

СБПФЗАЛ „Д. П. КУДОГЛУ“ ПЛОВДИВ, А СЕГА НАКЪДЕ...

дискусионна
рубрика

Торакална Медицина
Том VI, юни 2014, бр.2

Д. Шопов, Т. Стоев

ФОЗ МУ Пловдив

Резюме

С настоящото проучване се прави опит за оценка на обема на диагностично-лечебната дейност и икономическите показатели на СБПФЗАЛ „Д. П. Кудоглу“ ЕООД Пловдив в светлината на лечебно заведение и търговско дружество в периода 2011-2013 год. Средногодишният брой легла намалява. Реализираните леглодни и броя на преминалите болни намаляват, като използваемостта на легловия фонд и оборота на леглата е завишен – в резултат на намаления средногодишен брой легла.

Средният престой на преминал болен има относително постоянни стойности с тенденция за леко занижаване.

В края на 2010г. са налични просрочени задължения. В наблюдавания период (2011-2013 год.) поради отрицателен финансов резултат, дължащ се на недофинансиране на дейност, задълженията се увеличават. В тази връзка, в качеството си на едноличен собственик на капитала на „СБПФЗАЛ Д. П. Кудоглу“ ЕООД, Общински съвет - Пловдив взема решение за прекратяване дейността на лечебното заведение - търговско дружество чрез ликвидация и възлага на управителя да получи съгласие от Министъра на здравеопазването за преустановяване на лечебната дейност, изразено с негова изрична заповед.

С писмо кметът на Община Пловдив настоява пред министъра на здравеопазването за ускоряване на процеса по създаване на материално-техническата база, подходяща за прехвърляне на дейността на „СБПФЗАЛ Д. П. Кудоглу“ ЕООД в Университетска болница и за бързо решаване на проблемите на специализираното общинско лечебно заведение за болнична помощ, тъй като считано от 1-ви януари 2013г. Община Пловдив спира да изпълнява функциите на подизпълнител на МЗ.

Ключови думи: болница, лечебна дейност, икономически показатели, туберкулоза

SHATPPD "D. P. KUDOGLU" PLOVDIV AND WHERE TO NOW...

D. Shopov, T. Stoev

FPH MU – Plovdiv

Abstract

This study attempts to assess the volume of diagnostic and therapeutic activities and the economic indicators of SHATPPD "D.P.KUDOGLU" Plovdiv in light of the hospital and trading company for the period 2011-2013. Average annual number of beds reduced. Realized bed days and the number of patients decreased passed by the increased usability and cycle of beds - due to reduced average number of beds.

Average stay of a patient has a relatively constant value with a slight downward trend.

At the end of 2010 there are overdue obligations. In the observed period (2011-2013) due to the negative financial result, due to underfunding, business obligations increase. In this regard, in its capacity as sole shareholder of " SHATPPD DP Kudoglu" Ltd. City Council - Plovdiv decided to terminate the activities of the hospital - a company through liquidation and instructs the trustee to obtain consent from the Minister of Health for cessation of medical activity expressed by his express orders.

By letter the Mayor of Plovdiv urge the Minister of Health to speed up the process of creating the material and technical base, suitable for the transfer of the " SHATPPD DP Kudoglu" Ltd. to a University Hospital and to quickly solve the problems of the specialized municipal hospital, as from January 1, 2013 Plovdiv Municipality continues to act as a delegate of the Ministry of Health.

Keywords: hospital, medical activity, economic indicators, tuberculosis

Увод

Туберкулозата е заболяване известно от древността. Най-ранните доказателства за това датират от епохата на плейстоцена. Открити са фрагменти ДНК от причинителя на заболяването в кост на бизон, живял в Северна Америка и боледувал от туберкулоза преди 17 500-18 000 години.

Дълго преди да бъде открит причинителят на туберкулозата се е предполагало, че тя е заразна болест. В годините преди възникването на индустриалната революция доста често се е приемало, че болните от туберкулоза са вампири. Според суеверието се вярвало, че умрелият от туберкулоза член на семейството бавно източва живота на своите близки. Началото на същинското проучване на туберкулозата се поставя с труда „Медицински канон“ на Авицена от 1020г. Той е първият учен, идентифицирал белодробната туберкулоза като контагиозна болест, първи установява и връзката между диабета и туберкулозата, и първи изказва предположението, че тя може да се предаде при контакт с почва и вода. Авицена създава и метод на карантиниране на болните във връзка с ограничаване на разпространението на туберкулозата. В древността лечението на заболяванията се е фокусирало върху прилагането на диети.

Първият санаториум за туберкулозно болни е открит през 1859г. от Херман Бремер в градчето Гьорберсдорф, тогава в Германия (днес Соколовско, Полша).

През XIX-ти и началото на XX-ти век заболяването придобива сериозна обществена значимост като се превръща в ендемично заболяване на бедните граждани. През 1815г. един от четири смъртни случая в Англия е в резултат на туберкулоза, а във Франция през 1918г. всеки шести умира от нея. През XX-ти век от туберкулоза умират около 100 милиона души. След като е установен заразният характер на болестта, във Великобритания е предприета кампания за прекратяване на храненето на обществени места, а болните бедняци са притискани да влязат в санаториуми, чиито условия наподобяват тези на затвор. Причинителят на туберкулозата *Mycobacterium tuberculosis*, е идентифициран и описан на 24 март 1882г. от Робърт Кох.

В миналото в България заболяването е наричано с описателните имена охтика и жълта гостенка. Тези имена се дължат на характерните признаци на заболяването: прогресивна кашлица и отслабване. Кои боледуват днес от туберкулоза? Това са хората, които живеят с болен от ТБК. На второ място са социално слабите, лицата в неравностойно положение, затворените общности и колективи, както и хората с различен етнос. Застрашени са и хората от малките населени места в областта, тъй като рядко се подлагат на каквито и да било профилактични прегледи.

В Пловдивска област борбата с туберкулозата има дългогодишна история. Домът на благотворителността и народното здраве "Д. П. Кудоглу", гр. Пловдив, е създаден от известния Пловдивски дарител - тютюнотърговеца Димитър Петров Кудоглу от гр. Пловдив и е учреден с акт №109/13.XII.1926 година на името на дарителя. Задачата на този Дом е била да води борба с най-опасните за обществото болести: детските, туберкулозата, венерическите и др. За целта дарителят е купил едно пет етажно здание, находящо се в центъра на града, което преустроил и обзавел според най-модерните изисквания на науката. Дарението е било прието и е била учредена специална фондация управлявана от ЕФОРИЯ със закон, публикуван в Държавен вестник бр. 221 от 1926 година.

Цялата медицинска помощ, която домът е предлагал на населението от страната е била безплатна за всички. Освен това, дарителят Димитър Петров Кудоглу е осигурил сигурен доход като е подарил още два големи тютюневи склада, които представлявали солидни пететажни постройки със застроена площ от 1 428 кв. метра, находящи се в гр. Пловдив. Наемите на тези складове са били главния източник на средства, необходими за поддържане на дома.

Дейността на домът на благотворителността и народното здраве „Д. П. Кудоглу“ е била много голяма. До 1943 година през дома са минали над 800 000 души за лечение, прегледи и др. Домът се е обслужвал от лекари специалисти и със съответен помощен персонал от сестри, лаборанти, прислуга и др. В дома, за изпълнение на възложените задачи са били учредени:

- Отдел за туберкулоза: с функциите на противотуберкулозен диспансер. Този диспансер е бил единствен в продължение на 18 години в Пловдивска област.
- Отдел за децата и майките: представляващ здравно съвещателна станция.
- Отдел за венерически болести - който бил противовенерически диспансер.
- Рентгенов кабинет и електролечебен кабинет с диатермия и кварцови лампи.
- Бактериологична лаборатория.
- Към дома през 1928 година се открива и противобясна станция.

През 1927г. домът е преобразуван в Туберкулозен диспансер. Във връзка с необходимостта от лечение на туберкулозно болни в региона през 1943г. в края на града е открита Специализирана болница по белодробни болести.

През 2000г. със заповед на министъра на здравеопазването № РД-20-88 съществуващата болница за белодробни болести е преобразувана в търговско дружество "Специализирана болница по пневмо-фтизиатрични заболявания за активно лечение - Пловдив, ЕООД". През 2003г. името на болницата е променено и регистрирано в търговския регистър като "Специализирана болница по пневмо-фтизиатрични заболявания за активно лечение, Димитър

discussion

SHATPPD "D. P. KUDOGLU" PLOVDIV
AND WHERE TO NOW...

Thoracic Medicine
Volume VI, September 2014, Issue 3



ДОМЪ НА БЛАГОТВОРИТЕЛНОСТЪТА И НА НАРОДНОТО ЗДРАВЕ
„ДИМИТЪРЪ ПЕТРОВЪ КУДОГЛУ“
ВЪ ПЛОВДИВЪ

Петров Кудоглу ЕООД", което съществува и до днес. В 2006г. туберкулозният диспансер - Пловдив е закрит и по-голяма част от дейността е насочена към СБПФЗАЛ „Д. П. Кудоглу“.

Цел на настоящото проучване е да се направи опит за оценка на обема на диагностично-лечебната дейност и икономическите показатели на СБПФЗАЛ „Д. П. КУДОГЛУ“ ЕООД Пловдив в светлината на лечебно заведение и търговско дружество, като се направи анализ на медицинските и финансови резултати.

Материал и методи

Обект на наблюдение е СБПФЗАЛ „Д. П. КУДОГЛУ“ - Пловдив със своите:

- стационарни отделения: пневмо-фтизиатрично отделение (ПФО), пневмологично отделение (ПО);
- диагностично-консултативен блок, включващ кабинети по превенция и контрол на туберкулозата, и параклинични звена;

- амбулаторен кабинет за неспецифични белодробни заболявания.

Първичната информация е извлечена от бюлетините на МЗ РЗИ - Пловдив и годишните отчети на болницата. Проучването на документите е ретроспективно за 3-годишен период (2011-2013 г.). При статистическата обработка на събраната информация са използвани алтернативен, вариационен и непараметричен анализ. За компютърната обработка на събраната база данни са използвани статистическия пакет SPSS версия 19 и Microsoft Excel.

Резултати и обсъждане

Таблица 1 ни информира за регистрираните заболявания от активна туберкулоза през периода 2000-2013 година в Пловдивска област. От нея е видно, че общия брой на регистрираните заболявания в посочения период от време намалява значително, като по органа локализация най-засегнати са дихателните органи.

Табл. 1. Регистрирани заболявания от активна туберкулоза за Пловдивска област за периода 2000 - 2013 година.

Година	Общо случаи	В т.ч. новооткрити	Активна ТБК на дихателните органи				Активна ТБК на кости, стави	
			Общо	В т.ч. новооткрити	Бацилоотделители	В т.ч. новооткрити	Общо	В т.ч. новооткрити
2000	1166	266	928	224	116	96	33	9
2005	1027	247	891	219	132	98	18	3
2008	1126	240	1001	218	138	121	20	4
2009	1030	241	753	169	130	116	21	1
2010	1099	190	796	117	126	89	22	3
2011	584	162	440	106	104	75	4	2
2012	560	156	443	108	99	85	6	3
2013	490	134	391	92	103	85	4	0

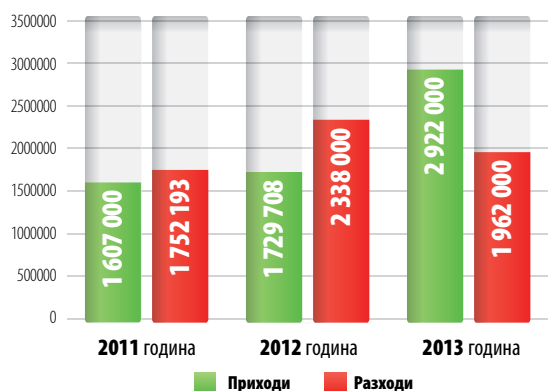
Специализирана дейност по превенция, контрол и лечение на пневмо-фтизиатричните заболявания се осъществява от СБПФЗАЛ „Д. П. Кудоглу“ Пловдив. За обема на дейността ѝ през анализирания период от време 2011-2013 г. добиваме представа от таблица 2. От нея можем да направим следните изводи:

Табл. 2. Обем на дейността за 2011-2013 г.

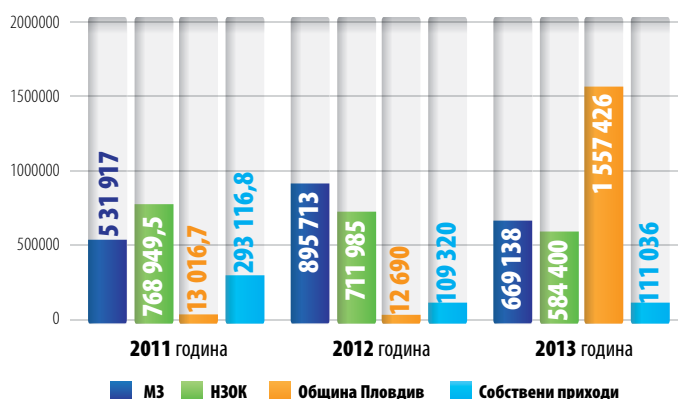
Показатели	2011г.	2012г.	2013г.
Средногодишен брой легла	131	116	73
Реализирани леглодни	33 560	31 323	22 412
Брой преминали болни	2 071	1 864	1 458
Използваемост в дни	256	270	307
Използваемост в %	70%	74%	84%
Среден престой на преминал болен	16,20	16,80	15,00
Оборот на леглата	15,80	16,20	20,00
Леталитет в %	1%	1%	0%

- Средногодишният брой легла е намален.
- Реализираните леглодни намаляват драстично като разликата им в началото и в края на наблюдавания период е повече от 11 000.
- Броят на преминали болни също бележи спад, като използваемостта на легловия фонд и оборота на леглата е завишена – в резултат на намаления средногодишен брой легла.
- Средният престой на преминал болен има относително постоянни стойности с тенденция за леко занижаване.

Фиг. 1. Финансови резултати от дейността на СБПФЗАЛ "Д.П.Кудоглу".



Фиг. 2. Разпределение на приходите по пера.



Фиг. 3.



Икономическите показатели имат интересна динамика през наблюдавания период 2011-2013 г.

В края на финансовата 2010г. задълженията на болницата възлизат на 2 415 000лв.

Във фигура 1 са отразени общата приходна и разходна част от дейността на СБПФЗАЛ „Д. П. Кудоглу“:

През 2011г. финансовият резултат е отрицателен (-998 000лв.);

През 2012г. финансовият резултат е отрицателен (-609 000 лв.);

През 2013г. финансовият резултат е значително положителен.(+960 000лв.).

Основен принос в положителния финансов резултат на болницата за 2013г. има община Пловдив с инвестицията си от 1 557 428лв.

На какво се дължат отрицателните икономически показатели от дейността на СБПФЗАЛ „Д. П. Кудоглу“? На недобър мениджмънт или на недофинансиране на дейностите?

Диагностично-лечебната дейност на болницата се извършва в две направления:

- на пациенти със специфични белодробни заболявания (туберкулоза);
- на пациенти с неспецифични белодробни заболявания (по клинични пътеки).

В качеството си на специализирана болница по пневмо-фтизиатрични заболявания за активно лечение, основният ѝ пациентопоток е с диагноза туберкулоза. Фигура 3 илюстрира изплащаната стойност на субсидията на МЗ за един преминал болен и съответните реални разходи. Съотношението е приблизително 3:1 в отрицателен знак. Кой в случая е водещ? – социалният или икономическият ефект от дейността. Всеобщоизвестно е, че и клиничните пътеки са недофинансирани така, че колкото повече работи и лекува по-голям брой пациенти, толкова повече задължения генерира лечебното заведение.

Изхождайки от обстоятелството, че това може да доведе до откриване на производство по несъстоятелност спрямо дружеството, изход за разрешаване на създалата се ситуация бе иницирането на производство за ликвидация на дружеството. В тази връзка, в качест-

discussion

SHATPPD "D. P. KUDOGLU" PLOVDIV AND WHERE TO NOW...

Thoracic Medicine
Volume VI, September 2014, Issue 3

дискусионна рубрика

СБПФЗАЛ „Д. П. КУДОГЛУ“
ПЛОВДИВ,
А СЕГА НАКЪДЕ...

Торакална Медицина
Том VI, септември 2014, бр.3

вото си на едноличен собственик на капитала на „СБПФЗАЛ Д. П. Кудоглу“ ЕООД общински съвет - Пловдив взема Решение № 87, взето с Протокол № 5 от 21.03.2013г. за прекратяване дейността на лечебното заведение - търговско дружество, чрез ликвидация. Същевременно възлага на управителя да получи съгласие от министъра на здравеопазването за преустановяване на лечебната дейност, изразено с негова изрична заповед.

С писмо изх. № 12МН813/23-10.2012г. кметът на община Пловдив настоява пред министъра на здравеопазването за ускоряване на процеса по създаване на материално-техническата база, подходяща за прехвърляне на дейността на „СБПФЗАЛ Д. П. Кудоглу“ ЕООД в Университетска болница „Свети Георги“ Пловдив и за бързо решаване на проблемите на специализираното общинско лечебно заведение за болнична помощ, тъй като считано от 1-ви януари 2013г. община Пловдив спира да изпълнява функции на подизпълнител на МЗ.

Изводи

1. СБПФЗАЛ „Д. П. Кудоглу“ Пловдив осъществява специализирана дейност по превенция, контрол и лечение на пневмо-фтизиатричните заболявания.

2. Боледуващи от туберкулоза са социално слабите, лицата в неравностойно положение, затворените общности и колективи, както и хората с различен етнос.

3. Водеща за болницата е социалната ѝ дейност.

4. В качеството си на търговско дружество, лечебното заведение генерира задължения поради недофинансиране.

5. След направения анализ на медицинската и финансова дейност на „СБПФЗАЛ – Д. П. Кудоглу“ се очертава невъзможността за постигане на положителен финансов резултат от досегашния начин на финансиране.

6. За тази цел е необходимо дейността по туберкулоза да се изнесе в друго ЛЗ и да се създаде ново търговско дружество (МБАЛ) с многопрофилна дейност.

7. Необходимо е да се създаде нова структура и да се разкрият нови дейности, които ще допринесат за подобряване и стабилизиране на финансовото състояние на ЛЗ.

Книгопис:

1. Ангелова Р. Управление - теория и практика. София, 2002.
2. Борисов В. Стратегически здравен мениджмънт. Филвест, София, 2006.
3. Борисов В. Мениджмънт на качеството в здравеопазването. В: Здравен мениджмънт, т.1, 2005.
4. Василев В. Психологически основи на управлението. Сема 2000.
5. Делчева Е. Икономически параметри на съвременната здравна реформа, С. 2010.
6. Комитов Г., Генов Ст. Реформата в здравеопазването днес е политически неосъзнат процес. сп. „Медицински меридиани“, №4, 24–31, София 2013.
7. МЗ РЗИ-Пловдив. Здравеопазване 2010.
8. МЗ РЗИ-Пловдив. Здравеопазване 2011.
9. МЗ РЗИ-Пловдив. Здравеопазване 2012.
10. Основни макроикономически показатели, НСИ, 2011.
11. Шопов Д, Барганова-Захаријева Я, Стоева Т. Болницата – медицинска и икономическа единица. Здравна политика и мениджмънт 2011, бр.6, 7- 10.
12. Шопов Д, Барганова-Захаријева Я, Стоева Т. Специализираните болници по пневмо-фтизиатрия и финансовите резултати от стационарното лечение на туберкулозата. Медицински мениджмънт и здравна политика 2011, бр. 3, 28-37.
13. Шопов Д. Лечението на туберкулозата – в специализираните или в многопрофилните болници. Медицински меридиани 2012, бр. 3, 31-35.
14. Shopov D. The Specialized Hospital for Active Treatment of Pneumo Phthisis Diseases “D. P. Kudoglu” in Plovdiv - Past, Present and Future. ASKLEPIOS, VI (XXV), 2012, 62-68 (ISSN 1310-0637).

Уважаеми колеги, очакваме вашето мнение по разисквания проблем. Може да участвате в дискуссионната рубрика по проблеми в здравеопазването и в нашата област - пневмология и фтизиатрия, както и с писма до редакционната колегия.

проф. д-р Даниела Петрова, главен редактор

Кореспонденция:

Гл. ас. д-р Димитър Шопов д.м
ФОЗ МУ-Пловдив
Катедра СМОЗ
бул.“В. Априлов”15А

Correspondence:

Assoc. Prof. Yavor Ivanov
Clinic of pneumology and phthysiatry
Medical University, Pleven
81 “Vladimir Vazov” Str.
Pleven, Bulgaria

e-mail: shopov_d@abv