

ОБЩИНА



ГАБРОВО

ДО
ЛЕНА ГЕОРГИЕВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ - ГАБРОВО

Относно: Вх.№ОССД-01-01-48/09.03.2017г.

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ГАБРОВСКА ОБЛАСТ
ОБЩИНА ГАБРОВО
№ ОССД-01-01-48 #1

17.03.2017

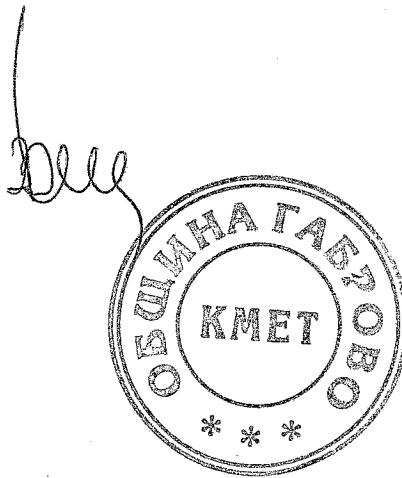
УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ГЕОРГИЕВА,

Приложено изпращаме Ви, Покана за провеждане на извънредно Общо събрание на акционерите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД гр. Габрово, което ще се проведе на **10.04.2017г. от 11:00 часа** в кабинета на изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД, ул. „Д-р Илиев Детския“ №1.

Приложение: съгласно текста

С уважение,

ТАНЯ ХРИСТОВА
Кмет на Община Габрово



RINA
ISO 9001 - ISO 27001
Certified Systems

Габрово, 5300, пл. Възраждане 3, тел: 066 818 400, факс: 066 809 371, www.gabrovo.bg



МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„Д-р ТОТА ВЕНКОВА” АД - гр. ГАБРОВО

Габрово, ул. „Д-р Илиев-Детския” № 1 тел. 066/ 800243, факс 804 424, email: mbalgab@gmail.com

Изм. № РД-02-0785/08.03.2017г.

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА ГАБРОВО
АКЦИОНЕР В
МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД
гр. Габрово

ПОКАНА

ОТ
Д-р Нели Савчева, изпълнителен директор
на МБАЛ „Д-р Т. Венкова” АД, гр. Габрово

ОТНОСНО: Провеждане на извънредно Общо събрание на акционерите.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Съветът на директорите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД, гр. Габрово на основание чл.223, ал. 3 от Търговския закон и чл. 15, ал. 3 от Устава на акционерното дружество, свиква извънредно Общо събрание на акционерите на **10.04.2017г. от 11,00 часа** в кабинета на изпълнителния директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД в град Габрово, ул. „Д-р Илиев Детския” № 1, при следния дневен ред:

1. Вземане на решение от общото събрание на акционерите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД за одобряване/потвърждаване извършването на действия от съвета на директорите по безвъзмездно учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването върху имоти, които ще бъдат обект на интервенции при реализиране на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, който ще бъде финансиран от Оперативна програма „ Региони в растеж” 2014-2020г., във връзка с прието Решение № 95/26.01.2017г. на Министерски съвет за сключване на безвъзмездни договори за учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването във връзка с реализиране на проекта. – **Проект на решение:** Общото събрание на акционерите одобрява/приема извършването на действия от съвета на директорите по безвъзмездното учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването върху имоти, които ще бъдат обект на интервенции при реализиране на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, който ще бъде финансиран от Оперативна програма „ Региони в растеж” 2014-2020г.
2. Приемане на разработена от Съвета на директорите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД програма, която да съдържа конкретни мерки за подобряване на финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството- **Проект на решение:** Общото събрание на акционерите приема разработената от Съвета на директорите програма, която съдържа конкретни

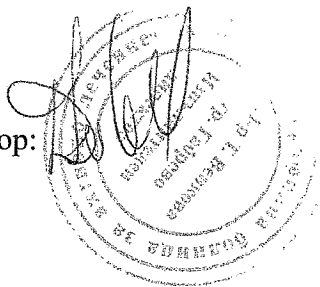
мерки за подобряване финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството.

Към настоящата покана, на основание чл. 224 от Търговския закон, прилагаме писмените материали, свързани с дневния ред на общото събрание.

Регистрацията на участниците и техните пълномощници да се извърши от 9.30 ч. до 11.00 ч. на мястото на провеждане на събранието, както следва:

При липса на кворум, на основание чл. 227, ал.3 от ТЗ, общото събрание ще се проведе на 26.04.2017г. от 11.00 ч. на същото място и при същия дневен ред, независимо от представения капитал.

Изпълнителен директор:
Д-р Нели Савчева



ПРОТОКОЛ

№ 3.../2017г.

Днес 08.03.2017г. в гр. Габрово се проведе заседание на Съвета на директорите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД – Габрово. Всички членове на СД са запознати предварително с дневният ред на заседанието, както и с документите, въз основа на които следва да бъдат взети решения. Заседанието се проведе при следния дневен ред:

I. Обсъждане на предложение направено от държавата, като акционер в МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД, чрез министъра на здравеопазването изложено в писмено уведомление изх.№ СМП-232/13.12.2016г., вх. № РД-04-3767/16.12.2016г. за предоставяне безвъзмездно право на ползване за срок от 10 години на сутерен и първи етаж от сграда собственост на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД с административен адрес гр.Габрово, ул. „Брянска”№1, както и учредяване право на строеж в прилежащия към сградата поземлен имот с цел строеж на навес за линейки с площ 250 кв.м., помещение за дизелов агрегат с площ 10 кв.м. и паркинг за посетители с площ 300 кв.м.

II. Разработване и приемане на Програма за подобряване финансовото състояние на МБАЛ”Д-р „Тота Венкова” АД за период от една година.

III. Подготовка на извънредно общо събрание на акционерите на МБАЛ ”Д-р Тота Венкова” АД при следният дневен ред:

1. Вземане на решение от общото събрание на акционерите на МБАЛ”Д-р Тота Венкова” АД за одобряване/потвърждаване извършването на действия от съвета на директорите по безвъзмездно учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването върху имоти, които ще бъдат обект на интервенции при реализиране на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, който ще бъде финансиран от Оперативна програма „ Региони в растеж” 2014-2020г., във връзка с прието Решение № 95/26.01.2017г. на Министерски съвет за сключване на безвъзмездни договори за учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването във връзка с реализиране на проекта. – **Проект на решение:** Общото събрание на акционерите одобрява/приема извършването на действия от съвета на директорите по безвъзмездното учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването върху имоти, които ще бъдат обект на интервенции при реализиране на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, който ще бъде финансиран от Оперативна програма „ Региони в растеж” 2014-2020г.
2. Приемане на разработена от Съвета на директорите на МБАЛ”Д-р Тота Венкова” АД програма, която да съдържа конкретни мерки за подобряване на финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството- **Проект на решение:** Общото събрание на акционерите приема разработената от Съвета на директорите програма, която

съдържа конкретни мерки за подобряване финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството.

На заседанието присъстваха:

Д-р Адам Персенски- председател;

Д-р Нели Иванова Савчева- изпълнителен член на СД;

Д-р Минко Михов- член на СД.

Председателят на СД след като установи, че е налице кворум за провеждане на събранието и запозна доклад на точките от дневният ред.

По т.І. от дневния ред:

Председателят на СД предостави думата на изпълнителният член на СД за доклад по точката от дневният ред:

Д-р Савчева: С писмено искане изх.№ СМП-232/13.12.2016г. от Министерство на здравеопазването, като орган представляващ държавата – акционер, вх.№ РД-04-3767/16.12.2016г., по описа на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД адресирано до Съвета на директорите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД гр. Габрово е направено искане за свикване на съвет на директорите. В писмото е посочено, че Министерство на здравеопазването е бенефициент по Оперативна програма „Региони в растеж” 2014-2020г. В тази връзка се предвижда да се инвестира в модернизирание на сградния фонд и медицинското оборудване на Центъра за спешна медицинска помощ (бел. ЦСМП). За изграждане на нов ЦСМП било необходимо да бъде предоставен имот на МЗ за нуждите на центъра, под формата на дарение, безвъзмездно право на ползване или право на строеж. Отправя се искане към СД да вземат решение за предоставяне на МЗ част от сграда, представляваща сутерен и първи етаж собственост на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД (бел. Бивша поликлиника) с административен адрес в гр.Габрово, ул."Брянска"№1, с обща площ 1 000 кв.метра, като се учреди безвъзмездно право на ползване върху посочените по-горе части от имота за срок от 10 години. На второ място, във връзка с проекта било необходимода се учреди право на строеж в прилежащия към сградата поземлен имот с цел строеж на навес за линейки с площ 250 кв.м., помещение за дизелов агрегат с площ 10 кв.м. и паркинг за посетители с площ 300 кв.м. Отправеното искане е мотивирано и според мен ще доведе до модернизирание на сградата ползвана от „БОЛНИЧЕН МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР” ЕООД. Не на последно място преместването на ЦСМП в центъра на града, където е комуникативно място ще доведе до повишаване ефикасността на работа на ЦСМП и по добър достъп до медицинска помощ за населението на града. Предлагам на СД да вземе решение да се учреди безвъзмездно право на ползване за срок от 10 (десет) години в полза на Министерство на здравеопазване на част от сграда, представляваща сутерен и първи етаж собственост на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД (бел. Бивша поликлиника) с административен адрес в гр.Габрово, ул."Брянска"№1, с обща площ 1 000 кв.м., както и решение да се учреди право на строеж в прилежащия към сградата поземлен имот с цел строеж на навес за линейки с площ 250 кв.м., помещение за дизелов агрегат с площ 10 кв.м. и паркинг за посетители с площ 300 кв.м. Искам да ви обърна внимание, че част от необходимия терен е собственост на СБАЛББ – Габрово в същата сграда се помещават Отделение по нуклеарна медицина на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“, ТЕЛК и „БОЛНИЧЕН МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР” ЕООД, кат собственик на капитала на това дружество е МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД, поради което част от сградата на първи етаж е необходимо да остане собственост на лечебното заведение, защото трябва да се осигури достъп и до тях, чрез съществуващите асансьор и стълбище. Този етаж е с двама собственици, необходимите документи, посочени в писмото трябва да бъдат изготвени и от СБАЛББ – Габрово. До този момент д-р Колева – представляващ СБАЛББ - Габрово не е получила от Министерство на здравеопазването никакви документи, които да й дадат основание да предприеме необходимите действия. Липсата

на официално писмо до управителя на СБАЛБЪ – Габрово и факта, че пациентите на ТЕЛК, Отделение по нуклеарна медицина и „БОЛНИЧЕН МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР“ ЕООД трябва да имат достъп до асансьора и стълбището и отказа на фирмата, спечелила подготовката на проекта да предостави скица за разположение на помещенията, необходими за ЦСМП, водят до невъзможност да се изготвят Акт за собственост, схема на предоставените имоти, актуална скица на терена и сградите и данъчна оценка на имота по тази причина не ги предоставям днес. Следващите дни има работна среща в МЗ с всички заинтересовани страни по проекта и аз се надявам да се вземат необходимите решения и за насрочената дата на акционерно събрание да бъдем с напълно окомплектовани документи.

Председателят на СД предлага проект на решение:

По т.І от дневния ред: Съветът на директорите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД реши:

Дава съгласие да се учреди безвъзмездно право на ползване за срок от 10 (десет) години в полза на Министерство на здравеопазването на част от сграда, представляваща част от сутереп и част от първи етаж собственост на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД (бел. Бивша поликлиника) с административен адрес в гр.Габрово, ул.„Брянска“ №1 Правото на ползване да се упражнява с цел изпълнение на правата и задълженията на министерството, в качеството на бенефициент по Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020г.

Дава съгласие да се учреди право на строеж в полза на Министерство на здравеопазването в прилежащия към сградата поземлен имот с цел строеж на навес за линейки с площ 250 кв.м., помещение за дизелов агрегат с площ 10 кв.м. и паркинг за посетители с площ 300 кв.м. Правото на строеж да се упражнява с цел изпълнение на правата и задълженията на министерството, в качеството на бенефициент по Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020г.

Съветът на директорите упълномощава изпълнителният член д-р Нели Савчева да предприеме необходимите действия за сключване на сделките от името и за сметка на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД във връзка с взетото решение, като изпълнителният член на СД има право да представлява търговското дружество пред всички държавни и общински служби включително и нотариуси за изпълнение на взетото решение.

Д-р Персенски: ЗА ПРОТИВ ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ
Д-р Н. Савчева: ЗА ПРОТИВ ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ
Д-р М. Михов: ЗА ПРОТИВ ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ

По т.ІІ от дневния ред:

Разработване и приемане на Програма за подобряване финансовото състояние на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за период от една година.

Д-р Нели Савчева: Във връзка с писмено уведомление с изх. № 20-00-323/13.02.2017г. изпратено от Министерството на здравеопазването до МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД съм изготвила проект на Програма за подобряване на финансовото състояние на дружеството за период от една година, считано от деня на приемане на програмата. В програмата се съдържа кратък анализ на структурата, дейността и ресурсите, включително и човешки такива, на лечебното заведение, анализ на основните икономически и медицински показатели на дружеството за предходните три финансови години, въз основа на които съм подготвила конкретни задачи за изпълнение с включени финансови показатели, които лечебното заведение ще се стреми да реализира през програмния период.

Д-р Персенски: Д-р Савчева предварително е раздала екземпляр от проекта на програмата на всички членове на СД и моля да пристъпим към обсъждане. Моето становище е, че програмата е балансирана и заложените цели, които трябва да се постигнат са напълно достижими.

Д-р Михов: Запознах се с проекта на програмата. Нямам предложения за промяна или допълване.

Д-р Персенски: Да пристъпим към гласуване по т. II от дневния ред, като предлагам проект на решение по т. II от дневния ред:

По т. II от дневния ред съветът на директорите реши:

Приема разработената от съвета на директорите Програма, която съдържа конкретни мерки за подобряване финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството.

Д-р Персенски: ЗА ПРОТИВ ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ
Д-р Н. Савчева: ЗА ПРОТИВ ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ
Д-р М. Михов: ЗА – ПРОТИВ ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ

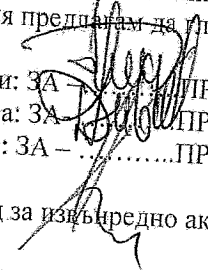

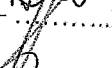
III. Подготовка на извънредно общо събрание на акционерите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД при следният дневен ред:

1. Вземане на решение от общото събрание на акционерите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД за одобряване/потвърждаване извършването на действия от съвета на директорите по безвъзмездно учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването върху имоти, които ще бъдат обект на интервенции при реализиране на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, който ще бъде финансиран от Оперативна програма „ Региони в растеж” 2014-2020г., във връзка с прието Решение № 95/26.01.2017г. на Министерски съвет за сключване на безвъзмездни договори за учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването във връзка с реализиране на проекта. – **Проект на решение:** Общото събрание на акционерите одобрява/приема извършването на действия от съвета на директорите по безвъзмездното учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването върху имоти, които ще бъдат обект на интервенции при реализиране на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, който ще бъде финансиран от Оперативна програма „ Региони в растеж” 2014-2020г.
2. Приемане на разработена от Съвета на директорите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД програма, която да съдържа конкретни мерки за подобряване на финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството- **Проект на решение:** Общото събрание на акционерите приема разработената от Съвета на директорите програма, която съдържа конкретни мерки за подобряване финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството.

Съветът на директорите пристъпи се към гласуване на предложения дневен ред на извънредното акционерното събрание по точки, като следва:

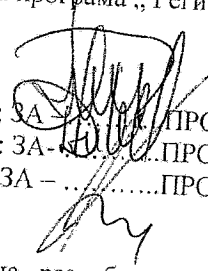


Д-р Савчева - Докладвам ви дневния ред за провеждане на извънредно събрание на акционерите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД гр. Габрово. Предлагам първата дата на събранието да е на 10.04.2017г. с начален час 11.00ч. и резервна дата на основание чл. 227 ал. 3 от ТЗ да е на 26.04.2017г. с начален час 11.00ч. Събранието ще

се проведе в кабинета на Изпълнителния директор на МБАЛ "Д-р Тота Венкова", АД гр. Габрово. Моля предлагам да гласуваме направеното предложение.

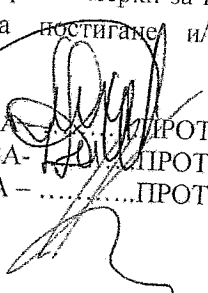

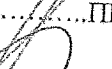
Д-р Персенски: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....
Д-р Н. Савчева: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....
Д-р М. Михов: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....

Дневен ред за извънредно акционерно събрание:

1. Вземане на решение от общото събрание на акционерите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД за одобряване/потвърждаване извършването на действия от съвета на директорите по безвъзмездно учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването върху имоти, които ще бъдат обект на интервенции при реализиране на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, който ще бъде финансиран от Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020г., във връзка с прието Решение № 95/26.01.2017г. на Министерски съвет за сключване на безвъзмездни договори за учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването във връзка с реализиране на проекта. – **Проект на решение:** Общото събрание на акционерите одобрява/приема извършването на действия от съвета на директорите по безвъзмездното учредяване на ограничени вещни права в полза на държавата за нуждите на Министерство на здравеопазването върху имоти, които ще бъдат обект на интервенции при реализиране на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, който ще бъде финансиран от Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020г.

Д-р Персенски: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....
Д-р Н. Савчева: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....
Д-р М. Михов: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....

2. Приемане на разработена от Съвета на директорите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД програма, която да съдържа конкретни мерки за подобряване на финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството. – **Проект на решение:** Общото събрание на акционерите приема разработената от Съвета на директорите програма, която съдържа конкретни мерки за подобряване финансовото състояние на лечебното заведение за постигане и/или запазване на устойчивото развитие на дружеството.

Д-р Персенски: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....
Д-р Н. Савчева: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....
Д-р М. Михов: ЗА  ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....

След изчерпване на дневния ред заседанието бе закрито.

СЪВЕТ НА ДИРЕКТОРИТЕ:

Председател на СД:.....
/ Д-р Персеньски /

Изпълнителен член на СД:.....
/ Д-р Н.Савчева /

Член на СД:.....
/ д-р М.Михов /

Програма

за запазване на устойчивото развитие на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД

Пазарната среда, в която работи и се развива Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Тота Венкова" – Габрово се определя от следните фактори:

а/ Потребност от активно лечение във връзка със социалните, демографски и културни характеристики на населението, средна продължителност на живота в региона, заболяемост, характерни заболявания, раждаемост, смъртност;

б/ Икономически статус на населението;

в/ Възможност за достъп до специализирана медицинска помощ и активно лечение;

г/ Пазарен дял;

д/ Свободни пазарни сегменти;

е/ Конкуренция;

ж/ Конкурентни преимущества;

з/ Нормативна уредба.

- **Демографски характеристики:** Общият брой на населението на Област Габрово е 114 272 души, от тях около 48% са мъже, 52% са жени.

Градско население: 82%;

Селско население: 18%.

- **Социален статус на населението:** Безработица: Процентът на безработните в Област Габрово е около 7.5%,

- **Икономически статус на населението:** Преходът към пазарна икономика доведе до влошаване на сравнително добре развите промишлен сектор в региона. Смяната на собствеността и загубата на пазари доведе до рязко спадане на доходите на населението, което логично намали покупателната му способност. Това се отразява сериозно и върху пазара на медицинските услуги.

в/ Възможност за достъп до специализирана медицинска помощ

Специализираната медицинска помощ е общодостъпна.

Канали за достъп:

- Лечебни заведения за извънболнична помощ

- Център за спешна медицинска помощ

- Други болници в областта

- Неотложна помощ

г/ Пазарен дял

Пазарният дял на Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Тота Венкова" – Габрово за територията на Община Габрово за 2016 година е 58.53% от бюджета на РЗОК без лекарства в онкологията и 63.83 % с лекарства в онкологията.

По видови заболявания и предлагани услуги пазарният дял се разпределя както следва:

- Спешни случаи - 100% /за община Габрово/

- Спешни случаи с активна хирургическа интервенция/обща хирургия, травматология/ 100% /за Област Габрово/

- Хирургическа интервенция /урология, офталмология, УНГ/ 100% за област Габрово/

- Новородени със спешни терапевтични проблеми 100% /за Област Габрово/

Свободните пазарни сегменти са в следните области:

- Съдова хирургия;
- Периферно стентирание;
- Оперативна дейност в гинекологията;
- Неврохирургия;
- Хематология.

е/ Конкуренция

- Общински болници в Севлиево, Трявна, МБАЛ "Акта Медика", СБАЛББ

Конкурентната среда в областта е не здрава. Лечебните заведения за болнична помощ в областта не хоспитализират спешни пациенти след 14 часа и празнични дни като екипите на ЦСМП хоспитализират спешни пациенти само в областната болница, което увеличава силно разходите на лечебното заведение, води до не разплатена над лимитна дейност и демотивира персонала.

В една от общинските болници се извършва планова ортопедична дейност само в празнични дни, като не се работи по спешност и това води до промяна в организация на работа областната болница – работа на ОТХ в почивни дни, като набирането на кръв е извън областта.

СБАЛББ е с трето ниво на компетентност стандарт Пулмология, но поради липса на ОАИЛ всички пациенти с тежки белодробни заболявания се хоспитализират в МБАЛ "Д-р Тота Венкова", въпреки, че в нашата болница се изпълнява първо ниво на стандарта.

Въпреки, че болниците са търговски дружества те са общински и Общините подпомагат своите лечебни заведения със средства, покривайки задължения и с се осигуряват финансови възможности да се изплащат в пъти по- високи заплати за лечение на по – малко и по- леко болни пациенти, което води до отлив на кадри от областните болници.

ж/ Конкурентни преимущества

- Мощен диагностичен блок – 1.5 тесла ЯМР, 16 слайсов скенер, ангиограф, дигитален графичен и графично скопичен рентгенови апарати, видеогастроскоп, видеоколоноскоп, видеобронхоскоп ехографи, вкл. 4Д, алергологични изследвания, Холтер за ЕКГ, Холтер за артериално налягане, остеоденситометър, 4 Д ехограф, ехокардиографи 2 броя;

- Отделение за интензивно лечение - с оборудвани 7 легла за интензивно лечение;

- Интензивно кардиологично отделение с възможност за временна кардиостимулация, мониторан станция Инвазивна кардиология;

- интензивни легла във отделение по вътрешни болести;

- интензивни легла във отделение по неврология;

- интензивни легла в педиатрично отделение;

- интензивни легла в неонатологично отделение;

- Хемодиализа;

- Урология;

- Травматология;

- Кожно-венерологично отделение със серологична лаборатория и сектор за рентгенова терапия;

- Спешност в общата хирургия

- Електроенцефалограми, доплер, електромиография;

- Неонатология;
- Офталмология;
- Модерно оборудвано Отделение по клинична патология;
- Център за трансфузионна хематология;
- 24-часов непрекъсваем режим на работа по всички клинични специалности;
- Добри контакти с партньорски болници и организации в чужбина, с НПО в страната и чужбина.

SWOT анализ

S – СИЛНИ СТРАНИ	W – СЛАБИ СТРАНИ
<ol style="list-style-type: none"> 1. Съхраняване на добрите традиции в достъпността на обслужването на пациентите без прилагане на корупционни практики. 2. Покритие на задължителните и част от допълнителните изисквания по приетите медицински стандарти, както и работа по собствени диагностично-терапевтични алгоритми. 3. Много добра осигуреност с висококвалифицирани лекарски кадри и осигуреност със специалисти по здравни грижи. 4. Преобладаваща част от лекарите са със поне една специалност. 5. Активно включване и участие на медицинските и други кадри в планови и текущи форми на продължаващо обучение. 6. Подобрена осигуреност с медицинска апаратура и нови технологии. 7. Активен болничен мениджмънт насочен към все по-широко навлизане в осигурителния сектор – чрез нарастващ брой на клинични пътеки и дейности по договор с НЗОК и сключени договори с дружества за доброволно здравно осигуряване и използване възможностите за привличане на европейско и чуждо финансиране по проекти. 8. Много добро взаимодействие между ръководството на болницата, РЗИ, РЗОК, областната и общинска управи. 9. здравни резултати, отнасящи се до броя на успешно лекуваните и обслужени пациенти, запазване на болничния леталитет в рамките на 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Застаряващ човешки ресурси. Ниска мотивация на персонала. Неефективна политика на оценка и заплащане на труда на работещите в области болници и общински и частни. Очертаващ се кадрови дефицит кадрови дефицит във водещи звена при напускане на пенсионирани лекари – Хирургия, ОАИЛ, Спешно отделение, урологично, отделение по очни болести, АГО, Отделение по вътрешни болести. Ниска култура на комуникация между отделните специалисти и между лекар и пациент. Липса на нагласа на началник отделения и старши медицински специалисти за лоялност към лечебното заведение. Не ефективни мерки за енергийна ефективност с голяма топлозагуба поради липса на топлоизолация в голяма част от болницата. Не възможност за подбор на кадри лекари и медицински специалисти поради кадровия дефицит. Постъпване на пациенти от другите общини предимно с тежки заболявания, които носят високи разходи, въпреки, че тези болници имат сключени договори с НЗОК по съответните пътеки. Лоши битови условия в някои не реновирани структури – Отделение по нервни болести, АГО, Отделение по кожни болести

средния за страната, много висок процент на съвпадение на клиничната с патоанатомичната диагноза.

10. Висока степен на удовлетвореност на пациентите от получените медицински услуги и здравни грижи.
11. Добри позиции на болницата и поддържане на висок имидж сред обществото в обслужваната област и съседните такива.
12. Способност за справяне и постигане на устойчиво развитие в интензивна, конкурентна среда.
13. Съхраняване на добрите традиции в достъпността на обслужването на пациентите без прилагане на корупционни практики.
14. Подобен административен капацитет.
15. Ефективно използване на възможности за привличане на средства по оперативни програми.
16. Натрупан административен капацитет за управление на проекти с европейско финансиране.
17. Оборудване с високотехнологична апаратура – 16 срезова КАТ,АНГИОГРАФ 1.5 тесла ЯМР, Дигитален графично– скопичен рентгенов апарат, ПАКС система, Видео гастроскоп, видеоколоноскоп,видеобронхоскоп ,лапароскопски сет, С рамо, 4 Д ехограф, анестезиологични апарати
18. Разширяване на партньорски отношения с ОЛВ клиника като годишно специализират четирима лекари за по един месец и болница в Мъйтище.
19. Отлични битови условия в голяма част от клиничните отделения – инфекциозно, хирургично, ортопедично, отделение по вътрешни болести, урологично, кардиологично отделение.
20. Относителна финансова стабилност с намаление на обща задлъжнялост без просрочени задължения, или с нисък ръст на

<p>просрочени задължения.</p> <p>21. Добра организация на обществени поръчки, изграден капацитет по организация и провеждане.</p> <p>22. Оптимизирани разходи чрез преминаване на свободен пазар за ел. енергия и газификация на лечебното заведение.</p>	
О – ВЪЗМОЖНОСТИ	Т – ЗАПЛАХИ
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ефективно използване на предстоящите промени в нормативната уредба в областта на здравеопазването, с цел привличане на лекари и медицински специалисти 2. Реформиране начина на финансиране на болничната помощ, гарантиращ адекватно заплащане на оказаните медицински услуги и увеличаване приходите на болници, които предлагат. 3. Обслужване на наши и чужди пациенти по европейски стандарти. 4. Продължаване реновирането на материално - техническата база чрез участие в международни и национални проекти. 5. Изпълнение на мерките по енергийна ефективност и сертифициране сградата на болницата. Използване възможностите за финансиране със средства от Европейския съюз 6. Усъвършенстване на системата за ДМС, с цел мотивация на персонала 7. Постигане на референтните стойности на регистриране на ВБИ във всички звена на болницата. 8. Разширяване партньорствата с водещи университетски клиники – ВВМА, НКБ, МУ Плевен, “Света Ана” – София. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Намалвяване на потока от пациенти поради влошени демографски показатели и поява на нелоялна конкуренция. 2. Текучество на персонала във връзка с незадоволително заплащане на положения труд в сравнение с частни и общински структури в областта. 3. Намалвяване на приходите от РЗОК. <ul style="list-style-type: none"> ○ Влошена икономическа конюнктура и наличие на голям бой неосигурени лица. ○ Отсъствие на регулативни механизми за откриване на нови здравни структури и пренасищане на пазара. ○ Наличие в териториална близост на Медицински университет с университетска болница и частна „Света Марина „гр. Плевен, както и на конкурентни, добре работещи областни и общински лечебни заведения 5. Застаряване на населението и превръщане на града в неатрактивно място за живеене и респективно за специализация на млади лекари в болницата. 6. Предстоящата реформа в сектора да доведе до загуба на дейности и намалвяване на пазарен дял. 7. С новата здравна карта да се намали

<p>9. Разкриване на нови дейности – периферно стентирание.</p> <p>10. Разширяване на дейности, които да се превърнат в рутинни – тромболиза в неврология.</p>	<p>броя на легла под оптималния брой.</p> <p>8. С твърди лимити на болниците да има много висок дял на не разплатени над лимитни средства.</p> <p>9. Осигуряване на дейности, единствени за областта, които не са печеливши да води до загуба на средства и не възможност за оптимизация на структурите.</p>
---	--

ПРИОРИТЕТИ И ЦЕЛЕВИ ПАЗАРИ

Приоритетни дейности:

- А/ Сърдечно-съдови и мозъчно-съдови заболявания:
- Въвеждане на протокола за фибринолиза като стандартен протокол
 - Обучение и контрол на рисковите фактори
 - Резвитие на инвазивната кардиология с въвеждане на периферно съдово стентирание
- Б/ Хирургична дейност – активно хирургично лечение с навлизане на ендоскопски и миниинвазивни техники и продължаващо обучение в ОЛВ клиника, оперативна гинекология.
- В/ Захарен диабет – среднотезжки и тежки усложнения.
- Г/ Болести на дихателната система – остри и изострени хронични заболявания.
- Д/ Злокачествени заболявания.
- Е/ Оперативна УНГ – широки възможности – липса на отделение във Велико Търново.
- Ж/ Майчино и детско здравеопазване.
- З/ Онкология.
- И/ Интензивни грижи.

Целеви пазари:

- Запазване на досегашния пазарен дял на болницата от общия пазар на медицински услуги, свързани с активна болнична терапия.
- Разширяване на пазарния дял в съответствие с изброените по-горе приоритетни насоки и закриването на МБАЛ Акта медика.

Икономическа дейност 2016

I. Анализ на финансовото състояние.

Многопрофилна болница за активно лечение “Д-р Тота Венкова” АД, гр. Габрово е регистрирана като търговско дружество през 2000г. със седалище на управление в гр. Габрово, ул. “Д-р Илиев - Детския” № 1. Акционерният капитал на дружеството е 9 344 850 лева.

Разпределен е в 934 485 броя поименни акции с номинална стойност 10 лева всяка една.

Дружеството е със смесена държавна и общинска собственост както следва:

- за Министерство на здравеопазването (МЗ) – 89.40% - 8 354 560 лева;
- за община Габрово – 5.48% - 512 420 лева;
- за община Севлиево – 3.14% - 293 230 лева;
- за община Трявна – 1.06% - 98 830 лева;
- за община Дряново – 0.92% - 85 810 лева.

Приходите на МБАЛ “Д-р Тота Венкова” АД за 2016 година възлиза на 16793 хил. лева или са увеличени с 75 хил. лева спрямо 2015г. (Табл.1).

Намалени спрямо 2015г. са :

- приходите от продажби на лечебното заведение с 0.67%, от 15993 за 2015г. на 15 886 хил.лв за 2016г.;

- другите приходи с 19.74% спрямо 2015г.

Увеличени са

- приходите от финансираня с 34.24% и възлизат на 804 хил.лева, срещу 599 хил за 2015г.

-финансовите приходи с 110.62%

Таблица 1

в лева

№	Приходи	2016год.	2015год.	% +/-
1.	От продажби	15885806	15993286	-0.67
1.1.	Платени услуги	947925	880663	7.64
1.2.	Потребителска такса	135520	141158	-3.99
1.3.	РЗОК	14802361	14971495	-1.13
2	От други приходи	100271	124931	-19.74
2.1.	Наеми	42880	40101	6,93
2.2.	Други	57391	84830	-32.35
	<i>в т.ч.</i>			
	- от клинични проучвания	42438	16636	
	- от договор по продажба на телевизиона комуникация	1980	1980	
	- от предадени отпадъци	2023	6614	
	- от отписани задължения		43530	
	- от неустойки по договори по ЗОП	680	560	
	- от обучение на специализанти	5998	9705	
	- от компенсирани отпуски	4272	2105	
	- от излишък на активи		3700	
3.	От финансираня	804390	599195	34.24
3.1.	МЗ – по методиката	529704	220546	4.91
3.2.	МЗ – централни доставки медикаменти	15072	19969	17.53
3.3.	Финансиране от оперативни програми .	9047	121256	-2.26
3.4.	Финансиране по „НП за подобряване майчиното и детското здраве 2014-2020г.”	27672	8784	
3.5.	Други	222895	228640	-42.71
	<i>в т.ч.</i>			

	- приходи от Общините за хемодиализирани пациенти	8699	9760	
	-приходи от амортизации на дълготрайни активи от финансираня	45118	49324	
	-приходи от дарени/помощи недълготрайни активи	11574	15785	
	- приходи от работи и дарения на медикаменти и мед.изделия	157001	152458	
	- приходи от парични дарения	503	1311	
4.	От финансови приходи	1645	781	110.62
4.1.	Лихви	-	-	-
4.2.	Други финансови приходи	1645	781	110.62
	Общо	16792112	16718194	-3.04

В отчетените 14802361 лева приходи от РЗОК е включена над лимитната не фактурирана дейност в размер на 110 хил.лева.

Въвеждането на твърди месечни лимити влоши финансовия резултат , доведе до нарушен ритъм и организация на работа . Област Габрово е със застаряващо население и има някои регионални специфики , които не се отчитат при оформянето на лимитите . В община Дряново няма лечебно заведение за болнична помощ и голяма част от пациентите се лекуват в областната болница . В Севлиево работят две многопрофилни болници , но всички тежко болни пациенти след 14 часа и в почивни дни се превозват от ЦСМП до областната болница и дори тези пациенти да са за планова хоспитализация не е възможно да не бъдат хоспитализирани, тъй като в повечето случаи живеят в отдалечени райони .

Лимитите години наред се определят на исторически принцип и лечебните заведения с относително нови дейности са в неизгодна позиция, защото са не дофинансирани в по-голяма степен

Така е запазен относителният дял на приходите от договори със Здравната каса - 88% от всички приходи на лечебното заведение. В абсолютен размер същите са намалени със 169 хил.лева спрямо 2015г. това може да бъде обяснено с твърдото лимитиране , не разплатена над лимитна дейност и не възможността за гъвкаво планиране , както и с подценения лимит на областта и в частност на лечебното заведение .



В структурата на приходите от РЗОК за 2016г. най-голям дял имат кардиологично отделение – 2 508 х.лв., следвано от хемодиализа и нефрология 1 616 х.лв, вътрешно отделение – 1285 х.лв хирургично отделение – 1 207 х.лв и т.н.(Табл.2)

Таблица 2
в лева

ОТДЕЛЕНИЕ	ПРИХОД
КАРДИОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	2162425
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ХЕМОДИАЛИЗА И НЕФРОЛОГИЯ	1615586
ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ	1284750
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ХИРУРГИЯ	1206538
ОТДЕЛЕНИЕ ПО НЕРВНИ БОЛЕСТИ	813174
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ	641844
ПЕДИАТРИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	543459
ОТДЕЛЕНИЕ ПО МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ	859500
ОТДЕЛЕНИЕ ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ	434088
ОАИЛ	461979
ИНФЕКЦИОЗНО ОТДЕЛЕНИЕ	241576
УНГ- ОТДЕЛЕНИЕ	241042
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОЧНИ БОЛЕСТИ	181531
ОТДЕЛЕНИЕ ПО УРОЛОГИЯ	177470
НЕОНАТОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	174495
ОТДЕЛЕНИЕ КОЖНИ И ВЕНЕРИЧЕСКИ БОЛЕСТИ	139113
ОТДЕЛЕНИЕ ПО НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА	21291

От таблица 3 се вижда сравнението на приходите от дейност по отделения от Здравна каса за 2016г., спрямо 2015г.

Таблица 3

ОТДЕЛЕНИЕ	Приход РЗОК		%
	2016г.	2015г.	
КАРДИОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	2162425	2354123	ув./нам.
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ХЕМОДИАЛИЗА	1615586	1415890	
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ХИРУРГИЯ	1206538	1401344	
ВЪТРЕШНО ОТДЕЛЕНИЕ	1284750	1238757	
ОТД. ПО НЕРВНИ БОЛЕСТИ	813174	936247	
ОТДЕЛЕНИЕ ПО МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ	859500	789539	
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ	641844	677710	
ПЕДИАТРИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	543459	541340	
ОАИЛ	461979	502555	
ОТДЕЛЕНИЕ ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ	434088	480329	
ИНФЕКЦИОЗНО ОТДЕЛЕНИЕ	241576	305199	
НЕОНАТОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	174495	212286	
ОТДЕЛЕНИЕ ПО УРОЛОГИЯ	177470	201238	
УНГ- ОТДЕЛЕНИЕ	241042	195038	
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОЧНИ БОЛЕСТИ	181531	164564	
ОТДЕЛЕНИЕ КОЖНИ И ВЕНЕРИЧЕСКИ БОЛЕСТИ	139113	139948	
ОТДЕЛЕНИЕ ПО НУКЛЕНАРНА МЕДИЦИНА	21291	19943	

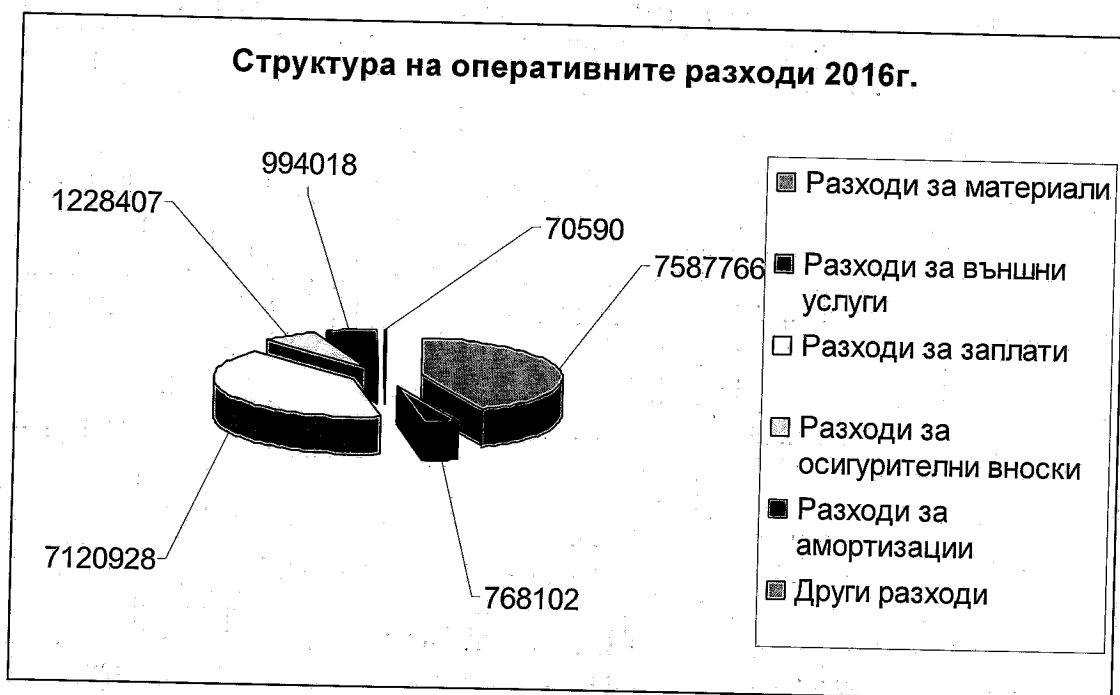
Интерес представлява анализът на приходите по отделения, които е и отражение на медицинската дейност. В отделението по хирургия има намаление на обем дейност по ендоскопска хирургия, свързан с напускането на двама високо квалифицирани лекари през 2016 година. Усилията през 2016 година трябва да бъдат насочени към квалификация на лекарите и възвръщане на пазарни позиции както и привличане на млади лекари, които да специализират в нашата болница и да надграждат в ОЛВ Клиника. Отделенията по Очни болести и УНГ отделение имат увеличаване на обемите оперативна дейност. Отделението по нефрология и хемодиализа има увеличение на броя на диализи и броя на диализирани пациенти. Отделението по кардиология има намалени приходи и намален брой процедури в инвазивната кардиология и по тази причина за да се изпълни стандарта, да се натовари персонал и да се подобри обслужването е необходимо да се започне периферно стентирание, но привличането на втори съдов хирург е трудна задача.

Общите разходи на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД – Габрово за 2016г. възлизат на 17 780хил.лева. Техният размер е увеличен с 1.8% спрямо 2015 год.(Табл.4)

Таблица 4

Разходи	2016 год.	Отн. дял от р-ди за дейността	В лева % +/-, спрямо 2015г.	2015 год.
Разходи за материали	7587766	42.7	-2.03	7745284
/ в т.ч. за медикаменти/	6602134	37.15	-0.53	6636999
Разходи за външни услуги	768102	4.32	-14.09	894077
Разходи за заплати	7120928	40.07	5.45	6752697

Разходи за осигурителни вноски	1228407	6.92	4.42	1176376
Разходи за амортизации	994018	5.59	27.86	777391
Други разходи	70590	0.4	-27.74	97692
Общо разходи за оперативна дейност	17769811	100	1.87	17443517
Финансови разходи	10065		-35.68	15649
Всичко разходи	17779876		1.84	17459166



Разходите за материали през 2016г. са намалени с 158 хил. лева в сравнение с тези за 2015г. и относителния им дял от общите разходи за дейността е в размер на 42.7%.

Общо с 35 хил. лева са намалени разходите за лекарствени средства и медицински изделия спрямо предходната година и те представляват 37.15% от общите разходи на лечебното заведение, срещу 38% за 2015 год.

	Разход 2016г.	Разход 2015г.	В хил. лева % увел./нам.
Лекарствени средства	4274	4315	-0.95
Медицински изделия	2328	2321	0.30
Общо лекарствени средства и мед.изделия	6602	6637	-0.52

През 2016 година са достигнати следните стойности на лекарстводен:

- Стойност на общ лекарстводен (лекарства и мед.изделия) - общо за лечебното заведение – 52.15 срещу 48.20 лв. за 2015г.

- Стойност на общ лекарстводен (лекарства и мед.изделия без медикаменти по КП 240 и мед.изделия заплащани от пациентите) - общо за лечебното заведение – 35.48 срещу 39.30 лв. за 2015г.

- Стойност на лекарстводен – само лекарства –21.46, срещу 22.92 лв. за 2015г.

- Стойност на лекарстводен – само лекарства без тези по КП 240 – 13.90 срещу 13.99 лв. за 2015г.

➤ С 4 хил.лева са намалени разходите за храна и възлизат на 304 хил.лева, срещу – 313 хил.лева за 2015г.

- стойността на един храноден през 2016г. достигна 1.67 лв., срещу 1.53 лв. за 2015г.

➤ Разходите за енергийни източници в т.ч. и вода през 2016г. са намалени с 8.9% или с 53 хил.лева в абсолютен размер. Те представляват 3.09% от общите разходи на болницата.

Вид разход	2016г.	2015г.	% увл./нам.	2014г.
Разходи за вода	74388.39	99166.95	-24.99	96382.44
Разходи за горива	15025.88	17454.05	-13.91	20322.61
Разходи за ел. енергия	231563.04	225160.35	2.84	191452.53
Разходи за отопление	227499.38	260266.75	-12.59	323007.71
Общо	548476.69	602048.10	-8.9	631165.29

Разходите за външни услуги през 2016г. са намалени с 14.09% спрямо предходната 2015 и техният относителен дял от общите разходи е 4.32%.

Тук се открояват разходите за абонамент и поддръжка на апаратурата – 196 хил.лева срещу 241 хил.лева за 2015г.; за транспортни разходи – 138хил.лева;текущи ремонти на инвентар,апаратура и сгради 96 хил.лева срещу 90 хил.лева за предходната година; за пране на болнично бельо –76 хил.лева срещу 103 хил.лева; за унищожаване на болнични отпадъци – 40 хил.лева срещу 43 хил.лева и т.н.

Разходите за трудови възнаграждения и осигурителни вноски представляват 46.99 %. от структурата на болничните разходи.

Начислените средства за трудови възнаграждения и осигурителни вноски през 2016г. възлизат на 8350 хил.лева или са увеличени с 9% и 421 хил.лв в абсолютен размер.

Изплатените заплати и осигурителни вноски са 56% от приходите от НЗОК и 74% от приходите по клинични пътеки клиничним процедури.

Числеността на персонала през 2016г. по разписание на длъжностите е 618, а заетите в това число . съвместителство 574.25 (висш медицински персонал-112,немедицински висш-16.5, мед.специалисти-277 и друг персонал 168.75), срещу 591.75 за 2015г.

Средната брутна работна заплата е както следва:

Категории персонал	Към 31.12.2016 г.	Към 31.12.2015 г.	Ръст в %
Висш медицински	1930.80	1749.61	10.36
Висш немедицински	989.58	901.73	9.74

Мед.специалисти	939.02	892.66	5.19
Друг	573.76	554.61	3.45
Общо	1033.56	973.70	6.15

Структурата на средствата за раб.заплати е следната: 47,62% – основни заплати, възнаграждения за прослужено време – 12.79%; за доплащане и доп.мат.стимулиране- 14.63%; извънреден труд - 1.94% и т.н.

Относителният дял на Другите разходи за 2016г. спрямо общите разходи за дейността на болницата е 0.40% и са в размер на 71 хил.лева(таблица 5).

Таблица 5

в хил.лева

	2016г.	2015г.
Други		98
в т.ч.		
- за квалификация на персонала	11	6
- за разни глоби и неустойки	10	21
- за командировки	11	15
- за представителни разходи	3	3
- за брак	1	1
- за год.приключване ДДС		-
- за членски внос неправителствени организации	3	4
- за разходи свързани с експлоатация на служ.транспорт за административни нужди	2	2
- за СБКО	27	28
- разходи за трудова медицина	3	-

За глоби и неустойки към РЗОК са изплатени 10 хил.лева, срещу 21 хил. лева за 2015г. Без санкции от Здравната каса през 2016г. са ортопедично, урологично, инфекциозно и кожно отделения. Изплатените разходи за глоби, санкции и неустойки са посочени в таблица 6.

Таблица 6

в лева

Отделение	2016г.	2015г.	% +/- 16/15г.
Нефрология	1000	2800	-64.29
Вътрешно	1400	3800	-63.16
Кардиологично	1200	1600	-25
Неврологично	1600	8000	-80
Ортопедично		200	-100
Хирургично	1000	1400	-28.57
Урологично		200	-100
УНГ	200	200	0
Очно	600		
Педиатрично	400	2200	-81.82
Акушерство	1400	400	250
Инфекциозно		200	-100
КВО			
Онкологично	800		
Общо	9600	20600	-53.4

Анализът на разходите показва, че по – нататъшна оптимизация на стопанските разходи не е реалистична. През 2017 година може да се очаква намаление на разходите от отоплени и топла вода от газифицирането на болницата през 2016 година. Разходите за лекарства и медицински изделия са по- високи от средните за областни болници, но и в този момент някои от скъпите медикаменти се отпускат с подпис на зам. Директор по медицинските дейности. Считаю, че администрирането на този процес не е в полза на пациента. През последните години лечебното заведение не е плащало за поддръжка на информационната система и по тази причина разходите 2017 година ще се увеличат с около 20 000 лева на годишна база. при заработване на електронния търг за закупуване на лекарства на МЗ е логично да има намаление на цени на медикаменти, очаквания за големи икономии не са реалистични.

С договори РД 12-295/23.12.2015г. и РД 12-266/14.09.2016г. бяха предоставени от МЗ и усвоени от лечебното заведение, целеви средства за капиталови разходи в размер на 606 хил.лева за „Подобряване на енергийната ефективност чрез газификация, ремонт и реконструкция на Котелната централа”. В края на 2016г. с договори РД 12-302 и 305, предостави капиталов трансфер в размер на съответно за ” Строително ремонтни дейности за детско отделение” – 300 хил.лева и за закупуване на десет апарата за хемодиализа за пациенти с бъбречна недостатъчност - 200 хил.лева

**Справка
за придобитите дълготрайни активи през 2016г.**

НАИМЕНОВАНИЕ	Отчетна ст-ст
Апартна вноска МЗ	5065010
в т.ч.	
Апаратура магнитно-резонансна образна диагностика- Модел:МАГНЕТОМ ЕСЕНЦА	1620786
16-срезов Многодетекторен Компютърен томограф-Модел:СОМАТОМ Емоушън	1024800
Дигитален скопично-гафичен рентгенов апарат Модел:Луминос Фюжън	492000
Возима дигитална рентгенова система тип С-рамо-Модел:СИРЕМОБИЛ	252000
Система за архивиране и разпространение на образи/PACS/Модел:синго.плаза.	168000
Дигитална ехографска система 4D/ултразвукова с широко приложение	156000
Ендоскопска апаратура/видеоколоноскопи,видеогастроскопи/	167856
Дигитална ендоскопска видео система за автофлуорисцентни изследвания на белия дроб	143880
Лапараскопско оборудване за лечение на пациенти с онкологични заболявания	215760
Анестезиологичен апарат	78000
Анестезиологичен апарат	78000
Автомобил санитарен Citroen Джъмпер	77868
Строителни работи в сградния фонд за монтаж на посочената по-горе апаратура	590060
Сграда БГВ за АГ	9159
Ремонт сграда парово стопанство	142545
Газопровод	6804
Топлопровод	48756
Газифициране котелно стопанство	401143
Четец SR100 Document Reader 3М/четящо устр.за документи	779

Апарат комбиниран за ниско и среднестототни токове	1920
Апарат за ултразвукова терапия на 1 и 3 MHz SONOMED 3	1920
Апарат за нискоинтензивно магнитно поле MAG-30C	4836
Система ултразвукова дигитална Хитачи Алока с разширени възможности за кардиоваскуларна и мултидисциплинарна диагностика	74093
Дефибрилатор Синхронизиран Бифазен Модел DEFIGARD 4000	8940
Електрокардиограф 3-канален Gardiovit AT-101	3900
Центрофуга многофункционална лабораторна Rotofix 32A	4950
Инкубатор AL01-06-100 за размразяване на кръвни продукти	2376
Климатична система FTXB 50C V1B DAIKIN	1650
Климатична система TREO, модел CS-I18CAA/CO-I18SA R410A	1250
Центрофуга лабораторна EBA 200 с принадлежности	2300
Центрофуга лабораторна EBA 200 с принадлежности	2300
Общо	5784631

Счетоводният финансов резултат преди данъчно облагане към 31.12.2016г. е загуба в размер на 988 хил. лева срещу загуба 741 хил. лв (също преди данъчно облагане) за 2015г.

Общите краткосрочни задължения са увеличени (към доставчиците и персонала) в абсолютен размер с 219 хил. лева в сравнение с размера им към края на предходната 2015г.

2016 г. завършваме без просрочени задължения като общите задължения към доставчиците възлизат на 1 422 хил. лева или 158 хил. лева повече спрямо 2014г. Увеличението на краткосрочните общи задължения е свързано с твърдите месечни лимити и ако бяха запазени тримесечните лимити и възможности за гъвкаво планиране резултатите щяха да бъдат различни. През 2016 година имаше увеличение на минималните работни заплати и минималната разлика с другите категории персонал доведе да решението да бъдат увеличени всички работни заплати. Въпреки увеличението заплатите не са конкурентни на увеличените заплати на медицински специалисти в детски ясли и градини, както и на основните лекарски заплати на лекари в общинската болница в Севлиево, където болшинството лекари получават 3000 лева основни заплати при много по – ниско натоварване. По тази причина загубихме трима перспективни лекари и и три медицински сестри. Въпреки действащата Областна карта и липса на недостатъчност на легла има положително становище за откриване на частна болница в Габрово, което при тежкия дефицит на кадри ще доведе до нов натиск за увеличение на заплати .

Качествени медицински показатели

Общ брой на преминалите болни : 17671 за 2016 г.

16914 за 2015 г.

18156 за 2014 г.

Броят на преминалите болни през 2016г.е увеличен спрямо 2015г. и намален спрямо 2014г., въпреки факта, че населението на града е застаряващо, налице е обезлюдяване на цели села в областта, правото на пациентите да се лекуват в лечебно заведение по техен избор, наличие на лечебни заведения в областта с конкурентни дейности и е белег за повишеният авторитет на лечебното заведение, наличието на квалифицирани кадри и нова апаратура.

Прогресивно увеличен е броят на преминалите болни през годините в Отделение по медицинска онкология, което е във връзка с повишението на онкологичните заболявания и в Отделение по очни болести, което се дължи на повишеният авторитет на отделението във връзка с оперативната дейност за глаукома / за които по-рано пациентите пътуваха до Очни клиники в гр.Варна и гр.София/.

В следните отделения броят на преминалите болни е увеличен през 2016г. спрямо 2015г., но е намален спрямо 2014г. – Вътрешно отделение, Отделение по УНГ болести, Отделение по кожни и венерически болести, Отделение по нефрология, но броят им зависи от вида на патологията.

Във всички останали отделения се наблюдава намаление на показателя през разглеждания период.

	2016г.	2015г.	2014г.
Вътрешно отделение	2408	2351	2600
Отделение по нервни болести	2004	2149	2316
Кардиологично отделение	2343	2473	2618
Отделение по хирургия	1817	1962	2108
Отделение по медицинска онкология	2275	2177	2267
Отделение по акушерство и гинекология	1203	1217	1345
Отделение по педиатрия	1225	1235	1304
Отделение по ортопедия и травматология	741	770	782
Отделение по урология	476	487	607
Отделение по нефрология	587	557	663
Отделение по УНГ болести	524	480	582
Отделение по неонатология	431	466	486
Отделение по очни болести	601	544	513
Отделение по инфекциозни болести	394	510	459
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	226	297	333
Отделение по кожни и венерически болести	345	327	352

Лекувани пациенти срещу заплащане: 181 (1.02%)- 2016г.

100 (0.59%)- 2015г.

154 (0.85%)- 2014г.

Увеличен е броят на лекуваните пациенти срещу заплащане спрямо предходните години за сметка на здравно неосигурени пациенти, работещи в чужбина, които са предпочели да заплатят лечението си.

Средна продължителност на престой на 1 болен: 4.24 дни за 2016г.

4.75 дни за 2015г.

4.81 дни за 2014г.

Този показател определя трайна тенденция за намаляване в повечето стационарни отделения и показва интензификация на лечебно - диагностичния процес. Намаляване му още би довело до влошаване на качеството на оказваната медицинска помощ. Този показател зависи и от минималния престой на пациент в отделенията, посочен в алгоритмите на Клиничните пътеки от РЗОК.

Най-добър е този показател в следните отделения в дни:

	2016г.	2015г.	2014г.
Отделение по медицинска онкология	1.70	1.56	1.80
Отделение по акушерство и гинекология	3.03	2.98	3.32
Отделение по очни болести	2.01	2.83	3.33
Отделение по урология	5.17	6.13	5.44
Отделение по хирургия	3.60	4.08	4.21
Отделение по инфекциозни болести	4.85	4.62	4.64
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	6.57	5.67	4.49
Отделение по педиатрия	4.52	4.51	4.26
Вътрешно отделение	4.40	4.65	5.67
Отделение по неонатология	4.83	5.18	5.26

Оборот на леглата : 55.22 за 2016 г.

52.86 за 2015 г.

56.74 за 2014 г.

Отделения с намален оборот на леглата спрямо 2015г., но с по-висок от средния за лечебното заведение - Отделение по хирургия, Отделение по акушерство и гинекология. В Отделение по нервни болести показателят е намален и е под средния. Това е отражение на вида на патологията, с която се хоспитализират пациентите.

Отделения с увеличен оборот на леглата спрямо предходните години- Отделение по очни болести и Вътрешно отделение- белег за подобрена организация на работа при спазване на правилата за добра медицинска практика. Отделения с увеличен показател спрямо 2015г. , но намален спрямо 2014г- отделение по медицинска онкология, по-висок от средния за лечебното заведение и Отделение по УНГ болести - , но по-нисък от средния.

В Отделение по педиатрия показателят се задържа на едно ниво през разглежданите години и е по-висок от средния за лечебното заведение.

Прогресивно намалява показателят през годините в Отделение по урология, което е отражение на вида на патологията на пациентите и организацията на работа в отделението.

В ОАИЛ намалението на оборота на леглата е в пряка връзка с вида на заболяванията, регистрирани в другите отделения на лечебното заведение и относително малкият брой на пациенти, постъпили директно в ОАИЛ от СПО.

Най-добър е този показател в следните отделения:

	2016г.	2015г.	2014г.
Отделение по медицинска онкология	151.67	145.13	174.38
Отделение по очни болести	100.17	90.67	85.50
Отделение по педиатрия	61.25	61.75	68.83
Отделение по хирургия	60.57	65.40	68.00
Отделение по нервни болести	48.88	52.41	57.90

Отделение по акушерство и гинекология	60.15	60.85	64.05
Отделение по УНГ болести	52.38	48.00	58.20
Отделение по урология	39.67	40.58	50.58
Вътрешно отделение	60.33	48.98	52.00
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	32.29	42.43	47.57

Оперативна активност –/ в проценти /

общо за лечебното заведение : **70.26% за 2016г.**

70.03% за 2015г.

70.64% за 2014г.

Показателят се задържа на едно ниво през разглеждания период с леки вариации.

За отделните отделения той е следния:

	2016г.	2015г.	2014г.
Отделение по УНГ болести	85.11	88.33	83.51
Отделение по акушерство и гинекология	73.90	75.43	72.57
Отделение по ортопедия и травматология	70.58	72.34	76.34
Отделение по урология	63.24	58.32	60.30
Отделение по очни болести	66.06	67.46	69.59
Отделение по хирургия	53.94	53.72	55.65

Незначително е намалена оперативната активност в Отделение по УНГ болести, Отделение по акушерство и гинекология, Отделение по ортопедия и травматология, Отделение по очни болести. Показателят се задържа на едно ниво в Отделение по хирургия, наблюдава се увеличение в Отделение по урология. Той зависи от вида на патологията при пациентите, която не може да се прогнозира.

Брой извършени операции

Броят на извършените операции е намален въпреки повишеният брой на преминалите болни, но той е в зависимост от вида на патологията на хоспитализираните пациенти, както и от промяна в нормативните изисквания на НЗОК за класификация вида на оперативните интервенции във връзка с работата по Амбулаторни процедури. Увеличен е относителният дял на операциите с много голяма сложност, на тези със средна и голяма сложност е намален. Броят на операциите с малка сложност се задържа на едно ниво спрямо 2015г. и е намален спрямо 2014г.

Пациентите, постъпили за оперативно лечение най-често постъпват късно след началото на оплакванията, в напреднала възраст са и с много придружаващи заболявания, което налага извършването на радикални операции с много голям обем и сложност.

Брой операции по отделения:

	2016г.	2015г.	2014г.
Общо за лечебното заведение	5389	6166	6823
В това число:			
с много голяма сложност	460	408	376
с голяма сложност	618	763	821
със средна сложност	1829	2514	2965
с малка сложност	2482	2481	2661

Извършени ендоскопски операции:

	2016г.	2015г.	2014г.
Отделение по хирургия	37	112	124
Отделение по акушерство и гинекология	3	5	17

Броят на ендоскопските операции е намален и в двете разглеждани отделения, което е отражение на леко намаления брой на преминалите през отделенията пациенти и вида на патологията и с напускането на двама хирурзи с много висока квалификация в ендоскопската хирургия.

Приложени анестезии:

Общият брой анестезии е намален през 2016г. в сравнение с 2015г. и се задържа на едно ниво спрямо 2014г. Той е отражение на намаленият брой операции и извършването на реоперации. Прогресивно намалява броят на регионалните техники, но изборът на анестезия зависи от вида на патологията на пациента.

	2016г.	2015г.	2014г.
Общ брой анестезии	2389	2589	2348
Регионални техники	251	292	430

Предоперативен престой / в дни/: 1.0 за 2016г.

1.1 за 2015г.

1.1 за 2014г.

Този показател се поддържа трайно много добър, показващ ефективна предоперативна подготовка, съответно за отделенията:

	2016г.	2015г.	2014г.
Отделение по очни болести	0.6	0.7	0.9
Отделение по УНГ болести	0.5	0.6	0.6
Отделение по акушерство и гинекология	0.4	0.4	0.3
Отделение по хирургия	1.0	1.4	1.3
Отделение по ортопедия и травматология	1.4	1.4	1.1
Отделение по урология	2.4	2.6	2.7

В Отделение по очни болести, Отделение по УНГ болести и Отделение по акушерство и гинекология този показател се задържа по-нисък от средния за лечебното заведение, което е белег за много добра организация на работа в тези отделения. В Отделение по хирургия показателят бележи намаление до средния за лечебното заведение, намален е и в Отделение по урология през годините, което е израз на по-добра организация на работа в отделенията през 2016г.

Следоперативен престой / в дни/: 3.4 за 2016г.

4.1 за 2015г.

4.0 за 2014г.

Показателят е намален през 2016г., съобразно диагностичните и терапевтичните алгоритми в отделенията и състоянието на пациентите.

	2016г.	2015г.	2014г.
Отделение по ортопедия и травматология	4.9	4.8	4.4
Отделение по хирургия	4.3	5.6	5.4
Отделение по УНГ болести	3.5	4.2	4.2
Отделение по урология	4.4	4.6	3.7
Отделение по акушерство и гинекология	2.3	2.3	2.4
Отделение по очни болести	0.2	1.1	1.5

В Отделение по очни болести, Отделение по акушерство и гинекология този показател е по-нисък от средния за лечебното заведение, което е белег за добра организация на работа в отделенията, но той зависи и от вида на оперативната интервенция и коморбидитета на пациентите.

Изпълнение в % (използваемост на леглата) общо за лечебното заведение :

64.05% за 2016г.

68.76% за 2015г.

74.73% за 2014г.

Показателят бележи намаление, въпреки увеличени брой преминали болни през лечебното заведение през 2016г. спрямо 2015г. Той е отражение на организацията на работа в отделенията и изискванията на НЗОК за минимален престой по клинични пътеки, както и работа по Амбулаторни процедури. Не на последно място има значение и вида на патологията на хоспитализираните пациенти, напредналата им възраст, множеството придружаващи заболявания, налагащи по-продължително лечение.

След анализ на използваемостта на леглата в динамика, имайки предвид Областна здравна карта, демографска характеристика на региона, заболяемост и смъртност за 2017 г. леглата в лечебното заведение ще бъдат намалени с цел оптимизиране на дейността.

Най-висок е този показател за следните отделения:

/ в проценти /

	2016г.	2015г.	2014г.
Отделение по нервни болести	77.02	82.55	90.49
Отделение по медицинска онкология	70.62	71.84	85.92
Отделение по нефрология	75.30	70.81	79.24
Отделение по педиатрия	75.59	76.37	80.09
Отделение по хирургия	59.51	73.18	78.41
Отделение по очни болести	55.01	70.27	78.04
Кардиологично отделение	66.82	74.18	77.28
Отделение по ортопедия и травматология	64.08	63.10	71.22
Отделение по кожни и венерически болести	59.70	63.29	68.52

Отделение по урология	56.03	68.11	75.43
-----------------------	-------	-------	-------

Показателят е леко увеличен в Отделение по нефрология и Отделение по ортопедия и травматология спрямо 2015г., във всички останали отделения е намален, като особено осезаемо е намалението в Отделение по хирургия.

Изпълнение в дни : 234.41 за 2016 г.

225.73 за 2015г.

272.78 за 2014г.

Болничен леталитет / в проценти/ : 2.28 % за 2016 г.

2.16 % за 2015г.

2.01 % за 2014г.

	2016г.	2015г.	2014г.
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	17 .26	13.8 0	18.02
Кардиологично отделение	3. 76	3.13	3.36
Отделение по нервни болести	4. 84	4.07	3.66
Вътрешно отделение	3. 85	3.43	2.58
Отделение по хирургия	3. 02	3.47	2.53
Отделение по нефрология	1. 24	1.93	1.62
Отделение по медицинска онкология	0. 53	0.46	0.80
Отделение по неонатология	0. 00	0.43	0.00
Отделение по ортопедия и травматология	0. 84	0.94	0.40
Отделение по кожни и венерически болести	0. 00	0.00	0.00

Най-висок е този показател за ОАИЛ, което се дължи на факта, че пациентите постъпват в ОАИЛ в много тежко общо състояние, след тежки оперативни интервенции. Освен това се наблюдава тенденция пациенти, постъпили в тежко общо състояние, лекувани в други отделения на лечебното заведение да се насочват за лечение в ОАИЛ поради очаквания летален изход, въпреки липсата на показания за лечение в ОАИЛ.

Този показател за Отделение по нервни болести, Вътрешно отделение, Кардиологично отделение е увеличен в сравнение с предходната година и е по-висок от средния за лечебното заведение поради факта, че пациентите постъпват в тежко общо състояние в отделенията, често късно, в напреднала възраст, с много придружаващи заболявания, с изчерпан функционален капацитет и са налице ограничени терапевтични възможности. В Отделение по хирургия показателят е леко намален през 2016г., но е над средния за лечебното заведение. Заслужава внимание фактът, че голяма част от терминалните пациенти, постъпващи в болницата са насочени

Годишен доклад за дейността
на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД гр. Габрово – 2016г.

от съседни общини. В останалите отделения показателят бележи намаление. Не трябва да се пренебрегва и факта, че болницата има договор за изпълнение на клинична пътека за палиативни грижи, а пациентите в онкология се увеличават. За отбелязване е и факта, че е увеличен броя на починалите пациенти с чернодробна цироза.

Брой издадени решения от ТЕЛК: 2016г.- 3966

2015г.- 4086

2014г.- 4012

Брой проведени хемодиализи: 2016г. - 9240

2015г. - 8539

2014г. -10836

Броят на проведените хемодиализи е увеличен през 2016г. спрямо 2015г., което се дължи на по-големият брой преминали болни през Отделение по нефрология, наличие на възрастни пациенти с тежки увреди на пикочно-половата системи, често потърсили медицинска помощ късно, с тежка бъбречна недостатъчност, налагаща лечение с хемодиализа. Спрямо 2014г. броят на проведените хемодиализи е намален. От значение е наличието на конкурентна структура по хемодиализа в МБАЛ „Д-р Стойчо Христов” гр. Севлиево и пренасочването на пациентите от гр. Севлиево към нея. Двадесет и двама пациенти от лечебното заведение на хроничния диализ са се самонасочили към структурата в гр. Севлиево след откриването и през м. септември 2014г.

Брой на ражданията: 2016г. - 405

2015г. - 438

2014г.- 431

Броят на ражданията е намален спрямо предходните години, което се дължи на демографския срив в областта, повишената информираност на пациентките и предпочитанията им към други частни лечебни заведения извън областта, както и отражение на добилият медийна популярност случай с починала родилка през 2013 година, както и не добрите битови условия в отделението, където в програмата за 2017 година са предвидени ремонтни дейности, като се очаква и подкрепа от Община Габрово.

Брой живородени: 2016г.-403

2015г.- 438

2014г.- 442

Брой цезарови сечения: 2016г.-118 / 29.14% /

2015г.-165 / 37.93% /

2014г.- 150 / 34.80 % /

Процентът на цезаровите сечения е намален спрямо предходните години въпреки относително непроменения брой преминали болни през отделението, което е отражение на строгия контрол върху показанията за раждане чрез цезарово сечение от страна на началник отделениято и ръководството на лечебното заведение, но все още е над стандартния процент, който за МБАЛ с Отделение по акушерство и гинекология е 25 %. По-голяма част от оперативните интервенции са по медицински показания. Не е без значение и фактът, че част от пациентките желаят цезарово сечение, без да има

медицински показания за това, и ако не го получат в МБАЛ Габрово, ще предпочетат частно лечебно заведение, където ще се извърши операцията.

Мъртвородени деца: 2016г.- 2

2015г.- 4

2014г.- 2

Перинатална смъртност: 2016г.- 4.9 ‰

2015г.- 11.3 ‰

2014г. – 4.48 ‰

Неонатална смъртност: 2016г. – 0 ‰

2015г. – 2.28 ‰

2014г. – 0 ‰

Недоносеност: 2016г. – 11.2 %

2015г. – 11.4 %

2014г. – 13.3 %

Делът на недоносените деца намалява спрямо 2014г. и се задържа в рамките на едно ниво през следващите години, като най-голям е делът на децата с първа степен недоносеност / тегло 2000-2500гр./- 27 деца, родени в лечебното заведение и 8 – приведени от други лечебни заведения, следва делът на децата с втора степен на недоносеност / тегло 1500-2000гр./- 9 деца, децата с трета степен на недоносеност / 1000-1500гр./ са 3, а с четвърта степен / под 1000гр./- 0.

Вродени аномалии (малформации): 2016г. – 0.25 %

2015г. – 2.20 %

2014г. – 0.90 %

Показателят е намален спрямо предходните години. Той е индикатор за качеството на оказваната медицинска помощ, но върху него влияят и жизнения стандарт и здравната култура на населението. От значение е протичането на бременността, прекараните инфекции и нелекуването им, negliжиране на контролните прегледи в женската консултация, както и тенденцията за раждане във все по-напреднала възраст – средна възраст на майките при раждане през 2015г. за Габрово е 29г., а при раждане на първо дете – 27.4г.

Детска смъртност: 2016г.- 0 ‰

2015г. – 2.28 ‰

2014г. – 0 ‰

Показателят е израз на високия професионализъм и високото качество на работа на персонала в отделение по педиатрия.

През 2016г. МБАЛ Габрово е сключила договор с РЗОК за работа по 222КП

Нозологични единици по класове болести – МКБ 10 в проценти

Преминали/изписани болни по КП - 2016г.

№	Класове болести по МКБ 2016	КП НЗОК	в %	Общо:	в %
I	Някои инфекциозни и паразитни болести	444	2.74	455	0.03
II	Новообразувания	1795	11.08	1822	0.77
III	Болести на кръвта и кръвотворните органи	128	0.79	128	0.77
IV	Болести на пикочо-половата система	355	2.19	360	2.16
V	Психични и поведенчески разстройства	0	0	1	0.01
					0.00
VI	Болести на нервната система	769	4.75	778	4.67
VII	Болести на окото и придатъците му	497	3.07	514	3.09
VIII	Болести на ухото и мастоидния израстък	458	2.83	466	2.80
IX	Болести на органите на кръвообращението	2964	18.30	3012	18.09
X	Болести на дихателната система	1575	9.72	1602	9.62
XI	Болести на храносмилателната система	1379	8.51	1420	8.53
XII	Болести на кожата и подкожната тъкан	395	2.44	406	2.44
XIII	Болести на костно-мускулната система	116	0.72	118	0.71
XIV	Болести на пикочо-половата система	1380	8.52	1416	8.50
XV	Бременност, раждане и послеродов период	750	4.63	889	5.34
XVI	Някои състояния възникващи през перинат. п-д	23	0.14	23	0.14
XVII	Вродени аномалии	0	0.00	1	0.01
XVIII	Симптоми, признаци и отклонения от нормата	159	0.98	167	1.00
XIX	Травми, отравяния	1121	6.92	1160	6.97
XXI	Ф-ри, влияещи в/у здр. съст. на населението	1892	11.68	1917	11.51
	О б щ о:	16200			16653

**Преминали/изписани
болни по КП - 2016г.**

Класове болести по МКБ 2016г.

№	Класове болести по МКБ 2016	КП НЗОК	в %	Общо:	в %
IX	Болести на органите на кръвообращението	2964	18.30	3012	18.09
XXI	Ф-ри, влияещи в/у здр. съст. на населението	1892	11.68	1917	11.51
II	Новообразувания	1795	11.08	1822	10.94
X	Болести на дихателната система	1575	9.72	1602	9.62
XI	Болести на храносмилателната система	1379	8.51	1420	8.53
XIV	Болести на пикочо-половата система	1380	8.52	1416	8.50
XIX	Травми, отравяния	1121	6.92	1160	6.97
XV	Бременност, раждане и послеродов период	750	4.63	889	5.34
VI	Болести на нервната система	769	4.75	778	4.67
VII	Болести на окото и придатъците му	497	3.07	514	3.09
VIII	Болести на ухото и мастоидния израстък	458	2.83	466	2.80
I	Някои инфекциозни и паразитни болести	444	2.74	455	2.73
XII	Болести на кожата и подкожната тъкан	395	2.44	406	2.44
IV	Болести на пикочо-половата система	355	2.19	360	2.16
XVIII	Симптоми, признаци и отклонения от нормата	159	0.98	167	1.00
III	Болести на кръвта и кръвотворните органи	128	0.79	128	0.77
XIII	Болести на костно-мускулната система	116	0.72	118	0.71

XVI	Някои състояния възникващи през перинат. п-д	23	0.14	23	0.14
	ОБЩО	16200		16653	

Най-голям е броят на преминалите болни с болести на органите на кръвообращението, което е отражение на застаряване на населението, увеличаване на т.н. социално-значими заболявания- артериалната хипертония, мозъчният инфаркт, миокардният инфаркт. Висок е броят на лекуваните болни с онкологични заболявания, което съответства на повишеният им брой в световен мащаб.

Човешки ресурси

В лечебното заведение работят по щат 618 човека . От тях заети лица 575 . Лекарите са 112

с призната специалност 93 . разпределени по възраст както следва
под 35 години 8

от 35 до 44 години 16

от 45 до 54 21

от 54 до 64 47

над 65 16

Медицински специалисти 294.5 по щат , заети длъжности -277,

Под 35 години 8

от 35 до 44 години 50

от 45 до 54 89

от 54 до 64 107

над 65 7

Акушерки – по щат 22 , заети длъжности 20

под 35 години 2

от 35 до 44 години 1

от 45 до 54 6

от 54 до 64 11

над 65 0

Медицински фелдшери 7

под 35 години 0

от 35 до 44 години 0

от 45 до 54 6

от 54 до 64 1

Медицински лаборанти

По щат 25 , заети длъжности -23.5

под 35 години 0

от 35 до 44 години 6

от 45 до 54 9

от 54 до 64 7

над 65 1

Рентгенови лаборанти

По щат 6, заети длъжности -6

под 35 години 0

от 35 до 44 години 5

от 45 до 54 1

от 54 до 64 0

Годишен доклад за дейността
на МБАЛ"Д-р Тота Венкова" АД гр. Габрово –2016г.

над 65	0
Рехабилитатори	
По щат 11, заети длъжности -11	
под 35 години	1
от 35 до 44 години	1
от 45 до 54	6
от 54 до 64	3
над 65	0

Санитари 107.25 по щат , заети 103.25

Всички структури , отговарят на изискванията на медицинските стандарти и са покрити с кадри на основни трудови договори като малка част от дежурствата при медицинските специалисти се покриват от вътрешни съвместителства.

Като се вижда от възрастовия състав това е основния проблем с кадрите-застаряването . Факт е, че от години в лечебното заведение инцидентно са назначавани ново завършили акушерки и медицински специалисти. Няколко отделения длъжността на старша медицинска сестра се заема временно поради липса на образователен ценз.

При лекарите има длъжности заемани от лекари след пенсионна възраст . За съжаление наредбата за специализация и нейната промяна не даде очаквания ефект в нашата болница.

Болницата е база за обучение на специализанти , акушерки и мед. Сестри и е с отлична акредитационна оценка. Продължаващо обучение се използва във всичките му форми , като най- голям плюс е осигурената по договор специализация на четирима лекари за по един месец в ОЛВ Клиника гр. Аалст Белгия.

Очертаващият се кадрови дефицит , поради застаряване и амортизиране ще се превърне в най – голям проблем за лечебното заведение следващите години . За да може ситуацията да бъде контролирана очаквам общинското ръководство да се включи по-активно като се стимулира започването на работа на млади кадри с осигуряване на общински жилища и финансови стимули , практика на друга община в областта.

Работа на създадени в МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД Габрово , които имат отражение върху качеството на медицинската дейност

Медицинският съвет при МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД Габрово е провел 9 заседания през 2016г., на които са обсъдени финансовите и качествените показатели на лечебното заведение по тримесечия и разглеждане на отделенията с отрицателен финансов резултат, ремонтни дейности през 2016г., предстоящата Акредитация на лечебното заведение, кадровият дефицит в болницата, легловият фонд по Здравна карта на област Габрово, нови дейности във връзка с новия рамков договор с РЗОК, НРД 2016г., провеждане на ресертификационен одит по ИСО, увеличение на работните заплати от 01.04.2016г., готовността на лечебното заведение про терористичен акт и текущи проблеми.

Лечебно-контролната комисия при МБАЛ”Д-р Тота Венкова” АД Габрово е провела 25 заседания през 2016г., като на 21 от тях са разглеждани случаи с усложнения от диагностично-лечебния процес, на четири от тях са се състояли **клинико-патологоанатомични срещи**, на които са разгледани документите на седем починали пациента, на две от тях – са обсъдени проверки за спазването на диагностично- терапевтичните алгоритми , спазването на ПУДВР в отделенията и водене на медицинската документация.

Комисията за борба с вътреболничните инфекции е провела четири заседания през 2016г., като едно е за отчитане на дейността на комисията и изпълнение

на мерките за превенция на ВБИ и три цели по определени проблеми в хода на дейността.

Комисията за безопасност и рационална употреба на кръв и кръвни съставки е провела четири заседания през 2016г., на които са обсъдени резултатите от регулярната проверка на ИАЛ, попълването на документите за кръво вземане, документите относно дейностите по кръвопреливане, съобразно изискванията на Наредба № 29 / 19.07.2004г. и дейността на лекарите преди, по време и след кръвопреливане, повишеният брой на използваните количества пряко замразена плазма и тромбоцитен концентрат и прецизиране на показанията за употребата им, следкръвопреливни реакции при пациенти с отрицателни претрансфузионни тестове.

Съветът по здравни грижи е провел 12 заседания през 2016г., на които са обсъдени организацията на работа, актуализация на протоколи и технически фишове за дейност, планиране на кадри, водене на медицинската документация, мониторинг на използваните медицински консумативи и дезинфектанти, организацията на работа във връзка с Акредитацията на болницата и сертифицирането по ISO.

Комисията по етика е провела 11 заседания през 2016г., на които са разгледани документи по текущи и новозапочващи клинични проучвания в лечебното заведение.

Комисията по медицинска етика е провела три заседания през 2016г. по повод непрофесионални взаимоотношения между колеги и такива между лекар и пациент.

Комисията по лекарствена политика и подкомисия по антибиотична политика е провела четири заседания през 2016г., на които е утвърдена есенциалната листа на медикаменти за МБАЛ за 2017г., актуализирани са Антибиотичен консенсус и Антибиотична политика за 2016г., обсъдени са резултатите от проверка на медицинска документация в отделенията за спазване на Антибиотичния консенсус и Антибиотичната политика за 2016г., направен е анализ на антибиотичната резистентност през 2016г. и справка от болничната аптека за използваните антибиотици за системно приложение.

Комисията по закупуване, доставка на апаратура през 2016г. не е провеждала заседания.

Комисията по следдипломно обучение на студенти и специализанти е провела две заседания през 2016г., на които е обсъдено наредба №1 от 2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, разгледана е справка за свободните длъжности на лекари-специализанти, щатът на лекарите, работещи в МБАЛ и процентът от тях за лекари-специализанти, потребностите от специалисти в лечебното заведение, възможностите на болницата за обучение на студенти и специализанти през следващата година както и подадените заявки за индивидуално обучение в Университетски болници от лекарите и медицинските специалисти в рамките на продължителната следдипломна квалификация.

Комисията по хуманитарни помощи в МБАЛ е провела пет заседания през 2016г. по повод на получаване на безвъзмездни помощи от Германия – 28 кожени матрака, мебели, медицински консумативи и инструменти и от ЕТ „Анелия Косева” – медицински консумативи, операционно облекло.

Комисията по детска смъртност е провела едно заседание през 2016г., на което са разгледани два случая на мъртворождаване.

Комитетът по условия на труд е провел четири заседания през 2016г., на които е разгледал анализа на заболяемостта на работниците на база болничен лист за 2015г., обсъдена и приета е актуализираната оценка на риска на работни места във връзка със структурните промени, обсъдени са местата за трудоустрояване.

Комисията по разглеждане на жалби, мнения, предложения, похвали и сигнали за корупция към МБАЛ е провела 7 заседания през 2016г. , на които са разгледани жалби от близки на пациенти.

Комисията за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно - медицински нужди на кръв и кръвни съставки през 2017г. е провела 14 заседания. Разгледани са известия от ОТХ за Еритроцитен концентрат с изтекъл срок на годност, поради липса на пациенти със същата кръвна група. Комисията е взела решения за изтегляне от употреба на еритроцитен концентрат, който е предоставен в микробиологична лаборатория.

Във връзка с болничната политика за продължителна квалификация на кадрите - през 2016г. са проведени 7 **лекарски колегиума**, на които специалисти от лечебното заведение са запознали колегите си с новости в диагностиката и лечението на определени заболявания.

Проведена е една **работна среща** на лекари през 2016г. , на които е разгледано обслужването на тежко болни пациенти по клинични пътеки „ Физикална терапия и рехабилитация”и колаборацията между лекари от отделение по нервни болести, отделение по хирургия и отделение по ортопедия и травматология.

През 2016г. са проведени четири **клинико-лабораторни срещи** , на които са разгледани клинично значение на изследването на тропонин при ОМИ, гликохемоглобинът като оптимален индикатор за гликемичен контрол, влияние на биоритмите върху лабораторните показатели, CRP като маркер за тихо възпаление и на предиктор за атерогенен риск.

През 2016г. са проведени четири **клинико-фармакологични срещи**, на които са разгледани – оптимизиране лечението с антибиотича терапия, резистентност, лекарствени взаимодействия, видове алергии, поведение при медикаментозни алергии, стандарти при транспорт, съхранение и приготвяне на инжекционни разтвори, използване на лични предпазни средства при приготвяне на разтвори, избор на лекарствени продукти, включени в есенциалната листа на МБАЛ за контролиране на болката.

С цел подобряване контрола на медицинските дейности в лечебното заведение през 2016г. са направени 12 **проверки на медицинската документация в отделенията**: ЛИЗ, Рапортна книга на лекари, спазване на Антибиотичният консенсус и Антибиотичната политика, Лист за преглед на пациент в Спешно отделение, Трансфузионен лист в ОТХ, Журнал за усложнения и странични реакции. Установените пропуски са обсъдени с Началник отделенията на сутрешен рапорт при Изпълнителния директор , на заседания на Лечебно контролната комисия , и на заседание на комисията по Лекарствена и Антибиотична политика .

През 2016г. са направени 27проверки - медицински и финансови от **РЗОК** във връзка с изпълнение на НРД 2016г. в лечебното заведение.

НЗОК е извършила 3 проверки - медицински и финансови през 2016г.

РЗИ е извършила 17 проверки през 2016г . Плановите проверки са във връзка с оказване на спешна медицинска помощ на пациенти, преминали през СО, контрол на дейността по медицинска експертиза на работоспособността, проверка на дейностите по кръводаряване и кръвопреливане, спазването на методиката за субсидиране на лечебните заведения и водене на първичната медицинска документация, съответствие на показателите „Персонал” и „Минимален обем дейност” на лечебното заведение с утвърдените медицински стандарти и определеното ниво на компетентност.

ИАЛ е извършила две планови проверки през годината за установяване степента на спазване разпоредбите на Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането.

ИАМО е извършила две проверки през 2016г. по повод жалби на близки на пациенти. Не са установени пропуски от страна на лечебното заведение.

Инвестиционна програма за 2017 година

1. С капиталови средства на МЗ, отпуснати 2016 година

Ремонт и обзавеждане на педиатрично отделение

Закупуване на 10 диализни апарата

2. С евентуални приходи от продажди на имот, собственост на лечебното заведение:

- Частичен ремонт на АГО 100 000 лева;

- Ремонт на болнична аптека със закупуване на ламиниран бокс 120 000 лева;

- Закупуване на видеодуоденоскоп 60 000 лева.

3. Собствени средства

- закупуване на авторефрактометър с кератометър и ехограф А скан 20 000 лева
подмяна на тръба на дигитален графичен апарат 25 000 лева.

ИЗВОДИ:

1. Лечебното заведение е относително финансово стабилно

2. Качествените показатели са без съществени промени през последните години

3. Финансовата загуба в основната си част се дължи на включени амортизационни отчисления от апаратура на стойност 5 000 000 лева по ОП Регионално развитие и над лимитна дейност

4. Очакваните разходи през 2017 година не могат да бъдат редуцирани значително, тъй като вече са оптимизирани.

Очаква се намаление на разходите за отопление с около 20 000 лева

Разходите за ел. енергия на свободен пазар, обработка на опасни болнични отпадъци, пране на болнично бельо са едни от най – ниските сравнени с другите областни болници и не е реалистично да се очаква постигане на по- ниски цени при предстоящи търгове

Оптимизирани са разходите за абонамент и сервиз на медицинска апаратура, постигнати са оптимални цени на медицински консумативи и медикаменти, като по това перо може да се очаква не значително намаление на цени на медикаменти при електронен централизиран търг, но моите очаквания са за редукция най – много с 5%.

През 2017 година очаквам да се появи нов разход около 20 000 годишно за поддръжка на софтуера на информационна система, изградена с Европейски средства по проект по които проект последните три години не сме заплащали по това перо никакви средства.

5. По отношение на приходите от НЗОК не очаквам съществени промени, но при тримесечни лимити може да управляваме по- ефективно ресурсите и по този.

6. За да можем да задържим дефицитния медицински персонал означава задължително увеличение на работните заплати за всички категории персонал минимум с размера на увеличението на минималната заплата или 30 000 лева месечно, иначе рискуваме да закрием отделения поради липса на персонал. Единственото звено с не оптимизиран брой персонал е ОФМР, където е реалистично да се съкратят 3 рехабилитатор, с което може да се постигнат икономии от около 3 000 лева.

7. Реалистично може да се увеличат приходите при започване на периферно съдово стентирание, което е нужна дейност с оглед демографската характеристика на населението, но не съм убедена дали това е реалистично по отношение на финансиране

Бюджета на нашата болница е силно занижен и е по-нисък, сравнен с областни болници, които обслужват подобно население, но нямат дейности инвазивна кардиология и онкология.

Считам, че е необходимо детайлно оглеждане бюджета на всички области и областни болници, защото историческия принцип на финансиране е не справедлив.

8. При предстоящо прекратяване дейността на МБАЛ "Акта Медика" Севлиево е реалистично част от пациентите на тази болница да изберат областната болница. Реалистично е около 30 – 40 % от приходите на тази болница да станат приходи на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" или около 30 000 лева допълнително към бюджета.

9. Прави впечатление абсолютния дисбаланс между приема на почти 100% от спешните пациенти за областта и факта, че получаваме 58.53 % от бюджета на НЗОК

При така направения анализ и при реализиране на очакваните приходи е реалистично да очакваме задържането на нивото на общите задължения и не допускане на просрочени при запазването на сегашната конкурентна среда. При поява на ново лечебно заведение ще се наложи допълнително увеличаване на работни заплати с цел задържане на персонал, което ще доведе до натрупване на просрочени задължения.

