

Költségvetési beszámoló a Balatonfüredi Állami Szívkórház 2023. évi tevékenységéről



Dr. Simon Attila
mb. főigazgató
orvosigazgató

Havlik Károly
gazdasági igazgató társgyógyintézeti
helyettese



2024. június 20.

Intézmény neve: Balatonfüredi Állami Szívkórház
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. BALATONFÜREDI ÁLLAMI SZÍVKÓRHÁZ KÖLTSÉGVETÉSI BESZÁMOLÓ ÁLTALÁNOS INDOKLÁS

1. Az intézmény feladatkörének, 2023. 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 társgyógyintézet. A hatályos jogszabályok alapján az intézményt irányító, valamint az ott meghatározott szakmai fenntartói jogokat gyakorló irányító országos gyógyintézet a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet.

Az intézet küldetése:

A Balatonfüredi Állami Szívkórház, mint magas szakmai színvonalú és széles ellátási lehetőségeket nyújtó intézménynek felelőssége és kötelessége a betegek további hatékony ellátása, teljesítve így a GOKVI által megfogalmazott célkitűzéseket.

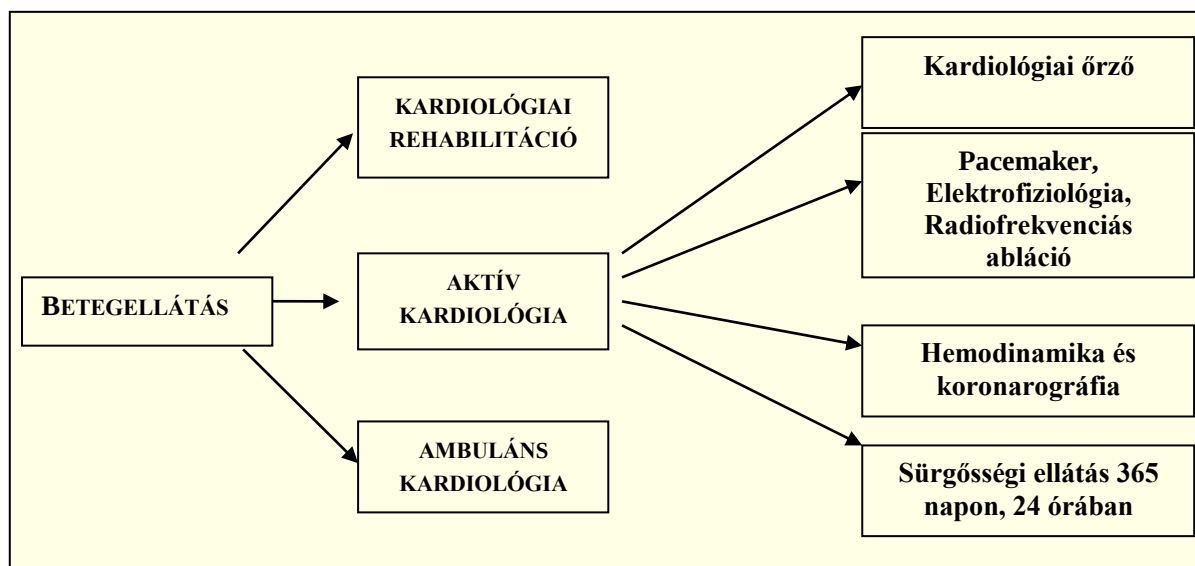
Az intézet feladatai:

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 2023-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. (COVID járvány) 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 ágyunkat üzemeltetni, 119 ágyunk szünetelt, 274 ágyon folyt ellátás.

A COVID 19 járvány utáni stabilizáció éve volt 2023. Ugyanakkor a napi betegellátásban még jelen voltak sporadikus esetek, amiket mint légúti betegségeket izoláltunk. Ez sajnos jelentősen rontotta rehabilitációs osztályaink telítettségi adatait. A dolgozói megbetegedéseket nyomon követtük, de ez az ellátást befolyásolta. Védőeszköz megfelelő mértékben állt rendelkezésre, törekedtünk annak racionális felhasználására.

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 stabilan működtek. Országos társgyógyintézeti feladatunkat így is hiánytalanul el tudtuk látni. Betegfelvételi adataink igazolják, hogy más térségek (Győr, Sopron) kieső korai rehabilitációs igényei is nálunk kerültek pótlásra. Gyógyfürdő szolgáltatásunkat tervezett felújítási munkálatok (EFOP-2.2.19-17-2017-00015_Járóbeteg ellátás fejlesztése az Állami Szívkórházban) miatt még nem indítottuk el, de a rehabilitációt igénybe vevő betegek fizioterápiás kezelése biztosított volt. A pályázat építési munkái fekvőbeteg ellátásunkat is befolyásolták, amihez rugalmasan alkalmazkodtunk.

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. Használtuk a telemedicinális ellátásokat. Emellett a többi térség felől is érkezett beteg-megkeresés 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. Echo szakrendelésünkön vezettük be először pilot jelleggel az elektronikus betegelőjegyzési rendszert, amin keresztül belgyógyászati rendelésünkről kérhettek közvetlen előjegyzést. Echo szakrendelésünk korszerű eszközparkkal (5 csúcskategóriás készülékkel, 2 mobil echóval, egy alsó kategóriás készülékkel) működik. Terheléses képalkotó vizsgálatok is elindultak, beilleszkedtek az echocardiographiás laboratórium rutin tevékenységébe. Ehhez a szükséges eszközökkel már rendelkezünk. Elsősorban vitiumok megítélésénél kezdtünk

tapasztalatokat szerezni. A Vivid E95-ös készülék révén a kamrai és pitvari strain analízis rutinszerű vizsgálattá vált az Aktív Osztály betegeinek vizsgálatánál. Ez elsősorban a cardiomyopathiák, az ISZB és a billentyűbetegségek diagnosztikájában ad hasznos adatokat. A szakmai fejlődés lehetőséget adott több szívamyloidosisos beteg sikeres diagnosztizálásban és a hatékony kezelésében is. Emellett a korábban használt, alsó kategóriás ECHO készülék (GE Logiq P6) is elérhető szükség esetén az Ambulancián. Érezhetően emelkedik az echo vizsgálatok száma.

2023-ban megkezdte működését a szívelégtelenségre fókuszáló rendelés a kardiológiai ambulancián belül. A tervezett betegirányítással itt olyan kardiológusok végzik a szívelégtelenség terápiájának optimalizálását és a betegek követését, akik e területre specializálódtak. A rendelőt csúcskategóriás echo készülék támogatja.

Ellátási számaink ezek függvényében értelmezendők.

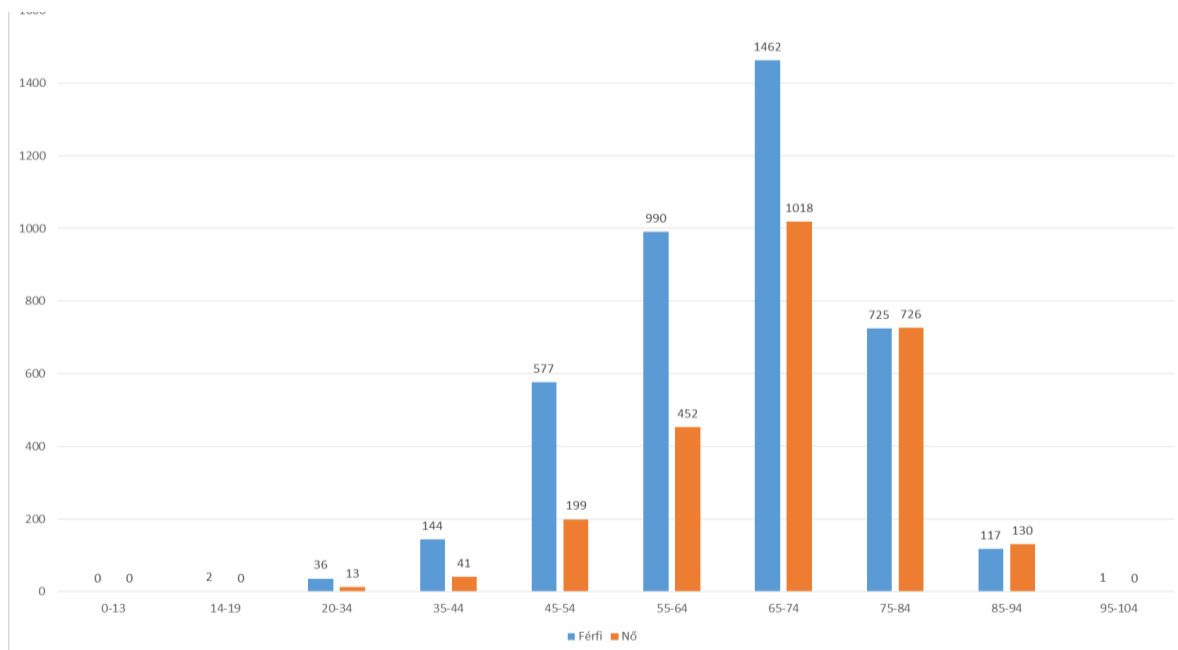
2023-ban a kardiológiai rehabilitációs osztályokon (5 osztály) összesen **4 454** beteget rehabilitáltunk. Az aktív kardiológiai osztályon **2 189** beteget kezeltünk. A betegek megyénkénti megoszlását az **1. ábra** mutatja.

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

Megye neve	Megye kódja	196814001 Aktív	196814010 ITO	1968R4001 I. Kard.R.	1968R4002 II.Kard.R.	1968R4003 III.Kard.R.	1968R4004 IV.Kard.R.	1968R4005 V.Kard.R.	1968R4006 VI.Kard.R.	Összesen
Ismeretlen	00	3	3	0	1	0	0	0	0	7
Budapest	01	31	18	0	245	161	196	168	143	962
Baranya	02	5	2	0	60	32	41	42	45	227
Bács-Kiskun	03	3	4	0	10	13	14	13	20	77
Békés	04	1	0	0	5	2	3	4	3	18
Borsod-Abaúj-Zemplén	05	3	1	0	22	26	18	27	21	118
Csongrád	06	2	0	0	5	2	5	3	5	22
Fejér	07	25	5	0	43	38	40	30	26	207
Győr-Moson-Sopron	08	22	7	0	50	42	36	52	41	250
Hajdú-Bihar	09	0	0	0	10	18	16	8	30	82
Heves	10	1	2	0	25	16	30	22	32	128
Komárom-Esztergom	11	1	5	0	38	24	43	29	35	175
Nógrád	12	6	3	0	51	34	62	45	38	239
Pest	13	2	4	0	14	8	19	28	17	92
Szabolcs-Szatmár-Bereg	14	19	15	0	175	130	152	146	139	776
Somogy	15	160	20	0	39	33	44	34	36	366
Jász-Nagykun-Szolnok	16	1	0	0	29	22	26	31	34	143
Tolna	17	8	0	0	32	23	19	22	27	131
Vas	18	13	1	0	9	6	15	6	8	58
Veszprém	19	1855	595	0	131	114	127	108	137	3067
Zala	20	30	1	0	33	19	24	35	44	186
Összesen:		2191	686	0	1027	763	930	853	881	7331

2023-ban 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 Szívbetegjeink kor és nem szerinti megoszlása 2023-ban



A szakmaspecifikus őrző, az aktív kardiológiai osztály és a rehabilitációs osztályok ágykihasználtságát és az ellátott betegek számát a **3/a, 3/b, 3/c. ábrák** mutatják.

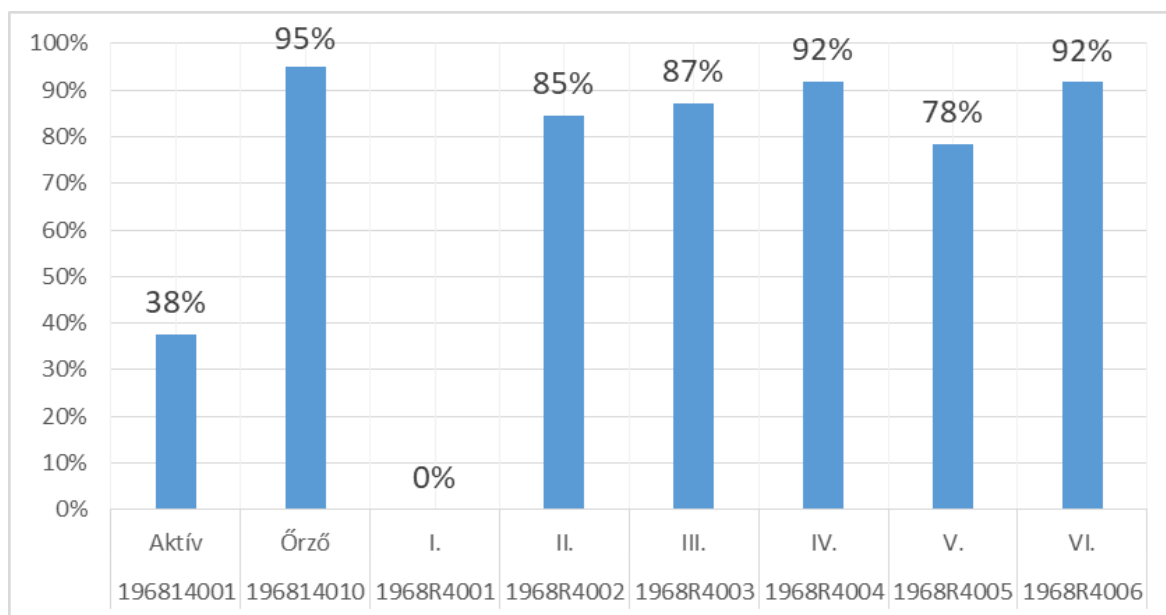
A rehabilitációs ágyaink ágykihasználtsága nem szünetelő kapacitásokra vonatkoztatva átlagosan 86% (a NEAK szerződés szerint ágyszámokhoz képest 53% volt), az aktív osztály ágykihasználtsága átlagosan 54 % volt.

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.

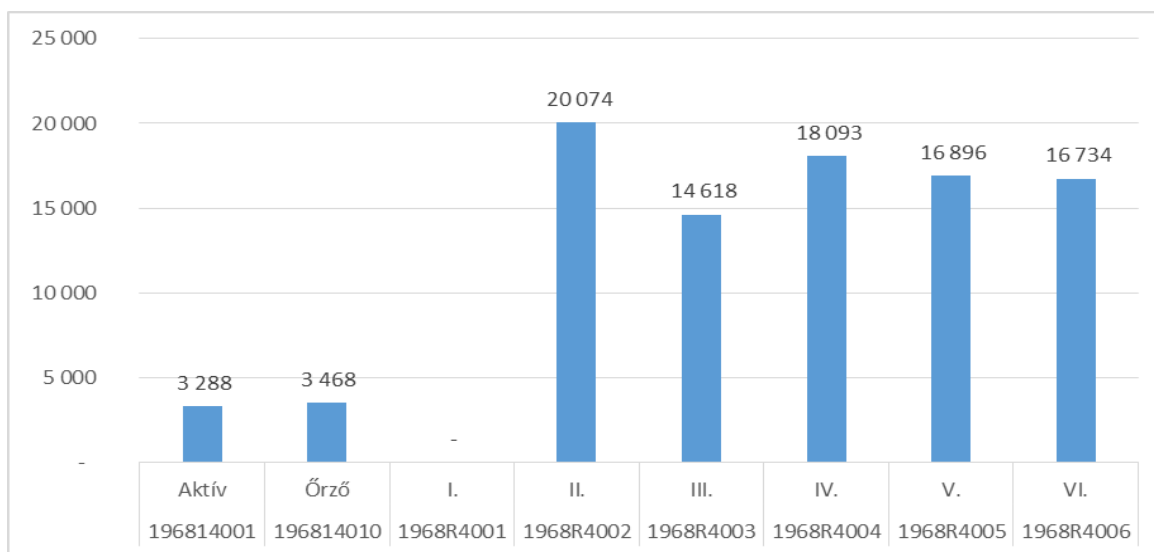
3/a. ábra: Balatonfüredi Állami Szívkórház osztályainak ágykihasználtsága 2023-ban

Ágykihasználtság	Őrző	AKTÍV	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Aktív +Őrző	Rehab. össz.
Százalékban	95	38	0	85	87	92	78	92	54	86

3/b. ábra: Ágykihasználtság 2023-ban



**3/c. ábra: Teljesített ápolási napok száma 2023-ban
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).

4. ábra Elbocsátott betegek további sorsa - 2023 (osztályos bontásban)

Távozás módja	Aktív Osztály	Őrző	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Össz.
Otthonába bocsátva	2100	387	0	990	735	887	827	832	6758
Más kórháza történő áthelyezés	38	132	0	21	15	29	18	36	289
Belső kórházi áthelyezés	50	145	0	10	9	12	8	10	244
Meghalt	1	17	0	4	1	2	0	0	25
Önkényesen távozott	1	4	0	1	1	0	0	3	10
Szociális otthonba táv.	0	0	0	0	2	0	0	0	2
Otthonába bocsátva, rehabilitációra irányítva	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Otthonába bocsátva, elsőbbségi rehab. ellátás megszakítás miatt	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Összesen:	2191	686	0	1026	763	930	853	881	7330

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

5/a. ábra A Balatonfüredi Állami Szívkórház orvosai

Osztály	Szakorvosok száma	Nem szakorvosok / Rezidensek száma	Heti óraszám
Aktív Kardiológiai Osztály	15	8	733
I-VI. Kard. Rehab. Osztály	20		669
Járó-beteg szakellátás	19*		207
Diagnosztika	2		60

* 3 szakorvos összesen heti 60 óraszámban, emellett fekvőbeteg ellátó osztályainkról 16 szakorvos heti 147 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)	Dr. Harmati Gábor PhD.
	Dr. Aradi Dániel Ph.D. (PCI)	
	Dr. Óvári Péter	
	Dr. Kató Ferenc Gábor	

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 osztály műszerezése megfelelő, IVUS, OCT és rotablátor folyamatosan rendelkezésre áll. A pacemaker/elektrofiziológia műtőben az elektroanatómiai térképező rendszer üzembe állt. Az invazív beavatkozások döntő többsége radiális behatolásból történik, változatlanul kiemelkedően magas az FFR vizsgálatok aránya (11 %), 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 tovább emelkedett 2022-höz képest (328 vs 277), a bonyolultabb és nagyobb szakmai felkészültséget igénylő beavatkozások (ICD/CRT) aránya tovább nőtt (38% vs 32%). Az EP vizsgálatok + RF ablációk számát is tudtuk emelni (150 vs 129). Az aktív kardiológiai osztály hármas progresszivitási szintnek megfelelő részletes tevékenységét és az alkalmazott beavatkozások számát a **6-9. ábrákban** tüntettük fel.

**6. ábra Aktív Kardiológiai Osztály 2023. évi teljesítménye
HBCS szerint**

HBCs kód	Megnevezés	Eset
1800	Diagnosztikus katéterezés	1090
183L	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áthelyezés nélkül	395
2081	AMI PCI-vel (egy vagy több stenttel)	221
183G	Percutan cardiovascularis műtétek egy ágon egy vagy több stenttel, áthelyezés nélkül	190
1801	A szív diagnosztikus elektrofiziológiai vizsgálata	172
195B	Állandó pacemaker-beültetés, AICD, katéterezés nélkül	169
2082	AMI PCI-vel, stent nélkül	169
220D	Szívritmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetés nélkül	108
2110	Keringési betegségek AMI kivételével, katéterezéssel igazolva	103
1961	Pacemakerrevízió és –csere	64
2130	Szívelégtelenség	58
2070	AMI speciális kezelés nélkül	51
183K	Kiegészítő HBCs haemodinamikai eljárásokhoz (további ágakba tört. stent beült-re, vagy coronarografiás nyomásgrád. meghat-ra vagy további egyéb percután cardiovasc. beav-okra)	48
2230	Atherosclerosis, angina pectoris, egyéb keringési betegségek	30
218A	A szív veleszületett és szerzett billentyű rendellenességei, 18 év felett	15
195A	Állandó pacemaker-beültetés, AICD, katéterezéssel	6
2240	Hypertonia	6
1392	Tüdőembolia, thrombolysis nélkül	5
219C	Szívritmus-, vezetési zavarok, ideiglenes pacemaker-beültetéssel	3
2120	Acut, subacut endocarditis	2
2231	Szívizomgyulladás	2
183M	Percutan cardiovascularis műtétek stent nélkül, áthelyezéssel	1
2250	Collapsus	1
537B	Diabetes 36 év feletti nem insulin dependens	1

**7. ábra PM-, klinikai szívelektrofiziológiai műtő
2023. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
PM implantáció	163
PM csere	42
PM (ideiglenes) beültetés	21
ICD	35
ICD csere	12
Biventricularis PM	10
Biv. PM csere	3
Biventricularis ICD	18
Biv. ICD csere	4
Elektrofiziológiai vizsgálat (EP)	38
Abláció	87
ILR	6

**8. ábra Hemodinamikai műtő
2023. évi teljesítménye beavatkozások szerint**

Beavatkozások megnevezése	Beavatkozások száma
Összes coronarographia	2308
- Coronarographia	1296
- PCI natív (POBA)	81
- PCI stent	650
- Pressure wire	258
- OCT	2
- Ideiglenes PM	21
Arteria radialis coron.	2198
STEMI	225
NSTEMI	} ACS
IAP	
Alsóvégtagi angiographia	3
IVUS	7

9. ábra Case Mix index átlagok alakulása 2023-ban

Hónap	IBR	AKTÍV	Intézet
1	3,67	1,93	2,35
2	3,83	1,79	2,30
3	4,10	2,05	2,48
4	4,19	2,08	2,51
5	4,38	2,04	2,57
6	4,42	2,01	2,55
7	4,82	1,64	2,39
8	4,21	2,05	2,56
9	4,39	2,31	2,73
10	4,01	2,01	2,36
11	3,75	2,12	2,49
12	4,70	1,95	2,57
éves	4,19	2,00	2,48

Az aktív kardiológiai ellátás és a kardiológiai rehabilitáció szakfeladatainak ellátását kiszolgáló diagnosztikai-, terápiás- és ellátó osztályok, részlegek tevékenységét és éves teljesítményét a **10. ábra** részletezi.

10. ábra Fekvőbeteg osztályaink által kért diagnosztikus és terápiás vizsgálatok számai (2023)

			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, kardiopulmonális diagnosztika	Központi labor	Röntgen	Ultrahang diagnosztika	Echokardiogr.	Fiziol. és mozgásterápia, fürdő	Kardiológiai rehabilitációs ambulancia		
196814001	Aktív	1521	2	201	10	12	2	1551	169	21	816	14	0	2798
196814010	Örző	668	0	12	2	2	1	3339	246	17	578	0	2	4199
1968R4001	I.	0	1	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
1968R4002	II.	1088	1	17	24	140	485	2276	170	18	959	2236	0	6326
1968R4003	III.	800	1	3	6	147	207	1899	250	37	678	3437	0	6665
1968R4004	IV.	978	2	17	15	159	321	3125	417	85	1037	1879	0	7057
1968R4005	V.	888	30	16	8	111	246	2579	134	60	624	2293	0	6101
1968R4006	VI.	917	2	26	14	220	284	2648	365	54	1091	2398	1	7103
Összesen		6860	39	308	79	791	1546	17417	1751	292	5783	12257	3	40266
Aktív+Örző		2189	2	213	12	14	3	4890	415	38	1394	14	2	6997
Rehabilitáció		4671	37	95	67	777	1543	12527	1336	254	4389	12243	1	33269
Összesen:		6860	39	308	79	791	1546	17417	1751	292	5783	12257	3	40266

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.

Járóbeteg ellátásaink döntő többségben NEAK által finanszírozott tevékenységet jelentenek. (11. ábra)

Emellett elsősorban labor és RTG diagnosztikánk szerződéses partnereknek (pl. Észak-Pesti Centrumkórház-Honvédkórház Balatonfüredi Kardiológiai Rehabilitációs Intézet, Tagore Medical Center, stb.) végez vizsgálatokat, illetve alacsony számban biztosítással nem rendelkező betegek fizető ellátása történik.

11. ábra Járóbeteg ellátási esetek megoszlása térítési kategóriánként

Kód	Megnevezés	Biztosított	Nemzetközi szerződés	Térítéses	Fekvőbeteg	EU	Kutatás	Élsportoló	Összesen
196820101	Belgyógyászati és angiológiai szakrendelés	1 539	-	-	40	2	-	-	1 581
196824001	Kardiológiai szakrendelés	14 703	4	15	415	12	18	2	15 169
196824002	Pacemaker diagnosztikai ambulancia	1 940	-	1	89	-	-	-	2 030
196824003	EKG,HOLTER,LF Kardiopulmonális diagnosztika	1 146	-	1	793	-	-	-	1 940
196824004	Ergometria,spiro, kardiopulmonális diagnosztika	646	-	-	1 547	-	-	-	2 194
196825010	Központi labor	3 392	-	702	22 728	6	1	-	26 829
196825110	Röntgen	604	-	225	1 952	1	-	-	2 782
196825310	Ultrahang diagnosztika	364	-	-	304	-	-	-	668
196825330	Echokardiográfia	3 779	1	4	5 817	8	1	1	9 611
196825720	Fizio- és mozgásterápia, fürdő	7 900	-	-	12 560	-	-	-	20 460
1968P4091	Kardiológiai rehabilitációs ambulancia	420	-	-	9	-	-	-	429
Összesen:		36 433	5	948	46 254	29	21	3	83 693

Kiemelt szakmai fejlesztések a 2023. évben

Fejlesztéseink döntő többsége az EFOP járóbeteg ellátások fejlesztése pályázaton keresztül valósult meg. Számos ambulanciánk újult meg, fejlődött műszeresen, informatikailag, vagy vált komfortosabbá, beleértve a hozzájuk vezető folyosó szakaszokat is. Echocardiographiás ambulanciánk új, csúcs kategóriás készülékkel bővült. Több szakrendelésünkön cseréltük modernebbre az EKG készülékeket. Fizioterápiás egységünk új elektroterápiás, ultrahang terápiás és nyirokmasszázs kezelő eszközt kapott. Uszodánkban csúszásmentesítés történt, megoldódott a mozgássérült betegek bejutása a medence térbe, új légcserélő rendszert alakítottunk ki. Elektrofiziológiai vizsgálóasztal került beszerzésre. Új helyiségek kerültek kialakításra, így pl. egy tréning helyiség a főépületben. A központi laboratóriumba laminális box beszerzése történt, illetve 3 db műszerkocsi beszerzése az ambulanciákra. 2023-ban professzionális külső informatikai cég bevonásával megkezdtük egy nagy kapacitású DICOM szervert kiépítését, mellyel, terveink szerint, az összes felsőkategóriás UH gép integrációja megvalósítható lesz.

Az EFOP-1.8.0.-VEKOP-17-2017-00001 projekt keretében 2023. év tavaszán érkezett karos és érintésmentes kézfertőtlenítő adagolók kihelyezése megtörtént, felügyeletük folyamatos az osztályos főnővér és a higiénés munkacsoport részéről.

A sterilizáló részleg fejlesztése részben megvalósult a fent említett pályázat során, a mosogatógép beszerzése megíúsult, törölték a kiírást. Fontos lenne a kapacitásnövelés szempontjából kiváltani a kézi mosogatást.

A higiénés takarítás, felületfertőtlenítés megfelelőségének felügyeletére szolgáló innovatív informatikai eszköz, a KITÁR- Környezeti Infekciókontroll Támogató Rendszer-beszerzése nem sikerült a pályázat keretében.

EFOP-1.9.6-16-2017-00001 „Elektronikus egészségügyi ágazati fejlesztések” projekt keretében Ápolástámogató rendszerről (ÁTR) oktatás 2023. május 22-én történt, mely egyben a IV. Kardiológiai rehabilitációs osztályra történt bevezetése is. Az ÁTR-rel kapcsolatos intézményi tapasztalatokról heti jelentést küldtünk a IV. Kard. rehab. osztály főnővérenek javaslataival az OKFŐ Ápolásügyi Koordinációs Igazgatóság felé. Az Ápolástámogató rendszer (ÁTR) 2023. július 20-án frissítésre került 1.4-es verzióról 1.5-ös verzióra. 2.0-ás verzió 2023.11.14-én telepítették. A Felvételi iroda és a IV. rehabilitációs osztály mellett eszköztelepítés (karszalagnyomtató, Zebra kézi készülék, PC) történt az V.,

majd III., VI. Kard. rehab. osztályokra. 2024-re ezt a folyamatot minden osztályunkra kiterjesztjük.

Helyzetértékelés és tervek

Intézményünk a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet irányítása alatt működik. 2023-ban 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. Továbbra is tervezzük, hogy újabb rezidensek képzését kezdjük el, majd a végzős rezidensek kardiológus szakorvosként részben rehabilitációs osztályainkon helyezkedjenek el, javítsák a nem túl egészséges korfát.

Az oktatás egyébként is fontos szerepet tölt be az intézményben. Aktív osztályunk kardiológia és belgyógyászat posztgraduális gyakorlatok színtere, míg rehabilitációs osztályainkon többen végeztek rehabilitációs szakvizsga előtti kardiológiai rehabilitációs gyakorlatot. Graduális oktatóhelyként fogadunk hallgatókat a PTE, SZOTE, SOTE, DOTE kötelékéből.

Intézetünk továbbra is fogad gyógytornász hallgatókat szakmai gyakorlatra a Pécsi Tudományegyetemről, illetve annak zalaegerszegi képzési központjából.

2023-ban is fogadtunk végzős pszichológus hallgatókat több képzőhelyről is. Pszichológusok részéről több közlemény megjelent, illetve több konferencián is részt vettek.

2023-ban szakvizsgát tett: Dr. Bakos Péter (aneszteziológia szakvizsga), Dr. Szentendrei Teodóra (kardiológia szakvizsga), Dr. Baksa Veronika (kardiológia szakvizsga).

Bővítenénk a transoesophageális echo licenccel bíró kollégák számát is.

Országos társgyógyintézeti feladatunknak tettünk eleget, amikor 2023 januárjában felvállaltuk egy egységes betegoktatási rendszer kialakítását szolgáló tanfolyam megszervezését és lebonyolítását a Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Társaság partnereként.

Dolgozónk aktív előadóként és társszerzőként szerepelt tudományos előadásokon, hazai és nemzetközi szakmai fórumokon. A tudományos közlemények és előadások 2023-as évre szóló jegyzékét a mellékletben részletezzük.

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

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 tolódik 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).

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. Az engedélyezett túlmunkák és a szolgálati jogviszonyban ellátott

tevékenységek között nem lehet átfedés, az érintett kollégákkal egyedi kérelmek alapján alakítottuk ki munkaidejüket.

Korábban személyes közreműködőkkel kötött szerződéseket felülvizsgáltuk, foglalkozás egészségügyi tevékenységünk tekintetében más formában újíttottuk meg, a tevékenységet továbbra is biztosítani tudtuk. A személyes közreműködőként foglalkoztatott katéteres kolléga foglalkoztatását szolgálat jogviszonyra változtattuk.

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.

2023 július 1-től az intézmény működtetését a KEF vette át. Bár a folyamatot szabályszerűen vittük végig, mégis kezdetben számos zökkenőt tapasztaltunk. Ez érintette a kazánház működését, belső szállítást, javítási-karbantartási folyamatokat és különösen a portaszolgálat működését. A helyzetet részben a felmerült problémák megbeszélésével, részben a Szívkórház dolgozói esetén feladat átcsoportosítással, szervezési munkával rendeztük. A változásokat szabályozóinkban, belső utasításainkban rögzítettük.

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 eszközökre (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. Középtávon felmerül önálló elektrofiziológiai labor

kialakítása. 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.

Az ÁTR működését fokozatosan kiterjesztjük az intézet minden osztályára.

Intézetünkben is érezhető az egészségügyi szakdolgozók, elsősorban a szakápolók hiánya. Ennek kezelése nélkül a struktúra fenntartása, üzemeltetése nehezen lenne biztosítható. Városunk helyzete (turisztikai célpont, magas ingatlan és albérlet árak) miatt ennek feltétele a szállás lehetőségek bővítése. Ez egyben oktatási tevékenységünket is támogatná. A nővérszálló bővítése B épületünk földszintjén lenne megvalósítható.

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. Kollégáink számos magyar társaság vezetőségében, szakmai kollégiumi tanácsok munkájában, hazai és nemzetközi projektekben és nemzetközi gyógyszerkipróbálási (study) vizsgálatokban vesznek részt.

Szakdolgozói továbbképzési rendszer:

Kötelező szakmacsoportos és szabadon választott továbbképzés:

2023.09.21-09.22. között „Rehabilitáció és prevenció megjelenése a modern társadalmakban” címmel a PTE Egészségtudományi Kar kötelező szakmacsoportos továbbképzése 54 egészségügyi szakdolgozó részvételével.

Az intézet által nyújtott gyakorlati képzések:

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

12. ábra Képzettségi mutatók változása 2023-ban

Szakképesítés megnevezése	2023.évben megszerezte (fő)	Képzése folyamatban van (fő)
Rehabilitációs terapeuta - Fizioerápiás asszisztens (5)	1	0

13. ábra Szakdolgozók iskolai végzettség szerinti megoszlása

Megnevezés	létszám
Diplomás ápoló	19
Dietetikus	6
Gyógytornász	26
Szociális munkás	1
Népegészségügyi ellenőr	1
OKJ-s szakápoló	32
Felnőtt szakápoló	12
Gyakorló ápoló/Általános ápoló	3
Segédápoló	10
Rehabilitációs tevékenység terapeuta	3
Asszisztens	41
OKJ-s masször	4
Fürdő masször	1
Betegkísérő	8
Adminisztrátor	17
Takarító	1
Összesen	185

Kiszolgáló személyzet létszáma:

Megnevezés	létszám
Élelmezés ügyvitel	3
Konyha dolgozói	12
Étterem dolgozói	14
Mosoda-varroda dolgozói	5
Összesen	34

Az ápolás minőségére irányuló ellenőrzések

2023-ben végzett betegelégedettségi vizsgálat kérdései tartalmilag az ellátás színvonalát célozták meg. A vizsgálat kérdőíves módszerrel készült.

A kérdőív az anonimitás elvének betartásával önkitöltős volt. 70-ből 66 db kérdőívet adtak vissza a betegek, ebből értékelhető volt 66 db. Összességében elmondható, hogy pozitív volt a vizsgálat. Mint az orvosok, mint a nővérek munkájával a betegek elégedettek voltak.

A válaszadók 95% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az orvos a beteggel tölt, és 90% elegendőnek tartotta azt az időt, amit az ápoló a beteggel tölt.

A megkérdezett betegek 97%-a igennel válaszolt arra a kérdésre, hogy szívesen ajánlaná az intézetet barátainak, ismerőseinek és rokonainak.

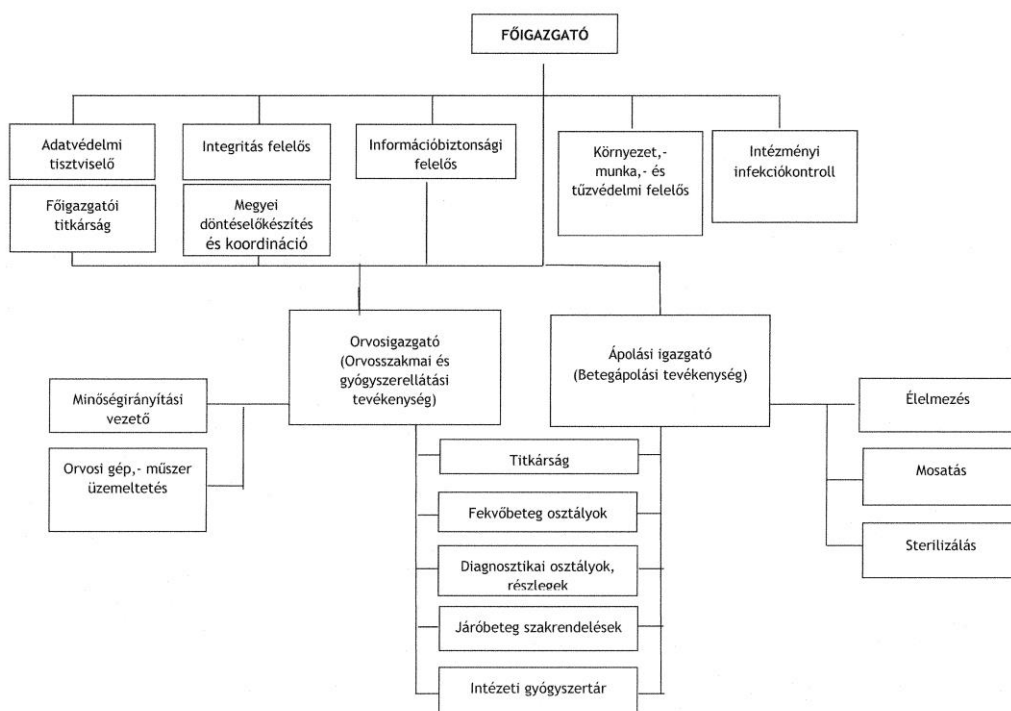
Surveillance gyakorlata: egész évben folyamatos volt.

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 A Balatonfüredi Állami Szívkórház szervezeti felépítése



Szervezeti felépítésünkben 2023. évben változás nem történt.

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.

A GüteZert GmbH. cég által elvégzett audit eredményeként 2025. június 08-ig érvényes megújított tanúsítvánnyal rendelkezünk. Oktatásaink, belső audit 2023. 06. 21-én, vezetőségi átvizsgálás 2023. 07. 04-én, külső audit 2023.07.13-án megtörtént.

MELLÉKLETEK

TUDOMÁNYOS TEVÉKENYSÉG 2023-BAN

KÖZLEMÉNYEK

1. Papp T, Kiss Z, Roksztin G, Fábíán I, Márk L, Bagoly Z, Becker D, Merkely B, **Aradi D**, Dézsi CA, Járai Z, Csanádi Z.: Mortality on DOACs Versus on Vitamin K Antagonists in Atrial Fibrillation: Analysis of the Hungarian Health Insurance Fund Database. Clin Ther. 2023 Apr;45(4):333-346. Besorolás: Q1
2. Komócsi A, Merkely B, Hadamitzky M, Massberg S, Rizas KD, Hein-Rothweiler R, Gross L, Trenk D, Sibbing D, **Aradi D.**: Impact of body mass on P2Y12-inhibitor de-escalation in acute coronary syndromes-a substudy of the TROPICAL-ACS trial. Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother. 2023 Nov 2;9(7):608-616. Besorolás: D1
3. Kang J, Rizas KD, Park KW, Chung J, van den Broek W, Claassens DMF, Choo EH, **Aradi D**, Massberg S, Hwang D, Han JK, Yang HM, Kang HJ, Chang K, Ten Berg JM, Sibbing D, Koo BK, Kim HS.: Dual antiplatelet therapy de-escalation in acute coronary syndrome: an individual patient meta-analysis. Eur Heart J. 2023 Apr 17;44(15):1360-1370. Besorolás: D1
4. 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, Giovanni GD, Jones S, Pompili G, Wolski K, Psaltis PJ: Coronary Atheroma Regression With Evolocumab in Stable and Unstable Coronary Syndromes. JACC Cardiovasc Imaging. 2023 Jan;16(1):130-132. Besorolás: D1
5. Herszényi L, **Aradi D**, Békássy Sz, Járai Z, Juhász M, Kiss R. G, Kolossváry E, Nardai S, Simonyi G, Szőnyi M, et al.: Gasztroenterológiai-kardiológiai multidiszciplináris konszenzus a hatékony gasztroprotekciónak szükségességéről antitrombotikus kezelés alkalmazásakor : A Magyar Gasztroenterológiai Társaság és a Magyar Kardiológusok Társaságának közös állásfoglalása. CARDIOLOGIA HUNGARICA 53 : 2 pp. 150-159., 10 p. (2023).
6. **Fogarassy Gy.**: A balkamra-diszfunkció vizsgálatának gyakorlati kérdései daganatos betegekben. Cardiologia Hungarica 2023; 53: 103–109.
7. Székér S, **Fogarassy Gy**, Vathy-Fogarassy Á.: A general text mining method to extract echocardiography measurement results from echocardiography documents. Artif Intell Med. 2023;143: 102584. doi: 10.1016/j.artmed.2023 (IF: 7,5)
8. **Harmati G., Kovács D., Kelemen B., Faluközy J., Veress G.**: A loop recorder helye a syncope diagnosztikájában – centrumunk tapasztalatai. Cardiologia Hungarica, 53 (3). pp. 234-241. ISSN 0133-5596 (2023)
9. **Hetényi A, Kelemen B, Faluközy J, Harmati G**: Tipusos pitvari flutter ablációja DiamondTemp ablációs katéterrel – esetsorozat Állami Szívkórház Balatonfüred, Aktiv Osztály, Balatonfüred. Cardiologia Hungarica, 2023. 53. év-folyam, Supplementum B.

10. **Nagy-Kardos C, Tihanyi L, Veress G.**: Fatal left atrial myxoma in a 91 year old female patient. *Cardiologia Hungarica* 2023; 53: 56- 58.
<https://doi.org/10.26430/CHUNGARICA.2023.53.1.56>
11. **Nagy-Kardos C, Tihanyi L, Veress G.**: Appearance of sarcomatoid carcinoma, a still little-known entity in cardiology - Case report. *Orvostovábbképző Szemle* 2023; XXX. 11.
12. **Nagy-Kardos C.**: ACS - Akut koronária szindrómák - Útmutató az akut koronária szindrómák kezeléséhez pocketguideline magyar nyelvű fordítása.
13. **Simon A., Tiringi I.**: Hypertoniás betegek telemedicinális gondozásával kapcsolatos teendők és kommunikáció. *Hypertonia és Nephrologia* 2023;27(2):74-80. DOI: <https://doi.org/10.33668/hn.27.012>.

Általános szempontok

A 2023-ban záródokumentumot benyújtó uniós programok ismertetése

EFOP-2.2.19-17-2014-00015-ös számú projekt került támogatói okirat szerint a 2023-as évben elszámolása. A projekt címe: *Az Állami Szívkórház Balatonfüred járóbeteg szakellátó szolgáltatásának fejlesztése*, erre az intézet 279 529 810 Ft előleget kapott szerződés szerint, melyből 2023-ban 238 698 749 Ft került leutalásra. A projekt három szakmát érintett a járó-beteg ellátást, fizioterápiát és az ultrahangot. Az épületen belül 1277 m² került teljes felújításra és korszerűsítésre. Ez a felújítás érintette az ambulancia folyosó szakaszait, betegellátó terek mosdóit, tornatermet és a fizioterápiás részleg területeinek megújulását. Több, mint 100 MFt értékben szereztünk be szakmai munkát segítő gépeket. Ezeket a lenti táblázat tartalmazza:

15. ábra A projekt keretében történt beszerzések

Megnevezés	db	Egységár/ár számlák alapján	összesen nettó	bruttó
ultrahang készülék+4D ultrahang vizsgálófej	1	43 900 000	43 900 000	55 753 000
12 csatornás EKG készülék	7	1 682 800	11 779 600	14 960 092
vizsgálóasztal	1	27 500 000	27 500 000	34 925 000
Kombinált terápiás Elektro+ultrahang terápiás készülék	2	1 781 800	3 563 600	4 525 772
csoportos gyógytornaszobába végpont IT eszközkhöz, 5 db, melyből egy db menne a földszinti ambulanciára	1	445 120	445 120	565 302
Switch és kiegészítői	1	414 130	414 130	525 945
asztali számítógép W11 operációs rendszerrel	11	260 119	2 861 309	3 633 862
monitor	11	53 727	590 997	750 566
projektor	2	358 131	716 262	909 653
egyéni gyógytornaszobába végpont IT eszközkhöz 4 db, melyből egy db menne a földszinti ambulanciára	1	377 080	377 080	478 892
Laborkocsi	4	958 937	958 937	1 217 850
Elektroterápiás készülék BTL4625	1	1 250 000	1 250 000	1 587 500
Ultrahang terápiás készülék BTL-4710	1	1 875 000	1 875 000	2 381 250
Fizioterápiás nyirokmasszázs készülék BTL-6000	1	2 500 000	2 500 000	3 175 000
Összesen			98 732 035	125 389 684

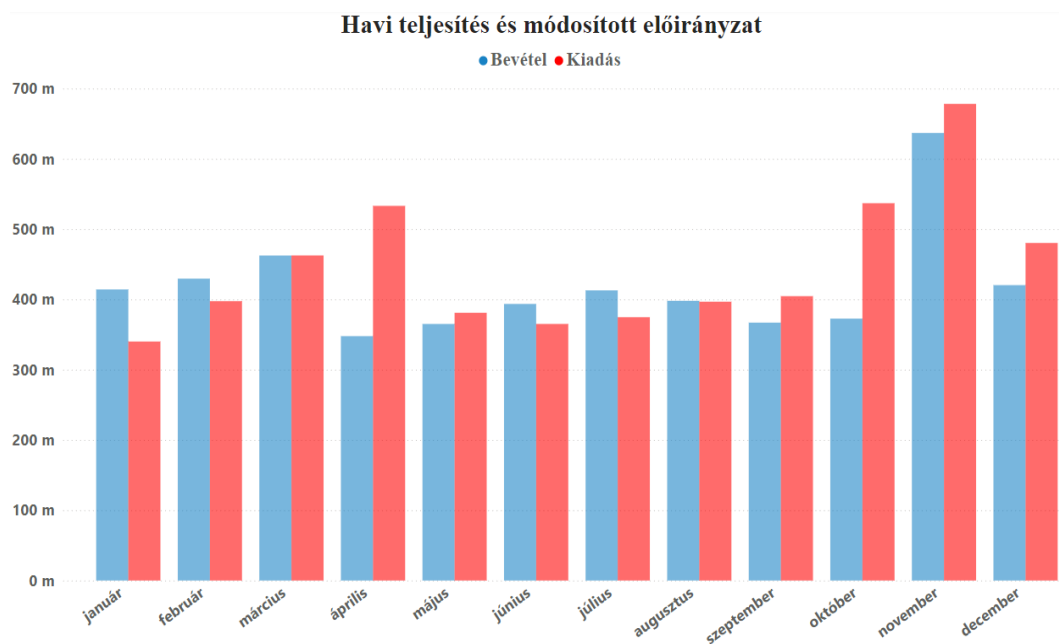
2. Az előirányzatok alakulása

2.1. Az I/2A., I/2B. melléklet alapján

2.2. A főbb kiadási tételek feladatteljesítéssel összefüggő alakulása, részletezve a kiemelt tételeken belül elsősorban azon tételek esetében, ahol az előző évi tényadatokhoz, az eredeti, illetve a módosított előirányzathoz képest jelentős változás vagy eltérés tapasztalható

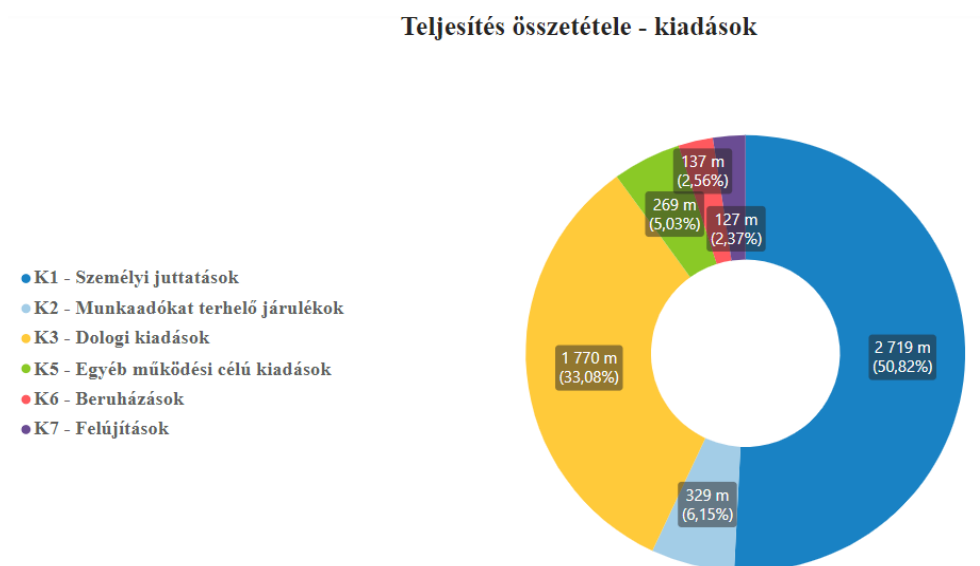
2023-ban a járványügyi helyzet már egyáltalán nem volt tapasztalható és az intézmény gazdálkodását ez nem érintette, olyan módon, mint 2021-es évben. A 2022-es évhez kapcsolódó átlagfinanszírozást felváltotta a teljesítményfinanszírozás. A szakma számára kihívást jelentett a betegellátás, hiszen az ápolói és szakápolói munkaerő előregedő kórfát mutat, ahol a nyugdíjba vonuló munkatársak pótlása nem kis kihívást jelent a térségben. A kiemelt eredeti előirányzatok megoszlása nem változott jelentősen a 2022-es évhez képest. B816-05-ös és B816-os rovaton magasabb eredeti előirányzat került meghatározásra, melyek növekménye a K1-K2-es rovatok valamint a K3-as rovat mutatkozott kiadási oldalról. A béremeléshez kapcsolódó többletigények a 0-s kasszán kerülnek térítésre, így az emelkedett bértömeg a NEAK által finanszírozásra került és nem a kórház valós teljesítményéből kellett kigazdálkodni. A B4-es és K6-K7-es rovatokon az eredeti előirányzat mértéke nem változott az előző évhez képest. A dologi kiadásokon tervezett eredeti előirányzat, mely 2022-es évhez képest emelkedett az infláció mértékének megfelelően.

16. ábra Havi teljesítés és módosított előirányzat



2.2.1. Az előirányzatok évközi változásai, a tényleges teljesítéseket befolyásoló főbb tényezők

17. ábra Teljesítés összetétele-kiadások



A bevételi oldalon a B16-05-ös rovat eredeti előirányzata magasabb volt, mint a módosított előirányzat és annak teljesítése év végén. Az eredeti előirányzathoz 247.509.662 Ft-ot kellett visszaadni, mely majdnem egy teljes havi finanszírozást jelentett. Ez összefüggésben van, a rehabilitációs ágyakon csökkentett ágyszámmal dolgozik az intézmény a 394-es ágyszámot 270-re kellett visszacsökkenteni a szakdolgozói létszámhiány miatt.

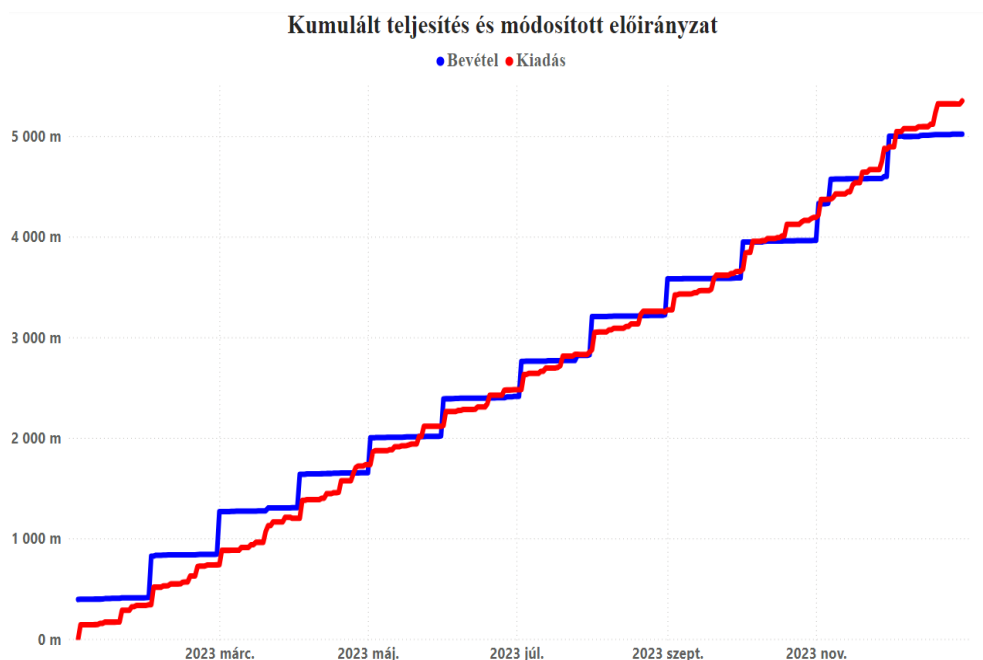
B25-03-as rovaton az intézmény EFOP pályázatból megvalósuló Európai Unió támogatása érkezett meg, mely a módosított előirányzatot 238.698.749 Ft-tal emelte meg. A pályázat 2023.11-30-ig meg is valósult, a záró dokumentumai be is érkeztek az Emberi Erőforrások Minisztériumába, azonban arról elfogadó záró dokumentum még nem érkezett vissza.

B4-es rovaton jelentősebb eltérés nem volt az eredeti előirányzathoz képest, valamint a módosított előirányzatban és a teljesítésben sem.

B8131 költségvetési maradvány igénybevétele rovaton az előző évhez képest is jelentős emelkedés mutatkozik, mely az intézmény takarékos gazdálkodásának köszönhető. Ebben az átlagfinanszírozás kedvező hatásának volt nagy jelentősége.

B816-os rovaton a fejezetet irányító szerv többlettámogatást adott energiahordozók finanszírozására, mely a megnövekedett energiaárak fedezetét biztosította. 2023.07.01-től az üzemeltetés átkerült a KEF-hez, így a többletenergia támogatás már oda került átadásra.

18. ábra Kumulált teljesítés és módosított előirányzat



2.2.2. A munkaerővel és a személyi juttatások előirányzatával való gazdálkodás, az átlaglétszám változása, létszámcsoökkentés hatása illetményrendszerként

A Balatonfüredi Állami Szívkórház kiadásai személyi jellegű kifizetései csökkentek az előző évhez képest arányait tekintve, ennek oka, hogy foglalkoztatott munkavállalókból 55 fő a Gottsége György Országos Kardiovaszkuláris Intézet részére átadásra került 2021 decemberével, 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.

19. ábra Kiadások megoszlása

az adatok Ft-ban értendők

Kiadások jogcíme	2022. év	2023. év	Változás 2023-2022. év
Személyi juttatások	2 559 429 551	2 719 260 145	159 830 594
Munkaadókat terhelő járulékok	313 421 976	328 958 069	15 536 093
Összesen	2 872 851 527	3 048 218 214	175 366 687

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. 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.

2023. évben létszámcsoökkentést az Intézetünkben nem hajtottunk végre, így ezzel összefüggésben bérmegtakarítás 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.

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 központilag elrendelt juttatások nem voltak ösztönzési rendszer kialakítása sem volt az intézményben.

2022-es évhez kést az eredeti előirányzat K1 és K2-es rovatokon változott, melynek mértékét a minisztérium határozta meg. Az előirányzatokkal az intézmény megfelelően gazdálkodott. A költségvetést megterheli a szolgálati elismerés, mely újonnan belépő munkavállalók esetében nehezen tervezhető adott évre vonatkozóan, illetve az esetleges végkielégítés munkáltatói felmondás esetén, ha nyugdíjba vonulás miatt kell megszüntetni a jogviszonyt. Az intézetben mind az orvos mind a szakdolgozói társadalom előregedő arányt mutat és a bértömeget az idősebb munkavállalók bére emeli is. A bérek szempontjából szerencsés, hogy 0-s kasszában bértámogatás érkezik, de sajnos K1 és K2-es rovatra az előirányzatokat nem lehetett emelni, hiszen az intézmény a tervezett eredeti előirányzat szerinti bevételt sem érte el. Létszámcsökkentés átvitt volt az intézményben, hiszen jogszabály erejénél fogva a KEF az ingatlanüzemeltetési feladatokat átvette, így ezek a feladatok az irányító intézet részéről megszüntetésre kerültek, tehát ezek pénzügyi fedezetét 2023.07.01-től már nem kellett átadni. További támogatást jelentett, hogy a végkielégítésre az irányító intézet támogatást kapott, így azt sem az intézménynek kellett kigazdálkodni. A 17

munkavállaló bér, így megtakarításként jelentkezett az intézet bérrel összefüggő rovatain.

2.2.3. A dologi kiadások előirányzata változásának a bemutatása, feltüntetve a takarékosági intézkedéseket is

K311-es szakmai anyagok rovaton az eredeti előirányzat emelésre került, ez köszönhető a maradvány igénybevételnek, mely nagyban segítette a 2022-es árakhoz képesti áremelkedés fedezetét. Az euró árfolyamának emelkedése magával vonta az infláció mértékének emelkedését is, azonban erre az egészségügyi intézmények nehezen tudnak reagálni, hiszen alapvetően nem profitorientáltak és az egészségügyi alapellátáson van a hangsúly. Egyéb szakmai anyagok esetében illetve a dologi kiadásokra összességében elmondható, hogy az európai gazdasági helyzet kihatott és az intézet 2022-es takarékos gazdálkodásának köszönhetően a maradvány nagyban segítette az intézet stabilitásának megőrzését.

K3311 Villamos energia szolgáltatás, K3312 Gázenergia szolgáltatás, K3314 Víz és csatornadíj szolgáltatás esetében az év első felében az intézmény B816-os rovaton támogatást kapott, de 2024.07.01-el az előirányzatok további felhasználására nem került sor, mert azt jogszabály erejénél fogva a KEF, mint ingatlanüzemeltető vette át, így ezzel is további megtakarítás volt az előirányzatok vonatkozásában. További megtakarítás volt még K337-es rovaton, mely a takarítást foglalja magába mivel szintén kiszervezésre került az ingatlanüzemeltetés vonatkozásában.

K355-ös rovat, mely 2022-es évhez képest jelentős emelkedést mutat, ennek hátterében az ingatlanüzemeltetés van. Ezek költsége OKFŐ utasítás szerint, a TBIZ tabló alapján kerültek ide könyvelésre. A levonás előzetes adatszolgáltatások alapján került meghatározásra.

2.2.4. A felhalmozási kiadások előirányzatának alakulása, az eredeti előirányzathoz képest a változás okai, a megvalósított és folyamatban lévő beruházások összefoglalása

EFOP-2.2.19-17-2017-00015 járóbeteg ellátást fejlesztő pályázatunk szakmai céljainak meghatározása megtörtént, a támogatói okirat aláírásra került.

A felhalmozási kiadások eredeti előirányzata a 2022-es évhez képest nem változott a módosított előirányzat viszonyt igen, EFOP pályázat keretében, melyre az intézmény 269 238 227 Ft előleget kapott. A támogatás jelentős része felhasználásra és előleg elszámolás benyújtásra került. (Megvalósított fejlesztés, eszközök stb...)

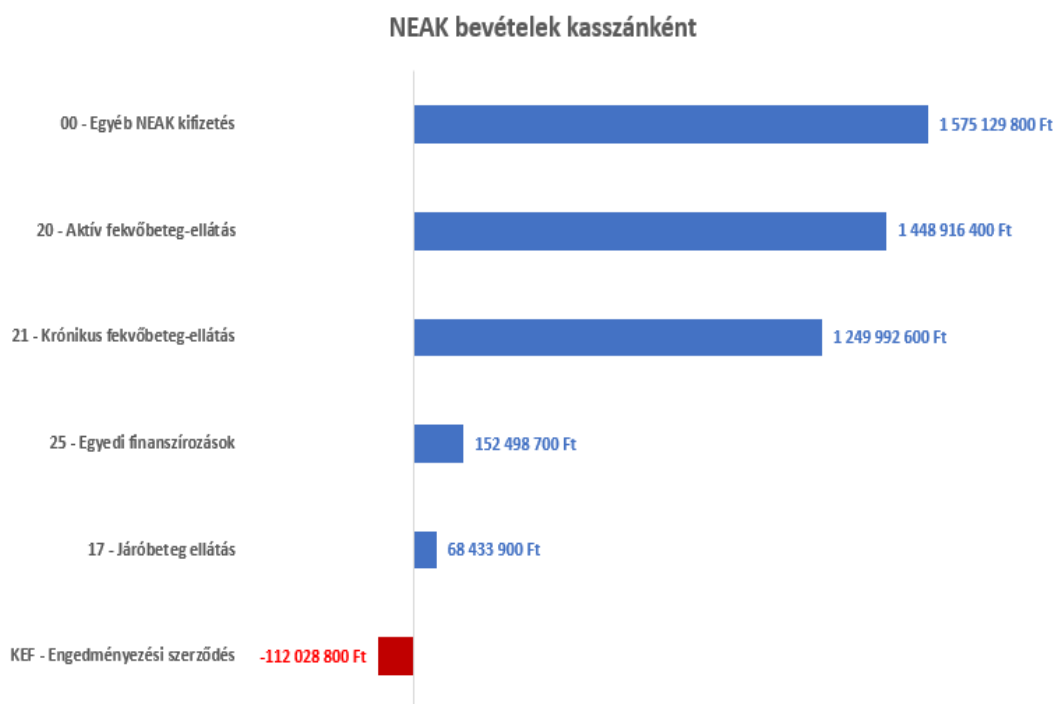
2.2.5. A Rendkívüli kormányzati intézkedések, a Járvány Elleni Védekezés Központi Tartaléka, a Gazdaság-újraindítási programok, a Beruházás Előkészítési Alap, a Beruházási Alap, a Céltartalék előirányzataiból, a Központi Maradványelszámolási Alapból és a Megtakarítási Alapból történt felhasználás

Nem releváns.

2.3. A bevételek alakulása, jellege, típusai bemutatása, rendszerezése

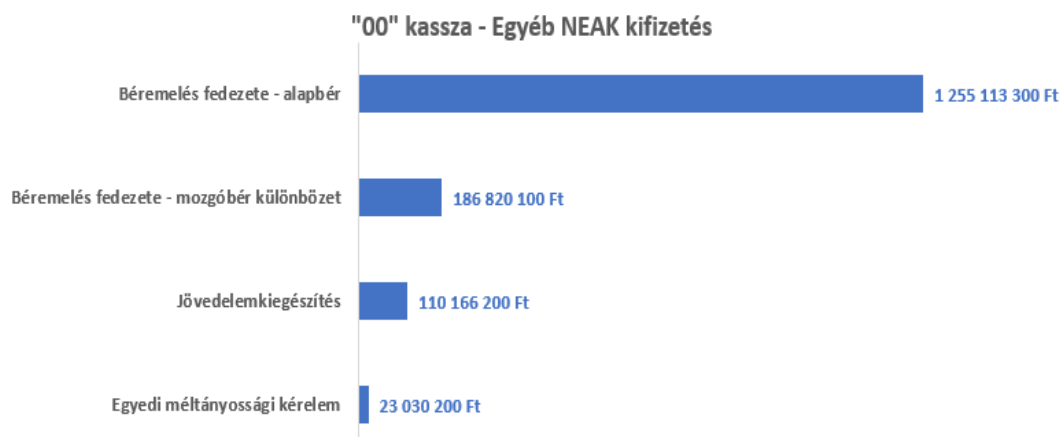
Működésünket továbbra is elsősorban az NEAK-kal megkötött szerződésünk szerinti bevételek határozzák meg, melynek összege az 2022. évhez képest csökkent, mely az átlagfinanszírozás eltörlésének következménye. A 2023. februári teljesítésektől (áprilisi bevétel) kezdődően ismételten teljesítményalapú finanszírozás lépett életbe.

20. ábra NEAK bevételek kasszánként



Bevételünk legnagyobb részét – több mint 1,5 milliárd Ft – a „00” kassza Egyéb NEAK kifizetés soron realizáltuk. Ez a kassza tartalmazza a béremelések fedezetét (alapbérek és mozgó bérek esetében is), a jövedelem-kiegészítést, valamint az egyedi méltányossági kérelmek alapján elszámolt eszközök finanszírozását is. A „00” kassza bevételei az alábbiak szerint alakultak:

21. ábra „00” kassza bevételeinek alakulása



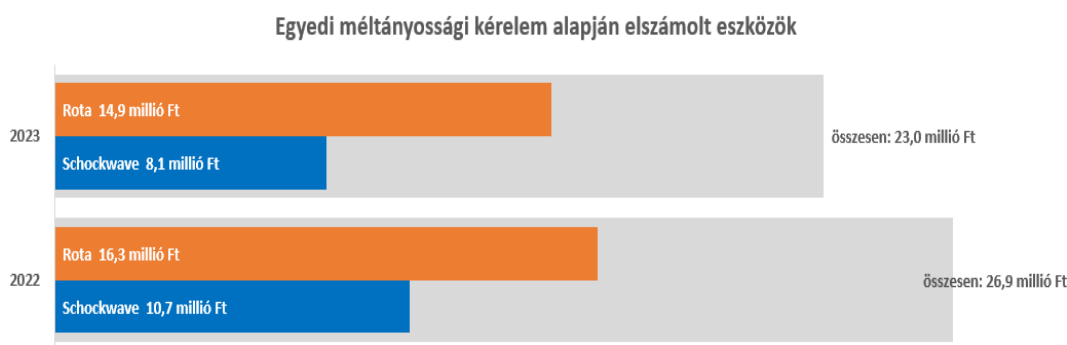
A béremelések fedezete az ágazati béremelésekből eredő többletköltségek kompenzálására szolgál. 2023 évben januárban az orvosok, júliusban az

egészségügyi szakdolgozók, valamint az egészségügyben dolgozók béremelése valósult meg. Míg év elején havi 104 millió Ft összegű bértámogatás lehívására került sor, addig év végére ez 130 millió Ft fölé emelkedett.

A nyugdíjas egészségügyi dolgozók - szünetelő nyugdíjuk pótlására kapott - nyugdíjpótló jövedelemkiegészítésére 110 millió Ft-ot kapott intézményünk.

A bérelemekhez kapcsolódó bevételek mellett a „00” kasszán kerül elszámolásra az egyedi méltányossági kérelem alapján felhasznált eszközök árának ellentételezése. Az év folyamán kétféle eszköz jelentésére került, az egyik a Rota Pro rendszer, a másik a Schockwave katéter. Az eszközök jelentése 2020 évben kezdődött, azóta felfutás volt tapasztalható, mely 2023 évben kicsit megtorpant.

22. ábra Egyedi méltányossági kérelem alapján elszámolt eszközök



A „20” Aktív fekvőbeteg-ellátás kassza bevételeink 2022 évhez képest kb. 60 millió Ft-tal emelkedett. Az előző évi átlagfinanszírozás miatt intézményünk havi állandó összegű finanszírozásban részesült, mely finanszírozási forma 2023 év elején megszűnt. Az átlagfinanszírozás a 2019 évi teljesítményekhez kötődött, mely időszakban intézményünk alacsonyabb TÉK-kel (tervezett éves keret, leánykori nevén teljesítmény volumen korlát - TVK) rendelkezett, melynek mértékét 2023 évben emelték, ennek következtében magasabb teljesítményeket tudtunk elszámolni.

Az aktív osztály tervezett éves kerete a 2023-as finanszírozási évben 4.269 súlyszám volt, melyhez 4.310 súlyszámnyi TÉK alá tartozó teljesítmény párosult. Az osztály teljesítménye a TÉK mentes ellátásokkal együtt 6.734 súlyszám volt,

60%-os ágykihasználtság mellett. Veszprém megyében a 24 órás kardiológiai sürgősségi ellátást kórházunk aktív osztálya látja el.

A „21” Krónikus fekvőbeteg-ellátás kassza a rehabilitációs ellátásaink bevételeit tartalmazza. A 2022 évi átlagfinanszírozáshoz képest bevételeinkben jelentős visszaesés tapasztalható (2022-ben 1,76 milliárd Ft, míg 2023-ban 1,25 milliárd Ft). Az átlagfinanszírozás a korábban működő 393 ágyon keletkezett teljesítményen alapult, míg 2023-ban 274 ágyat tudtunk működtetni. 5 osztályunk végzett kardiológiai rehabilitációs tevékenységet, mivel az év folyamán az I. Kardiológiai rehabilitációs osztályon teljes egészében (64 ágy), míg további 4 osztályon összesen 55 ágy került szüneteltetésre, személyi feltételek hiánya miatt. A Kardiológiai rehabilitációs osztályokat (II-VI.) összességében vizsgálva, az ágykihasználtsági mutató a szerződött ágyak tekintetében 57%, a valóban működő ágyak tekintetében 85% volt.

A „25” Egyedi finanszírozások kasszán az esetfinanszírozott eszközök elszámolása történik. 2022 évi bevételeinkhez képest 42 millió Ft-os csökkenés tapasztalható, melynek oka a NEAK közbeszerzéseinek rendezése volt. Egy átmeneti időszakban (amíg a NEAK a közbeszerzéseit le nem zárta) az intézményeknek maguknak kellett megvásárolniuk azon eszközöket, amelyek eredetileg természetben biztosított eszközöknek számítottak, ezt természetesen kompenzálták, ezáltal a bevétel oldal is ennek megfelelően emelkedett. 2023 év második felétől visszaállt a régi rendszer, a természetben biztosított eszközök ellenértékét már nem a kórházaknak kellett előteremteni.

A „17” Járóbeteg ellátás kassza soron bevételeink kb. 10 millió Ft-tal csökkentek 2022 évhez képest. Az átlagfinanszírozás alapjául szolgáló 2019-es időszakhoz képest betegforgalmunk nem állt teljesen vissza.

2023. júliusától a Közbeszerzési és Ellátási Főigazgatóság (KEF) vette át a műszaki terület ellátását és a hozzá kapcsolódó költségek viselése is ettől az időponttól kezdődően a feladatkörébe tartozik. A NEAK finanszírozásunkból ennek ellentételezésére engedményezési szerződés alapján 5 havi díjjal terheltek,

2.3.1.A többletbevételek alakulása, azok egyszeri, illetve tartós jellege, a tervezettől való eltérés okai.

B4-es rovaton az eredeti előirányzat 145 MFt-ban került meghatározásra, az elmúlt évekkel egyezően, azonban a teljesítés 141 MFt volt. Az intézmény saját bevételei alapvetően készlet és szolgáltatás értékesítésből származnak. Jelentősebb bevételnek számít az egyéb működési bevételként elszámolt kötbér, mely 22 MFt. Saját bevételek nagyon nehezen tervezhetőek és Szív-Patika bevételeit próbálja az intézmény emelni, hogy az amúgy is veszteséges patika pozitívabb eredményt hozzon.

2.3.2. A bevétel tervezettől való elmaradásának okai

A rehabilitációs ellátások létszámlhiány miatt korlátozásra kerültek a korábbi 393 ágy helyett mindössze 274 db rehabilitációs ágyat tudtunk működtetni. A betegek típusa is változott kb 200-220 ágyon korai rehabilitációt végeztünk, melynek tervezhetősége is bonyolultabb, így a korábbi magas ágykihasználtságot megközelíteni sem tudtuk. A szakdolgozók hiánya országos problémát jelent és ez intézményünk vonatkozásában is ez érezhető a szakdolgozók idősödő korfát mutatnak csakúgy, mint az országos átlag. B16-05-ös rovaton 247.509.662 Ft került visszaadásra az eredeti tervezett előirányzathoz, mert a szakmai teljesítmény visszaállítása nem sikerült a Covid előtti időszakra. Az intézmény folyamatosan dolgozik az ágykihasználtság emelésén, de sajnos a humán erőforrás hiány az ápolásszakmai területen nagy kihívást jelent.

További kiesést jelentett a KEF részére történő 112 MFt engedményezés útján történő pénzeszköz átadás.

2.3.3. Az előirányzatonkénti követelés állomány alakulásának bemutatása (lejáratoszerint), behajtási problémák, a behajtás érdekében tett intézkedések, az elszámolt értékvesztés, illetve a behajthatatlan követelésként kivezetett állomány nagysága.

- B401-es rovaton a követelés értéke:	17 003 Ft
- B402-es rovaton a követelés értéke:	13 700 409 Ft

- B406-os rovaton követelés érteke:

28 602 Ft

Az intézmény követelés állománya a költségvetéshez viszonyítva nem jelentős, a kintlévőségek határidőn túli nem teljesítését fizetési felszólítással, illetve egyenleg közlők kiküldésével próbáljuk mérsékelni. A tartozások jelentős többsége más kórházaknak teljesített szolgáltatásokból ered és mivel ezek a kórházak is likviditási problémákkal küzdenek, így a behajtás nagyon nehézkes. A legnagyobb tartozása az Északpesti- Centrum Kórháznak van, mely folyamatosan labor eszközöket és anyagokat vásárol az intézménytől, azokat azonban nem tudja fizetni.

2.4. Költségvetési maradvány

2.4.1. A 2022. évi költségvetési maradvány főbb felhasználási jogcímei

A 2022 évi maradvány felhasználása alapvetően dologi kiadásokra fordítódott ezen belül is szakmai anyagok vásárlása volt a legkiemelkedőbb. A konszignációs anyagok és gyógyszerértékesítési beszerzések biztosítása a betegellátás szempontjából nélkülözhetetlenek.

2.4.2. A 2023. évi költségvetési maradványok alakulása, összetétele, keletkezésének okai (feladat-elmaradás, áthúzódó kötelezettségek, bevételi többletek stb.).

A 2023. évi költségvetési maradvány 733.323.127 Ft volt. Ennek felhalmozódása az intézmény takarékos gazdálkodásának volt köszönhető. Az év során nem hajtottunk végre fejlesztéseket, a kiadásainkat is a lehető legnagyobb mértékben az ésszerűség határain belül visszafogtuk. A felhalmozott maradvány több év tudatos és takarékos gazdálkodás eredménye. A folyamatos takarékosági intézkedéseknek köszönhetően az évek során a dolgozók is átvették a takarékos gazdálkodás szemléletét. A beruházások és felújítások esetében az intézmény törekedett arra, hogy azokat lehetőség szerint pályázatokból valósítsa meg. A megtakarítás képzését a környezeti gazdasági változások ismeretében fontosnak tartottuk a minél hosszabb ideig tartó „túlélés” adósságmentes működés érdekében.

3. Egyéb

- 3.1. A gazdálkodás és a vagyonsvltózáss összefüggései, az intézményi vagyons állományváltózásának értékelése, a 2022. évben végrehajtott állami vagyons hasznosítások, a befolyt bevétel és felhasználása.

Az intézmény takarékos gazdálkodásának köszönhetően a pénzkészletet sikerült növelni, amely a hosszútávú stabilitást hivatott fenntartani. 2023 évben nem volt állami vagyons értékesítés és abból befolyó bevétel sem került elszámolásra.

- 3.2. A költségvetési intézmény vállalkozási tevékenységének bemutatása az alábbiak szerint:

- jellege, mértéke,
- változása, eredményessége,
- a költségvetési befizetési kötelezettség,
- az eredmény felhasználási céljai, ideértve, hogy abból mennyit fordítottak az alaptevékenység finanszírozására.

Nem releváns

- 3.3. Annak bemutatása, hogy hogyan alakult a költségvetésből kiszervezett tevékenységek, szervezetek helyzete

2023.07.01-től az ingatlan üzemeltetés jogszabály erejénél fogva átkerült a KEF feladati közé. Így az ingatlan karbantartást és üzemeltetést végző munkavállalók jogviszonya megszűnt a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézetben. A jogviszony megszűnés 17 főt érintett, a hozzájuk kapcsolódó végkielégítést a fejezetet irányító szerv támogatásként megadta az irányító intézet javára, így annak pénzügyi fedezetét nem kellett átadni. A kiszervezés érintette a műszaki területhez kapcsolódó portaszolgálatot, kazánház üzemeltetést, festést, villanszerelést, kőművest és asztalos műhelyt. A munkavállalók felajánlást kaptak a kiszervezett tevékenységeket végző cégeknél új jogviszony létesítésére. Tudomásunk szerint a munkavállalók nagy részben éltek is ezzel a lehetőséggel. Az indulás folyamata az átszervezés mindegyik fél részéről nagyobb figyelmet igényelt, hogy a betegellátás zavartalanul haladhasson

tovább. Mint minden változás esetén itt is voltak kommunikációs nehézségek, de a gyakorlat és összehangolás ezeket 2023 végére nagyban enyhítette. Továbbra is vannak olyan folyamatok melyeket össze kell hangolni, de egy év próbaüzem az ilyen területeken mindig szükséges a gyakorlat kialakításához. A KEF által átvett tevékenységek pénzügyi fedezete a NEAK által levonásra került. Ennek mértéke a korábban beadott adatszolgáltatások alapján került meghatározásra. A K1 és K2-es rovatokon a kiszervezett munkavállalók bére megtakarításként jelentkezett és további műszaki beszerzések sem terhelték az intézményt. Azonban a K355-ös rovaton a TBIZ tablón megjelenő visszavonás megjelent.

- 3.4. A Kormány döntésével az intézmény által megvalósítandó, kiemelt állami nagyberuházások, fejlesztési projektek kiadásai alakulásának és az elvégzett feladatoknak az intézmény saját beruházásaitól elkülönített, projektenkénti bemutatása

Nem releváns.

- 3.5. A nonprofit gazdasági társaságoknak, az (köz-) alapítványoknak, a társadalmi szervezeteknek, a köztisztviselőknek adott nem normatív támogatások meghatározott közhasznú tevékenységek szerinti részletezésben

Nem releváns.

- 3.6. A lakásépítés munkáltatói támogatására fordított kiadások alakulása, a kölcsönben részesítettek száma

2023-as évben az intézmény lakásépítési munkálatokra nem adott támogatást a munkavállalóknak, mert ilyen jellegű igény nem merült fel a munkavállalók részéről.

Kimutatás a dolgozók részére folyósított lakásépítési és vásárlási kölcsönökről

Megnevezés	Lakáskölcsönben részesítettek száma (fő)	Folyósított lakáskölcsön összege 2023. évben (forint)
Balatonfüredi Állami Szívkórház	0	0



Intézmények elérhetősége 2024.

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

Kórházak 0902 cím	BEVÉTELEK											KIADÁSOK											Bevételek és kiadások egyenlege
	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		
	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B813	B814	B816	B=B1+B2+B3+B4+B5+B6+B7+B813+B816	K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8	K9	K=K1+K2+K3+K4+K5+K6+K7+K8+K9		
Eredeti előirányzat	4 778 143 000	0	0	145 000 000	0	0	0	0	0	32 751 000	4 955 894 000	2 909 167 000	453 127 000	1 451 600 000	0	0	115 000 000	27 000 000	0	0	4 955 894 000		
Kiemelt előirányzatok közötti átcsoportosítás (01939999 jogcím kód)												-210 174 494	149 140 334	-92 758 610	0	269 238 227	-88 445 457	-27 000 000	0	0	0		
Intézményi többletbevétel (01949999 és 01989999 jogcím kód)		238 698 749				0	0		0		238 698 749	0	0	1 879 600	0	0	110 209 120	126 610 029	0	0	238 698 749		
Maradvány igénybevétele (01959999 jogcím kód)								733 323 127			733 323 127	0	0	733 323 127	0	0	0	0	0	0	733 323 127		
Saját hatáskörben végrehajtott előirányzat-módosítás összesen	0	238 698 749				0	0	733 323 127	0		972 021 876	-210 174 494	149 140 334	642 444 117	0	269 238 227	21 763 663	99 610 029	0	0	972 021 876		
Kormány hatáskörében végrehajtott előirányzat-módosítások összesen										101 278 507	101 278 507	20 267 639	2 634 793	78 376 075	0	0	0	0	0	0	101 278 507		
Felügyeleti hatáskörben végrehajtott előirányzat-módosítások összesen											0										0		
Előirányzat-változás összesen	0	238 698 749	0	0	0	0	0	733 323 127	0	101 278 507	1 073 300 383	-189 906 855	151 775 127	720 820 192	0	269 238 227	21 763 663	99 610 029	0	0	1 073 300 383		
2023. évi módosított előirányzat összesen	4 778 143 000	238 698 749	0	145 000 000	0	0	0	733 323 127	0	134 029 507	6 029 194 383	2 719 260 145	604 902 127	2 172 420 192	0	269 238 227	136 763 663	126 610 029	0	0	6 029 194 383		
Költségvetési bevételek összesen:						5 161 841 749	Finanszírozási bevételek összesen:				867 352 634												

Áramerőnyben a fenti adatok és a főkönyv között eltérés kerül kimutatásra (mert pl. a sávózott 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 szerkezetét és kiegészít 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. Újrap 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 lényegéről 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 közötti átcsoportosításokat a táblázatban nem szükséges 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 számszerű és szöveges beszámoló, valamint a zárszámadás adatai képezik.

21

[illegible]

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, helyettesítési díj, túlóra, túlszolgá-lat	Végkielé- gítés, jubileumi jutalom	Béren kívüli juttatások	Költség- térítések	Támoga- tások	Foglalkoz- tatottak egyéb személyi juttatásai	Választott tiszttségvi- selők juttatásai
1.	2	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
41	gyógyszerész	1	26 555 004							2 521 383	
42	szakgyógyszerész	1	26 555 004							2 521 383	
43	egyetemi végzettségű egyéb egészségügyi dolgozó	3	38 567 317					524 858		8 404 610	
44	főiskolai végzettségű egyéb egészségügyi dolgozó	0									
45	szakdolgozó	196	974 750 519	750 000	26 517 962	32 125 846		10 672 098		18 490 142	
46	védőnő										
47	egyéb foglalkoztatott	65	281 056 192		8 839 321	15 066 677		4 373 811		4 202 305	
48	EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLATI JOGVISZONYBAN FOGLALKOZTATOTTAK ÖSSZESEN (=35+...+47)	330	2 303 158 688	750 000	181 206 073	70 375 620	0	18 370 007	0	145 164 797	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	gyakormok (pedagógus)										
57	pedagógus I.										
58	pedagógus II.										
59	mesterpedagógus										
60	kutatónár										
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										
71	technikus és írnok										
72	vezető										
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	RENDEZÉSEI 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										
83	"E", "F" munkakör összesen										
84	RENDEZÉSEI ALKALMAZOTTAK ÖSSZESEN (=80+...+83)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	Tábornokok, tisztek										
86	Zászlósok, altisztek										
87	Diplomáciai szolgálatot teljesítők										
88	Szerződéses legénységi állomány										
89	HONVÉDELMI MINISZTERIUM HIVATÁSOS ÉS SZERZŐDÉSES ÁLLOMÁNYA ÖSSZESEN (=85+...+88)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90	Vezető										
91	"A", "B" fizetési osztály összesen										

Sor- szám	Megnevezés (besorolási osztály és fizetési fokozat)	Létszám fő (Tervezett átlagos statisztikai állományi létszám, éves)	Törvény szerinti illetmények, munka-bérek	Normatív jutalmak, céljuttatás, projekt- prémium	Készenléti, üzleti, helyettesítési díj, túlóra, túlszolgálat	Végkielé- gítés, jubileumi jutalom	Béren kívüli juttatások	Költség- terítések	Támoga- tások	Foglalkoz- tatottak egyéb személyi juttatásai	Választott tisztségvi- selők juttatásai
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
92	"C", "D" fizetési osztály összesen										
93	"E"- "J" fizetési osztály összesen										
94	Pedagógus										
95	HONVÉDELMI ALKALMAZOTTAK ÖSSZESEN (=90+...+94)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
96	vezető, igazgató, elnök, igazgató-helyettes, elnök-helyettes, hivatalvezető, hivatalvezető-helyettes, szakképző intézmény vezetője, szakképző intézmény intézményvezető-helyettese, kulturális intézmény vezetője, kulturális intézmény intézmény-vezető helyettese, kutatóhely vezetője, kutatóhely intézményvezető-helyettese, a költségvetési szerveknél foglalkoztatott egyéb munkavállaló (vezető), a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény vezetőkre vonatkozó rendelkezései alapján foglalkoztatott vezető										
97	felsőfokú végzettségű, a költségvetési szerveknél foglalkoztatott egyéb munkavállaló (nem vezető)										
98	középfokú végzettségű, a költségvetési szerveknél foglalkoztatott egyéb munkavállaló (nem vezető)										
99	fizikai alkalmazott, a költségvetési szerveknél foglalkoztatott egyéb munkavállaló (fizikai alkalmazott)										
100	ösztöndijas foglalkoztatott										
101	közfoglalkoztatott										
102	iskolaőr										
103	EGYÉB FOGLALKOZTATOTTAK ÖSSZESEN (=96+...+102)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
104	országgyűlési képviselő										
105	köztársasági elnök										
106	alkotmánybíró										
107	Kuria elnöke, legfőbb ügyész										
108	alapvető jogok biztosa, helyettes biztos										
109	Állami Számvevőszék elnöke, alelnöke										
110	egyéb választott tisztségviselő (vezető)										
111	egyéb választott tisztségviselő (nem vezető)										
112	polgármester, főpolgármester										
113	helyi önkormányzati képviselő-testület tagja, megyei közgyűlés tagja										
114	alpolgármester, főpolgármester-helyettes, megyei közgyűlés elnöke, alelnöke										
115	VÁLASZTOTT TISZTSEGVISELŐK ÖSSZESEN (=104+...+114)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
116	FOGLALKOZTATOTTAK ÖSSZESEN (=24+34+48+62+73+79+84+89+95+103+115)	330	2 303 158 688	750 000	181 206 073	70 375 620	0	18 370 007	0	145 164 797	0
117	Munkajogi nyitólétszám (az időszak első napján munkaviszonyban állók létszáma) (fő)	330									
118	Üres álláshelyek száma az időszak első napján	70									
119	Tartósan (legalább három hónapja) üres álláshelyek száma az időszak első napján	70									
120	az Európai Unió költségvetésében biztosított forrásból finanszírozott, határozott idejű jogviszony keretében foglalkoztatottak száma az időszak első napján										

Az Európai Unió forrásból megvalósuló pályázatok, illetve egyéb hazai és nemzetközi programok alakulása a 2023. évben

forintban

Intézmény megnevezése	Projekt azonosítója*	Projekt tárgya	Projekt időtartama	Projekt teljes költségvetése **	A teljes támogatás összege	Önerő mértéke	2023. évi felhasználás	Megjegyzés
Balatonfüredi Állami Szívkórház	EFOP 2.2.19-17-2017-00015	Az Állami Szívkórház Balatonfüred járóbeteg szakellátó szolgáltatásainak fejlesztése	2022.04.01-2023.11.30	279 529 810	279 529 810	0,0	238 698 749	

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

** A projekt teljes költségvetés összegének (F oszlop) meg kell egyeznie a támogatás (G oszlop) és az önerő (H oszlop) összegével.



A XX. fejezethez tartozó intézmények tulajdonosi joggyakorlásában lévő gazdálkodó szervezetek bemutatása
2023.12.31-ei adatok szerint***

[illegible]

*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 CXLI. 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 a rövidítéssel kérjük jelezni a tábla adott cellájában.



Előirányzatok teljesítésének levezetése

I/2/A. melléklet

Cím, alcím, intézmény megnevezése

Balatonfüredi Állami Szívkórház

Megnevezés	2022. évi tény	2023. évi eredeti előirányzat	2023. évi törvényi módosított előirányzat	2023. évi módosított előirányzat	2023. évi tény	5/1	5/4
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
	millió forintban, egy tizedessel					% -ban	
Kiadás	4 714,2	4955,9		5753,2	5350,6	113,5%	93,00%
ebből: személyi juttatás	2 695,2	3362,3		3048,1	3048,1	113,1%	100,00%
Bevétel	4 709,8	4955,9		5753,2	5753,2	122,2%	100,00%
Támogatás	4,3	32,7		109,7	109,7	2525,3%	100,00%
Költségvetési maradvány	–	–		733,3	733,3		100,00%
Létszám (fő)	394	400		400	345	87,6%	86,25%

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
2022. évi XXV. törvény szerinti előirányzat	4955,9	4955,9	32,7	3362,3	337,0
Módosítások jogcímenként *					
Saját hatáskörben	972,0	972,0	0,0	-61,1	
Kormány hatáskör	101,2	101,2	101,2	22,8	
Felügyeleti hatáskör	0,0	0,0	0,0	0,0	
–					
2023. évi módosított előirányzat	6029,1	6029,1	109,7	3324,0	

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

