

ОБЩИНА СЕВЛИЕВО и.к. 5400 - СЕВЛИЕВО
Регистрационен индекс и дата
PD-01-03. 28 / 02. 02. 2022

ОБЩИНСКИ СЪВЕТ СЕВЛИЕВО
Регистрационен индекс и дата
PD-01-03. 28 / 02. 02. 2022

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
СЕВЛИЕВО

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

от д-р Иван Тодоров Иванов – Кмет на Община Севлиево

Относно: Определяне начина на гласуване в Общо събрание на акционерите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД гр. Габрово

УВАЖАЕМИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

С писмо наш рег. № РД-04-03.34/20.01.2022 г. в Община Севлиево е получена покана за свикване на извънредно Общо събрание на акционерите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД гр. Габрово, на 01.03.2022 г. от 11.00 ч.

С Решение № 006 от 28.11.2019 г. на Общински съвет – Севлиево за представител на Община Севлиево в Общото събрание на акционерите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД гр. Габрово е упълномощена Калина Стефанова Георгиева – Заместник-кмет на Община Севлиево. А при невъзможност за участие, общината се представлява от Красимира Петева Йорданова.

Съгласно действащата общинска „НАРЕДБА за реда за учредяване и упражняване правата на общината в публични предприятия и търговски дружества с общинско участие в капитала, гражданските дружества по Закона за задълженията и договорите и сдружения по Закона за юридическите лица с нестопанска цел”, Общински съвет – Севлиево е органът, който следва предварително да определи начина за гласуване на упълномощения представител в Общото събрание на акционерите, по точките от обявения дневен ред.

Дневният ред и проекта за решение на Общото събрание на акционерите на дружеството са представени в поканата, неразделна част от настоящото предложение. Всички документи към поканата са на разположение на общинските съветници при председателя на Общинския съвет.

За всички точки от дневния ред е предоставена необходимата информация и предлагам представителят на Община Севлиево да гласува “ЗА” по представения проект за решение.

Предвид гореизложеното предлагам на Общински съвет – Севлиево да вземе следното

РЕШЕНИЕ:

На основание чл. 21, ал. 1, т. 23 от Закона за местното самоуправление и местната администрация и във връзка с чл. 34 от „НАРЕДБА за реда за учредяване и упражняване правата на общината в публични предприятия и търговски дружества с общинско участие в капитала, гражданските дружества по Закона за задълженията и договорите и сдружения по Закона за юридическите лица с нестопанска цел”, Общинският съвет – Севлиево упълномощава Красимира Петева Йорданова – Заместник-кмет на община Севлиево, да гласува от името на акционера – Община Севлиево в Общото събрание на акционерите на

МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД гр. Габрово, което ще се проведе на 01.03.2022 г., при приемането на предложението за решение по точките от дневния ред, както следва:

По т. 1 от дневния ред: Одобряване на бизнес програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за периода от 2021 г. до 2023 г. приета от Съвета на директорите на 12.11.2021 г.

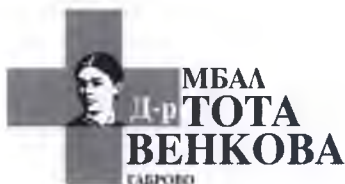
Проект за решение: Общото събрание на акционерите одобрява приетата от Съвета на директорите бизнес програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за периода от 2021 г. до 2023 г. – „ЗА“.

Приложение: Покана за свикване на Общо събрание, наш рег. № РД-04-03.34/20.01.2022 г. в Община Севлиево.



Заличена информация на осн. чл. 4 от
Регламент (ЕС) 2016/679, чл. 59 от ЗЗЛД

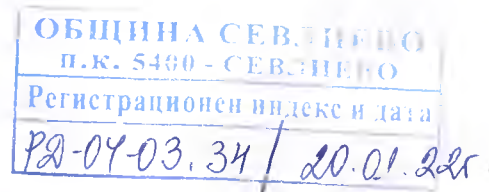
Д-Р ИВАН ИВАНОВ
Кмет на Община Севлиево



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

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

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



П О К А Н А

ОТ
Д-р Минко Михов, изпълнителен член на СД и представляващ
МБАЛ „Д-р Т. Венкова” АД, гр. Габрово

ОТНОСНО: Провеждане на извънредно Общо събрание на акционерите.

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Съветът на директорите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД, гр. Габрово на основание чл.223, ал. 3 от Търговския закон и чл. 15, ал. 3 от Устава на акционерното дружество и предвид уведомление с изх. № 20-08-27/26.11.2021 година на Министерство на здравеопазването, свиква извънредно Общо събрание на акционерите на 01, март, 2022г. от 11.00 часа в кабинета на изпълнителния директор на МБАЛ “Д-р Тота Венкова” АД в град Габрово, ул.”Д-р Илиев Детския” № 1, при следния дневен ред:

1. Одобряване на бизнес програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за периода от 2021г. до 2023г. приета от съвета на директорите на 12.11.2021г.- Проект на решение: Общото събрание на акционерите одобрява приетата от съвета на директорите бизнес програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за периода от 2021г. до 2023г.

При липса на кворум, на основание чл. 227, ал.3 от ТЗ, общото събрание ще се проведе на 15, март, 2022г. от 11.00 ч. на същото място и при същия дневен ред, независимо от представения капитал.

Приложение: 1 бизнес програма, Препис от протоколна СД за свикване на АС.

Изпълнителен директор:
Д-р Минко Михов

**Заличена информация на осн. чл. 4 от
Регламент (ЕС) 2016/679, чл. 59 от ЗЗЛД**

ПРОТОКОЛ

№ 1/2022г.

Днес 18.01.2022г. в гр. София се проведе заседание на Съвета на директорите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД - Габрово при следния дневен ред, който е бил сведен до знанието на всички членове на СД:

I. Приемане на решение за свикване на извънредно акционерно събрание на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД, при следния дневен ред:

1. Одобряване на бизнес програма на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД за периода от 2021г. до 2023г. приета от съвета на директорите на 12.11.2021г.- Проект на решение: Общото събрание на акционерите одобрява приетата от съвета на директорите бизнес програма на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД за периода от 2021г. до 2023г.

На заседанието присъстваха:

Марияна Колева – Председател;

Д-р Нели Иванова Савчева- Член на СД;

Д-р Минко Михов- Изпълнителен директор.

Съветът на директорите реши:

По т.І. от дневния ред:

Д-р Михов: На 08.12.2021г. Министерство на здравеопазването, в качеството на упражняващ правата на държавата - акционер, притежаващ над 50 на сто от капитала на дружеството, изпрати уведомление с изх. № 20-08-27/26.11.2021 година, с което отправя предложение за свикване на извънредно акционерно събрание, като посочват, че са запознати с бизнес програмата на лечебното заведение за периода от 2021г. до 2023г. и следва същата да бъде предложена за одобрение от акционерното събрание на дружеството.

Предлагам първата дата на събранието да е на 01.03.2022г. с начален час 11.00ч. и резервна дата на основание чл.227 ал.3 от ТЗ да е на 15.03.2022г. с начален час 11.00ч. Събранието ще се проведе в кабинета на Изпълнителния директор на МБАЛ "Д-р Тота Венкова", АД гр. Габрово. Моля предлагам да гласуване направеното предложение.

Д-р Марияна Колева: ЗА. ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ

Д-р Нели Савчева: ЗА. ПРОТИВВЪЗДЪРЖАЛ СЕ

Д-р Минко Михов: ЗА. ПРОТИВВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....

Решение: Съветът на директорите свиква извънредно събрание на акционерите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" на 01.03.2022г. с начален час 11.00ч. и резервна дата на основание чл.227 ал.3 от ТЗ да е на 15.03.2022г. с начален час 11.00ч. Събранието ще се проведе в кабинета на Изпълнителния директор на МБАЛ "Д-р Тота Венкова", АД гр. Габрово.

Заложена информация на осн. чл. 4 от Регламент (ЕС) 2016/679, чл. 59 от ЗЗПД

Пристъпи се към гласуване на включените в дневния ред за акционерното събрание точки, както следва:

1. Одобряване на бизнес програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за периода от 2021г. до 2023г. приета от съвета на директорите на 12.11.2021г. Проект на решение: Общото събрание на акционерите одобрява приетата от съвета на директорите бизнес програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за периода от 2021г. до 2023г.

Д-р Марияна Колева: ЗА

ПРОТИВ.....ВЪЗДЪРЖАЛ СЕ

Д-р Нели Савчева: ЗА

ПРОТИВВЪЗДЪРЖАЛ СЕ

Д-р Минко Михов: ЗА

ПРОТИВВЪЗДЪРЖАЛ СЕ.....

След изчерпване на дневния ред заседанието бе закрито.

СЪВЕТ НА ДИРЕКТОРИТЕ:

Председател на СД:...

/ Марияна Колева /

Заличена информация на осн. чл. 4 от
Регламент (ЕС) 2016/679, чл. 59 от 33ЛД

Изп. Директор:.....

/ Д-р Минко Михов /

Член на СД:..

/ д-р Нели Савчева /

Заличена информация на осн. чл. 4 от
Регламент (ЕС) 2016/679, чл. 59 от 33ЛД

Заличена информация на осн. чл. 4 от
Регламент (ЕС) 2016/679, чл. 59 от 33ЛД

Бизнес програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова “АД Габрово за периода 2021-2023 година



Ноември, 2021 г.

1. Въведение

Достъпът до добро здраве и благополучие е основно човешко право.

Последните години се създадоха и натрупаха проблеми, които все по-трудно намират решение поради редица обстоятелства от стратегически и политически характер. Причината за това е, че в последните години вниманието на обществото и институциите все повече се насочва към недостатъците на системата на здравеопазването, към работещите в нея и към управленските екипи. Това е напълно оправдано, като се имат предвид нарастващите изисквания на обществото, защото състоянието на общественото здраве у нас отстъпва значително от средното равнище в Европа.

В тази връзка в подготвената от правителството здравна стратегия са определени приоритетите за развитие на системата.

ПРИОРИТЕТ 1 УСТОЙЧИВО РАЗВИТИЕ И УКРЕПВАНЕ НА СИСТЕМАТА ЗА ОПАЗВАНЕ НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ

ПРИОРИТЕТ 2 ПОВИШАВАНЕ НА КАЧЕСТВОТО, ЕФЕКТИВНОСТТА И КОНТРОЛА НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ

ПРИОРИТЕТ 3 ЛЕКАРСТВЕНА ПОЛИТИКА – ЕФЕКТИВНА ЛЕКАРСТВЕНА ПОЛИТИКА

ПРИОРИТЕТ 4 ЕЛЕКТРОННО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

ПРИОРИТЕТ 5 ЧОВЕШКИ РЕСУРСИ – ПОДОБРЯВАНЕ НА УСЛОВИЯТА ЗА ОБУЧЕНИЕ И РАБОТА В СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ПРИОРИТЕТ 6 ОСИГУРЯВАНЕ НА ФИНАНСОВА УСТОЙЧИВОСТ НА СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ – ПОЛИТИКИ ЗА ЕФЕКТИВНО ФИНАНСИРАНЕ

Настоящата Бизнес програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за периода 2021-2023 година е разработена въз основа на анализ на показатели и данни от дейността на лечебното заведение за периода 2020 г. и първо деветмесечие на 2021 г., съобразена е с Национална здравна стратегия 2021-2030 година и очертава рамките, целите и приоритетите за развитие на лечебното заведение за тригодишен период.

При изготвяне на Програмата е използван SWOT анализ, медико статистическите показатели на областните болници с цел критично сравняване на ресурсите в конкурентна среда. Оформят се следните изводи:

Лечебните заведения за болнична помощ функционират в правни условия, независимо от нестабилна нормативна среда с променливи регламенти.

През последните три години е налице сериозен ръст на цените на енергоносители, мед. консумативи и медикаменти, което има негативно влияние върху финансовите резултати.

Ежегодното повишаване на минимална работна заплата води до диспропорции в заплащане труда на различните категории работещи, поради липса на осигурен финансов ресурс за това увеличение.

Развитието на Пандемията от КОВИД 19 доведе до промени в организацията на работа и заплащания от НЗОК и МЗ за дейност и на персонала по различни правила и в различен обем, което прави невъзможно сравнението на периоди преди пандемията и по време, както и на отделните вълни на развитие на пандемията. Не е възможна обективна оценка на финансовите и медицински показатели, поради различните приоритети в

дейността по време на пандемията и извън нея. Развитието на пандемията дава основание изцяло да се променят приоритетите за бъдещо развитие на лечебните заведения и тяхната готовност за овладяване на кризи и бедствия.

Демографските процеси очертават намаление на населението поради застаряване и намалена раждаемост, което предполага промяна в болничната помощ, увеличаване на легла за долекуване и повишаване качеството на услугите за бременни жени, родилки, новородени и деца.

Бързото развитие на информационни и комуникационни технологии повишава изискванията към медицинската апаратура и специфичните компетенции на персонала.

Нарастващото недоверие в системата води до отлив на пациенти и само насочването им към университетски клиники. Инертността на системата, нормативна несигурност, липса на реформи задълбочават нестабилността в системата и затруднения в управлението.

2. Потребност от болнична помощ

Към 31.12.2019 г. населението в Република България е 6 951 482 души, като в сравнение с предходната година то е намаляло с 48 557 души (0.7%) и представлява 1.4% от населението на Европейския съюз.

Население на областта към 31.12.2019г. е 106 598 души като намалението спрямо предходната година е с 1,67% и се дължи на трайно установилите се неблагоприятни тенденции в основните демографски процеси – раждаемост и смъртност, както и на отрицателния механичен прираст.

В градовете живеят 87 265 души (81,86 %, при 73,73% за страната), а в селата 19 333 души (18,14%, при 26,27% за страната). В състава на населението по пол относителният дял на мъжете е по-малък от този на жените – 48,12 % мъже и 51,88 % жени (при 48,47% мъже и 51,53 % жени за страната за 2019 г.).

И през 2019 г. процесът на демографско застаряване на населението в областта е по-силно изразен, отколкото средно за страната. Относителният дял на населението над 65 години е 29,05 % при 21,64 % средно за страната. Средната възраст на населението в област Габрово е 47,8 г.(мъже - 45,5 г. и жени – 50 г.), при средна възраст за страната 43 г. (2019г.). Застаряването на населението е по-силно изразено в селата.

През 2019 г. по данни на НСИ са родени 754 деца – раждаемост 7‰ (от жени с постоянен адрес в област Габрово, независимо от населеното място, в което това се е случило), от които 751 живи (Габрово 352, Дряново 54, Севлиево 282 и Трявна 63 деца) и 3 мъртвородени, а в лечебните заведения на областта са родени 499 деца, от които 498 живи и 1 мъртвородено. Раждаемостта по е 4,63 ‰.

На територията на областта са починали общо 1 990 души или смъртността по местосъбитие е 18,51 ‰. По данни на НСИ починалите са 2 114 – смъртност 19,7 ‰.

През 2019 г. 94,01 % от всички умирения в областта (по местосъбитие) се дължат на пет класа болести: на първо място болестите на органите на кръвообращението – 64,72%; на второ – злокачествените новообразувания – 18,94%; на трето – болести на храносмилателната система – 4,92%; на четвърто – болести на дихателната система – 3,02% и на пето – травми и отравяния 2,41%. За страната за 2019 г. петте водещи причини за смърт са: болестите на органите на кръвообращението – 64,42%; злокачествените новообразувания – 16,93%; болести на дихателната система – 3,88%; болести на храносмилателната система – 3,81% и симптоми, признаци и отклонения от нормата – 3,56%.

Детската смъртност по местосъбитие в областта е по-ниска от средната за страната. През 2019 г. тя е 0 на 1000 живородени, при 5,6 ‰ за страната.

Неблагоприятните тенденции при основните демографски показатели (раждаемост и смъртност) обуславят и отрицателния естествен прираст. За страната той е отрицателен от 1990 г. и през 2019 г. е – 6,7 ‰, при раждаемост 8,8 ‰ и смъртност 15,5 ‰. В областта той е отрицателен от около 35 години. През 2019 г. естественият прираст за област Габрово е 13,88 ‰, при раждаемост 4,63 ‰ и смъртност 18,51 ‰. Тези показатели са изчислени на база на броя родили жени и умрели лица с постоянен адрес в област Габрово (по местосъбитие за 2019г.).

От 1998 г. се забелязва тенденция на нарастване на болестността от активна туберкулоза. За областта болестността за 2019 г. е 100,46 на 100 х. души и е по-висока от средната за страната за 2018 г. – 53,4 на 100 х. души. Заболеваемостта е 24,19 към 18,4 за страната на 100 х. души.

Болестността от злокачествени новообразувания за 2019 г. е 3940 на 100 х. души към 3896 за 2018 г. и е по-ниска от средната за страната – 4190 на 100 х. души за 2018 г. Заболеваемостта за 2019 г. е 339,5 на 100 х. души и е по-голяма спрямо 2018 г. – 2188,6 на 100 х. души, за страната този показател е – 406,7 на 100 хил. души (за 2018 г.). Смъртността от злокачествени новообразувания за 2019 г. е 387,9 на 100 х. души при 396,05 на 100 х. души за 2018 г., и е значително по висока от средната за страната - 262,31 на 100 х. души за 2019 година.

Медико- статистическите показатели по време на Пандемията Ковид ще доведат до други изводи и вероятно до други изисквания за организация, дейност и структура на лечебните заведения за болнична помощ. Считаме, че с оглед цялостната промяна по време на Пандемията е необходимо изискванията за дейността на лечебните заведения-публични предприятия да бъдат формулирани от акционерите и/или Органът упражняващ правата на Държавата.

3.Дейност и организационна структура на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” Мисия, общи стратегически цели

Мисия на лечебното заведение

Да осъществява дейност, необходима за повишаване качеството на живот у хора, при които то би могло да се подобри чрез:

- възстановяване на тяхното здраве;
 - стабилизиране на евентуални негови нарушения, ако те не могат да се отстранят;
 - възможно намаляване на страданията на болелите, при които медицинските интервенции могат да забавят развитието на болестта или да облекчат нейното протичане.
- Стратегически цели

Осигуряване на максимално разширен пакет от съответни на общоприетите стандарти диагностична, лечебна и рехабилитационна дейности при най- високо качество на медицинските услуги.

Дългосрочни цели

Утвърждаване на болницата като реален, водещ за областта пазарен субект, действащ в конкурентна среда.

Средносрочни цели

Създаване на условия за устойчиво развитие на болницата, в което лекарите в сътрудничество с други медицински и немедицински специалисти осъществяват активно лечение и грижи за пациентите.

Разширяване на предлаганите болнични и здравни услуги.

Внедряване на нови високотехнологични дейности позволяващи модерно и ефективно лечение на широк кръг от пациенти.

Повишаване на квалификацията на целия медицински персонал и при възможност привличане на висококвалифицирани специалисти за постоянна работа или консултантска дейност.

Изграждане на тесни договорни отношения с висшите медицински университети в региона и с технически университет Габрово с възможност за провеждане на практики на студенти и специализанти по различни медицински специалности.

Разширяване обхвата на болничната информационна система с цел заместване на хартиени носители, където не противоречи на нормативните разпоредби.

Постигане на финансова стабилност.

Повишаване мотивацията на персонала чрез обучения.

Повишаване комуникационната култура на всички служители.

МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД е акционерно дружество, регистрирано в Габровски окръжен съд по фирмено дело № 739 от 2000г. Дружеството е регистрирано на основание чл. 101 от Закона за лечебните заведения чрез преобразуване на публично здравно заведение Районна болница „Д-р Тота Венкова“. Извършва дейност в област Габрово. Седалището и адреса на управление на Дружеството са: гр. Габрово, ул. „д-р Илиев-детския“ № 1. Основната дейност на Дружеството в съответствие със Закона за лечебните заведения е осъществяване на болнична помощ.

Дружеството се управлява от Съвет на Директорите в състав от 3 души и се представлява от един изпълнителен директор.

-	за МЗ	– 90,80%
-	за община Габрово	– 4,76%
-	за община Севлиево	– 2,72 %
-	за община Трявна	– 0,92%
-	за община Дряново	– 0,80 %

Предметът на дейност е:

1.Диагностика и лечение на заболявания, когато лечебната цел не може да се постигне в условия на извънболнична помощ;

2.Родилна помощ;

3.Рехабилитация;

4.Диагностика и консултации, поискани от лекар или лекар по дентална медицина от други лечебни заведения;

5.Трансплантации на органи, тъкани и клетки:

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

6. Вземане, съхраняване, снабдяване с кръв и кръвни съставки. Трансфузионен надзор;

7. Диспансеризация;

8.Клинични изпитвания на лекарствени продукти и медицински изделия съгласно действащото в страната законодателство;

9.Учебна и научна дейност.

Болницата се намира в град Габрово, областен град на Габровска област с територия от 2 107,3 км². Тя обслужва болните от територията на цялата област и включва общините

Габрово, Севлиево, Трявна и Дряново. Средно годишно в нея през последните години се лекуват около 16 000 болни, като през 2020г. са 13000.

Приоритетните заболявания, за които най-често се налага болнично лечение са: болести на органите на кръвообращението, в това число сърдечен инфаркт; артериална хипертония; мозъчно-съдова болест; злокачествени новообразувания; травми.

ОРГАНИЗАЦИОННА СТРУКТУРА

Орган на управление е Съветът на директорите в тричленен състав

Външна подкрепа - Експерт счетоводител, Юрист консултантско обслужване /при нужда по други профили/

Стратегически партньори

- ОЛВ. Клиник Аалст Белгия;
- Лечебни заведения за извънболнична помощ;
- Център за спешна медицинска помощ;
- Общински болници в гр. Севлиево и Трявна;
- Белодробна болница "Пенчо Семов" – Габрово;
- Детска белодробна болница "Царица Йоанна" – Трявна;
- Психиатрична болница – Севлиево;
- Национална здравно-осигурителна каса и Районна здравно-осигурителна каса;
- Лекарски съюз;
- Министерство на здравеопазването;
- Районен център по здравеопазване;
- Областна администрация;
- Община Габрово;
- Община Севлиево;
- Община Трявна;
- Община Дряново;
- НСОМБАЛ;
- Клуб Приятели на Белгия;
- Местен бизнес.

Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Тота Венкова“ АД работи по разработен Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред.

Организационната структура е съобразена с изискванията на Закона за лечебните заведения и Търговския закон.

Болницата се състои от 4 функционално обособени структурни блока. Структурата на болницата е изградена, в съответствие с Наредба № 49/18.10.2010г. на МЗ, на функционално-блоков принцип, както следва:

- Консултативно-диагностичен блок;
- Стационарен блок;
- Административно-стопански блок;
- Консултативно-диагностичен блок;

(1) Консултативно-диагностичен блок

1. Приемно-консултативни кабинети, съответстващи на стационарните отделения с легла,

2. Медикодиагностични и лаборатории:

- а) Клинична лаборатория;
- б) Микробиологична лаборатория;

3. Отделения без легла:		
а)Отделение по физикална и рехабилитационна медицина		
в)Отделение по обща и клинична патология;		
г)Отделение по съдебна медицина;		
д)Отделение по трансфузионна хематология;		
е)Отделение по образна диагностика;		
4.Спешно отделение с 4 легла за диагностично уточняване до 24 -я час;		
5.Териториална експертна лекарска комисия (ТЕЛК);		
(2).Стационарен блок - отделения с легла;		
- Кардиологично отделение в т. ч.	43 легла	
Кардиологични – 32 легла;		
Интензивни кардиологични – 8 легла;		
Легла за продължително лечение -2 легла;		
Легла за рехабилитация – 1 легло;		
Дейност по Инвазивна кардиология;		
Кабинети сърдечносъдова диагностика.		
- Отделение по Медицинска онкология	18 легла	
- Вътрешно отделение	40 легла	
Гастроентерологични - 17 легла;		
Ендокринологични - 8 легла;		
Пулмологични -11 легла;		
Кабинети ендоскопска диагностика /горна и долна ендоскопия/;		
Кабинет по абдоминална ехография;		
Бронхоскопски кабинет;		
Кабинет по функционална оценка на дишането.		
- Отделение по Нефрология	11 легла	
- Отделение по нервни болести в т. ч.	39 легла	
интензивни легла - 2 легла		
интензивни легла за лечение на остри инсулти - 4 легла		
Легла за рехабилитация - 6 легла		
Легла за продължително лечение - 4 легла		
Кабинети по неврофизиологична диагностика	в т.ч.	Електромиография,
Електроенцефалография и Доплерова сонография;		
- Инфекциозно отделение	10 легла	
хепатитни - 3 легла;		
ентероколитни - 5 легла;		
други инфекции - 2 легла.		
- Педиатрично отделение	20 легла	
интензивни - 3 легла;		
до 2 год. - 5 легла;		
от 3 до 13год. - 4 легла;		
от 14 до 18 год. - 4 легла; изолатор - 1 легло.		
- Отделение по кожни и венерически болести	7 легла	
- Отделение по акушерство и гинекология	20 легла	
патологична бременност - 7 легла;		
родилни - 10 легла;		
гинекология - 6 легла.		
- Неонатологично отделение	10 легла	
в т. ч. Интензивно лечение - 3 легла		

- Отделение по очни болести	10 легла
- УНГ	9 легла
- Отделение по хирургия	26 легла
Обща хирургия - 17 легла;	
Еднодневна хирургия 6 легла;	
Легла за рехабилитация -1 легло;	
Легла за продължително лечение 2 легла.	
- Отделение по ортопедия и травматология	21 легла
Легла за ортопедия и травматология -15 легла;	
Легла за рехабилитация -1 легло;	
Легла за продължително лечение 2 легла.	
-Отделение по урология -	12 легла и места за краткосрочен престой
-Отделение по анестезиология и интензивно лечение -	7 легла.

В отделението се осъществява дейност и по медицинската специалност „Клинична токсикология“ с второ ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт „Клинична токсикология“

-Отделение по физикална и рехабилитационна медицина с легла на функционален принцип

- Кардиологично отделение – 1 легло;
- Отделение по нервни болести – 6 легла;
- Отделение по ортопедия и травматология – 4 легла;
- Отделение по хирургия – 1 легло.

-Спешно отделение - 6 легла за диагностично уточняване до 24-я час.

Отделенията разполагат с площ достатъчна за осъществяване на съвременни болнични грижи и отговарят на изискванията на съответните стандарти.

Операционен блок - Самостоятелно обособени операционни зали по всички хирургични профили, отговарящи на изискванията на съответните стандарти и наредба.

Болнична аптека.

Болничната аптека е разположена в обособена за целта зона с площ, отговаряща на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и бокс за разтваряна на цитостатици

Административно стопански блок:

- информационно-статистическо осигуряване;
- счетоводство с касова служба;
- експерт подбор на персонала;
- звено за обществени поръчки;
- деловодство;
- служба ТРЗ;
- юридически консултант - външна услуга;
- библиотека;
- техническа служба (ел. техники, кислородни техники, ВиК техник, телефонен техник, стругар-шлосер, телефонист, охранители);
- складова база;
- автопарк с гаражи (механик, автомонтьор и шофьори);
- парово стопанство;
- кухненски блок;
- пералня - външна услуга;
- звено Болнична стерилизация

РЕСУРСИ

Персонал към 31.12.2020 г.

Длъжности по щат - 563

Заети длъжности - 500,50 /на основен трудов договор – 503/

От тях:

- лекари - 109,50 /на основен трудов договор – 106/

- мед. спец. здравни грижи - 217,25 /на основен трудов договор – 222/

- фармацевти - 1,50 /на основен трудов договор – 1/

- друг персонал - 172,25 /на основен трудов договор – 174/

Друг персонал – 174

от тях: - санитарни - 93

- други специалисти с висше немедицинско образование - 9

- други специалисти с немедицинско образование - 72

Общ брой лекари – 106

С призната специалност – 86

Лекари

	Общо	Мъже	Жени
до 35 години	13	8	5
35 – 44 години	8	4	4
45 – 54 години	24	16	8
55 – 64 години	42	20	22
65 – 74 години	19	10	9
над 75 години	0	0	0
Общо:	106	58	48

Медицински специалисти – 222

в т.ч.

- акушерки - 19

- фелдшери - 5

- медицински сестри - 161

- медицински лаборанти - 20

- рентгенови лаборанти - 7

- рехабилитатори - 8

- инструктор лечебно хранене - 1

- помощник фармацевт - 1

Медицински специалисти здравни грижи

	Общо	Мъже	Жени
под 35 години	10	1	9
35 – 44 години	15	0	15
45 – 54 години	74	2	72
55 – 64 години	87	0	87
над 65 години	36	0	36
Общо:	222	3	219

Специализанти през 2020г.

	1	Клинична лаборатория
	1	Акушерство и гинекология
	1	Хирургия
	1	Гастроентерология
	1	Ендокринология
	1	Нефрология
	1	Нервни болести
	1	Очни болести
	1	Гастроентерология
	1	Урология
	1	Кардиология
	1	Медицинска онкология
	2	Анестезиология и интензивно лечение
	1	Образна диагностика

Материални ресурси

Сгради:

Болницата е построена през 1968 година. Конструкцията на сградата е монолитна. Сградата е на 11 етажа, застроена площ - 13 455 кв.м, разгъната площ -148 005 кв.м. Основно ремонтирани са - покриви и подпокривни пространства, Отделение по неврология, педиатрично отделение, Отделение по вътрешни болести, Отделение по кардиология, отделение по ортопедия и травматология, отделение по инфекциозни болести, УНГ отделение. В отделение по медицинска онкология, отделение по урология, отделение по очни болести, отделение по неонатология са направени ремонти, но условията могат да бъдат подобрени.

Състояние на конструкцията и инсталациите:

а/ покриви –ремонтирани

б/ ел. инсталация – в добро състояние

в/ ВиК инсталация – в добро състояние

г/ отоплителна система- много добро състояние, лечебното заведение е газифицирано

д/ газова инсталация /медицинска – в много добро състояние

Захранването с ел. енергия, отопление и вода става от градската мрежа.

Оборудване:

а/ медицинско оборудване

	брой	Модел	Година на производство
2.1. Апаратура за образна диагностика, в т.ч:			
Дигитален рентгенов апарат	1	DEFINIUM 6000	2009
Дигитален скопично-графичен рентгенов апарат	1	Luminos Fusion Сименс	2015
Возима дигитална рентгенова система тип С-рамо	1	SIREMOBIL Compact L Сименс	2015
Компютърен томограф	1	Markoni Ultra Z	2001

16 срезов Компютърен томограф	1	SOMATOM Emotion Сименс	2015
Апаратура за магнитно-резонансна образна диагностика (MRI – equipment)	1	MAGNETOM ESSENZA Сименс	2015
Респиратори	13	От тях 8 придобити 2020 и 2021 година	
Ангиограф	1	INNOVA 2100 GE	2009
2.1. Апаратура за функционални изследвания:			
ЕЕГ	1	Neuron Spectrum	2011
ЕМГ	1	Sunergy	2005
ДСГ	1	Трансдюсер към ултразвуков апарат Алока SSD4000	2003
2.4. Друга високотехнологична апаратура:			
Шейвърна система STORZ	1	STORZ	2008
Литотриптер пневматичен	1	STORZ	2009
Многофункционална електрохирургическа платформа BOWA	1	BOWA	2009
Аргон плазмен коагулатор	1	ERBE	2005
Скалпел ултразвуков	1		2006
Шейвърна система	1	DYONIX	2005
Система за лапароскопска хирургия	1	OLIMPUS	2003
Факоемусификатор Miliennium	1	Miliennium	2009
Ултразвуков кардиологичен	1	-Aloka-4000	2007
Ултразвуков абдоминален	2	Aloka SSD 3500SV	2006
Ултразвуков абдоминален Фукуда	1	UF750XT	2005
Видеоколоноскоп към с-ма	1	OLIMPUS	2012
Холедохофиброскоп	1	OLIMPUS	2009
Бронхоскоп-	1	Olimpus-BF-TE-2	2009
Видеогастроскоп-Olimpus	1	Olimpus GIF-Q165	2012
Дигитална ехографска система 4 D	1	SonoScape S22	2015
Ендоскопска апаратура /видеоколоноскоп, видеогастроскоп/	1	Pentax	2015
Дигитална ендоскопска видео система за автофлуоресцентни изследвания на белия дроб	1	Pentax	2015
Лапараскопско оборудване за лечение на пациенти с онкологични заболявания	1	Pentax Lemke EMED Soering Tontara	2015
Анестезиологичен апарат	2	Mindray	2015
Апарат за механична вентилация на новородени и децаServo-I фирма Maquet	1	Maquet	2016

Инкубатор за интензивна грижа за новородени и недоносени деца Draeger Isolette C2000	2	Draeger	2017
Транспортен инкубатор с интегриран респиратор и монитор за интензивна терапия за новородени деца Draeger TI500	1	Draeger	2017
Ултразвуков апарат 2D-Clear Vue 650 Philips	1	Philips	2017
Неонатален и педиатричен респиратор Fabian	1	Fabian	2017
Шлюз за персонал с рециркулация и автоматично едностранно обдухване през дюзи със стерилен въздух за преминаване на персонал между зони с различна чистота.	1	BIOBASE BIOTECH /Китай/	2018
Шлюз за продуктите с обдухване за преминаване на продуктите между зони с различна чистота	1	BIOBASE BIOTECH /Китай/	2018
Специализирана работна станция за ръчно приготвяне на цитостатици от затворен тип (съответствие на клас III – фармацевтичен изолатор) с възможност за работа на един фармацевт и покриване на цялата работна повърхност	1	ESCO Micro Pty. /Сингапур/	2018
Машина за пакетиране и вакумиране на готовия разтвор заедно с инфузионната система	1	FACEM /Италия/	2018
Прецизна електронна везна	1	KERN & SOHN GmbH Германия	2018

б/ превозни средства – 3 линейки, 4 леки автомобили,
г/специализирани зали – 11 операционни зали, неонатология, 12 хемодиализни поста,
салон за лечебна физкултура и рехабилитаци

4. Финансово-икономическо състояние, организационна структура и медицинска дейност

Медицинска дейност

Качествени медицински показатели.

Сравнителният анализ с показателите през 2019 и 2018 година не е достатъчно информативен за всички отделения поради различния брой легла във връзка с вътрешна реорганизация с цел обслужване на пациентите с КОВИД.

Общ брой на преминалите болни:

12516 за 2020г.

16170 за 2019г.

16842 за 2018г.

Броят на преминалите болни през 2020г. е значително намален спрямо предходните години. Основата причина за това е появилата се епидемия от COVID-19 в

страната. Други валидни причини са намаляването и застаряването на населението на град Габрово, обезлюдяването на цели села в областта, правото на пациентите да се лекуват в лечебно заведение по техен избор и наличието на лечебни заведения в областта с конкурентни дейности.

Значително е намален броят на преминалите болни през почти всички отделения, с изключение на отделение по отделение по Медицинска онкология, поради естеството на заболяванията и работата по спешност, независеща от епидемичната обстановка. Увеличен е броят на пациентите в отделение по Инфекциозни болести и отделение по Реанимация и интензивно лечение, поради голям брой инфектирани болни в областта.

Най-значително е намалението на болните в отделението по Неврология, Кардиология и Педиатрия поради спреният планов прием за дълги периоди от време и отлагането на хоспитализации на много пациенти. Продължава и негативната тенденция в отделение по Акушерство и гинекология и отделение по Неонатология, което е свързано и с демографския срив в областта.

Отделения	2020г.
Вътрешни болести	2149
Неврология	1257
Кардиология	1882
Хирургия	1606
Медицинска онкология	1428
Акушерство и гинекология	774
Педиатрия	589
Ортопедия и травматология	1057
Урология	418
Нефрология	452
УНГ болести	656
Неонатология	284
Очни болести	451
Инфекциозни болести	554
Анестезиология и интензивно лечение	449
Кожни и венерически болести	278

Общ брой изписани живи болни:

12516 за 2020г.

16071 за 2019г.

15646 за 2018г.

Общият брой на изписаните живи болни е намален отново по същите причини.

Отделения	2020г.
Вътрешни болести	1776
Неврология	1114
Кардиология	1741
Хирургия	1313
Медицинска онкология	1399

Акушерство и гинекология	764
Педиатрия	580
Ортопедия и травматология	883
Урология	406
Нефрология	402
УНГ болести	649
Неонатология	282
Очни болести	447
Инфекциозни болести	449
Анестезиология и интензивно лечение	37
Кожни и венерически болести	274

Броят на пациентите, изписани живи в отделение по Анестезиология и реанимация е малък поради факта, че тези пациенти са в тежко общо състояние след оперативни интервенции, повечето от които се превеждат в другите отделения за продължаване на лечението.

Показателят е в зависимост от общия брой болни, преминали през отделенията, от преморбидното състояние на пациентите, техните съпътстващи заболявания, възрастта и не на последно място навременната хоспитализация.

В останалите отделения броят на изписаните живи пациенти през годината е без съществени отклонения.

Лекувани пациенти срещу заплащане:

182 (1.40%) за 2020г.

222 (1.37%) за 2019г.

215 (1.28%) за 2018г.

Броят на лекуваните пациенти срещу заплащане се задържа на едно ниво спрямо предходните години за сметка на здравно неосигурени пациенти, работещи в чужбина, които са предпочели да заплатят лечението си.

Средна продължителност на престой на 1 болен:

4.41 дни за 2020г.

4.26 дни за 2019г.

4.21 дни за 2018г.

Този показател е леко увеличен спрямо предходните години предимно за сметка на увеличен престой на болните в отделенията по Инфекциозни болести и Вътрешни болести, където се лекуват болните с COVID-19 инфекция, изискващи продължително лечение. В останалите отделения показателят се задържа на едно ниво през разглеждания период и е белег за интензификация на лечебния процес, както и за добра организация на работата в отделенията. Намаляването му би довело до влошаване на качеството на оказваната медицинска помощ. Показателят зависи от минималния престой на пациент в отделенията, посочен в алгоритмите на клиничните пътеки от НЗОК, общото състояние на пациентите, съпътстващите заболявания и усложнения от лечението.

Отделения	2020г.
Медицинска онкология	2.37
Акушерство и гинекология	3.30
Очни болести	2.20
Урология	3.35
Хирургия	3.18
Инфекциозни болести	7.06
Анестезиология и интензивно лечение	3.63
Педиатрия	3.88
Вътрешни болести	4.82
Неонатология	4.04
Кардиология	4.13
Неврология	5.04
Ортопедия и травматология	4.62
Нефрология	5.40
УНГ болести	2.50
Кожни и венерически болести	6.58

Оборот на леглата :

47.02 за 2020г.

Показателят бележи прогресивно намаление отново поради същите причини, произтичащи от епидемията. Най-изразено е намалението в отделенията по Инфекциозни болести и Вътрешни болести поради значително увеличения брой легла в тях.

Този показател в останалите отделения е труден за интерпретация поради това, че през годината многократно се наложи промяна на броя на леглата в много отделения, за да може да се обезпечи дейността по посрещане на епидемията.

Отделения	2020г.
Медицинска онкология	79.33
Очни болести	90.20
Педиатрия	45.31
Хирургия	84.53
Неврология	54.63
Акушерство и гинекология	55.29
УНГ болести	131.20
Отделение по урология	52.25
Вътрешно отделение	29.04
Анестезиология и интензивно лечение	64.14
Инфекциозни болести	14.58
Неонатология	40.57
Кардиология	52.28
Ортопедия и травматология	55.63
Нефрология	41.09
Кожни и венерически болести	46.33

Оперативна активност (в проценти):

Общо за лечебното заведение:

74.55% за 2020г.

Показателят е без съществена динамика с леки вариации както за лечебното заведение, така и за отделните отделения. Той зависи от вида на патологията при пациентите, която не може да се прогнозира. Но той е белег за изградения авторитет на лечебното заведение и в частност на оперативните отделения, които се поддържа в годините.

За отделните отделения той е следният:

Отделения	2020г.
УНГ болести	90.55
Акушерство и гинекология	76.10
Ортопедия и травматология	82.09
Урология	84.93
Очни болести	67.18
Хирургия	51.94

Брой извършени операции:

Броят на извършените операции е намален през 2020г., като отново причината е в намаления брой постъпили болни и ограничените планови операции. Той е и в зависимост от вида на патологията на хоспитализираните пациенти, както и от промяна в нормативните изисквания на НЗОК за класификация вида на оперативните интервенции във връзка с работата по амбулаторни процедури. Остава стабилен броят на операциите с голям обем на сложност поради това, че това са преди всичко спешни интервенции и лечебното заведение е единственото в областта, което може да осигури денонощна спешност на високо ниво по различните оперативни специалности.

Брой операции по отделения през 2020г.:

Оперативно отделение	Брой извършени операции	Много голяма сложност	Голяма сложност	Средна сложност	Малка сложност
Хирургия	955	11	213	320	411
Ортопедия и травматология	716	102	223	128	263
Урология	364	6	66	273	19
Акушерство и гинекология	664	16	152	264	232
Очни болести	304	209	1	36	58
УНГ болести	648	0	73	121	454

Брой операции по отделения през 2019г.:

Оперативно отделение	Брой извършени операции	Много голяма сложност	Голяма сложност	Средна сложност	Малка сложност
Хирургия	1187	13	211	407	556
Ортопедия и травматология	745	82	207	203	253
Урология	514	5	74	424	11
Акушерство и гинекология	871	19	157	240	455
Очни болести	537	391	8	56	82
УНГ болести	834	0	95	126	613

Брой операции по отделения през 2018г.:

Оперативни отделения	Брой извършени операции	Много голяма сложност	Голяма сложност	Средна сложност	Малка сложност
Хирургия	1026	12	182	398	434
Ортопедия и травматология	652	87	187	198	180
Урология	489	2	32	341	114
Акушерство и гинекология	936	11	188	325	412
Очни болести	379	322	2	29	26
УНГ болести	559	1	51	146	361

Извършени ендоскопски операции:

Отделения	2020г.	2019г.	2018г.
Хирургия	29	28	34
Акушерство и гинекология	4	4	5

Броят на ендоскопските операции в отделение по Хирургия намалява през годините, а в отделение по Акушерство и гинекология се задържа на едно ниво през годините. Той зависи от вида на патологията на пациентите и преценката на лекарите за вида на операцията в интерес на пациента.

Предоперативен престой (в дни):

0.9 за 2020г.

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

Отделения	2020г.	2019г.	2018г.
Очни болести	0.2	0.2	0.3
УНГ болести	0.3	0.4	0.6
Акушерство и гинекология	0.5	0.4	0.6
Хирургия	1.1	0.5	1.0
Ортопедия и травматология	1.2	1.0	1.4
Урология	1.6	1.1	2.2

Показателят е леко намален през разглеждания период за отделните отделения, което показва много добра организация на работата.

Следоперативен престой (в дни):

2.8 за 2020г.

Показателят бележи леко увеличение през 2020г., но той зависи от вида на операциите, коморбидното състояние на пациентите и диагностичните и терапевтичните алгоритми в отделенията.

Отделения	2020г.
Ортопедия и травматология	3.6
Хирургия	4.3
УНГ болести	1.8
Урология	2.1
Акушерство и гинекология	2.4
Очни болести	0.1

Показателят е намален през годините за отделните отделения. Това се дължи на продължаване на тенденцията в отделение по Ортопедия и травматология и отделение по Хирургия за продължаване лечението на пациентите по клинични пътеки за рехабилитация. В отделение по Очни болести това се дължи на изискването на НЗОК пациентите за оперативни интервенции да се лекуват по амбулаторни процедури. От значение е и спазването на препоръчаният минимален престой по клинични пътеки от НЗОК.

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

52.01% за 2020г.

62.27% за 2019г.

64.18% за 2018г.

Показателят прогресивно намалява. Той е отражение на организацията на работа в отделенията в условията на епидемия и изискванията на НЗОК за минимален престой по клинични пътеки, както и работа по амбулаторни процедури. Не на последно място, има значение и вида на патологията на хоспитализираните пациенти, напредналата им възраст, множеството придружаващи заболявания, налагащи по-продължително лечение.

Отделения	2020г.	2019г.	2018г.
Неврология	75.20	69.00	68.13
Медицинска онкология	51.46	54.14	62.81
Нефрология	60.68	76.26	87.72
Педиатрия	48.05	53.93	59.89
Хирургия	73.47	66.03	57.05
Очни болести	54.10	38.38	49.27
Кардиология	58.94	70.81	70.68
Ортопедия и травматология	70.29	64.37	62.71
Кожни и венерически болести	83.29	82.78	89.32
Урология	47.81	41.30	57.31
Акушерство и гинекология	49.86	42.82	48.08
УНГ болести	89.62	64.75	80.94
Вътрешни болести	38.27	73.73	68.21
Анестезиология и интензивно лечение	63.62	58.86	60.43
Инфекциозни болести	28.12	49.40	48.19
Неонатология	44.77	41.73	48.63

Отделения с увеличена използваемост, която е над средната за лечебното заведение – отделение по Нервни болести, отделение по Хирургия, отделение по Ортопедия и травматология.

Отделения с намалена използваемост, но която е над средната за болницата - отделение по Неврология, отделение по Кожни и венерически болести и отделение по УНГ болести.

В отделение по Кардиология и ОАИЛ показателят се задържа сравнително постоянен през годините и е над средния за лечебното заведение. В отделенията по Инфекциозни болести и Вътрешни болести показателят е намален значително поради увеличения брой легла, разкрити като готовност за поемане на инфектирани с COVID-19 болни.

В останалите отделения се регистрира намалена използваемост, която е под средната за лечебното заведение.

Изпълнение в дни:

190.36 за 2020г.

227.27 за 2019г.

234.25 за 2018г.

Този показател също показва резултати, силно повлияни от промените в болницата, наложени от епидемичната обстановка.

Отделения	2020г.	2019г.	2018г.
Неврология	275.22	251.85	248.67
Медицинска онкология	188.33	197.61	229.25
Нефрология	222.09	278.36	320.18
Педиатрия	175.85	196.85	218.60
Хирургия	268.89	241.00	208.21
Очни болести	198.00	140.10	179.83
Кардиология	215.72	258.47	258.00
Ортопедия и травматология	257.26	234.95	228.90

Кожни и венерически болести	304.83	302.14	326.00
Урология	175.00	150.75	209.17
Акушерство и гинекология	182.50	156.30	175.50
УНГ болести	328.00	236.33	295.43
Вътрешни болести	140.05	269.10	248.96
Анестезиология и интензивно лечение	182.50	214.86	220.57
Инфекциозни болести	102.92	180.30	175.90
Неонатология	163.86	152.30	177.50

Болничен леталитет (в проценти):

3.47% за 2020г.

2.40 % за 2019г.

2.10 % за 2018г.

Показателят се задържа на едно ниво през годините, като увеличението през последната година се дължи основно на починалите от COVID-19 в отделенията по Инфекциозни болести и Вътрешни болести.

Отделения	2020г.
Анестезиология и интензивно лечение	12.47
Кардиология	3.33
Неврология	6.70
Вътрешни Болести	7.16
Хирургия	2.88
Нефрология	3.60
Медицинска онкология	1.69
Отделение по неонатология	0.00
Ортопедия и травматология	2.21
Инфекциозни болести	4.06
УНГ болести	0.00
Урология	0.00
Кожни и венерически болести	0.00

Най-висок е този показател за ОАИЛ, което се дължи на факта, че пациентите постъпват в ОАИЛ в много тежко общо състояние, след тежки оперативни интервенции. Освен това се наблюдава тенденция - пациенти, постъпили в тежко общо състояние, лекувани в други отделения на лечебното заведение да се насочват за лечение в ОАИЛ поради очаквания летален изход, въпреки липсата на показания за лечение в ОАИЛ. Увеличение има и в отделението по Ортопедия, като основната причина е, че постъпват предимно много възрастни пациенти с различни травми и множество придружаващи заболявания.

Заслужава внимание фактът, че пациентите постъпват в тежко общо състояние в отделенията, често късно, в напреднала възраст, с много придружаващи заболявания, с

изчерпан функционален капацитет и са налице ограничени терапевтични възможности. Голяма част от терминално болните пациенти, постъпващи в болницата, са насочени от съседни общини.

Брой починали:

450 за 2020г.

385 за 2019г.

335 за 2018г.

Броят на починалите болни в лечебното заведение е увеличен през 2020г. спрямо предходните години. Основната причина за това е множеството починали пациенти вследствие на COVID-19 инфекция. Голям е техният брой в отделение по Вътрешни болести, в отделение по Инфекциозни болести и в ОАИЛ. В останалите отделения броят на починалите е намален или непроменен при по-малко постъпили пациенти в болницата, което показва, че отново в болницата постъпват болни с тежки заболявания, в краен стадий на хронични страдания или отхвърлени от други лечебни заведения.

Отделения	2020г.	2019г.	2018г.
Кардиология	60	73	59
Вътрешни болести	137	80	91
Неврология	80	83	79
Анестезиология и реанимация	56	48	37
Хирургия	39	49	40
Медицинска онкология	24	31	14
Нефрология	15	9	6
Инфекциозни болести	19	1	0
Урология	0	1	1
Ортопедия и травматология	20	9	7
УНГ болести	0	0	1
Кожни и венерически болести	0	1	0

Разпределение на леталитета по време – часове след постъпването по отделения:

Отделения	До 24 час	До 48 час	До 5 ден	До 10 ден
Кардиология	25	9	15	9
Вътрешни болести	26	28	41	27
Неврология	9	14	32	18
Анестезиология и реанимация	8	9	9	19
Хирургия	10	4	10	4
Медицинска онкология	2	2	10	4
Нефрология	2	2	3	2
Ортопедия и травматология	1	3	13	10
Инфекциозни болести	2	4	8	0

Най-висок е леталитетът до 24 час в отделение по Кардиология поради естеството на заболяванията – остри миокардни инфаркти, белодробни тромбоемболии, белодробен оток при сърдечна недостатъчност, ритъмни нарушения, които са спешни, живото застрашаващи заболявания на възрастни пациенти, водещи до бърз летален изход.

В отделение по Вътрешни болести е най-висок този показател до 5 ден поради факта, че в отделението постъпват болни в терминално състояние, болни с тежко протичаща COVID-19 инфекция, нарастване на онкологичните заболявания, недобро лекуване и проследяване на пациентите в доболничната помощ, бързо прогресиране на усложненията на хроничните заболявания. Наблюдава се тенденция за натиск от страна на близките на пациенти в терминален стадий да бъдат хоспитализирани, въпреки очаквания летален изход.

В отделение по Неврология е най-висок броят на починалите пациенти до 5 ден поради развитие на усложнения - хипостатични пневмонии и белодробни емболии, въпреки тенденцията за ранна рехабилитация.

В отделение по Анестезиология и реанимация е най-висок този показател до 5 ден. Пациентите постъпват в отделението след тежки оперативни интервенции с голям обем и сложност. Впоследствие се развиват усложнения поради напредналата възраст и придружаващите заболявания.

В отделение по Хирургия се наблюдава повишен брой екзитуси до 24 час, главно за сметка на пациенти с остро кървене от ГИТ и до 5 ден поради естеството на патологията и вида на операциите и развитие на усложнения.

В отделение по Медицинска онкология разпределението на показателя е стационарно във времевия диапазон поради естеството на патологията с пик до 10 ден.

Разпределение на леталитета по възраст по отделения:

Отделения	1-18г.	18-30г.	31-40г.	41-50г.	51-60г.	61-70г.	71-80г.	81-90г.	над 90г.
Кардиология			1	3	3	14	18	19	2
Вътрешни болести				6	13	30	57	28	3
Неврология					6	16	23	29	6
Анестезиология и реанимация			1	1	6	10	20	17	1
Хирургия		1		1	3	6	15	11	2
Медицинска онкология			1	1	4	11	6	1	0
Нефрология				1	1	3	7	3	
Ортопедия и травматология						2	8	8	2
Инфекциозни болести			1		4	4	8	2	

Най-голям е броят на починалите пациенти на възраст между 60г. и 90г. Има тенденция за „подмладяване” – в отделенията по Вътрешни болести, Кардиология, Медицинска онкология и в ОАИЛ, но това зависи от спецификата на заболяемостта, придружаващите заболявания, начинът на живот на пациентите.

Разпределение на леталитета по диагнози (общо за лечебното заведение):

Диагноза	Брой
Covid 19	84
Онкологични заболявания	41
Исхемичен мозъчен инсулт	66
Сърдечна недостатъчност	38
Пневмонии, ХОББ, Дихателна недостатъчност	26
Остър миокарден инфаркт	13
Остра и Хронична бъбречна недостатъчност	6
Хеморагичен мозъчен инсулт	24
Илеус	15
Чернодробна цироза	9
Мезентериална тромбоза	3
Черепно-мозъчна травма	7
Белодробна тромбемболия	4
Остро кървене от ГИТ	11
Холецистопанкреатит	2
Флегмон	3
Сепсис	2
Грип	25
Епилептичен статус	2
Перитонит	7
Захарен диабет	6

В таблицата са представени най-честите причини за смърт по диагнози. Поради малкия брой патологоанатомични аутопсии, малко от тях са верифицирани. Освен това, диагнозите са съобразени с изискванията по клинични пътеки от НЗОК.

Най-висок е броят на починалите пациенти с COVID-19 инфекция и исхемични инсулти поради факта, че това са възрастни пациенти с много придружаващи заболявания, често постъпващи няколко дни след началото на инсульта, при които е неприложима фибринолиза. За сравнение - пациентите, починали от остър миокарден инфаркт са много по-малко поради своевременно инвазивно лечение.

Следват починалите пациенти с онкологични заболявания, което е във връзка с повишаване броя на тези заболявания.

Пациентите, починали вследствие на сърдечна и дихателна недостатъчност са сравнително голям брой - касае са за пациенти в напреднала възраст, постъпващи в терминално състояние, с изчерпан функционален капацитет.

Част от пациентите, починали с хирургични диагнози са насочени за хоспитализация от лечебни заведения от съседни общини, което води до забавяне на оперативното лечение и съответно фатален изход.

Брой издадени решения от ТЕЛК:

3633 за 2020г.

Брой проведени хемодиализи:

7486 за 2020г.

Броят на проведените хемодиализи е леко намален спрямо 2019г.

Брой на ражданията:

272 за 2020г.

304 за 2019г.

362 за 2018г.

Броят на ражданията през 2020г. е намален спрямо предходните години, което се дължи на демографския срив в областта, повишената информираност на пациентките и предпочитанията им към други частни лечебни заведения извън областта с по-добри битови условия в отделенията.

Брой живородени:

270 за 2020г.

Брой цезарови сечения:

126 (46,32%) за 2020г.

108 (35.58 %) за 2019г.

151 (41.71%) за 2018г.

Процентът на цезаровите сечения е увеличен спрямо 2020г. И все още е над стандартния процент, който за МБАЛ с отделение по Акушерство и гинекология е 25%. По-голяма част от оперативните интервенции са по медицински показания. Не е без значение и фактът, че част от пациентките желаят цезарово сечение, без да има медицински показания за това, и ако не го получат в МБАЛ-Габрово, ще предпочетат частно лечебно заведение, където да се извърши операцията.

Мъртвородени деца:

2 за 2020г.

Перинатална смъртност:

7.3% за 2020г.

Неонатална смъртност:

0% за 2020г.

Недоносеност:

6.6% за 2020г.

Общият брой на недоносените деца е 19, от които 18 са родени в лечебното заведение и 1 са преведени от други лечебни заведения. Делът на недоносените деца се задържа на едно ниво през годините, като най-голям е делът на децата с първа степен недоносеност (тегло 2000-2500гр.) - 14 деца, родени в лечебното заведение и 1 – преведени от други лечебни заведения, следвани от дела на децата с втора степен на недоносеност (тегло 1500-2000гр.) - 3 деца, децата с трета степен на недоносеност (1000-1500гр.) са 1.

Вродени аномалии (малформации):

1.8% за 2020г.

Той е индикатор за качеството на оказваната медицинска помощ, но върху него влияят жизненият стандарт и здравната култура на населението. От значение е протичането на бременността, прекараните инфекции и нелекуването им, negliжиране на контролните прегледи в женската консултация, както и тенденцията за раждане във все по-напреднала възраст.

Детска смъртност:

0‰ за 2020г.

Показателят е израз на високия професионализъм и високото качество на работа на лекарите и медицинските специалисти в отделение по Педиатрия. През 2020г. МБАЛ Габрово е сключила договор с РЗОК за работа по 227 Клинични пътеки, 34 Амбулаторни процедури и 3 Клинични процедури.

Нозологични единици по класове болести – МКБ 10 в проценти

Преминали/изписани болни по КП – 2020г

№	Класове болести по МКБ 2020	КП НЗОК	в %	Общо:	в %
I	Някои инфекциозни и паразитни болести	134	1.06	138	1.06
II	Новообразувания	1565	12.43	1599	12.33
IV	Болести на ендокринната система	209	1.66	212	1.64
VI	Болести на нервната система	466	3.70	477	3.68
VII	Болести на окото и придатъците му	331	2.63	339	2.61
VIII	Болести на ухото и мастоидния израстък	285	2.26	287	2.21
IX	Болести на органите на кръвообращението	2344	18.61	2361	18.21
X	Болести на дихателната система	1211	9.61	1237	9.54
XI	Болести на храносмилателната система	1316	10.45	1345	10.37
XII	Болести на кожата и подкожната тъкан	382	3.03	391	3.02
XIII	Болести на костно-мускулната система	107	0.85	108	0.83
XIV	Болести на пикочо-половата система	905	7.19	934	7.20
XV	Бременност, раждане и послеродов период	443	3.52	577	4.45
XVI	Някои състояния възникващи през перинат. п-д	37	0.29	37	0.29
XVII	Вродени аномалии	5	0.04	5	0.04
XVIII	Симптоми, признаци и отклонения от нормата	181	1.44	185	1.06
XIX	Травми, отравяния	1293	10.27	1336	10.30
XXI	Ф-ри, влияещи в/у здравното състояние на населението	792	6.29	802	6.19
	Общо:	12595		12966	

№	Класове болести по МКБ 2019	КП НЗОК	в %	Общо:	в %
IX	Болести на органите на кръвообращението	2344	18.61	2361	18.21
II	Новообразувания	1565	12.43	1599	12.33
XI	Болести на храносмилателната система	1316	10.45	1345	10.37
XIX	Травми, отравяния и някои други последици от въздействието на външни причини	1293	10.27	1336	10.30
X	Болести на дихателната система	1211	9.61	1237	9.54

XIV	Болести на пикочо-половата система	905	7.19	934	7.20
XXI	Фактори, влияещи върху здравното състояние на населението и контакта със здравните служби	792	6.29	802	6.19
XXII	Кодове за специални цели	589	4.68	596	4.60
VI	Болести на нервната система	466	3.70	477	3.68
XV	Бременност, раждане и послеродов период	443	3.52	577	4.45
XII	Болести на кожата и подкожната тъкан	382	3.03	391	3.02
VII	Болести на окото и придатъците му	331	2.63	339	2.61
VIII	Болести на ухото и мастоидния израстък	285	2.26	287	2.21
IV	Болести на ендокринната система, разстройства на храненето и на обмяната на веществата	209	1.66	212	1.64
XVIII	Симптоми, признаци и отклонения от нормата, открити при клинични и лабораторни изследвания, неклассифицирани другаде	181	1.44	185	1.06
I	Някои инфекциозни и паразитни болести	134	1.06	138	1.06
XIII	Болести на костно-мускулната система и на съединителната тъкан	107	0.85	108	0.83
XVI	Някои състояния, възникващи през перинаталния период	37	0.29	37	0.29
XVII	Вродени аномалии [пороци на развитието], деформации и хромозомни аберации	5	0.04	5	0.04
№	Класове болести по МКБ 2020	КП-12595		Общо: 12966	

Най-голям е броят на преминалите болни с болести на органите на кръвообращението, което е отражение на застаряване на населението, увеличаване на т.нар. социално значими заболявания - артериална хипертония, мозъчен инфаркт, миокарден инфаркт. Висок е броят на лекуваните болни с онкологични заболявания, което съответства на повишения им брой в световен мащаб.

Б. Финансово-икономическа дейност

- загуби от минали години – 8352 хил. лв.;
- загуба за отчетната година – 711 хил. лв.

Привлечения капитал е формиран от:

- а) Провизии и сходни задължения
 - провизии за обезщетения при пенсиониране – 220 хил. лв.
 - провизии за отсрочени данъци – 115 хил. лв.

б) Задължения

- задължения към доставчици – 1816 хил. лв.

Няма просрочени задължения

- задължения към персонала 937 хил. лева- това са неизплатените възнаграждения за месец декември 2019г.; начислените неизползвани отпуски в размер на 177 хил. лева, както и текущи разходи за обезщетения за пенсиониране – 134 хил. лева;
- текущи осигурителни задължения - 274 хил. лева;

- данъчни задължения – 61 хил. лв., от които ДДС за внасяне - 2 хил. лева и останалите за данъци върху доходите на физически лица
- гаранции за участие и изпълнение по ЗОП – 70 хил. лв.
- в) Приходи за бъдещи периоди и финансираня 1874лв.в това число
- финансиране за дълготрайни активи – 1508 хил. лева. Тук са включени сумите получени от МЗ за капиталови разходи от 2019г. в размер на 315 хил. лева(които са използвани съгласно сключените договори и следва с тях да се увеличи акционерния капитал съгласно ЗЛЗ и ЗДБ) и от 2020г. за 568 хил. лева
- финансиране за текуща дейност - 366 хил. лева.

Активите по баланса включват:

Нетекущи (дълготрайни) активи

- нематериални активи – 22 хил. лева – това са програмни продукти, необходими за дейността на дружеството.
- дълготрайни материални активи в размер на 9 569 хил. лева, както следва:

Дълготрайни материални активи	2020г.	2019г.
Земи	750	750
Сгради	6,519	6519
Машини, производствено оборудване и апаратура	2,388	2388
Съоръжения и други	376	376

Материални запаси	1300	400
в т.ч. Медикаменти и мед. изделия	1249	361
Хранителни продукти	7	5
Горивни материали	1	3
Недълготрайни мат. активи	24	13
Хигиенни, стопански, канцеларски материали	19	18

- краткосрочни вземания

31.12.2020 г. 31.12.2019 г
хил. лв. хил. лв.

Текущи вземания	1629	1339
в т.ч.		
Вземания от свързани предприятия	7	5
Вземания от клиенти	1589	1300
в т.ч. РЗОК	991	1226
Съдебни и присъдени вземания	29	30
Други краткосрочни вземания	4	4

Към 31.12.2020г. са наложени ограничения за свободно разпореждане с паричните средства в размер на 25 хил. лева във връзка с нанесени неимуществени вреди по ГД 56/2018г.

	31.12.2020 г.	31.12.2019 г.
	хил. лв.	хил. лв.
Парични средства в лева	2517	1708
- налични пари в брой	2	-
- парични средства в банки	2515	1708

- разходи за бъдещи периоди са в размер 3 хил. лева и представляват предплатени през 2020г. разходи, които се отнасят за следващата отчетна година.

Приходи

Приходите на МБАЛ “Д-р Тота Венкова” АД за 2020 година възлиза на 22 172 хил. лева или са увеличени с 20% спрямо 2019г. Тяхното разпределение е както следва:

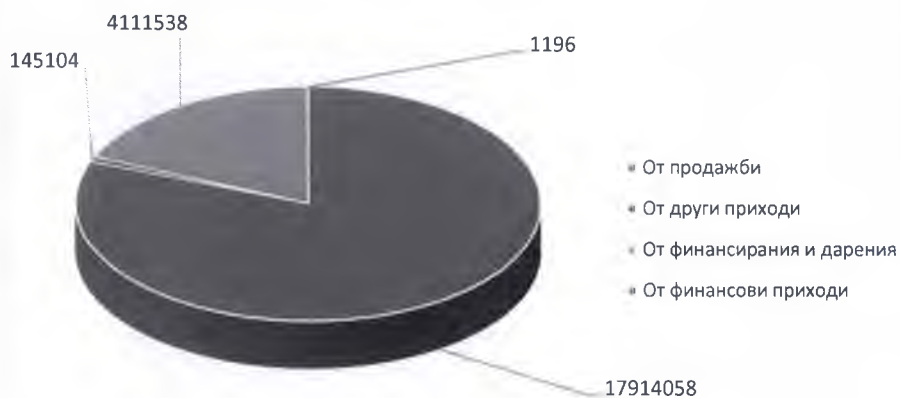
- приходи от продажба на услуги – 17 419 хил. лева
- други приходи – 145 хил. лева
- приходи от финансираня – 4112 хил. лева
- финансови приходи – 1 хил. лева

Таблица 1

в лева		2020год.	2019год.
№	Приходи		
1.	От продажби	17914058	17072297
1.1.	Платени услуги	1374577	1189032
1.2.	Потребителска такса	113097	134506
1.3.	РЗОК	16426384	15748759
2	От други приходи	145104	218913
2.1.	Наеми	76936	98889
2.2.	Други	68168	120024
	в т.ч.		
	- от клинични проучвания	55586	83982
	- от договор по продажба на телевизионна комуникация	330	1980
	- от предадени отпадъци	1195	2252
	- от неустойки по договори по ЗОП	3605	18040
	- от обучение на специализанти	1678	2538
	- от компенсирани отпуски	2680	4523
	- от възстановени суми от адм. дела	-	655
	- от възстановен ФРЗ	539	2564
	от чипове	17	0
	- от охрана		663
	- от столуващи	2538	2827
3.	От финансираня и дарения	4111538	1125681
3.1.	МЗ – по методиката	1546625	908992
3.2.	МЗ – централни доставки	146388	7929
3.3.	МЗ – финансиране отбранителна мобилизационна подготовка	1200	1200

3.3.	Финансиране от оперативни програми.	681	1634
3.4.	Финансиране по „НП за подобряване майчиното и детското здраве 2014-2020г.”	30416	25543
3,5	Финансиране от Общините за текуща дейност диализни пациенти	5963	7892
3,6	-приходи от амортизации на дълготрайни активи от финансираня	24452	26750
3.7	Финансиране за подкрепа на работещите в среда на Covid-19	2138099	
3.8.	Дарения, рабати, помощи		
	-приходи от амортизации на дълготрайни активи от дарения	25974	10441
	-приходи от дарения/помощи медикаменти, недълготрайни активи, медицински и стопански консумативи, храни	157413	134464
	- приходи от парични дарения	34326	836
4.	От финансови приходи	1196	12404
4.1.	Лихви	-	12404
4.2.	Други финансови приходи-покрита щета	1196	-
	Общо	22162999	18429295

Структура на приходите 2020г.



През 2020 г. относителния дял на приходите от договори със Здравната каса е 74% от всички приходи на лечебното заведение, срещу 85% през 2019г.

Финансирането за дейност по Методика от Министерство на здравеопазването е 19% от общите приходи на болницата, срещу 5 % за 2019 г.

Това разместване в относителните дялове на приходите от РЗОК и МЗ се дължи на създадената епидемиологична обстановка в страната и финансирането в началото е от МЗ, а след това от НЗОК.

В отчетените 16426 хил. лв. приходи от РЗОК са включени сумите за използваните 258 хил. лева за онколекуства отчетени през месец декември 2020г., а ще се фактурират през 2021г.

В структурата на приходите от дейност с РЗОК за 2020г. най-голям дял имат кардиологично отделение – 2 398 хил. лв., следвано от вътрешно отделение – 1615 хил. лв. хемодиализа и нефрология – 1 494 хил. лв., и т.н. (Таблица 2)

Таблица 2

в лева	
ОТДЕЛЕНИЕ	Приход от дейност от РЗОК
Отделение по кардиология	2398374.02
Отделение вътрешни болести	1614828.60
Хемодиализа	1494153.00
Отделение по хирургия	1300398.20
Отделение по медицинска онкология	1098851.40
Отделение по ортопедия и травматология	1013152.10
Отделение по нервни болести	704412.00
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	528300.50
Инфекциозно отделение	478683.10
Отделение по акушерство и гинекология	436468.00
Отделение по педиатрия	416837.40
Отделение по ушно-носно-гърлени болести	344280.60
Отделение по урология	319198.00
Отделение по неонатология	148469.00
Отделение по очни болести	130330.20
Отделение по кожни и венерически болести	127737.50
Микробиологична лаборатория	128520.00

От таблица 3 се виждат приходите от дейност по отделения

Таблица 3

в лева	
ОТДЕЛЕНИЕ	Приход от дейност от РЗОК 2020г.
Отделение по кардиология	2398374.02
Отделение вътрешни болести	1614828.60
Хемодиализа	1494153.00
Отделение по хирургия	1300398.20
Отделение по медицинска онкология	1098851.40
Отделение по ортопедия и травматология	1013152.10
Отделение по нервни болести	704412.00

Отделение по анестезиология и интензивно лечение	528300.50
Инфекционно отделение	478683.10
Отделение по акушерство и гинекология	436468.00
Отделение по педиатрия	416837.40
Отделение по ушно-носно-гърлени болести	344280.60
Отделение по урология	319198.00
Отделение по неонатология	148469.00
Отделение по очни болести	130330.20
Отделение по кожни и венерически болести	127737.50
Микробиологична лаборатория	128520.00

В посочените по-горе приходи по отделения от Здравна каса не е включена изработена, но свалена на първичен контрол дейност (Табл.3), както и удържани и неоснователно получени суми за дейност, от последващи проверки на РЗОК и НЗОК.

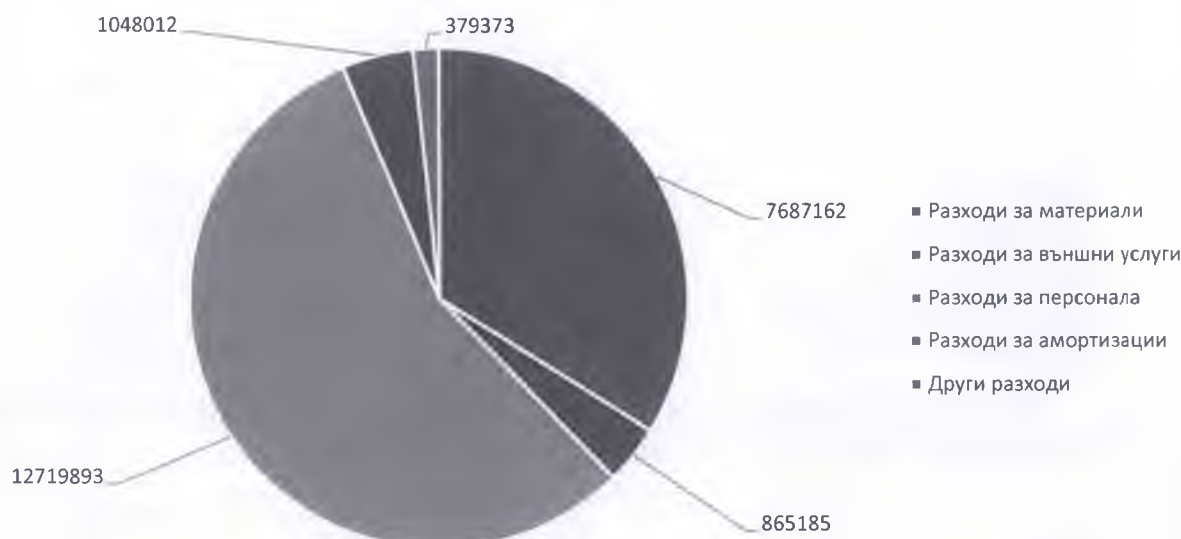
Разходи

Общите разходи на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД, гр. Габрово за 2020г. възлизат на 22 912 хил. лева Техният размер е увеличен с 19,41% спрямо 2019 год. или в абсолютен размер 3 726 хил. лева (Табл.4)

Таблица 4

Разходи	2020 год.	Отн. дял от р-ди за дейността
Разходи за материали	7887162	34,44
Разходи за външни услуги	865185	3,78
Разходи за заплати	10774084	47,04
Разходи за осигурителни вноски	1945809	8,50
Разходи за амортизации	1048012	4,58
Други разходи	379373	1,66
Общо разходи за оперативна дейност	22899625	100
Финансови разходи	12827	
Всичко разходи	22912451	

Структура на разходите за оперативна дейност 2020г.



Разходите за материали през 2020 г. са увеличени с 1 057 хил. лева в сравнение с тези за 2019 г. и относителния им дял от разходите за дейността е в размер на 34.44 %.

Общо с 1 095 хил. лева са увеличени разходите за лекарствени средства и медицински изделия спрямо предходната година и те представляват 34,44% от общите разходи на лечебното заведение, срещу 35,60% за 2019 год. Това увеличение се дължи на създадената епидемиологичната обстановка

Таблица 5

в хил. лева

	Разход 2020г.
Лекарствени средства	4616
в т.ч.	
Онколекарства както следва :	3199
лекарства по онкологична КП 240	1129
лекарства по амб. процедура 7	16
лекарства по амб. процедура 6	2054
Медицински изделия	2351
Общо лекарствени средства и мед. изделия	6967

През 2020 година са достигнати следните стойности на лекарстводен:

-Стойност на лекарстводен – общ с онкологичните лекарства – 40.97 лв.

-Стойност на лекарстводен – само лекарства без тези по КП 240 Амб.пр.6 и 7 – 25,51лв.

Увеличени са разходите за храна и възлизат на 296 хил. лева , срещу – 272 хил. лева за 2019г. като стойността на един храноден през 2020г. достигна 2,06 лв.

Разходите за енергийни източници в т.ч. и вода през 2020г.(табл.6) са намалени с 5,64% или с 28 хил. лева в абсолютен размер. Те представляват 2.05% от общите разходи на болницата, срещу 2.59% за 2019г.

Таблица 6

в лева

Вид разход	2020г.	2019г.	% увел./нам.	2018г.
Разходи за вода	89021.17	72987.07	21.97	65721.3
Разходи за горива	14081.49	17007.19	-17.20	16375.31
Разходи за ел. енергия	223385.02	251907.17	-11.32	224271.61
Разходи за отопление	142920.02	155560.48	-8.13	175010.66
Общо	469407.70	497461.91	-5.64	481378.88

Разходите за външни услуги през 2020г. са увеличени с 5,79% спрямо предходната 2019 и техният относителен дял от общите разходи е 3,78%.

Таблица 7

в лева

Вид разход	2020г.	2019г.	+/- %
Разходи за наеми	112585.04	83163.09	35.38
Разходи за ремонт на мед. апаратура-ДМА	38270.37	44614.15	-14.22
Разходи за абонаменти	227406.55	201529.13	12.84
Заплатени малки количества кръв- ЦТХ	384	384	0.00
Разходи за пощенски услуги	16145.29	14804.85	9.05
Р-ди за застраховки	63608.67	60503.07	5.13
Разходи за абонаменти, вест., списания	654.4	1047.47	-37.53
Разходи за текущ ремонт на сгради	26067.36	17743.46	46.91
Разходи за ремонт на инвентар, стоп. техника	28575.25	33407.78	-14.46
Разходи за пране на бельо	91384.22	86305.8	5.88
Разходи за превоз, транспортни разходи	152595.72	153152.42	-0.36
Разходи за други външни услуги	53118.13	72629.69	-26.86
Разходи за медицински услуги	15524.5	19360.3	-19.81
Разходи за унищожаване болнични отпадъци	36885.59	26741.47	37.93
Разходи за охрана	1980	2438.36	-18.80
ОБЩО	865185.09	817825.04	5.79

Тук се открояват разходите за абонаментна поддръжка на апаратура и софтуер – 227 хил. лева срещу 202 хил. лева за 2019г.; за транспортни разходи – 153 хил. лева срещу 153 хил. лева; разходите за пране на болнично бельо – 91 хил. лева срещу 86 хил. лева и т.н.

Разходите за трудови възнаграждения и осигурителни вноски за 2020г. представляват 55.54 %. от структурата на болничните разходи срещу 51.88 за 2019г.

Начислените средства за персонала (трудова възнаграждения и осигурителни вноски) през 2020г. възлизат на 12 720 хил. лева или са увеличени с 33%. Начислените разходи за компенсирани отпуски и обезщетения при пенсиониране (актюерска оценка) – 270 хил. лева са отчетени като „Провизии“ в други разходи.

Изплатените заплати и осигурителни вноски са 57% от всички приходи и 100% от приходите от дейност (клинични пътеки, клинични и амбулаторни процедури).

Числеността на персонала през 2020г. по разписание на длъжностите е 563, а заетите в това число съвместителство - 500,5 (висш медицински персонал - 109,5, немедицински висш -10,5, мед. специалисти- 217,25 и друг персонал – 163,25), срещу 534 за 2019г.

Средната брутна работна заплата е както следва:

Таблица 8

Категории персонал	Към 31.12.2020 г.	Към 31.12.2019 г.	Ръст в %
Висш медицински	2649,66	2229,15	18,86
Висш немедицински	1698,26	1398,63	21,42
Мед. специалисти	1721,26	1200,10	43,42
Друг	1187,06	804,97	47,47
Общо	1765,14	1333,86	32,33

Структурата на средствата за работни заплати е следната: 37.81% – основни заплати, възнаграждения за прослужено време – 10.77%; за заплащане и временно материално стимулиране - 31.61%; извънреден труд - 2.32% и т.н.

Структурата на разходите за възнаграждения на персонала (фактически изплатени РЗ на персонала) по трудово-правни отношения (ТПО) е следната:

Елементи на РЗ	абсолютна сума хил. лв.		Относителен дял %		Изменение
	2020 г.	2019 г.	2020 г.	2019 г.	
1. Отработена заплата, прослужено време, платен отпуск	6115	5825	57%	70%	290
2. Доплащания, свързани с КТ, НСОПЗ, ВПРЗ	738	684	7%	8%	54
3. Извънреден труд	245	150	2%	2%	95
4. ДМС в т.ч. доплащане за Covid-19	3344	1436	31%	18%	1908
5. Доплащане (% от платените)	134	126	1%	1%	8
6. Обезщетения	249	139	2%	2%	110
Възнаграждения за персонала по ТПО	10825	8360	100%	100%	2465

Амортизациите на нетекущите активи са начислявани, като последователно е прилаган линейният метод, на база полезния живот на активите, определен от ръководството на дружеството както следва:

Група	Годишна амортиз. норма/месеци полезен живот
Земи	Не се амортизира
Подобрения върху земите	10% / 120 мес.
Сгради	2% / 600 мес.
Компютърна техника	50% / 24 мес.
Съоръжения	4% / 300 мес.
Машини и оборудване	30-15% / 36-84мес.
Транспортни средства	25% / 48 мес.
Офис обзавеждане	15% / 84мес.

Прилаганите норми на амортизация не са коригирани спрямо тези от предходната 2019 година.

Относителният дял на Другите разходи за 2020г. спрямо общите разходи за дейността на болницата е 1,66% и са в размер на 379 хил. лева(таблица 9).

Таблица 9

в хил. лева

	2020г.
Други	379
в т.ч.	
- за квалификация на персонала	3
- за разни глоби и неустойки	8
- за командировки	2
- за представителни разходи	1
- за брак	5
- за приключили съдебни решения	-
- за местни данъци	63
- за членски внос неправителствени организации	1
- за СБКО	25
- други	1
- провизии за компенсирани отпуски и обезщетения при пенсиониране	270

За глоби и неустойки към РЗОК са изплатени 8 хил. лева, срещу 14 хил. лева за 2019г. Изплатените разходи за глоби, санкции и неустойки са посочени в таблица 10.

Таблица 10

в лева

Отделение	2020г.	2019г.
Нефрология	600	
Вътрешно	1400	8800
Кардиологично	600	
Неврологично	400	200
Ортопедично	1000	200
Хирургично	1800	1400
Урологично	200	200
ОАИЛ	800	

Очно	200	2400
Педиатрично	0	400
Акушерство	800	400
Инфекциозно	200	200
КВО	200	
Онкологично	200	
Общо	8400	14200

Финансов резултат

Счетоводният финансов резултат преди данъчно облагане към 31.12.2020г. е загуба в размер на 741 хил. лева срещу загуба 757 хил. лв. (също преди данъчно облагане) за 2019г. След данъчно преобразуване и начисляване на отсрочените данъци загубата е в размер на 711 хил. лева срещу 755 хил. лева за 2019г.

Причините са :

- работата в епидемиологична обстановка - ограничаване на приема на планови пациенти, увеличаване на разходите за лекарства, медицински изделия, дезинфектанти, кислород.
- намаляване на населението в областта
- ниска раждаемост, която доведе до огромна загуба на АГО и на неонатология

Икономически показатели за дейността на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за 2020 г.

Показатели	2020г.	2019г.	2018г.
Средна стойност на преминал болен	1386.53	941.53	927.97
Средна стойност на един лекарствен общо за лечебното заведение (само от лекарства)	25.51	27.90	26.77
Средна стойност на един леглоден	326.76	229.35	207.33
Средна стойност на един храноден (пациенти)о	2.06	1.75	1.57
Брой на преминалите болни	13072	16170	16842
Среден брой на леглата	303	303	303
Среден брой на персонала	530	518.75	534
Средна месечна брутна заплата на лечебното заведение	1765.14	1333.86	1167.28
Наличие на просрочени. задължения към доставчици	-	-	55 хил.лв.
Отношение на приходите към разходите за дейността (коефициент на ефективност на разходите)	0.97	0.96	0.95
Размер на разходите за лекарства и медицински консумативи съотнесен в % към общите разходи за дейността	34.44	35.60	31.47
Отношение на паричните средства към краткосрочните задължения(коефициент на абсолютна ликвидност)	0.68	0.70	0.36

Предвижданото развитие на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД през 2021 година - дружеството ще запази без съществена промяна мащаба и характера на дейността си макар и в обстановка епидемията от КОВИД 19.

Дружеството е с едностепенна система за управление.

През периода 01.01.- 31.12.2020 г. Съвета на директорите бе в състав, както следва:

- Марияна Колева – Председател на съвета на директорите и членове
- д-р Нели Савчева член на Съвета и изпълнителен директор до 10.02.2020г;
- д-р Минко Михов член на Съвета и изпълнителен директор от 10.02.2020г

Показатели за финансовото състояние на дружеството:

2020г. 2019г.

1. ПОКАЗАТЕЛИ ЗА РЕНТАБИЛНОСТ

1.1. КОЕФИЦИЕНТ НА РЕНТАБИЛНОСТ НА ПРИХОДИТЕ

ОТ ПРОДАЖБИ 0.04 -0.04

(съотношение на финансов резултат към размер на приходите от продажби)

1.2. КОЕФИЦИЕНТ НА РЕНТАБИЛНОСТ НА СОБСТВЕНИЯ КАПИТАЛ 0.08 -0.08

(съотношение между фин.резултат и собствен капитал)

1.3. КОЕФИЦИЕНТ НА РЕНТАБИЛНОСТ НА ПАСИВИТЕ 0.05 -0.31

(съотношение между фин.резултат и пасивите)

1.4. КОЕФИЦИЕНТ НА КАПИТАЛИЗАЦИЯ НА АКТИВИТЕ 0.05 -0.06

(съотношение между фин.резултат и активите)

2. ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ЕФЕКТИВНОСТ

2.1. КОЕФИЦИЕНТ НА ЕФЕКТИВНОСТ НА РАЗХОДИТЕ 0.97 0.96

(съотношение между приходи и разходи)

2.2. КОЕФИЦИЕНТ НА ЕФЕКТИВНОСТ НА ПРИХОДИТЕ 1.03 1.04

(съотношение между разходите и приходи)

3. ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ЛИКВИДНОСТ

3.1. КОЕФИЦИЕНТ ЗА ОБЩА ЛИКВИДНОСТ 1.58 1.41

(съотношение между краткотрайни активи и краткосрочни задължения)

3.2. КОЕФИЦИЕНТ ЗА БЪРЗА ЛИКВИДНОСТ 1.20 1.24

(съотношение между краткотрайни вземания + кр.инвестиции+ парични средства и текущи задължения)

3.3. КОЕФИЦИЕНТ НА НЕЗАБАВНА ЛИКВИДНОСТ 1.20 1.24

(съотношение между краткотрайни вземания + парични средства и текущи задължения)

3.4. КОЕФИЦИЕНТ НА АБСОЛЮТНА ЛИКВИДНОСТ 0.73 0.70

4. ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ФИНАНSOVA АВТОНОМНОСТ

4.1. КОЕФИЦИЕНТ ЗА ФИНАНСОВА АВТОНОМНОСТ 2.24 3.83

(съотношение между собст. капитал и пасиви)

4.2. КОЕФИЦИЕНТ ЗА ЗАДЛЪЖНЯЛОСТ 0.45 0.26

(съотношение между пасиви и собст.капитал)

5. ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ОБРЪЩАЕМОСТ НА МАТЕРИАЛНИТЕ ЗАПАСИ

5.1. ВРЕМЕТРАЕНЕ НА ЕДИН ОБОРОТ В ДНИ 13.02 7.91

(съотношението между средна наличност на материалите*360 и нетен размер на приходите от продажби)

5.2. БРОЙ НА ОБОРОТИТЕ В ДНИ 27.65 45.52

(съотношението между нетен размер на приходите от продажби и средна наличност на материалните запаси)

5.3. ЗАЕТОСТ НА МАТЕРИАЛНИТЕ ЗАПАСИ 0.04 0.02

(съотношението между средна наличност на материалите и нетен размер на приходите от продажби)

5. Анализ на пазара, пазарните позиции, конкурентна среда

През 2019 г. населението на областта се обслужва от 6 болнични лечебни заведения – четири многопрофилни болници за активно лечение; една специализирана болница за активно лечение на белодробни болести; една детска специализирана болница за продължително лечение и рехабилитация на белодробни болести и държавна психиатрична болница.

През 2019 г. средногодишният брой на леглата в заведенията за болнична помощ е 857. Към 31.12.2019 г. броят на леглата в лечебните заведения за болнична медицинска помощ е 858 от които 566 легла за активно лечение, 166 легла за дългосрочни грижи, 18 легла за рехабилитация и 108 психиатрични легла (75 за активно лечение). В ДПБ Севлиево функционират 10 места за краткотраен престой.

Осигуреността на средногодишно население на област Габрово с легла в лечебните заведения за болнична помощ към 31.12.2019 г. е 80,4 на 10 хил. души и е по-висока от средната за страната, която е 72,8.

Осигуреността с легла средногодишно за 2019 г. в многопрофилните болници е 40,96 на 10 хил. души е по-ниска спрямо средната за страната 50,7 на 10 хил. души по видове легла за активно лечение на 10 000 души от населението през 2019 г. е най-висока за пневмология и фтизиатрия – 11,81 (3,3 за страната за 2018 г.). Следват педиатрия и неонатология – 6,7 (6,3 за страната), нервни болести – 5,86 (4,4 за страната), кардиология – 4,93 (4,2 за страната), вътрешни болести – 4,19 (1,4 за страната), хирургия – 3,63 (4,6 за страната), ортопедия и травматология – 3,16 (2,8 за страната), и АГ общо – 2,7 (4,7 за страната), и т. н. Осигуреността с психиатрични легла на 10 000 души е 10,05 (4,2 за страната), с легла за дългосрочни грижи – 15,44 (2,8 за страната) и с легла за рехабилитация – 1,67 (9,7 за страната за 2018 г.).

През 2019 г. броят на лекарите, работещи на основен трудов договор в лечебните заведения или регистрирали индивидуални и групови практики на територията на областта е 418. Регистрираните дентални лекари в индивидуални и групови практики за първична дентална помощ са 128. Броят на медицинските специалисти (мед. сестри, фелдшери, лаборанти и др.), работещи на основен трудов договор е 683.

Осигуреността на населението с лекари на 10 000 души е 39,21 и е по-малка от средната за страната за 2019 г. – 42,6; с дентални лекари е 12 и е малко по-голяма от средната за страната – 11,2; с медицински специалисти е 64,1 (за страната – 66,88).

През 2019 г. броят на населението, обслужвано от един лекар е 257 души, при среден за страната 236, а от един дентален лекар – 809, при 946 за страната намалението е с 4,8%.

Бенчмаркинг анализ

МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ като пазарен субект работи в конкурентна среда. Преките конкуренти са лечебните заведения от Габровска област и лечебните заведения в региона, но логично е сравнителният анализ да е с останалите областни многопрофилни болници за активно лечение с които заемаме еднакво място в пазара на болнични услуги, имаме сравними структури и сравнимо финансиране.

Лечебното заведение от години заема достойни позиции с другите областни болници. Сравнителният анализ ще бъде на най-значимите показатели на дейността на база на публикувани данни за 2019 година и първо тримесечие на 2020 година.

Приходи

Приходите от дейност на лечебното заведение са по-високи от приходите на областни болници, обслужващи области с подобно население. Както е известно Габровска област е една от

най-малките области по брой население и е сравнима с Кюстендилска, Силистренска, Търговище, Смолян. Приходите са по-високи поради наличие в разрешителното на дейности, които са по-високо заплатени от НЗОК и не съществуват в разрешителните на по-голяма част от областните болници – инвазивна кардиология, онкология.

Разходи

Общите разходи на лечебното заведение са едни от най-високите. Този показател се нуждае от по-детайлен анализ. Едно от обясненията е, че в разрешителното за дейност са включен и дейности с висок разход - консумативи за инвазивна кардиология, медикаменти в онкологията, консумативи за ставно протезиране, консумативи за оперативна офталмология.

По-задълбоченият анализ на показателя показва, че разходите за издръжка са най-ниски сред всички областни болници (8%, като най- високия е 23%), разходите за персонал са 56% от общите разходи (най-нисък разход 51%, а най-висок 70 %).

Разходите за лекарства, 32%, на лечебното заведение са най-високи сред всички областни болници, като най-ниският разход е 10%.

Среден разход на един преминал болен. По този показател заемаме второ място. Разход - 1505, като по-висок е на Света Ана -1967 лева.

Среден разход на леглоден. По този показател сме също втори сред всички областни болници.

Задължения

Лечебното заведение е сред малкото областни болници без просрочени задължения, като общите задължения са едни от най-ниските.

Преминали болни

По този показател имаме по-висок брой преминали пациенти, сравнен с области с подобно население, което се дължи и на по-голям обем дейности по разрешително за дейност и договор с НЗОК.

Средна продължителност на болничния престой

Болничният престой на лечебното заведение е най-нисък, като този показател се нуждае от по-задълбочен сравнителен анализ на престоя в отделните структури.

Използваемост на леглата

По този показател сме достигнали стойност 53%, най-ниска използваемост - 37%, най-висока - 64%

Брой лекари

По този показател сме в средата, но е незадоволителен темпът с които се увеличава броя на лекарите.

Брой болни на един лекар – месечно

Показателят е задоволителен на сравнителна база -10,16, като най-ниският е 8,08, а най-високият е 12,83.

Брой специалисти по здравни грижи

По този показател – 226 са нашите специалисти, най-висок брой – 368, а най – нисък 158.

Показателят е несравним поради различния брой легла и различни дейности.

Брой обслужени болни от един специалист по здравни грижи за месец.

Показател за лечебното заведение – 4.98, като най-ниският е 3,67, а най-високият 6.09.

ИЗВОДИ

Дейността на лечебното заведение показва, че то заема добра пазарна позиция сред областните многопрофилни болници за активно лечение. Постигнати са отлични показатели като разходи за издръжка, просрочени и общи задължения, среден болничен престой. Показателите за общи разходи, разходи за медикаменти и консумативи, среден леглоден, разход на преминал болен са много по-високи от средните разходи за областните болници, но в случая се сравняват несравними величини. Нашата болница има онкологично отделение и инвазивна кардиология, а нито една друга областна болница няма и двете дейности, но независимо от това този анализ трябва да се задълбочи.

Анализите на пазара на специализирани медицински услуги в Област Габрово и на пазарния дял на Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Тота Венкова" АД – Габрово показват, че въз основа на досегашната си дейност и предлаганите услуги болницата има стабилни пазарни позиции.

Въз основа на анализите и с цел усвояване на свободните пазарни сегменти болницата запазва досегашния си продуктов портфейл/услугите и дейностите, които извършва, като предвижда въвеждане на нови продукти и подобряване на качеството и ефективността на съществуващите.

Нови услуги

Въвеждане на нови интервенционални процедури в кардиологията, като периферно стентирание. Въвеждане на козметична и пластична хирургия. Извършване на периодични профилактични прегледи (по договори с фирми или директни плащания от физически лица). Установяване на здравното състояние на клиенти на застрахователни дружества /по договори със застрахователни дружества. Разширяване обем дейности в областта на гръдна хирургия. Въвеждане на лазер терапия в областта на урологията. Повишаване обем дейност на отделение по физикална и рехабилитационна медицина.

Повишаване на качеството и ефективността на съществуващи услуги

По-квалифицирана специализирана помощ на пациентите въз основа на специализации на лекарите в страната и чужбина. Повишаване качеството на обслужване на родилки и бременни жени и пациентки с гинекологични заболявания чрез подобряване на битовите условия - основен ремонт на отделението. Подобряване обслужването на спешни пациенти след основен ремонт и оборудване на Спешно отделение със средства по Европейски проект. По-ефективна и бърза диагностика чрез модернизация на част от оборудването и закупуване на ново.

Цени

Цените за предлаганите от Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Тота Венкова" АД медицински услуги ще се определят както от действащото в страната законодателство и нормативни актове, така и от пазарната среда, в която действа болницата. Ценоразписа за платени услуги ще бъде съобразен с търсенето на платени услуги и съобразен с конкуренцията.

Маркетингова стратегия

Предвид настоящата пазарна позиция на болницата, тя и за в бъдеще ще използва стратегията на лидер на пазара за община Габрово и за Габровска област. Ще се използва и стратегията на пазарните ниши там, където има свободни пазарни сегменти или пациентите биха могли да бъдат привлечени от конкурентите с по-изгодни условия на лечение, цени и др. Завоюване на пазарни позиции в съседни области във връзка с конкурентните предимства в лапароскопска хирургия, урология, АГ, инвазивна кардиология.

6. Анализ на силните и слабите страни, възможностите и заплахите за МБАЛ „Д-р Тота Венкова" АД (SWOT анализ)

S – СИЛНИ СТРАНИ	W – СЛАБИ СТРАНИ
Съхраняване на добрите традиции в достъпността на обслужването на пациентите без прилагане на корупционни практики.	Застаряващ персонал, особено медицински специалисти
Покритие на задължителните и част от допълнителните изисквания по приетите медицински стандарти	Ниска мотивация на персонала.
Работа по собствени диагностично-терапевтични алгоритми.	3. Неефективна политика на оценка и заплащане на труда на работещите в областни болници
	Очертаващ се кадрови дефицит във водещи звена, ОАИЛ, отделение по образна

<p>Много добра осигуреност с висококвалифицирани лекарски кадри и осигуреност със специалисти по здравни грижи.</p> <p>Преобладаваща част от лекарите са с поне една специалност.</p> <p>Активно включване и участие на медицинските и други кадри в планови и текущи форми на продължаващо обучение.</p> <p>Непрекъснато подобряваща се осигуреност с медицинска апаратура и нови технологии.</p> <p>Активен болничен мениджмънт насочен към все по-широко навлизане в осигурителния сектор – чрез нарастващ брой на клинични пътеки и дейности по договор с НЗОК и сключени договори с дружества за доброволно здравно осигуряване и използване възможностите за привличане на европейско и чуждо финансиране по проекти.</p> <p>Много добро взаимодействие между ръководството на болницата, РЗИ, РЗОК, областната и общинска управи, НСОМБАЛ</p> <p>Постигане на добри здравни резултати, отнасящи се до броя на успешно лекуваните и обслужени пациенти, запазване на болничния леталитет в рамките на средния за страната, много висок процент на съвпадение на клиничната с патологоанатомичната диагноза.</p> <p>Висока степен на удовлетвореност на пациентите от получените медицински услуги и здравни грижи за по-голяма част от дейностите.</p> <p>Добри позиции на болницата и поддържане на висок имидж сред обществото в обслужваната област и съседните такива.</p> <p>Способност за справяне и постигане на устойчиво развитие в интензивна, конкурентна среда.</p> <p>Подобрен административен капацитет.</p> <p>Ефективно използване на възможности за привличане на средства по оперативни програми.</p> <p>Натрупан административен капацитет за управление на проекти с европейско финансиране.</p> <p>Оборудване с високотехнологична апаратура – 16 срезова КАТ, Ангиограф 1.5 тесла ЯМР, Дигитален графично-скопичен рентгенов апарат, ПАКС система, Видео</p>	<p>диагностика Спешно отделение, Неонатологично отделение на лекари и задълбочаващ се дефицит на медицински специалисти</p> <p>Ниска култура на комуникация между отделните специалисти и между лекар и пациент.</p> <p>Липса на нагласа на началник отделения и старши медицински специалисти за лоялност към лечебното заведение. Не ефективни мерки за енергийна ефективност с голяма топлозагуба поради липса на топлоизолация в голяма част от болницата.</p> <p>Невъзможност за подбор на кадри лекари и медицински специалисти поради кадровия дефицит на национално ниво.</p> <p>Постъпване на пациенти от другите общини предимно с тежки заболявания, които носят високи разходи, въпреки, че тези болници имат сключени договори с НЗОК по съответните пътеки.</p> <p>Лоши битови условия в някои не реновирани структури – АГО, Отделение по кожни болести, Операционен блок, Отделение по медицинска онкология</p>
--	---

<p>гастроскоп, видеоколоноскоп, видеобронхоскоп, лапароскопски сет, С рамо, 4 Д ехограф, анестезиологични апарати, съвременни дихателни апарати, достатъчни за обслужване на населението включително и в условия на пандемия, PSR лаборатория</p> <p>Разширяване на партньорски отношения с ОЛВ. клиника като годишно специализират четирима лекари за по един месец</p> <p>Отлични битови условия в голяма част от клиничните отделения – инфекциозно, хирургично, ортопедично, отделение по вътрешни болести, урологично, кардиологично отделение, неврологично отделение, Педиатрично.</p> <p>Относителна финансова стабилност с приемлива обща задлъжнялост и липса на просрочени задължения</p> <p>Добра организация на обществени поръчки, изграден капацитет по организация и провеждане.</p> <p>Оптимизирани разходи чрез преминаване на свободен пазар за ел. енергия и газификация на лечебното заведение.</p>	
<p>О – ВЪЗМОЖНОСТИ</p>	<p>Т – ЗАПЛАХИ</p>
<p>Ефективно използване на предстоящи промени в нормативната уредба в областта на здравеопазването, с цел привличане на лекари и медицински специалисти</p> <p>Реформиране начина на финансиране на болничната помощ, гарантиращ адекватно заплащане на оказаните медицински услуги и увеличаване приходите на болници, които предлагат</p> <p>Обслужване на наши и чужди пациенти по европейски стандарти чрез обмен на добри практики с ОЛВ. Клиника</p> <p>Продължаване реновирането на материално – техническата база чрез участие в международни и национални проекти.</p> <p>Изпълнение на мерките по енергийна ефективност и сертифициране сградата на болницата. Използване възможностите за финансиране със средства от Европейския съюз</p> <p>Усъвършенстване на системата за ДМС, с цел мотивация на персонала</p>	<p>Намаляване на потока от пациенти поради влошени демографски показатели и поява на нелоялна конкуренция.</p> <p>Текучество на персонала във връзка с незадоволително заплащане на положения труд в сравнение с частни и общински структури в областта.</p> <p>3. Намаляване на приходите от РЗОК.</p> <p>Влошена икономическа конюнктура и наличие на голям брой неосигурени лица.</p> <p>Отсъствие на регулативни механизми за откриване на нови здравни структури и пренасищане на пазара.</p> <p>Наличие в териториална близост на Медицински университет с университетска болница и частна „ Света Марина „гр. Плевен, както и на конкурентни, добре работещи областни и общински лечебни заведения</p>

<p>Постигане на референтните стойности на регистриране на ВБИ във всички звена на болницата.</p> <p>Разширяване партньорствата с водещи университетски клиники – ВВМА, НКБ, МУ Плевен, “Света Ана” – София.</p> <p>Разкриване на нови дейности – периферно стентирание, лазер терапия в урологията</p> <p>Разширяване на дейности, които да се превърнат в рутинни – тромболиза в неврология, разширяване обема на големи оперативни интервенции в хирургия, урология, УНГ, офталмология</p>	<p>Застаряване на населението и превръщане на града в неатрактивно място за живеене и респективно за специализация на млади лекари в болницата.</p> <p>Предстоящата реформа в сектора да доведе до загуба на дейности и намаляване на пазарен дял.</p> <p>С новата здравна карта да се намали броя на легла под оптималния брой.</p> <p>С твърди лимити на болниците да има много висок дял на не разплатени над лимитни средства.</p> <p>Осигуряване на дейности, единствени за областта, които не са печеливши да води до загуба на средства и не възможност за оптимизация на структурите.</p> <p>Да бъде осъдено лечебното заведение за починала в лечебното заведение родилка, като щетата не бъде покрита от съответните застрахователи.</p> <p>13.Разрастване на епидемия с Ковид и невъзможност за ресурсно обезпечаване – кадрово и финансово</p>
--	--

7.Рискове при изпълнение на програмата

R	Наименование на риска /характер на риска/	Описание на конкретните рискове	Действия за намаляване на риска / планирани мерки за подобрене/
I	Външни рискове		
1.	Инфраструктура	<p>Инфраструктурни проблеми, които пречат на нормалното функциониране</p> <p>- проблеми с остаряла ел. инсталация</p>	<p>При основен ремонт на отделенията</p> <p>Цялостна подмяна на ел. инсталация</p>

		<p>- загуба на топлина от липса на топлоизолация на основен корпус и покрив</p> <p>Липса на пожароизвестяване в отделенията в които не е правен основен ремонт</p> <p>Наличие на отделения в които не са извършвани основни ремонти, условията не са добри и по тази причина се губят потенциални пациенти</p> <p>Недостатъчни дози кислород, в отделенията, които в обичайната си дейност не използват кислород, но при реорганизацията на дейността с цел обслужване на пациенти с Ковид 19 има възможност да бъдат настанявани такива</p>	<p>Използване на възможности за финансиране по европроекти</p> <p>При основен ремонт на отделенията да се предвиди пожароизвестяване</p> <p>АГО, онкология</p> <p>Изработване на реалистична прогноза за разширяване на Ковид зоните с адекватно прогнозиране нужди от кислород.</p>
2.	Икономика и пазар	<p>Засилване на конкуренцията в областта на предоставяните медицински услуги</p> <p>- загуба на пазарни позиции при разширяване на новата частна болница</p> <p>Увеличаване на разходи и намаление на приходи</p>	<p>Анализ на шестмесечие на показателите на лечебното заведение и набелязване на мерки с всеки началник отделение ежесмесечно.</p> <p>Анализ на кадрите в конкурентните звена и привличане на кадри и плануване обучения в ОЛВ. Клиника</p> <p>Ежесмесечно разглеждане и анализиране на приходи и разходи на лечебното заведение и по звена.</p>

		<p>Загуба на дейности с намаление на приходи</p> <p>- Намаление на финансиране на дейности от МЗ</p> <p>- Намаление на цени на медицински изделия, заплащани от НЗОК през годината при направени финансови разчети</p> <p>Неконтролируемо нарастване на цените на ел. енергията на свободния пазар и невъзможност за сключване на договори за доставка</p>	<p>Анализ на разходите от предходен период при всяка обществена поръчка</p> <p>Алтернативи за увеличение на приходите – нови дейности – периферно стентиране и съдова хирургия, които не се предлагат в областта</p> <p>Преговори с доставчици за сключване на анекси с намалени цени при сключени договори по ЗОП</p> <p>Търсене възможности за общи договори с други областни болници с цел по-благоприятни цени. Търсене възможности чрез НСОМБАЛ за компенсации от Държавата</p>
3.	Законодателство	<p>Законодателни промени могат да предизвикат промяна в обхвата на запланиваните действия или да наложат ограничителни мерки.</p> <p>- Промяна в стандарти, повишаващи изисквания за брой персонал или за апаратура</p> <p>- Промяна в наредби на МЗ, водещи да по-високи изисквания, свързани с персонал, апаратура, инфраструктура</p>	<p>Редовно проследяване на проекти за нормативни документи</p>
4.	Околна среда	<p>- Замърсяването с отпадъци -биологични и химически</p>	<p>Стриктен контрол на изпълнение на годишната програма за опасни болнични отпадъци</p>

		- Промени в изискванията за опазване на околната среда могат да доведат до изискване за нови инвестиции, рестриктивни мерки по отношение на Дейността	Редовно проследяване на проекти за нормативни документи
5.	Политика	Смяна на или в правителството, която може да доведе до промяна в целите на дружеството, финансиране, договори с МЗ и НЗОК Приемане на нови нормативни документи в сектора, силно рестриктивни, намаляващи приходите	Анализ на политическата среда. Готовност за промени в целите на дружеството
6.	Природни бедствия	- Пожар, наводнение, земетресение и други природни бедствия могат да повлияят на възможността за извършване на нормалната дейност на дружеството. Съществуващите планове за борба с природните бедствия могат да се окажат неадекватни, ресурсите – материални и човешки – не достатъчни, а персоналет не подготвен за действия при бедствия и аварии	Ежегодна актуализация на плановете за бедствия и аварии с предвиждане на поне един годишен практически тренинг. Обезпечаване на рисковете чрез застраховки.
II	Финансови рискове		
1.	Приходи	- Невъзможност да се съберат приходите от над	

		<p>лимитна дейност от НЗОК</p> <p>- Невъзстановими разходи, направени за лечение здравно неосигурени пациенти</p> <p>- Не признаване на разходи по проекти с европейско финансиране при разработване на такива</p>	<p>Ежемесечен анализ с юрист за съдебни механизми за получаване на надлимитната дейност</p> <p>Ежедневно на сутрешен рапорт при Изпълнителния директор да се докладват здравно неосигурените лица и до изписване да се проследява казуса</p> <p>Ежемесечни работни срещи на ръководството и на екипите по управление на проектите, с обсъждане на проблеми по изпълнение</p>
2.	Измами или кражби	Кражба или злоупотреби с материални активи при неадекватни контролни действия.	Разработване на механизми за ежедневен контрол във всички звена
3.	Застраховане	<p>- Не застраховани рискове</p> <p>- Не приемлива цена на застраховането при скъпоструваща апаратура и/или застраховка професионален риск.</p> <p>- Промяна в закона за застраховане</p>	Ежегодно обсъждане от ръководството на болницата на застрахователни събития от предходната година и обхват на застраховането за следващата
4.	Задължения	Натрупване на прекомерни задължения и отговорността на организацията за причинени вреди на трети лица.	Обсъждане на жалби на граждани и юридически лица с цел избягване на възможности за финансови претенции към лечебното заведение
III	Рискове на дейността		
1.	Политика	Изпълнение на неподходящи политики; политики, базирани на неадекватна или неточна	Използване на възможностите на Съвета на директорите за определяне политиките на лечебното заведение.

		информация или не добри управленски решения	Използване на консултативните функции на Медицинския съвет.
2.	Оперативни	<p>Залагане на нереалистични цели в бизнес програмата за три години поради невъзможност да секцио планират приходи и разходи поради непрогнозируемост на пандемията от КОВИД 19</p> <p>Непостижими цели; Несъответстващо изпълнение. Неуспех на дъщерното дружество да изпълни отговорностите си.</p> <p>Лошо планиране на приема от отделенията, което води до не достигане на лимит или надхвърлянето му</p> <p>Разрастване на пандемията от КОВИД 19 и неадекватна на нуждите реорганизация на дейността като се затрудни обслужването на пациенти с други остри и хронични заболявания</p>	<p>Използване на възможност за корекция при яснота на развити на пандемията</p> <p>Използване на възможностите на Съвета на директорите за определяне политиките на лечебното заведение. Използване на консултативните функции на Медицинския съвет. Обсъждане на шестмесечие доклад на Управител на БМЦ ЕООД Габрово.</p> <p>Стриктно ежедневно следене на приема и набелязване на коригиращи действия по отношение на плановия прием.</p> <p>Ежедневно проследяване броя на лежащо болни пациенти и ежедневно планиране на брой легла в отделенията</p>
3.	Информация	<p>- Неточната информация може да доведе до вземане на управленски решения без наличието на необходимите познания.</p> <p>- Неточна интерпретация на информация</p>	<p>Обсъждане на стратегически решения, като се използват възможностите на Съвета на директорите, Медицинския съвет и всичките създадени комисии по ЗЛЗ в лечебното заведение.</p>
4.	Репутация	<p>- Лоша репутация и последиците от нея при работа с пациенти</p>	<p>Обучение на ръководството на лечебното заведение за комуникации с медиите при кризисни ситуации.</p>

		- Лоша комуникация с медиите при възникнала критична ситуация водеща до загуба на репутация	
5.	Технологични	- Използване на стари технологии - Аварии.	Изготвяне на реалистични инвестиционни програми и бизнес планове Поетапно закупуване на генератори за аварийно ел. захранване, UPS за скъпата апаратура и асансьори
6.	Информационна система	- Слив в системата, загуба, неоторизиран достъп могат да повлияят отрицателно на дейността на организацията. Въвеждане на нови изисквания от страна на НЗОК и липса на време за нужни софтуерни решения	Актуализиране на достъп, поетапно закупуване на нови компютри с лицензиран софтуер Залагане на клаузи в договор с обслужваща фирма на информационната система, които да гарантират защита на интересите на лечебното заведение.
7.	Съдебни	- Обезщетение при клинична небрежност - Санкции - Неустойки - Лихви за забава.	Обучение на персонала и контрол на дейността на всички нива. Ежеседмична среща с юрист с обсъждане на санкции от контролни органи. Адекватни застрахователни премии за професионална отговорност на персонала и ръководството на лечебното заведение и юридическото лице.
8.	Лекарска грешка	- Неточна диагноза - Ненавременни действия при спешност Пропуски при контролни прегледи или при клинични изпитвания.	Ефективни програми за непрекъснато обучение на целия персонал с включени практически тренинги. Контрол по познаването на стандарта на началник отделение и медицински специалисти.

		- Неспазване на медицинските стандарти.	Участие на лекари в обучение по европейски проекти за СО
IV	Рискове, свързани с персонала		
1.	Компетентност, етика, професионализъм Не достигане на висок процент ваксинирани срещу Ковид 19 лекари и медицински специалисти и възможност при следващи вълни висок процент на заболяемост сред персонала	Недостиг на квалифицирани служители Отлив на квалифицирани кадри Текучество Неспазване на възприетите етични норми за поведение, Неспособност за вземане на адекватни и навременни решения. Излизане в болнични на голяма част от лекари и медицински специалисти и невъзможност да се обслужват пациентите, затваряне на цели отделения поради недостиг на кадри	Разработване на ефективни механизми за ДМС с цел на повишаване на мотивацията. Запознаване на персонала периодично с нормите на Етичния кодекс. Широка вътрешна кампания за ваксиниране
2.	Комуникация	Лоша координация и комуникация между служителите.	Обучение по комуникации на целия персонал.
3.	Здравословни и безопасни условия на труд	Неосигуряване на здравословни и безопасни условия на труд, на възнаграждения за трудови злоупотреки или професионални заболявания.	Използване на възможностите на ОП „РЧР” за изпълнение на мероприятия по безопасен труд.

8. Допускания за развитието на икономическата среда и перспективите на предприятието.

За съжаление програмата е невъзможно да бъде реалистична тъй като рисковете за изпълнението и са много големи, а заложените параметри са напълно хипотетични тъй като:

Исходна година в програмата е 2020, а тогава имаше разгърнатата пандемия Ковид 19;

Не е възможно да се прогнозира реалистични приходи тъй като те са обвързани с приходи от НЗОК и МЗ, а голяма част от тях са в пряка връзка с Пандемията;

Най-голяма част от разходите са свързани с разходи за работна заплата, а голяма част от тях са свързани с броя на лекуваните случаи с КОВИД 19;

Все още не е приет бюджета на Държавата и не са ясни размерите на минималната работна заплата;

При неясна приходна и разходна част на бюджет, дори за 2022 година не е логично да очакваме, че инвестиционната програма ще бъде изпълнима;

При дефинирането на проблема с човешките ресурси като водещ и непреодолим проблем, главната цел на ръководството на лечебното заведение е запазване на кадрите, обемът на дейността от преди пандемията и качеството на предлаганите услуги. Поради дефицита на човешки ресурси единствения път за запазването им са конкурентни работни заплати и привлекателни условия на труд;

Очаква се следващите години по линия на плана за възстановяване и развитие да се инвестира в развитие на здравеопазването, но ръководството на лечебното заведение няма представа от заложените цели и приоритети на правителството и по тази причина инвестиционната програма може да претърпи промяна;

Област Габрово, откъм население, е с най-бързо намаляващия брой население и една от най-застаряващите, което прави песимистична прогнозата за нарастване на броя на пациентите;

Даването на разрешително за дейност на ново лечебно заведение за болнична помощ, без доказана необходимост затруднява развитието на областната болница защото двете болници не са равнопоставени - в едната се приемат само леки пациенти, а спешните и тежки случаи са в областната болница и това го доказва пандемията от КОВИД;

Поради описаната демографска картина в областта е предвидено намаление на броя преминали пациенти при запазване общия брой легла за лечебното заведение.

9. Средносрочни финансови цели и планирани резултати

При разработването на прогнозите, поради липса на зададени параметри за минимална работна заплата, цени на клинични пътеки, финансиране във връзка с пандемията за дейност и работни заплати приходите и разходите за дейност и работни заплати са заложили за първото шестмесечие на 2022 година както и през второ тримесечие на 2021, тъй като увеличения ръст на ваксинирани и очакваните по-строги мерки е логично да доведат до овладяване на пандемията и възстановяване на нормалния режим на работа.

Заложено е увеличение на минималната работна заплата с 10% годишно, като залагаме и запазване на допълнителните средства към работните заплати привечдани от НЗОК за лекари, мед. специалисти и санитари. Спирането на тези целеви средства би довело до намаляване на заплатите и невъзможност разликата да се компенсира от бюджетът на болницата и няма как да бъде прогнозирана.

Трудно е да се прогнозира и точните разходи за медикаменти и консумативи и тяхната цена, тъй като лечението на Ковид болни изисква по скъпи и в по-голямо количество специфични консумативи и медикаменти.

Намаляването на приходите по линия на НЗОК при спиране на допълнителните плащания и запазване или увеличаване на разходите ще доведе до увеличаване на общите загуби на лечебното заведение особено за 2023г.

10. Средносрочни нефинансови цели и планирани резултати

Целите на Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Тота Венкова" АД, гр. Габрово ще се осъществяват чрез следните дейности:

Сключване на договори със здравно-осигурителни фондове, други лечебни заведения и фирми, увеличаване пакета на предлаганите услуги.

Запазване и подобряване на инфраструктурата и осъществяване на дългосрочната инвестиционната програма на болницата.

Повишаване на икономическата ефективност чрез:

- Разширяване на услугите предлагани от болницата – периферно съдово стентирание, по-масово прилагане на тромболиза в неврологията;
- Увеличаване обема на диагностично-консултантската дейност с цел увеличение на приема;
- Оптимизиране на броя на леглата и персонала както и отделните отделения-преструктуриране;
- Актуализация на платените медицински и консултантски услуги /свободно ценообразуване/ в рамките на действащото законодателство;
- Сключване на договори с фирми за периодични профилактични прегледи и договори със застрахователни дружества;
- Разработване и участие в национални и международни проекти и клинични проучвания;
- Използване в максимален обем на възможности за привличане на европейско финансиране по Оперативни програми.

Повишаване качеството на работа чрез:

- Усъвършенстване на съществуващите терапевтични техники и практики и въвеждане на нови;
- Осигуряване на непрекъсваем процес за професионално израстване на персонала /в националните медицински центрове и на място/;
- Сключване на консултантски договори със специалисти от национален ранг за терапевтични и оперативни дейности и обучение;
- Разширяване сътрудничеството с ОЛВ Клиник, чрез увеличаване обмена на кадри и постигане споразумения за дългосрочно партньорство;
- Задълбочен анализ на здравните потребности на региона /Габровска област/ с възможности за бъдещо прогнозиране на заболяемостта, включване в базата-данни на болницата;
- Провеждане на институционална самооценка в рамките на акредитация.

Общи организационно-управленски цели и приоритети

Основната цел е запазване на приоритетното място на МБАЛ „Д-р Тота Венкова “ гр. Габрово като водещо лечебно заведение в региона. За постигане на тази цел трябва да се изпълнят следните задачи:

- Осигуряване на по-качествени болнични услуги;
- Предлагане на нови лечебно-диагностични изследвания, т.е. разнообразяване на предлаганите здравни услуги;
- Кадрово окомплектоване с оглед по-нататъшно подобряване на качеството на медицинските услуги;
- Повишаване квалификацията на медицинския персонал;
- Обновяване на инфраструктурата на отделения и структури, които не са ремонтирани – спешно отделение, АГО, Медицинска онкология, операционни зали. С това ще се подобрят условията за пациенти и персонал и ще се подобри качеството на предлаганите услуги;
- Да се развива промоция на здравето с обосноваване на превантивно поведение на пациентите;
- Провеждането на "дни на отворени врати" за пациентите, ще даде възможност за ранно разпознаване на редица заболявания;
- Ежедневен контрол върху броя заети легла и разходите на клиниките и отделенията, за да може да се реагира навреме и да се вземат адекватни решения. За тази цел е необходимо постоянно да се усъвършенства болничната информационната система. Целта на тази система е съставянето на пациентско досие, възможността да се проверява пациента при неговия прием за поредността и хронологията на оказваната му болнична помощ, за да не се наблюдават рехоспитализации, които оцетяват лечебното заведение. От друга страна болничната информационната система облекчава труда на медицинския персонал, премахва излишната бумажина и дава възможност за отделяне на повече грижи за пациентите;
- Да се развива учебната дейност. Да се организират и провеждат системни и тематични курсове за следдипломно обучение на лекари. Развитието на тази дейност ще даде възможност за привличане на млади хора за работа.

Очаквани резултати

- Осигуреност и професионално развитие на човешките ресурси в лечебното заведение;
- Подобрено здравно състояние на населението с акцент върху майчино и детско здраве, възрастни и стари хора;
- По-висока удовлетвореност на населението от здравната система;
- Финансово стабилно лечебно заведение;
- Повишена здравна култура за здравословен начин на живот;
- Ефективна координация с извънболнична (първична и специализирана), спешна помощ;
- Електронен обмен на информация между всички участници в системата;
- Подобрена инфраструктура;
- Обезпеченост със съвременна апаратура;
- Иновативна медицинска наука и практика.

Инвестиционна програма на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД, гр. Габрово

Инвестиционната политика на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД, гр. Габрово е базирана на неотложна необходимост в дооборудването на лечебното заведение и съответните ремонтни дейности.

Очакваните разходи са трудно предвидими в дългосрочен план поради множество причини:

- увеличение на минималната работна заплата;
- увеличаване на разходите свързани с овладяването на пандемията – Covid-19 в световен мащаб и затруднените доставки;
- увеличението на цената за ел. енергия, газ, вода;
- рязкото поскъпване на всички строителни материали и услуги.

Инвестиционната политика е прецизирана, като част от собствените приходи ще бъдат използвани само от евентуална продажба на имот на лечебното заведение. Спецификациите и нуждата от апаратура са прецизирани от СД, след рапорт на началниците на отделения.

Предвидени дейности за 2021г.

1. С ПМС № 363 /10.12.2020 г от Министерски съвет целево за увеличаване на капитала, са отпуснати средства в края на 2020 година и ще се осъществят дейности по Ремонт на АГО /отделение по акушерство и гинекология/ при МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД в размер на 490 000 лв., В началото на м. февруари 2021 г. е открита процедура по реда на ЗОП, и е избран изпълнител. Реализиране и извършване на ремонтните дейности в отделението се очаква да приключи в края на месец ноември 2021 г.

2. Подмяна на рентгенова тръба на съществуващ компютърен томограф със средства от МЗ. На стойност 136 800 лв.

3. Доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на видеоколоноскоп за нуждите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД със средства от дарение на стойност 48 000 лв.

4. Доставка на Универсална електрическа машина за рязане, пробиване и римиране за нуждите на Отделение по ортопедия и травматология със средства от дарение на стойност 54 000 лв.

Предвидени дейности за 2022г.

1. Имаме намерение да кандидатстваме за финансиране на проект за доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и обучение на ангиографска система с Auto Right технология - с капиталови средства от МЗ Прогнозна стойност 1 257 000 лв.

Лечебното заведение разполага с Ангиограф Innova 2100 IQ дарен от Болница OLV гр. Аалст в Белгия от през 2009 г. В началото на м. януари 2021 г. получихме писмо от производителя и сервиз на апарата, с което ни уведомяват че от 31.03.2022 г няма да са в състояние да поддържат и осигуряват резервни части за апарата и ни уведомяват за прекратяване на съществуването на Innova 2100 IQ като търговски продукт на пазара. На територията на Област Габрово МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД е единственото лечебно заведение разполагаща с Катетеризационна лаборатория. В лечебното заведение всяка година се извършват около 800 коронарографии от които на над 650 са извършени поставяне на стентове и балони.

Проекта включва и проектиране и извършване на строително ремонтни дейности за преустройство на помещения към катетеризационна лаборатория– с капиталови средства от МЗ. Прогнозна стойност на планираните дейности 225 000 лв.

Извършването на ремонтни дейности в катетеризационна лаборатория е необходим поради факта, че е нужно преустройство на не ремонтирани помещения, които следва да

бъдат ремонтирани и обновени при доставка и монтаж на нова ангиографска система. За осъществяване на тези дейности е необходимо и изготвяне на проект съобразен със спецификата и минималните изисквания заложи от производителя на медицинска апаратура. Тези ремонтни дейности пряко свързани с доставката на нова ангиографска система ще създадат конкурентни на условията спрямо съседни областни болници – Велико Търново и Плевен. В отделението работят 7 лекари със специалност и един специализант. Считам, че чрез подобряване на условията и подмяната с нова ангиографска система може да доведе до по добро, бързо и навременно обслужване на пациенти със сърдечно съдови проблеми на територията на Област Габрово, което е също с особена важност за извършването на тази инвестиция.

2. Имаме намерение да кандидатстваме за финансиране на доставка и монтаж на два броя анестезиологични апарати с възможност за по-екзактен дихателен и газов мониторинг и записи на жизнените параметри, единият от които с опция за идентификация дълбочината на анестезията - с капиталови средства от МЗ Прогнозна стойност 121 700 лв.

Ежедневно в лечебното заведение се извършват операции и процедури, за голяма част от които е нужно използването на анестезиологичен апарат. Наличните апарати в лечебното заведение са морално остарели повечето са от 1985-1995 г. и нямат много нови функционалности и възможност от следени на някои допълнителни показатели. Необходима е подмяна на старите апарати с нови, които разполагат с по-добри характеристики и функционалности.

3. Доставка и пускане в експлоатация на автоматичен коагулометър за нуждите на Клинична лаборатория. Прогнозна стойност до 100 000 лв. със собствени средства.

4. Доставка на апарат за парова стерилизация 80 л за нуждите на Болнична стерилизация/операционен блок при МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД гр. Габрово – собствени средства, прогнозна цена до 25000 лв.;

Предвидени дейности за 2023г.

1. Имаме намерение да кандидатстваме за субсидиране с целеви средства от МЗ за проектиране и извършване на основен ремонт и подмяна на оборудване на 6 бр. операционни зали в операционен корпус. Прогнозна стойност на проекта около 1 500 000 лв.

Болницата разполага с 6 броя операционни зали разположени в обособен операционен корпус. Годишно в лечебното заведение се извършват около 4000 оперативни интервенции в областта на хирургията, ортопедията, урологията, АГ, УНГ и очните болести. Операционния блок не е ремонтиран основно от създаването на болницата. Цялостното оборудване и инфраструктура са морално остарели и не отговарят на съвременните изисквания за модерна работна среда за персонала и обслужването на пациентите.

2. Доставка на апарат за лазерни операции за урологични заболявания тип Холмиум с морселатор за нуждите на МБАЛ “Д-р Тота Венкова“ АД гр. Габрово. Имаме намерения за кандидатстване за европейско финансиране – по програми или със собствени средства на прогнозна стойност 298 000 лв.

В Урологично отделение през последните десет години не са правени големи инвестиции в посока модернизиране на апаратурата и инструментариума. През това време на пазара навлязоха много нови апарати за миниинвазивно оперативно лечение на болни с урологични заболявания. Едно от най-честите и социално значими заболявания са болестите на простатната жлеза и бъбречно-каменната болест. Тези две групи заболявания

представяват повече от 70% от всички случай в ежедневната урологична практика. Закупуването на такъв апарат ще повиши качеството на обслужване в отделението в три направления: безкръвно лечение на камъни в горните и долните пикочни пътища; безкръвно оперативно лечение на доброкачествена простатна хиперплазия, както и рак на простатата; безкръвно оперативно лечение на карцином на пикочния мехур при началните му степени на развитие.

3. Подмяна с доставка и монтаж на асансьор за пациенти в основен корпус на болницата със собствени средства прогнозна цена на проекта 150 000 лв. Съществуващата асансьорна система не може да отговори на натовареността на експлоатация, често дефектира, генерира непрекъснато разходи за ремонт и затруднява експлоатацията на целият корпус на болницата.

Д-р Минко Михов

Изпълнителен директор на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД

Digitally signed by MINKO
TSVYATKOV MIHOV
Date: 2021.12.30 08:33:37
+02'00'