

„МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД
гр. Пловдив



ГОДИШЕН ОТЧЕТ
за 2016 година

"МБАЛ – ПЛОВДИВ" АД
гр. Пловдив

Съдържание:

- Годишен доклад за дейността**
- Доклад на независимия одитор**
- Счетоводен Баланс**
- Отчет за приходите и разходите**
- Отчет за собствения капитал**
- Отчет за паричните потоци**
- Справка за нетекущите (дълготрайните) активи**
- Приложение към финансовия отчет**

**ДОКЛАД
НА СЪВЕТА НА
ДИРЕКТОРИТЕ**

**ЗА ДЕЙНОСТТА НА
„МБАЛ-ПЛОВДИВ”**

АД

за 2016 година

Обща информация за дружеството

Настоящият Доклад за дейността е изготвен в съответствие с изискванията на чл. 39 от Закона за счетоводство.

Дружеството попада в обхвата на параграф 1д от допълнителните разпоредби на Закона за публично предлагане на ценни книжа /ЗППЦК/. Съдържанието на доклада за дейността е съобразено с изискванията на Приложение 10 на Наредба №2/2003г. към ЗППЦК.

На база издаденото писмо-становище на Комисията за финансов надзор /изх.№ 93-00-1486 от 03.02.2017 г./ относно приложението на чл.100н, ал.7 и 8 на ЗППЦК, дружеството не е изготвило и не представя Декларация за корпоративно управление, включително описание на вътрешната контролна система и управление на риска, свързани с финансовото отчитане, като част от доклада за дейността.

МБАЛ - Пловдив" е акционерно дружество, регистрирано с ЕИК 115532049, със седалище и адрес на управление в гр. Пловдив, бул. „България” № 234 .

Капиталът на дружеството е в размер на 9 800 590 лева, разпределен в 980059 бр. акции и е напълно внесен към 31 декември 2016 година.

Основното акционерно участие към 31.12.2016 година е както следва :

Вид акционер	брой	% на участието в основния капитал
1. Държава	776167	79,20
2. Общини	203889	20,80
Общо	980056	100,00

Съвременната болница е една от най-сложната управляема организация поради факта, че обединява в една интегрална съвкупност пет функции, някои от които спадат към твърде различаващи се области на компетентност:

- **ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ** на приетите за лечение пациенти;
- **КОНСУЛТАЦИИ И ИЗСЛЕДВАНИЯ** на външни пациенти;
- **ОБУЧЕНИЕ И КВАЛИФИКАЦИЯ НА СОБСТВЕНИЯ ПЕРСОНАЛ И ДРУГИ СПЕЦИАЛИЗАНТИ;**
- **ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИ ДЕЙНОСТИ;**
- **СТОПАНСКИ И ФИНАНСОВИ ДЕЙНОСТИ И ПОДДЪРЖАНЕ НА СЪОТВЕТНАТА ИНФРАСТРУКТУРА.**

Поради своите функции болницата е най-големият потребител на финансови ресурси в здравеопазването, а поради своята мисия и социален статус и комуникации тя формира в най-голяма степен общественото мнение за здравеопазването и здравната политика изобщо.

Като единно цяло болницата трябва да има една единствена цел: да полага грижите, от които се нуждаят пациентите. Тази е главната цел, която оправдава съвместяването на такова разнообразие от функции в една единствена организация.

Болничната организация има две основни производствени функции:

Първата – лекарска – е лекарското предписание за полагане на грижи за дадения пациент.

Втората - техническа, в която се включват както производството на стоки и услуги, които по лекарското предписание ще се предоставят на пациентите, така и на стоки и услуги, които са необходими за поддържането на болничната структура - поддръжка, складове, както и хотелската дейност. Между различните звена всеки ден се осъществяват голям брой взаимодействия, чиято крайна цел във всеки един от случаите е да се осъществи процеса на грижи за пациента.

Пациентът е оста, около която се развива цялостната дейност на медицинския екип, а възстановяването или подобрението на неговото здраве е цел на всяко професионално действие. Въпреки това медицинското познание се е съсредоточило главно върху класификацията на заболяванията, диагностичната ерудиция, терапевтичните възможности като много често се забравят психологическите и социалните измерения на пациента. Масовизирането и бюрократизирането на болничната и доболнична помощ влошава нещата, често пациентите се препращат от кабинет на кабинет, при което се губи водещата нишка на техния процес. Дори ако приемем, че всяко лекарско действие /прегледи, изследвания, интервенции/ е било високо ефективно и много качествено и че крайният клиничен резултат е задоволителен, то от гледна точка на пациента този процес се оказва много усложнен, досаден, бюрократизиран, водещ до разходи от всякакво естество. За да се подобрят нещата, всички национални здравни системи прилагат политика, защитаваща пациента и той започва да се нарича потребител.

Потребителите на здравната система стават все по-взискателни особено по отношение на персонафицираното отношение и на комфорта. Пациентите ценят клиничните резултати, когато правят глобална оценка на определена услуга, но за тях е от особено значение персонафицираното отношение и общото чувство за комфорт и лесен достъп.

МИСИЯ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

“МБАЛ – ПЛОВДИВ” АД – гр. Пловдив е лечебно заведение за болнична помощ, което се представя пред своите клиенти и партньори със следната **МИСИЯ**:

БОЛНИЦАТА ОСИГУРЯВА СТАЦИОНАРНО ЛЕЧЕНИЕ НА РАВНИЩЕТО НА ДОБРАТА МЕДИЦИНСКА ПРАКТИКА В ОБЛАСТТА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СПЕЦИАЛНОСТИ, ПРЕДВИДЕНИ В ПРЕДМЕТА НА ДЕЙНОСТТА; ПОВИШАВА КАЧЕСТВОТО НА ЖИВОТА НА ПАЦИЕНТИТЕ И ТЕХНИТЕ БЛИЗКИ, КАТО ОБЛЕКЧАВА ИЛИ ОТСТРАНЯВА ОСНОВНИТЕ И СВЪРЗАНИТЕ С ТЯХ ЗАБОЛЯВАНИЯ.

ОСНОВНИТЕ ПРИОРИТЕТИ, КОИТО СЕ ПОСТАВЯТ ПРЕД БОЛНИЦАТА, СА:

- ⇒ Повишаване качеството на медицинската помощ, отговарящо на възприетите в страната правила за добра медицинска практика
- ⇒ Внедряване на съвременни управленски модели
- ⇒ Повишаване икономическата ефективност от дейността на базата на контролиране на разходите при наличните финансови възможности и търсене на допълнителни източници за финансиране.

Мисията се постига с помощта на **основни цели, дефинирани като краткосрочни, средносрочни и дългосрочни цели и задачи.**

- ⇒ Целите на лечебното заведение съответстват на ценностите на националната и здравна политика и очакванията на обществото.

СТРАТЕГИЧЕСКИ ЦЕЛИ

I. По отношение на диагностичния и лечебен процес - осигуряване на достъпна, безотказна, адекватна, достатъчна по обем и качество и своевременна медицинска помощ и високо качество на предлаганите медицински услуги, отговарящи на реалните потребности и очакванията на пациентите.

II. По отношение на административно-стопанската дейност - ефективно провеждане на финансовата, икономическата и административната дейности в съответствие с потребностите и интересите на болницата, от една страна и здравните потребности и интереси на обществото от друга.

III. Научна и учебна дейност – развитие на направленията по научно-учебната дейност на болницата и превръщането ѝ в съвременна база за обучение на студенти, специализанти, специалисти по здравни грижи.

С решение №585 от 18 юли 2016г. на Министерския съвет "МБАЛ-Пловдив" АД е определена за Университетска болница.

ДЪЛГОСРОЧНИ ЦЕЛИ

I. Провеждане на дългосрочна инвестиционна политика с цел:

1. Повишаване на възможностите на диагностично-лечебния процес, чрез закупуване на необходимата съвременна апаратура и техника;
2. Подобряване на болничната среда за пациентите и на медицинския персонал. Създаване на благоприятна психо-емоционална среда на служителите.
3. Повишаване ефективността на управление чрез създаване на съвременна информационна система на болницата.

II. Преструктуриране на звената и оптимизиране на процесите в болницата с цел превръщането и в съвременно лечебно заведение, отговарящо на европейските стандарти и норми.

III. Превръщането на болницата в единен лечебен комплекс, способен да задоволява потребностите на обществото в областта на медицинската практика и наука

IV. Повишаване качеството на предлаганите здравни услуги

КРАТКОСРОЧНИ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

1. По цялостната политика на болницата

- 1.1. Разработване, обосновка и провеждане на цялостната политика на болницата в областта на диагностично-лечебната дейност.
- 1.2. Координация и контрол на дейностите, организационните взаимоотношения и договореностите на болницата с РЗОК и други лечебни заведения.

2. По икономическата и управленска ефективност на болницата

- 2.1. Проучване, анализиране, прогнозиране и разработване на план за приходите и разходите от осъществяваната лечебно-диагностична дейност, за цялото лечебно заведение, така и за отделните структури.
- 2.2. Координиране и контрол на дейността на отделенията при осъществяване на диагностично-лечебната дейност във връзка с утвърдените месечни бюджети от РЗОК.
- 2.3. Планиране, организация и контрол на цялостната административно-стопанска, икономическа и финансово-счетоводна дейност на болницата в съответствие с действащото законодателство за постигане на благоприятни икономически резултати и ефективно управление на финансовите потоци.

2.4. Ръководство, координиране и контрол върху използваните ресурси в диагностично-лечебната дейност.

2.5. Планиране, организация и контрол върху ефективното използване на наличната медицинска апаратура.

3. По лечебно-диагностичния процес

3.1. Ръководство, координация и контрол на взаимоотношенията между болничните структури, отнасящи се до диагностично-лечебната дейност.

3.2. Ръководство, координация и контрол върху дейностите по осигуряване на условия за непрекъснатост на лечебно-диагностичния процес – координиране на работата на диагностично-консултативния, стационарния и административно-стопанския блок.

3.3. Координиране и контрол на дейностите при клинични изпитвания на медикаменти.

3.4. Планиране, организиране, координиране и контрол на приема и изписването на пациентите в болницата съгласно нормативните изисквания.

4. По качеството на дейността

4.1. Анализ на качеството и резултатите от диагностично-лечебната дейност и планиране на съответните мерки за подобряване на работата.

4.2. Организация, планиране и контрол върху дейностите по експертиза на временната неработоспособност.

4.3. Разработване, прилагане и контрол на система за атестиране и подбор на персонала в болницата

4.4. Разработване и прилагане на система за осигуряване, оценка и непрекъснато повишаване на качеството на диагностично-лечебната дейност в болницата.

4.5. Периодични анализи и оценка на изпълнението на задачите, отнасящи се до цялостната дейност на болницата

Реализирането на основните цели ще се осъществи чрез поетапно и реално изпълнение на пакет от задачи. Най-важните от тях са:

- Поставяне на пациента и неговите потребности в центъра на вниманието и дейността на лечебното заведение;
- Привличане на общественото внимание и мобилизиране на обществените усилия за решаване на здравните проблеми;
- Сключване на договор с РЗОК за болнична помощ и доброволни здравноосигурителни фондове;
- Осигуряване на населението с максимален пакет от здравни услуги;
- Обновяване на медицинската апаратура и техника на базата на разработена инвестиционна програма в основните приоритетни области;

ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ НА “МБАЛ – ПЛОВДИВ” АД.

1. Органи на управление.

“МБАЛ - ПЛОВДИВ” АД се управлява от Съвет на директорите / СД /, състоящ се от трима членове. Председател на СД - Марин Налбански, Зам.председател - Анести Тимчев, Изпълнителен директор - доц. д-р Георги Йорданов Йорданов, д.м.

2. РЪКОВОДСТВО



Правната среда, в която “МБАЛ - ПЛОВДИВ” АД осъществяваше своята дейност през 2016 година, е съвкупност от всички законови и подзаконови нормативни актове, действащи през посочения период, които регламентират дейността на болницата.

Съветът на директорите провеждаше редовни заседания през годината, като на преден план се поставяха въпросите за качествените и икономически показатели на лечебното заведение, разглеждаха се структурни промени, необходимостта от обновяване на материалната база и дооборудването с нова техника и апаратура в съответствие с нарастващата конкуренция в града и изискванията на РЗОК.

Медицинският съвет, като консултативен орган, участващ в управлението на болницата разглеждаше изпълнението на плана за дейността на лечебното заведение, на медико – статистическата информация. С оглед лимитиране на дейността ни от стана на РЗОК се налагаше, както достатъчно по обем

разяснителна дейност, така и точното регулиране на приема на пациенти с цел недопускане на откази за случаите, за които е била необходима хоспитализация.

С началниците на отделения и лаборатории се обсъждаха предложения за подобряване дейността на техните структури, предлагаха се мерки за подобряването информационната дейност на лечебното заведение, а така също и въвеждането на нови медицински методи, повишаващи ефективността и качеството на медицинските услуги, съобразно с нивата на компетентност. Разглеждаха се и програми за научната дейност на лечебното заведение. На провежданите срещи се набелязваха мерки и практически действия с оглед привеждането на структурата и дейността на отделенията, съобразно реалните потребности от медицински услуги и наличните ресурси за тяхното финансиране.

Лечебно - контролната комисия през 2016 година редовно извършваше проверки по ефикасността, ефективността и качеството на диагностично-лечебната дейност в болничните звена. При необходимост на своите заседания се произнасяше по трудни за диагностика и лечение случаи. Контролираше спазването на правилата за добра медицинска практика.

Комисията по лекарствената политика през 2016 г. контролираше изпълнението на антибиотична политика в лечебното заведение, изпълнението на инструкцията за реда за изписване на лекарствени продукти на хоспитализираните пациенти, включително и на пациентите на хемодиализа и изготви есенциална листа на лекарствените продукти използвани в болницата.

Комисията за борба с вътреболничните инфекции през 2016 година ритмично разработваше, обсъждаше и приемаше планове за профилактика на вътреболничните инфекции въз основа на извършени проверки и проучвания. Упражняваше системен контрол върху състоянието на болничната хигиена, протиепидемичния режим, анализираше заболяемостта от вътреболнични инфекции и предлагаше решения на ръководството на болницата, следеше строго за регистрацията на вътреболничните инфекции и организираше проверки за активното им издирване, разработваше програми за повишаване квалификацията на кадрите по вътреболничните инфекции.

Съветът по здравни грижи, който е консултативен орган на главната медицинска сестра, през 2016 г. организираше и координираше икономическата ефективност и качеството на сестринските грижи; планираше и провеждането на следдипломното обучение на специалистите по здравни грижи в лечебното заведение. Чрез проучвания на удовлетвореността на пациентите се работеше за подобряване качеството на предоставените здравни грижи.

СТРУКТУРА НА БОЛНИЦАТА

“МБАЛ-ПЛОВДИВ” АД осъществява следните дейности съгласно полученото разрешение за дейност от МЗ:

диагностика и лечение на заболявания, когато лечебната цел не може да се постигне в условията на извънболничната помощ;

- родилна помощ;
- рехабилитация;
- диспансеризация;
- диагностика и консултации, поискани от лекар или лекари по дентална медицина от други лечебни заведения;

вземане и експертиза на органи (откриване, установяване и поддържане на жизнените функции на потенциален донор с мозъчна смърт при налична сърдечна дейност), експертиза на тъкани (костно-сухожилни тъкани) и предоставянето им за трансплантация;

- присаждане на тъкани клинични (костно-сухожилни тъкани);
- клинични изпитвания на лекарства и медицинска апаратура, съгласно действащото в страната законодателство;
- учебна и научна дейност;

По следните специалности:

Анестезиология и интензивно лечение; Акушерство и гинекология; Вътрешни болести; Гастроентерология; Ендокринология и болести на обмяната; Ревматология; Пневмология и фтизиатрия; Ушно-носно-гърлени болести; Урология; Нервни болести; Клинична хематология; Кардиология; Нефрология; Детска нефрология и хемодиализа; Детска гастроентерология; Детска неврология; Детска клинична хематология и онкология; Детска ендокринология и болести на обмяната; Хирургия; Образна диагностика; Ортопедия и травматология; Очни болести; Клинична лаборатория; Микробиология; Трансфузионна хематология; Физикална и рехабилитационна медицина; Обща и клинична патология; Педиатрия; Неонатология; Съдебна медицина; Спешна медицина.

Структурата на лечебното заведение се състои от следните функционално обособени структурни блока:

А. Консултативно-диагностичен блок:

1. Приемно –консултативни кабинети по:

хирургия, ортопедия и травматология, акушерство и гинекология, унг-болести, урология, очни болести, ендокринология и болести на обмяната, ревматология, гастроентерология, II-ра кардиология, нефрология, клинична хематология, пневмология, акушерство и гинекология, педиатрия, нервни болести, I-ва кардиология, ехокардиография и трансезофагиална ехокардиография, велоергометрия, кабинет за ЕКГ, кабинет за УЗД на коремни органи, функционално изследване на дишането.

2. Клинико-диагностични структури:

- Клинична лаборатория - III-то ниво на компетентност;
- Лаборатория по микробиология – II-ро ниво на компетентност;

- Лаборатория по трансфузионна хематология – II-ро ниво на компетентност;
- Специализирана химична лаборатория (алкохолна лаборатория).

3. Отделения без легла:

- Отделение по Образна диагностика – II-ро ниво на компетентност;
- Отделение по клинична патология;
- Отделение по съдебна медицина;

Б. ТЕЛЖ със четири общи състава

В. Отделения с легла:

Общият брой на леглата в “МБАЛ- ПЛОВДИВ” АД по план са 640:

1. Отделение по ендокринология и болести на обмяната с 22 легла – II-ро ниво на компетентност;
2. Отделение по ревматология с 30 легла – II-ро ниво на компетентност;
3. Отделение по нефрология със 30 легла – III-то ниво на компетентност;
4. Отделение по гастроентерология с 24 легла – II-ро ниво на компетентност;
5. Второ отделение по кардиология с 40 легла - III-то ниво на компетентност, осъществяващо дейност по: обща кардиология, неинвазивна диагностика, кардиологично интензивно лечение;
6. Отделение по вътрешни болести с 38 легла -III-то ниво на компетентност осъществяващо дейност по : пневмология - II-ро ниво на компетентност - 28 легла и клинична хематология - II-ро ниво на компетентност с 10 легла;
7. Отделение по нервни болести с 45 легла - III-то ниво на компетентност;
8. Отделение по детски болести с 45 легла - III-то ниво на компетентност;
9. Първо хирургично отделение с 25 легла - III-то ниво на компетентност;
- 10.Второ хирургично отделение с 35 легла - III-то ниво на компетентност, осъществяващо дейност и по Гръдна хирургия с II-ро ниво на компетентност до 31.03.2016г.
- 11.Отделение по ортопедия и травматология с 30 легла - III-то ниво на компетентност;
- 12.Клиника по урология с 45 легла - III-то ниво на компетентност;
- 13.Отделение по ушно-носно-гърлени болести с 15 легла - III-то ниво на компетентност;
- 14.Отделение по очни болести с 22 легла - III-то ниво на компетентност;
- 15.Отделение по акушерство и гинекология с 44 легла, в т.ч. 20 родилни легла с родилна зала, 12 гинекологични легла с операционен блок, патологична бременност с 12 легла - III-то ниво на компетентност;
- 16.Отделение по неонатология с 36 легла - III-то ниво на компетентност;
 - звено за рутинни грижи за здрави новородени деца - 10 легла;
 - звено за спец.грижи за недоносени новородени деца- 20 легла;
 - звено за интензивно лечение – 6 легла;

17. Първо отделение по кардиология с 34 легла - III-то ниво на компетентност, осъществяващо дейност по: обща кардиология, инвазивна кардиология, неинвазивна диагностика, кардиологично интензивно лечение, кардиостимулация;
18. Отделение за анестезиология и интензивно лечение (ОАИЛ) с 10 легла - III-то ниво на компетентност;
19. Отделение по физикална и рехабилитационна медицина с 26 легла - III-то ниво на компетентност;
20. Отделение по диализно лечение с 16 поста - III-то ниво на компетентност.
21. Спешно приемно отделение с 8 легла за диагностично изясняване до 24 часа - II-ро ниво на компетентност.

Г. Отдел “Болнична хигиена и епидемиология”

Д. Болнична аптека

Е. Административно- стопански блок

Финансово-счетоводен отдел;

Отдел “Договорни партньори”;

Отдел “Организация на труда и работната заплата. Личен състав

Отдел “Здравна информация и програмиране”;

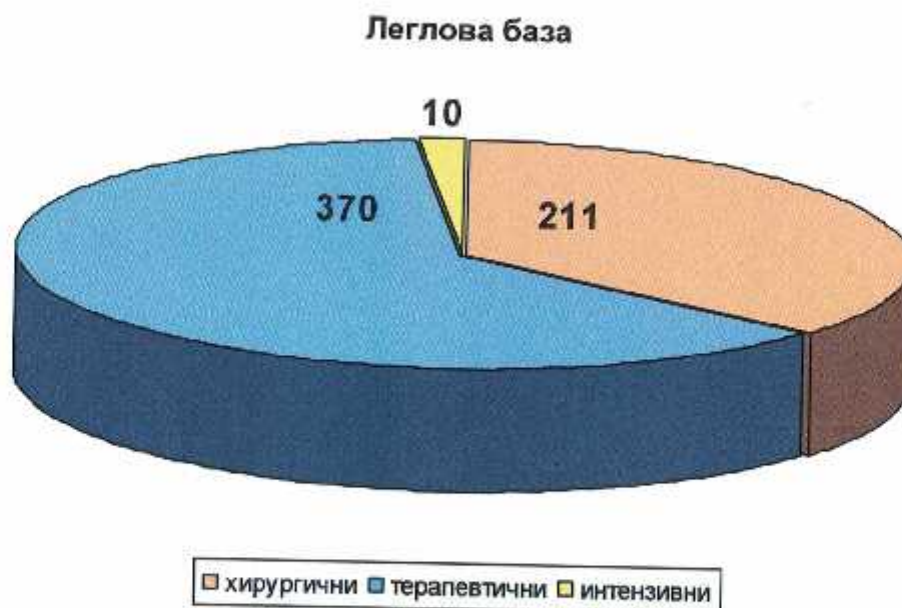
Канцелария;

Отдел “Технически”, Снабдяване, Транспорт,

Отдел “Прехрана”

Стерилизация, Болничен архив, Други дейности.

Средно реалният брой легла е разпределен, както следва: **211** легла с хирургичен профил, **370** терапевтични легла и **10** легла за интензивно лечение.



Във всички отделения приемът на болни се осъществява денонощно, с изключение на отделенията по Ревматология и по Физикална терапия и рехабилитационна медицина, където същия е планов.

ЧОВЕШКИ РЕСУРСИ

Спектърът на разкритите специалности съответстват на функциите на областна болница. Тези дейности се осъществяват от:

Категория персонал	Работещи на 31.12.2016 г.	% спрямо общия персонал
Висш медицински персонал	218	27.52
Фармацевти	2	0.25
Висш немедицински персонал	27	3.41
Медицински специалисти	290	36.62
Друг персонал	99	12.50
Санитари	156	19.70
Всичко:	792	100%

Съотношението между медицинския и другия персонал е **64.14% : 35.86%**. За служителите на болницата са изработени длъжностни характеристики, съобразени с Кодекса на труда и Националната класификация на професиите и длъжностите.

В болницата работят изтъкнати специалисти, което я прави предпочитана пред другите здравни заведения. Лекарите с призната специалност са 155. От тях: с една призната специалност - **113** или **51.83%**; с две специалности – 42 или **19.27%**; без специалност са 63 или **28.90%** - това са предимно новозавършили лекари.

В “МБАЛ-Пловдив” АД работят осем лекари с научна степен “доктор”, от тях един е хабилитирани за “професор” и двама за “доцент”.

Наши специалисти вземат активно участие в национални и международни конгреси и симпозиуми и повишават квалификацията си със специализации във водещи европейски клиники. През годината в Отделения по УНГ болести, Ревматология, Педиатрия, Втора кардиология, Пневмология и Клиника по Урология се провеждаха 27 (двадесет и седем) клинични проучвания, което е доказателство за нивото болницата и на работещия персонал.

През 2016г. 71 лекари-специализанти провеждаха практическо обучение в структурите на лечебното заведение. От тях десет успешно положиха държавен изпит за придобиване на специалност.

От медицинските специалисти 17 души са придобили образователно – квалификационна степен бакалавър по специалност “здравни грижи”, 28 – степен “магистър” по здравни грижи.

Брой и средна възраст на лекарите с призната специалност и специалисти по здравни грижи в МБАЛ „Пловдив” АД (към 31.12.2016 г.)

Персонал	до 40 г.	от 40 г. до 60 г.	над 60 г.	Всичко:
Началник отделение / лекари /	0	14	11	25
Лекари	23	69	38	130
Мед. специалисти /мед. сестри и лаборанти/	56	162	72	290
Общо:	79	245	121	445

Разпределението на персонала е равномерно, а вътрешната структура на заетостта по вид персонал съответства на стандартите и на потребностите на лечебното заведение от оказване на качествени болнични услуги за активно лечение.

В картината на кадровата осигуреност на лечебното заведение проличават следните факти:

- Болницата разполага с необходимия човешки потенциал в количествено и качествено отношение, за да постигне своите цели и програмни намерения. Структурното разпределение на персонала е съобразено с реалните нужди на функционалните блокове и отделения като осигурява 24-часов график на всички стационарни структурни звена.
- Тенденцията е структурата на персонала да бъде отворена за нови специалисти в зависимост от потребностите, които възникват на конкретен етап от развитието на лечебното заведение. За да се повиши качеството на медицинския процес се използват и по-гъвкави форми на трудова заетост – консултантски договори, договори за определени услуги с висококвалифицирани лекари.

ДЕЙНОСТ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ през 2016 г.

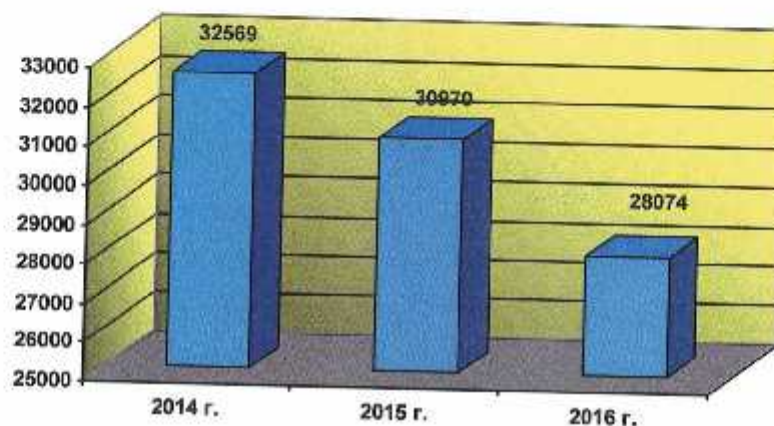
Населението на Пловдивска област към 31.12.2015 г. наброява 675 198 души и представлява 9.4 % от населението на страната.

Живеещите в градовете на областта са 75 %, а в селата 25 %.

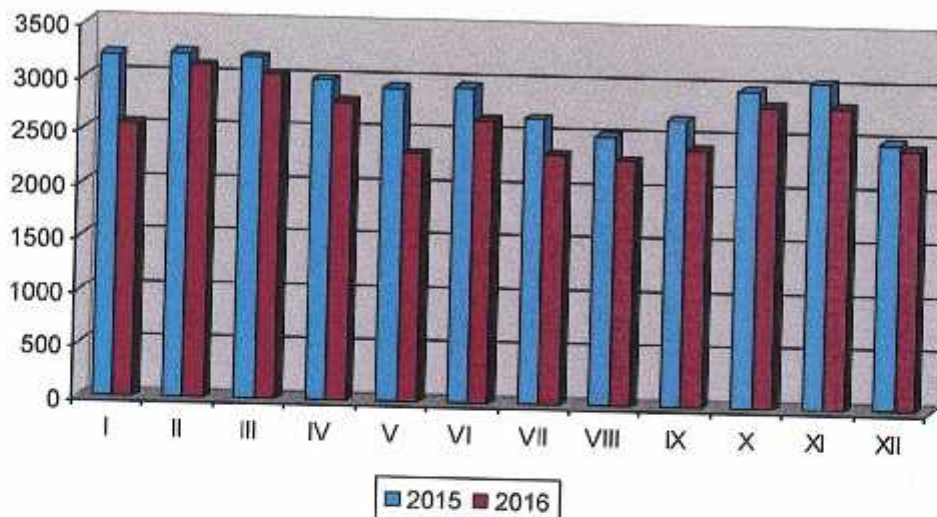
На територията на областта са разкрити и функционират 42 лечебни заведения оказващи болнична помощ по договор с РЗОК.

В условията на тази конкурентна среда през 2016 г. в “МБАЛ – Пловдив” АД са хоспитализирани 28074 пациента. За сравнение с предходната година броят на преминалите пациенти е намален с 2 896.

Преминали болни



Преминали болни по месеци



I-во тримесечие	2015 година	2016 година
Преминали болни	8870	8028
% използв. легла	74,67%	63,04%
Среден престой	4,5	4,3
Оборот на 1 легло	15	14
II-ро тримесечие		
Преминали болни	8060	7290
% използв. легла	66,82%	56,70%
Среден престой	4,6	4,1
Оборот на 1 легло	13	13
III-то тримесечие		
Преминали болни	7297	6598
% използв. легла	58,97%	50,00%
Среден престой	4,4	4,1
Оборот на 1 легло	12	11
IV-то тримесечие		
Преминали болни	7853	7373
% използв. легла	61,60%	55,4
Среден престой	4,3	4,1
Оборот на 1 легло	13	13

По възраст хоспитализациите са били:

До 18 год. – 4 242 пациенти – 15,11 %
От 18 год. - 64 год. – 12 573 пациенти – 44,78 %
Над 64 год. – 11 259 пациенти – 40,11 %

Преминали болни през "МБАЛ - Пловдив" по общини от областта
за 2014 -2016 година.

Община	година		
	2014	2015	2016
Асеновград	1131	1022	893
Брезово	450	407	397
Калояново	990	895	896
Карлово	1242	1122	922
Кричим	204	184	112
Лъки	42	38	35
Марица	3524	3184	3225
Перушица	145	131	109
Пловдив	14168	12802	11839
Първомай	722	652	491
Раковски	1701	1537	1621
Родопи	1188	1073	913
Садово	414	374	305
Стамболийски	557	503	590
Съединение	940	849	949
Хисаря	826	746	603
Куклен	64	58	63
Сопот	224	202	181
	28 532	25 782	24234

Приети болни от Пловдивска област по отделения

	Перво кард. отд.	ОАИЛ	ОННД	Вътрешни отделения	Хирургия	ОТГ	Урология	АГО	Педиат рично отд.	Очно	УНГ	Неврология	ОФТР
Асеновград	45	29	49	227	17	50	66	15	15	30	18	49	38
Брезово	77	15	17	173	29	8	44	45	16	38	19	25	2
Калояново	82	16	41	101	29	10	49	66	39	65	13	77	25
Карлово	106	15	44	240	37	27	60	57	43	90	16	54	16
Кричим	12	11	11	44	5	5	11	11	5	27	10	5	2
Лъки	4	2	2	10	3	1	3	4	1	6	1	3	1
Марица	206	45	88	359	85	47	137	181	373	137	54	355	53
Перушица	12	0	5	62	12	3	16	5	4	20	11	5	3
Пловдив	1347	118	553	5033	607	269	1405	891	1632	1225	440	961	362
Първомай	82	33	16	129	67	10	45	23	7	43	27	12	13
Раковски	87	42	34	149	60	25	86	188	75	83	20	78	24
Родопи	119	44	46	173	31	31	55	69	37	87	25	114	28
Садово	62	22	19	146	42	1	24	20	14	36	13	19	7
Стамболийски	88	14	21	188	31	4	55	60	13	60	22	42	10
Съединение	85	28	28	176	22	19	88	78	31	44	7	114	21
Хисар	79	26	29	146	31	5	24	39	33	71	6	63	10
Куклен	9	0	7	26	4	1	6	10	0	10	1	2	3
Сопот	31	11	6	25	11	3	24	21	2	12	13	12	7
ДРУГИ	581	26	239	1211	152	62	228	305	113	277	355	155	15
	3114	497	1255	8618	1275	581	2426	2088	2453	2361	1071	2145	640

Всички тези данни се предоставяха своевременно на началниците на отделения, правеха се анализи и се набелязваха мероприятия с оглед нашите цели и възможности.

Приети болни в "МБАЛ – Пловдив" АД от страната

Области	б р о й		
	2014	2015	2016
Благоевград	64	51	62
Бургас	75	78	81
Варна	19	26	17
Велико Търново	34	20	25
Видин	10	3	2
Враца	8	19	12
Габрово	27	24	23
Добрич	15	12	12
Кърджали	190	196	158
Кюстендил	9	13	6
Ловеч	27	24	18
Монтана	23	24	22
Пазарджик	1092	1333	1559
Перник	5	9	9
Плевен	22	14	27
Разград	7	5	7
Русе	21	21	9
Силистра	5	7	2
Сливен	40	76	61
Смолян	718	624	577
София	109	27	117
Софийска област	33		61
Стара Загора	352	310	275
Търговище	14	11	12
Хасково	477	400	478
Шумен	9	11	22
Ямбол	36	66	42
Други	32	41	23
	3473	3551	3719

Болницата е предпочитана за лечение от пациенти и от други области, дори и от такива градове, в които има болници от ранга на "МБАЛ-Пловдив", както и такива с университетски.

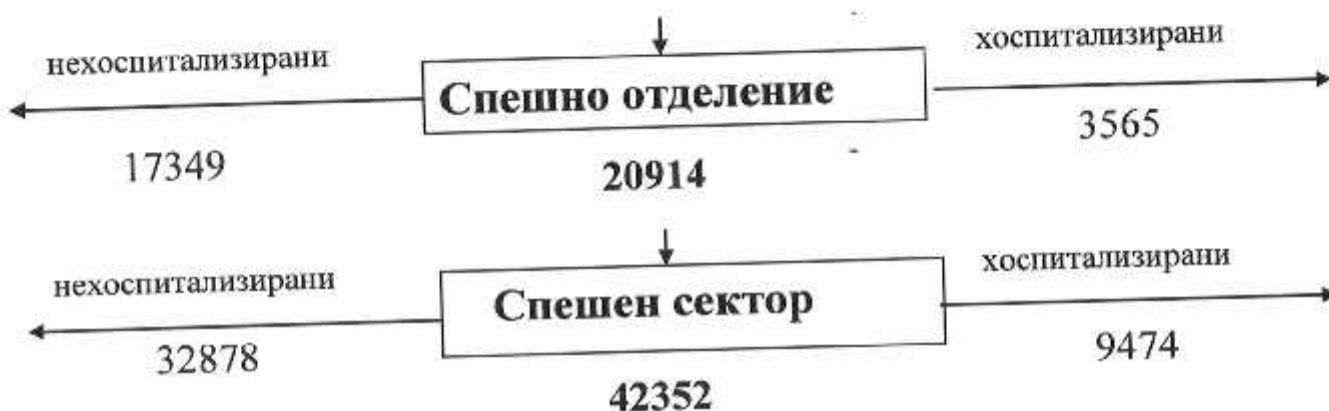
През 2016 г. се запази тенденцията за хоспитализация на болни в тежко, критично и терминално състояние, което според нас основно се дължи на:

1. Занижена профилактична дейност в доболничните структури.
2. Утежнен социален статус на голяма част от населението и невъзможност за адекватен хигиенно-диетичен режим.
3. Късно потърсена медицинска помощ, водеща до редица усложнения с непредвидим изход от лечението.

2015



2016



През годината през Спешно приемно отделение и Спешен сектор са преминали общо 42352 пациенти. От тях хоспитализирани в болницата са 9474, или 22,4 %. Останалите 32878 пациенти са получили адекватна медицинска помощ с всички необходими за уточняване на състоянието им клинични и параклинични изследвания и с предписано домашно лечение.

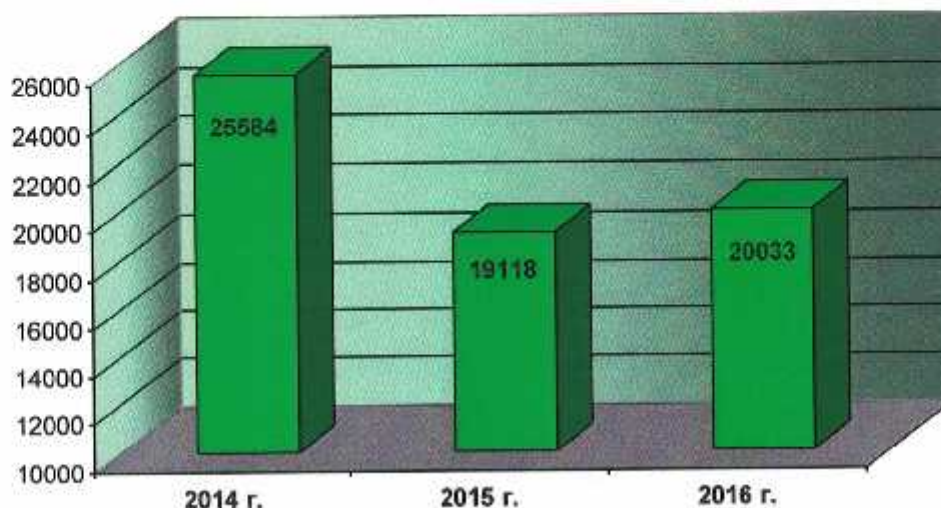
От Спешно приемно отделение към УМБАЛ "Свети Георги" ЕАД са насочени 17 пациенти, към клиники, които не са разкрити в лечебното заведение – неврохирургия, кардиохирургия, детска хирургия, токсикология и инфекциозни болести.

Реално в град Пловдив функционират две спешни отделения - на УМБАЛ "Свети Георги" ЕАД и на "МБАЛ-Пловдив" АД. В останалите лечебни заведения с разкрити спешни отделения се прегледват и приемат изборително пациенти. Най-натоварените дни в Спешно приемно отделение са почивните и празничните дни, когато за всички случаи се търси помощ в болницата, поради пропуски в организацията на доболничните структури.

В лечебното заведение съществуваха 4 /четири/обща състава ТЕЛК. Във връзка с оптимизиране на дейност броят на съставите се намали с един .

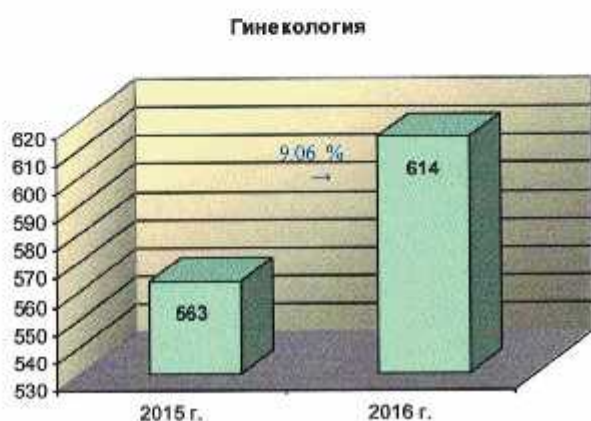
През изтеклата година съставите на ТЕЛК са освидетелствали за временна и постоянна нетрудоспособност 20033 лица. Обслужени са 915 лица повече в сравнение с предходната година.

Брой пациенти освидетелствани от ТЕЛК



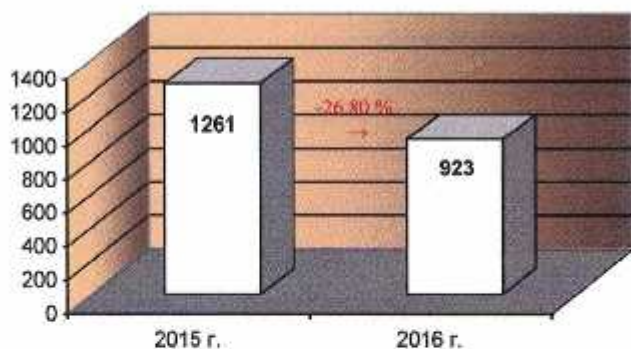
През изтеклата година основната цел в нашата работа бе да се задоволят изискванията, нуждите и очакванията на пациентите потърсили помощта ни. Оказана им беше своевременна, достъпна и качествена медицинска помощ . Спазваха се изискванията заложи в клиничните пътеки, клинични процедури и процедури изпълнявани от лечебното заведение по договорите с РЗОК.

В 5/пет/отделения на “МБАЛ – Пловдив” АД са преминали повече пациенти, а с над 22 % увеличение е Хирургично отделение . Увеличеният брой лекувани пациенти в отделните звена се дължи, освен на увеличената заболеваемост за съответните специалности, а така също и от подобрената организация на работа в тях и предпочитането от страна на пациентите на дадени специалисти и методики на лечение.

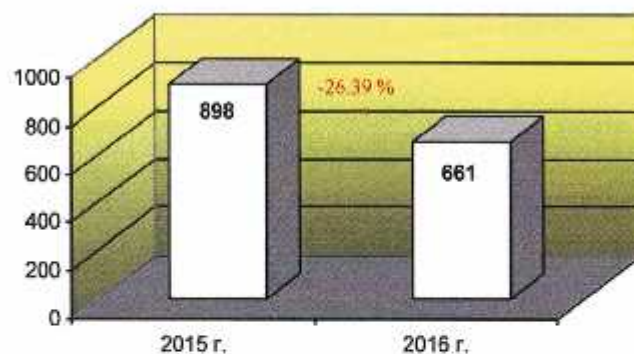


В 17 /седемнадесет / отделения на “МБАЛ – Пловдив” АД са преминали по-малко пациенти. Спад на дейността с над 20 % през 2016 година се наблюдава в Родилно , Ортопедия и Ендокринология .

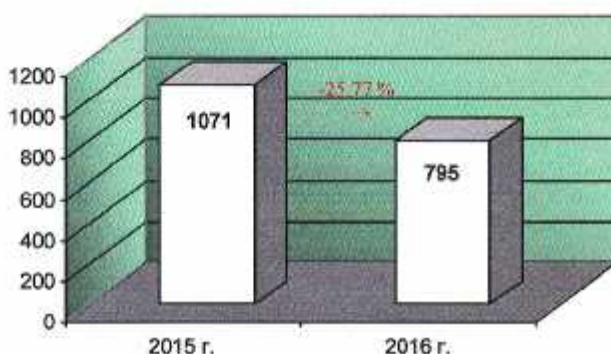
Родилно



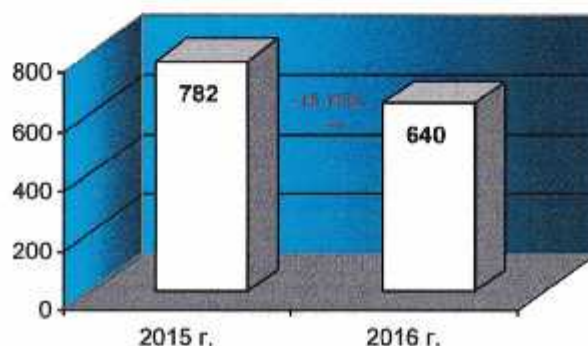
Ортопедия



Ендокринология



Физиотерапия

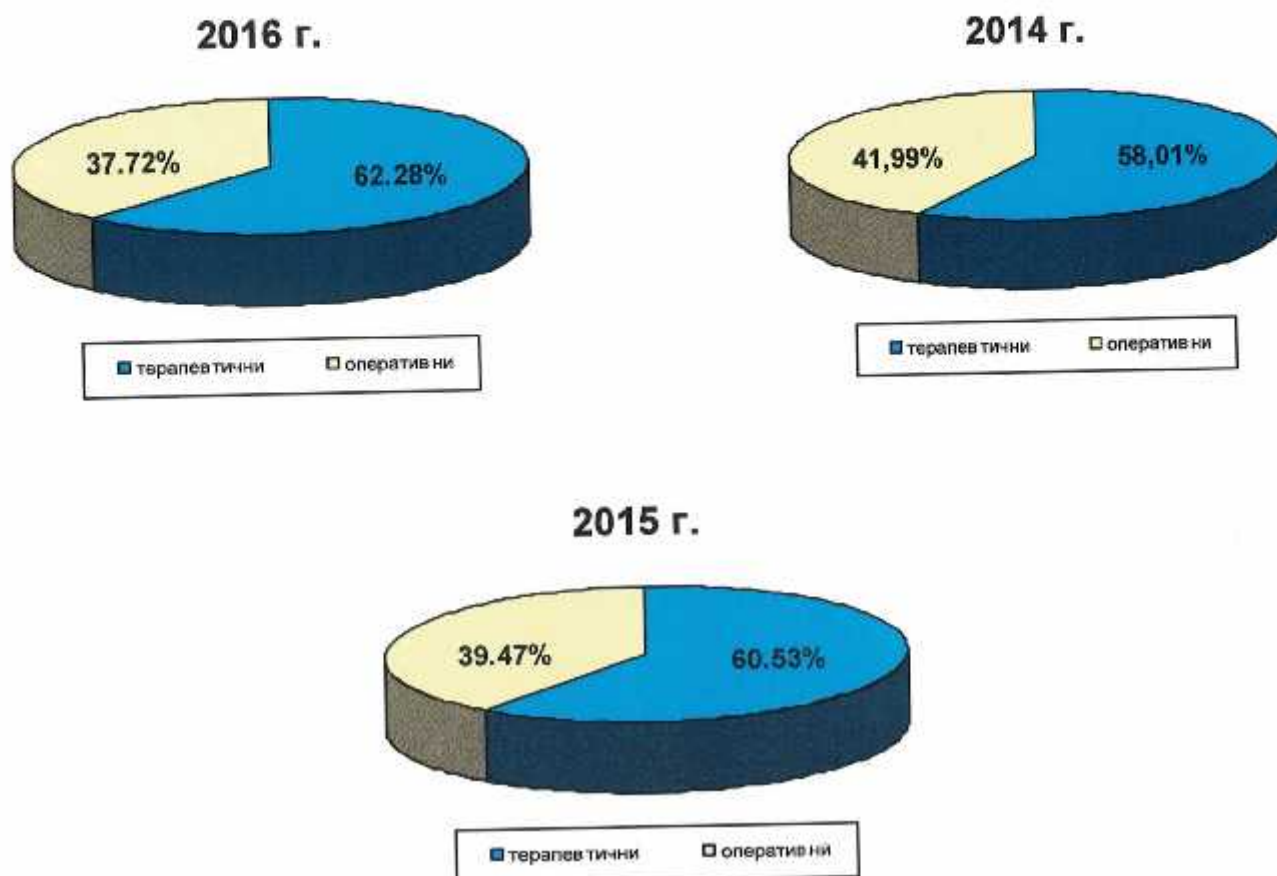


През последните три години се промени процентното съотношение на лекуваните болни в терапевтичните и хирургичните звена на болницата, като основна причина за това е разкриването на нови частни лечебни структури в град Пловдив, най – вече с оперативна насоченост (над 40 са оперативните отделения).

Различният модел на заплащане труда на лекарите в частните лечебни заведения е също причина, част от пациентите да бъдат пренасочвани към тези структури (отнася се за леките хирургични интервенции).

По този начин се създава нелоялна конкуренция, привличат се наши специалисти към тези структури и като резултат – спад в дейността. Този проблем съществува от години, но на сегашния етап няма разработен адекватен механизъм за неговото решаване.

Съотношение на терапевтични към хирургични случаи



В МБАЛ “Пловдив” АД постъпват на лечение тежките, в много случаи иноперабилни пациенти, и такива, на които е отказана хоспитализация в други лечебни заведения, най-вече поради сложността на интервенциите и финансовата необезпеченост. Статута, с който се ползва “МБАЛ - Пловдив” АД не ни позволява да връщаме или да пренасочваме пациенти, в следствие на това се генерират и финансови загуби.

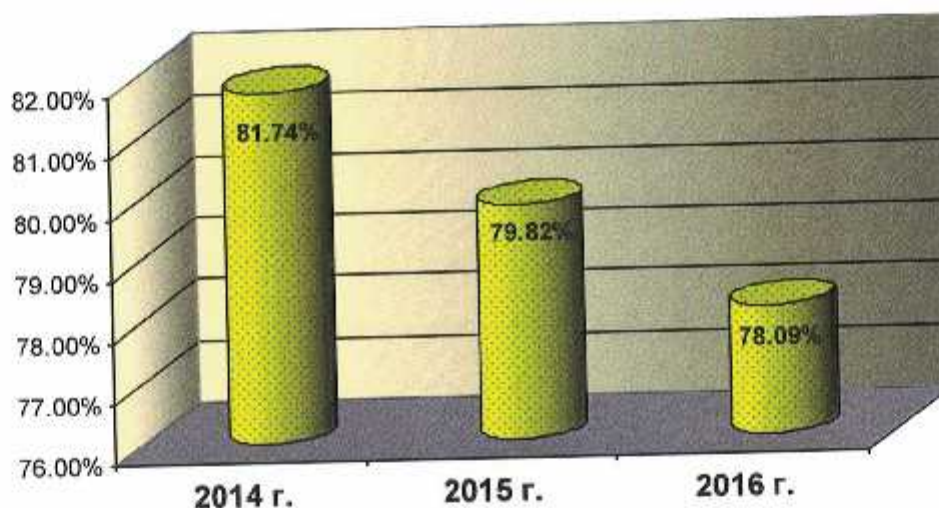
ОПЕРАТИВНА ДЕЙНОСТ НА “ МБАЛ - ПЛОВДИВ “ АД

	Брой оперирани напуснали стационара	Брой хоспитализирани рани	Оперирани	В т.ч. спешни	Оперативна активност
2014 г.	9783	12031	9749	6150	81.31%
2015 г.	9273	11618	9246	5942	79.82%
2016 г.	7628	9768	7618	5165	78.09%

Тежест на операциите

	Много сложни	Сложни	Средни	Малки
2014 г.	2181	2275	5092	959
2015 г.	2273	2274	5537	1117
2016 г.	1902	1487	5019	1191

Оперативна дейност



С цел повишаване на конкурентноспособността ръководството на болницата предприе през 2016 година редица строително - ремонтни дейности и обновявания в някои стратегически отделения, като:

- Основен ремонт и оборудване на операционния блок в Клиниката по Урология ;

- Цялостен ремонт и пребазиране на етаж втори на интензивен сектор на Отделение по неонатология

- Ремонт и пребазиране на етаж единадесет на Отделение по УНГ болести.

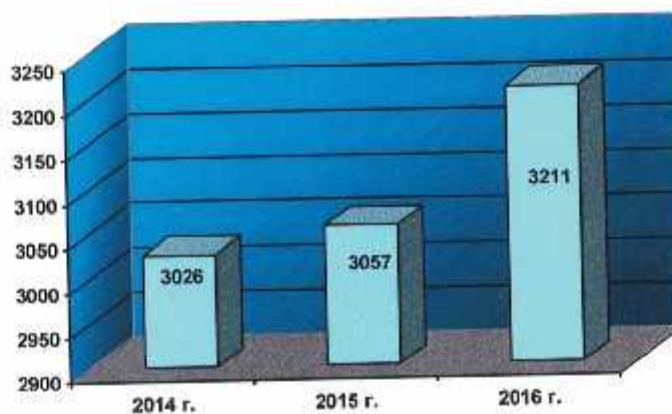
- в други отделения , поетапно и приоритетно, също се предприеха дейности за подобряване на материалната база.

Интензивни отделения

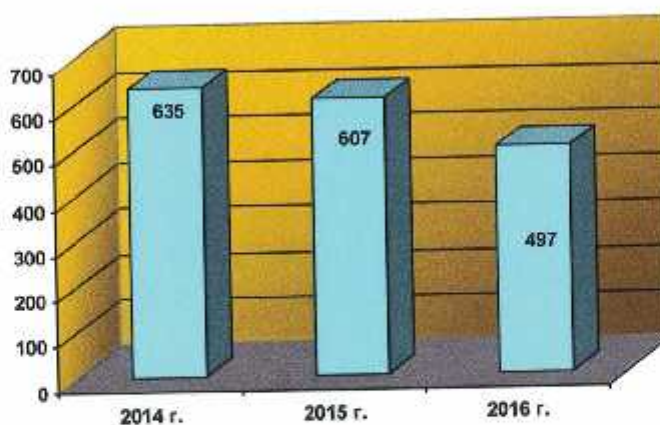
отделения	2014 г.	2015 г.	2016 г.
I-во отд. по кардиология	3026	3057	3211
ОАИЛ	635	607	497
Неонатология – интензивно лечение	180	196	184

Лечението на пациенти в интензивните структури показва относителна стабилност, което е потвърждение на изводите за здравното състояние на населението и водещото значение на т.нар. “социално значими” заболявания с всички произтичащи от това последствия за демографските показатели на региона и страната.

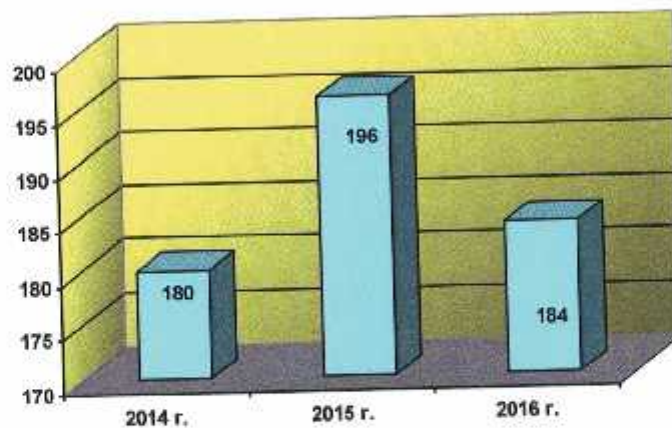
Преминали болни през ОКИП



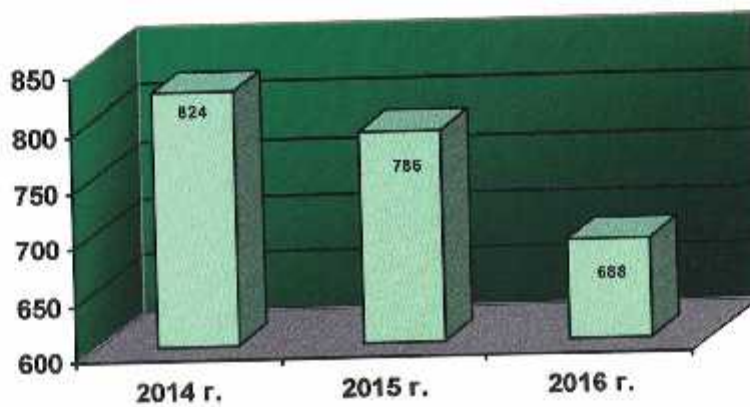
Преминали болни през ОАИЛ



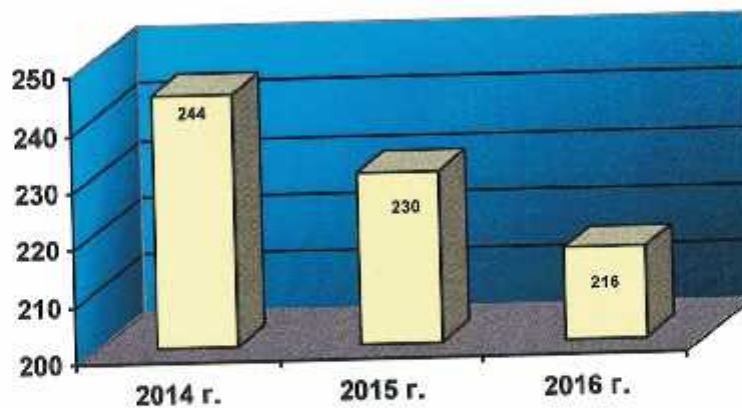
Преминали болни през Неанотология
-интензивно лечение



Болни с исхемичен мозъчен инсулт



Болни с остър инфаркт на миокарда



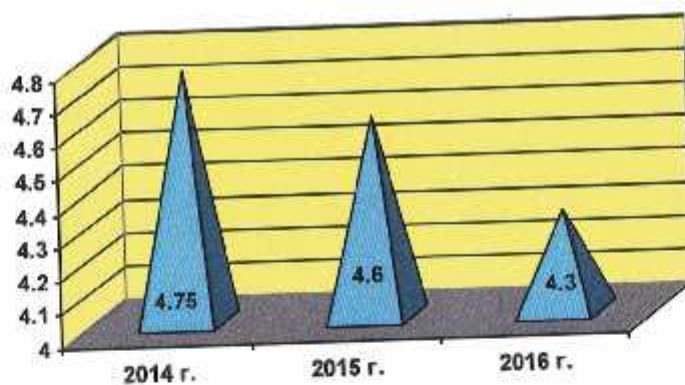
Качествени показатели на стационара при "МБАЛ ПЛОВДИВ" АД

	2014	2015	2016
Среден престой на преминал болен	4.75	4.60	4.3
Оборот на едно легло	54.28	52.00	47.8
Използваемост на леглата в %	70.61	65.47	56.1
Леталитет в %	1.31	1.40	1.3

Стремежът към намаляване на средния престой на преминал болен е чрез съкращаващи времето за изследвания.

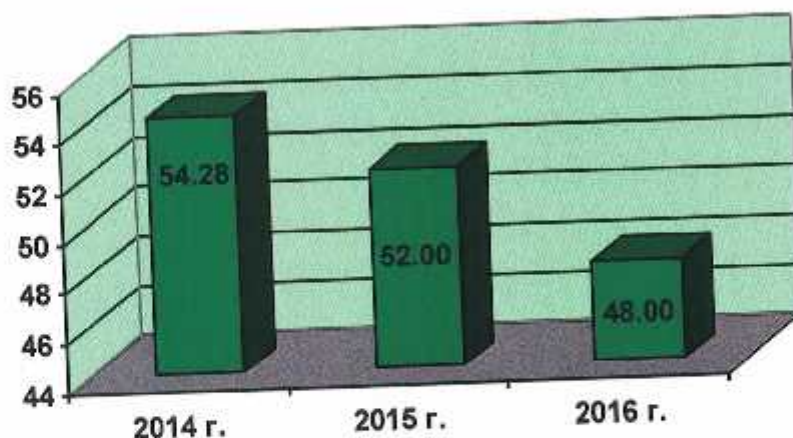
В МБАЛ "Пловдив" АД е постигнат 4.3 среден престой за 2016 г., за сравнение същият е бил 4.75 дни за 2014 година. Най-високи стойности има показателят в звеното за интензивно лечение към Отделението по неонатология – 9.00 дни, а най-ниски стойности на показателя се отчитат в Отделението по очни болести – 1.13 дни, Отделение Патологична бременност – 2.62 дни и Гинекология – 2.58.

Среден престой на преминал болен



За 2016 година средният оборот на леглата за болницата е 47.8 - намален с 4.2% от предходната година.

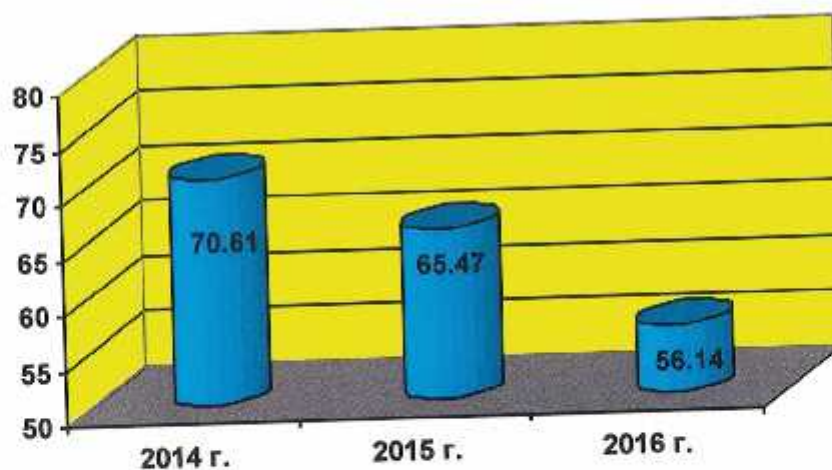
Оборот на едно легло



Показателят **използваемост на едно легло в дни**, показва колко се използват наличните материални ресурси в болницата, което разкрива социално-икономическия смисъл на показателя. Средната използваемост на едно легло в дни за болницата е 205.46 (56.14 %) за 2016 година. Най-висока използваемост на леглата има в ОАИЛ – 365.60 (99.89%), Неонатология – интензивен сектор – 275.00 дни (82.97%). Най-ниска използваемост на леглата в дни има в Гинекология – което свързваме с наличието на 6 (шест) АГ отделения и клиники в града.

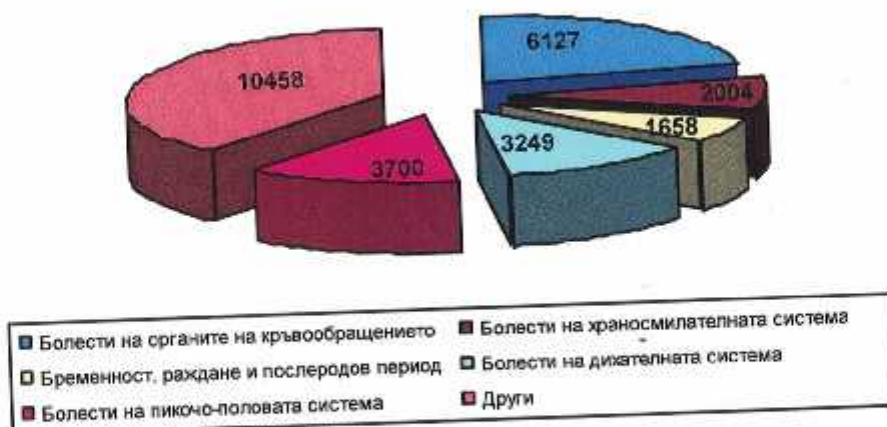
По-ниската използваемост на леглата в Отделение по очни болести, Отделение по ортопедия и травматология и Отделение по УНГ – болести е свързана и с въвеждането на Амбулаторни процедури с престой до 12 часа.

Използваемост на леглата в %



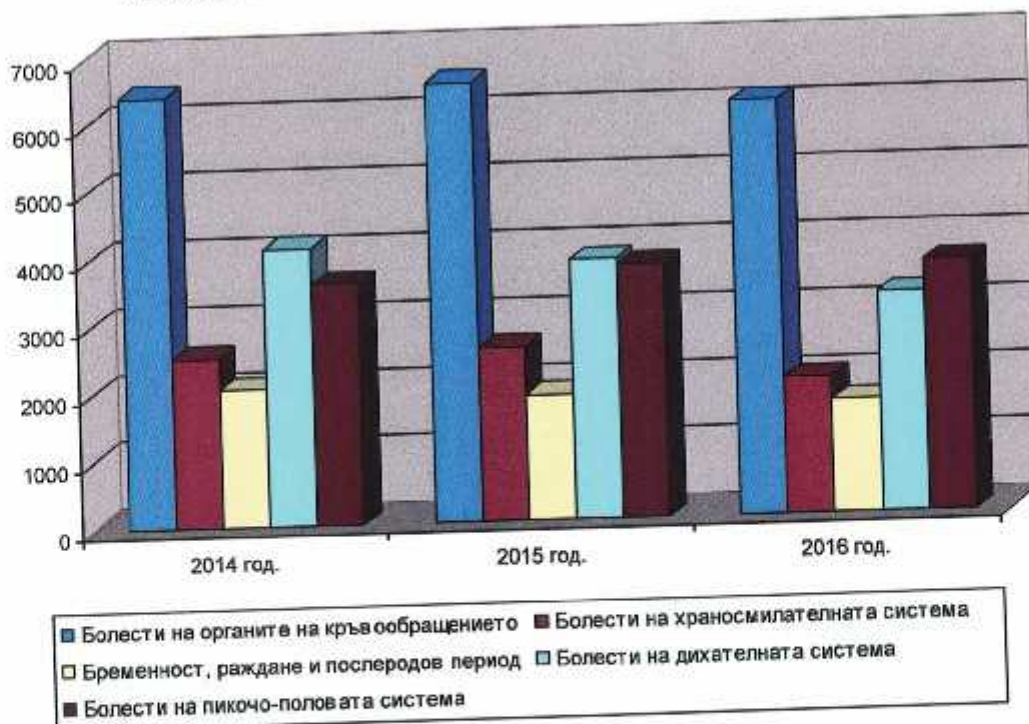
По групи заболявания на преминалите пациенти са както следва:

Преминали болни по класове болести за 2016 г.



Болести на органите на кръвообращението – 6127
 Бременност, раждане и послеродов период – 1658
 Болести на пикочо-половата система – 3700
 Болести на дихателната система – 3249
 Болести на храносмилателната система – 2004
 Други - 10458

Преминали болни по класове болести за периода 2014- 2016 г.



Преминалите болни с онкологични заболявания са 859. Най-много са били с неопластични процеси на пикочната система - 139: пикочен мехур - 120, храносмилателните органи – 69; дебело черво – 21, простатна жлеза – 71, стомаха – 21, трахея, дихателни органи – 68 и др.

През 2016 г. през Отделението за новородени и недоносени деца са преминали 1308 деца. От тях недоносени 247 – 18.80%. От родените в лечебното заведение 917 деца 121 са недоносени /13.19 %/.

Концентрирането на бременните, застрашени по различни поводи от раждане на деца с ниско тегло, определя и по-високата честота на цезаровите сечения, като над 50% от тях са били по спешност.

Обема на дейността в Отделение по диализно лечение се намали през 2016 г. Този факт свързваме с новоразкрити структури за диализно лечение в гр.Пловдив.

	2014 г.	2015 г.	2016 г.
1. Бр. болни в началото на годината	69	72	58
2. Бр. болни постъпили през годината	70	37	96
3. Бр. болни с възстановена функция			
4. Бр. болни починали			
- Общо	44	22	35
- с ОБН	34	8	16
- до 3-тия месец от I-ва диализа	3		5
- от 3-тия месец от I-ва диализа	7	14	14
5. Бр. болни в края на годината	72	58	50
6. Бр. диализи	11914	10856	8534
- при ХБН	11784	10748	8479
- при ОБН	89	85	12
7. Бр. катетаризации за временен съдов достъп	192	203	-

В Клинична лаборатория са извършени общо 6 985 880 изследвания;

В Микробиологична лаборатория – 34 085 изследвания;

В Отделението по образна диагностика – общо 27 107 рентгенографии и 3 235 КАТ изследвания

Отделение по клинична патология- 8 643 хистологични изследвания.

През 2016 г. “МБАЛ-Пловдив” АД имаше сключен договор с НЗОК за работа по 196 броя клинични пътеки.

Клинични пътеки и амбулаторни процедури с най-голям брой преминали болни през 2016 г.

№	КП	Наименование	Единична цена	Брой преминали болни	% от общия брой
1	29	Диагностика и лечение на остра и изострена хронична сърдечна недостатъчност без механична вентилация	420	1841	6.62
2	145	Ендоскопски процедури при обструкции на горните пикочни пътища	774	1398	5.03
3	56	Диагностика и лечение на болести на черепно-мозъчните нерви (ЧМН), на нервните коренчета и плексуси, полиневропатия и вертеброгенни болкови синдроми	461	1146	4.12
4	A19	Оперативно отстраняване на катаракта	360	979	3.52
5	48	Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст	545	961	3.46
6	5	Раждане	580	901	3.24
7	45	Лечение на декомпенсирана хронична дихателна недостатъчност при болести на дихателната система	600	880	3.16
8	33	Диагностика и лечение на ритъмни и проводни нарушения	345	878	3.16
9	86.1	Лечение на хистологично доказани гломерулонефрити – остри и хронични, първични и вторични при системни заболявания – при лица над 18 години	876	850	3.06
10	90.1	Възпалителни ставни заболявания при лица над 18 години	689	723	2.6

Клинични пътеки с най-висок приход за МБАЛ "Пловдив" АД за 2016 г.

№	КП	Наименование	Единична цена	Брой преминали болни	Сума	% от общия брой
1	26	Диагностика и лечение на нестабилна форма на ангина пекторис с интервенционално лечение	3430	493	1690990	8.28
2	145	Ендоскопски процедури при обструкции на горните пикочни пътища	774	1398	1082052	5.3
3	28	Диагностика и лечение на остър коронарен синдром с персистираща елевация на ST сегмент с интервенционално лечение	4540	212	962480	4.71
4	29	Диагностика и лечение на остра и изострена хронична сърдечна недостатъчност без механична вентилация	420	1841	773220	3.79
5	86.1	Лечение на хистологично доказани гломерулонефрити – остри и хронични, първични и вторични при системни заболявания – при лица над 18 години	876	850	744600	3.65
6	20	Интервенционално лечение и свързани с него диагностични катетеризации при сърдечно-съдови заболявания	3318	183	607194	2.97
7	25	Диагностика и лечение на нестабилна форма на ангина пекторис с инвазивно изследване	900	640	576000	2.82
8	56	Диагностика и лечение на болести на черепно-мозъчните нерви (ЧМН), на нервните коренчета и плексуси, полиневропатия и вертеброгенни болкови синдроми	461	1146	528306	2.59
9	45	Лечение на декомпенсирана хронична дихателна недостатъчност при болести на дихателната система	600	880	528000	2.59
10	48	Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст	545	961	523745	2.57

**Приходи от дейност по клинични пътеки и амбулаторни процедури
по отделения за 2016 г.**

Отделение/клиника	Приходи от НЗОК	
	бр.случаи по КП	сума
Първа кардиология	3067	4487459
Урология	2375	2054433
Неонатология	1263	1351170
Детско вътрешно	2410	1280512
I - ва хирургия	1025	1213137
Нефрология	1465	1168982
Неврология	2409	1061204
Гинекология УНГ	1956	972942
УНГ	1048	971813
Гастроентерология	1010	922778
Вътрешни болести	1568	898540
Ревматология	1444	884363
Второ кардиологично отделение	2120	834158
Очно отделение	2317	776307
Ортопедия	530	589506
Ендокринология	768	457433
ОФТР	635	213092
ОАИЛ	157	180381
II - ва хирургия	110	126880
Общо	27677	20445090

Приходи от дейност по клинични процедури в ОАИЛ за 2016 г.
2925 бр. процедури на стойност 1 467 792 лева.

Приходи от дейност по клинични процедури в Отделение по диализно лечение за 2016 г.

8 479 бр. клинични процедури на стойност 1 217 808 лева.

Както и в предишните договори с НЗОК и в този не липсваха многобройни неясни положения, които така и не бяха отстранени през цялата година. Като за пример бихме споменали само някои от тях:

1. Определените от РЗОК Пловдив задължителни годишни стойности не бяха в размер , отговарящ на обема дейност осъществяван от лечебното заведение.

2. Изискванията на НЗОК за задължително извършване на някои консултации и изследвания, които притъпяват самия смисъл на лекарската професия и лекарския труд.

3. Неспазен престой по клинична пътека и невъзможност за изпълнение на диагностично-лечебния алгоритъм, поради самоволно напуснал стационара пациент, довеждаше до незаплащане от РЗОК.

4. Лечение на неосигурени пациенти. През изтеклата година броя на постъпилите неосигурени пациенти е 103, за 90 лечението е заплатено от Дирекция Социално Подпомагане. Лечението на 13 е останало незаплатено.

5. Недофинансирането на голяма част от клиничните пътеки.

6. Изключително затруднената работа в Спешно приемно отделение най-вече в почивните и празнични дни, като почти изцяло се поемаха принудително задълженията на семейните лекари и се превръщаше в обикновена амбулатория.

През изтеклата година лечебното заведение изпитваше известни затруднения по отношение на кадровата окомплектованост на някои отделения, което бе свързано най-вече с конкуренция на частните структури. Това естествено разстройваше за определени периоди работата в отделенията, натоварваше останалите допълнително както физически, така и психически.

Ръководството на болницата си е поставило амбициозната задача да бъде еталон за развитието на болничната помощ и в този си стремеж разработва редица идеи и търси подкрепата чрез проекти за тяхното осъществяване.

Инвестиционната програма е мощен инструмент на мениджмънта, позволяващ правилно планиране на ресурсите за бъдещ период с цел обновяване на мощностите и ресурсите на болницата. При разработването на инвестиционната програма ръководният екип се е ръководил от няколко основни правила:

- ефективност на инвестицията
- възвръщаемост на инвестицията
- реалистичност в оценката
- постижимост на целта

През 2017 година планираме

1. Инвестиции в рехабилитация и реконструкция на сграден фонд

2. Инвестиции в апаратура

3. Инвестиции в нови информационни програми

4. Инвестиции в персонал

При разработването на инвестиционния проект се отчетоха следните обстоятелства:

1. Липса на собствени средства за инвестиционна програма.

2. Необходимост от търсене на допълнителни източници за инвестиране.

За да има добри резултати болницата, според нас, на първо място служителите трябва да бъдат удовлетворени от своята дейност. Това може да бъде постигнато с поетапно обновяване на материално-техническата база, с усвояване на най-съвременни методики за диагностика и лечение, като тогава няма да се налага те да работят на няколко места и да бъдат обект на внимание от страна на нелоялната конкуренция на частните структури.

Финансова дейност.

През 2016 година МБАЛ – Пловдив АД извършваше своята финансова отчетност, спазвайки следните нормативни актове и договори:

- Търговския закон
- Закона за устройство на държавния бюджет;
- Закона за бюджета за 2016 година;
- Закона за счетоводството;
- Национални счетоводни стандарти;
- Закона за обществените поръчки;
- Кодекса за задължително обществено осигуряване;
- Закона за облагане доходите на физическите лица;
- Национален рамков договор ;
- Методика за реда за субсидиране на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ с държавно и с общинско участие през 2016 година.
- и всички произтичащи от тях подзаконовни нормативни актове, правилници, наредби, решения на Министерски съвет и на министъра на здравеопазването.

А/ Финансови ресурси

През 2016 година “МБАЛ-Пловдив” АД, на основание чл.106, ал.3 от Закона за лечебните заведения се субсидираше чрез бюджета на Министерство на здравеопазването, съгласно Методиката за реда за субсидиране на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ с държавно и с общинско участие през 2016 година. Другият източник на приходи беше Националната здравно-осигурителна каса за изпълнени клинични пътеки и амбулаторни процедури.

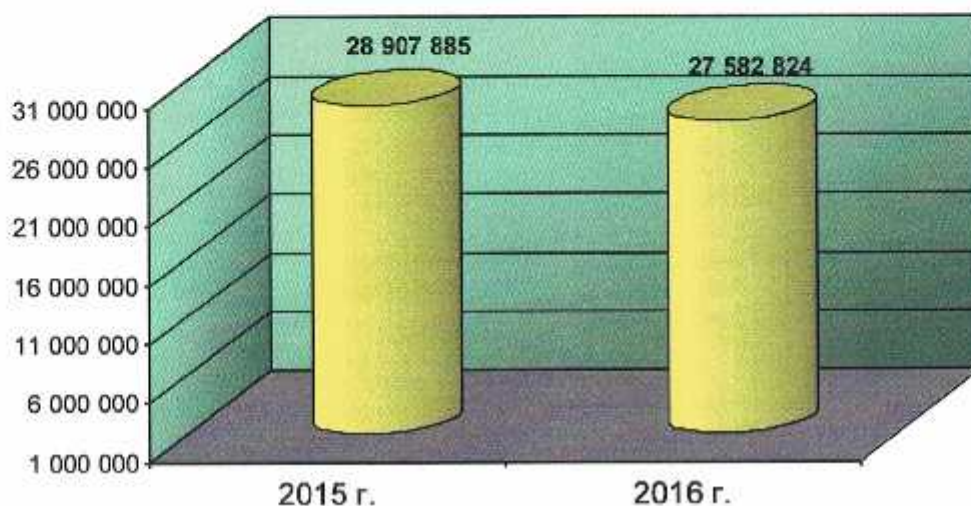
/в лева/

ПОКАЗАТЕЛИ	мярка	Отчет към 31.12.2016 г.	Отчет към 31.12.2015 г.	Относителен дял (%) на текущата спрямо предходната година
A. Приходи от обичайна дейност	лв.	27562824	28907885	95.42
I. Приходи по договор с РЗОК	лв.	24136459	26789495	90.10
- по клинични катехи и процедури		23087937	25582270	90.25
- стентове и други медицински изделия	лв.	1048522	1207225	86.85
II. Приходи от финансираня	лв.	2 292 786	1393619	164.52
1. Министерство на здравеопазването	лв.	1 149 786	1042464	110.30
- по методака	лв.	1145970	1031659	111.08
- за ОМП /отбранително-мобилизационна подготовка/	лв.	850	850	100.00
- по договор за скрининг	лв.	1 410	5000	28.20
- по договор за Здравно консултативен център	лв.	1 556		
- по договор за трансплантация	лв.		4955	
2. Друго финансиране (помощи и дарения)	лв.	1 143 000	351 155	325.50
III. Приходи от продажби на стоки, услуги и други	лв.	1 152 865	720 991	159.90
IV. Разходи за придобиване на активи по стопански начин	лв.			
V. Финансови приходи	лв.	714	3780	18.89
Б. Общо приходи от дейността / I+II+III+IV+V/	лв.	27582824	28907885	95.42
VI. Извънредни приходи	лв.			
В. Общо приходи от дейността / Б+VI/	лв.	27582824	28907885	95.42
A. Разходи за обичайната дейност	лв.			
I. Разходи по икономически елементи	лв.	28 952 532	29748375	97.32
в това число:	лв.			

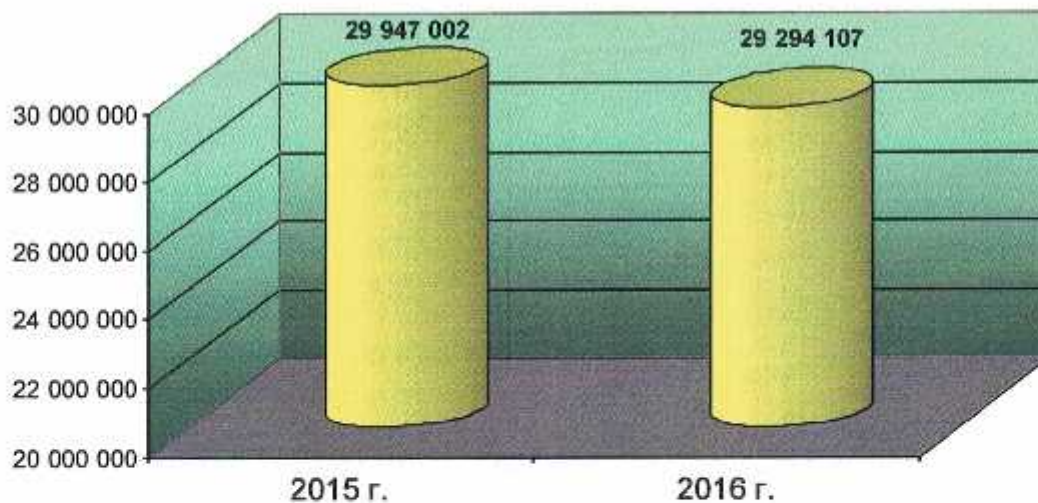
- Разходи за медикаменти и консумативи	лв.	7 229 179	7637252	94.66
- Разходи за храна за стационарно болни	лв.	324 108	354513	91.42
- Разходи за др. материали	лв.	1434868	1680254	85.40
- Разходи вода, горива, ел. енергия	лв.	1114920	1191659	93.56
- Разходи по договори за мед. услуги	лв.	273 199	190 738	143.23
- Разходи за текущ ремонт	лв.	970 412	1 143 106	84.89
- Разходи за др. външни услуги	лв.	2 446 468	1961023	124.75
- Разходи за амортизации	лв.	1073395	1278000	83.99
- Разходи за възнаграждения	лв.	11105684	11463276	96.88
- Разходи за осигуровки	лв.	1961330	1989605	98.58
- Други разходи	лв.	1 018 969	858 949	118.83
II. Суми с корективен характер	лв.	12 238	13 192	92.77
III. Финансови разходи	лв.	329 337	185 435	177.60
Б. Общо разходи за дейността / II+III /	лв.	29294107	29947002	97.82
IV. Извънредни разходи	лв.	-	-	-
V. Намаление на запасите от прод. и незавършено производство	лв.	-	10400	-
VI. Разходи за данъци от печалбата	лв.	-6 116	432	-1415.74
В. Общо разходи за дейността / Б+IV /	лв.	29287991	29957402	97.77
1. Стойност на 1 /един/ преминал болен /общо разходи за дейността - Раздел 2, т.В /	лв.	1036	964	107.47
2. Стойност на 1 /един / храноден	лв.	2.67	2.48	107.66
3. Стойност на 1 /един/ лекарствен	лв.	24.21	24.59	98.45
4. Среден престой на 1 /един/ болен	дни	4.3	4.6	93.48
ЗАДЪЛЖЕНИЯ към доставчици	лв.	16 058 484	13898669	115.54
Просрочени задължения към доставчици	лв.	7139689	7050997	101.26

В разходи за възнаграждения са включени и изплатените суми по граждански договори в размер на 290 х.лв.

Приходи общо



Разходи общо



Финансови показатели от дейността на Дружеството

2016 г. 2015 г.

1. Коефициент на рентабилност на приходите от дейността	=	- 0.05	-0.03
2. Коефициент на рентабилност на собствения капитал	=	0.22	0.16
3. Ефективност на приходите от дейността	=	1.06	1.04
4. Коефициент на обща ликвидност	=	0.37	0.41
5. Коефициент на бърза ликвидност	=	0.27	0.30
6. Коефициент на финансова автономност	=	-0.39	-0.36
7. Коефициент на задлъжнялост	=	-2.57	-2.78

Отношението на приходите към разходите за дейността (коефициент на ефективност на разходите) за 2016 г. е 0,94, за 2015 г. той е 0,96.

Отношението на паричните средства към краткосрочните задължения (Коефициент на абсолютна ликвидност) за 2016 г. е 0,11, а за 2015 г. - 0,14.

През изминалата година МБАЛ – Пловдив АД се финансираше на база преминали болни по клинични пътеки и амбулаторни процедури от РЗОК и от Министерство на здравеопазване съгласно Методика. Получени са приходи в размер на 23 087 937 лева за изпълнени клинични пътеки и процедури, като за сравнение през 2015 г. тези приходи са 25 582 270 лв. Приходите от РЗОК са 83,33% от всички приходи.

Другите приходи от дейността на търговското дружество възлизат на 1 153 хиляди лв. и са представени в следната таблица /в лева/:

№ по ред	Вид приход	Всичко приходи 2016 г.	%
1.	От мед. услуги	79 593 лв.	6.90
2.	От потребителски такси	98 182 лв.	8.52
3.	От продажба на храна	21 109 лв.	1.83
4.	От обучение в болницата	40 942 лв.	3.55
5.	От продажба на медицински изделия и консумативи	499 509 лв.	43.33
6.	Наеми	74 437 лв.	6.46
7.	От префактуриране на ел.ен и вода	135 906 лв.	11.79
8.	От ВИП стаи и такси придружител	33 505 лв.	2.91
9.	Отписани задължения	6 480 лв.	0.56
10.	От клинични проучвания и адм.такси	151 232 лв.	13.11
11.	Продажба на амбалаж,отпадъци от брак и други услуги	11 970 лв.	1.04
	Всичко	1 152 865 лв.	100

Видно от таблицата е, че тези приходи за 2016 година представляват 4,18 % от общите приходи на лечебното заведение.

След преобразуването на лечебното заведение в търговско дружество непрекъснато се търсят нови, допълнителни приходи за попълване на бюджета на лечебното заведение.

Общо за 2016 г. приходите от дейността възлизат на 27 583 хил.лв., при 28 908 хил.лв. за 2015 година или с 1 325 хил.лв. по – малко спрямо предходната година.

Разходването на средствата се извършваше при строг режим на икономии, спазване на финансовата дисциплина и мобилизиране на наличните вътрешни резерви. Както се вижда от финансовата информация най-голямо перо от разходите е това за медикаменти и медицински консумативи. Отчетените разходи са за 7 229 179 лева, при общо разходи за дейността 29 294 107 лева, или 24,68 % от общите разходи. През 2015 г. тези разходи са били 25,50 % от общите разходи.

Основните доставчици на дружеството са фирми с които има сключени договори на база проведени процедури по ЗОП за доставка на медикаменти, медицински консумативи, наеми, услуг, а именно: - Новимед ООД, Булмед 2000 ООД, Маримпекс 7 ЕООД, Софарма трейдинг АД, Аквахим АД, Миомед ООД, ЕВН – Електроснабдяване ЕАД и ЕВН – топлофикация ЕАД, Вили-54 ЕООД, Меркурий комерсиал ООД, Медекс ООД, Империя строй 97 ЕООД. Доставките на нито един от изброените основни доставчици не надхвърля 10% от разходите на дружеството.

Разходите за персонала са в размер на 13 067 хил.лв, което е 44,61 % от общите разходи през 2016 г., а през 2015 г са 44,92 % . Получените приходи по Методика към 31.12.2016 г. от Министерство на здравеопазването за изтеклата година възлиза на 1 145 970 лева. Неразплатените задължения към доставчици към 31.12.2016 г. възлизат на 16 058 484 лева. От тях най-голямото перо са неразплатените разходи за медикаменти и медицински консумативи в размер на 11 582 010 лева. През изтеклата година разходи за вода, топлоенергия и ел.енергия се разплащаха своевременно, за да не се трупат лихви. Така към 31.12.2016 година няма просрочени задължения към ВИК, ЕВН България Теплофикация ЕАД и ЕВН България – Електроснабдяване АД.

Разходите по икономически елементи за 2016г. възлизат на 28 953 х.лева, в т.ч. 8 988 х.лв.- разходи за материали, 4 805 х.лв. разходи за външни услуги, 11 106 х.лв. разходи за заплати, вкл. граждански договори, 1 961 х.лв. - разходи за осигуровки, 1 073 х.лв. - разходи за амортизации и 1 019 х.лв. за други разходи.

Текущата загуба на дружеството е в размер на 1 705 хил. лв.

Средната брутна месечна работна заплата на персонала на „МБАЛ – Пловдив” АД за 2016 година е 1147,20 лв. По категории персонал средната брутна работна заплата е както следва: на висшия медицински персонал – 1728,38 лв.; на висш немедицински персонал – 1132,91 лв.; на медицински специалисти – 1114,42 лв., на санитарни – 721,43 лв., на друг персонал – 753,54 лв.

Показатели, свързани със счетоводния баланс

Общата стойност на активите по счетоводен баланс за 2016 г. е 12712 хил. лв. и 12378 хил. лв. за 2015 г., или нетното им изменение е увеличение с 334 хил. лв. Структурата на активите и изменението им през 2016 г., спрямо 2015 г. е както следва:

№	Активи	Балансова стойност BGN'000		Относителен дял (%) спрямо общата стойност на активите	
		2016	2015	2016	2015
1.	Нетекущи (дълготрайни активи)	5271	5585	41,46	45,12
2.	Текущи (краткотрайни активи)	6707	6793	52,76	54,88
3.	Разходи за БП	734		5,78	

Капитал и пасиви на счетоводния баланс:

№	Пасиви	Балансова стойност BGN'000		Относителен дял (%) спрямо общата стойност на пасивите	
		2016	2015	2016	2015
1.	Собствен капитал	-7626	-6421	-59,99	-51,87
2.	Нетекущи (дългосрочни пасиви)	1441	1441	11,33	11,64
3.	Текущи (краткосрочни пасиви)	18153	16415	142,80	132,61
4.	Финансираня и ПБП	744	943	5,86	7,62

Брутното възнаграждение, без осигурителните вноски, на членовете на Съвета на директорите за 2016 г. е както следва:

Доц. д-р Георги Йорданов – брутна сума – 54 731 лв.

Д-р Жени Стойкова – 11 355 лв.

Д-р Анести Тимчев – 13 745 лв.

Б/. Медицинска апаратура

Към 31.12.2016 г. балансовата стойност на машини, съоръжения и оборудване е 5 127 х. лв.

През 2016 година за нуждите на лечебното заведение е закупена апаратура: Електрокардиограф FX7102 – 1 бр., Ортопедичен трион – 1 бр., Ортопедична бормашина – 1 бр., Ортопедичен инструментариум за DHS плаки – 1 бр., Комплект инструменти лапароскопски сет – 1 бр., Мониторингова система – 1 бр., Скрининг апарат ТЕОАЕ – 1 бр., Апирационна помпа Дрегер Сула – 1 бр., Инфузионна помпа – 6 бр., Кръвно – газов анализатор – 1 бр., Наркозен апарат Дрегер Сула – 1 бр., Гинекологичен стол – 2 бр., Пулсоксиметър с аларма – 1

бр., Система за затопляне на пациент – 1 бр., ЕКГ Кардиовит АТ2 – 1 бр., Пациентен ЕКГ монитор с принтер – 1 бр., Анестезиологична количка – 2 бр., Возим аспиратор за вакуум – 3 бр., Ендоскопски HD монитор 24 – 1 бр., Комбинирана система за А-ехография – 1 бр. и др.

През 2016 година за нуждите на лечебното заведение са закупени леки автомобили: Мерцедес Вито – 1бр. и Фолксваген Пасат – 1бр.

Към 31.12.2016 г. болницата разполага с една линейка, 10 леки автомобили, които се ползват за медицински нужди и 1 бр. Фонд транзит.

Изградената болнична информационна система е съставена от внедрени четири модула от програмата на Гама Консулт – Гамакодмастер, Мултилаб, Гамакалк и Гамастор. Първичната информация за преминалите болни по клинични пътеки и диагнози за 2016 г. се въвеждаше в отделенията и се обобщаваше от системните администратори. Без компютърната техника и програми нямаше да е възможно точното и своевременно представяне на отчетите в НЗОК,РЗОК и РЗИ.

Информация за важните събития, настъпили след датата на съставяне на годишния финансов отчет

Дейността на дружеството през първите месеци на 2017 г. не се отличава от дейността през последното тримесечие на 2016год.

На извънредно общо събрание на акционерите, проведено на 27.03.2017 год. е избран нов съвет на директорите с тригодишен мандат в състав: Георги Йорданов, Иво Мильотев, Георги Паскалев и Евгений Мошеков.

Не са настъпили съществени събития след дата на съставяне на финансовия отчет.

Информация по чл. 187д и чл. 247 от Търговския закон (само за акционерно дружество)

Към 31.12.2016 г. дружеството не притежава собствени акции и не е придобило нито е прехвърляло през годината собствени акции;

Информация за размера на възнагражденията, получени общо през годината от членовете на съветите.

Членовете на Съвета на директорите за отчетната финансова година са получили от дружеството

- Текущо възнаграждение за годината:
 - o Начислено – 80 хил. лв.;
 - o Изплатено – 80 хил. лв.;
- Задължителни и доброволни вноски за социално и здравно осигуряване и застраховане за годината за сметка на дружеството;

- o Начислени – 3 хил. лв.;
- o Внесени - 3 хил. лв.;

Членовете на СД не притежават, нито са придобивали и прехвърляли акции и права на дружеството.:

През 2016 г. членовете на Съвета на директорите не са сключвали договори с Дружеството.

Клонове и контрол

Дружеството няма регистрирани клонове за осъществяване на дейността си. Няма контролирани и контролиращи дружества.

Отговорности на ръководството

Според българското законодателство, ръководството следва да изготвя финансов отчет за всяка финансова година, който да дава вярна и точна представа за неговото финансово състояние към края на годината, финансовото му представяне и паричните му потоци.

Ръководството потвърждава, че е прилагало последователно адекватни счетоводни политики при изготвяне на годишния финансов отчет към 31.12.2016 г. и е направило разумни и предпазливи преценки, предположения и приблизителни оценки.

Ръководството също потвърждава, че се е придържало към действащите счетоводни стандарти, като финансовия отчет е изготвен на принципа на действащото предприятие.

Ръководството носи отговорност за правилното водене на счетоводните регистри, за целесъобразното използване на активите и за предприемането на необходимите мерки за избягване и разкриване на евентуални злоупотреби и други нередности.

Разпределение на печалбата

Дружеството не разпределя печалба, защото финансовият резултат за 2016 год. е загуба в размер на 1705 хил.лв.

Годишният финансов отчет и Доклада на ръководството са одобрени от Съвета на директорите на 04.05.2017 год.

04.05.2017 г.
гр. Пловдив

Изп. директор:
/ д-р Иво Мильотев

