

**„МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ  
“СВЕТИ ПАНТЕЛЕЙМОН” - ЯМБОЛ” АД**

**ДОКЛАД  
ЗА  
ДЕЙНОСТТА**

**01.01.2020 г. - 30.09.2020 г.**

**Ямбол**

**2020**

## I. УЧРЕДЯВАНЕ, РЕГИСТРАЦИЯ И СТРУКТУРА

„МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол” АД е регистрирано като търговско дружество по ф.д. 736/2000 г. с Решение № 1559/31.08.2000 г. на Ямболския окръжен съд с капитал в размер на 1 776 хиляди лв., представен с 177 600 броя поимени акции с номинал по 10 лева за една акция, с 51 % държавно участие и 49 % общинско участие.

Съгласно Удостоверение № 112352/02.07.2009 г. на Агенция по вписванията е завишен регистрирания капитал с 300 хиляди лв., а с Удостоверение № 20100720113703/20.07.2010 г. е завишен с още 240 хиляди лв. През 2012 г. регистрираният капитал е завишен, както следва: на 30.05.2012 г. с 500 хиляди лв. и на 10.12.2012 г. с 5 220 хиляди лв. На 14.06.2013 г. регистрираният капитал е завишен с 1 500 хиляди лв., представени с 150 000 броя поименни акции с номинал по 10 лв. за една акция, внесени от държавата. На 12.11.2018 г. регистрираният капитал е завишен с непарична вноска от 729 хиляди лв., представени с 72 856 броя поименни акции с номинал по 10 лв. за една акция, внесени от Община Ямбол. На 04.06.2019 г. регистрираният капитал е завишен чрез записване на нови 48 468 броя акции на държавата с номинална стойност от 10 лв. Записаният и внесен капитал към 30.09.2020 г. е в размер на 10 769 хиляди лв., представен с 1 076 871 броя поименни акции с номинал по 10 лв. за една акция, с 85,15 % държавно участие и 14,85 % общинско участие.

таблица 1

Акционер	Към 30.09.2020 г.	
	Брой акции	% собственост
Министерство на здравеопазването	916 991	85,15 %
Община Ямбол	118 415	11,00 %
Община Елхово	11 759	1,09 %
Община Тунджа	17 408	1,62 %
Община Стралджа	8 868	0,82 %
Община Болярово	3 430	0,32 %
<b>Общо:</b>	<b>1 076 871</b>	<b>100 %</b>

Структурата на собствения капитал на дружеството към 30.09.2020 г. е следната:

1. Регистриран капитал ..... 10 769 х.лв.
2. Законови резерви ..... 50 х.лв.
3. Преоценъчни резерви ..... 553 х.лв.
4. Допълнителни резерви ..... 83 х.лв.
5. Загуби от минали години ..... (209) х.лв.
6. Текуща загуба ..... (850) х.лв.
- Всичко собствен капитал ..... 10 396 х.лв.**

С решение № 78/19.01.2001 г. по ф.д. 83/2001 на Ямболския окръжен съд е образувано Еднолично дружество с ограничена отговорност „Дианамед 2001” ЕООД с регистриран капитал в размер на 5 хиляди лв. Дъщерното дружество е 100 % собственост на „МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол” АД. Същото е с предмет на дейност в областта на здравеопазването - извънболнична медицинска помощ.

„МБАЛ „Св. Пантелеймон“ – Ямбол“ АД е със статут на областна многопрофилна болница за активно лечение, с над 50% държавно участие. В болницата са разкрити 18 стационарни отделения с легла, 5 отделения без легла, 2 лаборатории, мултипрофилно спешно отделение, ТЕЛК, Здравно-консултативен център за майчина и детското здраве. Детското отделение, Отделението по акушерство и гинекология, Отделението по инфекциозни заболявания, Отделението по пневмология и фтизиатрия, Отделението по очни болести, по ушно-носно-гърлени болести, Отделението по психиатрия, Отделението по трансфузационна хематология, Отделението по клинична патология, Спешно отделение са единствените в областта за дейностите и нивото, които изпълняват. Дейността се осъществява от 503 души персонал - 98 лекари, 208 професионалисти по здравни грижи, 129 санитари, 12 висши немедицински персонал, 55 друг персонал, 1 фармацевт. Болницата съответства на средно предприятие според критериите за категоризиране на предприятията.

## **II. ОСНОВНА ДЕЙНОСТ**

„Многопрофилна болница за активно лечение“Св. Пантелеймон”-Ямбол” АД е юридическо лице, учредено по Търговския закон и в съответствие със Закона за лечебните заведения с предмет на дейност:

1. диагностика и лечение на заболявания, когато лечебната цел не може да се постигне в условията на извънболнична помощ;
2. родилна помощ;
3. рехабилитация;
4. диагностика и консултации, поискани от лекар или лекар по дентална медицина от други лечебни заведения;
5. вземане, съхраняване, снабдяване с кръв и кръвни съставки, трансфузионен надзор;
6. диспансеризация;
7. учебна и научна дейност;
8. клинични изпитвания на лекарствени продукти и медицински изделия съгласно действащото в страната законодателство;
9. вземане и експертиза на органи (откриване, установяване на мозъчна смърт и поддържане на жизнените функции на потенциален донор с мозъчна смърт при налична сърдечна дейност) и предоставянето им за трансплантация.

„Многопрофилна болница за активно лечение“Св. Пантелеймон”-Ямбол” АД е база за следдипломно обучение и специализация на лекари и професионалисти по здравни грижи.

Регистрацията по Търговския закон поставя изисквания за болницата, произтичащи от този закон. Секторният статут на лечебното заведение с над 50% участие на държавата поставя изискване за провеждане на обществени поръчки за осигуряване на дейността – строителство, доставки и услуги. Изискванията на Закона за лечебните заведения и статута на областна болница с над 50% държавно участие определя задължителното поддържане на структури, осигуряващи достъпа на населението от областта до медицинска помощ 7/24 – денонощно и непрекъснато, 24 часа в денонощието и седем дни в седмицата. Това определя болницата като сложна система в динамична среда и законова рамка, изисквания за сдържане на разходите, като се изпълняват изискванията за достъпни и качествени болнични услуги.

Болницата развива дейност в нормативната рамка на здравното законодателство:

1. Закон за здравето;
2. Закон за лечебните заведения;
3. Национален рамков договор между НЗОК и БЛС;
4. НАРЕДБА № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения за дейности извършени от 01.01.2019 г и след това;
5. Извършване на медицински дейности срещу заплащане от пациентите по утвърден от лечебното заведение ценоразпис.
6. Финансиране от допълнителни здравноосигурителни фондове, съгласно склучени договори.

## SWOT анализ

### 1. Вътрешен анализ

СИЛНИ СТРАНИ	СЛАБИ СТРАНИ
1. Традиции: МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД – Ямбол е създадена на 11.03.1879 г. Тя е наследник на дългогодишни усилия за утвърждаване първостепенното значение на здравето на човека. Запазвала е дейността си при различни модели на здравната система и провеждани политики в сектора.	1. Павилионен тип на лечебното заведение Към момента областната болница функционира в сграден фонд от павилионен тип, състоящ се от 108 (сто и осем) отделни сгради, като основните са 17 (седемнадесет) с обща РЗП от 21 354 кв.м. и обща площ на терена – 32 393 кв.м. Част от тях са от началото на 20-ти век.
2. Работещите специалисти са висококвалифициирани, с умения за работа в екип.	2. Затруднени комуникации между отделенията и лабораториите, дължащи се на базирането им в много на брой, различни сгради.
3. Добро оборудване с апаратура.	3. Амортизиран сграден фонд. Основната част от сградния фонд е в незадоволително състояние, електрическите, ВиК и отоплителните инсталации (както подземните, така и надземните части на съответните инсталации) изискват ремонт и подмяна, необходим е и ремонт на покривните конструкции.
4. Подобрено качество на диагностика и лечение.	4. Влошени битови условия вследствие остатяла база и голям размер на разходите за поддръжка.
5. Липса на просрочени задължения към доставчици и персонал.	5. Недобра колаборация с доболнична помощ.
6. Професионално ръководство, работещо за подобряване условията на труд и издигане авторитета на лечебното заведение.	6. Недобра насitenост с човешки ресурс – лекари и професионалисти по здравни грани.
7. Добре функционираща информационна система.	
8. Акредитация на лечебното заведение от м. февруари 2016 година, приключила с оценка „отличен“ за срок от 5 години.	
9. Сертифицирани системи за управление на качеството  През 2019 г. лечебното заведение бе десертифицирано.	

10. Наличие на отделения в структурата на болницата, които са единствени за територията на област Ямбол: урология, ортопедия, неонатология, инфекциозно, съдова хирургия, спешна хирургия, очно, ушно, патоанатомия, трансфузионна хематология, съдебна медицина, спешно отделение.

## 2. Външен анализ

<b>ВЪЗМОЖНОСТИ</b>	<b>ЗАПЛАХИ</b>
<p>1. Пребазиране на лечебното заведение в нова сграда:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ще реши проблема с легловата база;</li> <li>✓ ще допринесе за покриване съотносимите изисквания на медицинските стандарти;</li> <li>✓ ще спомогне за намаляване на разходите за издръжка на МБАЛ;</li> <li>✓ ще даде възможност за увеличаване приходите на лечебното заведение чрез въвеждане на нови дейности;</li> <li>✓ ще помогне за конкурентността на МБАЛ;</li> <li>✓ ще доведе до подобряване достъпността и качеството на медицинското обслужване, както и удовлетвореността на пациентите;</li> <li>✓ фактор за мотивиране и привличане на персонал.</li> </ul>	<p>1. Неблагоприятни демографски тенденции – Наблюдава се трайна тенденция на непрекъснато намаление на населението в област Ямбол през последните 10 години. ЗОЛ на територията на областта за 2019 г. са 102 хиляди души по данни на НОИ.</p>
2. Работа по проекти, финансиирани от програмите на Европейския съюз	2. Засилване на конкуренцията от наличието на частни лечебни заведения.
3. Разумно отношение и финансово подпомагане от страна на общинските администрации в областта.	3. Напускане на здравни кадри поради работа в по-големи градове, в частните лечебни заведение, в доболнична медицинска помощ, в детски градини и ясли или в чужбина (в пъти по-голямо заплащане).
4. Внедряване на нови лечебно - диагностични дейности.	4. Увеличаване разходите за диагностика, лечение и издръжка (ел.енергия, природен газ, кислород ит.н.) при почти непроменено финансиране на дейностите по КП

5. Развитие на конкурентни направления с цел привличане на пациенти от други области.	5.Неосъществяване преместването на ЛЗ в нова съвременна сграда, отговаряща на изискванията за съвременно, качествено и модерно здравеопазване.
6. Гъвкаво ориентиран мениджмънт.	<p>6.Несъвършена нормативна база.</p> <p>Структурата, дейността и развитието на лечебното заведение са изключително зависими от нормотворческата дейност в областта на здравеопазването на ниво Народно събрание, Министерски съвет, НЗОК, МЗ.</p> <p>Залегналите в медицинските стандарти високи изисквания по отношение на персонала затрудняват организацията на работата в МБАЛ.</p> <p>Пример за елемент на нормативната рамка, оказващ голямо влияние върху формиране разходите на лечебното заведение е нарастването на минималната работна заплата.</p>
7. Мотивиране на персонала чрез обучения и други форми на повишаване квалификацията и последващо финансово стимулиране.	

Анализът е направен по данни от следните източници:

- първична медицинска документация в стационара;
- доклади и анализи на началниците на отделения;
- информационна система в лечебното заведение;
- анализи на РЗИ и НСИ

### III. АНАЛИЗ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ

#### III.1. АНАЛИЗ НА НАСЕЛЕНИЕТО В ОБЛАСТТА

„МБАЛ „Св. Пантелеймон” – Ямбол” АД обслужва основно населението на Ямболска област.

Общ брой на населението към 31.12.2019 г. – 117335 души.

таблица 2

НАСЕЛЕНИЕ КЪМ 31.12.2019 Г. ПО ОБЛАСТИ, ОБЩИНИ, МЕСТОЖИВЕЕНЕ И ПОЛ (Брой)									
Области Общини	Общо			В градовете			В селата		
	всичко	мъже	жени	всичко	мъже	жени	всичко	мъже	жени
<b>Ямбол</b>	117 335	57 408	59 927	83 049	40 254	42 795	34 286	17 154	17 132
<b>Болярово</b>	3 491	1 742	1 749	1 113	558	555	2 378	1 184	1 194
<b>Елхово</b>	13 963	6 905	7 058	9 211	4 462	4 749	4 752	2 443	2 309
<b>Стралджа</b>	11 407	5 744	5 663	5 503	2 782	2 721	5 904	2 962	2 942
<b>Тунджа</b>	21 252	10 565	10 687	-	-	-	21 252	10 565	10 687
<b>Ямбол</b>	67 222	32 452	34 770	67 222	32 452	34 770	-	-	-

По данни на НСИ

Непрекъснатият темп на намаляване на населението в област Ямбол през последните години потвърждават неблагоприятния ход на демографските показатели у нас. В резултат, както на естественото си движение, така и от развилите се през последното десетилетие миграционни процеси, населението трайно влошава демографския си потенциал.

Демографските процеси се характеризират с трайна тенденция към намаление на населението в Областта. Налице е застаряване на населението. Във възрастовата структура се увеличава относителният дял на лицата над 60-годишна възраст и значително намалява броя на лицата от 18 до 59 години. Процесът на застаряване е по-изразен сред жените отколкото сред мъжете. Разликата се дължи на по-високата смъртност сред мъжете и по-ниската средна продължителност на живот при тях. Според данните за разпределението на населението по възраст в навършени години към 31.12.2019 г., групата над 60 е 37 323 души и е 31,80% от общия брой население.

Процесът на застаряване на населението е и в пряка връзка с броя на икономически активното население и води до промени в неговата основна възрастова структура - разпределение на населението под, в и над трудоспособна възраст. Населението в трудоспособна възраст (за 2019 г. тези граници са от 16 до навършването на 61 години и 4 месеца за жените и 64 години и 2 месец за мъжете.) намалява и е било 67 222 души, а през 2017г. е било 68 135 души – намаление за две години с близо 1000 души.

Ниската раждаемост е един от факторите за намаляване броя на населението. По данни на НСИ в област Ямбол за 2019 са родени 1104 деца.

Жителите на град Ямбол са 67 222 души, жителите на община Тунджа – 21 252, община Елхово – 13 963, община Стралджа – 11 407. Най-малко са жителите на община Болярово – 3 491 души.

Разпределението на населението според вид населено място на местоживееене е:

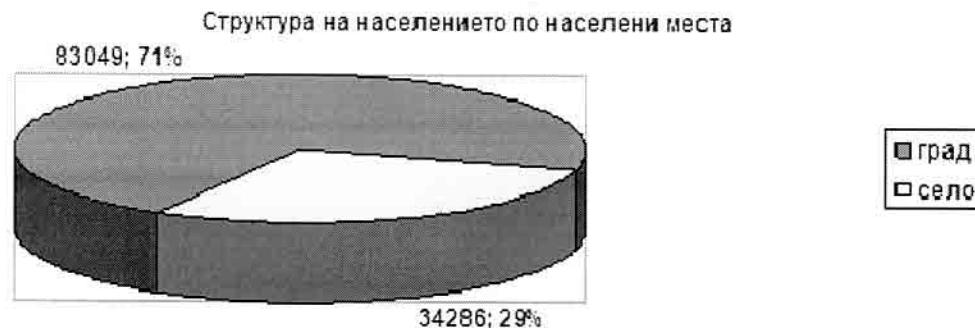
- в градовете 83049
- в селата 34286

фигура 1

Структура на населението по общини



фигура 2



Има тройна тенденция към намаление на населението в областта. Налице е застаряване на населението. Във възрастовата структура се увеличава относителният дял на лицата над 60-годишна възраст и значително намалява броя на икономически активното население във възрастта от 18 до 59 години.

И трите варианта за прогноза за населението през бъдещ петгодишен стъпков период (при хипотеза за конвергентност, относително ускоряване и относително забавяне) показват намаляване на населението в областта.

### III.2. АНАЛИЗ НА ПРЕМИНАЛИТЕ БОЛНИ

През деветмесечието на 2020г. в МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД са дехоспитализирани 7929 пациенти, което е с 2519 пациенти по-малко спрямо същия период на 2019 г. когато пациентите са били 10448.

В контингента на обслужваното население основен дял се пада на населението от община Ямбол. Намален е и броят на обслужените болни от другите общини на област Ямбол, и от други региони на страната:

таблица 3

<i>община</i>	<i>дехоспитализирани (изписани живи + починали)</i>	
	<i>деветмесечие на 2020 г.</i>	<i>деветмесечие на 2019 г.</i>
<b>Ямбол</b>	4547	5 993
<b>Тунджа</b>	1363	1 941
<b>Стралджа</b>	639	807
<b>Елхово</b>	606	718
<b>Болярово</b>	127	199
<b>от други райони</b>	647	790
<b>Общо:</b>	<b>7929</b>	<b>10 448</b>
<b>в т.ч. обл. Хасково</b>	141	203
<b>обл. Бургас</b>	143	150
<b>обл. Сливен</b>	232	256

82,6% от пациентите са от пряко обслужвани от МБАЛ общини – Ямбол, Тунджа и Стралджа. Обслужените болни от общини Елхово и Болярово, териториално обхванати от МБАЛ – гр. Елхово, са 9,2%, основно тежко болни, нуждаещи се от специализирани грижи и лечение пациенти или такива, за които МБАЛ – Елхово няма склончен договор с НЗОК по съответните клинични пътеки.

фигура 3



фигура 4



През деветмесечието на 2020 г. в МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД са постъпили 7965 пациенти, като 2202 са селски жители, или 27,6% от постъпилите болни. 6845 (или 86%) са постъпили в спешен порядък.

Структурата на спешността е следната:

- 3277 пациенти – приети до 6-я час от възникване на основанието;
- 29 пациенти – приети до 12-я час;
- 646 пациенти – приети до 24-я час;
- 2893 пациенти – приети след 24-я час от възникване на основанието

В планов порядък са постъпили 1120 болни (14% от постъпилите в стационара).

От постъпилите 7965 пациенти, 5185 (65,1 %) от пациентите са насочени от МБАЛ, 567 (7,2 %) от ОПЛ от областта, 2205 (27,7 %) от СИМП, от които 1000 от МЦ „Дианамед“ и 523 пациенти от ДКЦ № 1 (бившата Поликлиника)

фигура 5



В структурата на хоспитализациите по класове болести най-голям е броят на пациентите с болести на органите на кръвообращението – 1471 (или 18,6% от всички хоспитализирани), следвани от травми и отравяния – 1424 (или 18%), от които 500 лекувани по АПр №26, болести на дихателната система – 1052 (или 13,3%), болести на храносмилателната система – 696 (или 8,8%), болести на пикочо-половата система – 686 (или 8,6%), бременност, раждане и послеродов период – 434 (или 5,5%) и пр.

„МБАЛ „Св. Пантелеймон” – Ямбол” АД през 2020 г. работи по договор с НЗОК по 174 клинични пътеки, 24 амбулаторни процедури и 3 клинични процедури.

Брой отчетени случаи по клинични пътеки за периода:

таблица 4

Код	Клинична пътека / Амбулаторна процедура	Брой отчетени дейности	
		деветм. 2020	деветм. 2019
001	Стационарни грижи при бременност с повишен риск	83	178
2	Пренатална инвазивна диагностика на бременността и интензивни грижи при бременност с реализиран риск		7
004.1	Преждевременно прекъсване на бременността спонтанно или по медицински показания до 13 гест. с. включително	29	29
004.2	Преждевременно прекъсване на бременността спонтанно или по медицински показания от 14 гест. с. до 26 г.с. на плода	1	1
005	Раждане	191	193
005.1	Нормално раждане	10	
005.2	Раждане чрез цезарово сечение	3	
006	Грижи за здраво новородено дете	100	92
007	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, първа степен на тежест	70	70
009	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, първа степен на тежест	30	28
016	Диагностика и лечение на нестабилна форма на ангина пекторис/остър миокарден инфаркт без инвазивно изследване и/или интервенционално лечение	22	24
017.1	Инвазивна диагностика при сърдечно-съдови заболявания при лица над 18 години	6	4
029	Диагностика и лечение на остра и изострена хронична сърдечна недостатъчност без механична вентилация	398	552
033	Диагностика и лечение на ритъмни и проводни нарушения	29	53
36	Диагностика и лечение на белодробен тромбоемболизъм без фибринолитик		5
038	Диагностика и лечение на хронична обструктивна белодробна болест – остра екзацербация	79	165
039	Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18 годишна възраст	391	435
040.1	Диагностика и лечение на бронхиална астма: средно тежък и тежък пристъп при лица над 18-годишна възраст	25	50
040.2	Диагностика и лечение на бронхиална астма: среднотежък и тежък пристъп при лица под 18-годишна възраст	6	4
041.2	Диагностика и лечение на алергични и инфекциозно-алергични заболявания на дихателната система при лица под 18 години	27	38
042.1	Диагностика и лечение на гнойно-възпалителни заболявания на бронхобелодробната система при лица над 18 години	36	73
043	Бронхоскопски процедури с неголям обем и сложност в пулмологията	14	35
045	Лечение на декомпенсирана хронична дихателна недостатъчност при болести на дихателната система	1	5
048	Диагностика и лечение на бронхопневмония в детската възраст	185	241
049	Диагностика и лечение на бронхиолит в детската възраст	146	202
050.1	Диагностика и лечение на исхемичен мозъчен инсулт без тромболиза при лица над 18 години	505	656

051.1	Диагностика и лечение на исхемичен мозъчен инсулт с тромболиза	3	1
052.1	Диагностика и лечение на паренхимен мозъчен кръвоизлив при лица над 18 години	36	50
053.1	Диагностика и лечение на субарахноиден кръвоизлив при лица над 18 години	1	
054.1	Диагностика и специфично лечение на остра и хронична демиелинизираща полиневропатия (Гилен-Баре) при лица над 18 години	2	3
056.1	Диагностика и лечение на болести на черепно-мозъчните нерви (ЧМН), на нервните коренчета и плексуси, полиневропатия и вертеброгенни болкови синдроми при лица над 18 години	262	366
057.1	Диагностика и лечение на остри и хронични вирусни, бактериални, спирохетни, микотични и паразитни менингити, менингоенцефалити и миелити при лица над 18 години	3	12
057.2	Диагностика и лечение на остри и хронични вирусни, бактериални, спирохетни, микотични и паразитни менингити, менингоенцефалити и миелити при лица под 18 години	1	
062.1	Диагностика и лечение на епилепсия и епилептични пристъпи при лица над 18 години	86	125
63.1	Лечение на епилептичен статус при лица над 18 години		4
064.1	Миастения гравис и миастенни синдроми при лица над 18 години	1	3
068.1	Диагностика и лечение на заболявания на горния гастроинтестинален тракт при лица над 18 години	81	112
070.1	Диагностика и лечение на болест на Крон и улцерозен колит при лица над 18 години	2	2
071.1	Диагностика и лечение на заболявания на тънкото и дебелото черво при лица над 18 години	17	27
072.1	Ендоскопско и медикаментозно лечение при остро кървене от гастроинтестиналния тракт при лица над 18 години	143	188
074.1	Диагностика и лечение на заболявания на хепатобилиарната система, панкреаса и перитонеума при лица над 18 години	128	174
075.1	Диагностика и лечение на декомпенсиранi чернодробни заболявания (цироза) при лица над 18 години	48	48
076.1	Диагностика и лечение на хронични чернодробни заболявания при лица над 18 години	8	22
078.1	Диагностика и лечение на декомпенсиран захарен диабет при лица над 18 години	148	255
078.2	Диагностика и лечение на декомпенсиран захарен диабет при лица под 18 години	3	2
084	Диагностика и лечение на остръ и хроничен обострен пиелонефрит	78	121
087.1	Диагностика и лечение на остра бъбречна недостатъчност при лица над 18 години	23	10
088.1	Диагностика и лечение на хронична бъбречна недостатъчност при лица над 18 години	49	58
092	Диагностика и лечение на тежкокротичащи булоzни дерматози	2	4
093	Диагностика и лечение на тежкокротичащи бактериални инфекции на кожата	63	113
094	Диагностика и лечение на тежкокротичащи форми на псориазис - обикновен, артропатичен, пустулозен и еритродермичен	4	19
097	Лечение на сифилис при бременни жени и при малкинни форми (на вторичен и третичен сифилис) с кристален пеницилин	3	2
098	Диагностика и лечение на остро протичащи чревни инфекциозни болести с диаричен синдром	112	306
99	Диагностика и лечение на инфекциозни и паразитни заболявания, предавани чрез ухапване от членестоноги		11
100	Диагностика и лечение на остръ вирусен хепатит А и Е	20	32
101	Диагностика и лечение на остръ вирусен хепатит В, С и D		5
104	Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания - остро протичащи, с усложнения	204	35
106.1	Токсоалергични реакции при лица над 18 години		7
107	Диагностика и лечение на отравяния и токсични ефекти от лекарства и битови отрови	42	41
111	Диагностика и лечение на остри внезапно възникнали състояния в детската възраст	88	112

113.1	Консервативно лечение на световъртеж, разстройства в равновесието от периферен и централен тип (диагностична)	19	17
113.2	Консервативно лечение на световъртеж, разстройства в равновесието от периферен и централен тип с минимален болничен престой 4 дни	63	94
114	Интензивно лечение на коматозни състояния, неиндцирани от травма		1
115	Интензивно лечение при комбинирани и/или съчетани травми	7	6
123	Оперативно лечение на абдоминална аорта, должна празна вена и клоновете им	58	76
124	Оперативно лечение на хронична съдова недостатъчност във феморо-поплитеалния и аксило-брахиалния сегмент	139	126
125	Оперативно лечение на клонове на аортната дъга	19	3
126	Спешни оперативни интервенции без съдова реконструкция при болни със съдови заболявания (тромбектомии, емболектомии, ампутации и симпатектомии)	36	47
127	Консервативно лечение на съдова недостатъчност	124	130
129	Оперативно лечение при варикозна болест и усложненията ?	10	24
133	Консервативно лечение на глаукома, съдови заболявания на окото и неперфоративни травми	10	46
134	Консервативно лечение при инфекции и възпалителни заболявания на окото и придатъците му	7	15
137	Оперативно лечение на заболявания в областта на ушите, носа и гърлото с голям обем и сложност	7	18
138	Оперативно лечение на заболявания в областта на ушите, носа и гърлото със среден обем и сложност	32	44
139	Високотехнологична диагностика при ушно-носно-гърлени болести	8	10
140.1	Консервативно парентерално лечение при ушно-носно-гърлени болести при лица над 18 години	1	1
140.2	Консервативно парентерално лечение при ушно-носно-гърлени болести при лица под 18 години	1	
141	Трансуретрално оперативно лечение при онкологични заболявания на пикочния мехур	21	18
143	Трансуретрална простатектомия	25	33
144	Отворени оперативни процедури при доброкачествена хиперплазия на простатната жлеза и нейните усложнения		4
145	Ендоскопски процедури при обструкции на горните пикочни пътища	133	157
147	Оперативни процедури върху мъжка полова система	84	130
148	Оперативни процедури на долните пикочни пътища с голям обем и сложност		2
149	Оперативни процедури на долните пикочни пътища със среден обем и сложност	6	3
152	Ендоскопски процедури при обструкции на долните пикочни пътища	82	98
153	Оперативни процедури при травми на долните пикочни пътища	8	4
154	Оперативни процедури на бъбреца и уретера с голям и много голям обем и сложност		2
155	Оперативни процедури на бъбреца и уретера със среден обем и сложност	9	10
158	Оперативни интервенции при инфекции на меките и костни тъкани	79	90
160	Нерадикално отстраняване на матката	1	
162	Оперативни интервенции чрез коремен достъп за отстраняване на болестни изменения на женските полови органи	8	3
163	Оперативни интервенции чрез долнен достъп за отстраняване на болестни изменения или инвазивно изследване на женските полови органи	28	56
165	Диагностични процедури и консервативно лечение на токсо-инфекциозен и анемичен синдром от акушеро-гинекологичен произход	28	26
171	Оперативни процедури на хранопровод, стомах и дуоденум с голям и много голям обем и сложност, при лица над 18 години	11	7
175	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	24	29
176	Оперативни процедури на тънки и дебели черва, вкл. при заболявания на мезентериума и ретроперитонеума с голям и много голям обем и	1	2

	сложност, при лица под 18 години		
177	Оперативни процедури на тънки и дебели черва със среден обем и сложност, при лица над 18 години	15	14
179	Оперативни процедури върху апендикс	28	36
181	Хирургични интервенции на ануса и перианалното пространство	9	28
182	Оперативни процедури при херни	27	41
183	Оперативни процедури при херни с инкарцерация	5	6
186	Оперативни процедури върху екстракрепаталните жълчни пътища	2	1
187	Оперативни процедури върху черен дроб	1	1
188	Оперативни процедури върху черен дроб при ехинококова болест		1
189	Оперативни процедури върху панкреас и дистален холедох, с голям и много голям обем и сложност		1
191.1	Оперативни процедури върху далака при лица над 18 години	1	
192	Оперативни интервенции при диабетно стъпало, без съдово-реконструктивни операции	19	50
193	Оперативно лечение на онкологично заболяване на гърдата: стадии Tis 1-4 N 0-2 M0-1		1
194	Оперативни интервенции върху гърда с локална ексцизия и биопсия	2	
195	Оперативно лечение при остръ перитонит	48	41
197	Консервативно лечение при остри коремни заболявания	136	192
199.1	Лечение на тумори на кожа и лигавици - злокачествени новообразувания		2
199.2	Лечение на тумори на кожа и лигавици - доброкачествени новообразувания	9	7
205	Тежка черепно - мозъчна травма - консервативно поведение	5	5
208	Консервативно поведение при леки и средно тежки черепно-мозъчни травми	136	233
210	Периферни и черепномозъчни нерви (екстракраниална част) – оперативно лечение	1	4
216	Спешни състояния в гръдената хирургия	31	43
217.1	Оперативни процедури с голям обем и сложност на таза и долния крайник	120	119
218	Оперативни процедури с алопластика на тазобедрена и колянна става	45	43
219	Оперативни процедури на таза и долния крайник със среден обем и сложност	103	126
220.1	Оперативни процедури в областта на раменния пояс и горния крайник с голям обем и сложност	32	101
222	Средни оперативни процедури в областта на раменния пояс и горния крайник	122	144
227	Оперативни процедури в лицео-челюстната област със среден обем и сложност	14	17
228	Оперативно лечение на възпалителни процеси в областта на лицето и шията	5	9
229	Консервативно лечение при заболявания на лицео-челюстната област	18	31
244.1	Диагностика и лечение на хеморагични диатези. Анемии при лица над 18 години	98	86
254	Продължително лечение и ранна рехабилитация след острая стадий на исхемичен и хеморагичен мозъчен инсулт с остатъчни проблеми за здравето	4	
256	Продължително лечение и ранна рехабилитация след оперативни интервенции с голям и много голям обем и сложност с остатъчни проблеми за здравето	4	
262	Физикална терапия и рехабилитация на болести на централна нервна система	28	71
263	Физикална терапия и рехабилитация при болести на периферна нервна система		2
265	Физикална терапия и рехабилитация при болести на опорно-двигателен апарат	29	69
A04	Осигуряване на постоянен достъп за провеждане на диализно лечение и химиотерапия		1
A11	Консервативно лечение на продължителна бъбречна колика	149	214
A12	Бъбречно-каменна болест: уролитиаза - екстракорпорална литотрипсия		6

A18	Оперативни процедури в областта на ушите, носа и гърлото и лицево-челоустната област с малък обем и сложност	8	26
A19	Оперативно отстраняване на катаракта	56	138
A21	Оперативни интервенции върху окото и придатъците му със среден обем и сложност	21	5
A22	Малки оперативни процедури на раменен пояс и горен крайник	236	262
A23	Малки оперативни процедури на таза и долнния крайник	24	22
---	ОБЩО	6728	8941

От напусналите стационара 7929 пациенти, 6728 са лекувани и отчетени по клинични пътеки и амбулаторни процедури.

Най-често използвани клинични пътеки през деветмесечието на 2020 г.:

таблица 5

№ по ред	КП №	Наименование	Брой	Относителен дял в %
1	050.1	Диагностика и лечение на исхемичен мозъчен инсулт без тромболиза при лица над 18 години	505	7.51%
2	029	Диагностика и лечение на остра и изострена хронична сърдечна недостатъчност без механична вентилация	398	5.92%
3	039	Диагностика и лечение на бронхопневмония и бронхиолит при лица над 18 годишна възраст	391	5.81%
4	056.1	Диагностика и лечение на болести на черепно-мозъчните нерви (ЧМН), на нервните коренчета и плексуси, полиневропатия и вертеброгенни болкови синдроми при лица над 18 години	262	3.89%
5	A22	Малки оперативни процедури на раменен пояс и горен крайник	236	3.51%
6	104	Диагностика и лечение на контагиозни вирусни и бактериални заболявания - остро протичащи, с усложнения	204	3.03%
7	005	Раждане	191	2.84%
8	048	Диагностика и лечение на бронхопневмония в детска възраст	185	2.75%
9	A11	Консервативно лечение на продължителна бъбречна колика	149	2.21%
10	078.1	Диагностика и лечение на декомпенсиран захарен диабет при лица над 18 години	148	2.20%

Анализът на хоспитализациите по клинични пътеки отговаря закономерно на тенденцията за най-голяма заболеваемост на сърдечно-съдовата система и мозъчното кръвообращение, дихателната система, храносмилателната система и др.

Брой отчетени клинични / амбулаторни процедури:

таблица 6

	<b>Клинични процедури</b>	<b>деветм. 2020</b>	<b>деветм. 2019</b>
K01	Диализно лечение при остраи състояния	30	17
K03	Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене	411	269
K04	Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене	399	359
<b>Амбулаторни процедури (бл.№8, 8А)</b>			
A01	Хрониохемодиализа	7201	7250
A26	Амбулаторни хирургични процедури	1034	1590
A33.2	Парентерална инфузия на лекарствени продукти	8	3
A38	Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, ал 2 от 33О	19	12

### III.3. КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ДЕЙНОСТТА НА СТАЦИОНАРА

Лечебното заведение присъства на пазара на здравните услуги като интензивна система, следваща реалните потребности от стационарно лечение.

таблица 7

Период	Средногодишен брой легла	Преминали болни	Използваемост на леглата в дни	Оборот на леглата	Среден престой
деветм. 2020г.	216	8079	176,70	37,35	4,73
деветм. 2019г.	271	10612	175,22	39,11	4,48

(Заб. В средния брой легла са включени 3 бр. легла за специни състояния по НЗОК и не са включени в Правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на болницата).

При намален среден брой легла броят на преминалите болни е намалял, намален е оборът на едно легло, като е намалял средния престой на преминал болен.

Причините, според първоначалния анализ, сочат, че намалението на преминалите болни е свързано основно с епидемията от COVID-19 и наложените в тази връзка противоепидемични мерки от средата на месец март 2020 г.

фигура 6



Фигура 7



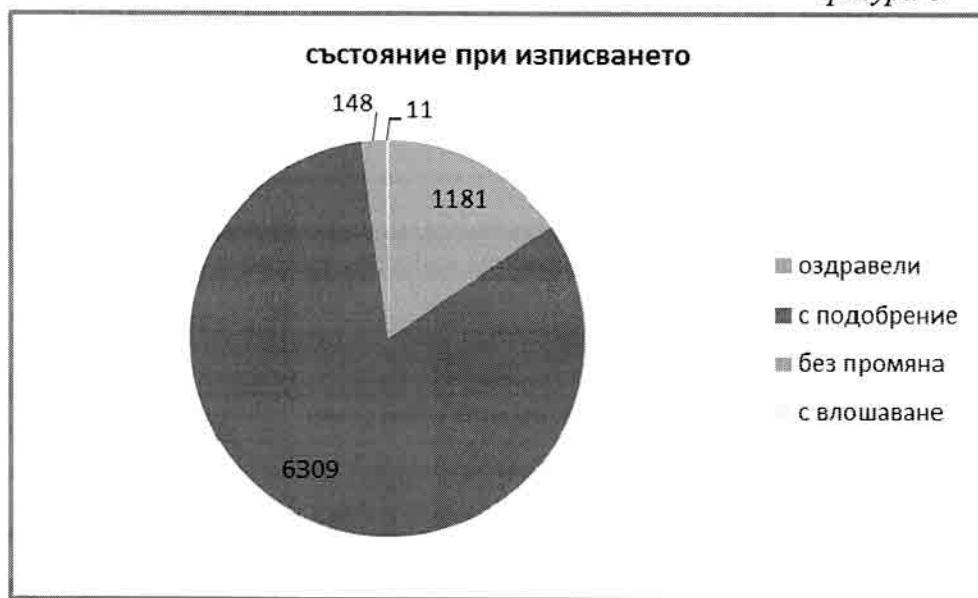
### III.4. ИЗПОЛЗВАЕМОСТ НА ЛЕГЛАТА И БОЛНИЧЕН ЛЕТАЛИТЕТ

таблица 8

Период	Брой изписани болни (живи+умрели)	Рехоспитализации в брой
деветм. 2020г.	7929	116
деветм. 2019г.	10448	116

През деветмесечието на 2020г. са изписани 7649 живи болни, от тях 1181 здрави, 6309 са с подобреие, 148 - без промяна в състоянието, с влошаване – 11.

*фигура 8*



Пациенти, изписани без промяна на състоянието или с влошаване съставляват 2% от общия брой изписани болни. Това е добър показател на фона на тежките хронични и придружаващи заболявания на пациентите, постъпващи в болницата, което от своя страна говори за високия професионализъм и качество на диагностично-лечебната дейност.

**Броят на рехоспитализациите**, с интервал между двата приема по-малко от 30 календарни дни е 116 и представлява 1.5% от общия брой на хоспитализираните (таблица № 8).

Структурата на някои клинични пътеки и амбулаторни процедури (напр. ортопедични и урологични) позволява наличието на рехоспитализации. Тук са включени също пациенти на Психиатрично отделение (42 бр.), както и пациенти с доказани заболявания, подлежащи на оперативно лечение и приети по оперативни клинични пътеки в рамките на 30 дни от дехоспитализацията.

Пациенти със заболявания на сърдечно-съдовата система, осщест респираторни заболявания, инфекциозни заболявания и бременните, имащи нужда от хоспитализация в рамките на 30 дни от предна дехоспитализация, неминуемо влизат в рубриката „рехоспитализации“ поради несъвършенствата на съответните клинични пътеки.

*таблица 9*

Период	Изписани живи	Умрели	Болничен леталитет(%)	Брой извършени аутопсии в стационара	Брой съвпадения	Съвпадение на клинична с патоанатомична диагнози в %
деветм. на 2020г.	7649	280	3,53	5	5	100%
деветм. на 2019г.	10200	248	2,17	3	3	100%

Болничният леталитет е увеличен. От хоспитализираните в стационара болни през деветмесечието на 2020г. са починали 280, а болничният леталитет е 3,53%, при 2,17% за същия период на 2019г.

Анализът на смъртността сочи, че 132 от случаите (или 47%) са пациенти със заболявания на органите на кръвообращението (76 са в резултат на мозъчно-съдова болест, със сърдечно-съдова недостатъчност са 32, 18 от тях със съдови болести); 36 от случаите (или 13%) са пациенти със заболявания на храносмилателната система; 31 (или 11%) са починалите със заболявания на дихателната система, 21 (или 7,5%) са пациенти със заболявания на пикочо-половата система; по 14 от случаите (или 5%) са в резултат на травми, болести на ендокринната система и COVID-19.

#### III.4. ОПЕРАТИВНА ДЕЙНОСТ

*таблица 10*

Период	Брой оперирани болни	Брой оперативни процедури	Оперативна активност	Среден предоперативен престой (в дни)
деветм. на 2020 г.	2246 (+500 амб.)	4137 (в т.ч. 1083 бр. АПр26)	77,8%	0,77
деветм. на 2019 г.	2714 (+775 амб.)	5144 /в т.ч. 1641 бр. АПр26/	74,4%	0,77

**Броят на оперираните болни** в операционна през деветмесечието на 2020г. е бил 2246 при 2714 за същия период на 2019 г. Намален е общият брой на извършените оперативни процедури – от 5144 (3503 + 1641 АПр 26) през деветмесечието на 2019 г. на общо 4137 (3054 + 1083 АПр 26) през деветмесечието на 2020 г. Оперативната активност е 77,8% през 2020г., увеличена спрямо 2019г., като е постигната изискуемата по акредитационен критерий за стационара – 75%.

Най-висока е оперативната активност в Ортопедично отделение – 98,6%, Очно отделение – 82,3%, ХО – 75,6%, АГО – 75,2%.

Предоперативния престой общо за стационара е под един ден – 0,77.

*таблица 11*

Оперативни процедури	деветм. 2020г.	деветм. 2019г.
Много големи	139	217
Големи	1006	1062
Средни	1514	1813
Малки	395	411
Малки амб. (АПр26)	1083	1641
Общо:	4137	5144

Общийят брой на извършените оперативни процедури за деветмесечието на 2020г. е бил 4137 и е по-малък от този за същия период на 2019 година, когато е бил 5144. Намалял е броят на операциите поради противоепидемичните мерки, въведени заради COVID-19.

фигура 9



#### **IV. ДЕЙНОСТ НА СТАЦИОНАРА ПО РАМКОВ ДОГОВОР, ДОГОВОР ЗА СУБСИДИРАНЕ НА ДЕЙНОСТТА С МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО И МЕДИЦИНСКИ СТАНДАРТИ**

През деветмесечието на 2020 г. „МБАЛ „Св. Пантелеймон” – Ямбол“ АД изпълнява дейности по сключен договор с НЗОК за 174 клинични пътеки по НРД 2020 и за 24 амбулаторни процедури и 3 клинични процедури.

За периода по условията на НРД в лечебното заведение са отчетени 6728 случая по КП и амбулаторни процедури, което е 85% от всички дехоспитализирани през периода болни. С изписаните по амб. процедура №26 за 91,2% от лекуваните е получено финансиране от НЗОК.

Отчетени са 7201 процедури за диализно лечение на ХБН, 30 – на ОБН, 411 процедури „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене“ и 399 процедури „Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене“. Отчетени са и 1034 амбулаторни хирургични процедури и 19 решения на специализирани комисии.

По договор с МЗ:

*таблица 12*

	<b>деветм.2020 г.</b>	<b>деветм.2019 г.</b>
Оказване на спешна медицинска помощ на нехоспитализирани лица	3963 бр.	5062 бр.
Пациенти с психични заболявания – стационарно лечение	321 бр.	240 бр.
Пациенти с активна туберкулоза - стационарно лечение	1009 леглодни	1167 леглодни
Пациенти с активна туберкулоза - диспансерно наблюдение; прегледи	50 бр.	416 бр.
Продължителна амбулаторна фаза	58 бр.	35 бр.
Сспектни и контактни лица	692 бр.	286 бр.
Медицинска експертиза от ТЕЛК	2998 бр.	3252 бр.

„МБАЛ „Св. Пантелеймон“ – Ямбол“ АД е страна по договор с МЗ за субсидиране на дейности, които не се заплащат от НЗОК, а по Закона за здравето заплащането им е ангажимент на държавата – лечение на болни с туберкулоза, лечение на лица с психични заболявания, лечение при оказана спешна медицинска помощ, експертиза на работоспособността от ТЕЛК.

## **V. ДЕЙНОСТ НА СТАЦИОНАРА ПО ИНФОРМАЦИОННОТО ОСИГУРЯВАНЕ**

Направление „Информационно осигуряване“ към Административно-стопанския блок в структурата на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ осъществява дейности по:

- прилагане на технологии и системи за събиране и обмен на информация;
- прилагане на здравноинформационни стандарти
- предоставяне на информация за извършваната от МБАЛ „Св. Пантелеймон“ медицинска дейност
- предоставяне медико-статистическа информация съгласно наредба на министъра на здравеопазването
  - предоставяне на информация за извършваните разходи при осъществяване на дейността

Направление „Информационно осигуряване“ е изградено според изискванията на Закона за лечебните заведения и включва в състава си:

- системен администратор и администратор база данни - 1,
- оператор въвеждане на данни - 1,
- отчетник, водещ документи за оценка на медицински дейности - 1
- медицински сестри – кодировчици – 7, рентгенов лаборант – кодировчик – 1 – извършват дейности по регистриране и кодиране
- медицинска сестра координатор – 1 – контрол на дейностите и медицинската документация.

За осъществяване на дейността по събиране и обработка на информацията МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД разполага с:

- компютърна техника – 58 компютъра;
- локална мрежа с 36 работни места/станции от интегрираната болнична информационна система във всички структурни звена на лечебното заведение;
- комутатори;
- машрутизатори.

Интегрираната болнична информационна система е разработка на фирмата Gamma Consult и в МБАЛ се прилагат модулите ГамАКодМастер – Прием, Кодиране и Статистика, ГамАМултиЛаб – Параклиника, ГамАСтор – Складово стопанство: Аптека и Вещеви склад и ГамАКалк - Калкулация и финансови анализи. Периодично модулите се актуализират и се поддържат в съответствие с нуждите на болницата.

Интегрираната информационна система отговаря на всички изисквания за събиране и предоставяне на информация за извършваната дейност, както и медико-статистическа информация съгласно наредба на министъра на здравеопазването, съгласувана с Националния статистически институт. Чрез модула ГамАКалк - Калкулация и финансови анализи периодично се предоставя информация за болничния мениджмънт и към НЗОК и НЦОЗА за извършените разходи при осъществяване на дейността по утвърден ред и срокове.

През м. май, 2018 бе подменен главния сървър на болницата

През м. юни, 2018 г отделенията на стационара бяха свързани с лабораториите в болничната информационна система, като стартира електронно подаване на заявки за лабораторни изследвания и електронно получаване на резултатите.

За осем работни места/станции от болничната информационна система беше подменен хардуера с нова техника.

Предстои разработване на програма за развитие на болничната информационна система съобразено с възможностите на главния сървър, потребностите по отделения от брой работни места/станции и финансовите възможности на дружеството.

Необходимо е закупуване на сървър за нуждите на отделението по образна диагностика и необходимостта от архивиране и съхранение извършените извършените образни изследвания.

## **VI. СЛЕДДИПЛОМНО ОБУЧЕНИЕ И ПОВИШАВАНЕ НА КВАЛИФИКАЦИЯТА**

Обучението на студенти и специализанти, както и продължителното обучение се организира и провежда по реда и условията на Закона за висшето образование, Наредбите на Министерството на образованието и науката и Министерството на здравеопазването, правилата за следдипломна квалификация.

Начинът за провеждане на специализациите е предвиден в Правила за координация и взаимодействие между структурите в МБАЛ и висшите училища, както и в Правила за правата и задълженията на студенти, специализанти, ръководителите на специализантите и други участници в процеса на обучение в МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД – Ямбол. Прилага се система за оценяване и поддържане качеството на обучение на специализанти в МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД - гр. Ямбол.

По Наредба № 1/2015г. специализират 7 лекари специализанти.

МБАЛ „Св. Пантелеймон“ е база за специализация за ОПЛ по Наредба № 15/02.07.2008 г. на МЗ за ОПЛ.

При проведената през 2015 г. акредитация болницата беше акредитирана като база за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването за 28 специалности, считано от м. февруари, 2016 за петгодишен период.

През деветмесечието на 2020 са проведени 3 колегиума с лекарския състав в болницата по предварително определени теми, които касаят дейността на ниво многопрофилна областна болница.. По предварителен план и заявки в курсове и индивидуални обучения участват лекари от различни специалности, както и професионалисти по здравни грижи.

## VII. АНАЛИЗ ДЕЙНОСТТА НА СТАЦИОНАРА ПО ОТДЕЛЕНИЯ

### Отделение по вътрешни болести - III-то ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Вътрешни болести” (Кардиология и ендокринология)

Устройство съгласно ПВР:

	По дейности	Общ брой
1. I-во отделение по вътрешни болести – III-то ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Вътрешни болести”		22
1.a. в отделението се осъществява дейност и по медицинската специалност кардиология, отговаряща на II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Кардиология”	16	
1.b. в отделението се осъществява дейност и по медицинската специалност ендокринология и болести на обмяната, отговаряща на II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Ендокринология и болести на обмяната”	6	
Учебен център за обучение на пациенти със захарен диабет		

Брой персонал – 21.75

- от тях висш медицински – 6.75, 2 със специалност вътрешни болести и кардиология, 1 със специалност кардиология, 1 – със специалност вътрешни болести и ендокринология, 1 със специалност вътрешни болести и 3 специализиращи ендокринология.
- професионалисти по здравни грижи (мед. сестри) – 7,
- друг персонал – 8, от които санитари – 7

Брой легла към 30.09.2020 г. – 14.

	деветм. 2020	деветм. 2019
Среден брой легла за периода	16,63	21,77
Брой преминали болни	649	947
Брой преминали кардиологични болни	478	676
Брой преминали ендокринологични болни	171	271
Брой изписани + починали	614	913
Брой изписани по клин. пътеки	597	888
Използваемост на 1 легло в дни	162,42	183.10
Използваемост в % (норма 274)	59,28	67,07
Оборот на леглата	39,03	43,50
Среден престой на преминал болен	4,16	4,21

През деветмесечието на 2020 г. преминалите болни са били по-малко спрямо тези през 2019 г. Намалял е оборотът на едно легло. Намален е средния престой на преминал

болен. През отделението преминават болни със сърдечно-съдови заболявания, при които се прилага конвенционално консервативно лечение или са в последен стадий на сърдечна недостатъчност, неиндцирана за интервенционална диагностика и лечение.

**Отделение по вътрешни болести - III-то ниво на компетентност  
в изпълнение на медицинския стандарт по „Вътрешни болести”  
(Гастроентерология, нефрология и хематология)**

Устройство съгласно ПВР:

	По дейности	Общ брой
<b>II-ро отделение по вътрешни болести – III-то ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Вътрешни болести”</b>		<b>20</b>
2.а. в отделението се осъществява дейност и по медицинската специалност гастроентерология, отговаряща на II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Гастроентерология”, в това число:		15
места за краткотраен престой (амбулаторни процедури) - 4		2
2.б. в отделението се осъществява дейност и по медицинската специалност клинична хематология, отговаряща на I-во ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Клинична хематология”		
2.в. в отделението се осъществява дейност и по медицинската специалност нефрология, отговаряща на II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Нефрология”		3

Брой персонал – 17.125,

- от тях висши медицински – 3,125, от които със специалност по вътрешни болести и гастроентерология – 2, 1- със специалност вътрешни болести, 1 – със специалност клинична хематология – работещ на функционален принцип
- професионалисти по здравни грижи (мед. сестри) – 6,
  - санитари – 7,
  - друг персонал – 1.

Брой легла към 30.09.2020г. – 15.

	<u>Деветм. 2020г.</u>	<u>Деветм. 2019г.</u>
Среден брой легла за периода	16,08	20,23
Брой преминали болни	744	897
Брой изписани + починали	675	825
Брой изписани по клин. пътеки	655	815
Използваемост на 1 легло в дни	166,23	170,49
Използваемост в % (норма 274)	60,67	62,45

Оборот на леглата	46,27	44,34
Среден престой на преминал болен	3,59	3,85

В Отделението по вътрешни болести с дейности по гастроентерология, нефрология и хематология през деветмесечието на 2020г. са преминали по-малко болни спрямо 2019г. По-малко болни са изписани по клинични пътеки. Намалена е използваемостта на едно легло в дни и в проценти. Увеличен е оборотът на едно легло. Най-голям е дялът на преминалите болни със заболявания на храносмилателната система, следвани от заболявания на отделителната система и клинична хематология.

**Отделение по пневмология и фтизиатрия – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Пневмология и фтизиатрия”**

Устройство съгласно ПВР:

	По дейности	Общ брой
<b>Отделение по пневмология и фтизиатрия – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Пневмология и фтизиатрия”, в това число:</b>		<b>30</b>
пневмологични		24
от които легла за интензивни грижи - 4		
фтизиашестчни легла		6
белодробен функционален кабинет ФИД (спиромешестя)		

Брой персонал – 18,

- от тях висши медицински – 2, със специалност пневмофтизиатрия
- професионалисти по здравни грижи – 9,
- друг персонал – 7 , от тях 6 санитари.

Брой легла към 30.09.2020г. - 21.

	<u>Деветм. 2020 г.</u>	<u>Деветм. 2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	24,97	30
Брой преминали болни	684	835
Брой изписани + починали	594	798
Брой изписани по клин. пътеки	546	762
Използваемост на 1 легло в дни	172,69	194,13
Използваемост в % (норма 274)	63,02	71,11
Оборот на леглата	27,39	27,83
Среден престой на преминал болен	6,3	6,97

В Отделението по пневмология и фтизиатрия се приемат болни за лечение на неспецифични белодробни заболявания, както и болни с белодробна и извънбелодробна туберкулоза. Анализът на показателите през деветмесечието на 2020 г., сравнено с 2019г. показва намаление в броя на преминалите болни, при почти запазен среден престой на преминал болен. Оборотът на едно легло се е намалил. Намалена е използваемостта на едно

легло в дни и в проценти. В отделението се лекуват болни с активна туберкулоза в специално обособен и изолиран сектор. Лечението на тези болни изцяло се заплаща от Министерството на здравеопазването.

Отделението изпълнява функции по диспансеризация на болни с туберкулоза в Ямболска област. Работи по програма за издирване и диагностициране и лечение на туберкулозни болни, която е финансирана от МЗ.

**Отделение по неврни болести – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Неврни болести”**

Устройство съгласно ПВР:

	<b>По дейности</b>	<b>Общ брой</b>
<b>Отделение по неврни болести – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Неврни болести”, в това число</b>		<b>27</b>
легла за интензивни грижи - 5		
легла за продължително лечение		2

Брой персонал – 17.5,

- от тях висши медицински – 5 , от които 3 с призната специалност неврология, 1 без специалност и 2 специализанти;
- професионалисти по здравни грижи – 5.5,
- друг персонал 7, от тях санитари 6.

Брой легла към 30.09.2020г. - 21.

	<b>Деветм. 2020 г.</b>	<b>Деветм. 2019 г.</b>
Среден брой легла за периода	21	27
Брой преминали болни	982	1276
Брой изписани + починали	945	1228
Брой изписани по клин. пътеки	919	1218
Използваемост на 1 легло в дни	208,76	209,41
Използваемост в % (норма 274)	76,19	76,71
Оборот на леглата	46,76	47,26
Среден престой на преминал болен	4,46	4,43

Показателите на Неврологично отделение през деветмесечието на 2020 г. показват намаление на дейността спрямо 2019 г. Намалял е броят на преминалите болни, намаляла е използваемостта на едно легло, при намален оборот на едно легло. Запазва се средният престой на преминал болен спрямо 2019 година, което корелира с по-точното и своевременно диагностициране и лечение на неврологичната патология.

Като структура на заболяванията, водещи са тези на органите на кръвообращението, следвани от заболяванията на костно-мускулната система. Трайно високият болничен

letalитет се обяснява със спецификата на неврологичната нозология, повечето от които усложнени форми, както и възрастовата структура на пациентите. Съхранено е доброто ниво на диагностично-лечебната дейност, което е резултат от усилията и добрата квалификация на работещите в отделението и доброто медицинско оборудване.

**Отделение по инфекциозни болести – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Инфекциозни болести”**

Устройство съгласно ПВР:

	По дейности	Общ брой
<b>Отделение по инфекциозни болести – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Инфекциозни болести”, в това число легла за интензивни грижи - 2 Мелцеров бокс-2</b>		<b>10</b>

Брой персонал – 13.25

- от тях висши медицински 2,25, 3 с призната специалност инфекциозни болести.
- професионалисти по здравни грижи – 4.5 (мед. сестри),
  - друг персонал- 6,5, от които санитари- 6 и технически сътрудник-1

Брой легла към 30.09.2020г. - 15 бр.

	<u>Деветм. 2020 г.</u>	<u>Деветм. 2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	12,89	10
Брой преминали болни	406	431
Брой изписани + починали	359	409
Брой изписани по клин. пътеки	338	401
Използваемост на 1 легло в дни	152,75	172,50
Използваемост в % (норма 274)	55,75	63,19
Оборот на леглата	31,50	43,10
Среден престой на преминал болен	4,85	4

При временно увеличен средногодишен брой легла в инфекциозно отделение поради епидемиологичната обстановка, свързана с COVID-19 се отчита намаление в броя на преминалите болни през деветмесечието на 2020 г. спрямо 2019 г. Намалена е използваемостта на едно легло, оборотът на едно легло. Увеличен е и средния престой поради лечението на пациенти с COVID-19.

Отделението е единственото в област Ямбол, което изпълнява специфични функции в региона, тясно свързани с изискванията на нормативната база и хоспитализира пациенти с доказани инфекциозни болести от цялата област. Структурата работи съобразно медицински стандарт „Инфекциозни болести”.

**Отделение по кожни и венерически болести – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Кожни и венерически болести”**

Устройство съгласно ПВР:

	<b>По действие</b>	<b>Общ брой</b>
<b>Отделение по кожни и венерически болести – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Кожни и венерически болести”, в това число: места за краткотраен престой (амбулаторни процедури) - 3</b>		<b>6</b>

Брой персонал – 7,

- от тях висши медицински – 4, 2 с призната специалност по кожни и венерологични болести и 2 специализанти.
- професионалисти по здравни грижи - 2
- санитари- 1.

Брой легла към 30.09.2020г. - 3.

	<u>Деветм. 2020 г.</u>	<u>Деветм. 2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	2,89	6,23
Брой преминали болни	75	145
Брой изписани + починали	73	140
Брой изписани по клин. пътеки	72	138
Използваемост на 1 легло в дни	179,24	166,77
Използваемост в % (норма 274)	65,42	61,09
Оборот на леглата	25,95	23,27
Среден престой на преминал болен	6,91	7,17

През деветмесечието на 2020 г показателите на Отделението по кожни и венерически болести показват намаление в броя на преминалите болни при намален оборот на леглата и използваемост на едно легло спрямо 2019г. Поради епидемиологичната обстановка, свързана с COVID-19 временно легловата база бе използвана за лечение на пациенти с коронавирус. Леко е намален средния престой на преминал болен. Отделението изпълнява специфични функции за региона от обслужване на болни с кожни заболявания, чието лечение не позволява извършването им в амбулаторни условия.Осъществява диспансеризация на болни с венерически заболявания, свързани с откриването на контактни и източниците им на заболяване. Няма добра колаборация между болнична и доболнична помощ при откриване на венерично болни, което затруднява работата на отделението.

**Отделение по анестезиология и интензивно лечение –  
III-то ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт  
по „Анестезиология и интензивно лечение“**

Устройство съгласно ПВР:

<b>ИНТЕНЗИВНИ</b>	<b>По дейности</b>	<b>Общ брой</b>
<b>Отделение по анестезиология и интензивно лечение – III-то ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Анестезия и интензивно лечение“, в това число: легла за интензивно лечение - 6 анестезия</b>		<b>6</b>

Брой персонал – 27,

- от тях висши медицински – 8, като 7 са с призната специалност анестезиология и интензивно лечение, един специализира;
- професионалисти по здравни грижи – 12 (мед. сестри),
- друг персонал- 7, от които санитари 6.

Отделението за анестезия и интензивно лечение се състои от сектор Анестезиология и сектор Интензивно лечение със строго определени функции и задачи, регламентирани от стандарт „Анестезиология и интензивно лечение“.

Брой легла към 30.09.2020г. - 6.

	<u>Деветм. 2020</u>	<u>Деветм. 2019</u>
	<u>Г.</u>	<u>Г.</u>
Среден брой легла за периода	6,67	6
Брой преминали болни	263	289
Брой изписани + починали	73	95
Брой изписани по клин. пътеки	36	65
Брой клин. процедури	810	628
Използваемост на 1 легло в дни	137,03	118,17
Използваемост в % (норма 137,38)	99,75	86,33
Оборот на леглата	39,43	48,17
Среден престой на преминал болен	3,48	2,45

През деветмесечието на 2020 г. в Отделение по анестезия и интензивно лечение броят на леглата беше временно увеличен, като част от дейността му се осъществяваше в обособената извън отделението КОВИД - реанимация. Намален е оборотът на едно легло. Използваемостта на 1 легло в дни е увеличена поради повишения брой пациенти в тежко състояние по време на грипната вълна и последващата КОВИД-19 инфекция. Отделението работи и по клинични процедури - Клинична процедура №3 - Интензивно лечение, мониторинг и интензивни грижи с механична вентилация и/или парентерално хранене и Клинична процедура №4 - Интензивни грижи без механична вентилация и/или парентерално хранене. Дейността се финансира от НЗОК.

ОАИЛ работи по собствени клинични пътеки и приема пациенти, които са претърпели голям обем оперативни процедури и нуждаещи се от реанимация и интензивно лечение в ранния следоперативен период.

В структурата на отделението са изпълнени изискванията за III-то ниво интензивно лечение на медицински станадрат “Аnestезия и интензивно лечение” – една сестра полага грижи за шестма пациенти едновременно, с което се постига качествен лечебно – диагностичен процес.

Видове анестезии	Деветм. 2020 г.	Деветм. 2019 г.
Общ брой, в т.ч.:	1267	1461
Интратрахеални	225	245
Интравенозни	733	826
Спинални	299	334
Ларингеална маска	10	56
Аксиларен блок	0	0

Аnestезиологичната дейност се извършва в 6 операционни, от 4 екипа за планови оперативни интервенции и 2 екипа за анестезии при спешни оперативни интервенции.

През деветмесечието на 2020 г. са дадени по-малко анестезии спрямо 2019 г.

#### **Отделение по акушерство и гинекология – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Акушерство и гинекология”**

Устройство съгласно ПВР:

	По дейности	Общ брой
<b>АКУШЕРО-ГИНЕКОЛОГИЧНИ</b>		
<b>Отделение по акушерство и гинекология – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Акушерство и гинекология”</b>		<b>14</b>
родилни легла, в това число		7
легла за интензивни грижи -2		
родилна зала		
легла патологична бременност		5
гинекологични легла		2
легла за повишен рисък от инфекциозни заболявания - 2		
операционна зала		

Брой персонал - 23

- от тях висши медицински – 4, със специалност акушерство и гинекология
- професионалисти по здравни грижи – акушерки – 13,
- санитари 6.

Брой легла общо за АГО към 30.09.2020г. – 11.

*Легла за патологична бременност*

	<u>Деветм.</u>	<u>Деветм.</u>
	<u>2020 г.</u>	<u>2019г.</u>
Среден брой легла за периода	3,21	5
Брой преминали болни	142	252
Брой изписани + починали	137	246
Брой изписани по клин. пътеки	123	233
Използваемост на 1 легло в дни	152,65	176,20
Използваемост в % (норма 274)	55,71	64,54
Оборот на леглата	44,24	50,40
Среден престой на преминал болен	3,45	3,5
Оперирани всичко	40	37
Брой хирургични процедури	40	38
Среден предоперативен престой	0,21	0,84
Хирургична активност в %	27,7	15

*Родилни легла*

	<u>Деветм.</u>	<u>Деветм.</u>
	<u>2020 г.</u>	<u>2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	4,43	7
Брой преминали болни	220	204
Брой изписани + починали	214	198
Брой изписани по клин. пътеки	204	193
Използваемост на 1 легло в дни	232,05	137,00
Използваемост в % (норма 274)	84,69	50,18
Оборот на леглата	49,66	29,14
Среден престой на преминал болен	4,67	4,7
Оперирани всичко	210	193
Брой хирургични процедури	391	355
Среден предоперативен престой	0,32	0,32
Хирургична активност в %	97,2	98

*Гинекологични легла*

	<u>Деветм.</u>	<u>Деветм.</u>
	<u>2020 г.</u>	<u>2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	2	2
Брой преминали болни	146	162
Брой изписани + починали	144	161
Брой изписани по клин. пътеки	55	67
Използваемост на 1 легло в дни	146,50	137,50
Използваемост в % (норма 274)	53,47	50,37
Оборот на леглата	73,00	81,00
Среден престой на преминал болен	2,01	1,7
Оперирани всичко	126	152

Брой хирургични процедури	132	153
Среден предоперативен престой	0,18	0,07
Хирургична активност в %	87,5	94,4

Намален е броя на преминалите през леглата за патологична бременност и гинекология през деветмесечието на 2020г. спрямо същия период на 2019 г. Ражданията бележат ръст спрямо 2019г. поради ограниченията в пътуванията, свързани с епидемиологичните мерки.

Оперативни процедури/AGO	Деветм. 2020 г.	Деветм. 2019 г.
Много големи	3	2
Големи	59	63
Средни	501	481
Малки	0	0
Общо:	563	546

При анализа на оперативната активност се установява увеличение в общия брой на оперативните процедури през деветмесечието на 2020 г. спрямо 2019 г. Увеличението на броя оперативни процедури е при тези със среден обем и сложност. Средните оперативни процедури включват основната оперативна дейност на сектор Патология на бременността и Родилен и част от сектор Гинекология.

Сравнена с 2019 година оперативната активност на АГО през 2020 г. е по-висока.

### **Отделение по педиатрия – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Педиатрия”**

Устройство съгласно ПВР:

<b>По дейнос</b>	<b>Общ брой ти</b>
----------------------	----------------------------

#### **ПЕДИАТРИЧНИ**

**Отделение по педиатрия – II-ро ниво на компетентност в  
изпълнение на медицинския стандарт по „Педиатрия”, в това  
число**

**18**

легла за интензивни грижи - 2  
учебен център за обучение на родители на деца със захарен  
диабет-1

Брой персонал – 17,75

- от тях висши медицински – 2,75, като всички са с призната специалност детски болести.
- професионалисти по здравни грижи – 8,5 (мед. сестри),
  - друг персонал- 6,5, от които санитари- 6 и технически сътрудник-1

	<u>Деветм.</u> <u>2020г.</u>	<u>Деветм.</u> <u>2019г.</u>
Среден брой легла за периода	15,32	18,23
Брой преминали болни	505	682
Брой изписани + починали	488	641
Брой изписани по клин. пътеки	474	634
Използваемост на 1 легло в дни	154,77	176,80
Използваемост в % (норма 274)	56,48	64,76
Оборот на леглата	32,96	37,41
Среден престой на преминал болен	4,7	4,73

При намален средногодишен брой легла в Отделението по педиатрия броя на преминалите болни през деветмесечието на 2020 г. е намален спрямо 2019 г. Намалена е използваемостта на едно легло в дни, оборотът на едно легло също е увеличен.

Водеща патология е тази на дихателната система с преобладаващо засягане на долните дихателни пътища. Много са децата с наследствени заболявания и недохранване.

#### **Отделение по неонатология – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Неонатология”**

Устройство съгласно ПВР:

	<b>По дейности</b>	<b>Общ брой</b>
<b>Отделение по неонатология – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Неонатология”, в това число:</b>		7
легла за интензивни грижи – 2		
изолатор на дете с майка-2		

Брой персонал – 11

- от тях висш медицински – 1,25, от които 1 е със специалност неонатология и 1 е със специалност по детски болести;
- професионалисти по здравни грижи – 6,75, от които 6 акушерки и 1 мед. сестра
- санитари 3.

Брой легла към 30.09.2020г – 6.

	<u>Деветм.</u> <u>2020 г.</u>	<u>Деветм.</u> <u>2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	4,32	7,00
Брой преминали болни	211	197
Брой изписани + починали	208	195
Брой изписани по клин. пътеки	200	190
Използваемост на 1 легло в дни	218,29	126,57
Използваемост в % (норма 274)	79,67	46,36

Оборот на леглата	48,84	28,14
Среден престой на преминал болен	4,47	4,5

Отделението работи по стандарт Неонатология. Осигурява II ниво неонатологична помощ и I интензивно неонатологично ниво за всички новородени в Ямболска област. Увеличен е броят на преминалите болни. През деветмесечието на 2020 г. отделението работи с временно намален брой легла, увеличена е използваемостта на едно легло в дни и в %, увеличен е оборотът на едно легло. Дейността на отделението е пряко свързана и зависима с дейността на Отделението по акушерство и гинекология и раждаемостта в региона.

**Отделение Отделение по хирургия – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на „Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръден хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия, пластично възстановителна и естетична хирургия и лицево-челюстна хирургия“**

Устройство съгласно ПВР:

	По дейности	Общ брой
<b>ХИРУРГИЧНИ</b>		
<b>Отделение по хирургия – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръден хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия“, в това число:</b>	<b>23</b>	
11.а. места за краткотраен престой (амбулаторни процедури) - 2		
11.б. в отделението се осъществява дейност и по медицинската специалност детска хирургия, отговаряща на II-ро ниво на компетентност в изпълнение на „Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръден хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия“-3		
11.в. легла за продължително лечение	2	
Хирургична операционна зала № 1		
Операционна зала за септични операции		

Брой персонал – 26,5,

- от тях висши медицински – 5,5, с призната специалност хирургия – 4, от които 1 – с втора специалност - неврохирургия
- професионалисти по здравни грижи – 10 (мед. сестри),
- друг персонал 11, от които санитари 10.

Брой легла към 30.09.2020г. – 15.

	<u>Деветм.</u> <u>2020г.</u>	<u>Деветм.</u> <u>2019г.</u>
Среден брой легла за периода	16,53	22,66
Брой преминали болни	1205	1725
Брой изписани + починали	1113	1636
в т.ч. по амб. процедура 26	500	775
Брой изписани по клин. пътеки	603	811
Използваемост на 1 легло в дни	192,14	190,82
Използваемост в % (норма 274)	70,12	69,90
Оборот на леглата	72,90	76,13
Среден престой на преминал болен	2,64	2,51
Оперирани всичко (стационар)	343	423
Брой хирургични процедури в операц.	640	705
Брой амбулаторни хир. процедури	1083	1639
Среден предоперативен престой	0,87	0,99
Оперативна активност в %	75,6	73,2

Общо за отделението по хирургия през деветмесечието на 2020 г. се наблюдава намаление в броя на преминалите болни. Намалял е броя на изписаните по клинични пътеки. Намалена е използваемостта в дни и % и намален оборот на едно легло при намален среден престой. Предоперативния престой е намалял в сравнение с деветмесечието на 2019 година.

<b>Оперативни процедури/хирургия</b>	<b>Деветм. 2020 г.</b>	<b>Деветм. 2019 г.</b>
Много големи	7	10
Големи	219	245
Средни	352	391
Малки	62	59
<b>Общо стац.:</b>	<b>640</b>	<b>705</b>
Малки амбулаторни	1083	1639
<b>Всичко</b>	<b>1723</b>	<b>2344</b>

Намален е броя на оперативните процедури.

**Отделение по съдова хирургия - III-то ниво на компетентност  
в изпълнение на „Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръден  
хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия, пластично  
възстановителна и естетична хирургия и лицево-челюстна хирургия”**

Устройство съгласно ПВР:

	По дейности	Общ брой
<b>Отделение по съдова хирургия – III-то ниво на компетентност в изпълнение на „Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръден хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия“, в това число:</b>		12
Хибридна ангиографска зала № 2 за интервенционални изследвания		
Операционна зала за септични операции		

Брой персонал – 20,25

- от тях висш медицински -3,75, от тях с призната специалност по хирургия 4, от които 2 с призната втора специалност по съдова хирургия, 1 от лекарите е хабилитирано лице – доцент, 1 в процес на специализация.
- професионалисти по здравни грижи – 7,5(мед. сестри),
- друг персонал 9, от които санитари 8.

Брой легла към 30.09.2020г. - 10.

	<u>Деветм. 2020 г.</u>	<u>Деветм. 2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	10,21	11,77
Брой преминали болни	433	483
Брой изписани + починали	403	436
Брой изписани по клин. пътеки	392	427
Използваемост на 1 легло в дни	171,99	166,19
Използваемост в % (норма 274)	62,77	60,87
Оборот на леглата	42,41	41,04
Среден престой на преминал болен	4,06	4,05
Оперирани всичко	295	326
Брой хирургични процедури	592	636
Среден предоперативен престой	0,78	1,11
Оперативна активност в %	72,2	74,8

<b>Оперативни процедури/хирургия</b>	<b>Деветм. 2020 г.</b>	<b>Деветм. 2019 г.</b>
Много големи	62	52
Големи	379	369
Средни	148	210

Малки	3	5
Общо:	592	636

През деветмесечието на 2020 година броя на преминалите болни през Отделението по съдова хирургия е намалял сравнено с 2019 г. Оборотът на леглата е запазен, средният престой на преминал болен е леко увеличен. Използваемостта в проценти е увеличена. Оперативната активност леко е намаляла. Намалял е броя на оперативните процедури, но е увеличен броят на тези с голям обем и много голям обем и сложност. Оперативната активност е намаляла, но е съпоставима със средната за страната. Отделението обслужва пациенти със съдови проблеми от цялата област и съседни области.

**Отделение по ортопедия и травматология – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Ортопедия и травматология”**

Устройство съгласно ПВР:

	По дейнос	Общ брой ти	16
<b>Отделение по ортопедия и травматология – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Ортопедия и травматология”, в това число:</b> места за краткотраен престой (амбулаторни процедури) - 2 легла за продължително лечение -2 операционна зала за асептични операции операционна зала за септични операции			

Брой персонал – 23,25

- от тях висши медицински - 6 с призната специалност ортопедия и травматология.
- професионалисти по здравни грижи – 7,75 (мед. сестри),
- друг персонал – 9,50, от които санитари - 9.

Брой легла към 30.09.2020г. - 12

	<u>Деветм. 2020</u>	<u>Деветм. 2019</u>
	Г.	Г.
Среден брой легла за периода	12,53	16,11
Брой преминали болни	756	930
Брой изписани + починали	721	860
Брой изписани по КП / АПр	688	823
Използваемост на 1 легло в дни	189,47	167,72
Използваемост в % (норма 274)	69,15	61,44
Оборот на леглата	60,34	57,73
Среден престой на преминал болен	3,14	2,91
Оперирани всичко (стационар)	707	849

Брой хирургични процедури в операц.	717	859
Среден предоперативен престой	0,78	0,74
Оперативна активност в %	98,6	98,1

Отделението по ортопедия и травматология през 2020 година работи по клинични пътеки, в това число и алопластика на тазобедрени стави. Намален е броя на преминалите болни и изписаните по клинични пътеки. Това се дължи на обявената епидемия от КОВИД-19. Оперативната активност макар и с малко, е увеличена в сравнение с тази през 2019 г. Броят на оперираните болни през деветмесечието на 2020 г. е по-малък спрямо този през 2019 година леко е увеличен предоперативния престой. Използваемостта на едно легло е нараснала.

Отделението поддържа добра колаборация между приемен кабинет, Спешно отделение и стационар. Средният предоперативен престой говори за добрата предоперативна подготовка на болните по отношение на консултативната помощ. Част от тях са възрастни, с придружаващи хронични заболявания.

Оперативни процедури/ортопедия	Деветм. 2020 г.	Деветм. 2019 г.
Много големи	0	1
Големи	201	258
Средни	241	302
Малки	275	298
Общо:	717	859

Основен дял в структурата на извършените оперативни процедури се пада на големи и средни оперативни интервенции, което отговаря на изискванията на медицинския стандарт и нуждите на пациентите.

### **Отделение по урология – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Урология”**

Устройство съгласно ПВР:

	<b>По дейности</b>	<b>Общ брой</b>
<b>Отделение по урология – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Урология”</b>		<b>11</b>

места за краткотраен престой (амбулаторни процедури) - 3  
операционна зала  
зала за трансуретрална хирургия

Брой персонал – 16,5,

- от тях висш медицински – 4, от които 4 са с призната специалност урология, а 1 лекар е и със специалност обща медицина

- професионалисти по здравни грижи – 6 (мед. сестри),
- други- 6,5, от които 6 санитари.

Брой легла към 30.09.2020г. - 7

	<u>Деветм.</u> <u>2020 г.</u>	<u>Деветм.</u> <u>2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	7,76	10,66
Брой преминали болни	536	697
Брой изписани + починали	531	689
Брой изписани по КП / АПр	517	681
Използваемост на 1 легло в дни	146,65	136,21
Използваемост в % (норма 274)	53,52	49,89
Оборот на леглата	69,07	65,38
Среден престой на преминал болен	2,12	2,08
Оперирани всичко	376	473
Брой хирургични процедури	393	498
Среден предоперативен престой	1,06	0,95
Хирургична активност в %	70,1	68,8

Показателите от дейността на Урологично отделение през деветмесечието на 2020г. показват намаление в броя на преминалите болни, увеличена е използваемостта в дни и в %, както и оборотът на леглата. Броят хирургични процедури е намалял, при увеличен среден предоперативен престой на болните спрямо 2019 г.

<b>Оперативни процедури/урология</b>	<b>Деветм. 2020 г.</b>	<b>Деветм. 2019 г.</b>
Много големи	11	14
Големи	146	127
Средни	227	352
Малки	9	3
Амб. малки	0	2
<b>Общо:</b>	<b>393</b>	<b>498</b>

Оперативните процедури през деветмесечието на 2020 г. са по-малко спрямо 2019г.

### **Отделение по очни болести – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Очни болести”**

Устройство съгласно ПВР:

**Отделение по очни болести – II-ро ниво на компетентност в  
изпълнение на медицинския стандарт по „Очни болести”**  
места за краткотраен престой (амбулаторни процедури) - 2  
операционна зала

**По  
дейности**      **Общ  
брой**

**5**

Брой персонал –6,

- от тях висши медицински – 2 с призната специалност
- професионалисти по здравни грижи – 3(мед. сестри),
- санитари 1.

Брой легла към 30.09.2020г. - 5.

	<u>Деветм. 2020 г.</u>	<u>Деветм. 2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	2,89	5
Брой преминали болни	96	205
Брой изписани + починали	96	204
Брой изписани по КП / АПр	94	204
Използваемост на 1 легло в дни	58,82	92,80
Използваемост в % (норма 274)	21,47	33,99
Оборот на леглата	33,22	41,00
Среден престой на преминал болен	1,77	2,26
Оперирани всичко	79	143
Брой хирургични процедури	79	143
Среден предоперативен престой в дни	0	0
Оперативна активност в %	82,3	69,6

През деветмесечието на 2020 г. през Отделението по очни болести са преминали по-малко болни спрямо същия период на 2019 г. Поради епидемичната обстановка, свързана с КОВИД-19 временно броят на леглата в отделението беше намален. Намалял е броя на оперираните болни и на хирургичните процедури. Оперативната активност през посочения период на 2020г. е по-ниска и спрямо деветмесечието на 2019 г.

<b>Оперативни процедури/очно</b>	<b>Деветм. 2020 г.</b>	<b>Деветм. 2019 г.</b>
Много големи	56	138
Големи	0	0
Средни	0	0
Малки	23	5
Общо:	79	143

Налице е намаление на оперативната активност. Извършени са 56 оперативни процедури с много голям обем и сложност спрямо 138 през деветмесечието на 2019 г.

**Отделение по ушно-носно-гърлени болести - II-ро ниво на компетентност  
в изпълнение на медицинския стандарт по „Ушно-носно-гърлени болести”**

Устройство съгласно ПВР:

**По  
дейности**      **Общ  
брой**

**Отделение по ушно-носно-гърлени болести – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Ушно-носно-гърлени болести”**  
 места за краткотраен престой (амбулаторни процедури) - 2  
 операционна зала за асептични операции  
 операционна зала за септични операции

7

Брой персонал – 7

- от тях висши медицински – 2 с призната специалност по оториноларингология
- професионалисти по здравни грижи – 4 (мед. сестри),
- санитари -1.

Брой легла към 30.09.2020г. - 5.

**Деветм. 2020      Деветм. 2019**

	<b>Г.</b>	<b>Г.</b>
Среден брой легла за периода	5,32	6,77
Брой преминали болни	164	268
Брой изписани + починали	159	255
Брой изписани по КП / АПр	157	250
Използваемост на 1 легло в дни	111,28	139,29
Използваемост в % (норма 274)	40,61	51,02
Оборот на леглата	30,83	39,59
Среден престой на преминал болен	3,61	3,52
Оперирани всичко	70	118
Брой хирургични процедури	70	118
Среден предоперативен престой	1,01	1,11
Хирургична активност в %	44,7	47,5

Анализът на показателите в Отделението по ушно-носно-гърлени болести показва намаление в броя на преминалите болни през деветмесечието на 2020 г., намаление в използваемостта на едно легло в дни и в %, намален оборот на едно легло спрямо същия период на 2019 г., поради временно намаленият брой легла.

Намалял е броя на оперираните болни и на хирургичните процедури, което води и до по-ниска хирургична активност през деветмесечието на 2020 г. спрямо 2019 г.

Предоперативният престой в дни е намален. Основен дял от оперативната активност се пада на средните оперативни процедури.

<b>Оперативни процедури/УНГ</b>	<b>Деветм. 2020 г.</b>	<b>Деветм. 2019 г.</b>
Много големи	0	0
Големи	2	0
Средни	45	77
Малки	23	41
Общо:	70	118

**Отделение по физикална и рехабилитационна медицина – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Физикална и рехабилитационна медицина”**

Устройство съгласно ПВР:

По  
дейнос  
ти

Общ  
брой

**БОЛНИЧНИ ЛЕГЛА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ**

**Отделение по физикална и рехабилитационна медицина – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Физикална и рехабилитационна медицина”** 10

Брой персонал – 7,5,

- от тях висши медицински – 1 със специалност,
- професионалисти по здравни грижи – 5,5,
- санитари - 1.

Брой легла към 30.09.2020г. - 0.

	<u>Деветм. 2020 г.</u>	<u>Деветм. 2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	2,64	10
Брой преминали болни	59	147
Брой изписани + починали	59	143
Брой изписани по клин. пътеки	57	142
Използваемост на 1 легло в дни	156,44	104,50
Използваемост в % (норма 274)	57,09	38,28
Оборот на леглата	22,35	14,70
Среден престой на преминал болен	7	7,11

Отделението работи по медицински стандарт “Физикална и рехабилитационна медицина”.

<u>Процедури</u>	<u>Деветм. 2020 г.</u>	<u>Деветм. 2019 г.</u>
кинезитерапия	761	1371
масажи	203	567
светлолечение	462	1079
електролечение	15	244
инхалации	15	1
<b>Общо процедури:</b>	<b>1456</b>	<b>3262</b>

През месеците 03 – 09 няма дейност поради използването на легловата база за лечение на пациенти с коронавирус.

В Отделението по физикална и рехабилитационна медицина през първото тримесечие на 2020 г. са преминали по-малко болни сравнено със същия период на 2019 г.

Най-много преминали болни са свързани с болести на централната нервна система и такива с ендопротезиране. Извършват се кинезитерапия (ЛФК), апаратна физиотерапия, масаж и рехабилитация както за пациенти по клинични пътеки на отделението, така и на пациенти от други отделения, нуждаещи се от физиотерапия и рехабилитация. Процедурите извършени в отделението през деветмесечието на 2020 г. са по-малко спрямо същия период на 2019 г.

**Отделение по психиатрия – II-ро ниво на компетентност  
в изпълнение на медицинския стандарт по „Психиатрия”**

Устройство съгласно ПВР

По действие	Общ брой
----------------	-------------

**ПСИХИАТРИЧНИ БОЛНИЧНИ ЛЕГЛА**

**Отделение по психиатрия – II-ро ниво на компетентност в  
изпълнение на медицинския стандарт по „Психиатрия”**

25

Брой персонал – 23,25

- от тях висш медицински – 4, от които 3 – с призната специалност психиашестя;
- висш немедицински персонал – 0,25 (специалист по социални дейности),
- професионалисти по здравни грижи – 10;
- 9 санитари.

Брой легла към 30.09.2020г. - 25.

	<u>Деветм. 2020 г.</u>	<u>Деветм. 2019 г.</u>
Среден брой легла за периода	25	25,57
Брой преминали болни	337	391
Брой изписани + починали	323	376
Използваемост на 1 легло в дни	238,28	235,20
Използваемост в % (норма 274)	86,96	86,15
Оборот на леглата	13,48	15,29
Среден престой на преминал болен	17,68	15,38
Брой амбулаторни процедури	19	12

Отделението по психиатрия не работи по клинични пътеки. Субсидира се от министерството на здравеопазването чрез Наредба за субсидиране на дейности, които не се заплащат от НЗОК. През деветмесечието на 2020 г. броя на преминалите болни е намалял спрямо същия период на 2019 г. Увеличена е използваемостта на леглата при увеличен среден престой. Това е свързано със спецификата на нозологичните единици в психиатрията. Структурата на стационара отговаря на изисванията на медицински стандарт “Психиатрия”, като е разработен календарен график за осигуряване на професионалисти по здравни грижи в сектора за повишена сигурност и за пациенти с висока, средна и ниска степен на зависимост от грижи.

## ОТДЕЛЕНИЯ БЕЗ ЛЕГЛА

**Отделение по спешна медицина – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Спешна медицина”**

### **ОТДЕЛЕНИЯ БЕЗ ЛЕГЛА**

**Мултипрофилно спешно отделение – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Спешна медицина”**

Не по-малко от 30 % от легловата база на всяка една от структурите на стационара е делегирана за ползване от пациенти на СО

Брой персонал – 27,25

- от тях висш медицински – 4,25, от които 1 със специалност по спешна медицина, 1 със специалност медицина на бедствените ситуации, един с анестезиология и интензивно лечение и един специализиращ спешна медицина;
- професионалисти по здравни грижи (мед. сестри) - 12,
- друг персонал – 11, от тях санитари 10.

	<u>деветм. 2020 г.</u>	<u>деветм. 2019 г.</u>
<b>Общо получили мед. помощ:</b>	8665	<b>11075</b>
със заболявания	5797	7713
травматични	2143	2734
отравяния	114	147
раздане	250	236
други	361	245
Амбулаторни:	3963	5062
Хоспитализирани:	4805	6013
брой ЕКГ	1731	2064
брой хир. манипулации	952	1308

Приемането на пациентите в отделението по спешна медицина се осъществява през два входа – един за потърсилите сами спешна помощ и втори – за пациентите, транспортирани с екипите на ЦСМП, свързан с шокова зала. От началото на епидемиологичната обстановка на територията на Спешно отделение бе създадена специална зона за болни с COVID-19, в която се извършват прегледи на болните. Изградена е добра система на деновонощна координация и колаборация с консултантите специалисти, като пациентът след провеждане на необходимите инструментални и лабораторни изследвания и поставена диагноза се хоспитализира от приемащия лекар в съответното отделение на болницата. През деветмесечието на 2020 г. през отделението са преминали 2410 пациенти по-малко спрямо същия период на 2019г. От преминалите през отделението са хоспитализирани са 4805 пациенти, което е с 1208 пациента по-малко спрямо същия период на 2019г. Намален е и броя на спешните пациенти, които не са хоспитализирани в стационара.

**Отделение по диализно лечение – II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Диализно лечение“ с 12 поста**

Брой персонал - 23,

- от тях висш медицински - 5, от които 2 са с призната специалност по вътрешни болести и нефрология и 1 специализира
- професионалисти по здравни грижи - 11
- санитари – 4,
- друг персонал – 3 (технологи).

	<u>деветм. 2020 г.</u>	<u>деветм. 2019 г.</u>
Брой диализирани болни	151	130
Брой диализи , от тях на болни :	7237	7267
с ХБН	7207	7250
с Остра БН,	30	17
Брой постове	13	12+1

През деветмесечието на 2020г. в Отделение по диализно лечение са извършени незначително по-малък брой диализни процедури при по-голям брой диализирани болни спрямо същия период на 2019 г. Обслужват се пациенти от други здравни райони, лекувани в Отделение по Съдова хирургия, както и пациенти с остри бъбречни увреждания от СБАЛК - град Ямбол след инвазивно изследване и лечение. Създадена бе организация и се провеждаха диализи и на пациенти с КОВИД-19.

Структурата на персонала спрямо броя на извършените диализи отговаря на изискванията на медицински стандарт “Диализно лечение”.

**Отделение по образна диагностика - II-ро ниво на компетентност в изпълнение на медицинския стандарт по „Образна диагностика“**

Брой персонал – 9

- от тях висш медицински –3, от които 2 със специалност образна диагностика и 1 специализант;
- професионалисти по здравни грижи – 5, от които рентгенови лаборанти – 4, и 1 – мед. сестра;
- санитари 1.

<b>Изследвания</b>	<u>деветм. 2020 г.</u>	<u>деветм. 2019 г.</u>
Рентгеноскопии	107	128
Рентгенографии	5977	6077
Мамографии	9	6
Контрастни изследвания	18	380
КАТ	2844	2820
Ехографии	383	626
КАТ - ангиографии	208	163
всичко	<b>9546</b>	<b>9830</b>
от тях за стационара	<b>7966</b>	<b>8517</b>

Отделението по образна диагностика работи съобразно медицинския стандарт "Образна диагностика" за пациенти насочени от КДБ, ЦСМП, други болници на Ямболска област и извън нея. Оборудвано е със съвременна медицинска апаратура - скенер и дигитален рентгенов апарат, които позволяват извършване на високоспециализирани дейности. Тенденциите при извършване на рентгенови изследвания са в посока запазване здравето на пациента и това на работещите в структурата чрез намаляване на облъчването. Поради това скопичните изследвания са редуцирани до минимум за сметка на графичните, както и преминаване на част от томографските изследвания към аксиалната томография (КАТ) и намаляване на мамографските изследвания за сметка на ехографиите.

През деветмесечието на 2020 г. в отделението са направени с 284 образни изследвания по-малко спрямо същия период на 2019 г. Извършени са по-малко контрастни изследвания и рентгенографии. Увеличен е броя на компютъртомографските (КАТ) изследвания и ангиографии, сравнено с 2019 г.

Намаленият брой изследвания е в известна степен обвързан и с намаленият брой на преминалите като цяло пациенти през лечебното заведение за периода.

**Отделение по клинична патология  
в изпълнение на медицинския стандарт по „Клинична патология”**

Брой персонал - 5,

- от тях висши медицински - 1, с призната специалност по клинична патология
- професионалисти по здравни грижи – 3 (мед. лаборанти),
- санитари - 1.

	<u>деветм. 2020 г.</u>	<u>деветм. 2019 г.</u>
Починали	280	248
Аутопсии всичко	5	3
Патоанатомична активност	1,78%	1,21%
Съвпадения	100%	100%
Несъвпадения	0	0
Некропсични изследвания, от които:		
патоанатомични	75	50
съдебно-медицински		
Морфологични изследвания, от тях:	1982	2679
хистологични	1694	2223
цитологични	213	406

В звеното се извършват обдукции на починали в стационара, спешен център, на мъртъв плод, от други лечебни заведения от областта, по искане на други лекари от извънболничната медицинска помощ, съгласно изискванията на медицински стандарт "Клинична патология". Общо извършените обдукции през деветмесечието на 2019 г. са били 5, при 3 за предходния период 2019 г.

**Отделение за трансфузионна хематология - II-ро ниво на компетентност в изпълнение  
на медицинския стандарт по „Трансфузионна хематология”**

Брой персонал - 12,

- от тях висш медицински – 2 , от които 1 със специалност трансфузионна хематология
- професионалисти по здравни грижи - 8, от които 2 мед. фелдшери, 3 мед. лаборанти и 3 мед. сестри.
- санитари - 2.

	<u>деветм. 2020 г.</u>	<u>деветм. 2019 г.</u>
Кръводарители	1829	1776
Взета кръв с консервант	919,702 л	892,763 л
Експедиран Ер. концентрат за ЛЗ	393,468 л	407,028 л
Експедиран Ер. концентрат за др. ОТХ	47,338 л	45,610 л
Експедирана ПЗП за ЛЗ	32,590 л	31,840 л
Изследвания на кръводарители	5824	5415
Изследвания на пациенти	9875	10801

През деветмесечието на 2020г. броят на кръводарителите е увеличен спрямо същия период на 2019 г. Повече кръв е взета за преработка, по-малко е експедираната кръв към стационара и другите лечебни заведения.

Взетата дарителска кръв се изпраща за преработка в РЦТХ – Ст. Загора.

Отделението е единствено в областта и изпълнява специфични функции, в съответствие с изискванията на стандарт „Трансфузионна хематология”. Работи усилено за промотиране на кръводаряването като хуманен акт съвместно с РЗИ, БЧК и при необходимост местни и национални медии. Структурата работи основно с безвъзмездни кръводарители. Всички единици кръв се експедират след изработване на претрансфузионни тестове за съвместимост. Най-много трансфузии са осъществени на пациенти от вътрешните, хирургичните отделения и отделението по акушерство и гинекология.

Има тенденция за намаляване броя на кръводарителите, които са от т. нар. „семейно кръводаряване”, при увеличаване броя на изследваните пациенти. Структурата експедира кръвни продукти и за други лечебни заведения в областта.

**Отделение по съдебна медицина**

Брой персонал – 1, в т.ч.:

- Висш медицински - 1 с призната специалност;
- Санитар – 1.

<b>дейност на отделението по съдебна медицина</b>	<b>деветм. 2020 г.</b>	<b>деветм. 2019 г.</b>
Съдебномедицински аутопсии	32	
участия в огледи на местопроизшествия	32	

съдебномедицински експертизи по писмени данни	4	
прегледи и освидетелствания на лица	151	
Лабораторни изследвания	54	

В Отделението по съдебна медицина се извършват съдебно-медицински аутопсии, съдебно-медицински експертизи по писмени данни, съдебно-медицински освидетелствания, участие в съдебни заседания, участия в огледи на местопроизшествия, лабораторна дейност. Дейността е специфична и единствена в областта, свързана пряко с дейността на МВР и съдебната система. Отделението извършва дейности по съдебна медицина според изискванията на Наредба № 49/2010 г. за устройството на многопрофилните лечебни заведения за болнична помощ - търговски дружества със смесена държавна и общинска собственост в капитала и дейността е съобразена с изискванията на Наредба № 2 от 26 октомври 2011 г. за условията и реда за извършване на съдебномедицинските, съдебнопсихиатричните и съдебнопсихологичните експертизи.

## **КОНСУЛТАТИВНО - ДИАГНОСТИЧЕН БЛОК**

Брой персонал (приемно-консултативни кабинети) – 22,

- от тях висши медицински – 4, от които 3 с призната специалност
- професионалисти по здравни грижи – 10 (9 мед. сесщест и 1 акушерка),
- регистратори- 1,
- санитари - 7

Включва:

**1. Регистратура**

**2. Консултативни кабинети по:**

- вътрешни болести
- абдоминална – ехографска и ендоскопска (горна и долната) диагностика
- функционално изследване на сърдечно-съдови заболявания
- бронхологичен кабинет
- хирургия
- нервни болести
- доплерова сонография
- ЕЕГ и ЕМГ
- акушерство и гинекология
- урология
- ортопедия и травматология
- детски болести
- анестезиология
- кабинет по ехография на очо и орбита и перимешестя
- аудиологичен кабинет
- ендоскопски УНГ

В консултативно-диагностичните кабинети на КДБ се извършва прием на пациенти за съответните отделения и консултативни прегледи в рамките на 30 дни след дехоспитализацията. 24 часа в денонощието работи терапевтичен и хирургичен, АГ кабинет работи 12 часа (от 08.00 до 20.00ч.), а останалите – в смяна от 08.00 до 14.00ч. През останалото време пациентите се приемат директно от отделенията.

<b>Брой амбулаторни прегледи</b>	<b><u>деветм. 2020 г.</u></b>	<b><u>деветм. 2019 г.</u></b>
Терапевтичен кабинет	3150	4529
Хирургичен кабинет	2652	3184
АГО – кабинет	650	947
Неврологичен кабинет	1704	2108
Ортопедичен кабинет	1321	1615
Урологичен кабинет	887	1203
Педиатричен кабинет	847	1075
Преданестезиологичен кабинет		
<b>Общо</b>	<b>11211</b>	<b>14661</b>

В преданестезиологичния кабинет се извършва само консултативна дейност.

През деветмесечието на 2020г. броя на прегледите в КДБ е намалял като цяло, спрямо същия период на 2019 г

#### - Кабинет по функционални изследвания на сърдечно съдови заболявания

<b>Процедури</b>	<b><u>деветм. 2020 г.</u></b>	<b><u>деветм. 2019 г.</u></b>
Електрокардиографии	1621	2104
Велоергомешести	67	152
Ехокардиографии	462	716
Функционални изследвания на хоспитализирани	6346	7264

През деветмесечието на 2020г. е намалял броя на извършените изследвания спрямо същия период на 2019 г.

#### - Кабинет по ендоскопска (горна и долната) диагностика

<b>Процедури</b>	<b><u>деветм. 2020 г.</u></b>	<b><u>деветм 2019 г.</u></b>
Ехографии	854	1175
ФГС	378	552
Долна ендоскопия	50	96
Биопсии	281	444

През деветмесечието на 2020 година в кабинета по ендоскопска диагностика са извършени по-малък брой ехографии и фиброгастроскопии, спрямо същия период на 2019г. Намалял е броя на взетите биопсии. Намалението е свързано изобщо с намаления брой преминали пациенти.

- Кабинет за Доплерова сонография
- Кабинет за ЕЕГ и ЕМГ

Процедури	<u>деветм. 2020 г.</u>	<u>деветм. 2019 г.</u>
ЕЕГ	113	155
ЕМГ	214	290
ДСГ	4	8

Функционалните кабинети за диагностика на нервната система обслужват пациентите по клинични пътеки на Неврологично и Ендокринологично отделение. През деветмесечието на 2020г. има намаление в извършените изследвания спрямо същия период на 2019 г.

### Бронхологичен кабинет

Процедури	<u>деветм. 2020 г.</u>	<u>деветм. 2019 г.</u>
ФИД	177	412
ФБС	54	79

През деветмесечието на 2020 г. в бронхологичния кабинет са извършени по-малък брой ФИД-изследвания и ФБС, спрямо същия период на 2019 г.

## 2. Медико-диагностични лаборатории

### Клинична лаборатория – III-то ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт по „Клинична лаборатория”

Брой персонал – 17,5,

- от тях висш медицински – 2 със специалност клинична лаборатория
- висш немедицински – 2 химици,
- професионалисти по здравни грижи – 11,5 (клин. лаборанти),
- санитари - 2.

Изследвания	<u>деветм. 2020 г.</u>	<u>деветм. 2019 г.</u>
Клиникохимични	66765	105301
Хематологични	151085	197690
Уринен анализ	30094	39252
Изследване гр.-моз. течност	331	419
Туморни маркери	87	240
Хормони	145	283
Други	0	3
<b>Общо</b>	<b>248507</b>	<b>343188</b>

През деветмесечието на 2020г. в Клинична лаборатория общо и за стационара са извършени по-малък брой изследвания спрямо 2019 г., което свързано с по-малкия брой преминали пациенти през Спешно отделение и Стационара.

## **Микробиологична лаборатория – II-ро ниво на компетентност в съответствие с медицинските стандарти по „Микробиология“ и „Вирусология“**

Брой персонал – 8,75,

- от тях висш медицински – 1,75, със специалност клин. микробиология.
- висш немедицински – 1 биолог , специалист по микробиология
- професионалисти по здравни грижи – 5 (мед. лаборанти),
- санитари – 1.

<b>Изследвания</b>	<b><u>деветм. 2020 г.</u></b>	<b><u>деветм. 2019 г.</u></b>
Микробиологични	6491	8943
Вирусологични	1762	1090
Серологични	422	992
<b>Общо:</b>	<b>8675</b>	<b>11025</b>
от тях за стационар	8195	9618

През деветмесечието на 2020 г. е намалял общия брой на извършените изследвания в микробиологична лаборатория спрямо същия период на 2019 г. Увеличение има при вирусологичните изследвания, което корелира с грипната вълна в началото на полугодието и инфекцията с КОВИД-19. Намалял е делът на изследванията за стационара. Възможностите на медицински стандарт „Микробиология“ позволява в Микробиологична лаборатория да се извършват вирусологични и имунологични изследвания, което позволява разширена диагностика.

Редовно се извършваше контрол на дезинфекцията и стерилизацията в рисковите отделения и операционните, а също контрол на санитарно-хигиенното състояние и съществено отчитане на вътреболничните инфекции. Комисията по вътреболнични инфекции извършва планови и внезапни проверки, периодично се отчита дейността ѝ.

## **ТЕЛК**

Брой персонал - 7,

- от тях висш медицински - 3, от които 1 със защитена специалност хирургия, 1 - неврология и 1 – вътрешни болести и нефрология;
- друг персонал – 3
- санитар- 1

	<b><u>деветм. 2020 г.</u></b>	<b><u>деветм. 2019 г.</u></b>
Заседания	148	141
Брой решения:	2998	3252
за първична инвалидност	1012	1089
за преосвидетелстване	1792	1888
за временна неработоспособност	406	516
Домашни посещения (стационарни и др.)	41	132

Стремежът е да се запази тенденцията за намаляване срока на изчакване на преписките. Целогодишно ТЕЛК работи в състав от шестима лекари – терапевт, невролог и хирург или ортопед. През деветмесечието на 2020 г. при запазен брой проведени заседания, е намалял и броят на решенията и домашните посещения. От месец март до м. септември вкл. дейността на ТЕЛК се осъществява само по документи във връзка с епидемиологичната обстановка. Има намаление в броя на експертизите за временна неработоспособност и първична инвалидност.

## **БОЛНИЧНА АПТЕКА**

Брой персонал - 8,

- от тях 1 – магистър фармацевт;
- 4 помощник фармацевти
- професионалисти по здравни грижи – 1 мед. сестра
- друг обслужващ персонал – 2, от които 1 санитар.

Аптеката снабдява отделенията на болницата с лекарства и консумативи след проведени търгове по ЗОП, както и такива по държавна доставка за туберкулозно болни и с лекарства изписани с протоколи на хрониодиализни болни.

През първото шестмесечие на 2020 г. продължава електронното табелиране по модул ГамаСтор за следене на складовите наличности. От проверките, извършени от РЗИ през годината няма констатирани пропуски и нередности по отношение на снабдяването и разходването на медикаменти изцяло отпуснати от МЗ.

Дейността на Болничната аптека е приведена към изискванията на Наредба № 28/2008 г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти свързано с реда за провеждане на клиничните изпитвания.

## VIII. ФИНАНСОВА ДЕЙНОСТ

За периода от 01.01.2020 г. до 30.09.2020 г., съгласно финансовия отчет дружество има постъпления, както следва:

### ПРИХОДИ

#### I. ПРИХОДИ

1. От Министерство на здравеопазването	2 139 х.лв.
2. От Националната здравноосигурителна каса	7 903 х.лв.
3. Други приходи	952 х.лв.
4. Финансови приходи	6 х.лв.

<b>ОБЩО ПРИХОДИ:</b>	<b>11 000 х.лв.</b>
----------------------	---------------------

### ФИНАНСОВ РЕЗУЛТАТ

Съгласно съставения отчет за приходите и разходите към 30.09.2020 година „МБАЛ „Св. Пантелеймон” – Ямбол“ АД е отчела следния финансов резултат:

### ПРИХОДИ

№	Наименование	01.01.2020	01.01.2019
		30.09.2020	30.09.2019
<b>I. Министерство на здравеопазването</b>			
1.	За пневмо-фтизиатрично отделение	92	78 х.лв.
2.	За ТЕЛК	82	88 х.лв.
3.	За Спешно отделение	433	435 х.лв.
4.	За Психиатрично отделение	298	269 х.лв.
5.	По централни доставки на МЗ	165	26 х.лв.
6.	За кръв и кръвни продукти	31	30 х.лв.
7.	Безвъзмездно получени активи	18	12 х.лв.
8.	Приходи по програми – ЗКЦ	11	9 х.лв.
9.	Проект „РСЗУЗОЗ COVID 19“	1 009	- х.лв.
	<b>Всичко приходи от МЗ</b>	<b>2 139</b>	<b>947 х.лв.</b>
<b>II. Приходи от НЗОК</b>			
1.	Приходи, съгласно договори с НЗОК:		
	в т.ч. МДИ	2	2 х.лв.
	клинични пътеки	5 238	5 886 х.лв.
	клинични процедури	267	173 х.лв.
	амбулаторни процедури	1 417	1 327 х.лв.
	медицински изделия	60	63 х.лв.
	НУР	919	- х.лв.
	<b>Всичко по договор от РЗОК</b>	<b>7 903</b>	<b>7 451 х.лв.</b>
<b>III. Други приходи</b>			
1.	Приходи от платени медицински услуги	536	606 х.лв.
	в т.ч. Платени услуги от пациенти	397	444 х.лв.
	Платени услуги от фирми	76	84 х.лв.
	Потребителски такси	63	78 х.лв.
2.	Други услуги	416	510 х.лв.
	в т.ч. от постъпления от наеми	46	49 х.лв.

	от възстановени разходи	44	45	х.лв.
	други	326	416	х.лв.
	<b>Всичко други приходи</b>	<b>952</b>	<b>1 116</b>	<b>х.лв.</b>
<b>IV.</b>	<b><u>Финансови приходи</u></b>	<b>6</b>	<b>114</b>	<b>х.лв.</b>
	<b>ОБЩО ПРИХОДИ</b>	<b>11 000</b>	<b>9 628</b>	<b>х.лв.</b>

### РАЗХОДИ ЗА ДЕЙНОСТТА

#### I. Разходи за материали

A.	Медикаменти			
1.	Лекарствени средства	549	610	х.лв.
2.	Разходи за превързочни материали и консумативи	816	823	х.лв.
3.	Разходи за хемодиализни разтвори	93	79	х.лв.
4.	Разходи за реактиви за клинични лаборатории	87	80	х.лв.
5.	Разходи за дезинфектанти	44	17	х.лв.
6.	Разходи за реактиви-ОТХ, кислород, райски газ, микробиология и патоанатомия	102	73	х.лв.
	<b>Всичко разходи за медикаменти</b>	<b>1 691</b>	<b>1 682</b>	<b>х.лв.</b>
B.	Разходи за постеловъчен инвентар	7	2	х.лв.
V.	Разходи за ел.енергия	143	146	х.лв.
G.	Разходи за горива – отопление и транспорт	88	93	х.лв.
D.	Разходи за медицински формуляри и канц.материални	24	21	х.лв.
E.	Разходи за спомагателни материали - ВиК части, ел. части, строителни материали и др.	262	76	х.лв.
Ж.	Кръвни продукти	31	30	х.лв.
З.	Вода	41	45	х.лв.
И.	Храна	218	238	х.лв.
	<b>Всичко разходи за материали</b>	<b>2 505</b>	<b>2 333</b>	<b>х.лв.</b>

#### II. Разходи за външни услуги

1.	Разходи за охрана	57	48	х.лв.
2.	Разходи за пране	30	32	х.лв.
3.	Разходи за транспорт	61	48	х.лв.
4.	Разходи за абон.поддържане на мед.апаратура, битова техники и отоплителна инсталация	44	59	х.лв.
5.	Разходи за поддържане на асансьори	1	2	х.лв.
6.	Разходи за комуникация - кореспонденция, интернет, телефони	57	14	х.лв.
7.	Разходи за свободни професии	17	10	х.лв.
8.	Основен и текущ ремонт	-	9	х.лв.
9.	Разходи със стопански характер	37	39	х.лв.
10.	Разходи за медицински услуги	13	9	х.лв.
11.	Разходи за СТМ		3	х.лв.
12.	Разходи други	45	4	х.лв.
13.	Разходи за опасни биологични отпадъци	41	34	х.лв.
13.	Ремонт на медицинска апаратура	24	22	х.лв.
14.	Разходи за наем на мед. апаратура	2	4	х.лв.

	<b>Всичко разходи за външни услуги</b>	<b>429</b>	<b>337</b>	<b>х.лв.</b>
<b>III.</b>	<b><u>Разходи за заплати и други възнаграждения</u></b>	<b>7 148</b>	<b>5 245</b>	<b>х.лв.</b>
<b>IV.</b>	<b><u>Разходи за осигуровки</u></b>	<b>1 268</b>	<b>960</b>	<b>х.лв.</b>
<b>V.</b>	<b><u>Разходи за амортизации</u></b>	<b>329</b>	<b>411</b>	<b>х.лв.</b>
<b>VI.</b>	<b><u>Други разходи</u></b>			
1.	Командировки	2	3	х.лв.
2.	Непризнат данъчен кредит	99	80	х.лв.
3.	Местни данъци и такси	59	60	х.лв.
4.	Санкции от РЗОК	1	1	х.лв.
4.	Други	2	-	х.лв.
	<b>Всичко други разходи</b>	<b>163</b>	<b>144</b>	<b>х.лв.</b>
	<b>Финансови разходи</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>х.лв.</b>
	<b>Суми с корективен характер</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>х.лв.</b>
	<b>ОБЩО РАЗХОДИ</b>	<b>11 850</b>	<b>9 441</b>	<b>х.лв.</b>

КАТО СЕ НАПРАВИ СЪПОСТАВКА МЕЖДУ:

<b>- ПРИХОДТЕ</b>	<b>11 000 х. лв.</b>
<b>- РАЗХОДТЕ</b>	<b>11 850 х. лв.</b>

Е ВИДНО, ЧЕ ЗАГУБАТА Е В РАЗМЕР НА

**850 х. лв.**

## IX. ФИНАНСОВО СЪСТОЯНИЕ

Финансовото състояние на болницата може да бъде представено, като се разгледа баланса към 30.09.2020 г., който е в размер на 14 788 хиляди лв.

Пасивът на баланса показва източниците на средства, които са собствени и привлечени / задължения/.

I. Собствени средства:

- основен капитал, с който е регистрирано ТД	10 769 х.лв.
- фонд „Резервен“	50 х.лв.
- допълнителни резерви	83 х.лв.
- резерв от последващи оценки активи и пасиви	553 х.лв.
- неразпределена загуба	(209) х.лв.
- загуба от текущата 2020 година	(850) х.лв.
<b>Общо собствен капитал</b>	<b>10 396 х.лв.</b>

Пасивите на дружеството или задълженията на същото към 30.09.2020 г. са:

1. Краткосрочни:

- неизплатени задължения към персонала	496 х.лв.
- задължения към осигурителни предприятия	266 х.лв.
- данъчни задължения	148 х.лв.
- гаранции на доставчици	67 х.лв.
- депозити за жетони, депозити пациенти	6 х.лв.
- удъръжки от заплатите	133 х.лв.
- задължения към доставчици	522 х.лв.
<b>Всичко краткосрочни задължения</b>	<b>1 638 х.лв.</b>

Към 30.09.2020 г. МБАЛ **няма просрочени задължения** към доставчици.

Големият размер на задълженията (пасивите) на предприятието се дължи на непреведените към 30.09.2020 г. вземания от НЗОК, които към 30.09.2020 г. са в размер на 841 хиляди лв.

Финансовото състояние на дружеството може да бъде представено и с помощта на коефициентен анализ, намаляващ влиянието на абсолютните значения на показателите във финансовата отчетност и позволяващ сравнение по отношение на различни периоди от време и по отношение на други предприятия.

### ***1. Показатели за ликвидност и автономност***

Показателите за ликвидност характеризират способността на дружеството да погасява краткосрочните си задължения с наличните си краткотрайни (краткосрочни) активи - това е възможността на предприятието за незабавно разплащане или възможността за разплащане в кратък срок. Те анализират степента, до която болничното лечебно заведение притежава пари в наличност или е в състояние да преобразува краткотрайните активи в налични пари за обслужване на текущите задължения в момента на техния падеж.

**Коефициенти за ликвидност и автономност на  
„МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол” АД  
за периода 01.01.2018 г. – 30.09.2018 г., 01.01.2019 г. – 30.09.2019 г. и  
01.01.2020 г. – 30.09.2020 г.**

<b>№</b>	<b>ПОКАЗАТЕЛИ</b>	<b>01.01.2018 г. – 30.09.2018 г.</b>	<b>01.01.2019 г. – 30.09.2019 г.</b>	<b>01.01.2020 г. – 30.09.2020 г.</b>
1.	Обща ликвидност	3,062	3,212	1,393
2.	Бърза ликвидност	2,819	2,990	1,146
3.	Абсолютна ликвидност	1,336	1,820	0,252
4.	Финансова автономност	10,547	9,873	6,389
5.	Задължнялост	0,095	0,101	0,157

#### ***1.1. Коефициент на обща ликвидност***

Стандартните препоръчителни величини на този коефициент са: добра (1,25 - 1,5), много добра (1,5 – 2,0), но те варираят в зависимост от спецификата на отрасъла на предприятието, като във всеки случай този показател трябва да бъде над единица. За производствени предприятия коефициент със стойност 2 или по-висок може да бъде много добър, докато за предприятие, формиращо своите приходи предимно от продажба на услуги като препоръчителен може да се счита коефициент 1,5. Тези стойности се приемат за нормална степен на ликвидност и показател за стабилно финансово състояние. Анализирали изнесените в таблицата по-горе стойности на показателя, виждаме, че и за първите два разглеждани периода те формират нива значително над препоръчителната стойност, а за периода 01.01.2020 г. – 30.09.2020 г. е близо до препоръчителната стойност. Това е свидетелство за способността на МБАЛ да изплаща безпроблемно текущите си задължения с наличните краткотрайни активи.

#### ***1.2. Коефициент на бърза ликвидност***

При коефициента за бърза ликвидност е елиминирано влиянието на материалните запаси, които не винаги са с висока степен на ликвидност. Чрез този коефициент се определя

дали предприятието би могло да покрие задълженията към кредиторите, ако обемът на реализираните услуги рязко спадне. Препоръчителната величина на коефициента за бърза ликвидност е минимум 1. За анализираните периоди този показател е над единица.

Неголемите разлики между стойностите на показателите коефициент за обща ликвидност и коефициент за бърза ликвидност за съответните години показват, че краткотрайните материални активи не заемат преобладаващ дял в общото количество на краткотрайните активи и няма нужда да се търси допълнителна възможност за превръщането на потенциалните в реални средства за разплащане. Това доказва постигната балансираност на складовите наличности и поддържането на необходимите позиции в оптимални количества.

### ***1.3. Коефициент за абсолютна ликвидност***

При коефициента за абсолютна ликвидност се елиминира влиянието на несъбраниите вземания и движимите ценности, за които е необходимо време, за да бъдат превърнати в пари. Те разкриват до колко реално е платежоспособно предприятието при необходимост от незабавно плащане по краткосрочните задължения. Препоръчителната стойност на коефициента за абсолютна ликвидност варира в границите (0,2 – 0,25). За изследвания период величината на показателя е над рамките на препоръчителните граници. Анализираният коефициент за абсолютна ликвидност показва, че в трите наблюдавани периода болничното лечебно заведение е в състояние веднага да погаси всички краткосрочни задължения с наличните финансови средства, което е белег за отлична реална платежоспособност.

Достигнатите стойности на коефициентите за обща ликвидност, за бърза ликвидност и за абсолютна ликвидност през периода 01.01.2018 г. – 30.09.2018 г., 01.01.2019 г. – 30.09.2019 г. и 01.01.2020 г. – 30.09.2020 г. са показателни за следните положителни елементи в дейността на „МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол“ АД за периода:

- Оптимизирани паричните потоци;
- Ритмични плащания към кредиторите;
- Недопускане просрочие на задълженията.

Представените по-долу съотношения за платежоспособност, наричани още капиталови съотношения характеризират финансовия риск, поради което са изключително важни за определяне степента на доверие от страна на банките, кредиторите и другите заинтересовани страни.

Със съотношенията от тази група се оценява способността на МБАЛ да изплаща задълженията си със собствени средства, както и да привлече допълнителен капитал без риск да загуби финансовата си устойчивост.

### ***1.4. Коефициент за финансова автономност***

Анализът на задължнялостта измерва относителните пропорции на дълг и капитал в рамките на финансовата структура.

Колкото по-голяма е стойността на коефициента на финансова автономност, толкова по-голяма е жизнеспособността и шансовете за просперитет при други равни условия. Препоръчително е собственият капитал да бъде поне равен на заеманите средства. Оптималната величина на показателя е в границите (1 – 2).

Стойността на показателя и за трите наблюдавани периода надвишава многократно приетия за оптимален интервал.

Анализът налага извода, че съществуващите задължения са в достатъчна степен обезпечени с имущество на болницата и е налице завидна степен на финансова независимост от ползването на чужди средства.

### ***1.5. Коефициент на задължнялост***

Коефициентът на задължнялост е реципречен на коефициента за финансова автономност. Той изразява степента на зависимостта от при участът от заемите кредитори за

уреждане на задълженията си. Този показател обикновено е под единица и показва колко задължения са отчетени на един лев собствен капитал. Колкото по-малка е неговата стойност, толкова по-голяма е финансовата независимост на дружеството и обратно. За изследвания период коефициентът на задължнялост достига много ниска стойност, свързано с по-големия размер на собствения капитал.

Величините на коефициента за финансова автономност и на коефициента на задължнялост характеризират много добра финансова устойчивост и независимост от кредитори на МБАЛ.

## ***2. Показатели за ефективност и рентабилност***

Показателите за ефективност са количествени характеристики за използване на ресурсите. Те характеризират ефективността на управлението на ресурсите и определят обръщаемостта на същите.

Рентабилността (доходността) отразява потенциала на МБАЛ да генерира и реализира доходи – степента, до която е печеливша дейността. Тя се определя чрез сравнение между получения резултат и използваните за това средства.

При интерпретирането на показателите за ефективност и рентабилност се има предвид специфичността на анализирания обект – многопрофилна болница за активно лечение с държавно и общинско участие, за която са валидни критерии от здравно и хуманно естество. Отчита се целенасоченото, балансирано спрямо приходите повишаване или намаляване на разходите (реновиране на сградов фонд, закупуване на медицинска апаратура, инвентар и други) с крайна цел предоставяне на качествена медицинска услуга.

### **Коефициенти за ефективност и рентабилност на „МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол” АД за периода 01.01.2018 г. – 30.09.2018 г., 01.01.2019 г. – 30.09.2019 г. и 01.01.2020 г. – 30.09.2020 г.**

<b>№</b>	<b>ПОКАЗАТЕЛИ</b>	<b>01.01.2018 г. – 30.09.2018 г.</b>	<b>01.01.2019 г. – 30.09.2019 г.</b>	<b>01.01.2020 г. – 30.09.2020 г.</b>
1.	Ефективност на разходите	1,020	1,020	0,929
2.	Ефективност на приходите	0,980	0,981	1,076
3.	Рентабилност на приходите	0,020	0,019	-0,076
4.	Времетраене на 1 оборот	8	8	10

#### ***2.1. Ефективност на разходите***

Коефициентът на ефективност на разходите показва с един лев разходи колко общо приходи са реализирани. Налице е благоприятна тенденция в случаите когато коефициентът за ефективност на разходите расте.

През периода 01.01.2018 г. – 30.09.2018 г. с 1 000 лв. разходи са реализирани 1 020 лв. приходи. Показателят се запазва на това ниво и през периода 01.01.2019 г. – 30.09.2019 г.

Видно от представените в таблицата по-горе данни, величината на показателя през периода 01.01.2020 г. – 30.09.2020 г. е по-малка от единица, тъй като дружеството е с финансов резултат загуба.

#### ***2.2. Ефективност на приходите***

Коефициентът на ефективност на приходите показва един лев приходи срещу колко лева разходи са постигнати.

Налице е благоприятна тенденция в случаите когато коефициентът за ефективност на приходите намалява.

През периода 01.01.2018 г. – 30.09.2018 г. 1 000 лв. приходи са постигнати с 980 лв. разходи, аналогично през периода 01.01.2019 г. – 30.09.2019 г. 1 000 лв. приходи са постигнати с 981 лв. разходи

Стойностите на показателя през периода 01.01.2020 г. – 30.09.2020 г. са над единица, тъй като дружеството е с финансов резултат загуба - 1 000 лв. приходи са реализирани с 1076 лв. разходи.

### ***2.3. Рентабилност на приходите от продажби***

Обстоятелството, че финансовият резултат от дейността на дружеството е положителен, т.е. има печалба означава, че то е рентабилно, но абсолютната сума на печалбата не показва степента на ефективност. За да бъде измерена е необходимо абсолютната величина на печалбата да се постави в отношение към друга величина, приета за база.

Рентабилността на приходите от продажби показва печалбата ( brutna или нетна), падаща се на 100 лв. приходи.

През периода 01.01.2018 г. – 30.09.2018 г. всеки 100 лв. приходи носят на дружеството 2,00 лв. печалба, а през периода 01.01.2019 г. – 30.09.2019 г. всеки 100 лв. приходи носят на дружеството 1,90 лв. печалба. Изнесените в таблицата по-горе данни, показват, че през периода 01.01.2020 г. – 30.09.2020 г. е реализирана загуба.

### ***2.4. Времетраене на един оборот в дни***

Показателят представлява количествена характеристика на ефективността от използване на материалните краткотрайни активи. Времетраенето на един оборот и за трите периода е между 8 и 10 дни. Налице е ниска стойност, характеризираща бърза обръщаемост на материалните запаси.

**Извършеният анализ на финансовото състояние на „МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол” АД показва обща тенденция към цялостно влошаване на финансовото състояние на дружеството, основаващо се на влошаването на всички разгледани показатели за ликвидност, автономност, ефективност и рентабилност.**

Обявеното с решение на Народното събрание, извънредно положение на територията на Република България от 13 март 2020 г., последвано от обявена с решение на Министерски съвет извънредна епидемична обстановка, постави много предизвикателства и усложни функционирането на лечебното заведение в условия на борба с COVID 19. Бе извършено преструктуриране на болничния леглови фонд с цел разкриване на допълнителни легла за прием на пациенти с COVID 19 за сметка на болнични легла, предназначени за пациенти с други заболявания; преустановен бе плановия прием на болни за определен период от време; нарастна приема на здравно неосигурени пациенти – заразени с коронавирус пациенти, предимно от малцинствени групи, чието лечение няма да бъде заплатено от НЗОК. Създадената ситуация доведе до отлив на пациенти с друга патология и невъзможност на лечебното заведение да осъществява медицинска дейност в пълен обем. Пациентопотокът е намален, съответно приходите са намалени, за сметка на това разходите за лични предпазни средства и дезинфектанти са увеличени неколкократно, както поради увеличено потребление, така и поради увеличените в пъти цени.

За осигуряване на приходи, дружеството разчита на възможностите, които дава Методиката за определяне на сумите, заплащани от НЗОК на изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод на обявена епидемична обстановка – ежемесечно заплащане не по-малко от 85 на сто от средномесечната стойност за дейността на лечебното заведение за 2020 г.

## X. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Нашата цел е пациентите и работещият в лечебното заведение персонал максимално да бъдат защитени от трудностите в системата на здравеопазването.

Целият човешки ресурс е мобилизиран в посока – строг самоконтрол на разходите и увеличение на приходите, тъй като без мениджърско мислене и отговорност от страна на всички не бихме се справили.

Предизвикателство и амбиция на „МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол” АД е чрез подкрепата на Министерство на здравеопазването и със собствени усилия на персонала и ръководството на лечебното заведение да успеем, въпреки сложната епидемична обстановка.

Екипът на „МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол” АД чрез ефективно партньорство и взаимодействие с пациентите и другите здравни институции и структури се стреми да поддържа високо качество на предлаганата медицинска помощ.

**Д-Р ДИМИТЪР РУНКОВ**

Изпълнителен директор на „МБАЛ „Свети Пантелеймон” – Ямбол” АД

