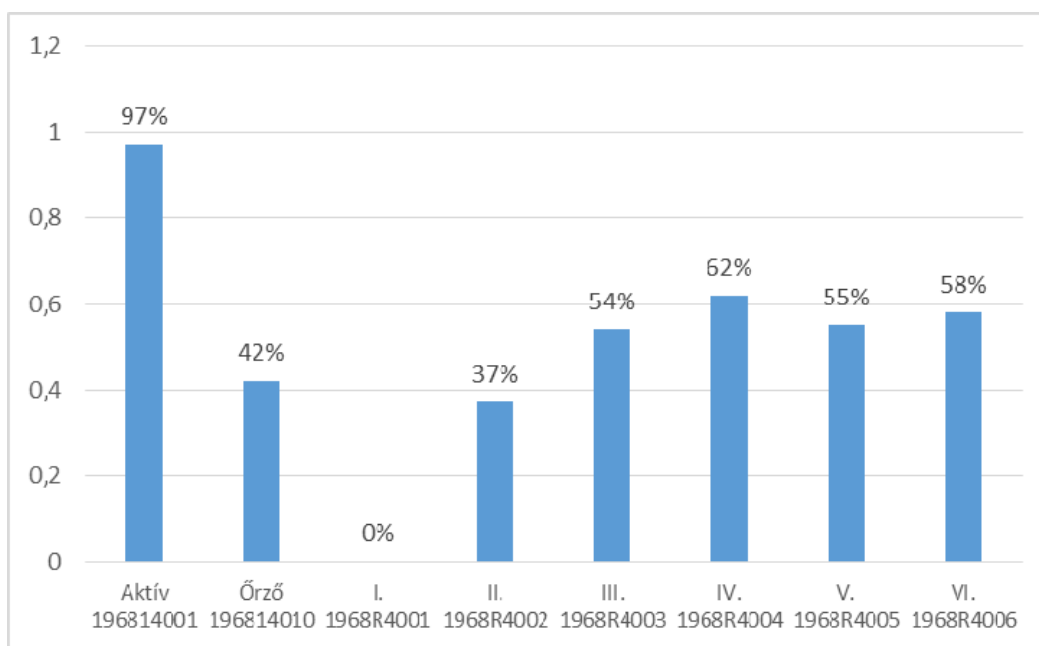
A rehabilitációs ágynak ágykihasználtsága átlagosan 45% (a valóban működő kapacitásokra vonatkoztatva 53% volt), az aktív osztály ágykihasználtsága átlagosan 58 % volt.

Aktív kardiológiai tevékenységünk jelentős részben invazív kardiológiai beavatkozásokból (diagnosztikus és terápiás koronária beavatkozások, elektrofiziológia és abláció, beültethető eszközök implantációja) áll. 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.

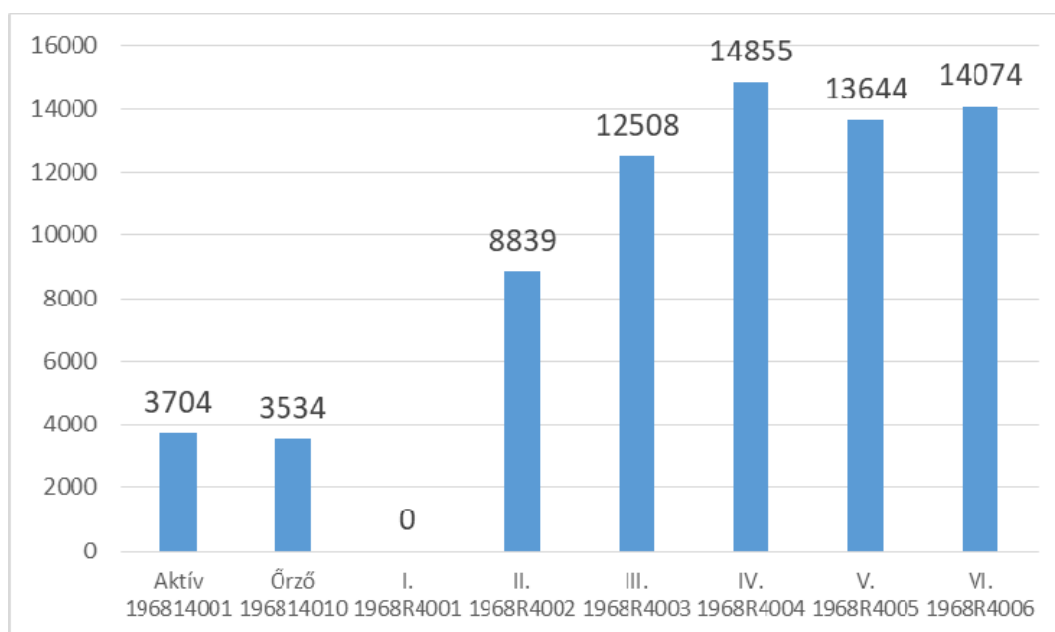
3/a. ábra: Állami Szívkórház osztályainak ágykihasználtsága 2022-ben

Ágykihasználtság	Őrző	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Aktív	Rehab. össz.
Százalékban	97	42	0	37	54	62	55	58	58	45

3/b. ábra: Ágykihasználtság 2022-ben



**3/c. ábra: Teljesített ápolási napok száma 2022-ben
OEP finanszírozott ágyakon**



Kardiológiai rehabilitációs osztályainkon a mortalitás jellemzően alacsony, még a megváltozott betegösszetétel mellett is 1% alatt maradt. A definitív ellátás biztosításának köszönhetően más intézetbe történő betegáthelyezések száma alacsonynak mondható (**4. ábra**), de a korábbi (járvány előtti) évekhez képest jelentősen

emelkedett. Ennek egy részéért a COVID-19-ben megbetegedett, de otthonukba nem bocsátható betegek más fekvőbeteg intézménybe való áthelyezése tette ki.

4. ábra Elbocsátott betegek további sorsa - 2022 (osztályos bontásban)

Távozás módja	Aktív Osztály	ITO	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Össz.
Otthonába bocsátva	1959	465	0	445	657	742	687	719	5674
Más kórháza történő áthelyezés	38	109	0	12	26	30	20	20	255
Belső kórházi áthelyezés	49	83	0	4	3	13	8	6	166
Meghalt	3	24	0	0	0	0	1	1	29
Önkényesen távozott	1	0	0	0	0	0	0	2	3
Szociális otthonba táv.	0	0	0	0	1	0	0	1	2
Otthonába bocsátva, rehabilitációra irányítva	2	7	0	0	0	0	0	0	9
Otthonába bocsátva, elsőbbségi rehab. ellátás megszakítás miatt	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Összesen:	2052	688	0	461	687	785	716	749	6138

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	16	8	768
I-VI. Kard. Rehab. Osztály	19		638
Járó-beteg szakellátás	15*		207
Diagnosztika	2		63

* 5 szakorvos összesen heti 100 óraszámban, emellett fekvőbeteg ellátó osztályainkról 10 szakorvos heti 107 óraszámban részmunkaidőben látják el.

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

Pacemaker-, ICD implantáció	Koronarográfia, PCI	Elektrofiziológiaivizsgálat és radiofrekvenciásabláció
Dr. Faluközy József	Dr. Faluközy József (PCI)	Dr. Faluközy József
Dr. Masszi József	Dr. Fogarassy György (PCI)	Dr. Masszi József
Dr. Kelemen Barbara	Dr. Bujáky Csaba (PCI)	Dr. Kelemen Barbara
Dr. Harmati Gábor PhD.	Dr. Jenet Csaba (PCI)	
	Dr. Harsányi Krisztián (PCI) – szerződéses	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 képalkotó diagnosztikai analitikus, 2 fő intervenciós szakasszisztens, 4 fő műtős szakasszisztens, 2 fő aneszteziológiai szakasszisztens, 26 fő ápoló, 2 fő betegkísérő, 4 fő gépirónő		

**6. ábra Összehasonlító elemzés
Kardiológiai diagnosztikai és terápiás beavatkozások Veszprém megyében**

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

Aktív kardiológiai osztályunk 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 vizsgálatok és radiofrekvenciás abláció, koronária intervenció, koronarográfia, PTCA, stent implantáció, pressure-wire és intraaortikus ballonpumpa alkalmazására is van lehetőség. Az invazív beavatkozások döntő többsége radiális behatolásból történik (93%), változatlanul magas az FFR vizsgálatok aránya (10 %), ami a betegközpontú orvosi gondolkodás prioritását jelzi osztályunkon. Az aktuális szakmai ajánlásoknak megfelelően a beültetett stentek közel 100 %-a volt DES, elvértve - speciális indikációk alapján - került sor BMS implantációra. A rotablációs beavatkozások alacsony számban történnek. Az intrakoronáriás képalkotó vizsgálatok száma a szakmai kíváncsisághoz képest továbbra is alacsony, aminek oka az elégtelen finanszírozás. Az elektromos eszköz implantációk száma nem változott értékelhetően, a bonyolultabb és nagyobb szakmai felkészültséget igénylő beavatkozások (ICD/CRT) aránya kb. 25%. Elektrofiziológiai laboratóriumunkban műszer beszerzéseknek/fejlesztéseknek köszönhetően elindítottuk az elektro-anatómiai térképező rendszerrel végzett beavatkozásokat.

Az aktív kardiológiai osztály harmas progresszivitási szintnek megfelelő részletes tevékenységét és az alkalmazott beavatkozások számát a **7-10. ábrákban** tüntettük fel.

7. ábra Aktív Kardiológiai Osztály 2022. évi teljesítménye HBCS szerint

HBCs kód	Megnevezés	Eset
1800	Diagnosztikus katéterezés	1005
183L	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áthelyezés nélkül	570
2082	AMI PCI-vel, stent nélkül	378
195B	Állandó pacemaker-beültetés, AICD, katéterezés nélkül	168
1801	A szív diagnosztikus elektrofiziológiai vizsgálata	166
2130	Szívelégtelenség	108
2110	Keringési betegségek AMI kivételével, katéterezéssel igazolva	95

220D	Szívritmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetés nélkül	60
2230	Atherosclerosis, angina pectoris, egyéb keringési betegségek	58
1961	Pacemakerrevízió és –csere	48
218A	A szív veleszületett és szerzett billentyű rendellenességei, 18 év felett	15
195A	Állandó pacemaker-beültetés, AICD, katéterezéssel	13
2070	AMI speciális kezelés nélkül	7
2240	Hypertonia	7
1392	Tüdőembolia, thrombolysis nélkül	5
2120	Acut, subacut endocarditis	5
216D	Érbetegségek	4
018A	Agyideg, perifériás idegbetegségek 18 év felett	2
2231	Szívizomgyulladás	2
2250	Collapsus	2
141D	Tüdőgyulladás 60 év felett speciális kezelés nélkül	1
183M	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áthelyezéssel	1
2081	AMI PCI-vel (egy vagy több stenttel)	1
2140	Mélyvénás thrombophlebitis	1
219C	Szívritmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetéssel	1
801A	Szeptikémia 18 év felett	1
803A	Vírusbetegségek 18 év felett	1

**8. ábra PM-, klinikai szívelektrofiziológiai műtő
2022. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
PM implantáció	164
PM csere	24
PM (ideiglenes) beültetés	29
ICD	46
ICD csere	10
Biventricularis PM	12

Biv. PM csere	5
Biventricularis ICD	14
Biv. ICD csere	2
Elektrofiziológiai vizsgálat (EP)	33
Abláció	96
ILR	9

**9. ábra Hemodinamikai műtő
2022. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma	
Összes coronarographia	2138	
- Coronarographia	1146	
- PCI natív (POBA)	77	
- PCI stent	668	
- Pressure wire	216	
- OCT	2	
- Ideiglenes PM	29	
Arteria radialis coron.	2039	
STEMI	229	
NSTEMI	ACS	278
IAP		442
Alsóvégtagi angiographia	3	
IVUS	3	

10. ábra Case Mix index átlagok alakulása 2022-ben

Hónap	IBR	AKTÍV	Intézet
1	3,42	1,75	2,14
2	2,89	1,80	2,04
3	3,03	1,75	2,09
4	3,33	1,92	2,41
5	3,70	1,85	2,30
6	4,02	1,74	2,33
7	3,69	1,71	2,17

8	3,60	1,70	2,23
9	3,34	1,85	2,17
10	3,52	2,01	2,40
11	3,50	1,85	2,23
12	3,38	1,83	2,28
éves	3,52	1,85	2,25

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

11. ábra Fekvőbeteg osztályaink által kért diagnosztikus és terápiás vizsgálatok számai (2022)

			196820101	196824001	196824002	196824003	196824004	196825010	196825110	196825310	196825330	196825720	1968P4091	Összesen
	Eset	Belgyógyászati és angiológiai szakrendelés	Kardiológiai szakrendelés	Pacemaker diagnosztikai ambulancia	EKG,HOLTER,LF Kardiopulmonális diagnosztika	Ergometria, spiro, kardiopulm. diagnosztika	Központi labor	Röntgen	Ultrahang diagnosztika	Echokardiográfia	Fizió- és mozgásterápia, fürdő	Kardiológiai rehabilitációs ambulancia		
196814001	Aktív	1551	1	113	10	9	6	1574	235	42	822	13	0	2825
196814010	ITO	673	0	48	3	1	1	2151	384	33	601	0	0	3222
1968R4001	I.	0	7	67	0	1	0	0	0	0	1	41	0	117
1968R4002	II.	493	0	8	6	96	209	1398	171	40	491	1732	0	4151
1968R4003	III.	723	0	1	4	176	206	1700	282	48	633	3041	0	6091
1968R4004	IV.	830	5	12	16	199	317	2682	398	75	1075	1243	1	6023
1968R4005	V.	757	25	1	5	92	164	2214	220	66	594	1530	0	4911
1968R4006	VI.	791	2	15	11	80	201	1748	129	18	636	1351	0	4191
Összesen		5818	40	265	55	654	1104	13467	1819	322	4853	8951	1	31531
Aktív+ITO		2224	1	161	13	10	7	3725	619	75	1423	13	0	6047
Rehabilitáció		3594	39	104	42	644	1097	9742	1200	247	3430	8938	1	25484
Összesen:		5818	40	265	55	654	1104	13467	1819	322	4853	8951	1	31531

Járóbeteg szakellátás

Járóbeteg szakellátásunk struktúrája nem változott. Intézetünkben 11 szakambulancián látjuk el az ambuláns betegeket. Szakorvosi óraszámunk heti 207, emellett 80 nem szakorvosi órással is rendelkezünk.

A foglalkozás-egészségügyi ellátás szakorvosi órásszáma heti 4 óra.

Kiemelt szakmai fejlesztések a 2022. évben

2022-ben a központi sterilizáló részleges felújítása történt meg, a régi 70-es évekbeli autoklávok elbontása után egy STEELCO beépített gőzfejlesztős autokláv került beüzemelésre, és megvalósult a helyiség és a szükséges épületgépészet cseréje is (szennyvíz, vízkezelő rendszer, sűrített levegő).

Folytatódtak kórházhygiénés fejlesztéseink pályázati forrásból. Az OKFŐ EFOP-1.8.0 – VEKOP-17-2017-00001 projekt keretében intézetünkbe érkezett 10 db Steripower, 5 db Dermados, illetve 5 db ECOLAB érintésmentes, automata kézfertőtlenítő adagoló. A betegszobákban el tudtunk helyezni 190 db műa. fémkaros fali adagolót, a vizsgálókban és egyéb ambulanciai helyiségekben 80 db fali adagolót szereltünk fel. Így biztosítani tudjuk a hozzáférést a kórház egész területén a fertőtlenítő, illetve kézmosó szerekhez.

Folytatódott az elhasználódott egyéni sugárvédelmi védőeszközök cseréje.

A karbantartási szerződésünknek köszönhetően kicseréltünk 2 darab Siemens kardiológiai vizsgálófejet térítés nélkül.

Egy céges adománynak köszönhetően egy 60'-os televízióval modernebbé vált az A-épület földszinti betegkönyvtárban a betegek rendszeres oktatása.

A tavalyi évben tovább folytatódott az egyes informatikai rendszerek fejlesztése, esetleges cseréje. Fejlesztettük a központi Windows frissítés lehetőségeit. A korábban bevezetésre került rendszereket futtató tárolót fejlesztettük, növelve a biztonságot és a terheléelosztást. 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. A számítógépes hálózat korábban elindított fejlesztését tovább folytattuk. Újabb hálózati eszközöket, switcheket és szünetmenteseket cseréltünk vagy fejlesztettünk. Kiemelt feladatként kezeltük és kezeljük az informatikai hálózat további fejlesztését.

A Nemzeti Szívinfarktus Regiszter rehabilitációs adatlapjának töltése jelentős erőforrásokat vont el az osztályoktól. Software fejlesztés révén megoldottuk, hogy az adatok többsége a kórház informaiikai rendszerben tárolt adatokból előzetesen beírásra kerüljön, csökkentve ezzel az adminisztratív terheket.

Ápolási eszköz beszerzések történtek. Az EFOP-2.2.0-16-2016-00003 Egységes ápolási eszközpark kialakítása c. kiemelt projekt keretében 30 db egyszerűbb kivitelű éjjeliszekevény, 30 db etetőasztallal ellátott éjjeliszekevény, 30 db beépített palacktartóval ellátott éjjeliszekevény beszerzése történt.

2022. évben olyan uniós projektünk, melyhez záródokumentumot nyújtottunk be, nem volt.

Helyzetértékelés és tervek

Intézményünk a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet irányítása alatt működik. 2022-ben több területen elmélyült az integráció, melyeket személyi és szervezeti változások kísérték.

Aktív kardiológiai osztályunk 3-as progresszivitási szinten működve regionális feladatokat is ellát a pacemaker beültetés és az elektrofiziológia területén. 24/7 üzemmódban szívinfarktus 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 látunk el, ami megkönnyíti a rezidensek felvételét is kórházunkba. Terheléses képalkotó vizsgálatokat is elindultak, beilleszkedtek az echocardiographiás laboratórium rutin tevékenységébe. Ehhez a szükséges eszközökkel már rendelkezünk. Elsősorban vitiumok megítélésénél kezdtünk tapasztalatokat szerezni. Bővítenénk a transoesophageális echo licenccel bíró kollégák számát is.

Mind az aktív, mind a rehabilitációs osztályainkon nagy számban dolgoznak kardiológiai szakvizsgával rendelkező orvosok. Ez alapján a non-invazív kardiológiai diagnosztika is folyamatosan, specializáltan, magas szakmai színvonalon érhető el intézményünkben. Tevékenységünket e téren nem eszközhiány, vagy 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 diagnosztikában, így itt is a TVK korlátozza az ellátás bővítését.

Rehabilitációs osztályaink magas szakmai színvonalon, viszonylag jó komfort körülmények között működnek. Korábban zömmel rehabilitációs betegeket láttunk el az intézmény területén működő fizioterápiás és gyógyfürdő szolgáltatásban, ami a programozható rehabilitáció háttérbe kerülésével inkább az ambuláns betegek irányába toltódik el. Korai rehabilitációra nincs várólistánk. A járvány megszűnésével újra kell terveznünk a programozható ellátásra érkező betegek ellátását. A korábban benyújtott rehabilitációs igények végrehajtása során prioritási elveket kellett kialakítani (elsőbbséget adunk a szívinfarktus és szívműtét utáni 2 éven belüli ismételt rehabilitációnak).

A 2022-es év alapvető feladata intézetünkben ugyanúgy, mint általában a magyar egészségügyben a járványügyi védekezés, majd a visszaépülés kihívásainak való rugalmas és gyors megfelelés volt. Ezt a feladatot megítélésünk szerint jól hajtottuk végre. El tudtuk

kerülni az intézeten belüli tömeges fertőzéseket, alapvető feladatoknak meg tudunk felelni. Ellátási mutatóink ugyanakkor jelentősen eltérnek a járvány előtti időszak kifejezetten jónak mondható értékeitől. Elsődleges célunk a járvány által érintett, gyakran szétszakított szakmai munkacsoportok újraépítése. Humán erőforrás tekintetében számos területen meg kell erősíteni osztályainkat. Ezek rendeződése után tűzhetünk ki szakmai célokat.

Intézményünk vezetése folyamatosan nyomon követte a változó jogszabály feltételeket és szoros kapcsolatot tartott az irányító intézménnyel. Az intézményi szerkezet átalakulásból adódó változásokhoz (pl. ételmezési és mosodai feladatok, melyek korábban a gazdasági igazgatósághoz tartoztak az ápolási igazgatóhoz, a kórházi műszerész csoport a gazdaságtól az orvosigazgatóhoz került át) alkalmazkodni tudtunk, ezek jelentős működési zavart nem okoztak, a hozzájuk tartozó adminisztratív folyamatokat rendeztük. Azoknak a bérelemeknek, melynek biztosítása az intézet folyamatos szakmai működéséhez elengedhetetlen volt, OKFŐ általi engedélyeztetése megtörtént. Az elsődleges munkahelyen kívüli további jogviszony létesítések engedélyeztetése szabályszerűen történt, olyan mértékben, hogy az az intézet betegellátási feladatait nem érintette hátrányosan. Korábban személyes közreműködőkkel kötött szerződéseket felülvizsgáltuk, foglalkozás egészségügyi tevékenységünk tekintetében más formában újítottuk meg, a tevékenységet továbbra is biztosítani tudtuk. A központi pénzügyi ellenőrzési rendszer bevezetéséhez a szakmai ellátók is jól alkalmazkodtak, zavartalanul, gördülékenyen működött. Azonban érezhetően lelassultak egyes döntéshozási és beszerzési folyamatok, melyek fokozatosan érik el a szakmai munka színtereit. A korábban folyamatosan megtörténő gép és műszer szervizelések több területen is elmaradtak, hosszabb távon biztosan a betegellátást hátráltató következményekkel járhatnak.

Középtávú elképzeléseink között szerepel coronaria kardiológiai CT beszerzése, működtetés kialakítása. Ez egyaránt szolgálja aktív osztályunk sürgősségi feladatainak szakmailag magasabb szintű ellátását, kiválthatja a koronarográfiák egy részét, javíthatja non-invazív kardiológiai diagnosztikus tevékenységünket. Echokardiográfiás laborunkban emelni szeretnénk egyrészt a terheléses szívultrahang vizsgálatok arányát, másrészt a transoesophageális echocardiographiás licenc vizsgával bíró orvosok számát. Rehabilitációs osztályainkon erősíteni szeretnénk egyes területek munkáját; nagyobb számban és komplexebb formában kívánjuk végezni perifériás verőér betegek ellátását. Emelni kívánjuk szívelégtelenségben szenvedő betegek rehabilitációs kezelését, különös tekintettel az implantálható eszközöket (ICD, CRT, LVAD) viselő betegek rehabilitációjára. Ez a

törekvésünk illeszkedik a kardiovaszkuláris centrumok tervezett kialakításához. Intézményünk a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet társintézményeként új lendületet kap ezekhez a célokhoz. A két intézet számos területen, így a betegutak optimalizációján, képi adatok megosztásán, sajátos igényű betegek ellátásán keresztül tud hatékonyan együttműködni. Lépéseket kívánunk tenni, akár pilot program formájában az infarktust elszenvedett betegek távgondozásának (3 hónapos követésének, a team minden területének képviselőjével való kapcsolattartásra) kialakítására. Ennek eredményességét a Nemzeti Szívinfarktus Regiszteren keresztül mérhető.

Felkészülünk a Magyar Egészségügyi Ellátási Standardoknak megfelelő akkreditációra, ami kiegészíti jelenlegi ISO szerinti minősítésünket.

Felkészülünk kórházinformatikai rendszerünk váltására, az eMEDSOL-ra való áttérésre.

Kapcsolatrendszerünk

Szakmai tevékenységünk során kapcsolatot tartunk a Belügyminisztériummal, az OKFŐ-vel, a Közép-Dunántúli Területi Koordinációs Osztállyal, a Megyei Kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szerveivel, a NEAK-kal, az illetékes Szakmai Kollégiummal (Kardiológiai és Rehabilitációs Tagozat), Országos Gyógyintézetek Szövetségével, Veszprém megyei Egészségügyi Irányító Bizottsággal, szakmai tudományos szervezetekkel, mint a Magyar Kardiológusok Társasága, a Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Társaság, Magyar Rehabilitációs Társaság, Veszprémi Akadémiai Bizottság, Európai Kardiológiai Társaság. Ezen kívül az Egyetemi Klinikákkal, Megyei és Városi Kórházak kardiológiai részlegeivel, Veszprém-megyében a kardiológusokkal, belgyógyászokkal és háziorvosokkal is.

Kollégáink aktívan dolgoznak az MKT munkacsoportjaiban (az Intervenciós Kardiológiai Munkacsoport vezetője Dr. Aradi Dániel, a Prevenciós és Rehabilitációs Munkacsoport vezető helyettese Dr. Simon Attila). Példaértékű kapcsolatot tartunk a Magyar Amerikai Orvosszövetséggel (HMAA), és Prof. Dr. Veress Gábor főigazgató invited speaker-ként rendszeresen részt vesz a Sarasotában (USA) megrendezésre kerülő évi kongresszusokon. A tengerentúli szövetség ikerkongresszusát Balatonfüreden évente szerveztük, melynek nagy szerepe van az orvostanhallgatók és a fiatal orvosok képzésében, tudományos fejlődésében, az angol nyelv gyakorlásában és a külföldi kapcsolatok kiépítésében. Prof.

Dr. Veress Gábor fővédnöke, Dr. Simon Attila helyi szervezője volt a Magyar Rehabilitációs Társaság 2022. évi, Siófokon megrendezett kongresszusának. Kollégáink számos magyar társaság vezetőségében, szakmai kollégiumi tanácsok munkájában, hazai és nemzetközi projekteken és nemzetközi gyógyszerkipróbálási (study) vizsgálatokban 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.

A COVID-járvány miatti restrikciónak a korábbi évekhez képest jelentősen csökkentették orvosaink és szakdolgozóink tudományos tevékenységét. Ennek ellenére több dolgozónk aktív előadóként és társszerzőként szerepelt tudományos előadásokon, hazai és nemzetközi szakmai fórumokon. A tudományos közlemények és előadások 2022-es évre szóló jegyzékét a mellékletben részletezzük.

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

Szakdolgozói továbbképzési rendszer:

Kötelező szakmacsoportos és szabadon választott továbbképzés:

2022.09.06-09.07. között „Az egészségügyi szakdolgozók jogai, kötelezettségei” címmel a PTE Egészségtudományi Kar kötelező szakmacsoportos továbbképzése 48 egészségügyi szakdolgozó részvételével.

Az intézet által nyújtott gyakorlati képzések:

1. Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar Fizioterápiás Tanszék
Gyógytornász szakirány
2. DE NK Fizioterápiás Tanszék Gyógytornász szakirány
3. Közép-európai Szakgimnázium, Technikus és Szakképző Iskola – Fizioterápiás asszisztens

12. ábra Képzettségi mutatók változása 2022-ben

Szakképesítés megnevezése	2022.évben megszerezte (fő)	Képzése folyamatban van (fő)
CT/MR szakasszisztens	1	
Fizioterápiás asszisztens		1

13. ábra Szakdolgozók iskolai végzettség szerinti megoszlása

Megnevezés	létszám
Egyetemi ápoló	1
Diplomás ápoló	18
Dietetikus	7
Gyógytornász	30
Szociális munkás	1
Népegészségügyi ellenőr	1
OKJ-s szakápoló	35
Felnőtt szakápoló	14
Gyakorló ápoló/Általános ápoló	4
Segédápoló	6
Rehabilitációs tevékenység terapeuta	3
Asszisztens	39
OKJ-s masszőr	4
Fürdős masszőr	2
Betegkísérő	8
Adminisztrátor	17
Takarító	1
Összesen	191

Kiszolgáló személyzet létszáma:

Megnevezés	létszám
------------	---------

Konyha dolgozói	13
Étterem dolgozói	21
Mosoda-varroda dolgozói	5
Összesen	39

Az ápolás minőségére irányuló ellenőrzések

Betegelégedettségi vizsgálat

A 2022-ben végzett betegelégedettségi vizsgálat kérdései tartalmilag az ellátás színvonalát célozták meg. A vizsgálat kérdőíves módszerrel készült.

A kérdőív az anonimitás elvének betartásával önkitöltős volt. 60 db kérdőívet adtak vissza a betegek. Összességében elmondható, hogy pozitív volt a vizsgálat. Mint az orvosok, mint a nővérek munkájával a betegek elégedettek voltak.

A válaszadók 88% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az orvos a beteggel tölt, és 97% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az ápoló a beteggel tölt.

A megkérdezett betegek 90%-a igennel válaszolt arra a kérdésre, hogy szívesen ajánlaná az intézetet barátainak, ismerőseinek és rokonainak.

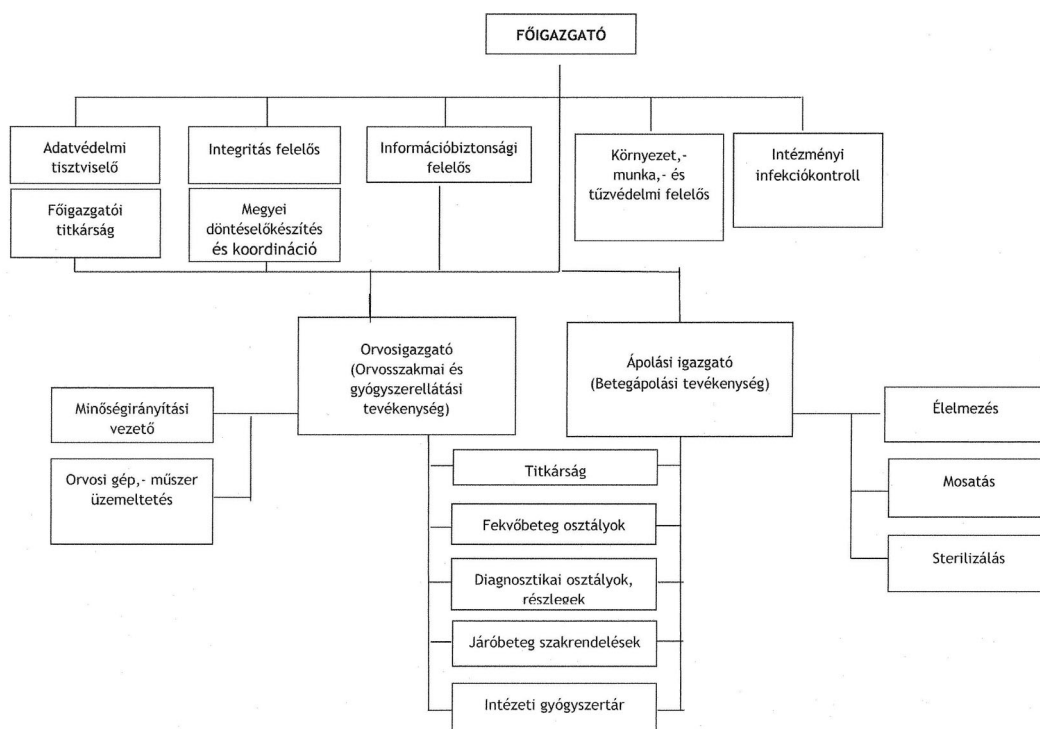
Surveillance gyakorlata: egész évben folyamatos volt.

Intézeti szinten monitorozott ápolási események, ápolási indikátorok:

- A beteg ápolási dokumentációja szerint minden ápolási tevékenység.
- Enterális megbetegedés.
- Influenza megbetegedés.
- Covid-19 megbetegedés és védőoltás követés.
- AG és PCR teszt követés.
- Infekciókontroll: folyamatos kézhigiéne és fertőtlenítések oktatása, beöltözések gyakoroltatása.

Szervezeti felépítés

14. ábra Az Állami Szívkórház szervezeti felépítése



Minőségbiztosítás és irányítás működtetése és fejlesztése

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

2022. június 11-én a GüteZert GmbH. cég által elvégzett audit eredményeként 2025. június 08-ig érvényes megújított tanúsítvánnyal rendelkezünk. Oktatásaink, belső audit, vezetőségi átvizsgálás, külső audit 2022-ben is megtörtént.

MELLÉKLETEK

TUDOMÁNYOS TEVÉKENYSÉG 2022-BEN

KÖZLEMÉNYEK

Aradi D, Óvári P, Nagy-Kardos C, Tihanyi L, Veress G: Az egyénre szabott vérlemezkegátló-kezelés szerepe PCI után. *Cardiologia Hungaria*, 52:373-379. 2022.

Nicholls SJ, Kataoka Y, Nissen SE, Prati F, Windecker S, Puri R, Hucko T, **Aradi D**, Herrman JR, Hermanides RS, Wang B, Wang H, Butters J, Di Giovanni G, Jones S, Pompili G, Psaltis PJ.: Effect of Evolocumab on Coronary Plaque Phenotype and Burden in Statin-Treated Patients Following Myocardial Infarction. *JACC Cardiovasc Imaging*. 2022. Jul;15(7):1308-1321.

Zheng KL, Wallen H, **Aradi D**, Godschalk TC, Hackeng CM, Dahlen JR, Ten Berg JM.: The Total Thrombus Formation (T-TAS) platelet (PL) assay, a novel test that evaluates whole blood platelet thrombus formation under physiological conditions. *Platelets*. 2022. Feb 17;33(2):273-277.

Lugosi P: Edzésintenzitás felmérése és előírása a kardiovaszkuláris rehabilitáció során és azon túl: Miért? Hogyan? Az Európai Prevenció Kardiológiai Társaság Szekunder Prevencióval és Rehabilitációval foglalkozó munkacsoportja által kiadott állásfoglalás áttekintése. *Kardiovaszkuláris Iránytű* 2022/2-2, 20-27.

Nagy-Kardos C, Tihanyi L, Veress G: Ovarialis hiperstimulációs szindróma a kardiológus szemével – esettanulmány. *Orvostovábbképző szemle*, 26 (10): 75 – 77. 2022.

C. Nagy-Kardos, D. Zöld, L. Tihanyi, G. Veress: COVID-19 Induced Mixed Connective Tissue Disease (MCTD)-Case Report. *Case Reports in Clinical Medicine*, Vol. 11 No.9, 2022.

Nagy-Kardos C, Tihanyi L, Veress G, Merkely B, Aradi D: A tromboembóliás események kockázata és megelőzése COVID-19 betegségben. *Cardiologia Hungarica*, 52:392-399. 2022.

Óvári P, Veress G, Aradi D: Szubokkluzív óriásthrombus a koronáriában: mi lehet a preferált kezelési stratégia? *Cardiologia Hungarica* 2022; 52: 363–367.

Simon A: Statinok alkalmazása hipertóniában. *Háziorvos Továbbképző Szemle* 2022;27: 154-158. (Második megjelenés: *Medical Digest Prevenció* 2022/1 1-8.)

Simon A: Kettős- és hármas fix kombinációs lehetőségek a koszorúér-betegek vérnyomáscsökkentő terápiájában. *Kardiovaszkuláris Iránytű Online* 2022.05.10. 25-57.

Simon A: Kockázatbecslés látszólag egészséges betegekben. Kardiovaszkuláris Iránytű Online 2022/2 6-11.

Szálka B, Fogarasi É, Völgyesi K, Szakonyi B, Simon A, Veress G: Kardiovaszkuláris online táplálkozási rizikókérdőív fejlesztésének eredményei, tanulságai a dietetikai gyakorlatban – legnagyobb veszélyben a diabéteszes szívbeteg! Új Diéta 2022/2: 28-31.

Borbola J, Veress G, Ványi J: A szívelektrofiziológia és a transzkatóéteres abláció története a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézetben a kezdetektől a harmadik évezred elejéig (1977-2003). *Cardiologia Hungarica* 2022. 52. évf. Suppl. A.

EGYÉB

Prof. Dr. Veress Gábor főigazgató és mtsai. (Dr. Aradi Dániel, Dr. Tihanyi László, Dr. Nagy-Kardos Cintia) által benyújtott akadémiai pályázatot (**COVID-19 betegek kórházi elbocsátását követően kialakuló korai thromboemboliás szövődmények összefüggése a távozáskor mért laboratóriumi rizikómarkerekkel**) a zsűri a legkiválóbbak közé sorolta és támogatásra érdemesnek találta. A kutatással kapcsolatban a szervezési és technikai kérdések elindultak, de a COVID-járvány természetének változása (enyhülése) miatt a post-COVID-os betegek bevonását tanulmányunkban ez ideig nem tudtuk elindítani.

KÖNYV, KÖNYVFEJEZET

Faluközy J: Levosimendan kezelés szívelégtelenségben. Webinar - SOTE, GOKVI, Állami Szívkórház Balatonfüred, 2022.02.22.

Faluközy J: SGLT2-gátló kezelés: mérföldkő a szívelégtelenség terápiájában. Boehringer rendezvény - Balatonfüred, 2022.10.13.

Faluközy J: Szívelégtelenség „kiegészítő” kezelései. KRKA rendezvény - Csopak, 2022. 11.04.

Faluközy J: SGLT2-gátló kezelés „kerekasztal”. Boehringer rendezvény - Balatonfüred, 2022.11.08.

Faluközy J: A szívelégtelenség és a krónikus veseelégtelenség korszerű kezelése az ajánlások tükrében a kardiológus szemével. Astra rendezvény - Balatonfüred, 2022.12.06.

Nagy A: „Tizenöt évig fogok élni, tovább nem.” Alacsony intenzitású komplex pszichés támogatás lehetőségei a szív-és érrendszeri betegségekben, In: *A rehabilitációs pszichológia szakterületei* (Rehabilitációs Füzetek 4.), p. 71-77. Bp, MRT-MOO kiadványa

Nagy Alexandra, Nagy A, Sipka T. Cs: Életmódváltást támogató csoport a kardiológiai rehabilitációban, In: *A rehabilitációs pszichológia szakterületei* (Rehabilitációs Füzetek 4.), p. 78-85. Bp, MRT-MOO kiadványa

Simon A, Varga J: Terheléses vizsgálatok. In Vekerdy-Nagy Zsuzsanna - Cserháti Péter - Polgár Anna - Zsebe Andrea (szerk.): A rehabilitációs és fizikális medicina gyakorlata. Medicina Könyvkiadó Zrt. Budapest 2022.

Simon A: Gyógyszeres kezelés specifikumai kardiológiai rehabilitáció során. In Vekerdy-Nagy Zsuzsanna - Cserháti Péter - Polgár Anna - Zsebe Andrea (szerk.): A rehabilitációs és fizikális medicina gyakorlata. Medicina Könyvkiadó Zrt. Budapest 2022.

ELŐADÁSOK 2022-BEN

Halász H: Okos ember saját hibájából tanul, a bölcs másokéból. Egészségügyi Szakdolgozók LII. Országos Kongresszusa. Miskolc, 2022. június

Harmati G: Személyreszabott antikoaguláns kezelés pitvarfibrilláló betegeknél. Magyar Angiológiai és Érsebészeti Társaság 2022. évi kongresszusa.

Harmati G: Katéterablációs betegutak könnyítése. Medtronic szimpózium, 2022.

Harmati G: Kombinált antihypertenzív terápia. KRKA szimpózium, 2022.

Kelemen B: Ritmuszavaros betegek felismerése. Eszközös terápia szükségességének eldöntése 2022. szeptember.09.

Nagy Alexandra, Simon A, Nagy A, Tihanyi L, Veress G: A post-covid állapot pszichológiai aspektusai a kardiológiai rehabilitációban. Magyar Rehabilitációs Társaság. Siófok, 2022.09.29.

Simon A: Rizikóbecslés egészséges egyénknél (felkért előadás). Magyar Kardiológusok Társasága 2022. évi Tudományos Kongresszusa, Balatonfüred, 2022. május 4-7.

Simon A: Az életmód optimalizálása: ajánlások a fizikai aktivitásra és az egészséges étrendre. (felkért előadás). Pécsi Kardiológiai Kongresszus, Pécs, 2022. szept. 22-24.

Simon A, Kocsis R, Veress G: Elsőbbségi kardiológiai rehabilitáció biztonságossága, szövődmenyarányok változása COVID-19 világjárvány alatt. Magyar Rehabilitációs Társaság XLI Vándorgyűlése - Továbbképző tanfolyam. Siófok, 2022.szept.29-okt1.

Simon A: A fizikai aktivitás megítélése és növelése populációs szinten. (felkért előadás). Pécsi Kardiológiai Kongresszus, Pécs, 2022. szept. 22-24.

Simon A: A fizikai aktivitás és tréning előírás újdonságai. 10. Budapesti Kardiológiai Napok Budapest (hybrid konferencia) 2022. November 17-19.

OKTATÁS

Veress G: A balatonfüredi állami szívkórház története, feladatai és lehetőségei a szívbetegség gyógyításában és rehabilitációjában. (MTA Alumni Program keretében). Lóczy Lajos Gimnázium Balatonfüred, 2022. március 24.

Simon A: Szív- és érrendszeri betegségek megelőzése – Mikor kezdjük? (MTA Alumni Program keretében). Lóczy Lajos Gimnázium Balatonfüred, 2022. április 07.

Simon A: Terheléses alapismeretek, terheléses eredmények felhasználása tréningprogram összeállításánál. Gyógytornász szakmai nap, akkreditált továbbképzés. Balatonfüred, 2022. 04. 29.

Simon A: Terheléses alapfogalmak, módszerek. Tréning megfontolások egyes betegcsoportoknál. Magyar Rehabilitációs Társaság XLI Vándorgyűlése - Továbbképző tanfolyam. Siófok, 2022. szept. 29 - okt.1.

Simon A: A keringési rendszer funkcionális állapotának felmérésére szolgáló vizsgálatok és tesztek. A betegek kockázati besorolása a rehabilitációs program előtt Kardiológiai Prevenció és Rehabilitáció Elektív tantárgy, 2021/22. első félév Pécs, 2022. okt. 5.

Simon A: Kardiológiai rehabilitáció (felkért előadás). Belgyógyászat kötelező szintentartó tanfolyam. Szombathely, 2022. október 13-15.

Simon A: Szívelégtelen és idős betegek rehabilitációja (felkért előadás). Kardiológia és kardiológiai rehabilitáció kötelező szintentartó tanfolyam. Pécs, 2022. október 20-22.

Kelemen B.: Pitvarfibrilláció és diabétesz. Akkreditált kardiológiai továbbképzés, 2022. március. 11.

Kelemen B: Hypertonia fix kombinációval történő kezelése. Élvonalban az adherencia javítása: Valsartan+Amlodipine. Akkreditált kardiológia továbbképzés, 2022. április 14.

Kelemen B: Beszéljünk róla szívesen! Szívelégtelen betegeink kezelésének új lehetősége: SGLT2 inhibitorok. Akkreditált kardiológia továbbképzés, 2022. október. 21.

a) az év folyamán végrehajtott szervezeti, szervezési, egyszerűsítési, takarékosági intézkedések okairól, a kötelezettségvállalások megtételére és költségvetési maradványok felhasználására vonatkozó szabályok változásának hatásairól, elrendelt szerződéskötési és kötelezettségvállalási korlátozásokról (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, 2018. évi CXXV. törvény, 88/2019. (IV. 23.) Korm. rendelet, a 92/2020. (VI. 6.) Korm. rendelet 6. §, továbbá a Kvtv. 9. § (7) bekezdése szerint az öregségi teljes nyugdíjhoz szükséges szolgálati időt megszerzett jogviszonyban állók jogviszonyának megszüntetéséből eredő kiadási megtakarítás befizetési kötelezettségének hatása stb.), és azok gazdálkodásra gyakorolt hatásáról, az elért eredmények bemutatásával

1982/2013. (XII. 29.) kormány határozat alapján a 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.

b) a teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállalók részére megállapított alaphír kötelező legkisebb összegének (minimálbér), valamint a legalább középfokú iskolai végzettséget igénylő munkakörben foglalkoztatott munkavállalók garantált bérminimumának 20/2021. (I. 28.) Korm. rendelet szerinti, 2022. évi emeléséből adódó többletek alakulásáról, annak az intézmény gazdálkodására gyakorolt hatásáról

Az intézmény a minimálbér valamint a legalább középfokú iskolai végzettséget igénylő munkakörökben foglalkoztatottak után támogatást kapott, melyet ilyen célra fel is használt, illetve a fel nem használt összeg visszavonásra került.

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 értesítés szerint a 2021. szeptember hónapban leadott adatszolgáltatások alapján megállapított bírság miatti befizetési kötelezettségek teljesítéséről

Az intézmény 2022-ben nem fizetett.

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 árnak 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 (3 fő ápoló)
- Rtg vizsgálatokhoz kapcsolódó szakorvosi szolgáltatás, helyettesítés ellátása.
- Abláció, elektrofiziológiai tevékenység ellátása
- Foglalkozás-egészségügyi ellátás elvégzése
- Konziliárusi 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
- Munka és tűzvédelem

2021.12.01-től a gazdasági- műszaki ellátás az irányító intézet állományába került és együttműködési megállapodás alapján végzi az Állami Szívkórház részére a gazdasági, műszaki feladatokat. Ennek a pénzügyi fedezete minden elszámolási időszak végén átadásra kerül a Gottsegen György Kardiovaszkuláris Intézet részére. A munkavállalók egy része nehezen fogadta a szervezet átalakítást és nehezen alkalmazkodtak az új szervezeti sémához.

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. számú melléklet kitöltésével is)

2022-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 kincstári körön kívül, a dolgozók lakásépítési támogatását kezelő OTP-nél. Ezen jelentős pénzforgalom bonyolítás nem történt, mert 2022-ben a dolgozóknak lakásépítési támogatás kiutalásra nem került, így csak a banki kezelési költség jelent meg minden hónapban költségként. A Kincstári Egységes Számlán kívül az intézmény a további alszámlával rendelkezik, melyek pályázatok miatt kerültek megnyitásra, illetve fenntartásra.

A számlák az alábbiak:

EFOP-1.8.21-18: 7.458.241 Ft

j) rövid, lényegre törő ismertetés a kincstári finanszírozás továbbfejlesztéséről, az előirányzat gazdálkodási rendszerről, a kincstári információ-szolgáltatás (pl.: KIRA, KGR-K11 rendszer) tapasztalatairól

A kincstári finanszírozás továbbfejlesztésében és az előirányzat gazdálkodás tekintetében jelentős változás történt, Bevezetésre került KM modul, mely az előirányzat módosítások, szabad keretek lekérdezések, teljesítések, elemi költségvetés, illetve a teljesítés rendezések funkció volt használható. A program folyamatos fejlesztést igényel, hogy a további moduljai is használatba kerüljenek. 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 szoftvert használjuk, hogy az adatszolgáltatásokat tudjuk teljesíteni. A KGR-K11 rendszerben nagyon jól összehasonlíthatóak voltak az előirányzatok adatai a főkönyvhöz képest és a teljesítés adatokról is ugyanez volt elmondható. Ezt a funkciót azonban 2022-től a KM modul vette át.

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

2021.12.01-től az intézmény gazdasági-műszaki szervezete átkerült a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris intézethez, így a gazdasági vezetői feladatokat az intézményben az országos intézet vezetője látja el.

l) a létszámadatok alakulásáról, abban bekövetkezett változások okairól, szervezetre gyakorolt hatásairól a nyitó adatokhoz képest a záró állomány tükrében, a létszám szervezeti egységenkénti megbontásáról

A létszámadatokban jelentősebb változás nem következett be, habár a gazdasági, műszaki terület dolgozói átkerültek a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris intézet állományi létszámába munkajogilag. A nyugdíjba vonulókat vagy kilépőket

pályáztatás útján sikerült pótolni, azonban a szakképzett munkaerő megtalálása egyre nagyobb kihívást jelent.

**Létszámadatok alakulása
szervezeti egységenként**

Szervezeti egység	2022.01.01	2022.12.31
Aktív I. osztály	45	52
Ált.rtg. szakrendelés	3	3
Anyaggazdálkodás	1	1
Belső ellenőr	1	1
Betegkísérők	10	8
Dietetika	9	7
ECHO kardiográfiás szakrendelés	4	4
Élelmezés, konyha	18	15
Élelmezés	1	1
Élelmezés, felszolgálók	22	21
Élelmezés, ügyvitel	3	3
Felvételi iroda	6	6
Foglalkozás Eü.szolg.	1	1
Főigazgató és titkársága	4	4
Gazdasági ig. és titkársága	4	4
Gépjármű üzemeltetés	1	1
Gyógyfürdő dolgozó	1	1
Gyógymasszőrök	6	5

Gyógyszertár	3	5
Gyógytornászok	37	36
Higiéniai részleg	2	1
Informatika	3	4
Járó fizio-és mozgásterápia	9	9
Karbantartó részleg	13	11
Kard. rehab. szakambulancia	1	4
Kardiológiai szakrendelés	3	0
Kardiopulmonális diagnosztika	5	4
Kazánház	5	4
Kertészet	3	3
Kontrolling, döntés előkészítés	1	0
Közgyógyszertár	1	0
Központi klinikai labor	9	9
Központi raktár	2	2
Központi Sterilizáló	0	1
Központi-irányítás	1	1
Mosoda	4	4
Munkaügyi osztály	4	2
Műszaki osztály	3	2
Műszaki raktár	1	1
Műszaki vezetés	1	1
Műszerész csoport	1	1
Műtő	9	9

Pénzügyi osztály	7	6
Portaszolgálat	12	11
Pszichológus	5	3
Rehab. V. osztály	18	13
Rehab. II. osztály	16	10
Rehab. IV. osztály	21	17
Rehab. VI. osztály	13	11
Rehab. I. osztály	16	15
Rehab. III. osztály	16	14
Varroda	2	2
Összesen	387	354

A folyamatos változások az egészségügy területén munkavállalók biztonságérzetét nagyban csökkentették, így ez folyamatos fluktuációhoz és csökkenéshez vezetett minden területen. Továbbá gondot jelent, hogy a rehabilitációs osztályokon dolgozók egy része nyugdíjba vonult és pótlásuk nem történt meg, mivel egészségügyi képzés nincs és a hiányszakmában azonos bérrel nem lehet munkavállalókat bevonítani.

m) az intézményekben foglalkoztatottak foglalkoztatási jogviszonyának 2021. évben történő átalakulásáról, foglalkoztatottak összetételéről (2020. évi XXXII. törvény, 2020. évi C. törvény), annak szervezetre, gazdálkodásra gyakorolt hatásáról (kizárólag az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló törvény hatálya alá tartozó intézetek esetén szövegesen, valamint a 3. számú melléklet kitöltésével is)

A 2021.évtől hatást gyakorolt az intézetre az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló törvény. Mind az orvosszakma, az ápolás és a gazdasági-műszaki terület is negatívan élte meg a változást, rengeteg kérdése volt a dolgozóknak és sokan elbizonytalanodtak a továbbfoglalkoztatásukra vonatkozóan. Ezért többen nem írták alá a jogviszonyváltásról szóló munkaszerződést. A folyamatos változások további bizonytalanságot eredményeznek a munkavállalók körében.

n) az intézményekben foglalkoztatottak illetményfejlesztéséhez kapcsolódó döntésekről, azok gazdálkodásra gyakorolt hatásairól (2020. évi C. törvény, 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet, PM/8671-8/2021., stb.)

Az 2020. évi C. törvény, 256/2013. (VII. 5.) Korm. rendelet, PM/8671-8/2021. meghatározza az egészségügyi dolgozók bértábla szerinti bérét, a béremelés többleteinek jelentős részét a NEAK által biztosított felületen meg lehetett igényelni. A többletigények a bérekre vonatkozóan a „0”-ás kasszán érkeztek meg. Finanszírozásra került a jogviszonyváltás kapcsán többletkifizetést igénylő végkielégítés, szabadságmegváltás, valamint szolgálati elismerés összege. A dolgozókat pozitívan érintette, hogy a KJT szerint el nem ismert munkaviszonyok is elszámolásra kerültek, így a szolgálati elismeréshez szükséges évek száma növekedett, melyet az intézmény ki is fizetett. Minden többletkifizetés, melyet a jogviszonyváltás eredményezett kifizetésre is került. Pozitív, hogy az illetményszámfejtés kontrollja átkerült az irányító intézethez, mert a jogszabályi előírások betartása és betartatása erősebb.

o) vészhelyzetben, illetve egészségügyi válsághelyzetben a járvány elleni védekezéssel kapcsolatos intézkedések megtételéről, azok szervezetre, gazdálkodásra gyakorolt hatásairól (2020. évi CIX. törvény, 478/2020. (XI. 3.) Korm. rendelet, 26/2021. (I. 29.) Korm. rendelet, 27/2021. (I. 29.) Korm. rendelet, 271/2021. (V. 21.) Korm. rendelet, 709/2020. (XII. 30.) Korm. rendelet, 449/2021. (VII. 29.) Korm. rendelet, 2020. évi LVIII. törvény, 2020. évi CIV. törvény, 2021. évi I. törvény, 2021. évi XCIX. törvény, stb.)

Az intézmény működését és fenntarthatóságát nagyban segítette, hogy 2022-ben is átlagfinanszírozással maradt meg. A járványügyi helyzet miatt a rehabilitációs ellátást igénylő betegek visszamondták a rehabilitációs kezeléseket, tartva az esetleges megbetegedésektől. Így az intézmény a teljesítményfinanszírozáshoz szükséges beteglétszámot nem tudta volna teljesíteni.

p) az állami fenntartású fekvőbeteg-szakellátó egészségügyi intézmények (megye - város, országos intézet - társgyógyintézet), továbbá az OKFŐ tekintetében a fenntartói jogkörök és irányítási hatáskörök gyakorlásában történt változásról, annak szervezetre, gazdálkodásra gyakorolt hatásairól, ebből fakadó eredmények, konklúziók bemutatása (1997. évi CLIV. törvény módosítása, 507/2020. (XI. 17.) Korm. rendelet, 517/2020. (XL 25.) Korm. rendelet, 525/2020. (IX. 25.) Korm. rendelet, 694/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet, 690/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet, 691/2020. (XII. 29.) Korm. rendelet, 653/2021. (XI. 30.) Korm. rendelet)

Az Állami Szívkórház 2021 december 1-től a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet társgyógyintézeteként működik. A gazdasági-műszaki terület munkavállalói átkerültek az országos intézethez és munkájukat változatlan formában végzik a Szívkórház működése érdekében. Az átalakítás az orvosszakmai és ápolásszakmai területet nem érintette. A gazdasági területen viszont többletfeladattal járt új munkaszerződések elkészítése és az előző jogviszonyok lezárása. A szervezeti átalakítás a gazdasági szabályzatok teljes átalakítását vonta maga után és azok ismételt engedélyeztetését. Nehezítette a munkát, hogy a munkáltató változását néhány munkavállaló negatívumként élte meg ezért pályaelhagyókká váltak és a jövőjüket már

nem az egészségügyben képzelték el. 2022-ben a két intézet munkája és együttműködése összecsiszolódott és sikeres együttműködést tudhat az intézet maga mögött.

q) az állami fenntartású fekvőbeteg-szakellátó egészségügyi intézmények működésének területi alapú fejlesztése, a városi intézmények, illetve társógyógyintézetek támogató feladatainak ellátásáról, megyei intézet, valamint országos gyógyintézetek részére történő átadásának előkészítéséről, annak szervezetre gyakorolt hatásairól

Az Állami Szívkórház a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézethez való csatolását egy kardiológia ellátást segítő és támogató intézkedésként élte meg. A két intézet között a szakmai együttműködés nagyon jól megvalósult és a közös cél a betegellátás fejlesztése a két intézmény szakmai konzultációit is gyakoribbá tette. A két intézmény szoros együttműködése hosszútávon a betegellátás minél színvonalasabb ellátását fogja biztosítani.

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 működését is nagyban meghatározta a járványügyi helyzet. 2022-ben az intézmény kevesebb kardiológiai beavatkozást tudott elvégezni. A rehabilitációs tevékenység is jelentősen csökkent a járványügyi helyzetnek köszönhetően. A fizioterápia és a gyógytorna által nyújtott többletlehetőségeket vissza kellett szorítani a fertőzés esetleges veszélye miatt. Nehéz orvosszakmai évet tudhat maga mögött az intézmény.

2022-es évben is a járványmentes időszakban biztosítottunk a fizioterápiás szolgáltatások igénybevételét. 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, elmaradt feladatok, illetve azok okainak bemutatása különös tekintettel a járványügyi helyzetre

Kórházunk gazdálkodása 2022. évben stabil és kiegyensúlyozott volt. Az intézményüzemeltetés területén a gazdasági műszaki ellátásban dolgozók bére jelentősen elmarad az egészségügyben dolgozók bérétől, ennek ellenére a gazdasági és műszaki ellátás területén dolgozókat folyamatosan többletfeladatokkal terheljük. Az adminisztratív területen dolgozókra rótt teher olyan mértékű, melyet fokozni már nem lehet. Az alacsony bérek következtében a fluktuáció megemelkedett. Továbbá az ágazati összevonások és a járványügyi helyzet nagyban nehezítette a betegellátás feladatait, ez az ápolás szakmára is negatívan hatott. A betegellátást a nehezített körülmények között is ellátták a dolgozók és a betegek talán nem érezték az esetleges emberhiányt, habár tény, hogy két osztályt az intézményben már nem tudtunk működtetni szakdolgozói létszámhiány miatt, ami a várólista emelkedését is vonzza maga után. Az intézetben csak a korai rehabilitáció ellátására volt lehetőség a betegek utógondozására nem.

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

A sűrített levegős központ nem felel meg az előírásoknak. 1 db kompresszorral rendelkezik az intézet, így meghibásodás esetén a sűrített levegős ellátás megszűnik, a

lélegeztetett betegek ellátás nélkül maradnak, így a betegellátás súlyosan sérülhet. A műszakban lévő ápoló személyzet. Az Intenzív osztályon több lélegeztetett beteg esetén nagyon nehéz helyzetbe kerülne.

Az intézet hatékony működése érdekében orvosi eszközök beszerzését valósította meg, melynek alapját az infekciókontroll pályázat, és az önkormányzati támogatás képezte, minimális saját erő igénybevételével (UH fej, infektológiai eszközök).

II. Részletes indoklás (az előirányzatok alakulása)

- 1.) A főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása: a főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása, részletezve azon tételeket, amelyek az előző évi tényadatokhoz, az eredeti, illetve módosított előirányzathoz képest jelentősen változtak (nem a %-os eltérést kell bemutatni, hanem azt, hogy mi valósult, illetve nem valósult meg az előirányzathoz), a változás okainak bemutatása

Az Állami Szívkórház Balatonfüred kiadásai személyi jellegű kifizetései csökkentek az előző évhez képest, ennek oka, hogy foglalkoztatott munkavállalókból 55 fő a Gottsén György Országos Kardiovaszkuláris Intézet részére átadásra került, mint irányító intézetnek. Eredeti előirányzatban a gazdasági- műszaki területen dolgozók bére az irányított intézetnél került tervezésre azonban ezek pénzeszközfedezete átadásra került így a teljesítés csökkenése látszik, azonban ez nem feltétlenül mutat valós képet az intézet bér teljesítéséről az előző évhez képest. Ez a munkáltatókat terhelő járulékokra is igaz ilyen vonatkozásban. A dologi kiadások előirányzata jelentősen növekedett ez részint a maradvány jelentős összegének köszönhető, részint pedig a magasabb eredeti előirányzatnak, melyet az intézet kapott. A beruházások és felújítások eredeti előirányzat évek óta változatlan azonban a megszorítások miatt az intézet nem használta ki a beruházásokra és felújításokra használható előirányzatokat. Az átlaglétszám az intézetben csökkent, hiszen a munkavállalók nyugdíjba vonulnak és nehezen vagy egyáltalán nem pótolhatóak, így a maradék munkavállalók részére túlóra lett elrendelve így azona rovaton az előirányzat és a kifizetés is emelkedett. Az egészségügyben a jogszabályból eredő emelések és azok kifizetése megtörtént. Létszámcsökkentés az intézményben nem volt 2022-ben.

Az adatok Forintban értendő

Kiadások jogcíme	2021. év	2022. év	Változás 2022-2021. év
Személyi juttatások	2 587 088 941	2 559 429 551	-27 659 390
Munkaadókat terhelő járulékok	383 281 056	313 421 976	-69 859 080

Dologi kiadások	1 294 015 738	2 260 062 527	966 046 789
Beruházás	64 609 977	36 586 903	-28 023 074
Felújítás	1 714 500	24 880	-1 689 620
Felhalmozási célú visszatérítendő támogatás	0	0	0
Egyéb működési célú kiadás (elvonások, befizetések)	15 893	0	-15 893
Összesen:	4 330 726 105	5 169 525 837	838 799 732

Az intézet a járványügyi helyzet nehézségeitől tartva minden nagyobb kifizetést igyekezett kerülni, hogy megtakarításokat tudjunk képezni a járványügyi helyzet esetleges nagyobb kifizetésinek finanszírozására.

A járványügyi helyzet következtében bevezetésre kerülő átlagfinanszírozás, az intézményi kiadásokat jelentősen visszafogta. A beteglétszám jelentős csökkenése miatt az egészségügyi beavatkozások egy része is elmaradt, így a kisebb beteglétszám kisebb dologi kiadást eredményezett. Beruházások és felújítások esetében ugyanezen okokkal magyarázható a kisebb mértékű teljesítés. Az intézményben csak a legszükségesebb beruházások és felújítások valósultak meg.

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)

**2022. évi eredeti bevételi előirányzat
mindösszesen**

4.779.525.015 Ft

ebből:

- Irányítószervi támogatás

1.600.000 Ft

- Intézményi saját bevétel 145.000.000 Ft

2022. évi eredeti kiadási előirányzat 4.779.525.015Ft

- Személyi juttatások előirányzata 2.695.171.000 Ft

- Munkaadókat terhelő járulékok előirányzata 425.416.000 Ft

- Dologi kiadások előirányzata 1.451.600.000 Ft

- Beruházási kiadások előirányzata 115.000.000 Ft

- Felújítás 27.000.000 Ft

Intézményi többletbevételek 2022-ban a kormányzati hatáskörben végrehajtott előirányzat módosítások voltak. Ennek egy része Covid-19 költségek jogcímen kerültek előirányzat növelésre, illetve rezsikompenzáció szállítói tartozásállomány csökkentés címen, melyek még az előirányzatokat emelték.

2021. évi előirányzat maradvány: 541.562.446Ft

A 2021 évi maradvány 541.562.446 Ft volt, mely teljes egészében kötelezettségvállalással terhelt maradvány, így az intézmény részéről maradvány összeg nem került a felettes szerv részére visszautalásra. A maradvány teljes összege dologi kiadásokra került előirányzatosításra és még 2022-es évben fel is használta az intézmény. A maradvány jelentős részét konszignációs anyagok beszerzésére költöttük.

b) konkrét, meghatározott feladatokra a Kormánytól, a tárcától, illetve más fejezettől kapott előirányzatok felhasználása, és ezek kapcsán adódó esetleges maradványok nagysága és okai (kiemelten a Rendkívüli kormányzati intézkedésekre szolgáló tartalék, a Központi Maradványelszámolási Alap, a Járvány Elleni Védekezés Központi Tartaléka, a központi költségvetés céltartalékai, a Gazdaságvédelmi Alap, Gazdaság-újraindítási Alap, illetve a Beruházás Előkészítési Alap terhére kormányhatározatokkal nyújtott támogatásokra)

c) B 816-on érkezett Covid költség finanszírozása, mely utófinanszírozásnak

mondható, hiszen a költség már az intézmény részéről felmerültek, melyeket utólagosan kapott meg. Szállítói tartozásállományra szintén kapott az intézet támogatást és azt még a tárgyévben fel is használta. Minimálbér és garantált bérminimum fedezete és előirányzata szintén átadásra került az intézmény részére, mellyel el is számoltunk és a többlet összeg visszautalásra került. A bérkompenzáció esetében is megtörtént az elszámolás és a többlet visszautalásra került.**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 foglalkoztatási jogviszony változása. Ezen felül a végrehajtott létszámcsökkentéssel elért megtakarítások éves szintű hatása, a változások elemzése, értékelése, álláshely-gazdálkodásból eredő többletkifizetések teljesítése, egyéb, központosan elrendelt egyszeri juttatások kifizetéseinek teljesítése, előmeneteli rendszer módosulása, ösztönzési kereset-kiegészítések);

**A 2022. évi személyi juttatások az eredeti előirányzathoz képest a
következésképpen alakultak:**

Az adatok Forintban értendők

Megnevezés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Változás 2022. év
Törvény szerinti illetmények	2 264 274 218	2 078 741 631	-185 532 587
Céljuttatás, projektprémium	-	2 198 859	2 198 859
Készenlét, ügyelet, helyettesítés	200 000 000	211 054 224	11 054 224
Végkielégítés	-	19 227 557	19 227 557
Jubileumi jutalom	39 896 782	95 438 816	55 542 034
Béren kívüli juttatások	-	0	0
Közlekedési költségterítés	20 000 000	10 115 519	-9 884 481
Egyéb költségterítések	1 000 000	174 155	-825 845
		115 380	
Foglalkoztatottak egyéb személyi juttatásai	170 000 000	142 363 410	-27 636 590
Munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony	-	0	0
Egyéb külső személyi juttatások	-	0	0
Összesen:	2 695 171 000	2 559 429 551	-135 856 829
Szociális hozzájárulási adó, munkaadó járulékok	425 416 000	313 421 976	-111 994 024

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

A törvény szerinti illetmények teljesítése alacsonyabb volt, mint az eredeti előirányzat, mert a gazdasági-műszaki terület béreinek fedezete átadásra került az irányító intézet részére. Az itt jelentkező csökkenés a K 506-so rovaton jelent meg. Az orvosszakmai bérek 2022 január 1-vel jogszabály szerint emelkedtek. A készenlét és ügyelet pénzügyi teljesítése is az alapbér emelkedésével arányosan emelkedett, illetve a járványügyi helyzet miatt volt az ellátás biztonsága miatt bevezetett további két készenlét. A jubileumi jutalom mértéke azért emelkedett az előző évhez képest is, mert az ESZJTV szerint elfogadott évek számának számítása a dolgozók részére kedvezőbben alakult. A közlekedési költségtérítés csak azok részére lett kifizetve, akiknél gépkocsival történő bejárást finanszírozott az intézmény, a vasúti és buszközlekedés az egészségügyi dolgozók részére térítésmentes volt az év jelentős részében, az intézmény számára ez is költségmegtakarítást jelentett. A foglalkoztatottak egyéb személyi juttatása is teljesítés tekintetében alacsonyabb volt, mint az eredeti előirányzat itt jelentős összeget képez a szakma akut ügyeleti behívása, mely előre nem tervezhető.

Létszám alakulása:

Megnevezés	2021. év	2022. év
Engedélyezett létszám	394 fő	394 fő
Betöltött létszám	345 fő	350 fő

Bér és munkaügyi helyzet ismertetése:

A 2021 évhez képest az állományi létszám nőtt ennek okai a kieső szakdolgozókat minimális mértékben sikerült pótolni.

A 2022-es átlag bérszínvonal emelkedett a 2021-es évhez képest. Ennek indokai, hogy a minimálbér és garantált bérminimum is változott, illetve a szakdolgozók bérrendezése is megtörtént év elején, mely 2022-ben már nem változott, itt esetlegesen a soros előrelépések, melyek további emelkedést jelentett. Az átlagot kicsit torzítja, hogy néhány munkavállaló ment el nyugdíjba, akiknek a helyettesítése, illetve pótlása fiatal vagy fiatalabb munkavállalókkal történt meg, így ott emiatt a százalékos érték lefelé torzult. Az alapbér változás maga után vonta

a készenlét-ügyelet emeltebb díját is, azonban az ügyeleti díj maximumát a jogalkotó maximalizálta.

Létszámváltozások:

Átlagléttség alakulása négy évre visszamenőleg (fő):

Munkaköri csoport	Átlagos statisztikai létszám				
	2018.	2019.	2020.	2021.	2022.
Orvosok	41	43	40	40	40
Egyetemi végzettségűek	6	5	6	4	4
Asszisztensek	84	84	84	83	83
Ápolók	92	88	85	78	78
Ügyviteliek	55	56	53	51	51
Fizikaiak	87	89	92	88	93
Összesen	365	365	360	345	350

Ki- és belépők munkaköri csoportonként (fő):

Munkaköri csoport	Kilépők					Belépők				
	2018.	2019.	2020.	2021.	2022.	2018.	2019.	2020.	2021.	2022.
Orvosok	5	3	4	3	2	4	4	2	4	3
Egyetemi végzettségűek	1	-	-	2	0	1	1	-	0	0
Asszisztensek	7	7	6	7	10	5	3	13	2	3
Ápolók	13	9	14	21	11	10	8	11	7	11
Ügyviteliek	19	17	13	15	7	19	19	14	11	9
Fizikaiak	25	17	9	19	20	25	16	11	9	8
Összesen	70	53	46	66	50	64	51	51	33	34

Fluktuáció okai:

Nagyon nehéz a szakdolgozók pótlása, jelentős az orvosok és szakdolgozók közötti bérkülönbség, melyet bérszakadékként élnek meg a szakdolgozók. Sok esetben inkább magánegészségügybe vállaltak munkát, vagy nyugdíjba vonultak. Nagyon nehéz a szakdolgozók pótlása, a fenti táblázat is egyértelműen ezt mutatja. A gazdasági-műszaki területen szabad béralku van, ahol a bér megegyezés, bértárgyalás keretében történik, azonban az újonnan beérkezők bérigénye jelentősen több, mint azon dolgozóké, akik akár már több évtizede az intézményben dolgoznak. A megyei kórház közelsége is elvonja a munkavállalókat, ahol a szakmai tapasztalatukat jobban érvényesíthetik. A gazdasági-műszaki területen is célszerű lenne valamilyen rendszer kialakítása, hogy az állományban lévő dolgozókat meg lehessen tartani az intézményben. Az egészségügyi rendszerben minden munkaköri csoport fontos, hiszen a betegellátás így biztosítható biztonságosan.

2022. évben létszámcsoökkentést az Intézetünkben nem hajtottunk végre, így ezzel összefüggésben bérmegetakarítás nem volt.

Álláshely-gazdálkodásról sajnos az intézményben nem beszélhetünk, folyamatos tűzoltás jellegű átstrukturálásról azonban igen. Ez mind az orvos, ápoló, szellemi és fizikai dolgozók vonatkozásában igaz.

A gazdasági- műszaki területen ugyanez volt elmondható, az élelmezésen dolgozók amúgy is nehéz fizikai munkát végeznek és megbetegedések miatt ez további terhelést jelentett számukra. Talán szerencsésnek mondható, hogy az intézet mintegy 40%-os kihasználtsággal működött, mert az élelmezés így a csökkent létszámmal is el tudta látni a betegeket.

A humán erőforrás gazdálkodás és pénzügyi terület nagyon túlterhelt, a betegségek miatti helyettesítés és folyamatos határidőkre történő adatszolgáltatások, a túlterhelés a munkavállalók többszöri teljes cseréjéhez vezetett ezeken a területeken. Szakképesítéssel és szakmai tapasztalatokkal rendelkező munkavállalók nem is jelentkeznek szinte ezekre az álláshelyekre. Itt sem beszélhetünk álláshely- gazdálkodásról, folyamatos logisztikai tevékenységről, hogy az intézmény tudjon anyagokat rendelni a betegellátáshoz, azok számláit tudja fizetni illetve, hogy a munkavállalók bére számfejtve és utalva legyen, tehát ebből adódóan ezen a területen ilyen jellegű többletkifizetés nem volt.

Egyéb egyszeri központiilag elrendelt juttatások nem voltak ösztönzési rendszer kialakítása sem volt az intézményben.

- **dologi kiadások alakulása** (Kiemelve a jelentősebb tételt képviselő kiadási jogcímeket, feltüntetve a takarékosági intézkedéseket is, bemutatva a koronavírus világjárvány elleni védekezés kapcsán felmerülő beszerzések, az Operatív Törzs által indokoltnak ítélt költségek finanszírozásával összefüggő pénzügyi fedezet biztosítását, annak felhasználását);

Az adatok Forintban értendők

Rovat	Eredeti előirányzat	Módosított előirányzat	Teljesítés
K311	580 000 000	1 093 374 728	699 592 275
K312	100 000 000	177 611 616	136 181 297
K313	35 000 000	55 000 000	46 362 371
K321	30 000 000	32 712 420	29 178 312
K322	5 000 000	5 000 000	1 780 367
K331	180 000 000	239 447 120	132 338 597
K333	6 000 000	8 000 000	5 617 882
K334	90 000 000	70 000 000	56 852 985
K335	0	0	0
K336	40 000 000	49 200 000	34 143 434
K337	170 000 000	170 000 000	104 087 671
K341	2 000 000	2 000 000	181 764
K351	206 600 000	342 516 643	279 233 653
K352	7 000 000	7 000 000	5 882 000
K354	0	0	0
K355	0	8 200 000	4 847 395

Dologi kiadásoknál az eredeti előirányzatok a 2021-es évvel megegyezően kerültek elfogadásra az EMMI által. Szakmai anyagok vonatkozásában az intézmény némi megtakarítást tudhat maga mögött, szakmai anyagok beszerzése,

üzemeltetési anyagok beszerzése és árubeszerzés tekintetében. Dologi kiadásaink csökkenésére további kedvező hatást gyakorolt az OKFŐ által biztosított járványügyi védőeszközök természetbeni biztosítása. Az élelmezési költségek az alacsonyabb beteglétszám miatt jelentősen csökkentek. A járványügyi helyzet miatt a rehabilitációt igénybe vevő betegek jelentős része visszamondta az ellátást, az alacsony beteglétszám megtakarítást jelentett az élelmezés tekintetében is, a beteg élelmezési napok száma is ezzel együtt csökkent.

A szolgáltatások teljesítése nem változott jelentősen a rovatokon, sőt, néhány esetben még emelkedett is, a betegellátás csökkenése nem hatott az intézmény fix költségeinek csökkenésére, kis megtakarítás volt a vízszolgáltatás díján, de a szolgáltatások jelentős többsége változatlan vagy nagyobb teljesítést mutat az előző évhez képest, azonban az év utolsó harmadában jelentős mértékű energiaáremelkedés következett be. A javítás-karbantartás költségei az előző évhez - évekhez képest is növekedtek a betegellátást szolgáló géppark előregedett, valamint az orvosdiagnosztikai eszközök karbantartási díjai is az infláció mértékével vagy azt meghaladóan emelkedtek. Az informatikai rendszerek fenntartása folyamatos költsége változatlan. Az egyéb kommunikációs szolgáltatások megtakarítást mutatnak. A közműdíjak közül a gáz és villamos energia költsége jelentősen változott. A gépek és más eszközök karbantartási díja az infláció mértékével arányosan emelkedtek. Szükség volt egészségügyi szolgáltatás igénybevételére az intézmény működésének biztosításához, melyhez a szerződések szintén követték az inflációt és még némely esetben azt meghaladóan is, mivel igaz rövid időre a forint jelentősen gyengült. Az intézet 2022- évi gazdálkodását is a folyamatos takarékoskodási elvek szem előtt tartása határozta meg. A 2021 évi maradvány igénybevétele segítette a takarékoskodás megvalósítását. Az energetikai rendszerek javítása, átalakítása során kifejezetten a hatékony üzemeltetés megvalósítására koncentráltunk. A fűtési szezon kezdetére az ellátást átszerveztük oly módon, egy teljes épületet az energiaellátói rendszerről le tudjunk választani. Minden beszerzésben az ár volt a meghatározó és fogyóanyagok vonatkozásában mindenki figyelve fel lett hívva a takarékos felhasználásra.

Az alábbi táblázat mutatja a kiadások részletezését az előző évhez képest:

Megnevezés	2021. év		2022. év		Teljesítés változás
	Eredeti előirányzat	Teljesítés	Eredeti előirányzat	Teljesítés	2022-2021. év
		Ft		Ft	Ft
Készlet beszerzés	795 000 000	715 773 630	680 000 000	835 773 572	119 999 942
Kommuni-kációs szolg.	8 000 000	3 054 578	5 000 000	1 780 367	- 1 274 211
Szolgáltatási kiadások	341 100 000	298 474 428	486 000 000	333 222 333	34 747 905
Általános forgalmi adó	305 000 000	235 526 943	206 600 000	279 233 653	43 706 710
Kiküld. reprezentáció	1 500 000	1 235 382	2 000 000	181 764	- 1 053 618
Egyéb dologi kiadások	-	2 736 852	-	4 847 395	2 110 543
Különf. költsv. befizetések	-	15 893	-	-	- 15 893
Adók, díjak, befizetések	9 000 000	6 222 000	7 000 000	5 882 000	- 340 000
Dologi és egyéb folyó kiadások összesen:	1 459 600 000	1 263 039 706	1 386 600 000	1 460 921 084	197 881 378

Gyógyszer,- vegyszer beszerzése kiadásai:

Az adatok Forintban értendők

Megnevezés	2021. év	2022. év	Változás
			2022-2021.év
Gyári gyógyszer	105 584 176	138 361 827	32 777 651
Vegyszerek	19 240 290	18 151 133	-1 089 157
Patikában forgalmazott gyógyszerek	30 098 806	46 362 371	16 263 565
Összesen:	154 923 272	202 875 331	47 952 059

A gyógyszer beszerzés értéke az előző évhez képest emelkedett, a betegek létszáma azonban nagyobb változást nem mutatott az előző évhez képest, így az eltérés alapvető indoka a gyógyszeripari termékek árának emelkedése. A Gyógyszerek beszerzése elsődlegesen a központi tenderkeretből kerül lehívásra, mely már egy központi közbeszerzési eljárás eredménye és így az árak is a legkedvezőbbek. A laborvegyszerek esetében csökkenés látható, ennek indoka a laborvegyyszer felhasználásának csökkenése a vizsgálatok racionalizálása. A közforgalmú patika beszerzése azonban az előző évhez képest növekedett, ennek indoka, hogy az intézeti gyógyszertár alapvetően az intézeti betegek részére értékesít és a nagyobb beteglétszám nagyobb értékesítést von maga után.

- **ellátottak pénzbeli juttatásai;**

„NÉ”

- **egyéb működési/felhalmozási célú kiadások** (Kiemelve és értékelve az államháztartáson belüli és kívüli kiadásokat);

„NÉ”

- nemzetközi kötelezettségek; nem volt az intézményben ilyen jellegű kötelezettség

- elvonások és befizetések; az intézet 23.822.342 Ft-ot fizetett be minimálbér és garantált bérminimum jogcímen, mert magasabb, volt az igényelt támogatás, minta felhasználás
 - működési/felhalmozási célú visszatérítendő támogatások, kölcsönök nyújtása, illetve visszatérítendő támogatások, kölcsönök törlesztése államháztartáson belülre; 2022-es évben ilyen jellegű visszafizetés nem volt
 - egyéb működési/felhalmozási célú támogatások államháztartáson belülre; irányító intézet részére bérfedezet és dologi kiadások fedezete átadásra került, így azokat a K506-os rovaton tartotta nyilván az intézet
 - kamatkiadások (fizetett bírság, késedelmi kamat, kötbér okai, ezek megelőzésére /megszüntetésére tett intézkedések); pénzügyi műveletek kiadásaiként 156.587 Ft-ot fizetett az intézmény, késedelmi kamat kifizetés a szállítói számlák késedelmes kifizetése miatt adódott, mert a szállítói számla nem érkezett be a pénzügyi területre, az ilyen esetek megelőzésére felkértük a kollegákat, hogy a területükre beérkező számlákat minden esetben szíveskedjenek továbbadni a pénzügyre
 - működési/felhalmozási célú visszatérítendő támogatások, kölcsönök nyújtása, illetve egyéb működési/felhalmozási célú támogatások államháztartáson kívülre; nem volt ilyen jellegű kifizetés
 - egyéb működési/felhalmozási célú támogatások államháztartáson kívülre: nem volt ilyen jellegű kifizetés
- **beruházási és felújítási kiadások** (Be kell mutatni az eredeti előirányzathoz viszonyítva a változás okait, a megvalósított és folyamatban lévő beruházási, felújítási munkákat, illetve azok forrásait. Ennek kapcsán szükséges kiemelni a koronavírus világjárvány elleni védekezés kapcsán felmerülő beszerzéseket, egyes fejlesztési munkák megvalósítását, illetve egyes elmaradt beruházásokat, fejlesztéseket, azok indokát, a fejlesztési munkák megvalósításának esetleges átütemezését, azok okait.)

Megnevezés	Előirányzat		Teljesítés
	Eredeti	Módosított	
Informatikai eszközök beszerzése	6.000.000	13.000.000	12.985.186
Ingatlan beruházás	0	0	0
Épület felújítása	21.260.000	19.591	0
Gépek, berendezések létesítése	83.500.000	15.052.176	8.304.882
Intézményi beruházás összesen:	110.760.000	28.071.767	21.290.068

Ingatlan beruházásokra az intézet nem tervezett eredeti előirányzatot és azon teljesítés sem volt 2022-ben. Épület felújításra 21.260.000 Ft-ot hagyott jóvá az EMMI eredeti előirányzatként azonban épület felújításra az intézet, nem fordított, mert a várható teljesítményfinanszírozás visszaállása miatt igyekezett takarékos gazdálkodást megvalósítani. Mindezt alátámasztották a központi intézkedések is melyek, szintén csak engedéllyel engedtek kifizetést K6 és K7-es rovatokon. A gépek berendezések az idő múlásával folyamatosan amortizálódnak így azok pótlása elengedhetetlen, de annak mértéke szintén elmarad az előző évhez képest. Fő cél a megtakarítás volt, az előre nem látható helyzet miatt. Befejezetlen beruházás az intézménynél nem jelentős, itt csak azokat tartjuk nyilván mely az ingatlanhoz kapcsolódó tervek, tervezések.

Beruházásra fordított kiadásaink az alábbiak voltak 2022-ban:

Informatikai eszközök beszerzése	12.985.186
Ingatlan beruházás:	
Épületfelújítás	0
Orvosi gépek és berendezések vásárlása	1.931.200
Szakmai egyéb gépek beszerzése	1.994.000
Kis értékű tárgyi eszközök beszerzése	2.847.382
Konyhai gép	447.990
Járművek	0
Beruházás áfa	5.472.112
Felújítás áfa	0

- **finanszírozási kiadások** (Be kell mutatni a 2021. december havi megelőlegezett munkabér fedezetének biztosítása kapcsán a tárgyévben megtett intézkedéseket, elszámolásokat, továbbá a K914 Államháztartáson belüli megelőlegezések

visszafizetése rovaton kívül nyilvántartott tételek tartalmát, azok alkalmazásának indokoltságát.)

2021. december havi bér megelőlegezéseként 2021.12.29-én az intézet 118.944.100 Ft-ot kapott, mely a decemberi bérek kifizetésére nem volt elegendő. Az előleg a B814-es rovaton került nyilvántartásra, ez a 2022 januári NEAK finanszírozásból került visszavonásra. Ezzel az előleggel 2022 januárjában elszámolt az intézet, mely a finanszírozásból visszavonásra is került.

d) a korrekciós időszak utáni kincstári adat és a 2021. évi költségvetési beszámoló teljesítés adatai közötti lényeges, 100 millió forintot meghaladó összegű eltérés okainak bemutatása, levezetése.

„NÉ”

3.) Az intézményi bevételek alakulása:

a) intézményi bevételek alakulása, azok mértékét befolyásoló tényezők ismertetése, túlteljesítés vagy lemaradás okainak bemutatása, az intézet gazdálkodására gyakorolt hatásuk elemzése;

Az intézmény működését és bevételeit jelentősen meghatározta a járványügyi helyzet alakulása, valamint az átlagfinanszírozás. Habár az intézmény működése az átlagfinanszírozással is rentábilis volt, teljesítményfinanszírozás esetén jelentős veszteséget realizált volna az intézet. Ennek oka, hogy a járványveszély miatt a betegeket el kellett különíteni, valamint a szakma a létszámhiány miatt nem tudott volna osztályokat indítani, és a betegellátást nem tudta volna megoldani. A rehabilitáció területén az ágykihasználtság nagyon alacsony volt, habár az aktív kardiológiai osztály a megyei feladatok ellátásával nagyjából az előző év teljesítményét hozta. Nagyban segítette az intézmény működését, hogy a Covid-19 költségek B816-os rovaton finanszírozásra kerültek. A minimálbér és garantált bérminimum emelkedésével kapcsolatos többletkiadások is finanszírozásra kerültek. Az intézet a rezidensek képzésében is részt vesz, mely szintén még az év első hónapjaiban átadásra került az intézet részére, ebből a finanszírozásból egy rész átcsúszott a 2023-as évre, így azt az előfinanszírozásban oldotta meg az intézet.

Az év első felében, még a járványügyi helyzet volt a jellemző, majd a második félévben már a beteglétszám növelésére törekedett az intézet, de a szakdolgozói hiány jelentősen nehezíti az ágykihasználtság növelését. A teljesítményfinanszírozással az intézet biztosan nem tudott volna rentábilisan működni. A saját bevételek jelentősek voltak, ezeket kötelezettségvállalással terhelt maradványként ki is mutattuk, melyet a 2023-as évben fel is használunk. A B16-05-ös rovaton az eredeti előirányzathoz képest a módosított magasabb értéket mutat, mely az alábbiakkal magyarázható: a bértámogatás, valamint a 2021 félévétől NEAK által korrekciózott átlagfinanszírozás emelkedése.

Működésünk során az alábbi bevételek realizálódtak az elmúlt években:

Az adatok Forintban értendők

Bevételek jogcímei	2021. év	2022. év	Változás 2022-2021.
Tb-től átvett pénzeszk.	4 125 680 980	4 779 525 015	653 844 035
Intézményi saját bevétel	144 991 000	136 994 727	- 7 996 273
Felügyeleti támogatás	187 598 880	104 393 446	- 83 205 434
Átvett pénzeszközök (lakásép. tám.)	-	-	-
Felhalmozási célú támogatás önkormányzattól	12 000 000	-	- 12 000 000
Működési célú támogatás	-	-	-
Előző évi előirányzat-maradvány	223 868 930	541 562 446	317 693 516
Egyéb felh. c. tám. fejezettől	-	11 552 176	11 552 176
Egyéb műk. c. támogatás	-	-	-
EFOP2.2.18-17-2017-00053 pályázat	59 204 661	-	- 59 204 661

Működésünket továbbra is elsősorban az NEAK-kal megkötött szerződésünk szerinti bevételek határozzák meg, melynek összege az előző évhez képest növekedett ez az átlagfinanszírozás korrekciójának köszönhető. Bevételünk nagy részét működési kiadásokra fordítottuk. Pályázati pénzeszközök közül csak egyet sikerült elnyerni, mely alapvetően kutatási célokat irányoz elő.

**A NEAK-tól származó bevételeink megoszlása kasszánként a
következőképpen alakult 2022. évben:**

Megnevezés	Bevétel Ft-ban	Megoszlás%-a
00 Kassza	1 328 922 500	27,96%
17 Kassza	78 727 200	1,66%
20.Kassza	1 388 661 900	29,22%
21 Kassza	1 762 194 000	37,08%
25 Kassza	194 211 500	4,09%
Összesen:	4 752 717 100	100%

Az aktív osztály tervezett éves kerete 3.856,2 súlyszám volt a 2022-es finanszírozási évben, azonban a járványhelyzet miatt ezen keret alkalmazására nem került sor, mivel az intézmények átlagfinanszírozásban részesültek. Veszprém megyében a 24 órás kardiológiai sürgősségi ellátást kórházunk aktív osztálya látja el. A 2022-es finanszírozási évben az osztály teljesítménye 5.818 súlyszám, ágykihasználtsága átlagosan 58% volt.

A Kardiológiai rehabilitációs osztályok finanszírozása szintén az átlagfinanszírozáson alapult, az ágykihasználtsági mutató a szerződött ágyak tekintetében 45%, a valóban működő ágyak tekintetében 70% volt. 2022-ben 5 osztályunk végzett kardiológiai rehabilitációs tevékenységet. Az I. Kardiológiai rehabilitációs osztály az év folyamán teljes egészében (64 ágy), míg ősztől kezdődően további 4 osztályon összesen 55 ágy került szüneteltetésre, személyi feltételek hiánya miatt.

**Intézményi saját bevételek teljesülésének összehasonlítása
2021. és 2022. év vonatkozásában:**

Az adatok Forintban értendők

Megnevezés	2021. év	2022. év	Változás
Ellátási díjak	10 032 347	1 136 097	-8 896 250
Szolgáltatások ellenértéke	71 698 696	75 597 527	3 898 831
Áfa	6 945 815	7 270 145	324 330
Összesen:	88 676 858	84 003 769	-4 673 089

Az intézményi ellátási díjak között a fizető betegek ápolási díja, valamint az ambuláns betegek vizsgálati díja kerül elszámolásra. Egyéb szolgáltatások ellenértékén vezetjük a bérleti díjakat, egészségügyi szolgáltatásokat, készletértékesítéseket stb.

A kormányzati irányelveknek megfelelően az intézmény a vállalkozók bérleti díjait csökkentette az alacsonyabb forgalomra való tekintettel.

Eredeti előirányzatban 145.000.000 Ft került meghatározásra intézményi saját bevételekre, itt a teljesítés 136.994.727 Ft-ot ért el. Ami itt a nagyobb bevételeket hozza az a készletértékesítés és szolgáltatásnyújtás. Az ellátási díjak és biztosítóktól kapott kártérítés mértéke elhanyagolható. A saját bevételek elmaradásának egyik oka, hogy az ingatlanrészek, melyeket bérbe ad az intézet a csökkent beteglétszám miatt a partnerek rentábilisan nem tudták üzemeltetni, így ezek a szerződések felmondásra kerültek, mely bevétel elmaradáshoz vezetett.

b) a többletbevételek keletkezésének okai, azok eseti, illetve tartós jellege, mely kiadások finanszírozására fordították;

„NÉ”

c) bevétel beszédésével 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. Késedelmes fizetés esetén fizetési felszólítást küldünk, rendszeresen ellenőrizzük a tartozásokat, általában nincs behajtási problémánk, az ügyfelek jó fizetési morállal rendelkeznek.

d) egyéb működési/felhalmozási célú bevételek (kiemelve és értékelve az államháztartáson belüli és kívüli bevételeket

- működési/felhalmozási célú támogatások államháztartáson belülről;

„NÉ”

- működési/felhalmozási célú átvett pénzeszközök.

„NÉ”

e) a 2021. december havi nettó munkabér megelőlegezés nem a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK), valamint a NEAK által finanszírozott összegeinek, valamint azok helyes számviteli elszámolása érdekében megtett intézkedések bemutatása, a nem NEAK által finanszírozott intézmények esetén a megelőlegezés összegébe nem tartozó postaköltség megfelelő nyilvántartása érdekében történt helyesbítések ismertetése.

2022-es évben ilyen jellegű megelőlegezés nem volt.

4.) A maradvány feladatteljesítéssel összefüggő alakulása:

a) az alaptevékenység költségvetési maradványának alakulása, a 2020. évi költségvetési maradvány főbb felhasználási jogcímei és a feladatok bemutatása, a szabad költségvetési maradványok Ávr. 150. § (4) bekezdése, illetve a 2020. évi beszámolási időszak óta meghiúsult kötelezettségvállalások miatti szabad maradványok 152. § (2) bekezdése alapján a Központi Maradványelszámolási Alap javára történő befizetéseinek bemutatása;

2022 évben kötelezettségvállalással terhelt maradvány képződött az intézetben ezt teljes egészében dologi kiadásokra előirányzatosította és a betegellátáshoz szükséges szakmai és egyéb anyagokra költötte.

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

„NÉ”

- c) a 2021. évben képződött maradvány keletkezésének oka, bemutatása (Feladat-elmaradás, áthúzódó kötelezettségek, bevételi többletek, felhalmozási célú kiadások előirányzata terhére vállalt kötelezettségvállalások bemutatása. Az Operatív Törzs döntése alapján vállalt kötelezettségek esetén a 709/2020. (XII. 30.) Korm. rendelet 3. §-a szerint a pénzügyi kifizetések elhúzódása, okainak ismertetése, továbbá a támogató egyedi döntése szerint a fejezeti kezelésű előirányzatok terhére biztosított források pénzügyileg nem teljesített összegeinek 709/2020. (XII. 30.) Korm. rendelet 4. §. (1) és (2) bekezdése szerinti kezelése.) összetétele (alap- és vállalkozási tevékenység esetében is), különös tekintettel az Ávr. 150. § (1) bekezdésében előírt kötelezettségvállalással terhelt tételekre, feladatokra. Kötelezettségvállalással terhelt maradványok esetén a szöveges indoklásban nyilatkozat megküldésével szükséges igazolni, hogy a kötelezettségvállalás dokumentumai az intézmény rendelkezésére állnak és jogszabály alapján kerültek kötelezettségvállalással terheltként minősítésre;

2021 évben képződött maradvány 541.562.446 Ft. A több éve tartó takarékos gazdálkodásnak köszönhető a képződött maradvány. A maradvány teljes összege kötelezettségvállalással terhelt maradvány, mely dologi kiadásokra kerül előirányzatosításra és az intézmény teljes egészében fel is szeretné használni a maradvány összegét. Az intézeti fejlesztések a járványügyi helyzet, valamint a szabályozási szigorítások miatt elmaradtak. A járványügyi helyzetben a fejlesztések a folyamatos szabad kapacitás hiánya miatt nehezen lettek volna kivitelezhetőek.

- d) a Központi Maradványelszámolási Alapból, a Gazdaság-újraindítási programok előirányzatból történő és fejezetek közötti előirányzat-átcsoportosításról, a 2019. évi kötelezettségvállalással terhelt költségvetési maradványok felhasználásának engedélyezéséről, valamint kormányhatározatok módosításáról szóló 1489/2021. (VII. 16.) Korm. határozat (1) bekezdés e) pontja alapján - az Ávr. 152. § (3) bekezdésében biztosított jogkörében - a Kormány által engedélyezett 2019. évi

kötelezettségvállalással terhelt, de 2020. december 31. napjáig pénzügyileg nem teljesült költségvetési maradványok felhasználásának bemutatása.

„NÉ”

- e) Az Áhsz. 2020. december 29-től hatályos átmeneti 56/A. §-a szerint a 2020. évben végrehajtott, korábbi évek helytelen maradvány-elszámolásaiból eredő eltérések helyesbítését követően 2021. évben adódó további eltérések, azok okainak bemutatása.**

„NÉ”

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

EFOP-1.8.21-18-2019-00071-es infekciókontroll pályázat 2020-ban indult, melyben az intézmény 60.000.000 Ft-ot nyert el, az intézmény részére az előleg két részletben került leutalásra, a pályázat elszámolási határideje 2021 szeptember 30 volt. Mindez 100%-os intenzitású volt. Jelenleg a pályázat utóellenőrzése folyik. A támogatói okirat módosítása 2022 évben elkészült, mely teljes mértékben megfelel a 2021 évben elszámolt számszaki adatokkal.

EFOP-2.2.19-17-2017-00015 járóbeteg ellátást fejlesztő pályázatunk szakmai céljainak meghatározása megtörtént, melyet a támogatói szerződésen nem sikerült átvezetnünk, folyamatos hiánypótlások történtek, de év végéig Támogató nem fogadta el a 7 éve meghatározott program módosítását.

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

Az adatok Forintban értendők

Megnevezés	Bruttó érték		
	2020. év	2021. év	2022. év
Ingatlanok	2.152.303.519	2.183.180.049	2.184.512.049
Gépek, berendezések	1.741.439.031	1.735.576.442	1.747.444.754
Immateriális javak	5.388.238	4.648.919	4.957.919
Nem aktivált beruházások felújítások	34.492.305	6.432.000	6.432.000
Összesen:	3.900.790.093	3.929.837.410	3.943.346.722

2022 évben az ingatlanokon lényeges felújítás, beruházás nem valósult meg, így bruttó értéke az előző évhez képest elhanyagolható. Takarékos gazdálkodás elvét követve, nagyobb beruházás és felújítás nem történt az intézetben, melyet novembertől nem is engedélyezett a Belügyminisztérium. Az immateriális javak bruttó értéke csökkent az előző évi amortizációnak, illetve az elmaradt fejlesztéseknek köszönhetően. 4.420.000 Ft értékű befejezetlen beruházásként tartjuk nyilván az Endrődi utcai nővérszálló kiviteli, valamint a fő telephelyen építendő parkolóház koncepció terveit. Ezek forrás hiányában egyelőre nem voltak megvalósíthatóak.

Kórházunk rendelkezik egy stranddal. 2016. szeptember 1-től ingatlan bérleti szerződést kötöttünk a balatonfüredi Város Önkormányzattal a Brázay Strandfürdő használatára, 25 év időtartamra.

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:

Az intézmény beruházásokra adott előleg címén 330.073 Ft-ot tart nyilván a könyvekben, mely könyhamalac beszerzéshez kötődik. Igénybe vett szolgáltatásokra adott előlegek 19.907.602 Ft ez tartalmazza az irányító intézménynek átadott előlegeket bérre, melyek elszámolása 2022-ben valósult meg, így az véglegesen átadatott pénzeszközként jelenik meg a 2022. évi főkönyvben. A 36516-os főkönyvi számon 75.637 Ft túlfizetést tart nyilván az intézmény, mely szállítói túlfizetésből ered.

Kötelezettségek állománya:

Kötelezettségek között tartjuk nyilván a munkaadókat terhelő rehabilitációs hozzájárulási adót, mely 2022 januárjában kifizetésre is került. A következő évi dologi kiadások kötelezettsége 94.645.528 Ft, mely szállítói tartozásállományt tükröz, nagy része, konszignációs anyagok és gyógyszerek. Következő évi beruházásokra 892.084 Ft-ot tartunk nyilván. Valamint 2021 évben a decemberi bér decemberben került elutalásra, így ezt a NEAK megelőlegezést kötelezettségek finanszírozási kiadásra címen tartjuk nyilván, összege:118.944.100 Ft. Az összege a 2022 január havi finanszírozás utalásával visszavonásra is került a NEAK által.

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

„NÉ”

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

A Kincstári Egységes Számlán kívül egyetlen számlát vezetett kórházunk, a dolgozók lakásépítési támogatását kezelő OTP-nél vezetett számlát. Ezen 2022. évben a számlán csak bankköltség és 1 Ft kamatjóváírás bonyolódott le pénzforgalomként. 2022. évben lakásépítési támogatást nem folyósítottunk kórházi dolgozóknak.

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

Maradvány visszafizetés nem volt, csak minimálbér-garantált bérminimum visszafizetése, mert az az intézet túligényelte.

12.) Fedezetbiztosítási számla (azon belül kizárólag peres ügyek számla esetén): rövid szöveges indoklás a Vht. 80-81. §-a szerint átutalási végzés alapján zárolt számla nyitásáról, annak éves forgalmáról, a követelés, teljesítéséről vagy a teljesítés áthúzódásának okairól.

„NÉ”

13.) Devizaszámlák forgalma: rövid szöveges indoklás a Kincstárban és a Kincstáron kívül vezetett devizaszámlák éves forgalmáról, állományáról, külföldi pénznemben meglévő pénzeszközök év végi értékelése során megállapított (nem realizált) árfolyam veszteség/nyereség elszámolásáról.

„NÉ”

14.) Ellenőrzések bemutatása (Állami Számvevőszék, Kormányzati Ellenőrzési Hivatal, stb.): 2021. év során elvégzett ellenőrzési tevékenységek és azok révén

tett megállapítások, javaslatok rövid összefoglalása, ahhoz kapcsolódóan a szükséges intézkedésekről, esetleges utóellenőrzésekről tájékoztatás.

„NÉ”

15.) Egyéb, az intézmény által lényegesnek tartott információk

Járó-beteg szakellátási tevékenységünkre továbbra is jellemző, hogy meghaladja a járó-beteg tervezett éves keretet, így tevékenységünk normál finanszírozási körülmények között degresszióval kerülne finanszírozásra, azonban az átlagfinanszírozás is egy felső korlátot szab a bevételeinknek. Intézményi szabályozóinkat úgy alakítjuk, hogy a közvetlen költség ráfordítással járó vizsgálatok arányát visszaszorítsuk. Hasonlóan a járó-beteg szakellátáshoz, a laboratóriumi diagnosztikai tevékenységünk kapcsán 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 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 a tervezett éves keret, valamint az átlagfinanszírozás korlátai 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 a tervezett éves keret, valamint az átlagfinanszírozás korlátozza az ellátás bővítését.

Rehabilitációs osztályaink magas szakmai színvonalon, viszonylag jó komfort körülmények között működnek. A járványhelyzet alatt a korai rehabilitációs ellátás került előtérbe. Korai rehabilitációra nincs várólistánk, programozható rehabilitációra a betegek a járvány miatti szüneteltetés miatt is egyre hosszabbak.

Állami Szívkórház informatikai helyzete:

A korábban említett, 2018-ban indult informatikai rendszer és infrastruktúra átalakulása 2022-ben tovább folytatódott, de már kisebb mértékben, továbbra is szem előtt tartva a jogszabályi környezetet és az intézményben felmerült fejlesztési igények alapján. Intézményünket adatbiztonsági téren egyre jobban igazítjuk a GDPR és egyéb adatvédelmi törvények elvárásaihoz.

Általános informatikai terület:

Munkánkat minden területben továbbra is befolyásolta a COVID-19 járvány. A dolgozók egyedi azonosítóval lépnek be. Ezzel is fokozva az adatbiztonságot. Ezen kívül ezzel a lépéssel csökkenti az intézmény 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 megszűntek. Az új informatikai rendszer adta lehetőségeket felhasználóink kihasználják, új igények folyamatosan jelentkeznek ezeket a kereteinken belül megvalósításra kerülnek. A géppark a lehetőségekhez képest folyamatos fejlesztésre kerül.

Medikai rendszer:

A kulcsterületek vezetőit és kiválasztott dolgozóit (kulcsfelhasználók) a fejlesztésekbe szorosan bevonjuk. Ezzel biztosítva a program intézményre történő testre szabását. Ezért a 2019 őszétől elindítottuk rendszeres személyes konzultációkat a beszállító szakembereivel 2022-ben is tovább folytak online formában. Ennek keretei között határozzuk meg a fejlesztések irányait. A kezdeményezést mindkét fél támogatja.

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

Informatikai rendszerek:

A tavalyi évben tovább folytatódott az egyes rendszerek fejlesztése, esetleges cseréje.

Fejlesztésre került a központi Windows frissítés lehetősége, mellyel személyes megjelenés nélkül frissítjük a gépeket.

A korábban bevezetésre került rendszereket futtató tárolót fejlesztettük, növelve a biztonságot és a terheléelosztást.

Több éve használjuk a NOD32 víruskereső programot. Fejlesztettük, egyszerűsítve a munkát és növelve a géppark biztonságát.

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

Virtuális környezet:

Tovább bővítettük a virtuális környezetet, új rendszereket (ECHO gazdasági rendszer). Legfrissebb verzióra frissítettük a programot, ezzel funkciót és biztonságot növeltünk. Kialakítottuk a 3. virtuális környezetet, ami fizikailag más helyen van, így biztosítva az alapfunkciók működését az 1 és 2 virtuális környezet kiesése esetén. Ez a kialakítás egyszeri költséget jelentett az intézménynek. A rendszer azóta is jól működik.

Számítógépes hálózat:

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

Internetszolgáltatás terén rendszereink nagy része, közel 80%-a a NISZ és a KIFÜ hálózatát használja.

Levelezés:

A szerver működtetéséhez támogatói szerződést fenntartottuk az Infosys Bt-vel, akik a szerver fő működési területeit folyamatosan figyelik, a szükséges beavatkozásokat elvégzik.

Az üzemeltetés költségnövekedése infláció mértékű volt.

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.

Ezen a területen költség nem jelent meg, a feltöltéseket saját dolgozónk végzi.

Élelmezési ellátás sajátosságai

Az élelmezési osztály feladata a kórház betegeinek és a személyzet azon részének étkeztetése, aki igénybe veszi a szolgáltatásainkat. Sajnos a 2022. évben a járványügyi helyzetre való tekintetre több szigorítás is adódott a betegek étkeztetésével kapcsolatosan az éttermi étkeztetést teljesen megszüntettük. Fekvő betegek létszáma a tavalyi évben 120 fő és 200 fő között mozgott.

Az étkezés kiszabása az osztályos létszám megadása alapján történik. Az étlapot a dietetikai szolgálattal közösen állítjuk össze.

2022-es évben az élelmezési osztály dolgozói létszáma 30-43 fő között ingadozott. Higiénés vizit évente 4 alkalommal történik.

Tárgyév és előző év adatainak összehasonlítása:

	2021.	2022.	Változás
Beteg étellemezési nap	61 830	72 017	10 187
Személyzeti étellemezési nap	20 981	15 655	-5 236
Összes étellemezési nap	82 811	87 672	4 861
Beteg nettó költsége (Ft)	56 008 323	74 817 347	18 809 024
Alkalmazott nettó költsége (Ft)	14 738 920	12 208 818	-2 530 102
Rendezvény nettó költsége (Ft)	573 988	197 015	-376 973
Összes nettó étellemszer beszerzési költsége (Ft)	71 321 231	87 223 180	15 901 949

A táblázatból kitűnik, hogy a tavalyi évben a betegétellemezési napok száma korábbi évekhez képest ismét emelkedett, mely a magasabb beteglétszámnak köszönhető. Ezzel szemben a személyzetnél visszaesést tapasztaltunk, mely egyrészt az étkezés díjának emeléséből fakad. Tárgyévben (2022) a beteg napi étellemezési költsége 1039 Ft volt, az előző évi (2021) 905 Ft, amely 133 Ft-os növekedést jelent. A betegétellemezés nettó költsége 34%-kal növekedett a tavalyi évben. Az összes étellemezési költség 2022-ben nettó 15 901 949 Ft-tal emelkedett.

Az költségek emelkedése a beteglétszám növekedésével, illetve az alapanyag árak emelkedésének volt köszönhető. 2022. évben is az Eü. Minisztérium utasításának megfelelően 550 Ft-os napi normával dolgoztunk, amit még 2008-ban hagytak jóvá. A több esztendőn át tartó áremelkedések miatt (Kb. 13-14 év) az 550 Ft-os napi normát nem sikerült tartanunk.

A beteg megelégedettségi vizsgálatok alapján az étkeztetés minősége az adagok mennyisége jónak mondható (86%-92%).

Élelmezési dolgozók negyedévente részesültek a higiéniai és a HACCP által előírt szabályok oktatásában.

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: 7.000.000 Ft.

A személyzet és a betegek gépjármű elhelyezését jelenleg nem tudjuk biztosítani, mely nagyon sok konfliktus forrása. A helyzetet tovább nehezíti, hogy a parkolóink egy része a szomszédos idegen ingatlanon volt, amely az ingatlan felújítása miatt megszűnt. A parkolók számának növelése a meglévő parkoló fölé építendő vasbeton lemezzel megoldható, melynek koncepciótervei elkészültek. Becsült bekerülési összeg: 200.000.000 Ft

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: 15.000.000 Ft.

Az Intézet folyosóinak PVC alapú padlóburkolata több mint 40 éves bizonyos területeken. Az utóbbi időben a burkolat egyre gyorsuló elhasználódása 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: 28.000.000Ft.

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 85.000.000 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 energiafelhasználással is jár.

Műszerek:

Betegátfektető berendezés került beszerzésre br. 508.000 Ft értékben. Ez egy, a steril és nem-steril műtőterület találkozásánál rögzítve elhelyezett készülék, mely a beteg átfektetésére szolgál. Átfektetésénél a személyzet nincs fizikailag megterhelve, továbbá kíméli az átfektetett beteget a műtét után.

Ólomköpeny, -mellény, -szoknya beszerzésére került sor br. 1.944.624 Ft értékben. Az újonnan beszerezett védőfelszerelések a korábbi eszközök cseréjét szolgálják, bővítésre ezáltal nem került sor.

Pénzügyi likviditási helyzet:

Intézményünk gazdálkodása a korábbi évekhez hasonlóan kiegyensúlyozott volt, köszönhetően a hatékony és gazdaságos működésnek 2022-ben az intézmény átlagfinanszírozásban részesült. A bevételeinket javította, hogy 2021 júniustól Covid-19 finanszírozás korrekció került bevezetésre. A finanszírozási és egyéb bevételek maximalizálása mellett fontos cél, hogy a szállító tartozásokat határidőre teljesítsük. A szállítói állomány nagysága 100.000.000 és 140.000.000 Ft között alakult minden hónapban, melyek szinte teljes része a fizetési határidő előtt kiegyenlítésre került.

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

Kimutatás a dolgozók részére folyósított lakásépítési és vásárlási kölcsönökről

Megnevezés	Lakáskölcsönben részesítettek száma (fő)	Folyósított lakáskölcsön összege 2022. évben (forint)
Intézmény megnevezése	Állami Szívkórház Balatonfüred	0



Kórházak 0902 cím	BEVÉTELEK											KIADÁSOK											adatok forintban
	Működési célú támogatás államháztartáson belülről	Felhalmozási célú támogatás államháztartáson belülről	Közhatalmi bevételek	Működési bevételek	Felhalmozási bevételek	Működési célú átvett pénzeszközök	Felhalmozási célú átvett pénzeszközök	Előző évi maradvány igénybevétele	Államháztartáson belüli megelőlegezések	Központi, irányító szervi támogatás	Bevételek összesen	Személyi juttatások	Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó	Dologi kiadások	Ellátottak pénzbeli juttatásai	Egyéb működési célú kiadások	Beruházások	Felújítások	Egyéb felhalmozási célú kiadások	Finanszírozási kiadások	Kiadások összesen	Bevételek és kiadások egyenlege	
	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B813	B814	B816	B=B1+B2+B3+B4+B5+B6+B7+B813+B814+B816	K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8	K9	K=K1+K2+K3+K4+K5+K6+K7+K8+K9	B-K	
Eredeti előirányzat	4 564 843 000	0		145 000 000	0	0	0	0	0	4 344 000	4 714 187 000	2 695 171 000	425 416 000	1 451 600 000	0	0	115 000 000	27 000 000	0	0	4 714 187 000	0	
Kiemelt előirányzatok közötti átcsoportosítás (01939999 jogcímkód)												-373 410 162	-119 396 913	193 693 277		285 557 915	-78 413 097	-26 975 120		118 944 100	0	0	
Intézményi többletbevétel (01949999 és 01989999 jogcímkód)	214 682 015	11 552 176					0		0		226 234 191	208 097 371		18 136 820							226 234 191	0	
Maradvány igénybevétele (01959999 jogcímkód)								541 562 446			541 562 446			541 562 446							541 562 446	0	
Saját hatáskörben végrehajtott előirányzat-módosítás összesen	214 682 015	11 552 176				0	0	541 562 446	0		767 796 637	-165 312 791	-119 396 913	753 392 543	0	285 557 915	-78 413 097	-26 975 120	0	118 944 100	767 796 637	0	
Kormány hatáskörében végrehajtott előirányzat-módosítások összesen										125 812 452	125 812 452	55 634 306	7 402 889	62 775 257							125 812 452	0	
Felügyeleti hatáskörben végrehajtott előirányzat-módosítások összesen				-8 005 273						-25 762 964	-33 768 237	-26 062 964		-7 705 273							-33 768 237	0	
Előirányzat-változás összesen	214 682 015	11 552 176	0	-8 005 273	0	0	0	541 562 446	0	100 049 488	859 840 852	-135 741 449	-111 994 024	808 462 527	0	285 557 915	-78 413 097	-26 975 120	0	118 944 100	859 840 852	0	
2022. évi módosított előirányzat összesen	4 779 525 015	11 552 176	0	136 994 727	0	0	0	541 562 446	0	104 393 488	5 574 027 852	2 559 429 551	313 421 976	2 260 062 527	0	285 557 915	36 586 903	24 880	0	118 944 100	5 574 027 852	0	
Költségvetési bevételek összesen:							4 928 071 918	Finanszírozási bevételek összesen:			645 955 934												

Amennyiben a fenti adatok és a főkönyv között eltérés kerül kimutatásra (mert pl. a módosított szürke cellákban alapesetben adat nem szerepelhet), kérjük itt indokolni:

* Kérjük, kitöltésénél az alábbiakat szíveskedjenek figyelembe venni:

A táblázatot a végleges főkönyvi adatoknak megfelelően kell kitölteni.

Kérjük, hogy a táblázat szerkesztését és kiegészítését ne változtassák meg.

Az intézmény éves összesített adatait a táblázat forintban tartalmazza.

A táblázat 2021. évi módosított előirányzat összesen sor adatainak meg kell egyeznie a beszámoló 01-04. űrlap módosított előirányzat adataival.

A táblázatban minden, a főkönyvben rögzített előirányzat-módosítást össze kell számítani előjel-helyesen, függetlenül attól, hogy az előirányzat-módosítást a kincstári e-Adat rendszerben véglegesítette-e az intézmény, illetve a fejezet.

Az egyes, saját hatáskörben módosított tételeket a módosítás kincstári jogcíme szerint kell a három sor egyikében feltüntetni attól függően, hogy az kiemelt előirányzatok közötti átcsoportosítás (11939999 jogcím), intézményi többletbevétel (11949999 jogcím), vagy előző évi maradvány előirányzatot használja (11959999 jogcím).

A kiemelt előirányzatok belüli átcsoportosításokai a táblázatban nem szükségesek feltüntetni (tekintettel arra, hogy azok egyenlege a kiemelt előirányzat összességében nulla).

A vonatkozó cellákat nem szabad kitölteni (azok végrehajtása sem volt lehetséges).

A bevételek és kiadások egyenlege (V oszlop adata) ellenőrző adat, értéke csak nulla lehet, ellenkező esetben a táblázat kitöltése hibás.

Kérjük, hogy a személyi juttatások (L oszlop) kitöltésére kiemelt figyelmet fordítani szíveskedjenek.

Az adatok a számszaki és szöveges beszámoló, valamint a zárszámadás adatait képezik.

aláírás
gondnoki vezető
p.h.



Intézmények elérhetősége 2023.

Megnevezés	Intézmény neve, címe	Intézmény vezetője	Gazdasági vezető	Pénzügyi vezető	Számviteli vezető	Humán vezető	Egyéb kapcsolattartók
Név	Állami Szívkórház Balatonfüred	Prof. Dr. Veress Gábor	Havlik Károly	Hermann Katalin	Hermann Katalin	Hermann Katalin	
Titulus		főigazgató	gazdasági igazgató helyettes	pénzügyi csoportvezető	pénzügyi csoportvezető	pénzügyi csoportvezető	
Telefon		87/584-584	0630/9373597	0620/341-5200	0620/341-5200	0620/341-5200	
Cím	8230 Balatonfüred Gyógy tér 2						
E-mail cím			havlik.karoly@szivkorhaz.hu	hermann.katalin@szivkorhaz.hu	hermann.katalin@szivkorhaz.hu	hermann.katalin@szivkorhaz.hu	

Adatszolgáltatás a személyi juttatások és a foglalkoztatottak, választott tisztségviselők 2022. december 31-ei összetételéről

forintban

Sor-szám	Megnevezés (besorolási osztály és fizetési fokozat)	Létszám fő (Tervezett átlagos statistikai állományi létszám, éves)	Törvény szerinti illetmények, munka-bérek	Normatív jutalmak, céljuttatás, projekt- prémium	Készenléti, ügyeleti, helyettesítési díj, túlóra, túlszolgálat	Végkielégítés, jubileumi jutalom	Béren kívüli juttatások	Költség- térítések	Támoga- tások	Foglalkoz- tatottak egyéb személyi juttatásai	Választott tisztségvi- selők juttatásai
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
01	miniszterelnök, miniszterelnök-helyettes										
02	miniszter, miniszterrel azonos illetményre jogosult vezető										
03	kormánybiztos, miniszterelnöki biztos, miniszteri biztos, miniszterelnöki megbízott										
04	közigazgatási államtitkár										
05	államtitkár (kivéve közigazgatási államtitkár) (közigazgatási) államtitkárral azonos illetményre jogosult vezető (közigazgatási) államtitkári illetményhez kötött illetményre jogosult vezető MNB elnök béréhez kötött illetményre jogosult vezető, képviselői tiszteletdíjhoz kötött illetményre jogosult vezető, átlagkeresettséghez kötött illetményre jogosult vezető, belső szabályzat szerinti illetményre jogosult vezető, máshova nem sorolható felsővezető										
06	helyettes államtitkár helyettes államtitkárral azonos illetményre jogosult vezető helyettes államtitkári illetményhez kötött illetményre jogosult vezető										
07	főosztályvezető, főosztályvezető-helyettes, osztályvezető, ügykezelő osztályvezető, további vezető (Kttv. 236. § (5) bek.), máshova nem sorolható vezető										
08	főjegyző, jegyző, aljegyző, címzetes főjegyző, közös önkormányzati hivatal jegyzője										
09	számvevő főigazgató, főtitkár, igazgató										
10	számvevő igazgató-helyettes, elnöki (alelnöki) főtanácsadó										
11	számvevő osztályvezető-főtanácsos, elnöki (alelnöki) tanácsadó, ellenőrzésvezető, főosztályvezető-helyettes										
12	(fővárosi és megyei kormányhivatal vezető) kormány megbízott, járási hivatal vezetője										
13	fővárosi és megyei kormányhivatal főigazgatója, igazgatója, járási hivatalvezető helyettese										
14	Kttv. 136. § (1) bekezdés szerinti vezető, vezető-helyettes										
15	Kttv. 136. § (3) bekezdés a) pontja szerinti vezető, b) pontja szerinti vezető-helyettes										
16	I. besorolási osztály										
17	II. besorolási osztály										
18	III. besorolási osztály										
19	vezető-kormányfőtanácsos, vezető-hivatalifőtanácsos, vezető-főtanácsos (Kút.)										
20	kormány-főtanácsos, hivatali főtanácsos II., főtanácsos (Kút.), főtanácsos II. (Kút.)										
21	hivatali főtanácsos I., főtanácsos I. (Kút.)										
22	vezető-kormánytanácsos, vezető-hivatalitanácsos, vezető-tanácsos (Kút.)										
23	kormánytanácsos, hivatalitanácsos, tanácsos (Kút.)										
24	KÖZTISZTVISELŐK, KORMÁNYTISZTVISELŐK, KÜLÖNLEGES JOGÁLLÁSÚ SZERVEK TISZTVISELŐI ÖSSZESEN (=01+...+23)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	NAV tisztviselő (szak)főigazgató, főigazgató-helyettes, igazgató, igazgató-helyettes										
26	NAV tisztviselő főosztályvezető, főosztályvezető-helyettes, osztályvezető										
27	NAV tisztviselő I. besorolási osztály										
28	NAV tisztviselő II. besorolási osztály										
29	NAV pénzügyőr (szak)főigazgató, főigazgató-helyettes, igazgató, igazgató-helyettes										
30	NAV pénzügyőr főosztályvezető, főosztályvezető-helyettes, osztályvezető										
31	NAV pénzügyőr I. besorolási osztály										
32	NAV pénzügyőr II. besorolási osztály										
33	NAV munkavállaló	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	NEMZETI ADÓ- ÉS VÁMHIVATAL ÁLLOMÁNYA ÖSSZESEN (=25+...+33)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	magasabb vezető	4	72008186								

Sor- szám	Megnevezés (besorolási osztály és fizetési fokozat)	Létszám fő (Tervezett átlagos statistikai állományi létszám, éves)	Törvény szerinti illetmé-nyek, munka-bérek	Normatív jutalmak, céljuttatás, projekt- prémium	Készenléti, ügyeleti, helyettesi-tési díj, túlóra, túlszolgá-lat	Végkielé- gítés, jubileumi jutalom	Béren kívüli juttatások	Költség- térítések	Támoga- tások	Foglalkoz- tatottak egyéb személyi juttatásai	Választott tisztvisé- sek juttatásai
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
36	vezető	26	318267877			6991247					
37	orvos	7	58683251		19561123			293991		16748636	
38	szakorvos	27	423656636		150311789	30782084		1273960		92117502	
39	fogorvos										
40	szakfogorvos										
41	gyógyszerész	1	24247080							2512295	
42	szakgyógyszerész	3	35215390					293991		8374318	
43	egyetemi végzettségű egyéb egészségügyi dolgozó										
44	főiskolai végzettségű egyéb egészségügyi dolgozó										
45	szakdolgozó	206	890033912	2198859	30885984	52344182		5977810	115380	18423500	
46	védőnő										
47	egyéb foglalkoztatott	76	256629299		10295328	24548860		2449922		4187159	
48	EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLATI JOGVISZONYBAN FOGLALKOZTATOTTAK ÖSSZESEN (=35+...+47)	350	2 078 741 631	2 198 859	211 054 224	114 666 373	0	10 289 674	115 380	142 363 410	0
49	igazgató (főigazgató), igazgatóhelyettes (főigazgató-helyettes)										
50	főosztályvezető, főosztályvezető-helyettes, osztályvezető, ügykezelő osztályvezető, további vezető										
51	főtanácsos, főmunkatárs, tanácsos, munkatárs										
52	"A", "B" fizetési osztály összesen										
53	"C", "D" fizetési osztály összesen										
54	"E", "J" fizetési osztály összesen										
55	kutató, felsőoktatásban oktató										
56	gyakornok (pedagógus)										
57	pedagógus I.										
58	pedagógus II.										
59	mesterpedagógus										
60	kutatótanár										
61	pedagógus (magasabb) vezetői megbízással										
62	KÖZALKALMAZOTTAK ÖSSZESEN (=49+...+61)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	Kúria bírāja, Legfőbb Ügyészség ügyésze										
64	ítélőtábla bírāja, fellebbviteli főügyészség ügyésze										
65	törvényszék bírāja, főügyészség ügyésze										
66	helyi bírósági bíró, helyi ügyészség ügyésze										
67	bírósági titkár, alügyész, igazságügyi szakértő										
68	bírósági fogalmazó, ügyészségi fogalmazó, szakértőjelölt										
69	szakirányú felsőfokú végzettségű tisztviselő és technikus										
70	nem szakirányú felsőfokú és középfokú végzettségű tisztviselő technikus és írók										
71	vezető										
72	fizikai dolgozó, fizikai alkalmazott										
73	BÍRÁK, ÜGYÉSZEK, IGAZSÁGÜGYI ÉS ÜGYÉSZSÉGI ALKALMAZOTTAK ÖSSZESEN (=63+...+72)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	országos parancsnok, országos parancsnok-helyettes										
75	főosztályvezető, főosztályvezető-helyettes, igazgató, főosztályvezetőnek minősülő vezető, főosztályvezető-helyettesnek minősülő vezető										
76	osztályvezető, osztályvezetőnek minősülő vezető										
77	I. besorolási osztály összesen										
78	II. besorolási osztály összesen										
79	RENDVÉDELMI SZERVEK HIVATÁSOS ÁLLOMÁNYA ÖSSZESEN (=74+...+78)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80	Főigazgató, igazgató, főosztályvezető, osztályvezető										
81	"A", "B" munkakör összesen										
82	"C", "D" munkakör összesen										

Az Európai Unió forrásból megvalósuló pályázatok, illetve egyéb hazai és nemzetközi programok alakulása a 2022. évben

forintban

Intézmény megnevezése	Projekt azonosítója*	Projekt tárgya	Projekt időtartama	Projekt teljes költségvetése	A teljes támogatás összege	Önerő mértéke	2022. évi felhasználás	Megjegyzés
Állami Szívkórház Balatonfüred	EFOP-2.2.19-17- 2017-000-15	Járóbeteg ellátás fejlesztés az Állami Szívkórházban	2022.04.01- 2023.09.30	273.544.235	273.544.236	0	0	

* Azon projekteket is kérjük feltüntetni, amelyek már lezáródtak, azonban elszámolásuk, illetve annak elfogadása még folyamatban van.

*Társaságok adatszolgáltatásaiban rendelkezésre álló adatok, kitöltésük kötelező a Fejezet zárszámadási kötelezettségeinek teljesítéséhez.

**Támogatási jogviszony keretében a tárcsa fejezeti kezelésű előirányzata terhére, továbbá Kormánydöntés, illetve kulturális intézetek esetén az 1997. évi CXL. törvény 92. § (3) bekezdése alapján év közben biztosított támogatás. Ezen támogatások esetén a támogató, továbbá a támogatási jogviszony létesítését alátámasztó dokumentumok, az érintett fejezeti kezelésű előirányzat azonosítása (ÁHT-T, címrendi besorolás megjelölésével), valamint Kormányhatározat száma kötelezően kitöltendő a költségvetési támogatás céljáról szóló oszlopban.

*** Amennyiben adat nem áll rendelkezésre, azt n.a. rövidítéssel kérjük jelezni a tábla adott céljében.



Előirányzatok teljesítésének levezetése

I/2/A. melléklet

Cím, alcím, intézmény megnevezése

Megnevezés	2021. évi tény	2022. évi eredeti előirányzat	2022. évi törvényi módosított előirányzat	2022. évi módosított előirányzat	2022. évi tény	5/1	5/4
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
	millió forintban, egy tizedessel					% -ban	
Kiadás	4 330.7	4 714.2	-	5 574.0	4 840.7		
ebből: személyi juttatás	2 587.1	2 695.2	-	2 559.4	2 559.4		
Bevétel	4 872.3	4 714.2	-	5 574.0	5 741.0		
Támogatás	187.6	4.3	-	104.4	104.4		
Költségvetési maradvány	118.9	-	-	541.6	541.6		
Létszám (fő)	346	394			394		

*eredeti, elemi költségvetésben szereplő létszám

**tény, éves átlagos statisztikai állományi létszám

Előirányzat-módosítások levezetése

I/2/B. melléklet

Cím, alcím, intézmény megnevezése millió forintban egy tizedessel

Megnevezés	Kiadás	Bevétel	Támogatás	Kiadásból személyi juttatás	Létszám
2021. évi XC. törvény szerinti előirányzat	4 714.2	4 714.2	4.3	2 695.2	394
Módosítások jogcímenként *	-	-	-	-	
Saját hatáskörben	767.8	767.8	-	165.3	
Kormány hatáskör	125.8	125.8	125.8	55.6	
Felügyeleti hatáskör	- 33.8	- 33.8	- 25.8	26.1	
☐	-	-	-	-	
2022. évi módosított előirányzat	5 574.0	5 574.0	104.4	2 559.4	

* évközi átadás-átvételek, engedélyezett többletek, átvett intézmények esetében tételes (intézményenkénti) bemutatás az átvételről