

От доц. Красимир Ангарски – Управител на УБ-9

Относно: Необходимостта от приемане на мерки за подобряване
финансовия резултат на болниците

УВАЖАЕМИ СЪДРУЖНИЦИ,

Както се вижда от приложената Ви справка, финансовият резултат на осем от общо деветте болници от УБ-9 за деветте месеца е отрицателен. В тази връзка, на основание т.12 от чл.8 на Учредителния договор, писмо № от министъра на здравеопазването и за изпълнение целите на договора, предлагам да обсъдим и набележим мерки за решаване на проблема. За да се набележат конкретни мерки за реално подобряване на финансовия резултат от дейността, трябва да се установят причините за генериране на загуби.

**Предложението на управителя на "УБ-9"
Красимир Ангарски за подобряване на
финансовите резултати на обединените болници.
По-долу можете да видите всички документи.**

В ранната пролет на тази година министър Петър Москов подхвърли пред медиите поредната си идея за реформа в здравеопазването: обединението на деветте университетски болници, които се намират в карето на Александровска болница, бе обявено от министъра като сериозна стъпка към намаляване на разходите и оптимизиране на работата им. „Идеята ни е да оптимизираме административните и стопанските дейности”, заяви Петър Москов на изслушване пред здравната комисия в парламента.

Пред депутатите Москов обясни, че става въпрос за административно обединение на немедицински дейности, и аргументира сливането на деветте болници с това, че през годините държавата е била лош стопанин, защото е отдавала средства за стопански разходи от бюджета за медицинските. Според него очакваните икономии са за около 6 млн. лв., а администрациите ще се намалят до 5 пъти. Половин година по-късно става ясно, че съкращаване на администрацията няма, а загубите на болниците са се увеличили.

За 9 месеца – от 1 януари 2015 до 30 септември 2015,

загубите вълизат на **5,3 млн. лв.**

Само на Александровска болница загубата за 9 месеца е **4,135 млн. лв.**, при загуба за цялата 2014 г. от **2,5 млн.**

Единственото здравно заведение, което е на печалба, е УМБАЛ „Свети Иван Рилски“ ЕАД: за периода януари – септември 2015 г. болницата е реализирала печалба от почти 1 млн., при това при най-висока средна брутна заплата на персонала. Директор на тази болница беше д-р Дечо Дечев, който открито се възпротиви на сливането. Въпреки че д-р Дечев бе с репутацията на един от най-успешните директори на болници в България, министър Москов го уволни през май с коментар: „**Всеки директор, който се възпротиви на идеята за сливане на болници, ще бъде отстранен**“. След тези думи протестите от страна на лекари в защита на д-р Дечев и против обединението спряха, а сред шефовете на болници настана смут и страх от политическа разправа.

След като обединението стана факт, за негов управител бе назначен Красимир Ангарски – бивш директор на Банковата консолидационна компания, бивш шеф на банките ДСК и ДЗИ, както и съветник на президента Петър Стоянов и служебен министър в кабинета на Стефан Софиянски. През последните години Ангарски бе икономически директор на болница „Света Екатерина“.

При създаване на дружеството Ангарски ясно заяви: „Целта е обединяване на **немедицинските разходи** за поддръжка на сгради, пране и други подобни дейности. Аз съм поел апгажимент да направим програмата такава, че да се съкратят действително разходите, да се направят икономии. Например – взимам една дейност и се прави анализ. Колко перални има, има ли нужда от толкова, има ли капацитет, може ли една да изпълнява функциите на всички останали, и тогава бордът решава“.

Половин година по-късно става ясно, че дружеството УБ-9 не е обявило нито една обединена обществена поръчка за подпомагане и оптимизиране на немедицинската дейност на

болниците – например за поддръжка на сграден фонд, охрана, доставка на храна и др. Напротив, лечебните заведения продължават да организират обществените си поръчки извън обединението. Така например през октомври и ноември две от деветте болници са обявили самостоятелни процедури за доставка на болнична храна, друга – самостоятелна процедура за довършителни работи в сграда, и т.н.

По-тревожна обаче е констатацията на самия Ангарски, който пише до директорите на деветте лечебни заведения, че финансовите резултати на осем от общо деветте болници от УБ-9 са отрицателни, като за това е изготвена подробна справка, която също публикуваме по-долу. Скандално звучат предложенията на Ангарски за подобряване на положението, тъй като изцяло подменят целта на сдружението, а именно обединяване само на немедицинските разходи. С предложението, което публикуваме, Красимир Ангарски на практика се опитва да сложи ръка върху медицинските дейности на всички болници, за да ги управлява. Смущаващо звучат някои от оправданията на бившия банкер за лошите финансови резултати и опитът му да прехвърли отговорността за тях на частните болници, както и да наложи нелоялна конкуренция в пренасочването на пациенти само в рамките на карето от УБ-9. Това, разбира се, се случва с мълчаливото одобрение на министър Москов и ръководеното от него министерство, а от документите, които публикуваме, става ясна и напълно вредната политика на разделяне и противопоставяне между държавни и частни здравни заведения, тъй като всички те работят с НЗОК и лекуват пациенти по здравни пътеки.

„Университетски болници – 9” (УБ-9), регистрирано на 26.05.2015 г. Главните цели на Дружеството са:
консултивна дейност и немедицински дейности – ремонт на сгради, болнична храна, транспорт, охрана и др. Според документите, които публикуваме, обаче за тези немедицински дейности не става дума, а предложенията на Красимир Ангарски се отнасят изцяло за медицинската дейност на здравните заведения, които се централизират и подчиняват под негов контрол.

По данни на НСИ УБ-9 е започнало дейността си с 4 здравно и социално осигурени служители, а към септември 2015 служителите са двама социално и един здравно осигурен. В случай че УБ-9 не използва администрацията на деветте болници, то вероятно анализите, консултациите и изготвянето на документите, необходими за дейността на самото обединение, са възложени на външни лица.

Първоначалният бюджет на УБ-9, обявен от Ангарски, е 45 000 лв. – въступителна вноска от 5000 лв. от всяка болница. Предвиждат се и други допълнителни вноски, но не е ясно какви са и дали са правени.

На 27.11.2015 г. Кр. Ангарски е свикал 9-те болници на общо събрание, за да се вземат „решителни мерки за излизане от процеса на задълбочаване на отрицателните финансови резултати”.

Идентифицирани са проблемите:

Външни причини за отрицателните финансови резултати:

- безконтролно откриване на нови болници, при запазване обема на пациенти в национален мащаб

(С тази невярна констатация Ангарски неволно е ударил министър Петър Москов, защото откриването на нови болници не е безконтролно – те се откриват с разрешение за дейност, издадено от министъра на здравеопазването по реда на Закона за лечебните заведения. Единственият контрол е редът, описан в закона. Дали влизането в сила на здравната карта, която ще ограничи откриването на нови болници, ще подари качеството и ефективността на държавните и общински болници, е доста спорен въпрос. Спорен, защото и въпреки случая на обединяване на болници държавата продължава да бъде лош стопанин, а основната причина за това е, че парите, а не пациентът са в центъра на вниманието на спешни, които ръководят здравеопазването. Документите, изведени от Красимир Ангарски, също ясно показват

точка.)

- нелоялната, изключително агресивна политика за привличане на пациенти от частни болници

- нелоялната, изключително агресивна политика на частните болници за привличане на златни медицински специалисти.

Очевидно за Ангарски външните проблеми са частните болници, които, вероятно поради по-добри условия, привличат пациенти и лекари. Понеже частните болници привличат пациенти и лекари, държавните болници закъсват за пациенти, които според управителя на УБ-9 запазват обема си и трябва да се търси решение не чрез предоставяне на по-добра услуга, а чрез конкуриране от позицията на власт на други болници. Изглежда, че държавата се интересува не със сървата дали пациентът е получил добра медицинска услуга и дали лечението му е успешно, а от това на коя болница НЗОК ще преведе пари за лечение.

Действително съществува нелоялност между лечебните заведения. Тази нелоялност обаче я създават държавата и частните. Всички лечебни заведения за болнично лечение са търговски дружества, регистрирани по Търговския закон. Държавните и общински болници също са търговски дружества. Техните собственици обаче разполагат с огромни бюджетни ресурси и от години субсидират собствените си дружества, като покриват загубите им или им купуват медицинска техника, или просто им превеждат пари за финансиране на медицинската дейност. Частните болници не имат подобно финансиране, а по правилата на ТЗ собствениците им, дори и да искаха, не биха могли просто да изплатят едни пари в дружествата си.

Република България никога не е имало свободен пазар на здравни услуги, който в условията на конкуренция да предлага качествена и по-качествена услуга. Основният източник на финансиране – монополната НЗОК, заплаща точно определена, лимитирана стойност за лечението на определено заболяване. Без значение е качеството на

услугата. Това е обратно на свободен пазар, а държавното и общинско субсидиране на собствените им дружества прави пазара нелоялен и неконкурентен.

Според доклада на Ангарски „**външните причини са преди всичко политически**”, поради което трябва да се вземат мерки предимно по преодоляване на вътрешните причини.

Вътрешни причини за отрицателните финансови резултати:

- повечето от деветте болници са създадени да работят с по-големи обеми и не са преструктуирани за работа в конкурентна среда

- началниците на отделения и на самостоятелни звена не желаят да вземат мерки за намаляване на разходите в зависимост от намалението на приходите и обема дейности

- водещи специалисти работят за конкурентни структури или за частни интереси

- все още не се лекуват комплексно пациенти в комплекса на деветте болници.

За преодоляване на кризата са взети две мерки:

1. Всяка от болниците трябва да въведе вътрешностопанска сметка за всяка клиника и отделение, считано от 01.01.2016 г., за да се следят приходите и разходите на звената.

2. „Болниците трябва да набележат незабавни, бързи и други мерки, които са им необходими за подобряване на финансия резултат.”

Така, вместо деветте болници да бъдат подпомогнати чрез оптимизиране на немедицинските им дейности, чрез логистична и консултативна подкрепа – това беше първоначалното твърдяно намерение, директорите на болниците и началниците на звена се озоваха с още един шеф над главите си, за изпълнение на чито задачи трябва да извършват допълнителна административна дейност.

Има и още един резултат от общото събрание на 27.11.2015 г., който засяга медицинска дейност:

Предложен е договор, според който 9-те болници се задължават задължително да пренасочват пациенти от една болница в друга в рамките на обединението.

- Ако например пациент посети приемния кабинет на една от тези болници или вече лежи в отделение, но лечението му не може да бъде осъществено в тази болница, **то пациентът задължително се пренасочва в друга болница от карето, която да го лекува.** Тук не става ясно какво означава „насочване на пациент” – дали пациентът ще бъде изписан от едната болница и хоспитализиран в другата и коя точно болница ще отчете КП за лечението на този пациент? Ще се получат ли свръххоспитализации в рамките на карето?

- Ако изписан пациент се нуждае от продължително лечение и/или друго специализирано лечение, болницата, която го изписа, задължително го „насочва” към друга от 9-те болници, които могат да осигурят нужното лечение.
„Насочването става с препоръка в епикризата”.

Така Болница, която е насочила пациента, и всяка болница, която го приела пациент, води специална документация, която следи пренасочените пациенти и извършените дейности.

Всяки пациент, попаднал в една от деветте болници, остава затворен в карето и си го превозвирят от една болница на друга до пълното му

излекуване, без пациентът да има право сам да избере къде да продължи лечението си.

На пръв поглед изглежда, че карето се грижи за комплексното лечение на пациентите. На практика обаче на пациента е отнето правото на свободен избор къде да бъде лекуван.

Например: бременна жена лежи за раждане в Майчин дом. Откриват ѝ сърдечен проблем, който Майчин дом не може да лекува. „Пренасочват” я, а най-вероятно я и превозват до „Св. Екатерина” и след изследвания, процедури и др. я връщат в Майчин дом. А бременната жена може да поиска да се лекува в III градска болница, а дори и в частна кардиологична болница. Но никой няма да я пита. Понеже обединението е извело мерки за борба с „нелоялната и агресивна” конкуренция на други болници.

Това предположение за намерение на дружеството на Москов се потвърждава и от предложените на същото общо събрание мерки за подобряване на финансовите резултати на 9-те болници.

Можеш реално да привлечеш пациенти не като ги затваряш в бермудски триъгълник, от който излизане няма, а като предлагаш по-качествена услуга от другите. Нали това е основна характеристика на свободния пазар.

И какво излиза: Петър Москов хем е министър, хем принципал на болниците – държавни дружества. Като министър той трябва да регулира целия здравен сектор, като частта за тази регулация е в негови ръце. Като принципал на държавни дружества лечебни заведения, той трябва да се държи като добър стопанин и да прави така, че тези дружества да имат добри финансови резултати. И понеже не е принципал на другите болници – общински и частни (за чиято едниност обаче като министър трябва да е еднакво загрижен), той използва силата си на министър, за да се преобри с конкуренцията на други лечебни заведения – за които няма грижа, понеже не му се „водят”.

Да се възползваш от това свое двойствено положение, като фаворизираш и играеш нечестно от позицията на власт спрямо несвоите болници само защото обстоятелствата ти го позволяват, е тежък конфликт на интереси.

За пореден път, вместо да решава проблемите на здравоснозването, Москов се възползва от натрупаните през годините проблеми за лична изгода и напълно безскрупулно, без никаква систематизирана представа за принципите и правилата, по които работи тази огромна социална система. Дори от стила на публикуваните документи става ясно, че пациентът и повицаването на част от на здравеопазването въобще не присъства във фокуса на държавата в лицето на нейните представители. А така наречените реформи, които в последните месеци се превърнаха в нещо като нервно-паралитичен газ, който трябва да парализира разума и неутрализира критичния поглед към управлението (цялата подлост и службогонство се опредаваха с думата „реформи“), се оказаха лъжа, медийни балони, които трябваше да прикрият поредните схеми за кражба на пари и злоупотреба с власт. И докато здравоснозването продължава да потъва необратимо в болото на корупция и управленска некомпетентност, Петър Москов продължава да изпълнява ролята на придворен шут в любов мец на Бойко Борисов. Управленските му грешки и атиности му стават все по-явни, а напрежението сред лекари и пациенти все повече расте и по-скоро рано, отколкото късно ще избухне. Тогава Петър Москов с изненада ще открие, че Бойко Борисов го няма наоколо, а единственият човек с власт, който му обръща сериозно внимание, се казва Сотир Цацаров.

Списък със санкции, счетоводни, материални и не-статистически данни за ДЗЗД "Установка за баланси" гр. София от 01.01.2015 г. до 30.09.2015 г.

№	Показателя	Общ за УМБАЛ	УМБАЛ	УМБАЛ	УМБАЛ	СБАЛАТ	СБАЛИП	СБАЛЬБ/С	СБАЛДЕ	УСВАЛИ	СБАЛЮ
		УИ-Ф	ЕАД	Регист ЕАД	"Си Енергий ЕАД"	деп"	София АД	Кирил	ЕАД гр. София	Анд. Иван Георгиев ЕАД	ЕСОР
1	всеки резултат в хил. лв.	-5 281	-4 130	952	-1 216	-82	-107	-381	-158	-148	-53
2	всички резултат в хил. лв.	-47 870	-36 336	3043	-6 126	-3465	-447	-4 540	-155	-2 296	-23
3	всички резултат в хил. лв.	114 235	-33 387	25 454	-22 056	-12 282	-7 974	5 142	4 762	2 487	-872
4	всички резултат в хил. лв.	119 476	37 527	24 434	23 273	12 364	8 081	5 523	4 541	2 845	695
5	всички резултати в хил. лв.	21 491	14 732	1 288	4 186	462	51	335	248	86	120
6	всички резултати в хил. лв.	10 615	10 544	0	0	6	0	69	0	0	0
7	всички резултати в хил. лв.	145 305	45 636	7 569	54 138	7 603	3 857	4 957	1 822	18 344	364
8	всички резултати в хил. лв.	10 615	10 544	0	0	6	0	69	0	0	0
9	всички резултати в хил. лв.	85 351	7 625	13 622	39 281	6 284	3 420	4 802	4 136	15 518	-69
10	всички резултати в хил. лв.	8 334	1 106	1647.06	1 126	1114	759	847	972	3 711	739
11	всички резултати в хил. лв.	4 114	1549	548	482	593	197	2911	253	164,47	32
12	всички резултати в хил. лв.	1 078	473	162	89	105	44	73	61	49,56	16
13	всички резултати в хил. лв.	227	80	24	41	45	3	6,5	12,5	11,66	3
14	всички резултати в хил. лв.	1 856	583	213	109	265	77	121,5	107	58,75	22
15	всички резултати в хил. лв.	1 154	397	148	151	175	63	60	72,5	44,5	12
16	всички резултати в хил. лв.	169 023	29 211	58414	34 126	39305	8861	4955	11711	8438	1370
17	всички резултати в хил. лв.	75 691	25 211	15 088	16 428	11374	3 426	4 956	4 659	4 220	1 370
18	всички резултати в хил. лв.	190 561	75 912	43 316	28 700	24551	1 847	7 605	7 102	4 218	
19	всички резултати в хил. лв.	2 656	0	532	139	356	120	1711	107	101	36
20	всички резултати в %	74,09	76,46	68,08	79	50,03	90,49	142,52	74,32	40,59	
21	всички резултати в ден	202 26	209 90	153 87	219	137 00	247,08	214,45	202 68	115 20	

19:София, квартал 3	34.97	49.48	49.21	33.81	29.02	28.98	43.07	41.78	28.60
20:София, квартал 1 болници в дните	5.70	4.59	4.62	8.37	4.82	8.53	4.98	4.86	3.20
21:Бюджет	145.820	69.322	28.083	725.03	18.037	42.245	22.946	20.491	4.022
22:София, квартал 1 премиум-ад болници, а гз.	1.423.34	0.00	816.91	342.93	912.06	1.114.58	422.00	313.42	597.00
23:София, квартал 1 премиум-ад болници стационар, лв.	1.458.34	1.611.94	4.287.58	1083	723.05	1.114.59	1.672.00	826.68	597.00
24:София, квартал 1 премиум-ад болници, в лв.	267.31	351.07	1.461	503.00	130.73	211.16	129.00	174.00	
25:София, квартал 1 премиум-ад болници, в лв.	34.26	40.69	8.43	10.81	30.95	12.82	24.94	10.80	
26:София, квартал 1 премиум-ад болници, в лв.	47.93	46.63	402.96	8.64	5.04	6.51	19.53	8.68	
27:София, квартал 1 премиум-ад болници, в лв.	47.93	4.10	6.12	2.18	4.00	3.81	3.18	4.66	4.00
28:София, квартал 1 премиум-ад болници, в лв.	63.795.802(66.695%)	69.2856	5508		1587		89.02%	1500	
29:Одеса, квартал 1 премиум-ад болници, в лв.	40.981.455.93.83%	1.264	2.463		370		33	195	
30:София, квартал 1 премиум-ад болници, в лв.	40.75% 119.7.17%	268	2716		224		66	260	
ИМАЛИ	12.28%	32.2%	58	769	592				
24:Легалити	0.63	0.32	2.05	0.14	9.32	1.25	0.45	0.10	

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

СБАЛ „Св. София“/УСБАЛ „Проф. И. Киров“/УМБАЛ „Св. Иван Рилски“/СБАЛ „Проф. И. Митев“/
СБАЛ по лицево-челюстна хирургия ЕООД/ УМБАЛ „Александровска“/

УМБАЛ „Св. Екатерина“/ УСБАЛ „Акад. И. Пенчев“/ СБАЛ „Майчин дом“

ГРАЖДАНСКО ДРУЖЕСТВО ПО ЗАКОНА ЗА ЗАДЪЛЖЕНИЯТА И ДОГОВОРИТЕ „УНИВЕРСИТЕТСКИ БОЛНИЦИ-9“ /УБ-9/

1111 София, бул. „Пенчо Славейков“ № 52А

Тел: (00359 2)9159444

Факс: (00359 2)9159445

Д-р Д-Р ЛЮБЧО ПЕНЧЕВ - ИЗП. ДИР. НА СБАЛБЕ „СВ.СОФИЯ“ ЕАД
 Д-Р ПРОФ.Д-Р ТАТИЯН ЧЕРВЕНЯКОВА - ИЗП. ДИР. НА УСБАЛИБ „ПРОФ.И.КИРОВ“
 Д-Р МАРИЕТА РАЙКОВА - ИЗП. ДИР. НА УМБАЛ „СВ.ИВАН РИЛСКИ“ ЕАД АД
 Д-Р МАРИЯ ЕКИМОВА - ИЗП. ДИР. НА СБАЛДБ „ПРОФ.И.МИТЕВ“ ЕАД
 ДО ДОЦ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ - ИЗП. ДИР. НА УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА“
 ДО ПРОФ. Д-Р ГЕНЧО НАЧЕВ - ИЗП. ДИР. НА УМБАЛ „СВ.ЕКАТЕРИНА“ ЕАД
 ДО ПРОФ. Д-Р САБИНА ЗАХАРИЕВА - ИЗП. ДИР. НА УСБАЛЕ „АКАД.И.ПЕНЧЕВ“ ЕАД
 ДО ПРОФ. Д-Р ВИКТОР ЗЛАТКОВ - ИЗП. ДИР. НА СБАЛАГ „МАЙЧИН ДОМ“ ЕАД
 Д-Р ГЕНADI ГЕНАДИЕВ - УПРАВИТЕЛ НА СБАЛЛХ ЕООД

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

От доц. Красимир Ангарски – Управител на УБ-9

Според: Необходимостта от предприемане на мерки за подобряване
 финансия резултат на болниците

УВАЖАЕМИ СЪДРУЖНИЦИ,

Както се вижда от приложената Ви справка, финансовият резултат на същото от общо деветте болници от УБ-9 за деветте месеца е отрицателен. В този връзка, на основание т.12 от чл.8 на Учредителния договор, писмо № от министъра на здравеопазването и за изпълнение целите на договора, предлагам да обсъдим и набележим мерки за решаване на проблема. За да се набележат конкретни мерки за реално подобряване на финансия резултат от дейността, трябва да се установят причините за генериране на проблеми.

Причините според мен са :

ВЪНШНИ

- НЗОК въведе лимити за дейност на болниците и през последните години със всяка година ги намалява.

- НЗОК намали цените на част от КП, по които работим
- Безконтролно откриване на нови болници, при запазване обема на пациентите в национален мащаб.
- Нелоялната, изключително агресивна политика за привличане на пациенти от частните болници.
- Нелоялната, агресивна политика на частните болници за привличане на наши медицински специалисти.

ВЪТРЕШНИ

- Повечето от болниците от състава на УБ-9 са създадени да работят в условията на по-големи обеми и не са преструктурирани за работа в конкурентна среда.

- Нежелание на Началник клиниките и самостоятелните звена да взимат мерки за намаляване на разходите в зависимост от намалението на приходите и обемите на дейността.
- Водещи специалисти работят за конкурентни структури или за частни интереси.
- Все още не се лекуват комплексно пациентите в комплекса от деветте болници.

Имайки предвид гореизложеното, следва да се вземат решителни мерки за излизане от процеса на задълбочаване на отрицателните финансови резултати. Мерките трябва да бъдат насочени предимно към преодоляване на вътрешните причини, като например се въведе персонална отговорност на началниците на клиниките, отделенията и лабораториите за контролиране на финансовото състояние на ръководените от тях звена (във връзка със ЗЛЗ, чл.69, ал.2, т.6), тъй като външните причини са преди всичко политически въпроси.

Като имаме предвид гореизложеното, предлагам да вземем генерално решение:

Съгласно последните изменения в ДВ, бр. 72 от 18.09.2015 г. на Закона за лечебните заведения относно възлагане на началниците клиники, отделения и лаборатории на контрол на финансовото състояние за определен период на структурите, които ръководят, предлагам да се въведе

в болниците, в които това не е въведено, вътрешно - стопанска сметка във всяка една от клиниките и самостоятелните звена, считано от 01.01.2016 г.

Собствената /вътрешна/ стопанска сметка предполага изготвяне на смет за приходите и разходите с отчитане на финансов резултат за всеки един отчетен период, /месечен, тримесечен и годишен/ за всяка клиника, отделение или лаборатория. Болниците, които нямат въведена такава самостоятелна отчетност, могат да ползват опита на тези, които имат вече въведена такава отчетност. Освен собствената стопанска сметка за всяка клиника и звено, болниците трябва да набележат незабавни, бързи и други мерки, които са им необходими за подобряване на финансовия резултат.



ДОЦ. КР. АНГАРСКИ

**ДОГОВОР
ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ И
МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ**

Днес,2015 г. в гр. София, на основание чл. 95, ал.1, т. 1 от Закона за лечебните заведения и чл. 8. ал. 3 от Учредителния договор на гражданското дружество „УБ-9“, за обезпечаване нуждите на пациентите и по-доброто обслужване на пациентите:

1. „СБАЛ по белодробни болести „Св. София“ ЕАД, ЕИК 000664357, със седалище и адрес на управление: гр. София- 1431, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 19, представявано от изпълнителния директор: Любю Пенев;
2. „УСБАЛ на инфекциозни и паразитни болести „Проф. И. Киров“ ЕАД, ЕИК 000689150, със седалище и адрес на управление: гр. София- 1431, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 17, представявано от изпълнителния директор: проф. Татяна Червенякова;
3. „УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД АД, ЕИК 000715054, със седалище и адрес на управление: гр. София- 1431, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 15, представявано от изпълнителния директор: д-р Мариета Райкова;
4. „СБАЛ на детски болести „Проф. И. Митев“ ЕАД, ЕИК 000662790, със седалище и адрес на управление: гр. София- 1431, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 11, представявано от изпълнителния директор: д-р Мария Екимова;
5. „СБАЛ по лицево-челюстна хирургия“ ЕООД, ЕИК 130406545, със седалище и адрес на управление: гр. София-1431, ул. „Св. Георги Софийски“ № 1, представявано от управителя: д-р Генади Генадиев;
6. „УМБАЛ „Александровска“ ЕАД, ЕИК 831605795, със седалище и адрес на управление: гр. София-1431, ул. „Св. Георги Софийски“ № 1, представявано от изпълнителния директор: доц. Костадин Англов;
7. „УМБАЛ „Св. Екатерина“ ЕАД, ЕИК 831605845, със седалище и адрес на управление: гр. София-1431, бул. „Петко Славейков“ № 52а, представявано от изпълнителния директор: проф. Генчо Начев;
8. „УСБАЛ по ендокринология „Акад. И. Пенчев“ ЕАД, ЕИК 000664332, със седалище и адрес на управление: гр. София- 1431, ул. „Здраве“ № 2, представявано от изпълнителния директор: проф. Сабина Захарнева и
9. „СБАЛ по акушерство и гинекология „Майчин дом“ ЕАД, ЕИК 000662769, със седалище и адрес на управление: гр. София- 1431, ул. „Здраве“ № 2, представлявано от изпълнителния директор: проф. Виктор Златков.

склучиха настоящия договор за следното:

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

Чл. 1 (1). С настоящия договор страните се договарят за предоставяне на медицински услуги, всяка пътен обем от видове консултации и изследвания, високоспециализирани медицински изследвания и високоспециализирани медицински дейности, конто всяка страна – ВЪЗЛОЖИТЕЛ може да възлага на друга страна – ИЗПЪЛНИТЕЛ.

(2). ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да извърши, а ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ да заплаща за пълния сбем от видове консултации и изследвания в т.ч. и високоспециализирани медицински изследвания и високоспециализирани медицински дейности, извършвани в структурите на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

Чл. 2 С настоящия договор страните се договарят:

- (1). В случаите, при конто в една от болниците пациент, постъпил в Консултивно-диагностичния блок или в Отделение на стационара се нуждае от лечение в стационар, който не може да се осъществи в тази болница, пациентът се насочва в една от останалите болници в състава на дружеството, която разполага с възможности за тези дейности.
- (2). Когато някоя от страните подписали договора изписва пациент който се нуждае от продължение на лечението от лекари със специалност, каквато няма в съответната болница, или пациентът се нуждае от друг вид специално лечение, който не може да се осъществи в болницата, тогава пациентът се насочва към една от останалите болници в състава на дружеството в която може да се осигури необходимото лечение. Насочването става с препоръка в епикризата. При необходимост приемащата страна осигурява транспорт.

УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОКАЗВАНЕ НА МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ

- Чл. 3, (1). Медицинските услуги, предмет на този договор се предоставят само на лица, пациенти на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.
- (2). Медицинските услуги, предмет на този договор, се оказват в делнични дни за времето от 8:00 до 16:00.
- (3). В случай, че пациент на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ се нуждае от неотложни медицински

услуги, които са включени в предмета на този договор и са поискани след 16:00 часа в делични дни и по всяко време през празнични дни, ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ ги заплаща съгласно цени, приложени към този договор и увеличени с коефициент 1.50.

Чл. 4 Всяка от страните съществува дейността си според правилата за добра медицинска практика, стандартите за диагностика и лечение при слагане професионалната тайна и правата на пациента съгласно условията на този договор.

Чл. 5 (1). Медицинските услуги, предмет на този договор, с изключение на услугите от чл. 3, ал.3 се предоставят след писмено искане за тяхното извършване по предварително съгласуван график в отделните структури на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.

(2). Медицинските услуги, предмет на този договор, се оказват и доказват с медицински документ – Фиш за отчитане на дейността (Приложение № 1), попълнен в два еднообразни екземпляра. Медицинският документ се оформя от консултanta на страната, оказала помощта и лекари, поискал консултацията. Единият екземпляр остава в страната, оказала медицинската помощ, а другият се връща на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ.

Чл. 6 (1). Специалистът от структурите на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ води амбулаторен журнал, в който вписва съществените медицински услуги, основанието за извършването им и имената на пациенти.

(2). Медицинските услуги, предмет на този договор се заявяват по телефон, обявен от всяка от болниците. Подадената заявка се записва в амбулаторен журнал с времето на поискане на медицинската помощ, нейния вид и лицето което я иска.

(3). В случаите на спешна помощ, специалистът на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ отбелязва във Фиша, че поисканата медицинска услуга е спешна, като за останалото се прилага чл. 4 ал.2 от договора.

ПРАВА И ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА СТРАНИТЕ

Чл. 7 Всяка от страните има следните права:

1. Да упражнява контрол върху вида и обема на оказваните медицински услуги в случай на подадена жалба от пациент.
2. Да изиска от насрещната страна установената документация в сроковете, определени в този договор.

Чл. 8 Всяка от страните има следните задължения:

1. Да предоставя актуална информация на насрещната страна, относяща се пряко до предмета на този договор и плащанията по него.
2. Да изпрати на насрещната страна пълно и точно искане за изпълнение на отделните видове медицински услуги, комплектувано със съответната медицинска документация

за извършени изследвания, проведено лечение, история на заболяването и др., ако това се налага.

Чл. 9 ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ има право/ няма право да получи заплащане на реализираните медицински услуги по реда и сроковете на този договор.

Чл. 10 Всяка от страните има право да получава текуща информация и съдействие относно изпълнението на този договор.

Чл. 11 Всяка от страните се запължава:

1. Да предоставя необходимата отчетна информация на насрещната страна в съответните срокове, структура и формат.
 2. Да не разпространява данни, свързани с личността на пациента, станали известни при или по повод оказването на медицински услуги, освен в случаите, предвидени със закон.
 3. Да уведоми незабавно писмено насрещната страна за настъпила обективна невъзможност за изпълнение на договора или на отделни медицински услуги.
- Чл. 12 ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ заплаща на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ за изпълнените медицински услуги, предмет на този договор, съгласно Ценоразпис (Приложение № 2) неразделна част от този договор
- Чл. 13 ВЪЗЛОЖИТЕЛЯт осигурява за своя сметка транспорт в двете посоки при ползване на консултант или при транспортиране на пациент до структурите на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ.
- Чл. 14,(1). ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ предоставя на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ ежемесечно фактура на основание документите, посочени в договора за отчитане на извършените медицински услуги.
- (2). Плащанията се извършват до 5/пет/ работни дни след предоставяне на фактурата и документите.
- (3). Плащанията се извършват в левове по съответните банкови сметки на изпълнителя.

САНКЦИИ ПРИ НЕИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

Чл. 15 В случай, че една от страните виновно не изпълни задълженията си по договора, изправната страна има право на неустойка в съответствие с разпоредбите на ЗЗД.

СРОК НА ДЕЙСТВИЕ И РЕД ЗА ПРЕКРАТИВАНЕ НА ДОГОВОРА

Чл. 16 Настоящият договор се сключва за срок от 1/една/ година. В случай, че един месец преди изтичане срока на договора нито една от страните не отправи предизвестие за прекратяването му до другата страна, договорът се продължава автоматично за нов едингодишен срок.

Чл. 17 Договорът се прекратява без предизвестие, в следните случаи:

- (1). При отнемане разрешението за съществяване на лечебна дейност за една от страните.
- (2). При прекратяване, ликвидация или обявяване в несъстоятелност на една от страните.
- (3). По взаимно писмено съгласие между страните.

Чл. 18 В случай на обективна невъзможност да се изпълняват една или повече медицински услуги, предмет на този договор, страните договарят изменението с анекс.

Чл. 19 В срок от тридесет дни, считано от датата на прекратяване действието на договора, страните уреждат финансовите отношения между тях.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

Чл. 20 Настоящият договор влиза в сила от датата на подписването му.

Чл. 21 Страните се задължават писмено да се информират за промяна на адресите, управителните органи, както и за всички останали факти, които са посочени в този договор или по никакъв начин могат да влияят върху отношенията им.

Чл. 22 Всички спорове между страните се решават чрез преговори, а когато това е невъзможно – по установения в закона ред.

Чл. 23 За всички въпроси, неурядени в този договор, се прилагат разпоредбите на българското законодателство.

Настоящият договор се изготви и подписа в девет еднообразни екземпляра – по един за всяка от страните, като неразделна част от него са:

Приложение № 1 – Фиш за отчитане дейността

Приложение № 2 – Ценоразпис на видовете медицински услуги.

Подписи на съдружниците:

Д-р Любчо Пенев
СБАЛББ „Св. София“ ЕАД.....

Проф.д-р Татьяна Червенякова
УСБАЛИПБ „Проф. И. Киров“ ЕАД.....

Д-р Мариета Райкова
УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД.....

Д-р Мария Екимова
СБАЛДБ „Проф. И. Митев“ ЕАД.....

Д-р Генади Генадиев
СБАЛЛЧХ ЕООД.....

Д-р. Костадин Ангелов
УМБАЛ „Александровска“ ЕАД.....

Проф.д-р Генчо Начев
УМБАЛ „Св. Екатерина“ ЕАД.....

Проф.д-р Сабина Захариева
УСБАЛЕ „Акад. И. Пенчев“ ЕАД.....

Проф.д-р Виктор Златков
СБАЛДБ „Майчин дом“ ЕАД.....

U
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
СБАЛ „Св. София“/УСБАЛ „Проф. И. Киров“/УМБАЛ „Св. Иван Рилски“/СБАЛ „Проф. И. Митев“/
СБАЛ по лицево-челюстна хирургия ЕООД/ УМБАЛ „Александровска“/
УМБАЛ „Св. Екатерина“/ УСБАЛ „Акад. И. Пенчев“/ СБАЛ „Майчин дом“
ГРАЖДАНСКО ДРУЖЕСТВО ПО ЗАКОНА ЗА ЗАДЪЛЖЕНИЯТА И ДОГОВОРИТЕ „УНИВЕРСИТЕТСКИ
БОЛНИЦИ-9“ /УБ-9/

1431 София, бул. „Петко Славейков“ № 52А

Изх.№ 9/12.08.2015 г.

Тел: (00359 2)9159444

Факс: (00359 2)9159445

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
СБАЛ „Св. София“/УСБАЛ „Проф. И. Киров“/УМБАЛ „Св. Иван Рилски“/СБАЛ „Проф. И. Митев“/
СБАЛ по лицево-челюстна хирургия ЕООД/ УМБАЛ „Александровска“/
УМБАЛ „Св. Екатерина“/ УСБАЛ „Акад. И. Пенчев“/ СБАЛ „Майчин дом“
ГРАЖДАНСКО ДРУЖЕСТВО ПО ЗАКОНА ЗА ЗАДЪЛЖЕНИЯТА И ДОГОВОРИТЕ „УНИВЕРСИТЕТСКИ
БОЛНИЦИ-9“ /УБ-9/

ДО МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
Д-Р ПЕТЪР МОСКОВ

УВАЖАЕМИ Г-Н МИНИСТЪР,

На свое усмотрение из обичай – Електронна форма

на свое заседание на юшото събрание на УБ-9 се обсъди и прие Договор за предоставяне на медицински услуги и медицински специалисти.

Неразделна част от Договора е и частта за заплащане на предоставяните медицински услуги, вкл. пълен обем от видове консултации и изследвания, високоспециализирани медицински изследвания и високоспециализирани медицински дейности между болниците.

Прието бе предложението предоставяните услуги между болниците да не се заплащат. В същото време възникна въпроса, че болниците са самостоятелни юридически лица и би могло собственика или друг орган да потърси след време отговорност за пропуснати ползи за извършените бесплатни услуги.

В тази връзка, молим да дадете разрешение в качеството си на единличен собственик, болниците – съдружници в УБ-9 да извършват услугите помежду си бесплатно.

С УВАЖЕНИЕ,

**ДОЦ. КРАСИМИР АНГАРСКИ
УПРАВИТЕЛ НА УБ-9**



**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

Из "Сп. Неделя № 5, София 1000
тел: (+359 2) 9301 215
факс: (+359 2) 9301 324

www.mhp.government.bg

Рег. № 26/00-1213 42.40. 15 с.

**ДО
ДОЦ. КРАСИМИР АНГАРСКИ
УПРАВИТЕЛ НА „УБ-9“ ДЗЗД**

**ГР. СОФИЯ 1431
БУЛ. „ПЕНЧО СЛАВЕЙКОВ“ № 52А**

На наши вх.№ 26-00-1213/12.08.2015г.

УВАЖАЕМИ ДОЦ. АНГАРСКИ,

В Министерство на здравеопазването е постъпило Ваше писмо, с косто ни информирате, че на общото събрание на „УБ-9“ ДЗЗД е обсъдено и взето решение за сключване на договор за предоставяне на медицински услуги и медицински специалисти между болниците, участници в дружеството. Общото събрание е взело също така и решение оказаните по силата на този договор услуги да не бъдат заплащани между лечебните заведения. В тази връзка, сте поискали разрешение от министъра на здравеопазването, в качеството му на упражняващ правата на единличен собственик на капитала на болниците-участници в сдружението, да извършват посочените услуги помежду си бесплатно.

В отговор на Вашето искане Ви информирам следното:

Болниците, които са обединени в „УБ-9“ ДЗЗД, са лечебни заведения – самостоятелни търговски дружества. Съгласно разпоредбата на чл.95, ал.1 от Закона за лечебните заведения, същите могат да се договарят помежду си за предоставяне на медицински специалисти, медицински услуги и други дейности. Определянето на условията по тези договори е изцяло в компетентността на управителните органи на лечебните заведения в рамките на тяхната оперативна самостоятелност. Разрешение от единличния собственик на капитала на единлични търговски дружества се изисква в случаите, посочени в чл.11, респективно чл.12 от Правилника за реда за упражняване правата на държавата в търговските дружества с държавно участие в капитала, като поставения от Вас въпрос не попада в тези хипотези.

Сключването на договори за предоставяне на медицински услуги и медицински специалисти бесплатно между болниците, участници в обединението „УБ-9“ ДЗЗД, кореспондира с целите и мотивите за тяхното сдружаване.

**Д-Р ПЕТЬОР МОСКОВ
министър на здравеопазването**



МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
СБАЛ „Св. София“/УСБАЛ „Проф. И. Киров“/УМБАЛ „Св. Иван Рилски“/СБАЛ „Проф. И. Митев“/
СБАЛ по лицево-челостна хирургия ЕООД/ УМБАЛ „Александровска“/
УМБАЛ „Св. Екатерина“/ УСБАЛ „Акад. И. Пенчев“/ СБАЛ „Майчин дом“
ГРАЖДАНСКО ДРУЖЕСТВО ПО ЗАКОНА ЗА ЗАДЪЛЖЕНИЯТА И ДОГОВОРИТЕ „УНИВЕРСИТЕТСКИ
БОЛНИЦИ-9“ /УБ-9/

1431 София, бул. „Пенчо Славейков № 52А

Тел: (00359 2)9159444

Факс: (00359 2)9159445

до д-р Любчо Пенев - изп. дир. на СБАЛБ „Св.София“ ЕАД
 до проф.д-р Татяна Червенякова - изп. дир. на УСБАЛИП „ПРОФ.И.КИРОВ“
 до д-р Мариета Райкова - изп. дир. на УМБАЛ „Св.Иван Рилски“ ЕАД АД
 до д-р Мария Екимова - изп. дир. на СБАЛБ „ПРОФ.И.МИТЕВ“ ЕАД
 до доц. д-р Костадин Ангелов - изп. дир. на УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА“
 до проф. д-р Сабина Захариева - изп. дир. на УСБАЛЕ „Св.ЕКАТЕРИНА“ ЕАД
 до проф. д-р Виктор Златков - изп. дир. на СБАЛА „МАЙЧИН ДОМ“ ЕАД
 до д-р Генади Генадиев - управител на СБАЛЧХ. ЕООД

ПОКАНА

За провеждане на заседание на Общо събрание на съдружниците на „УБ-9“ на 27.11.2015 г., петък от 14.00 ч. в заседателната зала, намираща се на 4-ия етаж на бул.„Пенчо Славейков“ № 52А при следния

ДНЕВЕН РЕД:

T.1 Вземане решения за одобрение и подписване на Договор за предоставяне на медицински услуги и медицински специалисти.

Приложение: Договор за предоставяне на медицински услуги и медицински специалисти, Писмо и отговор от министъра на здравеопазването.

Докладва: доц. Кр. Ангарски

T.2 Обсъждане на „Предложение за мерки за подобряване на финансовите резултати на болниците от УБ-9.

Приложение: Предложение и Справка

Докладва: доц. Кр. Ангарски

T.3 Разни



Доц. Кр. Ангарски

Управител „УБ-9“