ГОДИШЕН ДОКЛАД

за дейността на МБАЛ „Д-р Тота Венкова” АД- Габрово
през 2025.

Развитие на дейността и състоянието на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД през 2025 година

МБАЛ "Д-р Тота Венкова" - Габрово е акционерно дружество вписано в Търговския регистър на Габровски окръжен съд по ф.д. № 739, том 17, стр.19, партиден №7. Дружеството е регистрирано в Търговския регистър на Агенцията по вписванията с единен идентификационен код 107507217 .

Седалището и адреса на управление на Дружеството е гр.Габрово, ул."Д-р Илиев-детския" № 1.

Дейността на лечебното заведение се осъществява въз основа на Разрешение № МБ - 48/29.03.2016г. . за лечебна дейност, издадено от Министъра на здравеопазването по реда на чл.46 от ЗЛ

А.Медицинска дейност

Качествени медицински показатели

Общ брой на преминалите болни :

14081 за 2025г

14297 за 2024г

13824 за2023г,

Броят на преминалите болни през 2025г. е по-малък в сравнение с 2024г.Трябва да се отбележат и демографските тенденции в областта, характеризиращи се с увеличаване на застаряващото население, ниска раждаемост в областта, обезлюдяване на цели села в областта, както и правото на пациентите да се лекуват в лечебно заведение по техен избор, наличие на лечебни заведения в областта с конкурентни дейности. За съжаление през изминалата година се запази негативната тенденция за недостатъчно персонал в множество отделения, като проблемът с медицинските специалисти става все по-сериозен. Организацията на работата в общинските болници и липсата на профилни специалисти 24 часа в болниците доведе до това в болницата да се приемат почти всички тежки случаи от областта, които са скъпи, а леките случаи да се лекуват в общинските болници.

Най-много болни са преминали през Вътрешно отделение, Кардиологично отделение, Хирургично отделение, Отделение по неврология, Отделение по медицинска онкология.

Отделения с увеличен брой преминали пациенти са: Отделение по медицинска онкология, Хирургично отделение, Вътрешно отделение, Отделение по анестезиология и интензивно лечение, Отделение по акушерство и гинекология, Отделение по неонатология

. Отделения с намален брой пациенти: Инфекциозно отделение, Отделение по нервни болести, Кардиологично отделение, Отделение по ортопедия и травматология, Отделение по нефрология

В останалите отделения броят на преминалите болни е незначително променен.

Увеличен е броят на преминалите болни през Вътрешно отделение през 2025 г. спрямо 2024 г. като патологията в отделението е разнородна-лечение на пациенти с белодробни болести, гастро-ентерологични, алергични и ендокринологични зания, като броят на пациентите не може да се прогнозира. Увеличен е броят на преминалите болни в Отделение по хирургия през 2025 г. спрямо 2024 г. белег за добра организация на работа в отделенията. Налице е трайна тенденция за висок брой на преминалите болни през Отделение по УНГ болести, което се дължи на увеличеният обем дейност в отделението-

микроларингохирургия и липса на конкурентни структури в областта. Запазва се сравнително висок брой на преминалите болни през отделение по очни болести, което се дължи на разширения обем оперативна дейност с лекар –консултант – дейност, за която преди години пациентите пътуваха до очни клиники в страната. Висок е броят на преминалите болни през Отделение по педиатрия, очертаващо се като водещо за областта, което е израз на високият професионализъм на персонала. В Отделение по медицинска онкология броят на преминалите болни е повишен през 2025 г. в сравнение с предходната години, и това се дължи на повишението на онкологичните заболявания. В отделение по анестезиология и интензивно лечение има увеличение на преминалите болни през 2025 г., като най-голям брой са пациентите след хирургични и ортопедични интервенции.

Отделения	2025г.	2024г.	2023г.
Кардиологично отделение	1853	2108	2002
Отделение по медицинска онкология	1912	1859	1703
Отделение по хирургия	1715	1706	1589
Вътрешно отделение	2064	1699	1772
Отделение по нервни болести	1217	1449	1515
Отделение по ортопедия и травматология	975	1061	1040
Отделение по УНГ болести	826	851	883
Отделение по педиатрия	742	795	799
Отделение по акушерство и гинекология	847	791	768
Отделение по очни болести	629	663	597
Отделение по нефрология	467	510	486
Отделение по урология	469	465	430
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	371	337	373
Отделение по инфекциозни болести	289	328	363
Отделение по кожни и венерически болести	309	307	275
Отделение по неонатология	277	249	245

Общ брой изписани живи болни:

13641 за 2025г.

13810 за 2024г.

13333 за 2023г.

Общият брой на изписаните живи болни е намален през 2025 г. , намаленият брой болни, преминали през лечебното заведение през годината.

Отделения	2025г.	2024г.	2023г.
Кардиологично отделение	1716	1973	1882
Отделение по медицинска онкология	1903	1843	1684
Отделение по хирургия	1461	1438	1315
Вътрешно отделение	1804	1426	1450
Отделение по нервни болести	831	1333	1382
Отделение по ортопедия и травматология	629	909	873
Отделение по УНГ болести	459	845	864
Отделение по акушерство и гинекология	842	784	758
Отделение по педиатрия	733	780	789
Отделение по очни болести	629	662	595

Отделение по нефрология	436	470	452
Отделение по урология	459	460	427
Отделение по инфекциозни болести	276	312	330
Отделение по кожни и венерически болести	308	305	272
Отделение по неонатология	277	247	242
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	26	23	18

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

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

Лекувани пациенти срещу заплащане:

169 (1.23%)-2025г.

194 (1.35%)-2024г.

161 (1.17%)-2023г г.

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

Средна продължителност на престой на 1 болен:

4.07 дни за 2025г.

4.11 дни за 2024г.

4.13дни за 2023г

Този показател леко намалява през разглеждания период 2025 г. и е белег за интензификация на лечебния процес, както и за добра организация на работа в отделенията. Намаляване му още би довело до влошаване на качеството на оказваната медицинска помощ. Показателят зависи от минималния престой на пациент в отделенията , посочен в алгоритмите на Клиничните пътеки от НЗОК, общото състояние на пациентите, съпътстващите заболявания и усложнения от лечението.

Отделения	2025 г.	2024 г.	2023г.
Отделение по кожни и венерически болести	7.00	7.24	7.07
Отделение по инфекциозни болести	6.17	6.83	7.47
Отделение по нервни болести	5.71	5.53	5.26
Вътрешно отделение	5.07	5.42	5.12
Отделение по нефрология	5.28	5.05	5.54
Отделение по педиатрия	4.57	4.53	4.21
Отделение по ортопедия и травматология	4.29	4.11	3.93

Кардиологично отделение	4.16	3.98	3.86
Отделение по неонатология	3.47	3.71	4.01
Отделение по акушерство и гинекология	3.03	3.16	3.41
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	3.18	3.15	3.00
Отделение по хирургия	3.10	3.12	3.06
Отделение по урология	2.93	2.91	2.98
Отделение по УНГ болести	2.25	2.39	2.25
Отделение по медицинска онкология	2.15	2.18	2.22
Отделение по очни болести	1.31	1.38	1.44

Оборот на леглата :

46.47 за 2025г.

47.18 за 2024г.

45.62 за 2023г.

Показателят е леко намален спрямо предходнита 2024 г.

Отделения с увеличен оборот на леглата , който е над средния за лечебното заведение - Вътрешно отделение, ОАИЛ, Отделение по медицинска онкология - белег за подобрена организация на работа при спазване на правилата за добра медицинска практика.

Отделения с увеличен оборот на леглата , който е под средния за лечебното заведение: Отделение по урология, Отделение по акушерство и гинекология, Отделение по неонатология

Отделения с намален оборот на леглата , който е над средния за лечебното заведение: Отделение по УНГ болести, Отделение по очни болести,

Отделения с намален оборот на леглата , който е под средния за лечебното заведение: Кардиологично отделение, Отделение по инфекциозни болести, Отделение по нервни болести, Отделение по кожни и венерически болести, Отделение по нефрология

Отделения, в които показателят се задържа на едно ниво: Отделение по педиатрия, Отделение по хирургия

В ОАИЛ показателят оборот на леглата е в пряка връзка с вида на заболяванията, регистрирани в другите отделения на лечебното заведение и относително малкият брой на пациенти, постъпили директно в ОАИЛ от спешно отделение. Най-често в отделението да постъпват пациенти слад операции с много голям и голям обем от отделение по хирургия и отделение по ортопедия и травматология за 24 часово наблюдение.

Отделения	2025г.	2024г.	2023г.
Отделение по медицинска онкология	106.22	103.00	94.61
Отделение по УНГ болести	91.78	94.56	98.11
Отделение по очни болести	62.90	66.30	59.70
Отделение по хирургия	65.96	65.62	61.12
Отделение по ортопедия и травматология	46.43	50.52	49.52
Кардиологично отделение	43.09	49.02	46.55
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	53.00	48.14	53.21
Отделение по нефрология	42.45	46.36	44.14
Отделение по кожни и венерически болести	44.14	43.86	39.29
Вътрешно отделение	51.60	42.48	44.30
Отделение по педиатрия	37.10	39.75	39.95
Отделение по акушерство и гинекология	42.35	39.55	38.40
Отделение по урология	39.08	35.79	31.58
Отделение по нервни болести	31.21	38.83	35.45
Отделение по инфекциозни болести	28.90	36.30	40.23
Отделение по неонатология	27.70	24.45	27.00

Оперативна активност –/ в проценти /

общо за лечебното заведение :

75.47% за 2025г

75.76% за 2024г

71.61% за 2023.

Показателят е незначително намален през 2025г. спрямо предходната с леки вариации за отделените отделения. Той зависи от вида на патологията при пациентите , която не може да се прогнозира. Но той е белег за изграденият авторитет на лечебното заведение и в частност на оперативните отделения, който се поддържа в годините.

За отделните отделения той е следния:

	2025г.	2024г.	2023г.
Отделение по УНГ болести	87.65%	88.25%	79.05%
Отделение по очни болести	89.51%	87.33%	76.21%
Отделение по ортопедия и травматология	83.23%	82.07%	76.32%
Отделение по урология	82.30%	81.72%	76.05%
Отделение по акушерство и гинекология	56.91%	63.34%	64.45%
Отделение по хирургия	53.54%	54.80%	51.92%

Брой извършени операции

Броят на извършените операции е леко намален през 2025г. спрямо предходната година, но той е в зависимост от вида на патологията на хоспитализираните пациенти, както и от промяна в нормативните изисквания на НЗОК за класификация вида на оперативните интервенции във връзка с работата по Амбулаторни процедури. Увеличен е броят на операциите със средна сложност и с много голяма сложност. Намалял броят на операциите с малка сложност и операциите с голяма сложност. Пациентите, постъпили за оперативно лечение най-често постъпват късно след началото на оплакванията, в напреднала възраст са и с много придружаващи заболявания , което налага извършването на радикални операции с голям обем и сложност.

Брой операции по отделения през 2025г

Оперативни отделения	**Брой извършени операции**	**Много голяма сложност**	**Голяма сложност**	**Средна сложност**	**Малка сложност**
Отделение по хирургия	983	32	175	601	175
Отделение по ортопедия и травматология	663	96	189	114	264
Отделение по урология	417	24	87	295	11
Отделение по акушерство и гинекология	509	9	135	345	20
Отделение по очни болести	566	428	6	122	10
Отделение по УНГ болести	773	11	85	381	296

Брой операции по отделения през 2024г

Оперативни отделения	**Брой извършени операции**	**Много голяма сложност**	**Голяма сложност**	**Средна сложност**	**Малка сложност**
Отделение по хирургия	1040	18	224	616	182
Отделение по ортопедия и травматология	737	93	211	132	301
Отделение по урология	394	21	75	278	20

Отделение по акушерство и гинекология	526	11	127	361	27
Отделение по очни болести	579	423	9	118	29
Отделение по УНГ болести	838	3	107	406	322

Брой операции по отделения през 2023г

	Брой извършени операции	**Много голяма сложност**	**Голяма сложност**	**Средна сложност**	**Малка сложност**
Отделение по хирургия	975	16	198	492	269
Отделение по ортопедия и травматология	718	93	191	121	313
Отделение по урология	403	16	70	284	33
Отделение по акушерство и гинекология	561	13	127	379	42
Отделение по очни болести	512	452	1	46	13
Отделение по УНГ болести	788		107	328	353

Извършени ендоскопски операции:

	2025г.	**2024г.**	**2023г.**
Отделение по хирургия	31	30	29
Отделение по акушерство и гинекология	0	0	0

Броят на ендоскопските операции в отделение по хирургия се задържа на същото ниво през годините, а в отделение по акушерство и гинекология за 2023г. и 2024г. 2025г. не са извършвани ендоскопски операции. Той зависи от вида на патологията на пациентите и преценката на лекарите за вида на операцията в интерес на пациента.

Предоперативен престой /:

0.7за 2025г.

0.7за 2024г.

0.8 за 2023г

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

Отделения	2025г.	2024г.	2023г.
Отделение по очни болести	0.3	0.2	0.3
Отделение по УНГ болести	0.3	0.3	0.3
Отделение по акушерство и гинекология	0.3	0.4	0.7
Отделение по хирургия	0.9	0.9	0.9
Отделение по ортопедия и травматология	1.1	1	0.1
Отделение по урология	1.5	1.4	1.4

Следоперативен престой :

2.9 за 2025г.

2.3 за 2024г.

2.3 за 2023г.

.

Показателят е леко увеличен през 2025 г., но той зависи от вида на операциите, коморбидното състояние на пациентите и диагностичните и терапевтичните алгоритми в отделенията. Продължава тенденцията в Отделение по ортопедия и травматология и Отделение по хирургия за продължаване лечението на пациентите по Клинични пътеки за рехабилитация. В Отделение по очни болести това се дължи на изискването на НЗОК пациентите за оперативни интервенции да се лекуват по Амбулаторни процедури . От значение е и спазването на препоръчаният минимален престой по Клинични пътеки от НЗОК.

Отделения	2025г.	2024г.	2023г.
Отделение по ортопедия и травматология	3.2	3	2.9
Отделение по хирургия	3.3	3.4	3.5
Отделение по УНГ болести	1.2	1.4	1.3
Отделение по урология	1.8	1.7	1.9
Отделение по акушерство и гинекология	2.1	2.2	2.4
Отделение по очни болести	0.1	0.1	0.1

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

51.81% за 2025г.

52.98% за 2024г.

51.59% за 2023г

Показателят е намален в разглеждания период 2025г. спрямо 2024 г.. Той е отражение на организацията на работа в отделенията и изискванията на НЗОК за минимален престой по клинични пътеки, както и работа по Амбулаторни процедури. Не на последно място има значение и вида на патологията на хоспитализираните пациенти, напредналата им възраст, множеството придружаващи заболявания, налагащи по-продължително лечение.

Отделения с увеличена използваемост за лечебното заведение – Вътрешно отделение Отделение по медицинска онкология, Отделение по анестезиология и

интензивно лечение Отделение по акушерство и гинекология, Отделение по урология, - белег за много добра организация на работа.

Отделения с намалена използваемост за лечебното заведение – Отделение по педиатрия, Отделение по инфекциозни болести, Кардиологично отделение, Отделение по нервни болести, Отделение по УНГ болести, Отделение по ортопедия и травматология

В останалите отделения използваемостта се запазва на същото ниво в сравнение с предходната година.

Отделения	2025г.	2024г.	2023г.
Отделение по кожни и венерически болести	84.66	89.77	76.09
Отделение по нефрология	61.42	64.03	67.05
Вътрешно отделение	71.74	62.92	62.16
Отделение по УНГ болести	56.47	61.69	60.49
Отделение по медицинска онкология	62.51	61.46	57.61
Отделение по инфекциозни болести	48.85	61.17	74.27
Отделение по ортопедия и травматология	54.62	56.69	53.31
Отделение по нервни болести	48.83	56.12	55.99
Отделение по хирургия	55.95	55.86	51.21
Кардиологично отделение	46.41	53.29	49.25
Отделение по педиатрия	46.36	49.22	46.04
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	46.14	41.49	43.68
Отделение по акушерство и гинекология	35.16	34.17	35.88
Отделение по урология	31.35	30.78	29.25
Отделение по неонатология	26.30	25.22	26.85
Отделение по очни болести	22.58	24.95	23.53

Изпълнение в дни :

189.12 за 2025 г,

193.33 за 2024г.

188.31 за 2023г.

Отделения	2025г.	2024г.	2023г.
Отделение по кожни и венерически болести	309.00	317.57	277.71
Отделение по нефрология	224.18	234.36	244.73
Вътрешно отделение	261.85	230.30	226.90
Отделение по УНГ болести	206.11	225.78	220.78
Отделение по медицинска онкология	228.17	224.94	210.28
Отделение по инфекциозни болести	178.30	223.90	271.10
Отделение по ортопедия и травматология	199.38	207.48	194.57
Отделение по нервни болести	178.23	205.41	204.36

Отделение по хирургия	204.23	204.46	186.92
Кардиологично отделение	179.44	195.02	179.77
Отделение по педиатрия	169.40	180.15	168.05
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	168.43	151.86	159.46
Отделение по акушерство и гинекология	128.35	125.05	130.95
Отделение по урология	114.42	112.67	106.75
Отделение по неонатология	96.00	92.30	98.00
Отделение по очни болести	82.40	91.30	85.90

Болничен леталитет / в проценти/ **:**

2.59 % за 2025 г.

2.68 % за 2024 г.

2.78% за 2023 г.

Отделения	**2025г.**	**2024г.**	**2023г.**
Отделение по анестезиология и интензивно лечение	14.02	12.17	11.54
Вътрешно отделение	6.48	8.53	6.21
Отделение по нервни болести	3.09	4.38	4.16
Отделение по хирургия	3.05	3.49	4.01
Кардиологично отделение	4.03	2.86	3.09
Отделение по инфекциозни болести	0	2.19	7.30
Отделение по нефрология	3.75	1.67	3.00
Отделение по ортопедия и травматология	0.84	0.98	1.13
Отделение по медицинска онкология	0.37	0.59	0.88
Отделение по урология	0.22	0.22	0

Показателят е леко намален през 2025 г. спрямо предходните години

Най-висок е този показател за ОАИЛ, който е леко увеличен през 2025г. в сравнение с предходната 2024 година. Това се дължи на факта, че пациентите постъпват в ОАИЛ в тежко общо състояние, след тежки оперативни интервенции. Освен това се наблюдава тенденция пациент, лекувани в други отделения на лечебното заведение да се насочват за лечение в ОАИЛ поради влошено общо състояние и очакван летален изход , въпреки, че не винаги има индикации за лечение в ОАИЛ.

От значение е фактът, че пациентите постъпват в отделенията, често късно, в напреднала възраст, с много придружаващи заболявания, с изчерпан функционален капацитет и са налице ограничени терапевтични възможности. Голяма част от терминалните пациенти , постъпващи в болницата са насочени от съседни общини.

В повечето отделения показателят се задържа сравнително постоянен постоянен.

Брой починали:

363 за 2025г.
381 за 2024г.
381 за 2023г.

Броят на починалите болни в лечебното заведение е леко намален през 2025г. спрямо 2025г., но все пак е значителен поради фактът, че пациентите постъпват в напреднала възраст, с много придружаващи заболявания, късно потърсили медицинска помощ, в терминално състояние, често препратени от съседни лечебни заведения.

Най-голям е броят на починалите във Вътрешно отделение, Отделение по нервни болести, Отделение по анестезиология и реанимация, Кардиологично отделение, Отделение по хирургия.

Голям е техният брой във Вътрешно отделение, което се дължи на фактът, че там естеството на патологията е най-разнообразна-пулмологична, гастроентерологична, ендокринологична,,но броят им е намален през 2025г. спрямо предходната година.

Голям е броят на починалите в Отделение по нервни болести но броят е намален през раглежданият период. Това се донякъде дължи и на намаления брой преминали пациенти.

Броят на починалите пациенти в Кардиологично отделение е увеличен през 2025г. Това се дължи на факта, че постъпващите пациенти са в напреднала възраст, полиморбидни, често късно потърсили медицинска помощ,въпреки високият професионализъм на лекарите и медицинските специалисти, много-добрата организация на работа в отделението и наличието на инвазивна кардиология.

В отделение по хирургия броят на починалите болни се задържа през 2025г., като той зависи от естеството на операциите преморбидното състояние на пациентите.

В ОАИЛ броят на екзитусите леко се увеличава през разглеждания период.

Отделения	2025г.	2024г.	2023г.
Кардиологично отделение	72	58	60
Вътрешно отделение	125	133	96
Отделение по нервни болести	36	61	60
Отделение по анестезиология и реанимация	52	41	43
Отделение по хирургия	46	52	55
Отделение по медицинска онкология	7	11	15
Отделение по нефрология	17	8	14
Отделение по инфекциозни болести	0	7	26
Отделение по урология	1	1	0
Отделение по ортопедия и травматология	7	9	10

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

Отделения	До 24час	До 48час	До 5 ден	До 10 ден
Кардиологично отделение	34	2	17	11
Вътрешно отделение	44	12	21	19
Отделение по нервни болести	15	1	10	6
Отделение по анестезиология и реанимация	10	3	13	10
Отделение по хирургия	22	4	7	9
Отделение по медицинска онкология	2	1	3	

Отделение по нефрология		4	6	4
Отделение по ортопедия и травматология	4	1		
Отделение по урология	1			

Най-висок е леталитетът до 24час в Кардиологично отделение поради естеството на заболяванията – остри миокардни инфаркти, белодробни тромбемболии, белодробен оток при сърдечна недостатъчност, ритъмни нарушения, които са спешни, животозастрашаващи заболявания на възрастни пациенти, водещи до бърз летален изход, въпреки 24 часовия режим на работа на инвазивна кардиология и интензивно кардиологично звено.

Във Вътрешно отделениетози показател е сравнително равномерно разпределен. В отделението често постъпват болни в терминално състояние, нарастват тези с онкологични заболявания, налице е недобро лекуване и проследяване на пациентите в доболничната помощ, бързо прогресиране на усложненията на хроничните заболявания. Наблюдава се тенденция за натиск на близките на пациенти в терминален стадий да бъдат хоспитализирани, въпреки очаквания летален изход.

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

В отделение по анестезиология и реанимация този показател е сравнително равномерно разпределен. Пациентите постъпват в отделението след тежки оперативни интервенции с голям обем и сложност .Впоследствие се развиват усложнения поради напредналата възраст и придружаващите заболявания.

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

В отделение по медицинска онкология разпределението на показателя е сравнително равномерно разпределен във времевия диапазон поради естеството на патологията.

Разпределение на леталитета по възраст по отделения:

	0-1г	**1-18г.**	**18-30г.**	**31-40г.**	**41-50г.**	**51-60г.**	**61-70г.**	**71-80г.**	**81-90г.**	**над 90г.**
Кардиологично отделение						6	11	23	29	3
Вътрешно отделение			2		7	16	28	42	24	6
Отделение по нервни болести							4	12	9	1
Отделение по анестезиология и реанимация			1	1	4	7	11	18	9	1
Отделение по хирургия					2	9	8	13	11	3
Отделение по медицинска онкология					1	1	1	4		
Отделение по нефрология							2	7	6	2

Отделение по ортопедия и травматология								1	6	
Отделение по урология								1		

Най –голям е броят на починалите пациенти на възраст между 60г. и 90г. Има тенденция за „подмладяване" – във вътрешно отделение, в кардиологично отделение, в отделение по медицинска онкология и в ОАИЛ,но това зависи от спецификата на заболеваемостта , придружаващите заболявания, начинът на живот на пациентите.

Разпределение на леталитета по диагнози:
/ общо за лечебното заведение/

Диагноза	брой
Covid 19	0
Онкологични заболявания	22
Исхемичен мозъчен инсулт	24
Сърдечна недостатъчност	47
Пневмонии, ХОББ, Дихателна недостатъчност	78
Остър миокарден инфаркт	22
Остра и Хронична бъбречна недостатъчност	13
Хеморагичен мозъчен инсулт	9
Илеус	14
Чернодробна цироза	22
Мезентериална тромбоза	0
Черепно-мозъчна травма	12
Белодробна тромбемболия	3
Остро кървене от ГИТ	24
Холецистопанкреатит	11
Флегмон	0
Сепсис	0
Епилептичен статус	4
Перитонит	5
Захарен диабет	13

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

Най-висок е броят на починалите пациенти с пневмонии, ХОББ и дихателна недостатъчност.

Висок брой починали пациенти са с исхемични инсулти поради факта, че това са възрастни пациенти, с много придружаващи заболявания,често постъпващи няколко дни след началото на инсулта , при които е неприложима фибринолиза. За сравнение- пациентите , починали от остър миокарден инфаркт са много по-малко поради своевременно инвазивно лечение.

Голям брой са починалите пациенти с онкологични заболявания, което е във връзка с повишаване броят на тези заболявания.

Няма пациенти, починали от усложненния на COVID 19, поради отзвучаване на епидемията

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

Част от пациентите, починали с хирургични диагнози са насочени за хоспитализация от лечебни заведения от съседни общини, което води до забавяне на оперативното В таблицата са представени най-честите причини за смърт по диагнози.Поради малкият брой патологоанатомични аутопсии, малко от тях са верифицирани.Освен това диагнозите са съобразени с изискванията по Кринични пътеки от НЗОК.

Брой издадени решения от ТЕЛК:

2025-6447
2024- 4393
2023- 3857

Брой проведени хемодиализи:

2025-7258
2024г- 7110
2023г- 7054

Броят на проведените хемодиализи е леко увеличен спрямо 2024г.въпреки наличие на конкурентна структура по хемодиализа в МБАЛ „ Д-р Стойчо Христов" гр. Севлиево и пренасочването на пациентите от гр.Севлиево към нея. Има значение увеличаване обема дейност на структурата с перитонеална диализа.

Брой на ражданията:

2025г-277
2024г-249
2023г-234

Броят на ражданията през 2025г. е увеличен спямо предходните години, въпреки демографския срив в областта , повишената информираност на пациентките и конкуренцията на други лечебни заведения извън областта с по-добри битови условия в отделенията.

Брой живородени:

2025г.-276
2024г.-247
2023г.-234

Брой цезарови сечения:

2025 г-122/44.04%
2024 г-107/42.97%
2023 г-114/48.72%

Процентът на цезаровите сечения за 2025г. е леко увеличен спрямо 2024г., и е над стандартния процент, който за МБАЛ с Отделение по акушерство и гинекология е 25 %. По-голяма част от оперативните интервенции са по медицински показания. Показателят се следи от ръководството и са предприети административни мерки.

Мъртвородени деца:

2025г.-1
2024г.- 2
2023г.- 0

Перинатална смъртност:

2025г.-0.4 ‰

2024г.-0.8 %o
2023г.-0.0 %o

Неонатална смъртност:
2025г.-0.0 %o
2024г. – 0 %o
2023г. – 0 %o –1-дете(iz11627)

Недоносеност:

2025-6.49%
2024-8.5%
2023-7.26%

Общият брой на недоносените деца е 18, от които 18 са родени в лечебното заведение няма приведени от други лечебни заведения. Делът на недоносените деца се задържа на едно ниво през годините, като най-голям е делът на децата с първа степен недоносеност / тегло 2000-2500гр./- 15деца, родени в лечебното заведение и следва делът на децата с втора степен на недоносеност / тегло 1500-2000гр./- 3 дете родено в лечебното заведение и приведено в «Сърце и мозък», децата с трета степен на недоносеност / 1000-1500гр./ са 0 деца, а с четвърта степен / под 1000гр/- 0

Вродени аномалии (малформации): 2025г. – 0.4 % -1 деца с диагноза Q07,9вродена аномалия на нервна система

2024г. – 0.8 % -3 деца с диагноза Q79.0вр.диафрагмална херния и Q03.9 вродена хидроцефалия, Q39.3 стеноза на хранопровода

2023г. – 0.4 %-1дете с диагноза Q35.1

Показателят е намален през 2025 г. Той е индикатор за качеството на оказваната медицинска помощ, но върху него влияят и жизнения стандарт и здравната култура на населението.От значение е протичането на бременността , прекараните инфекции и нелекуването им , неглижиране на контролните прегледи в женската консултация , както и тенденцията за раждане във все по-напреднала възраст .

Детска смъртност:
2025г.- 0 %o
2024г.- 0 %o
2023г.- 0 %o

Показателят е израз на високия професионализъм и високото качество на работа на лекарите и медицинските специалисти в Отделение по педиатрия.

През 2025г. МБАЛ Габрово е сключила договор с РЗОК за работа по 220Клинични пътеки, 35 Амбулаторни процедури и 3 Клинични процедури.

Нозологични единици по класове болести – МКБ 10 в проценти
Преминали/изписани болни по КП – 2025г.

Класове болести по МКБ 2025

№	Класове болести по МКБ 2025	КП НЗОК	в %	Общо:	в %
IX	Болести на органите на кръвообращението	2321	17.02	2342	16.72
II	Новообразувания	1698	12.45	1711	12.22
XI	Болести на храносмилателната система	1560	11.44	1587	11.33
X	Болести на дихателната система	1463	10.73	1488	10.63
XXI	Ф-ри, влияещи в/у здр. съст. на населението	1247	9.14	1283	9.16
XIX	Травми, отравяния	1131	8.29	1160	8.28
XIV	Болести на пикочо-половата система	1033	7.57	1056	7.54
VII	Болести на окото и придатъците му	537	3.94	567	4.05
VI	Болести на нервната система	530	3.89	537	3.83
XV	Бременност, раждане и послеродов период	518	3.80	620	4.43
XII	Болести на кожата и подкожната тъкан4	478	3.51	502	3.58
XVIII	Симптоми, признаци и отклонения от нормата	321	2.35	329	2.35
I	Някои инфекциозни и паразитни болести	266	1.95	274	1.96
VIII	Болести на ухото и мастоидния израстък	228	1.67	233	1.66
IV	Болести на ендокринната система	165	1.21	170	1.21
XIII	Болести на костно-мускулната система	91	0.67	93	0.66
XXII	Кодове за специални цели	43	3.15	43	0.31
XVII	Вродени аномалии	4	0.03	5	0.04
X1VI	Някои състояния възникващи през перинат. п-д	3	0.02	4	0.03
	О б щ о:	**13637**		**14004**	

Най-голям е броят на преминалите болни с болести на органите на кръвообращението , което е отражение на застаряване на населението, увеличаване на т.н. социално-значими заболявания- артериалната хипертония, мозъчният инфаркт, миокардният инфаркт.Висок е броят на лекуваните болни с онкологични забалявания , което съответства на повишеният им брой в световен мащаб.

Медицинският съвет при МБАЛ „Д-р Тота Венкова" АД Габрово е провел пет заседания през 2025 г., на което са обсъдени следните въпроси - обсъждане на ГФО и годишните показатели на лечебното заведение за 2024 г., отношения с НЗОК и нови регулации, лимит и надлимитна дейност, инициативи за разрешаване проблема с недостига на медицински специалисти, пациенти преминали през ЛЗ без заплащане, скъпоструващи лекарства и разходи за медикаменти, промяна на основните заплати в ЛЗ, промяна в ценовата листа на ЛЗ, промяна в дейността на ТЕЛК, проверки за спазване на работното време, спазване на алгоритъма по КП и проверки на РЗОК,извънреден труд, резултати от проверки на Изпълнителна агенция Медицински надзор, разглеждане на текуща финансова ситуация на ЛЗ, кадрови проблеми в лечебното заведение, текущи и предстоящи проекти и ремонти, инвестиционни планове за 2026 г., методика заадекватно заплащане и разпределение на ДМС, съответсвие на разрешителното за дейност спрямо действащите стандарти, вътрешни проверки, текущи резултати от медицински дейности и финансов резултат за отделните тримесечия ,разходи за

ремонти, жалби от пациенти и близки на пациенти, анализ на резултати при изпълнение на бюджета от НЗОК, постигнати месечни прогнозни бюджети по отделения, изпълнение на инвестиции за 2024г., лекция на адвокат Николай Миланов на тема Правни рискове и отговорности в медицинската практика, среща с доц. Д-р Силви Кирилов – министър на здравеопазването и дискусия по актуални проблеми в сектора, текущи проблеми, нерешени проблеми през годината.

Лечебно-контролната комисия при МБАЛ"Д-р Тота Венкова" АД Габрово Габрово е провела три заседания през 2025 г. , на които са разглеждани случаи с усложнения от диагностично-лечебния процес във Вътрешно отделение, Кардиологично отделение и Отделение по нефрология. Не са провеждани клиникопатологоанатомични срещи. Проведени са работни срещи между лекари от различни отделения с цел подобряване колаборацията между лекарите-консултанти, при пациенти с коморбидни състояния, налагащи съвместно лечение от лекари с различни специалности, както и при консултации на пациенти в Спешно отделение..

Комисията за борба с вътреболничните инфекции е провела шест заседания през 2025г. Обсъждани въпроси са: анализ на резултатите от регистрираните ВБИ през 2024 г., анализ на употребата на антимикробни средства- общо, с терапевтична, профилактична или като симптоматично лечение; обсъждане на Противоепидемичен план-алгоритъм за обслужване на пациенти в спешно отделение на лечебното заведение, анализ и обсъждане на резултати от проведен микробиологичен контрол- отпечатък на околна среда и ръце и стерилност на медицински изделия.

Комисията за безопасност и рационална употреба на кръв и кръвни съставки ръвни съставки е провела три заседания през 2025г., на които се обсъди дейността на ОТХ за първото шестмесичие и деветмесечие на 2024г. и са обсъдени случаи със специален подбор на съвместима кръв при пациенти с антиеритроцитни и антилевкоцитни антитела. В същият период премина и планова инспекция от ИАЛ за съответствие на дейностите с изискванията на ЗККК, при която не бяха констатирани съществени пропуски.

Съветът по здравни грижи е провел дванадесет заседания през деветмесечието на 2025 г., като обсъждани въпроси са: кадрови- потребност от кадри, свободни работни места, движение на кадри; анализ на резултати от проверки на поддържане и наблюдение на ПВК и ЦВК; обсъждане на резултати от проверки на книгите за регистрация на ВБИ и справките за приложени антимикробни средства; обсъждане на резултати от проведени анкети с цел проучване на удовлетвореността на пациентите и регистрирани молби, стриктност при изписването и рационално използване на: лекарствени средства, медицински изделия, стопански консуматив, канцеларски материали, дезинфектанти и лични предпазни средства; хигиена на ръце и резултати от проверки; жалби и сигнали на пациенти и техните близки; обсъждане и резултати от проверки по правилното и стриктно събиране на болничните отпадъци-битови и опасни , работни заплати и предложения за повече социални придобивки.

Комисията по медицинска етика е провела четири заседания 2025г. по повод конфликт между лекари и между лекари и пациенти.

Комисията по лекарствена политика и подкомисия по антибиотична политика е провела четири заседания през 2025г., на които са приети: план за провеждане на заседанията на комисиите, актуализираните Лекарствена политика, Антибиотичен консенсус и Антибиотична политика за 2025 г., обсъдено е сведение за регистрираните ВБИ и лекуваните с антимикробни средства през първо шестмесичие 2025г., направен е анализ на антибиотичната резистентност и справка от болничната аптека за използваните антибиотици по тримесечия, обсъден сумарен разход на потреблението на антибиотици през първото шестмесичие 2025г., обсъден е отчет на гл. сестра по превенция и контрол на инфекциите, свързани с медицинското обслужване през периода, обсъдено е Сведение за регистрираните ВБИ и лекуваните с антимикробни средства по тримесечия на 2025г.

Комисията по закупуване и доставка на апаратура през 2025г. не е провеждала заседания.

Комисията по следдипломно обучение на студенти и специализанти е провела четири заседания през 2025г., на които е разгледана справка за свободните длъжности на лекари-специализанти , възможностите на болницата за обучение през следващата година по определени специалности и план-разписание на курсове и индивидуално обучение за следдипломна квалификация на лекари и медицински специалисти, актуализирани са местата за специализация на лекари, финансирани от държавата и са поместени в сайта на лечебното заведение Обсъдени са промените в Наредба №1 на МЗ.

Комисията по хуманитарни помощи в лечебното заведение не е провеждала заседания през 2025 г.

Комисията по детска смъртност не е провеждала заседания през отчетния период.

Комитетът по условия на труд е провел четири заседания през 2025 г. , на които е разгледал анализа на заболеваемостта на работниците на база болничен лист за 2024г, обсъдена и приета е актуализираната оценка на риска на работни места във връзка със структурните промени, обсъдени са местата за трудоустрояване и задължителните профилактични прегледи на персонала на лечебното заведение.

Комисията по разглеждане на жалби, мнения, предложения, похвали и сигнали за корупция към МБАЛ е провела едно заседания през 2025 г. на които е разгледала жалба от близки на пациенти.

Комисията за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно - медицински нужди на кръв и кръвни съставки е провела единадесет заседания през 2025 г..Разгледани са известия от отделение по трансфузионна хематология за Еритроцитен концентрат с изтекъл срок на годност, поради липса на пациенти със същата кръвна група. Комисията е взела решения за изтегляне от употреба на еритроцитен концентрат, който е предоставен в микробиологична лаборатория.

Във връзка с болничната политика за продължителна квалификация на кадрите през 2025 г. са проведеи два лекарски колегиума, във връзка с с новости в диагностиката и лечението на определени заболявания.

С цел подобряване контрола на медицинските дейности в лечебното заведение през 2025 г. са направени **три проверки на медицинската документация в отделенията** : лист история на заболяването, периферен венозен катетър на пациентите, Лист за поставен и наблюдаван на ПВК,Рапортна книга на лекари. Установените пропуски са обсъдени с Началник отделенията на сутрешен рапорт при Изпълнителния директор .

Б. Финансово-икономическа дейност

I. Счетоводна политика

База за изготвяне

Междинният финансов отчет на МБАЛ „Д-р Тота Венкова" АД е изготвен в съответствие с българското счетоводно законодателство за 2025 г.:

- Закон за счетоводството;
- При спазване на всички приложими изисквания на Националните счетоводни стандарти, (НСС).

Дружеството е утвърдило и води текущо счетоводство и изготвя финансовите си отчети в съответствие с изискванията на българското търговско и счетоводно законодателство. Спазват се изискванията на Националните счетоводни стандарти.

Изготвен е индивидуален сметкоплан, съобразен със счетоводното законодателство.

Счетоводната политика е изготвена така, че да представи вярно имуществото и финансовото състояние на лечебното заведение и да се избегне подвеждащо представяне на информацията.

Всички данни за 2025 г. и 2024 г. са представени във финансовия отчет в български лева, закръглени до хиляда

II. Оценка на елементите на счетоводния баланс

КАПИТАЛ И АКТИВИ

Акционерният капитал на дружеството е 15 635 980 лв.

През месец декември след проведено Общо събрание на дружеството акционерния капитал бе увеличен с 850 550 лева и достигна размер 15 635 980 лева. Разпределен е в 1 563 598 броя поименни акции с номинална стойност 10 лева всяка една Дружеството е със смесена държавна и общинска собственост както следва

Акционер	Притежавани акции			
	Брой	Номинал лева	Обща стойност	% участие в капитала
Министерство на здравеопазването (МЗ)	1 464 569	10	14 645 690	93.67
Община Габрово	51 242	10	512 420	3.28
Община Севлиево	29 323	10	293 230	1.87
Община Трявна	9 883	10	98 830	0.63
Община Дряново	8 581	10	85 810	0.55
	1 563 598	10	15 635 980	100

В състава на собствения капитал освен записания акционерен капитал са включени и:

- Резерв от последващи оценки – 6 426 хил. лв.;
- Законови резерви - на основание чл.246 от Търговския закон дружеството има образуван фонд Резервен. - 306 хил. лв. След проведено Акционерно събрание и взето Решение през м. 06.2025г.фонд Резервен бе увеличен от 179 хил.лв. на 306 хил.лева;
- Други резерви - капитал, образуван при апортирането на ДМА и материали при регистрацията на дружеството, които не са взети предвид определянето на регистрирания акционерен капитал - 375 хил. лв.;
- Неразпределена печалба - 45 хил. лв.;
- Загуби от минали години – 7 378 хил. лв.;
- Счетоводна печалба за 2025 г.преди начислени неизползвани отпуски и актюерска оценка. - 116 хил. лв.

Активите по баланса включват:

Нетекущи (дълготрайни) активи

- нематериални активи – 3 хил.лева – това са програмни продукти, необходими за дейността на дружеството.
- дълготрайни материални активи в размер на 11 126 хил. лева, както следва.

Дълготрайни материални активи	**2025г.**	**2024г.**
Земи	721	721
Сгради	6 291	6 462
Машини, производствено оборудване и апаратура	2 702	27 61
Съоръжения и други	1 409	411

Амортизациите на нетекущите активи са начислявани, като последователно е

прилаган линейният метод, на база полезния живот на активите, определен от ръководството на дружеството както следва:

Група	Годишна аморт. норма/месеци полезен
Земи	Не се амортизира
Подобрения върху земите	10%.
Сгради	2%
Компютърна техника	50%
Съоръжения	4%
Машини и оборудване	8%
Транспортни средства	25%
Офис обзавеждане	8%

През 2025 г. са придобити следните дълготрайни материални активи

Сграда АГ -Ремонт Покрив - топла връзка с АГ	65924.00
Климатична система 6 бр.	18828.59
Оптика Telescope OES Elite, 4mm, 12gr, HD, автоклавируем	6247.14
Елемент работен за лазерен резектоскоп	3853.14
Шафт резекционен за резектоскоп 24Fr с обтуратор	1502.23
Шафт външен за резектоскоп, диаметър 27Fr, с 2 кранчета, ротабилен	2300.62
Кабел светловоден с диаметър 2,8мм,дълж.3м CF за опт. телескоп с адаптер	1191.00
Оптика телескоп за морселатор, зрит. ъгъл 0, канал 5мм, автоклавируем	23489.93
Компютърна конфигурация:H610M/I5-12400/16G,Монитор Ph UHB2335032238	1483.01
Холтер ЕКГ канален CONTEC TLC5000	1200.00
Мотор за управление на орбитално движение към Ангиограф ArtisQ №10249	18814.79
Лаптоп LENOVO модел IDEAPAD SLIM 3 15IAH8	958.32
Източник на светлина за ендоскоп КАРЛ	1020.00
Система многофункционална диагностична ултразвукова ProSound Alpha 6	35874.00
Болнично вертолетно летище	360720.01
Машина подопочистваща НАКО/Scrubmaster B8/P. Велева - АХУ	25151.97
Машина подопочистваща НАКО/Scrubmaster B45 CLH/Йонка Николова - АХУ	18480.00
Асансьор пътнически 320кг, 4 лица	207729.60
Асансьор болничен 1350кг, 18 лица	284264.40
Лъжица видео асистирана, неонатална с вграден изт. на светлина тип MIL0	1200.00
Електрокардиограф - 6/12 канален преносим Мод. Cardiovit AT 102 G2 - 7 бр.	43679.98
Дефибрилатор синхронизиран, бифазен мод. DEFIGARD HD-7 - 3 бр.	40500.00
Помпа инфузионна за спринцовки мод. MP - 30A- 21 бр	46493.99
Маса инструментална хидравлична MAYO	2069.99
Комплект защитно облекло /елек и пола/ за работа в йонизираща среда - 4 бр.	6720.00
Транспортьор с рентгеновопрозрачна к-я /носилка с хидравл. механизъм/ - 3 бр.	27000.02
Количка инвалидна за тежки пациенти 9 бр	7560.08
Транспортьор - транспортна количка /носилка с хидравл. механизъм/ 12 бр.	71999.97
Приспособление за трансфер на пациенти ролборд, 180x50см - 15 бр.	18000.00
Защитна стена ZyXEL USG FLEX 500 H	6032.41
Общо	1350289.20

В посочените в таблицата за придобити дълготрайни активи са включени и активите апортна вноска от Министерство на здравеопазването в размер на 850 хил.лева

Дългосрочни финансови активи - това е дъщерното дружество Болничен медицински център (БМЦ) – ЕООД с 100% участие и капитал 5 хил.лева.

Текущи активи включват:

- материални запаси – както следва:

	31.12.2025 г. хил. лв.	31.12.2024г хил. лв.
-Материални запаси		
Материали	1 898	1 172
в т.ч.		
Медикаменти и зделия	1 826	1 095
Хранителни продукти	9	9
Други материали и недълготрайни активи	63	68

- Вземания

	31.12.2025г. хил. лв.	31.12.2024 хил. лв.
Вземания	4 443	41 27
в т.ч.		
Вземания от свързани предприятия	4	4
Вземания от клиенти	3 616	3 814
Съдебни и присъдени вземания	420	247
Други краткосрочни вземания	403	62

Към 31.12.2025г. най-голям е размера на нашите вземания от клиенти, в частност от РЗОК 3 584 хил. лв. (включващ 951 хил. лв. онколекарства изписани през м. декември 2025г., а се фактурират м. януари 2026г.) и представляват 81,95% от всички вземания.
В другите краткосрочни вземания са включени наши вземания от Министерство на здравеопазването за дейности по Наредба 3 за дейности незаплащани от РЗОК , от Националната програма по майчино и детско здравеопазване и от изплатен финансов стимул на специализанти по Проект BG05SFPR002-1.014-0001.

Като съдебни вземания в отчета са посочени претендирани суми и платени разноски по дела, които е много вероятно да бъдат получени след съдебни решения.

- парични средства

	31.12.2025 г. хил. лв.	31.12.2025 хил. лв.
Парични средства в лева	4 620	4 525
- налични пари в брой	3	2
- парични средства в банки	4 617	4 523

Към 31.12.2025 г. няма наложени ограничения за свободно разпореждане с паричните средства.

III. Оценка на елементите на Отчета за приходи и разходи

Приходи

Приходите на МБАЛ “Д-р Тота Венкова" АД за 2025 година възлиза на 36 824 хил. лева срещу 34 794 същия период на 2024г. Тяхното разпределение е както следва:

в хил.лв.

	31.12.25г.	31.12.24г.
Предоставяне на услуги на РЗОК	30 645	29 088
Приходи от финансиране	4 040	3 514
в т.ч.		
- по методика за финансиране от МЗ (за мед. дейности извън обхвата на здр. осигуряване)	3 956	3 235

- централни доставки на лекарства и медицински изделия консумативи	54	17
-компенсации електроенергия	30	46
Предоставяне на услуги	1 638	1 819
Приходи от потребителска такса	46	110
Наеми	58	55
Други приходи	397	197
Финансови приходи	-	11
Общо	36 824	34 794

Относителния дял на приходите от договори със Здравната каса е 83.22% от всички приходи на лечебното заведение, срещу 83,60% за 2024 г.
Финансирането за дейност по Методика от Министерство на здравеопазването за медицински дейности извън обхвата на здравното осигуряване в относителния си дял – 10.74 % от общите приходи на болницата през 2025 г. , а за 2024 г са 9,30%

В структурата на приходите от РЗОК за дейност за 2025 г. най-голям дял имат кардиологично отделение – 3 627 хил.лв., следвано от отделението по хемодиализа и нефрология – 2 302 хил лв., по вътрешни болести – 2 192хил.лв, по хирургия – 2 191 хил.лв., и т.н.

Разходи

Общите разходи на МБАЛ „Д-р Тота Венкова" АД - Габрово за за 2025 г. възлизат на 36 703 хил. лева., срещу 33 446 хил.лева за същия период на 2024г.

Структурата на извършените разходи

в хил.лв

Вид разход	31.12. 25г.	31.12.24г.
Материали, в т.ч.	**14 698**	**13 000**
- за медикаменти и мед.консумативи	13 398	11 773
- за вода. горива, енергия	800	746
Заплати и осигуровки, в т.ч.	**20 057**	**17 957**
- заплати	17 268	15 390
- осигурителни вноски	2 789	2 567
Амортизации	**584**	**573**
Външни услуги, в т.ч.	**1 144**	**1 145**
-Текущ ремонт на сграден фонд	34	37
-Текущ ремонт на апаратура и оборудване	98	207
-Поддръжка на оборудване и софтуер	318	267
-Наети активи	128	117
-Медицински услуги	48	29
-Транспорт	152	136
-Застраховки	70	89
-Телефон, интернет, пощенски и куриерски услуги	39	26
-Събиране, транспортиране и обезвреждане на отпадъци	40	41
-Почистване, пране, стерилизация	154	135
-Юридически услуги	24	17
-Консултантски услуги	2	2
-Други	35	40
-Охрана	3	2
Други, в т.ч.	**166**	**733**
- за квалификация на персонала	26	17
- за разни глоби и неустойки	3	12

- за командировки	12	13
- данъци по ЗМДТ	78	69
- за брак	11	12
- членски внос неправителствени организации	9	3
-представителни разходи	3	4
-СБКО	-	99
-съдебни разноски	24	24
-лихви по приключили дела	-	280
-обезценка на присъдени вземания	-	200
Финансови разходи	54	38
Общо	**36 703**	**33 446**

Разходите за материали през 2025 г. са увеличени с 1 698 хил.лева- в сравнение с тези за 2024 г. и се запазва относителният им дял от разходите за дейността спрямо 2024г. - в размер на 40%.

Общо с 1 625 хил.лева са увеличени разходите за лекарствени средства и медицински изделия спрямо 2024 година и те представляват 36,50% от общите разходи на лечебното заведение.

в хил.лева

	Разход 2025г.	Разход 2024г.	% увел./ нам.
Лекарствени средства	10 738	9 156	17.28
в т.ч.			
Онколекарства както следва :	9 399	7 791	20.63
лекарства по онкологична КП 240	2 443	1 906	28.17
лекарства по амб. процедура 7	29	31	-6.45
лекарства по амб. процедура 6	6 927	5 263	31.62
Медицински изделия	2 547	2 459	8.09
в т.ч.			
кръв и биопродукти	46	56	-17.85
медицински газове	63	62	1.61
Общо лекарствени средства и мед. изделия	13 394	11 733	14.17

През 2025г. са достигнати следните стойности на лекарстводен:

-Стойност на лекарстводен без медицинска онкология -27,26 лв.;

-Стойност на лекарстводен в отделението по медицинска онкология е 589 лв.

-Стойност на медицински изделия за леглоден за 2025г. е 36,25 лв.срещу 36,24лв за 2024г.

Разходите за храна за пациентите възлизат на 203 хил.лева като стойността на един храноден достигна 3,46 лв. Стойността на разходите за храна на пациентите само за четвърто тримесечие е 50 хил.лв и достигнат оклад 3,55 лева.

Разходите за енергийни източници в т.ч. и вода са увеличени с 55 хил.лева в абсолютен размери и представляват 2,20 % от общите разходи на болницата. Увеличение бележат разходите за отопление и електроенергия.

Разход	2025г.	2024г.	Разлика
Разходи за вода	150 575.31	153 753.82	-3178.51
Разходи за ел. енергия	377 408.88	364 619.87	12789.01
Разходи за горива за транспорта	10 804.92	12 100.72	-1295.80
Разходи за отопление	260 855.91	214 783.87	46072.04
Общо	799 645.02	745 258.28	54386.74

Разходите за трудови възнаграждения и осигурителни вноски представляват 54 %. от структурата на болничните разходи.

Начислените средства за трудови възнаграждения и осигурителни вноски възлизат на 20057 хил.лева срещу 17957 хил. лева за 2024г., като за 2025г. не са начислени разходите за неизползвани отпуски и актюерската оценка

Изплатените заплати и осигурителни вноски са 54% от всички приходи и 65% от приходите от РЗОК за дейност (клинични пътеки, клинични и амбулаторни процедури).

Числеността на персонала за 2025 г. по разписание на длъжностите е 563, а заетите в това число съвместителство- 477 (висш медицински персонал-106, немедицински висш -12,5, мед. специалисти 177,5 и друг персонал – 181).

Средната брутна работна заплата е както следва:

Категории персонал	Към 2025 г.	Към 2024 г.	Увеличение в %
Висш медицински	5178.33	4302.45	20.36
Висш немедицински	3141.57	2867.29	9.57
Мед. специалисти	2822.52	2646.86	6.64
Друг	1566.67	1398.00	12.07
Общо	2866.07	2561.81	11.88

Структурата на средствата за работни заплати е следната:

- основни заплати-42%.;
- възнаграждения за прослужено време -12%;
- за доплащане и временно материално стимулиране- 19 % ;
- за извънреден труд – 3 % ;

Счетоводният финансов резултат преди данъчно облагане към 31.12.2025 г. е печалба размер на 121 хил. лева срещу печалба 1 348 хил. лв (също преди данъчно облагане) за 2024г. След начисляване на отсрочените данъци печалбата е в размер на 116 хил. лева срещу печалба 1 274 хил. лева за 2024 г.

Икономически показатели за дейността на МБАЛ „Д-р Тота Венкова" АД за 2025 г.

Показатели	2025 г.	2024г.	2023г.
Средна стойност на преминал болен	2603	1642,12	1488,67
Средна стойност на един лекарстводен общо за лечебното заведение (само от лекарства)	27,26	26.10	19,04
Средна стойност на един леглоден	641	416,55	374,95
Средна стойност на един храноден (пациенти)	3,46	3,07	2,84
Брой на преминалите болни	14081	14297	13824
Среден брой на леглата	303	303	303
Среден списъчен брой на персонала	469	481	478
Средна месечна брутна заплата на лечебното заведение	2935	2561,84	2023,43
Наличие на просрочени. задължения към доставчици	-	-	-
Отношение на приходите към разходите за дейността (коефициент на ефективност на разходите)	1,00	1,04	1 ,00
Размер на разходите за лекарства и медицински консумативи съотнесен в % към общите разходи за дейността	36,19	35,08	35,7
Отношение на паричните средства към краткосрочните задължения(коефициент на абсолютна ликвидност)	0,88	0,96	0,95

Финансовите рискове, включващи: ефектите от промяната на валутните курсове, лихвените проценти на търговските и банковите кредити, залози срещу вземания и кредитни периоди предоставяни от доставчици и на клиенти могат да оказват различно

въздействие върху дейността на дружеството.

Риск от курсови разлики - Дейността на дружеството се осъществява изцяло в България и понастоящем не е изложена на риск от курсови разлики.

Лихви по търговски и банкови кредити - За текущата си дейност дружеството има сключен договор за минимален по размер банков кредит-овърдрафт, който не е усвояван през 2025 г. Няма сериозен риск от промяна на лихвените условия по кредита. Дружеството не използва търговски кредити.

Кредитни рискове - Дружеството не предоставя кредитни периоди на клиентите си. От своя страна дружеството ползва кредитни периоди в рамките на различен срок на отложено плащане, предоставени му от неговите доставчици.

Ликвидност - Дружеството провежда консервативна политика по управление на ликвидността, чрез която постоянно се стреми да поддържа баланс между матуритетните граници на финансовите активи и пасиви.

Събития след края на отчетния период

Не са възникнали коригиращи и некоригиращи събития за дружеството след края на отчетния период до датата на одобрение на настоящия индивидуален финансов отчет и не са настъпили други значими събития, които да налагат допълнителни оповестявания или корекции във финансовия отчет за годината, приключваща на 31 декември 2025 година.

Съгласно Закона за въвеждане на еврото в Република България (ЗВЕРБ), считано от 1 януари 2026 г., еврото става официална валута и законно платежно средство в България. Официалният обменен курс е определен като 1.95583 лева за 1 евро. Въвеждането на еврото като официална валута в Република България представлява промяна във функционалната (отчетната) валута на Дружеството, която ще бъде отразена перспективно и не представлява събитие след отчетния период, което изисква корекция във финансовия отчет за годината, приключваща на 31 декември 2025 г. Дружеството не очаква съществени ефекти от превалутиране на началните салда към 1 януари 2026 г. в евро и от процеса по промяна във функционалната (отчетна) валута..

Поети ангажименти

МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД през 2025 година кандидатства:

- за разширяване дейността с нови медицински дейности, периферно съдово стентиране гръдна, пластична и съдова хирургия;
- по Проект на АХУ за подобряване на условията за труд на целеви групи работещи;
- Планирано партньорство с Община Габрово за съвместно кандидатстване по проект Концепция за интегрирани териториални инвестиции за медицинско оборудване по приоретит диагностика и лечение на сърдечно-съдови и онкологични заболявания.

Проекта е спечелен, изпълнен и продължава през 2026 г.

Информация по реда на § 1д от ДРЗППЦК за свързани лица

МБАЛ “Д-р Тота Венкова” АД, гр. Габрово притежава едно дъщерно дружество БМЦ – ЕООД – Габрово. То е свързано лице, в което дружеството притежава 100 % от капитала и е в състояние да упражнява контрол. През годината са фактурирани на дъщерното дружество 43 хил.лева за наем на наети помещения, имущество и изразходваните в тях вода, ел.енергия и отопление, стерилизация.

През отчетния период не са отписвани на разход вземания от свързани лица.

Информация за сключените съществени сделки.

През отчетния период голяма сключена сделка и със съществено значение за дейността тази между МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД и Районната здравно осигурителна каса за извършване на болнична помощ по клинични пътеки, клинични и амбулаторни процедури. Приходите от тези договори и допълнителни споразумения представляват 84 % от общите приходи на лечебното заведение.

Предложения за сключване на сделки, които са извън обичайната дейност на Дружеството или съществено се отклоняват от пазарните условия, по които лечебното заведение е страна не е имало.

Няма водени извънбалансово сделки.

Дружеството няма дялови участия в ценни книжа, нематериални активи и недвижими имоти в страната и в чужбина.

МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД, през отчетния период няма сключени в качеството му на заемодател договори за заем, включително предоставяне на гаранции от всякакъв вид, в това число на свързани лица, с посочване на конкретните условия по тях, включително на крайните срокове за плащане.

Дружеството е с едностепенна система за управление.

През периода 01.01.- 31.12.2025 г. Съвета на директорите (СД) бе в състав, както следва:

- д-р Нели Савчева - Председател на съвета на директорите
- Марияна Колева – член на Съвета на директорите
- д-р Минко Михов член на Съвета на директорите и изпълнителен директор

През 2025 г. членовете на Съвета на директорите са получавали само възнаграждения. Общата сума на начислените възнагражденията за годината в размер на 342 хил.лева. Възнагражденията за м.декември са изплатени през м.януари 2026 г.

Придобити, притежавани и прехвърлени от членовете на съветите през годината акции и облигации на дружеството - няма.

Права на членовете на съветите да придобиват акции и облигации на дружеството - такива

Марияна Колева, д-р Нели Иванова Савчева и д-р Минко Михов, като членовете на Съвета на директорите не участват в други дружества като неограничено отговорни съдружници с притежание на повече от 25 на сто от капитала на тези дружества и нямат участие в управлението на други дружества и кооперации като прокуристи, управители или членове на съветите.

Планирана стопанска политика

Визията, целите и задачите на лечебното заведение за 2025г. са насочени към запазване на персонала, стратегия за привличане на лекари специалисти, специализанти и новозавършили медицински специалисти, обновяване и модернизиране на инфраструктурата на болницата; осигуряване на висококвалифицирана диагностика чрез закупуване на медицинска апаратура; подобряване на качеството на медицинското обслужване; гарантиране равен достъп за всички нуждаещи се от медицински услуги, постигане на устойчиви здравни резултати и удовлетвореност, което ще доведе социално-икономическата стабилност на дружеството.

Тъй като реализираните приходи от лечебна дейност не са достатъчни, за да покрият амортизационните отчисления на наличните ДМА и да се заделят средства, както за инвестиции, така и за модернизиране на наличната медицинска техника основния източник на средства за инвестиции остава целевото финансиране от Министерство на здравеопазването.

Инвестиционен план за подобряване инфраструктурата:

През 2025 г. стартира проект „Релокация на отделението по педиатрия" финансирано със собствени средства и дарения. Предвижда се завършването на проекта да се състои към края на 2026 г.

Инвестиционен план за закупуване на апаратура

Потребността от закупуване на ДМА е съобразена с неотложните потребности на лечебното заведение от медицинска апаратура, с която ще се подобри диагностичния процес и качеството на обслужване на пациентите.

Инвестиционния план за закупуване на медицинска апаратура е обвързан с утвърдените медицински стандарти, правилата за добра клинична практика и

изискванията на НЗОК при сключване на договор по изпълнението на клинични пътеки.

През 2026г. се планира закупуване на медицинска апаратура със собствени средства според инвеситиционната програма на дружеството и в случаите, когато наличната аппаратура е недостатъчно за покриване на стандартите или е аварийно дефектирала и не подлежи на ремонт, или ремонта е икономически нецелесъобразен, при спазване изискванията на финансовия стандарт.

Развитие на персонала

Към 01.01.2025 година заетостта на персонала е 481 заети длъжности, а към 31.12.2025 година 469.

Средно списъчния състав на персонала към 31.12.2025 г. е 469 човека.

Структурата на персонала съгласно класификатора на длъжностните наименования е както следва:

- Ръководители 55 бр.
- Специалисти 273 бр.
- Техници и приложни специалисти 36 бр.
- Помощен административен персонал 36 бр.
- Персонал, зает с услуги за населението, търговията и охраната 101 бр.
- Квалифицирани работници 3 бр.
- Машинни оператори и монтажници 13 бр.
- Професии, неизискващи специална квалификация 5 бр.

Възрастова структура на лекарите – 105 души

- до 35 г. възраст - 20 лекари – 19,05%
- от 35-44 г. възраст - 6 лекари – 5,71%
- от 45-54 г. възраст - 22 лекари – 20,95%
- от 55-64 г. възраст - 29 лекари – 27,62%
- над 65 г. възраст - 28 лекари – 26,67%

Лекарите:

- с една призната специалност - 53;
- с две специалности - 29;
- с три специалности - 1

През м. юли 2021г. Болницата бе акредитирана за

- Клинично обучение на студенти по медицина;
- Клинично обучение на студенти от професионално направление „Здравни грижи” по следните специалности: медицинска сестра, акушерка, медицински лаборант, рехабилитатор;
- Следдипломно обучение на лица с професионална квалификация „лекар” по следните специалности: Акушерство и гинекология; Анестезиология и интензивно лечение; Вътрешни болести; Гастроентерология; Ендокринология и болести на обмяната; Инфекциозни болести; Кардиология; Клинична лаборатория; Кожни и венерически болести; Медицинска онкология; Нервни болести; Нефрология; Образна диагностика; Ортопедия и травматология; Очни болести; Педиатрия; Трансфузионна хематология; Хирургия; Урология; Ушно-носно-гърлени болести; Физикална и рехабилитационна медицина.

През 2026 г. предстои нова акредитация.

Показатели за финансовото състояние на дружеството:

Икономически показатели	2025г.	2024г.
Показатели за ликвидност		
Обща (текущи активи / текущи задължения)	2.09	2.14
Бърза (текущи активи - материални запаси / текущи задължения)	1.73	1.89
Незабавна (текущи активи - материални запаси - краткосрочни вземания / текущи задължения)	0.88	0.98
Показатели за финансова автономност		
Коефициент на покритие на собствения капитал (активи /собствен капитал)	1.44	1.42
Коефициент на задлъжнялост (пасиви /собствен капитал)	0.44	0.42
Коефициент на финансова автономност (собствен капитал /пасиви)	2.29	2.38
Коефициенти за ефективност		
Коефициент на ефективност на оперативните разходи	1.00	1.04
Коефициент на ефективност на приходите от оперативна дейност	0.00	0.04
Коефициент на възвръщаемост на активите	0.01	0.06

В. Задължение за разкриване на друга информация

Дружеството не издава Декларация за корпоративно управление поради факта, че:

- Дружеството попада в обхвата на §1д от ДР на ЗППЦК и не е необходимо да представя на КФН декларация за корпоративно управление по чл. 100н, ал. 7 със съдържание по чл. 100н, ал. 8, защото за него не е приложим Кодексът за добро корпоративно управление, уреждащ специфични правомощия в борсово търгувано дружество. По същата причина не се очаква то да прилага изискванията на чл. 100н, ал. 8, т. 1, 2, 5 и 6 от ЗППЦК, доколкото това са изисквания, насочени към дружество, чиито акции са допуснати до търговия на регулиран пазар или многостранна система за търговия; и
- Разпоредбата на чл. 100н, ал. 10 от ЗППЦК не се прилага за дружеството, защото чл. 20 на Директива 2013/34/ЕС се отнася за дружество, чиито ценни книжа се търгуват на регулиран пазар, а чл. 20 е транспониран в чл. 100н на ЗППЦК.

НЕФИНАНСОВА ДЕКЛАРАЦИЯ
на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД за 2025 г.

Настоящата нефинансова декларация е изготвена в съответствие в изискванията на чл.61, ал.1, т.4 от Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия.

Бизнес модел

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

Към дата на изготвянето на настоящия финансов отчет, Дружеството се управлява от Съвет на Директорите в състав от 3 души и се представлява от един изпълнителен директор.

Фирмени политики

Екологична политика

МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД не произвежда продукт и не извършва дейност, свързана със замърсяването на околната среда и водите. При дейността на лечебното заведение се генерират битови и опасни болнични отпадъци, които се предават на специализирано предприятие за транспортиране и обезвреждане, за което има сключени договори.

Социална политика

За Ръководството на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД е от голямо значение наетия персонал да бъде удовлетворен от своя труд и да се чувства съпричастен с проблемите и постиженията на Дружеството. Дружеството счита, че социалните придобивки за персонала са важна предпоставка за икономическото развитие и кадровото обезпечение с високо квалифициран персонал.

Политика по отношение на служителите

При сериозния недостиг на квалифицирана работната ръка, Ръководството на Дружеството е фокусирано върху полагане на постоянна грижа с цел всеки служител да се чувства удовлетворен от предоставените условия на труд и от предоставените възможности за лично и професионално развитие. Основните задачи пред Ръководството са следните:

- Равнопоставеност и зачитане на човешките права

Ръководството на Дружеството стриктно спазва Конституцията и законите на Република България и в частност всички други нормативни актове, касаещи трудово-правните отношения. Има равнопоставеност при наемане на работа, като не се допуска дискриминация, основана на пол, раса, народност, етническа принадлежност, гражданство, религия, политическа принадлежност, увреждания и възраст.

- Здраве и безопасност на труда

Ръководството на Дружеството оценява важността от осигуряване на допълнителни придобивки в сферата на здравното осигуряване, като ключов инструмент за мотивация и задържане. Осигуряват се необходимите предпазни средства и условия за безопасен труд и почивка.

- Професионално развитие

Ръководството на Дружеството дава възможност на всеки един работещ служител да повишава квалификацията си посредством участие в семинари, специализации и курсове на обучение. През 2024 г. един лекар - уролог проведе обучение в OLV клиника гр. Аалст Белгия. Той посети OLV клиника два пъти за обучение с новият лазерен апарат.

- Равенство на половете на ръководни позиции

Дружеството ефективно практикува равнопоставеното третиране на мъжете и жените при назначаването им на ръководни позиции, както и балансираното представителство на мъжете и жените в процеса на вземане на решения.

- Политика за борба против корупцията

МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД не толерира каквато и да е форма на подкуп и корупция. В частност, Дружеството приема да се въздържа от всякакви действия и поведение, които биха могли да бъдат възприети като активен или пасивен подкуп.

- Основни екологични рискове

Дейността на Дружеството не води до създаване на екологични рискове.

НЕФИНАНСОВА ИНФОРМАЦИЯ

Отчети за оценка на риска – основните рискове пред дейността на дружеството са анализирани подробно в Доклада за медицинската дейност.

Човешки ресурси и трудови отношения – информация за персонала на дружеството е представена в част „ Развитие на персонала“ от раздел Б. Финансово-икономическа дейност на Доклада за дейността. Основната част от персонала работи по трудови договори с МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД. За някои дейности се налага и наемане на специалисти по граждански договори.

Устойчивост - Устойчивост - финансовата устойчивост зависи както от вътрешната среда на предприятието, така и от външната среда, с която то взаимодейства. Анализ на основните фактори от външната среда, определящи условията в които работи МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД, е представен в часта Развитие и дейност от доклада.

Финансовите параметри (вътрешната среда) на дружеството са показани в частта Капитал и активи от раздел *Б. Финансово- икономическа дейност* от доклада. МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД изпълнява основните условия за финансова устойчивост - положителен собствен капитал, по-голям от финансовите задължения; сумарно собствения капитал и дългосрочните пасиви да превишава размера на дълготрайните активи на дружеството; текущата дейност се финансира единствено от собствени източници.

Финансовата устойчивост е предпоставка, разкриваща перспективи за по-висока рентабилност и по-висок потенциал на развитие. Очакваме устойчив темп на развитие, постигнат без външно финансиране.

Въздействието върху околната среда – като е посочено в т. 2. Фирмени политики на нефинансова декларация, МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД не произвежда продукт и не извършва дейност, свързана със замърсяването на околната среда и водите.

Сделки между свързани лица – вида, обема на сделките и неуредените разчети са посочени подробно в т. 15 *от Приложението към Годишния финансов отчет.*

Членове на управителните и контролните органи, включително отчет за тяхното възнаграждение

Членове на Съвета на директорите:

От 01.01.2025 до 31.12.2025 г.

Председател: Д-р Нели Иванова Савчева

Членове: Марияна Николова Колева

Д-р Минко Цвятков Михов - изпълнителен директор

През 2025 г. членовете на Съвета на директорите са получавали само възнаграждения. Общата сума на възнагражденията за годината е в размер на 342 хил. лева.

Отчет за изпълнението на възложените задължения за извършване на обществени услуги – през 2025 г. МБАЛ „Д-р Тото Венкова“ АД успешно е осъществявало дейността за която е създадено - осъществяване на болнична помощ. Подробен отчет за обема и резултатите от дейността са посочени в годишния финансов отчет и годишния доклад за дейността на дружеството през 2025 г., раздел *Медицинска дейност*.

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

S – СИЛНИ СТРАНИ	W – СЛАБИ СТРАНИ
Съхраняване на добрите традиции в достъпността на обслужването на пациентите без прилагане на корупционни практики. Покритие на задължителните и част от допълнителните изисквания по приетите медицински стандарти Работа по собствени диагностично-терапевтични алгоритми. Осигуреност с висококвалифицирани лекарски кадри и осигуреност със специалисти по здравни грижи. Преобладаваща част от лекарите са с поне една специалност. Активно включване и участие на медицинските и други кадри в планови и текущи форми на продължаващо обучение. Непрекъснато подобряваща се осигуреност с медицинска апаратура и нови технологии. Активен болничен мениджмънт насочен към все по-широко навлизане в осигурителния сектор – чрез нарастващ брой на клинични пътеки и дейности по договор с НЗОК и сключени договори с дружества за доброволно здравно осигуряване и използване възможностите за привличане на европейско и чуждо финансиране по проекти. Много добро взаимодействие между ръководството на болницата, РЗИ, РЗОК, областната и общинска управи, НСОМБАЛ Постигане на добри здравни резултати, отнасящи се до броя на успешно лекуваните и обслужени	Застаряващ персонал, особено медицински специалисти Ниска мотивация на персонала. Неефективна политика на оценка и заплащане на труда на работещите в областни болници Очертаващ се тежък кадрови дефицит във водещи звена, ОАИЛ, Неврологично отделение, Спешно отделение, Неонатологично отделение на лекари и задълбочаващ се критичен дефицит на медицински специалисти Ниска култура на комуникация между отделните специалисти и между лекар и пациент. Липса на нагласа на всички началник отделения и старши медицински специалисти за лоялност към лечебното заведение. Неефективни мерки за енергийна ефективност с голяма топлозагуба поради липса на топлоизолация в голяма част от болницата. Невъзможност за подбор на кадри лекари и медицински специалисти поради кадровия дефицит на национално ниво. Постъпване на пациенти от другите общини предимно с тежки заболявания, които носят високи разходи, въпреки, че

пациенти, запазване на болничния леталитет в рамките на средния за страната, много висок процент на съвпадение на клиничната с патоанатомичната диагноза. Висока степен на удовлетвореност на пациентите от получените медицински услуги и здравни грижи за по-голяма част от дейностите. Добри позиции на болницата и поддържане на висок имидж сред обществото в обслужваната област и съседните такива. Способност за справяне и постигане на устойчиво развитие в интензивна, конкурентна среда. Подобрен административен капацитет. Ефективно използване на възможности за привличане на средства по оперативни програми. Натрупан административен капацитет за управление на проекти с европейско финансиране. Оборудване с високотехнологична апаратура Разширяване на партньорски отношения с ОЛВ. клиника като годишно специализират четирима лекари за по един месец Отлични битови условия в голяма част от клиничните отделения – инфекциозно, хирургично, ортопедично, отделение по вътрешни болести, урологично, кардиологично отделение, неврологично отделение, Педиатрично. АГО Относителна финансова стабилност с приемлива обща задлъжнялост и липса на просрочени задължения Добра организация на обществени поръчки, изграден капацитет по организация и провеждане. Оптимизирани разходи чрез преминаване на свободен пазар за ел. енергия и газификация на лечебното заведение.	тези болници имат сключени договори с НЗОК по съответните пътеки. Лоши битови условия в някои не реновирани структури Отделение по кожни болести, Операционен блок, Отделение по медицинска онкология
О – ВЪЗМОЖНОСТИ	Т – ЗАПЛАХИ
Ефективно използване на промени в нормативната уредба в областта на здравеопазването, с цел привличане на лекари и медицински специалисти	Намаляване на потока от пациенти поради влошени демографски показатели и поява на нелоялна конкуренция .

Реформиране начина на финансиране на болничната помощ, гарантиращ адекватно заплащане на оказаните медицински услуги и увеличаване приходите на болници, които предлагат като всички заведения за болнична помощ да работят при еднакви условия , независимо от собствеността, ако ползват обществен ресурс	Текучество на персонала във връзка с незадоволително заплащане на положения труд, прием на тежко болни пациенти , 24 часов режим на работа с разположение и извънреден труд. в сравнение с частни и общински структури в областта.
Обслужване на наши и чужди пациенти по европейски стандарти `чрез обмен на добри практики с ОЛВ. Клиника	Разрастване дейността на нова частна болница и разрешаване на дейности, които са печеливши като тежко болните се приемат само в областната болница.
Продължаване реновирането на материално - техническата база чрез участие в международни и национални проекти- ремонт на отделение по медицинска онкология и ремонт на Отделение по Педиатрия.	Намаляване на приходите от РЗОК.
	Влошена икономическа конюнктура и наличие на голям бой неосигурени лица.
Изпълнение на мерките по енергийна ефективност и тежко болни пациенти възможностите за финансиране със средства от Европейския съюз	Отсъствие на регулативни механизми за откриване на нови дейности и пренасищане на пазара.
Усъвършенстване на системата за ДМС, с цел мотивация на персонала	Наличие в териториална близост на Медицински университет с университетски болници, както и на конкурентни, добре работещи областни, частни и общински лечебни заведения
Постигане на референтните стойности на регистриране на ВБИ във всички звена на болницата.	Застаряване на населението и превръщане на града в неатрактивно място за живеене и респективно за специализация на млади лекари в болницата.
Разширяване партнъорствата с водещи университетски клиники – ВВМА, НКБ, МУ Плевен, “Света Ана” – София.	Предстоящата реформа в сектора да доведе до загуба на дейности и намаляване на пазарен дял.
Утвърждаване на новите дейности и увеличаване обема на дейност – периферно стентиране, лазер терапия в урологията	С новата здравна карта да се намали броя на легла под оптималния брои.
Разширяване на дейности, които да се превърнат в рутинни – тромболиза в неврология, разширяване обема на големи оперативни интервенции в хирургия, урология, УНГ, офталмология	С твърди лимити на болниците да има много висок дял на не разплатени над лимитни средства.
	Осигуряване на дейности, единствени за областта, които не са печеливши да води до загуба на средства и не възможност за оптимизация на структурите.
	Опасност лечебното заведение да не получи от застрахователите сумата с която са обезщетени близки на починала родилка в лечебното заведение.

През 2026 г., ако не настъпят промени във финансирането е възможно да се появят просрочени задължения и финансова загубата. Основни причини са: постоянното увеличение на минималната работна заплата, увеличение цените на медикаменти и консумативи, възможно намаление на приходите поради намален прием на планови болни, нарастване на разходите за извънреден труд и невъзможност да се използват платени отпуски поради тежък кадрови дефицит, отпадане на дейност но важни медицински специалности поради напускане на лекари. Тревога буди и факта, че все още има ограничение на постъпленията от НЗОК и неизплащане на цялата дейност. Това и наличие на финансов стандарт за управление не дава достатъчен финансов ресурс за увеличение на работните заплати до нива на ново КТД, ако бъде прието такова , което реално може да доведе до нови загуби на персонал и усложняване на дефицита от специалисти в болницата и от там загуба на дейности и закриване на структури.

Международните събития, както и следващите икономически последици от тях, също са съществено некоригиращо събитие, действащо и през 2026 г. Поради непредсказуемата динамика на последващите действия на този етап практически е невъзможно да се направят надеждна преценка и измерване на потенциалния ефект върху дейността на дружеството.

При осигуряване на планираното финансиране, планирания прием на болни и изпълнение на предвидената инвестиционна програма считам, че лечебното заведение ще остане като конкурентно и предпочитано от пациенти не само от област Габрово.

Април 2026 г.
Габрово

Изпълнителен директор:
Д-р Минко Михов