


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

# ГОДИШЕН КОНСОЛИДИРАН ДОКЛАД ЗА ДЕЙНОСТТА НА УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД СОФИЯ ЗА 2025 г.




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

приет от Съвета на директорите с протокол № 102/ 23.04.2026 г.

## 1. ВЪВЕДЕНИЕ

Развитието на болницата през последните години й отрежда място сред най-добрите пет кардиологични и кардиохирургични центрове в България. Ръководството на болницата се стреми да достигне максимално възможните резултати, независимо от ограничените възможности на материалната база в момента, които не позволяват болницата непрекъснато да увеличава броя на пациентите за лечение. Броят на извършените прегледи е над 27 хил., а лежащо болните са над 8 хил. годишно.

Негативно влияние оказва нарастващата и все по-агресивна конкуренция, най-вече от новите частни болници с кардиохирургични и кардиологични клиники, които не само привличат квалифицирани кадри от УМБАЛ „Света Екатерина" ЕАД, но и получават без проблем договори с непрекъснато нарастващи лимити от НЗОК. В момента в България има тринадесет кардиохирургии, от които седем са в София (*Информацията е с източник Индекс на болниците за 2024 г.).*

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

Финансовата стабилност на болницата зависи и от други външни фактори. На първо място е продължаващото недофинансиране по клинични пътеки. През 2025 г. няма промяна в цените на клиничните пътеки. Също така болницата продължава безотказно да приема 24 часа в денонощието, 7 дни в седмицата най-сложните и тежки случаи на пациенти, на които лечението надхвърля цената на клиничната пътека. При голяма част от пациентите разходите, които прави болницата за тях, не могат да се покрият от приходите по клинични пътеки, същевременно се оказва невъзможно за самите пациенти и близките им да покрият тази разлика в следствие на което болницата търпи огромни загуби, които трябва да покрие сама.

Сериозно влияние за отрицателния резултат оказва и увеличението на разхода във връзка с безотказното приемане на тежки пациенти.

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

(в хил. лв.)

| | **2023 г.** | **2024 г.** | **2025 г.** |
|---|---|---|---|
| 1.Общо приходи | 35 054<br>100 % | 40 565<br>100% | 58 248<br>100% |
| 2.в т. ч. приходи от НЗОК и МЗ | 31 840 | 36 069 | 57 731 |
| 2.1.в т.ч. приходи от заплатени мед. изделия от НЗОК директно на доставчици | 5 749 | 6 030 | 6 230 |
| 3.в % т.2 /т.1 | 90,83% | 88,92% | 92,25% |
| 4. разлика (т.1-т.2) | 3 214 | 4 496 | 4 517 |
| 5.в % т.4/ т.1 | 9,17% | 11,08% | 7,75% |

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

Към 31.12.2025 г. болницата има просрочени задължения в размер на 3 931 хил. лв.

**Финансовият резултат на Групата за 2025 г. е отрицателен – 7 233 хил. лв.** Имайки предвид цялата налична информация за предвидимото бъдеще и извършените оценки, УМБАЛ „Св. Екатерина“ ЕАД ще продължи да среща трудности по отношение на реализирането на положителен финансов резултат и през следващия отчетен период.

## 2. КОРПОРАТИВНО УПРАВЛЕНИЕ

### 2.1. ДЕЙНОСТ И ОРГАНИ НА УПРАВЛЕНИЕ

**Седалище и централен офис**

1431 София, бул. “Пенчо Славейков” №: 52А

**Органи на управление**

**Групата се състои от дружество-майка и дъщерно дружество.**

**Дружеството - майка УМБАЛ „Света Екатерина“ ЕАД** има едностепенна система на управление. Управленските органи са:

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

**Съвет на директорите**

Членове на Съвета на директорите през 2025 г. са:

**Председател:**

- Анелия Димитрова

**Членове:**

- Надежда Бранковска - Кирилова

**Изпълнителен директор и член на Съвета на директорите:**
проф. д-р Димитър Петков, д. м. н. - от 31.03.2023 г.

През 2025 г. Съветът на директорите е провел 28 заседания, на които са обсъдени материали и са взети съответните решения -99 бр.

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

**Дъщерното дружество МЦ ”Света Екатерина” ЕООД**

Дружеството се представлява и управлява от управителя Клавдия Цанева Патрикова – Цанева.

**Лиценз за дейност**

Министерството на здравеопазването е издало разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МБ-66/18.03.2024 г. на УМБАЛ “Св. Екатерина” по следните медицински специалности:

- Кардиохирургия;
- Кардиология;
- Детска кардиология;

- Съдова хирургия;
- Хирургия;
- Анестезиология и интензивно лечение;
- Клинична лаборатория;
- Клинична микробиология;
- Обща и клинична патология;
- Образна диагностика;
- Физикална и рехабилитационна медицина;
- Гастроентерология;
- Ангиология;
- Урология;
- Медицинска онкология;
- Спешна медицина.

На клиниките по кардиохирургия, кардиология, съдова и ендоваскуларна хирургия, анестезиология и интензивно лечение, образна диагностика, гастроентерология, медицинска онкология е определено трето ниво на компетентност, както и на клинична и микробиологична лаборатория. За отделението по физикална и рехабилитационна медицина е определено първо ниво на компетентност.

През 2022 г. със заповед № РД-01-336 от 26.07.2022 г., издадено от Министерство на здравеопазването болницата е одобрена да извършва дейности по клинично обучение на студенти по медицина и специализанти за нов срок от пет години по редица медицински специалности.

## 2.2. МАКРОИКОНОМИЧЕСКА СРЕДА

Предвид неблагоприятната външна и вътрешна икономическа обстановка, реалният растеж на БВП се прогнозира да остане под потенциалния, като през 2024 г. се очаква да бъде малко над 2%. До 2026 г. растежът плавно ще се възстанови до средните нива преди пандемията, като вътрешното търсене ще продължи да бъде основен фактор на икономическия растеж.

Динамиката на потреблението ще се определя от нарастването на работните заплати, умереното повишаване на заетостта и ниския, но все пак положителен растеж на кредитната активност в страната. Инвестициите ще се влияят основно от темповете на усвояване на средствата от ЕС.

В средносрочен план икономическият растеж в България се очаква да бъде в рамките на 3-3.5% годишно. Нарастването на инвестициите ще се определя основно от напредването на програмния период и допусканията за ускорено усвояване на европейски средства по Националния план за възстановяване и устойчивост.

През периода инфлацията постепенно ще намалява, но ще бъде по-висока от обичайната през предходното десетилетие. Това до голяма степен се дължи на външни фактори, както и на някои дискреционни мерки на правителството (като провеждане на политика на доходите, несъобразена в достатъчна степен с реалните бюджетни възможности).

Те допринасят за по-високия темп на инфлацията в сравнение със средните стойности за държавите-членки на ЕС.

Заетостта в страната ще продължи да се определя от темпа на икономически растеж при ограниченията, зададени от демографската ситуация.

Безработицата се прогнозира да остане на същите нива, дори леко да намалее през 2025 и 2026 г. Очакванията са динамиката на заплащането на труда да остане положителна в реално изражение, но по-ниска от предходните години.

Не се прогнозира до 2026 г. външният сектор да има съществен принос към икономическия растеж. Предвид очаквания слаб икономически растеж в основните

търговски партньори на България, външното търсене ще остане относително ниско, а платежният баланс ще се влошава през целия период.

Външни и вътрешни ограничители на растежа и рискове
Рисковете от възможна ескалация на конфликта между Русия и Украйна и евентуалното му прерастване от локален в глобален едва ли могат да се надценят. Към тези вече известни рискове трябва да се прибави рискът от ескалация на напрежението в Близкия Изток и допълнителни ограничения върху глобалните търговски потоци. Евентуалните последици от рязка ескалация на военните конфликти ще бъдат от такова естество, че ще обезсмислят всякакви прогнози, и затова няма да бъдат разглеждани. Акцентира се само върху други ограничения и рискове:
•Политическото напрежение в България не е трайно преодоляно. Предизвикателствата остават и няма яснота относно параметрите на икономическата политика.
•Външната среда ще остане по-скоро неблагоприятна с риск от допълнително влошаване, ако не се намери начин за бързо разрешаване на военния конфликт между Русия и Украйна, предотвратяване на изостряне на търговските спорове между САЩ и Китай и задълбочаване на военния конфликт в Близкия Изток. Забавянето на икономическия растеж в еврозоната е факт, но не е напълно сигурно дали това ще стимулира Европейската централна банка да промени провежданата силно рестриктивна парична политика.
• Икономиката на практика е постигнала (или е съвсем близо) до пълна заетост, което означава, че създаването на нови работни места ще намали влиянието си върху темповете на икономическия растеж. Всяко открито ново работно място ще е за сметка на намаляване на безработните лица и увеличаване на коефициента на заетост сред населението в пенсионна възраст, но този процес има естествени граници, които са почти достигнати.
Възможни са решения и с привличане на работна сила от чужбина, които до голяма степен ще зависят от политическата обстановка в България.
• Рисковете, свързани с инфлацията, са несиметрични и определено са във възходяща посока. Доскоро България беше „вносител на инфлация“, но експанзионистичната фискална политика през последните три години вече има осезаемо влияние върху инфлационната динамика. Тук ефект ще оказва не само нестабилната икономическа среда, но и натрупаната в предишните години свръхликвидност и нарастващата публична задлъжнялост, водещи до по-високи инфлационни очаквания.

Стратегически цели

Стратегическата цел на УМБАЛ "Света Екатерина" ЕАД е постоянното й развитие и усъвършенстване за **нейното утвърждаване като лидер в кардиологията, кардиохирургията, съдовата хирургия, онкологията, гастроентерологията и коремната хирургия** в съвременната медицина, предоставяне на все по-добри медицински услуги като предпоставка към поддържането на добрия имидж на болницата, както и развитие на нови дейности по медицински специалности: медицинска онкология, урология и спешна медицина, за които има вече издадено разрешение от Министерство на здравеопазването-№ МБ-66/18.03.2024 г. Реализирането на целта продължава да бъде резултат от интегриране и прилагане на достиженията на медицинската наука и практика в обслужването на пациентите и формиране израстването на високо квалифицирани медицински кадри.

Много важна стратегическа цел е и запазване на финансовата стабилност на болницата.

## 2.3. ЗДРАВНА СРЕДА

Нашето влошено здравословно състояние е една от областите, по които ние сме първенци сред държавите членки на Европейския съюз. Всички сравнителни статистически данни и анализи показват, че ние продължаваме да живеем по-кратко, да прекарваме по-малко време в добро здраве и да боледуваме и умираме повече, в сравнение с другите европейци. Познаването на тези тревожни данни не е достатъчно, за да се начертае пътят към по-доброто ни здраве.

Затова фокусът в Националната здравна стратегия 2030 е върху причините за лошото здраве, оценката на досегашните политики и резултатите от тях. Също така се поставят и цели за справяне с предизвикателствата на лошото здраве. А тези цели са свързани с това, ние да спрем да оглавяваме негативните класации по основните показатели за здравето и до 2030 г. да достигнем „златната среда", доближавайки тези показатели до средноевропейските нива и да поставим добра основа за бъдещи подобрения в следващите периоди. За постигането на тези цели в Националната здравна стратегия 2030 са посочени следните предизвикателства:

- ***Предизвикателство 1: България е на първо място по смъртност и на последно по продължителност на живота в ЕС.***

Повече от десетилетие в България, коефициентите както на предотвратимата с добра профилактика смъртност, така и на смъртността, предотвратима чрез добро лечение, не се подобряват и са по-високи от съответните стойности за ЕС като цяло. Средната продължителност на предстоящия живот общо за населението на страната остава най-ниската в ЕС, като е с цели 7 години по-ниска от тази за ЕС. За да не бъдем повече на първите места по смъртност в ЕС трябва да насърчаваме здравословния начин на живот и труд и остаряването в добро здраве, да развиваме профилактиката и да подобряваме възможностите за качествена и достъпна диагностика и лечение.

- ***Предизвикателство 2: България е на едно от първите места по детска смъртност в ЕС.***

През 2021 г. детската смъртност в България е 5,6 ‰ (на 1 000 живородени деца), при 3,4 ‰ средно за ЕС. Интегралният показател, характеризиращ вероятността за умиране на децата преди достигане на 5-годишна възраст, е с два пъти по-високо ниво от средното за ЕС. Тези показатели са основни индикатори за нивото на здравната грижа, макар че върху тях голямо влияние оказва и нивото на социално благополучие и начин на живот.

- ***Предизвикателство 3: България е на първо място по заболеваемост и смъртност от сърдечно-съдови заболявания.***

Стандартизираният коефициент за смъртност от болести на органите на кръвообръщението в България е почти 3 пъти по висок от средния за ЕС. Положителното влиянието на подобрените възможности за диагностика и лечение в резултат на формираната гъста мрежа от центрове по инвазивна кардиология се изчерпва, което е свързано с липсата на активна политика по отношение на превенция и профилактиката на заболяването.

- ***Предизвикателство 4: Тежестта на онкологичните заболявания за обществеността здравеопазване в България е значителна.***

Въпреки че заболяемостта от рак в България е по-ниска от тази в ЕС, общата смъртност (258 смъртни случая на 100 000 души) е близка до средната за ЕС (264 смъртни случая на 100 000 души).

- ***Предизвикателство 5: Психичните болести са разрушителни за хората и семействата.***

През последните десетилетия необходимостта психичното здраве да бъде приоритет получава все по-голямо признание в Европа и света. Пандемията от COVID-19 допълнително влоши здравните и социално-икономически последици от психичната болест и показа нуждата от развитие на политики и услуги за подобряване на психичното здраве.

- ***Предизвикателство 6: България е 6-тата най-застаряваща страна в света.***

България е на шесто място в ЕС по застаряващо население, сочат данните от последния анализ на ООН, посветен на глобалните демографски промени. Демографската промяна има огромно отражение върху икономиката и се превръща в проблем на макро-фискалната стабилност и устойчивостта на всички социални системи – пазара на труда, пенсионната система, здравеопазване, системата за социално подпомагане и дългосрочни грижи и др.

- ***Предизвикателство 7: 1 от 3-ма българи заявява, че би дал съгласие да стане донор, но донорите през 2021 г. са 2 на 1 милион.***

От всички държави-членки на Европейския съюз, страната ни заема 28-мо място по брой трансплантирани на милион население. Основните причини за това са негативните обществени нагласи по отношение на донорството и липсата на активно застъпничество от страна на медицинските специалисти за процесите, свързани с насърчаване на донорството.

- ***Предизвикателство 8: България има най-ниски разходи за здравеопазване на глава от населението в ЕС, които използва неефективно, а българите плащат най-много от джоба си.***

Значителна част от населението на страната не е здравно-осигурено по някаква причина. Тъй като държавата осигурява пенсионерите и децата, на практика неосигурени са основно хора в трудоспособна възраст. Големият брой неосигурени лица предизвиква сериозно безпокойство с оглед на достъпа до медицинска помощ.

## 2.4. ПОЗИЦИОНИРАНЕ НА БОЛНИЦАТА И КОНКУРЕНТНА СРЕДА

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

От информацията, с която разполагаме, най-големите конкуренти на УМБАЛ „Света Екатерина“ ЕАД при операции на сърце са: „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ „Токуда“ и „ Аджибадем Сити Клиник“- гр. София (УМБАЛ Сърдечно-съдов център), „Сърце и мозък“ – град Бургас и гр. Плевен и УМБАЛ „Св. Георги“ – гр. Пловдив. При това положение пазарният дял на болницата спада и за 2024 г. е на 5-то място по общ брой извършени сърдечни операции.

Болниците, в които се извършват сърдечни операции в страната са вече 13. Основната причина е откриване на същите дейности в нови лечебни заведения. Не сме оптимисти за разширяване на пазарния дял при операции на сърце. Целта на ръководството е да запазим позицията, въпреки факторите, които влияят отрицателно.

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

| | БОЛНИЦА | Сърдечни операции с по-малка сложност | Големи операции при комплексни малформации | Лечение на полиорганна недостатъчност след сърдечна | Операции без екстра-корпорално кръво- | Общо 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | „Аджибадем Сити Клиник“ - София | 214 | 603 | 36 | 72 | 925 |
| 2 | „Сърце и мозък“ - Бургас | 130 | 512 | 48 | 187 | 877 |
| 3 | „Св. Георги“-Пловдив | 416 | 364 | 40 | 27 | 847 |
| 4 | „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ Токуда“ - София | 87 | 689 | 24 | 33 | 833 |
| 5 | „Св. Екатерина“ - София | 132 | 381 | 125 | 22 | 660 |
| 6 | „Сърце и мозък“ - Плевен | 136 | 455 | 11 | 18 | 620 |
| 7 | „НКБ“ - София | 137 | 150 | 4 | 33 | 324 |
| 8 | „Св. Марина“-Варна | 126 | 148 | 24 | 22 | 320 |
| 9 | „Св. Анна“ - София | 102 | 127 | 50 | 23 | 302 |
| 10 | „Софиямед“, София | 61 | 160 | 6 | 28 | 255 |
| 11 | „Лозенец“- София | 63 | 103 | 12 | 27 | 205 |
| 12 | „Медика“- Русе | 61 | 74 | 1 | 6 | 142 |
| 13 | „Пълмед“, Пловдив | 30 | 38 | 3 | 24 | 95 |
| | **ОБЩО** | **1695** | **3804** | **384** | **522** | **6405** |

**Силни страни:**

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

**Слаби страни:**

- ограничените възможности на материално-техническата база за по-голям прием на пациенти, което се допълва и с ограничените възможности на финансиране от НЗОК;
- възможни заплахи от външната среда: ограничения бюджет, безконтролното развитие на конкурентна дейност от други болнични заведения, преди всичко – частните;
- Невъзможност да спрем привличането на наши кадри от други болници (държавни и частни).

**Благоприятни възможности**

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

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

# 3. ПРЕГЛЕД НА ДЕЙНОСТТА ПО НАПРАВЛЕНИЯ И КЛИНИКИ НА ДРУЖЕСТВОТО – МАЙКА

## 3.1. КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ Обща информация

**Период на отчета:** *01.01.2025 г. – 31.12.2025 г.*

**Визия и цели за периода:**

През отчетния период Клиничната лаборатория продължи да утвърждава своята роля като ключово звено в диагностично-лечебния процес, като работеше във съответствие със стратегическите приоритети на УМБАЛ Св. Екатерина ЕАД и съвременните тенденции в лабораторната медицина. Визията ни беше насочена към устойчиво развитие, повишаване качеството на предоставените услуги и гарантиране на надеждност, точност и своевременност на лабораторните резултати в подкрепа на клиничните решения.

Основните цели за периода бяха ориентирани към:

- подобряване на качеството и безопасността на лабораторната дейност чрез стриктно прилагане на стандарти, протоколи и вътрешен контрол.

- Оптимизиране на работните процеси и ресурсите, с цел повишаване на ефективността и намаляване на времето обработка на пробите.

- Въвеждане и интегриране на съвременни диагностични методи и технологии, съобразени с добрите лабораторни практики.

- Укрепване на междуклиничното сътрудничество и активна комуникация с лекуващите екипи в интерес на пациента.

Повишаване на професионалната компетентност на персонала чрез обучения, квалификации и обмен на опит.

# 2. Структура и персонал

### 2.1. Структурни звена:

| Структурно звено / сектори | Брой апарати |
|---|---|
| 1. Сектор по Лабораторна хематология (също телесни течности и урина) | 4 |
| 2. Сектор по Кръвосъсирване и мониториране на лечението с антиагреганти и антикоагуланти | 7 |
| 3. Сектор по Клинична химия и кръвно-газови анализи | 7 |
| 4. Сектор по Имунохимия | 3 |
| 5. Кабинет за контрол на оралната антикоагулантна терапия | 2 |
| 6. Преданалитична подготовка на кръвта | 5 |

### 2.2. Състав на екипа към 31.12.

| Категория | Брой | Специалности / квалификация |
|---|---|---|
| Лекари | трима | Един началник – със специалност<br>Един ординатор – със специалност<br>Един специализант – последна година |
| Биолози | трима | Двама биолози притежават медицинската специалност „клинична химия“.<br>Един биолог – специализант по „клинична химия“, последна година |
| Лаборанти | Девет | Един старши лаборант<br>Осем лаборанти<br>Осигуряват 24/7 дежурства в лабораторията |

# 3. Основна дейност на звеното

1. Методологията в лабораторията:

Поддържа се методология, отразяваща Трето, най-високо акредитационно ниво на лабораторията. Съобразени са изискванията на НЗОК за диагноза и лечение в областите на трансплантологията, сърдечната, съдовата и обща хирургии, както и

кардиологични, гастроентерологични, онкологични и други заболявания на човешките органи и системи.

**Внедрени са нови параметри**: Изследване на Калпротектин , на Човешки хорионгонадотропин, на Липопротеин (а).

**Хематологични** – пълна кръвна картина с важни еритроцитни и тромбоцитни индекси, диференциално броене, ретикулоцити, еритробласти, морфология на еритроцити и морфология на тромбоцити, СУЕ;

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

**Кръвно-газов** и електролитен анализ.

**Високоспециализирани** – хормонални анализи, туморни маркери, специфични сърдечни протеини, витамини, маркери на възпалението и терапевтично лекарствено мониториране на анткоагуланти, антиагреганти, антибиотици и имуносупресори и др.

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

**Хемостазни показатели** – PT, APTT, TT, dTT, фибриноген, антитромбинIII, протеин-С и -S, анти-Ха, агрегометрия, тромбеластография, терапевтично ниво на директни орални антикоагуланти (ДОАК), контрол на терапията с кумаринови антикоагуланти и др.

**Урина** – общо изследване и количествен химичен анализ. Седимент.

**Телесни течности** – клетъчен и химичен състав.

**Фецес** – калпротектин, окултни кръвоизливи.

Лабораторията изпълнява изискванията за Трето ниво на компетентност (и повече) според Стандарта по клинична лаборатория. Има готовност и оборудване за внедряване на нови лабораторни параметри при необходимост.

2. Извършени диагностично-консултативни дейности:
Табл.1. Брой изследвания по лабораторни направление за периода 01.01.2025– 31.12.2025 – сравнение със същия период 2024г.

| ***ИЗСЛЕДВАНИЯ по лабораторни направления*** | **2025г.** | **2024г.** | **% разлика спрямо 2024г.** |
|---|---|---|---|
| **Биохимични анализи и електролити** | **150 002** | **119 047** | ↑26.00% |
| **Хематологични анализи** | **45 270** | **34 940** | ↑29.56% |
| **КГА и електролити** | **33 595** | **31 038** | ↑8.24% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Кръвосъсирване и агрегация** | **102 510** | **92 910** | ↑10.33% |
| **Високоспециализирани анализи: хормони, витамини, ту-маркери, маркери на възпаление, Тропонин, BNP, NGAL, IL-6, ТЛМ** | **18 362** | **17 042** | ↑7.87% |
| **Серология** | **17 435** | **16 400** | ↑6.31% |
| **Урина и тел. течности** | **5 266** | **2 053** | ↑153.50% |
| **Общо брой изследвания** | **377 440** | **313 530 (100%)** | **↑20,38 %** |

Увеличени са всички видове анализи, което е свързано с разкриването на три нови клинични звена – онкология, гастроентерология и обща хирургия.

Табл. №2. Брой изследвания по клиники.

| **Клинична структура** | Брой изследвания за **2025г.** | Брой изследвания за **2024 г.** | Разлики % спрямо 2024г |
|---|---|---|---|
| **Клиника по кардиохирургия** | **36 873** | **34 989** | **↓5.38%** |
| **Клиника по анестезиология и интензивно лечение КАИЛ** | **98 153** | **115 702** | **↓15.17%** |
| **Клиника по кардиология** | **115 971** | **80 660** | **↑43.78%** |
| **Клиника по съдова хирургия** | **35 689** | **48 259** | **↓26.05%** |
| **Клиника по обща хирургия** | **897** | **5 408** | **Не е реално (преструктурирани клиники)** |
| **Клиника по гастроентирологиа** | **36 112** | **0** | **-** |
| **Трансплантирани** | **668** | **659** | **↑1.37%** |
| **Кабинети ДКБ** | **14 283** | **15 282** | **↓6.54%** |
| **Лабораторен контрол ОАТ (INR)-Синтром.** | **13 136** | **12 571** | **↑4.49%** |
| **Клиника по клинична онкология** | **25 658** | **0** | **-** |
| **Общо** | **377 440** | **313 530** | **↑ 20.38%** |

През 2024 г. съществуваше структура Гастроентерология и коремна хирургия. Тази структура през 2025г. е променена в две нови клиники – Обща хирургия и Гастроентерология. Както и новосъздадената клиника по онкология. Клиниката по кардиология включи нови дейности, както и отделение по детска кардиология.

## 4. Техническо и технологично обезпечаване. Налично оборудване и апарати.

| № | Наименование на апарата | Фирма производител | Фирма вносител и поддръжка | Тип на анализатора | Година на закупуване или предоставяне | Забележки |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Micros Pentra | Horiba Medical | Интербизнес | Хематологичен, малък клас | 2012 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Sysmex XN L550 | Sysmex Япония | ЕЛТА 90 | Хематологичен , висок клас | 2024 | За ползване с договор |
| 3 | Finecare FIA Meter Plus | Wondfo Китай | Аквахим | Имунохимичен - POCT | 2024 | За ползване с договор |
| 4 | AU480 – 2 броя | Beckmann-Coulter | Аквахим | химичен анализатор | 2017 | **2 броя**; Ползване с договор |
| 5 | Access II – 2 броя | Beckmann-Coulter | Аквахим | Имунологичен анализатор | 2017 | **2 броя;** Ползване с договор |
| 6 | ROTEM | Siemens | медилон | тромеластомет ър | 2009 | |
| 7 | Innovance PFA 200 | Siemens | Марвена | анализатор за агрегация на тромбоцити | 2014 | За ползване с договор |
| 8 | Trombostat 2 2 броя | | Перфект Медика | коагулометар за PT - INR | 2014 | **2 броя** |
| 9 | Trombotrak SOLO | | | коагулометър за PT - INR | 2005 | |
| 10 | Start 4 | | Марвена | коагулометър | 2004 | Не се ползва |
| 11 | Hemochron Ellite | | Top Diagnostica | за активирано време на съсирване | 2022 | **4 броя** |
| 12 | Nikon | | | микроскоп | 2005 | |
| 13 | STAT Profile PRIME CCS Analyzer | Nova Biomedical | Биомед | кръвно-газов анализатор и електролити | 2023г | **3 броя,** За ползване с договор |
| 14 | Labofuge 400 | | | центрофуга | 2014 | |
| 15 | Labofuge 400 | | | центрофуга | 2004 | |
| 16 | Центрофуги | | | центрофуги | 2004 | 3 броя |
| 17 | Hermle Z 233 M-2 | | | микроцентрофу га | 2005 | |
| 18 | Urilyzer 100 | Analyticon | МТ Инженеринг | уринен анализатор | 2022 | |
| 19 | Дестилатор OSMOSER OP302+ - 2 броя | Diasist | Аквахим | за дестилирана и дейонизирана вода | 2017 | **2 броя;** За ползване с договор |
| 20 | STA Compact Max | STAGO | Елта 90 | хемостазен анализатор | април 2022 | За ползване с договор |
| 21 | STA Satellite Max | STAGO | Елта 90 | хемостазен анализатор | април 2022 | За ползване с договор |
| 22 | | | | | | |
| 23 | Светлинен Микроскоп | Leika | | | 2024 | |

Апаратурата позволява извършване на гореизброените лабораторни параметри, както и има потенциал за други. През 2025 г. бяха ремонтирани с нови чести двете основни центрофуги. Прави се редовна профилактика на апаратурата от обслужващите фирми, което е документирано с протоколи.

**4.2. Новозакупено оборудване през отчетния период - няма**

# 5. Образователна и научна дейност

**Участия в конгреси/семинари:**

1. През 2025 година учебната дейност се осъществяваше по няколко направления: лекционно обучение, проверка на знания – практически умения, изпити и колоквиуми, посещение на научни форуми, семинари в лабораторията за персонала.
2. В лабораторията се обучават студенти - ОКС „специалист бакалавър“, професионално направление - медицински лаборант. Преминали са на практическо обучение седем (6) души.

3. Обучават се двама специализанти - биолог по медицинската специалност „клинична химия“ и един лекар по специалността „ клинична лаборатория“. Ръководител на специализациите – Проф. Бончева.
4. Изнесени са от проф. Бончева, две лекции в курс „Новости“ на лекари-ендокринолози по темата „Дислипопротеинемии – 1)диагностика и 2)поведение“.
5. Проф. Бончева има 2 лекции на тема „Кръвосъсирване и антикоагулантна терапия“ в основния курс на лекари, специализиращи медицинската специалност „Кардиология“.
6. Проф. Бончева взе участие в работата на 26-тия Европейски конгрес по лабораторна медицина, Брюксел, 18-22.05.2025г.
7. Д-р Светла Лукова притежава сертификат за участие в XVII -та Национална конференция по клинична лаборатория с международно участие, 18-20 09 2025г., Златни пясъци, х-л Интернационал
8. Биолог Маринка Маринова притежава сертификат за участие в XVII -та Национална конференция по клинична лаборатория с международно участие, 18-20 09 2025г., Златни пясъци, х-л Интернационал
9. Посетени са уъркшопове на фирма ЕЛТА90 в София, както и регулярните сбирки на ДКЛ-клон София.
10. Проведени са 2 семинара за теоретично вътрешно обучение на специализантите от лабораторията.

- **Научни публикации:**

1. М Бончева, Трайковска М, Цв. Георгиева. Нашият опит с хематологичен анализатор EXZ6000 (ZYBIO). Сп. Обща медицина 2025 (под печат)

- **Докторанти и специализанти:**

1. Един лекар специализант по „Клинична лаборатория“ – д-р Карпук
2. Един биолог специализант по „Клинична химия“ – биолог Маринова

- **Участие в проекти:** Участваме като изпълнители на лабораторните програми на всички проекти в Болницата. За съжаление често не ни се казва заглавието на Проекта. Искат се Сертификати, Референтни граници и изпълнение на анализите, както и обслужване на пациентите, когато не са вече лежащо болни и не са кодирани в системата. Отговаряме на натоварването, но би трябвало да сме включени и в някакво заплащане.

1. Участвахме в проект на Образна диагностика.
2. Участвахме в проект на Кардиологията.
3. Участвахме в проект на Съдова хирургия.
4. Включени сме и в момента в два проекта на кардиологията.

# 6. Заключение и бъдещи планове

- **Основни проблеми и предизвикателства:**

Болницата обезпечава финансово клиничната лаборатория. В месечните наблюдения, показваме „печалба“.
Има текучество в лаборантския състав. Също така и в лекарския (за края на 2025г. и се очертава и през 2026г.) Причините са „личностни“.
Въпреки това наличния личен състав се справя успешно с професионалното натоварване.
Почти текущи са проблемите с информационната система на Гама-Консулт.
Имаме належаща нужда от подмяна на всички компютри на работните станции. Те са с над 10 годишна употреба. Имам доклади по този въпрос
По отношение на апаратурата сме добре обезпечени.

- **Цели и приоритети за следващия период**:

1. Очакваме двамата специализанти да положат успешен Държавен изпит по специалностите си.
2. Готови сме при заявена нужда от страна на клиниките да въвеждаме необходимата нова методология.
3. Ще приложим стратегия за задържане на вече обучените кадри.

## 3.2 Клиника по кардиология

# 1. Обща информация

**Име на клиника/отделение:** ***Клиника по кардиология***
**Период на отчета:** ***01.01.2025 г. – 31.12.2025 г.***
**Началник на клиника/отделение:** ***Проф. д-р Диана Трендафилова***
**Визия и цели за периода:** През отчетния период Клиника по кардиология към УМБАЛ "Света Екатерина" успя да затвърди лидерско си място сред кардиологичните центрове в България. Тя е образец за съчетаване на високи медицински умения, безотказна денонощна грижа за пациента , иновативност и водещи медицински технологии на едно място. В последващите години лекарите от Клиниката по кардиология освен с основните процедури, натрупаха сериозен опит с транскатетърното клапно протезиране с няколкото вида водещи клапни системи и практически с всички достъпи за имплантация. Успоредно с утвърждаването си на първи самостоятелен TAVI център в България се разшява и обхвата и сложността на пациентите с обхващане на патология различна от аортната стеноза и интервенционално лечение на структурните заболявания чрез изцяло перкутанен достъп . Клиниката по кардиология приема за изследване и лечение пациенти от **цялата страна**, независимо от тежестта на състоянието и усложненията. В клиниката работата в екип утвърждава и спомага за осъществяването и вземането на правилни решение при диагностика и терапия. Подхода към всеки пациент е индивидуален, като се взема предвид конкретното състояние, придружаващите заболявания и специфичните нужди.

# 2. Структура и персонал

### 2.1. Структурни звена:

| Клинично/Структурно звено | Общо легла | Активни легла | Интензивни легла |
|---|---|---|---|
| Отделение по кардиология | **29** | **29** | **0** |
| Отделение по инвазивна кардиология | **0** | **0** | **0** |
| Отделение по неинвазивна кардиология | **0** | **0** | **0** |
| Отделение по интензивно лечение на ССУ | **0** | **0** | **0** |
| Отделение за лечение на ВСМ | **5** | **5** | **0** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Отделение за кардиостимулация и електрофизиология | **6** | **6** | **0** |
| Диагностично-консултативен блок *(Приемни, консултативни и диагностични кабинети)* | **Без легла** | **Без легла** | **Без легла** |
| **Общо за клиниката** | **40** | **40** | |

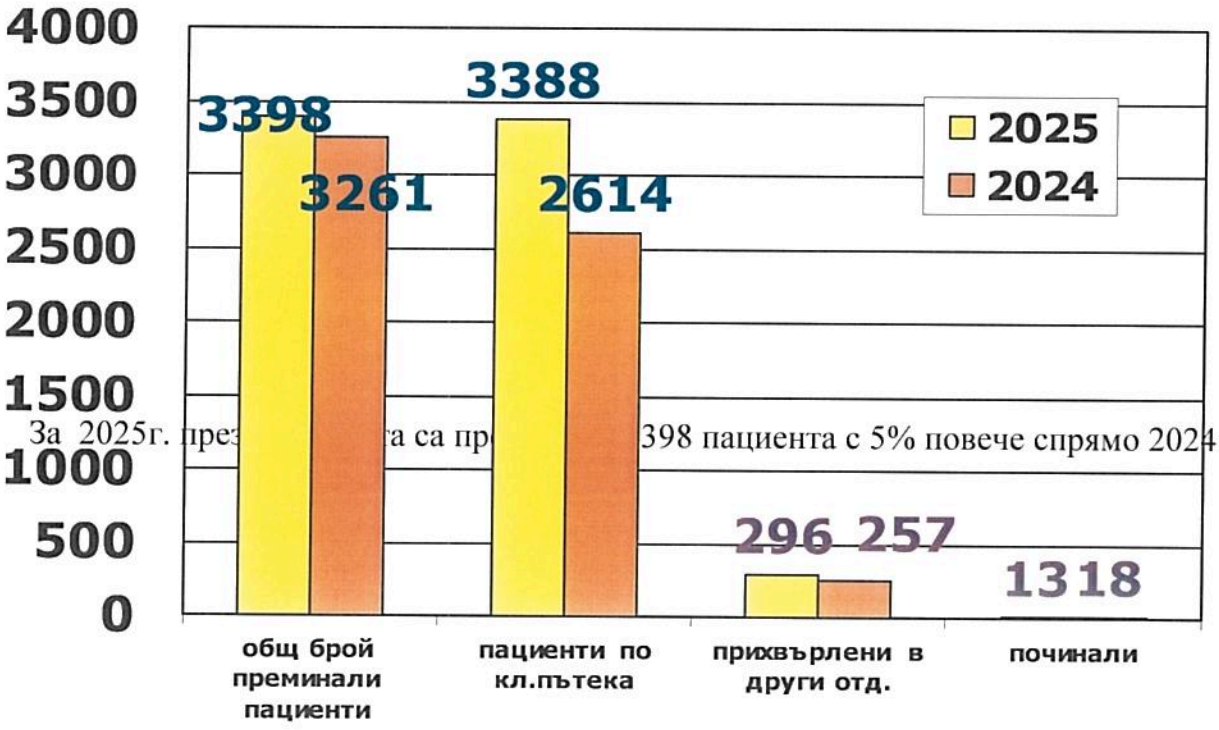



**2.2. Състав на екипа към 31.12.2025**

| Категория | Брой | Специалности / квалификация |
|---|---|---|
| Лекари | 33 | - **Лекарите, работещи в клиниката по кардиология са общо- 26**<br>- Специалност по "Вътрешни болести" са общо - 7.<br>- Специалност по "Кардиология" са общо - 20<br>- Лекари с по две специалности са общо- 11<br>- Лекари със специалност "детски болести" и "детска кардиология" са общо - 4.<br>- Свидетелство за професионална квалификация по "Инвазивна кардиология" са общо – 13<br>- Свидетелство за професионална квалификация по "Ехокардиография -базисно ниво" са общо – 7<br>- Свидетелство за професионална квалификация по "Ехокардиография -експертно ниво" са |

| | | |
|---|---|---|
| | | общо – 7<br>- Свидетелство за професионална квалификация по "кардиостимулация" базово ниво – 3<br>- Свидетелство за професионална квалификация по "кардиостимулация" експертно ниво – 3.<br>- Сертификат за фетална ЕхоКГ – 2.<br>- Лекари с научно звание „професор" - 2, "доцент" – 5.<br><br>Клиниката разполага и с 7 щатни бройки за лекари специализанти |
| Медицински сестри | 26 | |
| Рентгенови лаборанта | 4 | |
| Друг персонал<br>Болногледачи<br>Санитари | <br>16<br>10 | |

**3. Основна дейност на звеното**



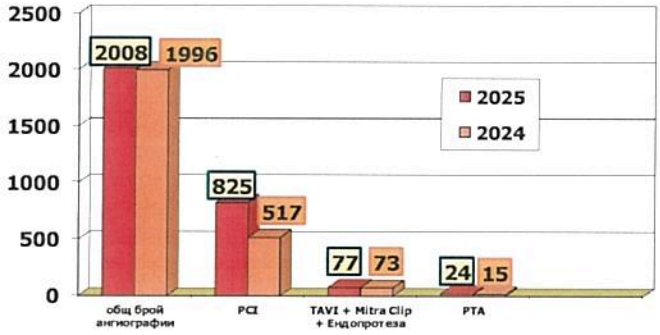

За 2025г. през [illegible]та са прегледани 3398 пациента с 5% повече спрямо 2024г.

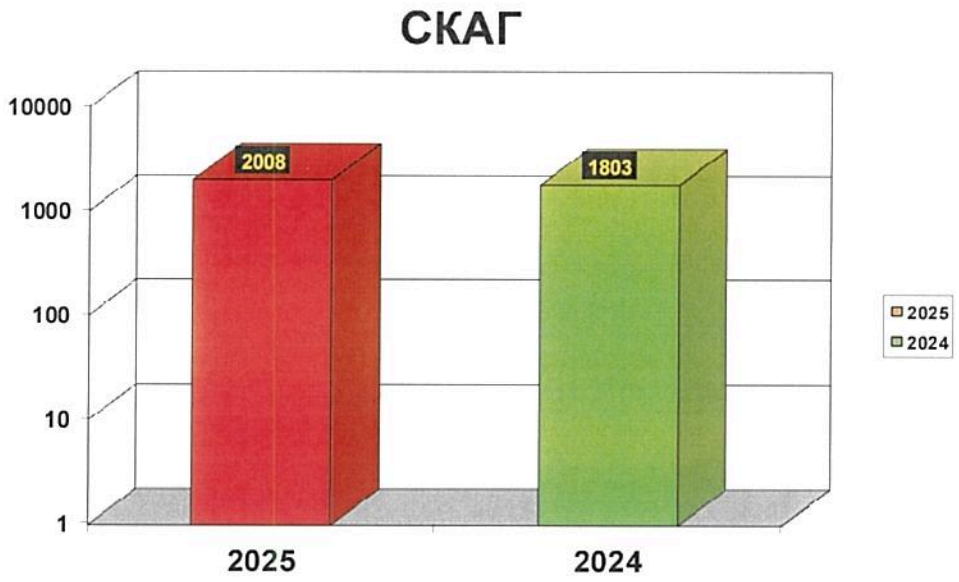
**★Данните се взети от сектор "Медицинска -статистика"**

**/включват преминали пациенти в Клиника по кардиология и интензивен сектор/**

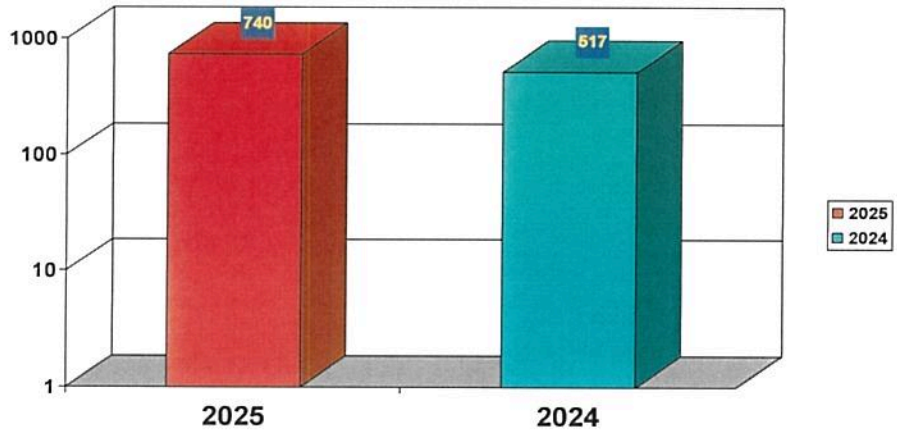
**Увеличаване на броя преминали пациенти спрямо предходната година**

- **Процедури в ангиографските лаборатории – 2492 бр. за 2025 г.**

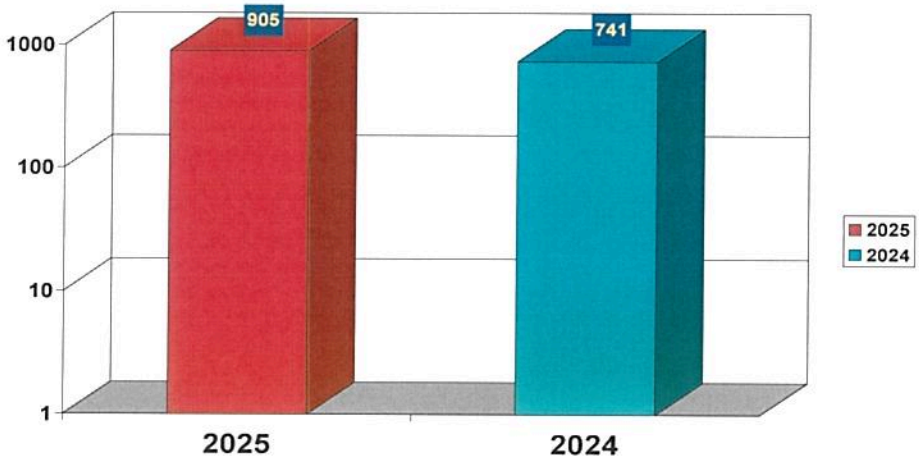



СКАГ
10000
1000
100
10
1
2008
1803
2025
2024
2025
2024

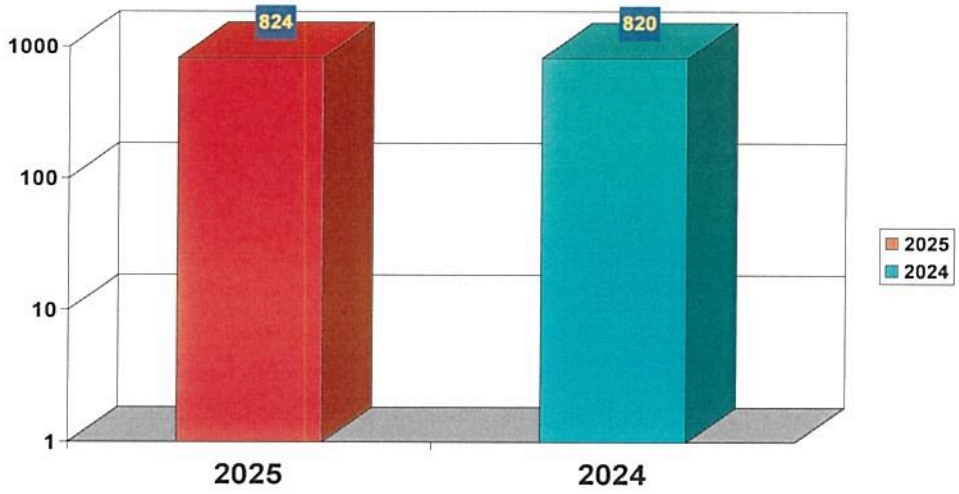
# PTCA



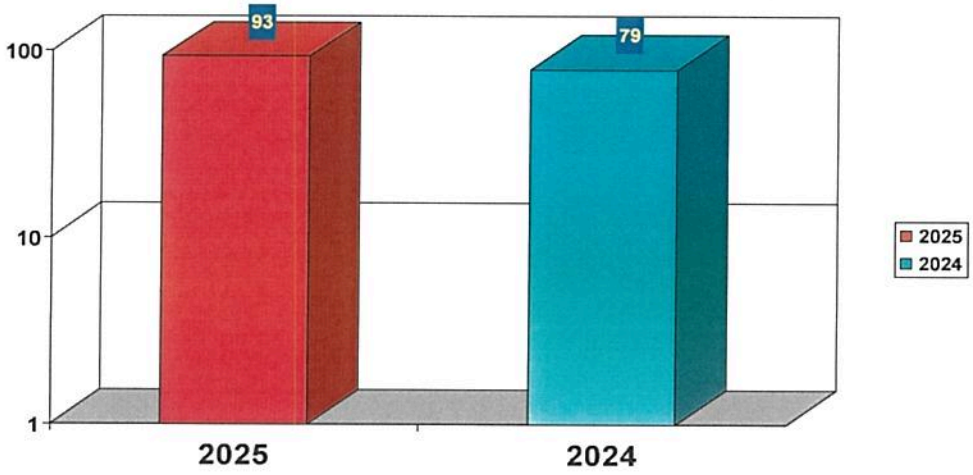

# БРОЙ СТЕНТОВЕ



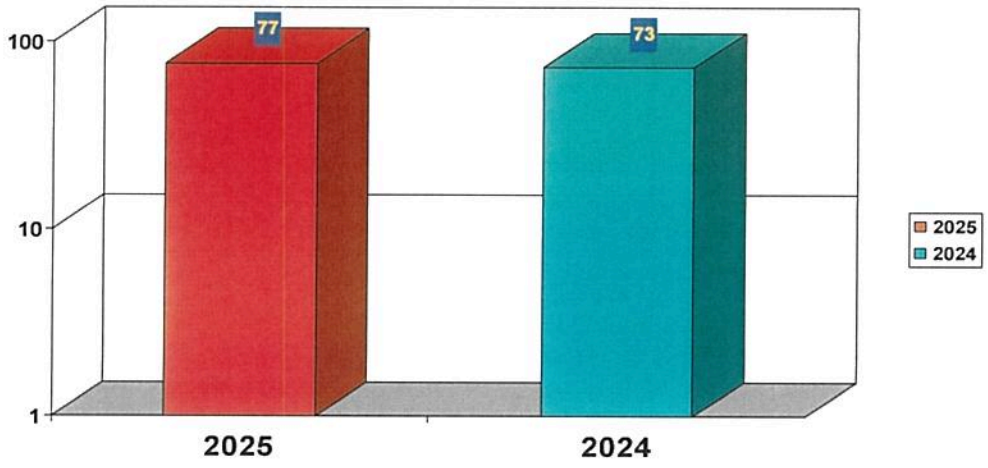
## Брой третирани лезии




## ОМИ



# TAVI

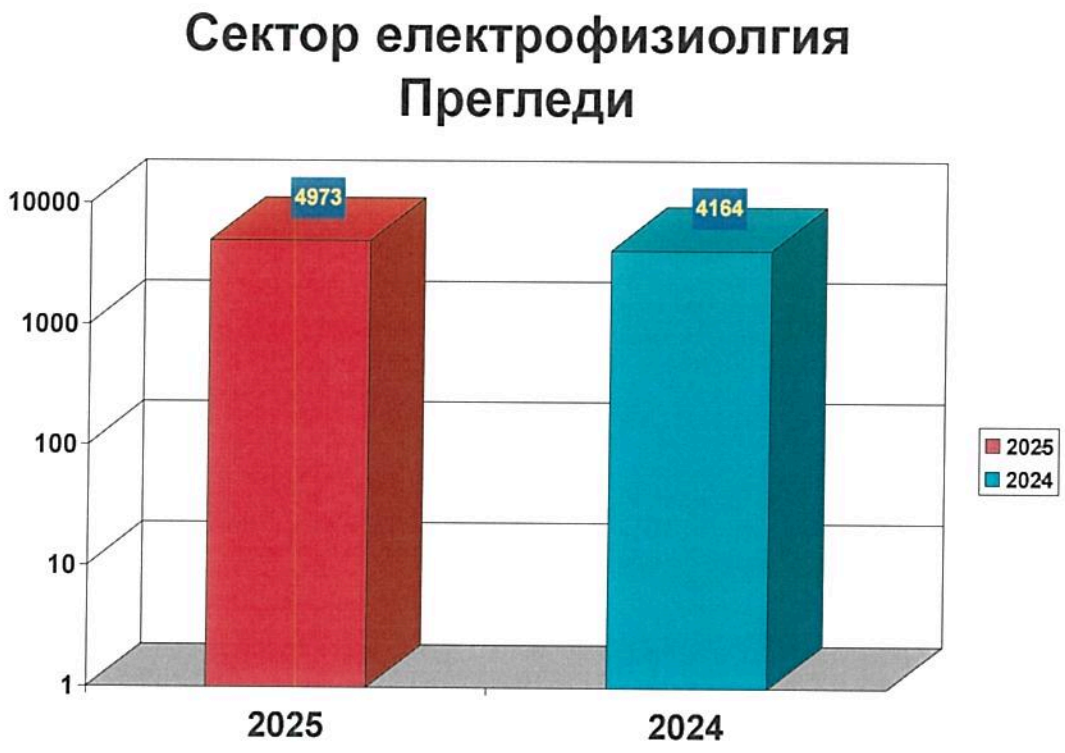



| | 2025 | 2024 |
|---|---|---|
| *СКАГ | 2008 | 1803 |
| *PTCA | 740 | 517 |
| *ОМИ | 93 | 79 |
| *TAVI | 77 | 73 |
| *PTA | 24 | 15 |
| *Стентове | 905 | 741 |
| *Третирани лезии | 824 | 820 |

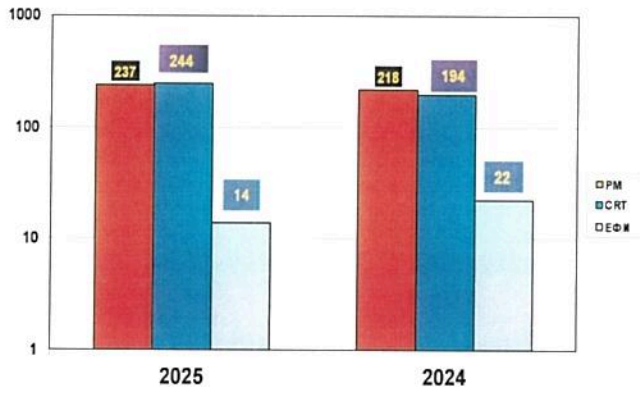
Структурата на вида извършени процедури показва тенденция към увеличаване на броя процедури спрямо 2024г.
Налице е увеличение както на диагностичните така и на интервенционалните процедури, което е показател за предпочитанията към болницата в условията на наличната конкуренция.

Има увеличение и по отношение на случаите с ОМИ и запазване на броя на пациентите с TAVI спрямо 2024г.
Сериозно увеличение на некоронарните интервенции спрямо предходната година с 60% процента

- **<u>Отделение по електрокардиостимулация</u>**



# Процедури

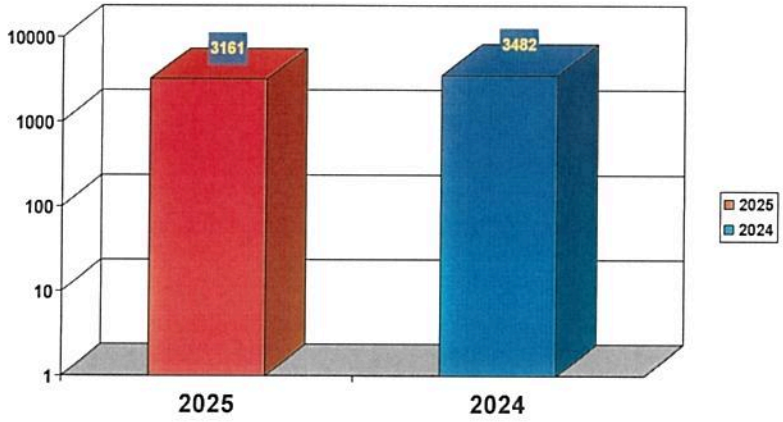



| | 2025 | 2024 |
|---|---|---|
| *Прегледи* | 4973 бр. | 4164 бр. |
| ***Процедури*** | | |
| **** PM*** | 237 бр. | 218 бр. |
| **** CRT*** | 244 бр. | 194 бр. |
| **** ЕФИ + Аблации*** | 14 бр. | 22 бр. |

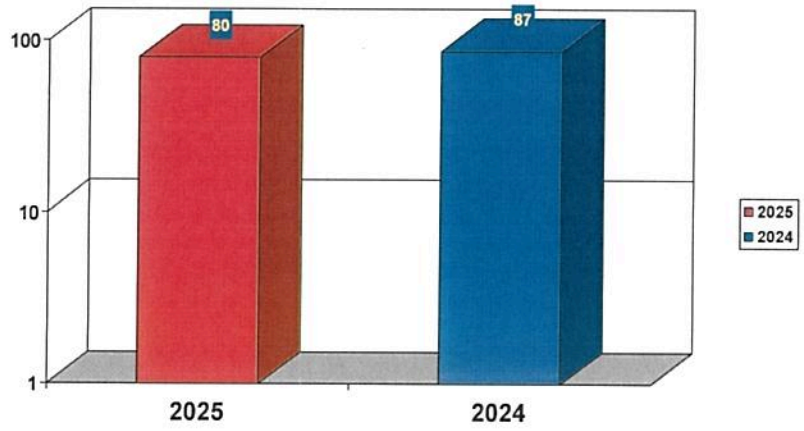
Налице е увеличение на броя на преминали пациенти към отделение за кардиостимулация и електрофизиология спрямо предходната година.

- **Отделение за лечение на ВСМ**

## консултативни прегледи




## сърдечни катетеризации



| | 2025 | 2024 |
|---|---|---|
| *Прегледи* | 3161 бр. | 3482 бр. |
| ***Процедури*** | | |
| **** Сърдечни катетеризации*** | 80 бр. | 87 бр. |

Наблюдава се леко намаляване на пациенто-потока през консултативните кабинети и болничната дейност на отделение за лечение на ВСМ в сравнение с 2024г.

Въпреки коморбидността на хоспитализираните пациенти смъртността на клиниката по кардиология остава ниска – 0,38 %

# 4. Техническо и технологично обезпечаване

### 4.1. Налично оборудване и апаратура

Структурата разполага с цялата необходима апаратура з а извършване на всички дейности в това число:

Четири оборудвани ангиографски зали ( две от тях хибридни), леглова база, спешен интензивен сектор с 6 легла. Клиничното звено разполага с цялостен набор от съвременна медицинска техника, което осигурява пълен обем от диагностични и терапевтични процедури за сърдечно-съдовата система. Оборудването подпомага активното лечение на сърдечно-съдови заболявания и дава възможност за безотказна денонощна грижа за пациентите. Клиниката е оборудвана за извършване на инвазивни и интервенционални процедури, и транскатетърно клапно протезиране.

### 4.2. Новозакупено оборудване през отчетния период

През изтеклия едногодишен период влязоха в експлоатация 6 нови кардио- монитора и 4 нови бифазни дефибрилатора , с които се постига ново по високо ниво на диагностика и лечение . Бе отремонтиран и ангиографския апарат – Phillips Allura в една от залите което сериозно облекчи работта на звеното в натоварените месеци , обезпечавайки приема - планов + спешен . Интензивния сектор бе преместен в две зали на старата реанимация , което значително улесни обслужването на пациентите нуждаещи се от интензивно лечение

# 5. Образователна и научна дейност

- **Участия в конгреси/семинари:**

Лекари и специализанти от клиниката по кардиология взеха участие в национални и международни форуми и конгреси:

- Зимното училище за специализанти по кардиология, организирано от Дружеството по кардиология в България.

- Интервенционални дни Русе

- Мисия 70/24 - февруари, 2025, София

- ACROSS HF Academy – февруари, 2025, Прага, Чехия

- Spring HeartBeats Cardiac CT and MRI Course – април, 2025, София

- БДИК – национален конгрес

- ДКБ- годишен обзор

- Научен симпозиум Arteriale Junior '25 - Юни 2025, Созопол
- Научен форум „Heart Failure Update" 2025, организиран от Дружеството на кардиолозите в България.

- Нови хоризонти в кардиологията – ДКБ

- VIII Национален конгрес по кардиостимулация и електрофизиология

- XVIII National forum Youth in Cardiology

- XII- ти Национален Конгрес по Интервенционална Кардиология

- ESC Congress 2025, Madrid, Spain

- EuroPCR 2025 – Paris, France
- Конгрес „Софийски дни на ехокардиографията Ехокардиокардиографски" - Критерии за MitraClip
- Workshop Echocardiography:Basics на International Biomedical Congress Sofia
- Exo 2025 – октомври, 2025, Варна
- IX Международен конгрес по майчина и фетална медицина
- 25-тата Академия по белодробна трансплантация Виена–Торонто–Вандербилт.

**Научни публикации:**

**Публикации в издания с импакт фактор и импакт ранг**

***4 броя***

**Публикации в научни списания, представени в световни литературни източници:**

***4 броя***

**Докторанти и специализанти:**

**Главни асистенти - 2**

***- Д-р Ива Димитрова***
***- Д-р Пейо Симеонов***

**Асистенти след успешно преминат изпит – 2**

***-Д-р Христина Варналийска***
***- Д-р Алиш Османов***

**Докторанти – 3**

***- Д-р Радостина Пенчева***

***- Д-р Красимир Петков***

***- Д-р Ралица Стойчева***

**Специализанти – 7**

***- Д-р Ана Попова - кардиология***

***- Д-р Станиан Станев- кардиология***

***- Д-р Недялко Велев- кардиология***

***- Д-р Олег Караиванов- кардиология***

***- Д-р Ренета Пелтегова- кардиология***

***- Д-р Георги Пенчев – ВСМ***

***- Д-р Елена Бакърджиева - ВСМ***

***Младата надежда на Клиниката по кардиология в Д-р Бояна Бързашка, постигна изключителен успех, като получи Европейска диплома по кардиология. Признанието се присъжда от Европейското кардиологично дружество след преминаване на много сложен изпит по специалността***

## 6. Заключение и бъдещи планове

### Основни проблеми и предизвикателства:

- Недостиг на квалифицирани медицински сестри и санитари.

- Повишено натоварване на наличния персонал, което води до преумора и риск от професионално прегаряне (burnout).

- Трудности при осигуряване на дежурства и 24-часово покритие.

-Амортизирана и недостатъчна апаратура

- Част от диагностичната техника (ангиографски апарати ) е морално и физически остаряла и често дефектира .

-Забавяне при обновяването на оборудването поради административни процедури или липса на финансиране.

- Недостатъчен брой съвременна апаратура за нарастващия поток от пациенти, което ограничава вузможносттите на лечение и риск от пренасочване на пациенти .

**- Финансови ограничения**

- Ограничен бюджет за закупуване на нова техника и консумативи.

- Трудности при осигуряване на конкурентно възнаграждение за задържане на специалисти.
- Повишени разходи за медикаменти и медицински изделия.

- Увеличен брой усложнени пациенти
- Ръст на пациентите с напреднали сърдечно-съдови заболявания поради отказ от приемане в други болници .
- По-чести случаи с множество придружаващи заболявания (коморбидности) изискващи големи разходи при лечение , необходимост от интензивно наблюдение и продължителен болничен престой.

- **Цели и приоритети за следващия период**:

**Подобряване на кадровата обезпеченост**
**Подобряване качеството на медицинската услуга**
**Обновяване и осъвременяване на апаратурата с оглед разширяване на обхвата интервенционални услуги**
**Оптимизация на разходите и по-ефективно управление на ресурсите.**
**Сътрудничество с общопрактикуващи лекари за по-ранно насочване на рискови пациенти**

*В заключение - като цяло клиниката по кардиология успява да задържа лидерското място по обем, вид и качество на кардиологичната грижа в условията на нелоялна конкуренция и липса на национална регулация.*

## 3.3 Клиника по медицинска онкология

Активната дейност на клиниката започна на 14-ти януари 2025, когато бе получено разрешение за дейност. В началният период от работата на клиниката персоналът бе в изключително редуциран състав, като назначените 2 сестри напуснаха и се разчиташе само на болногледачи, до назначаването на достатъчен персонал.

Това разбира се, се отрази на възможностите за прием на болни, което беше значително лимитирано в първите тримесечия.

Към момента персоналът на клиниката е комплектован, с малки изключения-обясним недостиг на специалисти по здравни грижи.

Към момента съставът на клиниката включва:

**ЕКИП**

1.**Началник Клиника**- Проф. Галина Куртева
**2. Лекари със специалност Медицинска онкология:**
Д-р Александър Герасимов
Д-р Любов Симеонова
Д-р Дина Мохаммад- Лазарова
**3.Радиолози - Назначени към екипа на клиниката с цел изпълнение на процедури 5 и 6 към НЗОК**
Проф. Иглика Михайлова
Д-р Силвия Лалова
**4.Лекари ординатори- пред зачисляване за специалност**
Д-р Златин Мотишев
Д-р Михаела Дойчинова
Д-р Беатрис Христова
Д-р София Иванова
Д-р Илиян Цветанов

**5.Старша медицинска сестра**- Кристияна Костова- Динева
**6.Специалисти по здравни грижи-**
Елвира Николова
Елеонора Черечанска
Даниела Илиева
Галя Борисова
Лидия Иванова
Пепа Иванова
**7.Секретари**
Петя Вангелова
Цветелина Стоянова
**8.Болногледачи-**
Александър Андреев
Джънг Джин
Теодора Спасовска
Лъчезар Гръбчев
**9.Санитари-**
Катя Дамянчова
Константина Стефанова
Спаска Илиева
**10.Аптека в корпус Б-** Функцията на аптеката към клиниката е да подпомага работата на клиниката с приготвяне на инфузионните разтвори за приложение на химио- имуно и таргетна терапия, при спазване на процеса на приготвяне и в условията на ламинарен бокс- за предпазване на персонала от контакт с цитостатици.
**Началник Аптека-** Магистър Фармацевт- Калинка Станева
**Фармацевти-**
Ани Драгова
Мария Герасимова
Радостина Матеева
**Санитар**- Димчо Димов

## Цел на новоразкритата Клиника по Медицинска онкология в УМБАЛ „Св. Екатерина“:

Клиниката по медицинска онкология е новоразкрито звено, което е създадено да осигурява комплексна диагностика, лечение и наблюдение на пациенти със злокачествени заболявания, като прилага химиотерапия, хормонотерапия, таргетна терапия и други методи, както и диспансерно наблюдение за намаляване на риска и проследяване на здравословното състояние на болните с онкологични заболявания. Тя работи в мултидисциплинарен екип с други отделения, като Клиника по гастроентерология, и се грижи за специфичните нужди на онкоболните.

## Функционална Характеристика

- **Комплексен подход:**

Клиниката предоставя услуги за диагностика и лечение на всички видове солидни тумори, съобразени с Фармакотерапевтичното ръководство по Медицинска онкология.

- **Мултидисциплинарност:**

  Работи в тясно сътрудничество с отделения по радиология и хирургия, както и с други специалисти, извън територията на УМБАЛ „Св.Екатерина“ ,за да осигури оптимално лечение на своите пациенти.

- **Екип от специалисти:**

  Включва лекари специалисти, които заедно със специално обучени медицински сестри прилагат терапии и наблюдават пациентите при провеждане на противотуморна терапия.

- **Грижа за пациента:**

  Екипът обръща внимание на специфичните психически и физически потребности на болните.

**Функции на Клиниката**

- **Диагностика и лечение:**

  Провежда диагностика и назначава съвременно лечение на туморни заболявания, съобразено с националните и международни терапевтични ръководства.

- **Терапевтични процедури:**

  Прилага различни видове терапии, включително:

  - Химиотерапия (неоадювантна, адювантна, лечебна)
  - Хормонотерапия
  - Таргетна/биологична терапия
  - Имунотерапия
  - Терапия с бифосфонати
  - Терапия с колоностимулиращи фактори
  - Антиеметици за контрол на гадене и повръщане

- **Диспансерно наблюдение:**

  Осъществява диспансерно наблюдение на пациенти, както и проследяване на състоянието след хоспитализация.

- **Клинични проучвания:**

Членовете на екипът на клиниката са вземали участие в многоцентрови клинични проучвания от 1-ва, 2-ра 3та и 4-та фаза за тестване на нови методи и лекарствени средства. Сроковете на изпълнение на тези проучвания са абсолютно различни и се определят от възложителя на същите.
Необходимо е обучение и време, новосъздадения екип да работи качествено в изследователски проекти.

**Оборудване на клиниката, получено през 2025-та година:**
Голямя част от оборудването на клиниката, както и откриване и оборудване на аптека и камина за разтваряне на медикаменти се извърши преди стартиране на дейност, т.е към 24та година.
Допълнително са оборудвани болничните стаи с телевизори и посетителски пейки.

**Дейност през 2025-та година , разпределено по тримесечия:**

| Движение на пациентите | Първо тримесечие | Второ тримесечие | Трето тримесечие | Четвърто тримесечие |
|---|---|---|---|---|
| Постъпили | 203 | 462 | 473 | 757 |
| Изписани | 193 | 450 | 684 | 750 |
| Починали | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Леталитет в % | 0% | 0% | 0% | 0,13% |
| Преведени в други клиники/отделения | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Използваемост на капацитета | Първо тримесечие | Второ тримесечие | Трето тримесечие | Четвърто тримесечие |
|---|---|---|---|---|
| Използваемост в дни | 13,13 | 30,00 | 44,13 | 44,9 |
| Използваемост в % | 14,59% | 32,97% | 47,97% | 48,80% |

| Година | Първо тримесечие | Второ тримесечие | Трето тримесечие | Четвърто тримесечие |
|---|---|---|---|---|
| Средна продължителност на болничен престой в дни | 1,94 | 1,95 | 1,93 | 1,89 |

| Резултат от приложеното лечение | Първо тримесечие | Второ тримесечие | Трето тримесечие | Четвърто тримесечие |
|---|---|---|---|---|
| Оздравели | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Изписани с подобрение | 2 | 4 | 7 | 5 |
| Изписани без промяна | 193 | 260 | 649 | 716 |
| Изписани с влошаване | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Починали | 0 | 0 | 0 | 1 |

**Научна дейност на клиниката:**

През отчетния период от екипа на клиниката бе издаден **3-ти том Онкология-Молекулярна биология и пътища за таргетиране в онкологията**, под редакция

на Проф. Галина Куртева, Проф. Панайот Куртев, Проф. Радостина Александрова, Д-р Георги Димитров, автори в изданието са Д-р Александър Герасимов, Д-р Любов Симеонова.

Подготвя се от екипа издаване на том 4- **Редки синдроми в онкологията и авангардни методи на лечение.**

**Участия в Национални и международни форуми:**

**Г.Куртева-**

**30.10.2025-1.11.2025 Национален конгрес по онкология с международно участие**

**„**Терапевтична активност и оптимизирана опрабилност при приложение на Панитумомаб“

„Нови възможности в лечението на колоректален рак“

„Индивидуализиране на таргетното лечение при тумори на стомаха и гастроезофагеалната връзка“

„Нов стандарт в първа линия лечение на метастатичен рак на панкреаса“

**Национална конференция по онкология 21.02.2025**

**„**Логиката на комбинацията Лонсурф, Бевацизумаб при трета линия лечение на метастатичен колоректален рак“

**Международен Мастър клас за лечение на рак на простата със сертифициране-28.06.2025**

**„**Ендокринна и прицелна терапия в метастатичен стаций- профил на пациента и позициониране“

**Национална конференция с международно участие -Интердисциплинарни перспективи при малигнени заболявания- 12-13.09.2025**

„Първи скрининг на колоректален рак в страната- а сега накъде?“

**Национален конгрес по имуноонкология с международно участие-20-23.11.2025**

„Имуноонкология- другата страна на луната“

**Публикации:**

„Иновации и нови технологии при биомедицинските изпитвания в космоса:перспективи и роля на органоидните модели“- Милица Маринова, Галина Куртева, Борислав Борисов

**Проекти:**

Съвместно с Клиника по Гастроентерология на УМБАЛ „Св. Ив. Рилски“ и Национална генетична лаборатирия бе изготвен проект:

**„Роля на циркулиращата туморна ДНК и динамична контраст усилена ехография за предикция на прогнозата при пациенти провеждащи лечение за за колоректален карцином в адювантен и метастатичен аспект.“**

**Научен отчет**

На Д-р Александър Герасимов

За 2025 година:

Презентации:

1. Клиничен случай на пациент с аБКК на лечение с Bavencio, 09.11.2025, Hyatt Правец
2. Erleada при mHSPC с данни от реалната клинична практика, 6.11.2026, УМБАЛ Света Екатерина, София
3. mHSPC – триплетът в клиничната практика. Клиничен случай, 19.11.2025, Споделяне на опит с NUBEQA при лечение на простатен карцином, хотел Millennium, София
4. Съвременно лечение на метастатичен бъбречно-клетъчен карцином, 22.11.2025, Национален конгрес по Иминоонкология с международно участие, 20-23.11.2025, хотел Millenum, София
5. Практическо значение на Lonquex в профилактиката на неутропения, 23.11.2025, Национален конгрес по Имуноонкология с международно участие, 20-23.11.2025, хотел Millenium, София
6. Managing toxicities & Quality of life considerations in mHSPC Tratment, 20.09.2025, Science beyond frontiers: Advancing Prostate Care Knowledge, 19-21.09.2025, Athens, Greece
7. Новости в лечението на малигнения меланом, 19.07.2025, Ден на пациента; Меланомно общество в обществото
8. Ефективност на терапията на малигнен кожен меланом в зависимост от първичната локализация и туморни биомаркери при пациенти от българската популация, 5.12.2025, конференция MedicRON 2025, Гранд хотел Пловдив
9. Ефективност на терапията а малигнен кожен меланом с инхибитори на контролната точка зависимост от първичната локализация и туморни биомаркери при пациенти от българската популация, 14.09.2025, Национална конференция с международно участие на тема: "Интердисциплинарни перспективи при малигнени заболявания", аудиторен комплекс на МУ Пловдив
10. Приложение на Lonquex при пациенти със солидни тумори, Симпозиум TEVA - "Lonquex – съвременен стандарт за профилактика на неутропенията в онкологията и хематологията", 06.12.2025, MedicRON, Гранд хотел Пловдив
11. Да защитим кожата си от "вредното" слънце, 17.05.2025, КОД: Превенция през май, Централни хали, София
12. Кардиоваскуларен риск, асоцииран с андроген-депривационна терапия при простатен карцином, 27.03.2025, УМБАЛ Света Екатерина, град София
13. Clinical case 1st line mCRPC, Clinical case 2nd line mCRPC, Session workshop "Inovation for patients: A multidisciplinary approach", 22.03.2025, Годишна онкологична среща, организирана от Astra Zeneka – "Вселена от иновации", Sofia Event Center
14. Metastatic uveal melanoma. From diagnosis to treatment, XII International meeting of Young oncologist Club, Hyatt Regency Pravets, 09-10.05.2025
15. Интердисциплинарен подход за диагностика и интензификация на лечението на простатен карцином, Симпозуим на Bayer, 26.09.2025, XIX национален конгрес по Урология, 25-27.09.2025, Hyatt Regency Правец

Обучения:

1. EADO Congress, 23-25.04.2025, Prague, Czech Republic

2. XII международна среща на тема "Променяйки лечението на рака: изкуството среща науката", Клуб Млад онколог, 09-10.05.2025, Hyatt Regency Правец
3. Global Bladder Cancer speaker forum for EMEA, 22-23.05.2025, Madrid, Spain
4. Prostate cancer Masterclass, 26-27.05.2025, University Hospital Clinic, Barcelona, Spain
5. 2nd International Conference on Probiotics, Prebiotics and Microbiome research, 03.10.2025, Institute AllergoSan, Graz, Austria
6. ESMO Congress 2025, 17-21.10.2025, Berlin, Germany
7. Shaping the future. Controversies and Innovation in Prostate Cancer Care, 30-31.10.2025, Seville, Spain
8. 17th European Multidisciplinary Congress on Urological Cancers EMUC25, 13-16.11.2025, Prague, Czech Republic
9. Leadership and value creation in Healthcare, 10-12.12.2025, American University in Bulgaria, Sofia

Публикации:

1. Очни странични ефекти при лечение с BRAF/MEK инхибитори, Академично издание "Дермато-онкология" Том: 1. Issue: 3. Vol.: 1., 34-40, А. Герасимов. Клиника по Медицинска онкология, УМБАЛ Света Екатерина
2. Изкуствен интелект и карцином на простатата – настояще и перспективи, Pro Medic, година VII, брой 2/2025, 10-18

**Научен отчет**

Д-р Любов Симеонова

2025

2025 – Участие в Национална конференция по хирургия на гърда с международно участие, 31.01-01.02.2025, София

- 2025 – Участие в симпозиум Best of SABCS ® 2024 Bulgaria, 14-15.02.2025, София
- 2025 – Участие в Национална конференция по онкология, 21-22.02.2025, София
- 2025 – Участие в Мастърклас на тема Недребноклетъчен карцином на белия дроб, 22-23.02.2025, София
- 2025 - Образователен семинар на тема „Скрининг и профилактика на КРК", 16.03.2025г., гр. София

2025 – Участие в национална среща „Вселена от иновации" с презентации на теми: „ Overview of aHCC treatment landscape and Guidelines" и „ Преглед на локални и международни препоръки за лечение на HER2+ пациенти с рак на стомаха и ГЕВ"

- 2025 - Участие в локална среща в УМБАЛ „Св.Екатерина" с презентация на тема „ Ролята на Фулвестрант и ендокринната терапия в лечението на карцинома на млечната жлеза", 16.04.2025г., гр. София
- 2025 – Участие в Националния конгрес по патология с презентация на тема „ Преглед на локални и международни препоръки за лечение на HER2+ пациенти с рак

на стомаха и ГЕВ“, 24-27.04.2025г., гр.Сандански

- 2025 – Участие с презентации на XII Интернационална среща на клуб Млад онколог на теми: eBC – Risk of Progression and Treatment Approach и Lonquex® (lipegfilgrastim): Building Confidence from Experience, 9-10.05.2025г, Правец

- 2025- Участие с презенция в международна среща An EVOLVE Meeting:From Data to Decision Making in Metastatic Breast Cancer- с презентация на тема „„RWE glance at patients with visceral metastases“, 13.05.2025 , Загреб, Хърватска

- 2025 – Участие с презентация на ESMO Breast cancer in focus Bulgaria на тема „Пациенти в млада възраст- предизвикателство или не?“, 06-07.06.2025, София

- 2025 – Участие в мастърклас по Клинична онкология на Европейското училище по онкология /ESO/ с придобит сертификат, 20-24.06.2025, Варшава, Полша

- 2025 – Участие в гастроинтестиналния конгрес на ESMO- GI, 2-5.07.2025, Барселона, Испания

- 2025 – Участие в Български национален конгрес по онкология с презентация в Дискусионен панел: „Терапевтична активност и оптимизирана операбилност при приложение на Panitumumab“, 30.10-01.11.2025, София

- 2025 – Участие в национална среща за навлизане на комбинацията Ниволумаб и Релатлимаб, 13.11.2025, София

- 2025 – Участие в Академия Мерк по онкология, 29.11.2025, гр.Правец

- 2025 – Участие в Академия меланом на БАДО, 14-16.11.2025, София

- 2025 – Участие с презентация на тема „Имунотерапия при карцином на маточната шийка- нови хоризонти“ в Национален конгрес по имуноонкология с международно участие, 20-23.11.2025, гр.София

- 2025 – Участие в Национален конгрес MedicRON с презентации на теми: „Подреждане на пъзела за оптимизиране на лечението на BRAFV600-мутирали тумори“и „Панитутмумаб при метастатичен колоректален карцином 360 градуса поглед върху доказателства, иновации и зравно-икономическо въздействие“, 4-6.12.2025, гр.Пловдив

- 2025 - Статия в European Journal of Surgical oncology (2025)- “Prognosis of rare biological subtypes of breast cancer- insights from the Bulgarian National Cancer Registry (съавтор)

**Научен отчет**

Д-р Дина Мохаммад

2025

Статия Медик Плюс,2025

„Ролята на проучването Keynote 671 в утвъждаване на периоперативната имунотерапия при ранен НДРБД“- Дина Мохаммад-Лазарова

**Научен доклад**

Д-р Михаела Дойчинова

Статия, Медик Плюс, 2025
„Авансирал светлоклетъчен карцином- актуализирани дългосрочни резултати от проучването CheckMate 214 Михаела Дойчинова

**Научен отчет**
На Д-р Златин Мотишев
2025

Статия Медик Плюс, 2025
„ Подобрени резултати с enzalutamide при пациенти с високорискова биохимична рецидивираща форма на рак на простатата: резултати от фаза 3 на проучването EMBARK „ - Златин Мотишев

## 3.4 ОТДЕЛЕНИЕ ПО ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ

| № | Извършени дейности | брой 2023г. | брой 2024г. | брой 2025г. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Диагностична езофаго-гастро-дуоденоскопия | 249 | 155 | 847 |
| 2 | Хемостатични техники за варици на хранопровода и други кръвоизливи от горната част на стомашно-чревния тракт | 0 | 0 | 6 |
| 3 | Илеоколоноскопия | 133 | 140 | 785 |
| 4 | Диагностична сигмоидоскопия | 145 | 148 | 803 |
| 5 | Ректоскопия/проктоскопия | 152 | 152 | 824 |
| 6 | Полипектомия и хемостатични процедури в долния стомашно-чревен тракт | 34 | 29 | 124 |
| 7 | Балонна дилатация (горен и долен гастроинтестинален тракт) | 0 | 0 | 11 |
| 8 | Абдоминална ехография I ниво - B mode | 142 | 69 | 1595 |
| 9 | Контраст-усилена ехография | 0 | 0 | 401 |
| 10 | ERCP | 0 | 0 | 17 |
| 11 | Ендоскопски ултразвук | 0 | 0 | 42 |

**Отделение по гастроентерология**

| № на КПр | Наименование на клиничната пътека/клиничната процедура | 2023 г. | 2024г. | 2025 г. |
|---|---|---|---|---|
| 68.1 | Диагностика и лечение на заболявания на горния гастроинтестинален тракт за лица над 18 години | 94 | 67 | 48 |
| 69.1 | Високоспециализирани интервенционални процедури при заболявания на гастроинтестиналния тракт за лица над 18 години | 29 | 30 | 47 |
| 70.1 | Диагностика и лечение на болест на Крон и улцерозен колит за лица над 18 години | 0 | 1 | 69 |
| 71.1 | Диагностика и лечение на заболявания на тънкото и дебелото черво за лица над 18 години | 31 | 42 | 36 |
| 72.1 | Ендоскопско и медикаментозно лечение при остро кървене от гастроинтестиналния тракт за лица над 18 години | 20 | 6 | 13 |
| 73.1 | Високоспециализирани интервенционални процедури при заболявания на хепатобилиарната система (ХБС), панкреаса и перитонеума за лица над 18 години | 0 | 0 | 452 |
| 74.1 | Диагностика и лечение на заболявания на хепатобилиарната система, панкреаса и перитонеума за лица над 18 години | 40 | 47 | 495 |
| 75.1 | Диагностика и лечение на декомпенсирани чернодробни заболявания (цироза) за лица над 18 години | 3 | 8 | 50 |
| 76.1 | Диагностика и лечение на хронични чернодробни заболявания за лица над 18 годишна възраст | 1 | 2 | 0 |

# 3.5 ГОДИШЕН ДОКЛАД НА СЕКТОР „ЧОВЕШКИ РЕСУРСИ“

## 1. Обща информация

**Наименование на сектора: Човешки ресурси**
**Период на отчета:** (*напр. 01.01.2024 г. – 31.12.2024 г.)*
**Началник на отдел/сектор:** Десислава Найденова
**Визия и цели за периода:** „През отчетния период основната ни цел беше оптимизиране на кадровите процеси. Постигнахме това чрез анализ на кадровия ресурс, актуализация на длъжностните характеристики“.

## 2. Структура и персонал

**2.1. Организационна структура:** Човешки ресурси
Опиши подчинените сектори, звена или длъжности (ако има).

| Звено / дейност | Брой служители | Основни функции |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Човешки ресурси | 2 | Изготвяне на трудови договори, заповеди за прекратяване на трудови правоотношения; изготвяне на допълнителни споразумения; обработка на заповеди за отпуски; изготвяне на ежемесечни справки; поръчка на ваучери за храна; подаване на уведомления към НАП; ежедневно съдействие по молби на служители на болницата. |

**2.2. Състав на екипа към 31.12.**

| Категория | Брой | Специалности / квалификация |
|---|---|---|
| Ръководен персонал | 1 | Завеждащ сектор |
| Специалист | 1 | Специалист |

**3. Основна дейност на звеното**

През отчетния период сектор „Човешки ресурси“:

- *Изготвени 158 бр. трудови договори.*
- *Изготвени 161 бр. заповеди за прекратяване на трудови правоотношения.*
- *Изготвени 408 бр. допълнителни споразумения.*
- *Подадени уведомления към НАП – 319 бр.*
- *Преминаване на работа към web интерфейс към базата от данни на Поликонт.*

***Общо:***

***Сектор „Човешки ресурси“ осигурява назначаване на служители, необходими за нормалното функциониране на отделните звена. Дейностите бяха изпълнени съгласно утвърдените нормативни и законови изисквания.***

**4. Техническо и технологично обезпечаване**

**4.1. Налично оборудване и апаратура**

***Техническо и технологично обезпечаване***

*През отчетния период сектор „Човешки ресурси“ разполага с необходимата материално-техническа база за ефективното изпълнение на всички свои функции. Основните налични ресурси включват:*

- *2 броя настолни компютри, 1 брой мултифункционален уред, 1 брой скенер.*

**4.2. Новозакупено оборудване през отчетния период**

*През отчетната година сектор „Човешки ресурси“ не е обновявал материалната си база.*

**5. Образователна и професионална дейност**

**Участия в конгреси/семинари:** *Посочете броя (може и темите) на участията на екипа в обучения и семинари. Може да се включи и информация за проведени лекции или доклади на тези събития.*

*1 брой участие в обучение*

***Пример:***

*През отчетния период екипът на сектор „Човешки ресурси“ участва в обучение, насочено към повишаване на професионалната компетентност и ефективността на работа.*

***Участия в обучения и семинари:***

- *2 служители преминаха обучение по заявяване на електронни ваучери за храна, както и обучение за работа с програмния продукт за електронни ваучери.*

**6. Заключение и бъдещи планове**

**Основни проблеми и предизвикателства:**

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

**Цели и приоритети за следващия период**:

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

# 3.6 ГОДИШЕН ДОКЛАД НА Учебен отдел

## 1. Обща информация

**Наименование на отдела/сектора: Учебен отдел**

**Период на отчета:** ***01.01.2025 г. – 31.12.2025***

**Началник на отдел/сектор:**

**Визия и цели за периода:**

**Визия на Учебния отдел**

Учебният отдел има за цел да бъде водещ център за обучение, професионално развитие и продължаваща квалификация на медицинските специалисти, като подпомага повишаването на качеството на здравните грижи чрез внедряване на съвременни образователни практики, научнообосновани подходи и иновативни методи на обучение.

Отделът работи за създаване на устойчива обучителна среда, която насърчава професионализма, етичните стандарти, интердисциплинарното сътрудничество и непрекъснатото усъвършенстване на знанията и уменията на медицинския персонал.

**Основни цели на Учебния отдел**

1. Повишаване квалификацията на медицинските специалисти

Организиране и координиране на вътрешни и външни обучения;

Подкрепа на продължаващото медицинско обучение (CME);

Съдействие при специализации, курсове и сертификационни програми.

2. Осигуряване на обучение на новопостъпили служители

Провеждане на въвеждащи обучения;

Адаптационни програми за нов медицински и немедицински персонал;

Наставничество и супервизия.

3. Развитие на практическото обучение

Организация на стажове и клинични практики;

Сътрудничество с университети и обучителни институции;

Подкрепа на студенти, специализанти и докторанти.

4. Подобряване качеството и безопасността на медицинските грижи

Обучения по безопасност на пациента;

Обучения по контрол на инфекции и клинични стандарти;

Въвеждане на добри медицински практики.

5. Насърчаване на научноизследователската дейност

Подкрепа за участие в научни форуми и конференции;

Стимулиране на публикационна активност;

Съдействие при научни проекти.

6. Дигитализация и иновации в обучението

Внедряване на електронни обучителни платформи;

Онлайн обучения и хибридни формати;

Използване на симулационни методи.

**Стратегически приоритети**

Развитие на човешкия капитал;

Повишаване качеството на медицинската услуга;

Устойчиво партньорство с образователни институции;

Съответствие с националните и европейските стандарти за обучение в здравеопазването.

**2. Структура и персонал**

**2.1. Организационна структура:**

| **Звено / дейност** | **Брой служители** | **Основни функции** |
|---|---|---|
| *Учебен отдел* | Секретар-организатор в Учебен център - 1 | Работата е насочена в организацията на учебния процес в структурата – студенти, специализанти, конкурси за хабилитации, поддръжка и координация на учебните зали и т.н. |
| *Учебен отдел* | Гардеробиер/куриер -1 | Организиране на студентските съблекални и гардероб, поща. |

| | | |
|---|---|---|
| **Общо за звеното** | **2** | |

**2.2. Състав на екипа към 31.12. – 2;**

**3. Основна дейност на звеното**

**Основна дейност на Учебния отдел през изминалата отчетна година**

През отчетния период Учебният отдел осъществяваше дейността си в съответствие със стратегическите цели на лечебното заведение, насочени към повишаване квалификацията на персонала, подобряване качеството на медицинските услуги и осигуряване на устойчиво професионално развитие на служителите.

**Основните направления на работа включваха**:

1. Организиране и провеждане на обучения

Планиране и реализиране на вътрешноболнични обучения за медицински и немедицински персонал;

Провеждане на тематични обучения, свързани с безопасност на пациента, контрол на инфекции, клинични стандарти и добри медицински практики;

Координация на участия във външни квалификационни курсове, семинари и конференции.

2. Обучение и адаптация на новопостъпили служители

Организиране на въвеждащи обучения;

Запознаване с вътрешните правила, стандарти и политики на лечебното заведение;

Подкрепа на процеса по професионална адаптация чрез наставничество.

3. Практическо обучение и работа със студенти и специализанти

Организация и координация на клинични стажове и практики;

Съдействие при обучението на студенти, стажанти и специализанти;

Поддържане на партньорства с висши учебни заведения и обучителни институции.

4. Подкрепа на продължаващото професионално развитие

Администриране на документация, свързана с квалификационната дейност;

Проследяване на обучителната активност на персонала;

Съдействие при придобиване на специалности и допълнителни квалификации.

5. Участие в дейности по управление на качеството

Организиране на обучения, свързани със системите за качество;

Подпомагане внедряването на актуализирани медицински стандарти;

Съдействие при подготовка за проверки, акредитации и вътрешни одити.

6. Развитие на обучителната среда

Въвеждане на електронни обучителни материали;

Подобряване на достъпа до обучителни ресурси;

Подкрепа на онлайн и хибридни форми на обучение.

**4. Техническо и технологично обезпечаване**

**4.1. Налично оборудване и апаратура**

**Учебните зали и аудитория** са оборудвани с компютър, мултимедия, негативоскопи, учебни дъски, проектори за мултимедия, озвучаване, безжични микрофони;

Помпи с пулсативен кръвоток /Изкуствено сърце/ - 2 бр.

**Симулационната зала,** находяща се в Блок Б – ет. 5 разполага със следната апаратура: Симулатор за обучение на хирургични аортни процедури, Мултидисциплинарен интерактивен дигитален симулатор, Симулатор за обучение на специализанти

SIMBIONIX – с прилежащи модули към него, Симулатор за обучение на перфузионисти, Симулатор за кардиохирургия, Манекени за овладяване на дих. пътища за обучение на студенти и специализанти, Манекен за овладяване на техниката за канюлиране на ЦВП под ехографски контрол.

**4.2. Новозакупено оборудване през отчетния период**

**Софтуерно надграждане на ангиографски симулатор** - Софтуерното надграждане на ангиографски симулатор има съществено значение за подобряване на учебно-преподавателската дейност в болничната структура.

**1. Подобрено качество на обучението**

- По-реалистична симулация на съдова анатомия и физиология.
- По-точно възпроизвеждане на клинични сценарии (стенози, аневризми, оклузии).
- Възможност за обучение в контролирана и безопасна среда без риск за пациент.
- Усъвършенстване на клиничното мислене и вземането на решения.

☞ Студентите и специализантите усвояват практически умения още преди работа с реални пациенти.

**2. Разширени обучителни сценарии**

Софтуерният ъпгрейд включва:

- нови клинични случаи;
- различни степени на сложност;
- интервенционални процедури (ангиопластика, стентиране, емболизация);
- спешни ситуации и усложнения.

☑ Позволява обучение според нивото — от начинаещи до напреднали интервенционални специалисти.

**3. Обективна оценка и проследяване на обучаемите**

Надградените системи предлагат:

- автоматично измерване на:
  - време за процедура;
  - използван контраст;

- радиационно натоварване;
- точност на движенията;

- индивидуални отчети за представяне;
- сравнение между обучаеми.

👉 Преподавателят получава количествени показатели вместо субективна оценка.

**4. Подобрена преподавателска методика**

- Възможност за демонстрации в реално време.
- Режим „инструктор“ с контрол върху сценария.
- Анализ след процедура (debriefing).
- Запис и повторен преглед на изпълненията.

Това подпомага обучението чрез анализ на грешките, което е доказано най-ефективният метод при медицински симулации.

**5. Икономическа ефективност**

Софтуерното надграждане:

- удължава жизнения цикъл на съществуващия хардуер;
- намалява нуждата от консумативи при обучение;
- ограничава разходите за обучение върху реална апаратура;
- намалява риска от процедурни грешки при начинаещи лекари.

**6. Подкрепа на научно-изследователската дейност**

Надградените симулатори позволяват:

- провеждане на научни изследвания върху обучителни методи;
- анализ на операторски умения;
- разработване на нови протоколи за обучение;
- участие в международни образователни проекти.

**7. Съвместимост и дигитализация**

Новият софтуер често включва:

- интеграция с PACS/DICOM системи;
- дистанционно обучение;

- онлайн обучителни модули;
- VR/AR функционалности.

☞ Това подпомага модерната дигитална медицинска образователна среда.

**8. Повишаване на безопасността на пациентите**

Крайната образователна полза е:

- по-добре подготвени специалисти;
- намаляване на процедурните усложнения;
- по-ниско радиационно натоварване в реалната практика.

**5. Заключение и бъдещи планове**

През отчетния период Учебният отдел успешно изпълни основните си функции, свързани с организацията, координацията и развитието на учебно-преподавателската и квалификационната дейност в лечебното заведение. Реализираните обучителни инициативи допринесоха за повишаване професионалната компетентност на медицинските специалисти, подобряване качеството на клиничната практика и утвърждаване на болницата като обучителна база.

Основните резултати могат да бъдат обобщени както следва:

- осигурено системно обучение на лекари, специализанти, студенти и медицински специалисти по здравни грижи;
- разширяване на практическото обучение чрез използване на симулационни методи и съвременни образователни технологии;
- подобрена координация между клиничните структури и академичните партньори;
- повишено участие на медицинския персонал в квалификационни курсове, научни форуми и продължаващо медицинско обучение;
- внедряване на стандартизирани подходи за оценка на обучаемите и проследяване на обучителните резултати.
- Анализът на дейността показва устойчива тенденция към повишаване интереса към практико-ориентираното обучение и необходимост от допълнително развитие на симулационната и дигиталната образователна среда.

**Бъдещи планове и приоритети**

С оглед повишаване качеството и ефективността на учебната дейност през следващия отчетен период Учебният отдел си поставя следните основни цели:

1. Развитие на симулационното обучение

- надграждане на съществуващите медицински симулатори чрез софтуерни актуализации;

- внедряване на нови клинични сценарии за интервенционални и спешни състояния;

увеличаване дела на обучението чрез симулации преди клинична практика.

2. Дигитализация на обучителния процес

- въвеждане на електронни обучителни платформи;

- развитие на дистанционни и хибридни форми на обучение;

- Създаване на електронен регистър на обучаемите и проведените обучения.

3. Повишаване квалификацията на персонала

- организиране на регулярни вътрешни обучения;

- насърчаване участието в международни курсове и сертификационни програми;

- развитие на преподавателските умения на клиничните наставници.

4. Разширяване на академичното сътрудничество

- задълбочаване партньорството с медицински университети;

- участие в съвместни научно-образователни проекти;

- привличане на външни лектори и експерти.

5. Подобряване на системата за оценка на обучението

- въвеждане на обективни показатели за оценка на практически умения;

- регулярна обратна връзка от обучаемите;

- анализ на ефективността на обучителните програми.

6. Подкрепа на научно-изследователската дейност

- стимулиране участието на специализанти и млади лекари в научни разработки;

- организиране на вътрешни научни форуми и обучения по медицинска методология.

**Обобщение**

Учебният отдел ще продължи да развива съвременна, практико-ориентирана и технологично подкрепена обучителна среда, насочена към повишаване професионалната

подготовка на медицинските специалисти и подобряване качеството и безопасността на медицинските грижи.

# 3.7 ГОДИШЕН ДОКЛАД НА Стопански отдел

## 1. Обща информация

**Наименование на отдела/сектора:** *Стопански отдел*
**Период на отчета:** 01.01.2025 г. – 31.12.2025 г.
**Началник на отдел/сектор:** инж. Димитър Лазаров

**Визия и цели за периода:** През следващата година усилията ще бъдат насочени към повишаване на ефективността, модернизация на инфраструктурата и въвеждане на по-добри управленски практики. С тези мерки отдел „Стопански“ ще продължи да гарантира надеждната поддръжка на лечебното заведение и безопасната работа на персонала и пациентите.

## 2. Структура и персонал

### 2.1. Организационна структура: пример на отдел Стопански

Опиши подчинените сектори, звена или длъжности (ако има).

| Звено / дейност | Брой служители | Основни функции |
|---|---|---|
| Стопански склад | 3 | Прием, съхранение и разпределение на материални запаси; контрол върху наличности и срокове на годност; водене на складова документация. |
| Сектор „Стерилизационна и пералня“ | 20 | Обработка, дезинфекция и стерилизация на инструментариум; пране и поддръжка на болнично бельо; осигуряване на стерилни комплекти за отделенията. |
| Транспортен сектор | 8 | Организиране и изпълнение на вътрешен и външен транспорт на пациенти, материали и документи; поддръжка на автомобилния парк; контрол върху разхода на горива. |
| Техническа служба | 7 | Поддръжка и ремонт на електро-, ВиК- и отоплителни инсталации; текущи и аварийни ремонти; профилактика на оборудване и инфраструктура. |
| Служба „Почистване“ | 10 | Ежедневно почистване и дезинфекция на болничните помещения; поддръжка на хигиената в административни и лечебни зони; участие в санитарни мероприятия. |
| **Общо за отдела** | **49** | **Координация и контрол на всички стопански, технически и логистични дейности, осигуряващи непрекъснатата работа на лечебното заведение.** |

### 2.2. Състав на екипа към 31.12.

| Категория | Брой | Специалности / квалификация |
|---|---|---|
| Ръководен персонал | 1 | Началник отдел „Стопански“ – инженер, с дългогодишен опит в управлението на технически и стопански дейности. |
| Инженери / Техници | 6 | Електро- и ВиК техници, специалисти по отоплителни и вентилационни системи; отговарят за поддръжката и профилактиката на |

| | | |
|---|---|---|
| | | техническата инфраструктура. |
| Шофьори (Транспортен сектор) | 8 | Квалифицирани водачи на линейки и товарни автомобили; преминали инструктажи за безопасност и транспорт на медицински материали. |
| Складови работници | 3 | Отговарят за приемането, съхранението и разпределението на материални запаси и консумативи; водят складова отчетност. |
| Персонал „Стерилизация и пералня“ | 20 | Оператори по стерилизация, мед. Сестри, хигиенист, общи работници и перачки; обучени за работа със стерилизационно оборудване и спазване на хигиенни стандарти. |
| Хигиенисти / Санитарен персонал | 10 | Осигуряват ежедневното почистване и дезинфекция на помещенията в лечебните и административните зони; преминали обучения по хигиенен режим. |
| **Общо за отдела** | **49** | **Екип с утвърден професионализъм и опит, гарантиращ непрекъснатост на логистичната, техническата и хигиенната поддръжка в лечебното заведение.** |

# 3. Основна дейност на звеното

Описание на извършените дейности през годината от съответните звена, включително таблици, графики и описателна част. Може да се опишат и внедрените нови методи и технологии от самото структурно звено през отчетния период.

*През отчетния период Отдел „Стопански“ осигури ефективното функциониране на материално-техническата, логистичната и хигиенната поддръжка на лечебното заведение. Дейностите бяха организирани по подчинени звена, както следва:*

2. **Стопански склад**
   - Приети и разпределени над 100 вида различни видове медицински и немедицински консумативи и материали.
   - Осигурена непрекъсната наличност на необходимите материали за работа на всички звена в лечебното заведение.
   - Въведена система за периодична инвентаризация и проследяване на срокове на годност.
3. **Стерилизационна и пералня**
   - Обработени над 50 000 единици инструментариум и бельо, гарантиращи безопасността на пациентите и персонала.
   - Проведени обучения на персонала за безопасна работа с нови машини и спазване на санитарни стандарти.
4. **Транспортен сектор**
   - Извършени над 1 000 вътрешни и външни транспортни операции.
   - Внедрена система за проследяване на маршрута и нивото на горивото в специализираните автомобили.
   - Осигурена надеждна поддръжка на автомобилния парк, включително профилактика и ремонти, без прекъсване на транспорта на пациенти и материали.
5. **Техническа служба**
   - Извършени над 100 текущи и аварийни ремонта на електро-, ВиК, отоплителни инсталации и други поддържащи системи.
   - Проведена профилактика на всички клинични и административни сгради, гарантираща безопасността и комфорта на пациентите и персонала.
6. **Служба „Почистване“**

- Осигурено ежедневно почистване и дезинфекция на всички лечебни и административни помещения.
- Проведени обучения за нови препарати и техники за поддръжка на хигиената.

***Общо:***
***Отдел „Стопански“ гарантира непрекъснатата и безопасна работа на болничната инфраструктура. Дейностите бяха изпълнени съгласно утвърдените стандарти и нормативни изисквания, като се осигури високо ниво на поддръжка и комфорт за пациентите и персонала. Сравнението с предходната година показва повишаване на ефективността и оптимизация на разходите във всички сектори.***

### 4. Техническо и технологично обезпечаване

#### 4.1. Налично оборудване и апаратура

В този подраздел се прави кратък преглед на цялото основно оборудване, с което разполага звеното:

- Компютри и принтери
- Автоклави за стерилизация
- Автоклави за обработка на опасен болничен отпадък
- Миялни машини

***4. Техническо и технологично обезпечаване***

*През отчетния период отдел „Стопански“ разполага с необходимата материално-техническа база за ефективното изпълнение на всички свои функции. Основните налични ресурси включват:*

- ***Стопански склад:*** *система за съхранение на материали с автоматизиран складов софтуер за проследяване на наличности и срокове на годност.*
- ***Стерилизационна и пералня:*** *четири автоклава - стерилизационни единици, 2 миялни машини, перални машини и сушилни, оборудвани със съвременни системи за контрол на процесите.*
- ***Транспортен сектор:*** *автопарк от 8 специализирани превозни средства (включително линейки за транспорт на пациенти), оборудвани с GPS и системи за безопасност.*
- ***Техническа служба:*** *пълен набор от инструменти, измервателни уреди, малки машини и техника за текущи и аварийни ремонти на електро-, ВиК и отоплителни инсталации.*
- ***Служба „Почистване“:*** *съвременни почистващи машини, прахосмукачки и дозатори за дезинфектанти, осигуряващи високо ниво на хигиена. 2 автоклава за обработка на опасен болничен отпадък.*

*Всички налични ресурси гарантират безпроблемната поддръжка на болничната инфраструктура и непрекъснатата работа на отделенията.*

#### 4.2. Новозакупено оборудване през отчетния период

*Няма новозакупени апаратури.*

## 5. Образователна и професионална дейност

- **Участия в конгреси/семинари:**
- *Всички служители преминаха обучение за работа с пожарогасители.*

***Участие в проекти и вътрешни инициативи:***

- *Оптимизация на транспортните маршрути и графици за доставка на материали към отделенията.*

# 6. Заключение и бъдещи планове

**I. Основни проблеми и предизвикателства:**

През изминалата година екипът на отдел „Стопански“ се сблъска с редица предизвикателства, които изискваха бърза адаптация, ефективна координация и оптимизация на ресурсите:

През отчетния период отдел „Стопански“ осъществяваше дейности, свързани с поддръжката на материално-техническата база, организацията на ремонтните дейности, управлението на ресурсите и осигуряването на нормалното функциониране на сградния фонд и прилежащата инфраструктура.

Работата на екипа беше насочена към гарантиране на безопасна, ефективна и устойчива работна среда при оптимално използване на наличните ресурси.

**II. Основни предизвикателства и трудности**

1. Финансови ограничения и повишаване на разходите
   През годината се наблюдава ръст в цените на строителните материали, консумативите и външните услуги, което наложи стриктен контрол върху бюджета и прецизно планиране на разходите.
2. Забавяне на доставки и изпълнение от външни изпълнители
   В отделни случаи бяха регистрирани затруднения при спазването на договорените срокове, което повлия върху графиците за ремонт и поддръжка.
3. Амортизация на сградния фонд и оборудването
   Част от инфраструктурата и техническите системи достигнаха висока степен на износване, което доведе до увеличен брой аварийни ремонти.
4. Повишено натоварване на персонала
   Увеличеният обем от текущи и извънредни задачи изискваше добра организация, гъвкавост и допълнителни усилия от страна на екипа.
5. Необходимост от подобряване на вътрешната координация
   Установи се потребност от по-ясни процедури при подаване и обработка на заявки с цел по-ефективно управление на дейностите.

## III. Постигнати резултати

Въпреки отчетените предизвикателства, отделът успя да постигне следните резултати:

- Осигурено бе непрекъснато функциониране на сградния фонд и техническите системи.
- Извършени бяха планирани текущи ремонти в рамките на утвърдения бюджет.
- Оптимизирани бяха част от разходите чрез предоговаряне на условия с доставчици.
- Подобрен бе контролът върху складовите наличности и използването на материали.
- Своевременно бяха отстранени възникнали аварийни ситуации.

Отдел „Стопански“ изпълни основните си задължения в условията на повишени изисквания и ресурсни ограничения. Благодарение на ангажираността и професионализма на екипа бяха гарантирани нормални условия за работа и устойчивост на материалната база.

**Цели и приоритети за следващия период**:

- Подобряване на финансовото планиране
  Въвеждане на по-детайлен анализ на разходите и месечен мониторинг на бюджета.
- Развитие на превантивна поддръжка
  Изготвяне и стриктно спазване на график за профилактика с цел намаляване на аварийните ремонти.
- Модернизация на материалната база
  Поетапна подмяна на амортизирано оборудване и обновяване на ключови елементи от инфраструктурата.
- Дигитализация на процесите
  Въвеждане на електронна система за регистриране и проследяване на заявки и извършени дейности.
- Повишаване квалификацията на служителите
  Организиране на обучения, насочени към подобряване на техническите компетенции и управлението на процесите.
- Оптимизация на вътрешната комуникация
  Разработване на ясни вътрешни процедури и стандарти за взаимодействие с останалите структурни звена.

През следващата година усилията ще бъдат насочени към повишаване на ефективността, модернизация на инфраструктурата и въвеждане на по-добри управленски практики. С тези мерки отдел „Стопански“ ще продължи да гарантира надеждната поддръжка на лечебното заведение и безопасната работа на персонала и пациентите.

## 3.8. ЛАБОРАТОРИЯ ПО КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ И БОЛНИЧНА ХИГИЕНА

**Условията и средата**:

1. Персонал – лекар със специалност „Медицинска микробиология” изпълнява длъжността Завеждащ; биолог; дипломиран ст. лаборант, двама лаборанти и санитар.

2. Лабораторията се нуждае от закупуване на нова апаратура за диагностика (MALDI).

**Резултати от дейността:**

През 2025 г. в Лабораторията са изследвани общо 1699 пациента. Постъпили са 7709 клинични и санитарномикробиологични материала, на които са извършени 11288 изследвания – идентификации на микроорганизми и тестове за антибактериална чувствителност.

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

В лабораторията има изработен „Наръчник по клинична микробиология и болнична хигиена", който осигурява критерии за константно високо качество на цялостната дейност на звеното и е в унисон с европейската практика. Въведени са методи за експресна диагностика с висока чувствителност и специфичност. Всичко това е насочено към максимално бързото приложение на адекватна етиологична антибиотична терапия. Лекарят микробиолог е в непрекъснат контакт с лекуващите лекари и участва в избора на най-подходяща етиологична антибактериална терапия.

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

Извършва се скрининг за носителство на MPCA на постъпващите за операция пациенти, което е в пряка връзка с профилактиката на ВБИ и европейските стандарти за контрол на ВБИ. Носителството на MPCA при изследваните 1384 пациента през 2025 г. е 0,4 %.

**Заболеваемостта от вътреболнични инфекции /ВБИ/** през 2025 г. в УМБАЛ „Св. Екатерина" е 0,97 % (показателят е т.н. „честота на ВБИ", в чието изчисление се включват общия брой на инфекциите и изписаните пациенти за дадения период от време). Сравнителните данни на заболеваемостта за последните 2 години са представени на **табл. 4** . Всяко тримесечие се изпраща „Сведение за ВБИ" до СРЗИ към МЗ съгласно съществуващите наредби и указания на МЗ.

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

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

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

В трите новоокрити клиники – Мед. онкология, Гастроентерология и Обща хирургия не са регистрирани ВБИ.

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

**Работа на Комисията по ВБИ**:

1) На заседанията на Комисията и Ръководството на Болницата са разглеждани в оперативен порядък случаи на ВБИ и мерки за предотвратяването им.

2) Разработени и внедрени са протоколи за регистриране на дивайс-асоциираните ВБИ.
3) На заседанията на Комисията са разглеждани всички публикувани нови наредби и указания на МЗ и РЗИ, свързани с регистрацията, отчетността и профилактиката на ВБИ, в т.ч. Медицинския стандарт за профилактика и контрол на ВБИ (Наредба 3/08.05.2013).
4) Обсъждани са резултатите от проучването на ВБИ за всяко тримесечие и от санитарно-мб контрол на болничната среда и персонала. Протоколите от санитарно-мб контрол са изпращани на завеждащите, главната мед. сестра и старшите сестри от всички отделения за предприемане на съответни мерки.

**Антибиотичната политика** и ежедневния контрол при назначаването и изписването на антибиотици се осъществява от Началника на лабораторията по клинична микробиология. През 2025 година бе актуализирана, разширена и утвърдена „Антибиотична политика" в болницата.

## ИЗСЛЕДВАНИ МАТЕРИАЛИ 1

| ВИДОВЕ | БРОЙ | |
|---|---|---|
| | 2024 | 2025 |
| ХЕМОКУЛТУРИ | 1109 | **1112** |
| РАНЕВИ СЕКРЕТИ | 408 | **469** |
| БИОПСИЧНИ МАТ. | 37 | **19** |
| ПУНКТАТИ | 57 | **77** |
| ПРОТЕЗНИ МАТ. | 27 | **13** |

# ИЗСЛЕДВАНИ МАТЕРИАЛИ 2

| ВИДОВЕ | БРОЙ | |
|---|---|---|
| | 2024 | 2025 |
| ИНТРАВАЗАЛНИ КАТЕТРИ | 584 | **483** |
| ДИХАТЕЛНИ ПЪТИЩА (за носителство на MPCA) | 3261 (1362) | **3242** (1384) |
| УРИНИ | 1154 | **1239** |
| ДРУГИ КЛИНИЧНИ МАТЕРИАЛИ | 53 | **102** |
| САНИТАРНО-МБ | 847 | **953** |
| ОБЩО | **7537** | **7709** |

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

| | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| Честота на ВБИ (%) | **1,76** | **0,97** |

# СЪРДЕЧНА ХИРУРГИЯ и КАРДИОЛОГИЯ - ВБИ

| | Брой инфекции | |
|---|---|---|
| | **2024** | **2025** |
| Раневи | 9 | 8 |
| Медиастинити | 0 | 1 |
| Дихателни | 11 | 6 |
| Инф на ССС (ПЕ) | 29(2) | 15 (1) |
| Уринарни | 14 | 17 |
| Clostridium difficile инф. | 2 | 3 |
| **Общо** | **65** | **50** |

# СЪРДЕЧНА ХИРУРГИЯ

Инфекции от хирургичен произход

/ % от извършените сърд. операции/

| | **2024** | **2025** |
|---|---|---|
| Раневи инфекции | 1,49 | **0,44** |
| Медиастинити | 0 | **0,09** |
| Прот. Ендокардит | 0,76 | **0,35** |

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

| | УМБАЛ Св.Екатерина | | NNIS /USA/ | KISS /Germany/ |
|---|---|---|---|---|
| | **2024** | **2025** | | |
| Стернална рана | 0,36 | **0,67** | 1,96 | 2,77 |
| Донорско място | 2,89 | **1,68** | 1,43 | 0,49 |
| Общо раневи | 3,25 | **2,35** | 3,39 | 3,03 |

# ВБИ в Съдова хирургия

| | Брой инфекции | |
|---|---|---|
| | **2024** | **2025** |
| Раневи | 19 | 21 |
| Дихателни | 0 | 0 |
| Инф. ССС | 3 | 3 |
| Уринарни | 4 | 7 |
| **Общо** | **26** | **31** |

## ДИВАЙС-АСОЦИИРАНИ ИНФЕКЦИИ - %

| ИНФЕКЦИИ СВЪРЗАНИ С | | Клиника по сърдечна хирургия | Клиника по съдова хирургия |
|---|---|---|---|
| МЕХАНИЧНА ВЕНТИЛАЦИЯ (NNIS –5.8 %; KISS – 4.8 %) | 2024 | 6,1 | 0 |
| | 2025 | 3,5 | 0 |
| ИНТРАВАЗАЛНИ КАТЕТРИ (NNIS – 3.1 %: KISS – 3.8 %) | 2024 | 4,2 | 0 |
| | 2025 | 1,8 | 1,3 |
| УРЕТРАЛНИ КАТЕТРИ (NNIS – 3.8 %: KISS – 3.0 %) | 2024 | 2,5 | 3,0 |
| | 2025 | 2,7 | 5,6 |

# 3.9. КЛИНИКАТА ПО СЪДОВА И ЕНДОВАСКУЛАРНА ХИРУРГИЯ

## I. СТРУКТУРА НА КЛИНИКАТА ПО СЪДОВА И ЕНДОВАСКУЛАРНА ХИРУРГИЯ

Клиниката по съдова и ендоваскуларна хирургия, отговаря на трето ниво на компетентност и осъществява комплексна консултативно-диагностична и лечебна дейност, като е стационирана на територията на УМБАЛ „Св. Екатерина“ Блок Б - 4-ти етаж

**1. Диагностично консултативен блок /ДКБ/:**
**- кабинет по съдова хирургия и ангиология**

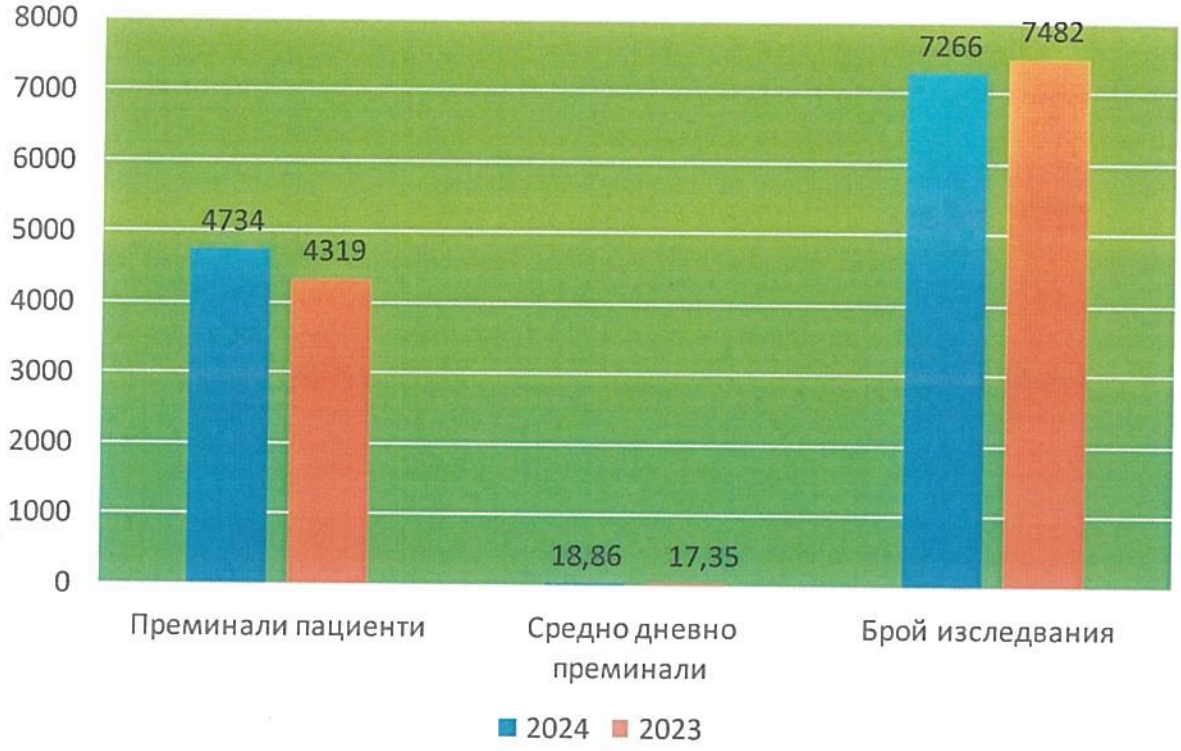
**2. Отделение по съдова хирургия**

**3. Сектор по интензивни грижи на съдово оперирани пациенти**

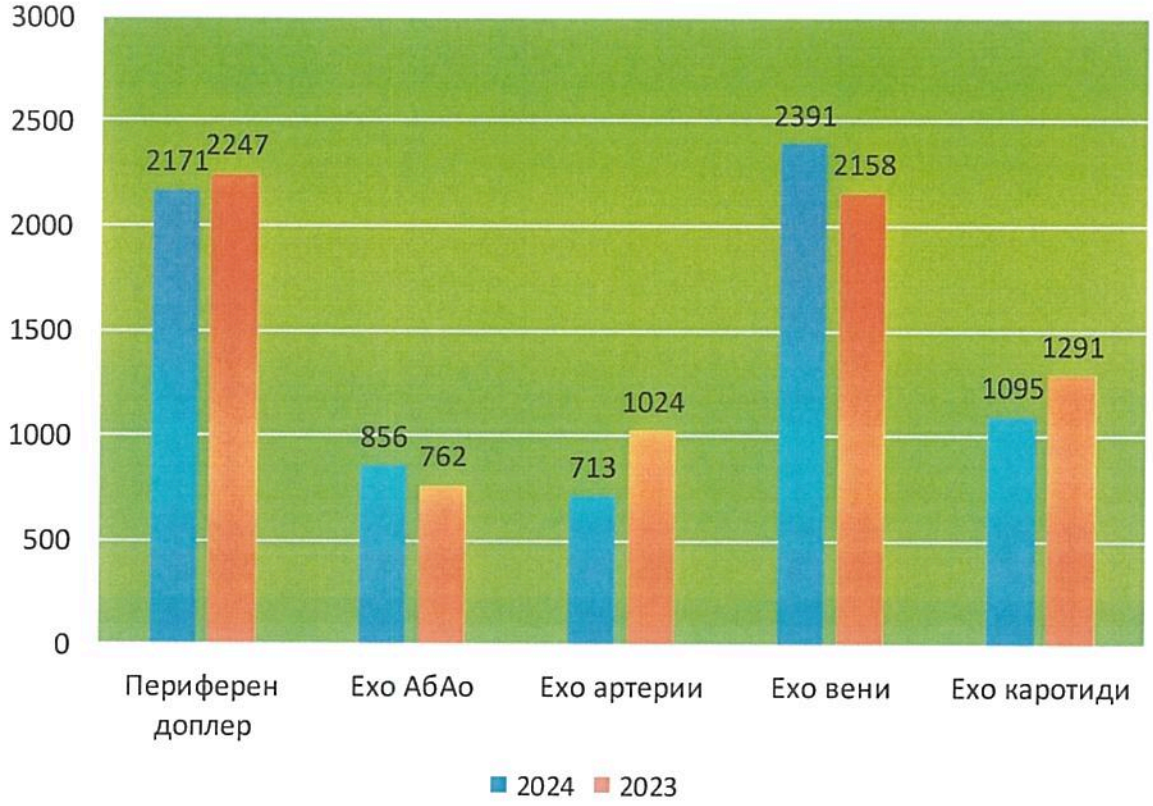
# II. УПРАВЛЕНИЕ НА КЛИНИКАТА ПО СЪДОВА И ЕНДОВАСКУЛАРНА ХИРУРГИЯ

**Началник клиника по съдова и едноваскуларна хирургия - проф. Валентин Говедарски**

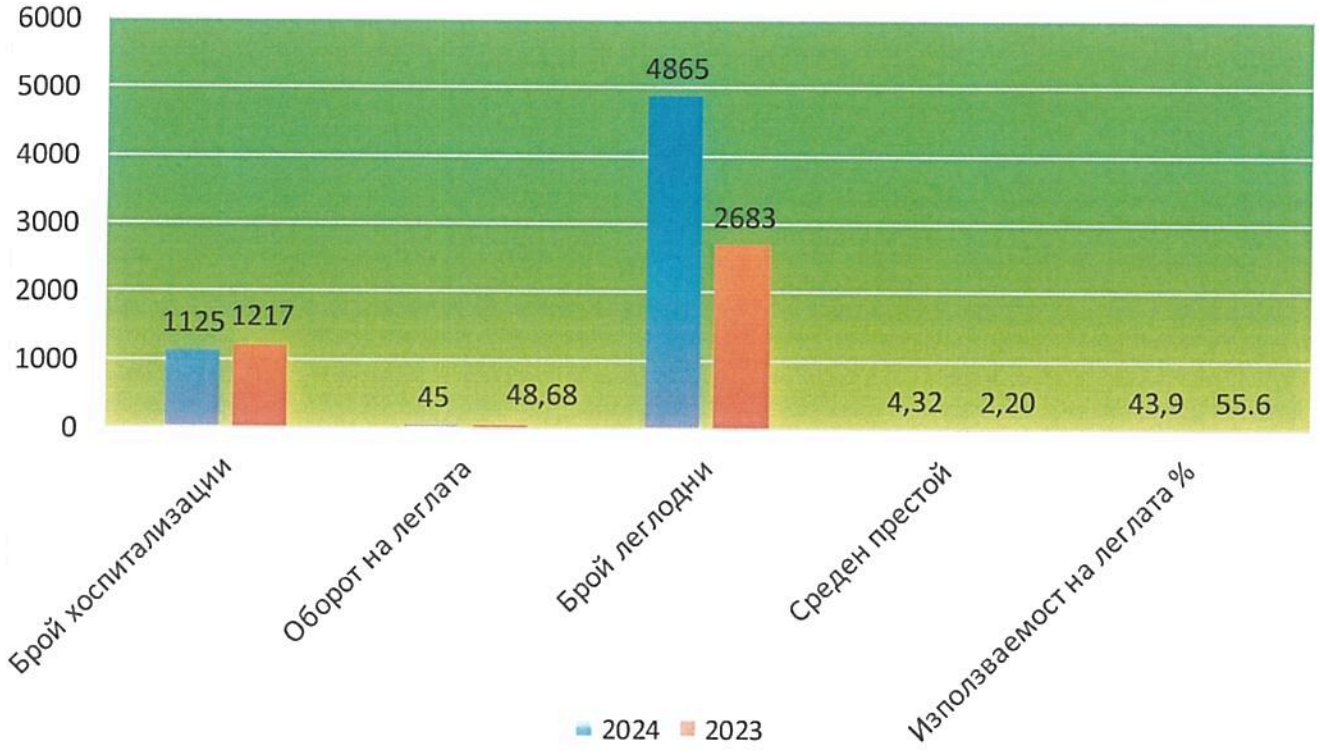
## III. РЕЗУЛТАТИ



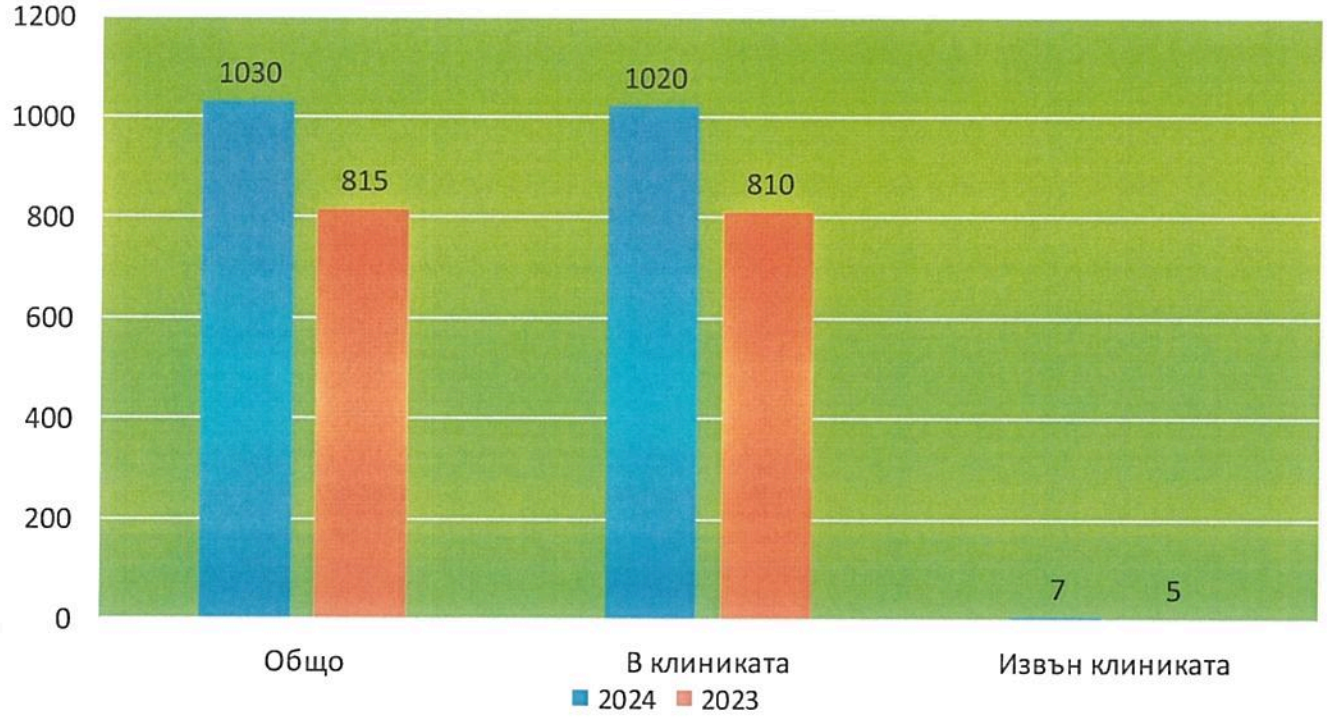

## IV.




**Фигури 1 и 2 - Клинична дейност на диагностични блок и разпределението на изследванията през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023 г.**



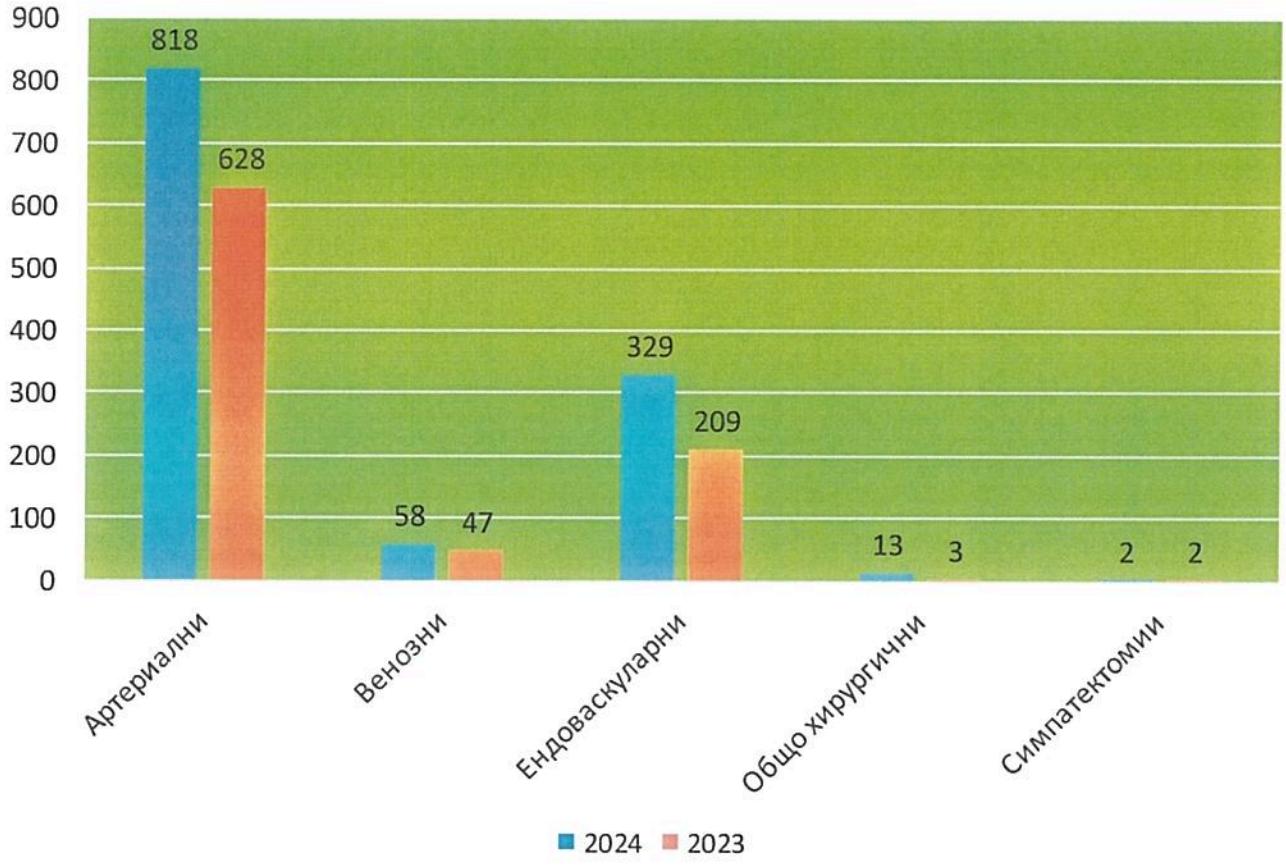

**Фигура 3- Преминали пациенти през клиниката през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**



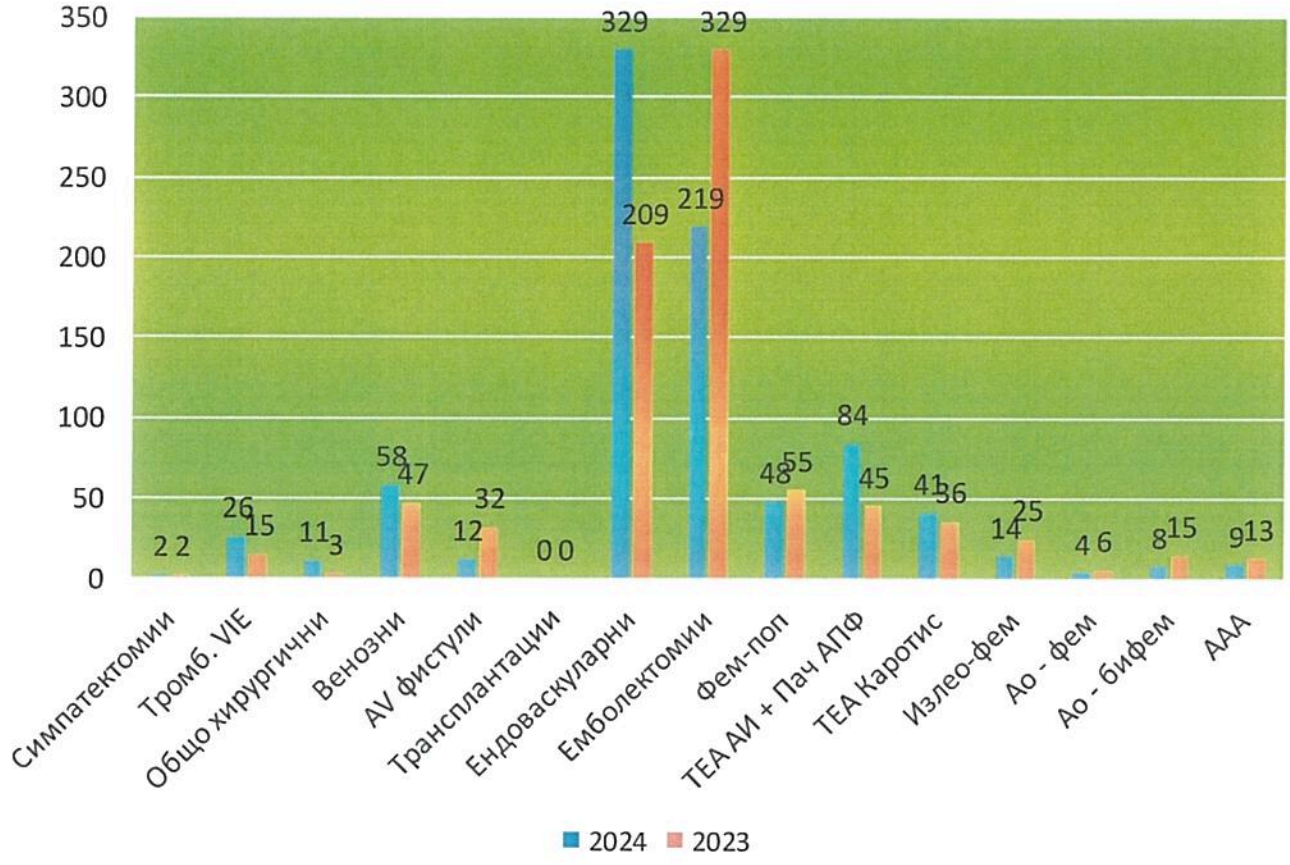

**Фигура 4- Извършени операции през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**



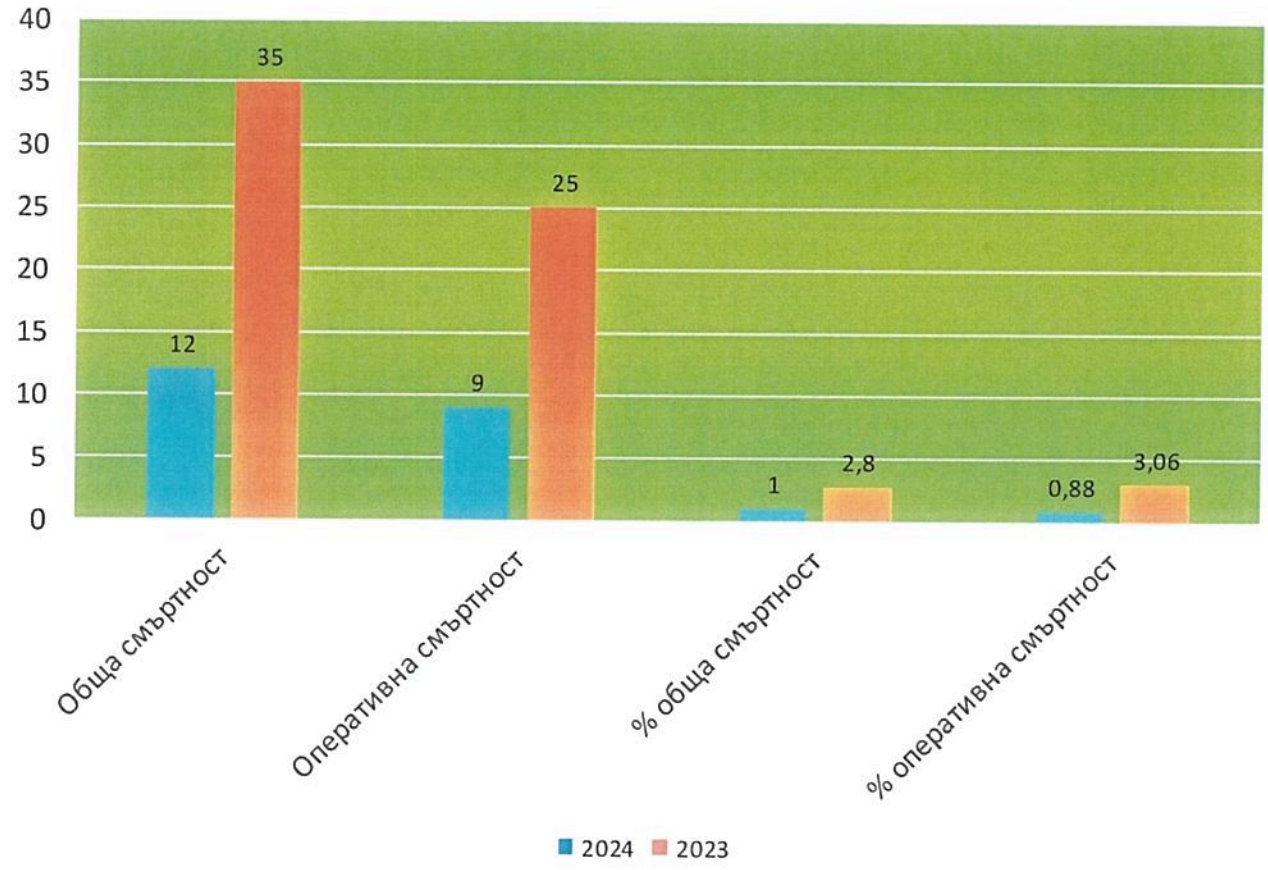

**Фигура 5 - Последващи операции и усложнения през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**




**Фигура 6 Операции по вид през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**



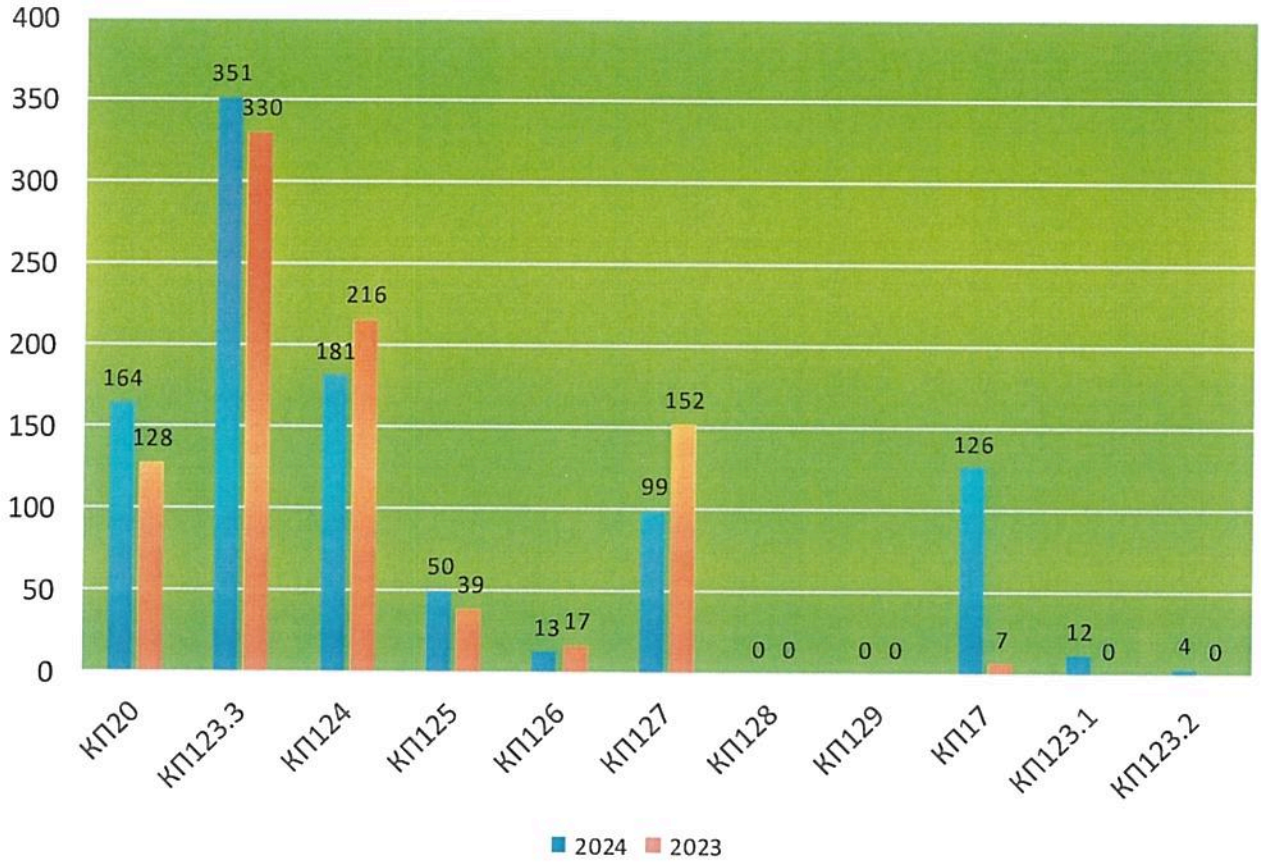

**Фиг. 7 Разпределение на операциите по вид през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**



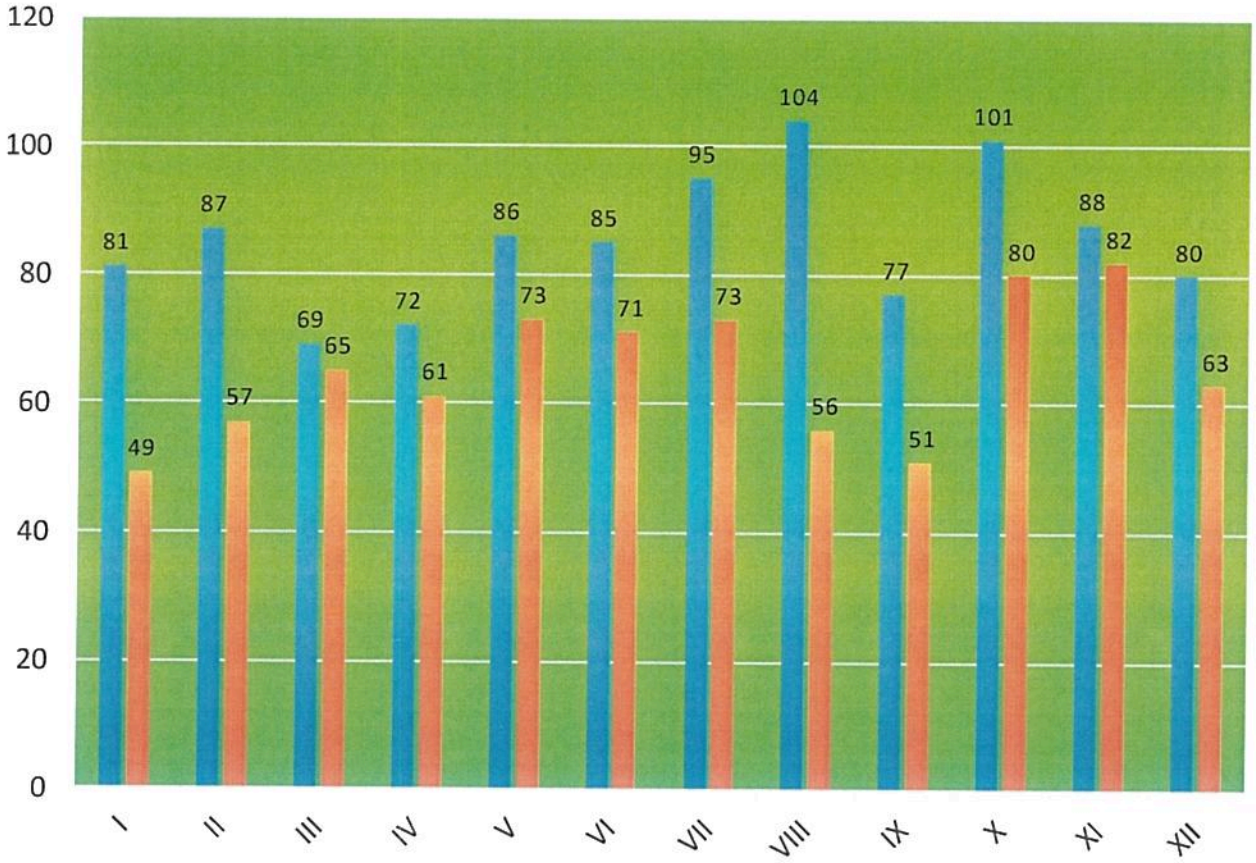

**Фирура 8 - Смъртност през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**




**Фигура 9 - Отчетени клинични пътеки през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**




**Фиг. 10 Разпределение на клиничните пътеки по вид през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**




**Фиг. 11 Брой операции по месеци през периода 1.01.-31.12 на 2024 г. и 2023г.**

**Среден брой операции на ден – 3,8 в две операционни зали**
**Средномесечно за 2024 г. са били извършвани по 80 операции**
**Средномесечно за 2023 г. са били извършвани по 68 операции**

| | **хоспитализирани** | **операции** |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Съдово-хирурги-чен стационар | 1051 | 1218 в клиниката |
| Сектор по ангио-логия | 99 | 99 -консерв. |
| Общо хоспита-лизирани болни | 1150 | |

**Табл. 1А Анализ на хоспитализираните болни и дейностите по тях в клиниката по съдова хирургия и ангиология през периода 1.01-31.12.2024г.**

| | **хоспитализирани** | **операции** |
|---|---|---|
| Съдово-хирурги-чен стационар | 1065 | 810 в клиниката |
| Сектор по ангио-логия | 152 | 152-консерв. |
| Общо хоспита-лизирани болни | 1217 | |

**Табл. 1Б Анализ на хоспитализираните болни и дейностите по тях в клиниката по съдова хирургия и ангиология през периода 1.01-31.12.2023г.**

**ФИНАНСОВ ОТЧЕТ**
**на Клиниката по съдова и ендоваскуларна хирургия през деветмесечието на 2024 г.**

- ПРИХОДИ ОБЩО – 3 964 973,25 лв. + 271 794 лв. = 4 236 767,25 лв
- Средномесечно – 353 063,9375 лв.
- От клинични пътеки – 3 964 973,25 лв
- От съдови имплантанти от- НЗОК 0 лв. по фактура- 0
- Други приходи – 271 794 лв.

- РАЗХОДИ ОБЩО /преки разходи + общ склад, без да са изчислени още непреките разходи/ = 1 572 995,19 лв
- БАЛАНС /печалба/ - 3 559 757,84 лв.

**ФИНАНСОВ ОТЧЕТ**
**на Клиниката по съдова и ендоваскуларна хирургия през деветмесечието на 2023 г.**

- ПРИХОДИ ОБЩО – 3 014 198 лв.
- Средномесечно – 251 183,17лв.
- От клинични пътеки – 3 014 198 лв.
- РАЗХОДИ ОБЩО /преки разходи + общ склад, без да са изчислени още непреките разходи/ = 721 723 лв.
- БАЛАНС /печалба/ - 2 292 475 лв.

# V. МАТЕРИАЛО-ТЕХНОЛОГИЧНА БАЗА

**Диагностично консултативен блок**

**Отделение по съдова хирургия - 26 легла**

**Отделение по ангиология – без легла**

**Сектор по интензивни грижи на съдово оперирани пациенти- 7 легла**

**Операционен блок – 2 операционни зали**

**Кабинет по съдова хирургия и ангиология ***

**/*към ДКБ/**

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

**ДКБ е обособен преди 4 години, оборудван с необходимата медицинска апаратура /Ехо доплер, технически обезпечен /компютри, принтер, касов апарат/. ДКБ не разполага с необходимия квалифициран за тази дейност персонал. Нужен е един лекар със специалност Ангиология за съдово-хирургичния кабинет на ДКБ.**

**Хирургично отделение: 13 стаи с по 2 легла.**

**Съдово операционен блок: 2 операционни зали**

**ОБОРУДВАНЕ**

**Секторът по интензивни грижи за съдово оперирани болни разполага със 7 легла, оборудван с ЕКГ апарат, монитори- Фокуда Денши- 6бр., перфузори- Браун- 8 бр., спешна количка с дефибрилатор, ларингоскоп, дихателни апарати.**

# VI. ПЕРСОНАЛ НА КЛИНИКА ПО СЪДОВА И ЕНДВАСКУЛАРНА ХИРУРГИЯ

**В Клиниката работят 11 лекари, от които 3-ма с две специалности, 2-ма с една специалност, в т.ч. професор – 2 и гл. асистент - 0. асистенти – 3,**

**От тях:**

**Отделение по съдова хирургия – 11 лекари**
**Отделение по ангиология-0**

**Специалисти по здравни грижи:**

**кабинет по съдова хирургия и ангиология – 1**
**хирургично отделение – 5 сестри на пълен работен ден**
**2 болногледачи на половин щат**
**съдово операционен блок – 3**
**сектор по интензивни грижи за съдово оперирани болни – 1 на пълен работен ден (която за годината е била 6 месеца болнични) и 2 на половин щат. 3 – болногледачи на половин щат**

**и санитари:**

**хирургично отделение - 3**
**Съдово операционен блок - 1**
**Сектор по интензивни грижи за съдово оперирани болни – 1**

# VII. ПРОБЛЕМИ

**Операционен блок**

1 Смяна на местата на мониторинг и газова конзола в новите операционни зали.

2. Доокомплектоване на наличната апаратура за транскраниален Доплер и интраоперативна флоуметрия със съответните сонди.

3. Шкафове за ендоваскуларни консумативи

4. Подмяна на амортизирания хирургически инструментариум

5. Инфузомат (помпа) за контрастни вещества

6. Санитар на пълен щат към съдова операционна

7. Електрокаутерна система.

**Реанимация**

1. Анестезиолог-реаниматор на пълен щат към интензивен сектор за съдово оперирани болни
2. Нови съвременни дихателни апарати - 3 броя
3. Нов съвременен апарат за интракраниална спектометрия 1 брой.
4. Нови перфузори – 4 броя
5. Нова аспирационна помпа 1бр.
6. Изграждане на ново помещение за интензивен сектор – 7 легла.

**Отделение**

1. Специалисти по здравни грижи към отделение съдова хирургия и интензивен сектор

# VIII. НАУЧНА ДЕЙНОСТ

В клиниката работят следните научно-преподавателски кадри: двама професори и трима асистенти. Имаме четирима докторанти, като за изминалия период от 2023-2024г. научната продукция на клиниката съставя 5 заглавия, презентирани на националния конгрес на БНДСЕХА, публикувани 4 заглавия в

национално списание на БНДСЕХА. Защитена ОНС Доктор. Участия в международни и национални форуми и конгреси.

Годишно в клиниката се обучават по 250 /двеста и петдесет/ студента от IV курс.
Обучават се 6 /шест/ специализанти по СДО.

# 4.0 КАИЛ

# ГОДИШЕН ДОКЛАД НА КЛИНИКА/ОТДЕЛЕНИЕ

## 1. Обща информация

**Име на клиника/отделение:** .....КАИЛ.....
**Период на отчета:** (*напр. 01.01.2025 г. – 31.12.2025 г.)*
**Началник на клиника/отделение:** .....д-р Божидар Тенев .....
**Визия и цели за периода:** През отчетния период имахме за цел да подобрим качеството на лечение на пациентите след кардиохирургични и съдови операции, да се намали смъртността, да се намалят усложненията след операции, да се намали престоят в реанимационното отделение, да се намалят разходите за лечение на болните. Една от основните задачи беше да се повиши квалификацията на персонала -лекари, сестри и болногледачи.

## 2. Структура и персонал

### 2.1. Структурни звена:

| **Клинично/Структурно звено** | **Общо легла** | **Активни легла** | **Интензивни легла** |
|---|---|---|---|
| Отделение по анестезиология..... | Без легла | Без легла | Без легла |
| Отделение по реанимация | 27 | 27 | 27 |
| **Общо за клиниката** | **27** | **27** | **27** |

### 2.2. Състав на екипа към 31.12.2025

| **Категория** | **Брой** | **Специалности / квалификация** |
|---|---|---|
| Лекари | 13 | 8-със специалност<br>5-без специалност |
| Медицински сестри | 13 | 7-анестезиологични<br>8 реанимационни |
| Друг персонал *(например санитари, болногледачи)* | … | Санитари 5<br>Болногледачи 33 |

### 3. Основна дейност на звеното

**Реанимация и Интензивно Лечение**
За периода 01.01.2025г-31.12.2025г в отделението за интензивно лечение на сърдечно оперирани пациенти на УМБАЛ „Св. Екатерина" са приети и лекувани 748 пациенти. Използваемостта е 89.94%. Среден престой на пациент в реанимация 9.22 днщ. Леглодни за пациенти на интензиво лечение в реанимация 6894.Смъртността е 16,22%. Сравнено с периода за 2024г данните са на таблицата

.

| | Преминали пациенти | Леглодни | Среден престой |
|---|---|---|---|
| 2024 | 747 | 4873 | 6.52 |
| 2025 | 748 | 6894 | 9.22 |

За периода 01.01.2025г-31.12.2025г. в отделението за интензивно лечение на съдово оперирани пациенти на УМБАЛ „Св. Екатерина" са приети и лекувани
386 пациенти със среден престой 1,72днщ.Леглодни за пациенти на интензивно лечение в реанимация е 664.Използваемостта е 30.32%.Смъртността е 3.37%. Сравнено с периода за 2024г данните са на таблица

| | Общопациенти | Леглодни | Среден престой |
|---|---|---|---|
| 2024 | 388 | 645 | 1,6 |
| 2025 | 386 | 664 | 1,72 |

| Анестезии за: | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| Сърдечни операции с ЕКК | 567 | 507 |
| Други кардиохирургични процедури | 86 | 50 |
| Общохирургични операции и диагностични процедури | 192 | 995 |
| Интервенционални процедури | 123 | 99 |
| Съдови операции и процедури | 785 | 830 |
| Общо | 1753 | 2481 |

**4. Техническо и технологично обезпечаване**

**4.1. Налично оборудване и апаратура.**

Клниката разполага с 4 операционни зали модерно оборудвани за извършване на сърдечни и съдови операции.В залите има 5 анестезиологични апарата от висок клас и мониторна система за проследяване на жизнените функции на пациента. За невромониторинг има на разположение 3 монитора NIRO и два 2 BIS – монитора. В операционните зали има и 3 апарата за реинфундиране на кръвта /Хемонетикс/. Операционните зали на отделението по обща хирургия и за целите на интервенционалната кардиология са достатъчно окомплектовани със съответната апаратура. Проследяването на параметрите на хемодинамиката в двете интензивни отделения се извършва с централни мониторни системи.. В интензивното отделение по кардиохирургия има 17 монитара от висок клас, а в инт.отделение на съдова хирургия – 5бр.При нужда са на разположение 6 апарата за контрапулсация. За извършване на мех.вентилация на белите дробове са на разположение 26 обдишващи апарата. Отделението разполага и с 60бр. перфузори и 10бр. инфузионни помпи.При настъпване на бъбр.недостатъчност се извършва постоянна бъбречно-заместителна терапия с помощта на 11 апарата. При индикации се провеждат процедури терапевтична плазмафереза.

**4.2. Новозакупено оборудване през отчетния период**.

През 2025г. за нуждите на КАИЛ са закупени 6бр. нови модерни дефибрилатори. Те могат да се използват както за външна, така и за вътрешна дефибрилация. С тях може да се извършва и външна кардиостимулация.

**5. Образователна и научна дейност**

През 2025г. бяха посетени следните научни форуми:

1. Д-р Щърбанова и д–р Неделчева – EACTA 2025, Валенсия
2. Доц.Абединов и д–р Пампулова – ESICM, Мюнхен
3. Д–р Тенев – Herbsttreffen Kardioanaesthesie, Fulda

4. Д-р Дамов и д–р Пампулова – обучение за белодробни трансплантации

През 2025 година клиниката има 5 доктори специализанти по анестезиология и реанимация.
КАИЛ на УМБАЛ"Св.Екатерина „ е база за следдипломно обучение и продължаваща специализация по Анестезиология и Интензивно лечение, като към 31.12.2025г. 1 сътрудник е преподавател доцент към МУ София и член на Катедрата по Анестезиология и интензивно лечение. Учебната натовареност е свързана с лекции пред основния курс специализанти за придобиване на специалност по Анестезиология и интензивно лечение.

**6. Заключение и бъдещи планове**

- **Основни проблеми и предизвикателства:**

Основният проблем е липсата на персонал – медицински сестри в отделението по реанимация.

- **Цели и приоритети за следващия период**:

За следващата година клиниката има за цел да се понижи смъртността, да се повиши квалификацията на персонала – лекари, сестри и болногледачи, да се обърне по-голямо внимание на научната дейност, по-активно участие в научни форуми.

# 4.1 Клиника по кардиохирургия

## ГОДИШЕН ДОКЛАД
## НА КЛИНИКА ПО КАРДИОХИРУРГИЯ

### 1. Обща информация:

**Име на клиника/отделение:** Клиника по кардиохирургия

**Период на отчета:** *01.01.2025 г. – 31.12.2025 г.*

**Началник на Клиника:** Проф. Д-р Генчо Начев, д.м.н.

**Визия и цели за периода:** През отчетния период нашата визия беше да затвърдим лидерската си позиция в страната, като съчетаем високотехнологична диагностика и лечение с индивидуални грижи за пациента. Постигнахме това чрез разширяване на спектъра от оперативни интервенции / миниинвазивна хирургия и внедряване на иновативни хирургични протоколи, което доведе до оптимизиране на времето за лечение и намаляване на следоперативните усложнения. Усилията ни бяха насочени и към повишаване на удовлетвореността на пациентите чрез комплексен подход и по-кратък престой в болницата.

### 2. Структура и персонал:

**2.1. Структурни звена:**

| Клинично/Структурно звено | Общо легла | Активни легла | Интензивни легла |
|---|---|---|---|
| **Клиника по кардиохирургия**<br>Приемен кабинет | 0 | 0 | 0 |
| Отделение за оперативно лечение на придобити сърдечни заболявания | 33 | 33 | 0 |
| Отделение за оперативно лечение на вродени сърдечни малформации | 8 | 8 | 0 |
| Диагностично-консултативен блок:<br>Консултативен кабинет по кардиохирургия | Без легла | Без легла | Без легла |
| Операционен блок за ЕКК и ЕКМО | Без легла | Без легла | Без легла |
| **Общо за клиниката:** | **41** | **41** | **0** |

**2.2. Състав на екипа към 31.12.**

| Категория | Брой | Специалности / квалификация |
|---|---|---|
| Лекари кардиохирурзи | 8 | 5 ма лекаря със специалност:<br>• Специалност: Обща хирургия<br>• Специалност: Кардиохирургия<br>3 ма лекаря с 1 специалност - кардиохирургия<br>2 ма специализанти по кардиохирургия |
| Медицински сестри | 21 м.с. | |
| Друг персонал *(санитари, болногледачи)* | 14 санитари<br>13 болногледачи | … |

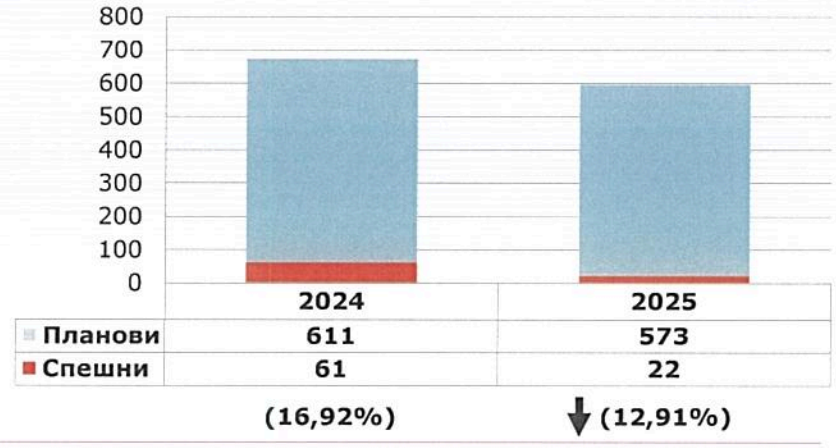
## 3. Основна дейност на звеното:

Описание на извършените дейности през годината от съответните звена, включително таблици, графики и описателна част. Може да се опишат и внедрените нови методи и технологии от самото структурно звено през отчетния период.

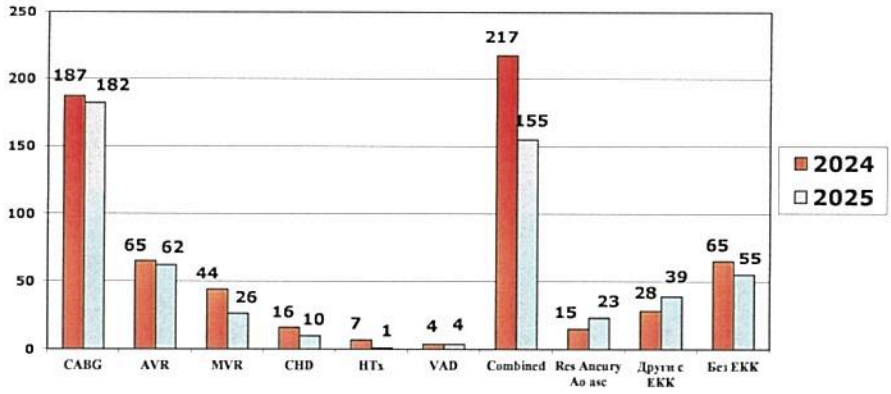
# Извършени сърдечни операции

| Операции | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| * ***Общо*** | 611 | 573 |
| * ***с ЕКК*** | 546 (89,36%) | 519 (90,57%) |
| * ***без ЕКК*** | 65 (10,64%) | 54 (29,68%) |

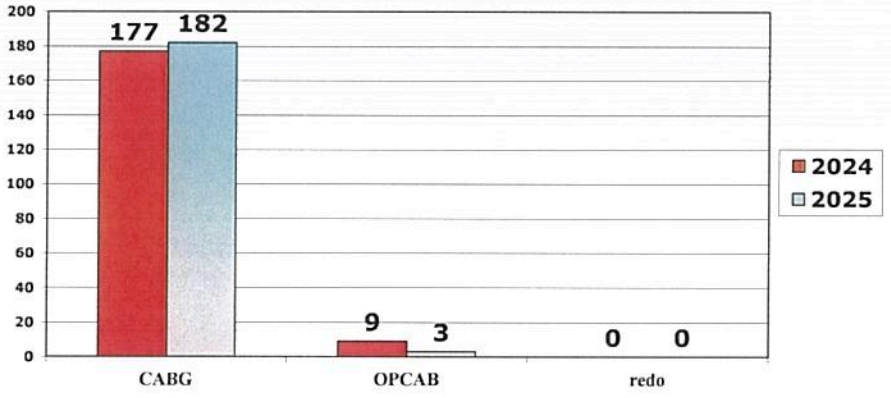
# Съотношение планови/спешни



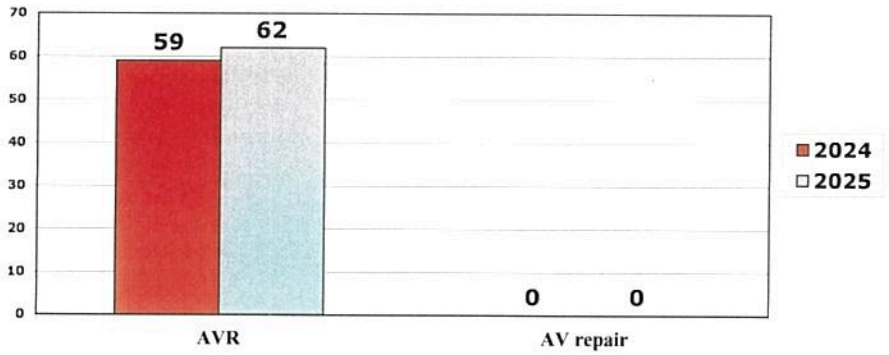
# Вид извършени сърдечни операции



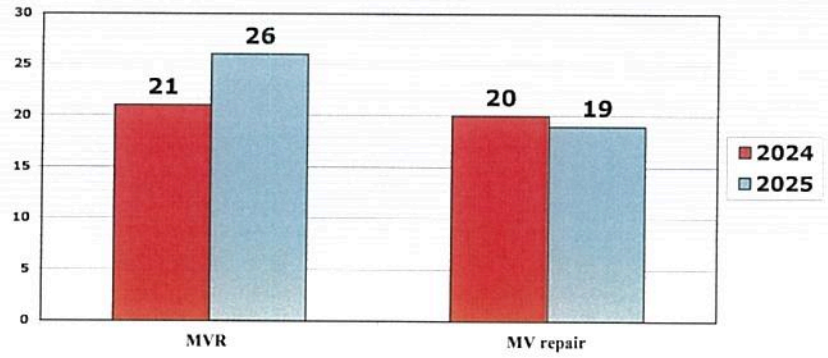

# CABG
*[общо185 пациента]*



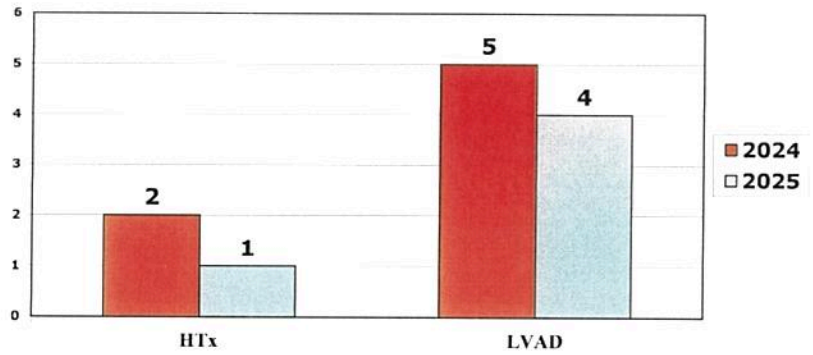
# AVR
*[общо 62 пациента]*



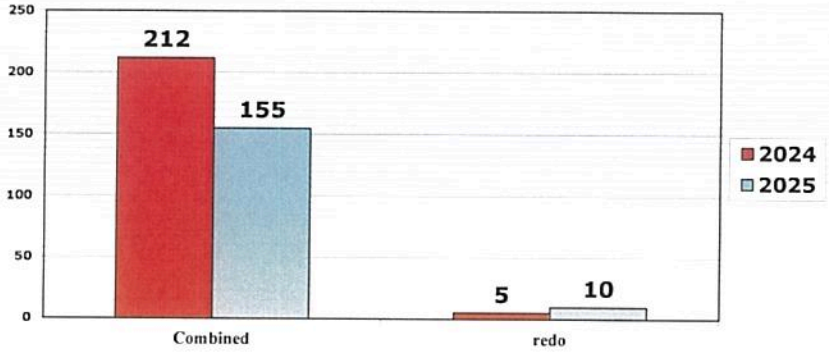

# MVR
*[общо 45 пациента]*



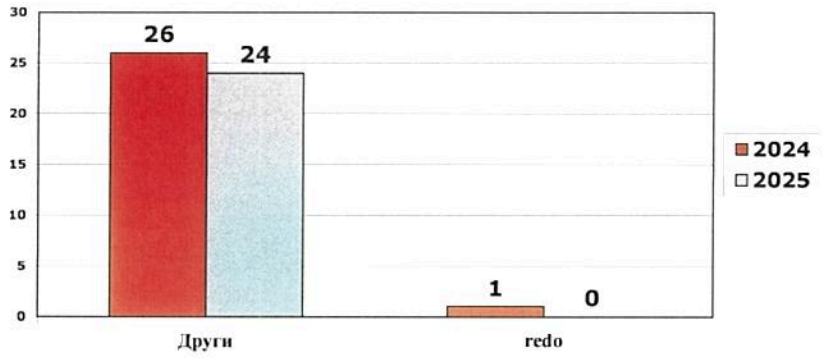
# HTx и LVAD
*[общо 5 пациента]*



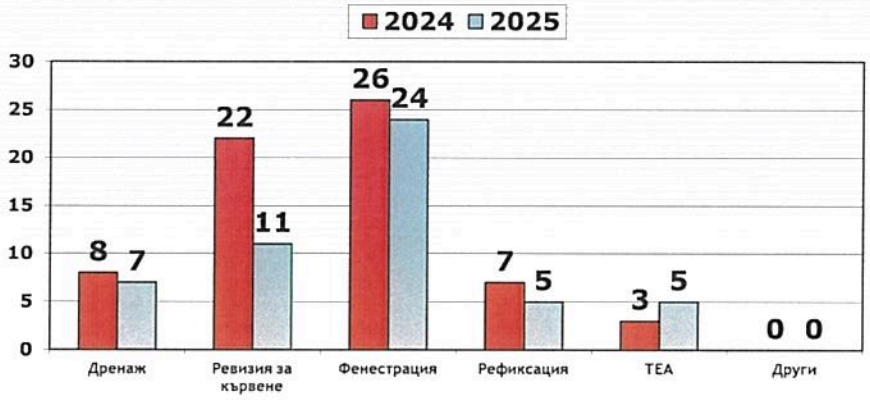

# Комбинирани
*[общо 165 пациента]*



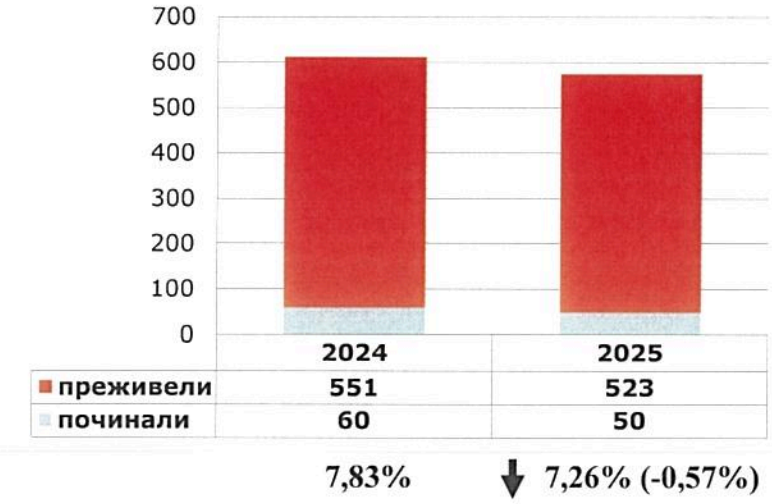
# Други с ЕКК
*[общо 24 пациента]*




# Операции без ЕКК
[*общо 52 пациента*]



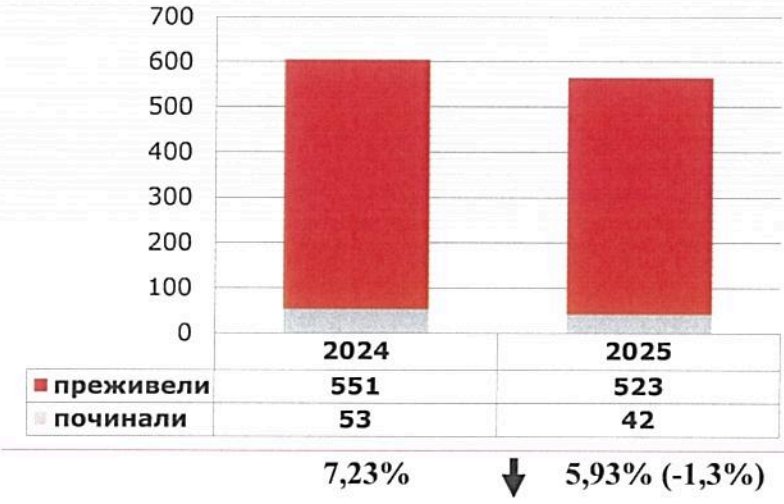
# Обща болнична смъртност на сърдечно оперираните




| | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| преживели | 551 | 523 |
| починали | 60 | 50 |

7,83% ↓ 7,26% (-0,57%)

# Ранна следоперативна смъртност [до 30-ти следоперативен ден]



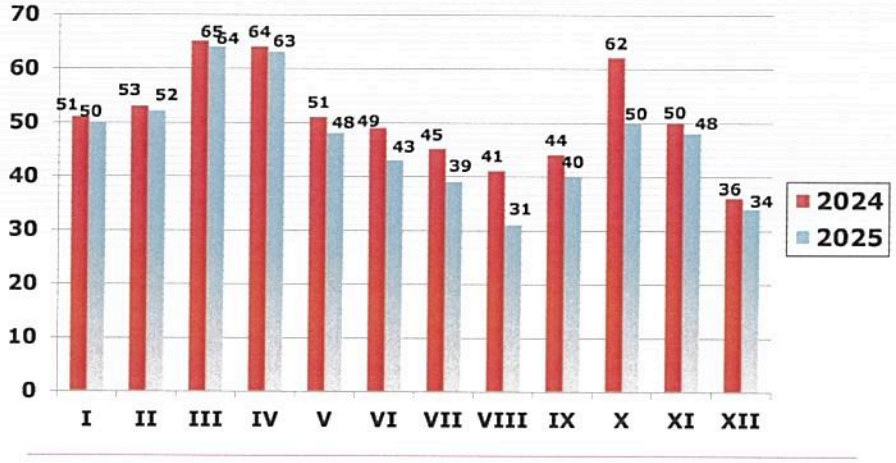

| | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| преживели | 551 | 523 |
| починали | 53 | 42 |

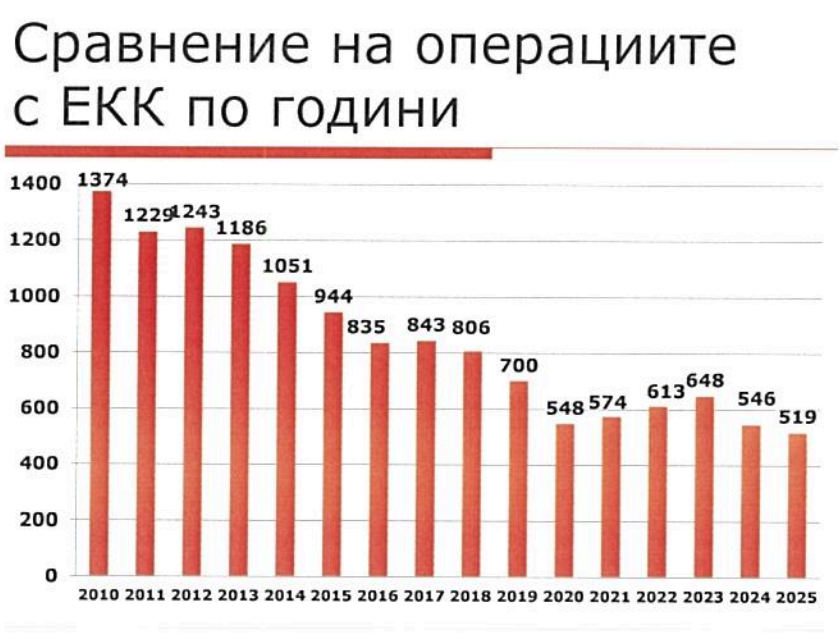
7,23% ↓ 5,93% (-1,3%)

# Усложнения




# Оперативна дейност по месеци






## 4. Техническо и технологично обезпечаване:

### 4.1. Налично оборудване и апаратура

В този подраздел се прави кратък преглед на цялото основно оборудване, с което разполага звеното. **Не е необходимо да се изброява всеки апарат,** а по-скоро да се опишат основните типове и тяхната функция *(напр. "Операционният блок разполага с 3 напълно оборудвани зали, пригодени за ....."*). Това дава цялостна картина на материално-техническата база.

***Моля, опишете по-долу информацията валидна за вашето структурно звено.***

Клиничното звено разполага с цялостен набор от съвременна медицинска техника, което осигурява пълен обем от диагностични и терапевтични процедури за сърдечно-съдовата система. Оборудването подпомага активното лечение на сърдечно-съдови заболявания и дава възможност за безотказна денонощна грижа за пациентите. Клиниката е обурудвана за извършване на хирургични процедури като коронарна и клапна хирургия и хирургия на големите съдове.

### 4.2. Новозакупено оборудване през отчетния период

**През изтеклия период влязоха в експлоатация 2 нови операционни зали към клиниката изградени по най- съвременни стандарти и визия**

- **Стъклени стенни конструкции и таванни колони**
- **Специализирани тавани за ламинарен поток на чистия въздух**
- **Апарати за анестезия**
- **Нови монитори и дефибрилатори за следене на хемодинамика и допълнително мониториране**
- **Нови операционни маси**
- **Нови операционни лампи с по две тела**

**Към отделението по кардиохирургия бяха пуснати в експлоатация нови монитори за хемодинамика от най висок - клас със систена за изнесено наблюдение на пациентските параметри на сестринския пост**

Тук трябва да се опише **само и единствено новопридобитата апаратура през конкретната година**, като се посочи информация посочена по-долу в примера. Посочването на тази информация **показва прогреса на структурното звено /клиника, отделение, лаборатория/.** Ясно се виждат инвестициите и развитието на звеното през отчетния период. **Предоставя точна информация:** Годишният отчет е за конкретен период и трябва да отразява промените в него.

### 5. Образователна и научна дейност:

- **Участия в конгреси/семинари:**

2ма лекари на НМЗ *Bled Meeting с доклад; доцент и специализант на EACTS*

**Докторанти и специализанти:**

*3ма докторанти ; 3ма специализанти; 2 проведани основни курса по специялност кардихирургия*

### 6. Заключение и бъдещи планове:

- **Основни проблеми и предизвикателства:**

*За отбелязване е повишението на сложността на извършените операции. Въвеждат се нови методи за оперативно лечение с увеличаване на опита на младите лекари.*

- **Цели и приоритети за следващия период**:

*Усъвършенстване и въвеждане на нови оперативни техники.*

## 4.2 Отделение по образна диагностика

### ГОДИШЕН ДОКЛАД НА ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА

**1. Обща информация**

**Име на клиника/отделение:** Отделение по Образна Диагностика
**Период на отчета:** 01.01.2025 г. – 31.12.2025 г.
**Началник на клиника/отделение:** доц. д-р Мария Недевска
**Визия и цели за периода:** През отчетния период нашата визия беше да затвърдим лидерската си позиция в страната, като съчетаем високотехнологична образна диагностика с персонализиран подход към всеки пациент. Постигнахме това чрез разширяване на спектъра от диагностични образни методи и внедряване на иновативни диагностични техники, което доведе до оптимизиране и значително подобряване на резултатите.

## 2. Структура и персонал

Отделението по образна диагностика включва диагностична компютърна томография, магнитно-резонансна образна диагностика, мобилна и стационална рентгенова диагностика. В отделението работят високо квалифицирани лекари, рентгенови лаборанти и медициснки физил.

**2.2. Състав на екипа към 31.12. 2025г.**

| Категория | Брой | Специалности / квалификация |
|---|---|---|
| Лекари | 7 | Трима лекари със специалност образна диагностика на пълно работно време<br>Един лекар със специалност образна диагностика на непълно работно време<br>Трима лекари-специализанти по образна диагностика; |
| Рентгенови лаборанти | 6 | |
| Друг персонал | ½ щат | Медицински физик |

## 3. Основна дейност на звеното

Отделението провежда целия спектър от диагностични образни изследвания – напълно дигитализирани рентгенографии със стационарна и мобилна рентгенова уредба, компютърна томография и магнитен резонанс, включително високоспециализани изследвания на сърцето и съдовете; на тънко и дебело черво, целотелесни образни изследвания за пациенти със сърдечно -съдови и онкологични заболявания.

## 4. Техническо и технологично обезпечаване

### 4.1. Налично оборудване и апаратура

Отделението е напълно оборудвано с ехограф, съвременен многосрезов компютърен томограф, магнитен резонанс със сила на магнитното поле 1,5 Тесла и напълно дигитализирани мобилни и стационарен рентгенови апарати.

### 4.2. Новозакупено оборудване през отчетния период

През изминалата календарна година са закупени 5 нови дигитални мобилни рентгенови апарати за провеждане на високо качественп рентгеново изследване при леглото на болните, които поради тежко общо състояние не могат да бъдат изследвани в специализиран рентгенов кабинет;

## 5. Образователна и научна дейност

- **Участия в конгреси/семинари:**

  **Мария Недевска:**

  1.Научен симпозиум „Спешни състояния в кардиологията“ 09-11 май, 2025 ; лектор с тема : КТ и изкуствен интелект при спешни състояния в кардиологията“

  2. 13 Български Курс по Коронарна физиология и физиология на некоронарните съдове; 27-29 юни, 2025г. Лектор

  3. Научен симпозиум „Хипертрофична кардиомиопатия“ 12-13 септември, 2025г. Лектор

  4.Балкански конгрес по Радиология; 9-11 октомври, 2025г. Лектор с тема „Heart failure- how imaging affect management”

  5. Експертна среща на Кардиологичното дружество, 28-29 декември. Лектор с тема: „Образни биомаркери на биологична възраст“

6. Конгрес на European Society of Cardio Vascular Radiology, Глазгоу; окт, 2025-участник

7. III Курс по неврорадиология, Българско дружество по неврорадиология, 31май-01 юни, 2025-участник

**Виолета Грудева:**

**1.** V. Groudeva Cardiac valves- when, why, and how. 20th Balkan Congress of Radiology which took Heraklion, Greece, October 9th – 11th, 2025.
**2.** V. Groudeva CT assessment of mesenteric ischemia BEC Endovascular academy, 7-8 March 2025 , Sofia , Bulgaria
**3.** V. Groudeva, THE radiologist - what the clinician will be interested to know? Spring heartnbeats April 2025 Sofia , Bulgaria
4. В. Грудева , Образна диагностика на остеопорозата, Уебинар:Някои особености на остеоденситометрията и други образни изследвания в оценката на пациенти с остеопороза, 15 декември София
5. В. Грудева викторина по образна диагностика, VIII Национален конгрес по кардиостимулация и електрофизиология, Смолян 26–28 септември 2025
6. В. Грудева МАД през погледа на образната диагностика, VIII Национален конгрес по кардиостимулация и електрофизиология, Смолян 26–28 септември 2025
7. В. Грудева Компютър томографска оценка на коронарните артерии – какво е новото? XIII Български курс по коронарна физиология и физиология на некоронарните съдове, 27-29 юни 2025, Боровец

**Евгения Михайлова:**

1.Arrhythmogenic cardiomyopathy- clinical cases, Spring heartbeats, 4-5 April 2025 Sofia , Bulgaria
2. Образна диагностика при карцином на пикочния мехур. Приложение на VI-RADS Score, Интердисциплинарна среща за диагностика и лечение на карцинома на пикочния мехур, 7 ноември 2025, София
3. Класически „белези“ в торакса, Среща на Radiology Together, 12 септември, София
4. Мултипараметрична магнитно-резонансна диагностика на карцинома на пикочния мехур- VI-RADS, 30-ти Юбилеен Национален симпозиум по урология и ендоурология, 12-14 юни 2025, Сандански
Посещения на научни събития, без участие
1. I Курс по образна диагностика на простатна жлеза, 8 ноември, София
2. Курс по образна диагностика на женски малък таз, 13-14 септември, София
3. 4th Scrotal and Penile Imaging Course, 24-25 April, Istanbul, Tukey
4. 2nd ESUR Female Pelvis Imaging Course, 11-13 April, Rome, Italy

**Научни публикации:**

- Mylohyoid boutonniere in symptomatic submandibular swelling; N.Slavkova-Bakic, M.Nedevska; Roentgenologiq and Radiologia; vol.3; 2025
- Varnaliyska H, Stoycheva R, Popova A, Dimitrov D, Osmanov A, **Groudeva V**, Trendafilova D (2025) The role of the complex approach in the diagnostic evaluation and treatment of a patient with hypertrophic obstructive cardiomyopathy with a midventricular gradient. Bulgarian Cardiology 30(4): 145-154. https://doi.org/10.3897/bgcardio.30.e141268
- E. Mihaylova, **V. Groudeva** -Multidetector computed tomography angiography in acute abdominal vascular emergencies - Roentgenology & Radiology, 2025, LXIV, 1, 5-13

- I.N. Dimitrova 1 , L. Gaydarski , G. Marinov 3, **V. Groudeva** -Correlation of Laboratory Markers with ThromboticBurden Assessed by Qanadli Score in Acute Pulmonary Embolism. – v Acta medica 2025 (под печат)
- Adam G, **Groudeva V**, Imaging of endovascular repair of abdominal aneurysm - short review Roentgenology & Radiology, 2025, LXVI,53-62 ISSN 0486400X, Scopus ID 53718
- A. Chobanov , A. Osmanov, S. Yovev , V. Groudeva - . CARDIAC RESYNCHRONIZATION THERAPY WITH A DEFIBRILLATOR IMPLANTED THROUGH CEPHALIC VEIN WITH A SUPRACLAVICULAR ROUTE Roentgenology & Radiology, 2025, LXVI, 4, ISSN 0486400X, Scopus ID 53718 pp.215-222
- D. T. Dimitrova, V. Groudeva, M. Nedevska, A. Partenova, E. Mihaylova, V. Valcheva, N. G. Slavkova, The role of cardiac magnetic resonance in diagnosis and evaluation of mitral annular disjunction, ECR 2025 / C-28140 DOI-Link:https://dx.doi.org/10.26044/ecr2025/C-28140

- **Докторанти и специализанти:** В отделението се обучават и провеждат изследвания трима докторанти към Катедра „Образна диагностика“
- **Основни проблеми и предизвикателства:**

Основните предизвикателства и трудности, с които се е сблъскал екипът през годината са набирането, обучението и мотивирането на персонал за работа с висока интензивност, гарантирано високо качество и прецизност.

- **Цели и приоритети за следващия период**:

Основна цел и приоритет ще продължи да бъде повишаване на квалификацията и компетенциите на персонала.
Прилагам таблици за преминали пациенти и проведени изследвания за отчетния период

# ГОДИШЕН ОЧЕТ Комютърен томограф ЗА 2025 год.

| | месец от 2025 г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | I | II | III | I-III | IV | V | VI | IV-VI | I-VI | VII | VIII | IX | VII-IX | I-IX | X | XI | XII | X-XII | VII-XII | I-XII |
| Общ брой изследвания КТ | 22 | 26 | 26 | **74** | 143 | 321 | 368 | **832** | **906** | 375 | 301 | 339 | **1015** | **1921** | 426 | 452 | 341 | **1219** | **2234** | **3140** |
| Кардиология КП: 38, 48, 55, 59 | 3 | 3 | 2 | **8** | 31 | 23 | 33 | **87** | **95** | 25 | 18 | 20 | **63** | **158** | 18 | 28 | 19 | **65** | **128** | **223** |
| Платени КТ изследвания | 1 | 4 | 2 | **7** | 67 | 236 | 213 | **516** | **523** | 230 | 178 | 189 | **597** | **1120** | 223 | 259 | 191 | **673** | **1793** | **1793** |
| Съдова хирургия КП: 190, 191, 192, 193 | 17 | 16 | 17 | **50** | 15 | 18 | 17 | **50** | **100** | 22 | 19 | 16 | **57** | **157** | 35 | 17 | 18 | **70** | **127** | **227** |
| Александровска болница/Майчин дом/НКБ | | | | **0** | 1 | 5 | 2 | **8** | **8** | 4 | 5 | 3 | **12** | **20** | 21 | 4 | 11 | **36** | **48** | **56** |
| Интенз.сектор, Предоперативно, Следоперативно отделение и Реанимация | 1 | 3 | 5 | **9** | 13 | 8 | 25 | **46** | **55** | 32 | 18 | 20 | **70** | **125** | 21 | 20 | 14 | **55** | **125** | **180** |
| Отделение онкология | | | | **0** | 16 | 26 | 65 | **107** | **107** | 51 | 49 | 67 | **167** | **274** | 85 | 103 | 63 | **251** | **418** | **525** |
| Отделение Гастроентерология | | | | **0** | | 5 | 13 | **18** | **18** | 11 | 14 | 24 | **49** | **67** | 23 | 21 | 25 | **69** | **118** | **136** |

## ГОДИШЕН ОЧЕТ РЕНТГЕН ЗА 2025 год.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Рентгенографии платени | 23 | 17 | 28 | 68 | 21 | 16 | 22 | 59 | 127 | 16 | 3 | 22 | 41 | 168 | 17 | 19 | 20 | 56 | 97 | 224 |
| Рентгенографии | 512 | 425 | 483 | 1420 | 393 | 398 | 425 | 1216 | 2636 | 392 | 297 | 429 | 1118 | 3754 | 505 | 545 | 490 | 1540 | 2658 | 5294 |

## ГОДИШЕН ОТЧЕТ МРТ ЗА 2025 год.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Общ брой изследвания MRI | 118 | 135 | 108 | 361 | 134 | 151 | 135 | 434 | 795 | 119 | 95 | 144 | 367 | 1162 | 302 | 166 | 122 | 596 | 935 | 1729 |
| MRI платени | 102 | 114 | 87 | 303 | 97 | 116 | 107 | 320 | 623 | 95 | 72 | 113 | 280 | 903 | 272 | 125 | 96 | 493 | 773 | 1396 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| МРТ Кардиология КП: 38, 48, 55, 59 | 4 | 5 | 3 | 12 | 1 | 1 | 4 | 6 | 18 | 2 | 3 | 4 | 9 | 27 | 3 | 5 | 2 | 10 | 19 | 37 |
| МРТ Съдова хирургия | 1 | 2 | 2 | 5 | | 0 | 2 | 2 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| МРТ Интенз.сектор, Предоперативно, Следоперативно отделение и Реанимация | 2 | 1 | 1 | 4 | | 1 | 2 | 3 | 7 | 1 | | | 1 | 8 | 0 | 0 | 3 | 3 | 4 | 11 |
| Отделение Гастроентерология | | | | 0 | | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 5 | 4 | 11 | 14 | 2 | 4 | 7 | 13 | 24 | 27 |
| Отделение Онкология | 8 | 12 | 14 | 34 | 13 | 27 | 14 | 54 | 88 | 19 | 14 | 22 | 55 | 143 | 22 | 29 | 13 | 64 | 119 | 197 |
| МРТ Александровска болница/Майчин дом/НКБ | 1 | 1 | 1 | 3 | 23 | 5 | 4 | 32 | 35 | 0 | 1 | 1 | 2 | 37 | 3 | 3 | 4 | 10 | 12 | 46 |

### 4.3 ФИНАНСОВ ПРЕГЛЕД НА ДЕЙНОСТТА

### 4.3.1 ОСНОВНИ РЕЗУЛТАТИ ЗА ДЕЙНОСТТА за 2025 г.

Показателите на Групата са представени поотделно за дружеството-майка и дъщерното дружество.

**СТАТИСТИКО-МЕДИЦИНСКИ ПОКАЗАТЕЛИ НА УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА" ЕАД (болнична помощ)**

| ПОКАЗАТЕЛИ | | отчет 31.12.2024 | отчет 31.12.2025 | ръст 2025/ 2024 | ръст в % 2025/ 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| I. | Дейност на стационара | | | | |
| 1 | Средномесечен брой легла | 154 | 179 | 25 | 16,23% |
| 2 | Брой преминали болни | 5 201 | 8 383 | 3 182 | 61,18% |
| 3 | Брой пациенти отчетени по договор със СЗОК | 5 084 | 8 245 | 3 161 | 62,18% |
| | в това число: | | | | |
| а) | Брой пациенти отчетени от клиника по Кардиохирургия | 687 | 667 | -20 | -2,91% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| б) | Брой пациенти отчетени от клиника по Кардиология | 3 075 | 3 210 | 135 | 4,39% |
| в) | Брой пациенти отчетени от клиника по Съдова хирургия | 1 066 | 1 108 | 42 | 3,94% |
| г) | Брой пациенти отчетени от отделение по Гастроентерология | 198 | 1 194 | 996 | 503,03% |
| д) | Брой пациенти отчетени от клиника по Медицинска онкология | 0 | 2 001 | 2 001 | 100,00% |
| е) | Брой пациенти отчетени от отделение по Обща хирургия | 58 | 65 | 7 | 12,07% |
| 4 | Брой леглодни | 26 340 | 35 554 | 9 214 | 34,98% |
| а) | от тях по договор с НЗОК | 25 741 | 34 250 | 8 509 | 33,06% |
| 5 | Използваемост на едно легло в дни | 171,04 | 198,63 | 27,59 | 16,13% |
| а) | Използваемост на едно легло в % | 46,73 | 54,42 | 7,69 | 16,45% |
| 6 | Оборот на едно легло | 33,77 | 46,83 | 13,06 | 38,68% |
| 7 | Продължителност на престоя - средно | 5,06 | 4,24 | -0,82 | -16,18% |
| 8 | Стойност на един леглоден в лв. | 1795,86 | 1 846,66 | 50,80 | 2,83% |
| 9 | Стойност на един лекарстводен в лв. | 124,48 | 459,16 | 334,68 | 268,86% |
| 10 | Стойност на ден за медицински консумативи в лв. | 610,03 | 463,99 | -146,04 | -23,94% |
| 11 | Стойност на един храноден в лв. | 14,06 | 12,34 | -1,72 | -12,23% |
| 12 | Стойност на разходите за персонала и осигуровките на леглоден в лв. | 621,94 | 571,80 | -50,14 | -8,06% |
| II. | Медико-диагностична дейност | | | | |
| 1 | Брой изследвания | 313 530 | 377 440 | 63 910 | 20,38% |
| а) | На лежащо болни | 271 270 | 327 173 | 55 903 | 20,61% |
| б) | на амбулаторни пациенти | 42 260 | 50 267 | 8 007 | 18,95% |
| 2 | Брой показатели | 1971601 | 2 433 679 | 462 078 | 23,44% |
| а) | на лежащо болни | 1838264 | 2 232 161 | 393 897 | 21,43% |
| б) | на амбулаторни пациенти | 133 337 | 201 518 | 68 181 | 51,13% |
| III. | Амбулаторна дейност | | | | |
| 1 | ДКБ | | | | |
| а) | Брой прегледи | 26 759 | 27 679 | 920 | 3,44% |
| аа) | От тях на хоспитализирани пациенти | 5 910 | 6 124 | 214 | 3,62% |
| б) | Брой извършени ВСД | 26 334 | 27 258 | 924 | 3,51% |
| бб) | От тях на хоспитализирани пациенти | 5 680 | 5 931 | 251 | 4,42% |
| 2 | Физиотерапия и рехабилитация | | | | |
| а) | Брой извършени процедури | 31 938 | 27 409 | -4 529 | -14,18% |
| аа) | От тях на хоспитализирани пациенти | 31 938 | 27 409 | -4 529 | -14,18% |
| IV. | Основни икономически показатели в хил. лв. | | | | |
| 1 | Активи | 96 772 | 99 189 | 2 417 | 2,50% |
| 2 | Печалба (след данъчно облагане)/загуба | -6 739 | -7 408 | -669 | 9,93% |
| 3 | Печалба (преди данъчно облагане)/загуба | -6 707 | -7 374 | -667 | 9,94% |
| 4 | Загуба | | | | |
| 5 | Приходи - общо | 40 565 | 58 248 | 17 683 | 43,59% |
| 6 | Разходи - общо | 47 304 | 65 656 | 18 352 | 38,80% |
| 7 | Задължения по раздел В от баланса | 36 648 | 46 011 | 9 363 | 25,55% |
| а) | в т.ч. просрочени | 219 | 3 931 | 3 712 | 1 694,98% |

През м.01.2025 г. стартира дейността си клиниката по медицинска онкология, а през м.04.2025 г. и отделение по гастроентерология с повишено ниво на компетентност от

второ на трето в резултат на което през 2025 г. дейността на стационара се извършва със 179 бр. легла, което е увеличение с 25 бр. в сравнение с предходната 2024 година. Броят на преминалите пациенти е увеличен с 3 182 броя или 61,18%, което води до увеличение в оборота на едно легло с 13,06 или 38,68%. Увеличение има при броя леглодни с 9 214 или 34,98%. Използваемостта на едно легло в дни също е увеличена с 16,13 % или с 27,59 дни. Продължителността на престоя е намалена с 0,82 наблюдава се намаление от 5,06 дни през 2024 г. на 4,24 дни през 2025 г. или 16,18%.

Увеличение се наблюдава и при отчетените по договор със СЗОК пациенти с 3 161 бр. или 62,18%.

Стойността на един леглоден е увеличена с 2,83 % или с 50,80 лв. Стойността на един лекарстводен е увеличена с 268,86 % или 334,68 лв. Увеличението се дължи предимно на повишения разход за медикаменти на отделението по медицинска онкология, които се заплащат от НЗОК. Стойността на ден за медицински консумативи е намален с 23,94% или със 146,04 лв. Стойността на един храноден е намалена с 1,72 лв. или с 12,23%. Разходите за персонала и осигуровките на леглоден са намалени с 50,14 лв. или 8,06%.

При анализа на медико-диагностичната дейност се наблюдава увеличение в броя на изследванията с 63 910 бр. или с 20,38%. Увеличение се наблюдава както при изследванията на лежащо болните пациенти с 55 903 бр. или с 20,61%, така и при амбулаторните пациенти. При тях броят на изследванията е увеличен с 8 007 бр. или 18,95%.

Увеличение се отчита и при броя изследвани показатели с 23,44%, като увеличение има както при показателите на лежащо болните пациенти с 21,43%, така и при амбулаторните пациенти с 51,13%.

При анализа на извършената амбулаторна дейност спрямо същия период на предходната година се наблюдава увеличение с 920 броя на извършените прегледи или с 3,44%. Увеличение се отчита и при броя извършени високо-специализирани дейности с 924 бр. или 3,51%. Намаление има при броя извършени процедури по физиотерапия и рехабилитация с 4 529 бр. или 14,18%.

Като цяло се наблюдава увеличение на приходите на болницата през 2025 г. със 17 683 хиляди лева или с 43,59 % спрямо същия период на миналата година. Разходите се увеличават с 18 352 хиляди лева или с 38,80 % през 2025 г.

В резултат на превишаване на разходите спрямо приходите, болницата реализира отрицателен финансов резултат през 2025 г. в размер на 7 408 хил. лв.

Активите на болницата се увеличават през 2025 г. спрямо 2024 г. с 2 417 или с 2,50%.

**Статистико – медицински и финансови показатели за периода 31.12.2025 – 31.12.2024 г. на МЦ „Света Екатерина" ЕООД (доболнична помощ)**

***Таблица 1: Медико-статистически и финансови показатели за периода***

***Таблица 1: Медико-статистически и финансови показатели за периода***

***31.12. 2025 г. – 31.12.2024 г.***

| Показатели | 31.12. 2025 г. | 31.12. 2024 г. | Ръст 2025/ 2024 | Ръст в % 2025/ 2024 |
|---|---|---|---|---|
| Общ брой преминали болни | 34 945 | 21 972 | 12 973 | 59,04% |
| Разходи за обичайна дейност в лева | 2 325 701 | 1 946 701 | 379 000 | 19,47% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Разходи за един преминал болен в лева | 66,55 | 88,60 | -22 | -24,88% |
| Приходи от медицинска дейност в лева | 645 368 | 519 582 | 125 786 | 24,21% |
| Приходи от медико-диагностична дейност в лева | 298 522 | 238 030 | 60 492 | 25,41% |
| Приходи от платени прегледи и изследвания без направление | 1 572 981 | 1 040 853 | 532 128 | 51,12% |
| Приходи от платени прегледи с избор на лекар | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Приходи от потребителски такси | 7 443 | 7 708 | -265 | -3,44% |
| Приходи от финансиране - компенсации за ел. енергия | 1 845 | 4 514 | -2 669 | |
| Всичко приходи в лева | 2 526 159 | 1 810 687 | 715 472 | 39,51% |
| Печалба преди облагане с данъци | 184 196 | -136 014 | 320 210 | -235,42% |
| Разходи за данъци върху печалбата | 12 430 | 0 | 12 430 | 100,00% |
| Отсрочен данък | 3 541 | 4 142 | -601 | -14,50% |
| Нетна печалба за периода | 175 307 | -131 872 | 332 039 | -232,94% |
| Персонал - брой | 51 | 52 | -1 | -1,92% |

От стойностите на медико-статистическите и финансови показатели в Таблица 1 се вижда, че дейността на МЦ "Св. Екатерина" ЕООД през 2025 г. бележи ръст спрямо предходната година.

За 2025г. дружеството реализира приходи от медицинска дейност и медико-диагностична дейност съгласно сключен договор с НЗОК за оказване на специализирана извънболнична медицинска помощ в размер на 943 890 лв. спрямо 757 612 лв. през 2024 г., , потребителски такси в размер на 7 443 лева спрямо 7 708 лева за 2024 г., приходи от платени прегледи без направление 1 572 981 лева спрямо 1 040 853 лева за 2024 г. и приходи от финансиране 1 845 лв.

Поради увеличението основно на приходите от платени прегледии изследвания без направление, общият размер на приходите на дружеството за 2025 г. бележи ръст с 39,51% спрямо предходната година.

Общият размер на разходите за 2025 г. също е нараснал спрямо предходната година с 19,47 %, но не е с по-висок темп от ръста на приходите, което от своя страна води до повишаване на финансовия резултат с 235,42 %

В общата сума на разходите за 2025 г. са включени:
- разходи за материали – 78 818 лв.,
- разходи за външни услуги – 360 262 лв.,
- разходи за работни заплати – 1 714 447 лв,
- разходи за осигуровки –114 818 лв.,
- разходи за амортизации – 15 012 лв.,
- други разходи – 42 440 лв. ,
- финансови разходи – 16 269 лв.

Финансовият резултат, който е реализиран към 31.12.2025 г. Е положителен в размер на 175 хил.лв., а към 31.12.2024 г. е отрицателен в размер на 132 хил. лв.

Извършените медицински дейности по договор със СЗОК през 2025 г. са съпоставени със същите за 2024г. в таблица 2:

***Таблица 2 Медицински дейности по договор със СЗОК***

| Показатели | Брой | Брой | Ръст | Ръст в % |
|---|---|---|---|---|
| | 2025 г. | 2024 г. | 2025/ 2024 | 2025/ 2024 |
| 1. Общ брой първични и вторични клинични прегледи | 11024 | 10338 | 686 | 6,64% |
| 2. Сърдечно-съдов тест с натоварване | 117 | 154 | -37 | -24,03% |
| 3. Непр. 24-часов ЕКГ запис с Холтер монитор | 69 | 88 | -19 | -21,59% |
| 4. Непр.24-часов запис на АН (Холтер мониториране) | 28 | 41 | -13 | -31,71% |
| 5. Ехокардиография | 2902 | 2706 | 196 | 7,24% |
| 6. Доплерова сонография | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| 7. Клинична лаборатория - брой изследвания | 9932 | 10500 | -568 | -5,41% |
| 8.КТ и ЯМР- брой изследвания | 947 | 914 | 33 | 3,61% |

От стойностите в таблица 1 и таблица 2 се вижда, че повечето показатели за дейността на МЦ "Св. Екатерина" ЕООД през 2025 г. бележат ръст – наблюдава се увеличение на броя преминали болни и извършени прегледи и изследвания спрямо предходната година, което се дължи на увеличения обем на работа на центъра .

## ИНДИВИДУАЛЕН СЧЕТОВОДЕН БАЛАНС НА ГРУПАТА КЪМ 31.12.2025 г.

Консолидираният финансов отчет на групата представя капитала, активите, пасивите, финансовите резултати и паричните потоци на основание на индивидуалните отчети на дружествата при спазване на изискванията на консолидационните процедури, регламентирани в счетоводните стандарти.

УМБАЛ "Света Екатерина" ЕАД е дружество с 100 % държавно участие, с принципал Министерство на здравеопазването, което е регистрирано в България със седалище и адрес на управление: гр. София-1431, бул. "Пенчо Славейков" № 52А.

Акционерният капитал е 99 732 360 лв., разпределен в 9 973 236 броя поименни акции с номинална стойност 10 лева.

УМБАЛ „Света Екатерина" ЕАД, наричано в Приложението дружество-майка включва еднолично дружество с ограничена отговорност – МЦ „Света Екатерина" ЕООД, наричано в Приложението дъщерно дружество, което е създадено през 2005 г. и е регистрирано със седалище и адрес на управление гр. София, бул. "Пенчо Славейков" № 52 А.

Дружеството – майка е вписано в Търговския регистър на Агенцията по вписванията с ЕИК 831605845. Дъщерното дружество е вписано в Търговския регистър на Агенцията по вписванията с ЕИК 131433988.

Всички данни за 2025 г. и 2024 г. са представени в настоящия финансов преглед в хил. лв.

Групата организира и осъществява текущото счетоводно отчитане в съответствие с изискванията на българското законодателство – счетоводно, данъчно, търговско. Финансовият резултат на групата за 2025 г. е отрицателен в размер на 7 233 хил. лв.

### *4.3.2. АКТИВИ И ПАСИВИ НА ГРУПАТА*

| **АКТИВ** | **Сума (хил.лв.)** | | | | **ПАСИВ** | **Сума (хил.лв.)** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Раздели, групи статии** | **текуща год.** | **предх. год.** | **Разлика 2025/2024** | **Разлика 2025/2024 в %** | **Раздели, групи статии** | **текуща год.** | **предх. год.** | **Разлика 2025/2024** | **Разлика 2025/2024 в %** |
| **а** | **1** | **2** | **3** | **4** | **а** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Б. Нетекущи (дълготрайни) активи** | | | | | **А. Собствен капитал** | | | | |
| **I. Нематериални активи** | | | | | **I. Записан капитал** | **99 732** | **99 732** | **0** | **0,00%** |
| 1. Концесии, патенти, лицензии, търговски марки,програмни продукти и други подобни права и активи | 68 | 143 | -75 | -52,45% | **II. Резерв от последващи оценки** | (23 862) | (23 862) | 0 | 0,00% |
| 2. Предоставени аванси и нематериални активи в процес на изграждане | | | | | **III. Натрупана печалба (загуба) от минали години,в т.ч.:** | | | | |
| **Общо за група I:** | **68** | **143** | **-75** | **-52,45%** | - неразпределена печалба | 888 | 871 | 17 | 1,95% |
| **II. Дълготрайни материални активи** | | | | | - непокрита загуба | (22 230) | (15 194) | -7 036 | 46,31% |
| 1. Земи и сгради, в т.ч.: | 41 068 | 39 473 | 1 595 | 4,04% | **Общо за група III:** | **(21 342)** | **(14 323)** | **-7 019** | **49,01%** |
| - сгради | 41 068 | 39 473 | 1 595 | 4,04% | **IV. Текуща печалба (загуба)** | (7 233) | (6 871) | -362 | 5,27% |
| 2. Машини, производствено оборудване и апаратура | 30 884 | 26 239 | 4 645 | 17,70% | **Общо за раздел А** | **47 295** | **54 676** | **-7 381** | **-13,50%** |
| 3. Съоръжения и други | 3 146 | 3 598 | -452 | -12,56% | **Б. Провизии и сходни задължения** | | | | |
| 4. Предоставени аванси и дълготрайни материални активи в процес на изграждане | 215 | 3 623 | -3 408 | -94,07% | 1. Провизии за пенсии и други подобни задължения | 2 231 | 1 788 | 443 | 24,78% |
| **Общо за група II:** | **75 313** | **72 933** | 2 380 | 3,26% | 2. Провизии за данъци, в т.ч. : | 131 | 97 | 34 | 35,05% |
| **III. Дълготрайни финансови активи** | | | | | - отсрочени данъци | 131 | 97 | 34 | 35,05% |
| 1. Акции и дялове в предприятия от група | - | | | | **Общо за раздел Б** | **2 362** | **1 885** | **477** | **25,31%** |
| **Общо за група III:** | - | | | | **В. Задължения** | | | | |
| **Общо за раздел Б:** | **75 381** | **73 076** | **2 305** | **3,15%** | 1. Задължения към доставчици, в т.ч.: | 11 715 | 6 218 | 5 497 | 88,40% |
| **В. Текущи (краткотрайни)** | | | | | до 1 година | 10 886 | 6 218 | 4 668 | 75,07% |

| активи | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **I. Материални запаси** | | | | | над 1 година | 829 | | 829 | 100,00% |
| 1. Суровини и материали | 4 436 | 3 278 | 1 158 | 35,33% | 2. Други задължения, в т.ч. : | 34 488 | 30 557 | 3 931 | 12,86% |
| **Общо за група I:** | **4 436** | **3 278** | **1 158** | **35,33%** | до 1 година | 26 713 | 2 236 | 24 477 | 1094,68% |
| **II. Вземания** | | | | | над 1 година | 7 775 | 28 321 | -20 546 | -72,55% |
| | | | | | - към персонала, в т.ч.: | 1 501 | 1 188 | 313 | 26,35% |
| 1. Вземания от клиенти и доставчици | 6 888 | 3 136 | 3 752 | 119,64% | до 1 година | 1 501 | 1 188 | 313 | 26,35% |
| 2. Вземания от предприятия от група, в т.ч. : | - | - | 0 | | | | | | |
| 2. Други вземания, в т.ч. : | 2 301 | 2 339 | -38 | -1,62% | - осигурителни задължения, в т.ч.: | 508 | 384 | 124 | 32,29% |
| над 1 година | 149 | 160 | -11 | -6,88% | до 1 година | 508 | 384 | 124 | 32,29% |
| **Общо за група II:** | **9 189** | **5 475** | **3 714** | **67,84%** | - данъчни задължения, в т.ч.: | 160 | 74 | 86 | 116,22% |
| **III. Отсрочени данъци** | **14** | **10** | **4** | **40,00%** | до 1 година | 160 | 74 | 86 | 116,22% |
| **IV. Парични средства, в т.ч. :** | | | | | - други кредитори, в т.ч.: | 32 319 | 28 911 | 3 408 | 11,79% |
| - в брой | 8 | 19 | -11 | -57,89% | до 1 година | 24 544 | 590 | 23 954 | 4060,00% |
| - в безсрочни сметки (депозити) | 10 412 | 14 573 | -4 161 | -28,55% | над 1 година | 7 775 | 28 321 | -20 546 | -72,55% |
| **Общо за група IV:** | **10 420** | **14 592** | **-4 172** | **-28,59%** | **Общо за раздел В, в т.ч.:** | **46 203** | **36 775** | **9 428** | **25,64%** |
| **Общо за раздел В:** | **24 045** | **23 345** | **700** | **3,00%** | до 1 година | **37 599** | **8 454** | **29 145** | **344,75%** |
| **Г. Разходи за бъдещи периоди** | 169 | 513 | -344 | -67,06% | над 1 година | **8 604** | **28 321** | **-19 717** | **-69,62%** |
| | | | | | **Г. Финансирания и приходи за бъдещи периоди, в т.ч.:** | **3 749** | **3 608** | **141** | **3,91%** |
| | | | | | -финансирания за текуща дейност | 1 317 | 1 067 | 250 | 23,43% |
| | | | | | -финансирания, обвързани с активи | 2 432 | 2 541 | -109 | -4,29% |
| **СУМА НА АКТИВА (А+Б+В+Г)** | **99 609** | **96 944** | **2 665** | **2,75%** | **СУМА НА ПАСИВА (А+Б+В+Г)** | **99 609** | **96 944** | **2 665** | **2,75%** |

Активите характеризират имущественото състояние на Групата. При разглеждане частта на Актива се отчита увеличение през 2025 г. с 2 665 хил. лв. или 2,75% в сравнение с 2024 г. Това се дължи на увеличение на сумата на нетекущите (дълготрайни) активи с 2 305 хил. лв. или 3,15%. При текущите (краткотрайни) активи увеличението е в размер на 700 хил. лв. или 3,00%.

При детайлно разглеждане на нетекущите активи се наблюдава увеличение на Дълготрайните материални активи с 2 380 хил. лв. или 3,26%. При детайлно разглеждане на дълготрайните материални активи най-голямо е увеличението при машини, производствено оборудване и апаратура с 4 645 или 17,70%, което се дължи на оборудването на Хирургичен блок Б, а най-голямо е намалението на предоставените аванси и дълготрайни материални активи в процес на изграждане с 3 408 хил. лв. или 94,07%. От дълготрайни материални активи увеличени са и сградите с 1 595 хил. лв. или 4,04%, което се дължи на пускането в експлоатация на част от Хирургичен блок Б.

Нематериалните активи са намалени със 75 хил. лв. или 52,45%.

Увеличението на текущите активи на Групата се дължи най-вече на увеличение при вземанията с 3 714 хил. лв. или 67,84%.

Вземанията от клиенти са свързани с предоставени медицински услуги и наеми. Най – значителното по стойност вземане е в размер на 5 058 хил. лв. и представлява отчетена, но неизплатена към 31.12.2025 г. дейност съгласно договор със СЗОК, в т.ч. 4 971 хил. лв. събрани към датата на консолидирания отчет. Сумата 1 666 хил. лв. за онколекарства за м. 12.2025 г. също е платена към датата на отчета. Във вземания е включена сумата 12 хил.лв. -вземане от СЗОК за дейност м.12.2025 г., чакаща проверка от СЗОК.

Във вземания от клиенти са включени сумите: 67 хил. лв. за извършена дейност по договор за съвместна дейност с МБАЛ „Хр. Ботев“, гр. Враца, 33 хил. лв. - вземане от УМБАЛ „Александровска“ ЕАД и 21 хил. лв. – вземане от МБАЛ „Света Петка“ ЕАД, гр. Видин, в т.ч. дължими неустойки за забавено плащане в общ размер на 21 хил. лв., които са обезценени.

В съдебни и присъдени вземания са включени 43 хил. лв. вземания по съдебни спорове и 123 хил. лв. присъдени вземания. Посочените вземания по съдебни спорове ще бъдат уредени в зависимост от приключването на съдебните дела.

В други вземания е включена сумата 802 хил. лв. блокирани парични средства в Корпоративна търговска банка АД. С решение на съвета на директорите съгласно приложимите стандарти вземането е обезценено през 2014 г. от 1 088 хил. лв. на 0 лева. През 2019 г. болницата е получила 125 хил. лв. от обезцененото вземане от КТБ, през 2020 г. - 96 хил. лв., през 2021 ж.-56 хил. лв. и през 2024 г.- 9 хил. лв.

В други вземания е включена сумата 1 463 хил. лв. – вземане от СЗОК за извършена надлимитна дейност в периода м.10-м.12.2025 г., която не е заплатена на болницата от СЗОК към датата на изготвяне на настоящия отчет.

В други вземания е включена сумата 157 хил. лв. – вземане от СЗОК, отчетено в съответствие с възприетата счетоводна политика на болницата за пациенти, които са приети за лечение през 2025 г. и са изписани през 2026 г.

В други вземания са включени общо 432 хил. лв. от МЗ: за извършена дейност във връзка с националната система за трансплантации- 2 хил.лв., за договори за предоставяне на финансов стимул по проет“ Насърчаване на специализацията по специалности в области с недостиг на специалисти- 12 хил.лв. и 418 хил.лв. съгласно договор за капиталов трансфер за закупуване на ДМА- многосрезов компютърен томограф.

Материалните запаси са увеличени с 1 158 хил. лв. или 35,33%.

Паричните средства намаляват с 4 172 хил. лв. или 28,59% поради разплащане с доставчици за доставено оборудване за Хирургичен блок Б.

Разходите за бъдещи периоди са намалени с 344 хил. лв. или 67,06%.

При разглеждане частта на Пасива се отчита увеличение с 2 665 хил. лв. или 2,75%. Задълженията се увеличават с 9 428 хил. лв. или 25,64%, като най-голямо е увеличението при задълженията към доставчици с 5 497 хил. лв. или 88,40%. Задълженията към доставчици в размер на 10 886 хил. лв. са текущи със срок до една година и включват задължения към доставчици на медикаменти, медицински изделия и други. За ритмичното им разплащане е създадена организация за проследяване на срокове на плащания съгласно сключените договори, с цел избягване и недопускане по възможност на просрочени задължения. Задълженията със срок на плащане над една година са в размер на 829 хил. лв.

Към 31.12.2025 г. Групата има просрочени задължения. Просрочените задължения са в размер на 3 931 хил. лв. към 31.12.2025 г

Матуритетната структура по падеж на задълженията към доставчици към 31.12.2024 г. е както следва:

| | |
|---|---|
| от 1 до 30 дни – | 408 хил. лв. |
| от 31 до 60 дни – | 10 342 хил. лв. |
| от 60 дни до края на 2026 г. - | 136 хил. лв. |
| над 1 г.- | 829 хил. лв. |
| Всичко: | 11 715 хил. лв. |

Задълженията към персонала включват текущи, неизплатени задължения за работни заплати за м.12.2025 г., възнаграждения на членовете на СД за м.12.2025 г., възнаграждения по извънтрудови правоотношения. Няма просрочени задължения към персонала и начислени лихви за просрочие.

Данъчните задължения на Групата са текущи

Задълженията към принципала на обща стойност 31 664 хил.лв. са както следва:

- Задълженията към Принципала на стойност 23 760 хил. лв. са съгласно сключен договор между болницата и МЗ за предоставяне на целева субсидия за капиталови разходи на основание ПМС № 279 от 15.09.2022 г. за обзавеждане и дооборудване с медицинска техника и апаратура и пускане в действие на разширението на болницата - Хирургичен блок Б на стойност 30 000 хил. лв. През 2024 г. са възстановени тна Принципала 6 240 хил. лв. След изтичане срока на договора, сключен за три години и удължен с десет месеца и усвояване на средствата, със сумата ще бъде увеличен капиталът на болницата.

- Задълженията към Принципала на стойност 4 432 хил.лв. са съгласно сключен договор между болницата и МЗ за предоставяне на целева субсидия за капиталви разходи за закупуване на многосрезов компютърен томограф. След изтичане срока на договора и усвояване на средствата, със сумата ще бъде увеличен капиталът на болницата.Остатъкът от 418 хил.лв. по договора не е получен през 2024 г. и през 2025 г. от болницата.

- Задълженията към Принципала на стойност 129 хил. лв. са съгласно сключен договор между болницата и МЗ за предоставяне на целева субсидия за капиталови разходи за хеликоптерна площадка. След изтичане срока на договора, сключен за една година и усвояване на средствата, със сумата ще бъде увеличен капиталът на болницата.

- Задължения към Принципала на стойност 2 340 хил. лв. са съгласно сключен договор между болницата и МЗ за предоставянена целева субсидия за капиталови разходи за видеоендоскопска апаратура за гастроентерология, ендоскопска апаратура за обща хирургия и мобилни рентгенови апарати нисък и висок клас. След изтичане срока на договора и усвояване на средствата, със сумата ще бъде увеличен капиталът на болницата

- Задължения към Принципала на стойност 585 хил. лв. са съгласно сключен договор между болницата и МЗ за предоставянена целева субсидия за капиталови разходи за инструментариум за кардиохирургия, обща хирургия и лапароскопски инструменти.След изтичане срока на договора и усвояване на средствата, със сумата ще бъде увеличен капиталът на болницата

Задълженията по разчети за внесени гаранции с произход по години както следва:

| | |
|---|---|
| от 2014 г. - | 1 хил. лв. |
| от 2017 г. - | 11 хил. лв. |
| от 2018 г.- | 4 хил. лв. |
| от 2019 г.- | 30 хил. лв. |

| | |
|---|---|
| от 2020 г.- | 2 хил. лв. |
| от 2021 г. - | 31 хил. лв. |
| от 2022 г. - | 36 хил. лв. |
| от 2023 г. - | 97 хил. лв. |
| от 2024 г. - | 219 хил. лв. |
| от 2025 г. - | 206 хил. лв. |
| Общо : | 637 хил. лв. |

Към 31.12.2024 г. провизиите и сходни задължения, показани в баланса са увеличени с 477 хил. лв. или 25,31%. Съгласно изискванията на приложимите счетоводни стандарти Групата признава провизия за задълженията си към персонала за неизползвано, заработено право на платени отпуски общо към 31.12.2025 г., както и задълженията за осигурителни вноски върху тях в размер на 1 227 хил. лева.

Задълженията към персонала, представляващи сумата на натрупаните права за прослужено време при работодателя, формиращи евентуални обезщетения при пенсиониране в размер на 1 004 хил. лв. са отразени на база актюерска оценка и изчисления. Тази оценка изисква да бъдат направени предположения за нормата на дисконтиране, бъдещето нарастване на заплатите, текучеството на персонала и други. Поради дългосрочния характер на доходите на персонала при пенсиониране, тези предположения са обект на значителна несигурност.

Собственият капитал на Групата е намален със 7 381 хил. лв. или 13,50%.

Към 31.12.2025 г. основният регистриран капитал е в размер на 99 732 360 лв., разпределен в 9 973 236 броя поименни акции с 10 лева номинална стойност.

Резервите на Групата в размер на (23 862) хил. лв. са формирани като разлика от: Допълнителен капитал в размер на (3 955) хил. лв., представляващ превишението на регистрирания от съда основен капитал над реалния към датата на преобразуване на бюджетното предприятие в търговско дружество през 2000 г. и отрицателни резерви (19 907) хил. лв. Отрицателните резерви са отчетени във връзка с апортирания имот „Хирургичен блок Б“.

По решение на Принципала през 2024 г. със сумата на допълнителни резерви – 2 327 хил. лв. и на законови резерви - 36 хил. лв. частично е покрита загуба от предходен отчетен период.

Стойността на обект „Хирургичен блок Б“, апортиран през 2013 г. в капитала на Групата, е формирана на основание чл. 92, ал.1 от Правилника за прилагане на Закона за държавната собственост, според който при апорт на публична държавна собственост в капитала на търговско дружество се взима данъчната оценка на обекта, завишена с 40 %. Данъчната оценка на обекта е 17 790 696,70 лв. След завишението й с 40 %, стойността на апортирания имот е определена на 24 906 970, 00 лв. Действително извършените разходи по изграждане на обекта към 31.12.2017 г. са 5 836 179,25 лв. За изграждане на обекта през 2003 - 2005 г. е отпуснато финансиране от Министерство на здравеопазването в размер на 5 000 000, 00 лв. Срещу това финансиране Принципалът записва акции през 2013 г. в размер на 24 907 хил. лв. по специфичен ред (чл.92, ал. 1 от ППЗДС). При тази ситуация няма търговска сделка, която да генерира приходи или разходи. Има само трансформиране на начина, по който МЗ предоставя имущество на болницата - вместо безвъзмездни средства, свързани с активи (които към онзи момент се отчитат по правилата на МСС 20) е предпочетена непарична вноска, срещу която МЗ записва на свое име нови акции. За имотите на етап „груб строеж“ методиката за изчисляване на данъчната оценка съгласно действащото законодателство е такава, че няма разлика в стойността при незавършено строителство и при напълно завършена сграда. По този начин се формира нереално висока данъчна оценка на имота, с която се

увеличава неговата стойност без да са извършвани такива разходи. Пазарната стойност на обекта, определена от лицензиран оценител е 5 473 000,00 лв.

Разликата между апортираната стойност 24 906 970,00 лв. и полученото финансиране 5 000 000,00 лв. в размер на 19 906 970,00 лв. формира отрицателни капиталови резерви в баланса на Групата. Отправено е предложение от ръководството на болницата до Принципала с писмо с изх. № 04-01-649-3/ 17.12.2013 г. (вх. № МЗ 33-01-479/17.12.2013 г.) да се измени акта, с който се взима решение за апортиране на обект Хирургичен блок Б, в частта на метода на оценка, но отговорът на Принципала с рег. № 33-01-479/31.03.2014 г. (вх. № 04-01-649-5/31.03.2014 г.) е, че няма правно основание за това. Към датата на изготвяне на настоящия отчет Групата не очаква Принципалът да предприеме правни действия за извършване на корекция на сумата на регистрирания капитал чрез направената апортна вноска.

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

| | **31.12.2025 г.** | **31.12.2024 г.** |
|---|---|---|
| Непокрита загуба на дружеството - майка за 2014 г. | (1 699) хил. лв. | (1 699) хил. лв. |
| Непокрита загуба на дружеството – майка за 2015 г. | (1 232) хил. лв. | (1 232) хил. лв. |
| Непокрита загуба на дружеството-майка за 2019 г. | (2 283) хил. лв. | (2 283) хил. лв. |
| Непокрита загуба на дружеството – майка за 2020 г. | (1 792) хил. лв. | (1 792) хил. лв. |
| Непокрита загуба на дружеството – майка за 2022 г. | ....(3 199) хил. лв. | (3 199) хил. лв. |
| Непокрита загуба на дружеството – майка за 2023 г. | .. ..(4 396) хил. лв. | (4 396) хил. лв. |
| Непокрита загуба на дружеството-майка за 2024 г. | (6 739) хил. лв. | |
| Непокрити загуби от актюерски оценки на дружеството – майка при рекласификации по МСС и разходи за минали отчетни периоди | (480) хил. лв. | (480) хил. лв. |
| Корекции за сметка на неразпределена печалба за 2019 г. | (43) хил. лв. | (43) хил. лв. |
| Корекция за сметка на неразпределена печалба за 2024 г.....(51) хил. лв. | | (51) хил.лв. |
| Корекциа за сметка на неразпределена печалба за 2025 г. | (165) хил. лв. | |
| Неразпределена печалба от рекласифицирани актюерски печалби при преминаване от МСС към НСС към 31.12.2018 г. | 441 хил. лв. | 441 хил. лв. |
| Неразпределена печалба от рекласификация на резерв от последващи оценки на активи при преминаване от МСС към НСС и начислени приходи за минали отчетни периоди | 282 хил. лв. | 265 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2009 г. | 4 хил. лв. | 4 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното | | |

| | | |
|---|---|---|
| дружество за 2010 г. | 5 хил. лв. | 5 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2011 г . | 5 хил. лв. | 5 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2012 г. | 4 хил. лв. | 4 хил .лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2013 г. | 4 хил. лв. | 4 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2014 г. | 10 хил. лв. | 10 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2015 г. | 19 хил. лв. | 19 хил. лв. |
| Неразпределена печаба на дъщерното дружество за 2016 г | 21 хил. лв. | 21 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2017 г. | 23 хил. лв. | 23 хил. лв. |
| Неразпределана печалба на дъщерното дружество за 2018 г. | 24 хил. лв. | 24 хил. лв. |
| Неразпределана печалба на дъщерното дружество за 2019 г. | 17 хил. лв. | 17 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2020 г. | 12 хил. лв. | 12 хил. лв. |
| Неразпределана печалба на дъщерното дружество за 2021 г. | 19 хил. лв. | 19 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2022 г. | 22 хил. лв. | 22 хил. лв. |
| Разпределен дивидент за дружеството-майка за 2022 г. през 2023 г. | 19 хил. лв. | 19 хил. лв. |
| Други изменения на дъщерното дружество за 2023 г. | 1 хил. лв. | 1 хил. лв. |
| Неразпределена печалба на дъщерното дружество за 2023 г. поради изплатен авансов дивидент през 2023 г. за сметка на текущата печалба – | (44) хил. лв. | (44) хил. лв. |
| Разпределен дивидент за дружеството –майка през 2023 г. | (19) хил. лв. | (19) хил. лв. |
| Непокрита загуба на дъщерното дружество за 2024 г. | (132) хил.лв. | |
| **Непокрита загуба** | **(21 342) хил. лв.** | **(14 323) хил. лв** |

**Печалба/(загуба)от текущата година**

| | **2025 г.** | **2024 г.** |
|---|---|---|
| Печалба от обичайна дейност преди данъчно облагане | (7 190) хил. лв. | (6 843) хил. лв. |
| Разходи за данъци | (43) хил. лв. | (28) хил. лв. |
| Нетна печалба за разпределение | (7 233) хил. лв. | (6 871) хил. лв. |

## *4.3.3. ПРИХОДИ И РАЗХОДИ НА ГРУПАТА*

| НАИМЕНОВАНИЕ НА РАЗХОДИТЕ | Сума ( в хил. лв.) | | | | НАИМЕНОВАНИЕ НА ПРИХОДИТЕ | Сума ( в хил. лв.) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | текуща година | предх. година | Разлика 2025/2024 | Разлика 2025/2024 в % | | текуща година | предх. година | Разлика 2025/2024 | Разлика 2025/2024 в % |
| а | 1 | 2 | 3 | 4 | а | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **А. Разходи** | | | | | **Б. Приходи** | | | | |
| 1. Разходи за суровини, материали и външни услуги, в т.ч.: | **39 347** | **25 341** | **14 006** | **55,27%** | 1. Нетни приходи от продажби, в т.ч.: | **53 392** | **34 879** | **18 513** | **53,08%** |
| а) суровини и материали | 35 393 | 21 956 | 13 437 | 61,20% | а) услуги | 53 392 | 34 879 | 18 513 | 53,08% |
| б) външни услуги | 3 954 | 3 385 | 569 | 16,81% | 2. Увеличение на запасите от продукция и незавършено производство | 157 | 264 | -107 | -40,53% |
| 2. Разходи за персонала, в т.ч. | 22 159 | 17 848 | 4 311 | 24,15% | 3. Други приходи, в т.ч.: | 6 925 | 6 928 | -3 | -0,04% |
| а) разходи за възнаграждения | 19 025 | 15 258 | 3 767 | 24,69% | - приходи от финансирания | 6 778 | 6 796 | -18 | -0,26% |
| б) разходи за осигуровки, в т.ч. | 3 134 | 2 590 | 544 | 21,00% | **Общо приходи от оперативна дейност (1+2+3)** | **60 474** | **42 071** | **18 403** | **43,74%** |
| - осигуровки свързани с пенсии | 1 880 | 1 460 | 420 | 28,77% | 4. Приходи от лихви | 12 | 17 | -5 | -29,41% |
| 3.Разходи за амортизация и обезценка, в т.ч.: | 4 768 | 4 671 | 97 | 2,08% | **Общо финансови приходи (4)** | **12** | **17** | **-5** | **-29,41%** |
| а)разходи за амортизация на дълготрайни материални и нематериални активи, в т.ч.: | 4 757 | 4 671 | 86 | 1,84% | **5. Загуба от обичайната дейност** | **7 190** | **6 843** | **347** | **5,07%** |
| б) разходи за обезценка | 11 | 0 | 11 | 100,00% | **Общо приходи (1+2+3+4)** | **60 486** | **42 088** | **18 398** | **43,71%** |
| 4. Други разходи, в т.ч.: | 1 371 | 1 043 | 328 | 31,45% | **6.Счетоводна загуба (общо приходи-общо разходи)** | **7 190** | **6 843** | **347** | **5,07%** |
| б)други | 1 371 | 1 043 | 328 | 31,45% | | | | | |
| **Общо разходи за оперативна дейност (1+2+3+4)** | **67 645** | **48 903** | **18 742** | **38,32%** | | | | | |
| 5. Разходи за лихви и други финансови разходи, в т.ч.: | 31 | 28 | 3 | 10,71% | | | | | |
| **Общо финансови разходи (5)** | **31** | **28** | **3** | **10,71%** | | | | | |
| **Общо разходи (1+2+3+4+5)** | **67 676** | **48 931** | **18 745** | **38,31%** | | | | | |
| **6.Разходи за данък печалба** | **12** | **0** | **12** | **100,00%** | | | | | |
| **7.Други данъци, свързани с данъчни временни разлики** | **31** | **28** | **3** | **10,71%** | **7. Загуба ( 6+ред 6 от раздел А+ред 7 от раздел А)** | **7 233** | **6 871** | **362** | **5,27%** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ВСИЧКО ( Общо разходи 1+2+3+4+5+6+7)** | **67 719** | **48 959** | **18 760** | **38,32%** | **ВСИЧКО ( Общо приходи+7)** | **67 719** | **48 959** | **18 760** | **38,32%** |

Групата приключва финансовата 2025 година с отрицателен финансов резултат от 7233 хил. лв. През 2025 г. се наблюдава увеличение на нетните приходи от продажби с 18 513 хил. лв. или 53,08%. Увеличението на приходите се дължи на извършената по-висока по обем лечебна дейност през 2025 г. и стартирането на нови медицински дейности. в дружеството – майка. Намаление се наблюдава при приходите от финансирания с 18 хил. лв. или 0,26%, които в по-голямата си част са приходи от СЗОК за изделия, заплащани директно на доставчиците.

Ръководството на Групата полага усилия за оптимизиране на разходите. Най-голям дял в разходната част заемат разходите за материали (основно за медикаменти и консумативи), следвани от разходите за възнаграждения и разходите за амортизации.

През 2025 г. се отчита увеличение на разходите на Групата, в сравнение с 2024 г. с 18 760 хил. лв. или 38,32%. Увеличението при разходите за суровини и материали е с 13 437 хил. лв. или 61,20%, което е в пряка зависимост с разкриването на нови медицински дейности.

Разходите за външни услуги също са увеличени с 569 хил. лв. или 16,81%.

Средствата за работна заплата заедно с дължимите осигуровки за сметка на работодателя са увеличени с 4 311 хил. лв. или 24,15%.

Разходите за амортизация на Групата се увеличават с 97 хил. лв. или 2,08%, което е в пряка зависимост с пускането в действие на разширението на дружеството - майка - Хирургичен блок Б и въвеждане в експлоатация на част от необходимата апаратура.

Другите разходи са увеличени с 328 хил. лв. или 31,45%. Увеличението при другите разходи се дължи основно на бракуване на неизползваеми остатъци от онколекарства в клиниката по медицинска онкология. В резултат на превишаване на разходите спрямо приходите, Групата реализира отрицателен финансов резултат през 2025 г. в размер на 7 233 хил. лв.

## ФИНАНСОВО-ИКОНОМИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ НА УМБАЛ "СВЕТА ЕКАТЕРИНА" ЕАД КЪМ 31.12.2025 г. СЪГЛАСНО ЕДИННАТА ЕЛЕКТРОННА ОТЧЕТНА ФОРМА НА МЗ

| Показатели | Текущ период |
|---|---|
| **Показатели за ликвидност** | |
| Обща (текущи активи / текущи задължения) | 1,40 |
| Бърза (текущи активи - материални запаси / текущи задължения) | 1,13 |
| Незабавна (текущи активи - материални запаси - краткосрочни вземания / текущи задължения) | 0,61 |
| **Показатели за финансова автономност** | |
| Коефициент на покритие на собствения капитал (активи /собствен капитал) | 2,06 |
| Коефициент на задлъжнялост (пасиви /собствен капитал) | 1,06 |
| Коефициент на финансова автономност (собствен капитал /пасиви) | 0,95 |
| **Показатели за обращаемост в дни** | |
| Коефициент на обръщаемост на запасите - съотношение между годишния размер на продажбите и средната наличност на материалните запаси (краткотрайните материални активи). | 28,96 |
| Среден срок за събиране на вземанията (средна продължителност или възраст на вземанията) | 61,24 |

| | |
|---|---|
| Среден срок на плащане – средният размер на задълженията към доставчици, разделен на среднодневните разходи за покупка на суровини, материали, стоки и услуги | 113,66 |
| Обръщаемост на дълготрайните активи - продажби към балансова стойност | 0,67 |
| Обръщаемост на всички активи - продажби към балансова стойност | 0,51 |
| **Коефициенти за ефективност** | |
| Коефициент на ефективност на оперативните разходи | 0,90 |
| Коефициент на ефективност на приходите от оперативна дейност | -0.12 |
| Коефициент на възвръщаемост на активите | -0.07 |

**ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР**

**ПРОФ. Д-Р Д. ПЕТКОВ, Д.М.Н.**