

2006. évi költségvetési beszámoló szöveges indoklása

1.1 Szakmai áttekintés

A Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet életében 2006 sok szempontból különleges esztendő volt. Az év első felében az Egészségügyi Minisztérium megbízásából feladatunkká vált az Országos Szívtranszplantációs Program koordinálása, és ezzel egyidejűleg megkezdtük az előkészületeket az első magyarországi gyermek szívtranszplantáció elvégzésére.

2006 különleges esztendő volt abból a szempontból is, hogy az év közepétől kezdve egy új helyzetben kellett helyt állnunk. Nevezetesen, hogy az Intézetre is alkalmazott teljesítmény volumenkorlát miatt a betegellátásban forgalomkorlátozást kellett bevezetnünk. Ennek következtében 2006-ban nem tudtuk növelni betegforgalmi adatainkat, ugyanakkor kiemelendő, hogy a sürgősségi ellátás volumene ennek ellenére eddig nem tapasztalt mértékben, kb. 20%-kal emelkedett.

Intézetünk országos jellegéből adódóan a Felnőtt Kardiológiai Osztályon számos unikális, országosan egyedülálló feladatot végzünk. Az Egészségügyi Minisztérium 2006. március 1-vel a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézetet bízta meg a felnőtt szívtranszplantáció országos koordinálásával valamint a szívtranszplantált betegek gondozásával. A programra felkészülve 4 db fürdőszobás, a frissen transzplantált betegek biztonságos elkülönítésére minden szempontból alkalmas kórtermet alakítottunk ki, és kialakítottuk a Felnőtt Kardiológiai Osztályon a szívtranszplantált betegek ellátási rendjét. Az elmúlt csaknem egy évben mind az orvosok, mind az ápolási szolgálat nagy gyakorlatra tettek szert a szívtranszplantált betegek kezelésében.

Elindítottuk a magyarországi szívtranszplantációs tevékenység palettájáról eddig hiányzó keringéstámogató eszközök bevezetését célzó ("ventricular assist device" [VAD]) programot, ami a súlyos keringési elégtelenségben szenvedő gyermekek és felnőttek számára teszi lehetővé a túlélést a szívtranszplantációig. A program keretében kiképeztük kollégáinkat, és felkészültünk az eszközök beültetésére.

2005-ben Magyarországon Intézetünkben történt meg az első intracoronáriás autológ csontvelői őssejt-transzplantáció szívizominfartusban. 2006-ban folytattuk a tudományos vizsgálatot, és az év végéig 10 betegen végeztük el a beavatkozást. Ezzel Intézetünkben történt a legtöbb őssejt-transzplantáció az országban!

Az Intenzív Osztályon 2006-ban a megelőző évhez képest több mint 20%-kal nőtt betegforgalmunk: míg 2005-ben 1153 beteg került az ITR-re, addig 2006-ban 1398 beteget láttunk el. Az ápolási napok száma 13%-kal, 2399-ről 2721-re nőtt. Az ITR-en kezelték mortalitása a korábbi évek 5-6% között változó értékével megegyezően 6%-nak adódott: 89 beteget veszítettünk el.

2006-ban 331 beteget kezeltünk akut ST-elevációs myocardialis infarctus (STEMI) miatt. A korábbi évekhez hasonló PCI sikerarány (98%) mellett kiemelendő, hogy a 10 szabadfali rupturában szenvedő beteg közül hat (!) sikerült műtétre juttatnunk, akik közül végül három beteg volt emittálható. Hét beteget kezeltünk postinfarctusos septumruptura miatt, akik közül négyet sikeresen juttattunk rekonstrukciós műtétre. Amellett, hogy a GpIIb/IIIa receptor-blokkoló felhasználási gyakorlatunk nem változott, a nagy költséggel járó gyógyszeres család alkalmazásában meghozott ésszerűsítő intézkedéseink következtében a teljes felhasznált GpIIb/IIIa blokkoló mennyiség nem változott.

Műtéti tevékenységünk jelentős részét a coronariaműtétek teszik ki. Emelkedő számban végeztünk stentimplantáció utáni beavatkozást is, részben restenosis, részben újonnan keletkezett szűkületek miatt. A műtétek százalékos megoszlását tekintve 70 százalékban coronaria bypass műtét, 30 százalékban műbillentyű-beültetés, illetve billentyűplasztika. Igen nagy számban időskori degeneratív betegség miatt végzünk műbillentyű-beültetést. Kedvező jelenség, hogy mitralis billentyűelégtelenség miatt egyre növekvő számban végzünk billentyűplasztikákat.

Jelentős szakmai eredménynek tekinthető, hogy több esetben sikeresen végeztünk akut, életmentő beavatkozást, infarctus szövődményeként kialakult bal kamrai ruptura miatt.

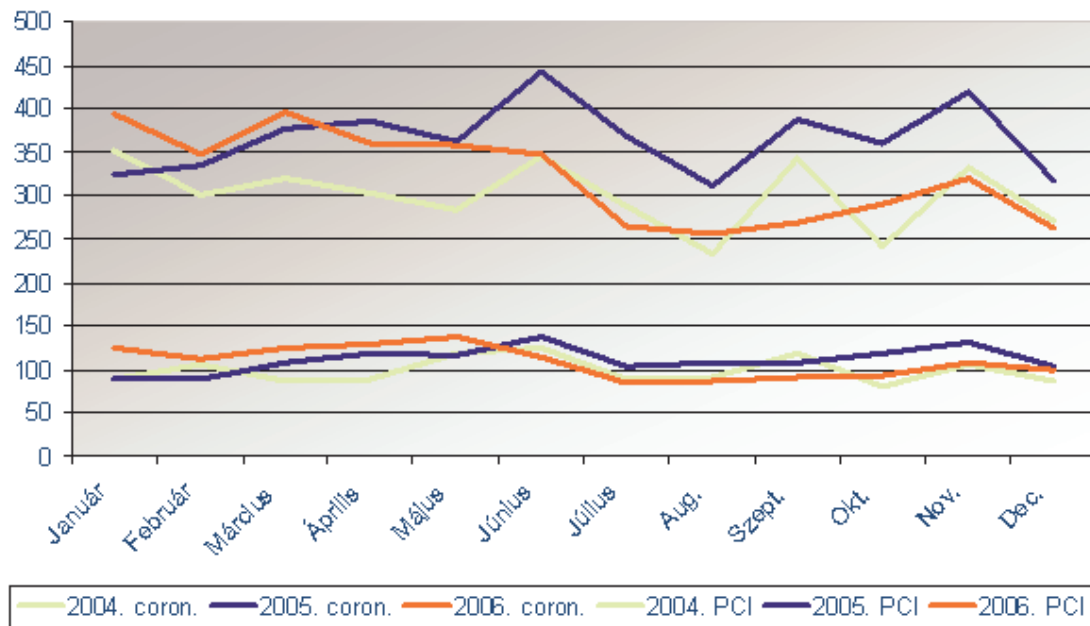
Változatlanul tovább nő az ellátott betegek átlagéletkora, az elmúlt évben jelentős százalékban operáltunk 80 év feletti betegeket. E korcsoportban számos társbetegség kíséri az operálandó szívbetegséget, így a szokásosnál

körültekintőbb a műtéti előkészítésük, valamint a posztoperatív ápolásuk is komoly megterhelést okoz.

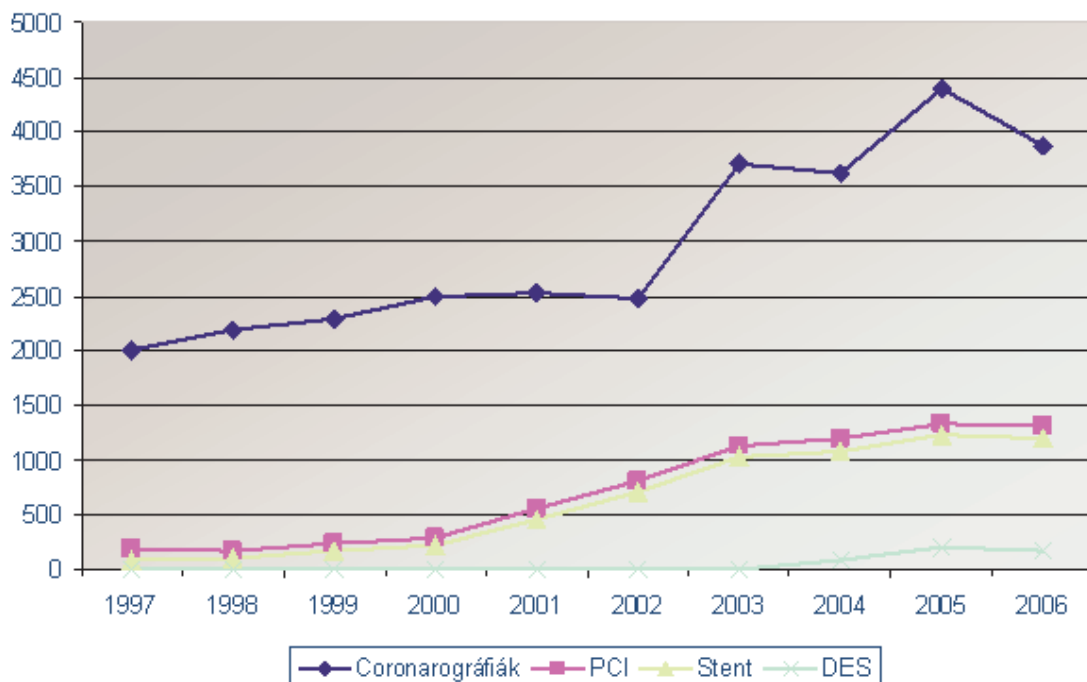
A csecsemő- és gyermekkori szívműtétek összhálozása az Országos Kardiológiai Intézetben továbbra is alacsony, 4,1% - beleértve a legösszetettebb veleszületett szívhibákat is.

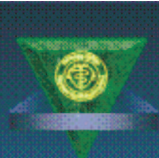
1993 óta az intézetben a gyermekek körében is alkalmazzák a szívkatóteres intervenciókat, amelyek a szívűtétet kiváltó katóteres beavatkozások. Ezek a gyermekek számára igen nagy könnyebbséget jelentenek a műtéttel összehasonlítva azért is, mert 1-2 napos kórházi bentfekvéssel elvégezhetőek. A Gyermekszív Központban ma minden olyan katóterintervenciós beavatkozás végzésére lehetőség van, mint Európa bármely fejlettebb országában.

Coronarográfia / PCI esetszámok havi bontásban



Koronarográfia, PCI, stentimplantáció, DES esetszámok havi bontásban

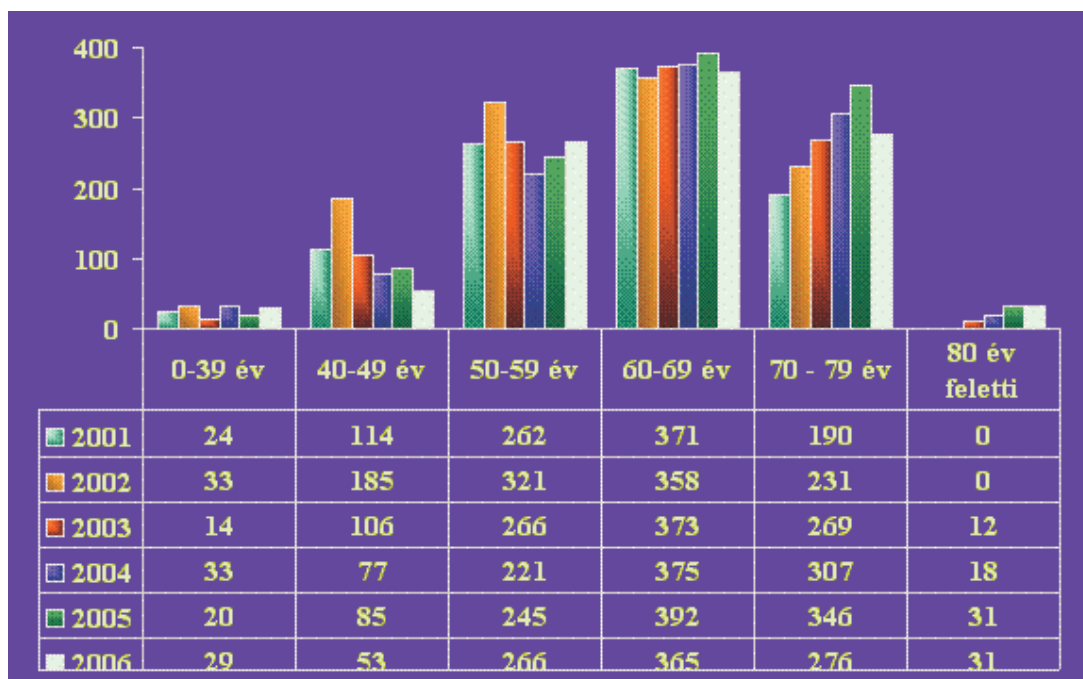




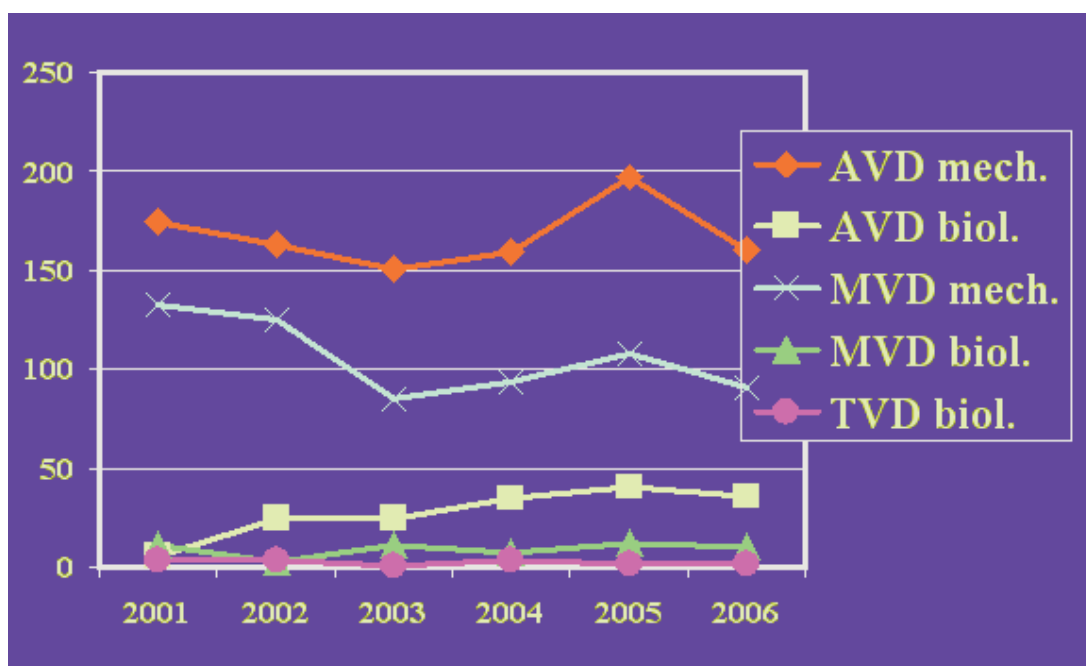
Szívműtétek 2006-ban

✓ Átlagéletkor:	64.5 ± 0.9 év
✓ 70 év felettek aránya:	30,09 %
✓ 80 év felettek aránya:	3,03%
✓ Férfi/ nő:	1.92: 1
✓ műtétek Euroscore átlaga:	5,5
✓ exitek Euroscore átlaga:	11,1
✓ műtétek Parsonett átlaga:	15,6
✓ exitek Parsonett átlaga:	34,5

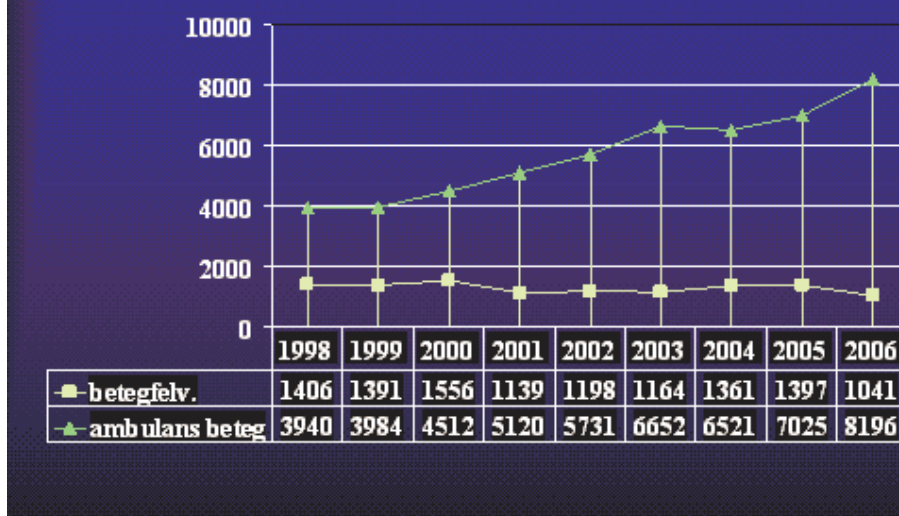
A műtétek (betegszám) kor szerinti megoszlása



Billentyű felhasználás



Gyermekszív Központ betegforgalmi adatai



1.2 Jogszabályi környezet

Gazdálkodásunkat alapvetően meghatározó, főbb jogszabályok :
1992. évi XXXIII. Törvény A közalkalmazottak jogállásáról
1992. évi XXXVIII. Törvény Az államháztartásról
1997. évi LXXXIII. Törvény A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól, egységes szerkezetben a végrehajtásáról szóló 217/1997.(XII.1.) Korm. rendelettel
1997. évi CLIV. Törvény Az egészségügyről
2000. évi C. törvény A számvitelről
2001. évi XXXIV. Törvény Az egészségügyi szakellátási kötelezettségről, továbbá egyes egészségügyet érintő törvények módosításáról
2003. évi CXXIX. Törvény A közbeszerzésekről
217/1998. (XII.30.) Korm. rend. Az államháztartás működési rendjéről
43/1999. (III.3.) Korm. rend. Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
249/2000. (XII.24.) Korm. rend. Az államháztartás szervezeti beszámolási és könyvvezetési kötelezettségének sajátosságairól

A jogszabályi környezet változása a gazdálkodás feltételrendszerét alapvetően meghatározza, megkövetelve az ésszerű, az egyre szűkülő forrásallokációs lehetőségeket is maximálisan kihasználó, takarékos gazdálkodást.

1.3 Kormányzati intézkedések hatása a 2006. évi finanszírozásra

Intézetünk gazdálkodását rendkívül hátrányosan érintette a 2006. július 1-jei hatállyal módosított 43/1999. Korm. rendelet, mely alapján az eddig is elégtelen 2006-os finanszírozási évre rendelkezésre álló teljesítmény volumenkorlát (mely a 2004-2005. év hasonló időszakára vonatkozó TVK 93,8 %, annál 1 970 súlyszámmal kevesebb volt) további 5 %-kal csökkent. Súlyos pénzügyi terhet jelentett, és tovább rontotta Intézetünk likviditási helyzetét, hogy a kiemelt szívsebészeti és haemodinamikai, továbbá elektrofiziológiai beavatkozásra megállapított EFI keretek nagy része már július hónapban kimerült.

További nehézséget okozott a 2006 szeptemberében bevezetett kormányzati intézkedések hatása. A 15 %-os ÁFA 20 %-ra emelkedett, a gázárak 30, az elektromos áram 12 %-al nőtt. A munkáltatói terhek növekedtek: a tételes egészségügyi hozzájárulás a tervezettel ellentétben nem szűnt meg.

Ellátási feladataink, teljesítményünk (szívtranszplantációra váró betegek előzetes kivizsgálása, várólista kezelés, műtéten átesett betegek utókezelése, ST elevációval járó akut szívizom infarktus katéter terápiás sürgősségi ellátásának növekedése) mindeközben nőtt.

A bevétel kiesés mértékét – a helyzet fennmaradása esetén – az év végére várható 400 millió Ft-ra terveztük. A helyzet kezelése érdekében már az első félév végén intézkedési tervet dolgoztunk ki, és költségcsökkentési tervet fogadtunk el. Az elektív betegek felvételét, ellátását korlátoztuk, várólistát állítottunk fel.

A költségcsökkentés érdekében hozott döntések hatására, illetve az év végén Intézetünket pozitívan érintő finanszírozási összegek kiutalásának következtében

- a hármas bizottság 5 % -os korlát alóli mentesítése,
- EFI-s keretek túllépésének utólagos, részbeni kiutalása,
- kasszamaradvány,
- pályázati pénz,
- tulajdonosi támogatás,

az Intézet likviditási pozíciójában kritikus helyzet nem keletkezett

1.4 Az intézeti teljesítmények alakulása

Az Intézet szakmai teljesítményét nagyban meghatározó, ismételten bevezetett volumenkorlát következtében gyakran módosítani kellett a betegfelvételi terveket és elképzeléseket.

2006 májusában miniszteri döntés alapján Intézetünk feladatává vált a szívtranszplantációra váró betegek előkészítése, kivizsgálása és felkészítése, valamint a transzplantációban részesített betegek kardiológiai ellátása és szoros utánkövetése, mely feladatot előzőleg az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet látta el. Ez természetesen Intézetünk szempontjából teljesítmény többletet jelentett. Erre a feladatra utólagosan, 136,1 súlyszám TVK emelést kaptunk a 2006. március – október hónapokra.

A feladat ellátása az Intézetben komoly szerkezeti és strukturális átalakítást igényelt, melynek feltételeit részben pályázat útján elnyert pénzeszközből alakítottuk ki.

2006-ban is folytattuk a szakmai felkészítő programokat az első magyarországi gyermek szívtranszplantáció elvégzésére, melynek várható időpontja 2007. II. felére tehető. A transzplantációs program megfelelő színvonalú elvégzése szükségesség teszi egy szeparált transzplantációs osztály kialakítását, melynek alapterületi feltételei a Gyermek Szívcentrum I. emeletén adottak, a feladatnak megfelelő működéshez azonban kismértékű építészeti átalakítás és műszerbeszerzés is szükséges. Ez az átalakítás alapjául szolgálhat a felnőtt szívtranszplantáció sebészeti megoldásának Intézeti ellátásához is.

Folyamatosan napirenden szerepel az Intenzív terápiás osztályok megerősítése a megnövekedett esetszámok zavartalan fogadása érdekében.

Előkészületeket tettünk az országosan végrehajtott aktív ágyak csökkenéséből az Intézetre háruló többlet feladatok ellátására is.

Finanszírozás

A 2004-ben bevezetett TVK szerinti finanszírozás 2006-ban tovább folytatódott, július 1-től 1 további 5 %-al csökkent, továbbá a TVK feletti teljesítmények degresszív finanszírozása megszűnt mind a járó, mind a fekvő- betegellátásban.

A teljesítmények forintértékében is változás történt, a 2005. októberi teljesítmény (2006. januári finanszírozás) esetében 134.000 Ft, a német pont forintértéke 1,34 forint volt. 2005. november – 2006. szeptemberi teljesítmények (2006. februári – 2006. decemberi finanszírozás) súlyszáma 136.000 forinttal

kerültek kifizetésre, míg a német pontszám 1,36 forintot ért.

FEKVŐ TELJESÍTMÉNYEK:

Korábbi évekhez hasonlóan a HBCs csoportokba történt besorolásával az intézeti profil változás nyomon követhető.

Az intézet HBCs megoszlása a vizsgált időszakban az alábbiak szerint alakult:

Megnevezés	Oszt. eset	Gyak%	Becs. fes	Súlyszám
Egyéb szervi betegségek	128	0,9%	83,6	113,07
Invazív kardiológia	5 664	39,2%	4 319,3	14 788,05
Jelentős műtétek	4 692	32,5%	1 287,7	12 208,37
Szív-érrendszeri betegségek	1 813	12,6%	1 147,6	973,39
Egyéb szív-érrendszeri műtétek	170	1,2%	52,8	279,17
Nem gyógyító	230	1,6%	0,0	52,64
Pacemaker implantáció, csere	678	4,7%	562,7	447,69
Súlyos szövődményes csoportok, infarktus, tüdőembólia	768	5,3%	264,9	1 872,59

A fentiek alapján elmondható, hogy a 2006. finanszírozási évben a bevételünk 48,1%-át az invazív (hemodinamika) kardiológia, 39,7%-át a jelentős műtét HBCs csomag tette ki. A súlyos szövődményes csoportba kerülő HBCs-k a bevétel 6,1%-át, a szív-érrendszeri betegségek 3,2%-át, a pacemaker implantáció, csere 1,5%-át képezik.

Kapacitás-kihasználtság

A működő ágyra vetített ágykihasználtság csökkent (2,6%-al), az ágyforgó működő ágyra vetítve emelkedett: 2,1%-al. Az átlagos ápolási idő 3%-os csökkenése kedvező az intézet számára. A szakdolgozói létszám a korábbi évhez képest 5,1%-al, nagymértékben növekedett, melyet a megváltozott módszertan okoz. Ennek függvényében az egy szakdolgozóra jutó ápolási nap 7,3%-al csökkent.

Igénybevett diagnosztika

Járó és fekvőbeteg ellátás térítési díjai havonta a következők szerint alakult:

Hónap	Német pontok száma	Index %-ban	Térítés Ft
okt./jan.	16 334 329	8,81	20 636 000
nov./febr.	18 284 337	9,86	23 455 200
dec./márc.	12 939 188	6,98	16 425 000
jan./ápr.	16 633 155	8,97	21 056 800
febr./máj.	16 597 285	8,95	19 534 800
márc./jún.	18 767 976	10,12	20 532 100
ápr./júl.	15 939 464	8,60	20 207 200
máj./aug.	17 046 898	9,19	21 765 100
jún./szept.	15 506 257	8,36	20 007 900
júl./okt.	11 374 919	6,13	14 976 100
aug./nov.	10 589 472	5,71	13 842 000
szept./dec.	15 434 094	8,32	20 599 600
Összesen:	185 447 374	100,00	233 037 800

Hónap	Súlyszám	Index %-ban	Térítés Ft
okt./jan.	2 610,02	8,49	497 828 700
nov./febr.	2 859,74	9,30	414 536 500
dec./mátc.	2 734,73	8,90	398 414 300
jan./ápr.	2 473,54	8,05	364 274 600
febr./máj.	2 501,49	8,14	371 473 100
márc./jún.	3 175,57	10,33	453 829 300
ápr./júl.	2 714,95	8,83	404 545 300
máj./aug.	2 763,76	8,99	415 220 100
jún./szept.	2 568,90	8,36	383 392 400
júl./okt.	2 121,87	6,90	323 020 300
aug./nov.	1 945,11	6,33	256 228 600
szept./dec.	2 268,89	7,38	372 635 300
Összesen:	30 738,58	100,00	4 655 398 500

2. Gazdálkodásunk értékelése

2.1 Az előirányzatok alakulása

Az eredeti és módosított előirányzatok, valamint a teljesítések jogcímeik szerinti alakulása:

adatok e Ft-ban

Kiadások:	Eredeti ei.	Módosított ei.	Módosítás			Teljesítés		
			Ft-ban	eredeti ei. %-ában	megoszl. %	Ft-ban	módosított ei. %-ban	előir-telj.
Személyi juttatások	1 616 802	1 574 588	-42 214	97	-5	1 569 009	99,6	5 579
Munkaadói járulékok	528 574	510 917	-17 657	96	-2	509 079	99,6	1 838
Dologi kiadások	3 107 230	3 774 070	666 840	121	85	3 752 749	99,4	21 321
Támogatás visszafizetés		402	402			402		
Felújítás	52 223	214 223	162 000	183	21	95 743	44,7	118 480
Felhalmozási	165 389	181 070	15 681	107	2	176 334	97,4	4 736
KIADÁSOK ÖSSZESEN:	5 470 218	6 255 270	785 052	14,4	99,9	6 103 316	97,6	

Bevételek:	Eredeti ei.	Módosított ei.	Módosítás			Teljesítés		
			Ft-ban	eredeti ei. %-ában	megoszl. %	Ft-ban	módosított ei. %-ban	előir-telj.
Intézményi működési	161 637	233 282	71 645	129,7	-	209 685	89,9	23 597
Működési célú pe. átv. TB-Alapoktól	5 150 482	5 464 420	313 938	106,7	40,0	5 493 628	100,5	-29 208
Egyéb működési célú peszk. átvétel	0	40 597	40 597	-	5,2	40 922	100,8	-325
Egyéb felhalmozási célú peszk. átvétel	48000	51 637	3 637	-	0,5	33 342	64,6	18 295
Előző évi előirányzat-maradvány igénybevétele	0	180 846	180 846	-	23,0	180 846	100,0	0
Ktg.vetési támogatás	110 099	284 488	174 389	258,4	22,2	284 488	100,0	0
BEVÉTELEK ÖSSZESEN:	5 470 218	6 255 270	785 052	14,4	90,9	6 242 911	99,8	

Előirányzataink alakulása:

Kiadási jogcím:	Eredeti előirányzat	Módosítások				Módosított előirányzat	Változás %-a	Tc
		Kormányzati hat.kör	Felügyeleti hatáskör	Intézményi hatáskör	Módosítás összesen:			
Személyi juttatások	1 616 802	247	4 418	-46 879	-42 214	1 574 588	-2,61	
Munkaadói járulékok	528 574	79	1 225	-18 961	-17 657	510 917	-3,34	5
Dologi kiadások	3 107 230		5 320	661 520	666 840	3 774 070	21,46	
Támogatásértékű működési kiadás				402	402	402		
Működési költségvetés összesen:	5 252 606	326	10 963	596 082	607 371	5 859 977	11,56	

Intézményi beruházási kiadások	165 389		1 100	14 581	15 681	181 070	9,48	1
Felújítás	52 223		162 000		162 000	214 223	310,21	
Felhalmozási kiadások összesen:	217 612		163 100	14 581	177 681	395 293	81,65	2
KIADÁSOK ÖSSZESEN:	5 470 218	326	174 063	610 663	785 052	6 255 270	14,35	

Bevételi jogcím:	Eredeti előirányzat	Módosítások				Módosított előirányzat	V
		Kormányzati hat.kör	Felügyeleti hatáskör	Intézményi hatáskör	Módosítás összesen:		
Működési költségvetés bevételei	5 312 119			396 180	396 180	5 708 299	
Felhalmozási bevételek	48 000			3 637	3 637	51 637	
Előző évi ei.maradvány átvétele				30 000	30 000	30 000	nen érté
Költségvetési támogatás	110 099	326	174 063		174 389	284 488	
Előző évi maradvány felhasználása				180 846	180 846	180 846	nen érté
Bevételek összesen	5 470 218	326	174 063	610 663	785 052	6 255 270	

2.2 Teljesítések alakulása

Kiadásaink és bevételeink összehasonlítása az előző év teljesítésével:

KIADÁSOK	2005.évi teljesítés eFt	2006.évi teljesítés eFt	06/05 %
Személyi juttatások	1 512 078	1 569 009	103,8
Munkaadókat terhelő járulék	495 874	509 079	102,7
Dologi kiadások	3 461 094	3 752 749	108,4
Felhalmozási kiadások	291 672	272 077	93,3
Pénzeszköz átadás		402	
KIADÁSOK ÖSSZESEN:	5 760 718	6 103 316	105,9

BEVÉTELEK	2005.évi teljesítés eFt	2006.évi teljesítés eFt	06/05 %
Intézményi működési	139 149	209 687	150,7
Működési célú pe. átv. TB-Alapoktól	5 354 474	5 493 627	102,6
Egyéb működési célú peszk. átvétel	38 084	40 922	107,5
Egyéb felhalmozási célú peszk. átvétel + felh. bevétel	61 442	33 342	54,3
Előző évi előirányzat-maradvány igénybevétele	183 059	180 846	98,8
Ktg. vetési támogatás, finanszírozás	165 356	284 488	172,0
BEVÉTELEK ÖSSZESEN:	5 941 564	6 242 912	105,1

2.2.1 Személyi juttatások és Munkaadói járulékok

Jogcím megnevezése	Teljesítés 2005	Előirányzat 2006	Előirányzat módosítás 2006	Teljesítés 2006	Teljesítés 2006/2005 %
Rendszeres személyi juttatások	1 085 687	1 244 622		1 151 853	106,1
Nem rendszeres személyi juttatások	382 344	332 180		361 183	94,5
Külső személyi juttatás	44 047	40 000		55 973	127,1
Személyi juttatások összesen:	1 512 078	1 616 802	-42 214	1 569 009	103,8
Munkaadókat terhelő járulék összesen:	495 874	528 574	-17 657	509 078	102,7

Létszámgazdálkodás, létszámalakulás

Az átlaglétsszám (létszám-ellátottság) és szervezeti létszám osztályonkénti és állománycsoportonkénti alakulása:

A munkajogi és statisztikai létszám alakulása						
	2005		2006		%	
	munkajog	statisztika	munkajog	statisztika	munkajog	statisztika
Orvos	81,00	74,00	80,00	78,75	98,77	106,42
Egyéb egyetemi végz.	5,00	5,00	5,00	5,00	100,00	100,00
Szakdolgozó	174,00	162,00	166,00	159,19	95,40	98,27
Eü. fizikai	248,00	215,00	256,00	208,41	103,23	96,93
Gazdasági, műszaki	74,00	71,00	78,00	73,33	105,41	103,28
Fizikai	61,00	60,00	58,00	56,68	95,08	94,47
Összesen	643,00	587,00	643,00	581,36	100,00	99,04

Átlagos alaphérek bemutatása:

Munkaköri csoport		2005.január Ft/fő/hó	2006.január Ft/fő/hó	emelkedés%-a
I.	Orvos	250 000	266 351	6,54
II.	Egyéb egyetem	203 768	213 319	4,69
III.	Szakdolgozók	108 557	117 625	8,35
IV.	Egészségügyi fizikai	108 305	121 832	12,49
V.	Gazdasági-műszaki	195 310	198 380	1,57
VI.	Fizikai	96 144	96 565	0,44
Intézeti átlag:		136 441 Ft/fő/hó	148 235 Ft/fő/hó	8,64

Átlagos jövedelmek bemutatása munkaköri csoportonként:

Munkaköri csoport		2005.Ft/fő/hó	2006.Ft/fő/hó	emelkedés%-a
	Orvos	427 7161	525 906	22,96
	Egyéb egyetem	263 160	301 333	14,51
	Szakdolgozók	188 022	194 932	3,68
	Egészségügyi fizikai	233 257	200 487	-16,34
	Gazdasági-műszaki	244 594	227 337	-7,6
	Fizikai	141 398	139 741	-1,17
Intézeti átlag:		239.170.Ft/fő/hó	218.707 Ft/fő/hó	8,56

2.2.2 Dologi kiadások alakulása

Jogcím megnevezése	Teljesítés		06/05 %
	2005	2006	
Gyógyszer, vegyszer	521 057	561 430	107,75
Irodaszer, nyomtatvány, könyv, folyóirat	27 829	22 211	79,81
Szakmai anyagok beszerzése	1 444 805	1 595 093	110,40
Egyéb anyagbeszerzés	100 892	106 426	105,49
Kommunikációs szolgáltatások	31 969	30 468	95,30
Vásárolt étellemezés	64 525	63 891	99,02
Bérleti és lízing díjak	84 039	72 932	86,78
Közüzemi díjak	142 293	161 807	113,71
Karbantartás, javítás	105 430	179 785	170,53
Egyéb üzemeltetés, fenntartás	366 291	375 805	102,60
Általános forgalmi adó összesen	469 852	479 006	101,95
Kiküldetés, reprezentáció, reklámkiadások	12 977	14 681	113,13
Szellemi tevékenység végzése	62 760	63 684	101,47
Egyéb dologi és folyó kiadások	26 375	25 530	96,80
Dologi kiadások összesen	3 461 094	3 752 749	108,43

Gyógyszergazdálkodás

Az elmúlt év komoly szakmai feladattal indult: az OGYI által kiadott irányelveknek megfelelően ki kellett dolgoznunk az intézetben használatos parenterális készítmények elegyíthetőségi protokollját, amelyet minden osztály rendelkezésére bocsátottunk szigorú betartási kötelezettség mellett. Aktualizáltuk a parenterálisan használt antibiotikum készítményekről szóló tudnivalókat, amelyet szintén közzétettünk.

Az intézeti gyógyszer-tár továbbra is napi kapcsolatban állt az osztályon dolgozó orvosokkal, főnővérekkel, a felmerülő problémákat azonnal megoldotta. Az osztályokra naponta, esetenként többször is történt gyógyszerkiadás, az igényeknek megfelelően. Így tudtuk biztosítani, hogy kis készletekkel dolgozhassunk. Az év folyamán kétszer ellenőriztük az osztályon lévő gyógyszerek készletezését, lejárati és egyéb szakmai szabályok betartását, szabálytalanságot nem tapasztaltunk.

Fontos változás volt a Három Korona Gyógyszertárban, hogy a közgyógyellátottak részére a gyógyszerkiadást az év közepétől megvonta az OEP. Új, korszerűbb gyógyszerkiadási programot üzemeltünk be, amely lehetővé tette az on-line kapcsolat felvételét az OEP-pel.

Komoly forgalomnövekedést hozott a transzplantált betegek megjelenése intézetünkben.

A gyógyszerbeszerzés tendereken elnyert szállítási szerződések alapján történt, a készleteinket napi beszerzéssel igyekeztünk alacsony értéken tartani. A 2006.évi eredeti gyógyszerköltség előirányzat és a tényleges teljesítés közötti eltérés nem haladta meg a 10%-ot. (Előirányzat: 357.750 e Ft, teljesítés: 391.144 e Ft).

A gyártók közterheinek növekedése ellenére 83 millió Ft értékben kapott az intézet rabatot, illetve 0-Ft-os gyógyszerkészítményeket.

Az intézet fekvőbetegeinek gyógyszerrel történő ellátásánál a korábbi évben növekedést mutató gyógyszerköltségek visszaszorítása érdekében 2006.január 1-én vezettük be az osztályos keretgazdálkodást, ennek ellenére az év első három hónapjában a kerettúllépés intézeti szinten 19% volt, amit az intenzív ellátást kapott betegek számának növekedése, illetve márciustól a pre-és a poszttranszplantált betegek ellátása, az instabil állapotú betegek számának 25%-os emelkedése okozott.

A 2006.július-augusztus-szeptember hónapokra kialakult volumen korlát hiány, illetve a július 1-én életbe lépő finanszírozást szűkítő kormányzati intézkedésekkel összhangban az intézet gyógyszerfelhasználási keretei tovább csökkentek, ezért az alábbi intézkedéseket vezettük be:

Ø A gazdasági és szakmai szempontok figyelembevételével szűkítettük az alaplistát a cardiovascularis

gyógyszercsoportok kivételével

- Ø Az intézet gyógyszerköltségében a 10 legnagyobb értékű készítmény (Aggrastat, Trasylo1, Omnipaque, Corotrop, Tienam, Visipaque, Humán albumin, Voluven, Plavix) indokoltságának vizsgálatát elindította a Gyógyszerterápiás Bizottság (protokollok átnézése, szakmai kollégium ajánlásainak követése, esetleges helyettesíthetőségének lehetősége).
- Ø Az antibiotikum felhasználás racionalizálása érdekében továbbra is kérjük az „Antibiotikum kérő lapot”.
- Ø Immunglobulinokat, tömény albumint, alvadási faktorokat, fibrinogént külön „Vérkészítmény kérő lapon „kell rendelni

A 2006.decemberében megjelent 2006/XCVIII törvényben az egészségügyi miniszter felhatalmazást kapott arra, hogy újraszabályozza az intézeti gyógyszerellátásról szóló személyi és tárgyi feltételrendszert. E rendelet alapvetően befolyásolhatja az intézeti gyógyszertárak jövőjét.

Intézményüzemeltetés

Az Intézet műszaki színvonalát és működtetését továbbra is a kettősség jellemzi. Egyszerre van jelen a korszerű új technika és az elavult régi berendezések, elhasználdott gépészeti rendszerek parkja.

Eszközeink használhatósági foka évről évre csökken:

Eszközcsoport	2003	2004	2005	2006
	%			
Immateriális javak	36,30	22,97	10,04	0,00
Ingatlanok	87,59	87,48	85,68	83,78
Gépek , berendezések	29,95	32,84	28,48	22,74
Járművek	33,69	21,33	9,20	0,23
Összesen	64,26	64,96	61,65	57,86

Karbantartási tevékenység:

A főépület (Felnőtt Kardiológia) használhatósági foka 79,3 %, a Gyermekek Szívcentrum épületé 86%.

A munkák többsége a főépülethez kapcsolódik.

2006. évben ingatlan karbantartásra, üzemeltetésre 8 külső partnerrel kötöttünk szerződést, szemben a tavalyi 13 vállalkozással. Karbantartási feladataink – felújításainknak és a későbbiekben részletezett energia ellátásunk korszerűsítésének köszönhetően - elsősorban a liftek és a (gőz)fűtési hálózat területén csökkentek.

Az intézet főépületének hideg- és melegvíz hálózata rendkívül elhasználdott állapotban van. Emiatt több csőmeghibásodásból eredő javítási-felújítási feladatot kellett elvégezni.

Az orvosi gépek, műszerek karbantartása, javítása egyetlen szolgáltatóval 2005 évben kötött komplex szerződés keretében történik. A karbantartási költségek növekedése látszólagos, valójában átütőmérés miatt 2006. évben került kifizetésre az előző évi karbantartási számlák egy része.

A saját munkaerővel végzett karbantartási, javítási munkálatokkal 2006. évben is költségmegtakarítást tudunk elérni. 2006-ban saját kivitelezésben cseréltük ki többek között a gazdasági épület és a faház közötti melegvízvezetékét.

Klíma berendezések műszaki állapotában jelentős változás nem történt, napi karbantartásuk megoldott. Időszakos karbantartás és javítás színvonalának, gazdaságosságának javítása érdekében közbeszerzési eljárást folytattunk le.

Energiafelhasználás és –költségek alakulása:

	mennyiség			
	2003	2004	2005	2006
Gőz (GJ)	11 490	9 949	10 468	5 963
Víz, csatorna (m3)	48 344	50 253	47 060	43 092

nagyfogy. Gáz (Nm ³ /10)	29 549	33 184	35 993	18 492
Villamos energia (kWó/100)	31 697	32 705	34 165	32 887

Ft

	2003	2004	2005	2006
Gőz	30 741 214	38 290 395	45 527 590	27 273
Víz, csatorna	12 962 379	16 526 183	17 188 561	16 848 248
nagyfogy. Gáz	13 442 547	18 125 022	24 586 133	17 137 211
Villamos energia	55 700 318	68 471 682	81 411 655	68 005 092

A vízfelhasználás 2005-ről 2006-re 8,43 % -os mennyiség csökkenést mutat, melynek oka a fogyasztói helyek jobb műszaki állapota, pontosabb zárása. Sajnos az áremelkedések miatt az ebből eredő megtakarítás csak 2 %. A keletkezett szennyvíz mennyisége ugyan ilyen mértékű csökkenést mutat, amely szintén 2 % -os költségcsökkentést eredményezett.

Villamos energia mennyiség csökkenése 3,7 %, költségmegtakarítás 16,5 %.

A fogyasztás csökkenésének fő oka, hogy a II. félévben a fogyasztás szerkezete módosult, kevesebb lett a csúcsidei villamosenergia-fogyasztás, ami éves szinten mintegy 13 MFt megtakarítást eredményezett.

További költségcsökkenést jelentett a főépületben a régi lifteknél gazdaságosabb, új személyfelvonók működtetése, valamint az, hogy a felnőtt ambulancia alatti gőz rendszer megszűnt, így a rendelőkben üzemelő ablak klímák jóval kevesebbet üzemeltek, és fogyasztottak.

A gáz- és gőz fogyasztást nagyban meghatározta, hogy 2006. szeptember 15-től a korábbi, rossz állapotban lévő és bizonytalan üzemű gazdaságtalan távgőz szolgáltatást korszerű gázüzemű fűtési rendszerrel váltottuk ki.

A központi sterilizáló távgőz ellátását átállítottuk biztonságosabb és gazdaságosabb helyi gőzellátásra. Új hőcserélők és gőzhálózatot kiváltó fűtési melegvíz hálózatok kerültek beépítésre.

Intézetünknek a korszerűsítésből jelentős energiaköltség megtakarítása keletkezik.

A 2005. évben 1 GJ hőenergia, melyet gőz formájában vásároltunk a Szent László Kórháztól, bruttó 4.349,-Ft-ba került, mely az új rendszer esetében 3.294,-Ft.

Ez a jelentős korszerűsítés nem kötötte le az intézet amúgy is szűkös beruházási forrásait, mert a beruházás költségeit az üzemeltető fedezte. A szolgáltatott hőenergiával megoldott a főépület, gazdasági épület, faház, műhelysor fűtése, valamint a központi sterilizáló gőzzel való ellátása, melyért éves karbantartási, üzemeltetési átalányt, hőszolgáltatási alapidjat, és a fogyasztás alapján hőenergia díjat fizetünk.

Szállítási tevékenység

Az elmúlt évben munkaidő után - 15.00 órától, valamint hétvégén és ünnepnapokon - a személy- és vérszállítást intézetünk részére külső szolgáltató végezte. Havi átlagban a 150 db szállítási feladatból 109 db volt a vérszállítás, mely az összes szállítások 71,99 %-a. Költségek tekintetében átlagosan 2740,-Ft-ot tett ki egy szállítás, az éves költség összesen pedig 5.163 e Ft volt, a 2005. évinél 1,0 %-kal magasabb..

Az intézetben 2006-ban 3 db személygépkocsival és 1 db tehergépkocsival láttuk el hétköznapokon az anyag-, vér-, személyszállítási, anyagbeszerzési feladatokat, 2 fő gépkocsivezetővel és 1 fő anyagbeszerzővel. A gépkocsik összesen 71.582 km-t tettek meg, 6782 liter üzemanyagot felhasználva, 1.838 eFt költséggel.

A 2005. évi teljesítményhez viszonyítva a 2006. évi futásteljesítmény 14,5 %-kal csökkent. A csökkenés oka, hogy a megrendelt anyagokat a szállító általában az intézetbe házhoz szállítja. Az üzemanyag mennyisége a 2005. évihez képest viszont csak 10 %-kal csökkent, melynek oka, hogy gépjárműveink előregedtek, évi átlagos fogyasztásuk 10,56 liter.

Kommunikációs szolgáltatások alakulása

A vezetékes telefon használata 2006. évben az előző évinek mintegy 75 %-a. Múlt évben a hivatalos és

magán beszélgetés költsége 7.963 eFt volt, míg a tárgyévben 5.964 eFt. A magánbeszélgetések költsége a dolgozók béréből visszavonásra kerül, így a vezetékes telefonálás intézetet terhelő költsége 2006. évben 2.218 eFt.

Költségcsökkentést eredményezett, hogy nagyobb kapacitású, ISDN-30-as rendszer került beépítésre a telefonközpontba, melynek során 16 fővonalat leadtunk, továbbá előnyösebb szerződést kötöttünk a szolgáltatóval.

Az intézeti mobiltelefon előfizetések száma 2006-ban 100 db-bal megemelkedett, ennek hatására a 2005-ös évi 12.775 eFt-al szemben 13.302.eFt-os költség jelentkezett. Az előfizetések száma az előző évnek 141 %-a, a költségek viszont az előző évnek csak 103 %-át mutatják. Ennek oka, hogy a szolgáltatóval kötött szerződés értelmében az előfizetési díjak nettó 2000,-Ft-ról 500,-Ft-ra, a beszélgetés díjai pedig lényegesen csökkentek.

Őrzés-védelem

2006. évben a biztonsági és vagyonvédelmi feladatok korszerűsítésére kamera-rendszer került beszerelésre, melynek kapcsán számottevően csökkent a vagyon elleni cselekmények száma.

Október 1-jétől - a takarékosági intézkedéseink keretében – módosítottuk a vagyonvédelmi céggel a szerződésünket, a külső járőr napi 24 órás szolgálatát 12 órára, a főporta melletti 12 órás szolgálatot teljesítő járőr szolgálatát 8 órára csökkentettük. Fenti intézkedés havi 480 óra megtakarítást jelentett, mely a költségeket 10 %-kal csökkentette.

Mosatás, textil bérlet, takarítás

A mosatási, textil bérleti és textil bank költségei a múlt évhez képest 7.261 eFt-tal, 6,3 %-al csökkentek. A volumenkorlát miatt a beavatkozások csökkentek, így csökkent a felhasznált textília mennyisége is. További csökkenést okozott a létszámleépítés, valamint az, hogy az első osztályú műtői textíliákat felváltotta az egyszerűhasználatos műtői szett.

A takarítási feladatok ellátása területén a tervezett kiadáshoz képest 2.642 eFt megtakarítást értünk el azzal, hogy a takarékosági terv szerint október hótól a takarítás gyakoriságát egyes területeken lecsökkentettük. A Gyermek Szívcentrum I. emeletén és a Felnőtt Kardiológia épületének III. emeletén funkció változás történt, mely a takarítási tevékenység további csökkentését eredményezte.

Készletekkel való gazdálkodás, készletmozgások szabályozása

Megnevezés	Év végi zárókészlet Ft			Változás mértéke %-ban	
	2004	2005	2006	05/04	06/05
Gyógyszerek, vegyszerek	30 162 941	22 047 485	20 690 262	73,09	93,84
Irodaszerek, nyomtatványok	5 695 940	6 255 216	5 058 252	109,82	80,86
Hajtó, kenőanyag	1 894	1 107	1 107	58,44	100,00
Szakmai anyagok	294 934 864	375 974 034	286 185 644	127,48	76,12
Munkaruha, textília	507 033	311 549	769 268	61,45	246,92
Egyéb nem szakmai anyag	16 124 892	19 033 045	14 330 527	118,04	75,29
VÁSÁROLT ANYAGOK összesen	347 427 565	423 622 436	327 035 060	121,93	77,20
Betétdíjas göngyöleg	54 079	8 109	8 110	14,99	100,01
Három Korona GYt. árukészlete	4 695 069	2 967 817	4 310 266	63,21	145,23
Kísérleti állatok	489 743	536 759	300 878	109,60	56,05
KÉSZLETEK összesen	352 666 456	427 135 121	331 654 314	121,12	77,65

A rendelkezésre álló források alapján megállapított gazdálkodói keretösszegek és a raktáron lévő készletek figyelembe vételével megrendeléseinket tervezetten, takarékosan állítottuk össze azzal a céllal, hogy az intézeti összes felhasználó osztály és részleg számára a megfelelő időben biztosítsuk a szakmai és egyéb anyagokat.

Minden esetben kizárólag csak a minimális, biztonsági készletszintet raktározzuk.

Az ellátáshoz szükséges anyagokat a Központi és a Konzignációs raktárban tároljuk

Kézi raktárak működnek a Felnőtt Kardiológia és Gyermek Szívcentrum műtőiben, és az Intenzív sürgősségi betegellátó osztályon.

A nagyértékű szívsebészeti anyagoknak elkülönített raktárt alakítottunk ki a fontosság, a nagy érték figyelembe vételével. Vonalkóddal tartjuk nyilván a nagy értékű szívsebészeti anyagokat, melyeket beérkezéstől a betegre történő felhasználásig lekövetjük.

A központi raktárba havonta a minimális szintre, a konszignációs raktárba kéthetente történik a készlet feltöltés. A konszignációs raktárakba a tapasztalt fogyás alapján 1-1,5 havi mennyiségeket hívunk le a szerződésben szereplő tételekből, figyelembe véve a tényleges felhasználásokat .

A minimális készleteket évente kétféle alkalommal felülvizsgáljuk és aktualizáljuk.

Egyedi ritkán használatos cikkeknek nincs minimális készlete, az osztályok igénye alapján, szükség szerinti biztonsági készleteket rendelünk.

2006. évben a jól kialakított raktárgazdálkodásunknak köszönhetően a megszorító intézkedések ellenére is folyamatosan el tudtuk látni a betegellátó osztályokat szakmai és egyéb anyagokkal, és a szerződési kötelezettségeinket is betartottuk.

Jogcím megnevezése	Teljesítés		06/05 %
	2005	2006	
Irodaszer, nyomtatvány, könyv, folyóirat (nettó érték)	27 829	22 211	79,81
Szakmai anyagok beszerzése (nettó érték)	1 444 805	1 595 093	110,40
Egyéb anyagbeszerzés (nettó érték)	100 892	106 426	105,49

Az osztályos hitelkeret és igénylési rend működésének tapasztalatai:

Intézetünkben osztályos „hitelkeret” gazdálkodás működik. Minden osztály/ részleg engedélyezett „hitelkeret” összeg alapján havonta igényli az anyagokat számítógépen, látja a cikk adatait, mérlegelt egységárát és igyekszik a „hitelkeret” szerinti értékben elkészíteni igénylését. A számítógépes nyilvántartás megmutatja a szabad és a lefoglalt „hitelkeret” összegét.

Összesen 56 alleltár és költséghely került kialakításra a rendszerünkben.

Alleltár	Megnevezés	2006. 01.01-én Ft/hó	2006.07.01-én Ft/hó	Eltérés
15	Központi steril	1 670 085	1 200 000	470 085
16	Röntgen	644 204	500 000	144 204
17	Haemodinamika	51 073 090	37 200 000	13 873 090
24	Központi labor	550 000	380 000	170 000
29	Kutatási osztály	195 580	163 000	32 580
36	Ergometria	223 504	186 000	37 504
93	Elektorfiz. És Pm th.	23 855 801	3 928 000	9 927 801
87	VI. em oszt.iroda	62 230	50 000	12 230
O3	Felnőtt műtő	16 504 848	15 000 000	1 504 848
O5	Felnőtt Szívseb.	898 328	748 006	150 322
O7	Kardiológia V. em.	366 670	285 000	81 670
O8	Kardiológial IV.em.	492 280	380 000	112 280
63	Gyermekkardiológia	403 200	400 000	3 200
64	Gyermek Int.	745 312	621 000	124 312
65	Gyermek postop. Int.	1 628 000	1 330 000	124 312
66	Gyermek műtő	4 275 000	3 542 000	733 000
67	Gyermek anaest th.	1 836 550	1 550 000	286 550

	2005. II. félév eFt		2005.	2006. II. félév eFt		2006.
	Hitelkeret	Felhasználás	-megtakarítás +túllépés	Hitelkeret	Felhasználás	-megtakarítás +túllépés
12 kiemelt gyógyító osztály	218 007	245 517	27 510	197 971	196 146	
diagnosztikai osztályok, ambulanciák	22 743	20 303	-2 440	18 107	16 539	
Haemodinamikai osztály, Elektrofiziológiai és Pacemaker terápiás részleg (EFI-s anyagok nélkül)	310 335	314 798	4 463	246 768	238 443	
igazgatóságok, gazdasági osztályok, egyéb részlegek	5 554	4 123	-1 431	5 480	3 279	
Összesen	556 639	584 741	28 102	468 326	454 407	-

A teljesítmény visszafogások (műtéti számok csökkentése, ADS zárás engedélyezése csak sürgősségi esetekben, katéterezések számának meghatározása) és a takarékosági intézkedések együtthatása mintegy 130m Ft -os megtakarítást eredményezett 2006. II. félévében a múlt év azonos időszakához képest.

Élelmezési tevékenységünk

A betegek élelmezésére 2006. évben közel azonos összeget fordítottunk, mint a múlt évben.

2006. január 1-vel meghosszabbítottuk a Fővárosi Szt. István kórházzal az élelmezésre vonatkozó 1998-ban kötött szolgáltatási szerződést. A szolgáltatási szerződés a betegélelmezés teljes ellátására, csoportos tállalási formára szült.

Az ellátotti élelmezés ára: $990 \text{ Ft} + 15 \% \text{ Áfa} = 1.139 \text{ Ft/ nap}$, ebből a nyersanyagnorma: $498 \text{ Ft} + 15 \% \text{ Áfa} = 573 \text{ Ft}$

Az élelmezés ára az előző évihez viszonyítva nem változott.

2006. szeptember 1-től az Áfa 15 %-ról 20 %-ra emelkedése miatt az élelmezés ára a következőkben változott.

Az ellátotti élelmezés ára: $990 \text{ Ft} + 20 \% \text{ Áfa} = 1.188 \text{ Ft/ nap}$, ebből a nyersanyagnorma: $498 \text{ Ft} + 20 \% \text{ Áfa} = 598 \text{ Ft}$

Az ellátottak ételeinek minősége, és mennyisége általában megfelelő volt.

A minőségi kifogásokat a lehetőségekhez képest, a mennyiségi problémákat azonnal korrigáltattuk.

A betegek visszajelzései alapján az ételeket finomnak és ízletesnek találták.

A tejkonyhai készítmények előállítására az Intézet a Fővárosi Önkormányzat Madarász utcai Gyermekkorház és Rendelőintézetével szerződött.

A szerződés 2005. április 1-től 2006. március 31-ig került meghosszabbításra.

A tejkonyhai készítmények ára: $1.159 \text{ Ft} + 25 \% \text{ ÁFA} = 1.448 \text{ Ft / nap}$

A szerződés lejártá után az Intézet 2006.április 1-től 2007. március 31-ig a Fővárosi Önkormányzat Heim Pál Gyermekkorház és Rendelőintézetével kötött szolgáltatási szerződést. A tejkonyhai készítmények a szolgáltató kihelyezett telephelyén a Madarász utcai tejkonyhában készültek.

A Heim Pál kórház 2006. december 30-án megszüntette a Madarász utcában működő tejkonyháját, így azután közvetlenül a szolgáltatótól kaptuk a készítményeket.

Az átszervezés miatt a szolgáltató a főzelékeket kész bébiételek formájában biztosította. Ez az ellátási forma gazdaságosabb és praktikusabb volt.

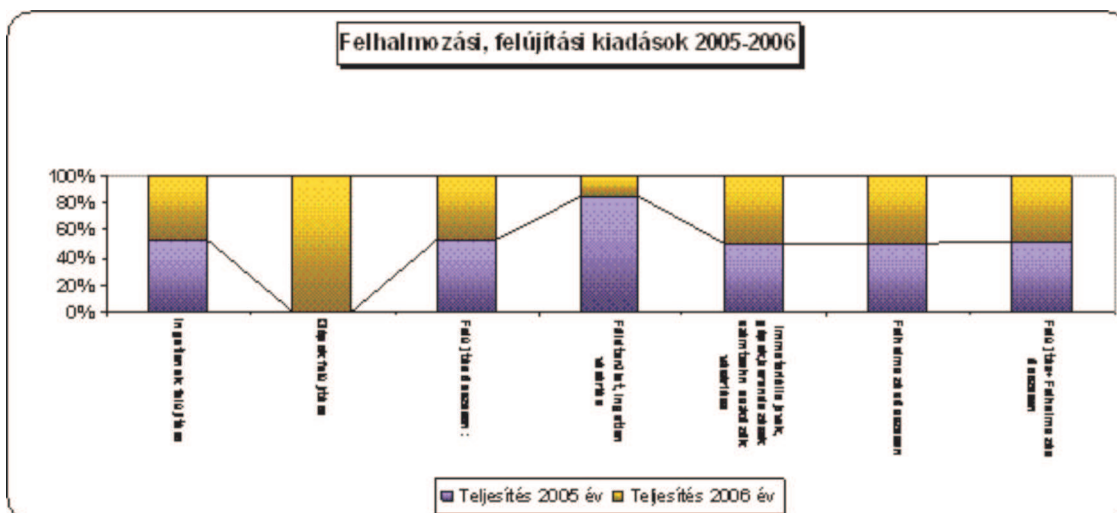
A tejkonyhai készítmények ára: $1.275 \text{ Ft} + 20 \% \text{ ÁFA} = 1.530 \text{ Ft/nap}$

Az előző szerződéshez képest a szolgáltatás nettó ára 10 % - kal nőtt.

A transzplantált betegek egyéni ellátása szükségessé tette könnyen tisztítható, sterilizálható edények beszerzését.

2.2.3 Felújítások, Intézményi beruházási kiadások

Jogcím megnevezése	Teljesítés		Változás %
	2005 év	2006 év	06/05
Ingtatlanok felújítása	108 341	94 891	87,6
Gépek felújítása		852	
Felújítás összesen:	108 341	95 743	88,4
Földterület, ingatlan vásárlás	2 380	409	
Immateriális javak, gépek, berendezések számítéchn eszközök vásárlása	180 951	175 926	97,2
Intézményi beruházás összesen	183 331	176 335	96,2
Felújítás+Intézményi beruházás összesen	291 672	272 078	93,3



Felújításra, beruházásra kevesebbet költöttünk, mint a múlt évben.

Tervezett műszaki feladataink között került sor a felnőtt kardiológiai ellátás épületében lévő személyfelvonók felújítására 18,550 eFt értékben, mely tartalmazza 5 évre a karbantartási kötelezettségek díját is. Ezzel gyorsabbá és biztonságosabbá tettük a betegek és a dolgozók intézetben belüli közlekedését.

Az V. emeleten és a VII. emeleten lévő Szívsebészeti Osztályon saját forrásból 2 db fürdőszobát újítottunk fel.

2006-ban jelentős orvosi szakmai feladatként került intézetünkbe a szívtranszplantáltakkal kapcsolatos elő- és utógondozás, melyhez 12 000 eFt egyszeri vissza nem térítendő támogatásban részesültünk. A támogatás segítségével négy kiemelt igény szintű kórterem és ehhez kapcsolódó vizesblokk kialakítását végeztük el.

A kifizetések egy része áthúzódott 2007. évre.

OMMF pályázatán 2 600 eFt-ot nyertünk ágytálmosó berendezés beszerzésére és üzembe helyezésére, amely jelentősen könnyíti az ott dolgozó nővérek munkáját.

Elkészült a hemodinamikai kapacitás bővítésére és az ahhoz kapcsolódó IX. emelet részleges felújítására vonatkozó műszaki tervezési dokumentáció, amelynek megvalósítása a közeljövőben várható. A rekonstrukció teljes költsége – tervezői költségbecslés alapján 800 M Ft. Jelenleg a tulajdonos által biztosított forrás összege 250 M Ft, melynek leutalása – részben 2007. évben – megtörtént. A hiányzó összeget eredetileg önrészként, részletfizetéssel, az akkor még reálisan várható többletbevételeinkből terveztük kitermelni. A jelenlegi helyzetünkben azonban a finanszírozás folyamatos csökkenése miatt csak további tulajdonosi segítséggel, támogatással tudnánk a rekonstrukciót teljeskörűen megvalósítani.

Az Egészségügyi Minisztérium pályázatot hirdetett, amelynek célja: a szakmailag elavult, amortizálódott aneszteziológiai és intenzív terápiás géppark – altatógépek, lélegeztetőgépek és monitorok – korszerűsítése – cseréje – pótlása tartós bérleti konstrukció keretében, központi költségvetési támogatással, nyolc éves futamidővel.

E pályázat keretében 75.000 eFt értékben az alábbi műszerek átvételére, telepítésére került sor:

· magas tudásszintű altatógép	3 db
· magas tudásszintű lélegeztetőgép	4 db
· transzport lélegeztetőgép	2 db
· magas tudásszintű betegellenőrző monitor	2 db
· központi monitorok	1 db

Annak ellenére, hogy a műszer beszerzési tervet csak részben tudtuk megvalósítani, az előirányzatot 68,4 %-ban teljesítettük, de a műszerpark fejlesztésünk fent említett pályázat segítségével a tervezettől 24 %-ban nagyobb mértékben fejlődött.

2006. évi felhalmozási kiadásaink forrásonként az alábbiak szerint alakultak:

Forrás megnevezése	Beszerezett eszközök	e Ft
1. Tulajdonosi támogatásból		
1.1. Gép-műszer beszerzés		
1.1.1 ETT pályázat	Számítástechnikai eszközök	58
1.2. Gép-műszer felújítás		
1.2.1 OTKA pályázat	Berendezések felújítása	861
1.3. Gép-műszer beszerzés költségvetési támogatásból		
	Intraaortikus ballonpumpák	10 560
	Ultrahang készülék	17 520
	Hűtő-fűtő készülék	9 360
	Omni Plane II TEE vizsgálófej	9 516
	Elektrosebészeti generátorok	9 552
	Vérmentő készülék	8 459
1.4. Ingatlannal kapcsolatos felújítások		
	Haemodinamikai kapacitás bővítésének előkészítési, tervezési munkái	42 605
	Szívtranszplantáltak utókezeléséhez helyiségek kialakítása	7 695
Tulajdonosi támogatásból összesen		116 186
2. Pályázati forrásból		
2.1. Gép-műszer beszerzés		
Munkahelyi egészségfejlesztő program	Számítástechnikai eszközök	238
Nemzeti Szívtranszplantációs Bizottság	ScanJet /Lapolvasó/	26
Mobil EKG Rendszer fejlesztésére pályázat	Számítástechnikai eszközök	887
A fertőzésveszély csökkentésére pályázat	Ágytálmósó berendezés	2 592
Pályázati forrásból összesen		3 743
3. Saját forrásból		
3.1. Épület érték növelő beruházás		
	Radiátor burkolat, relaxa kiépítés	409
3.2. Épület felújítás/főépület		
	Haemodinamika felújításának részletei	16 123
	Lift felújítás	18 550
	Helyiségek felújítási munkái (irodák, zuhanyzók, fürdőszobák)	9 537
Épületfelújítás/Gyermekház	Folyosók felújítása	372
3.3 Gép-műszer beszerzés		
	Számítástechnikai, ügyviteli berendezések, bútorok	2 818
	3 dimenziós térképező rendszer	26 280
	Orvosi berendezések tartozékainak pótlása	1 829
	Pulzoxymeterek	576
	Betegmelegítő berendezés	660
	Lélegeztető gép /csere/	466
	Vízlágyító	526
	ASENAGH fecskendő infúziós adagolók	8 740
	intenzív ágyak	13 860
	Ultrahang készülékhez tartozék	3 300
	Infúziós állványok	3 168
	Hűtő-fűtő matrac	216
	Mobil rtg berendezés részletei	2 280
	Angiographiás berendezés részletei	42 437
Saját forrásból összesen		152 147
M i n d ö s s z e s e n:		272 077

2.2.4 Bevételeink alakulása

2006-ban a költségvetésben megtervezett előirányzathoz képest 14,4%-kal magasabb bevételt realizáltunk,

ami 785.052 e Ft-os többletet jelent.

Tényleges OEP finanszírozási bevételünk a TVK miatt mindössze 6,7%-kal haladta meg az előirányzatot, szemben a múlt évi 10,4%-os növekedéssel.

Jogcím megnevezése	Teljesítés eFt		változás 06/05 %
	2005	2006	
Intézményi működési bevétel összesen	139 149	209 687	150,69
Felügyeleti szervtől kapott támogatás	165 356	284 488	172,05
TB-alapoktól támogatás	5 362 327	5 493 627	102,45
Átvett pénzeszközök	91 673	74 264	81,01
Előző évi maradvány igénybevétele	183 059	180 846	98,79
BEVÉTELEK ÖSSZESEN :	5 941 564	6 242 912	105,07

Intézményi működési bevételeinknél pozitív irányban történt elmozdulás a bázisidőszakhoz képest, ami a külföldi betegellátás, a gyógyszerkipróbálás és a konzignációs raktárakban végzett raktározási tevékenység bevétel-növekedéséből adódott.

Költségvetési támogatásunk eredeti előirányzata 53 M Ft-al 32,5 %-al csökkent a múlt évhez képest. A csökkenés folyamatos (2007. évben további 40 M Ft).

Pályázat útján (OTKA, ETT, szívtranszplantációval kapcsolatos feladatok, Haemodinamikai fejlesztés) összesen 174 M Ft –al nőtt a felügyeleti szerv által nyújtott támogatás.

Tekintettel arra, hogy a Tb-től kapott ellátási díj csak a működési kiadásainkat finanszírozza, a költségvetési támogatás csökkenésével (megszűnésével) szűkös intézményi saját bevételeinkből és pályázatok útján elnyert támogatásokból tudjuk nagy értékű berendezéseinket pótolni, fejleszteni, épületeinket felújítani.

A Tb alapoktól kapott támogatások tartalmazzák a fekvő és járóbeteg ellátás (betegforgalom) teljesítménydíjakat, a laborkassza díjat, a progresszivitási és sürgősségi díjat, az egyedileg finanszírozott eszközök térítési díját, és a Három Korona Gyógyszertár értékesítésének támogatását.

A 2006-ben realizált OEP – teljesítmény-finanszírozási bevétel bemutatása

	<u>Terv:</u>	<u>Tény:</u>	<u>Teljesítés %-a</u>
			-
<u>20-as Kassza:</u>			
<u>Aktív kórházi fekvőbetegellátás:</u>			
- HBCS Súlyszám:	31 680	30 739	97,03
- Teljesítmény-bevétel eFt-ban:	3 982 512	4 159 432,8	104,44
- Progresszivitási díj:	467 832	467 832	100,00
- év végi kassza maradvány		28 133,7	
1 Súlyszám Ft értéke:			
Progresszivitási díj nélkül:	125 711	135 314,5	107,64
Progresszivitási díjjal:	140 478	150 534	107,16
<u>25-ös Kassza:</u>			
<u>Eszközfinanszírozás:</u>	432 073	565 225,6	130,82
- ebből haemodinamikai jelentés		297 706,6	
- egyéb eszközfinanszírozás		267 519	
<u>19-es Kassza:</u>			
<u>Járóbetegellátás:</u>			
Német pontszám (ezer):	164 264	185 447,0	112,9
Bevétel eFt-ban:	235 065	233 037,8	99,14
1 pontszám Ft értéke:	1,43	1,26	87,81
Év végi maradvány, átcsoportosítás		28 133,7	
Teljesítmény-finanszírozási bevétel:	5 117 482	5 453 661,9	106,57

2.3 A vagyoni és pénzügyi helyzet legfőbb jellemzői

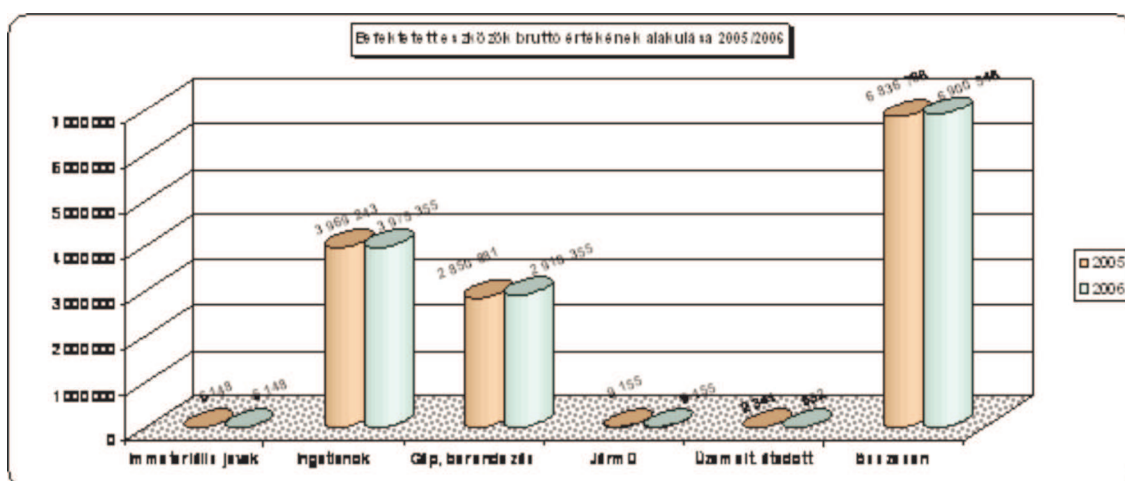
2.3.1 Eszközök

ESZKÖZÖK	e Ft		változás Ft	2006/2005 %	részarány %	
	2005	2006			2005	2006
zellemi termékek	517		-517	-	0,01	0,00
I. Immateriális javak összesen	517	0	-517	-	0,01	0,00
ngatlanok és a kapcsolódó vagyoni értékű jogok	3 400 982	3 330 523	-70 459	97,93	66,88	69,96
gépek, berendezések és felszerelések	812 071	661 917	-150 154	81,51	15,97	13,90
árművek	842	21	-821	2,49	0,02	0,00
teruházások, felújítások	10 022	55 318	45 296	551,97	0,20	1,16
II. Tárgyi eszközök összesen	4 223 917	4 047 779	-176 138	95,83	83,07	85,03
zemeltetésre, kezelésre átadott eszközök	553	30	-523	5,42	0,01	0,00
J) BEFEKTETETT ESZKÖZÖK ÖSSZESEN	4 224 987	4 047 809	-177 178	95,81	83,09	85,03
anyagok	423 622	327 035	-96 587	77,20	8,33	6,87
ísérleti állatok	537	301	-236	56,05	0,01	0,01
Áruk, betétdíjas göngyölegek, közvetített szolgáltatások	2 976	4 319	1 343	145,13	0,06	0,09
I. Készletek összesen	427 135	331 655	-95 480	77,65	8,40	6,97
követelések áruszállításból és szolgáltatásból	72 557	62 140	-10 417	85,64	1,43	1,31
gyéb követelések	1 607	102	-1 505	6,35	0,03	0,00
II. Követelések összesen	74 164	62 242	-11 922	83,92	1,46	1,31
énytáruk	175	540	365	308,57	0,00	0,01
lszámolási számlák	357 944	318 073	-39 871	88,86	7,04	6,68
IV. Pénzeszközök összesen	358 119	318 613	-39 506	88,97	7,04	6,69
ölségetési aktív függő elszámolások	260		-260	0,00	0,01	0,00
ölségetési aktív átfutó elszámolások	377	356	-21	94,43	0,01	0,01
V. Egyéb aktív pénzügyi elszámolások összesen	637	356	-281	55,89	0,01	0,01
K) FORGÓESZKÖZÖK ÖSSZESEN	860 055	712 866	-147 189	82,89	16,91	14,97
ESZKÖZÖK ÖSSZESEN	5 085 042	4 760 675	-324 367	93,62	100,00	100,00

	Immateriális javak		Ingatlanok		Gép,berendezés		Jármű		Üzemeltetésre átadott eszközök		Össz
	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005
Bruttó érték nyitó	5 655	5 148	3 917 425	3 969 243	2 724 817	2 850 881	9 155	9 155	3 307	2 341	6 660 359
Összes változás	-507	0	51 818	6 112	126 064	59 473			-966	-1 809	176 409
Záró	5 148	5 148	3 969 243	3 975 355	2 850 881	2 910 354	9 155	9 155	2 341	532	6 836 768
ÉCS nyitó	4 356	4 631	490 520	568 261	1 829 864	2 038 810	7 202	8 313	1 560	1 788	2 333 502
Összes változás	275	517	77 741	76 571	208 946	209 627	1 111	822	228	-1 285	288 301
Záró	4 631	5 148	568 261	644 832	2 038 810	2 248 437	8 313	9 135	1 788	502	2 621 803
Nettó érték	517	0	3 400 982	3 330 523	812 071	661 917	842	20	553	30	4 214 965
0-ra leírt eszk. bruttó ért.	2 777	5 148	0	0	1 129 670	1 587 667	3 603	5 755	0	320	1 136 050

Az Intézet mérleg főösszege (4.760.760 eFt) 6,4 %-kal kevesebb, mint az előző évi.

A fősorok közül a befektetett eszközök értéke 4,2 %-kal, míg a forgóeszközök értéke 7,1 %-kal csökkent. A befektetett eszközök körében az ingatlanok, berendezések, felszerelések állományára elszámolt értékcsökkenés összességében meghaladta az új eszközök beszerzési értékét. Az értéktelenedés a gépek, berendezések, felszerelések eszközcsoporton belül a legnagyobb arányú, 18.5 %. A 0 Ft-ra leírt állomány ezen eszközcsoporton belül 458 M Ft-al, 40%-al növekedett.



Az eszközök szerkezete kis mértékben változott. A befektetett eszközök részaránya némileg nőtt, de ezen belül a gépek, berendezések kedvezőtlen arányú változása is az eszközpark fokozatos elhasználódására utal.

A forgóeszközök közül a készleteken belül 96 M Ft-tal csökkent a szakmai anyagok év végi állománya. (a szívsebészeti anyagok 46 M Ft-al, az egyszer használatos anyagok 14,4 M Ft-al, az OEP billentyűk 18 M Ft-al, a saját billentyűk 4,4 M Ft-al, a kötszerek 6 M Ft-al csökkentek)

A vevőállomány értékben számottevően nem változott. Követeléseink meghatározó része a Segítő Jobb Egészségügyi és Humanitárius Alapítvány felé benyújtott, - túlnyomó részt 60 napon túl lejárt - számlákból tevődött össze. 2007. február hónapban Megállapodás aláírására került sor, mely szerint az Egészségügyi Minisztérium kormányhatározaton alapuló tartalék átcsoportosításból 37.587 eFt támogatást nyújtott intézetünknek az Alapítvány tartozásának részbeni kiegyenlítésére. Az összeg átutalása 2007. március végén megtörtént.

Követelés-állomány (eFt-ban)							
Sor-szám	Megnevezés	Összes követelés állomány (4+5)	Fizetési határidőn belüli követelés-állomány	Fizetési határidőn túli követelés-állomány			
				Összes (6+7+8)	1-30 nap	30-60 nap	60 napon túli
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Vevői állomány	62 140	16 958	45 182	8 438	252	36 492
2.	OEP-pel szembeni követelés						
3.	Szállítóknak adott előleg						
4.	Összesen	62 140	16 958	45 182	8 438	252	36 492

2.3.2 Források

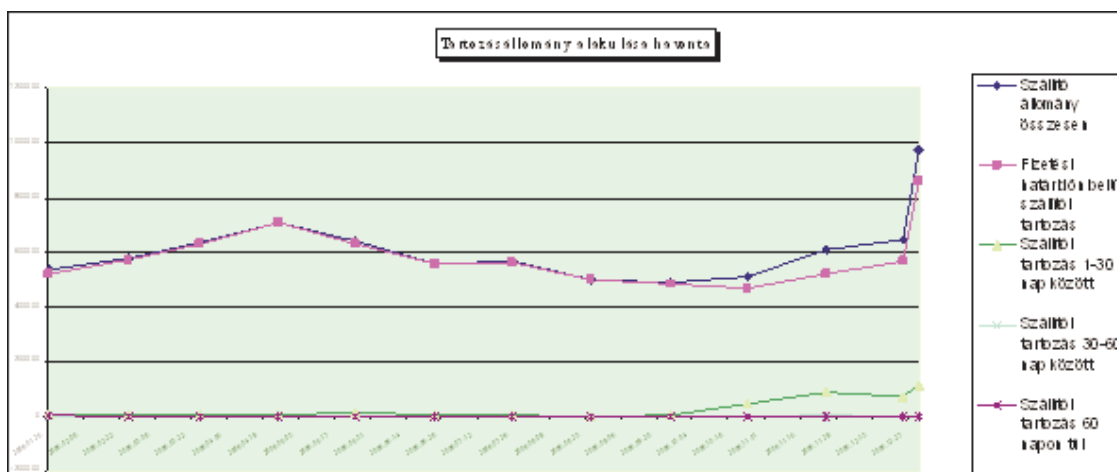
FORRÁSOK	e Ft		változás Ft	2006/2005 %	részarány %	
	2005	2006			2005	2006
Induló tőke	596 180	596 180	0	100,00	12,52	11,72
Tőkeváltozások	2 952 109	2 860 118	-91 991	96,88	58,05	56,25
D) SAJÁT TŐKE ÖSSZESEN	3 548 289	3 456 298	-91 991	97,41	69,78	67,97
Kiadási megtakarítás	219 304	151 953	-67 351	69,29	4,31	2,99
Bevételi lemaradás	-38 458	-12 357	26 101	32,13	-0,76	-0,24
I. Költségvetési tartalékok összesen	180 846	139 596	-41 250	77,19	3,56	2,75
E) TARTALÉKOK ÖSSZESEN	180 846	139 596	-41 250	77,19	3,56	2,75
Szállítók	1 174 883	974 169	-200 714	82,92	23,10	19,16
Egyéb rövid lejáratú kötelezettségek	3 114	11 236	8 122	360,82	0,06	0,22
II. Rövid lejáratú kötelezettségek összesen	1 177 997	985 405	-192 592	83,65	23,17	19,38
Költségvetési passzív függő elszámolások	177 910	179 357	1 447	100,81	3,50	3,53
Költségvetési passzív átfutó elszámolások		16	16	-	0,00	
Költségvetésen kívüli passzív pénzügyi elszámolások		3	3	-	0,00	
III. Egyéb passzív pénzügyi elszámolások összesen	177 910	179 376	1 466	100,82	3,50	3,53
F) KÖTELEZETTSÉGEK ÖSSZESEN	1 355 907	1 164 781	-191 126	85,90	26,66	22,91
FORRÁSOK ÖSSZESEN	5 085 042	4 760 675	-324 367	93,62	100,00	93,62

A forrásokon belüli szerkezet a biztonságos működés feltételeinek meglétét mutatja. A saját források részaránya csökkent, az idegen források aránya szintén csökkent.

Kötelezettségeink az év során a következők szerint alakultak:

2006. év	Szállító állomány összesen	Fizetési határidőn belüli szállítói tartozás	Szállítói tartozás 1-30 nap között	Szállítói tartozás 30-60 nap között	Szállítói tartozás 60 napon túl
06.01.25	537 039	523 452	9 308	844	3 435
06.02.25	579 047	574 915	4 132	0	0
06.03.25	638 258	632 891	5 380	47	-13
06.04.25	708 440	707 294	1 146	308	46
06.05.25	642 967	628 575	14 392	0	0

06.06.25	560 073	556 319	3 503	251	0
06.07.25	567 211	565 009	1 951	0	251
06.08.25	500 353	499 333	320	449	251
06.09.25	490 279	486 747	2 779	52	701
06.10.25	512 821	466 932	44 870	318	701
06.11.25	610 893	518 396	88 591	3 906	0
06.12.25	643 806	570 135	74 034	0	-363
06.12.31	974 169 *	858 112	115 838	219	0



A táblázatból jól látható, hogy az elégtelen finanszírozás miatt az év utolsó negyedében a lejárt fizetési határidejű szállítói állományunk jelentősen megnőtt. Év végén „Az intézmény átalakítás és intézmény felügyeleti feladatok bevételi előirányzat terhére, intézmény likviditási gondjainak enyhítésére, adósságállomány növelésére” kapott 30 M Ft-os támogatás, az „Egészségügyi ellátórendszer struktúraátalakításának támogatására, az intézményi átalakítások megkezdésére” pályázaton elnyert 27,1 M Ft-os támogatás, valamint a 28 M Ft-os év végi kasszamaradvány kiutalása gondjainkat némileg enyhítette.

A vagyoni állapot jellemzésére a könyvviteli mérleg alapján számítható mutatók szolgálnak:

Mutatók	2005.	2006.	Index	Változás
	%	%	%	
Tőkeerősség	70	73	104,0	2,8
Saját tőke/	3 548 289	3 456 298		
Összes forrás	5 085 042	4 760 675		
Kötelezettségek aránya	27	24	91,8	-2,2
Kötelezettségek/	1 355 907	1 164 781		
Összes forrás	5 085 042	4 760 675		
Rövid lejáratú köt.aránya	21	20	90,9	-1,9
Rövid lejáratú kötelezettség/	970 425	838 673		
Rövid lejár.köt.+Saját tőke	4 518 714	4 294 971		
Befektetett eszközök fedezettsége	84	85	101,7	1,4
Saját tőke/	3 548 289	3 456 298		
Befektetett eszközök	4 224 987	4 047 809		
Eszközigenyesség	143	138	96,1	-5,6
Összes eszköz/	5 085 042	4 760 675		
Saját tőke	3 548 289	3 456 298		

Mutatók	2005.		Index	Változás
	%		%	
Likviditás I	89	85	95,9	-3,6
Forgóeszközök/	860 055	712 866		
Rövid lejáratú kötelezettségek	970 425	838 673		
Likviditás II	45	45	101,9	0,8
Forgóeszközök-Készlet/	432 920	381 211		
Rövid lejáratú kötelezettségek	970 425	838 673		
Likviditás III	37	38	102,9	1,1
Pénzeszközök/	358 119	318 613		
Rövid lejáratú kötelezettségek	970 425	838 673		

A vagyoni helyzetünkről elmondhatjuk, hogy számottevően nem változott.

A likviditási mutatók alapján pénzügyi helyzetünk stabil maradt. (A kötelezettségekből e táblában nem vettük figyelembe a 2006. január 1. után esedékes részletfizetési kötelezettségeinket.)

3. A belső ellenőrzés által végzett 2006. évi tevékenység bemutatása

Az ellenőrzés személyi és tárgyi feltételei biztosítottak az Intézetben.

A belső ellenőr teljes munkaidőben közalkalmazottként végzi munkáját, felsőfokú végzettséggel és nagy gyakorlattal rendelkezik, különböző fórumokon szervezett szakmai képzéseken és tréningeken folyamatosan részt vesz.

A belső ellenőr függetlensége biztosított, a funkcionális függetlenség nem sérül, az alapszabályban előírt etikai kódexben előírtak betartásra kerülnek.

Az ellenőrzés munkáját akadályozó tényező nem volt tapasztalható, a közép és felső szintű vezetők egyaránt segítik az ellenőrzési munkát. A belső ellenőrzés számára, valamennyi dokumentációhoz biztosított a hozzáférési jog.

A belső ellenőr tevékenységét jóváhagyott éves ellenőrzési terv alapján végzi.

Az ellenőrzések során büntető-, szabálysértési, kártérítési, illetve fegyelmi eljárás megindítására okot adó cselekmény, mulasztás, hiányosság nem került megállapításra.

A FEUVE rendszer működésének ellenőrzése folyamatos, mindig az ellenőrzött területre terjed ki. A folyamatok hiányosságainak felszámolása, helyesbítése, mindig az adott területre koncentrálódik.

Az intézet ellenőrzési rendszerét segíti az intézeti szabályozottság, mely az EU csatlakozással kapcsolatos előírásokkal bővítve teljesen lefedi az Intézeti tevékenységet. Az ellenőrzési rendszer tovább erősödik a FEUVE rendszer teljes kiépítésével.

A 2006. évi ellenőrzési tervben meghatározottakon túl, az ellenőrzés vizsgálta a Kutatási osztály tevékenységét, és annak dokumentáltságát, szakértő bevonásával az osztály szakmai teljesítményét.

Soron kívül került ellenőrzésre az intézetben működő informatikai rendszerek. A felmérés eredménye: az Intézetben a rendszerek lefedik az intézet teljes tevékenységét.

A pénzgazdálkodási osztályon vizsgálat alá került a számviteli politika és a főkönyvi könyvelés-szabályzatokkal történő alátámasztása. Hiányosság nem került megállapításra.

Összegzés

Az Intézet 2006-os működését áttekintve több szempontból is vegyes képet látunk.

Úgy érezzük, hogy szakmai működésünket tekintve alapvetően megfeleltünk az elénk kitűzött és önként vállalt feladatainknak és célkitűzéseinknek, több területen is sikeresen fejlődünk, melyek közül újra kiemelnénk a sürgősségi és intenzív ellátásban elért eredményeinket, illetve a felnőtt szívtranszplantáció koordinációja és az utógondozás területén felvállalt többletfeladataink sikeres végrehajtását. Ugyanígy sikernek könyveljük el, hogy Gyermekszív Központunk a korábbi évek gyakorlatát követve, az igen kedvező eredményekkel folytatott műtéti tevékenység mellett elvégzi az összes olyan katéterintervenciós beavatkozást is, amelyeket Európa fejlett országainak hasonló központjai. Természetesen azt is egyfajta sikerként, részben a korábbi évek munkájának elismeréseként könyveltük el, hogy kórházunk az egészségügyi reform keretében „országos feladatkörű speciális intézeti” besorolást kapott.

Ugyanakkor a bemutatott statisztikai adatokból is jól követhetően az elégtelen teljesítményvolumen korlát következtében az elektív, tervezhető betegellátás területén az ellátás fékezése, várólisták állítására kényszerültünk. Visszaesett a végzett szívműtétek és az invazív kardiológiai beavatkozások száma egyaránt. Számításaink szerint éves volumen korlátunk jelenlegi kapacitásunkhoz és a betegforgalmi igényekhez képest is legalább 3000 súlyszámmal alacsonyabb volt, mely problémát annak éven belüli eloszlása tett különösen nehezen kezelhetővé. A nyári, finanszírozást szűkítő kormányzati intézkedések hatására a II. félév egyes hónapjaiban tevékenységünk extrém, nehezen vállalható mértékű korlátozására kényszerültünk. Összességében ezen gyakorlatunkat úgy értékeljük, hogy a teljesítmények visszafogását a lehetőségekhez mérten sikeresen

megoldottuk, a sürgősségi ellátási feladatainkat maradéktalanul teljesítettük, a tervezhető ellátások területén azonban betegeink a beavatkozásig a korábbinál hosszabb várakozásra kényszerültek.

A fenti kényszerű teljesítmény szűkítésnek, alapvetően a teljesítményvolumen korlát csökkenésének súlyos gazdasági következményei is voltak: OEP bevételeink – különösen a II. félév folyamán - lényegesen csökkentek, gazdasági mozgásterünk korlátozottá vált. A beszámolóban bemutatott módon költségeink fékezése érdekében komoly intézkedéseket tettünk, azonban a kieső bevételek aránya miatt az egész éves működést tekintve is jelentős, 100 mFt-ot meghaladó veszteséggel zártunk. Az év végén kapott egyszeri támogatások ellenére is likviditási helyzetünk az egész évet tekintve romlott, de nagy eredménynek tekintjük, hogy stabil maradt.

Itt is szeretnénk jelezni, hogy jelenlegi (a beszámoló zárásának pillanatában) legnagyobb problémánk az április hónaptól megszűnő progresszivitási díj hatásának kezelése, illetve kezelhetetlensége. A havi progresszivitási díjunk korábban csaknem 39 mFt volt, mely például a 2007 februári hónapban a 20-as kassa összbevételének 10,6 százalékát jelentette! Miután a finanszírozás változását sem feladat, sem ágyszám változás nem kísérte, és az új teljesítmény volumen periódusban többlet súlyszám keretet ismételtelen nem kaptunk, így a kieső bevételt költségeink azonnali csökkentésével kellene kigazdálkodnunk. A helyzetet súlyosbítja, hogy a Ft/súlyszám érték változás a finanszírozásban csak júliustól jelenik meg, illetve az, hogy a jelenlegi alacsony volumen korlát mellett már így is hónapról-hónapra hiánnyal zártunk. Tovább nehezítette helyzetünket az április 1-től érvényes, az igényekhez képest továbbra sem elégséges teljesítményvolumen korlát, mely arra kényszeríti Intézetünket, hogy a "Szív- és érrendszeri betegségek megelőzésének és gyógyításának nemzeti programjában" deklarált célokat ne tudjuk maradéktalanul megvalósítani, a népegészségügyi szempontból kiemelt jelentőségű invazív kardiológia területén az ellátott betegszámot korlátozzuk. Úgy ítéljük meg tehát, hogy a korlátozás ellentétes a nemzeti program céljaival és ellentétes a jelenlegi egészségügyi reformfolyamat céljaival is, hiszen meggátolja, hogy intézetünk, mint a progresszív betegellátás csúcán álló kiemelt intézet maradéktalanul betölthesse ezen szerepét és megvalósíthassa országos feladatkörű speciális intézeti küldetését.

Az elmúlt 9 hónapban a bevételek szűkülése miatt több intézkedés-csomag végrehajtásával már csökkentettük költségeinket, így racionalizálási lehetőségeink mára rendkívül beszűkültek. Ennek ellenére természetesen újra áttekintjük működésünket, költségstruktúránkat, kísérletet teszünk kiadásaink bevételi szinthez igazítására, illetve részletes, a helyzetet feltáró javaslatot készítünk finanszírozási helyzetünk újragondolása érdekében.

Budapest, 2007. április 12.