

Годишният доклад за 2016 година е представен от:

„МБАЛ – ПАЗАРДЖИК” АД



със седалище :

ПК - 4400; гр. Пазарджик, ул. "Болнична" № 15

и орган на управление:

Съвет на Директорите в състав:

1. Д-р Тодор Димитров Юнаков – Председател
2. Д-р Христина Чилингирова – Заместник председател
3. Д-р Васил Костов Вълчев – Изпълнителен директор
4. Д-р Иван Козложов – член
5. Д-р Красмира Радева – член

СЪДЪРЖАНИЕ:

- 1. Представяне на лечебното заведение**
- 2. Организационна структура**
- 3. Анализ на осигуреността с ресурси**
- 4. Анализ на дейността на лечебното заведение**
- 5. Годишен финансов отчет**
- 6. Основни проблеми пред лечебното заведение**
- 7. Планирана стопанска политика през 2017 год.**

ИСТОРИЯ

Лечебното заведение е създадено с преобразуването на публично здравно заведение Обединена районна болница-Пазарджик в „МБАЛ-Пазарджик“ АД гр. Пазарджик, съгласно чл.101, ал.1 т.5 и във връзка с чл. 104 и чл. 38 от Закона за лечебните заведения. Акционерното дружество е със 77 % държавно участие и 23 % на общините в Област Пазарджик пропорционално на населението.

Със Заповед № РД-19-08 от 18.08.2000г. на Министъра на Здравеопазването е преобразувано публично здравно заведение - Обединена районна болница в лечебно заведение "Многопрофилна болница за активно лечение - Пазарджик" АД. Съдебна регистрация-Решение № 2647 от 04.09.2000г. на Пазарджишки окръжен съд по фирмено дело № 1162/2000 год.

От създаването си „МБАЛ-Пазарджик“ АД е Многопрофилна болница и е с доминиращо регионално значение.

Лечебното заведение пряко обслужва населението на общините - Пазарджик, Септември, Белово, Лесичово, както и поема всички насочени пациенти от общинските болници в градовете Велинград, Пещера и Панагюрище, на които по силата на сключени договори се оказва и консултативна помощ. На територията на „МБАЛ-Пазарджик“ АД е разположен и ЦСМП.

Болницата поддържа денонощна телефонна връзка и актуален договор за транспорт, по силата на който се извършва извозване на пациенти и медицински екипи при необходимост. Мисията на „МБАЛ-Пазарджик“ АД е:

- осигуряването на стационарно лечение на равнището на добрата медицинска практика за всички пациенти;
- повишаване качеството на живота чрез медицинско обслужване на равнището на най-добрите постижения в медицината;
- осигуряване на равни възможности за лечение на населението и развитие и утвърждаване на единни определящи принципи на здравната култура на обществото.

Тази мисия на болницата се реализира чрез стремежа към най-пълно удовлетворяване на потребностите на пациентите от достъпна, своевременна, достатъчна и висококачествена диагностично-консултативна и болнична помощ.

„МБАЛ-Пазарджик“ АД, притежава Разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МБ-8/30.12.2015 г. от МЗ. Според него лечебното заведение може да осъществява дейности по 31 медицински специалности с II-ро ниво на компетентност и дейности от III-то ниво на компетентност по специалността „Кардиология“.

ОРГАНИЗАЦИОННА СТРУКТУРА

Съгласно действащите нормативни документи в „МБАЛ-Пазарджик“ АД е въведена едностепенна система на управление - Съвет на Директорите, който се състои от:

- Председател
- Заместник председател
- Изпълнителен директор
- 2 броя членове

Членовете на Съвета на Директорите не са участвали в търговски дружества, като неограничено отговорни съдружници и не са притежавали повече от 25 % от капитала на друго дружество. Те не са участвали в управлението на други дружества или кооперации като прокуристи, управители или членове на съвети. Членовете на Съвета на Директорите не са сключвали договори по смисъла на чл. 240 б от Търговския закон.

Размерът на капитала на дружеството е 4 673 760 лева разделен в 467 376 броя поименни акции, всяка от които е с номинална стойност 10 лева

Собствеността върху капитала е разпределена както следва:

- Държавата притежава 77,00 % или 359 870 броя поименни акции.
- Общините от областта притежават 23,00 % или 107 506 броя поименни акции,

разпределени както следва :

- За община Батак – 0,54 % или 2 528 броя поименни акции;
- За община Белово – 0,83 % или 3 898 броя поименни акции;
- За община Брацигово – 0,85 % или 3 969 броя поименни акции;
- За община Велинград – 3,17 % или 14 793 броя поименни акции;
- За община Лесичево – 0,52 % или 2 421 броя поименни акции;
- За община Пазарджик – 9,32% или 43 577 броя поименни акции;
- За община Панагюрище – 2,19 % или 10 253 броя поименни акции;
- За община Пещера – 1,66 % или 7 777 броя поименни акции;
- За община Ракитово – 1,17 % или 5 471 броя поименни акции;
- За община Септември – 2,29 % или 10 685 броя поименни акции;
- За община Стрелча – 0,46 % или 2 134 броя поименни акции.

Структурата на „МБАЛ-Пазарджик“ АД отговаря на изискванията на чл. 9, ал. 1, т. 1, чл. 9, ал. 2 от ЗЛЗ и Наредба № 49 от 18.10.2010 г.. на МЗ.

Същата е регламентирана чрез:

- Решение на Съвета на Директорите
- Правилник за устройството, дейността и вътрешен ред на болницата.

Структурата е изградена съобразно конкретните нужди на болницата и може да бъде променяна при необходимост и по целесъобразност.

Включва следните функционално обособени блока:

Консултативно-диагностичен блок, Стационарен блок, Административно-стопански блок
Болнична аптека.

I. Консултативно-диагностичен блок	<ol style="list-style-type: none">1. 16 приемно-консултативни кабинета2. 13 кабинети за функционална и образна диагностика3. 2 медико-диагностични лаборатории4. 3 отделения без легла5. Спешно отделение - с легла за диагностично изясняване до 24 часа
II. Стационарен блок	<ol style="list-style-type: none">1. 19 отделения с легла
III. Болнична аптека	Структурирана съобразно изискванията на Закона за лекарствата и аптеките в хуманната медицина;
IV. Административни о стопански блок	<ol style="list-style-type: none">1. Управление2. Счетоводство3. Отдел Човешки ресурси, информационно и административно обслужване4. Отдел "Договорни партньори и информационни системи"5. Централна стерилизация6. Гараж и транспорт7. Парова централа8. Техника9. Охрана

През 2016 г. средногодишният брой легла в лечебното заведение е 404 бр., а именно:

Общо 390 легла за активно лечение в т.ч.

- 22 интензивни /4.8%/;
- 22 акушеро-гинекологични;
- 90 педиатрични;
- 87 хирургични;
- 169 терапевтични.

Както и 15 Рехабилитационни и физиотерапевтични легла;

Допълнително са разкрити - 37 легла за продължително лечение и 66 места за краткотраен престой.

През отчетния период Съвета на Директорите определяше политиката за успешно и устойчиво развитие на дружеството. През 2016 година са проведени 17 заседания на Съвета, които са надлежно протоколирани в Протоколи от заседанията.

По-важни акценти на заседанията са:

- Текущи въпроси по управление на дружеството;
- Приемане на отчет за финансовите и медицински резултати на дружеството за IV-то тримесечие на 2015 година;
- Приемане на годишен финансов отчет на дружеството за 2015 год.
- Подготовка за свикване на редовно общо събрание на акционерите и избор на дипломиран експерт-счетоводител;
- Упълномощаване на Изпълнителния директор да организира и проведе процедури по ЗОП, както и да определя сумата на представителните разходи;
- Решения за закупуване на апаратура, ремонти и др.;

Основните приоритети, които стояха пред болницата през 2016 година:

– Продължаване на преговорите с „Енемона” АД във връзка с установяване на достигане на гарантирания резултат относно енергийната ефективност на обектите и некоректното изпълнение на договора, което изключва извършването на плащанията, така както са договорени.

- Защита интересите на дружеството пред държавните институции.
- Повишаване качеството на медицинската помощ, отговарящо на възприетите в страната стандарти и правила за добра медицинска практика;
- Внедряване на пазарно ориентиран модел на управление;
- Висока материална осигуреност и модерно оборудване;
- Намаление на текучеството на медицинския персонал и привличане на нови кадри;
- Осигуряване на финансова стабилност, предвид наложените ограничения(лимити) от НЗОК, респ. РЗОК;
- Запазване на доминиращата позиция на пазара на медицински услуги;
- Утвърждаване на авторитета и подобряване визията на лечебното заведение ;
- Въвеждане на ежедневен контрол и мониторинг на дейността;
- Повишаване на икономическата ефективност от дейността на базата на контролиране на разходите при наличните финансови възможности;
- Предлагане на нови видове медицински услуги, които съответстват на търсенето на пациентите и донорите (НЗОК, ДЗОФ, частни пациенти);
- Доизграждането на високоскоростната локална мрежа за нуждите на интегрираната информационна система на лечебното заведение.

АНАЛИЗ НА ОСИГУРЕНОСТТА С РЕСУРСИ

Ресурсната осигуреност на болницата (кадрова и материална) дават възможност за оценка, анализ и планиране на капацитета и стратегиите на развитие на лечебното заведение.

Човешки ресурси

Управлението на човешките ресурси е непрекъснат и целенасочен процес за привличане и подбор на подходящи хора за съответни длъжности, тяхното обучение, мотивация, развитие и пълноценното им използване за постигане на целите на болницата. Този процес включва още усъвършенстване на работната среда и условия на труд, осигуряване на устойчива и сигурна заетост, достойно трудово възнаграждение, съответстващо на постигнатите резултати, възможност за професионално усъвършенстване и кариерно развитие, благоприятни и човешки взаимоотношения.

В „МБАЛ – Пазарджик“ АД числеността на персонала е, както следва:

Категории персонал	По шат	заети
Висш медицински персонал	180	152
Специалисти по здравни грижи	326	284
Друг персонал	270	270
Общо:	776	706

Средно списъчен състав в края на годината без жените в отпуск по майчинство – 710 души.

Разпределението на персонала по определената структура е, както следва:

- Медико-диагностични лаборатории – 31
- Отделения без легла – 44 /свободни щатни бройки -3/
- Стационарен блок – 518 /свободни щатни бройки -66/
- Административно стопански блок – 114

Обезпечеността с лекари и специалисти по здравни грижи в отделните звена на болницата е динамична и непрекъсната. Има незаети щатни бройки за лекари в следните отделения: Кардиологично отделение, Ортопедично отделение, I и II-ро Вътрешно отделение, Акушеро – гинекологично отделение, Отделение по анестезиология и интензивно лечение, Инфекциозно отделение, Първо педиатрично отделение, Рентгенова лаборатория. Незаети длъжности за специалисти по здравни грижи са в следните отделения: Кардиологично отделение, Ортопедично отделение, I и II Вътрешно отделение, Инфекциозно отделение, Нефрологично отделение с диализна структура, Второ педиатрично отделение, Хирургично отделение.

При изработване на работните графици се срещат сериозни затруднения. Персоналът се натоварва допълнително с часове на разположение и полагане на спешен извънреден труд. Дежурствата на лекарите в Спешно отделение се покриват от лекарите от различни специалности в болницата срещу договорената сума за платени 12 часови дежурства в Колективен трудов договор.

Осигуреността с медицински персонал по отношение на придобита основна и профилна специалност, лекари без специалност и такива зачислени за специализация е както следва:

Данните от кадровата осигуреност насочват ръководството на болницата към приемането на

Категория персонал	със специалност	В т.ч. с 1 специалност	В.т.ч с 2 специалности	Без специалност	В.т.ч зачислени
Висш медицински персонал 152 лекари	100 65.79%	72 47,37%	28 18,42%	52 34,21%	32 21.05%

решения в областта на кадрите:

Осигуреността с лекари е сравнително добра, но е уместно стимулирането за придобиването на първа и втора профилна специалност.

Съгласно заповед на Ректора на Медицински университет гр. Пловдив за база за специализация в „МБАЛ-Пазарджик“ АД, са зачислени специализанти в АГО, Първо Вътрешно отделение, ОАРИЛ, Ортопедия, КВО, Нефрологично отделение, Отделение очни болести, Инфекциозно отделение, Хирургично отделение, Микробиология, Отделение по обща и клинична патология, Кардиологично отделение. Определени са ръководителите на специализантите - Началник отделенията. В диагностично-лечебният процес активно се включват и зачислените на специализация лица.

За да се повиши качеството на медицинския процес е нужно да се използват и по-гъвкави форми на трудова заетост - консултантски договори, договори за определени услуги с висококвалифицирани лекари от националните центрове и водещи болници. Сключени са консултантски договори за медицински услуги със специалисти по: Неврохирургия, Неонатология, Нервни болести, Реанимация и интензивно лечение.

За да се повиши качеството на медицинския процес е нужно да се използват и по-гъвкави форми на трудова заетост - консултантски договори, договори за определени услуги с висококвалифицирани лекари от националните центрове и водещи болници. Сключени са консултантски договори за медицински услуги със специалисти по: Неврохирургия, Неонатология, Нервни болести, Реанимация и интензивно лечение.

Няма закъснения при изплащане на работната заплата през 2016 година. Съгласно подписаният Колективен трудов договор всички видове допълнителни плащания се спазват.

Средната брутна работна заплата по категории персонал за 2016 година е, както следва:

Категории персонал	Лева
Висш медицински персонал	2 158,71
Полувисш и среден персонал	1 029,14
Друг персонал	579,43
Общо за болницата	1 102,35

Материално-техническа база

Медицинското оборудване е от съществено значение за високото качество на предлаганите здравни услуги, както и конкурентоспособността на лечебното заведение на медицинския пазар. Добрата и съвременна материално-техническа база дава възможност за сключване на договор с НЗОК по повече Клинични пътеки, което от своя страна води и до повече приходи за дружеството. Ръководството се стреми да решава въпросите с техническото развитие на болницата, като търси възможности за закупуването на модерна медицинска техника в основните направления на дейност.

През 2016 г. ръководството на „МБАЛ-Пазарджик,, АД е закупило следната апаратура за диагностика и лечение:

1. Ехографска система висок клас за гастроентерология с конвексен трансдюсер (I-во ВО)
 2. Графичен аналогов рентгенов апарат с таванно окачена рентгенова тръба (Отделение по образна диагностика)
 3. Хематологичен анализатор (Клинична лаборатория)
 4. Многофункционален цифров ехограф с два трансдюсера и термопринтер (Отделение по образна диагностика)
 5. Микротом (Отделение по обща и клинична патология)
 6. Електронож (АГО)
 7. 4Д трансдюсер за видеозон (АГО)
 8. Пациентни монитори- 4 броя (НО)
 9. Електротерапевтичен апарат (ОФТР)
 10. Манипулационен стол за вземане на кръв (ОТХ)
 11. Хемодиализни апарати- 2 броя (НОДС)
 12. Електрокардиограф (СО)
 13. Четирисекционни електрически ортопедични легла с шкафчета за пациента, ортопедична рамка, стойки и матраци- 4 броя (ОТО)
 14. Ръкохватка за аспирация и иригация (ХОБ)
 15. Дефибрилатор (СО)
 16. Небулизатори- 3 броя (ОАИЛ, ДО),
- както и много консумативи и инструментариум.

За подобряване на материално-техническата база са предприети и реализирани следните дейности:

1. Ремонт на Рентгеново отделение;
2. Изграден оловен портал;
3. Спешен ремонт на котелни в парова централа;
4. Електрическо табло за НОДС;
5. Закупени принтери за персонален компютър- 12 бр.;
6. Офис обзавеждане – столове, бюра, пейки, секции и др.;
7. Закупени нови компютри – 40 бр.;
8. Изградена инсталация за медицински газове (АГО);
9. Изградено ново ел. табло и кабелни линии (Хирургичен блок);
10. Закупени нови климатици- 10 бр.;
11. Изграждане на система за видеонаблюдение (Неонатология).

Закупената апаратура за диагностика и лечение и направените подобрения на материално-техническата база са реализирани със собствени средства.

Обслужването и поддръжката на медицинската апаратура се осъществява по договори с лицензирани фирми. Модерната апаратура и добре поддържания сграден фонд и болнични стаи са от съществено значение за диагностиката, лечението и комфорта на пациентите хоспитализирани в болницата.

АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

Анализът на дейността на „МБАЛ-Пазарджик” АД дава възможност за общ сравнителен преглед на медицинската дейност и на икономическите измерители на тази дейност. Добре направеният анализ изграден на базата на статистически показатели е един от лостовите за управление на всяко едно лечебното заведение. Основните статистически параметри по отношение на медицинската дейност са: брой легла, брой преминали болни, среден престой, оборот на леглата, използваемост. Качественият анализ изисква съпоставянето и сравняването на дейността по тези показатели с предходен период време.

През 2016 год. в болницата са преминали 19 430 пациенти, а през 2015 год. тяхната бройка е 21 184 или с 1 754 пациента по-малко от предходната година. Анализът показва, че има намаляване в приема на болни, което се дължи най-вече на наложената финансова рамка от НЗОК. Реализираните леглодни за 2015 год. са 111 948, като за 2016 год. са 98 586, което показва намаление с 13 362 леглодни.

Използваемостта на едно легло при норма 365 дни за 2016 год. е 244 дни или 66,85%, а за 2015 год. е 271 или 74,13%, което е влошаване на показателя.

Средният престой е 5,08 (за 2016 год.) при 5,28 дни (за 2015 год.). Влияние върху средния престой оказва, както степента на тежест на състоянието на пациента, така и времето на хоспитализация на пациента от началото на неговото заболяване. Оборотът на едно легло през 2016 год. е 48, през 2015 год. е 51,17. Параметрите на този показател са следствие на резултатите от предходните показатели (среден престой и използваемост).

Видимо от посочените данни е че има тенденция на намаляване във всички показатели което се дължи най-вече на наложената финансова рамка от НЗОК и усилията на ръководството на дружеството да вмести дейността в определените финансови параметри.

Болничния леталитет за 2016 год. е 2,95 % или 567 души, при 2,84% или 595 души за 2015 год., което показва едно завишение в този показател. Както и преди най-големият процент леталитет /изключвайки ОАИЛ/ е в Неврологично отделение – 13,48 % при 14,52 % за предходната година. Въпреки намалението, леталитета в НО остава най-висок в

сравнение с другите стационарни звена на лечебното заведение. Това се дължи на постъпващите болни с остри мозъчно-съдови инциденти, които много често са в терминално състояние. Известно е, че България е на едно от първите места по честота на мозъчно-съдови инциденти в Европа. Смъртността при такива болни е много висока, особено ако техният прием и лечение е забавено. На територията на града няма разкрит друг инсултен сектор.

Стационарна дейност

Реализираната дейност общо за стационара на болницата за 2015 г. е както следва:

Брой преминали болни	Реализирани леглодни	Среден престой на преминал болен	Средногодишен брой легла	Оборот на леглата	Използваемост на 1 легло (в %)	Изпълнение в дни
21 184	111 948	5,28	414	51,17	74,13	271

Реализираната дейност общо за стационара на болницата за 2016 г. е както следва:

Брой преминали болни	Реализирани леглодни	Среден престой на преминал болен	Средногодишен брой легла	Оборот на леглата	Използваемост на 1 легло (в %)	Изпълнение в дни
19 430	98 586	5,08	404	48	66,85	244

При проследяване на изхода от лечението на пациентите преминали през стационарните отделения на болницата се констатира следното:

Изписани	2016 год.		2015 год.	
	Брой	%	Брой	%
Оздравяли	7 151	38,37	8012	39,37
С подобрене	11 330	60,80	12154	59,74
Без промяна	145	0,78	172	0,84
С влошаване	10	0,05	11	0,05

През 2016 год. са извършени 5 467 оперативни интервенции разпределени както следва:

- много големи - 812,
- големи - 1024,
- средни - 2641
- малки - 990.

Оперативната активност за 2016 година е 71,94 % .

За 2015 година в отделенията с оперативна активност са извършени 6233 операции.

Операциите са разпределени по сложност както следва:

- много големи – 776
- големи – 978
- средни – 3307
- малки – 1172

Оперативната активност за 2015 година е 77, 48 % .

Забелязва се тенденция на намаляване на общия брой операции, но се увеличават операциите с много голям и голям обем, което отново се дължи на прецизирането на приетите болни вследствие на определените месечни стойности.

Оказаната през 2016 година родилна помощ в „МБАЛ Пазарджик“ АД е както следва : всичко родили жени – 674, живо-родени деца - 746, мъртвородени - 4, недоносени – 69 (+72 постъпили от други лечебни заведения), близнаци двойки – 4двойки.

През 2015 год. живо-родените деца са 744, като недоносени са 147(69 постъпили от други лечебни заведения) , а мъртвородени - 6. Близнаци и двамата живо-родени са 12 двойки.

Извършените през 2016 година цезарови сечения на родилки са 199 от които 151 са по спешност, като през 2015 год. съответно са извършени 208 цезарови сечения, от които 116 спешни.

В АГ отделението за 2016 година са извършени 210 аборта, от които 120 по желание, 9 по медицински показания и 81 спонтанни. Съответно за 2015 година са извършени 208 аборта, от които 128 по желание, 8 по медицински показания и 72 спонтанни.

Отделението по Хемодиализа за цялата 2016 година е извършило 17 032 диализни процедури на остро и хронично болни пациенти. През 2015 година процедурите са съответно 18 968 на пациенти показани за спешна и планова диализа.

Данните сочат намаляване на диализните процедури, като това се дължи на започването на работа на нови диализни структури на територията на областта и преразпределението на пациентите между тях.

Комисиите при ТЕЛК Пазарджик са издали през 2016 година 9 966 броя експертни решения, като през 2015 има издадени 10 024 броя такива.

През 2016 г. преминалите болни през Спешно отделение са 28 284 души, като 7471 от тях са хоспитализирани или 26,42 % от общия брой пациенти. За 2015 година преминалите болни са 25 228 души, като 8 667 или 34,4 % от тях са хоспитализирани. От посочените цифри е видно, че има увеличение на преминалите болни през отделението, но приетите в стационара са намалели значително. Намаления прием се дължи най-вече на ограниченията наложени от страна на НЗОК, в резултат на което критериите за хоспитализация за завишени.

От данните могат да се направят следните изводи:

Стационарната дейност бележи известна отрицателна динамика в сравнение с предходната година.

При осъществяване на дейност в условията на ограничения и в същото време непредвидимост в заболяемостта е много трудно да бъде „планирана“ болничната медицинска помощ.

Трябва да бъдат намерени възможности за предлагане на платени здравни и медицински услуги, като механизъм за компенсирание на ограничения от страна на НЗОК.

Да се подобри координацията между различните звена на здравната система, а също и вътре в самото дружество .

Мотивация, както и повишаване отговорността и контрола от страна на началник отделенията.

Преминалите болни само от община Пазарджик за 2016 година са 13 203 души, като през 2015 год. те съответно са 14 006 души. Всички преминали болни за 2016 година от общините в област Пазарджик са 18 480 души. Допълнително са преминали 723 пациента от други области на страната и от чужди граждани.

Стационарно лекуваните пациенти жители на други общини от Пазарджишка област през 2016 година са 5 277 души, като през 2015 год. са били 6 444 души. От тези показатели е видно, че 28,55 % от всички преминали за годината пациенти са жители на общини извън Пазарджишка. Това за пореден път доказва, че болницата продължава да е фактор и търсено лечебно заведение в областта поемащо основния поток пациенти от региона .

Подреждането по общини е следното:

№	Община	2016 г.		2015 г.	
		Брой преминали пациенти	Процент от общата бройка	Брой преминали пациенти	Процент от общата бройка
1	Батак	154	0,80	195	0,92

2	Белово	598	3,11	748	3,53
3	Брацигово	221	1,15	266	1,26
4	Велинград	346	1,80	378	1,78
5	Лесичово	423	2,20	420	1,99
6	Панагюрище	576	3,00	1115	5,26
7	Пещера	484	2,52	545	2,57
8	Ракитово	132	0,69	143	0,68
9	Септември	2239	11,66	2 450	11,57
10	Стрелча	103	0,54	184	0,87
11	Пазарджик	13 203	68,75	14 006	66,12
12	Сърница	1	0,01	-	-
12	Други	723	3,77	734	3,46

Основни предизвикателства пред ръководството на болницата през 2016 год. бяха:

- Анализ и своевременно изпълнение и прилагане на новостите и промените в нормативната база;
- Модернизирани и санирани на болничния сграден фонд;
- Реновиране на наличното и закупуване на ново медицинското оборудване и апаратура;
- Подобряване координацията между болничната, доболничната и спешната помощ;
- Търсене на гъвкави финансови механизми за развитие на дружеството;
- Повишаване отговорността и контрола от страна на началник отделенията за подобряване дейността на болницата;
- Преструктуриране на легловия фонд съобразно конкретните нужди с оглед по-пълноценното му използване и в зависимост от сключените клинични пътеки – броят на леглата бе редуциран до 400;
- Борба за запазване и развитие на човешките ресурси с оглед задоволяване потребностите на лечебното заведение, за да може то да отговори на съвременните тенденции в здравеопазването;
- Поддържане на ефективно и оказващо качествени медицински услуги болнично заведение;
- Създаване на финансова мотивация за пълноценно използване на ресурсите. Конкурентният пазар на здравни услуги в гр. Пазарджик наложи на лекарите - специалисти от болницата да се почувстват лично ангажирани не само в медицинския, но и в финансовия процес на развитие на отделенията, в които работят. Да знаят и могат да боравят с предоставените им икономически лостове за увеличение на доходите им;
- Разкриване на ново отделение за продължително лечение.

Работа с РЗОК - Пазарджик

През 2016 год. „МБАЛ-Пазарджик“ АД имаше сключен договор с РЗОК - Пазарджик за обслужване и лечение на пациенти по 201 Клинични пътеки, като преминалите по тях болни са 18 174. През 2015 год. договора е сключен за 199 Клинични пътеки, като преминалите болни по тях са 20 944. Сключените Клинични процедури, по които лечебното заведение работи през 2016 г. бяха 3 броя, от които 1 за диализно лечение и 2 за интензивно. Лечебното заведение работи и по договор за изпълнение на 23 Амбулаторни процедури. Както през предходните години това е най-големия пакат сключени дейности на територията на област Пазарджик. През 2016 год. бяха извършени 24 проверки на дейността

на болницата от страна на контролните органи на РЗОК Пазарджик, като на 5 от проверките контрола беше осъществен съвместно и в присъствието на служители от ЦУ на НЗОК гр. София. При така извършения медицински и финансов контрол няма констатирани груби нарушения при приема, лечението и отчитането на пациенти по Клинични пътеки, а наложените санкции са в рамките на допустимото. Голямата натовареност на персонала, както и прекомерния обем задължителна документация изисквана от НЗОК не рядко са причина за известни пропуски в медицинската документация на пациентите. Но тези пропуски в никакъв случай не са повлияли определящо на качеството на процеса по лечение на пациентите.

Икономически показатели на болницата

Финансовия отчет трябва вярно и честно да представя имущественото и финансово състояние на дружеството, отчетения финансов резултат, промените в паричните потоци и в собствения капитал.

Основните принципи при изготвянето на годишния финансов отчет на дружеството са:

- текущо начисляване;
- действащо предприятие;
- предпазливост;
- съпоставимост между приходите и разходите;
- предимство на съдържанието пред формата;

Качествените характеристики са:

Разбираемост, уместност, надеждност, сравнимост, предпазливост, вярно и честно представяне, независимост на отделните отчетни периоди и стойностна връзка между начален и краен баланс.

Годишния финансов отчет включва:

- Отчет за всеобхватния доход;
- Отчет за финансовото състояние;
- Отчет за паричния поток;
- Отчет показващ промените в собствения капитал;

От отчета за всеобхватният доход е видно, че стойността на разходите на дружеството за 2016 г. е 22 545 хиляди лева и в сравнение с 2014 г. има увеличение на разходите с 99 хиляди лева.

Разходите според икономическата си еднородност за целите на финансовия анализ са:

- разходи за основната дейност;
- финансови разходи;

Определящо влияние в промените на стойността на разходите са разходите за дейността. Извънредни разходи няма. Разходите за обичайната дейността се отчитат по икономически елементи. Икономическите елементи представляват групиране на разходите по вид и икономическа същност. Икономическите елементи на разходите са:

- разходи за материали;
- разходи за външни услуги;
- разходи за амортизация;
- разходи за възнаграждения;
- разходи за осигуровки;
- други разходи;

Разходите за материали за 2016г. са 7 399 хиляди лева, което е 32,82 % от общите разходи. Сравнени с предходната година има намаление в абсолютна стойност с 237 хиляди лева. Разходите за материали включват разходи за медикаменти, консумативи, горива, електроенергия, топлоенергия, вода и други материали.

Разходите за медикаменти и консумативи са 5 651 хиляди лева и представляват 76,38 % от разходите за материали и 25,06 % от общите разходи на дружеството. Разходите за медикаменти и консумативи през 2016 г. са увеличени с 145 хиляда лева.

Икономически показатели на "МБАЛ – ПАЗАРДЖИК" АД – гр. Пазарджик			
Показатели	2016 година	2015 година	2014 година
Среден разход на преминал болен	1160,33	1059.57	1045.27
Среден разход на един леглоден	222,30	200.46	195.22
Среден разход на лекарстводен	18.72	21.08	20.48
Среден разход на един храноден	3,37	3.19	3,19
Брой преминали болни	19 430	21184	21767

Разходите за електроенергия, вода, топлоенергия през 2015 година са 689 хиляди лева и са 9,31 % от разходите за материали и 3,06 % от общите разходи.

Останалите разходи за материали включват разходи за канцеларски материали, дезинфектанти, кислород, разтвор хемодиализа, медицински инструментариум, постелячен инвентар. Тези разходи представляват 14,31 % от разходите за материали и 4,70 % от общите разходи.

Разходите за външните услуги включват разходи за пощенски услуги, охрана, абонаменти и сервизно обслужване на медицинска апаратура, ремонт на сгради и апаратура, пране на бельо, обезвреждане на опасни болнични услуги, храна за пациенти.

Като абсолютна сума за 2016 г. са изразходвани 1661 хиляди лева, представляващи 7,37 % от общите разходи. Като абсолютна сума се наблюдава намаление на разходите за външни услуги през 2016 г. спрямо тези за 2015 г. с 435 хиляди лева.

Разходите за храна през 2016 г. са 341 хиляди лева срещу 357 хиляди лева за предходната година. Разходите за храна са 20,53 % от разходите за външни услуги и 1,51 % от общите разходи.

Разходите за текущ ремонт на сгради и апаратура за 2016 г. са 84 хиляди лева – 5,06 % от разходите за външни услуги и 0,37 % от общите разходи.

Разходите за други външни услуги са 1 220 хиляди лева – 73,45% от разходите за външни услуги и 5,41% от общите разходи.

Разходите за амортизация за 2016 г. са 1 056 хиляди лева – 4,68 % от общите разходи. Наблюдава се намаление на разходите за амортизация спрямо 2015 г. с 3 хиляди лева.

Не са променяни амортизационните норми, които са съобразени с данъчното законодателство.

Разходите за възнаграждения са 10 395 хиляди лева и представлява 46,11 % от общите разходи. Разходите за възнаграждения на персонала са 10 277 хиляди лева – 98,86 % от разходите за възнаграждение, разходите за възнаграждения на лицата работещи по договор за управление са 118 хиляди лева – 1,13 % от разходите за възнаграждение.

Разходите за обещетения по КТ са 197 хиляди лева – 1,90 % от разходите за възнаграждение, разходи за натрупани неизползвани платени отпуски за 2016г. са 69 хиляди лева – 0,66 % от разходите за възнаграждения.

Средно месечно възнаграждение на едно лице по трудов договор – 1135,12 лв.

Средномесечен размер на възнаграждението на 1 лице /в лева/

Категория персонал	2016 г.	2015 г.	2014г.
Висш медицински персонал	2158,71	1984.73	1888,13
Медицински специалисти	1029,14	996.85	998,81

Друг персонал	579,43,09	583.53	568,96
ОБЩО ЗА БОЛНИЦАТА	1102,35	1053.01	1022,63

Разходите за осигурителни вноски за 2016 г. – 1 669 хиляди лева или 7,40 % от общите разходи.

Другите разходи са 360 хиляди лева или 1,60 % от общите разходи.

Разходите за тържества, представителни цели и подаръци за 2016 г. са 2 992,47 лв.

Дружеството няма разходи от сделки с отделни доставчици на стоки или услуги, които възлизат на 10% или повече от всички разходи на Дружеството за всеки отделен контрагент.

Абсолютната стойност на приходите за 2016 г. на дружеството са 22 735 хиляди лева.

Според икономическата си еднородност приходите попадат в следните групи:

- нетни приходи от продажби;
- приходи от финансиране;
- финансови приходи;
- извънредни приходи;

Общата величина на приходите е увеличена с 114 хиляди лева спрямо 2015 г.

Нетните приходи от продажба на стоки, услуги включват приходи по договор с РЗОК, потребителска такса, платени услуги на граждани и фирми, отдадени под наем помещения и терен.

Нетните приходи от продажби за 2016 г. са 21 653 хиляди лева – 95,24 % от общите приходи. Приходите по договор с РЗОК – 20 354 хиляди лева – 94,00 % от нетните приходи от продажби и 89,53 % от общите приходи. Приходите от потребителска такса са 120 хиляди лева – 0,55 % от нетните приходи и 0,53 % от общите приходи. Приходи от наеми – 41 хиляди лева – 0,19 % от нетните приходи и 0,18 % от общите приходи.

Нетните приходи от продажби са увеличени като абсолютна стойност през 2016 г. спрямо тези за 2015 г. с 34 хиляди лева.

Приходите от финансиране включват приходи от финансиране за извършена дейност от МЗ, приходи от дарения, помощи чрез БЧК и Агенцията за чуждестранна помощ. Общата сума на приходите от финансиране за 2016 г. са 1027 хиляди лева – 4,52 % от общите приходи. Приходите за извършена дейност от МЗ – 714 хиляди лева – 69,52 % от приходите от финансиране и 3,14 % от общите приходи. Другите приходи са 313 хиляди лева – 30,48 % от приходите от финансиране и 1,38 % от общите приходи.

Финансовите приходи за 2016 г. са 55 хиляди лева, включващи приходи от лихви по разплащателната сметка и приходи от съучастие на дружеството.

Приходите от съучастие от МЦДП “Вива” ЕООД са в размер на 48 955,59 лв.

Дружеството няма приходи от сделки с отделни външни клиенти, които възлизат на 10% или повече от приходите на предприятието за всеки отделен клиент.

През 2016 г. са закупени със собствени средства дълготрайни материални активи – медицинска апаратура на стойност 433 124 лв., компютри – 878 лв., други – 26 613, и обзавеждане за 12 158 лв. Направени са подобрения на сградите за 30 036 лв.

Прилагаме Анализ на ефективността на приходите и разходите и Финансово-икономически показатели на дружеството.

Икономически показатели на “МБАЛ – ПАЗАРДЖИК” АД – гр. Пазарджик:

Показателите за ликвидност са количествена характеристика, предимно за използването на краткотрайните активи.

Коефициент на обща ликвидност 1.1057 %. В сравнение с 2015 г. са били 1.0033%. Разлика – 1.1024%

Коефициент на бърза ликвидност 0,97 %, в сравнение с 2015 г. е 0,89 % и разлика - 0,08 %, коефициент на незабавна ликвидност 0.68 %, в сравнение с 2015 г. е 0,60% и разлика –

0,07%.

Показатели за рентабилност са отрицателни величини при отрицателен финансов резултат.

Рентабилност на общите активи 0,0069 %, в сравнение с 2015г. той е бил 0,0061%. Разликата е 0,0008%.

Рентабилност на собствения капитал 0,0106 %, в сравнение с 2015г. е 0,0095%. Разликата е 0,0011%.

Дружеството завършва финансовата 2016 г. със счетоводна печалба –190 054 лв.

След данъчното преобразуване облагаемата данъчна печалба е 496 744 лв.

След приспадане на полагащия се корпоративен данък се формира балансова печалба – 140 877 лв.

Дружеството завършва 2016 година без просрочени задължения.

Информация по чл.247 от Търговския закон.

Размер на възнагражденията,наградите и/или ползите на всеки от членовете на управителните и контролните органи (съгл. чл. 247д, т.1 от ТЗ и т. 17 от Приложение № 10)

През 2016 г. членовете на Съвета на Директорите са получили възнаграждения в размер на 118 хил. лева.

Сделки сключени между „МБАЛ ПАЗАРДЖИК“ АД и свързани лица, сделки извън обичайната му дейност и сделки, които съществено се отклоняват от пазарните условия (съгл. т. 4 от Приложение № 10 и чл. 247, ал. 2, т. 5 от ТЗ)

Сделките на дружеството са по основната му дейност и няма сделки, които да са извън обичайната му дейност, и които да се отклоняват от пазарните условия.

Събития и показатели с необичаен характер (съгл. т. 5 от Приложение № 10)

През отчетната 2016 г. в „МБАЛ Пазарджик“ АД не са се случили събития и показатели с необичаен характер.

АНАЛИЗ И ОЦЕНКА НА ПОЛИТИКАТА ОТНОСНО УПРАВЛЕНИЕ НА ФИНАНСОВИТЕ РЕСУРСИ (съгл. чл.39, т.8 от ЗС и т. 12 от Приложение № 10)

Политиката относно управление на финансовите ресурси на „МБАЛ ПАЗАРДЖИК“ АД касае способността му да:

- изпълнява задълженията си навременно;
- реализира добра събираемост на вземанията;
- генерира приходи, а оттам и печалба;

УЧАСТИЕТО НА ЧЛЕНОВЕТЕ НА СЪВЕТИТЕ В ТЪРГОВСКИ ДРУЖЕСТВА като неограничено отговорни съдружници, притежаването на повече от 25 на сто от капитала на друго дружество, както и участието им в управлението на други дружества или кооперации като прокуристи, управители или членове на съвети (съгл. чл. 247д, т.4 от ТЗ)

През 2016 г. не е установено участие на членовете на СД в ТД като неограничено отговорни съдружници, притежаването на повече от 25 на сто от капитала на друго дружество, както и участието им в управлението на други дружества или кооперации като прокуристи, управители или членове на съвети.

ИЗВЕСТНИ НА „МБАЛ ПАЗАРДЖИК“ АД ДОГОВОРНОСТИ, в резултат на които в бъдещ период могат да настъпят промени в притежавания относителен дял акции или облигации от настоящи акционери или облигационери (съгл. т. 19 от

Приложение № 10)

На „МБАЛ ПАЗАРДЖИК“ АД не са известни следните договорености (включително и след приключване на финансовата година) в резултат на които в бъдещ период могат да настъпят промени в притежавания относителен дял акции или облигации от настоящи акционери или облигационери:

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ВИСЯЩИ СЪДЕБНИ, АДМИНИСТРАТИВНИ И АРБИТРАЖНИ ПРОИЗВОДСТВА (съгл. т. 20 от Приложение № 10)

• Информация за висящи съдебни, административни или арбитражни производства, касаещи негови задължения в размер най-малко 10 на сто от собствения му капитал

„МБАЛ-Пазарджик“ АД води дело /ГД № 139/2016 г./ във връзка с цедирано вземане, произтичащо от договор за изпълнение на инженеринг за енергоефективни мероприятия с гарантиран резултат за сградите на „МБАЛ-Пазарджик“ АД, обединени в пакет и съпътстващи ремонтни работи, сключен на 13.06.2011 г. с ЕНЕМОНА АД. Образованото дело е с цена на иска 542 965,32лв. - частичен иск и 43 437,24 лв.- иск за неустойка, които вземания се претендират във връзка с цедирането им.

ОСНОВНИ ПРОБЛЕМИ ПРЕД ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

Системите на общественото здравеопазване по света функционират в по-малка или в по-голяма степен в условия на недостиг на финансови ресурси. Това е валидно за цялата система на общественото здравеопазване в България и най-вече за дейността на лечебните заведения за болнична помощ. Основните проблеми стоящи за разрешаване пред „МБАЛ-Пазарджик“ АД не са по-различни от тези на други сходни лечебни заведения в страната.

Те могат да бъдат дефинирани така :

1. Финансова зависимост на лечебното заведение от страна на бюджет и приходи от РЗОК-Пазарджик. В началото 2016 г. финансирането от страна на НЗОК бе намалено с около 3 % а размера на неизплатената, но осъществена дейност възлиза на приблизително 250 000 лв.
2. Адаптиране към новите стандарти на болнична помощ и изискванията за качество на болничните услуги. Това налага значителни инвестиции в персонал и нова, съвременна материално-техническа база.
3. Квалификацията на персонала е един от най-ценните ресурси на болницата в условия, при които конкуренцията между лечебните заведения за привличане на приходи от основния финансиращ орган - НЗОК, е най-вече на основа качество на медицинските услуги и пълно удовлетворяване на нуждите на крайния потребител. Инвестициите в привличането и задържането на висококвалифициран персонал и в непрекъснатото повишаване на квалификацията на медицинския персонал биха се отразили изключително благоприятно в средносрочен и дългосрочен план.
4. Социален капитал - намаляващ брой на лекарите-специалисти, работещи в болниците и недостатъчност на лекарите с по-редки специалности. Този проблем ограничава болницата при сключването на договор с НЗОК, а оттам се намаляват и приходите на дружеството от Клинични пътеки.
5. Голяма конкуренция между „МБАЛ-Пазарджик“ АД и другите лечебни заведения от областта. Ключът за постигане на конкурентоспособност управленският екип вижда в създаването и поддържането на условия за непрекъснато повишаване на качеството на диагностично-лечебния процес, грижите за болния и подобряване на социално-битовите условия.
6. Изтичане на медицински специалисти от държавната болница към частни болници от региона с оглед по-добро заплащане и по-малък обем дейност. Проблема е глобален и ръководството се стреми да създаде мотивационна среда и търси възможности за повишаване на доходите на различните съсловия, работещи в лечебното заведение.

7. За да осигури търсеното от крайния потребител качество, болницата има значителна нужда от привличането на допълнителни финансови ресурси, както за подобряване на материалната си база, така и като средство за провеждане на успешна кадрова политика. Други, допълнителни източници на приходи при съществуващата нормативна уредба са приходи от програми на европейските фондове, или собствени приходи от предлагане на медицински услуги извън заплащаните от НЗОК, за които крайните потребители са склонни да заплащат.

8. Нарастване на социално значимите заболявания. Лечението им води след себе си голям финансов разход за заведението.

9. Утежнена възрастова структура и ниска здравна култура на населението.

Не са реални очакванията за пълното решаване на проблемите в кратък срок. Процеса е дълъг и труден. Трудността става още по-голяма, като се има в предвид динамиката на промените в областта на здравето осигуряване, икономическото, финансово и демографско развитие на страната и региона. Само добре планирана, но същевременно гъвкава и адаптивна стопанска политика би съкратила времето и реформирала процеса на развитие на дружеството в положителен аспект.

В условията на финансова криза и недостиг на средства, както и на технико-технологични и човешки ресурси вземането на най-вярното решение понякога е много трудно и изисква голям управленски опит. Достигането на устойчива и дългосрочна финансова стабилизация на дружеството може да се постигне само чрез активна дейност в по-нататъшното разширяване на източниците на приходи и по-целесъобразното изразходване на средствата.

Осигуряването на качеството на здравната помощ изисква определяне и координиране на отговорностите и усилията на всички участници в процеса и на всички нива на управление в организацията.

Въведеният в болницата механизъм за вътрешен контрол повишава доверието на потребителя на здравни услуги - пациента.

Добре направените инвестиции могат само да спомогнат за разширяване дейността на лечебното заведение, качествено обслужване на пациентите, а също да подобряват финансовия резултат и конкурентоспособността на дружеството. Съвета на Директорите на „МБАЛ-Пазарджик“ АД е анализирал и оценил необходимостта от инвестиране и е определил основните насоки на инвестиционната програма за 2016 год., която ще се извършва със средства от собствени приходи, дарения, проекти, европейски програми, субсидии и др.

По-важни планирани дейности през 2017 година са:

С цел повишаване равнището на висококачествени услуги от висококвалифицирани специалисти ръководството планира следните дейности както и да закупи и пусне в експлоатация следната медицинска техника:

1. Доизграждане и пълноценно функциониране на локалната компютърна мрежа, включването на звена и отделения, които до момента не били свързани с мрежата;

2. Предприемане на действия за продажба на поземлен имот с идентификатор 55155.503.1311, находящ се в гр. Пазарджик, ул. „Дунав“ (бившите детски отделения) с оглед на вливане на свеж финансов ресурс в дружеството и освобождаването от допълнителна данъчна тежест. Постъпленията от продажбата на посочения имот ще се вложат в закупуването на нова и модерна медицинска апаратура и предприемане на най-наложителните строително ремонтни дейности по сградния фонд, така необходими за нормалното функциониране на лечебното заведение. По-напред във времето продажба и на други неизползваеми и непригодни за дейността сгради от активите на дружеството (напр. кухненски блок, пералня и др.).

3. Предприемане на действия за приемане и утвърждаване на справедливи и обективни месечни стойности за дейност от страна на РЗОК, респ. НЗОК и преодоляване на изкуствено създаденото ограничение в дейността и приходите на дружеството, а оттам и

неговото стабилно и устойчиво развитие. За да функционира оптимално лечебното заведение, да осъществява основната си дейност – оказване на болнични медицински грижи е необходимо месечните стойности да бъдат увеличени с около 41 500,00 лева месечно или 500 000,00 лв. годишно.

4. Оптимизиране на разходите чрез прецизен контрол при съобразяване на съответната целесъобразност и законосъобразност, но без отразяването на това върху качеството и обема на предлаганите медицински услуги.

5. Отдаване под наем на помещенията на „ХОСПИС МБАЛ ПАЗАРДЖИК“ ЕООД което би реализирало допълнителен приход от приблизително 10 000,00 лв. за една година.

6. Закупуване на нов хирургичен микроскоп;
7. Ехокардиограф ;
8. Хемодиализни апарати;
9. Лапароскоп
10. Артроскоп

Ръководството планира още:

1. Основен ремонт на покрив на НО и ИО
2. Ремонт на операционни зали;
3. Ремонт на КВО;
4. Ремонт на стълбища;
5. Ремонт на входна врата на Хирургичен блок;

В заключение :

Провежданата здравна политика в държавата и наличието на висококонкурентна среда в областта, поставя пред Съвета на директорите на „МБАЛ-Пазарджик“ АД, сериозни изисквания от организационен, информационен и управленски характер. В условията на недофинансираност, както и на технико-технологични и човешки ресурси вземането на най-вярното решение понякога е много трудно и изисква голям управленски опит.

Съобразявайки предизвикателствата, които стоят пред дейността на дружеството, недостига на средства в сектор "Здравеопазване" в държавата и разчитайки, както на разбирането и професионализма от страна на лекари, специалисти по здравни грижи и всички други служители на болницата, така и на методична и финансовата подкрепа от страна на собственика на дружеството - Министерство на здравеопазването, ръководството на „МБАЛ-Пазарджик“ АД, ще се старее да провежда една гъвкава и целесъобразна политика на управление, което ще доведе до допълнителна финансова устойчивост и стабилност на болницата.

Всичко гореизложено показва, че в изключително динамично развиваща се макро и микро среда, при условия на вече традиционна криза / финансова и икономическа/, на фона на повишени рискови фактори в здравеопазването на всички нива, /особено през последната финансова 2016 г./, „МБАЛ-Пазарджик“ АД се очертава, като фактор за здравеопазването в региона, с икономически и стопански показатели, които ясно очертават и категорично показват резултати и тенденции на много добър здравен мениджмънт.

От друга страна тези резултати и тенденции, за да бъдат осъществени инвестиционно трябва да бъдат подкрепени от всички държавни институции.

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР:

/ Д-Р ВАСИЛ ВЪЛЧЕВ /

17.03.2017 г.

неговото стабилно и устойчиво развитие. За да функционира оптимално лечебното заведение, да осъществява основната си дейност – оказване на болнични медицински грижи е необходимо месечните стойности да бъдат увеличени с около 41 500,00 лева месечно или 500 000,00 лв. годишно.

4. Оптимизиране на разходите чрез прецизен контрол при съобразяване на съответната целесъобразност и законосъобразност, но без отразяването на това върху качеството и обема на предлаганите медицински услуги.

5. Отдаване под наем на помещенията на „ХОСПИС МБАЛ ПАЗАРДЖИК“ ЕООД което би реализирало допълнителен приход от приблизително 10 000,00 лв. за една година.

6. Закупуване на нов хирургичен микроскоп;
7. Ехокардиограф ;
8. Хемодиализни апарати;
9. Лапароскоп
10. Артроскоп

Ръководството планира още:

1. Основен ремонт на покрив на НО и ИО
2. Ремонт на операционни зали;
3. Ремонт на КВО;
4. Ремонт на стълбища;
5. Ремонт на входна врата на Хирургичен блок;

В заключение :

Провежданата здравна политика в държавата и наличието на висококонкурентна среда в областта, поставя пред Съвета на директорите на „МБАЛ-Пазарджик“ АД, сериозни изисквания от организационен, информационен и управленски характер. В условията на недофинансираност, както и на технико-технологични и човешки ресурси вземането на най-вярното решение понякога е много трудно и изисква голям управленски опит.

Съобразявайки предизвикателствата, които стоят пред дейността на дружеството, недостига на средства в сектор "Здравеопазване" в държавата и разчитайки, както на разбирането и професионализма от страна на лекари, специалисти по здравни грижи и всички други служители на болницата, така и на методична и финансовата подкрепа от страна на собственика на дружеството - Министерство на здравеопазването, ръководството на „МБАЛ-Пазарджик“ АД, ще се старее да провежда една гъвкава и целесъобразна политика на управление, което ще доведе до допълнителна финансова устойчивост и стабилност на болницата.

Всичко гореизложено показва, че в изключително динамично развиваща се макро и микро среда, при условия на вече традиционна криза / финансова и икономическа/, на фона на повишени рискови фактори в здравеопазването на всички нива, /особено през последната финансова 2016 г./, „МБАЛ-Пазарджик“ АД се очертава, като фактор за здравеопазването в региона, с икономически и стопански показатели, които ясно очертават и категорично показват резултати и тенденции на много добър здравен мениджмънт.

От друга страна тези резултати и тенденции, за да бъдат осъществени инвестиционно трябва да бъдат подкрепени от всички държавни институции.

ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР:

/ Д-Р ВАСИЛ ВЪЛЧЕВ /

