

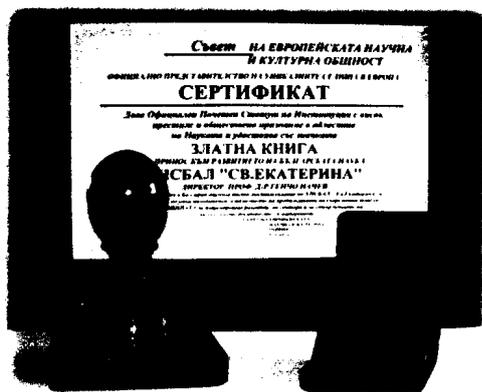


НОСИТЕЛ НА "НАГРАДА ЗА ЕВРОПЕЙСКО КАЧЕСТВО" ЗА  
2007 ГОДИНА НА ЕВРОПЕЙСКАТА БИЗНЕС АСАМБЛЕЯ



УМБАЛ  
Св.Екатерина

## ГОДИШЕН ДОКЛАД ЗА ДЕЙНОСТТА НА УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД СОФИЯ ЗА 2019Г.



СЕРТИФИКАТ ЗА ОФИЦИАЛЕН ПОЧЕТЕН  
СТАТУТ НА ИНСТИТУЦИЯ С ВИСОК  
ПРЕСТИЖ И ОБЩЕСТВЕНО ПРИЗНАНИЕ В  
ОБЛАСТТА НА НАУКАТА

приет от Съвета на директорите с протокол № 295/ 27.03.2020г.

## **СЪДЪРЖАНИЕ**

<b>1.</b>	<b>ВЪВЕДЕНИЕ.....</b>	<b>3</b>
<b>2.</b>	<b>КОРПОРАТИВНО УПРАВЛЕНИЕ.....</b>	<b>4</b>
2.1.	ДЕЙНОСТ И ОРГАНИ НА УПРАВЛЕНИЕ.....	4
2.2.	МАКРОИКОНОМИЧЕСКА СРЕДА.....	5
2.3.	ЗДРАВНА СРЕДА .....	5
2.4.	ПОЗИЦИОНИРАНЕ НА БОЛНИЦАТА И КОНКУРЕНТНА СРЕДА.....	6
<b>3.</b>	<b>ПРЕГЛЕД НА ДЕЙНОСТТА ПО НАПРАВЛЕНИЯ И КЛИНИКИ .....</b>	<b>8</b>
3.1.	КОНСУЛТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕН БЛОК .....	8
3.1.1.	ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА.....	13
3.1.2.	ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБЩА ХИРУРГИЯ И ЕНДОСКОПСКИ ПРОЦЕДУРИ ...	14
3.2.	ТЕРАПЕВТИЧНО НАПРАВЛЕНИЕ .....	15
3.2.1.	КЛИНИКА ПО КАРДИОЛОГИЯ.....	15
3.2.2.	КЛИНИКА ПО КАРДИОХИРУРГИЯ.....	28
3.2.3.	КЛИНИКА ПО СЪДОВА И ЕНДОВАСКУЛАРНА ХИРУРГИЯ И АНГИОЛОГИЯ.....	41
3.2.4.	КЛИНИКА ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ.....	51
3.2.5.	ЛАБОРАТОРИЯ ПО КЛИНИЧНА МИКРИБИОЛОГИЯ И БОЛНИЧНА ХИГИЕНА.....	53
3.2.6.	КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ .....	59
3.3.	УЧЕБНО НАПРАВЛЕНИЕ.....	65
3.4.	ОТЧЕТ „КОМПЮТЪРНИ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНАТА” .....	72
<b>4.</b>	<b>ФИНАНСОВ ПРЕГЛЕД НА ДЕЙНОСТТА.....</b>	<b>74</b>
4.1.	ОСНОВНИ РЕЗУЛТАТИ ЗА ДЕЙНОСТТА за 2019 г. ....	74
4.2.	АКТИВИ И ПАСИВИ.....	77
4.3.	ПРИХОДИ И РАЗХОДИ.....	82
<b>5.</b>	<b>ВЪНШЕН КОНТРОЛ.....</b>	<b>86</b>
<b>6.</b>	<b>ЧОВЕШКИ КАПИТАЛ НА „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ .....</b>	<b>87</b>
<b>7.</b>	<b>ИНВЕСТИЦИОННА ПРОГРАМА – ОТЧЕТ .....</b>	<b>87</b>
<b>8.</b>	<b>НАСОКИ ЗА РАЗВИТИЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ .....</b>	<b>90</b>
<b>9.</b>	<b>ПРОГНОЗИ ЗА ОСНОВНИТЕ ПОКАЗАТЕЛИ .....</b>	<b>91</b>

## 1. ВЪВЕДЕНИЕ

Развитието на болницата през последните години и отрежда все още едно от лидерските места сред кардиологичните и кардиохирургични центрове в България. Ръководството на болницата се стреми да достигне максималновъзможните резултати, независимо от ограничените възможности на материалната база в момента, които не позволяват болницата непрекъснато да увеличава броя на пациентите за лечение. Броят на преминалите пациенти се запазва около 35 хил., а лежачо болните са около 8 хил. годишно.

Нарастващата все по-агресивна конкуренция, най-вече от новите частни болници с кардиохирургични и кардиологични клиники, които не само привличат квалифицирани кадри от болница "Св. Екатерина", но и получават без проблем договори с непрекъснато нарастващи лимити от НЗОК. В момента в България има девет кардиохирургии, от които шест са в София.

Въпреки препятствията, мениджърският екип успешно преодолява с много сили предизвикателствата, за да осигури финансова стабилност на болницата, но не е в състояние да спре спадащата и пазарна позиция. Вече дойде периодът, в който достигнахме до разходи с постоянен характер върху, които не можем да влияем и да ги намаляваме, тъй като не зависят от нас.

Финансовата стабилност на болницата зависи и от други външни фактори. На първо място е продължаващото недофинансиране по клинични пътеки. Също така болницата продължава безотказно да приема 24 ч в денонощието, седем дни в седмицата най-сложните и тежки случаи на пациенти, на които лечението надхвърля цената на клиничната пътека. При голяма част от пациентите разходите, които прави болницата за тях, не могат да се покрият от приходите по клинични пътеки, същевременно се оказва невъзможно за самите пациенти и близките им да покрият тази разлика в следствие на което болницата търпи огромни загуби, които трябва да покрие сама.

Подробният анализ на тежки случаи на 40 пациента през 2019 г. с разходи за медикаменти и консумативи над 20 хил. лв. доказва 938 хил. лв. превишаване на разходите над приходите от клиничните пътеки. Освен това сериозно влияние за отрицателния резултат оказва и увеличението на разхода във връзка с безотказното приемане на тежки пациенти.

Немаловажен фактор е и недофинансирането на отделни дейности като трансплантациите на сърце.

Анализът на основните резултати за 2019г показва, че дейността е значително повлияна от делегираните бюджети, в рамките на които е финансирана от НЗОК, което ясно се вижда от резултатите след въвеждането на лимитите през 2011г. В резултат се наложи болницата да функционира с намален бюджет, което доведе до стопяването на конкурентното и предимство пред частните болници, принуждавайки ръководството да се бори за оцеляването и, включително чрез ограничаване на дейностите:

В млн.лв.

	<b>2014г.</b>	<b>2015г.</b>	<b>2016г.</b>	<b>2017г.</b>	<b>2018г.</b>	<b>2019г.</b>
1.Общо приходи	32,910 100%	30,846 100%	34,117 100%	37,230 100%	36,976 100%	39,849 100%
2.В т.ч.от НЗОК и МЗ	29,860	28,228	31,499	33,744	32,493	29,860
3.В % от т.1	90,8%	91,51%	92,33%	90,64%		90,8%
4. разлика (т.1-т.2)	3,010	2,618	2,618	3,486		3,010
5.В % от т.1	9,2%	8,49%	7,67%	9,36%		9,2%

Независимо от враждебната външна среда и нарастващата конкуренция, през отчетния период, мениджърският екип все още успява да преодолява успешно предизвикателствата и осигурява финансова стабилност на болницата.

**Болницата няма просрочени финансови задължения.**

**Финансовият резултат за 2019г. е -2 258 хил.лв.**

## **2. КОРПОРАТИВНО УПРАВЛЕНИЕ**

### **2.1. ДЕЙНОСТ И ОРГАНИ НА УПРАВЛЕНИЕ**

#### **Седалище и централен офис**

1431 София, бул. "Пенчо Славейков" №: 52А

#### **Органи на управление**

Болницата има едностепенна система на управление. Управленските органи са:

- общо събрание – Министъра на здравеопазването;
- съвет на директорите.

#### **Съвет на директорите**

Членове на съвета на директорите през 2019г. са:

- Надежда Бранковска-Кирилова – член и председател на СД ;
- проф. д-р Генчо Начев, д. м. н. – член на СД и изпълнителен директор;
- доц. Красимир Ангарски – член на СД.

През отчетния период СД проведе 26 заседания и взе решение по 60 материала.

Към отчетния доклад са приложени декларации от членовете на съвета на директорите съгласно разпоредбите на чл.247 от Търговския закон.

#### **Лиценз за дейност**

Министерството на здравеопазването е издало разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МБ – 66/30.12.2016г. на УМБАЛ “Св. Екатерина”. На клиниката по кардиохирургия, клиниката по кардиология, клиниката по съдова и ендоваскуларна хирургия, клиниката по анестезиология и интензивно лечение, за клиничната лаборатория, микро-биологичната лаборатория и за лабораторията по обща и клинична патология е определено трето, най-високо ниво на компетентност, а на отделението по образна диагностика и отделението по хирургия и ендоскопски процедури второ ниво на компетентност.

През 2017 г. със заповед за акредитация №РД-17-208/17.11.2017 г. болницата получи акредитационна оценка „отличен“ за цялостна медицинска дейност и акредитационна оценка „отличен“ за практическо обучение за срок от пет години.

## **2.2. МАКРОИКОНОМИЧЕСКА СРЕДА**

Данни за икономиката на страната през 2019 г. показват, че тя се е развивала в условията на икономическа стабилност. Доходите на населението нарастват в сравнение с предходните години.

За да има инвестиции, производство и висок икономически растеж, България трябва да продължава да поддържа фискална дисциплина и през 2020 година, за да се постигне отново балансиран бюджет. Трябва да се има предвид и икономическите колебания в еврозоната, тъй като сътресенията в Европа влияят директно на икономиката на България, което резонира и върху бюджета под формата на по-малко приходи. Освен стабилност, за да расте, на икономиката е нужен и по-добър бизнес климат, който не само не се подобрява, но дори се влошава. Вместо да се премахва бюрокрацията, тя се увеличава.

Ниските темпове на икономическо развитие през годините на прехода доведоха до влошаване на здравния статус на населението, тъй като хората с минимални доходи не могат да си осигурят здравословен живот.

### **2.2.1. СТРАТЕГИЧЕСКИ ЦЕЛИ**

Стратегическата цел на УМБАЛ "Света Екатерина" е постоянното ѝ развитие и усъвършенстване за нейното утвърждаване като лидер в кардиологията, кардиохирургията, съдовата хирургия в съвременната медицина, предоставяне на все по-добри медицински услуги като предпоставка към поддържането на добрия имидж на болницата. Реализирането на целта продължава да бъде резултат от интегриране и прилагане на достиженията на медицинската наука и практика в обслужването на пациентите и формиране израстването на високо квалифицирани медицински кадри.

Много важна стратегическа цел е запазване на финансовата стабилност на болницата. Макар, че през 2016-2018г. болницата неизменно е приключвала с положителен финансов резултат, както тогава така и сега, няма нито едно забавено разплащане към доставчици или персонала, въпреки че финансовия резултат за 2019г. е отрицателен.

## **2.3. ЗДРАВНА СРЕДА**

Състоянието и тенденциите на здравето на нацията се формират и оценяват в зависимост от: демографските процеси, заболяемостта, рисковите фактори, физическото развитие и дееспособност и самооценка на здравето.

Има достатъчно доказателства за влошено здраве на нацията с формиране неблагоприятни тенденции в развитието му:

- висока смъртност от сърдечно-съдовите заболявания – сърдечно-съдовите заболявания са водеща причина за смъртността с близо 68% от случаите в България. Основната причина е ненавременното диагностициране и неадекватното лечение на тези заболявания;
- ниска раждаемост;
- висока детска смъртност с влошаващи се показатели за здравето на децата;
- намаляващо население с влошаваща се възрастова структура;
- задържаща се на ниско ниво средна продължителност на живота;
- нарастваща заболяемост и смъртност от сърдечно-съдови и ракови заболявания, а също и от други хронични неинфекциозни болести;
- нарастваща инвалидност.

#### 2.4. ПОЗИЦИОНИРАНЕ НА БОЛНИЦАТА И КОНКУРЕНТНА СРЕДА

Наши основни конкуренти са:

Лечебно заведение с клиника по кардиохирургия	Брой сърдечни операции 2013г	Относителен дял в %	Брой сърдечни операции 2014г	Относителен дял в %	Брой сърдечни операции 2015г	Относителен дял в %	Брой сърдечни операции 2016г	Относителен дял в %	Брой сърдечни операции 2017г с ЕКК	Относителен дял в %
<b>„Св. Анна” - София</b>	<b>1 433</b>	<b>27%</b>	<b>1 298</b>	<b>27%</b>	<b>1 236</b>		<b>1 357</b>			
Аджибадем „Сити Клиник“ София	319	6%	249	5%					513	9,71
Болница „Токуда” - София (частна)	873	16%	890	19%					983	18,61
НКБ - София	765	14%	339	7%	446		617		561	10,62
УМБАЛ „Св. Георги” - Пловдив	592	11%	479	10%	498		600		700	13,25
УМБАЛ „Св. Марина” - Варна	465	9%	397	8%	693		295		473	8,95
Болница „Св. Анна” - София	307	6%	423	10%	328				273	5,17
Болница „Лозенец” - София	264	5%	334	7%					163	3,09
Аджибадем „Сити Клиник“ Бургас (бивша „Понтика” – Бургас)	330	6%	333	7%					265	5,02
„Сърце и мозък” - Плевен									401	7,59
Общо:	5348		4742						5282	100,00

**Конкуренцията** между лечебните заведения все по-трудно се наблюдава поради липса на надеждна и официална информация.

От информацията, с която разполагаме, най-големия конкурент на УМБАЛ “Света Екатерина” в областта на кардиохирургията е болница „Токуда“ (таблица 1 и 2).

В кардиохирургията пазарният дял спада до 18%, при положение, че през 2013 и 2014 година е бил 27%. Основната причина е безконтролното откриване на същите дейности в различни лечебни заведения. Не сме оптимисти за разширяване на пазарния дял в областта на кардиохирургията. Целта на ръководството е да запазим позицията, въпреки факторите, които вляят отрицателно.

Според данните, с които разполагаме, ясно се вижда, че **пазарната позиция на кардиологията в болницата** в последните години **също намалява**, като пазарният дял в дейността диагностични и терапевтични инвазивни процедури е спаднал до 3,47%, което ѝ отрежда седмото място от общо 57 болници, развиващи кардиология с възможност за инвазивни диагностични и терапевтични процедури (таблица 3).

**Основна причина за намаляване на пазарната ни позиция** в кардиохирургията и кардиологията е засилената нелоялна конкуренция за привличане на пациенти.

### **Силни страни:**

- болницата предоставя високо технологична медицинска помощ, която е съобразена с международните и български стандарти;
- кадровия потенциал е голям и той обхваща висококвалифицирани медицински специалисти, голямата част от които са с непрекъсната връзка и познания с европейските практики и европейските стандарти. Всички звена в болницата се оглавяват от хабилитирани специалисти – професори, доценти и др;
- синергията между висока технологичност и разполагането с най-модерна мед. апаратура и изключителния кадрови потенциал дава възможност за своевременно и бързо решаване на най-тежки случаи на заболявания в областта, в която работи болницата;
- единствената болница в България с лиценз за сърдечни трансплантации.
- разположението на болницата е в градска среда с удобни транспортни връзки и отлични комуникации. Наличният сграден фонд отговаря на съвременните стандарти за функционалност, ергономичност, приспособимост, удобство за работа, вътрешна комуникативност и дизайн;
- отлична ликвидност и платежоспособност. Финансово стабилна без просрочени задължения.

### **Слаби страни:**

- ограничените възможности на материално-техническата база за по-голям прием на пациенти, което се допълва и с ограничените възможности на финансиране от НЗОК;
- възможни заплахи от външната среда: ограничения бюджет, безконтролното развитие на конкурентна дейност от други болнични заведения, преди всичко – частните;

- Невъзможност да спрем привличането на наши кадри от други болници (държавни и частни).

### **Благоприятни възможности**

Болницата работи в условията на отлична материално-техническа обезпеченост, което позволява предоставянето на високотехнологична медицинска помощ, включително сърдечни трансплантации. Кадровата стабилност на болницата, изразяваща се във високата лоялност на водещите медицински специалисти, способността им изключително ефективно да предават своите знания умения и опит на по-младите кадри.

Поради отличните професионални позиции в институционалната структура на Националната система за здравеопазване. Болницата има необходимия потенциал да даде най-благоприятния резултативен отговор на предстоящите предизвикателства през следващия тригодишен период.

## **3. ПРЕГЛЕД НА ДЕЙНОСТТА ПО НАПРАВЛЕНИЯ И КЛИНИКИ**

### **3.1. КОНСУЛТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕН БЛОК**

В консултативните кабинети на КДБ се извършват първични и вторични консултативни кардиологични прегледи на пациенти насочени за консултации от други лечебни заведения и контролни прегледи на пациенти след инвазивна кардиология и след кардиохирургия.

Консултативно-диагностичният блок разполага с 14 кабинета както следва:

- три консултативни кардиологични кабинета.
- приемно-консултативен кардиологичен кабинет.
- приемно-консултативен кардиохирургичен кабинет.
- гастроендоскопски кабинет.
- колоноскопски и общо-хирургичен кабинет.
- кардио-хирургичен консултативен кабинет.
- кабинет по сърдечно-съдова функционална диагностика.
- кабинет по електрофизиология и електрокардиостимулация
- кардиологичен консултативен кабинет за вродени сърдечни малформации (ВСМ).
- детски кардиологичен кабинет

В КДБ работят 15 лекари, 12 медицински сестри Работещия персонал е високо квалифициран и усъвършенства непрекъснато своята квалификация.

Апаратурата с която разполага КДБ, е съвременна, високотехнологична и отговаряща на европейските изисквания:

Приемно- консултативните кардиологични и кардиохирургични кабинети разполагат със следните ехографски апарати - ултразвуков Vivid E9 4D.; Acuson Sequoia 512; Acuson SimensX700: ултразвуков Vivid 7; ЕКГ- апарат MAC 1200-1600: ЕКГ- апарат Schiller: ЕКГ-апарат „Fukuda“: ЕКГ-апарат Carewell:

Ендоскопският кабинет разполага с видео ендоскопска с-ма Olympus: видео гастроскоп : видео колоноскоп с висока резолюция: Ехограф – Xario 100 -Toshiba

Кабинетът за функционална диагностика разполага с велоергометрична система GE, холтери за артериално налягане- „tonoport-meditex“; холтерова с-ма „Fukuda“:

Общо-хирургичният кабинет разполага с операционна маса ; лапароскопска апаратура „Aescular“ радиочестотен нож и аспирационни системи.

В приемно-консултативните кабинети на КДБ от 07:30 до 10:00- два кардиологични кабинета приемат пациенти за кардиологичната клиника – инвазивна диагностика и лечение, един кардиологичен кабинет приема пациенти за кардиохирургията.

След 10:00 ч. кардиологичните кабинети на поликлиниката провеждат консултативни и контролни прегледи на пациенти с едноразмерна, двуразмерна, триизмерна (Доплер) ЕхоКГ, тъканен доплер; трансезофагеална ЕхоКГ.

В един от консултативно-кардиологични кабинети се извършва и стрес-ехокардиография и тъканен доплер

В приемно-консултативните кардиологични кабинети се преглеждат и приемат всички планови пациенти и спешни пациенти за кардиологичната клиника и кардиохирургията в рамките на денонощието.

В гастроендоскопския и колоноскопския кабинети, освен съответните изследвания се извършват коремна ехография и консултативни прегледи, биопсии и операции по обща и коремна хирургия.

В кардио-хирургичен консултативен кабинет се извършват превръзки, плеврални пункции и др. манипулации на сърдечно оперирани пациенти.

В кабинетите по функционална сърдечно-съдова диагностика се провеждат стрес-тест изследвания на велоергометър и тредмил, поставят се холтери за ЕКГ и/или кръвно налягане, а във функционалния кабинет се провежда диагностика, включваща ФИД (спирометрия).

Електрофизиологичният кабинет на КДБ провежда консултативни прегледи на пациенти с ритъмно-проводни нарушения и показания за електрокардиостимулация, както и контролни прегледи на пациенти с имплантирани кардиостимулатори. Извършват се ЕКГ, телеметрия, програмиране и препрограмиране на кардиостимулатори, ресинхронизираща терапия, кардиоверзио ,ЕФИ и т.н.

Кабинетът по ВСМ консултира и приема пациенти – деца и възрастни с вродени сърдечни малформации, преди и след инвазивни кардиологични интервенции

или след кардиохирургия, като се извършва ЕКГ, ехокардиография-едноразмерна, двуразмерна (Доплер) ЕхоКГ и трансезофагеална ЕхоКГ.  
 От 01-07-2016год.към отделението по ВСМ при деца и възрастни се разкри и втори кабинет- детски кардиологичен кабинет

**ПРЕМИНАЛИ ПАЦИЕНТИ, ПРЕГЛЕДАНИ В КАБИНЕТИТЕ НА КДБ  
 ЗА ПЕРИОДА- 1.01.2019 – 31.12.2019 г.**

	1.01- 31.12 2018г	1.01- 31.12. 2019 г
I-ви кард. консултативен к-т	4881	4179
II-ри кард. приемно-консултативен к-т	5453	5893
III-ти кард. консултативен к-т	3859	4598
IV-ти кардиохирургичен консултативен к-т	3760	3594
Консулт.к-т по обща хирургия и ендоскопска диагностика	782	706
X-ти к-т по сърдечно-съдова функц. диагностика	3991	4436
XI-ти консултативен к-т по електрокардиостимулация	5216	5907
XII-ти кард.консултативен к-т при деца и възрастни	3831	3930
XIII-ти кард.консултативен к-т за ВСМ при деца и възрастни	1648	1689
XIV-ти кардиологичен - консултативен к-т	2621	2869
Хирургичен кабинет	588	490
Общ брой пациенти	36630	38291

ВИДОВЕ ДЕЙНОСТИ И АКТИВНОСТ НА  
КАБИНЕТИТЕ НА КДБ  
ЗА ПЕРИОДА 1.01.2019г – 31.12.2019 г.

ПРОЦЕДУРИ	1.01 – 31.12 2018 г.	1.01 -31.12 2019 г.
Стрес – тест	3935	4460
РЕП	466	454
ЕХОКГ – трансторакална	4756	7060
ТЕЕХОКГ – трансезофагеална	113	106
ЕКГ	3056	3393
Холтер ЕКГ	1419	1633
Холтер RR	331	328
ФГДС	557	452
ФКС	170	194
Ехография на коремни органи	663	593
Превръзки	164	84
Плеврални пункции	5	2
Сваляне на конци	418	400
Тъканен доплер	15	10
Общ брой процедури	16068	19169

**БРОЙ ХОСПИТАЛИЗИРАНИ ПАЦИЕНТИ ПРЕЗ ПРИЕМНИТЕ КАБИНЕТИ НА КДБ  
ЗА ПЕРИОДА 1.01.2019– 31.12.2019 г.**

	1.01- 31.12 2018 г.	1.01 -31.12 2019 г.
КЛИНИКА ПО КАРДИОЛОГИЯ	3688	3475
КЛИНИКА ПО КАРДИОХИРУРГИЯ	1700	1315
КАИЛ	124	107
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБЩА ХИРУРГИЯ	193	146
ОТДЕЛЕНИЕ ПО ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ	500	496
СЕКТОР ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ССЗ	146	17
ОТДЕЛЕНИЕ ЗА ВРОДЕНИ СЪРДЕЧНИ МАЛФОРМАЦИИ ПРИ ДЕЦА И ВЪЗРАСТНИ		202
СЕКТОР ЗА ЕЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛАЦИЯ		52
<b>ОБЩО ХОСПИТАЛИЗИРАНИ ПАЦИЕНТИ</b>	<b>6351</b>	<b>5810</b>

Като цяло дейността на КДБ “Св. Екатерина”

за 2019 год. показва сравнително повишаване на показателите – брой на прегледани пациенти и брой извършени процедури.

Брой хоспитализирани пациенти в сравнение с 2018 год. е приблизителен

### 3.1.1. ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА

Годишен отчет Януари – Декември 2019 г.

Критерий	Януари	Февруари	Март	Април	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември	Общ Брой
Общ брой пациенти КТ	231	254	241	247	170	205	183	156	177	167	237	174	2442
Общ брой изследвания КТ	259	278	264	282	183	231	207	180	201	194	259	187	2725
Кардиология КП: 38, 48, 55, 59	7	14	20	19	14	9	15	4	13	9	18	9	151
Платени КТ изследвания	171	178	178	191	120	160	135	124	122	119	174	121	1793
Съдова хирургия КП: 190, 191, 192, 193	32	34	27	19	15	19	24	18	26	29	23	28	294
Медицински център Талон №4	28	24	23	35	13	26	24	24	24	27	22	10	280
Интенз.сектор,Пред оперативно,Следопе ративно и Реанимация	21	28	16	18	21	17	9	10	16	10	22	16	204
Рентгенографии Александровска Болница	520	501	539	495	486	417	458	345	424	522	484	337	5528

**3.1.2. ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБЩА ХИРУРГИЯ И ЕНДОСКОПСКИ ПРОЦЕДУРИ**

<b>Отчет за дейността на Обща хирургия на УМБАЛ "Света Екатерина" ЕАД 01.01.2019 - 31.12.2019г.</b>				
Клинични пътеки №	Наименование на КП	Брой	Цена в лв.	Сума в лв.
		01.01.2019 - 31.12.2019г		01.01.2019 - 31.12.2019г.
<b>Отделение по обща хирургия</b>				
<b>АПр 34</b>	Ендоскопска диагностика на заболявания, засягащи стомашно-чревния тракт	13	<b>120,00</b>	1560,00
<b>68</b>	Диагностика и лечение на заболявания на горния гастроинтестинален тракт при лица над 18 години	226	<b>400,00</b>	90400,00
<b>68 / АПр 99</b>	предсрочно изпълнение на пътеката	1	<b>320,00</b>	320,00
<b>69</b>	Високоспециализирани интервенционални процедури при заболявания на гастроинтестиналния тракт при лица над 18 години	72	<b>600,00</b>	43200,00
<b>70</b>	Диагностика и лечение на болест на Крон и улцерозен колит при лица над 18 години	1	<b>1400,00</b>	1400,00
<b>71</b>	Диагностика и лечение на заболявания на тънкото и дебелото черво при лица над 18 години	74	<b>400,00</b>	29600,00
<b>72</b>	Ендоскопско и медикаментозно лечение при остро кървене от гастроинтестиналния тракт при лица над 18 години	6	<b>600,00</b>	3600,00
<b>74</b>	Диагностика и лечение на заболявания на хепатобилиарната система, панкреаса и перитонеума при лица над 18 години	50	<b>920,00</b>	46000,00
<b>75</b>	Диагностика и лечение на декомпенсирани чернодробни заболявания (цироза) при лица над 18 години	3	<b>1300,00</b>	3900,00
<b>158</b>	Оперативни интервенции при инфекции на меките и костни тъкани	5	<b>550,00</b>	2750,00
<b>173</b>	Оперативни процедури на хранопровод, стомах и дуоденум със среден обем и сложност, при лица над 18 години	1	<b>1780,00</b>	1780,00
<b>175</b>	Оперативни процедури на тънки и дебели черва, вкл. при заболявания на мезентериума и ретроперитонеума с голям и много голям обем и сложност, при лица над 18 години	4	<b>2600,00</b>	10400,00
<b>182</b>	Оперативни процедури при хернии	47	<b>650,00</b>	30550,00
<b>183</b>	Оперативни процедури при хернии с инкарцерация	3	<b>700,00</b>	2100,00
<b>184</b>	Оперативни процедури при хернии с инкарцерация	2	<b>1150,00</b>	2300,00
<b>185</b>	Лапароскопска холецистектомия	24	<b>950,00</b>	22800,00

186	Оперативни процедури върху екстрахепаталните жлъчни пътища	1	2300,00	2300,00
194	Оперативни интервенции върху гърда с локална ексцизия и биопсия	1	300,00	300,00
195	Оперативно лечение при остър перитонит	2	2200,00	4400,00
197	Консервативно лечение при остри коремни заболявания	1	750,00	750,00
199,1	Лечение на тумори на кожа и лигавици - злокачествени новообразувания	1	550,00	550,00
199,2	Лечение на тумори на кожа и лигавици - доброкачествени новообразувания	13	305,00	3965,00
<b>Общо:</b>		<b>551</b>		<b>304 925,00</b> лв.

## 3.2. ТЕРАПЕВТИЧНО НАПРАВЛЕНИЕ

### 3.2.1. КЛИНИКА ПО КАРДИОЛОГИЯ

Клиника по кардиология към УМБАЛ “Св. Екатерина” е една от водещите клиники в България. Динамичното развитие на клиниката през последните години ѝ отредиха неизменно лидерско място сред кардиологичните центрове в България. С добре разработените цели и програми, ръководството на клиниката се стреми да достигне максимално възможните резултати. Разполага със сектор за интензивно кардиологично лечение, сектор за инвазивна диагностика и интервенционални кардиологични лечебни процедури – кародитни ангиопластики, имплантиране на коронарни стендове, митрална аортна лмонална и трикуспидална валвулопластика. В дейността си Клиниката по кардиология спазва основни принципи като:

1. Здравеопазването като първостепенно човешко право.
2. Осигуряване на високо ниво на диагностична, консултативна, лечебна, и профилактична медицинска дейност.
3. Поддържане на съвременен ниво на иновационна, научно-изследователска и учебно-преподавателска дейност. Утвърждаване на нови методи и концепции. Подготовка на екипи за научна и практическа работа в различни области на кардиологията, медицинската информатика и организацията в здравеопазването и др.

Основната дейност на клиниката е активно лечение на сърдечно-съдовите заболявания. В тази област клиниката е водеща в страната. Нейните преимущества са традицията, компетентността на лекари и медицински сестри, обслужването на пациентите, дисциплината и организацията на работата, безотказното обслужване на спешни и нуждаещи се пациенти и съвременната медицинска техника.

Клиника по кардиология осъществява дейността си в тясно взаимодействие с клиниките по сърдечно-съдова хирургия, по анестезиология и реанимация и останалите звена, което дава възможност за комплексно лечение на пациентите в рамките на болницата.

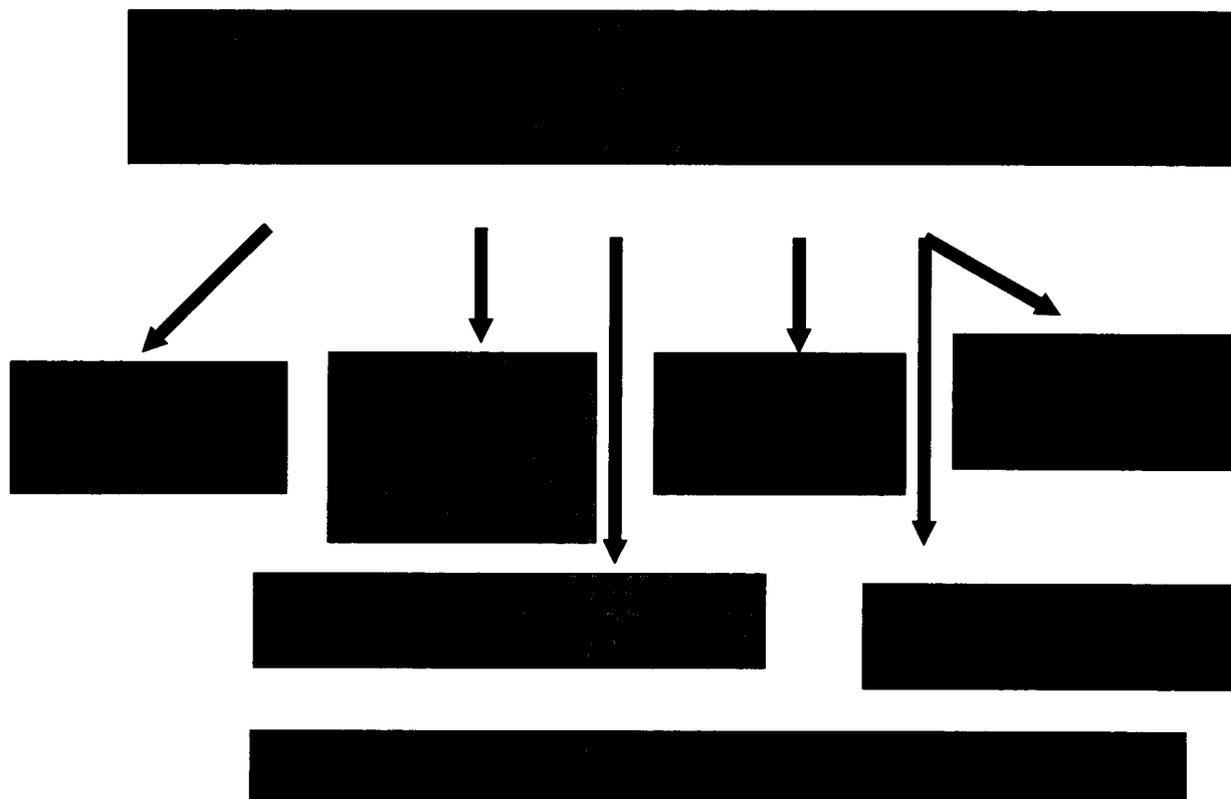
Въвеждането на най-новите технологии в кардиологията е приоритет в политиката, както на болницата, така и на кардиологичната клиника, като през годините се въведоха различни нови технологии, които които вече рутинно се използват, а именно:

- За първи път в България се въвежда Протокол за лекуване на остър миокарден инфаркт с първична перкутанна ангиопластика;
- Тук за първи път се извършва ангиопластика на кардиогенен шок, като се въвежда рутинно използване на контрапулсатор при високо рискови коронарни процедури;
- Въвежда се интервенционално лечение на непротектиран ствол на лява коронарна артерия;
- За първи път се използва радиален достъп за ангиопластика, както и приложение на интраваскуларна ехография;
- През последните години се въведе дилатация и стентирание на екстракраниални мозъчни съдове, ендоваскуларно стентирание на гръдна и коремна аорта, имплантация на стволови клетки при тежка необратима сърдечна недостатъчност;
- През 2009г. в клиниката започна Програма за транскатетърна имплантация на аортни клапни протези;
- За първи път в България се въвежда ресинхронизираща терапия, както и интервенционално затваряне на междупредсърдни дефекти.

Клиника по кардиология към УМБАЛ "Св. Екатерина" осъществява комплексна консултативно-диагностична и лечебна дейност.

В клиниката се извършва пълният обем на всички съвременни диагностични и терапевтични процедури на сърдечно-съдовата система. Клиниката осигурява 24ч/ 7 дни в седмицата обслужване на пациентите за диагностика и лечение на всички сърдечно-съдови заболявания.

## Структура и леглова база



Клиниката разполага с 40 легла - разпределени както следва:

Отделение по кардиология – 27 легла

Отделение по инвазивна кардиология – без легла

Отделение по неинвазивна кардиология – без легла

Отделение по интензивно лечение на ССУ – 6 легла

Отделение за кардиостимулация - 2 легла

Отделение за лечение на ВСМ – 5 легла

Приемно консултативни и диагностични кабинети

Клиниката работи с НЗОК и има сключен договор по всички кардиологични пътеки.

Клиниката по кардиология приема за изследване и лечение сърдечно болни пациенти от **цялата страна**, независимо от тежестта на състоянието и усложненията. В УМБАЛ „Света Екатерина“ работата в екип утвърждава и спомага за осъществяването и вземането на правилни решение при диагностика и терапия. Подхода към всеки пациент е индивидуален, като се взема предвид конкретното състояние, придружаващите заболявания и специфичните нужди.

## Персонал

В Клиника по кардиология са разкрити 36 щатни бройки за лекари, от които 11 разкрити щатни бройки за лекар специализант, съобразени с медицински стандарт по “Кардиология” и Университетска база за обучение по “Кардиология”, покриващо 3-то ниво на компетентност.

Численост – лекари - 36 бройки .

. Броят на лекарите с придобита специалност и общият брой на лекарите в структурата съответстват на изискванията на III ниво на компетентност на Клиника по кардиология, определено в разрешението за дейност;

- Лекарите, работещи в Кардиологична клиниката са общо- 25
- От тях със специалност по “Вътрешни болести” са общо - 7.
- От тях със специалност по “Кардиология” са общо - 19.
- Лекарите с по две специалности са общо- 9.
- Двама от лекарите са със специалност “детски болести” и “детска кардиология”.
- Свидетелство за професионална квалификация по “Инвазивна кардиология” са общо – 9.
- Свидетелство за професионална квалификация по “Ехокардиография -базисно ниво” са общо – 6.
- Свидетелство за професионална квалификация по “Ехокардиография - експертно ниво” са общо – 12.
- Свидетелство за професионална квалификация по “кардиостимулация” експертно ниво – 3.
- Сертификат за фетална ЕхоКГ – 1.
- Лекарите с научно звание „професор“ - 2, “доцент” – 2, “главен асистент“- 2 , „асистенти“- 3, разкрити докторантури – 5 броя.

Среден медицински персонал: общо 29 мед. сестри , 9 болногледача и 4 Ro лаб.

Съотношението на лекари към медицински специалисти съответства на изискването в медицинския стандарт.

Броят сестри и санитарии в отделението осигурява 24 часа в денонощието присъствието на минимум 1 медицинска сестра и 1 санитарка.

### Кадрови ресурси

**Клиниката по кардиология към болница “Св.Екатерина” разполага с високо квалифицирани кадри, доказали се през годините като водещи в своите области.**

**Началник клиника по кардиология – проф. д-р. Ю Джоргова –MD PhD, FESC, FACC, FANA, past-president на Българското Кардиологично дружество и на Дружеството по Интервенционална Кардиология, Национален Ръководител на Европейския Проект “Stent for Life”, Републикански консултант по кардиология, Носител на почетен знак «Български Лекар» и «Лекар на България». Специалности – Вътрешни, Кардиология, Инвазивна кардиология. Проф.д-р Ю.Джоргова е един от основателите на Болница «Св.Екатерина» и един от доайените на инвазивната кардиология в България. Първа въвела и утвърдила методики като ангиопластика при ОМИ, радиалната техника, използване на балонна помпа при кардиогенен шок, перкутанна ангиопластика при стеноза, имплантация на стенови клетки, транскатетърно клапно протезиране и др. Специализации в Холандия, САЩ, Франция.**

**Началник кардиологично отделение - Проф. д-р Диана Трендафилова – MD, PhD, FESC.** Специалности – Вътрешни болести, Кардиология, Инвазивна кардиология. Утвърден специалист в областта на инвазивната кардиология, със специализации в Италия, Белгия, Франция, Германия. Член на УС на Българското Кардиологично Дружество и Председател на Дружеството по Интервенционална Кардиология до 2015, заместин председател на ДИК понастоящем, Републикански консултант по кардиология. Проф. д-р Диана Трендафилова е с богат опит в коронарно, каротидно и периферно стентирание, имплантация на ендопротези на аортата, водещ специалист в транскатетърното клапно протезиране, ротаблация, имплантиране на стволони клетки, септалната аблация.

**Заместник Директор по Диагностично-консултативната дейност - Д-р Борислав Ацев .** Специалности- Вътрешни болести, Кардиология, Инвазивна Кардиология – утвърден специалист в областта на Кардиологията и Инвазивната Кардиология. Клиницист с богат клиничен и интервенционален опит, докторант на свободна докторантура. Специализации Германия, Турция, САЩ.

**Началник отделение за лечение на вродени сърдечни малформации – Доц. П. Кратунков.** Специалности Педиатрия, Детска Кардиология, Инвазивна Кардиология – утвърден специалист в областта на Детската Кардиологията и Вродените сърдечни малформации при деца и възрастни. Специализации Холандия, Италия, САЩ. Въвел за първи път в България затваряне на Междукламерен Дефект и затваряне на Парапротезни Регургитации.

**Началник отделение кардиостимулация – Доц. Светослав Йовев.** Специалности Вътрешни болести, Кардиология, Инвазивна Кардиология. Изграден специалист в областта на Кардиологията и електрофизиологията. Председател на Сдружение по електрокардиостимулация и електрофизиология. Въвел за първи път в България Ресинхронизираща терапия при пациенти със сърдечна недостатъчност и комбинирана терапия на Ресинхронизиращо устройство и Кардиовертер-Дефибрилатор.

**Началник отделение функционална диагностика – Д-р Свилена Гадева –** главен асистент, изграден специалист в ехокардиографията; Въвела Трансезофагеалната ЕХО-кардиография;; Стрес ЕХО-кардиография; Контрастна ЕХО-кардиография; Тъканен доплер и др.

Основната дейност на Клиниката е активно лечение на всички болести на сърцето и съдовете.

Сърдечно-съдовите заболявания са социално значим здравен проблем с много висок процент смъртност достигащ 68% за страната.

Заболяванията на сърцето и съдовете са много често при хора в активна трудоспособна възраст и водят до изключително висок % на инвалидизация;

За съжаление България е на едно от водещите места в Европа и Света по заболяемост и смъртност от сърдечно-съдовите заболявания.

Клиника по кардиология в УНСБАЛ “Св. Екатерина” е водеща в страната в лечението на тези заболявания. Разполага с най-модерната апаратура, като прилага

всички съвременни методи на лечение на заболяванията на съдовете и на сърцето, като резултатите са сравними с най-добрите европейски болници.

### Оборудване

Клиниката разполага с необходимата за дейността апаратура. В ангиографския сектор има 3 ангиографски апарата, като последният ангиограф е от най-ново поколение с голям брой възможности за триизмерно реконструиране и оценка на съдовете и сърдечните структури за максимално прецизна диагностика, както на съдовата стена, така и на сърдечната функция на сърцето.

Ангиографският сектор разполага, също така и с един от най-съвременните апарати за вътресъдова ехография (IVUS), OCT, апарат за оценка на коронарната физиология FFRq както и с единственият на територията на България NOGA апарат за електро-механично картографиране на сърдечната дейност и насочена имплантация на стволови клетки. Налице е и съвременна апаратура за електрофизиологични изследвания и лечение (ЕФИ). Звено то разполага и с тромбаспирационна система за лечение на пациенти с масивна тромбоза на съдовете и пулмоналното дърво

Всички кардиологични кабинети на Диагностично-консултативния блок са оборудвани с ехокардиографски апарати от най-висок технологичен клас, които дават възможности за прецизна сърдечно-съдова диагностика. Разполагаме с 4-ри ехокардиографски апарата /Acuson Sequoia – 512, GE Vivid 7, GE Vivid S 56/. Ехокардиографите са от най-ново поколение, а Vivid 9 с 4D е най-модерният ехограф в България, даващ възможност за изследвания на сърдечната функция, клапния апарат, тъканен Доплер, 4D – ехокардиография и др., както и най-прецизна компютърна обработка на резултатите и съответно диагностика.

### **КЛИНИЧНА ДЕЙНОСТ**

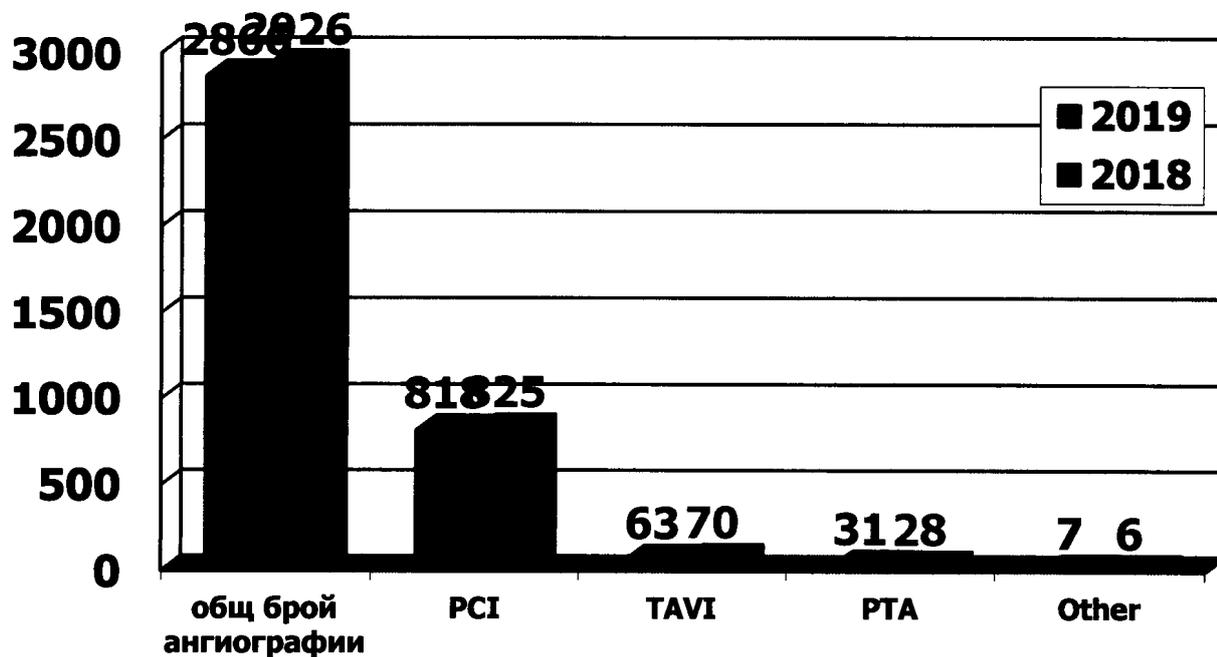
За годината през клиниката са преминали 3982 пациента.



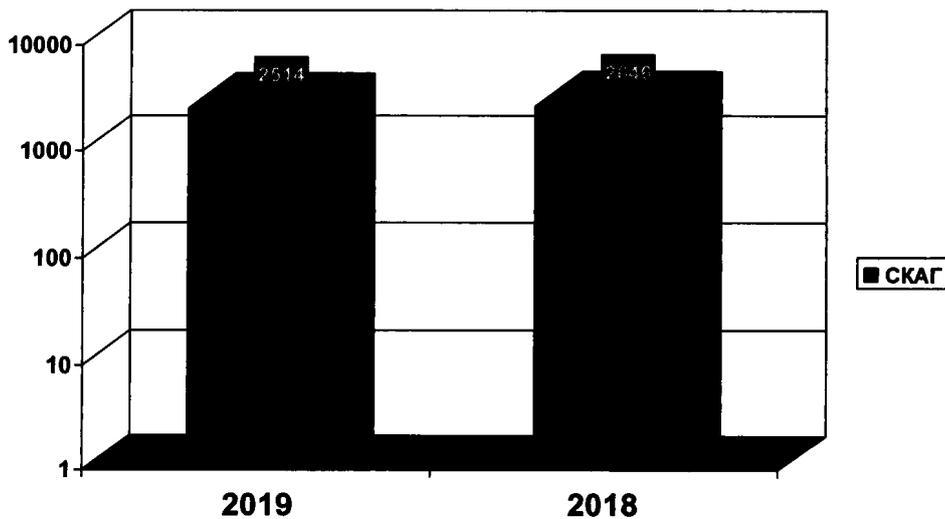
★ Данните се взети от сектор “Медицинска -статистика”

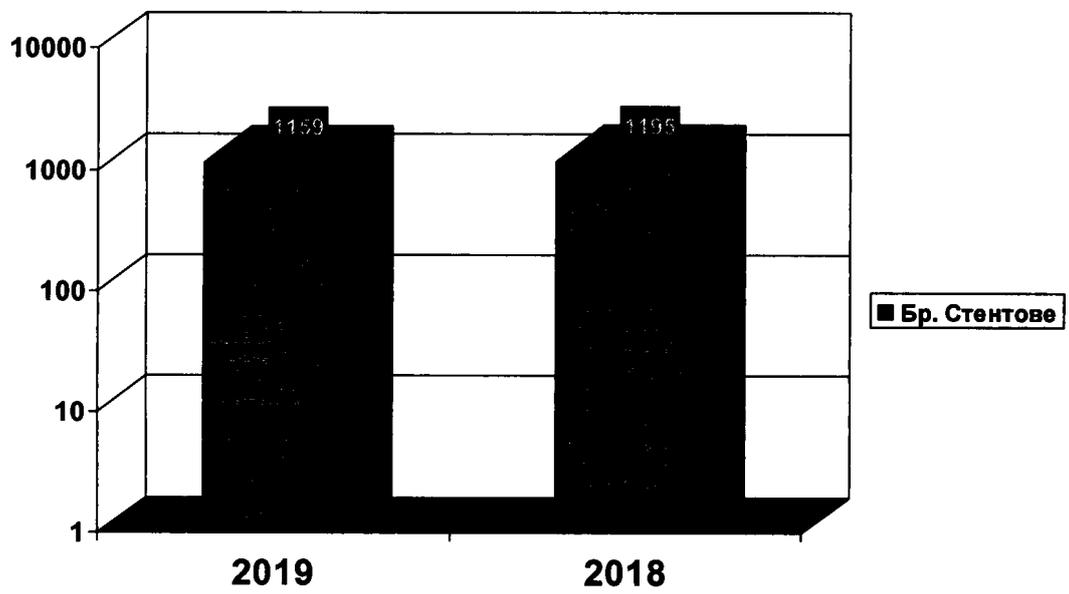
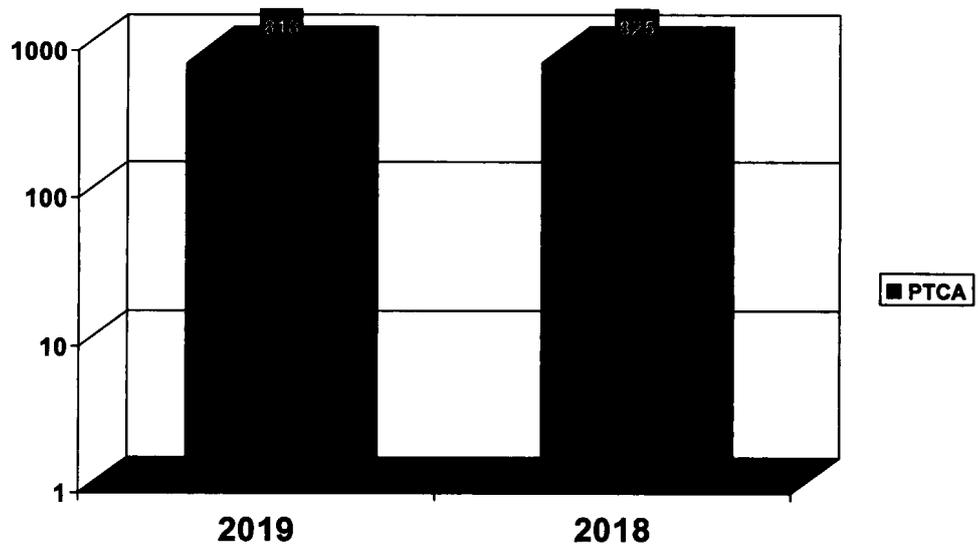
/включват преминали пациенти в Клиника по каридология и интензивен сектор/

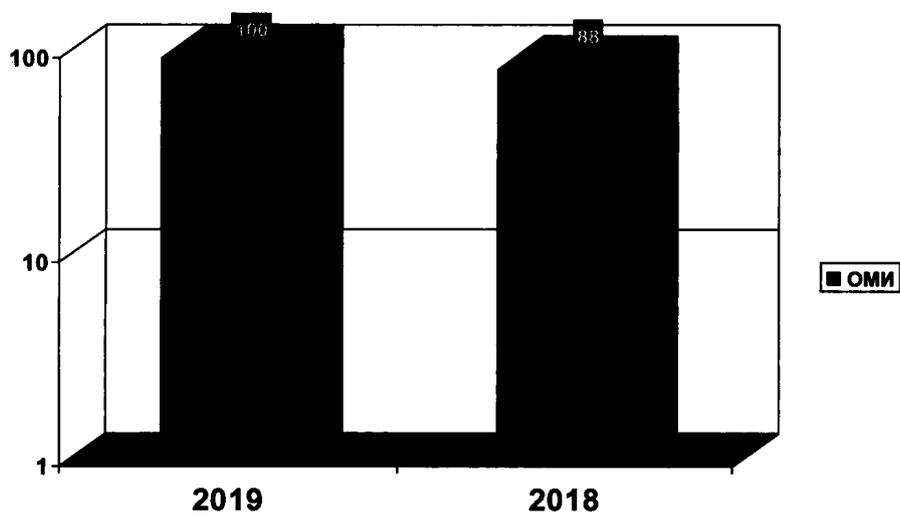
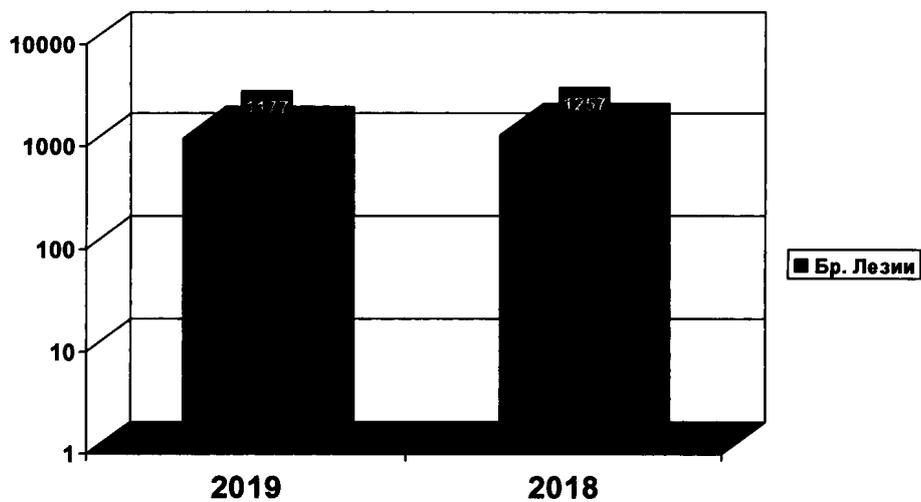
Броят на преминали пациенти по клинична пътека за 2019г се запазва спрямо този през 2018 г. Клиниката по кардиология продължава да поддържа изключително нисък процент смъртност (0.3%).



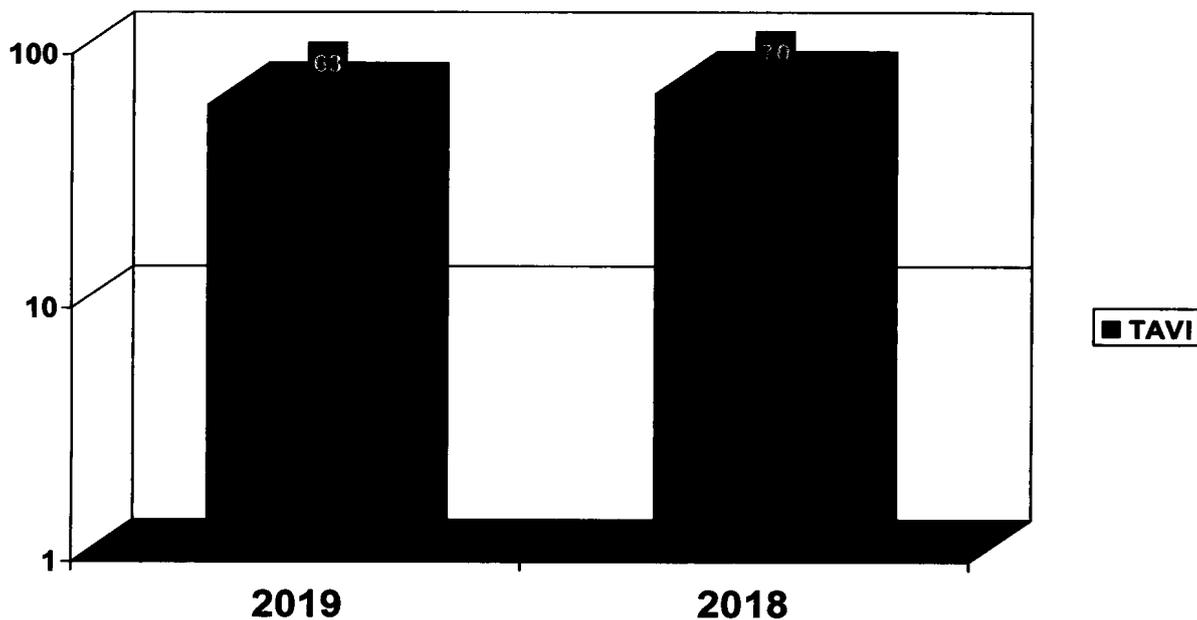
### Процедури в ангиографските лаборатории





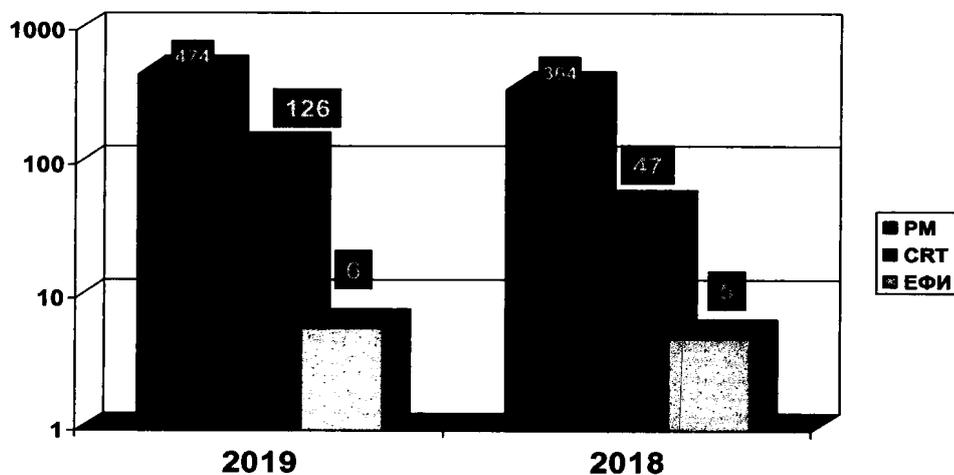
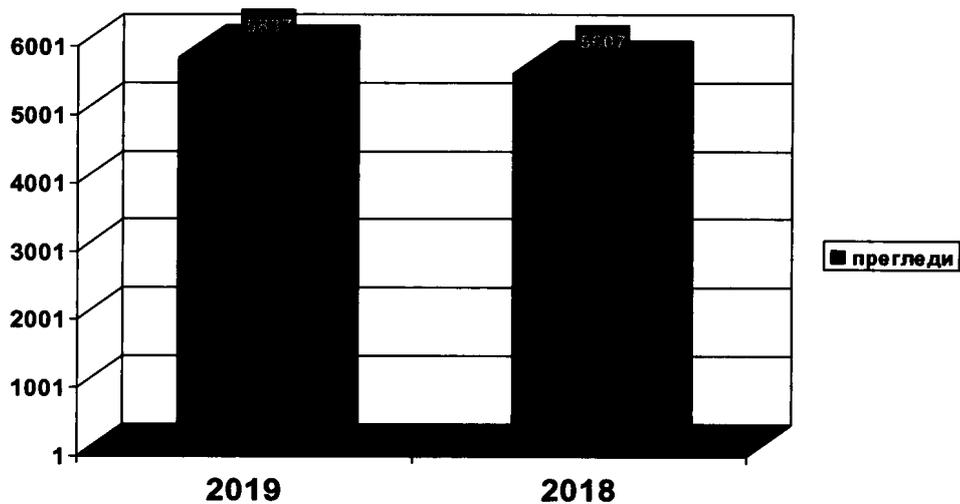


Структурата на вида извършени процедури е запазена спрямо 2018г. Среден брой стентове на пациент – 1.4. Налице е тенденцията към леко повишаване на броя на пациентите с ОМИ и първична ангиопластика преминали през клиниката в сравнение с 2018г.



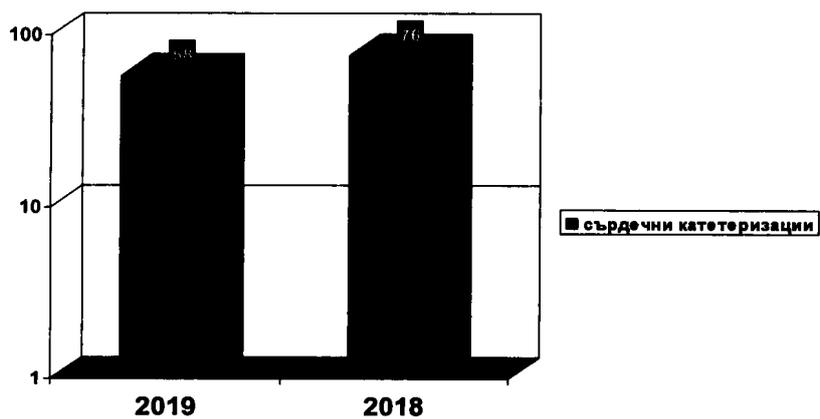
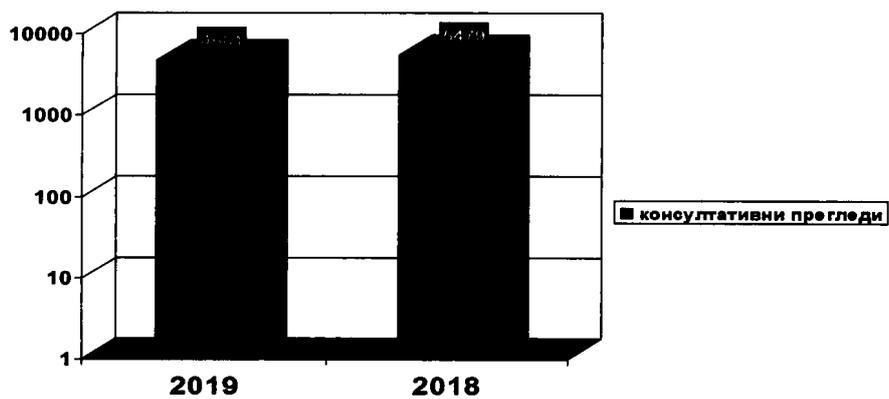
**Налице е намаление на броя на пациентите с TAVI свързано със значителното забавяне на одобряването им за реимбурсация от НЗОК, липсата на ясни критерии за оценка и адекватна експертна комисия за тези пациенти почти до средата на 2019 г, промяна в правилата за реимбурсация, нарастване на броя на центрoвете започващи процедурата, намаляването на реимбурсната цена на протезите, водеща до необходимост от доплащане от страна на пациентите .**

## Сектор електрофизиология



Наблюдава се увеличение на броя пациенти с имплантация на постоянен РМ и повече от два пъти увеличение на пациентите с имплантация на CRT. От 2018г. в сектора по електрофизиология се поставя начало на електрофизиологични изследвания и интервенции. За 2019г. година са проведени общо 6 бр. терапевтични електрофизиологични процедури.

## ОТДЕЛЕНИЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ВСМ ПРИ ДЕЦА И ВЪЗРАСТНИ



Не се наблюдава съществена промяна в пациенто-потока през отделение за ВСМ в сравнение с 2018 г.

## **Научна и учебна дейност в клиника по кардиология**

През 2019г. Клиника по кардиология участва във всички конгреси, симпозиуми и работни срещи у нас и в чужбина на Дружеството по интервенционална кардиология, Дружеството на кардиолозите в България с пленарни доклади и представяне на собствен опит.

На IX-ти Национален конгрес по интервенционална кардиология през 2019г клиниката по кардиология участва като център с представяне на случаи на живо и участие с презентации в сесиите - представяне на собствен опит, участие с пленарни доклади и модерирани на голям брой сесии. Бяха приети и представени от кардиолози на клиниката доклади на конгреса на Европейското дружество по кардиология (ESC), което се проведе в Париж, и два интервенционални форума в Германия и Италия.

Клиника по кардиология участва в 6 международни проучвания.

Клиника по кардиология проведе и ежегодния основен курс по кардиология, участва активно в провеждането на Зимното училище за специализанти по кардиология, база за обучение по ВСД – Ехокардиография, провежда регулярно тематични занятия на специализиращите – модул инвазивна кардиология и кардиолози специализиращи- ВСД (Ехокардиография, Инвазивна кардиология и I и II ниво кардиостимулация).

За 2019г екипа на клиника по кардиология има публикувани 8 пълнотекстови публикации в научна специализирана периодика от които 6 в българска периодика и една публикация в чуждестранно списание.

В Клиника по кардиология за 2019г преминаха на обучение 11 специализанта по клинична специалност “Кардиология”, един по специалност “Детска кардиология”, 5 по ВСД- интервенционална кардиология, инвазивна кардиология 5.

През 2019г. придоби специалност по “Кардиология” -1 лекар.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

За изтеклия период прави впечатление тенденция за запазване на броя на хоспитализирани в клиниката пациенти спрямо 2018г.

Качеството остава високо. Клиниката работи при изключително нисък процент усложнения и смъртност.

Продължава тенденцията към:

- Нелоялна конкуренция .
- Пренасищане на София с инвазивни звена.
- Липса на контрол от контролиращите институции.
- Занижаване на броя на пациентите за TAVI .

Необходимо е за продължат усилията за реформа и държавна регулация и необвързване на заплащането с количеството, а с качеството на медицинско обслужване.

Въпреки неблагоприятните тенденции, клиниката успява да запази водещата си позиция като качество на медицинско обслужване и въвеждане на иновации и се наложи като водещ самостоятелен център за Транскатетърно клапно протезиране (TAVI) в България с най-нисък процент смъртност в национален мащаб съизмерим с този на водещи европейски центрове.

### **3.2.2. КЛИНИКА ПО КАРДИОХИРУРГИЯ**

В клиниката по кардиохирургия се осъществява комплексна консултативно-диагностична, лечебна и научно-преподавателска дейност.

#### **СТРУКТУРА И ЛЕГЛОВА БАЗА**

В структурата на клиниката по кардиохирургия са включени:

- Отделение за лечение на придобити сърдечни заболявания и трансплантология
- Отделение по хирургия и ендоскопски процедури
- Операционен блок на кардиохирургия
- Отделение за оперативно лечение на ВСМ

Клиниката разполага с 40 легла разпределени както следва:

- Отделение за лечение на придобити сърдечни заболявания и трансплантология – 22 легла
- Отделение за оперативно лечение на ВСМ – 8 легла
- Отделение по хирургия и ендоскопски процедури – 10 легла
- Операционен блок, оборудван за ЕКК и ЕКМО

В клиниката по кардиохирургия работят 13 лекари, от които 4 са хабилитирани лица.

#### **ОБОРУДВАНЕ**

Операционният блок разполага с четири операционни зали, с най-съвременни технологични решения, осигуряващи целогодишно хирургическа активност. Залите са оборудвани с четири съвременни апарата за ЕКК, четири помпи за интра-аортна балонна контрапулсация и съвременен ехографски апарат с трансдюсер за ТЕЕ.

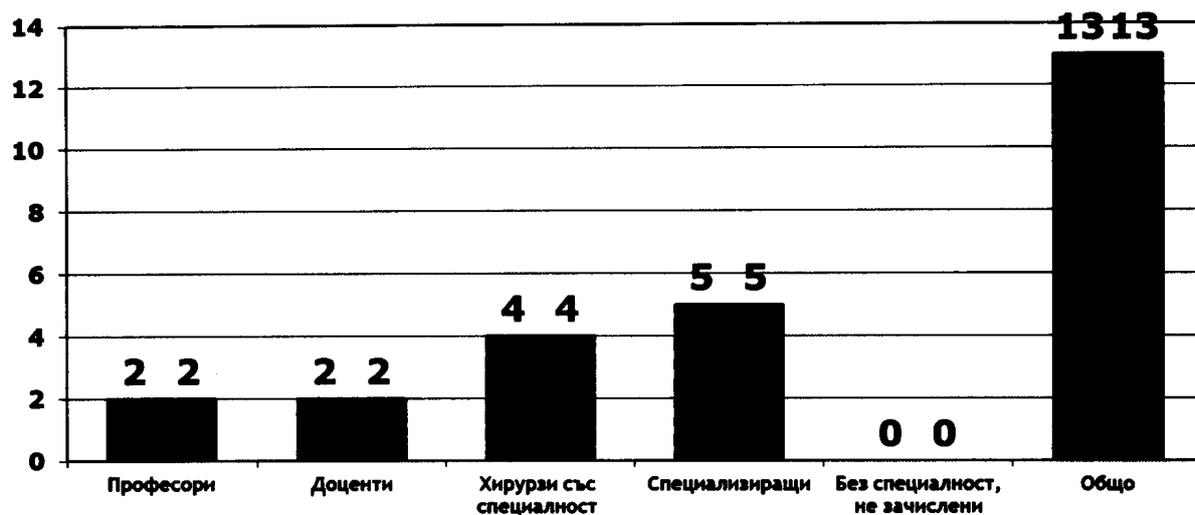
#### **ДЕЙНОСТ**

В клиниката по кардиохирургия на УМБАЛ “Света Екатерина” рутинно се извършват всички оперативни интервенции в това число:

- аорто-коронарни бай-пас операции;
- протезиране и пластични реконструкции на сърдечни клапи;
- оперативна корекция при аортни дисекации;
- сърдечни трансплантации;
- имплантации на средства за механична циркулаторна поддръжка (т.нар. “изкуствени сърца”);
- корекция на вродени сърдечни малформации;
- комбинирани интервенции (включващи поне две от изброените по-горе);
- операции за възстановяване на синусов ритъм (Cox-Maze);
- комбинирани (хирургична и стентирание) интервенции при усложнени дисекации на аортата.

## ПЕРСОНАЛ

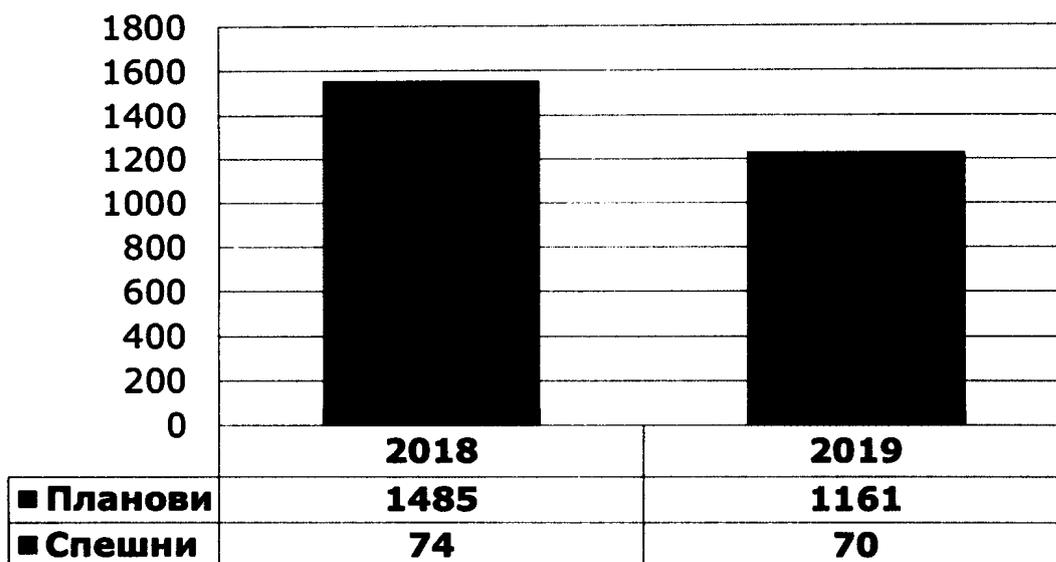
■ 2019 ■ 2018



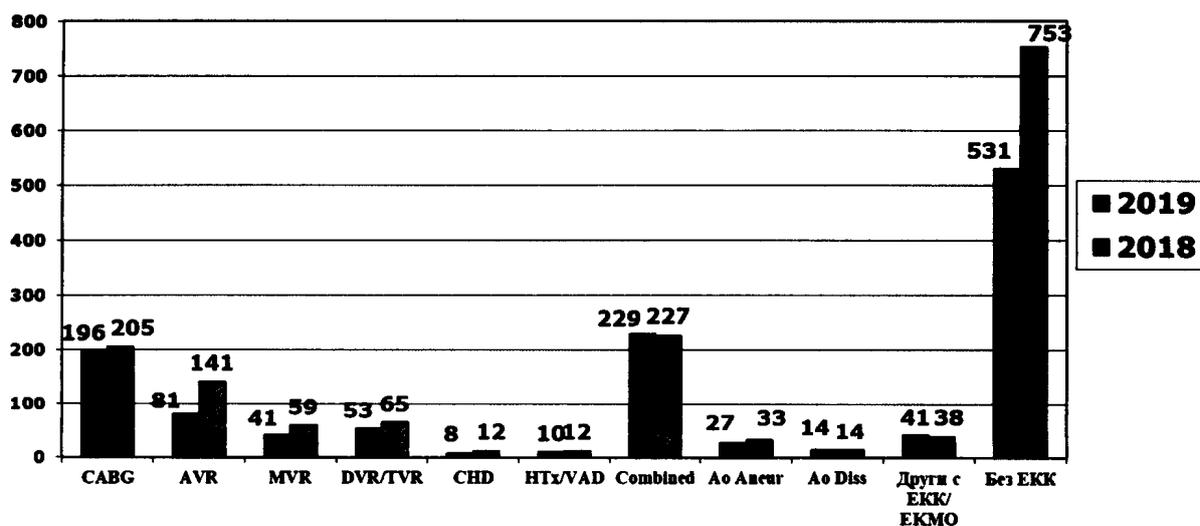
## ИЗВЪРШЕНИ СЪРДЕЧНИ ОПЕРАЦИИ

Операции	2019	2018
<b>* Общо</b>	1231	1559
<b>* с ЕКК</b>	700 (55,88%)	806 (51,69%)
<b>* без ЕКК</b>	531 (44,12%)	753 (48,41%)

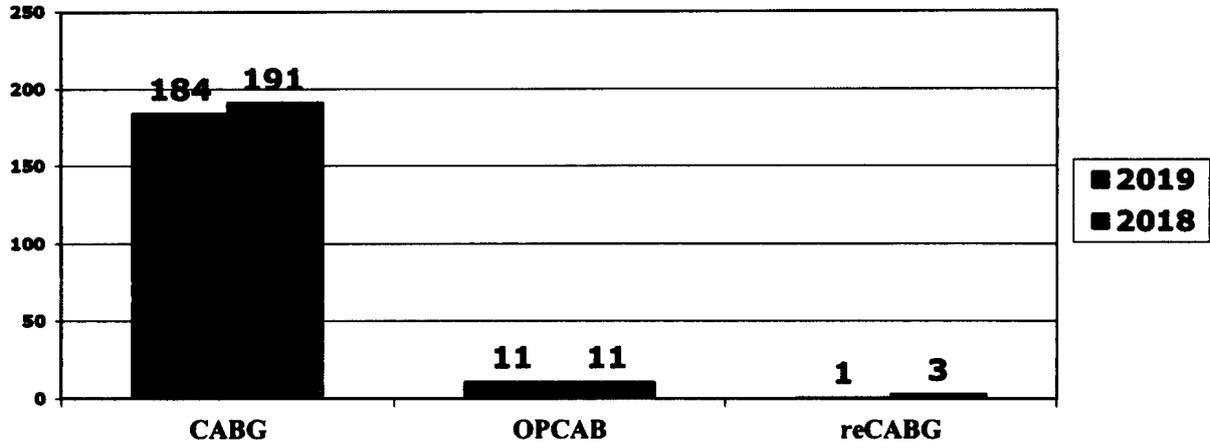
### СЪОТНОШЕНИЕ ПЛАНОВИ/СПЕШНИ



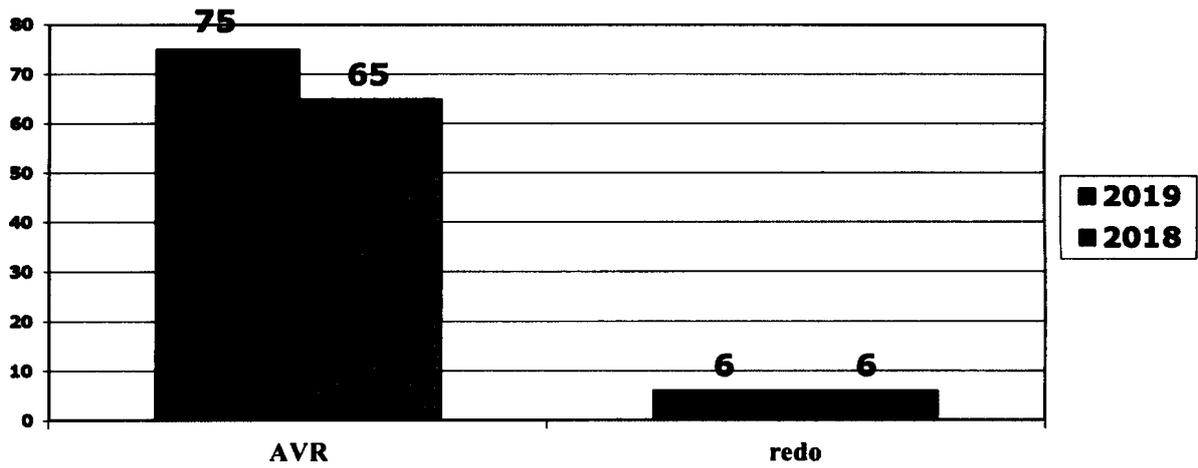
### ВИД ИЗВЪРШЕНИ СЪРДЕЧНИ ОПЕРАЦИИ (ОБЩО 1231 ОПЕРАЦИИ)



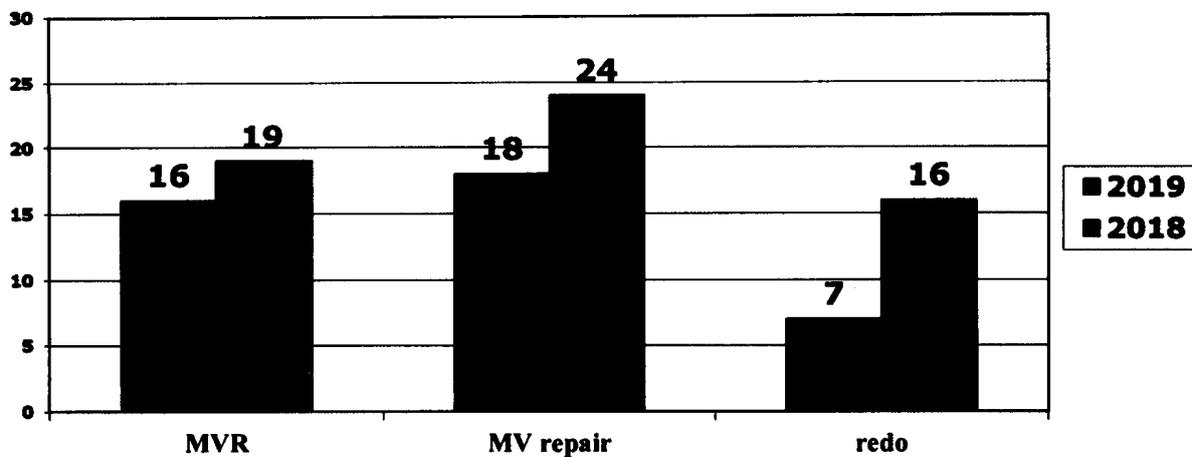
**CABG**  
(общо 196 пациента)



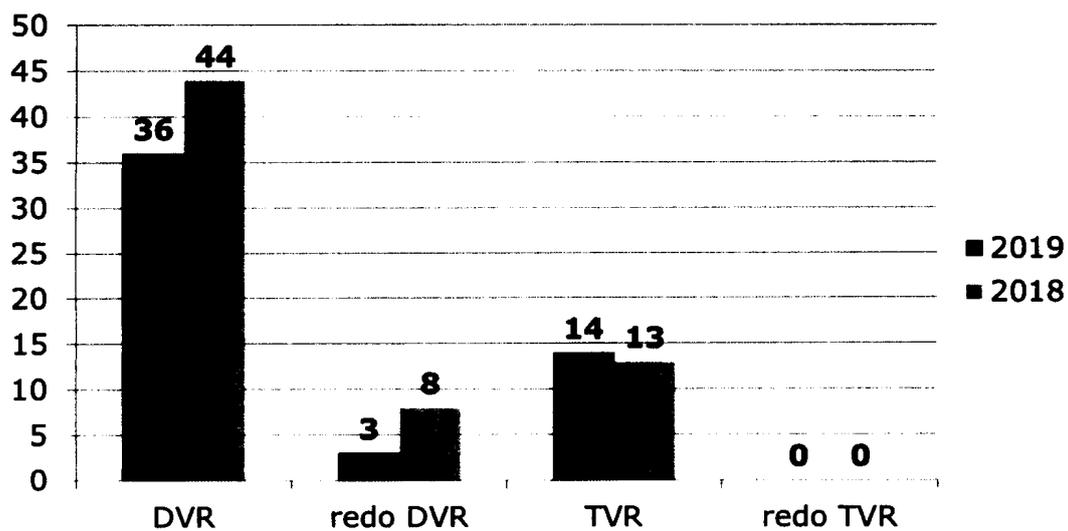
**AVR**  
(общо 81 пациента)



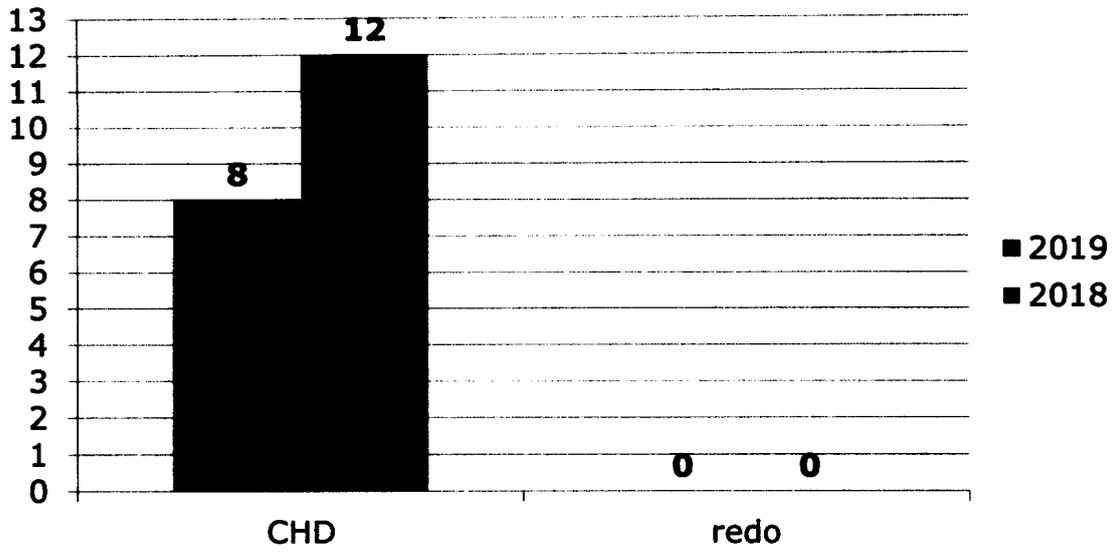
**MVR**  
(общо 41 пациента)



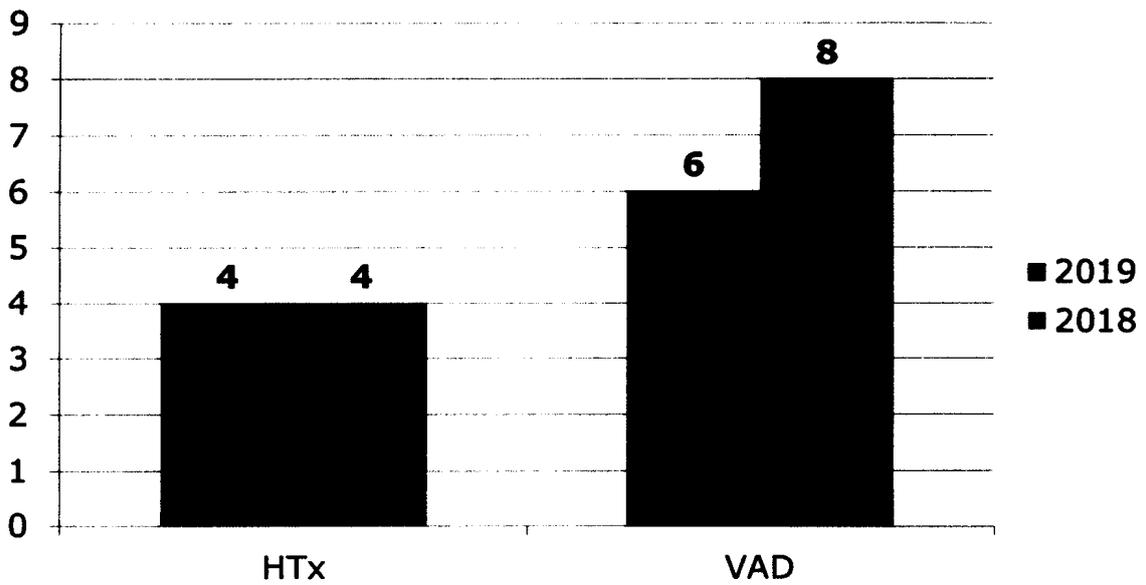
**DVR/TVR**  
(общо 53 пациента)



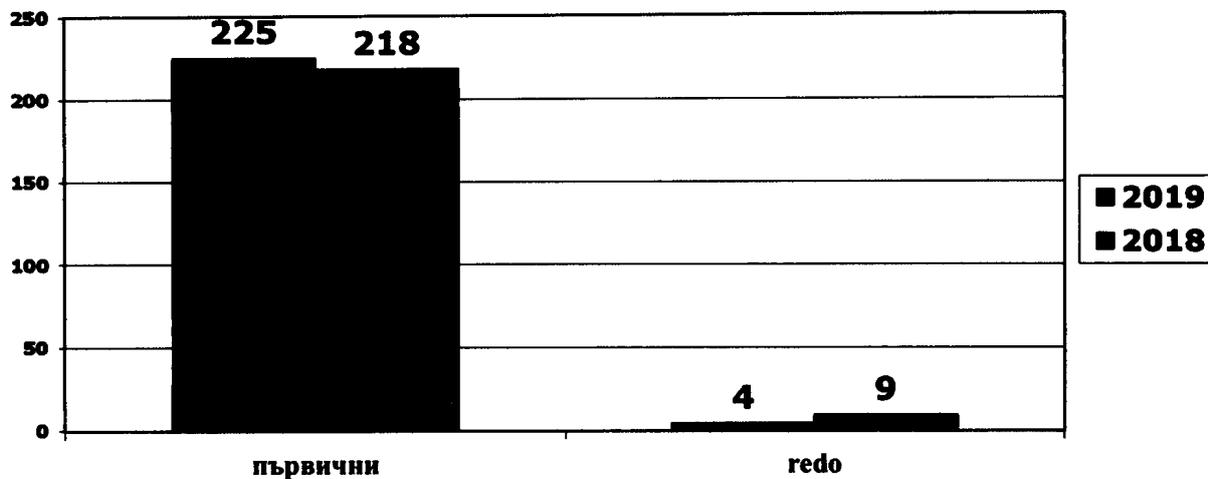
**CHD**  
(общо 8 пациента)



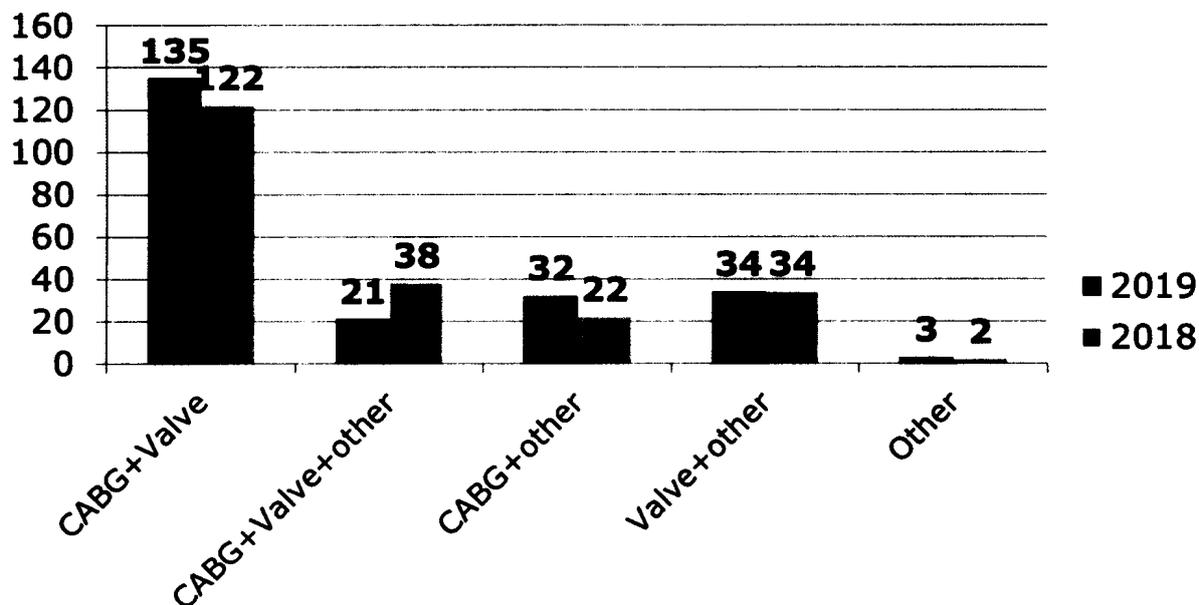
**HTx & VAD**  
(общо 10 пациента)



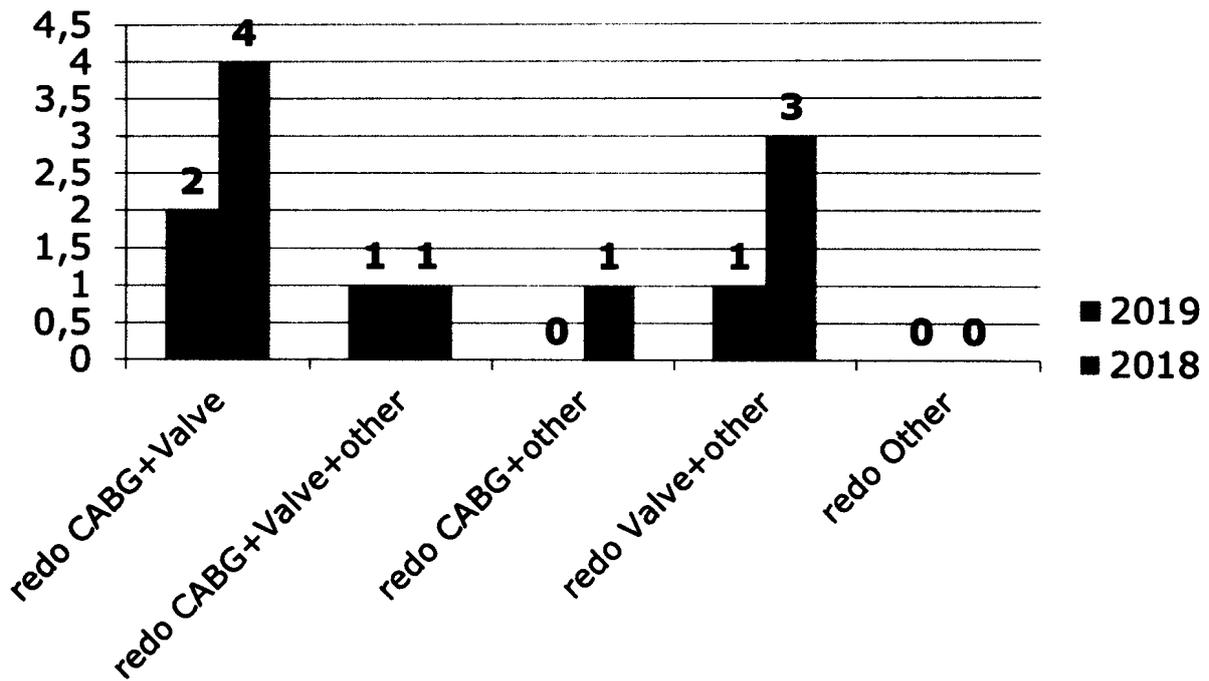
Комбинирани  
(общо 229 пациента)



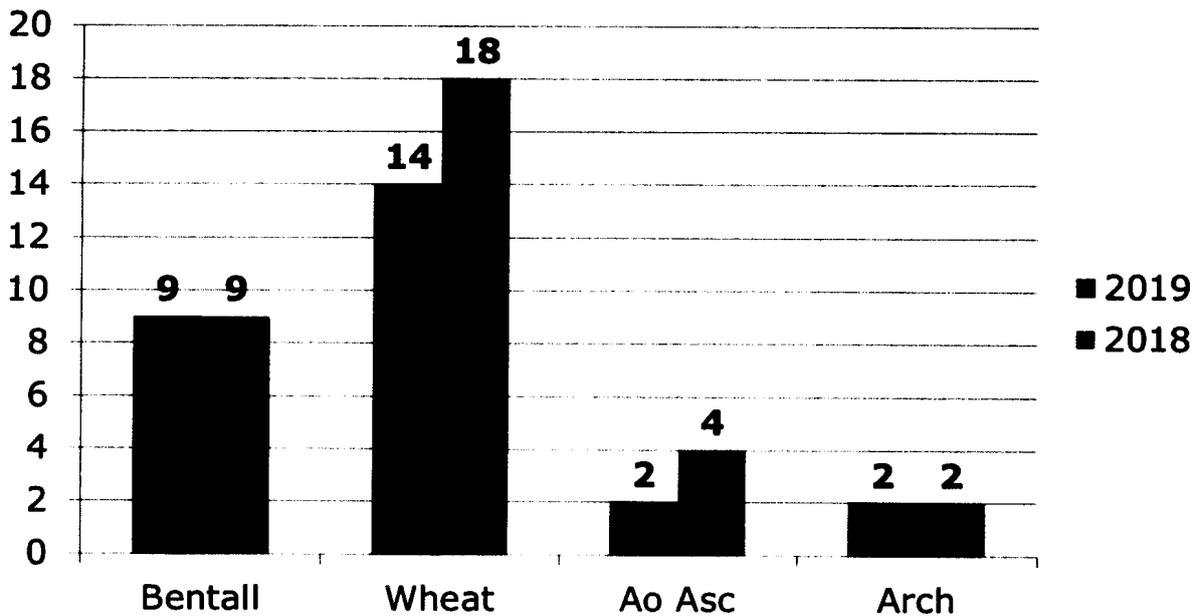
Комбинирани (първична операция)  
(общо 225 пациента)



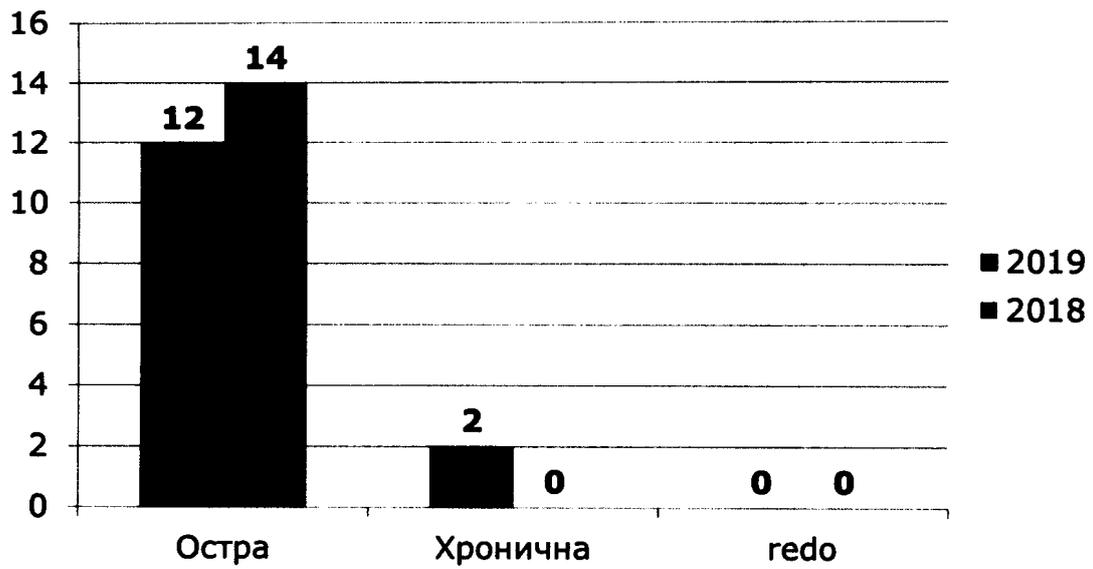
**Комбинирани (реоперация)  
(общо 4 пациента)**



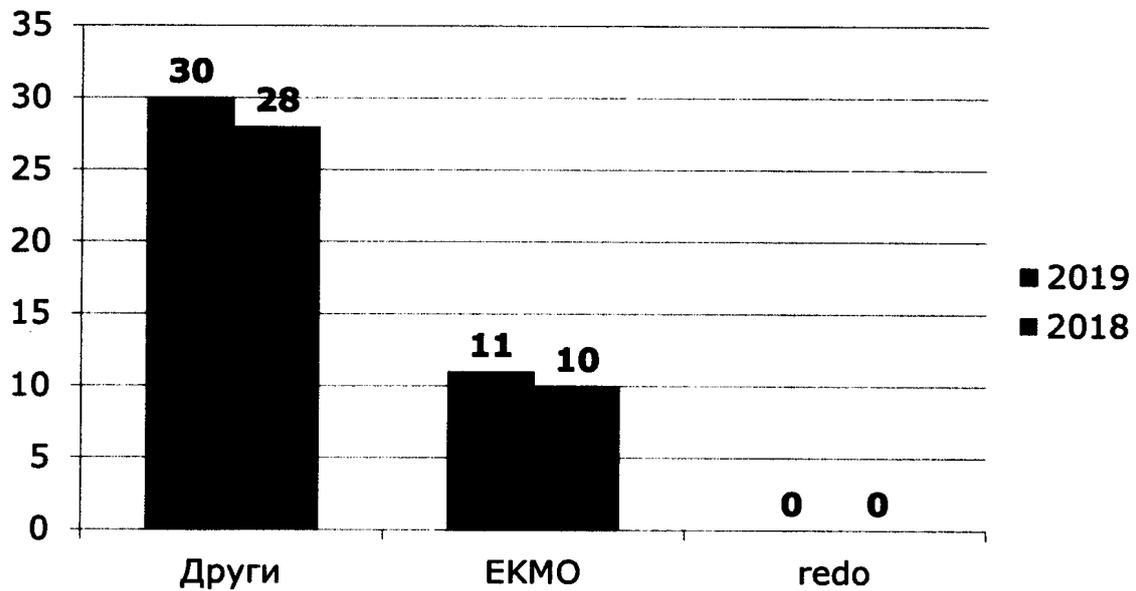
**Аортна хирургия - аневризми  
(общо 27 пациента)**



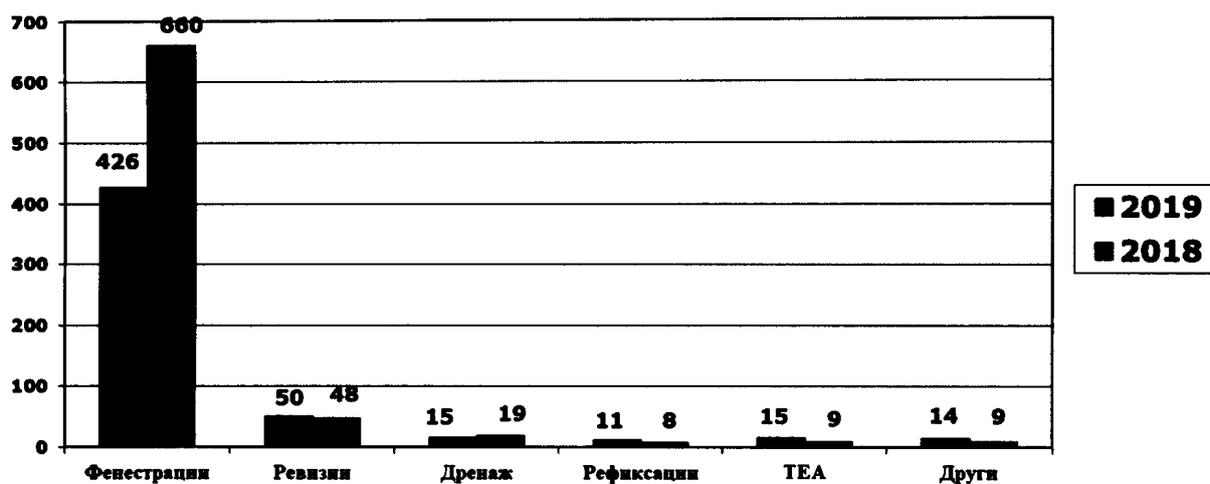
**Аортна хирургия - дисекции  
(общо 14 пациента)**



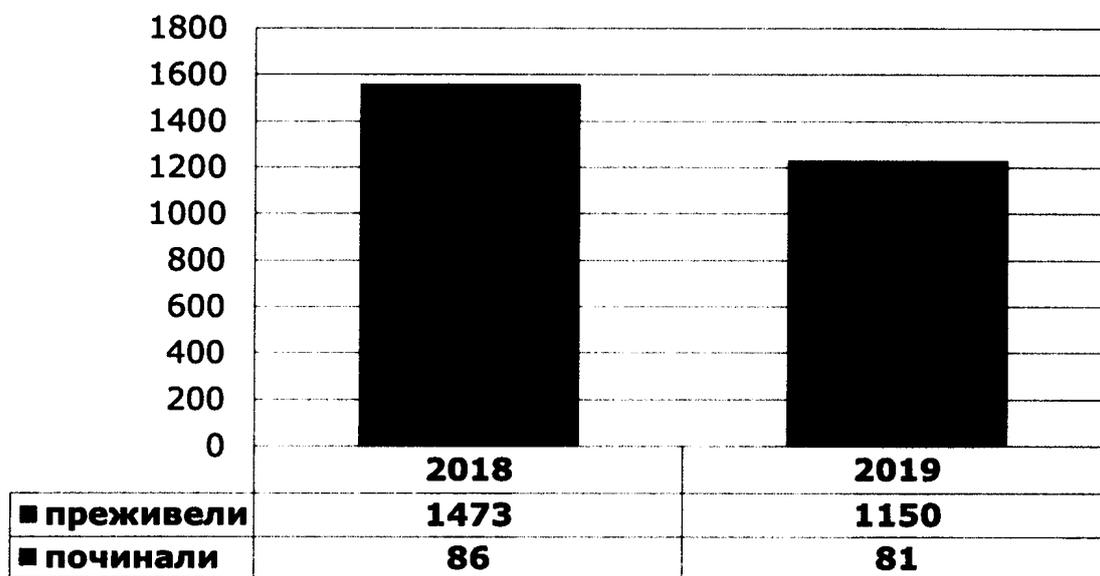
**Други с ЕКК / ЕКМО  
(общо 41 пациента)**



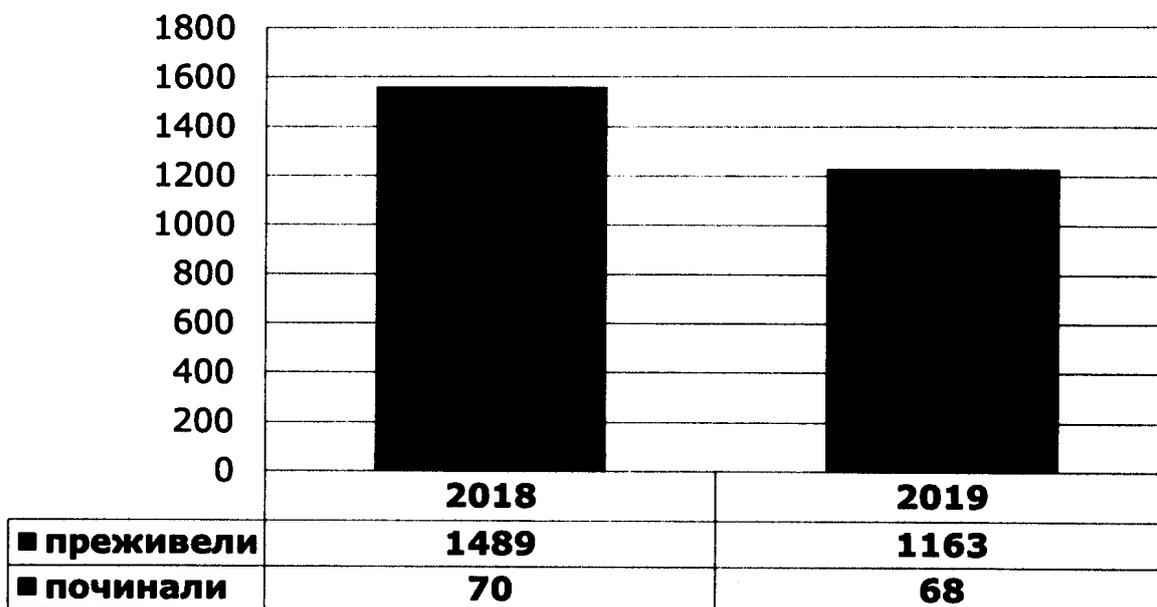
**Операции без ЕКК  
(общо 531 пациента)**



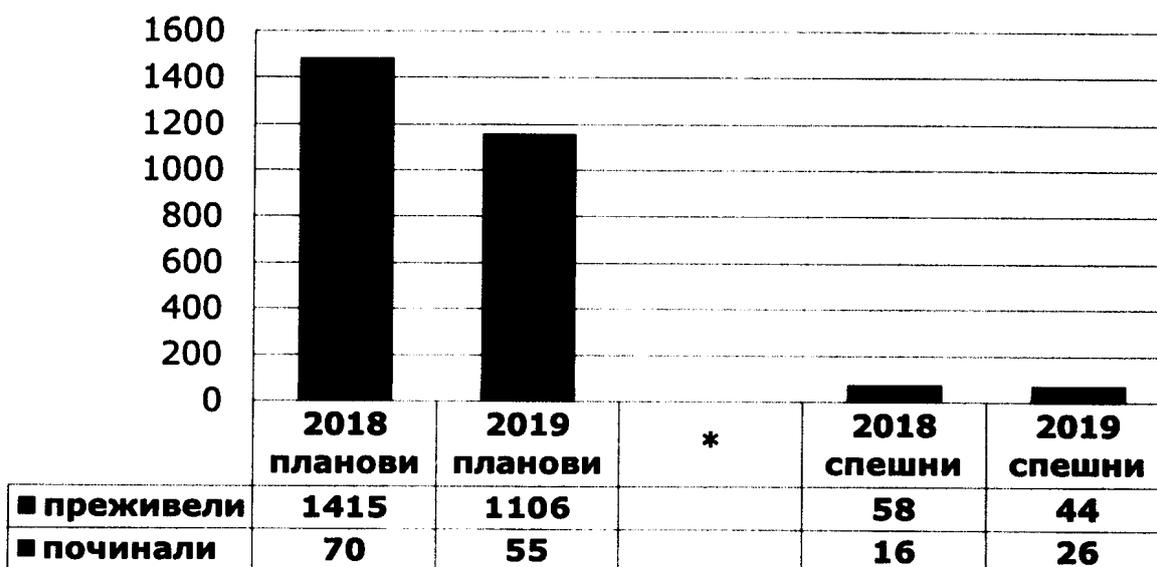
**Обща болнична смъртност на  
сърдечно оперираните**



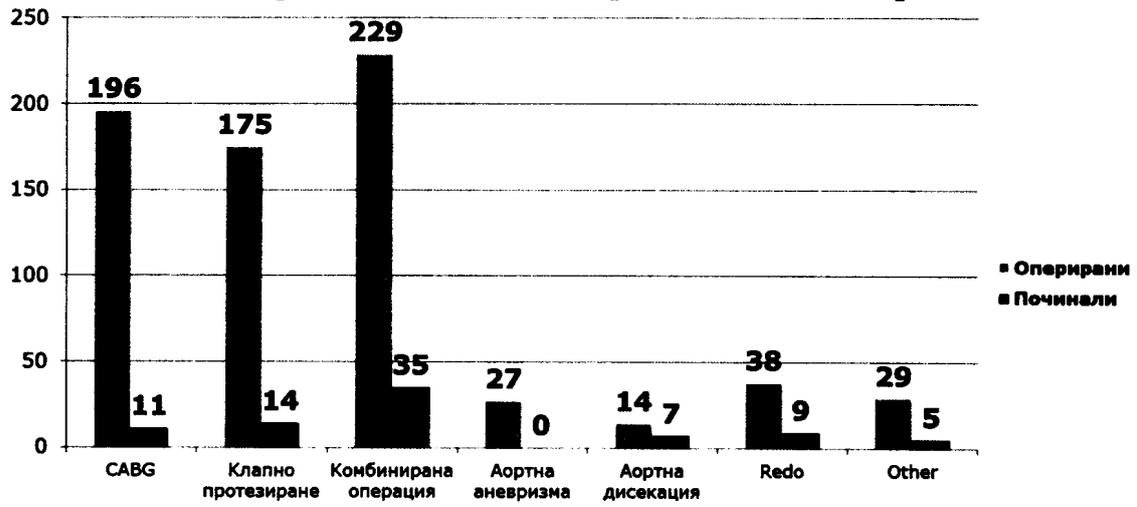
**Ранна следоперативна смъртност  
(до 30-ти следоперативен ден)**



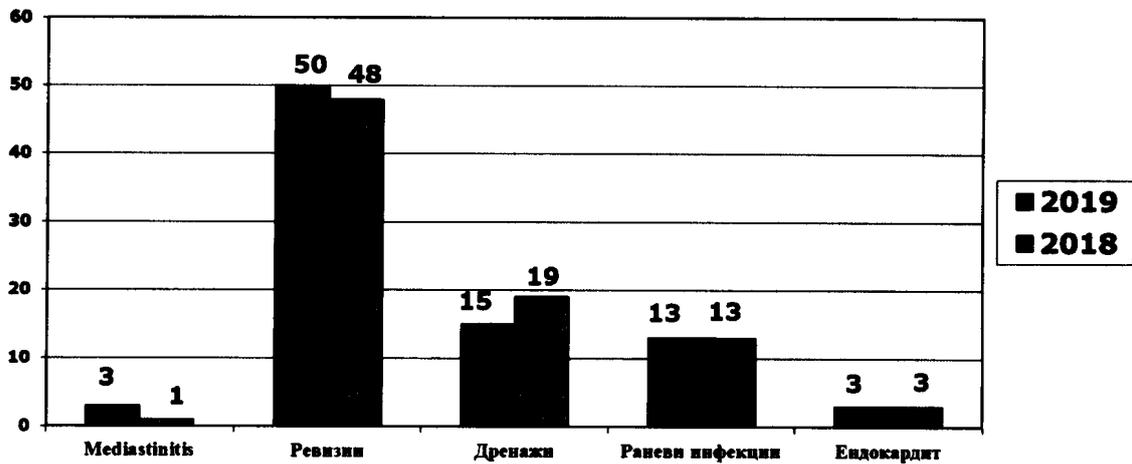
**Следоперативна болнична смъртност - планови/спешни**



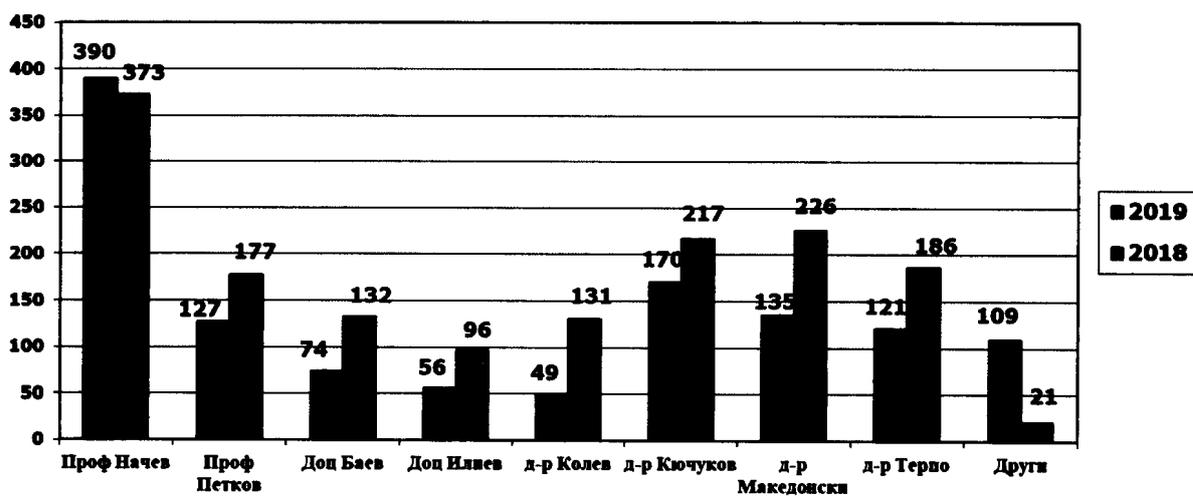
### Следоперативна болнична смъртност – по вид операции



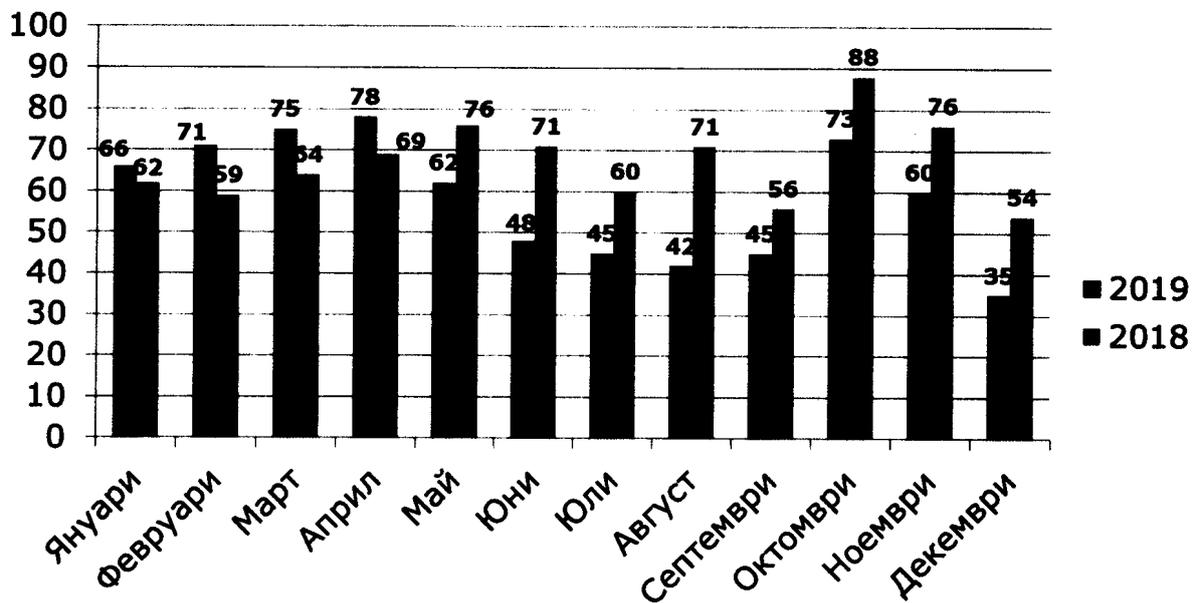
### Усложнения (при 1231 оперирани пациента)



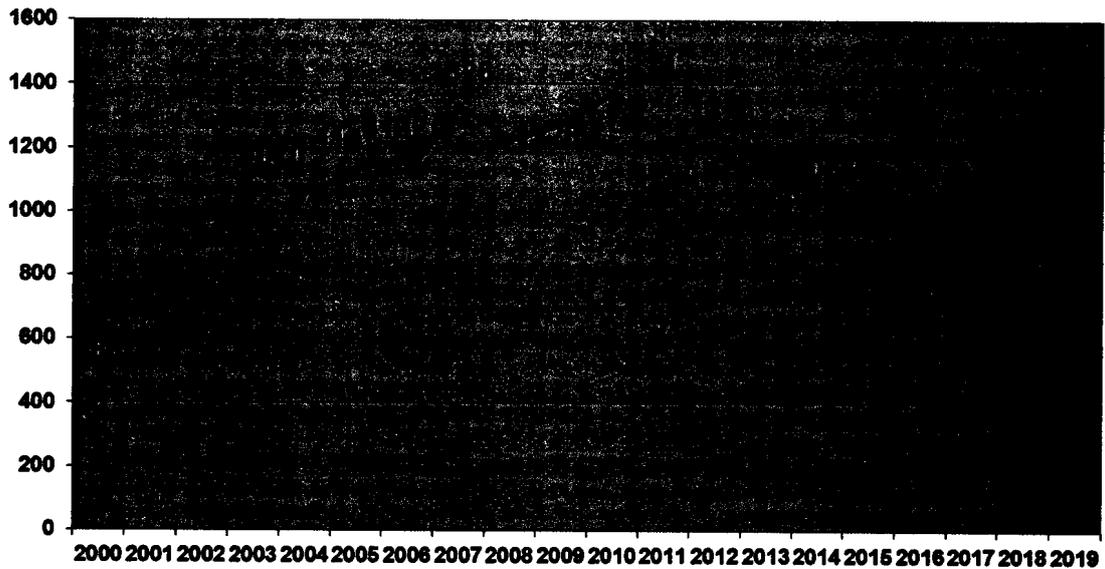
### Индивидуално участие на хирурзите



### Оперативна дейност по месеци



### Сравнение на операциите с ЕКК по години



### 3.2.3. КЛИНИКА ПО СЪДОВА И ЕНДОВАСКУЛАРНА ХИРУРГИЯ И АНГИОЛОГИЯ

#### КЛИНИКАТА ПО СЪДОВА ХИРУРГИЯ И АНГИОЛОГИЯ

Клиниката по съдова хирургия и ангиология отговаря на трето ниво на компетентност и осъществява комплексна консултативно диагностична и лечебна дейност, като е стационарирана на територията на НКБ - 3-ти етаж

#### СТРУКТУРА

- I. Диагностично консултативен блок /ДКБ/:
  - кабинет по съдова хирургия и ангиология
- II. Отделение по съдова хирургия
- III. Отделение по ендоваскуларна хирургия
- IV. Сектор по интензивни грижи на съдово оперирани пациенти
- V. Операционен блок

## **Структура и леглова база**

Диагностично консултативен блок

Отделение по съдова хирургия - 26 легла

Отделение по ендоваскуларна хирургия – без легла

Сектор по интензивни грижи на съдово оперирани пациенти- 7 легла

Операционен блок – 2 операционни зали

Кабинет по съдова хирургия и ангиология \*

/\*към ДКБ/

Клиниката работи с НЗОК и има сключен договор по всички съдови пътеки.

## **ПЕРСОНАЛ**

В Клиниката работят 13 лекари, от които 3-ма с две специалности, 2-ма с една специалност, в т.ч. професор - 1, доцент – 2 и гл. асистент - 1.

От тях:

Началник клиника по съдова и ендоваскуларна хирургия и ангиология-  
проф. Тодор Захариев

Отделението по съдова хирургия – 5 лекари с началник доц. Валентин Говедарски

Отделението по ендоваскуларно хирургия – 3 лекари с началник доц. Илиян Петров

Съдово операционен блок- 3 лекари

Кабинет по съдова хирургия и ангиология – 1 лекар

Отделение по ангиология-0

Началник на сектор по интензивни грижи за съдово оперирани болни – д-р Юлия Селиминска.

Специалисти по здравни грижи:

кабинет по съдова хирургия и ангиология – 1

хирургично отделение – 6

съдово операционен блок – 5

сектор по интензивни грижи за съдово оперирани болни – 3

и санитарии:

хирургично отделение- 3

Съдово операционен блок- 2

Сектор по интензивни грижи за съдово оперирани болни – 2

ДКБ е обособен преди 2 години, оборудван с необходимата медицинска апаратура /Ехо доплер, транскраниален доплер/, технически обезпечен /компютри, принтери, касов апарат/. ДКБ не разполага с необходимия квалифициран за тази дейност персонал. Нужен е един лекар със специалност Ангиология и още една медицинска сестра , за съдово-хирургичния кабинет на ДКБ.

**Отчита се намаляване на броя на специалистите по здравни грижи в интензивен сектор, хирургично отделение и операционен блок, като към момента броят им е критичен при изготвяне на месечния график и е увеличено значително натоварването им.**

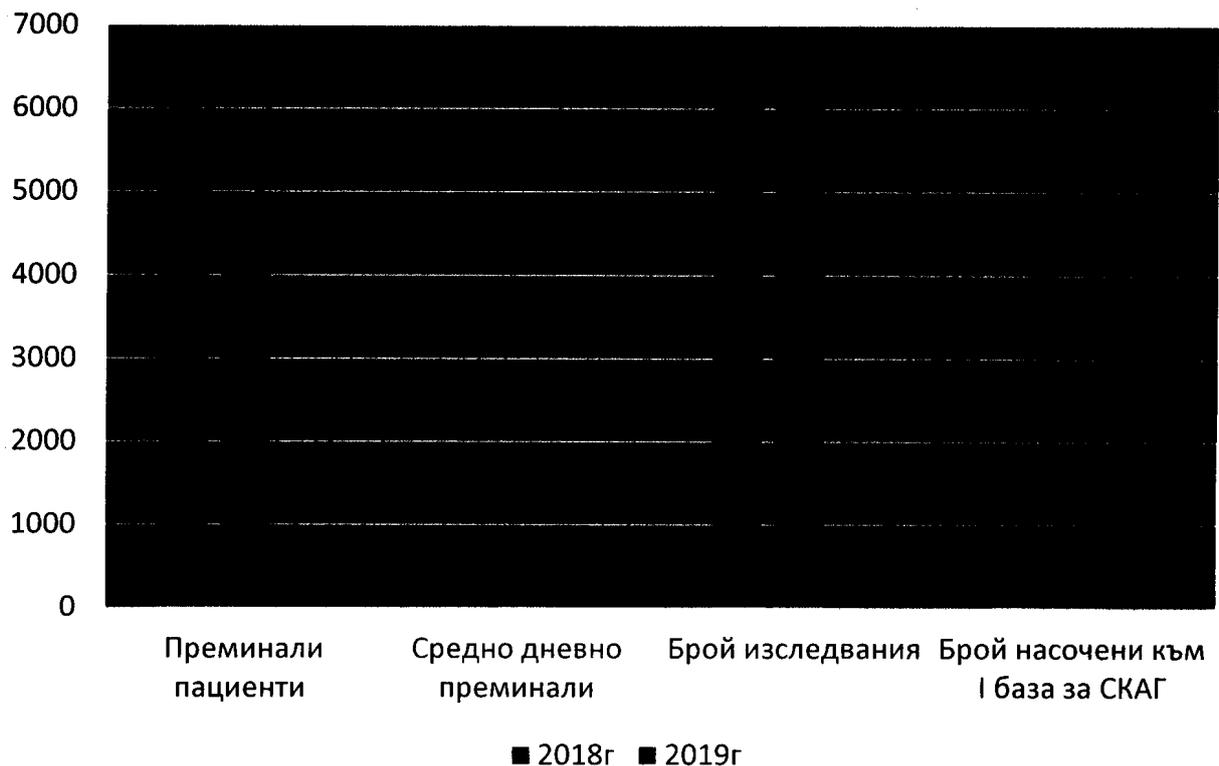
Хирургично отделение: 8 стаи с по 3 легла и една /1/ с две легла..

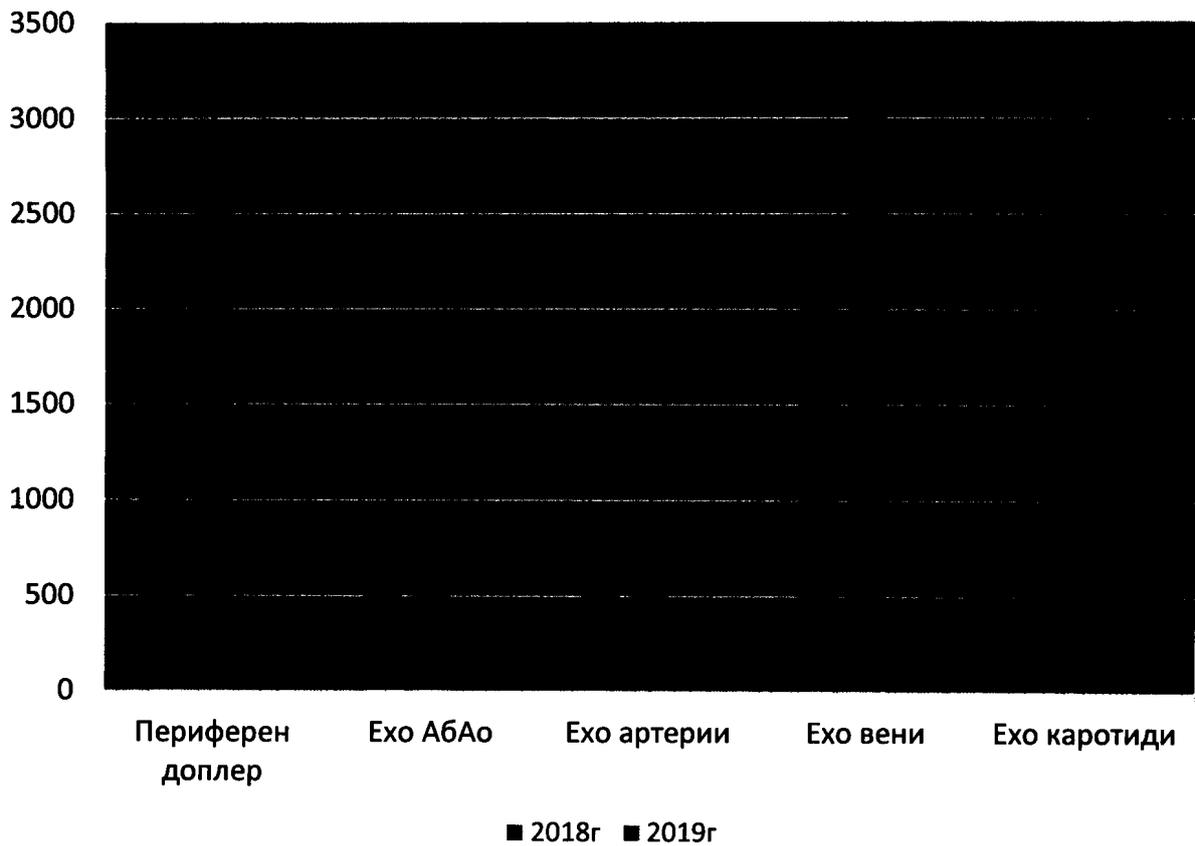
Съдово операционен блок: 2 операционни зали

**ОБОРУДВАНЕ**

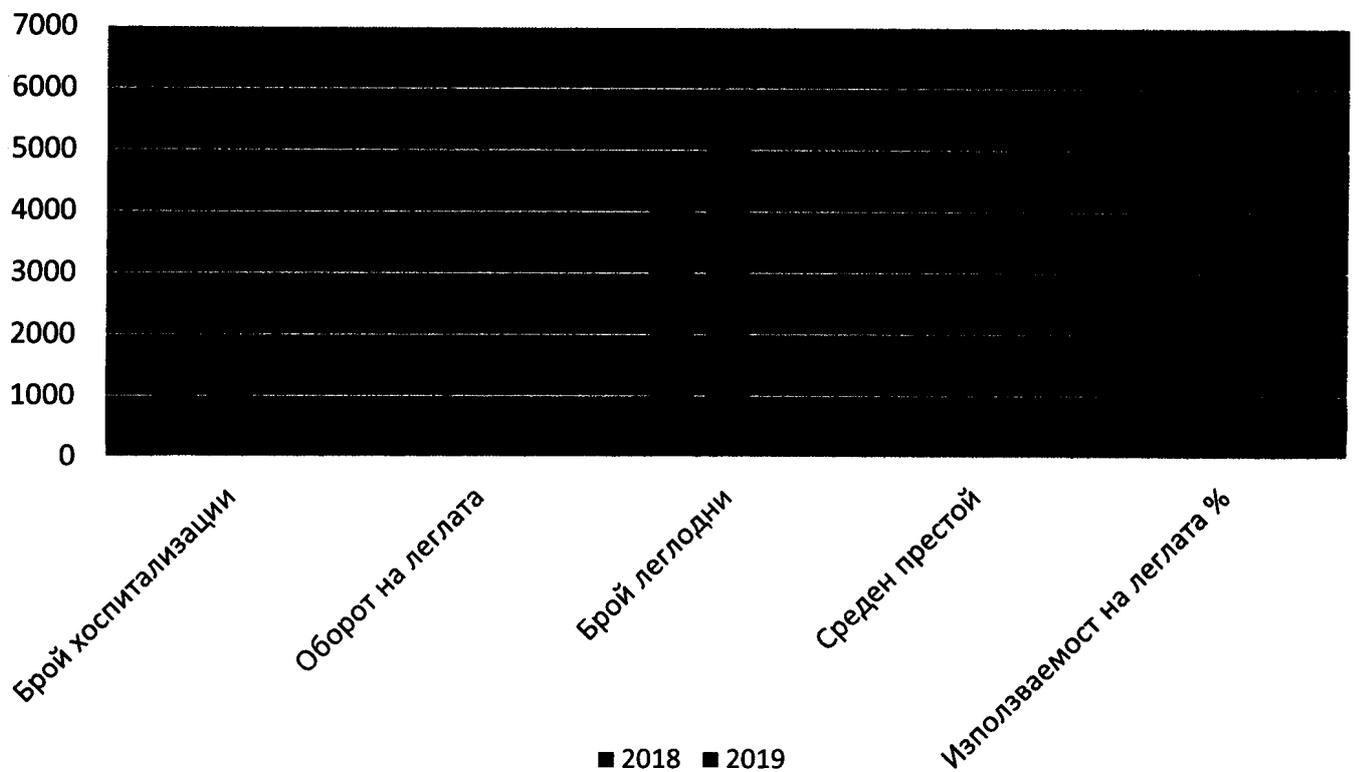
Секторът по интензивни грижи за съдово оперирани болни разполага със 6 легла, оборудван с ЕКГ апарат, монитори- Браун- ббр., перфузори- Браун- 8 бр., спешна количка с дефибрилатор, ларингоскоп, дихателни апарати.

Отделението по ангиология разполага с доплеров апарат “Акусон Х300”

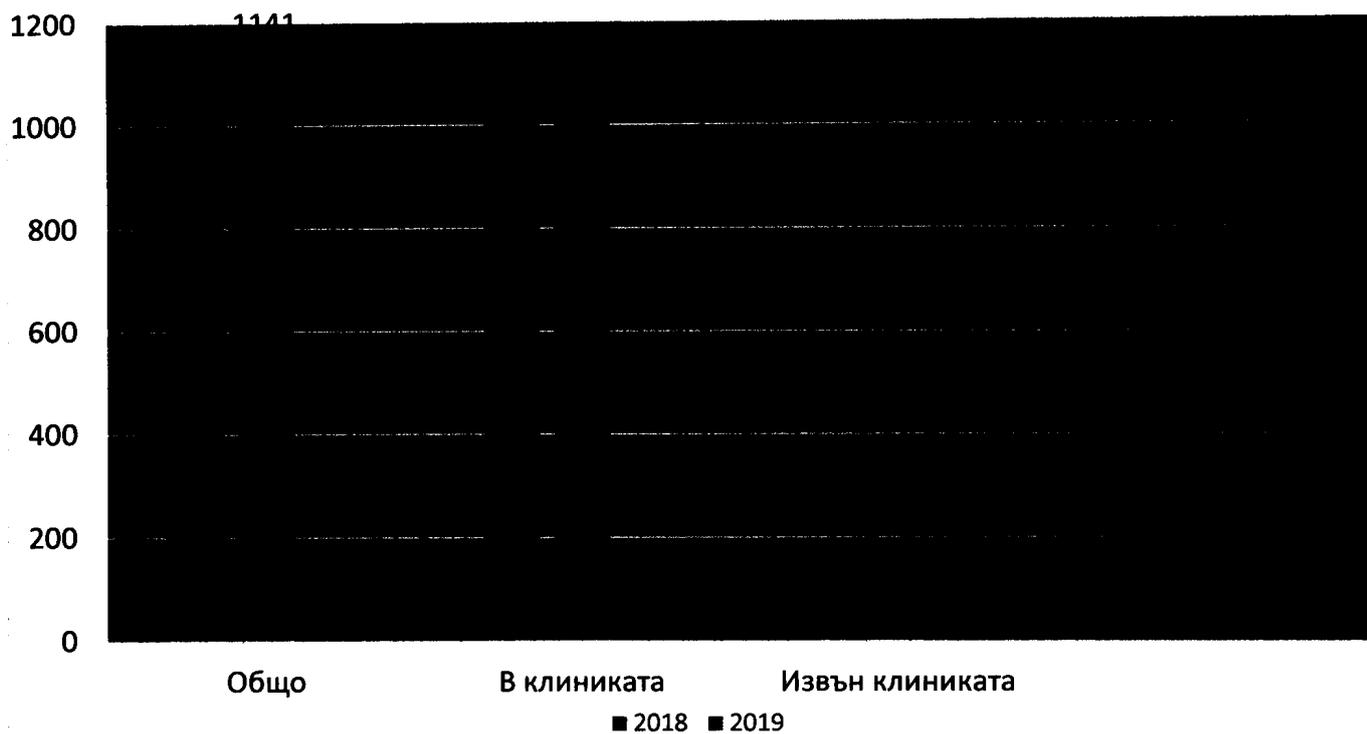




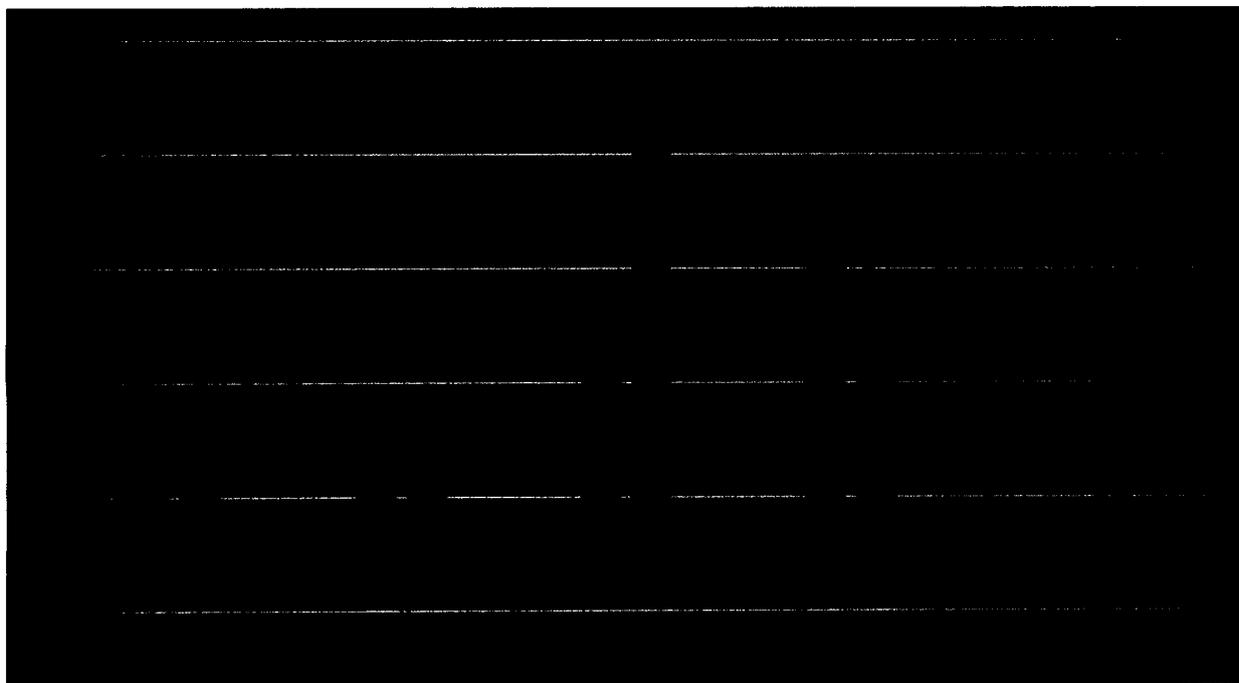
**Фигури 1 и 2 - Клинична дейност на диагностични блок и разпределението на изследванята през 2018 г. И 2019 г.**



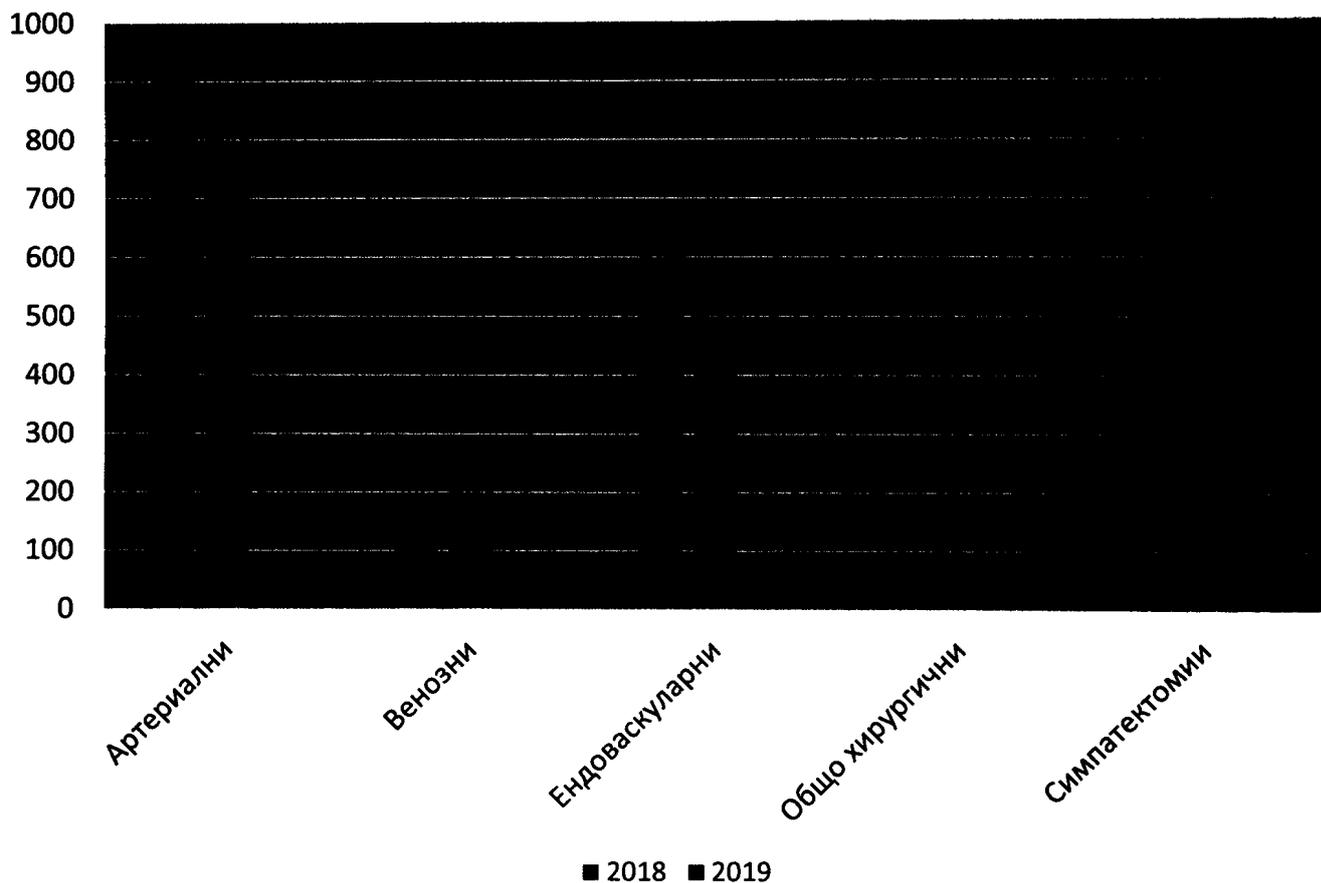
**Фигура 3- Преминали пациенти през клиниката през 2018 г. и 2019 г.**



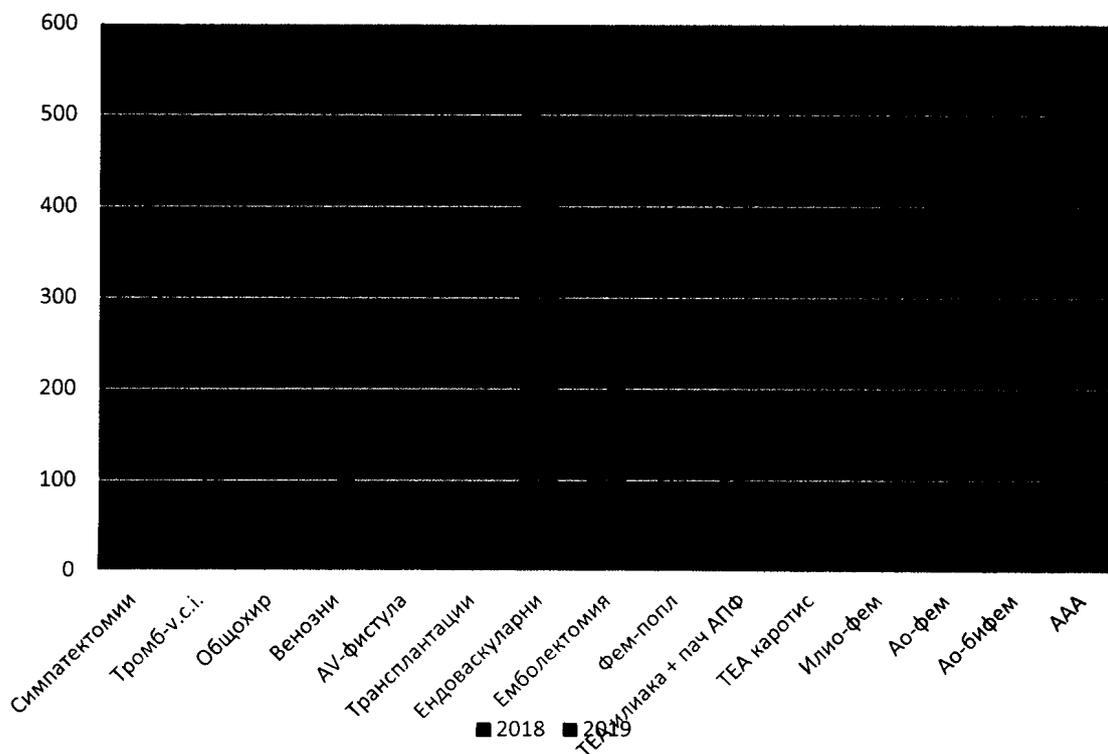
**Фигура 4- Извършени операции през 2018 г. И 2019 г.**



**Фигура 5 - Последващи операции и усложнения през 2018 г. и 2019 г.**



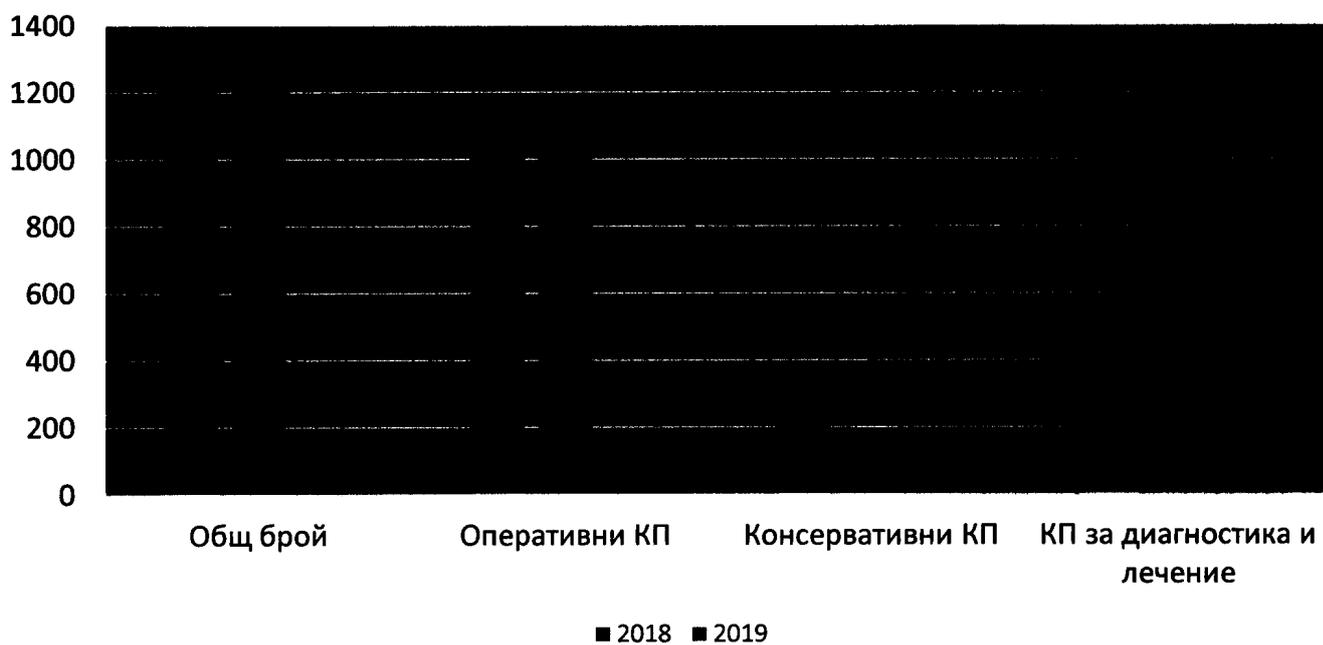
**Фигура 6** Операции по вид през 2018 г. и 2019 г.



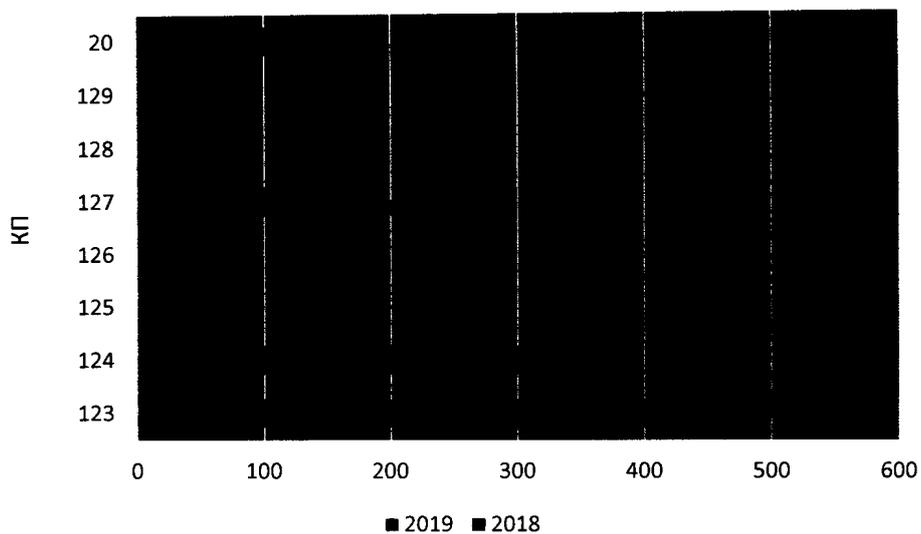
**Фиг. 7** Разпределение на операциите по вид през 2018 г. и 2019 г.



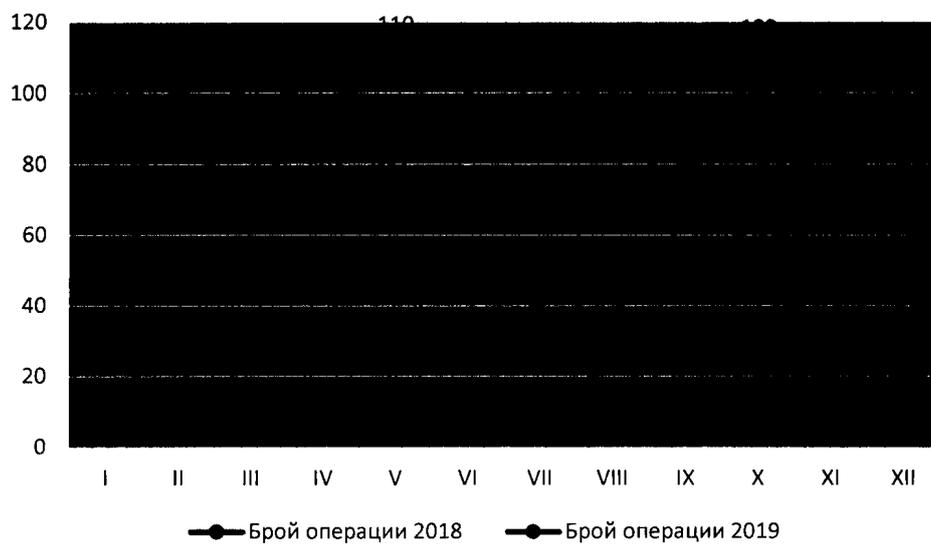
**Фигура 8 - Смъртност през 2018 г. и 2019 г.**



**Фигура 9 - Отчетени клинични пътеки през 2018 г. и 2019 г.**



**Фиг. 10** Разпределение на клиничните пътеки по вид през 2018 г. и 2019 г.



**Фиг. 11** Брой операции по месеци през 2018 г. и 2019 г.

**Среден брой операции на ден – 2,2 в две операционни зали**

**Средномесечно за 2018 г. са били извършвани по 87 операции**

**Средномесечно за 2019 г. са били извършвани по 96 операции**

	хоспита- лизирани	операции
Съдово- хирурги- чен стационар	1002	1042 в клиниката
Сектор по ангио- логия	257	257-консерв.
Общо хоспита- лизирани болни	1259	

**Табл. 1А Анализ на хоспитализираните болни и дейностите по тях в клиниката по съдова хирургия и ангиология през 2018г.**

	хоспита- лизирани	операции
Съдово- хирурги- чен стационар	1090	1108 - в клиниката
Сектор по ангио- логия	195	195-консер.
Общо хоспита- лизирани болни	1285	

**Табл. 1Б Анализ на хоспитализираните болни и дейностите по тях в клиниката по съдова хирургия и ангиология през 2019г.**

## **СРАВНЕНИЕ НА ДЕЙНОСТТА НА КЛИНИКАТА ПО СЪДОВА ХИРУРГИЯ И АНГИОЛОГИЯ ПРЕЗ 2018 Г. И 2019 Г.**

### **КЛИНИЧНА ДЕЙНОСТ**

През функционалния съдов кабинет за 2019г. в сравнение с 2018г. са **преминали по-малък брой пациенти**, като отчитаме по-голям брой хоспитализации и увеличаване на средния болничен престой. / фигура 1 и фигура 3/

Отбелязваме увеличаване **брой на оперативните интервенции** при сравнително по-висок брой на усложненията. / фигура 4 и фигура 5/

Структурата на оперативните интервенции през 2019г. показва запазване на относителен дял на ендоваскуларните процедури, което е **в резултат на новата стратегия на клиниката по отношение диагностиката и лечението на пациенти с артериални заболявания на долните крайници.**/фигура 6 и фигура 7/.

Увеличават се както общата смъртност, така и оперативната смъртност, поради тежката коморбидност на спешните пациентите./ фигура 8 /

Намалява броят на отчетените консервативни клинични пътеки по НЗОК, като това става за сметка на оперативните и диагностичните пътеки / фигура 9/

През 2018 година се въведена **нова клинична пътека 20**, целяща да намали броят на консервативните клинични пътеки и да увеличи приходите.

**Стойността на приходите от НЗОК намаляват като отбелязваме и намаляване на разходите.**

### **НАУЧНА ДЕЙНОСТ**

В клиниката работят следните научно-преподавателски кадри: един професор, един доценти и един главен асистент. Имаме трима докторанти, като за изминалия период от 2007- 2019г. научната продукция на клиниката съставя 71 /шестдесет и четири/ заглавия, като в настоящия момент още 4 са под печат.

Годишно в клиниката се обучават по 250 /двеста и петдесет/ студента от IV курс. Обучават се 6 /четирима/ специализанта по СДО - съдова хирургия.

### **ПРОБЛЕМИ**

#### **Операционен блок**

- 1 нови операционни лампи за 1-ва зала
- 2 .два нови съвременен анестезиологичен апарат
3. два нови съвременни монитора с възможност за инвазивен хемодинамичен мониторинг
- 4.доокомплектоване на наличната апаратура за транскраниален Доплер и интраоперативна флоуметрия със съответните сонди.
- 5.нови инфузионни помпи поради амортизиране на старите
- 6.шкафове за ендоваскуларни консумативи
- 7.подмяна на амортизирания хирургически инструментариум
- 8.инфузомат (помпа) за контрастни вещества

#### **Реанимация**

1. шест нови съвременни монитора с възможност за инвазивен хемодинамичен мониторинг
2. нови съвременни дихателни апарати - 2 броя
3. нови перфузор – 6 броя
4. нова аспирационна помпа
5. лампа тип “кокиче” подвижна / за малки хир.интервенции/

#### **Отделението**

1. портативни Доплер апарати – 2 броя.
2. превързочна количка – 1 броя.

### **3.2.4. КЛИНИКА ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ**

#### **Структура**

Клиниката разполага с кабинет за предоперативен преглед и подготовка за анестезия, отделение по анестезиология без легла, отделение за интензивно лечение на сърдечно оперирани пациенти с 21 легла и отделение за интензивно лечение на пациенти след съдови операции със 7 легла.

Сътрудниците на КАИЛ осигуряват анестезиологично хирургичните операции в клиниките по сърдечна хирургия, съдова хирургия и обща хирургия, както и интервенционалните процедури в клиниките по кардиология и обща хирургия. За целта се извършват анестезии в 4 операционни зали за сърдечна хирургия и една предзала, в 2 зали за съдова хирургия и по една за обща хирургия и интервенционални процедури. За спешни случаи лекарите от КАИЛ полагат 24 часово разположение. Сътрудниците на КАИЛ осигуряват интензивното лечение на пациентите оперирани в клиниките по сърдечна хирургия, съдова хирургия и при критични състояния на пациенти от клиниките по кардиология и обща хирургия.

Дейността се извършва при следния човешки ресурс:

Лекарски състав към 31.12.2019г: 15 лекари.7 от лекарите са без специалност. Сестрински състав: анестезиологични сестри към 31.12.2019г-7.

Отделение за интензивно лечение на сърдечно оперирани пациенти към 31.12.2019г 13 реанимационни сестри и 30 болногледачи. В отделението за интензивно лечение на съдово оперирани 4 реанимационни сестри. В дейността си сестрите се подпомагат от 8 санитарни.

Дейностите в КАИЛ се извършват съобразно републиканския стандарт по анестезиология и интензивно лечение, както и в съответствие на приетите вътрешболнични правила и разпореждания.

Технологично осигуряване:

В операционните зали на клиниката по сърдечна хирургия са на разположение 5 анестезиологични апарата от висок клас. В три от операционните зали на клиниката по сърдечна хирургия централните монитори за проследяване на жизнените функции на пациентите са нови от висок клас. В четвъртата зала е в употреба апарат с изчерпващ се технологичен ресурс. В една от залите е на разположение високотехнологичен монитор за оценка на адекватността на перфузията по време на извънтелено кръвообръщение. В операционните зали на клиниката по съдова хирургия един от анестезиологичните апарати и мониторите за проследяване на жизнените функции са морално остаряли и физически амортизирани. Технологично операционната зала на отделението по обща хирургия и за целите на интервенционалната кардиология са достатъчно

окомплектовани. Проследяването на параметрите на хемодинамиката в двете интензивни отделения се извършва с централни мониторинжни системи. При нужда са на разположение 6 апарата за контрапулсация. За извършване на механична вентилация на белите дробове са на разположение 23 обдишващи апарата, от които 5 са с изчерпан технологичен ресурс. При настъпване на бъбречна недостатъчност се извършва постоянна бъбречно заместителна терапия от сътрудниците на КАИЛ със 7 апарата. При индикации се провеждат процедури терапевтична плазмафереза. Леглата в отделението за интензивно лечение на сърдечно оперирани пациенти са нови от висок клас. Леглата в отделението за интензивно лечение на съдово оперирани пациенти са с намаляващ технологичен ресурс.

Анестезиите за сърдечни, съдови операции, за интервенционални процедури и общохирургични операции са представени на Таблица 1.

Анестезии за:	2019	2018
Сърдечни операции с ЕКК	642	731
Други кардиохирургични процедури	392	741
Общохирургични операции и диагностични процедури	551	215
Интервенционални процедури	74	100
Съдови операции и процедури	883	1074
Общо	2542	2861

Таблица 1: анестезии

#### Реанимация и Интензивно Лечение

За периода 01.01.2019г-31.12.2019г в отделението за интензивно лечение на сърдечно оперирани пациенти на УМБАЛ „Св. Екатерина“ са приети и лекувани 906 пациенти. Среден престой на пациент в реанимация 5,82 дни. Леглодни за пациенти на интензивно лечение в реанимация 4857. Сравнено с периода за 2018г данните са на таблица 2.

	Преминали пациенти	Леглодни	Среден престой
2018	1272	4857	3.82
2019	906	4579	5,82

Таблица 2 Отделение за интензивно лечение на сърдечно оперирани пациенти

За периода 01.01.2019г.- 31.12.2019г. в отделението за интензивно лечение на съдово оперирани пациенти на УМБАЛ „Св. Екатерина“ са приети и лекувани 486 пациенти със среден престой 1.43 дни. Сравнено с периода за 2018г данните са на таблица 3.

	Общо пациенти	Леглодни	Среден престой
2019	486	696	1.43
2018	498	680	1,37

Таблица 3: Отделение за интензивно лечение на съдово оперирани пациенти

#### Научна и Учебно-преподавателска дейност

КАИЛ на УНСБАЛ “Св. Екатерина” е база за следдипломно обучение и продължаваща специализация по Анестезиология и Интензивно Лечение, като към 31.12.2019г 3ма сътрудници са преподаватели към МУ София и членове на Катедрата по Сърдечно Съдова Хирургия. Учебната натовареност е свързана с лекции пред основния курс специализанти за придобиване на специалност анестезия и интензивно

лечение. Четрима специализанти са провели индивидуално обучение в рамките на специализацията по кардиология по тема реанимация и интензивно лечение след сърдечни операции.

За отчетния период проведените анестезии следват активността на клиниките по сърдечна хирургия, съдова хирургия, обща хирургия и кардиология.

Легловата база в реанимационното отделение не е променяна.

### **3.2.5. ЛАБОРАТОРИЯ ПО КЛИНИЧНА МИКРИБИОЛОГИЯ И БОЛНИЧНА ХИГИЕНА**

#### **Условията и средата:**

1. Персонал – лекар със специалност „Медицинска микробиология” изпълнява длъжността Завеждащ; двама биолози; дипломиран ст. лаборант, двама лаборанти; санитар.
2. Апаратурата е на съвременно ниво и отговаря на всички световни стандарти за качествена и експресна микробиологична диагностика.

#### **Резултати от дейността:**

През 2019 г. в Лабораторията са изследвани общо 1605 пациента. Постъпили са 8100 клинични и санитарномикробиологични материала, на които са извършени 12205 изследвания – идентификации на микроорганизми и тестове за антибактериална чувствителност.

Сравнителните данни с предходната година за диагностичната работа в Лабораторията са показани на табл. 1, 2 и 3/.

В лабораторията има изработен „Наръчник по клинична микробиология и болнична хигиена”, който осигурява критерии за константно високо качество на цялостната дейност на звеното и е в унисон с европейската практика. Изключително добрата организация на работа на персонала и възможността за апаратна диагностика осигуряват по-бързи и качествени резултати. Въведени са методи за експресна диагностика с висока чувствителност и специфичност. Всичко това е насочено към максимално бързото приложение на адекватна етиологична антибиотична терапия. Лекарите микробиолози са в непрекъснат контакт с лекуващите лекари и участват в избора на най-подходяща етиологична антибактериална терапия.

Лабораторията участва два пъти годишно в Националната система за външен контрол на качеството, за което получава сертификат.

Извършва се скрининг за носителство на MRSA на постъпващите за операция пациенти (29% от материалите от дих. система), което е в пряка връзка с профилактиката на ВБИ и европейските стандарти за контрол на ВБИ. Носителството на MRSA при изследваните 822 пациента през 2019 г. е 0,73 %.

**Заболееаемостта от вътреболнични инфекции /ВБИ/ през 2019 г. в УМБАЛ „Св. Екатерина” е 1,59 % (показателят е т.н. „честота на ВБИ”, в чието изчисление се включват общия брой на инфекциите и изписаните пациенти за дадения период от време). Сравнителните данни на заболееаемостта за последните 2 години са представени на табл. 4 . Всяко тримесечие се изпраща „Сведение за ВБИ” до СРЗИ към МЗ съгласно съществуващите наредби и указания на МЗ.**

На табл. 5 са представени ВБИ по вид в клиниката по Сърдечна хирургия и клиниката по Кардиология. Сравнителните данни с предходната година са представени на същата таблица. В На табл. 6 са посочени и сравнени инфекциите, свързани с хирургичното лечение като % от извършените съответни оперативни интервенции: раневите инфекции и медиастинитите - % от всички сърдечни операции, протезните ендокардити - % от клапните и комбинираните с клапа операции.

На табл. 7 са представени за сравнение и данните от двете големи програми за проследяване на инфекциите в областта на хирургичното място след аортокоронарна байпас хирургия в САЩ и Германия: (National Nosocomial Infections Surveillance) и KISS (Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System).

Сравнителните данни за броя и вида на ВБИ в клиниката по Съдова хирургия са представени на табл. 8.

Един от показателите за правилно и безопасно обгрижване на пациентите от гледна точка на профилактиката на ВБИ е нивото на т.н. дивайс-асоциирани инфекции (свързани с механичната белодробна вентилация, централните вътресъдови и уринарни катетри). На табл. 9 са представени сравнителните данни за двете последни години в на нашата болница и двете програми (NNIS и KISS).

#### **Работа на Комисията по ВБИ:**

- 1) На заседанията на Комисията и Ръководството на Болницата са разглеждани в оперативен порядък случаи на ВБИ и мерки за предотвратяването им.
- 2) Разработени и внедрени са протоколи за регистриране на дивайс-асоциираните ВБИ.
- 3) На заседанията на Комисията са разглеждани всички публикувани нови наредби и указания на МЗ и РЗИ, свързани с регистрацията, отчетността и профилактиката на ВБИ, в т.ч. Медицинския стандарт за профилактика и контрол на ВБИ (Наредба 39/26.08.2010/.
- 4) Обсъждани са резултатите от проучването на ВБИ за всяко тримесечие и от санитарно-мб контрол на болничната среда и персонала. Протоколите от санитарно-мб контрол са изпращани на завеждащите, главната мед. сестра и старшите сестри от всички отделения за предприемане на съответни мерки.

**Антибиотичната политика и ежедневния контрол при назначаването и изписването на антибиотици се осъществява от Началника**

на лабораторията по клинична микробиология. През 2019 година бе актуализирана, разширена и утвърдена „Антибиотична политика” в болницата.

През 2019 г. Д-р Табакова - участие в 29 th European Congress of Clinical Microbiology

## КОЛИЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ /СРАВНИТЕЛНИ ДАННИ/

	2018	2019
Пациенти	1581	1605
Проби	8470	8100
Изследвания	12890	12205

## ИЗСЛЕДВАНИ МАТЕРИАЛИ 1

ВИДОВЕ	БРОЙ	
	2018	2019
ХЕМОКУЛТУРИ	1923	1804
РАНЕВИ СЕКРЕТИ	575	656
БИОПСИЧНИ МАТ.	29	30
ПУНКТАТИ	103	80
ПРОТЕЗНИ МАТ.	35	31

## ИЗСЛЕДВАНИ МАТЕРИАЛИ 2

ВИДОВЕ	БРОЙ	
	2018	2019
ИНТРАВАЗАЛНИ КАТЕТРИ	1085	1039
ДИХАТЕЛНИ ПЪТИЩА (за носителство на MRSA)	3110 (867)	2809 (822)
УРИНИ	1225	1198
ДРУГИ КЛИНИЧНИ МАТЕРИАЛИ	63	76
САНИТАРНО-МБ	322	377
ОБЩО	8470	8100

### ВБИ в УМБАЛ "Св. Екатерина" /честота - %/

	2018	2019
Честота на ВБИ (%)	1,38	1,59

## СЪРДЕЧНА ХИРУРГИЯ и КАРДИОЛОГИЯ - ВБИ

	Брой инфекции	
	2018	2019
Раневи	13 + 3	10 + 3
Медиастинити	1	4
Дихателни	14	10
Инф. на ССС	27	37
Уринарни	29	28
Общо	87	92

### СЪРДЕЧНА ХИРУРГИЯ

Инфекции от хирургичен произход

/ % от извършените сърд. операции/

	2018	2019
Раневи инфекции	1,78	1,40
Медиастинити	0,14	0,56
Прот. Ендокардит	0,72	2,06

**Раневи инфекции при CABG оперирани  
пациенти - % от CABG**

	УМБАЛ Св.Екатерина		NNIS /USA/	KISS /Germany/
	2018	2019		
Стернална рана	0,96	0,85	1,96	2,77
Донорско място	1,92	1,43	1,43	0,49
Общо раневи	2,88	3,39	3,39	3,03

**ВБИ в Съдова хирургия**

	Брой инфекции	
	2018	2019
Раневи + перитонит	11	9 + 1
Дихателни	0	0
Инф. ССС	3	6
Уринарни	2	4
Общо	16	20

## ДИВАЙС-АСОЦИИРАНИ ИНФЕКЦИИ - %

ИНФЕКЦИИ СВЪРЗАНИ С		Клиника по сърдечна хирургия	Клиника по съдова хирургия
МЕХАНИЧНА ВЕНТИЛАЦИЯ (NHS – 5.8 %; KISS – 4.8 %)	2018	4,6	0
	2019	4,0	0
ИНТРАВАЗАЛНИ КАТЕТРИ (NHS – 3.1 %; KISS – 3.8 %)	2018	2,5	3,2
	2019	3,2	0
УРЕТРАЛНИ КАТЕТРИ (NHS – 3.8 %; KISS – 3.0 %)	2018	3,6	2,3
	2019	4,1	4,7

### 3.2.6. КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ

**1.** Методологията в лабораторията: Поддържа се методология, отразяваща Трето акредитационно ниво на лабораторията. Съобразени са изискванията на НЗОК за диагноза и лечение в областите на трансплантологията, сърдечната, съдовата и обща хирургии, както и кардиологични и други заболявания на човешките органи и системи.

Хематологични – пълна кръвна картина, диференциално броене, ретикулоцити, еритробласти, морфология на еритроцити и морфология на тромбоцити, СУЕ;

Клинична биохимия - анализи на субстрати, ензими, електролити, белтъци и мастна обмяна.

Кръвно-газов и електролитен анализ.

Високоспециализирани – хормонални анализи, туморни маркери, специфични сърдечни протеини, витамини, маркери на възпалението и терапевтично лекарствено мониториране на антикоагуланти, антибиотици и имunosупресори и др. Нови параметри: PSA-free, Cyfra-21, PIVKA, KL-6, HTLV-I/II, beta-Amyloid 42, beta-Amyloid 40, Total Tau, Phosp. Tau, Ig E, количествен за Трепонема палидум (предоперативно). Методите са внедрени, но ще се работят от 2020 година.

Серологични анализи – сифилис, хепатит В, хепатит С и ХИВ.

Хемостазни показатели – РТ, АРТТ, ГТ, dTT, фибриноген, антитромбин III, протеин-С и -S, анти-Ха, агрегометрия, тромбеластография, терапевтично ниво на директни орални антикоагуланти (ДОАК), контрол на терапията с кумаринови антикоагуланти и др.

Урина – общо изследване и количествен химичен анализ.

Лабораторията изпълнява изискванията за Трето ниво на компетентност според Стандарта по клинична лаборатория.

## 2. Апаратура в лабораторията:

№	Наименование на апарата	Фирма производител	Фирма вносител и поддръжка	Тип на анализа тора	Година на закупуване или предоставяне	Забелжки
1	9. ABX Pentra CX120	10. Horiba Medical	11. Интербизнес	12. Хематологичен, висок клас	13. 2012	
2	16. Micros Pentra	17. Horiba Medical	18. Интербизнес	19. Хематологичен, малък	20. 2012	21. 1 на база НКБ
3	23. Yumize n 300	24. Horiba Medical	25. Интербизнес	26. Хематологичен, висок клас	27. 2018	
4	30. Yumize n 550	31. Horiba Medical	32. Интербизнес	33. Хематологичен, висок клас	34. 2018	35. ползване
5	37. AU480 II – 2 броя	39. Becklann -Coulter	40. Аквахим	41. химичен анализатор	42. 2017	43. ползване
6	46. Access II – 2 броя	47. Becklann -Coulter	48. Аквахим	49. Имунологичен анализатор	50. 2017	51. 2 броя; 52. ползване
7	54. Flexor	55. AVL	56. Лабекс	57. Химичен анализатор-полуавтоматичен	58. 2000	59. на база НКБ
8	61. ACL TOP50 0 – 2 броя	62. Instrumention Laboratory (IL)	63. Топ диагностика	64. Анализатор съсирване	65. 2017 66. 2012	67. изведени от употреба през октомври 2019

9		70.	71. Медикон	72. тромб		
1	76. Innova nse PFA 200	77. Siemens	78. Марвена	79. Анализа тор за агрегация на тромбо цити	80. 2014	81. полз ване
0						
1		85.	86. Перфект Мелика	87. За INR	88. 2011	
1	91. Tromb otrak	93.	94.	95. За INR	96. 2005	97. На база НКБ
2	92. SOLO					
3		100.	101. Марве на	102. коаг уломет р	103. 2011	
4	106. He mochro n respon se	107.	108.	109. За активир ано време на съсирва не	110. 2004	111.
5	113. Nik on	114.	115.	116. мик роскоп	117. 2005	
6	120. pH Ox plusC	121. Nova Biomed ical	122. Биоме д	123. Кръ вно- газов анализа тор и електро лити	124. 2013 - 2 125. 2019 - 2	126. 4 броя, един на база НКБ; 127. по лзван е
7	129. GE M Premier 3000	130. Insru mentatio n Laborato ry (IL)	131. Топ диагности ка	132. Кръ вно- газов анализа тор и електро лити	133. 2012	134. по лзван е 135. по лзван е 136. по лзван е 137. по лзван е 138. по лзван е 139. по лзван е 140. по лзван е 141. по лзван е 142. по лзван е 143. по лзван е 144. по лзван е 145. по лзван е 146. по лзван е 147. по лзван е 148. по лзван е
8	136. Lab ofuge 400	137.	138.	139. цент рофуга	140. 2014	141.
9	143. Lab ofuge 400	144.	145.	146. цент рофуга	147. 2004	148.

0	150. Цен трофуги	151.	152.	153. цент рофуги	154. 2004	155. 3 броя
1		158.	159.	160.		
2	164. Uril yzer 100	165. Anal yticon	166.	167. Ури нен анализа тор	168. 2012	169.
3		173. Диас нет	174. Аквах им	175.		
4	180. Q-Next	181. Grifols	182. Аквах им	183. хемостазен анализа тор	184. окт. 2019	185. 2 броя, 186. по лзване
5	188. Lumipulse	189. Fujirebio	190. Аквах им	191. имунологичен анализа тор	192. окт. 2019	193.

Общо в лабораторията се поддържат 32 апарата.

Освен наличната от предходната 2018 година апаратура се внедриха в лабораторията два нови хемостазни анализатора Q-next, произведени 2019 година; два нови кръвно-газови анализатора рНОх plusC – произведени 2019г; един имунологичен Lumipulse, произведен 2019г. Хемостазните анализатори ACL-TOP (2 броя) и кръвно-газовите GEM (2 броя) бяха върнати на фирмата Топ-Диагностик по надлежния ред. В момента в лабораторията се поддържат и работят 32 апарата.

### **3. Персонал.**

Лабораторията разполага по щат с 23 работни места, разпределени така: 7 лекари (1 началник, 2 асистенти, 2 ординатори, 2 специализанти); 2 биолог; 1 химик; 14 лаборанти. Промени за отчетния период: *Лекари* → 1 в майчинство, върнал се на работа през април 2019; 1 лекар напуснал през март 2019. Има 4 свободни щатни места. *Биолози* → 1 по майчинство, върнал се на работа юни 2019; Няма свободни места. *Лаборанти* → 1 по майчинство; 3-ма напуснали и 2-ма назначени (един на редовно място, един по заместване). Има 2 незаети места.

**В момента лабораторията работи с:**

**Лекари:** 3 (1 началник-професор, 1 ординатор със специалност над 15 години, 1 ординатор-специализант).

**Химик:** 1. **Биолози:** 2-ма.

**Лаборанти:** В момента работят 12 лаборанти (1 старши лаборант и 11 лаборанти, от които 1 по заместване).

През 2019г. лабораторията изпълнява задълженията си за непрекъснат денонощен работен процес с 18 души персонал.

#### 4. Клинична дейност:

Табл.1. Брой изследвания за периода 01.01.2019 – 31.12.2019 по лабораторни направления – сравнение със същия период 2018г.

<b>ИЗСЛЕДВАНИЯ по лабораторни направления</b>	<b>2019г. брой и % от общия брой</b>	<b>2018 г. брой и % от общия брой</b>	<b>% разлика спрямо брой на същото направление 2018г</b>
<b>Биохимични анализи и електролити</b>	197870 (44,45%)	234472 ( 48.87%)	↓ 15.6%
<b>Хематологични анализи</b>	24298 (5,46%)	24375 (5.08%)	↓ 0.32%
<b>КГА и електролити</b>	83436 (18,74%)	83572 (17.42%)	↓ 0.16%
<b>Кръвосьсирване и агрегация</b>	107053 (24,05%)	106604 ( 22.22%)	↑ 0.42%
<b>Високоспециализирани анализи: хормони, витамини, ту-маркери, марк. на възп., Тропонин, BNP, NGAL, IL, ТЛМ</b>	13464 (3,02%)	13353 ( 2.78%)	↑ 0.83%
<b>Серология</b>	15436 (3,47%)	14202 (2.96%)	↑ 8.6%
<b>Урина и тел. течности</b>	3596 (0,81%)	3221 ( 0.67%)	↑ 11.6%
<b>Общо брой изследвания</b>	<b>445153 (100%)</b>	<b>479799 (100%)</b>	<b>↓ 7.2%</b>

Общо изследванията са намалени с 7,2% в сравнение с предходната година. Най-голям дялът на биохимичните показатели, почти 45%. Параметрите от кръвосьсирването са 24,05% от работата. В сравнение с 2018 г. незначително са намалели анализите на кръвно-газовия състав на кръвта и електролити и хематологичните. Значимо са намалели с 15,6% биохимичните анализи (вероятно поради по-добро състояние на по-голяма част от пациентите). Увеличени са незначително високо специализираните изследвания и анализите от кръвосьсирване и агрегация. Увеличен е броят на изследванията на телесни течности с 11,6%, което е свързано с прецизна диагностика на пациентите. Серологията е увеличена с 11,6%, поради включване на по-често изследване за хепатитС. Клиничната лаборатория откликва на нуждите на пациентите и преценката на лекуващите лекари от изследвания. Ето защо, количествените промени в различните лабораторни направления, отразяват тези необходимости.

Табл. №2. Брой изследвания по клиники.

<b>Клинична структура</b>	<b>Брой изследвания 2019</b>	<b>Брой изследвания 2018</b>	<b>Сравнение спрямо броя по клиники за 2018г.</b>
<b>Болница „Св. Екатерина“</b>	316740	350383	↓ 9,6%
<b>Кабинети ДКБ+транспл</b>	64023	64983	↓ 1,78%
<b>Съдова хирургия-НКБ</b>	37005	37901	↓ 2,36%

<b>Каб. контрол ОАТ (INR)</b>	27385	26632	↑ 2,83%
<b>Общо</b>	<b>445153</b>	<b>479799</b>	↓ 7,2%

Разпределението на броя изследвания между отделните звена на УМБАЛ „Св.Екатерина“ ЕАД запазва позиците си с малки колебания. По-значимо (9,6%) са намалели изследванията от болничния сектор на УМБАЛ „Св.Екатерина“ и то последното тримесечие. Вероятно причината са по-малък брой пациенти и по-добра лабораторна подготовка на пациента преди приемането му в болницата. Останалите колебания в броя на изследванията са незначителни. С 2,83% са увеличени пациентите на кабинета за контрол на ОАТ, въпреки леко покачване на цената от 7 на 10 лв. от м. септември.

### **5. Учебна дейност**

- В лабораторията се обучават студенти - ОКС „специалист бакалавър“, професионално направление - медицински лаборант. Преминали са на практическо обучение дванадесет (11) души.

- Обучава се един лекар специализант по медицинската специалност „клинична лаборатория“.

- Проведено е практическо обучение на медицински сестри, участващи в курсове за СДО в болницата – 10 души.

- Изнесени са две лекции от проф. Бончева на медицински сестри, участващи в курсове за СДО в болницата – 13 души.

- Изнесена е една лекция от проф. Бончева на лекари - основния курс по кардиология, провеждан в УМБАЛ „Св. Екатерина“.

- Изнесени са две лекции в основния курс на лекари, специализиращи ендокринология по тема „Дислипотеинемии“.

- Ръководителят на лабораторията поддържа целогодишно академично обучение на всички нива в Медицински университет - Варна по дисциплината „клинична лаборатория“.

- Рецензии на проф. Бончева за 2019г.:

1. Рецензент на монографията на доц Ади Русева „ Чернодробни биомаркери. Лабораторни и клинични аспекти.“ МУ-Плевен, 2019г. ( Решение на редакционни съвет при МУ-Плевен, Протокол №3/12.02.2019г.)

2. Рецензент в Конкурс за Началник на Лабораторията на УМБАЛ „Александровска“ – София, с кандидат проф. Свиначков – 22.07.2019г.

3. Рецензент на доц. Аделаида Русева, за академичната длъжност „Професор“ – Плевен, 10.10.2019г.

4. Становище за д-р Аделина Цакова в конкурс за „главен асистент“, МУ-София – август 2019г.

5. Становище за д-р Жулиета Христова в конкурс за „главен асистент“, МУ-София – авг. 2019

6. Рецензия за „Доцент“ на д-р Динева, НКБ 05.12.2019г.

- Участие в Държавен изпит за специалност по „Клинична лаборатория“  
Държавен изпит - 11.12 и 12.12.2019г.

- Рецензиране на 11 научни статии в наши и чужди научни списания.

### **6. Научна дейност и участие в конгреси и конференции (CME-continue medical education).**

195. Светла Лукова, Наталия Христова, Маргаритка Бончева. Използване на РОСТ при оценка на тромбоцитната функция. Сборник резюмета, стр.18. XII-та Национална конференция по клинична лаборатория , 4-6.10.2019, КК Марина-Кейп, Ахелой .

196. Изнесен доклад от проф. Бончева пред БДКЛ – Софийски клон, на 12.12.2019г., на тема: „Маркери за хепатоцелуларен карцином (PIVKAII и AFP) и невро-дегенеративни маркери“.

197. M. Boncheva, D. Petkov. Laboratory monitoring for the preventing and assessment of thrombotic events in patients with cardiac assist device support. 23rd IFCC-EFLM European Congress of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine, 19-23.05. 2019, Barcelona.
198. Проект №.89/2018г. МУ – София: “Връзка между пародонтални заболявания и коронарна болест на сърцето/остър коронарен синдром. Изследване на клинични показатели, микробиологични маркери и маркери на възпалението”, Ръководител на проекта - доц. М.Болярова – стоматологичен факултет. (2018-2019г.) Подготвена е публикация в сп. Обща медицина, която е приета за печат през 2020г.
199. Margaritka Boncheva. The Intake of Aronia Melanocarpa Fruits and Juice has Great Potential for Prevention of Socially Significant Diseases. Review. Am J Biomed Sci & Res. 2019 - 5(3). AJBSR.MS.ID.000910. DOI: 10.34297/AJBSR.2019.05.000910.
200. M. Boncheva. Laboratory standards in Bulgaria. What else can be improved? 15th Belgrade symposium for Balkan region, April 11 and 12, 2019, Belgrade, Serbia, Hyatt Regency Beograd.

### **7. Изводи :**

1. Клиничната лаборатория на УМБАЛ „Св.Екатерина“ЕАД поддържа високо ниво на професионализъм и богат спектър на лабораторни параметри. Лабораторията има капацитет да бъде натоварена с допълнителни изследвания (при същия финансов лимит).
2. Забелязва се умерено регулиране на броя анализи по време на престоя на пациентите в болницата и леко покачване на броя на анализите в извънболничната лабораторна работа.
3. Лабораторията оптимизира работата си. Годишния разход за консумативи, в сравнение с 2018 година е намалял с 72297 лв (9.07% ). 797486 лв за 2018г. и 711532 лв за 2019г.
3. В момента разполагаме с достатъчен и висококвалифициран персонал.

### **3.3. УЧЕБНО НАПРАВЛЕНИЕ**

#### **Месец януари 2019 г.:**

**В Зала 1** от 4.01. до 17.01.2019 г. от 10:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведе лекция на студенти от Катедра по урология – залата е предоставени без заплащане.

**В Зала 1** от 14.01. до 25.01.2019 г. от 13:30 до 15:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведе лекция на студенти от Катедра по образна диагностика– залата е предоставени без заплащане.

**В Зала 2** от 1.01. до 18.01.2019 г. от 13:30 до 15:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведе лекция на студенти от Катедра по анестезиология и интензивно лечение – залата е предоставени без заплащане.

**В Зала 2** от 7.01. до 17.01.2019 г. от 09:00 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведе лекция на студенти IV- ти курс по сърдечно-съдова хирургия – залата е предоставени без заплащане.

На **24.01.2019 г.** в Аула „Максима“ се проведе публична защита на д-р Анна Димитрова – Катедра по алергология –без заплащане.

На **29.01.2019 г.** в Аула „Максима“ се проведе общо събрание на БЛС – без заплащане.

На 30.01.2019 г. в Аула „Максима“ се проведе публична защита на д-р Велчев – изпълнителен директор на Болница Шейнова – без заплащане.

На 31.01.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на АСМБ – без заплащане.

### **Месец февруари 2019 г.:**

В Зала 2 от 1.02. до 12.02.2019 г. от 10:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по образна диагностика – залата е предоставени без заплащане.

В Зала 2 от 5.02. до 7.02.2019 г. от 13:30 до 15:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по анестезиология и интензивно лечение – залата е предоставени без заплащане.

На 13.02.2019 г. Зала 2 – презентация на фирма БАЙЕР БЪЛГАРИЯ ЕООД – срещу заплащане.

На 21.02.2019 г. Зала 2 – презентация на фирма Бьорингер Ингелхайм – срещу заплащане.

На 20.02.2019 г. Зала 2 – презентация на фирма Невро Коронари Периферал Дивайсис ООД – срещу заплащане.

Всеки вторник от 11:30 до 13:00 часа и всяка сряда от 08:00 до 11:15 часа на месеца Аула „Максима“ бе предоставена Катедрата по обща и оперативна хирургия за провеждане на лекции на български и чуждестранни студенти.

На 7.02.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на Факултета по ОЗ за провеждане на публична лекция на г-жа Илиана Йотова.

На 12.02.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на Клиничен център по белодробни болести за провеждане на публична защита на д-р Владимир Миланов – без заплащане.

На 19.02.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на АСМБ – без заплащане.

### **Месец март 2019 г.:**

В Зала 1 от 4.03. до 15.03.2019 г. от 10:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по образна диагностика – залата е предоставени без заплащане.

В Зала 2 от 4.03. до 19.03.2019 г. от 13:30 до 15:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по АИЛ – залата е предоставени без заплащане.

В Зала 2 от 20.03. до 22.03.2019 г. от 09:00 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции за сестри /тематичен курс/.

На 14.03.2019 г. в Зала 2 – презентация на фирма Санофи България ЕООД – срещу заплащане.

Аула „Максима“ бе предоставена на 13 и 21.03. 2019 г. на АСМБ – за провеждане на лекции.

На 20 и 21 март 2020 г. Аула „Максима“ бе предоставена на Клиниката по ендокринология за провеждане на Семинар – без заплащане.

На 25.03.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на студентите по медицина – английско обучение за провеждане на среща с посланика на Великобритания в България.

Всеки вторник и сряда на месеца Аула „Максима“ бе предоставена Катедрата по обща и оперативна хирургия за провеждане на лекции на български и чуждестранни студенти.

Последните две седмици на месеца /сряда, четвъртък и петък/ Аула „Максима“ бе предоставена ФОЗ за провеждане на лекции на български студенти.

#### **Месец април 2019 г.:**

В Зала 1 от 1.04. до 30.04.2019 г. от 09:00 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведе основен курс по Кардиология.

В Зала 2 от 10.04. до 30.04.2019 г. от 09:00 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведе упражнения на студенти IV-ти курс по Сърдечно-съдова хирургия.

На 8.04.2019 г. и 19.04.2019 г. Зала 2 бе предоставена на БАЛПИ за провеждане на семинар – среща заплащане.

На 10.04.2019 г. Зала 2 бе предоставена на фирма Сервие за провеждане на презентация – среща заплащане.

На 23.04.2019 г. Зала 2 бе предоставена на фирма Имбиотекс за провеждане на презентация – среща заплащане.

На 24.04.2019 г. Зала 2 бе предоставена на фирма Сервие за провеждане на презентация – среща заплащане.

Всеки вторник от 11:30 до 13:00 часа и всяка сряда от 08:00 до 11:15 часа на месеца Аула „Максима“ бе предоставена Катедрата по обща и оперативна хирургия за провеждане на лекции на български и чуждестранни студенти.

На 8.04.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на АСМБ – без заплащане.

На 24.04.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на Факултета по ОЗ за провеждане на публична лекция на г-жа Илиана Йотова – без заплащане.

Последните две седмици на месеца /сряда, четвъртък и петък/ Аула „Максима“ бе предоставена ФОЗ за провеждане на лекции на български студенти.

#### **Месец май 2019 г.:**

В Зала 1 се проведе държавния изпит за придобиване на специалност по Кардиохирургия.

В Зала 2 от 9.04. до 31.04.2019 г. от 10:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведе лекции на студенти от Катедра по образна диагностика – залата е предоставена без заплащане.

**В Зала 2** от 1.05. до 15.05.2019 г. от 09:00 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха упражнения на студенти IV- ти курс по Сърдечно-съдова хирургия.

На 8.05.2019 г. **Зала 2** – презентация на фирма БАЙЕР БЪЛГАРИЯ ЕООД – срещу заплащане.

На 9.05. и 10.05.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на Клиниката по ендокринология за провеждане на международен симпозиум – без заплащане.

На 9.05.2019 г. от 19:00 до 20:00 часа Аула „Максима“ бе предоставена на АСМБ – без заплащане=

Последните две седмици на месеца /сряда, четвъртък и петък/ Аула „Максима“ бе предоставена ФОЗ за провеждане на лекции на български студенти.

### **Месец юни 2019 г.:**

**В Зала 1 и Зала 2** от 26.06. 2019 г. от 10:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по образна диагностика – залата е предоставени без заплащане.

**В Зала 2** от 1.06. до 21.06.2019 г. от 09:00 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха упражнения на студенти IV- ти курс по Сърдечно-съдова хирургия.

На 6.06.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена на БАЛИ за провеждане на семинар – срещу заплащане.

Аула „Максима“ бе предоставена на Катедрата по хирургия през целия месец юни от 8:00 до 14:00 часа за провежда на изпити на студенти по медици българско и чуждестранно обучение

### **Месец юли 2019 г.:**

От 01.07.2019 до 05.07.2019г. Аула „Максима“ бе предоставена на Катедрата по хирургия от 8:00 до 14:00 часа за провежда на изпити на студенти медици българско и чуждестранно обучение.

**В Зала 1 и Зала 2** от 01.07.2019 до 09.07.2019г. от 10:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по образна диагностика – залите са предоставени без заплащане.

### **Месец август 2019 г.:**

### **Месец септември 2019 г.:**

На 02.09.2019 г. и на 04.09.2019 г. Аула „Максима“ бе предоставена за провежда на изпити на студенти медици българско и чуждестранно обучение от 8:00 до 14:00 часа

**На 14.09.2019 г. от 8:00 до 15:00 часа Аула “Максима”** бе предоставена за ползване на “Асоциация на студентите-медици в България - София” във връзка с провеждането на **Ден на първокурсника – без заплащане**

На **03.09.2019 г. от 14:15 часа в Аула „Максима“** се проведе Катедрен съвет на Катедрата по анестезиология и интензивно лечение.

**В Зала 2** от 09.09. 2019 г. до 20.09.2019г. от 10:00 до 13:00 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по образна диагностика – залата е предоставена без заплащане.

**В Зала 1** от 09.09.2019 до 20.09.2019 г. от 11:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на Катедрата по урология.

Аула „Максима“ бе предоставена за лекции по дисциплината “Обща и оперативна хирургия” от **09.09.2019 г. до 30.09.2019 г. както следва:**

- всеки понеделник от 15:00 до 16:30 часа
- всеки вторник от 11:30 до 13:00 часа
- всяка сряда от 11:30 до 13:00 часа

Аула “Максима” бе предоставена за лекционен курс по специалността клинична имунология както следва:

- на 20.09. и 27.09. от 13:30 до 15:00
- от 25.09 – 30.09 от 09:00 до 11:00

#### **Месец октомври 2019 г.:**

**В Зала 1** от 01.10.2019 до 14.10.2019 г. от 11:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на Катедрата по урология.

**В Зала 1** от **21.10.2019 до 01.11.2019г.** от 10:00 до 13:00 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по образна диагностика – залите са предоставени без заплащане.

**В Зала 1** от 10.10. до 31.10.2019 г. от 13:30 до 15:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по анестезиология и интензивно лечение – залата е предоставени без заплащане.

На **03.10.2019 г.** от 08:00 до 17:30 часа Зала 2 бе предоставена на БАЛИ за провеждане на семинар – срещу заплащане.

**В Зала 2** от 08.10.2019 до 04.11.2019 г. (всеки вторник, сряда и четвъртък) от 13:30 до 15:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по анестезиология и интензивно лечение – залата е предоставени без заплащане.

**В Зала 2** от 14.10.2019 до 04.11.2019 г. (всеки понеделник и петък) от 08:30 до 13:00 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по анестезиология и интензивно лечение – залата е предоставени без заплащане.

На **01.10.2019 г.** 08:30 до 10:00 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по анестезиология и интензивно лечение – залата е предоставена без заплащане.

Всеки вторник и сряда от 11:30 до 13:00 часа и всеки понеделник от 15:00 до 16:30 часа на месеца Аула „Максима“ бе предоставена на Катедрата по обща и оперативна хирургия за провеждане на лекции на български и чуждестранни студенти.

На **8.10.2019 г.** от 15:45 до 17:15 часа Аула „Максима“ бе предоставена на АСМБ – без заплащане.

Първата и третата седмица на месеца /сряда, четвъртък и петък/ Аула „Максима“ бе предоставена на ФОЗ за провеждане на лекции на български студенти от 16:30 до 19:45 часа.

Аула „Максима“ бе предоставена за лекционен курс по специалността клинична имунология както следва:

- на 04.10, 11.10 и 25.10 от 13:30 до 15:00

На **10.10.2019 г.** Аула „Максима“ бе предоставена на Клиничен център по белодробни болести за провеждане на публична защита на д-р Наталия Габровска – без заплащане.

На **18.10.2019 г.** от 09:00 до 14:00 часа Аула „Максима“ бе предоставена на Факултет по Обществено здраве за провеждане на Световен ден на Биоетиката – без заплащане.

На **30.10.2019 г.** от 09:30 до 15:00 часа Аула „Максима“ бе предоставена на Министерство на здравеопазването за провеждане на дискусия – без заплащане.

### Месец ноември 2019 г.:

В **Зала 1** от 04.11.2019 до 15.11.2019 г. и от 19.11.2019 до 02.12.2019 г. от 11:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на Катедрата по урология.

На 21.11.2019 г. **Зала 1** – презентация на фирма Рекордати – срещу заплащане.

На 29.11.2019 г. от 13:00 часа в **Зала 1** – презентация на фирма Софарма – срещу заплащане (в брой).

На 28.11.2019 г. от 13:00 часа в **Зала 1** – презентация на фирма Амджен – срещу заплащане.

На **25.11, 26.11, 27.11 и 29.11.2019 г.** от 17:00 до 19:30 часа **Зала 1** бе предоставена на АСМБ – без заплащане.

На 18.11.2019 г. **Зала 2** – презентация на фирма БАЙЕР БЪЛГАРИЯ ЕООД – срещу заплащане.

В **Зала 2** от 14.11. до 27.11.2019 г. от 08:00 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха упражнения на студенти IV-ти курс по Сърдечно-съдова хирургия.

В **Зала 2** на 04.11.2019 и 05.11.2019 г. от 08:30 до 13:00 часа по програма на МУ–МФ София се проведеха лекции на студенти от Катедра по анестезиология и интензивно лечение – залата е предоставена без заплащане.

Първа, втора и четвърта седмица на месеца /сряда, четвъртък и петък/ Аула „Максима“ бе предоставена на ФОЗ за провеждане на лекции на български студенти от 16:30 до 19:45 часа.

Всеки вторник и сряда от 11:30 до 13:00 часа и всеки понеделник от 15:00 до 16:30 часа на месеца Аула „Максима“ бе предоставена на Катедрата по обща и оперативна хирургия за провеждане на лекции на български и чуждестранни студенти.

Аула „Максима“ бе предоставена за лекционен курс по специалността клинична имунология както следва:

- на 08.11, 15.11 и 29.11 от 13:30 до 15:00

На 05.11.2019 г. от 14:00 часа Аула „Максима“ бе предоставена на МУ-София Ректорат за провеждане на публична лекция на гост-лектор проф. д-р Самия Арифи (онколог) – без заплащане.

На 12.11.2019 г. от 10:00 часа Аула „Максима“ бе предоставена на фирма Аквахим за презентация с организиран кетаринг – срещу заплащане.

На 22.11.2019 г. от 08:00 часа Аула „Максима“ бе предоставена на доц. Никола Василев за провеждане на научно-практична конференция – без заплащане.

Аула „Максима“ бе предоставена на АСМБ както следва:

- на 04.11, 25.11 и 18.11 от 16:30 до 18:00
- на 14.11.2019 г. от 15:00 до 16:30
- на 28.11. 2019 г. от 14:30 до 16:30

В Аула „Максима“ от 25.11. до 27.11.2019 г. от 13:30 до 15:00 часа по програма на МУ–МФ София се проведоха лекции на студенти IV-ти курс по Сърдечно-съдова хирургия.

На 13.11.2019 г. от 14:15 часа Аула „Максима“ бе предоставена на Катедра по анестезиология и интензивно лечение за провеждане на Катедрен съвет – без заплащане.

### Месец декември 2019 г.:

В Зала 1 от 04.12.2019 до 17.12.2019 г. от 11:30 до 13:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведоха лекции на Катедрата по урология.

В Зала 2 на 02.12, 03.12, 09.12 и 10.12.2019 г. се проведе държавения изпит за придобиване на специалност по Кардиохирургия.

В Зала 2 от 21.11.2019 до 12.12.2019 г. от 13:30 до 15:30 часа по програма на МУ–МФ София се проведоха лекции на студенти от Катедра по анестезиология и интензивно лечение – залата е предоставена без заплащане.

Всеки вторник и сряда от 11:30 до 13:00 часа и всеки понеделник от 15:00 до 16:30 часа на месеца Аула „Максима“ бе предоставена на Катедрата по обща и оперативна хирургия за провеждане на лекции на български и чуждестранни студенти.

Първата и втората седмица на месеца /сряда, четвъртък и петък/ Аула „Максима“ бе предоставена на ФОЗ за провеждане на лекции на български студенти от 16:30 до 19:45 часа.

Аула „Максима“ бе предоставена за лекционен курс по специалността клинична имунология както следва:

- на 06.12, 13.12 и 20.12 от 13:30 до 15:00

На 19.12.2019 г. от 14:15 часа Аула „Максима“ бе предоставена на Катедра по анестезиология и интензивно лечение за провеждане на Катедрен съвет – без заплащане.

На 20.12.2019 г. от 15:30 до 19:00 часа Аула „Максима“ бе предоставена за провеждане на сбирка на научното дружество по клинична имунология – без заплащане.

Аула „Максима“ бе предоставена на АСМБ както следва:

- на 10.12. от 15:45 до 17:15 часа
- на 02.12.2019 г. от 16:30 до 18:00 часа
- на 03.12.2019 г. от 15:00 до 17:00 часа
- на 04.12 и 05.12.2019 г. от 17:30 до 19:00 часа
  
- на 14.12. 2019 г. от 08:00 до 16:00 часа
- на 16.12 от 16:30 до 18:00 часа
- на 18.12 от 16:00 до 17:30 часа

#### **3.4. ОТЧЕТ „КОМПЮТЪРНИ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНАТА”**

### **ГОДИШЕН ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА СЕКТОР „КОМПЮТЪРНИ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНАТА“ 2019 Г.**

ИТ системите в болницата през изминалата 2019 г. се поддържаха от сектор „Компютърни технологии в медицината“ (КТМ). Основната задача на сектора беше да поддържа хардуерно и софтуерно 11 бр. физически сървъри (част от които виртуални хост машини), над 16 бр. виртуални машини, над 150 бр. компютри, болничната информационна система, SQL сървъри, цялата мрежова инфраструктура на болницата, принтиращата техника, масиви за съхранение на информация и резервни копия, пощенски (e-mail) сървър, уеб сървър, телефонията, както и специализиран софтуер за: медицинската дейност, счетоводство, деловодство, контрол на достъп, човешки ресурси, аптека, лаборатория и други.

През 2019 г. грубият строеж на новото крило на болницата навлезе във финална фаза. В тази връзка, дейността на отдел „КТМ“ през изминалата година беше ориентирана основно към планиране изграждането на прилежащата комуникационна и информационна инфраструктура. За целта бяха подготвени всички изисквания към новата ИТ инфраструктура, като при оразмеряването и дизайна ѝ бяха следвани следните фактори и изисквания:

- Възможност за мобилност на персонал, апаратура и пациенти между двете сгради;
- Реализиране на висока надеждност и непрекъсваемост на критичните ИТ услуги;
- Спазване на всички съвременни тенденции и изисквания за ИТ сигурност;
- Достъпност на услугите дистанционно за реализиране на отдалечени интервенции (отдалечена диагностика и консултации);

- Изработване на цялостен дизайн за организация на ИТ инфраструктурата, с хоризонт минимум 5 години;
- Осигуряване на скалируемост на ИТ инфраструктурата за обезпечаване на бъдещи нужди;
- Осигуряване на последващата висококачествена ИТ поддръжка;

С реализацията на този проект УМБАЛ „Св. Екатерина“ ще има най-съвременната и надеждна ИТ инфраструктура в България, която ще гарантира висока сигурност от хакерски атаки и ще възпрепятства изтичането на данни. Дизайнът на ИТ инфраструктурата включва изграждане на втора (резервна) сървърна инфраструктура в професионален център за съхранение на данни, което ще увеличи надеждността и ще елиминира възможността от загуба на данни. Ще бъде изградено цялостно покритие с безжична мрежа (Wi-Fi) на двете сгради, което ще позволи достъп на персонала до вътрешните системи от мобилни устройства и ще създаде възможност за проследяване на апаратурата. Ще бъде подменена телефонната централа с такава от ново поколение, за да се подобри комуникацията между персонала на болницата и пациентите. Новите системи ще подобрят оперативната работа на персонала, ще се подобри обслужването на пациенти и не на последно място ще се позволи внедряването на нови технологии и иновации.

През 2019 г. беше извършен независим ИТ одит на съществуващите системи в съответствие с изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679. По време на ИТ одита беше установено, че известна част от ИТ системите в съществуващата сграда са морално остарели, голяма част от тях не се поддържат от производителите и не отговарят на съвременните стандарти за ИТ сигурност, надеждност и непрекъсваемост. Поради това, паралелно с моделирането на ИТ инфраструктурата за новото крило, беше изготвен и план за осъвременяване на съществуващата техника - хардуер - сървъри и работни станции, комуникационна инфраструктура, софтуер - подмяна на всички сървърни и десктоп операционни системи и софтуер, които вече не се поддържат от производителя. Тук е мястото да се отбележи, че не всички операционни системи в болницата са морално остарели - голяма част от тях са актуални и поддържани от производителите.

Паралелно с описаните дейности, през 2019 г. сектор „КТМ“ изпълняваше и ангажиментите си по оказване техническа помощ и съдействие на персонала на болницата, поддръжка работоспособността на наличните системи, отстраняване на проблеми, издаване на баджове за контролиран достъп на служителите и много други.

Въпреки огромния обем на работа и предвид факта, че през 2019 г. екипът на с-р „КТМ“ наброява 26р. служители, не бяха допуснати сризове в системите и при наличие на проблеми, те бяха отстранявани своевременно.

Кратък списък на останалите по-значими дейности, извършени от с-р „КТМ“ през 2019 г.:

- Подменени са част от морално остарелите компютри, неподдържани от производителите на хардуер софтуер и представляващи риск за сигурността на мрежата.
- Сключен договор за поддръжка на цялата принтираща техника в болницата, във връзка с който са уеднаквени всички принтиращи и мултифункционални устройства на територията на болницата.

По този начин бе преустановено закупуването на скъпи оригинални тонери и беше обезпечена качествена поддръжка на машините, като се елиминира необходимостта от закупуване на скъпоструващи резервни части. Финансовите разчети показаха, че по този начин разходите за обезпечаване нуждите от принтиране и копиране в болницата ще намалее с над 60%.

- Съставен е план за надграждане на PACS системата, който да отговори на бъдещия увеличен поток от информация във връзка с изграждането на новото крило на болницата.
- Подновени годишни лицензи за антивирусен и антиспам софтуер.
- Извършени са дейности по поддръжка и подмяна на контролери в съществуващата система за контрол на достъп.
- През цялата изминала година са извършвани множество промени в раздел „Профил на купувача“ в уебсайта на болницата - [www.svetaekaterina.eu](http://www.svetaekaterina.eu). Програмирани са множество нови функционалности и са внедрявани промени по структурата на базата данни, за да отговаряме на всички наши задължения, съгласно ЗОП.

#### 4. ФИНАНСОВ ПРЕГЛЕД НА ДЕЙНОСТТА

##### 4.1. ОСНОВНИ РЕЗУЛТАТИ ЗА ДЕЙНОСТТА за 2019 г.

ПОКАЗАТЕЛИ		отчет 31.12.2018	отчет 31.12.2019	ръст 2019/ 2018	ръст в % 2019/ 2018
1	2	3	4	5	6
I.	Дейност на стационара				
1	Средномесечен брой легла	139	134	-5	-3.60%
2	Брой преминали болни	7 660	7 141	-519	-6.78%
3	Брой пациенти отчетени по дог.сът СЗОК	7 536	7 053	-483	-6.41%
	в това число:				
a)	Брой пациенти отч.от к-ка по Кардиохирургия	1 685	1 265	-420	-24.93%
b)	Брой пациенти отч.от к-ка по Кардиология	3 928	3 899	-29	-0.74%
в)	Брой пациенти отч.от к-ка по Съдова хирургия	1 256	1 267	11	0.88%
г)	Брой пациенти отч.от отд.по Обща хирургия	694	622	-72	-10.37%
4	Брой леглодни	35 496	32 333	-3 163	-8.91%
a)	от тях по договор с НЗОК	33 678	31 365	-2 313	-6.87%
5	Използваемост на едно легло в дни	255.37	241.29	-14.08	-5.51%
a)	Използваемост на едно легло в %	70.16	66.11	-4.05	-5.77%
6	Оборот на едно легло	55.11	53.29	-1.82	-3.30%

7	Продължителност на престоя - средно	4.63	4.53	-0.10	-2.16%
8	Стойност на един леглоден в лв.	1 044.25	1 112.31	68.06	6.52%
9	Стойност на един лекарствен в лв.	94.37	96.68	2.31	2.45%
10	Стойност на ден за медицински консумативи в лв.	467.17	480.04	12.87	2.75%
11	Стойност на един храноден в лв.	6.47	7.21	0.74	11.44%
12	Стойност на разходите за персонала и осигуровките на леглоден в лв.	282.93	314.20	31.27	11.05%
II.	Медико-диагностична дейност				
1	Брой изследвания	479 798	445 744	-34 054	-7.10%
а)	На лежачо болни	421 803	388 333	-33 470	-7.93%
б)	на амбулаторни пациенти	57 995	57 441	-584	-1.01%
2	Брой показатели	2 412 782	2 178 297	-234 485	-9.72%
а)	на лежачо болни	2 272 918	2 098 589	-174 329	-7.67%
б)	на амбулаторни пациенти	139 864	79 708	-60 156	-43.01%
III.	Амбулаторна дейност				
1	ДКБ				
а)	Брой прегледи	43 212	44 240	128	2.38%
аа)	От тях на хоспитализирани пациенти	8 724	8 246	-478	-5.48%
б)	Брой извършени ВСД	42 624	43 755	1 131	2.65%
бб)	От тях на хоспитализирани пациенти	8 191	7 597	-594	-7.25%
2	Физиотерапия и рехабилитация				
а)	Брой извършени процедури	52 154	47 212	-4 942	-9.48%
аа)	От тях на хоспитализирани пациенти	52 154	47 212	-4 942	-9.48%
IV.	Основни икономически показатели в хил. лв.				
1	Активи	67 135	65 013	-2 122	-3.16%
2	Печалба (след данъчно облагане)/загуба	39	-2 283	-2 322	5 953.85 %
3	Печалба (преди данъчно облагане)/загуба	73	-2 279	-2 352	3221.92%
4	Загуба				
5	Приходи - общо	37 102	33 685	-3 417	-9.21%
6	Разходи - общо	37 100	35 964	-1 136	-3.06%
7	Финансови задължения	3 587	2 919	-668	-18.62%
а)	в т.ч. просрочени	0	0	0	0

Прегледът на основните резултати за 2019 г. от дейността на УМБАЛ "Света Екатерина" ЕАД показват, че дейността на стационара се извършва със 134 средномесечен брой легла, а през същият период на 2018 г. броят на леглата е бил 139.. Броят на преминалите пациенти е намален с 519 броя или 6.78%, което води до намаление в оборота на едно легло с 1.82 или 3.30%. Намаление има и при броя леглодни с 3 163 или 8.91%. Използваемостта на едно легло в дни също е намалена с 5.51 % или с 14.08 дни. Продължителността на престоя е намален от 4.63 дни за 2018 г. на 4.53 за 2019 г.

Намаление се наблюдава и при отчетените по договор със СЗОК пациенти с 483 бр. или 6.41%, като най-голямо е намалението в клиниката по Кардиохирургия с 420 бр. В отделението по Обща хирургия броят на отчетените по договор със СЗОК пациенти е намален със 72 бр., а в клиниката по Кардиология с 29 бр. В клиниката по Съдова хирургия броят на отчетените по договор със СЗОК пациенти се е увеличил с 11 бр.

Стойността на един леглоден е увеличена с 6.52% или 68.06 лв. Стойността на един лекарствен е увеличена с 2.31 % или 2.45 лв. Стойността на ден за медицински

консумативи също е увеличена с 2.75 % или с 12.87 лв., а стойността на един храноден се увеличава с 0.74 лв. или с 11.44 % . Разходите за персонала и осигуровки на леглоден са увеличени с 31.27 лв. или 11.05%.

**Намаление се наблюдава в броя на изследванията за медико-диагностичната дейност с 34 054 бр. или със 7.10 %., като намалението се дължи основно на намаления брой изследвания при лежащо болните с 33 470 или 7.93%, а при изследванията на амбулаторните пациенти се наблюдава намаление с 584 бр. или с 1.01%.**

**Намаление се отчита при броя изследвани показатели с 9.72%, като намаление има при лежащо болните със 7.67%, а при амбулаторните пациенти се наблюдава намаление с 43.01%.**

**При анализа на извършената амбулаторна дейност спрямо същия период на предходната година се наблюдава увеличение със 128 броя на извършените прегледи или с 2.38 %. Намаление има при извършените процедури за физиотерапия и рехабилитация с 4 942 бр. или 9.48%. Увеличение се отчита при броя извършените високоспециализирани дейности с 1 131 бр. или 2.65%.**

Като цяло се наблюдава намаление на приходите на болницата през 2019 г. с 3 417 хиляди лева или с 9.21 % спрямо същия период на миналата година. Разходите също намаляват с 1 136 хил. лв. или 3.06% през 2019 г. В резултат на превишаване на разходите спрямо приходите, болницата реализира отрицателен финансов резултат през 2019 г. в размер на 2 283 хил. лв. при 39 хил. лв. печалба през 2018 г.

От 01.01.2019 г. Министерство на здравеопазването спря финансирането на дейностите по Терапевтична афереза и Бъбречнозаместителна терапия. За първото шестмесечие на 2019 г. извършените, неотчетени и незаплатени процедури от УМБАЛ „Света Екатерина“ ЕАД са на стойност 363 000 лв. От 01.07.2019 г. бяхме уведомени, че финансирането ще се извършва от НЗОК. НЗОК също отказва да финансира дейността отделно, а заплащането е включено в КП 86.1 и КПр 01.2. При това положение дейността става недофинансирана, в резултат на което приходите на болницата намаляха значително, тъй като за същия период на миналата година на болницата беше платено от МЗ 194 850 лв.

Финансовият резултат на болницата зависи и други външни фактори, от които на първо място е недофинансирането на клиничните пътеки. Болницата приема най-сложните и тежки случаи на пациенти, разходите за лечение на които надхвърля цената на клиничните пътеки. Влияние оказва и продължаващата и засилваща се конкуренция в, т.ч. и нелоялна. Немаловажен фактор е и недофинансирането на отделни дейности като трансплантациите на сърце.

Активите на болницата намаляват през 2019 г. спрямо 2018 г. с 2 123 или с 3.16%.

ПОКАЗАТЕЛИ	Отчет 31.12.2018	Отчет 31.12.2019	Ръст 2019/2018	Ръст в % 2019/2018
1	2	3	4	5
Общ брой преминали болни през КДБ	43 212	44 240	128	2.38%
в това число хоспитализирани	8 724	8 246	-478	-5.48%
Брой преминали болни	7 660	7 141	-519	-6.78%
Разходи за обичайна дейност, хил. лв.	37 100	35 925	-1 175	-3.17%
Разходи за медикаменти и консумативи , хил. лв.	19 932	18 647	-1 285	-6.45%
в това число:				
Разходи за медикаменти	3 350	3 126	-224	-6.69%
Разходи за медицински консумативи	16 582	15 521	-1 061	-6.40%

Относителен дял на разходите за медикаменти и медицински консумативи от разходите за обичайна дейност, %	53.78%	51.91%	-1.87%	
Разходи за храна, хил. лв.	230	233	3	1.30%
Относителен дял на разходите за храна от разходите за обичайна дейност, %	0.62%	0.65%	0.03%	
Средномесечен брой легла	139	134	-5	-3.60%
Леглодни, бр.	35 496	32 333	-3 163	-8.91%
Използваемост, дни	255.37	241.29	-14.08	-5.51%
Използваемост, %	70.16	66.11	-4.05	-5.77%
Оборот на едно легло	55.11	53.29	-1.82	-3.30%
Среден престой, дни	4.63	4.53	-0.10	-2.16%
Разходи за един преминал болен, лева	858.57	812.04	-46.53	-5.42%
Разходи за един хоспитализиран болен, лева	4 252.69	4 356.62	103.93	2.44%
Стойност на леглоден, лева	1 044.25	1 112.31	68.06	6.52%
Стойност на лекарстводен /вкл. Медицински консумативи/, лева, в т. ч.	561.54	576.72	15.18	2.70%
Стойност на лекарстводен, лева	94.37	96.68	2.31	2.45%
Стойност на ден на медицински консумативи, лева	467.17	480.04	12.87	2.75%
Стойност на храноден, лева	6.47	7.21	0.74	11.44%
Леталитет, %	2.21	2.24	0.03	1.36%

**В съответствие с променените в § 54-56 от ЗКПО(ДВ 98/2018г.) разпоредби на Закона за счетоводството в сила от 01.01.2018 г. Ръководството е променило базата за изготвяне на финансовия си отчет за 2019 г**

Във връзка с преминаването от МСФО към НСС са извършени всички необходими преизчисления за съпоставимост на данните между текущия и предходния отчетен период. Няма съществени ефекти от прилагането на новата база за изготвяне и представяне на годишния финансов отчет, които да изискват изрично оповестяване. За текущата финансова година предприятието последователно е прилагало счетоводната политика, разработена на основание на изискванията на НСС и Закона за счетоводството. Вследствие на промяната няма съществени ефекти върху финансовото състояние, резултатите от дейността и паричните потоци на предприятието.

#### **4.2. АКТИВИ И ПАСИВИ**

### **ИНДИВИДУАЛЕН СЧЕТОВОДЕН БАЛАНС НА УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД КЪМ 31.12.2020 г.**

Към 31.12.2019 г. болницата е с отрицателен финансов резултат от 2 283 хил.лв.

АКТИВ	Сума (хил.лв.)		Разлика 2019/2018	Разлика 2019/2018 в %	ПАСИВ	Сума (хил.лв.)		Разлика 2019/2018	Разлика 2019/2018 в %
	текуща год.	предх. год.				текуща год.	предх. год.		
Раздели, групи статии	1	2			Раздели, групи статии	1	2		
а	1	2			а	1	2		
						84 001	84 001	-	0.00%
1. Продукти от развойна дейност						(23 862)	(23 862)	-	0.00%
2. Концесии, патенти, лицензи, търговски марки, програмни продукти и други подобни права и активи	28	31	(3)	-9.68%					
3. Търговска репутация			-		1. Законови резерви	735	735	-	0.00%
4. Предоставени аванси и нематериални активи в процес на изграждане	1	1	-	0.00%	2. Резерв, свързан с изкупени собствени акции				
<b>Общо за група I:</b>	<b>29</b>	<b>32</b>	<b>(3)</b>	<b>-9.38%</b>	3. Резерв съгласно учредителен акт				
					4. Други резерви	2 327	2 327	-	0.00%
1. Земли и сгради, в т.ч.:	<b>14 069</b>	<b>14 431</b>	<b>(362)</b>	<b>-2.51%</b>	<b>Общо за група IV:</b>	<b>3 062</b>	<b>3 062</b>	-	0.00%
- земи			-					39	-1.36%
- сгради	14 069	14 431	(362)	-2.51%	- неразпределена печалба	83	83	-	0.00%
2. Машини, производствено оборудване и апаратура	6 576	7 925	(1 349)	-17.02%	- непокрита загуба	(2 907)	(2 946)	39	-1.32%
3. Съоръжения и други	1 258	1 454	(196)	-13.48%	<b>Общо за група V:</b>	<b>(2 824)</b>	<b>(2 863)</b>	39	-1.36%
4. Предоставени аванси и дълготрайни материални активи в процес на изграждане	20 603	10 508	10 095	96.07%		(2 283)	39	(2 322)	-5953.85%
<b>Общо за група II:</b>	<b>42 506</b>	<b>34 318</b>	<b>8 188</b>	<b>23.86%</b>				(2 283)	-3.78%
1. Акции и дялове в предприятия от група	5	5	-	0.00%	1. Провизии за пенсии и други подобни задължения	281	288	(7)	-2.43%
2. Предоставени заеми на предприятия от група			-		2. Провизии за данъци, в т.ч.:				
3. Акции и дялове в асоциирани и смесени предприятия			-		- отсрочени данъци				
4. Предоставени заеми, свързани с асоциирани и смесени предприятия			-		3. Други провизии и сходни задължения	4	4	-	0.00%
5. Дългосрочни инвестиции			-					(7)	-2.40%
6. Други заеми			-						
7. Изкупени собствени акции номинална стойност			-		2. Задължения към финансови предприятия, в т.ч.:				
<b>Общо за група III:</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>0.00%</b>	до 1 година				
	33	37	(4)	-10.81%	над 1 година				
			8 181	23.79%	3. Получени аванси, в т.ч.:				
					до 1 година				

					над 1 година				-
1. Суровини и материали	3 286	2 884	402	13.94%	4. Задължения към доставчици, в т.ч.:	1 056	1 371	(315)	-22.98%
2. Незавършено производство			-		до 1 година	1 056	1 371	(315)	-22.98%
3. Продукти и стоки, в т.ч. :			-		над 1 година			-	
- продукти			-		6. Задължения към предприятия от група, в т.ч.:			-	
- стоки			-		до 1 година			-	
4. Предоставени аванси			-		над 1 година			-	
<b>Общо за група I:</b>	<b>3 286</b>	<b>2 884</b>	402	13.94%	7. Задължения, свързани с асоциирани и смесени предприятия, в т.ч.			-	
					до 1 година			-	
1. Вземания от клиенти и доставчици, в т.ч. :	1 684	3 571	(1 887)	-52.84%	над 1 година			-	
над 1 година			-		8. Други задължения, в т.ч. :	1 917	2 213	(296)	-13.38%

Активите характеризират имущественото състояние на болницата. При разглеждане частта на **Актива** се отчита намаление през 2019 г. с 2 122 хил. лв. или 3.16% в сравнение с 2018 г. Това се дължи основно на намаление на сумата на текущите активи с 10 356 хил. лв. или 31.71% . При нетекущите активи се отчита увеличение в размер на 8 181 хил. лв. или 23.79%.

При детайлно разглеждане на нетекущите активи най-голямо е увеличението при имоти, машини и съоръжения с 8 188 хил. лв. или 23.86%. Намаление се отчита при нематериалните активи с 3 хил. лв. или 9.38%. и активите по отсрочени данъци с 4 хил. лв. или 10.81%.

При разглеждането на текущите активи най-голямо е намалението при паричните средства и парични еквиваленти с 8 834 или 34.21%. Намаление се наблюдава и при търговските и другите вземания с 1 924 хил. лв. или 48.75%, а материалните запаси са увеличени с 402 хил. лв. или 13.94%.

При разглеждане частта на **Пасива** се отчита намаление с 2 122 хил. лв. или 3.16%.

Задълженията намаляват с 611 хил. лв. или 17.05%, като най-голямо е намалението при търговски и други задължения с 315 хил. лв. или 22.98%. Намаление има и при други краткосрочни задължения с 296 хил. лв. или 13.38%. Задълженията към доставчици в размер на 1 056 хил. лв. са текущи със срок до една година и включват задължения към доставчици на медикаменти, медицински изделия и други. За ритмичното им разплащане е създадена организация за проследяване на срокове на плащания съгласно сключените договори, с цел избягване и недопускане на просрочени задължения. Към 31.12.2019 г. болницата няма просрочени задължения.

Увеличени са задълженията към персонала с 23 хил. лв. или 2.33%, а задълженията към осигурителните предприятия са намалени с 19 хил. лв. или 6.91%.

Към 31.12.2019 г. начислената провизия е в размер на 4 хил.лв. във връзка с правно становище и подадена жалба срещу Покана за доброволно изпълнение от м.02.2018 г. от СЗОК за получени суми без правно основание през 2017 г. При провизиите за пенсии и други пообни задължения се наблюдава намаление със 7 хил. лв. или 2.43%. Дългосрочните задължения към персонала, представляващи сумата на натрупаните права за прослужено време при работодателя, формиращи евентуални обезщетения при пенсиониране в размер на 281 хил. лв. са отразени на база актюерска оценка.

Общо собственият капитал на болницата е намалял с 2 283 хил. лв. или 3.78%.

Към 31.12.2019 г. основният регистриран капитал е в размер на 84 000 360 лв., разпределен в 8 400 036 броя поименни акции с 10 лева номинална стойност.

Резервите на дружеството в размер на (20 800) хил. лв. са формирани като разлика от: Допълнителен капитал в размер на (3 955) хил. лв., представляващ превишението на регистрирания от съда основен капитал над реалния към датата на преобразуване на бюджетното предприятие в търговско дружество през 2000 г., резерви в размер на 3 062 хил. лв. и отрицателни капиталови резерви - (19 907) хил.лв. В сумата от 3 062 хил. лв. са включени допълнителни резерви – 2 327 хил. лв. и законови резерви - 735 хил. лв. Отрицателните капиталови резерви са отчетени във връзка с апортирания имот „Хирургичен блок Б“.

Стойността на обект „Хирургичен блок Б“, апортиран през 2013 г. в капитала на дружеството, е формирана на основание чл. 92, ал.1 от Правилника за прилагане на Закона за държавната собственост, според който при апорт на публична държавна собственост в капитала на търговско дружество се взема данъчната оценка на обекта, завишена с 40 %. Данъчната оценка на обекта е 17 790 696,70 лв. След завишението ѝ с 40 %, стойността на апортирания имот е определена на 24 906 970, 00 лв. Действително извършените разходи по изграждане на обекта към 31.12.2017 г. са 5 836 179, 25 лв. За изграждане на обекта през 2003-2005 г. е отпуснато финансиране от Министерство на здравеопазването в размер на 5 000 000, 00 лв. Срещу това финансиране Принципалът записва акции през 2013 г. в размер на 24 907 хил.лв. по специфичен ред ( чл.92, ал. 1 от ППЗДС). При тази ситуация няма търговска сделка, която да генерира приходи или разходи. Има само трансформиране на начина, по който МЗ предоставя имущество на

болницата - вместо безвъзмездни средства, свързани с активи (които се отчитат по правилата на МСС 20) е предпочетена непарична вноска, срещу която МЗ записва на свое име нови акции. За имотите на етап „груб строеж“ методиката за изчисляване на данъчната оценка съгласно действащото законодателство е такава, че няма разлика в стойността при незавършено строителство и при напълно завършена сграда. По този начин се формира нереално висока данъчна оценка на имота, с която се увеличава неговата стойност, без да са извършвани такива разходи. Пазарната оценка на имота, определена от лицензиран оценител е 5 473 000,00 лв. Разликата между апортираната стойност 24 906 970,00 лв. и полученото финансиране 5 000 000,00 лв. в размер на 19 906 970,00 лв. формира отрицателни капиталови резерви в баланса на дружеството. Отправено е предложение от ръководството на болницата до принципала с писмо с изх. № 04-01-649-38 17.12.2013 г. (вх. № МЗ 33-01-479/17.12.2013 г.) да се измени акта, с който се взема решение за апортиране на обект Хирургичен блок Б, в частта за метода на оценка. Към датата на изготвяне на настоящия отчет болницата не очаква Принципалът да предприеме правни действия за извършване на корекция на сумата на регистрирания капитал чрез направената апортна вноска.

**Натрупаните печалби /(загуби) съдържат: .**

Неразпределена печалба /

	<b>31.12.2019 г.</b>	<b>31.12.2018 г.</b>
Непокрита загуба на дружеството за 2014 г.	(1 796) хил. лв	(1 798) хил. лв.
Непокрита загуба на дружеството за 2015 г.	(1 232) хил. лв.	(1 232) хил. лв.
Неразпределена печалба/(загуба)	121 хил. лв.	84 хил. лв.
<u>Резерви от последващи оценки на активи</u>	<u>83 хил. лв.</u>	<u>83 хил. лв.</u>
<b>Непокрита загуба</b>	<b>(2 824) хил. лв</b>	<b>(2 863) хил. лв.</b>

	<b>2019 г.</b>	<b>2018 г.</b>
<b>Печалба от текущата година</b>		
<b>Рекласификация</b>		
Печалба/(загуба) от обичайна дейност преди данъчно облагане	(2 279) хил. лв.	73 хил. лв.
<u>Разходи за данъци</u>	<u>(4) хил. лв.</u>	<u>(34) хил. лв.</u>
<b>Нетна печалба за разпределение</b>	<b>(2 283) хил. лв.</b>	<b>39 хил. лв.</b>

	<b>2019 г.</b>	<b>2018г.</b>
<b>Друг всеобхватен доход</b>		
<b>Рекласификация</b>		
Актюерски печалби(загуби)	0	0
Разход за данък върху друг		
<u>всеобхватен доход</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
<b>Нетен друг всеобхватен доход</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Актюерската печалба отчетена към 31.12.2018 г. на стойност 37 хил.лв. е рекласифицирана в позиция Разходи за възнаграждения на персонала.

### 4.3. ПРИХОДИ И РАЗХОДИ

#### ОТЧЕТ ЗА ПРИХОДИТЕ И РАЗХОДИТЕ на УМБАЛ „Света Екатерина“ ЕАД за периода от 01.01.2019 до 31.12.2019 г.

НАИМЕНОВАНИЕ НА РАЗХОДИТЕ	Сума ( в хил. лв.)		Разлика 2019/2018	Разлика 2019/2018 в %	НАИМЕНОВАНИЕ НА ПРИХОДИТЕ	Сума ( в хил. лв.)		Разлика 2019/2018	Разлика 2019/2018 в %
	текуща година	предх. година				текуща година	предх. година		
а	1	2			а	1	2		
1. Намаление на запасите от продукция и незавършено производство					1. Нетни приходи от продажби, в т.ч.:	29 171	35 541	-6 370	-17.92%
2. Разходи за суровини, материали и външни услуги, в т.ч.:	22 309	23 724	-1 415	-5.96%	а) продукция				
а) суровини и материали	20 566	21 905	-1 339	-6.11%	б) стоки				
б) външни услуги	1 743	1 819	-76	-4.18%	в) услуги	29 171	35 541	-6 370	-17.92%
3. Разходи за персонала, в т.ч.	10 159	10 006	153	1.53%	2. Увеличение на запасите от продукция и незавършено производство	49	192	-143	-74.48%
а) разходи за възнаграждения	8 690	8 608	82	0.95%	3. Разходи за придобиване на активи по стопански начин				
б) разходи за осигуровки, в т.ч.	1 469	1 398	71	5.08%	4. Други приходи, в т.ч.:	4 419	1 342	3 077	229.28%
- осигуровки свързани с пенсии	833	887	-54	-6.09%	- приходи от финансираня	4 209	761	3 448	453.09%
4. Разходи за амортизация и обезценка, в т.ч.:	2 916	2 743	173	6.31%				-3 436	-9.27%
а) разходи за амортизация и обезценка на дълготрайни материални и нематериални активи, в т.ч.:	2 907	2 740	167	6.09%	5. Приходи от участия в дъщерни, асоциирани и смесени предприятия, в т.ч.:	26	23	3	13.04%
- разходи за амортизация	2 907	2 740	167	6.09%	- приходи от участия в предприятия от група	24	23	1	4.35%
- разходи от обезценка					6. Приходи от други инвестиции и заеми, признати като нетекущи (дългосрочни) активи, в т.ч.:				
б) разходи от обезценка на текущи (краткотрайни) активи	9	3	6	200.00%	- приходи от предприятия от група				
5. Други разходи, в т.ч.:	540	547	-7	-1.28%	7. Други лихви и финансови приходи, в т.ч.:	20	5	15	300.00%
а) балансова стойност на продадени активи					а) приходи от лихви	20	5	15	300.00%

б) други	540	547	-7	-1.28%	б) положителни разлики от операции с финансови активи				
			-1 096	-2.96%	в) положителни разлики от промяна на валутни курсове				
6. Разходи от обезценка на финансови активи, включително инвестициите, признати като текущи (краткосрочни) активи, в т.ч.:								18	64.29%
- отрицателни разлики от промяна на валутни курсове									
7. Разходи за лихви и други финансови разходи, в т.ч.:	40	10	30	300.00%					
а) лихви									
б) отрицателни разлики от операции с финансови активи	1		1						
			30	300.00%					
								2 279	
9. Извънредни разходи					9. Извънредни приходи				
			-1 066	-2.88%				-3 418	-9.21%
								-2 279	100.00%
11. Разходи за данъци от печалбата									
12. Други данъци, алтернативни на корпоративния данък	4	34	-30	-88.24%					
								-2 283	100.00%
			-1 135	-3.06%				-1 135	-3.06%

Болница „Света Екатерина“ ЕАД приключва финансовата 2019 година с отрицателен финансов резултат от 2 283 хил. лв. През 2019 г. се наблюдава намаление на нетните приходите от продажби с 6 370 хил. лв. или 17.92%. Увеличение се наблюдава при другите приходи с 3 077 хил. лв. и по-точно при приходите от финансираня с 3 448 хил. лв. или 453.09% това се дължи на финансиранята за налични медицински изделия, получени по реда на Наредба №10 от 2009 г. /изм. с ДВ бр.17 от 26.02.2019 г., в сила от 01.06.2019 г./ от доставчици на МИ, сключили договор с НЗОК.

През 2019 г. се отчита намаление на разходите, в сравнение с 2018 г. с 1 136 хил. лв. или 3.06%. Най-голямо е намалението при разходите за суровини и материали с 1 339 хил. лв. или 6.11%. Намаление се наблюдава и при разходите за външни услуги със 76 хил. лв. или 4.18%. Намалени са и другите разходи със 7 хил. лв. или 1.28%. Увеличение се наблюдава и при разходите за амортизация със 173 хил. лв. или 6.31%. Увеличен е и разходът за персонала със 153 хил. лв. или 1.53%.

В резултат на превишаване на разходите спрямо приходите спрямо, болницата реализира отрицателен финансов резултат през 2019 г. в размер на 2 283 хил. лв. при 39 хил. лв. печалба през 2018 г.

**ФИНАНСОВО-ИКОНОМИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ НА УМБАЛ "СВЕТА ЕКАТЕРИНА" ЕАД към 31.12.2019 г.**

Показатели	Текущ период
1. Дял на собствения капитал в общия капиталов ресурс	0,89
2. Дял на привлечения капитал в общия капиталов ресурс	0,11
3. Коефициент на привлечения капитал със собствен	8,40
4. Коефициент на покриване на краткосрочните задължения	6,54
5. Коефициент на покритие на дълготрайните активи със собствен капитал	1,36
6. Дял на дълготрайните активи от общата сума на активите	0,65
7. Коефициент на обща ликвидност	7,54
8. Коефициент на бърза ликвидност	6,43
9. Коефициент на незабавна ликвидност	5,71
10. Отношение на вземанията към задълженията	0,73
11. Време за един оборот на запасите	35,88
12. Разходи за дейността (без амортизации)/ПД	0,98
13. Всичко разходи/всичко приходи	1,07
14. Парични средства/ПД	0,51
15. Счетоводна печалба/ПД	-0,07

**4.3.1. УПРАВЛЕНИЕ НА ФИНАНСОВИТЕ РИСКОВЕ. ФАКТОРИ НА ФИНАНСОВИТЕ РИСКОВЕ**

В хода на обичайната си дейност ръководството на дружеството следи за вероятностите то да бъде изложено на различни финансови рискове. Основните финансови пасиви на дружеството включват търговски задължения. Основната цел на тези финансови инструменти е да се осигури финансиране за дейността на дружеството. Дружеството притежава финансови активи като например търговски вземания и парични средства по разплащателни и депозитни сметки, които възникват пряко от дейността. Основните рискове, произтичащи от финансовите инструменти на дружеството са представени както следва:

**Риск от курсови разлики /валутен риск/**

Дейността на дружеството се осъществява изцяло в България. Договорите за предоставяни услуги и за доставка на активи се сключват в лева и понастоящем болницата не е изложена на пряк риск от разлики, вследствие промени във валутните курсове.

**Лихвен риск**

Финансови пасиви, които биха могли да изложат дружеството на лихвен риск са инвестиционни и оборотни банкови и търговски кредити. Дружеството няма такива задължения. Поради тази причина дружеството не е изложено на лихвени рискове.

Договорите за доставка на основните активи - лекарствени продукти, медицински изделия, апаратура и други се сключват при условията на отсрочено плащане, като се следи задълженията да се погасяват в срок, без да възникват задължения за лихви за забава или неустойки.

## **Кредитен риск**

Финансови активи, които потенциално излагат дружеството на кредитен риск са предимно вземания от предоставени услуги и предоставени заеми. Дружеството не предоставя кредитни периоди на клиентите си и няма предоставени от него заеми на клиентите си. Кредитният риск, който възниква от паричните средства на дружеството в качеството им на финансов актив, произтича от възможността неговите контрагенти да не изпълнят своите задължения или да допуснат закъснение в изпълнението.

## **Ликвиден риск**

Ликвидният риск е свързан с несъответствие на матуритетни структури на активите и пасивите. Болницата се стреми да поддържа баланс между сročност на привлечения ресурс и гъвкавост при използване на средствата с различна матуритетна структура, т.е. паричните постъпления и плащания да се координират от гледна точка на сročност и размери.

През отчетния период дружеството не е било подложено на значителни финансови рискове по отношение на събираемост на вземанията си и своевременното разплащане на задълженията си, с изключение на блокираните парични средства, депозирани в Корпоративна търговска банка.

## **Управление на капитала**

Основната цел на управлението на капитала на дружеството е да се осигури по-висока финансова стабилност и да се осигури способността на дружеството да продължи да съществува като действащо предприятие. Дружеството управлява капиталовата си структура и я изменя, ако е необходимо по решение на Принципала. През 2019 г. няма промени в целите и политиките, свързани с управлението на капитала.

## 5. ВЪНШЕН КОНТРОЛ

### СПРАВКА ЗА БРОЯ НА ИЗВЪРШЕНИТЕ ПРОВЕРКИ

Контролни органи	Брой проверки 2015г.	Брой проверки 2016г.	Брой проверки 2017г.	Брой проверки 2018г.	Брой проверки 2019г.
МЗ Инспекторат	0	0	0	0	0
Столичен инспекторат	0	0	3	0	0
МЗ Медицински одит	6	1	3	3	3
МВР Пожарна безопасност	2	2	1	2	2
МВР СДВР	0	0	0	0	0
СЗОК	19	16	16	23	24
СРЗИ основни	4	5	4	3	2
СРЗИ аптека	3	2	2	2	2
СРЗИ хигиена	3	3	3	3	2
СРЗИ наркот.в-ва	2	2	1	-*	3
СРЗИ противоепидем. контрол	6	4	4	3	3
СРЗИ микроб.изсл.	4	2	4	2	2
РИОСВ	0	0	0	0	0
ИАТ	0	2	0	0	0
ИАЛ	0	0	0	1	1
НОИ	0	0	0	0	2
НАП	0	2	0	0	2
Ст.община ПАМДТ	0	0	0	0	0
МТСП	2	0	0	0	0
<b>Общо</b>	<b>78</b>	<b>60</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>48</b>

През 2019 г. от контролни органи в УМБАЛ „Св. Екатерина“ са извършени общо 48 проверки.

В същото време проверките не са констатирани съществени нарушения на съответните нормативни документи и изискванията за извършване на дейност.

## 6. ЧОВЕШКИ КАПИТАЛ НА „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“

В края на годината в болницата работят 457 служители, от тях 98 лекари, 2 фармацевти, 139 специалисти по здравни грижи, 127 (санитари, общи работници, хигиенисти, перачи и болногледачи) и 91 административно стопански персонал. През последните години се наблюдава следното движение на персонал:

Длъжности	2017г.		2018г.		2019г.	
	Напуснали	Постъпили	Напуснали	Постъпили	Напуснали	Постъпили
Лекари	8	9	16	19	10	15
Мед. Специалисти	40	12	32	27	35	29

С този отчет се проследява движението на лекарите и специалистите по здравни грижи в болницата от където се вижда, че в края на годината броя на напуснали лекари е по-малък от броя на назначените лекари, а при медицинските специалисти по здравни грижи разликата е малка между напуснали и назначени, но не може да се каже, че болницата е привлекателно място за работа поради непрекъснатата смяна на работно място. Този извод се налага от обстоятелството, че при съществуващата безработица, все още има нужда от попълване на състава.

В болницата се предлага цялостна програма за квалификация на кадрите. Работи се съгласно утвърдени планове - вътрешни и външни с БАПЗГ и Медицински университет за специалистите по здравни грижи, а лекарите участват в международни и български семинари и форуми.

Дейностите, свързани с развитие и управление на персонала, се осъществяват на всички нива в болницата, отразяват взаимодействието между тях и нарастващите изисквания за гъвкаво и бързо реагиране на пазарните изменения. Основните усилия са насочени към прилагане на ефективна система за планиране потребностите от персонал, подбор и наемане, оценка на изпълнението на трудовите задължения и разширяване на възможностите за обучение и повишаване на квалификацията. Процесът за развитие и управление на човешките ресурси в болницата придобива все по-голямо значение за постигане на стратегическите цели в условията на конкурентна среда.

## 7. ИНВЕСТИЦИОННА ПРОГРАМА – ОТЧЕТ

### 1. Относно инвестиции в ново строителство

През 2019 година стартираха строително-монтажните работи по завършването на хирургичен блок Б, като през изминалата година от **осигуреното финансиране** на стойност 24 000 000 лв са изразходвани 14 712 000 лв. Изпълнението на строителството се извършва съгласно договора, като към днешна дата са изпълнени около 99% от фасадите на сградата, 90 % от сградните инсталации (в т.ч. ВК, ОВиК, силнотокони и

слаботокови ел. инсталации), както и 80% от довършителните работи в сградата, в това число:

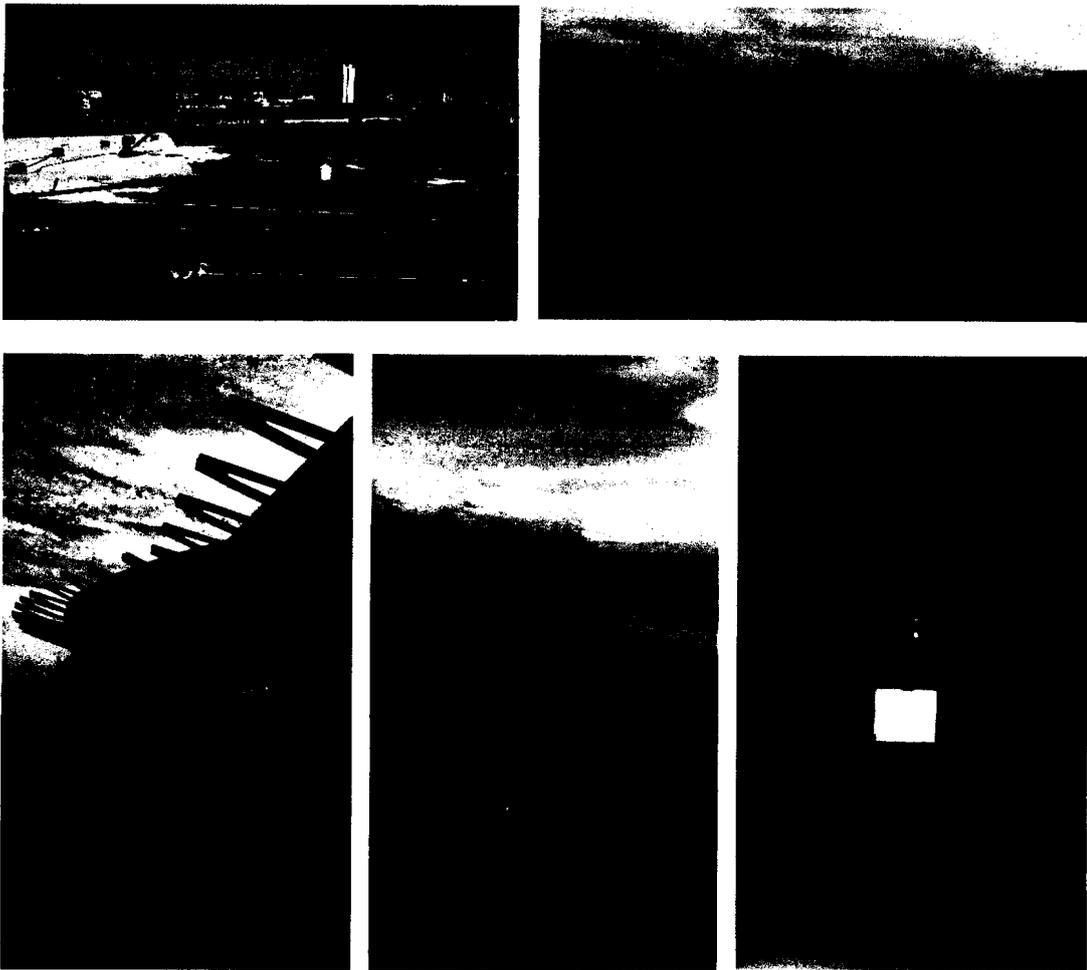
- настилки и облицовки,
- окачени тавани
- монтаж на интериорни врати
- монтаж на болнични панели
- монтаж на осветителни тела, ключове и контакти
- монтаж на асансьори, товарни платформи и ескалатори
- изграждане на хеликоптерната площадка
- бояджийски работи

Всички СМР се извършват с високо качество, съгласно одобрените проекти и действащите нормативи. Контрола по изпълнението, както и вида на влаганите материали се извършват от независимият строителен надзор и от инвеститорския контрол на обекта.

В процес на одобрение от съответните инстанции са проектите за външно ел. захранване и изграждане на нов трафопост, както и проектите за вертикална планировка и изграждането на необходимата инфраструктура и инсталации около сградата. След получаване на необходимите разрешителни ще започне довършването и на зоната около сградата, включително паркинга и прилежащите пътища.

Очаква се приключване на строителството през м. Юни 2020 г.





## **2. Относно Инвестиции в медицинска апаратура, необходима за оборудване на новия блок Б.**

Болницата работи в посока закупуването на необходимото медицинско оборудване, чиято прогнозна стойност възлиза на около 47 000 000 лв. с ДДС. Подаден е инвестиционен проект за финансиране по програми на МЗ.

В същото време болницата текущо продължи да инвестира в медицинска апаратура, инструментариум и друго оборудване, в съответствие с европейските и световни стандарти, което дава възможност да се прилагат най-съвременните и ефективни методи и технологии за диагностика и лечение.

Закупено оборудване:

- Машини и оборудване за над 600 000лв.
- Медицински инструментариум за над 127 000лв.
- Стопански инвентар за над 18 000лв.
- Други активи за над 56 000лв.
- Компютри и програмни продукти за над 14 000лв.

Общо болницата е закупила медицинска апаратура и оборудване за над 800 000лв.

## **8. НАСОКИ ЗА РАЗВИТИЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ**

Една от основните цели на ръководството на УМБАЛ "Св. Екатерина" ЕАД е през 2020 година да задълбочи дългосрочната финансова стабилност, чрез:

- разширяване и увеличаване източниците за финансови ресурси, най-вече на тези извън финансирането от НЗОК;
- снижаване себестойността на единица услуга;
- упражняване на строг вътрешен контрол по отношение на предстоящи и извършени разходи;
- ежемесечни финансови анализи и оценки на всяко звено и служител;
- отчитане на реалния принос на всяка структура за крайния финансов резултат на болницата.
- задълбочаване въвеждането на вътрешни стопански сметки на клиниките и самостоятелните звена.
- особено внимание ще се отделя за разходването на скъпоструващи лекарства.

### **По приходите от СЗОК:**

- да се настоява пред НЗОК и СЗОК за финансиране на действително извършена дейност;
- да се направят разчети и планове за изпълнение от клиниките.

### **По приходите от МЗ:**

- да се настоява за заплащане на действителното извършените медицински услуги, възложени от МЗ;
- да се настоява за осигуряване на финансиране за закупуване на мед. апаратура по Инвестиционната програма;

### **По приходите от директни плащания**

- да се използват всички възможности за увеличаване;
- да се предлагат нови търсени платени услуги;

### **По разходите за медикаменти и медицински консумативи:**

- да се подобри отчетността, анализа и на тази база да се изразходват по-икономично, най-вече в клиниката по кардиология;
- Началниците на клиники да вземат мерки за намаление на всички разходи.

### **Задачи на клиниките**

- общият план за приходи и разходи да се конкретизира по клиники и всяка клиника да полага усилия за изпълнението на програмата.

## 9. ПРОГНОЗИ ЗА ОСНОВНИТЕ ПОКАЗАТЕЛИ

В следващите таблици са разработени прогнози за основните показатели за дейността на стационара, медико-диагностична дейност, амбулаторна дейност, както и за основните икономически показатели в предстоящата 2020 г.

ПОКАЗАТЕЛИ		Отчет 2019г.	Прогноза 2020г.
1	2	3	4
I.	Дейност на стационара		
1	Средномесечен брой легла	134	149
2	Брой преминали болни	7 141	8 250
3	Брой пациенти отчетени по дог. със СЗОК	7 053	8 116
	в това число:		
а)	Брой пациенти отч.от к-ка по Кардиохирургия	1 265	1700
б)	Брой пациенти отч.от к-ка по Кардиология	3 899	4 416
в)	Брой пациенти отч.от к-ка по Съдова хирургия	1 267	1 300
г)	Брой пациенти отч.от отд.по Обща хирургия	622	700
4	Брой леглодни	32 333	38 100
а)	от тях по договор с НЗОК	31 365	36 149
5	Използваемост на едно легло в дни	241.29	255.70
а)	Използваемост на едно легло в %	66.11	70.25
6	Оборот на едно легло	53.29	55.37
7	Продължителност на престоя - средно	4.53	4.62
8	Стойност на един леглоден в лв.	1 112.31	961.36
9	Стойност на един лекарствен ден в лв.	96.68	91.86
10	Стойност на ден за медицински консумативи в лв.	480.04	394.21
11	Стойност на един храноден в лв.	7.21	6.30
12	Стойност на разходите за персонала и осигуровките на леглоден в лв.	314.20	273.34
II.	Медико-диагностична дейност		
1	Брой изследвания	445 744	516 780
а)	На лежачо болни	388 333	445 723
б)	на амбулаторни пациенти	57 441	71 057
2	Брой показатели	2 178 297	2 598 585
а)	на лежачо болни	2 098 589	2 447 867
б)	на амбулаторни пациенти	79 708	150 718
III.	Амбулаторна дейност		

1	ДКБ		
а)	Брой прегледи	44 240	46 530
аа)	От тях на приети в стационара	8 246	9 394
б)	Брой извършени ВСД	43 755	45 870
бб)	От тях на хоспитализирани пациенти	7 597	8 812
2	Физиотерапия и рехабилитация		
а)	Брой извършени процедури	47 212	56 182
аа)	От тях на хоспитализирани пациенти	47 212	56 182

През 2020г. като най-голям риск, ръководството оценява навлизането на коронавирус COVID-19 в страната. В случай, че болницата бъде засегната, то оперативната ѝ дейност може да се преустанови временно, при което финансовите резултати ще бъдат още по-лоши от предходната година. Във връзка с настъпилата пандемия от COVID 19, ръководството на болницата смята, че е възможно да се изправи пред забавяне или неосъществяване на доставките, повишаване на цените на консумативи и медикаменти, както и недостига им. Също така, поради липсата на ваксина за COVID-19, и разпространението му в страната, болницата може да се изправи пред сериозна криза по отношение на болничния персонал. Всичко това би се отразило силно върху ефективността на болничната дейност, и финансовия резултат очаквано би спаднал още.

Поради спиране на плановите операции (заради обявената епидемия от грип тип Б и последващата я пандемия) и изключително занижения брой на първичните и вторични консултативни прегледи, дължащо се на обявената пандемия, се очаква значително нарастване на спешните случаи през следващите месеци, следователно резултатите ще бъдат много по-негативни в сравнение с тези от изминала година, в резултат на което прогнозите на ръководството са за намаляване на финансовите резултати с повече от 30%.

Ръководството на болницата оценява и продължава ежедневно да следи лечебната дейност на клиниките и в зависимост от стратегията за управление и оценката на риска, взема всички възможни мерки да не бъде засегната от COVID-19, а ако бъде засегната – да бъдат своевременно предвидени и минимизирани всички евентуални последици.

Изпълнителен директор: .....

Проф. д-р Г.И.Иванчев, д.м.н



# ДЕКЛАРАЦИЯ

/по чл.247, ал.2, т.4 и т.5 от Търговския закон/

Долуподписаната Надежда Цанкова Бранковска- Кирилова от гр.София, ЕГН .....,  
с л.к. №....., издадена на .....г. от МВР в качеството си на председател и член  
на Съвета на директорите на Университетска многопрофилна болница за активно лечение  
"СВЕТА ЕКАТЕРИНА" ЕАД (УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД) с ЕИК №83160584 през  
2019 г.

## ДЕКЛАРИРАМ:

1. Участие като неограничено отговорен съдружник в търговски дружества:

.....  
.....;

2. Притежавам повече от 25 на сто от капитала на друго дружество: .....

.....  
.....;

3. Участие в управлението на други дружества или кооперации като прокурист, управител или  
член на съвети.....

.....  
.....;

4. Договори по чл.240б, сключени през годината.....

.....  
.....

дата.....г.

ДЕКЛАРАТОР: \_\_\_\_\_

гр. София

**Търговски закон:**

Чл. 247. (1) (Предишен текст на чл. 247 - ДВ, бр. 58 от 2003 г., изм., бр. 105 от 2006 г.) В годишния доклад за дейността се описват протичането на дейността и състоянието на дружеството и се разяснява годишният финансов отчет.

(2) (Нова - ДВ, бр. 58 от 2003 г., изм., бр. 105 от 2006 г.) В годишния доклад за дейността задължително се посочват:  
1. възнагражденията, получени общо през годината от членовете на съветите;

2. придобитите, притежаваните и прехвърлените от членовете на съветите през годината акции и облигации на дружеството;

3. правата на членовете на съветите да придобиват акции и облигации на дружеството;

4. участието на членовете на съветите в търговски дружества като неограничено отговорни съдружници, притежаването на повече от 25 на сто от капитала на друго дружество, както и участието им в управлението на други дружества или кооперации като прокуристи, управители или членове на съвети;

5. договорите по ал. 1 се сключват през годината.

(3) (Нова - ДВ, бр. 58 от 2003 г.) В доклада се посочват и планираната стопанска политика през следващата година, в това число очакваните инвестиции и развитие на персонала, очакваният доход от инвестиции и развитие на дружеството, както и предстоящите сделки от съществено значение за дейността на дружеството.

Чл. 240б. (Нов - ДВ, бр. 58 от 2003 г.) (1) Членовете на съветите са длъжни да уведомят писмено съвета на директорите, съответно управителния съвет, когато те или свързани с тях лица сключват с дружеството договори, които излизат извън обичайната му дейност или съществено се отклоняват от пазарните условия.

(2) Договорите по ал. 1 се сключват въз основа на решение на съвета на директорите, съответно на управителния съвет.

(3) Сделка, сключена в нарушение на ал. 2, е действителна, а лицето, което я е сключило, като е знаело или е могло да узнае, че липсва такова решение, отговаря пред дружеството за причинени вреди.

# ДЕКЛАРАЦИЯ

По чл. 247, ал. 2, т. 4 и т. 5 от Търговския закон

Долуподписаният проф. д-р Генчо Кръстев Начев, дмн, от гр. София, ЕГН: \_\_\_\_\_ с л.к. № \_\_\_\_\_ издадена на \_\_\_\_\_ от МВР – Полиция, като Изпълнителен директор и член на Съвета на директорите на Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Св. Екатерина“ ЕАД (УМБАЛ „Св. Екатерина“ ЕАД), с ЕИК № 831605845, за 2019 г.

## ДЕКЛАРИРАМ:

1. Участие като неограничено отговорен съдружник в търговски дружества: *НЕ*.
2. Притежавам повече от 25 на сто (над 25%) от капитала на друго дружество, както следва:
  - 2.1. От м. януари 2008 г. съм съдружник в „Гроут“ ООД, ЕИК 175452732. Притежавам 50 на сто (50%) от капитала на дружеството. Дружеството не осъществява дейност.
  - 2.2. От м. декември 2019 г. съм съдружник в „Ел и Н Трейд Груп“ ООД, ЕИК № 200256795 и притежавам 60 на сто (60%) от капитала на дружеството.
  - 2.3. От м. април 2011 г. съм съдружник в „Астра Ел Груп“ ООД, ЕИК № 201546709 и притежавам 66 на сто (66%) от капитала на дружеството.
  - 2.4. От м. февруари 2018 г. съм съдружник в „Сий Лайф“ ООД, ЕИК № 205014835 и притежавам 50 на сто (50%) от капитала на дружеството.
  - 2.5. През 2018 г. придобих 28,03 на сто (28,03%) от акциите на „Аква Еко Тур“ АД, ЕИК № 203614945.
3. Участие в управлението на други дружества или кооперации като прокурист, управител или член на съвети: От м. юни 2008 г. съм член на съвета на директорите на „Прокредит Трейнинг Пропъртиз“ ЕАД, ЕИК № 200286754. Едноличен собственик на това дружество е горепосоченото в т. 2.1. дружество „Гроут“ ООД. Дружеството не осъществява дейност.
4. Договори по чл. 240б от ТЗ, сключени през годината: *НЕ*.

Дата: 07.04.2020 г.  
Гр. София

ДЕКЛАРАТОР: \_\_\_\_\_  
(подпис)

### Търговски закон:

Чл. 247. (1) (Предишен текст на чл. 247 - ДВ, бр. 58 от 2003 г., изм., бр. 105 от 2006 г.) В годишния доклад за дейността се описват протичането на дейността и състоянието на дружеството и се разяснява годишният финансов отчет.

(2) (Нова - ДВ, бр. 58 от 2003 г., изм., бр. 105 от 2006 г.) В годишния доклад за дейността задължително се посочват:

1. възнагражденията, получени общо през годината от членовете на съветите;
2. придобитите, притежаваните и прехвърлените от членовете на съветите през годината акции и облигации на дружеството;
3. правата на членовете на съветите да придобиват акции и облигации на дружеството;
4. участието на членовете на съветите в търговски дружества като неограничено отговорни съдружници, притежаването на повече от 25 на сто от капитала на друго дружество, както и участието им в управлението на други дружества или кооперации като прокуристи, управители или членове на съвети;
5. договорите по чл. 240б, сключени през годината.

(3) (Нова - ДВ, бр. 58 от 2003 г.) В доклада се посочват и планираната стопанска политика през следващата година, в това число очакваните инвестиции и развитие на персонала, очакваният доход от инвестиции и развитие на дружеството, както и предстоящите сделки от съществено значение за дейността на дружеството.

Чл. 240б. (Нов - ДВ, бр. 58 от 2003 г.) (1) Членовете на съветите са длъжни да уведомят писмено съвета на директорите, съответно управителния съвет, когато те или свързани с тях лица сключват с дружеството договори, които излизат извън обичайната му дейност или съществено се отклоняват от пазарните условия.

(2) Договорите по ал. 1 се сключват въз основа на решение на съвета на директорите, съответно на управителния съвет.

(3) Сделка, сключена в нарушение на ал. 2, е действителна, а лицето, което я е сключило, като е знаело или е могло да узнае, че липсва такова решение, отговаря пред дружеството за причинените вреди.

# ДЕКЛАРАЦИЯ

/по чл.247, ал.2, т.4 и т.5 от Търговския закон/

Долуподписаният Красимир Тотев Ангарски от гр. София, ЕГН ....., с л.к. №....., издадена на .....г. от МВР в качеството ми на член на Съвета на директорите на Университетска многопрофилна болница за активно лечение "СВЕТА ЕКАТЕРИНА" ЕАД (УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД) с ЕИК №83160584 през 2019 г.

## ДЕКЛАРИРАМ:

1. Участие като неограничено отговорен съдружник в търговски дружества:

не

2. Притежавам повече от 25 на сто от капитала на друго дружество:

не

3. Участие в управлението на други дружества или кооперации като прокурист, управител или член на съвети.

Управителят на ЯЗЗД "Университетска болница"  
от 30.06.2019г.

4. Договори по чл.240б, сключени през годината.

не

дата 28.07.2019г.

ДЕКЛАРАТОР: \_\_\_\_\_

гр. София

Търговски закон:

Чл. 247. (1) (Предисшен текст на чл. 247 - ДВ. бр. 58 от 2003 г., изм., бр. 105 от 2006 г.) В годишния доклад за дейността се описват протичането на дейността и състоянието на дружеството и се разяснява годишният финансов отчет.

(2) (Нова - ДВ. бр. 58 от 2003 г., изм., бр. 105 от 2006 г.) В годишния доклад за дейността задължително се посочват:

1. възнагражденията, получени общо през годината от членовете на съветите;

2. придобитите, притежаваните и прехвърлените от членовете на съветите през годината акции и облигации на дружеството;

3. правата на членовете на съветите да придобиват акции и облигации на дружеството;

4. участието на членовете на съветите в търговски дружества като неограничено отговорни съдружници, притежаването на повече от 25 на сто от капитала на друго дружество, както и участието им в управлението на други дружества или кооперации като прокуристи, управители или членове на съвети;

5. договорите по чл. 240б, сключени през годината.

(3) (Нова - ДВ. бр. 58 от 2003 г.) В доклада се посочват и планираната стопанска политика през следващата година, в това число очакваните инвестиции и развитие на персонала, очакваният доход от инвестиции и развитие на дружеството, както и предстоящите сделки от съществено значение за дейността на дружеството.

Чл. 240б. (Нов - ДВ. бр. 58 от 2003 г.) (1) Членовете на съветите са длъжни да уведомят писмено съвета на директорите, съответно управителния съвет, когато те или свързани с тях лица сключват с дружеството договори, които излизат извън обичайната му дейност или съществено се отклоняват от пазарните условия.

(2) Договорите по ал. 1 се сключват въз основа на решение на съвета на директорите, съответно на управителния съвет.

(3) Сделка, сключена в нарушение на ал. 2, е действителна, а лицето, което я е сключило, като е знаело или е могло да узнае, че липсва такова решение, отговаря пред дружеството за причинени вреди.