

**ГОДИШЕН ДОКЛАД ЗА ДЕЙНОСТТА
НА
МБАЛ „ЛОЗЕНЕЦ „ЕАД , В Т.Ч. ГРУПА**

За 2020 г.

- 1. Въведение- 3 стр.**
- 2. Корпоративно управление- 4 стр.**
 - 2.1 Седалище, органи на управление и лиценз за дейност-4 стр.
 - 2.2 Мисия, визия и водещи цели-8 стр.
 - 2.3 Здравна среда-10 стр.
 - 2.4 Позициониране на болницата и конкурентна среда- 11 стр.
- 3. Дейност през 2020 г.-14 стр.**
 - 3.1 Медицинска дейност през 2020 г.-14 стр.
 - 3.2 Учебна и научна дейност-24 стр.
- 4. Човешки ресурси през 2020 г. и перспективи 2021 г.-35 стр.**
- 5. Управление на рисковете-55 стр.**
- 6. Финансов отчет-57 стр.**
 - 6.1 Баланс на МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД към 31.12.2020 г.-58 стр.
 - 6.2 Отчет за приходите и разходите-62 стр.
 - 6.3 Отчет за паричния поток-65 стр.
 - 6.4 Отчет за собствения капитал-66 стр.
 - 6.5 Икономически показатели-66 стр.
- 7. Влияние върху околната среда-67 стр.**
- 8. Инвестиционни разходи през 2020 г.-67 стр.**
- 9. Стратегически насоки за развитието на дейността и очаквано развитие през 2021 г., гарантиращи устойчивостта-68 стр.**
 - 9.1 Качество в съответстви със световните стандарти-68 стр.
 - 9.2 Развитие на човешките ресурси-70 стр.
 - 9.3 Финансова стабилност-71 стр.
 - 9.4 Очаквано развитие през 2021 г.-72 стр.
- 10. Външен контрол-74 стр.**
- 11. Сделки между свързани лица – 75 стр.**
- 12. Декларации на членовете на Съвета на директорите по чл. 247 от Търговския закон-75 стр.**

1. ВЪВЕДЕНИЕ:

МБАЛ “Лозенец” ЕАД е създадена с Решение № 693/21.11.2019г.¹ на Министерски съвет, с което Болница “Лозенец”² е преобразувана в еднолично акционерно дружество с държавно участие в капитала с наименование Многопрофилна болница за активно лечение “Лозенец” ЕАД и с предмет на дейност - осъществяване на болнична медицинска помощ.

Съгласно т.8 от Решение № 693/21.11.2019г. на Министерския съвет, МБАЛ “Лозенец” ЕАД е универсален правоприменник на активите и пасивите, както и на правата, задълженията, фактическите отношения и архива на преобразуваната Болница “Лозенец”.

МБАЛ “Лозенец” ЕАД е учебно-клинична база на Медицински факултет на Софийския университет "Св. Климент Охридски" по силата на универсалното правоприменство на Болница “Лозенец” и Постановление № 316 на МС от 19.12.2003 г.³

С Постановление № 181 от 20 юли 2009г.⁴ във връзка с т.8 от Решение № 693 /21.11.2019г. на Министерския съвет МБАЛ “Лозенец” ЕАД е определена за стратегически обект от значение за националната сигурност в Сектор "Здравеопазване".

Съгласно Решение на Министерския съвет № 919 / 10.12.2020 г., МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД е определена за лечебно заведение, което да осъществява дейностите по чл. 106 б, ал. 1 от Закона за лечебните заведения.

МБАЛ “Лозенец” ЕАД е вписана в Търговския регистър с БИК 205967328 и с адрес на управлението на дружеството в гр. София - 1407, ул. “Козяк” № 1.

Съгласно чл.63, ал.2 от Закона за лечебните заведения МБАЛ “Лозенец” ЕАД има едностепенна система на управление.

¹ Решение № 693 от 21 ноември 2019 година за обявяване на имот – публична държавна собственост, за имот – частна държавна собственост, и за преобразуване на „Болница „Лозенец“ в еднолично акционерно дружество с държавно участие в капитала;

² Постановление № 66 на Министерския съвет от 4 април 1994 г. за създаване на клинична Болница “Лозенец” като държавно здравно заведение;

³ Постановление № 316 на МС от 19.12.2003 г. за откриване на Медицински факултет в структурата на Софийския университет "Св. Климент Охридски";

⁴ Постановление № 181 от 20 юли 2009г. на Министерския съвет за определяне на стратегическите обекти и дейности, които са от значение за националната сигурност и по-конкретно в т. IV от Приложението към чл.1, ал.1 от постановлението.

МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е собственик на капитала на учреденото на 14.02.2020 г. ЕООД – Медицински център „Лозенец“ с капитал 10 лева и предмет на дейност - специализирана извънболнична медицинска помощ.

Изготвеният годишен доклад за дейността на МБАЛ“Лозенец“ ЕАД като търговско дружество е за 2020 г. и няма данни за сравнение с предходната годината.

Предвид извънредното положение и обстановка в страната, данните за медицинската дейност и финансовите показатели на болницата не могат да бъдат показател за реалните възможности за дейност. В условията на епидемична обстановка бе спряна приема и лечението на плановите пациенти. Значително намален и пациентопотокът, което доведе до пропуснати ползи и нереализирани финансови резултати от провеждане на диагностика и лечение на пациенти в обичайния ритъм на работа на болницата.

През този период Медицински център „Лозенец“ не е развивал дейност и на консолидирано ниво разходите / само за банково обслужване/ са пренебрежимо малки за да повлияят на консолидирания финансов отчет.

2. КОРПОРАТИВНО УПРАВЛЕНИЕ:

2.1 СЕДАЛИЩЕ, ОРГАНИ НА УПРАВЛЕНИЕ И ЛИЦЕНЗ ЗА ДЕЙНОСТ:

Седалище:

Гр. София 1407, район „Триадица“, ЖК „Лозенец“, ул. „Козяк“ № 1

Органи на управление :

Болницата има едностепенна система на управление. Управленските органи са:

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

Съвет на директорите:

За дружеството това е първия съвет на директорите. Основната задача, която е поставена с РМС № 693 / 2019 г. е Съветът на директорите да организира вписването на дружеството в търговския регистър и регистъра на юридическите лица с нестопанска цел и получаването на разрешение за

лечебна дейност по реда на чл. 47 от Закона за лечебните заведения. Тази задача е изпълнена.

Членове на съвета на директорите през 2020 г. са:

- проф. д-р Любомир Спасов, дм – член на СД и изпълнителен директор;
- Веска Рушкова – член и председател на СД;
- д-р Олга Мицова – Масларова – член на СД.

През отчетния период СД проведе 23 заседания и взе 52 решения.

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

Лиценз за дейността:

През 2020 г. Министерът на здравеопазването издаде разрешение за осъществяване на лечебна дейност на МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД № МБ – 428 / 07.12.2020 г. както следва:

МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД да осъществява следните дейности:

1. диагностика и лечение на заболяванията, когато лечебната цел не може да се постигне в условията на извънболнична помощ;
2. родилна помощ;
3. рехабилитация;
4. диагностика и консултации, поискани от лекар или лекар по дентална медицина от други лечебни заведения;
5. вземане, съхраняване, снабдяване с кръв и кръвни съставки, трансфузионен надзор;
6. диспансеризация;
7. клинични изпитвания на лекарствени продукти и медицински изделия съгласно действащото в страната законодателство;
8. учебна и научна дейност;
9. асистирана репродукция, осигуряване, обработка и използване на човешки сперматозоиди, яйцеклетки и ембриони; съхранение на сперматозоиди, яйцеклетки и предимплантационни ембриони;
10. вземане и експертиза на органи / откриване, установяване и поддържане на жизнените функции на потенциален донор с мозъчна смърт при налична сърдечна дейност / и предоставянето им за трансплантация;
11. вземане, експертиза, обработка, съхраняване, предоставяне и присаждане на органи – черен дроб, панкреас, тънко черво;

12. вземане, експертиза, обработка, съхраняване, предоставяне и присаждане на органи – бъбрек;
13. вземане, експертиза, обработка, съхраняване, предоставяне и присаждане на органи – сърце и бял дроб.

Дейностите се осъществяват по 43 медицински специалности.

Лечебната дейност се осъществяват в следните структури:

Стационарен блок - клиники и /или отделения с легла:

- Клиника по вътрешни болести – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Вътрешни болести „, в т.ч. Първо вътрешни отделение, отделение по гастроентерология – с трето ниво на компетентност в изпълнени на медицински стандарт „ Гастроентерология „ и отделение по пневмология и фтизиатрия. Клиниката разполага с 20 броя легла.
- Клиника по кардиология – в т.ч. Първо кардиологично отделение , което осъществява дейност по инвазивна кардиология, кардиостимулация и интензивно лечение на сърдечно-съдовите усложнения и контрол върху критичните нарушения на хемодинамиката , както и Второ кардиологично отделение , което осъществява дейност по кардиологична неинвазивна диагностика и обща кардиология. Клиниката разполага с 36 броя легла.
- Клиника по педиатрия – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт по „ Педиатрия „. В клиниката се осъществяват дейности и по медицинските специалности „ Детска гастроентерология „ , „ Детска пневмология и фтизиатрия „ , „ Детска кардиология „ , „ Детска ендокринология и болести на обмяната „ и „ Детска неврология „. Клиниката разполага с 10 броя легла.
- Хирургична клиника с отделение по хирургия и отделение по жлъчно-чернодробна и панкреатична хирургия. Клиниката разполага с 10 броя легла.
- Отделение по съдова хирургия. Отделението разполага с 10 броя легла.
- Клиника по ортопедия и травматология – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт по „ Ортопедия и травматология „. Клиниката разполага с 10 броя легла.
- Отделение по ушно – носно – гърлени болести – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Ушно – носно-гърлени болести „. Отделението разполага с 5 броя легла.

- Отделени по очни болести.Отделението разполага с 5 броя легла.
- Клиника по кардиохирургия. Клиниката разполага с 20 броя легла.
- Клиника по урология – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Урология „. Клиниката разполага с 5 броя легла.
- Клиника по нефрология и трансплантология – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Нефрология „.Клиниката разполага с 5 броя легла.
- Клиника по анестезиология и интензивно лечение. Клиниката разполага с 12 броя легла.
- Клиника по акушерство и гинекология. В клиниката се осъществява дейност по асистирана репродукция .Клиниката разполага с 10 броя легла.
- Отделение по неонатология – с второ ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Неонатология „. Отделението разполага с шест броя легла, в т.ч. 2 броя за интензивно лечение.
- Отделение по нервни болести – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Нервни болести „. Отделението разполага с 5 броя легла.
- Отделение по физикална и рехабилитационна медицина – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Физикална и рехабилитационна медицина „. Отделението разполага с 5 броя легла.
- Мултипрофилно спешно отделение – с второ ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Спешна медицина „.
- Операционен блок – 9 зали.

Консултативно – диагностичен блок:

Консултативни кабинети – 29 броя.

Клиники и/или отделения без легла:

- Отделение по образна диагностика – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Образна диагностика „.
- Отделение по диализно лечение – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Диализно лечение „.
- Отделение по клинична патология.
- Отделение по съдебна медицина.

Клинико-диагностични структури:

- Клинична лаборатория – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Клинична лаборатория „.
- Лаборатория по микробиология – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Микробиология „. В лабораторията се осъществява дейност и по медицинската специалност „ Вирусология „ , отговаряща на второ ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Вирусология „.
- Лаборатория по клинична имунология – с трето ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Клинична имунология „.
- Лаборатория по медицинска паразитология – с първо ниво на компетентност в изпълнение на медицински стандарт „ Медицинска паразитология „.
- Лаборатория по медицинска генетика.
- Лаборатория по трансфузионна хематология.

МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД разполага с **болнична аптека и административно – стопански блок.**

2.2 МИСИЯ, ВИЗИЯ И ВОДЕЩИ ЦЕЛИ

Мисия

Мисията на МБАЛ „ Лозенец “ ЕАД е да бъде двигател на иновациите в медицинската практика и наука в България, осигурявайки медицински услуги с качество, равнище на специализация и технологична осигуреност, съответстващи на световните стандарти в грижите за пациентите за възможно най-пълно удовлетворяване на здравните потребности на населението на страната.

Визия

Вижданията на ръководството за бъдещето на болницата са тя да бъде водещ високотехнологичен университетски болничен комплекс и център за модерно университетско медицинско образование не само в България, но и в международен план.

Изпълнението на визията се подкрепя от непрекъснатото развитие на човешките ресурси едновременно с интегрирането на медицинската, научната и образователната дейност на болницата за постигане на резултати, съответстващи на световните стандарти.

Ценности

Безопасността за пациентите и персонала е от първостепенно значение;

Човешките ресурси на болницата са най-значимия ѝ актив;

Качество във всяко действие;

Колегиалност и екипност;

Иновативност;

Предприемчивост;

Отговорност;

Новаторство.

Цели

В изпълнение на мисията и за реализиране на визията, дейността на болницата е подчинена на три основни стратегически цели:

Гарантиране и непрекъснато повишаване на качеството на медицинските дейности и услугите в съответствие със световните стандарти:

- Развитие на потенциала на болницата за осъществяване на високо специализирани болнични медицински дейности в съответствие с потребностите на пациентите и заинтересованите страни, стандартите за качество и постиженията на медицинската наука;

- Въвеждане и периодичен преглед на медицински стандарти за качество на грижите, основани на доказателства;

- Непрекъснато подобряване на основните и спомагателните процеси в цялата болница;

- Непрекъснато технологично и информационно развитие;

- Осъществяване на нововъведения и инвестиции в подкрепа на качеството на дейността и превъзходството в резултатите.

Развитие на професионалната компетентност, удовлетвореността и мотивацията на персонала:

- Осигуряване на възможности за и стимулиране на професионално развитие в практическата и научно-изследователската дейност;
- Гарантиране на възможност за лична и професионална изява при спазване на етичните и деонтологичните норми;
- Участие в управлението.

Гарантиране на финансова стабилност на болницата:

- Осигуряване на целесъобразно използване на материалните и финансовите ресурси с оглед на постигане на най-добрия резултат за всички пациенти в болницата;
- Изпълнение на стандарти за финансова дейност, прилагани от държавните и общинските лечебни заведения за болнична помощ и комплексните онкологични центрове, при гарантиране на интересите и правата на пациентите;
- Развитие на дейността съобразно здравните потребности, икономическите условия и стандартите за качество на медицинските дейности;
- Поддържане на задоволителен финансов резултат, като необходимо условие за развитие на дейността, повишаване на качеството и мотивацията на персонала;
- Изпълнение на научно-изследователски и инфраструктурни инвестиционни проекти.

2.3 ЗДРАВНА СРЕДА

2020 г. беше година на пандемия. Дейността на лечебните заведения беше съобразнена с извънредната епидемична обстановка и лечението на пациенти с Ковид. МБАЛ „ Лозенец „ се включи в лечението на пациенти с Ковид като разкри две структури с 46 болнични легла . Лечението беше подсигурано с човешки ресурси, лекарствени средства , медицински консумативи, дезинфектанти, защитно облекло, материална база и всичко необходимо за качественото извършване на дейността.

2.4 ПОЗИЦИОНИРАНЕ НА БОЛНИЦАТА И КОНКУРЕНТНА СРЕДА

Качеството на здравните услуги и удовлетвореността от тях са пряко свързани с наличието на конкуренция в сектора. Конкуренцията на здравния пазар е от голямо значение за непрекъснатото развитие на болниците, тъй като тя води до трайни положителни резултати като подобряване на качеството на здравния продукт, повишаване на ефективността и стремеж към иновативност.

Конкурентоспособността на едно лечебно заведение се определя от здравните потребности на населението, възможностите за удовлетворяването им, осигуреността с ресурси и способността на болницата адекватно да изпълни изискванията на националната и регионалната здравна политика.

Като предимство за МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД може да се отчете нейния многопрофилен характер и способността да се лекуват в комплекс различни заболявания на даден пациент.

В област София – столица по данни на НЗОК функционират около 80 лечебни заведения за болнична помощ, които са потенциални конкуренти на МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД.

Като водещи конкуренти на МБАЛ „ Лозенец “ЕАД, както в национален мащаб, така и в югозападния регион на планиране и в частност област София – столица по отношение на спецификата на предлаганите здравни услуги, местоположението и мащаба на дейността могат да бъдат определени:

1. В областта на кардиологията – УМБАЛ „ Св. Анна „ АД, УМБАЛ „ Аджибадем Сити Клиник „;
2. В областта на сърдечно – съдовата хирургия – УМБАЛ „ Св. Екатерина „ ЕАД;
3. В областта на нефрологията – УМБАЛ „ Александровска „ ЕАД , УМБАЛ „ Св. Марина „ ЕАД – гр. Варна, УМБАЛ „ Каспела „, гр. Пловдив;
4. В областта на урологията – УМБАЛ „ Александровска“ ЕАД;
5. В областта на гастроентерологията – ВМА, МБАЛ „ Аджибадем Сити Клиник – болница Токуда „ ;
6. В областта на хирургията – УМБАЛ „ Александровска „ ЕАД и ВМА;

7. В областта на образната диагностика – УМБАЛ „ Св. Иван Рилски „;

8. В областта на микробиологията, вирусологията и имунологията – УМБАЛ „ Александровска „ ЕАД, УМБАЛ „ Св. Иван Рилски „, МБАЛ „ Аджибадем Сити Клиник – болница Токуда „;

9. В областта на медицинската генетика – Университетска акушеро – гинекологична болница „ Майчин дом „;

10. В областта на трансплантациите на органи, тъкани и клетки: МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД извършва всички видове органни трансплантации както при възрастни, така и при деца.

В областта на диагностиката и лечението на заболяванията: Всички лечебни заведения на територията на град София, които са потенциални конкуренти по отношение на човешките ресурси, особено предвид ограничения брой на медицинските специалисти в цялата страна.

SWOT- анализ

S (силни страни)	W (слаби страни)
1. Лидерски позиции в областта на иновациите в рамките на страната;	1. Недостиг на медицински сестри, водещ до неоптимално съотношение лекари : сестри и голямо натоварване;
2. Стратегическа бизнес единица на МФ на СУ „ Св. Климент Охридски „;	2. Текучество на персонала;
3. Висококвалифициран медицински персонал, непрекъснато развиващ професионалната си компетентност;	3. Недостатъчно финансиране от европейски фондове;
4. Обучителен център с традиции и потенциал за лидерски позиции в страната;	4. Значителен обем задължения към доставчици , в т.ч. просрочени;
5. Уникална и иновативна за	5. Очаквани сериозни задължения за местни данъци и такси, свързани както с местоположението и размера на територията, така и с

<p>страната апаратура и медицински технологии;</p> <p>6. Високоспециализирани и иновативни методи и техники за диагностика и лечение и уникални услуги;</p> <p>7. Собствено лечебно заведение за извънболнична специализирана помощ;</p> <p>8. Добра осигуреност с висши медицински кадри;</p> <p>9. Специализации на лекарите в чужбина;</p> <p>10. Традиции в проектния мениджмънт;</p> <p>11. Стратегически национални и чуждестранни партньорства;</p> <p>12. Ясна стратегическа визия за развитие.</p>	<p>големия брой сгради;</p>
<p>О (възможности)</p>	<p>Т (заплахи)</p>
<p>1. Европейски програми за финансиране на научни и инфраструктурни проекти;</p> <p>2. Динамичното развитие на медицинските и информационните технологии;</p> <p>3. Благоприятни изменения в здравното законодателство;</p>	<p>1. Недостиг на специалисти по здравни грижи на пазара на труда;</p> <p>2. Силна конкуренция , особено от частни лечебни заведения по отношение на човешките ресурси;</p> <p>3. Инфлация на здравните разходи, изпреварваща</p>

<p>4. Развитие на клиничните изпитвания;</p> <p>5. Разширяване на дейността с нови услуги- диспансер за наблюдение на пациенти, за които е необходима трансплантация на органи и на такива , на които вече е извършена трансплантация. Лечение на редки болести.</p> <p>6. Развитие на здравно-застрахователния пазар.</p>	<p>цените на клиничните пътеки;</p> <p>4. Неблагоприятни изменения в здравното законодателство ;</p> <p>5. Липса на интегрирана система за ефективен обмен на информация в системата на здравеопазването;</p> <p>6. Недостатъчна информираност на гражданите за правата и задълженията им и ниска здравна култура.</p>
--	--

3. ДЕЙНОСТ ПРЕЗ 2020 Г:

3.1 МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ ПРЕЗ 2020 Г.

Анализът на дейността на МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД дава възможност за сравнителен преглед на извършената медицинска дейност за 2020 г., спрямо тази през 2019 г./ въпреки, че лечебното заведение е новосформирано търговско дружество, то е правопреемник на болница „ Лозенец „ / Направеният анализ е изграден на базата на статистически параметри, като по отношение на медицинската дейност това са брой преминали болни, среден болничен престой, леталитет, оборот и използваемост на леглата. Качественият анализ изисква съпоставянето и сравняването на дейността на лечебното заведение по тези показатели за предходен период от време.

2020 г. е година с много предизвикателства за лечебните заведения в страната. В продължение на месеци плановия прием в лечебните заведения беше преустановен поради COVID кризата и обявената епидемична обстановка в страната. В МБАЛ „ Лозенец “ ЕАД редица отделения

претърпяха трансформация, за да бъде възможно разкриването на отделение за пациенти с COVID-19 с 26 бр. легла, както и интензивен сектор за пациенти с COVID-19 с 20 бр. легла, в изпълнение на Заповедта на министъра на здравеопазването. Тези трансформации на звената в болницата, както и спирането на плановия прием даде изключително сериозно отражение и върху показатели за дейност на лечебното заведение.

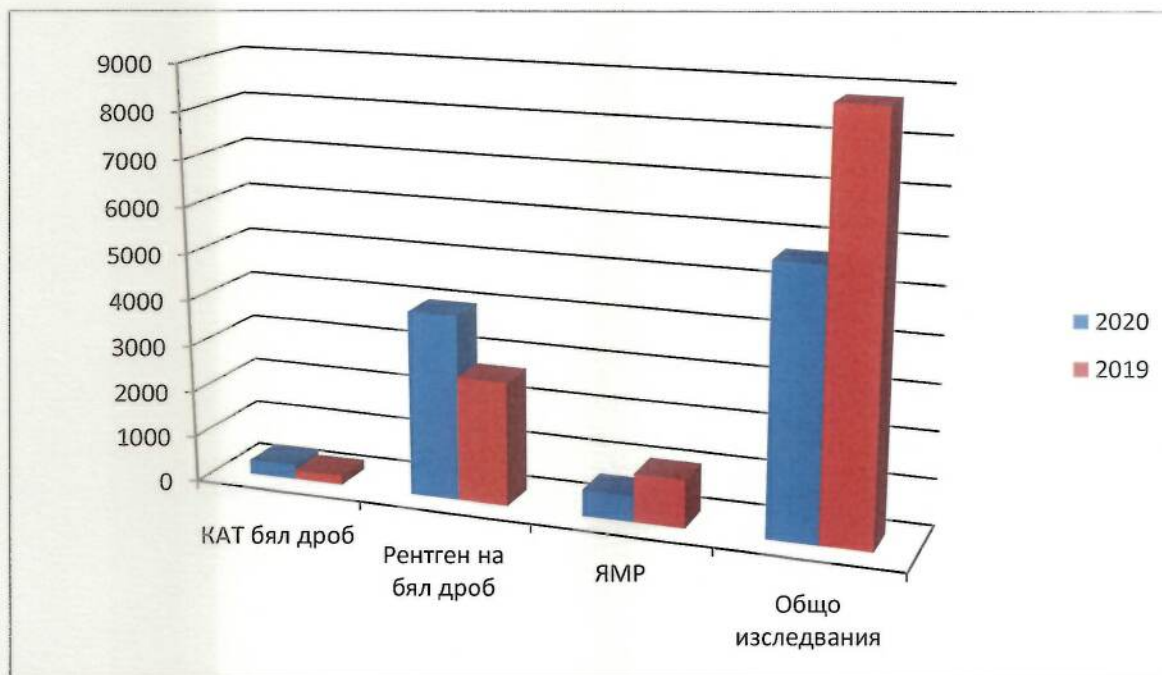
Въпреки всички предизвикателства МБАЛ „ Лозенец “ ЕАД продължава да изпълнява основните си задължения, а именно да лекува своите пациенти и да съхранява здравето им.

МБАЛ „ Лозенец „ разполага с мултипрофилно спешно отделение с лесен достъп за пациенти. Медицинското оборудване на отделението е най-съвременното и отговарящо на всички стандарти за оказване на спешна медицинска помощ.

През 2020 г. през спешното отделение са преминали 2883 нехоспитализирани пациенти, нуждаещи се от неотложна медицинска помощ, за сравнение през 2019г., спешна медицинска помощ са потърсили 4911 пациента.

МБАЛ „ Лозенец „ разполага с отделение за образна диагностика без легла с модерна апаратура от най-висок клас, позволяваща провеждането на всички видове конвенционални и високоспециализирани образни изследвания. Прилага се целият набор от рентгенови методи. мултидетекторният компютърен томограф е от ново поколение, с възможност за сканиране на отделни части на тялото и цялото тяло. Използват се и нерентгеновите методи за диагностика – ехография и магнитен резонанс. Съвременният ултразвуков апарат дава възможност за изследване на дълбоки и повърхностни структури и доплер изобразяване. От графика 1 е видно, че през 2020г. има спад в изследванията, поради намаляване на пациентопотока в усложнената епидемична обстановка. Отделението по образна диагностика беше основно действащо звено в диагностиката на пациенти със симптоматика на COVID-19 – извършване на скенер на бял дроб и рентгенография на бял дроб. (Графика 1)

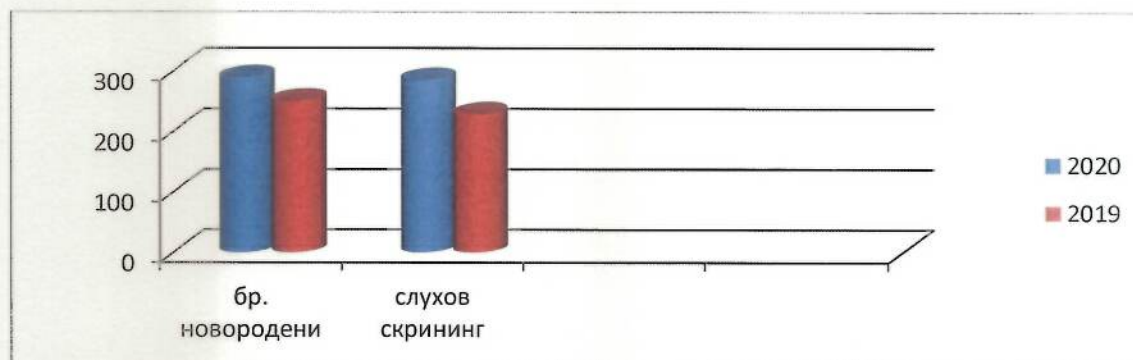
Графика 1



В изпълнение на „Националната програма за подобряване на майчиното и детското здраве“, в МБАЛ Лозенец се извършва неонатален слухов скрининг на всички новородени деца в Клиника по акушерство и гинекология. (Графика 2)

Въпреки сложната ситуация в страната и в условията на пандемия от COVID 19, броят на новородените през 2020г. се е повишил с 15,6% спрямо 2019г. За календарната 2019 г. в лечебното заведение има 250 новородени, а за 2020г. техният брой е 289. Тази тенденция е изобразена в таблицата по-долу.

Графика 2



На фона на повишението в броя на новородените в неонатологичното отделение, констатираме намаление в броя на абортите с 10 броя за една година. (Таб.1)

Таб.1

Аборти извършени в лечебното заведение	2020	2019
Аборти общо	44	54
Спонтанни аборти	44	52
Бременни до: 12 гестационна седмица	44	51
20 и повече гестационни седмици		1
Други видове и аборт, неуточнен		2

В отделение по физикална и рехабилитационна медицина, което работи според медицинския стандарт „Физикална и рехабилитационна медицина“, в обхвата на доболничната и болничната медицинска помощ за 2020г. са извършени общо 12 798 бр. процедури. (Таб. 2)

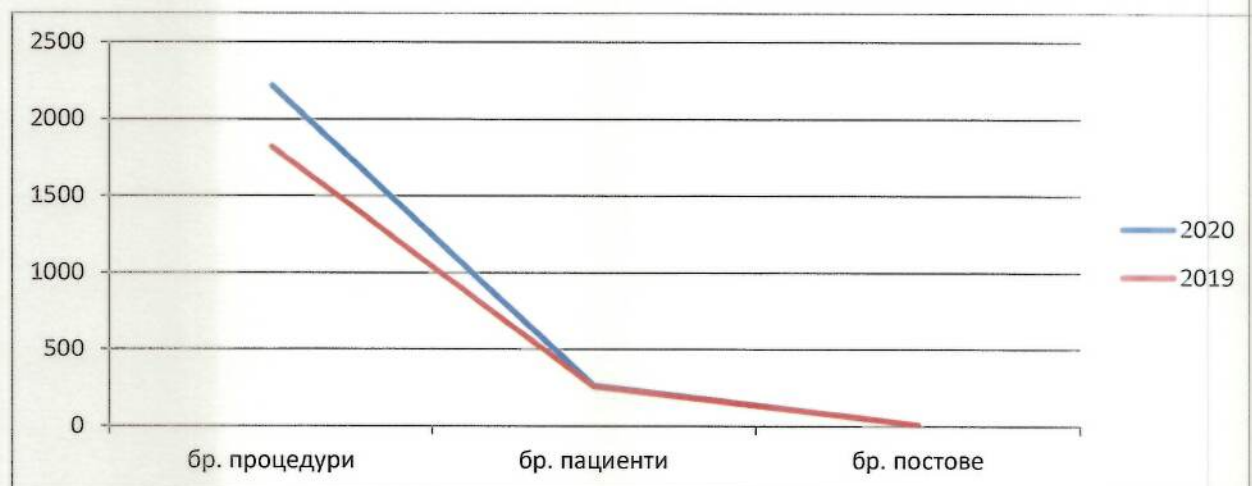
Таб.2

Физиотерапевтична дейност	2020	2019
Кинезитерапия	7 999	13041
Масажи	2 302	3777
Лазертерапия	279	598
Инхалационна терапия	789	551
Светлолечение	281	462
Други	1148	4778
общо	12798	23207

При физиотерапевтичните процедури се наблюдава намаление в броя им през 2020г., но това се дължи на липсата на планов прием през по-голяма част от 2020-та година.

Отделението по хемодиализа, въпреки всички трудности, съпътстващи пандемията от COVID 19, бележи ръст както в броя на пациентите така и в броя на извършените диализни процедури при еднакъв брой диализни постове. При 12 броя диализни поста, през 2019г. пациентите са били 259 бр., а извършените процедури 1 818, за сравнение през 2020г.- пациентите са 265 бр., а процедурите са нарастнали до 2 219бр. Това увеличение е показано в графика 3.

Графика 3



В МБАЛ Лозенец се извършват редица лабораторни изследвания, както на пациенти настанени в стационара, така и на амбулаторно наблюдавани. (Таб. 3)

Таб. 3

Лабораторна дейност	2020		2019	
	стационар	амбулатория	стационар	амбулатория
Уринен анализ	20000	22000	48000	47000
хематологични изследвания (вкл. хемостаза)	114600	70000	134000	86000
клинико-химично изследване на биологични течности (метаболити, белтъци,	83700	42000	183000	80000
имунологични изследвания (клетъчен и хуморален имунитет)	1200		600	1000
хормонални изследвания	7000	1000	18000	14000
туморни маркери	1500	1000	3000	6000
лекарствено мониториране	200		400	
Микробиологични	2629	1292	4940	2880
Вирусологични	1539 от тях 100 бр. антигенни тестове	1233- 76 бр. антигенни тестове	2410	1257
PCR за SARS-CoV- 2	6000	5739		
общо	238368	144264	394350	238137

През 2020 г. в лаборатория по клиничната микробиология, с дейности по вирусология започнаха да се извършват антигенни и ПСР тестове за наличие на SARS-CoV- 2, както на хоспитализирани така и на амбулаторни пациенти. Общият брой на направените тестове PCR за SARS-CoV- 2 е 11 739 бр. Извършените антигенни тестове за наличие на SARS-CoV- 2 са общо 176 бр., тъй като към края на 2020г. същите бяха приравнени като официални тестове за наличие на SARS-CoV- 2.(Таб.3)

Приемът на пациенти по клинични пътеки в болницата се извършва чрез диагностично-консултативния блок на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД., който разполага с консултативни кабинети по всички основни медицински направления. През 2019г. , пациентите преминали през диагностично - консултативния блок са били 65 749 броя, от тях хоспитализирани са били 5 968. За сравнение през 2020 г., пациентите преминали през ДКБ са намалели до 27 439, а хоспитализираните са 2 763-ма пациента.(Таб.4)

Таб. 4

	2019	2020
Бр.преминали пациенти в ДКБ	65 749	27 439
От тях приети в стационар	5 968	2 763
Бр. прегледи	66 965	28 718

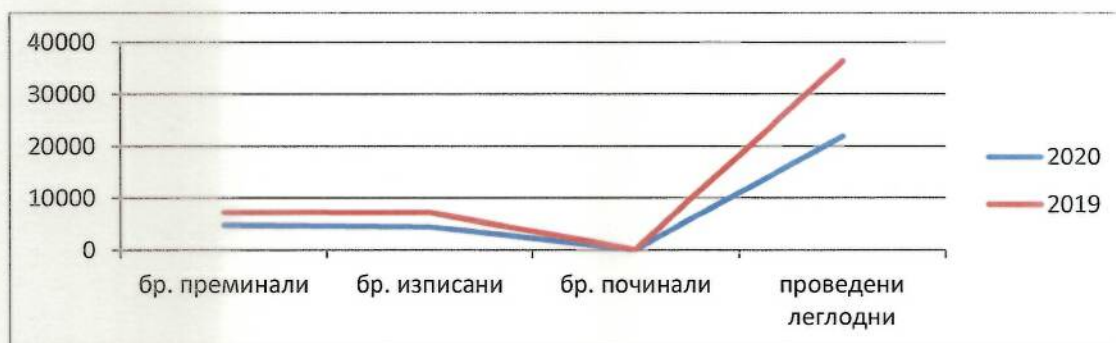
За 2019г. при 7 257 бр. хоспитализирани пациенти, 5 968 са хоспитализирани през ДКБ.

За 2020г. при 4 810бр. хоспитализирани пациенти ,2 763 са от ДКБ.

От така представените данни, е видно, че и през 2020г. се запазва добрата тенденцията, че повече от половината хоспитализирани пациенти са били диагностицирани и показани за стационарно лечение от нашите специалисти в диагностичния блок на лечебното заведение.

По отношение на болничната помощ, Графика 4 изобразява броя на преминалите пациенти, проведените леглодни и леталитета за 2019г. и 2020г.

Графика 4



През 2019 г., хоспитализираните пациенти са 7 257 бр. , 7 182 са изписаните при проведени 36 342 бр. леглодни. Починалите пациенти са 53-ма.

За 2020 г. за хоспитализация са приети 4 810 пациента, от тях 4 465 са изписани. Починали са 47 пациента. Проведените леглодни за 2020г. са 21 922 бр.

Леталитетът през 2019 г. е 0.7 %, а през 2020г. 1 %.

През 2020 г. плановите хоспитализации бяха преустановени. Поради този факт през почти цялата година приемът на пациенти за хоспитализация в болничните заведения беше само по спешност. В таб. 5. са показани данните за 2019г. и 2020г. по тези показатели.

Таб. 5

	2019	2020
Бр. преминали болни	7 257	4 810
От тях по спешност	3 590	3 344

Графика 5 представя използваемостта на легловия фонд на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД за 2019 и 2020та година.

Графика 5

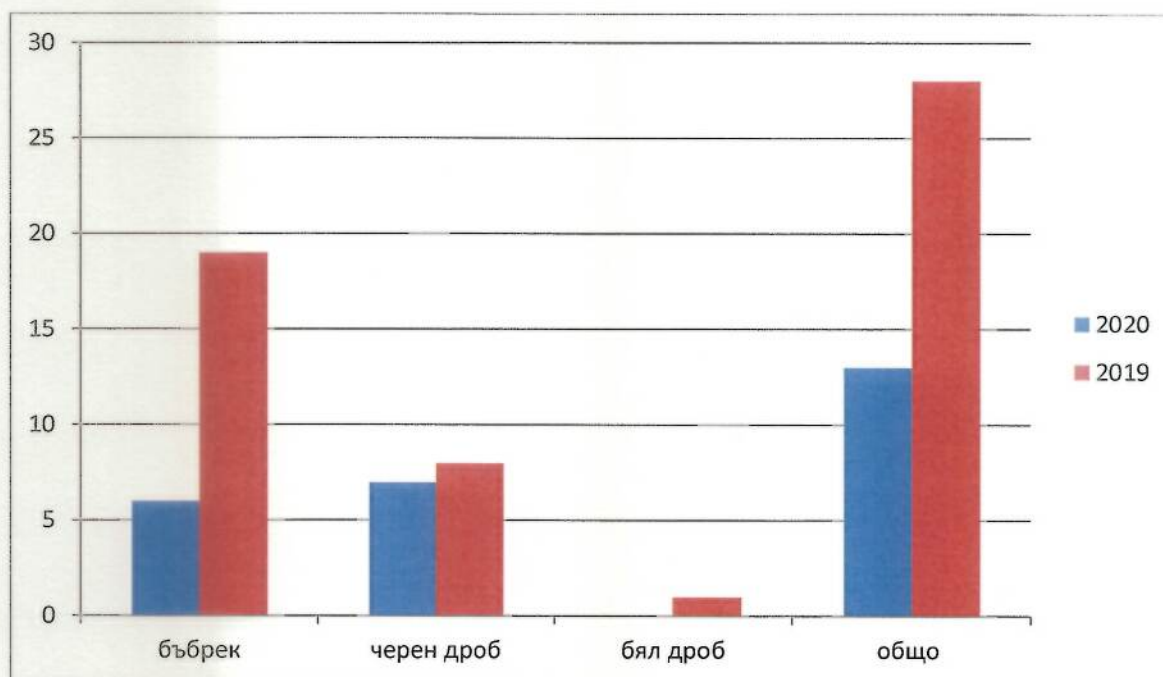


Средната продължителност на престоя през 2019г. е 5 дни , тя се е запазила същата и за 2020г. Използваемостта на едно легло през 2019г. е била 157дни, през 2020г. е намаляла до 86дни. Оборота на едно болнично легло през 2019 г. е 31, а за 2020 е 19. Процентната използваемост на едно легло е през 2019г. 42,92%, а през 2020 – 23,46%.

Въпреки пандемичната обстановка, която силно се отрази на работата на лечебните заведения, в МБАЛ „ Лозенец “ ЕАД се извършаха трансплантации на пациенти, нуждаещи се от жизнено важни за тях органи. През 2020 г. са направени общо 13 трансплантации, от които 6 трансплантации на бъбрек и 7 на черен дроб. (Граф.7)

През 2019 г., извършените трансплантации бяха с 15 повече. Съответно 8 трансплантации на черен дроб, 19 трансплантации на бъбреци и една трансплантация на бял дроб.

Графика 6



Силно отражение съществува и в данните за извършените операции по звена, поради доста дълго прекратения планов прием в страната.

В Клиника по хирургия на МБАЛ „ Лозенец “ ЕАД през 2019г. са извършени 513 операции, а през 2020г.операциите са 198 бр.

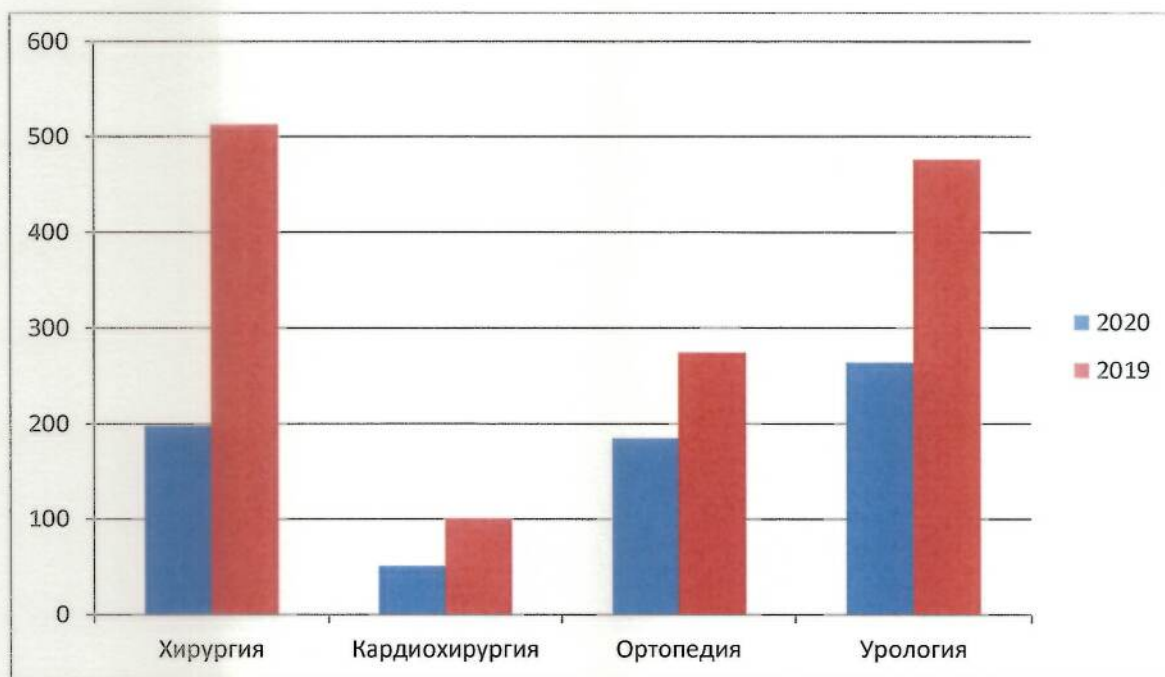
В Клиника по кардиохирургия, операциите направени през 2019г. са 101, за сравнение през 2020 г. са 51.

В Клиника по ортопедия и травматология, извършените операции също са на половина, като през 2020 г ., те са били 185бр.

В Клиника по урологията, през 2019 г. , пациентите оперирани в МБАЛ Лозенец са 476, а през 2020г.- 264 бр.

Изводът, който може да се направи от така изнесените данни е, че обявената епидемична обстановка в страната се отрази неблагоприятно на цялостната работа на лечебните заведения и особено на хирургичната им дейност. (Графика 7)

Графика 7



В началото на ноември, в изпълнение Заповед на Министъра на здравеопазването МБАЛ „Лозенец“ ЕАД разкри COVID-19 отделение с 26 бр. легла, за пациенти с неусложнено протичащо заболяване и 20 бр. интензивни легла, за пациенти с тежко протичане на COVID-19.

За периода, от 01.11.2020 до 31.12. 2020 г., през това отделение са преминали 251 бр. пациенти, а са починали 21 бр. пациенти. Леталитетът в това направление е 8.4 %.

През COVID интензивен сектор, са преминали 60 пациента, използваемостта в % е 6, а оборота на едно легло е 3.

От така представените статистически данни, можем да направим следните изводи.

1. Всички структури на болницата функционират и в условията на пандемия.
2. В голяма част от тях има спад поради преустановения планов прием за голям период от време.
3. Леталитетът през 2020г. е по-голям в процентно отношение, спрямо 2019г., тъй като пациентите са приети основно по спешност.
4. Въпреки усложнената епидемиологична обстановка, екипът от специалисти в лечебното заведение успя да извърши успешни трансплантации на пациенти, нуждаещи се от жизненоважни за тях органи.

3.2 УЧЕБНА И НАУЧНА ДЕЙНОСТ

МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД е учебно клинична база на факултета по медицина на СУ „ Св. Климент Охридски „.

Преподавателски състав в МБАЛ“Лозенец“:

Видове	2020 г.
професори	9
доценти	25
гл.ас.	8
асистенти	25

Брой студенти обучаващи се на територията на МБАЛ „Лозенец“:

А. Обучение на български език

Курс	Специалност	Общо брой студенти
1	Медицина	82
2	Медицина	80
3	Медицина	94
4	Медицина	99
5	Медицина	93
6	Медицина	71
		519
1	Медицинска сестра	18
2	Медицинска сестра	14
3	Медицинска сестра	19
4	Медицинска сестра	19

		70
1	МРЕ	25
2	МРЕ	20
3	МРЕ	10
4	МРЕ	7
		62
	ОБЩО:	651

Б. Обучение на английски език- 273 студенти по специалност Медицина.

Високоспециализирани дейности в здравеопазването:

Проведено обучение в МБАЛ „Лозенец“ през 2020 г. по:

Ехокардиография – фундаментално ниво:

1. Служител на УМБАЛ „Софиямед“
2. Служител на 5 МБАЛ-София ЕАД
3. Служител на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД
4. Служител на МБАЛ „Св. София“

Ехокардиография – експертно ниво:

1. Служител на 5 МБАЛ-София ЕАД

Електрокардиостимулация – базово ниво:

1. Служител на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД
2. Служител на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД
3. Служител на Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ ЕООД

Електрокардиостимулация – експертно ниво:

1. Служител на Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ ЕООД
2. Служител на Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ ЕООД

Приети специализанти в МБАЛ „ Лозенец „ през 2020 г.

1. Двама – образна диагностика – 01.12.2020 г. – Отделение Образна диагностика
2. Един – кардиохирургия – 01.12.2020 г. – КСХ
3. Един- ортопедия и травматология – 01.12.2020 г. – Клиника Ортопедия и травматология

Дипломирани специалисти на МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД – МФ на СУ „ Св. Климент Охридски „ през 2020 г.

МАЙСКА СЕСИЯ 2020 ГОДИНА –

- Един- Акушерство и гинекология- КАГ

ДЕКЕМВРИЙСКА СЕСИЯ 2020 ГОДИНА-

- Един – Педиатрия – Клиника Педиатрия

Научната активност на преподавателския състав, специализантите и студентите на територията на МБАЛ „Лозенец“ за 2020 година

Публикации:

1. „Bilateral ultrasound-guided abdominal peripheral block in tap plane, TAP – block“, M. Sekulovski, B. Simonska, G. Mutafov, V. Alexandrov, L. Spasov, 2020, Trakia journal of sciences (TJS), Trakia University, Stara Zagora, Bulgaria.
2. Perioperative analgesia with ultrasound navigated periferal abdominal block, TAP-block, Sekulovski, M., Alexandrov, V., Anaesthesiology and Intensive Care, Volume 49, Issue 2, 2020, Pages 17-19
3. „Ултразвуково навигирана локо-регионална анестезия при двустранна ингвинална херниопластика“, автори: М. Секуловски, Я. Мутафов, Г.

Мутафов, Б. Симонска, Л. Спасов, International scientific on-line journal "Science & Technologies", Stara Zagora, Volume IX, Number 1, 2019, Medical biology studies, clinical studies, social medicine and health care, Publisher "Union of Scientists – Stara Zagora".

4. „The Dynamic Changes in Soluble CD30 and Regulatory T Cells Before and After Solid Organ Transplantations: A Pilot Study“, Velislava Terzieva, Antoaneta Mihova, Iskra Altankova, Tsvetelina Velikova, Deyan Donchev, Jordanka Uzunova, Andrey Goncharov, Nonka Jurukova, Viktoriya Georgieva, Emilia Yordanova, Metodija Sekulovski, Ognian Chalamanov, and Lubomir Spassov, Monoclonal antibodies in immunodiagnosis and immunotherapy, Volume 38, Number 4, 2019, a Mary Ann Liebert, Inc., DOI: 10.1089/mab.2019.0010
5. ABO-nonidentical liver transplantation from a deceased donor and clinical outcomes following antibody rebound: A case report, Authors: Milena Peruhova, Viktoriya Georgieva, Nonka Yurukova, Monika Peshevskа-Sekulovska, Gabriela Panayotova, Antoaneta Mihova, Velislava Terzieva and Tsvetelina Veselinova Velikova World J Transplant. 2020 May 29; 10(5): 138–146. Published online 2020 May 29. doi:10.5500/wjt.v10.i5.138
6. Surveilling Russell body Helicobacter pylori-negative gastritis: A case report and review of literature -case report Peruhova M, Peshevskа-Sekulovska M, Georgieva V, Panayotova G, Dikov D. World J Gastroenterol. Sep 7, 2020;26(33): 5050-5059 Published online Sep 7, 2020. doi:10.3748/wjg.v26.i33.5050
7. What could microRNA expression tell us more about colorectal serrated pathway carcinogenesis? Milena Peruhova, Monika Peshevskа-Sekulovska, Boris Krastev, Gabriela Panayotova, Viktoriya Georgieva, Rossitza Konakchieva, Georgi Nikolaev, Tsvetelina Veselinova Velikova World J Gastroenterol. Nov 14, 2020; 26(42): 6556-6571 Published online Nov 14, 2020. doi: 10.3748/wjg.v26.i42.6556
8. Artificial intelligence assisted endocytoscopy: A novel eye in endoscopy. Authors: Peshevskа-Sekulovska M, Velikova T, Peruhova M. Artif Intell Gastrointest Endosc. Dec 28, 2020; 1(3): 44-52 Published online Dec 28, 2020. doi: 10.37126/aige.v1.i3.44
9. Antibiotic-related changes in microbiome: the hidden villain behind colorectal carcinoma immunotherapy failure. Velikova T, Krastev B, Lozenov S,

- Gencheva R, Peshevska-Sekulovska M, Nikolaev G Peruhova M. Int J Mol Science 2020; In press.
10. Congenital uterine anomalies. The ESHRE/ESGE classification through MR images. Dayana Yankova-Pushkarova and George Hadjidekov. LAP LAMBERT Academic Publishing 2020. 53p. ISBN: 978-620-2-66857-6
 11. Negreva MN, Prodanova KS, Vitlianova K, Paroxysmal atrial fibrillation is associated with early coagulation activity regardless of risk factors for embolism., *Minerva Cardioangiologica*, 2020, doi: 10.23736/s0026-4725.20.05209-3 , Ref, Web of Science
 12. Vitlianova K, Negreva MN, Madjova CR, Paroxysmal and non-paroxysmal atrial fibrillation: does the arrhythmia type influence thromboembolic risk, *World Journal of advanced research and reviews*, vol:06, issue:01, 2020, pages:192-199, doi:<https://doi.org/10.30574/wjarr.2020.6.1.0104>, Ref, Web of Science
 13. Янкова-Пушкарова, Д. Иванов, С. Хаджидекова, Г. Хаджидеков. Вродени аномалии на матката – нова класификация представена в магнитнорезонансни образи. *Рентгенология и Радиология*, Том LIX 2020, 3, стр.206-214
 14. М.Перухова, В.Георгиева, Г.Панайотова, М.Секуловска, Г.Хаджидеков. Тежък исхемичен колит в резултат на артериовенозна малформация на долната мезентериална артерия, съчетана с агенезия на долната мезентериална вена. *Рентгенология и Радиология*, Том LIX, 2020, 4, стр.345-350
 15. Д.Иванов, Т.Ружди, Г.Хаджидеков. Дурална малформация на конfluence на синусите – случай от практиката. *Рентгенология и Радиология*, Том LIX, 2020, 4, стр.356-360
 16. Социалната значимост на „епидемията захарен диабет“ при пациенти с коронарна артериална болест; М. Радкова¹, Т. Донова²; ¹д-р, дм, Клиника по кардиология, МБАЛ „Лозенец“, Медицински факултет, СУ „Св. Климент Охридски“, София; e-mail:radkova.maria@gmail.com; ²проф. д-р, дм, дмн, Клиника по кардиология, МБАЛ „Лозенец“, Медицински факултет, СУ „Св. Климент Охридски“, София; e-mail: tdonova@abv.bg; Сборник актуални проблеми в социалната практика, 2020

17. Рисккови фактори и коронарна артериална болест, монография, издателство на БАН „проф. Марин Дринов“, 2020
18. Подмладения миокарден инфаркт – кога и защо? М. Радкова, Т. Донова СУ „Св. Климент Охридски“, Медицински факултет УМБАЛ „Лозенец“, Клиника по Кардиология, София, Постер, XX юбилейна национална конференция за ОПЛ и педиатри с международно участие, София, 2020
19. Прогностичен модел за възникване на коронарна артериална болест при пациенти със захарен диабет тип 2, Доклад, XX юбилейна национална конференция за ОПЛ и педиатри с международно участие, София, 2020
20. Коронарна артериална болест при пациенти със захарен диабет тип 2 – клиничен, лабораторен и инструментален анализ ii част, М. Радкова, Б. Славчев, Т. Донова, УБ „Лозенец“ – София, Клиника по кардиология, списание сърдечно-съдови заболявания, 51, 2020, №1, 13-21
21. Внезапна сърдечна смърт. съвременни аспекти, **Р. Илиева¹, Б. лавчев², М. Радкова³**, *1Клиника по кардиология, УМБАЛ „Царица Йоанна-ИСУЛ“, гр. София; 2Клиника по кардиология, ВМА, гр. София; 3Клиника по кардиология, Болница Лозенец, гр. София списание Мединфо бр.5/2020*
22. Zinner Syndrome-From Diagnosis to Successful Treatment - A Case Report. *J Pediatr Perinatol Child Health* 2020; 4 (2): 014-019 DOI: 10.26502/jppch.74050035 IF –1.9
23. J.Dimova, D.Zlatareva, R.Bakalova, I.Aoki, G.Hadjidekov. Adnexal masses characterized on 3 tesla magnetic resonance imaging – added value of diffusion techniques. *Radiol Oncol* 2020; 54(4): 419-428. doi: 10.2478/raon-2020-0061 IF –1,88
24. Такева, И. Предоперативно обучение и възстановяване след колянно и тазобедрено ендопротезиране. *Физикална медицина рехабилитация здраве*, 17, 2020, 1-2: 5 - 12.
25. Такева, И. Рехабилитация при пациенти с белодробна трансплантация. *Физикална медицина рехабилитация здраве*, 17, 2020, 1-2: 5 - 12.
26. Такева, И. Термотерапия в съчетание с упражнения за разтягане при фибромиалгия. *Физикална медицина рехабилитация здраве*, 17, 2020, 3-4: под печат.

27. Такева, И. Мястото на рехабилитацията в ускореното възстановяване при лапароскопска холецистектомия. *Физикална медицина, рехабилитация, здраве*, 17, 2020, 3-4: под печат.
28. Такева, И., Попова, И., Илиева, Е. Рехабилитация на пациенти с Ковид-19 и пост-ковид синдром. *Физикална медицина, рехабилитация, здраве*, 17, 2020, 3-4: под печат.
29. Узунова Й, Павлова А. “Какво да си припомним за атопичния дерматит и неговото лечение?”. *GPNews*. 2020; бр.6
30. Станкова Е, Узунова Й. „Позната ли ни е *Mycoplasma pneumoniae*?“. *Практическа педиатрия*. 2020; бр.7
31. Станкова Е, Ангелова Б, Гончаров А, Узунова Й. „Атипичен рентгенов образ при микоплазмена пневмония: клиничен случай“. *Практическа педиатрия*. 2020; бр.7
32. Станкова Е, Цанева П, Узунова Й. „Как доказваме инфекция с *Mycoplasma pneumoniae* при децата?“. *Практическа педиатрия*. 2020; бр.7
33. Станкова Е, Цанева П, Узунова Й. „Настоящото в лечението на микоплазмената инфекция“. *Практическа педиатрия*. 2020; бр.7
34. Христова Д, Вучкова Е, Георгиева Б, Узунова Й. „Екстрапулмонални прояви на инфекция с *Mycoplasma pneumoniae*“. *Практическа педиатрия*. 2020; бр.7
35. Гончаров А, Перухова М, Секуловски М, Зашев М. „Чернодробната трансплантация – терапевтична възможност при аутоимунен хепатит в детската възраст: клиничен случай“ *Педиатрия*. 2020
36. Ricquart Wandaelea, A. Kastler, A. Comte, G. Hadjidekov, R. Kechidi, O. Helenon, B. Kastler. CT-guided Infiltration of Greater Occipital Nerve for Refractory Craniofacial Pain Syndromes Other Than Occipital Neuralgia. *Diagn Interv Imaging*. 2020 May 29; S2211-5684(20)30130-3. doi:10.1016/j.diii.2020.05.006. IF –2.5
37. Regulatory T Cells in the Mosaic of Liver Transplantation Tolerance, V. Terzieva, Y. Uzunova, R. Gornev, L. Spassov; *Organ Donation and Transplantation*, DOI: 10.5772/intechopen.94362
38. Miroslav Zashhev, Deyan Donchev, Ivan Ivanov, Radosvet Gornev, Efficacy of Plasma ONE apparatus for disinfection of *S. aureus*, *P. aeruginosa* and *E. coli*

bacteria from the solid surface, *Journal of Theoretical and Applied Physics*, 2020, doi:10.1007/s40094-020-00401-5, Ref, Web of Science 2020

39. М. Зашев, Р. Горнев, Механизъм на действие и биологичен ефект на студената атмосферна плазма при лечение на хронични рани, *Списание МД*, брой:6, 2019
40. EFFECTS OF PREPERITONEAL CO2 INSUFFLATION DURING TAPP INGUINAL HERNIOPLASTY, M. Zashev, A.M. Mihaylov, A. Trifunova, R. Gornev *General Surgery, UH, Lozenetz, SOFIA, Bulgaria* 27th International Congress of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES) Sevilla, Spain, 12–15 June 2019. *Surg Endosc* 33, 485–781 (2019). <https://doi.org/10.1007/s00464-019-07109-x>
41. Вили Пъшев, „Чернодробни трансплантации от живи донори – алтернатива при дефицит на трупни донори“, *Medical Magazine*, брой 79/ 08.2020г., стр. 54-59
42. Вили Пъшев, „Чернодробна регенерация при живи донори след чернодробна трансплантация“, *Medical Magazine*, брой 80/ 09.2020г., стр. 76-83
43. Kozuharova, E., Naychov, Z., Kochmarov, V. et al. The potential of *Arum spp.* as a cure for hemorrhoids: chemistry, bioactivities, and application. *ADV TRADIT MED (ADTM)* 20, 133–141 (2020). <https://doi.org/10.1007/s13596-020-00425-x>
44. Публикации на служителите на МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД

Сп 4316 G. Adam, I. Tsareva, G. Kirova, I. Petrov Конгенитален дивертикул на лява камера - диагноза с ехокардиография, вентрикулография и магнитно-резонансна томография: клиничен случай 2020 *Bulg. kardiol.* , 26, 2020, N 3, с. 74-82, 1 tabl., 5 fig. Sum. Bulg., Engl. 6 ref. , ISSN 1310-7488 70816

Сп 4316 A. Cherneva, I. Petrov Резистентна хипертония. Съвременни методи на лечение 2020 *Bulg. kardiol.* , 26, 2020, N 1, с. 10-34, 3 tabl., 1 diagn., 4 fig. Sum. Bulg., Engl. 71 ref. , ISSN 1310-7488 69561

Сп 4316 A. Cherneva, Z. Stankov, N. Zlatareva, I. Tasheva, G. Dobrev, G. Georgieva, I. Petrov Транскатетърна аортна клапна имплантация при пациент с високостепенна аортна регургитация и терминална белодробна недостатъчност 2020 *Bulg. kardiol.* , 26, 2020, N 1, с. 58-70, 8 fig. Sum. Bulg., Engl. 7 ref. , ISSN 1310-7488 69566

Сп 4498 I. Garvanski, I. Petrov Препоръки за проследяване на пациенти със сърдечносъдови заболявания при прилагане на потенциално ефективни медикаменти за лечение на COVID-19, с оглед редуциране на риска от удължаване на QT интервала и внезапна сърдечна смърт 2020 GPNews , 21, 2020, N 5, с. 15-18, 3 tabl., 20 ref. , ISSN 1311-4727 69672

Сп 4316 I. Garvanski, I. Petrov, I. Simova Препоръки за проследяване на пациенти със сърдечносъдови заболявания при прилагане на потенциално ефективни медикаменти за лечение на COVID-19 с оглед редуциране на риска от удължаване на QT-интервала и внезапна сърдечна смърт 2020 Bulg. kardiol. , 26, 2020, N 2, с. 21-26, 3 tabl., 1 fig. Sum. Bulg., Engl. 29 ref. , ISSN 1310-7488 70097

Сп 1007 P. Krastev, V. Groudeva, F. Abedinov, P. Nikolov, Hr. Angelov, I. Petrov Early versus late primary percutaneous coronary angioplasty in patients with acute myocardial infarction and single vessel coronary disease - factors for overall patients survival rate 2020 Dokladi BAN , 73, 2020, N 7, с. 1018-1026, 3 tabl. Sum. Engl. 19 ref. , ISSN 1310-1331 70590

Сп 4316 N. Marinov, I. Simova, I. Petrov Остър миокардит при пациент с парагрипна инфекция, седем години след костномозъчна трансплантация 2020 Bulg. kardiol. , 26, 2020, N 2, с. 79-88, 8 fig. Sum. Bulg., Engl. 19 ref. , ISSN 1310-7488 70171

Сп 4498 I. Petrov, Z. Stankov, I. Tasheva, G. Dobrev, P. Polomski Ендоваскуларно лечение на аортна дисекция тип А 2020 GPNews , 21, 2020, N 5, с. 27-31, 1 tabl., 8 fig., 13 ref. , ISSN 1311-4727 69675

Сп 4498 I. Petrov, A. Cherneva Резистентна хипертония - механизми на възникване и методи на лечение 2020 GPNews , 21, 2020, N 5, с. 46-50, 2 fig., 21 ref. , ISSN 1311-4727 69680

Сп 1007 I. Petrov, V. Govedarski, P. Kashukeeva, F. Abedinov, R. Marinova, P. Krastev Short-term results for revascularization of the femoropopliteal segment using interwoven one-wire stent 2020 Dokladi BAN , 73, 2020, N 2, с. 266-270, 3 tabl. Sum. Engl. 5 ref. , ISSN 1310-1331 70018

Сп 4859 I. Petrov, Ya. Simova, V. Dimitrova III генерация бета-блокери - мястото на карведилол и бетаксолол при лечение на сърдечносъдови заболявания 2020 MedicPlus , 2, 2020, N 2, с. 78-82, 2 tabl., 19 ref. , ISSN 2603-5545 70127

Сп 4661 Ya. Simova, M. Dotseva, M. Vladova, I. Petrov Хиперурикемия при остър коронарен синдром - важно е да я потърсим и лекуваме 2020 Kardio D , 17, 2020, N 1, с. 28-31, 1 tabl., 2 fig. 8 ref. , ISSN 1312-4315 69009

Сп 4661 Ya. Simova, G. Dobrev, I. Petrov Amlodipine/Valsartan/Hydrochlorothiazide - ефективната антихипертензивна комбинация 2020 Kardio D , 17, 2020, N 1, с. 4-5, 7 ref. , ISSN 1312-4315 69010

Сп 4661 Ya. Simova, I. Tsareva, I. Petrov Ангиотензин-неприлизинова инхибиция при сърдечна недостатъчност в целия спектър на фракция на изтласкване на лява камера 2020 Kardio D , 17, 2020, N 1, с. 6-9, 2 fig., 5 ref. , ISSN 1312-4315 69012

Сп 4661 Ya. Simova, P. Polomski, I. Petrov Антихипертензивна и липидопонижаваща терапия - синергия за по-добра кардиоваскуларна протекция 2020 Kardio D , 17, 2020, N 1, с. 9-12, 13 ref. , ISSN 1312-4315 69013

Сп 4661 Ya. Simova, M. Dotseva, I. Petrov Evolocumab е с по-голям протективен ефект в първата година след миокарден инфаркт 2020 Kardio D , 17, 2020, N 1, с. 18-20, 1 fig. 5 ref. , ISSN 1312-4315 69014

Сп 4498 Ya. Simova, I. Petrov Коронавирус инфекция и ефекти върху сърдечносъдовата система 2020 GPNews , 21, 2020, N 5, с. 11-12, 6 ref. , ISSN 1311-4727 69645

Сп 4661 Ya. Simova, I. Tsareva, I. Petrov Хоспитализациите като стъпка към оптимизирането на терапията за сърдечна недостатъчност. COVID-19 и ARNI 2020 Kardio D , 17, 2020, N 2, с. 6-8, 1 fig. 15 ref. , ISSN 1312-4315 69849

Сп 4687 E. Titianova, I. Velcheva, S. Andonova, M. Staneva, L. Grozdinski, M. Klissurski, Z. Stoyneva, S. Karakaneva, Iv. Petrov, I. Milanov, I. Petrov, L. Traykov, K. Girov, V. Petrov, N. Gabrovski, V. Velchev, A. Postadjian, M. Lilov, S. Cherninkova, B. Stamenov, L. Haralanov, I. Tournev, R. Dimova, D. Lubenova Актуализиран национален интердисциплинарен консенсус за ултразвукова диагностика и поведение при екстраниална каротидна патология 2020 Nevrosnogr. i mozguch. hemodinam. , 16, 2020, N 1, с. 6-41, 3 tabl., 4 fig., 3 pril., 60 ref. , ISSN 1312-6431 70306

Участие с доклади и постери:

1. Severe ischemic colitis due to inferior mesenteric arteriovenous malformation with inferior mesenteric vein agenesis Poster 2020, Berlin, United European Gastroenterology. Peruhova M, Georgieva V, Sekulovska M, Panayotova G, Nikolov D.

2. Long-term follow up of a patient with Russell body helicobacter pylori negative gastritis:case report - Poster 2020, Berlin,United European Gastroenterology. Peruhova M, Sekulovska M,Georgieva V, Panayotova M
3. **Liver transplantation in a patient with dyskeratosis congenita: case report** Poster- Istanbul 2020, International Liver Transplant Society Peruhova M, Georgieva V, Panayotova G, Sekulovski M, Zashev M.
4. J.D. Dimova, D.Zlatareva, G.Hadjidekov. Ovarian teratomas – what should the radiologist report to the gynecologist. C-11733. Educational exhibit. EPOS 2020 ECR, Vienna, AT
5. G.Hadjidekov, A.Bueva , J.Dimova , V.Groudeva , B. Angelova , R.Bakalova
6. Takeva, I., Uzunova, J. Results of rehabilitation in infants with low-weight following liver transplantation. In: 22-nd European Congress of PRM, 19-23 September, 2020, Belgrade, Serbia (P209)
7. K. Prodanova and Y. Uzunova, "Prediction of Graft Dysfunction in Pediatric Liver Transplantation by Logistic Regression," 2020 International Conference on Mathematics and Computers in Science and Engineering (MACISE), Madrid, Spain, 2020, pp. 260-263, doi: 10.1109/MACISE49704.2020.00054.
8. Узунова Й. “Тромбоза на порталната вена при деца: кое е новото в България?”. **Петта национална педиатрична конференция** „Профилактика, диагностика и терапия в детско-юношеската възраст. Невъзможното вчера, възможно днес”. 24-27.09.2020, Несебър
9. Георгиева Б, Георгиева В, Перухова М, Карагъзов П, Узунова Й, Спасов Л. „Поведение при дете със стеноза на билиарната анастомоза след чернодробна трансплантация – клиничен случай“. **Петта национална педиатрична конференция** „Профилактика, диагностика и терапия в детско-юношеската възраст. Невъзможното вчера, възможно днес”. 24-27.09.2020, Несебър
- 10.Узунова Й, Гьошева А, Станкова Е, Калъонски Р. „Пневмонии в ранния постоперативен период след чернодробна трансплантация на деца“. IX национален симпозиум на Българска асоциация детска пневмология „Възпалителни заболявания на дихателната система в детска възраст“ 10-11.X.2020, София

11. Узунова Й. „Черният дроб при полиорганна недостатъчност”. Юбилейна Десета Национална Конференция за педиатри и ОПЛ „Спешна педиатрия”, 16-18 октомври 2020, гр. Поморие
12. Делян Еврев „Accessory renal artery and endovascular aneurysm repair“ ESVS 34th Annual Meeting - ESVS Month 28/09-25/10 2020 Krakow, Poland
13. Димитър Николов, Милена Перухова, Делян Еврев „СТЕНОЗА НА ВЕНА КАВА ИНФЕРИОРИ СЛЕД ЧЕРНОДРОБНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОТ ЖИВ ДОНОР“, XXIV НАЦИОНАЛНА ГОДИШНА КОНФЕРЕНЦИЯ НА БНДСЕХА С МЕЖДУНАРОДНО УЧАСТИЕ 9 – 10 Октомври 2020 г.
14. Делян Еврев, Димитър Николов „ПОВЕДЕНИЕ ПРИ ИСХЕМИЯ НА РЪКА ПРИ ВИСОКОДЕБИТНА БРАХИО-ЦЕФАЛИЧНА АВ ФИСТУЛА“ XXIV НАЦИОНАЛНА ГОДИШНА КОНФЕРЕНЦИЯ НА БНДСЕХА С МЕЖДУНАРОДНО УЧАСТИЕ 9 – 10 Октомври 2020 г.
15. Димитър Николов, Делян Еврев, Васил Козаров „Микотична аневризма на трункус целиакус третирана с покрит стент“ XXIV НАЦИОНАЛНА ГОДИШНА КОНФЕРЕНЦИЯ НА БНДСЕХА С МЕЖДУНАРОДНО УЧАСТИЕ 9 – 10 Октомври 2020 г.

Спечелени конкурси за изследователски проекти към фонд „Научни изследвания“

- А. Функционална роля на фоликуларните хелперни и регулаторни Т-клетки за продукцията и поддържане на нивата на SARS-CoV-2 неутрализиращите антитела
- Б. Вроден имунен отговор спрямо РНК-вирусни патогени. Оценка на ролята на варианти в гени на RLRs/TLRs сигнални пътища на гостоприемника чрез модел на SARS-CoV-2 инвазия.

Издадени учебници

- А. „Азбука на акушерството и гинекологията „ – октомври 2020г.

4. ЧОВЕШКИ РЕСУРСИ ПРЕЗ 2020 Г. И ПЕРСПЕКТИВИ 2021 Г.

Човешките ресурси са актив със значителен принос в развитието на едно лечебно заведение. Тяхното управление може да се определи като система от принципи, методи, средства, критерии, изисквания, стандарти,

процедури, планове и програми за формиране и използване на човешкия капитал, в съответствие с непосредствените интереси и стратегически цели на организацията.

Отчитайки особеностите на функционирането си в условията на конкурентна среда, за МБАЛ „Лозенец“ ЕАД успешното привличане и управление на качествени и мотивирани хора е особено предизвикателство. Една от целите на болницата е идентифицирането, подбора, развитието и задържането на професионалните профили, които в голяма степен могат да допринесат за ефективното изпълнение на лечебно-диагностичните процеси, административните процедури и всички останали дейности, изпълнявани в здравното заведение.

Структура на персонала, количествени и качествени показатели, текучество

Обезпечеността с медицински и немедицински персонал в отделните звена на болницата е динамична и непрекъсната. Политиката на Ръководството на болницата да даде права на преките ръководители на структурни звена в дейностите по управлението на човешките ресурси се запазва и през 2020 година. Чрез лидерството като ключов фактор се цели да се постигне високо равнище на трудово изпълнение чрез определяне на потребностите от работна сила, редуциране на кадрите с цел повишаване на коефициента на ефикасност /по-високо съотношение между постигнатите резултати и използваните човешки ресурси/, използване на пълния потенциал на човешкия фактор, формулиране на цели и стратегии за повишаване на ефективността от лечебно-диагностичния процес, оказване на позитивно влияние върху мотивацията на хората. Преките ръководители добре се справят със задачата за прецизиране на кадрите и задържане на тези, които дават най-качествени резултати и имат мотивация за екипна работа.

Структурата и разпределението на персонала по категории е отразено в Прил.1. Общият брой персонал към 31.12.2020 г. е 706 бр.

Прил.1 Персонал по категории

№	Персонал по категории	Брой	Щатни	ССП
---	-----------------------	------	-------	-----

	към 31.12.2020г.	лица	бройки	брой
1	Висш медицински персонал /лекари и лекари по дентална медицина/	216	199	192
2	Специалисти по здравни грижи	226	223,5	208
3	Фармацевти	5	5	5
4	Висш немедицински персонал	59	55,5	52
5	Санитари	104	80,5	67
6	Друг немедицински персонал	96	95,5	88
	Всичко	706	659	612

Недостигът на специалисти по здравни грижи на национално ниво се отразява и на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД. Съотношението между броя на лекарите и броя на специалистите по здравни грижи към 31.12.2020 г. е 1:1.05. /Прил.2/

Прил. 2. Съотношение между броя на висшия мед. персонал и специалистите по здравни грижи

Категория персонал	2020
Висш медицински персонал	216
Специалисти по здравни грижи	226
Съотношение	1:1.05

Във връзка с недостига на медицински сестри в болницата и в страната като цяло, Ръководството наложи стратегия за назначаване на студенти като санитарни и санитарни с функции на помощник медицински сестри, за да могат студентите да се ориентират в профилите на клиниките и отделенията и след завършването си да изберат структурното звено, което най-добре пасва на техните желания за реализация. По този начин лечебното заведение донякъде решава проблема с липсата на медицински сестри, тъй като всеки студент е прикрепен към квалифицирана медицинска сестра и под нейния контрол помага в сестринските грижи за пациента. В структурата на персонала 30 бр. от санитарите /или 17.5 щатни бр./ са санитарни с функции на помощник медицински сестри.

Продължава и линията за осигуряване на практически стаж на студентите последен курс на обучение по специалността „медицинска сестра“ - бъдещи специалисти по здравни грижи, на които се дава възможност да преминат обучение в повечето клиники и отделения на

болницата с идеята да бъдат привлечени да останат да работят след дипломирането си в болницата.

По отношение на възрастта, персоналят на болницата е хетерогенен – факт от значение за ефективността, приемствеността и осигуряването на необходимите знания, умения и компетенции в екипите на болничните структури./прил.3/

Прил.3 Възрастова структура на персонала – общо и по категории

Възрастова структура на персонала към 31.12.2020г.	Брой лица
Общ брой персонал, в.т.ч:	706
до 35	183
35-44	104
45-54	173
55-64	171
над 65	75
Висш медицински персонал, в т.ч:	216
до 35	57
35-44	45
45-54	42
55-64	38
над 65	34
Специалисти по здравни грижи, в т.ч:	226
до 35	51
35-44	23
45-54	67
55-64	65
над 65	20
Фармацевти, в т.ч:	5
до 35	1
35-44	1
45-54	2
55-64	0
над 65	1
Висш немедицински персонал, в т.ч:	59
до 35	11
35-44	17
45-54	19
55-64	11
над 65	1
Санитари и пом.сестри, в т.ч:	104

до 35	50
35-44	5
45-54	18
55-64	24
над 65	7
Друг немедицински персонал, в т.ч:	96
до 35	13
35-44	14
45-54	27
55-64	30
над 65	12

Процентното съотношение на висшия медицински персонал по възрастови групи към общия брой висш медицински персонал през 2020 година е както следва: до 35 годишна възраст: 26,39%; от 35 до 44 годишна възраст: 20,83%; от 45 до 54 годишна възраст: 19,44%; от 55 до 64 годишна възраст: 17,59%; над 65 годишна възраст: 15,74%. /Прил.4/

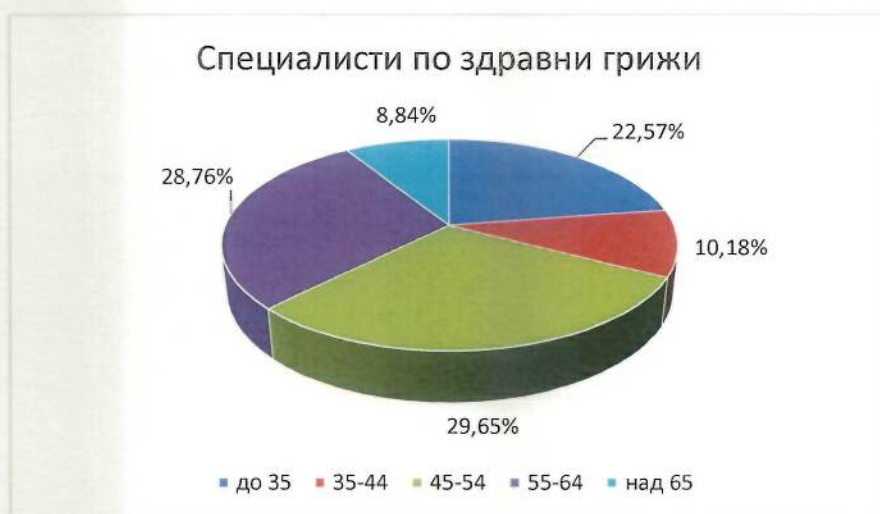
Прил.4 Възрастова структура на висшия медицински персонал



Видно от гореизброените данни, най-висок е делът на лекарите до 35 годишна възраст, което се обяснява с политиката на ръководството на болницата за привличане на млади специалисти за обучение за специалност и бъдеща трайна реализация в болницата. Сравнително висок е и делът на лекарите над 65 годишна възраст. Повечето от лекарите работят след навършена възраст за пенсиониране, но за разлика от мотивите при сестрите, при лекарите като че ли не доминира финансовия аспект, а по-скоро нуждата да бъдат по-дълго време полезни на пациентите си и на студентите /ако са преподаватели/, на които да предадат натрупаните знания и умения.

Процентното съотношение на специалистите по здравни грижи по възрастови групи към общия брой на специалистите по здравни грижи в болницата за 2020 година е както следва: до 35 годишна възраст: 22,57%; от 35 до 44 годишна възраст: 10,18%; от 45 до 54 годишна възраст: 29,65%; от 55 до 64 годишна възраст: 28,76%; над 65 годишна възраст: 8,85%. /прил.5/

Прил.5 Възрастова структура на специалистите по здравни грижи



Сравнително нисък е относителният дял на активната възрастова група от 35 до 44 години, което се обяснява с постоянно търсене на нови перспективи и реализация с по-добро финансово обезпечаване. Наблюдава се нарастване на делът на по-младите медицински сестри, които са силно мотивирани да упражняват сестринската професия в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД. Най-нисък е делът на сестрите над 65 годишна възраст. Но в същото време ниските пенсии и поскъпването на живота са причина много от специалистите по здравни грижи да продължат да работят и след пенсионирането си. През 2020 година се пенсионираха 2 медицински сестри и 1 старши медицински лаборант, които изявиха желание да продължат да работят в болницата и след пенсионирането си. Така броят на специалистите по здравни грижи, работещи след пенсионна възраст към 31.12.2020 г. е 43.

Възрастовата структура при висшия немедицински персонал е добре разпределена в различните възрастови групи.

При другия немедицински персонал прави впечатление, че най-голям е броят на служителите във възрастова група от 55-64 години, следван от

възрастова група 45-54 години. Това се обяснява с факта, че тук попадат професии, неизискващи специална квалификация. Същевременно заплащането при повечето от тях е минималното за длъжността, което не ги прави никак привлекателни за младите хора, за които високото заплащане е първи приоритет.

Анализът на персонала по пол е полезен за установяване на предпочитанията на различните полове за вида трудова дейност, в която искат за се развиват и е от важно значение за насърчаване равнопоставеността между половете при необходимост. Структурата на персонала по пол е представена в прил.б.

Прил.б Структура на персонала по признак „пол“

№	Структура на персонала по пол към 31.12.2020г.	Общо	Жени	Мъже
1	Висш медицински персонал	216	118	98
2	Специалисти по здравни грижи	226	218	8
3	Фармацевти	5	5	0
4	Висш немедицински персонал	59	42	17
5	Санитари и пом.сестри	104	90	14
6	Друг немедицински персонал	96	45	51
	Общ брой персонал	706	518	188

Жените са около 73 % от персонала. На пръв поглед изглежда, че жените доминират като цяло в лечебното заведение, но в частност - по категории персонал, може да се твърди, че състоянието изглежда по различен начин. Драстично големият брой на жените спрямо мъжете при специалистите по здравни грижи се обяснява с приетите в държавата стереотипи за „мъжки“ и „женски“ длъжности и специалности и предразсъдъците на мъжете да упражняват професия в женски род – „медицинска сестра“. Похвално, 8 мъже в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД разчупват феминизма в професията, водени единствено от хуманното си чувство и удовлетворението от грижата за пациента.

При санитарите се наблюдава подобно доминиране на жените, тъй като трудовите функции включват почистване и поддържане на хигиената, подмяна на бельото на пациентите, изхвърлянето на боклук – дейности, смятани от мъжете за изцяло „женски“. Въпреки това студентите от мъжки пол започнаха да проявяват интерес към длъжността, осъзнавайки че това са просто трудови задължения, а останалото е начален практически опит,

ориентиране в обстановката на реална болнична среда и среща с пациенти, които имат също толкова реална нужда от медицинска помощ.

При висшия медицински персонал може да се каже, че съществува равнопоставеност между половете. МБАЛ „Лозенец“ ЕАД дава равни шансове на жените и мъжете при подбора на кадрите и при упражняването на професията. Въпреки това се наблюдават различни предпочитания при избора на специалност за реализация от половете. Мъжете избират по-скоро хирургически ориентирани специалности като Кардиохирургия, Съдова хирургия, Ортопедия и травматология, докато жените предпочитат Акушерство и гинекология, Педиатрия, Гастроентерология и др.

Доминирането на жените в категориите Фармацевти и Висш немедицински персонал би могло да се обясни с длъжностите, които включват като задължение обработка и анализ на различни по вид и големи по обем данни, работа с документи, статично изпълнение на трудовите функции и др., които не са привлекателни за по-голямата част от мъжете.

Единствено при Другия немедицински персонал се наблюдава превес на мъжете над жените, тъй като в тази категория попадат професии като шофьор на линейка, техник – кислороден, високо и ниско напрежение, водопроводчик, работник в парк и др., смятани от населението за „мъжки професии“.

Динамиката в броя на медицинския персонал може да бъде проследена най - ясно чрез текучеството, което е най-съществено сред висшия медицински персонал и санитарите /Прил.7/ Отрицателно салдо между постъпили и напуснали се наблюдава единствено при висшия медицински персонал.

Прил.7. Постъпили и напуснали през годината – общо и по категории

№	Категории персонал	Брой заети 11.01.2020	Брой постъпил и	Брой напуснал и	Брой заети 31.12.2020
1	Висш медицински персонал	225	23	32	216
2	Специалисти по здр.грижи	217	21	12	226
3	Фармацевти	5	1	1	5
4	Висш немедицински	58	5	4	59

	персонал				
5	Санитари и пом.сестри	79	52	27	104
6	Друг немедицински персонал	94	10	8	96
	Всичко	678	112	84	706

Безспорно обявеното извънредно положение и последващата извънредна епидемична обстановка се отрази и на мисленето на служителите в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД. Най-голям брой от напусналите служители от висшия медицински персонал са над 65 годишна възраст – 12 лекари /прил.8/. За съжаление 2-ма са починалите, а повечето от останалите решиха да преразгледат като цяло начина си на живот и да се оттеглят от трудовия пазар – временно, докато трае епидемията или окончателно. Най-младите, които напуснаха през 2020 година са лекари без специалност – все още плахи и не достатъчно категорични за специалността, по която предпочитат да се развиват. Лекарите в категориите 35-44 и 45-54 години са привлечени от други конкурентни лечебни заведения, с обещания за по-добро развитие и заплащане. В същото време началниците на клиники и отделения показват, че са отворени да приемат новозавършили лекари, които при показани добри качества да задържат в екипа на болницата. Назначените лекари до 35 годишна възраст без специалност са 10 от общо 11. Останалите са назначени в структури, които имат нужда от съответните специалисти.

Прил. 8.

Висш медицински персонал	Брой постъпили	Брой напуснали
до 35 години	11	6
35-44 години	2	7
45-54 години	6	5
55-64 години	-	2
над 65 години	4	12
Всичко	23	32

При специалистите по здравни грижи тежестта не е толкова изразена през 2020 година /прил.9/. Основно напусналите са медицински сестри с по-малко от 2 години трудов стаж в болницата, у които е насадено постоянно чувство на неудовлетвореност и ниска степен на лоялност към работодателя. В резултат изявяват желание за напускане в търсене на по-добро финансово обезпечаване. При по-зрелите специалисти по здравни

грижи и при тези с по-голям трудов стаж в МБАЛ “Лозенец“ ЕАД се наблюдава обратната тенденция. Те залагат на сигурността и търсенето на нова работа, особено в условията на извънредна епидемична обстановка, им се струва неадекватно. В същото време, в резултат на КОВИД истерията, напуснаха 3 медицински сестри, работещи след пенсионна възраст. Назначените през 2020 година медицински сестри са разпределени в структури, където има нужда от попълване на състава – Отделение по неонатология, Операционен блок, Клиника по нефрология и др.

Прил. 9.

Специалисти по здравни грижи	Брой постъпили	Брой напуснали
до 35 години	5	2
35-44 години	4	2
45-54 години	6	5
55-64 години	5	3
над 65 години	1	0
Всичко	21	12

Всички назначени санитарни до 35 годишна възраст са студенти /прил.10/, като 26 от тях са с функции на пом.медицински сестри. Всички от напусналите 16 също са студенти, като 7 от тях са санитарни с функции на пом.сестри. Текущото при студентите е нормално, тъй като между работата и учебните занятия избират второто, с идеята за по-добра теоретична подготовка и успешно завършване. Санитарите в по-зряла възраст, които напускат изтъкват като причина търсенето на различно поприще, докато се намират още в трудоспособна възраст.

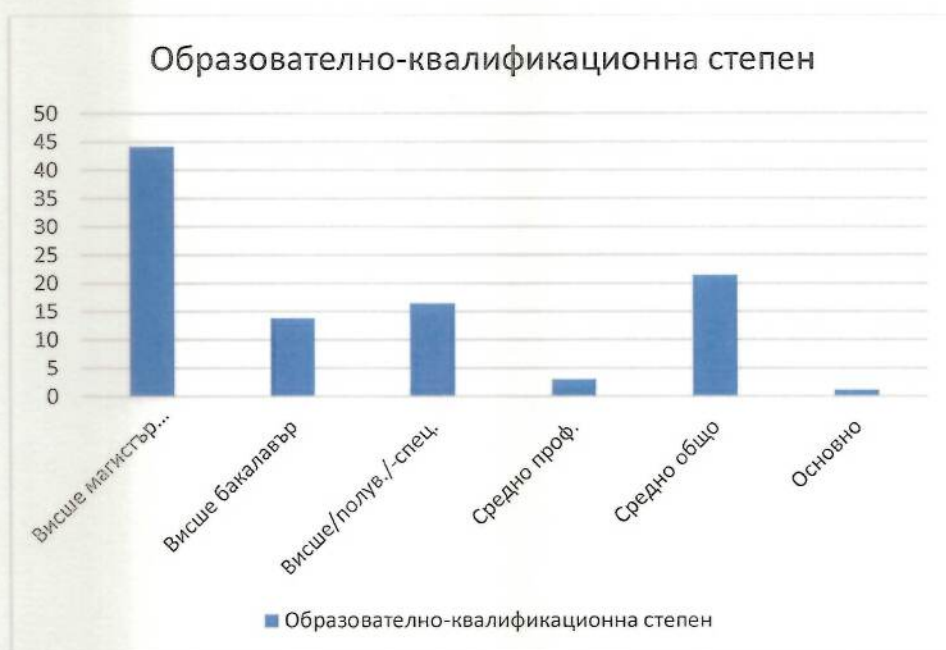
Прил. 10.

Санитарни	Брой постъпили	Брой напуснали
до 35 години	42	16
35-44 години	1	0
45-54 години	3	7
55-64 години	3	3
над 65 години	3	1
Всичко	52	27

При останалите категории персонал текущото е несъществено.

Квалификационното равнище на персонала в лечебните заведения е съществен качествен показател за човешките ресурси и наред с показателите за тежест, за резултатите от дейността и за общата удовлетвореност и равнище на мотивация на персонала, свидетелства за ефективността на управление./прил.11/ С висше образование са 526 бр. от персонала, както следва с висше магистър – 312 бр., с висше бакалавър – 98 бр., с висше/полув./-спец. – 116 бр., със средно професионално са 21 бр., със средно общо – 151 бр. и с основно – 8 бр. В прил.11 е показано процентното разпределение на различните квалификационни равнища.

Прил. 11.



Делът на служителите със средно общо образование е сравнително висок, тъй като студентите, които назначават болницата като санитарни все още се обучават за придобиване на по-високо квалификационно равнище.

За 2020 година делът на лекарите, които притежават специалност от общия брой на лекарите е 72,43%. /Прил.12/ Останалите лекари са лекари специализанти или новоназначени лекари, които чакат откриването на нови места за специализанти.

Прил.12

Съотношение на лекарите със специалност към общия брой лекари	2020
Общ брой лекари	216
Брой лекари със специалност	155

Съотношение в %

72,43

Към 31.12.2020 година в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се обучават 47 лекари специализанти по 17 медицински специалности, като 43-ма лекари специализанти провеждат специализация за придобиване на I-ва специалност и 4-ма - за II-ра специалност. За специалностите "Кожни и венерически болести", "Нервни болести" и "Ендокринология и болести на обмяната МБАЛ "Лозенец" ЕАД е сключила договори по чл.13 от Наредба 1/2015 за придобиване на специалност в системата на здравеопазването с други бази за обучение и съответно са зачислени за специалност 3-ма лекари, обучаващи се по реда на чл.234 от Кодекса на труда./ Прил.13/

Прил.13 Лекари, специализанти – разпределени по специалности

№	Специалност, по която се провежда специализацията	Брой специализанти общо	От тях:	
			I-ва специалност	II-ра специалност
1	Кожни и венерически болести	1	1	
2	Образна диагностика	5	5	
3	Очни болести	1	1	
4	Нервни болести	1	1	
5	Педиатрия	9	8	1
6	Гастроентерология	3	3	
7	Ендокринология и болести на обмяната	1	1	
8	Кардиология	5	5	
9	Ортопедия и травматология	2	2	
10	Акушерство и гинекология	2	2	
11	Анестезиология и интензивно лечение	3	3	
12	Кардиохирургия	4	4	
13	Урология	1	1	
14	Хирургия	3	3	
15	Физикална и рехабилитационна медицина	2	2	
16	Нефрология	1	1	
17	Съдова хирургия	3		3
		47	43	4

От данните е видно, че най-желаната специалност за реализация е „Педиатрия“, следвана от „Кардиология“, „Образна диагностика“ и „Кардиохирургия“.

През 2020 година в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД втора специалност са придобили 3-ма лекари: „Нефрология“ – 1, „Акушерство и гинекология“ – 1, „Педиатрия“ – 1 и първа специалност „Хирургия“ - 1 лекар. Обявени са 5 места за специализанти, както следва: 1 място за лекар специализант по кардиохирургия, 2 места за лекар, специализант по образна диагностика, 2 места за лекар, специализант по ортопедия и травматология и са зачислени съответно 1 лекар специализант по кардиохирургия, 2 лекари специализанти по образна диагностика и 1 лекар, специализант по ортопедия и травматология./1 отказал се/. Напуснали са 2-ма лекари специализанти през годината. Прил.14/

Прил.14

Брой лекари специализанти към 01.01.2020	49
Зачислени за специалност /бр./	4
Придобили специалност /бр./	4
Напуснали /бр./	2
Брой лекари специализанти към 31.12.2020	47

Местата за специализанти се обявяват по инициатива на началниците на структурни звена, които в най-голяма степен могат да преценят нуждата от млади лекари, които да се присъединят към екипа на болницата, да се обучават и в бъдеще да станат лекари с призната специалност по профила на клиниката/отделението/лабораторията. Трудно е обаче да бъдат задържани след придобиване на права на специалисти да продължат реализацията си в болницата или дори в рамките на страната, тъй като често се намират конкурентни лечебни заведения, обещаващи по-добри условия, възнаграждения и възможности за професионално развитие.

Участие на персонала в научно-преподавателския състав

Много от медицинските кадри са привлечени от преподавателската дейност и работата със студенти. Болницата като база на СУ „Св.Климент Охридски“ обявява конкурси за академични длъжности за осигуряване на лекари - бъдещи преподаватели, за студентите по различните специалности и

качествено обучение на последните чрез практическо обучение в клиниките и отделенията, успоредно с теоретичните модули от учебната програма.

Към 31.12.2020 г. година структурата на медицинския персонал, заемащ академични длъжности е следната: професори - 9 бр., доценти - 25 бр., главни асистенти - 8 бр., асистенти - 25 бр. или общо 67 бр. От тях 8 бр. са с образователна и научна степен „доктор на медицинските науки“ и 36 бр. „доктор по медицина“. /Прил.15/

От прил.16 е видно, че броят на асистентите и доцентите е с най-голям относителен /равен/ дял в структурата на академичния състав, което означава че много от младите кадри се включват в академичните среди като платформа за начално развитие и се стремят към последващо израстване с възможност за разработване на дисертационни трудове за съответното им бъдещо хабилиране.

От академичния състав 64-ма са лекари, 4-ма /2 доценти и 2 асистенти/ са преподаватели по професионални направление „Здравни грижи“, „Кинезитерапия“ и „Физикална терапия и рехабилитация“. Така от работещите лекари 29,17% са от категорията научно-преподавателски състав.

През 2020 година е проведена публична защита на дисертационен труд за присъждане на образователна и научна степен „доктор“ по научната специалност 7.1. Медицина от двама млади докторанти, лекари в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД:

- Лекар анестезиология и интензивно лечение – тема „Локо-регионална анестезия чрез ултразвуково навигирано инжектиране на локален анестетик в равнината между вътрешен кос коремен мускул и трансверзален коремен мускул“
- Лекар хирург – тема „Използване на студена атмосферна плазма при лечение на хронични рани“

Към академичния състав през април 2020 се присъеди един лекар, служител на болницата, на академичната длъжност „доцент“, по професионално направление „Очни болести“.

Прил.15 Медицински персонал в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, заемащ академична длъжност

№	Медицински персонал, заемащ академична длъжност	към 31.12.2020
---	---	-------------------

		<i>бр.</i>
	Общ брой, в т.ч.:	67
1	Професори, от тях:	9
	доктори на науките	7
	доктори	2
	без научна степен	
2	Доценти, от тях:	25
	доктори на науките	1
	доктори	24
	без научна степен	
3	Главни асистенти, от тях:	8
	доктори	6
	без научна степен	2
4	Асистенти, от тях:	25
	доктори	4
	без научна степен	21

Прил.16

<i>Относителен дял</i>	<i>2020/бр./</i>	<i>Отн.дял 2020</i>
Общ.брой академични длъжности	67	
Професори	9	13,43
Доценти	25	37,31
Главни асистенти	8	11,94
Асистенти	25	37,31

Образование, развитие и следдипломна квалификация на персонала, участия в конгреси и симпозиуми

Броят на специалистите по здравни грижи с полувисше образование намалява като резултат едновременно от повишаването на тяхната образователна и квалификационна степен в „бакалавър“ и „магистър“ и произвеждане на нови специалисти по здравни грижи от висшите училища с ОКС „бакалавър“ . В Медицински факултет на СУ „Св.Климент Охридски“ с база МБАЛ „Лозенец“ ЕАД по специалността „медицинска сестра“ се обучават 70 бр. студенти и по специалността „медицинска рехабилитация и ерготерапия“ - 62 бр.

Всяка година болницата се стреми да привлече завършилите специалността „Здравни грижи“ студенти да започнат работа като медицински сестри с придобита вече образователно-квалификационна степен „бакалавър“ и да развиват придобитите по време на обучението си знания и умения в реална болнична среда.

През месеците януари и февруари 2020 година 8 специалисти по здравни грижи са провели курсове за следдипломно обучение както следва: 2 медицински сестри курс на тема "Обучение на операционни сестри", 1 на тема "Обучение на анестезиологични сестри" и 1 на тема "Обучение за работа в кабинети за горна и долна ендоскопия"; 2 рехабилитатори курс на тема "Рехабилитация при неврологични заболявания", 1 на тема "Съвременни методи на физикална аналгезия" и 1 на тема "Основи и актуални проблеми на здравния мениджмънт". В следствие, наложеното извънредно положение в Република България и продължилата извънредна епидемична обстановка попречи на специалистите по здравни грижи да проведат планираните за 2020 година курсове за следдипломно обучение.

Част от сестрите заявяват желание да продължават обучението си за придобиване на ОКС „магистър“ по специалността „управление на здравните грижи“ и ОКС „магистър“ по специалността „обществено здраве и здравен мениджмънт“, с цел бъдеща по-добра реализация. Ръководителите на структурни звена би следвало да насърчават това, тъй като придобиването на специалността „управление на здравни грижи“ от медицинските сестри ще им даде възможност да избират измежду повече от тях старши медицински сестри, което е от особено значение за организацията на работа в звеното, микроклимата и мотивацията на сестрите.

При лекарите се наблюдава тенденция /особено при младите лекари, придобили специалност/ да развиват професионалната си кариера чрез участие в обучения за придобиване на сертификати, правоспособността по които е необходима както за осъществяването на по-качествена медицинска грижа за пациента при диагностицирането и лечението на заболяванията, така и за изпълнението на изискванията, заложи в съответните медицински стандарти и клинични пътеки.

През 2020 година са проведени следните обучения и участия в конгреси и симпозиуми:

- провеждане на практическо обучение и заключителен изпит по високоспециализирана дейност - Абдоминална доплерова ехография-второ ниво
- провеждане на практическо обучение за придобиване на правоспособност по Конвенционална гастроинтестинална ендоскопия с биопсия-първо ниво
- провеждане на индивидуално обучение за придобиване на правоспособност по Детска ехокардиография
- Участие в постерна сесия на Европейски конгрес по радиология-Виена Австрия
- Участие онлайн в годишен конгрес на Европейската академия по алергология и клинична имунология
- Участие в постерна сесия на XIX Национален конгрес по неврология
- Участие онлайн в годишен конгрес на Европейски конгрес по физикална и рехабилитационна медицина
- Участие в обучителен курс на тема „Усвояване на нова оперативна техника в областта на ортопедията и травматологията“ - в Университетска болница Балгрис - Швейцария

В изпълнение на изискването на чл. 33б от Наредба № 28 от 9 декември 2008 г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти, в лечебното заведение да работи най малко един магистър-фармацевт с придобита специалност "Клинична фармация" или специализация по същата специалност, в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД в Болнична аптека работи един магистър-фармацевт, успешно завършил обучението си през 2020 година и придобил специалност по „Клинична фармация“, считано от 01.07.2020г.

Трудови възнаграждения

В началото на 2020 година бяха актуализирани основните работни заплати на медицинските специалисти по здравни грижи и на част от немедицинския персонал, а считано от 01.03.2020г. основните работни заплати на висшия медицински персонал и всички останали категории служители, съобразени със заложените начални основни работни заплати в Колективен трудов договор в отрасъл здравеопазване за 2020 година, като бяха отчетени характера и тежестта на съответното структурното звено и мястото на длъжността в него.

Средномесечната брутна работна заплата в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД през 2020 година е 1636 лв.

Възнаграждения на Съвета на директорите

Управителния орган в МБАЛ „Лозенец „ ЕАД е Съветът на директорите, който се състои от:

- Председател на Съвета на директорите
- Член на Съвета на директорите
- Изпълнителен директор

Възнагражденията на членовете на Съвета на директорите се определят съгласно сключения договор за възлагане на управлението на МБАЛ „ЛОЗЕНЕЦ“ ЕАД и зависят от средната брутна работна заплата за лечебното заведение, както следва: за Председателя на Съвета на директорите и Члена на Съвета на директорите – 2 средни месечни работни заплати за лечебното заведение, но не повече от петкратния размер на минималната работна заплата за страната; за Изпълнителния директор – 400 на сто от отчетената средна месечна брутна работна заплата за лечебното заведение, но не повече от 12-кратния размер на минималната работна заплата за страната.

С приемането на Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия, в сила от 05.05.2020г. месечните възнагражденията на Съвета на директорите се определят по реда на чл.56 от същия, чрез бална оценка, образувана въз основа на резултатите за отчетното тримесечие по показатели и критерии по чл.56 ал.1 и Приложение 2 от Правилника и определената стойност на една бална единица по реда на ал.3 и ал.4. Размерът на възнагражденията на Съвета на директорите е съобразен и с регламентираните ограничения в чл.56, ал.9 и ал.10 от Правилника.

Възнагражденията, получени общо през годината от членовете Съвета на директорите възлизат на 178 718,49 лв. Общият разход за възнаграждения на Съвета на директорите в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД /с включени осигурителни вноски за сметка на работодателя/ се определя на 193 090,03 лв.

Планиране на Човешките ресурси през 2021 година

Планирането на човешките ресурси може да се определи като опит за по-добро количествено, качествено, времево и пространствено разпределение

на персонала. Този тип планиране е неразривно свързано с бизнес плана на организацията.

В количествен аспект, необходимостта от кадри в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД се докладва от началниците на съответните структурни звена, главната медицинска сестра и старшите медицински сестри. Ръководството разчита на тяхната преценка за оптимално разпределение на човешкия фактор и на работното време, за постигане на качествен работен процес. Като проблем за поредна година се очерта липсата на медицински сестри, а през 2020 година вследствие на епидемичната обстановка в страната се очерта и липса на санитарни. По-възрастните хора, повлияни от нарастващия брой случаи на заболявания от вируса COVID-19, предпочетоха да си ползват годишния платен отпуск или да използват неплатен отпуск. Голям брой служители се разболяха и ползваха отпуск поради болест. Други избраха да извършват функционалните си задължения в новоразкритите Ковид отделения, за да изпълнят медицинския си дълг и да докажат хуманността на своята професия. Това затрудни работата на останалите клиници и отделения, както и изработването на месечните графици на служителите, тъй като присъстващите трябваше да поемат дежурствата на своите колеги. За да се справи с този проблем Ръководството започна през месец ноември политика по усилено набиране на кадри от студентите на Медицински факултет към СУ „Св.Климент Охридски“, които да извършват санитарни дейности и да помагат на медицинските сестри, като по този начин се обучават и практически. Тази линия е добре да се запази и през 2021 година, тъй като не се очертава скоро да бъде прекратена извънредната епидемична обстановка в страната. По този начин освен, че болницата решава до някаква степен проблема с липсата на кадри, тя дава възможност за обмяна на опит между по-старите и по-новите служители, за приемственост, за разчупване на стереотипи и елиминиране на лоши практики.

Относно висшия медицински персонал е необходимо постоянно да се припомня на Ръководителите на структурни звена да следят изискванията на Медицинските стандарти за минимален брой персонал и необходимите квалификационни равнища, които трябва да покриват, тъй като в условията на конкурентна среда изискванията постоянно се променят. Провокирането на желание за усъвършенстване у колегите, за които отговарят също трябва да е ангажимент на преките ръководители, като целите са свързани с осигуряване на по-качествена грижа за пациента, адекватност при използването на високо-технологичната база, както и прилагането на иновативните методи в медицината. Това в крайна сметка води до

увеличаване на ефективността - на съотношението между очакваните и действително постигнатите резултати от медицинската дейност.

Погледнато в качествен аспект МБАЛ „Лозенец“ ЕАД дава изключително добра възможност за повишаване на квалификацията на медицинския персонал като база на Медицински факултет на СУ „Св.Климент Охридски“. Болницата планира обявяване на места за специализанти по кардиология, нефрология и гастроентерология през 2021 година по предложение на началниците на клиники и отделения. Предвидена е и програмата за следдипломно обучение на специалистите по здравни грижи за 2021 година, но изпълнението ѝ зависи от епидемичната обстановка и от това дали ще има присъствени занятия.

Необходимо е да се запази добрата организация за набиране на персонал за Ковид отделенията през 2021 година. Смятаме за добра политиката по набиране на вътрешни кадри. Агитацията на национално ниво от управляващите страната органи също води до желание за работа в Ковид отделенията и на хора, идващи от други места – студенти, безработни и др. Те се назначават на трудови договори и се включват в работните графици според необходимостта.

И през 2021 година се планира развиване и разширяване на операционните и трансплантационните дейности. За целта е необходимо да бъде постигната оптимална обезпеченост с персонал в Клиника по анестезиология и интензивно лечение, подобно на Клиника по нефрология и трансплантология, в която през месец декември 2020 година се назначиха достатъчен брой служители, в т.ч. за диспансерната грижа за трансплантираните пациенти.

С цел повишаване качеството на медицинския процес, възприемане и прилагане на нови методи и техники, съвместна обмяна на опит и вдъхновяване на оперативните и реанимационните екипи за иновации, е препоръчително да бъдат ползвани по-гъвкавите форми на трудова заетост – консултантски договори с външни консултанти, които са висококвалифицирани специалисти в своята област.

В заключение, дейностите по управление и развитие на човешки ресурси следва да се осъществяват за всички структурни звена в болницата, тъй като човешкият потенциал е един от способите за утвърждаване на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД като конкурентно лечебно заведение и основен фактор за измерване на качеството на медицинските услуги.

5.УПРАВЛЕНИЕ НА РИСКОВЕТЕ

Съветът на директорите на МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД разгледа и прие „ Процедури за управление на риска „ , решението е отразено в т. 2 на Протокол № 7 от 04.05.2020 г. Изпълнителният директор със своя заповед № 81 / 11.05.2020 г. утвърди „Процедури за управление на риска“ в изпълнение на изискванията на Закона за финансовото управление и контрол в публичния сектор (ЗФУКПС), както и Риск-регистър. Идентифицирани са рисковете, които могат да повлияят за постигане целите на МБАЛ „Лозенец“ ЕАД:

- Външни рискове;
- Вътрешни рискове;
- Финансови рискове;
- Рискове на дейността;
- Човешки ресурси.

В МБАЛ „Лозенец“ ЕАД със Заповед № 88/20.05.2020 г. на Изпълнителния директор е назначена Комисия по управление на риска, чиято основна роля е централизираното управление на риска. Председател на комисията е зам. директора на МБАЛ „Лозенец“, а членове – главен счетоводител, главна сестра, нач.отдел „Човешки ресурси“, главен юрисконсулт и финансовите контрольори.

Комисията по управление на риска е провела три заседания, на които е излязла с конструктивни предложения, които са приети от ръководството на лечебното заведение.

Риск от курсови разлики / валутен риск /

Дейността на лечебното заведение се осъществява изцяло в Република България. В болшинството си договорите за предоставяне на услуги и за доставка на активи се сключват в лева и към настоящия момент болницата не е изложена на пряк риск от разлики, вследствие на промени във валутните курсове.

Лихвен риск

В края на 2020 г. МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД изтегли банков заем в размер на 18 066 хил.лв. за погасяване на задължения по инвестиционни разходи, направени от болница „ Лозенец „ , чийто правоприменик е лечебното заведение. В същото време беше постигнато извънсъдебно

споразумение с доставчика, на когото бяха разплатени задълженията, според което при погасяването им лечебното заведение не следва да плаща никакви лихви, свързани с просрочието. По този начин лихвеният риск от незабавно плащане на приблизително 4 000 хил. лв. очаквани лихви беше ликвидиран. Банковият заем е сключен при много изгоден лихвен процент – към настоящия момент 3.5 % и е разсрочен във времето. Така лечебното заведение може да планира своите парични потоци като връща дълга си към банката и в същото време да осигури своевременно разплащане на задължения към доставчици, персонал и др.

Задълженията към доставчици на лечебното заведение към 10.01.2020 г. по въспителен баланс бяха в размер на 25 015 хил.лв., а към 31.12.2020 г., същите бяха сведени до 5 351 хил. лв. Стремешът на управлението е през 2021 г. поетапно да се разплатят просрочените задължения, така че към края на финансовата година да няма просрочени задължения към доставчици и лихвеният риск да бъде минимизиран.

Кредитен риск

Финансовите активи, които потенциално излагат дружеството на кредитен риск са предимно вземания от предоставени услуги и предоставени заеми. Дружеството не предоставя на клиентите си кредитни периоди, както и не предоставя заеми. Кредитен риск съществува при невъзможност от страна на контрагентите да изпълнят своите задължения или да допуснат закъснение в изпълнението.

Ликвиден риск

Ликвидният риск е свързан с несъответствие на матуриретни структури на активите и пасивите.

С оглед преобразуването на лечебното заведение от бюджетна организация в търговско дружество и поемане на значителни пасиви по начален баланс, в началото на периода за МБАЛ „Лозенец“ ЕАД съществуващ значителен ликвиден риск.

Стремешът на лечебното заведение беше овладяването на риска и координирането между паричните постъпления и плащания по срочност и размери.

В края на финансовата година този риск в значителна степен беше овладян. За това допринесе и изтегления банков заем в размер на 18 066 хил. лв. В началото на 2021 г. в много по-добра степен се синхронизират

паричните постъпления и плащания.

Управление на капитала

Основната цел на управлението на капитала е да се осигури по-висока финансова стабилност и да се осигури способността на дружеството да продължи да съществува като действащо предприятие. Дружеството управлява капиталовата си структура и я изменя, ако е необходимо по решение на Принципала. През 2020 г. няма промени в целите и политиките, свързани с управлението на капитала.

6. ФИНАНСОВ ОТЧЕТ

Съгласно РМС 693 /21.11.2019 г. /за обявяване на имот публична държавна собственост, за имот частна държавна собственост , и за преобразуване на болница „ Лозенец „ в Еднолично акционерно дружество с държавно участие в капитала / , МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е универсален правоприемник на активите и пасивите, както и на правата, задълженията, фактическите отношения и архива на преобразуваната Болница „ Лозенец“. Записаният капитал на дружеството е 163 217 354 лв., разпределен в 163 217 354 бр. поименни акции, с номинална стойност от 1 / един / лев. Всички акции са собственост на българската държава.

Дружеството е вписано в Търговския регистър и регистър на юридическите лица с нестопанска цел на 10.01.2020 г. с ЕИК 205967328.

МБАЛ „Лозенец“ ЕАД е собственик на капитала на учреденото на 14.02.2020 г. ЕООД – Медицински център „Лозенец“ с капитал 10 лева и предмет на дейност - специализирана извънболнична медицинска помощ.

Изготвеният финансов отчет за МБАЛ“Лозенец“ ЕАД като търговско дружество е първи и няма данни за сравнение с предходна година. Предвид извънредното положение и обстановка в страната, финансовите показатели на болницата не могат да бъдат показател за реалните възможности за дейност. В условията на епидемична обстановка бе спрян приема и лечението на плановите пациенти. Значително намаля и пациентопотокът, което доведе до пропуснати ползи и нереализирани финансови резултати от провеждане на диагностика и лечение на пациенти в обичайния ритъм на работа на болницата.

През този период Медицински център „Лозенец“ не е развивал дейност и на консолидирано ниво разходите / само за банково обслужване/ са пренебрежимо малки, за да повлияят на финансовия отчет.

Основните положения залегнали в годишния финансов отчет са както следва:

6.1 Баланс на МБАЛ „Лозенец“ към 31.12. 2020 година

АКТИВ			ПАСИВ		
РАЗДЕЛИ, ГРУПИ, СТАТИИ	Сума (в хил.лв.)		РАЗДЕЛИ, ГРУПИ, СТАТИИ	Сума (в хил.лв.)	
	Текуща година	Предходна година		Текуща година	Предходна година
а	1	2	а	1	2
А. Записан, но невнесен капитал			А. Собствен капитал		
Б. Нетекущи (дълготрайни) активи			I. Записан капитал	163	
1. Нематериални активи			II. Премии от емисии	217	
1. Продукти от развойна дейност			III. Резерв от последващи оценки		
2. Концесии, патенти, лицензии, търговски марки, програмни продукти и други подобни права и активи	3 497		IV. Резерви		
3. Търговска репутация	20 175		1. Законови резерви		
4. Предоставени аванси и нематериални активи в процес на изграждане	182		2. Резерв, свързан с изкупени собствени акции		
Общо за група I:	23 854	0	3. Резерв съгласно учред. акт		
II. Дълготрайни материални активи			4. Други резерви		
1. Земи и сгради, в т.ч.:	80 213	0	Общо за група IV:	0	0
- земи	14 294		V. Натрупана печалба (загуба) от минали години, в т.ч.:	0	0
- сгради	65 919		- неразпределена печалба	0	
2. Машини, производствено оборудване и апаратура	35 505		- непокрита загуба		
3. Съоръжения и други	23 294		Общо за група V:	0	0

4. Предоставени аванси и дълготрайни материални активи в процес на изграждане	23		VI. Текуща печалба (загуба)	-21 241	
Общо за група II:	139 035	0	Общо за раздел А:	141 976	0
III. Дългосрочни финансови активи			Б. Провизии и сходни задължения		
1. Акции и дялове в предприятия от група			1. Провизии за пенсии и др. Подобни задължения		
2. Предоставени заеми на предприятия от група			2. Провиз. за данъци, в т.ч.:	123	
3. Акции и дялове в асоциирани и смесени предприятия			- отсрочени данъци	123	
4. Предоставени заеми, свързани с асоциирани и смесени предприятия			3. Други провизии и сходни задължения	2 257	
5. Дългосрочни инвестиции			Общо за раздел Б:	2 380	0
6. Други заеми			В. Задължения		
7. Изкупени собствени акции			1. Облиг. заеми с отделно посочване на конверт, в т.ч.:	0	0
номинална стойност	x	x	до 1 година		
Общо за група III:	0	0	над 1 година		
IV. Отсрочени данъци			2. Задължения към финансови предприятия, в т.ч.	18 066	0
Общо за раздел Б:	162 889	0	до 1 година		
В. Текущи (краткотрайни) активи			над 1 година	18 066	
I. Материални запаси			3. Получени аванси, в т.ч.:	1	0
1. Суровини и материали	1 918		до 1 година	1	
2. Незавършено производство			над 1 година		
3. Продукция и стоки, в т.ч.:	18	0	4. Задължения към доставчици, в т.ч.:	5 351	0
- продукция			до 1 година	5 351	
- стоки	18		над 1 година		
4. Предоставени аванси	23		5. Задълж. по полици, в т.ч.:	0	0
Общо за група I:	1 959	0	до 1 година		
II. Вземания			над 1 година		
1. Вземания от клиенти и доставчици, в т.ч.:	1 474		6. Задължения към предприятия от група, в т.ч.:	0	0
под 1 година			до 1 година		
2. Вземания от предприятия от група, в т.ч.:			над 1 година		

над 1 година			7. Задължения, свързани с асоциирани и смесени предприятия, в т.ч.:	0	0
3. Вземания, свързани с асоциирани и смесени предприятия, в т.ч.:			до 1 година		
над 1 година			над 1 година		
4. Други вземания, в т.ч.:	14		8. Други задължения, в т.ч.:	1 229	0
			- други	1 207	0
над 1 година			до 1 година	1 207	
Общо за група II:	1 488	0	над 1 година		
III. Инвестиции			- към персонала, в т.ч.:	2	0
1. Акции и дялове в предприятия от група			до 1 година	2	
2. Изкупени собст. акции			над 1 година		
номинална стойност	x	x	- осигурителни задължения, в т.ч.:	1	0
3. Други инвестиции	91		до 1 година	1	
Общо за група III:	91	0	над 1 година		
IV. Парични средства, в т.ч.:	2 576	0	- данъчни задължения, в т.ч.:	19	0
- брой	9		до 1 година	19	
- в безсрочни сметки (депозити)	2 567		над 1 година		
Общо за група IV:	2 576	0	Общо за раздел В, в т.ч.:	24 647	0
Общо за раздел В:	6 114	0	до 1 година	6 581	0
Г. Разходи за бъдещи периоди			над 1 година	18 066	0
			Г. Финансирания и приходи за бъдещи периоди, в т.ч.:	0	0
			- финансирания		
			- приходи за бъдещи периоди		
СУМА НА АКТИВА (А+Б+В+Г)	169 003	0	СУМА НА ПАСИВА (А+Б+В+Г)	169 003	0

6.1.1 Нетекущите / дълготрайни / активи са в размер на 162 889 хил.лв. и са съобразени с начина на определяне на капитала; ДМА в процес на

изграждане, включително предоставени аванси; активи на преобразуваното лечебно заведение, придобити след 31.08.2019 г. / датата на определяне на капитала /; начислената през годината счетоводна амортизация и положителната търговска репутация, представляващата разликата между активите и пасивите на преобразуваното лечебно заведение и регистрирания капитал. Отражена е и инвестицията в дъщерното предприятие – Медицински център „Лозенец“ ЕООД в размер на 10 лева регистриран капитал. През 2020 г. са придобити активи на стойност 350 хил. лева, от които от дарения – на стойност 107 хил. лв. и ремонтна замяна на актив на стойност – 36 хил. лв..

6.1.2. Материалните запаси към 31.12.2020 г. са в размер на 1 918 хил. лв., стоки и предоставени аванси в размер на 41 хил. лв.. Вземанията на болницата са 1 488 хил. лв., от тях вземания от РЗОК – 1 001 хил. лв., по договор за трансплантации от МЗ – 225 хил. лв. и вземания от клиенти и контрагенти по договори.

6.1.3. Наличността на парични средства и краткосрочни финансови активи, държани за търговски цели в края на периода е 2 667 хил. лв..

6.1.4. По отношение на текущата загуба от 21 241 хил. лв. – тя е свързана с високият размер на счетоводни амортизационни отчисления за периода – 25 976 хил. лв., предвид високо технологичните и нови медицински апаратури и техники, както и с намаления обем медицинска дейност, поради извънредната ситуация в страната.

6.1.5. От съществено значение за формирането на баланса са и задълженията на болницата. Задълженията към доставчици към 31.12. 2020 г. са в размер на 5 351 хил. лв., а просрочените задължения - 4 738 хил. лв.

През месец декември със заем от кредитна институция бе погасено задължение, свързано с придобиването на ДМА за образна диагностика от бюджетното предприятие - 18 066 хил. лв.. В резултат на това разплащане на дружеството бяха опростени лихви за близо 4 000 хил. лв.

6.1.6. Други задължения 1 229 хил. лева, в т.ч. за персонал 2 хил. лв.; осигурителни задължения -1 хил.лв.; данъчни задължения 19 хил. лв., които са дължими през следващия отчетен период; местни данъци и такси и др.

6.2.В отчета за приходите и разходите:

НАИМЕНОВАНИЕ НА РАЗХОДИТЕ	Сума (в хил. лв.)		НАИМЕНОВАНИЕ НА ПРИХОДИТЕ	Сума (в хил. лв.)	
	Текуща година	Пре дходна година		Текуща година	Пре ходна година
а	1	2	А	1	2
А. Разходи			А. Приходи		
1. Намаление на запасите от продукцията и незавършено производство			1. Нетни приходи от продажби, в т.ч:	17927	0
2. Разходи за суровини, материали и външни услуги, в т.ч.:	9102	0	а) продукция		
а) суровини и материали	6642		б) стоки	29	
б) външни услуги	2460		в) услуги	17898	
3. Разходи за персонала, в т.ч.:	15535	0	2. Увеличение на запасите от продукцията и незавършено производство	36	
а) разходи за възнаграждения	13217		3. Разходи за придобиване на активи по стопански начин		
б) разходи за осигуровки, в т.ч.:	2318		4. Други приходи, в т.ч:	13894	
- осигуровки, свързани с пенсии			- приходи от финансираня	10622	
4. Разходи за амортизация и обезценка, в т.ч.:	25976	0	<i>Общо приходи от оперативна дейност (1+ 2+ 3+ 4)</i>	31857	0
а) разходи за амортизация и обезценка на дълготрайни материални и нематериални активи, в т.ч.:	25976	0	5. Приходи от участия в дъщерни, асоциирани и смесени предприятия, в т.ч.:		
- разходи за амортизация	25976		- приходи от участия в предприятия от група		
- разходи от обезценка			6. Приходи от други инвестиции и заеми, признати като нетекущи (дългосрочни) активи, в т.ч.:		
б) разходи от обезценка на текущи (краткотрайни) активи	0		- приходи от предприятия от група		
5. Други разходи, в т.4.:	2305	0	7. Други лихви и финансови приходи, в т.ч:	14	0
а) балансова стойност на продадените активи	17		а) приходи от предприятия от група		
б) други	2288		б) положителни разлики от операции с финансови активи		

<i>Общо разходи за оперативна дейност (1 + 2 + 3 + 4 + 5)</i>	52918	0	в) положителни разлики от промяна на валутни курсове	14	
6. Разходи от обезценка на финансови активи, включително инвестициите, признати като текущи (краткосрочни) активи, в т.ч.:	4		<i>Общо финансови приходи (5 + 6 + 7)</i>	14	0
- отрицателни разлики от промяна на валутни курсове	4				
7. Разходи за лихви и други финансови разходи, в т.ч.:	67	0			
а) разходи за лихви и др. фин. разходи	67				
б) отрицателни разлики от операции с финансови активи					
<i>Общо финансови разходи (6 + 7)</i>	71	0			
8. Печалба от обичайна дейност	0	0	8. Загуба от обичайна дейност	-21118	
9. Извънредни разходи					
<i>Общо разходи (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 9)</i>	52989	0	<i>Общо приходи (1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 9)</i>	31871	0
10. Счетоводна печалба (общо приходи - общо разходи)	0	0	10. Счетоводна загуба (общо приходи - общо разходи)	-21118	
11. Разходи за данъци от печалбата	123				
12. Други данъци, алтернативни на корпоративния данък					
13. Печалба (10 - 11 - 12)	0	0	11. Загуба (10 + ред 11 и 12 от раздел А)	21241	
<i>Всичко (Общо разходи + 11 + 12 + 13)</i>	53112	0	<i>Всичко (Общо приходи + 11)</i>	53112	0

Приходите от оперативната дейност възлизат на 31 857 хил. лв..

6.2.1. Приходите от РЗОК са в размер на 14 566 хил. лв., като от тях към 31.12.2020 г. са получени средства за работа при неблагоприятни условия в размер на 6 431 хил. лв. и за болнична дейност 2015 и 2016 година – 373 хил. лв.

6.2.2. По отношение на останалите приходи от продажби - 3 361 хил. лв., те са свързани с медицински, потребителски и други такси; услуги по

ценоразпис; договори с контрагенти ; доплащане за мед. изделия и лекарства; избор на екип; обучение ; наеми и продажба на стоки.

6.2.3 От другите приходи в размер на 3 308 хил.лв. , за периода по-съществен е размерът на даренията – 397 хил. лева., 36 х.лв. са приходите за бъдещи периоди ,2670 хил. лв. отписани провизии за задължения на бюджетното предприятие и др .

6.2.4. Относно финансирането : За годината приходите от финансиране са в размер на 10 622 хил.лв. – за дейности по експлантация и трансплантация на органи; за дейности извън обхвата на здравното осигуряване – спешна помощ; за дейности по асистирана репродукция ; от НЦТХ за кръв и кръвни съставки; за подкрепа на работещите при заплахата от COVID, както и за дейности по чл. 106б от Закона за лечебните заведения.

Разходите за дейността на болницата възлизат на 52 989 хил. лв.

6.2.5. Разходите за материали и външни услуги възлизат на 9 102 хил.лв., от тях 6 642 хил.лв. за материали и 2 460 хил.лв. за външни услуги.

6.2.6 Разходите за персонал, включително осигурителните вноски възлизат на 15 535 хил. лева. , от тях 12 277 хил.лв. за възнаграждения, 2137 хил.лв. осигуровки и 1121 хил. лв. компенсирани отпуски.

6.2.7 Другите разходи възлизат на 2 305 хил.лв. / в т.ч. балансова стойност на продадени стоки 17 хил.лв. , разходи за персонал по задължения при пенсиониране , определени на основата на актюерска оценка 1 136 хил.лв. и др./ .

6.2.8 С най- голям размер са разходите за счетоводни амортизации – 25 976 хил. лв..

6.2.9. Финансовият резултат от дейността е – загуба в размер на 21 241 хил. лв., основно свързана със значителния обем на амортизациите /поради високата технологичност на лечебното заведение /.

6.3. Отчета за паричния поток на болницата.

Наименование на паричните потоци	Текущ период			Предходен период		
	постъпления	плащания	нетен поток	постъпления	плащания	нетен поток
а	1	2	3	4	5	6
А. Парични потоци от основна дейност						

Парични потоци, свързани с търговски контрагенти	17645	28787	-11142			
Парични потоци, свързани с краткосрочни финансови активи, държани за търговски цели	91		91			
Парични потоци, свързани с трудови възнаграждения		14557	-14557			
Парични потоци, свързани с лихви, комисионни, дивиденди и други подобни			0			
Парични потоци от положителни и отрицателни валутни курсови разлики			0			
Платени и възстановени данъци върху печалбата		120	-120			
Плащания при разпределения на печалби			0			
Други парични потоци от основна дейност	10548	47	10501			
Всичко парични потоци от основна дейност (А)	28284	43511	-15227	0	0	0
Б. Парични потоци от инвестиционна дейност						
Парични потоци, свързани с дълготрайни активи		108	-108			
Парични потоци, свързани с краткосрочни финансови активи			0			
Парични потоци, свързани с лихви, комисионни, дивиденди и други подобни			0			
Парични потоци от бизнескомбинации - придобивания			0			
Парични потоци от положителни и отрицателни валутни курсови разлики			0			
Други парични потоци от инвестиционна дейност			0			
Всичко парични потоци от инвестиционна дейност (Б)	0	108	-108	0	0	0
В. Парични потоци от финансова дейност						
Парични потоци от емитиране и обратно придобиване на ценни книжа			0			
Парични потоци от допълнителни вноски и връщането им на собствениците			0			
Парични потоци, свързани с получени или предоставени заеми	18066	64	18002			
Парични потоци от лихви, комисионни, дивиденди и други подобни			0			
Плащания на задължения по лизингови договори			0			
Парични потоци от положителни и отрицателни валутни курсови разлики			0			
Други парични потоци от финансова дейност			0			
Всичко парични потоци от финансова дейност (В)	18066	64	18002	0	0	0
Г. Изменения на паричните средства през периода (А + Б + В)	46350	43683	2667	0	0	0
Д. Парични средства в началото на периода		0	0			
Е. Парични средства в края на периода	0		2667			0

6.3.1. Постъпилите средства за периода са в размер на 46 350 хил. лева – от РЗОК – 13 925 хил. лв., от клиенти и дебитори – 3 720 хил. лв., от

краткосрочни финансови активи, държани с търговска цел 91 хил.лв., от правителството - 9 817 хил. лв, от ЦАР – 258 хил. лв., за работещи под заплаха от COVID – 307 хил. лв. , от дарения 17 хил. лв. и други – 149 хил.лв. През отчетния период е изтеглен заем в размер на 18 066 хил. лв , с който са заплатени задължения към доставчик на дълготрайни активи / с произход преди регистрацията на лечебното заведение като търговско дружество /.

6.3.2. Плащанията към доставчици са в размер на 28 787 хил. лв., към персонал – 14 557 хил. лв., данъци 120 хил. лв., застраховки 36 хил. лв, банкови такси 11 хил. лв., и 10 лв. за учредяване на дъщерното дружество. За покупка на дълготрайни активи са платени 108 хил. лв. Направени са и плащания по банковия заем в размер на 64 хил. лв. Общо плащания 43 683 хил.лв.

6.3.3. Наличност на парични средства към 31.12.2020 г. – 2 667 хил. лева.

6.4. Отчет за собствения капитал:

В отчета за собствения капитал е отразен записания капитал в размер на 163 217 хил. лв. и текущата загуба в размер на 21 241 хил.лв.

6.5 Икономически показатели:

Икономически показатели за дейността на МБАЛ "Лозенец" ЕАД към 31.12.2020 г.		
01	Общо просрочия в лева	4 737 809
	Просрочени текущи задължения, нето от лихви, такси и разноски	4 662 441.73
	<i>Задължения към доставчици</i>	4 662 441.73
	Лихви, такси и разноски по просрочия	75367
02	Оборотен капитал в лева (текущи активи - текущи задължения)	-2 722 760
	Текущи активи в лева	6 114 447
	Текущи задължения в лева	8 837 207
03	Показатели за ликвидност	
	Обща (текущи активи / текущи задължения)	0.69
	Бърза (текущи активи - материални запаси / текущи задължения)	0.47
	Незабавна (текущи активи - материални запаси - краткосрочни вземания / текущи задължения)	0.30
04	Показатели за финансова автономност	
	Коефициент на покритие на собствения капитал (активи / собствен капитал)	1.19
	Коефициент на задлъжнялост (пасиви / собствен капитал)	0.19
	Коефициент на финансова автономност (собствен капитал / пасиви)	5.25
05	Коефициенти за ефективност	
	Коефициент на ефективност на оперативните разходи	0.60
	Коефициент на ефективност на приходите от оперативна дейност	-0.67
	Коефициент на възвръщаемост на активите	-0.13
06	Печалба/(загуба) за периода	(21 240 870)

7. ВЛИЯНИЕ ВЪРХУ ОКОЛНАТА СРЕДА

Със своята дейност МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД не оказва влияние върху околната среда. При генериране на болнични отпадъци се спазва предвидения в нормативната уредба ред за унищожаване.

8. ИНВЕСТИЦИОННИ РАЗХОДИ ПРЕЗ 2020 Г.

За МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД , 2020 г. беше година на преобразуване на лечебното заведение. Усилията на ръководството бяха в посока на разплащане на наследени задължения по инвестиционни разходи .

Във връзка с епидемичната обстановка болницата получи дарения – апарат за овлажняване и затопляне на газове, два PCR апарата и един екстрактор, холтер за кръвно налягане и апарат за плазмафереза.

По повод необходимост от спешни доставки бяха закупени два броя външни кардиостимулатори, един кръвно – газов анализатор , анестезиологичен апарат, билирубинометър, три броя компютърни конфигурации и др.

9. СТРАТЕГИЧЕСКИ НАСОКИ ЗА РАЗВИТИЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ И ОЧАКВАНО РАЗВИТИЕ ПРЕЗ 2021 Г., ГАРАНТИРАЩИ УСТОЙЧИВОСТТА

Стратегическите насоки на развитие на МБАЛ“ Лозенец „ ЕАД , са организирани съобразно водещите цели на болницата в три основни направления : качество на медицинските дейности в съответствие със световните стандарти ; развитие на човешките ресурси и гарантиране на финансовата стабилност на лечебното заведение .По отношение на тези три цели и в съответствие с мисията и визията на болницата , стратегическото развитие се осъществява чрез научни изследвания , медицински, технологични и информационни иновации. Основни стратегически подходи за постигането на целите са приложението на пректния мениджмънт , партньорствата с национални и международни научни организации и лечебни заведения и вътрешно развитие.

9.1. Качеството в съответствие със световните стандарти

1.Развитие на потенциала на болницата за осъществяване на високо специализирани болнични медицински дейности в съответствие с потребностите на пациентите и заинтересованите страни, стандартите за качество и постиженията на медицинската наука чрез :

1.1.Медицински иновации:

- Създаване на Център за лечение на пациенти с терминална сърдечна недостатъчност;
- Създаване на Център за лечение на пациенти с терминална чернодробна и/или белодробна недостатъчност посредством изкуствени дивайзи;
- Доразвиване на Трансплантационен център за всички органи при деца и възрастни;
- Създаване на хеликоптерна спешна медицинска помощ, чрез изграждане на хангар за хеликоптери, които да ползват уведомителен, а не разрешителен режим на излитане.

1.2. Развитие на научните изследвания, в т.ч. клинични изпитвания на лекарствени средства.

1.3. Текущо подобряване на материалната база – текуща подмяна на амортизирана апаратура и доставка на специализирана апаратура, в т.ч. за извършване на белодробни трансплантации.

2. Въвеждане и периодичен преглед на медицинските стандарти за качество на грижите за пациентите и персонала :

- Поддържане на структурата и процесите в съответствие с изискванията на медицинските стандарти и акредитационните критерии като минимални условия , както по отношение на медицинската дейност , така и във връзка със научно – преподавателската дейност.
- Периодично актуализиране и усъвършенстване на собствени стандартизационни документи (клинични протоколи, алгоритми, протоколи за здравни грижи и технически фишове) във връзка с въвеждането и прилагането на нови методи и техники на лечение , технически и технологични нововъведения и научни открития.

3. Управление на безопасността за пациентите и персонала чрез:

-Непрекъснат мониторинг и контрол на ВБИ и периодично набелязване на мерки за тяхното намаляване , контрол за спазване на правилата за борба с вътрешноболничните инфекции и дезинфекционната програма на болницата.

- Въвеждане на система за анализ на възникналите инциденти или рисковете за възникване на инциденти , като основа за вземане на управленчески решения за повишаване на качеството и сигурността за пациентите и персонала.

- Изграждане на организационна култура за безопасност на пациентите.

4. Извършването на периодичен анализ на резултатите , свързани с качеството на диагностичното- лечебната дейност и здравните грижи , като във връзка с това са необходими следните дейности:

- разработване и внедряване на нови критерии и индикатори за качеството на предлаганите здравни услуги.
- Измерване на медицинската ефективност като съотношение между постигнат резултат към максималното възможно подобряване на индивидуалното здраве.

- Постоянен контрол върху точността на поставената диагноза, адекватността на лечението и осигуряване на всички необходими спомагателни дейности по време на диагностично- лечебния процес.

5. Инициране на възможност за доставяне на индустриални опаковки лекарствени средства, които да се дозират индивидуално / бр. таблетки, ампули и т.н. /, така че да се постигне оптимизация на разходите на лекарствени средства при лечение на пациентите.

9.2. Развитие на човешките ресурси

1. Развитие на потенциала на човешките ресурси

1.1. Непрекъснатото професионално обучение на персонала с цел повишаване на компетентността и професионалните умения на всички работещи в болницата.

- ежегодно разработване и изпълнение на програма за следдипломна квалификация – специализации, участие в курсове и следдипломни обучения;
- участие в национални и международни специализирани форуми и симпозиуми, конгреси и конференции;
- провеждане на регулярни лекарски и сестрински колегиуми;
- развитие на научната продукция;
- участие в научни изследвания и клинични проучвания;
- обучение във водещи Европейски и световни клиники за обмяна на опит.

1.2. Стимулиране на научно- изследователската дейност – публикации в научни списания и участия в конференции, симпозиуми с научни разработки.

2. Привличане и задържане на персонала – повишаване на удовлетвореността и мотивацията.

2.1. Привличане на медицински сестри за работа в болницата и ограничаване на текучеството:

- Определяне на достатъчно високи мотивиращи основни работни заплати. Заплащането на положеният труд от специалистите по здравни грижи да не се обвързва с приходите на лечебното заведение по договори с НЗОК. Осигуряване на сигурност за регулярност в заплащането;
- Участие в квалификационни курсове по профила и по желание;

- Преместване в друго отделение на клиниката по желание;
- Съобразяване на работния график със семейния статус.

2.2.Повишаване на мотивацията на персонала:

- Непрекъснато усъвършенстване на системата за допълнителни възнаграждения за извършени дейности и постигнати резултати от тях, с оглед справедливото и прозрачно разпределение на допълнителните средства спрямо приноса на висшия медицински персонал / лекарски състав /, задълженията и отговорностите, които поема;
- Подобряване на условията на труд с осъществяване на текущи ремонти;
- Подкрепа на професионалното развитие и професионалната кариера на членовете на персонала;
- Подкрепа на израстването в научната степен и академичната длъжност.

2.3.Създаване на възможност всеки член от персонала да има възможност да участва в управлението чрез изказване на мнение и препоръки за подобряване на собствената дейност на клиниката или съответното отделение, като ръководството активно търси мнението на членовете на персонала и създава предпоставки за тяхното участие в подобряването на качеството и развитието на дейността.

2.4.изграждане и поддържане на добър микроклимат в болницата и нейните структурни звена като средства за повишаване на удовлетвореността на персонала и необходимо условие за ефективна работа.

2.5.Стимулиране на екипната работа.

9.3.Финансова стабилност

1.Увеличаване на приходите на МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД чрез:

1.1 Увеличаване на приходите от работа по договор за болнична помощ с НЗОК.

1.2.Приложение на проектния мениджмънт за осигуряване на финансови ресурси както за научни и инфраструктурни проекти, така и за дейности пряко свързани с медицинското обслужване на пациентите на болницата.

1.3.Развитие на клиничните изпитвания.

1.4. Развитие на пазара на услуги , предоставяни на други лечебни заведения и партньорски организации.

1.5. Развитие на нови дейности и структури с цел увеличение на източниците за собствени приходи – разкриване на диспансер за проследяване както на пациенти, нуждаещи се от трансплантации, така и на вече трансплантирани пациенти. Дейности в областта на лечението на редките болести.

1.6. Договаряне с частни и чуждестранни здравноосигурителни и застрахователни фондове.

2. Оптимизира на разходите:

2.1. Въвеждане и утвърждаване на съвременни протоколи за лечение и медицински консумативи с доказан фармако – икономически ефект върху разходите.

2.2. Периодичен анализ на натовареността на персонала и разработване на предложения за оптимизиране на работните процеси.

2.3. Периодично набелязване и изпълнение на мерки за оптимизиране на използваемостта на материалните ресурси – леглова база , апаратура и оборудване , операционни зали.

2.4. Изготвяне на подробни разчети и прогнози за разходите , разработване на финансови планове и периодично отчитане на тяхното изпълнение с придружаващ анализ на отклоненията и съответните мерки за тяхното преодоляване.

2.5. Стриктно спазване на Стандарта за финансово управление на лечебните заведения.

9.4. ОЧАКВАНО РАЗВИТИЕ ПРЕЗ 2021 Г.

Както за всички лечебни заведения, така и за МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД, 2021 г. ще бъде година на предизвикателства. Извънредната епидемична обстановка продължава, плановият прием на пациенти в лечебните заведения периодично се прекратява, отливът на пациенти за лечение е факт. Това се отразява върху ефективността на болничната дейност и върху финансовия резултат.

МБАЛ „ Лозенец „ ЕАД ще продължи да се включва в борбата с епидемията, както с диагностика , така и с лечение. С това тя ще изпълнява своята основна мисия – опазване на живота и здравето на пациентите.

При тези условия прогнозирането на брой преминали болни, брой леглодни, медико-диагностичната дейност, амблаторната дейност и свързаните с тях показатели не може да бъде прецизно.

Ръководството на болницата ще продължи ежедневно да следи лечебната дейност на клиниките / отделенията / лабораториите и ще взема своевременни мерки за оптималното им натоварване.

През 2021 г. лечебното заведение ще кандидатства за финансиране на капиталови разходи пред Принципала както следва:

№ по приоритет	Наименование на обекта	Кратко описание на инвестицията	Мотивировка за необходимостта от извършване на инвестицията	Очаквани ползи за лечебното заведение
1	Дигитален мобилен графичен рентген	Най-висок клас със система , която придвижва апарата, където и когато е необходим. Функция самоход и активни сензори, които предотвратяват сблъсък. Оптимално и лесно позициониране. Светкавична обработка на образа. Гаранция от минимум 60 месеца.	Мобилен рентгенови графични системи/налични в лечебното заведение/ последно са доставени през 2002 г. Те не са дигитални. Физически и морално са остарели. Това създава големи предизвикателства пред лечебните екипи.	Болницата е многопрофилна. Извършва дейности с голям и много голям обем и сложност. Извършва трансплантации на органи. Активна е крайно необходим за добрата медицинска практика.
2	Апаратура, необходима за белодробни трансплантации	Доставка на : 1. Система за терапия с азотен оксид, комплект с аксесоари за позициониране; 2. Апарат за плазмафереза / апарат за автохемотрансфузия, комплект с инсталационен сет; 3. Система за назална високопоточна кислородна терапия; 4. ЕСМО апарат - 2 бр.; 5. Монитор за сърдечен дебит в реално време; 6. Флексибилен бронхоскоп; 7. Фиброоптики, катетри, игли за трансbronхиална биопсия; 8. Бодиплетизмограф; 9. Апарат за измерване на въглекис в издишан въздух; 10. Оксиметричен холтер / 24 часова сатурация /; 11. Апарат за ендоскопска трансbronхиална ехография.	Апаратура, необходима за белодробни трансплантации / докладвана като необходимост и през 2020 г. /	Ще допринесе за извършване на белодробни трансплантации, както в лечебното заведение, така и в страната. През 2019 г. в МБАЛ " Лозенец " беше извършена първата белодробна трансплантация . Пациента е изписан в добро здраве. Към 2019 г. от трансплантация на бял дроб са се нуждаели 18 пациенти. В годините този брой ще бъде променян.
3	Ехограф с възможност за бъбречна и чернодробна биопсия	Доставка на ехограф	От края на 2020 г. МБАЛ " Лозенец " ЕАД разшири екипа си в клиника по нефрология и трансплантология. В резултат на това е възможно активно и интензивно да се работи както с пациенти, нуждаещи се от трансплантация на органи , с трансплантирани пациенти с бъбречни, чернодробни, сърдечни и белодробни трансплантации, така и с пациенти с редки заболявания - например болест на Фабри и туберозна склероза комплекс. Бих искал да обърна внимание, че Експертният център за болестта в България е включен в Референтната европейска мрежа " Центрове ", което само по себе си говори за нивото на качеството на тази сложна медицинска дейност.	Увеличаване на трансплантационната дейност на лечебното заведение и полагане на комплексни грижи за пациентите - на тези на които им предстои трансплантация и на тези, които вече са трансплантирани. Увеличаване на работата на лечебното заведение с пациенти с редки заболявания .
4	Ехограф с доплер - най-висок клас	Ехограф с доплер за нуждите на клиника по акушерство и гинекология , в т.ч. отделение по асистирана репродукция	Наличния е физически и морално остарял	Приходи по договор с НЗОК,Център за асистирана репродукция и директни плащания от пациенти

10. ВЪНШЕН КОНТРОЛ

СПРАВКА ЗА БРОЯ НА ИЗВЪРШЕНИТЕ ПРОВЕРКИ

Контролни органи	Брой проверки 2020г.
МЗ Инспекторат	0
Столичен инспекторат	0
Изпълнителна агенция „Медицински надзор“	11
МВР Пожарна безопасност	2
МВР - СДВР	0
НЗОК	4
СЗОК	17
СРЗИ	4
Център „Асистирана репродукция“	1
АДФИ	1
ИАЛ	0
НОИ	1
НАП	0
Ст. Община ПАМДТ	0
МТСП	0
Общо	41

През 2020г. от контролни органи в МБАЛ „Лозенец“ ЕАД са извършени общо 41 проверки, които не са констатирани съществени нарушения на съответните нормативни документи и изискванията за извършване на дейност.

11. СДЕЛКИ МЕЖДУ СВЪРЗАНИ ЛИЦА

На ръководството на лечебното заведение не е известно да са извършвани сделки между свързани лица.

12. ДЕКЛАРАЦИИ ОТ ЧЛЕНОВЕТЕ НА СЪВЕТА НА ДИРЕКТОРИТЕ ПО ЧЛ. 247 ОТ ТЪРГОВСКИЯ ЗАКОН- Приложени към доклада.

Изпълнителен директор:

Проф. д-р Любомир Спасов, дм

