



МБАЛ "Д-р ИВАН СЕЛИМИНСКИ" АД

8800 Сливен, ул."Христо Ботев" 1, Изпълнителен директор: 044/611 701
Централа: 044/611 700, факс: 044/624 326, e-mail: mbal.sl@iradeum.com



*БИЗНЕС ПРОГРАМА ЗА УПРАВЛЕНИЕ
И РАЗВИТИЕ
НА
"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
"Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ- СЛИВЕН" АД"*

за периода от 2022 г. до края на 2024 г.

Сливен, 2022г.

Приета от Съвет на директорите с протокол № 98/29.11.2022г.

СЪДЪРЖАНИЕ

Въведение: _____ 3

ОПИСАТЕЛНА ЧАСТ

Раздел I: ВИЗИЯ, МИСИЯ, ОСНОВНИ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ	4
А. Мисия на лечебното заведение	4
Б. Общи и стратегически цели	5
В. Основни задачи до края на 2024 г.	6
Раздел II: ПРЕДСТАВЯНЕ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ	6
А. Профил на лечебното заведение	6
А 1. Регистрация и административно-правен статут	6
А 2. История	7
А 3. Териториално разположение	8
А 4. Район на обслужване	9
А 5. Предмет на дейност	10
Б. Организационна структура	11
В. Управление и управленска структура	14
Г. Финансово-икономическо състояние	15

АНАЛИТИЧНА ЧАСТ

Раздел I: АНАЛИЗ НА ОСИГУРЕНОСТТА С НЕФИНАНСОВИ РЕСУРСИ	16
А. Демографски процеси и заболяемост	16
А 1. Население	16
А 2. Раждаемост, смъртност, прираст	17
А 3. Болестност и заболяемостта в област Сливен	18
А 4. Хоспитализирана заболяемост	19
А 5. Инвалидност	20
А 6. Рискови фактори, влияещи върху здравето на населението	20
А 7. Болнична медицинска помощ	20
Б. Анализ на човешки ресурси	21
В. Леглови фонд и показатели за дейност	23
В 1. Анализ на основните показатели за дейността на лечебното заведение	23
В 2. Дейност на стационарен блок	28
Г. Медицинско оборудване	30
Раздел II: АНАЛИЗ НА ФИНАНСОВО – СЧЕТОВОДЕНИ ДАННИ	31
А. Основни показатели	31
Б. Справка за краткосрочни задължения	31
В. Идентифицирани рискове и ограничения	32
Г. Средносрочни финансови и нефинансови цели и планирани резултати	34

ПРОГНОЗНА ЧАСТ

Раздел I: ПРОГРАМА ЗА РАЗВИТИЕ В ПЕРИОД 2022 – 2024г.	35
А. Приоритети	36
В. Развитие на лечебното заведение	42
Раздел II: МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА	44
Раздел III: ЗАКЛЮЧИТЕЛЕН АНАЛИЗ	44
Раздел IV: ПРИЛОЖЕНИЯ	
Приложение №1. Прогнозен финансов отчет за период 2022г. – 2024г.	45
Приложение №2. Средносрочни финансови и нефинансови цели и планирани резултати за периода 2022 г. до 2024 г.	46
Приложение №3. SWOT анализ на МБАЛ 2021г.	47
Приложение №4. Количествени и качествени показатели	48
Приложение №5. Инвестиционна програма за периода 2022/23 г.	51
Приложение №6. Ремонтна програма за дълготрайни материални активи	58

Въведение:

Бизнес програмата е разработена в съответствие с одобрената от Министерския съвет „Политика за участието на държавата в публичните предприятия“, Насоки на ОИСР за корпоративното управление на държавните предприятия и Насоки за борба с корупцията и почтеност в държавни предприятия.

Планираните резултати в програмата са предварително заложили в годишни стойности, които позволяват да бъде направено измерване на постигнатите резултати на дружеството в средносрочен план.

Целта на Бизнес програма за периода 2022г.-2024г. е да се анализират наличните материални, човешки, финансови ресурси, техническият и медицински потенциал с който разполага МБАЛ”Д-р Иван Селимински – Сливен”АД , като се предложат конкретни оптимизиращи решения и препоръчителни насоки за бъдещото развитие на лечебното заведение, в съответствие с общите цели на държавата като основен собственик, външната и вътрешна среда, в която функционира търговското дружество и оценка на рисковете, които биха повлияли на постигането на поставените цели.

В условията на икономическата криза обхванала всички сектори на обществения живот е немислимо ефективно управление, без точно и ясно формулирани финансови и нефинансови цели и изработени правила за осигуряване на диагностична и лечебна дейност, за изпълняване на мисията, основите цели и задачи, стоящи пред МБАЛ”Д-р Иван Селимински – Сливен”АД .

Бизнес програмата за развитие на МБАЛ”Д-р Иван Селимински – Сливен”АД е разработена при спазване на:

- ✚ Придържане към насоките на ОИСР за корпоративно управление на търговското дружество;
- ✚ съответствие на цялостната дейност на лечебното заведение с приложимото законодателство, спазване на вътрешните актове и договорите на лечебното заведение.
- ✚ съответствие на финансовата политика на лечебното заведение с икономическите цели на лечебното заведение за гарантиране на отчетността и отговорността на органите на управление.
- ✚ изискванията за качество на ресурсите необходими за осъществяване на дейността на лечебното заведение.
- ✚ ефикасност гарантираща постигането на максимални резултати от използваните ресурси при осъществяване на дейността на лечебното заведение.
- ✚ ефективност при постигане целите на лечебното заведение.
- ✚ публичност и прозрачност в дейността на дружеството, гарантираща публичен достъп до информацията за дейността;
- ✚ Придържане към Насоките за борба с корупцията и почтеност в дружеството.
- ✚ Устойчивост на постигнатите резултати в дългосрочен план

SWOT” АНАЛИЗ на лечебното заведение към 31.12.2021г.

Анализът на организацията, състоянието и дейността на МБАЛ”Д-р Иван Селимински – Сливен”АД, дава възможност да се определят следните проблеми, които обосновават необходимостта от някои промени в лечебното заведение:

- повишаваща се инфлация и нарастване на цените на електроенергия, топлоенергия, лекарства и консумативи;
- липса на ясно дефиниране на обекта на болнична помощ, което предполага често неадекватното ѝ обременяване с неспецифични функции както от пациентите, така и от самата здравна система;
- влошаваща се кадрова осигуреност, недостатъчна квалификация и демотивация на работещите в системата за болнична медицинска помощ;
- неизчерпателна и противоречива нормативна база по отношение на координацията и взаимодействие между лечебните заведения за спешна, извънболнична и болнична помощ

при обслужване на спешните пациенти - поддържане на равни условия между държавните и частните предприятия.

Всичко това се установява на фона на:

- ангажименти на страната, като член на Европейския съюз, за гарантиране на качеството на здравната помощ предвид увеличаваща се мобилност на гражданите в границите на ЕС;
Може да се направи изводът, че настоящата система за болнична медицинска помощ е изправена пред нови предизвикателства, на които тя не е в състояние да даде адекватен отговор в момента.

Развитието на МБАЛ"Д-р Иван Селимински – Сливен"АД следва да се базира на установените силни страни и възможности на системата и да създаде условия за преодоляване на слабите страни и заплахите пред нейната устойчивост.

Приложение № 3. SWOT" АНАЛИЗ на лечебното заведение към 31.12.2021г.

ОПИСАТЕЛНА ЧАСТ

Раздел I: ВИЗИЯ, МИСИЯ , ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

ВИЗИЯ:

ВИЖДАНИЯТА НА СЪВЕТА НА ДИРЕКТОРИТЕ ЗА БЪДЕЩЕТО НА БОЛНИЦАТА СА СВЪРЗАНИ С ОСИГУРЯВАНЕ НА СТАБИЛНОСТ В РАЗВИТИЕТО ѝ, НЕПРЕКЪСНАТО ПОДОБРЯВАНЕ НА КАЧЕСТВОТО НА ПРЕДОСТАВЯНИТЕ МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ, ПОВИШАВАНЕ НА УДОВЛЕТВОРЕНОСТТА НА ПАЦИЕНТИТЕ И ПЕРСОНАЛА, УТВЪРЖДАВАНЕ И РАЗВИТИЕ НА БОЛНИЦАТА КАТО БАЗА ЗА ОБУЧЕНИЕ.

A. Мисия на лечебното заведение

“Многопрофилната болница за активно лечение д-р Ив.Селимински - Сливен ”, АД,гр. Сливен (“МБАЛ д-р Ив.Селимински - Сливен”АД) – е лечебно заведение за болнична помощ. Тя се представя пред своите клиенти и партньори със следната

МИСИЯ:

БОЛНИЦАТА ОКАЗВА КАЧЕСТВЕНА И ДОСТЪПНА МЕДИЦИНСКА СТАЦИОНАРНА ПОМОЩ, НАСОЧЕНА КЪМ ДИАГНОСТИКА И АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ, ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ И УКРЕПВАНЕ НА ЗДРАВЕТО НА НАСЕЛЕНИЕТО, СНИЖАВАНЕ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТТА И СМЪРТНОСТТА, И ПОДОБРЯВАНЕ КАЧЕСТВОТО НА ЖИВОТА В ОБЛАСТ СЛИВЕН И БЛИЗКИТЕ РАЙОНИ.

ЦЯЛОСТНАТА ДЕЙНОСТ НА БОЛНИЦАТА Е НАСОЧЕНА КЪМ ЗАПАЗВАНЕ НА **ВОДЕЩОТО СИ МЯСТО** В ОБЛАСТТА НА МНОГОПРОФИЛНА СТАЦИОНАРНА ДЕЙНОСТ ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ, А ДО КРАЯ НА 2024г. ЗА ПРЕВЪРЩАНЕТО ѝ В ОТГОВАРЯЩО НА СЪВРЕМЕННИТЕ МЕДИЦИНСКИ СТАНДАРТИ НА ОБЕДИНЕНА ЕВРОПА ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ ЧРЕЗ:

- ✓ ПРАВИЛНО ПРОВЕЖДАНЕ НА КАДРОВИ МАРКЕТИНГ, СЪОБРАЗЕН С ДЕМОГРАФСКИЯ ХАРАКТЕР, ТЪРСЕНЕТО И НАЛИЧИЕТО НА СИЛНА МЕСТНА КОНКУРЕНЦИЯ И МЕДИЦИНСКИ СТАНДАРТИ;
- ✓ ЕКИП ОТ ВИСОКОКВАЛИФИЦИРАНИ МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ, В Т. Ч. И ПРИВЛИЧАНЕ НА НОВИ ТАКИВА ;
- ✓ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ, СЪТРУДНИЧЕСТВО И СЪВМЕСТНА ДЕЙНОСТ В ПРЕДЛАГАНИТЕ МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ С ВОДЕЩИ ЛЕЧЕБНИ И ЗДРАВНИ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА ПОМОЩ, СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЧНА

- МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ, ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ, С НЕСТОПАНСКИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА СОЦИАЛНИ ДЕЙНОСТИ И ДРУГИ ИНСТИТУЦИИ;
- ✓ ИНВЕСТИРАНЕ НА РЕСУРСИ ВЪВ ВЪВЕЖДАНЕ НА НОВИ ТЕХНОЛОГИИ, ПРЕОБОРУДВАНЕ С НЕОБХОДИМАТА МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА, ПОДОБРЯВАНЕ НА БИТОВИТЕ УСЛОВИЯ И РАЗШИРЯВАНЕ НА ПРЕДЛАГАНИТЕ УСЛУГИ И ДЕЙНОСТИ, КАКТО И НЕПРЕКЪСНАТО ПОВИШАВАНЕ КАЧЕСТВОТО НА ПРЕДОСТАВЕНИТЕ УСЛУГИ.

Б. Общи и стратегически цели

“МБАЛ д-р Ив.Селимински - Сливен”АД ще реализира мисията си чрез своите Политика по качество, Финансово - счетоводна политика, Политика за опазване на околната среда, участие на целия персонал работещ в лечебното заведение и след постигането на следните стратегически **ЦЕЛИ**:

✚ достигане на високо качество на специализираните и високоспециализираните медицински дейности в лечебното заведение при спазване на принципите на съвременност, достъпност, достатъчност и непрекъсваемост на лечебния процес във всичките му компоненти – промоция, профилактика, диагностика, лечение и рехабилитация за подобряване на качеството на живот на пациентите в Сливенска област и Република България;

✚ постигане на високо ниво на професионализъм при прилагането на конвенционални методи за лечение, основаващи се на съвременните постижения на медицинската и фармацевтичната наука;

✚ минимизиране на риска свързан с фактори на работната среда .

✚ привличане на източници за финансиране на болнични услуги чрез договаряне с бюджетни, здравноосигурителни, други местни и чуждестранни юридически и физически лица;

✚ увеличаване на рентабилността на болничните услуги, основаващи се на оптимизиране на съотношението разход – ефективност на медицинската практика;

✚ непрекъснато развиване на компетенциите и потенциала на специалистите, работещи в МБАЛ, чрез въвеждането на мултидисциплинарния подход при изследването и лечението на заболяемостта и предоставянето на следболнично лечение;

✚ въвеждане на съвременни методи и модерни технологии за обработване на текущата информация, свързана с оперативното управление на болничното заведение и диагностично-лечебната дейност;

✚ създаване и поддържане на необходимите условия за създаване на болничен продукт с подобрени характеристики;

✚ ефективно използване на ресурсите при минимален риск за пациента и положително влияние върху здравето;

✚ подобряване на системата за стимулиране на персонала за по-висока продуктивност и качество на оказваните болнични услуги.

✚ разработване и прилагане в действие на инвестиционна програма за осигуряване на високотехнологично медицинско оборудване и апаратура за успешно провеждане на иновативна лечебна дейност;

✚ осигуряване на населението от областта с максимален пакет от здравни услуги, договорени с РЗОК, основани на кадровата и техническата обезпеченост на лечебното заведение;

✚ обучение на студенти и специализанти;

Общите Целите в управлението и развитие на МБАЛ "Д-р Иван Селимински - Сливен" АД са насочени към непрекъснато подобряване качеството на диагностично – лечебния процес и свързаните с него дейности в лечебното заведение за достигане на равнище, което да съответства на мисията на болницата.

За постигането на тези цели се разчита на използването на натрупания опит, на наличните и привлечени финансови, човешки и материални ресурси.

В. Основни задачи за периода 2022г.до 2024 г.

За постигане на формулираните цели, чрез анализиране на проблемите и тенденциите за развитие на лечебното заведение, са **определени и основни задачи.**

Чрез изпълнение на основните задачи стоящи пред дружеството ще се постигне превръщането му в модерно, успяващо и предлагащо качествени болнични услуги лечебно заведение, като се обърне особено внимание на икономическата ефективност и финансова дисциплина при организиране и провеждане на лечебния процес. За целта е необходимо:

I. Управление на човешките ресурси.

II. Управление на финансовите ресурси.

III. Управление на материално – техническата база.

IV. Управление на информацията.

V. Управление на процесите, провеждани в лечебното заведение за качествено осъществяване на дейности и услуги.

VI. Мониторинг и управление на удовлетвореността на потребителите на медицински услуги.

VII. Мониторинг и управление на удовлетвореността на персонала, собствениците на търговското дружество, договорните партньори и обществото.

VIII. Контрол, анализ и оценка на процесите и явленията/рисковете/, пряко резониращи върху устойчивото развитие на търговското дружество.

При решаването на посочените задачи ще се разчита на използването на натрупаният опит, медицински и немедицински персонал, на наличните и привлечени финансови и материални ресурси необходими за постигане на целите.

Раздел II: ПРЕДСТАВЯНЕ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

A. Профил на лечебното заведение

A.1. Регистрация и административно-правен статут

Със заповед № РД 19-15 /18.08.2000г. на Министъра на здравеопазването, на основание чл.101, ал.1 и V, във връзка с чл.104 и чл.38 от ЗЛЗ преобразува съществуващата Районна болница - Сливен от публично здравно заведение в акционерно търговско дружество с наименование "МБАЛ д-р Иван Селимински - Сливен" АД.

Учреденото дружество е правоприменник на активите и пасивите на РБ-Сливен по баланса и към 31.12.1999г. Правния статут на преобразуваното дружество е уреден в Устава на ТД.

С Решение №1842/30.08.2000г. по Ф.дело №876/2000г. Сливенския окръжен съд вписва в Търговския регистър “МБАЛ д-р Ив.Селимински - Сливен”АД – гр.Сливен със седалище и адрес на управление:гр.Сливен, ул.”Христо Ботев”№1, с предмет на дейност „**Осъществяване на болнична помощ и диагностика, лечение, периодично наблюдение, рехабилитация на болни с психични заболявания**”. Дружеството се учредява за неопределен срок.

С решения на общо събрание на акционерите капиталът е променян през годините. Капиталът на дружеството е 10 754 340 лв. разпределен в 1 075 434 поименни акции по 10 лева всяка една. Дружеството е със смесено участие – 89.19% -държавно и 10,81 % - общинско участие (Община Сливен – 7,80 %, Община Нова Загора – 1.64%, Община Котел – 0.80%, Община Твърдица – 0.57%).

Дружеството се управлява и представлява от Съвет на директорите, който се състои от трима членове. Членовете на Съвета на директорите приемат правила за работата си и заседават най - малко веднъж на тримесечие.

Лечебното заведение притежава Разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МО – 22/13.07.2021г. на основание чл.46,ал.2, във връзка с чл.50,ал.2 от Закона за лечебни заведения.

А.2. История на болницата

МБАЛ “Д-р Иван Селимински “АД, Сливен има исторически корени още от 1879г., когато след заминаването на руските войници се открива първата градска болница с 15 легла, разположена в стара турска къща. За издръжката се грижи благотворително дружество “Свети Пантелеймон”. През 1888 г. бива разширена в “губернска” болница с 50 легла и обявена за първокласна. Същата година болницата е преместена в 2 нови сгради и разполага с аптека, операционна стая и амбулатория. Обособяват се вътрешно и хирургично отделение.

През 1903 г. се премества в нова сграда – настоящата Пневмофтизиатрична болница. През 1903 г. броят на стационарно лекуваните пациенти нараства на 1381, а амбулаторните са 4611. През 1930 г. болницата разполага със 100 легла, разпределени в 3 отделения – вътрешно, хирургия и гинекология и гръдно. В нея работят 4 лекари, 1 фелдшер, 2 мед.сестри и 15 болногледачки.

През 1955 г. е построена нова сграда, в която е разположена и днес болницата. От 1978 г. болницата е с ранг – окръжна и в стационара са разкрити 1148 легла и 3 поликлиники. Обособени са 21 отделения, 7 сектора, 3 филиала за долекуване. Броят на персонала е 1342, от които 211 лекари и 583 медицински сестри. През 1979 г. е разкрита нова база за детско отделение с 85 легла, построена е и надстройка за урология и ортопедо-травматология с нови 140 легла. От м.юли 1999 г. до 2009 г. следват нови структурни промени във връзка с напредването на здравната реформа, а именно разделяне на поликлиниките от стационара, въвеждането на здравно-осигурителната система. Болницата става търговско дружество. Разкрито е консултативно отделение, а на Минералните бани - рехабилитационно отделение.

През 2001г. болницата получава първата акредитационна оценка "Много добра" с четири звезди за срок от три години, за цялостната дейност на лечебното заведение, както и за възможностите, за обучение на студенти и специализанти.

На основание Закона за лечебните заведения и *Наредба №8/13.11.2019г.на Министерство на здравеопазването* за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти в през м.май 2022г. в МБАЛ „Д-р Иван Селимински” Сливен е разкрита процедура за съответствието с критериите и условията,на които трябва да отговаря структурата, организацията на дейността в лечебното зведение, необходимото оборудване и квалификацията на персонала,за да може да извършва дейностите по клинично обучение на

студенти и следдипломно обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

С решение на Консултативният съвет и Заповед на МЗ „лечебното заведение е одобрено да осъществява обучение на студенти и специализанти и да провежда практическо обучение.

През 2012год. лечебното заведение е сертифицирано по два международни стандарта ISO 9001за качество и ISO14001 опазване на околна среда, като за целта е разработена и внедрена Система за интегрирано управление. През 2021г.болницата е в подготовка за трети ресертификационен цикъл.

През 2019г. след решение на Общинския съвет Сливен за закриване на Център за кожни и венерически заболявания и с решение на МЗ и издадено ново разрешително за дейност от 01.04.2019г. към структурата на болницата е разкрито и Отделение по кожни и венерологични болести с 10 легла.

Структурата на болницата през 2021г. е изградена в съответствие с изискванията на чл. 57 - 61 от ЗЛЗ и Наредба №49/ 18.10.2010 г. на МЗ, състояща се от три функционално обособени структурни блока и болнична аптека.

Стационарен блок включва *отделения с легла и отделения без легла по чл. 9, ал. 2.от Наредба № 49 от 18 октомври 2010г.* Легловият фонд на Стационарен блок е с общ брой 539 б.л. и е разположен в сгради със следните адреси:

гр. Сливен, бул.„Христо Ботев” № 1, ул. Сергей Румянцев” № 2, НК „Сливенски минерални бани”, ул.” Стефан Караджа ” № 2, „Криволак”13, бул.„Хаджи Димитър” № 41А
гр. Котел , ул .”Изворска” № 85. Лечебното заведение извършва дейности по 35 медицински специалности към момента.

В лечебното заведение към 31.12.2021г. работят 840 човека, от които :

- ✚ Висш медицински персонал -158 бр.
- ✚ Висш немедицински персонал – 29бр.
- ✚ Специалисти по здравни грижи – 375бр.
- ✚ Друг персонал – 308бр.

Извън структурата на персонала са разкрити 50 длъжности и заети места за специализанти – 30 бр.

Въпреки трудностите свързани с недостиг на средства, проточилата се здравна реформа, променящите се медицински стандарти, пандемична обстановка и нарастващите изисквания на населението за по-добро качество и по-бърз достъп до медицинското обслужване, МБАЛ „Д-р Иван Селимински-Сливен” АД продължава да утвърждава своето водещо място в Област Сливен и е предпочитано лечебно заведение за населението и от Област Бургас и Област Ямбол.

А.3. Териториално разположение и сграден фонд

МБАЛ “Д-р Иван Селимински” АД – Сливен е със седалище в град Сливен и адрес на управление бул. “Христо Ботев” №1. Сградният фонд е разположен на обща площ от 30 049 кв.м. и на застроена площ от 7 746 кв.м. Видът на застрояването е от смесен тип – блоков и павилионен. Общият брой на постройките е 18, но основната част от болницата е концентрирана в 6 основни сгради.

От гледна точка на критериите отнасящи се до местоположението, за болницата могат да бъдат маркирани следните характеристики свързани с направлението на нейното бъдещо развитие:

Таблица №1. Характеристики на сграден фонд и инфраструктура

Критерий	Характеристика
1. Компактност на сградния фонд	Разпръснатостта на сградния фонд на болницата не оказва влияние върху: ⇒ Изграждане на вътрешно интегрирани болнични комплекси и на тази основа постигане на оптимална наситеност и ефективно използване на болничната апаратура;

	<p>⇒ Постигане на по-добра управляемост при условията на относителна самостоятелност на отделните звена, икономизиране и контрол на разходите, контролирана вътрешна мобилност - маршрути на основните потоци болни и др.</p> <p>При условията на предвидените в програмата промени управлението на болницата е съсредоточило в средносрочен и дългосрочен план основните дейности да се концентрират в подобряване, реконструкция на наличния сграден фонд и изграждане на допълнителна сграда, с цел да се реализира положителен икономически ефект от мащаба на дейност.</p>
2. Инфраструктурна осигуреност и достъпност	<p>⇒ Лечебното заведение е с централно разположение, много добра транспортна осигуреност и комуникативност, осигуреност с всички основни и необходими компоненти на материалната инфраструктура.</p> <p>⇒ Осигуряване на бърз достъп при задоволяване на потребностите от болнични услуги.</p>

А.4. Район на обслужване

Районът на обслужване на МБАЛ „Д-р Иван Селимински” АД е област Сливен, която обхваща 4 общини – Котел, Нова Загора, Сливен и Твърдица, с общо население **180 058 души** по данни на Национален статистически институт (НСИ) към м.декември 2021г., което представлява 2,65% от населението на страната. През 2021г. в лечебното заведение са преминали на лечение 18 233бр. пациенти, което е 10,13% от общо населението на обл. Сливен.

<i>Община</i>	<i>Обслужвано население(бр.)</i>
Сливен	115 241
Котел	17 654
Нова Загора	34041
Твърдица	13122
Общо	180058

**Информацията за броя на населението е базирано на данни от Национален статистически институт 2021г.(НСИ)*

Броят на лечебните заведения за болнична помощ към 2021г. е 7 бр. На фона на демографския срив в страната през последните години и в област Сливен се утвърди трайна тенденция към намаляване на числеността на населението в областта. За периода 2020-2021г. населението е намаляло с 2 493 души, т.е. с 1,37%.

Поради своето местоположение в областния град лечебното заведение се явява естествен високоспециализиран център за оказване на болнична помощ на нуждаещите се лица.

В сравнение с другите лечебни заведения в Област Сливен от общият брой постъпили за лечение пациенти в лечебни заведения за болнична помощ от вид МБАЛ през 2021г са 23193бр. от които 18042бр. са постъпили за лечение в МБАЛ”Д-р Ив.Селимински-Сливен” АД, което е 77,8%. Разкритите средно годишно болнични легла в Област Сливен през 2021г е общо 702бр.,като от тях 517бр. са в лечебното заведение.

От представените данни е видно,че МБАЛ”Д-р Ив.Селимински-Сливен” АД заема водещо място на пазара на здравни услуги в областта.

Отдалечеността на МБАЛ”Д-р Ив.Селимински-Сливен” АД от други болници в км. е както следва:

- Отдалечеността на МБАЛ-Н.Загора е 37 km.
- Отдалечеността на МБАЛ-Стара Загора е 75 km.
- Отдалечеността на МБАЛ-Бургас от МБАЛ-Сливен АД е 110 км.

- Отдалечеността на МБАЛ-Ямбол от МБАЛ-Сливен АД е 30 км.
- Отдалечеността на МБАЛ-Пловдив от МБАЛ-Сливен АД е 150 км.

Районът е с равнинен, полупланински и планински терен, с осигурен железопътен и автобусен транспорт до областния център и общини Нова Загора и Твърдица и с автобусен транспорт до община Котел.

А.5. Предмет на дейност

МБАЛ”Д-р Ив.Селимински-Сливен” АД е **областна болница за активно лечение**, в която лекари и специалисти по здравни грижи, съвместно с друг персонал, извършват диагностика и болнично лечение, периодично наблюдение и рехабилитация и на болни с психични заболявания.

Съгласно Разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МБ-22 от 13.07.2021г. МБАЛ „Д-р Иван Селимински - Сливен”АД – гр.Сливен осъществява следните дейности :

1. Диагностика и лечение на заболявания, когато лечебната цел не може да се постигне в условията на извънболнична помощ;
2. Родилна помощ;
3. Рехабилитация;
4. Диагностика и консултации, поискани от лекар или лекар по дентална медицина от други лечебни заведения;
5. Вземане 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.
6. Вземане, съхраняване, снабдяване с кръв и кръвни съставки, трансфузионен надзор;
7. Диспансеризация;
8. Клинични изпитвания на лекарствени продукти и медицински изделия съгласно действащото в страната законодателство;
9. Учебна и научна дейност.

Осъществява дейности по специалностите:

1. Вътрешни болести,
2. Нефрология,
3. Пневмология и фтизиатрия,
4. Ревматология,
5. Кардиология,
6. Ендокринология и болести на обмяната,
7. Гастроентерология,
8. Физикална и рехабилитационна медицина,
9. Инфекциозни болести,
10. Нервни болести,
11. Психиатрия,
12. Педиатрия,
13. Неонатология,
14. Детска ревматология,
15. Детска кардиология,
16. Ортопедия и травматология,
17. Лицево-челюстна хирургия,
18. Неврохирургия,
19. Ушно-носно-гърлени болести,
20. Акушерство и гинекология,
21. Очни болести,
22. Хирургия,

23. Анестезиология и интензивно лечение,
24. Урология,
25. Клинична лаборатория,
26. Микробиология,
27. Вирусология,
28. Образна диагностика,
29. Обща и клинична патология,
30. Съдебна медицина,
31. Трансфузионна хематология,
32. Спешна медицина,
33. Клинична алергология,
34. Клинична хематология.
35. Кожни и венерически болести

Предметът на дейността на болницата отговаря на здравните нужди на обслужвания район.

Б. Организационна структура

Структурата на болницата е изградена в съответствие с изискванията на чл.57 - 61 от ЗЛЗ и Наредба №49/ 18.10.2010 г. на МЗ и в тази връзка има издадено от РЗИ, гр. Сливен хигиенно заключение № ЗД 02-01-828 от 07.07.2010 г. Структурата на лечебното заведение се състои от три функционално обособени структурни блока, ТЕЛК и болнична аптека, както следва:

Консултативно – диагностичен блок, състоящ се от:

1. Консултативно-диагностични кабинети, съответстващи на стационарните отделения.
2. Кабинети за функционална диагностика:
 - ЕКГ;
 - Доплерова сонография на периферни и централни съдове;
 - Велоергометрия;
 - Спиروметрия;
 - Осцилометрия;
 - Антистенокардинов тест, Осиданов тест, Атропинов тест;
 - Ехокардиография.
3. Болнична дезинфекция и стерилизация.
4. ТЕЛК.
5. Здравно-консултативен център за майчино и детско здраве

Стационарен блок е с общ брой болнични легла 539 разпределени в следните отделения:

1. Отделение по Вътрешни болести – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Вътрешни болести“;

1а. в отделението се осъществява дейност по специалността „Ревматология“ отговаряща на II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт „Ревматология“;

1б. в отделението се осъществява дейност по специалността „Гастроентерология“ отговаряща на I-во ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Гастроентерология“;

2. Отделение по Вътрешни болести гр.Котел, ул. „Изворска“ №85 – I-во ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Вътрешни болести“;

2а. в отделението се осъществява дейност с по специалността „Пневмология и фтизиатрия“;

2б. в отделението се осъществява дейност и по специалността „Кардиология“;

3. Отделение по Нефрология и хемодиализно лечение – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Нефрология“ ;

3.а в отделението се осъществява дейност и по „Диализно лечение”- II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Диализно лечение”;

4. Отделение по Кардиология в отделението се осъществява дейност по специалността „Кардиология”;

5. Отделение по Ендокринология и болести на обмяната в отделението се осъществява дейност по специалността „Ендокринология и болести на обмяната”;

6. Отделение по Гастроентерология – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Гастроентерология”;

7. Отделение по Инфекциозни болести – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Инфекциозни болести”;

8. Отделение по Нервни болести – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Нервни болести”;

9. Отделение по Психиатрия – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Психиатрия”;

10. Отделение по Педиатрия – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Педиатрия”;

11. Отделение по Неонатология – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Неонатология”;

12. Отделение по Ортопедия и травматология – III-то ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Ортопедия и травматология”;

13. Отделение по Ушно-носно-гърлени болести – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Ушно-носно-гърлени болести”;

14. Отделение по Акушерство и гинекология в отделението II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Акушерство и гинекология”;

15. Отделение по Очни болести в отделението се осъществява дейност по специалността „Очни болести”;

16. Отделение по Хирургия - III-то ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Хирургия”;

17. Отделение по Лицево-челюстна хирургия – III-то ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Лицево-челюстна хирургия”;

18. Отделение по Неврохирургия – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Неврохирургия”;

19. Отделение по Анестезиология и интензивно лечение в отделението се осъществява дейност по специалността „Анестезиология и интензивно лечение”;

20. Отделение по Урология – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Урология”;

21. Отделение по Пневмология и фтизиатрия в отделението се осъществява дейност по специалността „Пневмология и фтизиатрия”;

22. Мултипрофилно спешно отделение – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Спешна медицина”.

23. Отделение по рехабилитация и физиотерапия – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Физикална и рехабилитационна медицина”;

24. Отделение по кожни и венерически болести– II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Кожни и венерически болести”;

Клиники и/или отделения без легла:

1. Отделение по Трансфузионна хематология – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Трансфузионна хематология”;

2. Отделение по Образна диагностика – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Образна диагностика”;

3. Отделение по Обща и клинична патология в отделението се осъществява дейност по специалността "Обща и клинична патология";
4. Отделение по съдебна медицина.

и клинично-диагностични структури:

1. Клинична лаборатория – III-то ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Клинична лаборатория“;
2. Микробиологична лаборатория – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Микробиология“;
 - 2.а. Микробиологична лаборатория осъществява дейност и като лаборатория по туберкулоза от средно ниво в изпълнение на медицински стандарт „Микробиология“;
3. Вирусологична лаборатория – II-ро ниво на компетентност в съответствие с утвърдения медицински стандарт по „Вирусология“.

Болнична аптека,

Административно-стопански блок, състоящ се от:

- Звено „Вътрешен одит“
- Сектор „Административен“
- Звено „Обществени поръчки и маркетинг“
- Отдел „Счетоводство, финанси и прогнози“:
- „Стопански отдел“ със сектори:
 - Сектор „Ремонт и поддръжка“
 - Сектор „Автотранспорт“
 - Сектор „Перилни и шивашки услуги“
 - Сектор „Приемане и разпределяне на болнична храна“
- Отдел „Информационно осигуряване и контрол на медицинските дейности“:

Болнични легла за активно лечение по видове са разпределени както следва:

- а) интензивни – 8бр.;
- б) акушеро-гинекологични – 30 бр.;
- в) педиатрични – 122 бр.;
- г) терапевтични – 232 бр.
- д) хирургични – 101 бр.;
- е) болнични легла за рехабилитация – 20 бр.;
- ж) психиатрични болнични легла – 20 бр.

Болнични легла за спешен прием по отделения

1. Мултипрофилно спешно отделение – 6 болнични легла
2. Не по-малко от 30 на сто от общия брой болнични легла за активно лечение във всяка болнична структура е за прием на пациенти в спешно състояние.

Болнични легла за краткотраен престой по отделения:

1. Отделение по нефрология и диализно лечение – 19 бр.легла
2. От общия брой болнични легла за съответната структура „Местата за краткотраен престой“ са обособена и обозначена площ/територия в отделението за извършване на определени медицински дейности по диагностика, лечение, и престой на пациента не по-дълъг от 12 часа.

Болнични легла за доброволно застраховани пациенти и пациенти срещу заплащане.

1. От общия брой болнични легла за активно лечение 5 на сто във всяка болнична структура е за Болнични легла за пациенти сключили договор със застрахователи по чл.85, ал. 2 от Закона за здравното осигуряване и други случаи на лечение на пациенти срещу заплащане, извън заплащането от НЗОК

Структурата на МБАЛ “д-р Иван Селимински - Сливен” АД – гр.Сливен е регламентирана със Заповед РД 08 – 30 / 19.01.2020год. на Изпълнителния директор считано от 08.03.2019г. и изменена и допълнена с Протокол № 61/18.01.2021 на СД, в

сила от 01.01.2021 г., с който се разкрива Отделение по нефрология и диализно лечение – II ниво на компетентност включващо 13болнични легла, което включва закритите Отделение по нефрология и Отделение по хемодиализа с решението на Съвет на директорите. Структурната промяна е извършена поради недостиг на медицински персонал.

Подробно структурата на лечебното заведение е разписана в утвърден от изпълнителния директор и действащ Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред. Броят на леглата в отделенията е определен според конкретните нужди на лечебния процес, учебната дейност и икономическата ефективност и отговарят на изискванията на чл.8 т.1, 2, 3 и 4 на Наредба № 49/ 18.10.2010г. на МЗ, определените с медицинските стандарти и НЗК. Отделенията разполагат с достатъчна плащ за осъществяване на извършваните медицински дейности. Към хирургичните отделения са разкрити операционни зони. Отделението по анестезиология и интензивно лечение, операционния блок и интензивните сектори са оборудвани със съвременна медицинска апаратура. Устройството и организацията на работа е съобразено със съответните национални медицински стандарти.

В. Управление и управленска структура

Управлението на МБАЛ “Д-р Ив.Селимински “АД, град Сливен се основава на изискванията на Закона за лечебните заведения, Закона за публичните предприятия и Търговски закон.

Възприета е едностепенна система на управление на лечебното заведение, с органи на управление:

Общо събрание на акционерите

Съвет на директорите в състав:

Председател,

Член на съвета на директорите ;

Изп. директор ;

Системата на управление е разгърната на основата на функционално – предметно разграничение и организация на медицинските (лечебните) и немедицинските дейности. Това се изразява в обособяване на три основни блока.

Ръководството на болницата разчита в изпълнението на мисията на лечебното заведение на:

В оперативното управление на болницата изпълнителния директор се подпомага:

от ръководители на структурни звена:

Таблица № 1. Видове ръководни длъжности за 2021г. в МБАЛ.

Длъжност	ДКБ	Стационар
1. Зам.директор медицински дейности	1	
2. Зам директор административни дейности	1	
3. Главна медицинска сестра	1	
4. Началник на отделение	4	29
5. Началник на лаборатория		
6. Старша медицинска сестра, ст.лаборант, ст.акушерка, ст. рехабилитатор	31	
7. Ръководител ”Звено вътрешен одит”	1	

от следните помощно управленски органи, съгласно чл.74 от ЗЛЗ създадени със заповед на Изпълнителния директор:

1. Медицински съвет;
2. Лечебно – контролна комисия;
3. Комисия по вътреболнични инфекции;
4. Съвет по здравни грижи;
5. Комисия по медицинска етика;

6. Комисия по лекарствена политика;
7. Комисия за разпределение на помощите;
8. Комисия по детската смъртност;
9. Комисия за безопасността и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки;
10. Съвет по качество.

При възникване на необходимост могат да бъдат създадени и други комисии.

Устройството и дейността на консултативните органи се съобразява с разпоредбите на чл.76 до чл.79 от ЗЛЗ. За целта Изпълнителният директор утвърждава съответните правилници. Комисиите заседават планово или при нужда и се свикват от Председателя, заседанията и взетите решения се протоколират. Изготвя се доклад за взетите решения, който се предава на изпълнителния директор.

Г. Финансово – икономическо състояние

1. Показатели за динамика от Баланса на дружеството

I.	Дълготрайни активи	към 31.12.2021г.	към 31.12.2020г.
1	Дълготрайни материални активи	8323	7755
2	Нематер.дълготрайни активи	38	4
3	Дългосрочни фин. активи	5	5
4	Отсрочени данъци	282	287
	Всичко дълготрайни активи:	8648	8051
II.	Краткотрайни активи		
1	Материални запаси	1057	1234
2	Вземания	2439	1410
3	Парични средства	4097	4374
	Всичко краткосрочни активи:	7593	7018
III.	Разходи за бъдещи периоди	67	96
	Сума на актива:	16308	15165
I.	Собствен капитал:		
1	Записан капитал	10375	10134
2	Резерв от последващи оценки	0	0
3	Резерви	454	441
4	Непокрита загуба	-3416	-3528
5	Резултат от текущия период	953	241
	Всичко собствен капитал:	8366	7288
II.	Провизии/за пенсии/	1683	1634
III.	Задължения:		
1	Към доставчици	1332	948
2	Други задължения	3378	3162
	Всичко задължения:	4710	4110
IV.	Финансирания	1549	2133
	Сума на пасива:	16308	15165

От така представените данни и след анализ можем да направим следните изводи:

1. задържане стойностите на материални запаси/медикаменти и др./на склад;
2. нарастване събираемостта на вземанията/ вземанията са предимно от НЗОК и са текущи
3. поддържане на сравнително високи налични финансови средства;
4. увеличения задълженията към доставчици/текущи/, без просрочени задължения;
5. коефициента на финансова автономност – 1.05
6. коефициент на задлъжнялост 0.95
7. обща ликвидност е 1.48
8. бърза ликвидност е 1.27
9. коефициент ефективност на разходите 1.03

АНАЛИТИЧНА ЧАСТ

Раздел I: АНАЛИЗ НА ОСИГУРЕНОСТТА С НЕФИНАНСОВИ РЕСУРСИ

А. Демографски процеси и заболяемост

А 1. Население

Развитието на демографските процеси са от изключителна важност не само за формиране на броя и структурите на населението, но и на трудовите ресурси, които са в основата на социалното и икономическото развитие.

Тенденцията за намаляване броя на населението в страната е характерна и за област Сливен.

Таблица №2. Население

година	2020	2021
Брой население		
Общо за страната	6 916 548	6 838 937
Сливен	182551	180 058

Демографска ситуация в страната през 2021 година: През 2021 г. коефициентът на раждаемост запазва нивото си от предходната година, а коефициентът на смъртност на 1 000 души от населението се увеличава и като резултат естественият прираст за страната е минус 13.2 на хиляда.

Население по общини и местоживеене към 2021 г.

Към 29.12.2021г. населението на областта е разпределено в 6 града и 105 села. В 7% от населените места живеят от 1 до 50 души, а в 49% от населените места живеят между 100 и 500 души. Прирастът е отрицателен за 2021Г. е /-1622/ на 1000 души население

Структура на населението

Икономическата активност в областта намалява през 2021 г. и коефициентът и` достига 68,8% (при 72,0% в страната). Това свиване в активността е съпроводено от намаляване на заетостта и повишаване на безработицата. Коефициентът на заетост е 62,4% (при 68,1%), а този на безработица – 9,4% (при 5,3% в страната). Предизвикателство пред местния пазар на труда остава образователният статус на работната сила. Делът на населението на 25–64 години с основно и по-ниско образование в областта се повишава и достига 38,2% (при 16,6% в страната), което е най-високата стойност в страната през 2021 година.

Въпреки, че на областно и национално ниво няма точни статистически данни, за особеностите на демографската характеристика на малцинствените групи може да се отбележи, че високият процент на детско население в областта се дължи на значително по-високата раждаемост сред тези групи и основно сред ромското население.

Таблица № 3. Население към 31.12.21 в област Сливен по възрастови групи

Години	Възрастови групи						
	Общо	0-17	%	18-59	%	60+	%
Общо							
2020	182551	40439	22,15	93094	51,00	49018	26,85
2021	180058	40266	22,36	91472	50,80	48320	22,36

Състоянието на възрастовата структура на населението в област Сливен определя и висок коефициент на възрастова зависимост. В отговор на това, че през последните години трудоспособното население застарява по-бързо от колкото се заменя с младо

трудоспособно население, този показател нараства до 63,5% за 2021г. Съгласно разработените от Националния статистически институт прогнозни варианти, още през 2025 г. се очаква коефициента на възрастова зависимост за областта да достигне 67,1% и почти 70% през 2030г. Коефициента на възрастова зависимост, относно старшите възрасти се очаква да достигне 35,3% през 2025 г. и 37.2% през 2030г.

А 2. Раждаемост, смъртност, прираст

Родените деца в Област Сливен през 2021 г. са 2 196, от които **живородените** са 2166 деца. Коефициентът на раждаемост в областта през 2021г. е 12‰, като запазва тенденцията от предходните години областта да е с по-високи показатели за раждаемост от средните за страната (за 2021 г. коефициент на раждаемост за страната е 8,5‰).

На 1 000 души от градското население се падат по 11,59 живородени деца, а на 1 000 души от селското население – 13,92 деца.

Принципно високата раждаемост в област Сливен се дължи основно на специфичната етническа структура на региона с голям относителен дял на ромското население, за което е характерно раждането на по-голям брой деца. Все по-чести са случаите „деца раждат деца”, при които деца на 13-14г. раждат първите си деца, а на възраст 18-19 г. вече са родили по две и повече деца.

През 2021 г. в област Сливен са умрели 3788 души, което е с 475 души по-вече в сравнение с предходната година. Формираният коефициент на смъртност е 21,04‰ 18,15‰. В градовете са умрели 2310 души (19,68‰), а в селата – 1478 души или 23,59‰ от населението в селата.

Основна причина за умираанията в област Сливен (както и в страната) през 2021 г. продължават да са болестите на органите на кръвообръщението. На тези заболявания се дължат 58,50% от смъртните случаи в областта. На второ място причина за умираанията през 2020 г. са болестите на дихателната система с дял от 12,47%, което е почти трикратно увеличение в сравнение с предходните години (2019г. – 3,74%); следвани от новообразуванията, които традиционно заемат второ място – 11,41%. С висок дял през 2021г. в общата структура на смъртността са починалите от COVID-19 – 4,26% от всички починали през годината в областта. Следващи по дял са болестите на храносмилателната система – 3,62%.

Основните причини за нарастване на общата смъртност в Област Сливен и страната през последните години са следните:

- задълбочаващо се застаряване на населението с нарастване на дела на старшите групи с по-висока възрастова смъртност.
- неблагоприятни промени в възрастовата смъртност, изразяващо се в нарастване на смъртността в активната възраст от социално значими заболявания, особено сред мъжете.
- рискови фактори, свързани с начина на живот на населението – тютюнопушене, нерационално хранене, стрес и др.
- социално икономически и екологични фактори на средата.
- висок процент на починалите болни с COVID-19 инфекция.

През 2021 г. в област Сливен са починали 32 деца във възрастта до 1 година, от които 21 са от градовете на областта и 11 от селата. Коефициентът на детската смъртност в областта е 14,77 на 1 000 живородени. В градовете неговата стойност е 16,46, а в селата – 12,36 на 1 000 живородени деца. Така формираният коефициент (14,77‰) на детска смъртност поставя областта на първо място в страната (5,6‰).

Анализът на причините за сравнително високите стойности на показателя детска смъртност в Област Сливен, в сравнение с показателите за страната, показва наличието на следните проблемни области:

- Висок процент на ранните бременности
- Висок брой на недоносените и децата с вродени малформации
- Нисък социален статус на голяма част от населението в областта

- Лоша здравна култура, поведение и навици на населението
- Наличие на рискови групи от населението с висок социално-здравен риск
- Негативни фактори, свързани с начина на живот в семействата – тютюнопушене, алкохол, наркотични вещества, рисково сексуално поведение, хранене, двигателна активност, психо - социален стрес.

Разликата между ражданията и умираанията формира естествения прираст на населението. Естественият прираст в област Сливен през 2021 г. е - 9 на хиляда жители..

Сравнителният анализ на данните за динамиката на коефициента на естествен прираст в област Сливен и страната показва -13,2, че в областта е налице значително по-благоприятна демографска ситуация и възпроизводството на населението е в по-добро състояние.

Изводи и основни демографски проблеми, които имат пряко отношение към системата на здравеопазване и потребностите от здравни услуги:

Мястото на здравеопазването при решаване на демографските проблеми на населението е безспорно, но не е решаващо. Подобряването на демографското състояние е сложен и продължителен процес, който зависи от активните и целенасочени действия не само на здравните институции, но и на редица други органи и организации, както и на цялото общество.

Основните демографски характеристики на населението в Област Сливен, които имат пряко отношение към системата на здравеопазване и потребностите от здравни услуги са:

- застаряване на населението и стационарен тип възрастова структура в преход към регресивен с постепенно намаление на относителният дял на децата и лицата в трудоспособна възраст.

- снижаване на възрастовата граница на майките, в т.ч. във възрастта 12-14 години.

- висока детска смъртност.

- особености на демографските показатели при рисковите етнически групи. Въпреки, че на областно и национално ниво няма точни статистически данни за особеностите на демографската характеристика на малцинствените групи и основно на ромското население, на базата на извършени изследвания може да се отбележи следното:

- значително по-висока раждаемост сред ромите, и в по-ниска степен сред етническите турци, в сравнение със средната за областта

- много висока ранна раждаемост – възраст на родилките от 12 до 18 години

- висока честота на абортите и многораждалите жени

- едновременно с това високо ниво на детска смъртност, обусловено основно от социални причини

Всичко това дава основание да се заключи, че в рисковите етнически групи демографските проблеми имат своите специфични особености, които застрашават не толкова количественото, колкото качественото възпроизводство на населението. Това налага диференциран подход при разработването на програми и мерки за тяхното решаване.

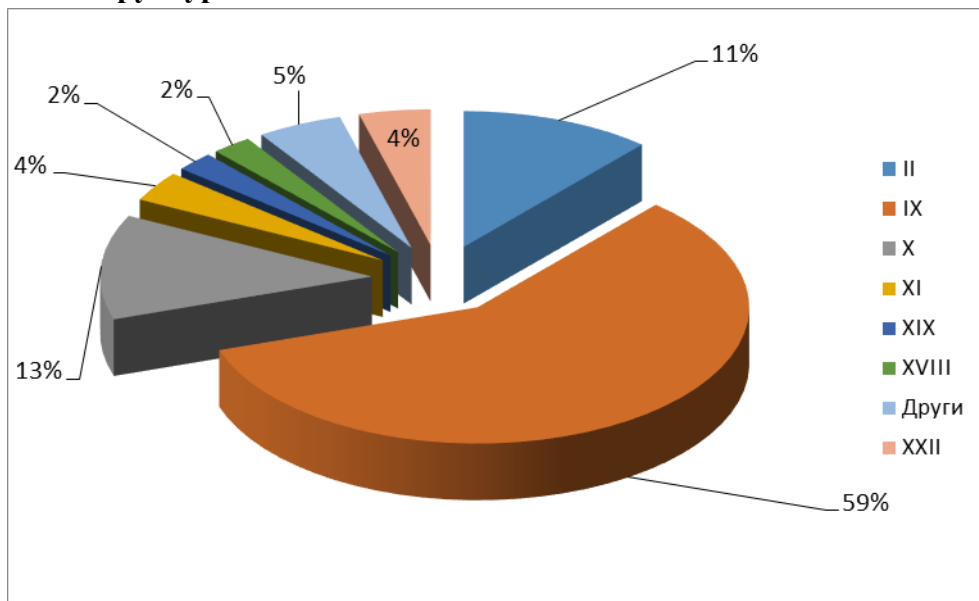
А 3. Болестност и заболяемостта в област Сливен

Статистическите данни показват, че през последните години не се наблюдават съществени изменения в честотата и структурата на регистрираните заболявания на населението в Област Сливен.

Основна причина за умираанията в област Сливен (както и в страната) през 2020 г. продължават да са болестите на органите на кръвообръщението. На тези заболявания се дължат 58,50% от смъртните случаи в областта. На второ място причина за умираанията през 2020 г. са болестите на дихателната система с дял от 12,47%, което е съществено увеличение в сравнение с предходните години (2019г. – 3,74%;), следвани от новообразуванията, които

традиционно заемат второ място – 11,41%. С висок дял през 2020г. и 2021г. в общата структура на смъртността са починалите от COVID-19 – 4,26% от всички починали през годината в областта. Следващи по дял са болестите на храносмилателната система – 3,62%.

Графика № 1. Структура на болестността на населението от област Сливен през 2021г.



А 4. Хоспитализирана заболеваемост

През 2021г. лечебните заведения за болнична помощ в област Сливен са напуснали **34960** пациенти, със заболявания от I - XIX клас и клас XXI (активно лечение) са 5600 или това са 40564 общо преминали. Тези данни формират хоспитализирана заболеваемост 13,81 на 100 души от населението, при 20,50 на 100 души през 2020г. Честотата на хоспитализациите на 100 души от населението също е намалена в сравнение с 2020г. 21,01 за и €19,88 за 2021г.

Най-често причина за **хоспитализация през 2021г.** (20,40%) е на пациенти от клас XV „Бременност, раждане и послеродов период” – 7132случая, което е 3,96 на 100 души. Следват пациенти с болести на органите на кръвообращението – 4784, което е 2,66 на 100 души от населението – 13,68% от всички случаи за 2021 г. На трето място са хоспитализациите на пациенти с болести на храносмилателната система – 4043случая, което е 2,25 на 100 души и дял от 11,56%. Следващи по тежест в структурата на хоспитализираната заболеваемост са заболяванията на дихателната система – 8,63%. Хоспитализираните случаи са 3017или това са 2,55 пациенти на 100 души от населението в областта.

Хоспитализациите в тези четири класа болести формира почти 60% от хоспитализираната заболеваемост в лечебните заведения за болнична помощ в област Сливен.

От значение е и факта, че извън болничната помощ все още не може да осъществи в пълен обем една от основните свои функции, а именно да осигури активно наблюдение и лечение на болните, които могат да се лекуват и в извън стационарни условия и по този начин да се намали скъпото болнично лечение.

А 5. Инвалидност

През 2021 година е регистрирана заболяемост с трайна загуба на работоспособност от 11,02 на 1 000 души от населението на областта или това са 1 629 души от населението над 16 години в областта, признати за инвалиди през годината. В сравнение с 2018 година първично инвалидизираните лица в тази възрастова група са с 89 души по-малко. Най-голям е делът, както и в предходните години, на инвалидизираните лица със загубена работоспособност 50-70% - 528 лица или 32,41%, следвани от инвалидизираните лица с 71-90% загубена работоспособност – 393 лица - 24,13%. При лицата с над 90% загубена работоспособност водещи заболявания са новообразуванията. На тях се дължат над повече от половината от случаите на инвалидност (63,24%) при тази група. Следват болестите на органите на кръвообръщението, с дял от 15,95%, болестите на пикочо-половата система – 4,05%. Тези три класа заболявания са причина за инвалидизация със загуба над 90% при 83% от случаите в групата. При лицата със загуба на работоспособност 71-90% водещи са новообразуванията, с дял от 38,68%, следвани от болестите на органите на кръвообръщението – 35,62%, психичните и поведенчески разстройства с дял от 7,89%, и т.н.

В групата със загуба на работоспособност 50-70% отново водещи са болестите на органите на кръвообръщението – 42,99%, следвани от болестите на ендокринната система, разстройства на храненето и на обмяната на веществата – 15,15%, на трето място са болести на костно-мускулната система и на съединителната тъкан с дял от 13,64%.

А 6. Рискови фактори, влияещи върху здравето на населението в Област Сливен

Показателите за смъртността и болестността на населението в Област Сливен кореспондират с наличието на редица рискови фактори на средата, влияещи върху здравето на населението:

- социално-икономически рискови фактори - социално-икономическите условия в област Сливен оказват своето въздействие върху здравето пряко или като засилват действието на другите фактори. Настъпилите икономически промени в страната се отразиха негативно на състоянието на местната икономика. Много промишлени предприятия спряха да функционират, настъпи срив в селското стопанство. Социалният статус на гражданите значително се понижи. Този процес засегна най-много жителите на отдалечените селските райони (предимно в общините Котел и Твърдица), представителите на етнически общности, като роми и турци, хората с ниска квалификация и образование, пенсионерите.

- етнически общности с висок риск - сериозен социален и здравен проблем за областта е големият процент малцинствено население, предимно ромско. Поради липса на регистрация на здравните показатели на етническите групи, оценката на здравето на гражданите от тези общности е трудна. Значително по-висока е честотата на заболяемостта и болестността сред този контингент, както и много по-високи стойности на общата и детската смъртност.

- начин на живот - редица фактори, имащи негативно отношение към здравето са свързани с начина на живот – тютюнопушене, злоупотреба с алкохол, злоупотреба с наркотични вещества, нерационално хранене и ниска двигателна активност.

А 7. Болнична медицинска помощ в област Сливен

Към 31.12. 2021г. болничният сектор в Област Сливен включва 7 лечебни заведения, от които 4 многопрофилни болници за активно лечение, 2 специализирани болници за активно лечение и 1 специализирана болница за рехабилитация. В числото на лечебните заведения за болнична медицинска помощ е Многопрофилна болнична база за активно лечение към ВМА-София, която разполага с 95 болнични легла.

Четири от болничните заведения са публична собственост (държавна и общинска), а 3 са частна собственост, което формира смесена публично-частна система за болнична помощ в областта.

Осигуреността на населението в област Сливен по видове легла показва значителни различия от националните показатели. Налице е сравнително добра задоволеност с легла за активно и интензивно лечение, която е съизмерима с националните показатели за осигуреността на населението. Проблем се явява осигуреността с някои видове легла като психиатрични и легла за физиотерапия и рехабилитация.

Броят на леглата в болничните заведения на областта към 31.12.2021 г. е 1 100. Общата осигуреност с болнични легла е 61,09 на 10 000 жители от областта. В областта функционира и хоспис, който разполага с 18 легла.

Тревожна през последните години е промяната във възрастовата структура на лекарите-специалисти в болниците от областта, както и все по-малкия брой започващи специализацията си лекари. Почти 24% от работещите на основен договор лекари в лечебните заведения за болнична помощ са на възраст над 65 години, а 31% са във възрастта от 55 до 64 години.

В болничната помощ също са налице определени проблеми. Най-сериозен проблем, свързан с болничното обслужване на гражданите, е разкриването на територията на Област Сливен легла за долекуване и продължително лечение, поради непрекъснато увеличаване броят на пациентите, които имат нужда от подобен род здравни услуги. Поради липсата на болнични заведения за долекуване и продължително лечение и хосписи, по-голямата част от тези пациенти се лекуват в болниците за активно лечение, което е свързано с по-високи от необходимите разходи, поради което тези пациенти често са нежелани, а осигуреният им болничен престой е по-кратък от необходимия за тяхното лечение.

Б. АНАЛИЗ НА ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ.

Наличните човешки ресурси (брой и квалификация) в МБАЛ”Д-р Иван Селимински – Сливен”АД са над минималните изисквания за съответните нива на компетентност по медицинските стандарти. Във всички болнични структури броят на лекарите, тези със специалности и придобитите допълнителни квалификации надвишават нивата на компетентност.

Структурното разпределение на персонала е съобразено с реалните нужди на функционалните блокове и отделения, като се осигурява 24 часов график за обслужване на пациентите.

Таблица № 4: Структурно разпределение на персонала

Категория служители	Брой 2020г	Брой 2021г
Общ брой	840	849
Лекари	158	158
специализанти	30	30
Фармацевти	2	2
Специалисти по здравни грижи в т.ч. :	372	373
Фелдшери	3	3
Акушерки	24	24
Медицински сестри	298	299
Лаборанти (клинични и рентгенови)	44	44
Помощник-фармацевти	3	3
Друг персонал	308	316

Броят на лекарите с придобита специалност е 115 (71,43%) и е 3,11 пъти по-голям от броя на лекарите без придобита специалност (37). Броят на лекарите без придобита специалност е 37, като от тях специализиращи са 35 лекари.

Специалистите по здравни грижи са 368 от тях 294 медицински сестри, 25 акушерки, 31 клинични лаборанти, 12 рентгенови лаборанти, 11 рехабилитатори, 1 масажист, 3 помощник фармацевти, 1 инструктор по диетично хранене, 3 фелдшери. Съотношението на броя на медицинските сестри и др. медицински специалисти към общия брой на лекарите е благоприятно за оказване на качествени здравни грижи – 2,29 : 1 и съответства на заложените параметри по медицинските стандарти, видно и от щатното разписание.

В болницата работят 24 лекари с повече от една придобита специалност или 20,87% от всички лекари с призната специалност.

Нивото на квалификация на всеки един служител на МБАЛ към настоящия момент е релевантно на заеманата от него длъжност и отговаря на вътрешнофирмената политика в тази посока. През последните години се забелязва нарастване на броя свободни длъжности за лекари и специалисти по здравни грижи.

Не заети длъжности към момента: Лекари – 64 бр.длъжности, Специалисти по здравни грижи – 30 бр.длъжности; Др.персонал - 17 бр.длъжности.

На основание чл.91,ал.6 и 10 от Закона за лечебните заведения във връзка с чл.17, ал.1, 4 и 5 от Наредба № 8 от 2019г. за изискванията към лечебните заведения,които извършват обучение на студенти и специализанти,и във връзка със становище на Консултативния съвет е издадена Заповед № РД-01-187/27.04.2022г. на МЗ за определяне лечебното заведение като база за:

- 1.клинично обучение на студенти по медицина;
- 2.клинично обучение на студенти от направление“ Здравни грижи“по специалностите – мед.сестра,акушерка,лекарски асистент; медицински лаборант, рентгенов лаборант, рехабилитатор;
3. следдипломно обучение на лекари по 29 медицински специалности;
4. следдипломно обучение на специалисти по здравни грижи по 3 медицински специалности.

Одобрението е за срок от 5 години.

Обучителната функция на болницата е с традиции, тъй като тя се изпълнява вече повече от 54 години. В болницата са подготвени специалисти от редица клинични специалности и профили, които понастоящем работят както в нея, така и в други лечебни заведения. По този начин болницата задоволява не само своите потребности от специалисти, но съдейства за повишаване на общото квалификационно равнище на клиничната медицина. От 2013г. в МБАЛ е разположена практическата база на Филиал „Здравни грижи „ към МУ – Варна, в който се обучават медицински сестри и акушерки. Практическото им обучение се осъществява в структурите на МБАЛ. През 2021г. в базата са преминали обучение 80 акушерки и 80 медицински сестри студенти на филиала.

От анализа на кадровата осигуреност на лечебното заведение проличават следните факти :

1/ Болницата разполага с необходимият човешки потенциал в количествено и качествено отношение, за да постигне своите цели и програмни намерения в краткосрочен план. За нейното диверсифицирано развитие в средносрочен и дългосрочен план е необходимо да се повишава степента на профилна специализация и следдипломна квалификация в областта на нови технологии и методи за диагностика и лечение.

2/ Осигуреността на населението от обслужвания район с лекари, медицински специалисти и друг болничен персонал е сравнително добра в съпоставка с други областни болници.

3/ Болницата разполага с по-добра осигуреност със специалисти по здравни грижи и с друг помощен персонал в сравнение с други съпоставими болници и средното ниво за страната. Това подобрява обслужването на болните, но и завишава разходите за издръжка.

4/ За да се повиши качеството на медицинския процес се използват и по-гъвкави форми на трудова заетост – консултантски договори, договори за определени услуги с висококвалифицирани лекари от националните центрове и водещи болници.

В. ЛЕГЛОВИ ФОНД И ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ДЕЙНОСТ

Таблица № 5. Показатели за болнична дейност през 2021г. на лечебните заведения в Област Сливен и МБАЛ

Видове заведения	2021г.									
	Легла средно-годишен брой	Постъпили болни	Изписани болни	Починали	Преминали болни	Проведени леглодни	Използваемост на леглата (дни)	Оборот на леглата	Среден престой на 1 лекуван болен	Легалитет (%)
Лечебни заведения за болнична помощ всичко в Област Сливен:	1081	38273	36971	1298	38624	199617	184,66	35,73	5,17	3,39
МБАЛ"Д-р Иван Селимински – Сливен"АД	512	18042	17105	924	18233	106232	207.48	35.61	5.83	5,13

Относителният дял на леглата в лечебното заведение е 1,7 % от всички легла в многопрофилните болници за активно лечение в страната и 49,86% в Област Сливен. Към момента болницата разполага с 539 болнични легла, разпределени в 24 отделения с легла и 10 без легла.

Приетата от Министерски съвет през 2016г. Национална здравна карта регламентира болничните легла в отделните области. В сключените анекси за 2020г. с РЗОК – Сливен са регламентирани броя на леглата за които НЗОК ще заплаща медицинската дейност. Този брой е с **40 легла** по-малко от разкритите в лечебното заведение брой легла за 2021г. Тази промяна в начина на финансиране и обвързването и с броя на леглата определен административно, поставя болницата пред необходимостта в края на 2021г. да направи анализ и преценка на броя на леглата във всяко отделение и възможността от тяхното оптимизиране.

В 1. Анализ на основните показатели за дейността на МБАЛ"Д-р Иван Селимински – Сливен"АД

1. Приемно-консултативна и диагностична дейност

Приемно-консултативната дейност между МБАЛ "Д-р Иван Селимински – Сливен"АД-гр.Сливен и другите лечебни заведения за болнична и извън болнична помощ се осъществява посредством структурата на Диагностично-консултативния блок.

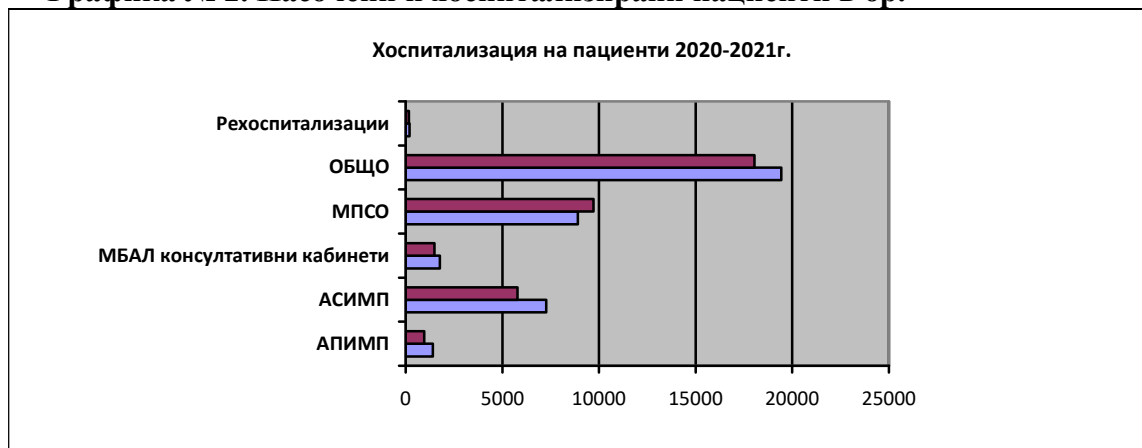
За бременни жени и деца с увреждания и хронични заболявания на функционален принцип комплексните грижи се осъществяват от Здравно - консултативен център за майчино и детско здраве (ЗКЦМДЗ) разкрит със Заповед на изпълнителен директор.

Приемно - консултативните кабинети са разкрити към съответните отделения на функционален принцип. През 2021г. в консултативните кабинети са извършени 17 711 бр.

прегледи, извършени са и 19574 броя манипулации в консултативните кабинети на нехоспитализирани пациенти, 445 бр. ехографии, 782 бр. рентгенографии, ЕЕГ изследване – 112 бр., ЕМГ – 220 бр., клинично-лабораторни изследвания 797 бр., микробиологични изследвания - 124 бр., аудиологични изследвания – 364 бр.

виж Приложение №4 Таблица №1. Хоспитализация на пациентите в МБАЛ ” Д-р Иван Селимински-Сливен” – АД

Графика № 2. Насочени и хоспитализирани пациенти в бр.



От представените данни е видно, че най-голям брой хоспитализации се осъществява през изследвания период от МПСО 53,81% от общ брой хоспитализирани, следвани от насочените АСИМП – 32,01% и 8,20% от приемно-консултативни кабинети на МБАЛ.

Мултипрофилно спешно отделение е разкрито в структурата на МБАЛ със 6 болнични легла за диагностично уточняване и спешно лечение до 24 часа. Преминалите пациенти през ОСМ за 2021г. са 9 708 бр., което е 7948 бр. повече в сравнение с 2020г. - 8914 бр.,

В отделението са проведени 3409 консултативни прегледа със специалисти, работещи в структурата на лечебното заведение.

За 2021г., в лечебното заведение са рехоспитализирани 158 бр. пациенти, но в сравнение с 2020г. броя им е намалял с 40 бр. Рехоспитализирани са предимно болни с хронични заболявания с чести усложнения, лоша прогноза, трудно овладяващо се лечение и невъзможността им да продължат понякога поддържащите терапии в дома. Рехоспитализациите в АГО са на пациентки с патологична бременност, заплашващ аборт, кръвотечения при ранна бременност. Рехоспитализациите в ДО се дължат на лечението на деца от малцинствен произход и живеещи в семейства с лош социален статус и невъзможност да провеждат адекватно поддържаща терапия в дома.

Анализ на дейността на Медико-диагностични лаборатории:

Динамиката на броя извършени изследвания се определя от обема медицински дейности извършени в лечебното заведение и постъпването на пациенти с тежката патология, при които в хода на лечението им се налага някои изследвания да се контролират почасово или в обем по висок от изискуемия.

виж Приложение №4 Таблица № 2. Брой извършени изследвания във Функционални кабинети и Отделение по образна диагностика

С РЗОК по договор за 2021г. лечебното заведение извършва и извънболнични дейности, като за годината са извършени КТ-542 бр., ЯМР-379 бр. и Мамография-896 бр. В периода 2019г-2020г. обема дейност за извънболнични образни изследвания се запазва.

Дейността на медико-диагностичните лаборатории е зависима от алгоритмите по клинични пътеки, медицинските стандарти, тежестта на заболяванията и брой преминали пациенти. **Виж Приложение №4. Таблица № 3 Клинико – лабораторни изследвания**

От данните представени в таблицата можем да направим следните **изводи**:

1. Увеличен е обемът на клинико-лабораторните анализи с 265 015бр. за 2021 година в сравнение с 2020г.

2. **Направените клинико-лабораторни анализи са в по-голям обем от изискваните по медицински стандарт за едно болнично легло и е 490 бр. изследвания при стандарт 350 брой изследвания за 1 болнично легло.**

3. Увеличен е броят с 23 972 бр. на микробиологични и вирусологични изследвания за 2021 г. в сравнение с 2020г

4. През 2021г.-2020г. наблюдаваме голям брой на хемокултурите във връзка с изискването за задължителен МБ контрол преди назначаване на АБ терапия.

5. През последните три години наблюдаваме понижаване броя на изследванията на ЦНС (ликвори), тъй като заболяемостта от възпалителни заболявания на ЦНС в региона рязко е спаднала.

6. Увеличена е отчетената дейност за извършена диагностика за Сифилис поради разкриване на Отделение по кожни и венерически болести към структурата на лечебното заведение, като броя на изследваните е 3316бр.

7. Наблюдава се значително увеличение на броя на извършените изследвания да диагностика на COVID-19 инфекция през 2021г.(17069), като през 2020г. са 386 броя, което се дължи на разкриване на лицензирана лаборатория в структурата на МБ лаборатория.

Патологоанатомична дейност и дейност по Съдебна медицина.

Виж Приложение №4, Таблица №4. Патологоанатомична дейност и дейност по Съдебна медицина

Броят на биопсични и хистологични изследвания е в зависимост от броя на преминалите болни по клинични пътеки и изискванията определени в алгоритъма на клиничните пътеки в оперативните звена.

Броят на съдебно – медицинските аутопсии и изследвания е резултат на извършените съдебно – медицински експертизи и извършени престъпления в региона, заповед на Изп.директор за участие на съдебен лекар в извършване на аутопсии на пациенти починали в лечебното заведение.

Задържа се тенденция на ниска аутопсионна дейност на Отделението по обща и клинична патология, което рефлектира и върху малкия брой проведени Клинико - анатомични срещи. В лечебното заведение се води точна справка за съпадението на предварителна клинична с окончателната клинична диагнозата, като показателят в годините е както следва:

- За 2021г. – при 18042 бр. случая има съвпадение от 81,08% - съвпадение на приемна с окончателна диагноза.

- За 2020г. – при 19441 бр. случая има съвпадение от 78,27% - съвпадение на приемна с окончателна диагноза.

Съвпаденията на предварителна с окончателна клинична диагноза от изработените биопсични изследвания, са както следва:

- За 2021г. – при 1086 бр. случаи има 1051 съвпадения, което е 96,77% - съвпадение на хистологична с окончателна диагноза.

- За 2020г. – при 1150 бр. случаи има 1097 съвпадения, което е 95,39% - съвпадение на хистологична с окончателна диагноза.

Съвпаденията на окончателна клинична с патолого-анатомична диагноза по основно заболяване са над 90 %, както е видно от приложената справка:

- През 2021г. - 924 бр. починали. От тях аутопсирани 45 бр. Съвпадение на окончателна клинична с патологоанатомична диагноза при 45 бр. случаи, което представлява 100%.

- През 2020г. – 666 бр. починали. От тях аутопсирани 49 бр. Съвпадение на окончателна клинична с патологоанатомична диагноза при 49 бр. случаи, което представлява 100,00%.

Таблица № 6. Извършена дейност от ТЕЛК

Дейност на ТЕЛК	2020	2021
Взети експертни решения	4697	5349
Докладвани случаи от чл. на ТЕЛК	4697	5349
Освидетелствани извън ТЕЛК	0	0
от тях: в дома	0	0
в стационара	0	0
Обжалвани експертни решения	521	421
Потвърдени експертни решения от обжалваните	174	86
Своевременно взети експертни решения	100%	100%

При норматив от 2 400 броя експертни решения за година, през 2021г. са взети 5349бр., което е с 2949бр. решения в повече в сравнение с норматива. Те изразяват продължаващата тенденция на повишена заболяемост и трайна инвалидизация на по – големи групи от населението на областта. Освидетелствани лица за 2021г. извън ТЕЛК няма. Запазва се тенденцията за 100% своевременно взети експертни решения от ТЕЛК. Броят на обжалваните в НЕЛК решения са 421 бр.

Таблица № 7. Дейност на Отделение по трансфузионна хематология(ОТХ).

Извършена дейност от Отделението по трансфузионна хематология	2021	2020
Взета чиста кръв (литри)	1551,549	1453,380
Платена	34,200	18,450
Безвъзмездна	1517,349	1434,930
Платени кръводарявания (брой)	76	41
Безвъзмездни кръводарявания (брой)	3441	3233
Взета глюкозоцетратна кръв (л.)	1823,368	1659,642
Преработена глюкозоцетратна кръв	1823,368	1659,642
Отлята плазма	860,812	805,887
Плазма за лечебни заведения	200,890	117,080
Бракувана кръв и кръвни съставки	12,476	3,343
Експедирани за лечебни заведения	802,320	779,947

Дейността на ОТХ зависи пряко от възможностите за осигуряването на донори, както и поемането извършването на някои дейности от Районният център по хематология в гр.Стара Загора. Общ брой кръводарители за 2021г. е 3 441бр., за 2020г. е 3 233бр., в сравнение броя кръводарители се е увеличил с 208 бр. безвъзмездни кръводарители. От общият брой кръводарители 76бр. са платени, а всички останали са безвъзмездни. За годината кръводаряването продължава да бъде стационарно предимно за сметка на родовото кръводаряване.

За лечебните заведения от областта са експедирани общо 802 320л. еритроцитен концентрат и прякно замразена плазма. В периода не са отбелязани тежки

следкръвопреливни реакции и усложнения. Разшири се имунохематологичната диагностика преди кръвопреливане. Задължително се правят проби за инвитросъвместимост на донор и реципиент. Това води до минимум възможностите за възникване на усложнения при хемотрансфузия.

В ОТХ е въведена система от СОП за контрол на качеството на всички дейности. Поддържа се неприкосновен запас на количества кръв и кръвни съставки. Дейностите се документират и се предоставят в РЦТХ Стара Загора и подлежат на ежегодна инспекция от ТХ на ИАЛ. Няма констатирани нередности.

Таблица № 8 . Дейност на Отделение по нефрология и диализно лечение /ОНДЛ /

Хемодиализна дейност	2021	2020
1. Проведени диализи през годината	10995	14379
в т. ч. – при болни с: ХБН	10776	14213
ОБН	152	154
Интоксикации	4	1
2. Проведени катетаризации по Селдингер	137	143
3. Направен траен съдов достъп	8	26
4. Хемодиализирани болни от други центрове	0	3
5. Общ брой болни на хемодиализа	210	228

Намалял е броят на болните с хронична бъбречна недостатъчност и остра бъбречна недостатъчност, приети и диализирани в ОНДЛ. Общият брой на диализираните болни за 2021г. е 210 бр.с 18 пациента по-малко в сравнение с 2020г. От тях : 145 са с ХБН , 13 са с обострена ХБН и 52 с ОБН.

Броят на проведените хемодиализи е намалял с 3384 бр. за 2021г. в сравнение с 2020г. В края на 2021г. общият брой пациенти на хронична диализа е 63. В отделението за годината са поставени 137 бр.катетри по Селдингер , на 8 пациента са изработени AV фистули за постоянен съдов достъп.

ОНДЛ разполага с 26 апарата от тях 19 се използват в една работна смяна и един се намира постоянно в ОАИЛ. Отделението разполага с 19 хемодиализни поста.

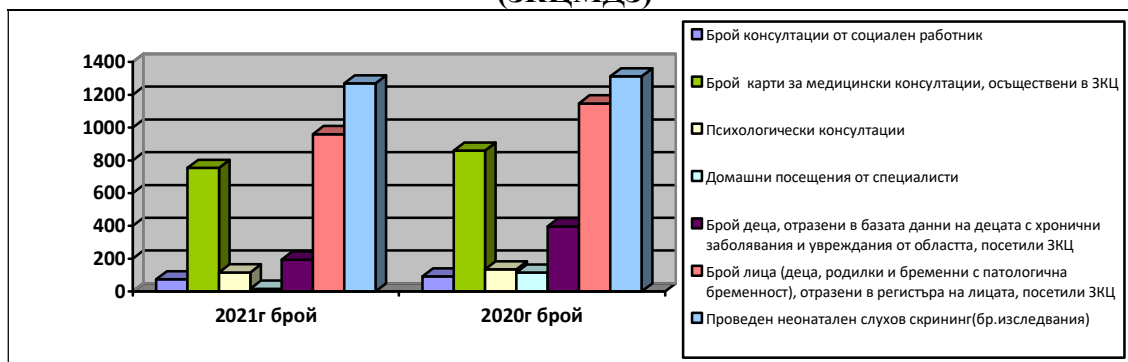
В края на 2021г. още 11 бр. апарати с година на производство 2001-2008г са с отработени часове над 30000 часа . Съгласно медицински стандарт”Диализно лечение” на 6 поста в работна смяна се изисква наличие на 1 резервен апарат. Това условие е изпълнено на 19 диализни поста разполагаме с 6 резервни апарата и 1 апарат за спешни и остри състояния в ОАИЛ. Необходимо е постепенно да бъде подменена диализната апаратура, която не отговаря на медицинския стандарт /с над 30000ч/.

Процента на използваемост на един апарат е 94,74%.

Броят на диспансеризирани болни към диспансера по трансплантация и подадени към Агенцията по трансплантация за 2021г. са 12 пациента чакащи за трансплантация, които са типизирани за имунотела.

Отделението се нуждае от нови апарати, които са планирани по инвестиционна програма на МБАЛ за 2021г.. Транспортирането на болните за хемодиализа се осъществява от външен изпълнител по договор след проведена обществена поръчка.

Графика № 3. Дейност на Здравно-консултативен център майчино и детско здраве (ЗКЦМДЗ)



Организацията и осъществяването на дейностите в ЗКЦМДЗ се регламентират от Правилник. Насочването на пациентите към ЗКЦМДЗ се осъществява от ОПЛ на детето, лекар специалист от извън болнична медицинска помощ или друго лечебно заведение. На интернет страницата на лечебното заведение се публикува информация за дейностите на център, адрес, телефон, електронен адрес на ЗКЦМДЗ и времеви график за консултации.

Във връзка с изпълнението на „Националната програма за подобряване на майчиното и детското здраве 2014г. – 2020г.” е сключен Договор с МЗ № РД- 06-123 / 12.07.2016г.и допълнение № РД- 06-516 / 30.12.2016г. Със Заповед РД 10–394 / 24.09.2015 год. е разкрит от 01.10.2015г. на функционален принцип „ Здравно-консултативен център за майчино и детско здраве”(ЗКЦМДЗ) за осигуряване на комплексно обслужване на бременни жени и деца. От представените данни е видно,че показателите за дейността на ЗКЦМДЗ в периода 2019-2021г. са оптимизирани.

В 2. ДЕЙНОСТ НА СТАЦИОНАРЕН БЛОК

виж Приложение №4., В2. Дейност на стационарен блок, Таблица № 1. Основни медико - статистически показатели

Анализът на таблицата от приложението за стационарната дейност по основни медико - статистически показатели показва следните тенденции:

За 3-годишен период 2019 г. - 2021г. лечебното заведение като цяло има показатели за дейност, които са относими към средните показатели за дейност за страната¹ за този вид лечебни заведения:

✓ използваемостта е 53 %-2021г. за страната - при средна използваемост за периода в болницата 56,98%;

✓ оборотът е 37 преминали болни на едно легло 2021г. - при среден оборот за периода за болницата 35,61бр. болни;

✓ средният престой е 5,2 дни- при среден престой 5,2дни в лечебното заведение;

✓ леталитетът е 3% - в болницата средно за периода е 5,13 %

✓ Средногодишният брой на леглата за наблюдавания период като се наблюдава тенденция на оптимизиране на легловата база: през 2021г.- 512, през 2020г.- 541, през 2019 г. – 537 легла (нарасналият брой се дължи на разкриване на нова структура с 10 б.л.в Отделение по кожни и венерически болести), за 2020г.- 541б.л като увеличаването е във връзка с разкриването на болнични легла за интензивно лечение на SARS-CoV-2.

¹ НЦОЗА – Здравеопазване 2021г.

Използваемостта на леглата през наблюдавания период средно е 60%. Същественото намаление на използваемостта е във връзка с обявена извънредна епидемична обстановка в продължителен период от 2020год.-2022г. и ограничена планова медицинска помощ.

За 2021г. общият брой оперирани 5521, за 2020г. общият брой оперирани 5001бр., за 2019г. общ брой оперирани 6380бр. Наблюдава се тенденция за увеличаване на броя оперирани пациенти за 2021г въпреки ограничаване на планова хоспитализация.

Средният пред оперативен престой за хирургичните отделения е под 1 ден и е 0,7 дни показателен за добрата координираност при хоспитализация на пациенти нуждаещи се от хирургично лечение.

Оперативната активност в периода 2021г. е 74,58%, за 2020г. е 73,80%, за 2019г. е 72,62%, като се наблюдава тенденция за увеличаване на стойностите.

От общ брой оперирани болни по спешност са оперирани 4348 бр., което е 51,59 % от общият брой оперирани. Оперирани до 6 час от постъпването им в МБАЛ е 2193 бр. Това е показател, който доказва натовареността на лечебното заведение относно обслужването на спешно постъпили пациенти. От общ брой оперирани 664 бр. са оперирани деца до 17год. възраст.

Подобряването на материално-техническата база, качеството на предоставените медицински дейности и доброто кадрово окомплектоване на екипите е една от причините много тежко болни, които подлежат на лечебно-диагностични процедури от спешен и планов характер, да се обръщат към МБАЛ ”Д-р Иван Селимински-Сливен ” – АД.

От представените данни в Приложение №4, В2, Таблицы 1. Оперативна дейност могат да се направят следните изводи:

Сравнителната таблица за 3-годишен период 2019 г. - 2021г. показва, че лечебното заведение като цяло има показатели за дейност, които са относими към средните показатели за дейност за страната² за този вид лечебни заведения: средно за МБАЛ в страната:

1. Намален е броят оперирани пациенти с 0.36%;
2. Постоперативният престой се задържа на 3 дни;
3. Оперативна активност спрямо предходната година увеличена с 0.78%;
4. Предоперативен среден престой е под 1 ден.
5. Увеличен е броят много големи операции, големите, броят средните операции и малки операции сравнени с 2020г.;

ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОР ЗА БОЛНИЧНА ДЕЙНОСТ С НЗОК 2021г

През 2021 г. МБАЛ „Д-р Ив. Селимински”АД Сливен е сключила договор с НЗОК за оказване на болнична помощ по 238 клинични пътеки, клинични процедури 3бр., амбулаторни процедури 21 бр. и МДД.

През 2021г. по договора са отчетени 18894 преминали пациенти в сравнение с 2020г. когато по договора са преминали 19834бр. пациенти, с 940бр. по – малко са преминалите. Дейността по клинични пътеки е намалена като обем за всички структурни звена с изключение на КП за лечение на пациенти с COVID 19.

Общо за отчетените медицински дейности е изплатена сума от РЗОК в т.ч. и за неблагоприятни условия, допълн.възнагражд.по чл.5 и възнагражд.за Ковид 19 в размер на 32 336 187 лв., което е повече в сравнение с 2020г. (22 428 650) лв.. Като обем дейност по

² ДСИ – Здравеопазване 2022г.

договорите и реализирани приходи водещи са: ХО – 3 599 195 лв.; АГО – 2 250 059 лв.; ННО – 2 092 732 лв.; ОХД 2 068 029 лв., Кардиология 1 137 907 лв., Педиатрия 1 629 418 лв., ИО 4 241 499/в т.ч. болни от Ковид19/ и Терапевтични 2 151 905 лв.

За периода 2021г. от РЗОК са наложени глоби в размер на 2 400 лв, което е по-малко в сравнение с 2020г.

За МДД по договор с РЗОК през 2021г. приходите възлизат на 248 449 лв., от медицински изделия приходите са 98 963 лв.

(виж Приложение №4.В2,Таблица 2. Работа по договори с НЗОК за периода 2020г. – 2021 г.)

Г. МЕДИЦИНСКО ОБОРУДВАНЕ

Активната компонента на материалните ресурси на болницата е медицинското оборудване, което има съществено значение за пазарното развитие и сключване на по-обемни договори с НЗОК. Болницата е осигурена с малки, средни и високи технологични средства в областта на диагностиката, лечението и рехабилитацията, грижите за болните и спомагателните дейности – над 350 вида позиции. Тя разполага с високи технологии като КТ, ЯМР, лапароскопски комплекти, фиброгастроскопи, ректоскопи, електроенцефалографи, ехографски апарати, ЕКГ, биохимични анализатори, хемодиализни апарати и много други. Поддръжката на апаратурата и други съоръжения в болницата се осъществява чрез абонамент и договори със специализирани в областта фирми. Медицинското оборудване е с добра и системна поддръжка и осигурява ритмичност на клинично -диагностичния и терапевтичен процес.

През последните години е придобито чрез дарения неголяма част от оборудването предимно в Отделение по неонатология. Оборудването е в процес на текуща подмяна в лечебното заведение. Добри възможности за по-интензивно използване на ресурсите и постигане на по-добри лечебно-диагностични резултати предлага въведената и използвана ендоскопска и микроинвазивна апаратура. За 2021год. няма констатирани аварии свързани с медицинско оборудване, довели до спиране на процесите за диагностика и лечение на пациентите или влошени условия на труд за медицински и немедицински персонал.

Раздел II. АНАЛИЗ НА ФИНАНСОВО – СЧЕТОВОДЕНИ ДАННИ

Моделът за финансиране на болниците в България се определя от подхода избран при финансирането на целия отрасъл. С въвеждането на здравноосигурителната система основен източник за финансиране на МБАЛ “Д-р Иван Селимински” АД – Сливен е от изпълнение на дейности по договор с НЗОК. Основни източници за финансиране на болниците регистрирани като търговски дружества са следните:

- НЗОК
- републикански и общински бюджети
- средства предоставени от физически и юридически лица

Приложеният модел за болнично финансиране разкрива основните направления по които се формират приходите на лечебните заведения за болнична помощ:

- договори за оказана медицинска помощ
- директни плащания
- възстановяване на направените разходи
- целеви субсидии от Републиканския бюджет
- отдаване под наем на активи

-дарения, помощи и др.

Има възможност предоставените болнични услуги да се оказват извън договора с определена финансираща институция. В такъв случай цените на услугите се формират в зависимост от настоящите пазарни условия и утвърден ценоразпис за платени медицински услуги.

А. Основни показатели

Таблица № 9. Резултати от дейността на МБАЛ по основни показатели

Медико-статистически показатели	2021г
Средна стойност на един преминал болен	2048,25
Средна стойност на един лекарствен	40,00
Средна стойност на лекарствен+консумативи	64,34
Средна стойност на един леглоден	349,75
Средна стойност на един храноден	3,11
Оборот на едно болнично легло	35,61
Брой на преминалите болни	18233
Среден брой болнични легла	512
Брой леглодни	106780
Използваемост на легловия фонд в %	56,98
Среден престой на един преминал болен	5,86
Леталитет	5,13
Среден брой на персонала	820
Средна месечна брутна заплата за леч.заведение	2 129,61

Анализът на данните позволяват да се направят следните изводи :

- ⇒ Общата издръжка на един болен е увеличена за 2021г. с 636,52 лв.;
- ⇒ Издръжката на леглоден е увеличен с 94,19 лева, като има тенденция към увеличаване за сметка на лекарствен, консумативи и по-малко на храна.
- ⇒ Увеличена е средната месечна брутна заплата с 511,00 лв. за 2021г., с 389,49лв. за 2020г..
- ⇒ За периода 2019г – 2021г. се наблюдава запазване на средният брой персонал.

Стойностите на икономическите показатели: стойности на лекарствен, храноден, на преминал болен и на леглоден са оптимални за характера на лекуваната патология. Работните заплати ежегодно са нараствали. Това е в резултат на отпуснатите средства за допълнителни възнаграждения свързани с Ковид 19 .

Въпреки че анализираниите медико - статистическите показатели показват стабилни стойности , ръководството ще положи усилия за тяхното подобряване .

Б.Справка за краткосрочни задължения

ПОКАЗАТЕЛИ	задължения 31.12.2021 г.	задължения 31.12.2020 г.	Ръст 2021г./2020г	задължения 31.12.2019 г.
Краткосрочни задължения	4710	4110	14.60	2895
задължения към доставчици в т.ч.	1332	946	40.80	1091
-за медикаменти	588	304	93.42	499
-за мед.консумативи	289	262	10.31	247
-вода, горива, енергия	133	85	56.47	56
-храна за пациенти	57	59	-3.39	60
-разходи охрана	27	24	12.50	20
-други	238	213	11.74	209
Задължения към персонала	2639	2430	8.60	1299
Задължения към осигурители	549	521	5.37	344
Данъчни задължения	81	140	-42.14	88
Други краткосрочни задължения	109	72	51.39	73

През последните три съпоставими години отчитаме увеличение на краткосрочните задължения през 2020г. с 1215 хил.лв. спрямо 2019г. и увеличение през 2021г. с 600 хил.лв. спрямо 2020 г. Това се дължи на отпуснатите средства за медицинския и немедицинския персонал в борба с COVID 19, както и увеличението на цените за издръжка. Увеличени са текущите задълженията към персонала, осигурителни предприятия и данъчните задължения, но това е обективно, имайки предвид, че работната заплата се е повишавала през периода.

Към 31.12.2021 година, лечебното заведение няма просрочени задължения към доставчици. Нямаме просрочени задължения към персонала и НАП.

В. ИДЕНТИФИЦИРАНИ РИСКОВЕ И ОГРАНИЧЕНИЯ КЪМ МОМЕНТА НА РАЗРАБОТВАНЕ НА БИЗНЕС ПРОГРАМА

Последните 2020-2021г. са най-наситени с бизнес негативизъм години – и като оценка на актуалното състояние, и като визия за бъдещето. Причините за това са комплексни, като най-голямата, естествено, е ковид-кризата, която се отрази крайно негативно върху бизнес процесите. Налице е невидан икономически спад и песимизъм.

Реализацията на Бизнес програма е възможна в условията на предвидима външна и вътрешна среда в рамките на планирания 3 годишен период 2022-2024г. Основните рискове и ограничения, които могат да доведат до неизпълнението на заложените цели са свързани с:

- Влошаване на социално икономическите условия в страната, което ще окаже → пряко влияние върху дейността на болницата;
- Динамични промени в управлението и организацията на националната здравна → система;
- Липса на политическа воля за промени на нормативната уредба, регламентираща дейностите в системата на здравеопазване (закони и подзаконова нормативна рамка);
- Засилване на негативните обществени нагласи по отношение на системата на здравеопазване и липса на обществена подкрепа за реализацията на здравните политики;
- Липса на достатъчно финансови средства за изпълнение на предвидените дейности, в т.ч. на средствата по оперативни програми с европейско финансиране;
- Намаляване на капацитета за изпълнение на дейностите, в т.ч. чрез отлив на кадри от системата и влошаване на качеството на професионалното образование и квалификация;
- Наличие на значителни форсмажорни обстоятелства – политически кризи, природни и предизвикани от човека бедствия, в т.ч. епидемии от заразни заболявания.

Идентифицираните рискове и предизвикателства следва да бъдат своевременно анализирани и оценени, за да могат да бъдат управлявани чрез предприемане на подходящи действия. Неизпълнението на заложените в Бизнес програма цели и приоритети от своя страна са свързани със значителни рискове и ограничения за здравето и благополучието на населението от Област Сливен.

Най-важните неблагоприятни условия, с които се сблъсква лечебното заведение през последната година – 2021г. са свързани с :

В.1./ идентифицирани рискове и несигурности

1. Намаляване на търсенето на медицински услуги;
2. Увеличаване на загубите;
3. Намаление на приходите ;
4. Въвеждане на нови правила и процедури, за които се изисква кадрово и финансово обезпечение;

5. Недостатъчно окомплектоване на медицински екипи;
6. Постоянно нарастващи разходи;
7. Нови задължения;
8. Нарастващи цени на консумативи, дезинфектанти, лекарства и др.;
9. Недофинансирана дейност по договор с НЗОК;
10. Ниски доходи на населението в региона;
11. Внезапно повишаване броя на група потребители на болнични услуги поради неблагоприятни условия - наличие на епидемична обстановка във връзка пандемия;
12. Внезапна липса на лекарства, дължаща се на промяна във външната среда;
13. Внезапна липса на медицински персонал поради заболяване;
14. Недостиг на специфично медицинско оборудване и консумативи - (дихатели, медицински газове и др)

В.2/ наличие на неблагоприятни последици и естеството им

1. Увеличени разходи, като директен резултат от борбата с вируса COVID-19.
2. Намаляване на приходите поради социално ограничаване и преустановена планова дейност в определен период.

В.3/ оценка на потенциалния ефект

Неблагоприятният стопански ефект от пандемията е с различни причини, значимост и време на въздействие. МБАЛ изцяло преустанови дейността си за планов прием на пациенти заради наложени ограничения в социалния живот на населението, провалени доставки, отложени или отказани поръчки на консумативи и дезинфектанти. Невъзможност за усвояване на определените месечни лимити от НЗОК. Временно преустановена дейност на част от структурните звена поради боледуване на медицинският персонал. Това са краткосрочни и непосредствени въздействия от пандемията.

В.4/ мерки и планове за справяне

Няма мерки, които да предотвратят или напълно компенсират неблагоприятния стопански ефект от подобно катастрофично събитие. Мерките, които могат да бъдат предприети от Ръководството могат да облекчат само част от щетите. Такива мерки са свързани с:

1. План за действие за справяне с пандемия;
2. Поддържане на дейността, чрез спешен прием и лечение на пациенти в тежко състояние;
3. Запазване на трудовата заетост;
4. Плащане на договорни партньори;
5. Привличане на дарители за поддържане на дейността;
6. Заявяване участие в различните форми на държавна помощ;
7. Предоговаряне на срокове и плащания, намаляване на договорени цени и др.
8. Преосмислени и отложени инвестиционни намерения;
9. Реструктуриране на разходите;
10. Допълнително застраховане на медицинският персонал;
11. Въвеждане на гъвкаво работно време;
12. Осигуряване на достоверна, непротиворечаща и разбираема официална информация;
13. Информирание и обучение на служителите в управление на риска;
14. Застраховане на търговското дружество;
15. Прилагане на стриктни договорни отношения с фирмите партньори;
16. Сключване на застраховка срещу неизрядни длъжници;
17. Подобряване комуникационните канали и повишаване активността при набиране на информация;

18. Повишаване вниманието при изготвянето на количествени сметки и спецификации;
19. Планиране на доставките и повишаване вниманието при планиране на поръчките с цел избягване допълнителни разходи за спешни доставки/липса на доставки.

Г. СРЕДНОСРОЧНИ ФИНАНСОВИ И НЕФИНАНСОВИ ЦЕЛИ И ПЛАНИРАНИ РЕЗУЛТАТИ

„Публично предприятие МБАЛ“Д-р Иван Селимински-Сливен“ АД гр.Сливен ГРУПА Б1/Б2

Финансови цели и показатели за изпълнение на бизнес програма				
Финансови показатели	2021	2022	2023	2024
	базова	междинна	междинна	целева
Ефективност на разходите	1,03	0,97	1,00	1,00
Задлъжнялост	0,95	0,98	0,90	0,89
Обща ликвидност	1,48	1,45	1,43	1,38
Нефинансови цели и показатели за изпълнение на бизнес програма				
1. Цели, произтичащи от стратегическата цел		Показатели		
<p>✚ устойчивост на Болницата като предприятие от публичния сектор;</p>		<p>Публикуване на годишни доклади за дейността на лечебното заведение и одитирани финансови отчети. Разработена и въведена Системама за финансово управление и контрол- ежегодно докладване; Провеждане на вътрешен одит - годишно докладване; Наличие на интегрирана система за управление на качеството – ISO 9001-2015, ISO 14001-2015</p>		
<p>✚ достигане на високо качество на специализираните и високоспециализираните медицински дейности в лечебното заведение при спазване на принципите на своевременност, достъпност, достатъчност и непрекъсваемост на лечебния процес във всичките му компоненти – промоция, профилактика, диагностика, лечение и рехабилитация за подобряване на качеството на живот на пациентите в Сливенска област и Република България;</p>		<p>Увеличаване/запазване Брой преминали болни Увеличаване/запазване Използваемост на леглата в дни / % Увеличаване/запазване на Среден брой легла Увеличаване/запазване оборота на леглата Намаляване/задържане на Среден престой на 1 болен в дни Увеличаване/запазване на брой леглодни Увеличаване на оперативната активност Намаление на брой реоперации Намаление на леталитета</p>		
<p>✚ Ефективно използване на природни ресурси – вода, потребление на енергия, генериране на вредни емисии, риск от аварии;</p>		<p>Годишно докладване на потреблението на използваната електро- и топлоенергия; Използване на алтернативни енергоизточници за задоволяване на нуждите от топла вода; Управление и годишно отчитане на извозването и унищожаване на болнични отпадъци /биологични, опасни/по договор сключен по реда на ЗОП; Управление на риска от аварии на: - медицинска апаратура, сринове в БИС,прекъсване на електроенергия, топлоподаване /сключване на договори за абонаментна поддръжка и застраховане, поддръжка на собствен генератор за ел-захранване/;</p>		
<p>✚ минимизиране на риска свързан с фактори на работната среда .</p>		<p>Оценка на риска на работните места свързан с условия на труд и прилагане на мерки за намаляване на риска-годишен доклад на служба по трудова медицина; Поддържане на безопасни условия на труд ,чрез обновяване на инфраструктура и технологично обновяване; Закупуване на работно и защитно работно облекло.</p>		

<p>✚ постигане на високо ниво на професионализъм, непрекъснато развиване на компетенциите и потенциала на професионалистите, работещи в МБАЛ, чрез въвеждането на мултидисциплинарния подход и финансови стимули;</p>	<p>Разкриване на места за специализанти в акредитираните структури; Увеличаване Брой преминали следдипломна квалификация лекари и СЗГ. Прилагане на политики и процедури в областта на човешките ресурси, гарантиращи наемането, задържането и освобождаването на служители въз основа на набор от обективни, предварително определени критерии. Запазване на кадровата обезпеченост на лечебното заведение;</p>
<p>✚ осигуряване на населението от областта с максимален пакет от здравни услуги, договорени с РЗОК, основани на кадровата и техническата обезпеченост на лечебното заведение;</p>	<p>Увеличаване пакета от договорени КП, Амбулаторни процедури и Клинични процедури по договор с РЗОК и договорени високоспециализирани дейности;</p>
<p>✚ поддържане на необходимите условия за създаване на болничен продукт с подобрени характеристики, които отговарят на изискванията на заинтересованите среди;</p>	<p>Увеличаване удовлетвореността на пациентите от условията и качеството на лечение; Увеличаване удовлетвореността на студенти и специализанти от условията и качеството на практическо обучение; Прилагане на политики за подаване на сигнали и жалби за нарушения;</p>
<p>✚ управление на риска от корупция и насърчаване на „корпоративната култура на почтеност“ в лечебното заведение;</p>	<p>Спазване на корпоративните стандарти за управление и оценка на съответствието; Прилагане на ясно формулирана и видима корпоративна политика, забраняваща корупцията; Оценяване на риска, отчитане на присъщите външни и вътрешни рискове по отношение на вероятност и въздействие от настъпването им; Публично оповестяване на информацията за съществените рискове и мерките предприети за ограничаването им; Прилагане на мерки за вътрешен контрол, етика и съответствие, които допринасят за предотвратяване на измами и корупция</p>
<p>✚ подобряване на репутационната среда и информираността на населението за предоставените лечебни услуги</p>	<p>Брой публикации в електронни, печатни медии; Текущи публикации и интервюта в електронната страница на лечебното заведение и средства за масово осведомяване; Инициране на публични кампании свързани с услугите на лечебното заведение;</p>

ПРОГНОЗНА ЧАСТ

Раздел I. ПРОГРАМА ЗА УПРАВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ В ПЕРИОДА 2022.-2024г.

Разбирането на промяната и способността да се управлява зависи от това, как ръководството на лечебното заведение вижда проблемите, с които се среща Болницата и кои според тях са най-добрите начини за справяне с промените в неблагоприятна и сложна среда като се идентифицират заплахите и възможностите за развитие.

Лечебните заведения се сблъскват с непрекъснати промени и предизвикателства, като особено силно това важи за болничната помощ, където реформата все още продължава. Създаването на организация, която може да се адаптира максимално към променящи се условия определя успеха или неуспехът на една болница и зависи в голяма степен от уменията на нейното ръководство за промяна.

Новите технологии, повишаващите се очаквания на потребителите, ограничените ресурси, натискът от страна на конкурентите и пазарната среда и други подобни фактори, налагащи непрекъснато приспособяване, поставят на изпитание взетите решения в неясна среда. Честите промени в законодателство, отнасящо се до лечебните заведения, новите изисквания към качеството на предлаганите болнични услуги, новите форми на финансиране и все повече развиващата се конкуренция определят и изключителната значимост на адекватната промяна.

За да се постигне адекватна структура и добро управление на болницата и утвърждаване на нейното място на пазара на здравни услуги много е важен човешкият фактор, защото по-лесно е да внедриш нова технология, отколкото да промениш мисленето да хората.

Като част от промяната е и конкуренцията на пазара на здравни услуги. МБАЛ”Д-р Иван Селимински – Сливен”АД е в конкурентни взаимоотношения основно с другите лечебни заведения от Област Сливен с предмет на дейност дублираш предмета на лечебното заведение. Наличието на частни лечебни заведения предлагащи по-добро заплащане на медицинският труд води до привличане на високо квалифицирани и водещи медицински кадри в техните структури.

Относно перспективите за развитие на лечебното заведение в периода 2021-2023г., е предприето разработване на проекти финансирани от МЗ, както и проекти със собствено финансиране с цел устойчиво развитие на МБАЛ ”Д-р Иван Селимински– Сливен,, АД. Разработени са и са внесени за разглеждане и утвърждаване за финансиране проектни предложения. (*виж Приложение №5. Инвестиционна програма за 2021г.*)

Инвестиционната програма е един мощните инструменти в управлението, позволяващ правилно планиране на ресурсите за бъдещ период с цел повишаване качеството на медицинското обслужване и увеличаване приходите на лечебното заведение.

При разработването на инвестиционната програма за периода от 2021г., Съветът на директорите се придържа към няколко основни принципа, а именно:

- постижимост на целта;
- ефективност на инвестицията;
- възвръщаемост на инвестицията;
- реалистичност в оценката;
- ефикасност на инвестициите

Лечебното заведение изготвя ежегодна инвестиционна програма, съгласно чл.35 от Наредба № 5 / 17.06.2019Год., в която се планират инвестиционните намерения за текущата година. След извършване на годишен анализ за 2021Год. и в съответствие с финансовите резултати и цели се планират инвестиционните намерения за всяка следваща година от бизнес програмата.

А. ПРИОРИТЕТИ В РАЗВИТИЕТО

ПРИОРИТЕТ № 1. Развитие на услугите и пазарите на МБАЛ”д-Р Иван Селимински– Сливен”АД, са свързани със следните мерки:

Мерки за оптимизиране за структурата и организацията на дейността:

1. Поддържане високо ниво на компетентност на всички медицински специалисти, чрез извършване на инвестиции в съответствие с действащите медицински стандарти;

2. Анализ и оптимизиране на системите за заплащане на труда като основен стимул за работата на служителите в лечебното заведение.

3. Текущ анализ на медико-статистически показатели и при необходимост – извършване на промени в структурата и дейността на отделенията чрез реорганизация на легловия фонд и човешките ресурси;

4. Провеждане на срещи с ръководители на структурни звена и с персонала на лечебното заведение, с оглед своевременно откриване на проблемите, свързани с условията на работа и производителността. Провеждане на беседи за предприемане на мерки за намаляване на разходите, увеличаване на приходите и реализиране на по-висок положителен финансов резултат;

5. Усъвършенстване на системите за управление на качеството на работа по структурни звена;

Стратегии за развитие на продукти и услуги

Маркетингови стратегии планирани при изпълнение на Програмата за развитие:

Задържане на съществуващите и завоюване на нови пазарни позиции чрез:

1. Увеличаване на приходите от вече разработени пазарни сегменти чрез разработване на пакетни услуги.

2. Привличане на потребители от нови сегменти, необслужвани до този момент.

3. Развитие на партньорските взаимоотношения с различни контрагенти.

4. Формиране и поддържане на позитивен имидж сред обществеността в региона.

Продуктова стратегия

От гледна точка на поставените цели и възможностите за развитие мога да се приложат следните две продуктови стратегии:

1) *Модификация на съществуващите продукти* – актуализиране на атрибутите на предлаганите продукти чрез:

- повишаване на качеството на лечебната и диагностична дейност, както и на здравните грижи, съгласно приетата Програма за управление и устойчиво развитие на качеството;

- поддържане и подобряване на битовото обслужване и създаване на комфортни условия за престой на пациентите, чрез обновяване на легловата част, създаване на приятна обстановка и удобства за пациентите и техните близки;

- осигуряване на помощ за пациента, за да се справи със заболяването или травмата, чрез комплексни грижи за него и близките му, наблюдение, помощ за възвръщане на нормалните функции в ежедневието, обучение и предоставяне на информация. Интегриране и съгласуване на лечението с общо практикуващи лекари и специалисти от извънболнична помощ, социалните служби и други заинтересовани страни, с цел постигане на ефекта на интегрирано лечение и грижи за пациентите.

- създаване на улеснения при приема, часовете за посещение, изследванията и прегледите преди хоспитализация и др. чрез електронни услуги;

- предлагане на допълнителни услуги като самостоятелна стая, възможност за ползване на телефон, телевизор, свободен интернет достъп и др.

2) *Въвеждане на нови продукти* - целта на тази стратегия е разширяване на пазара чрез привличане на потребители от други региони или други сегменти, необслужвани до този момент, чрез предлагане на нови услуги:

- въвеждане на съвременни технологии за лечение;
- разширяване на видовете диагностични изследвания;
- разработване и участие в програми за профилактика;
- създаване на възможност за консултации на други лечебни заведения в региона;
- разработване и предлагане на допълнителни услуги за развитие на съществуващите продуктови линии и др.

Дистрибутивна стратегия

- осигуряване на транспорт за трудно-подвижни пациенти или за пациенти от населени места, в които няма удобни възможности за придвижване до и от болницата;
- създаване на подвижните екипи за вземане на проби за изследвания по домовете;
- поддържане на малка листа на чакащите за планова хоспитализация;
- намаляване на времето за чакане и осигуряване на определени удобства в чакалните (детски кътове и др.) при невъзможност да се елиминира напълно;
- оптимизиране на административните процедури, осигуряване на бързина при оформяне на документите и изискванията за прием, което също способства за намаляване на времето за чакане;
- съобразяване на работното време с профила на пациентите, с тяхната заетост и възможности, както и с приемните часове на лекари, използващи различни услуги, предлагани от болницата.
- периодично изработване и разпространяване на електронна брошура, съдържаща информация за услугите, правата на пациентите и улесненията, които могат да използват по време на своя престой, цените и частта, която се поема от НЗОК, МЗ;
- осигуряване на телефон за отговор на въпроси, интересувачи пациента и неговите близки;
- актуалност на информацията на web-страницата и поддържане на електронен адрес за кореспонденция;
- поддържане и периодично актуализиране на указателните табла до и в болницата, които показват локализацията на услугите и специалистите;
- разпространяване на информация за услугите и възможностите сред общо-практикуващи лекари и специалисти от извънболнична помощ.

Комуникационна стратегия

За осъществяване на целите на комуникацията е възможно използването на различни средства и реализацията на конкретни дейности, формиращи комуникационната стратегия, като:

- Сигурност на информацията и личните данни
- Управление и подобряване на достъпа и обмена на здравна информация;
- поддържане актуална информация на видео екраните във фойетата на болницата;
- периодично актуализиране на брошурата на болницата, разпространяване на различни информационни материали (листовки, диплянки) сред потребителите;
- участие в специализирани справочници с подходяща тематична насоченост;
- подготовка и поддържане на информационни табла за пациенти в болницата;

- директната поща с подобрена информация за общо практикуващи лекари и специалисти в региона;

- планиране на специални събития като провеждане на семинари с лекари, пресконференции, организиране на посещения в болницата за журналисти, членове на общността или чуждестранни гости и презентация за нейната дейност и стратегия;

- участие в организирането и провеждането на детски празници и конкурси "Бебе на годината";

- участие на специалисти от болницата в различни мероприятия като срещи на професионални сдружения, конгреси, конференции, научни сесии и др.;

- подготовка и разпространяване на положителни за болницата новини относно нейните продукти и персонал сред медиите;

- участие на специалисти от болницата в телевизионни и радио-предавания по местни телевизии и радио-станции с подходяща здравна тематика;

Чрез комуникациите може да се управляват имиджа и идентичността, като те от своя страна определят потребителското възприятие на болницата и мястото, което тя заема в съзнанието на потребителите спрямо своите конкуренти.

Система за събиране на информация за пазара и потребителите:

- анализиране на информация за промените, касаещи населението в региона, в т.ч. раждаемост, смъртност, възрастова структура, разпределение по пол, заболяемост, рискови фактори, разполагаеми доходи и т.н.;

- проучване на очакванията и изискванията на потенциалните потребители чрез периодично анкетиране;

- постигане на над 90% удовлетвореност на пациентите от обслужването.

ПРИОРИТЕТ 2. Повишаване на качеството, ефективността и контрола на медицинските дейности

2.1. Провеждане на периодичен мониторинг на общественото мнение за качеството на дейностите.

2.2. Формиране на необходимите условия за създаване на болнични услуги с подобрени характеристики,

2.3. Подобряване на характеристиките на болничните услуги, чрез развитие и активиране на факторите за позитивно влияние върху качеството на болничните услуги и опазване на околна среда.

2.4. Повишаване на ефективността на болничната помощ и развитие на структури за дългосрочни грижи

2.5. своевременно снабдяване с медикаменти, материали и консумативи на болничната аптека и поддържане на количества, необходими и достатъчни за безпрепятственото протичане на диагностично-лечебните процеси в болницата,

2.6. разработване, актуализиране и приложение на **собствени стандартизирани документи** (клинични протоколи, терапевтични алгоритми, протоколи по здравни грижи, по диагностика, лечение и рехабилитация, здравна промоция и профилактика, и др) като се имат предвид приоритетите за качеството на болничната дейност. Спазване на правата на пациентите в болницата и системен контрол .

2.7. Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи – майчино и детско здраве, репродуктивно здраве, донорство, трансфузионна хематология, възрастни хора, хората с увреждания и др. уязвими групи.

2.8. Усъвършенстване на контролните процедури за оценка на качеството.

2.9. Усъвършенстване на интегрираната Системата за управление на качеството в съответствие с ISO 9001- 2015 ISO 1401- 2015.

2.10. Подобряване на здравните резултати, чрез рационално използване на лекарствените продукти и правилно терапевтично решение;

ПРИОРИТЕТ 3. Осигуряване на ефективна организация, координация и управление

3.1. Въвеждане на система за периодичен преглед и актуализиране на протоколите за поведение

3.2. Регламентиране на съответни режими на труд и почивка и организация на дежурствата в лечебното заведение;

3.3. Провеждане на политика на прозрачност при провеждането на търгове и строг контрол при публичните плащания.

3.4. Използване на механизъм който позволява по-добър контрол на текущи проблеми с доставките и по-бърз поток на информация;

3.5. Развитие на колаборацията с общо практикуващите лекари;

3.6. Развитие на взаимоотношенията и сътрудничеството в лечебните заведения за болнична помощ в региона

3.7. Развитие на колаборацията със социални служби, закрила на детето и други институции, с цел оказване на ефективна помощ при решаване на медико-социалните проблеми на пациентите,

ПРИОРИТЕТ 4. Подобряване на структурата и материално-техническа обезпеченост

4.1 Поддържане на инфраструктурата и материално - техническата обезпеченост за гарантиране на качеството на медицинска помощ;

4.2 Строителство, ремонт, реконструкция и оборудване на МПСО

4.3 Осигуряване на механизъм за планиране на необходимите средства за периодично обновяване на материално- техническата база;

4.4 Усъвършенстване на комуникационната система;

4.5 Осигуряване на възможности за въвеждане на телемедицина;

4.6. Ежегодно извършване на оценка на съществуващата структура и потребностите на населението за набилязване на нови мерки.

ПРИОРИТЕТ 5. Човешки ресурси – подобряване на условията за обучение и работа в лечебното заведение

5.1. Поддържане на система за подбор, обучение и развитие на човешките ресурси;

5.2. Поддържане на Актуална база данни, даваща възможност за мониторинг и анализ за кадровата осигуреност и образователната и възрастова структура на персонала;

5.3. Въвеждане на финансови стимули чрез постепенно повишаване на възнагражденията на работещите за Преустановяване на тенденциите на увеличаване на текучеството и недостига на персонал;

5.4. Осъществяване на ефективен контрол на дейностите по провеждане на обучението за придобиване на специалности;

5.5. Разработване и утвърждаване на програми и планове за обучение и периодично извършване на оценка на знанията и уменията на различните категории персонал

5.6. Провеждане на продължаващо обучение за всички категории персонал (лекари; медицински специалисти, немедицински персонал)

5.7. Акредитиране на лечебното заведение;

5.8. Подобряване на вътрешната комуникационна система за запознаване на всички сътрудници на болничната организация с перспективите, политиките, стратегията, целите, приоритетите и задачите на болницата,

5.9. Приложение на екипния подход в клиничната дейност на болницата (работа в екип), чрез формиране на екипи на междуотделенско ниво за решаване на конкретни проблеми,

5.10. Непрекъснато подобряване на битовите и работните условия за персонала.

5.11. Финансово подпомагане медицинските специалисти при непрекъснатото повишаване на квалификацията;

5.12. Организиране на научни форуми;

5.13. Спазване на правилата за професионален подбор и професионално развитие на персонала;

5.14. Осигурява справедливост и прозрачност при определяне на трудовите възнаграждения;

5.15. Поддържане и създаване на безопасни и здравословни условия на труд, режим на труд и почивка, снабдяване с подходящо работно облекло;

ПРИОРИТЕТ 6. Осигуряване на финансова устойчивост на лечебното заведение

6.1. По-ефективно разпределение на наличните финансови средства в зависимост от спецификата на обслужване и обема осъществена дейност;

6.2. Осигуряване на допълнителни средства от финансиране по програми и проекти на ЕС и други международни донори;

6.3 По-ефективно използване на наличните човешки, материални и финансови ресурси

6.4. Периодичен преглед на Системата за финансово управление и контрол на дружеството;

6.5. Текущ контрол на разходите, анализиране на направените разходи и набелязване на мерки;

6.6. Извършване на енергоефективни мерки с цел намаляване на разходите за отопление и електрическа енергия, диверсификация на източниците;

6.7. Поддържане на система за оценка и избор на доставчици, с цел договаряне на по-добри за болницата условия на снабдяване и промяна в организацията на доставките;

6.8. Провеждане на вътрешно - организационни изследвания върху натовареността и капацитета на МБАЛ “д-р Иван Селимински- – Сливен” АД с цел по-пълно използване на потенциала;

6.9. Придържане към годишните финансови планове. **Виж Приложение № 2.**

ПРИОРИТЕТ 7: Осигуряване на готовност на лечебното заведение за реакция при бедствия и развитие на координация на дейностите по тяхното преодоляване

7.1. Усъвършенстване на механизмите за планиране на готовността на системата за реакция при бедствия на институционално ниво;

7.2. Осигуряване и разширяване на обучението по управление на критични ситуации на персонала в структурите

ПРИОРИТЕТ 8: Осигуряване на прозрачност и обществен консенсус и участие на гражданите и медицинските специалисти в процеса на развитие на лечебното заведение

8.1. Разработване и изпълнение на комуникационна политика и медиа-план;

8.2. Повишаване информираността на хората за реда и условията за предоставяне на медицинска помощ чрез: - издаване на брошури и др. материали за населението; публикуване на статии и материали в популярни издания; реализиране на предавания по електронните медии;

8.3. Провеждане на обществени обсъждания и проучване на общественото мнение за процеса на развитие на МБАЛ

V. РАЗВИТИЕ НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

В МБАЛ”Д-р Иван Селимински – Сливен” АД, Съветът на директорите, контролира изпълнението и носи отговорност за постигане на целите на лечебното заведение, като ефективно участва в работата на дружеството в съответствие с интересите, правата на акционерите и възложените дейности съгласно договори за управление. Във връзка с това е планирано в периода 2022г.-2024год.: **виж Приложение 1: Прогнозни финансови отчети за периода 2022-2024г**

□ Развитието на лечебното заведение в средно и дългосрочен план налага следните акценти при проектирането на нови организационно - структурни решения:

✚ Развиване на цялостна БИС и на отдел “Информационно осигуряване и контрол на медицинската дейност”, чиято основна цел е информационното осигуряване на дейностите за събиране и обработка на първичната медицинска документация и входиране на данни в системата, следене на месечната и годишна отчетна документация и извеждане на показателите на лечебното заведение в цялост;

✚ Оптимизиране дейностите на административния екип на болницата, поради нарастване на обема и разнообразието на новите икономически функции – бизнес-планиране и бизнес – анализиране, одит на качеството на вътрешен одит, риск мениджмънт, управление на информацията и др.

✚ Обособяване на структура, чиято основна задача е контрол на риска и контрол на качеството на изпълнение.

□ Развитието на лечебното заведение в средно и дългосрочен план налага следните акценти при проектирането на нови организационно - кадрови решения:

✚ Участие в алтернативни програми за трудова заетост с цел повишаване на доходите на персонала – участие в национални и регионални здравни програми, клинични изпитвания, нови дейности в дъщерното дружество.

✚ Създаване на условия и възможности за работа на студенти по здравни грижи в структурата на лечебното заведение по време на обучението им в университет;

✚ Осигуряване на повече възможности за специализация на новозавършили студенти по медицина;

✚ Улесняване достъпа на медицинския персонал до курсове и програми за продължаващо обучение и повишаване на квалификацията;

□ **Развитието на лечебното заведение в средно и дългосрочен план налага следните акценти при проектирането на нови организационно структурни решения за легловата база:**

✚ Оптимизиране на легловата база във връзка с демографски процеси в Област Сливен и приета Национална здравна карта.

✚ Подобряване нивата на медико-статистически показатели в резултат на по-интензивно и ефективно използване на ресурсите и по-адекватно финансиране.

✚ Разкриване и развитие на нови медицински дейности като Инвазивна кардиология и Съдова хирургия.

□ **Развитието на лечебното заведение в средно и дългосрочен план налага следните акценти при проектирането на нови инвестиционни решения:**

✚ За периода 2022г.-2024г. е разработена Инвестиционна програма, чрез която ще се допълни недостига от необходима и/или дублираща медицинска апаратура, или подмяна на остарялата и амортизирана такава. *(виж Приложение №5 Инвестиционна програма)*

Амбициозно намерение е да се инвестира и в закупуване на Ангиографски апарат, с какъвто лечебното заведение не разполага и към момента работи чрез договор за съвместна дейност с друго лечебно заведение на територията на гр.Сливен. Това Инвестиционно намерение би могло да се постигне, чрез собствени източници на финансови средства, и ще допринесе за увеличаване пакета от здравни дейности, които лечебното заведение би могло да изпълнява и ще подобри качеството на спешна медицинска помощ в областта.

✚ Извършване на ремонт и реконструкция на собствена стара сграда /бивша пералня/ за разкриване на нова структура към стационарен блок - отделение за долекуване и продължително лечение, ремонти в структурите работещи с COVID 19 – отделение по ендокринология, отделение по гастроентерология, отделение по неврология, отделение по вътрешни болести, ремонт на помещения в отделение по кардиология - зала за ангиографии, изграждане на външен асансьор към сградата на отделение по инфекциозни болести е планирано в ремонтна програма. *(виж Приложение №6. Ремонтна програма)*

□ **Развитието на лечебното заведение в средно и дългосрочен план налага следните акценти при планиране на финансовите решения:**

✚ Подобряване устойчивостта на финансовите показатели на лечебното заведение;

✚ Недопускане на декапитализиране на собствения капитал;

✚ Намаляване/ недопускане на просрочени задълженията;

✚ Недопускане на загуба.

✚ Увеличение на приходите, чрез ефективно управление на разходите.

✚ Привличане на допълнителни приходи, чрез развитие на нови дейности,

✚ Участие в програми на заетост за подбор и назначаване на немедицински персонал;

Раздел II. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА

Съществена част от изпълнението на Бизнес програма за развитие е текущото измерване и оценка на постигнатия напредък, възвращаемостта от направените инвестиции, обосновавания избор на по-нататъшни действия за подобрене и промяна. По всяка една от стратегическите цели е необходимо да се приложи система за мониторинг на прогреса и оценка на резултатите, насочени към:

- Цялостното състояние на лечебното заведение в резултат на реализираните приоритети, дейности и мерки;
- Осигуреността с ресурси – човешки, финансови и материално-технически;
- Качеството и ефективността на дейностите по всяка стратегическа цел, приоритет, финансови и нефинансови показатели;
- Удовлетвореността на пациентите от получените медицински грижи;
- Ефективно използване на природни ресурси – вода, потребление на енергия, генериране на вредни емисии, риск от аварии;
- Управление на риска от корупция и насърчаване на „корпоративната култура на почтеност“ в лечебното заведение.

Ежегодното изпълнение на Бизнес програма се отчита пред Общото събрание на МБАЛ”Д-р Иван Селимински–Сливен”АД и текущо пред Министерство на здравеопазването.

РАЗДЕЛ III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЕН АНАЛИЗ

Анализът на ефективността от приложението на **Бизнес програма за управление и развитие на МБАЛ” Д-р Иван Селимински-Сливен” АД за периода 2022г.-2024г. ще бъде визуализиран израз на:**

- ✚ Законосъобразно управление на всички процеси;
- ✚ Оперативните резултати от подобряване на качеството и осъществените дейности;
- ✚ Тенденциите за устойчивост в развитието на качеството в лечебното заведение;
- ✚ Икономическата полза от подобреното качество в т.ч. ” пазарната полза”;
- ✚ Критериите за представяне на МБАЛ” Д-р Иван Селимински-Сливен” АД в контекста на осъществяваните тук продуктова, дистрибутивна, ценова и комуникационна стратегия;
- ✚ Внедрено ново, модерно и енергийно ефективно специализирано оборудване и постепенна подмяна на остарялата специализирана техника;
- ✚ Гарантиране високо ниво на качество на болничните продукти и услуги и съответно – повишаване качеството на лечението на болните, увеличаване удовлетвореността на болните;
- ✚ Повишаване броя на преминалите пациенти с изход от лечението „здрав” и „с подобрене”;
- ✚ Публичност, чрез оповестяване на резултати и информация за дейността на лечебното заведение, рекламна и медийна политика;
- ✚ Разширяване на пазарния дял както на национален, местен, така и на международен пазар;
- ✚ Участие в международни проекти;
- ✚ Повишаване способността за управление на промяната и риска;
- ✚ Ефикасност и ефективност от дейността на МБАЛ” Д-р Иван Селимински-Сливен” АД.

IV. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1 Прогнозни финансови отчети за периода 2022-2024г.

Финансови показатели	Базова година	Планирани резултати за година 1	Планирани резултати за година 2	Планирани резултати за година 3
ОБЩО ПРИХОДИ	38 298 619 лв.	33 000 000 лв.	34 150 000 лв.	34 400 000 лв.
Приходи от дейност и финансиране	38 298 619 лв.	33 000 000 лв.	34 150 000 лв.	34 400 000 лв.
Балансова стойност на продадените активи	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Изменение на нал. от незавършено производство и готова продукция	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
ОБЩО РАЗХОДИ	37 239 650 лв.	34 000 000 лв.	34 100 000 лв.	34 300 000 лв.
Разходи за материали	8 427 525 лв.	6 900 000 лв.	6 800 000 лв.	6 700 000 лв.
Разходи за външни услуги	2 250 480 лв.	2 000 000 лв.	2 085 000 лв.	2 100 000 лв.
Разходи за персонал	25 300 160 лв.	23 840 000 лв.	24 000 000 лв.	24 270 000 лв.
Разходи за амортизация	1 160 122 лв.	1 200 000 лв.	1 150 000 лв.	1 160 000 лв.
Други разходи	97 928 лв.	60 000 лв.	65 000 лв.	70 000 лв.
Печалба/(загуба) за периода	952 832 лв.	- 1 000 000 лв.	50 000 лв.	100 000 лв.
АКТИВИ	16 308 337 лв.	15 300 000 лв.	15 650 000 лв.	16 200 000 лв.
Нетекущи активи	8 647 305 лв.	8 100 000 лв.	8 350 000 лв.	8 800 000 лв.
Текущи активи	7 661 032 лв.	7 200 000 лв.	7 300 000 лв.	7 400 000 лв.
СОБСТВЕН КАПИТАЛ	8 365 341 лв.	7 745 131 лв.	8 215 711 лв.	8 565 711 лв.
Основен капитал	10 374 566 лв.	10 754 356 лв.	11 174 936 лв.	11 424 936 лв.
Регистриран	10 374 566 лв.	10 754 356 лв.	11 174 936 лв.	11 424 936 лв.
Нерегистриран	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Законови резерви	220 975 лв.	316 258 лв.	316 258 лв.	321 258 лв.
Други резерви	232 613 лв.	232 613 лв.	232 613 лв.	232 613 лв.
Резерви от преценка на нетекущи активи	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Земя	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Сгради	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Машини и оборудване	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Резерв по планове с дефиниран доход	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Натрупана печалба (загуба)	- 3 415 645 лв.	- 2 558 096 лв.	- 3 558 096 лв.	- 3 513 096 лв.
Текуща печалба (загуба)	952 832 лв.	- 1 000 000 лв.	50 000 лв.	100 000 лв.
ПАСИВИ	7 942 996 лв.	7 554 869 лв.	7 434 289 лв.	7 659 572 лв.
Нетекущи задължения	2 761 403 лв.	2 580 000 лв.	2 334 289 лв.	2 309 572 лв.
Текущи задължения	5 181 593 лв.	4 974 869 лв.	5 100 000 лв.	5 350 000 лв.
Общ финансов резултат	- 2 462 813 лв.	- 3 558 096 лв.	- 3 508 096 лв.	- 3 413 096 лв.
Нетен паричен поток от оперативна дейност	741 836 лв.	- 1 500 000 лв.	650 000 лв.	700 000 лв.
Нетен поток от инвестиционна дейност	- 1 018 614 лв.	- 985 000 лв.	- 500 000 лв.	- 400 000 лв.
Нетен паричен поток от финансова дейност	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Изменения на паричните средства през периода	- 276 778 лв.	- 2 485 000 лв.	150 000 лв.	300 000 лв.
Парични средства в началото на периода	4 374 231 лв.	4 097 453 лв.	1 612 453 лв.	1 762 453 лв.
Парични средства в края на периода	4 097 453 лв.	1 612 453 лв.	1 762 453 лв.	2 062 453 лв.
ОБЩО ЗАДЪЛЖЕНИЯ	7 942 996 лв.	7 554 869 лв.	7 434 289 лв.	7 659 572 лв.
Общо задължения, без задължения по договори с Министерство на здравеопазването за закупуване на нетекущи активи преди увеличаване на капитала и без нетекуща част на финансиранията	6 973 204 лв.	7 010 592 лв.	7 184 289 лв.	7 359 572 лв.
Общо просрочия в лева	- лв.	- лв.	- лв.	- лв.
Оборотен капитал в лева (текущи активи - текущи задължения)	2 479 439 лв.	2 225 131 лв.	2 200 000 лв.	2 050 000 лв.
Натурални показатели	Базова година	Планирани резултати за година 1	Планирани резултати за година 2	Планирани резултати за година 3
Брой легла към края на периода	512	501	501	501
Средномесечен брой легла	513	501	501	501
Брой проведени леглодни	106 773	100 031	111 000	111 120
Брой преминали болни	18 233	18 464	18 500	18 520
Средна продължителност на престоя в дни	6	6	6	6
Показатели за персонал	Базова година	Планирани резултати за година 1	Планирани резултати за година 2	Планирани резултати за година 3
Средносписъчен брой на персонала по трудови правоотношения	821	832	835	838
<i>в т.ч. лекари</i>	148	148	149	151
<i>в т.ч. лекари по дентална медицина</i>	1	1	1	1
<i>в т.ч. специалисти по здравни грижи</i>	370	366	368	369
<i>в т.ч. санитарни и болногледачи</i>	211	221	221	221
<i>в т.ч. друг персонал</i>	91	96	96	96

Приложение № 2

Средносрочни финансови и нефинансови цели и планирани резултати за 2022-2024г.

№	ПОКАЗАТЕЛИ	Базова година-предхождаща първата година от прогнозния период	Планирани резултати за година 1	Планирани резултати за година 2	Планирани резултати за година 3
	Показатели за изпълнение на финансовите цели				
1.	ОБЩО ПРИХОДИ	38298.619	33000	34150	34400
2.	ОБЩО РАЗХОДИ	37239.65	34000	34100	34300
3.	ЗАПИСАН КАПИТАЛ	10374.566	10754.356	11174.936	11424.936
4.	СОБСТВЕН КАПИТАЛ	8365.341	7745.131	8215.711	8565.711
5.	ОБЩО ЗАДЪЛЖЕНИЯ	7942.996	7554.869	7434.289	7659.572
7.	ПРОСРОЧЕНИ ЗАДЪЛЖЕНИЯ	0	0	0	0
8.	ТЕКУЩ ФИНАНСОВ РЕЗУЛТАТ - ПЕЧАЛБА/ЗАГУБА	952.832	-1000	50	100
9.	НАТРУПАНА ПЕЧАЛБА/ЗАГУБА ОТ МИНАЛИ ГОДИНИ	-3415.645	-2558.096	-3558.096	-3513.096
10.	ОБЩО ФИНАНСОВ РЕЗУЛТАТ	-2462.813	-3558.096	-3508.096	-3413.096
	Показатели за изпълнение на нефинансовите цели				
1.	БРОЙ ПРЕМИНАЛИ БОЛНИ	18 233	18464	18500	18520
2.	СРЕДЕН БРОЙ ЛЕГЛА	513	501	501	501
3.	ИЗПОЛЗВАЕМОСТ НА ЛЕГЛАТА В %	57.02%	54.70%	60.70%	60.77%
4.	ОБОРОТ НА ЛЕГЛАТА	36	37	37	37
5.	СРЕДЕН ПРЕСТОЙ НА 1 БОЛЕН В ДНИ	6	6	6	6
7.	СРЕДНОСПИСЪЧЕН БРОЙ НА ПЕРСОНАЛА	821	832	835	838
8.	СРЕДНА БРУТНА РАБОТНА ЗАПЛАТА	2118	1971	2015	2130

„SWOT” АНАЛИЗ на лечебното заведение 2021г.

<p>Силни страни :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наличие на Заповед на МЗ ,че лечебното заведение е одобрено да осъществява обучение на студенти и специализанти и да провежда практическо обучение в период от 5 години; 2. Пет от структурите на ЛЗ с III ниво на компетентност; 3. Наличие на квалифицирани специалисти – висок процент на лекарите със специалност (от общо брой лекари, 73 % са със специалности); 4. Осигуряване на възможности за последващо повишаване на квалификацията на желаещите медицински кадри от страна на управлението на ЛЗ 5. Наличие на традиционно значителна по обем дейност и по-добро използване на капацитета от средното ниво за областни болници. 6. Осигурява системно методическо ръководство на клиничните отделения от изтъкнати medici и хабилитирани лица; 7. Разполага и прилага нови технологични методи в областта на микроинвазивната хирургия, ендоскопската и образната диагностика и други ; 8. Има добро териториално (вкл. инфраструктурно и комуникационно) разположение в близост до транспортни артерии; 9. Осъществява добро сътрудничество с лечебни заведения и нестопански организации от областта и с национални функции. 10. Наличие на трайни интереси в научна дейност и изияви. 11. Непрекъснато оптимизиране на организацията и обновяване на управленските методи . 12. Наличие на изградени стабилни позиции в района на обслужваното от нея население. 13. Участие в международни проекти за търсене и намиране на допълнителни източници на финансиране 14. Реализиране на одобрените проекти; 15. Добре изградена и функционираща информационна система; 16. Притежава сертификати ИСО 9001-2015 и 14001-2015. Разработена и въведена програма за осигуряване и управление на качеството 17. Наличие на високо технологична медицинска апаратура; 18. Започнат процес на реструктуриране на организацията и обновяване на управленските методи ; 19. Липса на кредити; 20. Наличие на управленски опит и висока квалификация на висшето ръководство; 	<p>Слаби страни :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Относително разпръсната териториална структура, водеща до по-високи разходи и проблеми при координацията на процесите и транспортни разходи; 2. Недостиг на енерго - спестяваща високо технологична медицинска апаратура ; 3. Морално и материално износване на част от медицинската апаратура; 4. Недостиг на средства за достатъчно добро поддържане на сградния фонд. 5. Необходимост от повече млади специалисти с тясно профилна специализация; 6. Недостатъчен брой на медицинските специалисти по здравни грижи; 7. Застаряване на персонала на лечебното заведение, както лекари ,така и специалисти по здравни грижи; 8. Необходимост от въвеждане на по-сигурна система за добра медицинска практика, способстваща за предлагането на повече качествени болнични услуги – превенция на риска; 9. Дружеството работи в условията на макроикономическа финансова нестабилност и лимитирана дейност; 10. Не е предложила и развила организационно ефективни болнични програми с цел повишаване на здравната култура на населението; 11. Ниска оперативна активност в някои от хирургичните отделения; 12. Затруднена колаборация с ЦСМП; 13. Недостатъчно добра функционална връзка с лекарите от извън болничната помощ; 14. Намаляване процента на използване на разкритите болнични легла.
<p>Възможности :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Подобряване въведената система за здравно осигуряване и система за заплащане на болничната помощ; ⇒ Повишаване броя на преминалите болни и качеството на лечебно – диагностичния процес; ⇒ Подобряване връзките с обществеността с цел привличане на допълнителни приходи. ⇒ Участие в международни проекти за търсене и намиране на допълнителни източници на финансиране; ⇒ Повишаване удовлетвореността на пациентите и персонала; ⇒ Непрекъснато подобряване имиджа на лечебното заведение; ⇒ Осъществяване целите и задачите, заложи в Програмата за управление на МБАЛ” Д-р Иван Селимински- - Сливен” АД – гр.Сливен ⇒ Подпомагане здравната система за постигане целите на Националната здравна стратегия, както и цели заложи в други стратегическите документи, касаещи здравеопазването. ⇒ Нови партньорства и договори; ⇒ По – платежо способни клиенти; ⇒ Развитие на нови услуги; 	<p>Заплахи :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Поява на нови и активизиране на досегашни конкурентни лечебни заведения - частни болници и легла в град Сливен; ⇒ Липса на възможности за инвестиционна активност на общините и Държавата; ⇒ Неблагоприятни демографски тенденции в региона; ⇒ Ниски доходи на населението; ⇒ Наличие на голям брой население от малцинствен произход; ⇒ Постоянно увеличаващи се разходи. ⇒ Недофинансиране и лимитиране на дейностите по договор с РЗОК; ⇒ Създадени стереотипи в поведението на гражданите по отношение на здравната система и отговорността за собственото здраве; ⇒ Промяна в приоритетите, посочени в стратегическите документи; ⇒ Нови законодателни промени; ⇒ Пандемии и екологични катаклизми;

В1. КОЛИЧЕСТВЕНИ И КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ

Таблица №1. Хоспитализация на пациентите в МБАЛ ” Д-р Иван Селимински-Сливен” – АД

НАСОЧЕНИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ ОТ:	2021г.		2020г.	
	%	брой	%	брой
АПМП	5,28	952	7,24	1407
АСМП	32,01	5776	37,39	7263
в това число:				
<i>ДКЦ, МЦ</i>	10,52	1898	15,21	2631
<i>ИПСМП</i>	21,49	3878	22,18	4632
МБАЛ и консултативно отделение	8,20	1479	9,12	1771
МПСО	53,81	9708	45,89	8914
Други ЛЗ за болнична помощ	0,70	127	0,36	69
ОБЩО	100	18042	100,00	19424
Рехоспитализирани болни	0,88	158	1,02	198

Таблица № 2. Брой извършени изследвания във Функционални кабинети и Отделение по образна диагностика

Видове дейности, функционална и образна диагностика за стационара	2019	2020
I. Образна диагностика общ брой – вт.ч.	36298	30233
Скопии бял дроб		
Графии –всичко	23302	20556
Мамографии	1112	884
Спец, контр, изсл,	1763	875
Ехогр, вѣтр, органи	4051	2979
Ехогр,щ, жл и други	223	105
КАТ	4610	3845
ЯМР	775	720
II.Функционална диагностика общ брой	41335	31113
в това число:		
ЕКГ	19488	14780
ВЕТ	309	228
АКР	15186	11872
ФИД	1225	661
Ехо КГ	3789	2663
Доплер сонография	979	756
Осцилография	0	12

Таблица № 3 Клинико – лабораторни изследвания

Видове клинико – лабор, и микробиологични изследвания и дейности за стационара	2019	2021
I. Клинико-лабораторни анализи общ брой	903398	
	678716	943731
Уринен анализ	159612	80105
Изследване на грѣбначно мозѣчна течност	250	86
Хематологични изследвания	431375	350325
Клинико-химично изследване на биологични течности	305413	243635
Хормонални изследвания	2717	1955
Туморни маркери	1230	1058
Други	2801	1531

II. Микобиологични и Вирусологични – общ брой изследвания	27970	23972
Гърлени секрети	1688	1468
Носни секрети	906	783
Храчки	1349	1194
Храчки БК- посявки	1602	884
Храчки БК - дирек, Микроскопия	1602	884
Вагинални секрети	922	861
Урини	1619	1555
Урини БК-посявки	22	2
Урини БК-директ,микроскопия	22	2
Фецес	4403	3391
Пунктати	98	66
Пунктати БК-посявки	95	44
Пунктати БК-директ,микроскопия	95	44
Хемокултури	1511	1375
Раневи секрети	1545	1241
Ликвори	26	10
Серологични изседвания	105	71
Други	198	460
Антибиограми	3899	3236
Контрол за стерилност	67	87
Елайза HBsAg	867	638
Елайза HAVigm	458	383
Елайза HCV	678	512
Елайза HBcIgm	56	43
Елайза HIV	267	189
Делта хепатит	4	5
Rota virus	541	202
Цитомегало вирус	77	59
Марсилска треска	30	30
Лаймска болест	33	35
Анти HBs Ag	9	2
HBе Ag	22	5
Паротит	1	0
Морбили	11	0
Рубиола	2	0
Сифилис	2855	3284
ЕБ вирус	14	8

Таблица №4. Патологоанатомична дейност и дейност по Съдебна медицина

Вид на изследването	Патоанатомия			Съдебна мед.		
	2021	2020	2019	2021	2020	2019
Аутопсии - всичко	45	49	47	225	211	199
в т.ч. на деца до 1 год,	12	13	11	5	5	6
на мъртвородени	20	22	19	4	2	4
Изследвания хистологични	597	628	552	7	7	11
- микробиологични	0	0	0	0	0	0
Направени биопсии - всичко	2470	2586	3436	0	0	0
в т.ч. на опер.материал	2127	2124	2721	0	0	0
Разследвани случаи	0	0	0	0	0	0
Мед.свидетелста	0	0	0	234	234	293
Др.изследвания	0	0	0	236	241	243

В 2. ДЕЙНОСТ НА СТАЦИОНАРЕН БЛОК

Таблица № 1. Дейност на стационара по основни медико - статистически показатели

ПОКАЗАТЕЛИ/ години	2020г.	2021г.
Ср. год. Брой болнични легла	541	512
1. Брой постъпили болни	19424	18042
от тях по спешност – бр. и %	17454/89,86%	16195/89,76%
2. Брой преминали болни	19632	18233
- в т.ч. по клинични пътеки – бр. %	18340/93,48%	
3. Брой оперирани болни	5601	5581
- в т.ч. по клинични пътеки – бр. и %	5353/95,57%	5571/99,82%
4. Брой изписани болни	18775	17105
4. Брой операции	6304	6356
6. Брой проведени леглодни	108448	106780
7. Леглодни оперирани болни	21511	22312
в т.ч.		
- преди операция	4269	4051
- след операция	17242	18261
8. Оборот на болничните легла	36,29	35,61
9. Използваемост на болничните легла в дни	200,46	208,55
10. Използваемост на болничните легла в %	54,63	56,98
11. Среден престой на 1 преминал болен	5,52	5,86
12. Среден престой на 1 опериран болен	3,9	3,9
в т.ч.		
- преди операция	0,8	0,7
- след операция	3,1	3,2
13. Оперативна активност в %	73,80	74,58
14. Общ брой Оперативни интервенции	6304	6356
14.1. много големи/брой и отн. дял	504	807/12,7%
14.2. големи/брой и отн. дял	2122	1963/30,88%
14.3. средни/брой и отн. дял	2773	2590/40,75%
14.4. малки/брой и отн. дял	905	996/15,67%
15. Леталитет	3,43	5,13

Таблица 2. Работа по договори с РЗОК за периода 2020г. – 2021 г.

Брой отчетени КП по години и структури			
№	Наименование на отделенията	2020	2021
1	Акушеро гинекологично отделение	2323	2312
2	Отделение по гастроентерология	634	372
3	Отделение по детски болести	1764	1236
4	Инфекциозно отделение	1565	2513

5	Нефрологично отделение	419	279
6	Отделение по пневмология и фтизиатрия	924	720
7	Отделение по кардиология	1183	1060
8	Отделение по ендокринология	335	291
9	Отделение по лицево-челюстна хирургия	779	949
10	Неонатологично отделение	1530	1491
11	Неврологично отделение	1088	961
12	Неврохирургично отделение	319	281
13	ОАИЛ	56	60
14	Отделение по офталмология	493	458
15	Отделение по ранна рехабилитация	365	423
16	Ортопедо-травматологично отделение	1080	1079
17	Отделение УНГ	464	315
18	Урологично отделение	431	268
19	Хирургично отделение	2659	3006
20	Отделение по вътрешни болести	582	89
21	Отделение по вътрешни болести- Котел	611	429
22	Отделение по Кожно-венерически болести	230	302
	Общо отчетени случаи за годината	23517	19834

Приложение № 5

ИНВЕСТИЦИОННА ПРОГРАМА НА МБАЛ „Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ-СЛИВЕН“ АД ЗА 2022Г.

Приета от Съвет на директорите с протокол №77/19.01.2022год.

Лечебно заведение - МБАЛ" Д-р Иван Селимински - Сливен" АД, гр. Сливен, период 2022год.
планиране на средства за капиталови разходи от МЗ общо 1 015 500.00лв

№ по приоритет	Наименование на обекта	Стойност включено ДДС	Кратко описание на инвестицията	Мотивировка за необходимостта от извършване на инвестицията	Очаквани ползи за лечебното заведение
1	Операционна електрическа маса – 1 бр. за нуждите на Хирургично отделение	40 000 лв.	Хидравлична операционна маса механична, движение вертикално, подвижни отделни секции на плоскостта, размери 2070x550, капацитет 200kg	Хирургическо отделение разполага с 3 операционни зали – 2 за асептични и 1 за септични операции. Предвидената операционна лампа за закупуване е за нуждите на единствената септична операционна зала.	<ul style="list-style-type: none"> • средно 1600 преминали болни през отделението по хирургия; • средно 540 оперирани пациента годишно в септична зала;
2	Операционни лампи - 3 бр. за нуждите на Хирургично отделение по ортопедия и травматология и Отделение по урология	105 000 лв.	Операционна лампа с две осветителни (малко и голямо) тела за таванен монтаж, Операционната лампа да притежава динамична електронна програма за стабилност, осигуряваща постоянен интензитет на осветление по време на операции Възможност за монтаж на HD камера на главата на лампата за оптимизиране на бъдещ ъпгрейд	Хирургическо отделение разполага с 3 операционни зали – 2 за асептични и 1 за септични операции. Предвидената операционна лампа за закупуване е за нуждите на единствената септична операционна зала, която към момента разполага с операционна лампа с 9 бренера, която е монтирана преди 2000 година. Залата за операции на Отделението по урология е една, закупена преди	<ul style="list-style-type: none"> • средно 3218 преминали болни през отделението по хирургия, ортопедия и урология; • средно 2200 оперирани пациента годишно;

			LED технология светлинните елементи в осветителните тела Оптична рефлекторна(колиматорна) система за всеки LED клъстър в осветителните тела на лампата, с цел максимално прецизиране при насочване на светлината Брой на светлинните елементи в телата на лампата: голямо тяло- минимум 580 бр. малко тяло- минимум 430 бр.Цветна температура $\geq 4\ 300\ K$ за всяко от телата Осветеност (Ес) на 1 м. разстояние (гарантирана стойност след минимум 3 ч. работа) - 1 тяло $\geq 130\ 000$ Lx +1 тяло $\geq 130\ 000$. Функция за	2000 година. В Отделение по ортопедия има разкрити 2 операционни зали, като в едната е налична операционна лампа монтирана преди 2000г.	
3	Преустройство на съществуваща сграда в двора на МБАЛ „Д-р Ив. Селимински“ АД в Отделение за продължително лечение с 18 легла.	650 000лв.	Наличие на стара сграда в двора на лечебното заведение, която към момента на се използва. Планирани строително-ремонтни дейности за създаване на условия за нова медицинска дейности в направление за долекуване и продължително лечение	Отделението за долекуване е необходимо на лечебното заведение за завършване процеса на лечение при пациентите нуждаещи се от долекуване и продължителни грижи след завършване процеса на активното лечение. В структурата към момента няма разкрити легла за продължаващо лечение, както и няма такива на територията на област Сливен	Очаква се да преминат годишно 590-640 пациента, което при сега действащото НРД 2020-2022г. ще донесе приходи от НЗОК около 280 000лв. годишно.
4	Апарат за ЕЕГ – 21 канален – 1бр. за Отделението по нервни болести	23 000лв.	Наличие на възможност за автоматичен анализ,разчитане и регистрация,21канален	Изискванията за стандарт Нервни болести е наличие на минимум 21 канален ЕЕГ апарат. Изследването е задължително при КП „Епилепсия“ и „Епистатус“, както и част от алгоритама за установяване на мозъчна смърт при донорска ситуация.	
5	Апарат за удърно-вълнова терапия - 1бр. За нуждите на отделение по физиотерапия и рехабилитация.	28 000 лв.	Апарат за удърно-вълнова терапия с вградена клинична библиотека с над 80 клинични протокола, с автоматично зареждане на параметри на процедурата, възможност за свързване на два апликатора, честота на импулсите 0.5-21Hz, работно налягане от 1-4- 5 бара,в комплект с апликатори и ръкохватки.	Отделението не разполага с такова медицинско оборудване, което да осигури навременна и качествена борба с болката, подпомага оздравителния и регенеративния процес.	Въвеждане на нова методика на лечение, по-добра конкурентноспособност повишаване качеството на физиотерапевтичното лечение и бързо възстановяване на нуждаещи се пациенти

6	Апарат за високоинтензивна магнитотерапия - 1бр. за нуждите на отделение по физиотерапия и рехабилитация.	27 000лв.	Напрегнатост на магнитното поле 3.0Т. честота от 1-100 Hz, ръчен и автоматичен режим, вградени клинични протоколи, памет за потребителски протоколи.	Отделението не разполага с такава медицинско оборудване, което да осигури навременна и качествена борба с болката, подпомага оздравителния и регенеративния процес.	Въвеждане на нова методика на лечение, по-добра конкурентноспособност повишаване качеството на физиотерапевтичното лечение и бързо възстановяване на нуждаещи се пациенти
7	Апарат за високо енергийна лазер терапия – 1 бр. за нуждите на отделение по физиотерапия и рехабилитация.	28 500лв.	Ултра голям LCD дисплей със сензорно управление. Постоянен и импулсен режим, различни крайници за прилагане на различни техники.	Отделението не разполага с такава медицинско оборудване, което да осигури навременна и качествена борба с болката, подпомага оздравителния и регенеративния процес.	Въвеждане на нова методика на лечение, по-добра конкурентноспособност повишаване качеството на физиотерапевтичното лечение и бързо възстановяване на нуждаещи се пациенти
8	Автоматизирана система за идентификация на микроорганизми и определяне на антибиотичната им чувствителност за Микробиологична лаборатория	72 000 лв	Апаратурата дава възможност за експресна идентификация на повече от 187 Грам-отрицателни и над 128 вида Грам-положителни таксона, повече от 57 таксона гъби и 42 таксона бацили. При идентификационните тестове няма необходимост от допълнителни реагенти.	Микробиологична лаборатория не разполага с такъв тип апаратура. При използването ѝ се осъществява експресна идентификация, по добра точност на изследванията и повишен обем дейности. необходимостта за бързо и прецизно обслужване в повечето случаи на интензивните отделения	Свеждане на човешкия фактор до минимум. 100% надеждност и гаранция за качество.
9	Ехографски апарат тип стационарен - 1бр. За нуждите на Отделение по нефрология и диализа	42 000 лв	Съвременен апарат с iQ3 трансдюсер с високо качество на изображението,цветен дисплей, широка възможност за персонализиране на настройките, автоматично оптимизиране параметрите на доплера,позволява промяна на параметрите на записаните образи преди и след архивиране. С наличие на цифров термовидео принтер	Наличен е амортизиран ехографски апарат, който е инсталирана през 2007г., не съответства на съвременните изисквания за качество на образните изследвания и по висока стойност на абонаментно обслужване и поддръжка.	Повишаване качеството на ехографската диагностика, прецизно динамично насочване на лъча , намаляване разходите за ремонт и абонаментна поддръжка,създава условия за диагностична увереност
Обща стойност		1 015 500 лв			
Лечебно заведение - МБАЛ" Д-р Иван Селимински - Сливен" АД,гр.Сливен,период 2022год. инвестиране на собствени средства общо 201 200.00лв.+ 1 181 852 лв от 2021г.					
№ по приоритет	Наименование на обекта	Стойност с включен ДДС	Кратко описание на инвестицията	Мотивировка за необходимостта от извършване на инвестицията	Очаквани ползи за лечебното заведение
1	Столове за кръводаряване с електрическо регулиране – 2бр.за ОТХ	16 000лв.	Столове с регулируема секция гръб,секция крака,секция глава,с подлакътници, електрически, с наличие на възможност Тренделенбург, с колела и спирачка	През ОТХ преминават 3400 кръводарителя годишно. Използваните досега кушетки са амортизирани и морално остарели.	Повишаване качеството на грижите за кръводарителите и улесняване работата на персонала на отделението.
2	12 канален ЕКГ апарат – 1бр. за ОКР	3 500лв.	Преносим ЕКГ 12 канален апарат със стандартно оборудване	Апарата се изисква съгласно медицински стандарт „Кардиология” и е необходим за	Покриване на изискванията на медицински стандарти и

				работата по КП. През отделението годишно преминаватболни.	оптимизиране на лечебен процес.
3	Мониторна система включваща 6бр. пациентни монитори и централна система за наблюдение за Интензивен сектор на ОКР	20 000лв.	Система включваща 6бр. пациентни монитори и централна система за наблюдение	Апарата се изисква съгласно медицински стандарт „Кардиология” и е необходим за работата по КП. През Интензивния сектор на отделението годишно преминаватболни.	Покриване на изискванията на медицински стандарти и оптимизиране на лечебен процес.
4	Мониторна система включваща 2бр. пациентни монитори и централна система за наблюдение за АГО	9 500 лв.	Система включваща 2бр. пациентни монитори и централна система за наблюдение	Апарата се изисква съгласно медицински стандарт „Акушерство и гинекология” за активно наблюдение на родилки и пациентки с гинекологични операции.	Покриване на изискванията на медицински стандарти и оптимизиране на лечебен процес.
5	Пациентен монитор –1бр. за НХО	2 500 лв.	LCD дисплей, с мониторинг параметри- ЕКГ, кислород, пулс, температура и др. аудио-визуални аларми, ръчен и автоматичен режим	Апарата е необходим за наблюдение на оперирани пациенти. През НХО за 2021г. са преминали 1250 пациенти.	Покриване на изискванията на медицински стандарти и оптимизиране на лечебен процес.
6	Перфузор – 1бр. за НХО	1 200 лв.	Цветен дисплей, режим на работа: скорост, обем, време, променлив режим, наличие на памет	Апарата е необходим за лечение на оперирани пациенти. През НХО за 2021г. са преминали пациенти.	Покриване на изискванията на медицински стандарти и оптимизиране на лечебен процес.
7	Перфузор – 1бр. за ЕО	1200 лв.	Цветен дисплей, режим на работа: скорост, обем, време, променлив режим, наличие на памет	Апарата се изисква съгласно медицински стандарт „Ендокринология и болести на обмяната”.	Покриване на изискванията на медицински стандарти и оптимизиране на лечебен процес.
11	Пациентен монитор – 2бр. за НО	5 000 лв.	LCD дисплей, с мониторинг параметри- ЕКГ, кислород, пулс, температура и др. аудио-визуални аларми, ръчен и автоматичен режим	Апаратите са необходими за наблюдение на пациенти с тежки неврологични заболявания. През НО за 2021г. са преминали 485 пациенти с диагнозата „Инсулт”.	Повишаване на качеството на медицинските грижи и активно наблюдение на пациенти с тежки неврологични заболявания.
12	Перфузор - 2бр. за НО	2400 лв.	Цветен дисплей, режим на работа: скорост, обем, време, променлив режим, наличие на памет	Апаратите са необходими за лечение на пациенти с тежки неврологични заболявания. През НО за 2021г. са преминали 485 пациенти с диагнозата „Инсулт”.	Повишаване на качеството на медицинските грижи и лечение на пациенти с тежки неврологични заболявания.
13	Пациентен монитор – 2бр. за ХО	5 000 лв.	LCD дисплей, с мониторинг параметри- ЕКГ, кислород, пулс, температура и др. аудио-визуални аларми, ръчен и автоматичен режим	Апаратите са необходими за наблюдение на пациенти с тежки хирургични заболявания в интензивния сектор на ХО.	Повишаване на качеството на медицинските грижи и активно наблюдение на пациенти с тежки хирургични заболявания.

14	Перфузор - 2бр. за ХО	2400 лв.	Цветен дисплей,режим на работа:скорост,обем,време, променлив режим, наличие на памет	Апаратите са необходими за лечение на пациенти с тежки хирургични заболявания.	Повишаване на качеството на медицинските грижи и лечение на пациенти с тежки хирургични заболявания.
15	Манипулацион на количка – 2бр. за ХО Закупена – 1 бр.	2 000лв.	Изработени от висококачествена стомана,чекмеджета със централна заключваща се система,височина 7см,	В ХО се извършват голям обем лекарствени назначения, за кратък период от време и на разстояние от манипулационната стая.	Оптимизиране на лечебен процес.
16	Перфузор – 1бр. за ОНФ	1 200 лв.	Цветен дисплей,режим на работа:скорост,обем,време, променлив режим, наличие на памет	Наличните перфузори са амортизирани и с висока стойност на абонаментно обслужване поради чести повреди.	Покриване на изискванията на медицински стандарти и оптимизиране на лечебен процес.
17	Ехографски апарат тип преносим за осъществяване на катетеризация на венозни съдове и невроаксиларни блокове -1бр. За нуждите на Отделение по анестезиология и интензивно лечение	28 000 лв.	Преносим ехографски апарат оборудван за катетеризация на венозни съдове и невроаксиларни блокове	Отделението по реанимация не разполага с преносим ехограф за улеснен достъп до дълбоки кръвоносни съдове и нервни сплитове. Към настоящият момент отделението изпитва затруднение в осигуряване на бърз достъп до такива съдове и риска е висок както за пациентите така и за обслужващият го персонал. При извършване на реанимационни дейности при труден съдов достъп се предизвиква по-висок травматизъм за пациентите от медицински манипулации.	Осигуряване на навременна и качествена спешна медицинска помощ,
18	Операционен микроскоп с интегрирана видео камера - 1бр. За нуждите на Отделение по уши-нос-гърло	45 000лв	Тип на микроскопа: - операционен микроскоп на подов Статив с бинокулярна тръба , - с интегрирана видео камера Микроскоп (оптична система): - фокусировка – ръчна; увеличение – пет степенно, Осветителна система: - двойна LED осветителна система Видео камера: - интегрирана Full HD видео камера;възможност за запис на видео филм и на снимка;	Чрез реализирането на проекта, лечебното заведение ще може да отговори на съвременните изисквания на Медицинските стандарти, което ще осигури безопасни условия за лечение на пациентите и ще покрие изискванията на действащите нормативни актове. За да се оптимизира медицинското обслужване в областта на оториноларингологията.	Здравен – оптимизиране на лечебния процес при пациентите в МБАЛ” Д-р Иван Селимински - Сливен” АД; Организационен – осъществяване на целите и задачите, заложен в Програмата за управление и развитие реализиране на икономическа ефективност;
19	Лабораторна центрофуга ЕВА200	2 700лв	<ul style="list-style-type: none"> Настолна центрофуга с микропроцесорен контрол и управление; Осем гнезден ротор с максимален капацитет – 8 x 15 мл; за обикновени епруветки, вакутейнери или епруветки с капачка на винт; Цифров дисплей за скорост и 	Необходимост поради амортизиране на наличната лабораторна центрофуга	Подобряване на средствата за извършване на изследвания.

			<p>време;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Вградена функция за импулсно/късо/центрофугиране; • Задаване на интервала на въртене през стъпки 1 мин. в диапазон от 1 до 99 мин; • Балансиран въртящ момент при стартиране и спиране 		
20	Ангиографски апарат	1 181 852 лв	Създаване на нова дейност по Инвазивна кардиология и съдова хирургия	Въвеждане на нова методика на лечение, по-добра конкурентоспособност повишаване качеството на лечение и бързо възстановяване на нуждаещи се пациенти	Ангиографски апарат
Обща стойност за финансиране от МБАЛ:		1 329 452 лв			
Обща стойност на инвестициите за периода 2022г.		2 344 952 лв			
ИНВЕСТИЦИОННА ПРОГРАМА НА МБАЛ „Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ-СЛИВЕН“ АД ЗА 2023Г.					
<i>Приета от Съвет на директорите с протокол № 98/29.11.2022г.</i>					
Лечебно заведение - МБАЛ " Д-р Иван Селимински - Сливен" АД, гр. Сливен, за период 2023год. планиране на средства за капиталови разходи от МЗ общо 1 050 000.00лв					
№ по приоритет	Наименование на обекта	Стойност включено ДДС	Кратко описание на инвестицията	Мотивировка за необходимостта от извършване на инвестицията	Очаквани ползи за лечебното заведение
1.	Преустройство на съществуваща сграда в двора на МБАЛ „Д-р Ив. Селимински“ АД в Отделение за продължително лечение с 18 легла.	950 000лв.	Наличие на стара сграда в двора на лечебното заведение, която към момента не се използва. Планирани са строително-ремонтни дейности за създаване на условия за нова медицинска дейности в направление за долекуване и продължително лечение	Отделението за долекуване е необходимо на лечебното заведение за завършване процеса на лечение при пациентите нуждаещи се от долекуване и продължителни грижи след завършване процеса на активното лечение. В структурата към момента няма разкрити легла за продължаващо лечение, както и няма такива на територията на област Сливен	Очаква се да преминат годишно 590-640 пациента, което при сега действащото НРД 2020-2022г. ще донесе приходи от НЗОК около 280 000лв. годишно.
2.	Компютърен томограф, минимум 32 слайдов	900 000 лв.	Компютърен томограф, минимум 32 слайдов. Апарат произведен не по късно от 2021г. с пълна окомплектовка.	В момента МБАЛ „Д-р Ив. Селимински“ АД разполага със компютърен томограф с 16 слайда на 10 години, за който получихме писмо от фирмата производител, че няма да има техническа поддръжка от 2023г. Това създава условия за риск от прекратяване на дейността по договор с НЗОК, както и риск за пациентите и персонала.	Подобряване на диагностичния процес в областта на образната диагностика и повишаване качеството на диагностиката.
3.	Ремонт на система за БГВ	150 000 лв.	Закупуване, монтаж и въвеждане в експлоатация на 26 соларни панела за топла вода и обновяване на тръбния път.	Наличие на изградена БГВ през 2012год., която поради амортизиране се нуждае от смяна на 26 соларни панела спукани поради електрокорозия	Намаление разходите за топла вода и електричество

				и изгнил тръбен път.	
4.	Ремонт и боядисване на отделения	150 000лв.	Извършване на ремонтни дейности	В няколко от отделенията поради изграждане на КОВИД сектори и използването на дезинфектанти, боята и части от мазилките на стени и подове са отлепени и някъде паднали, което създава условия за нарушаване на санитарно-хигиенните условия в лечебното заведение и компрометиращите хигиенните мероприятия.	Намаление на риска от инциденти при падане на мазилка и спазване на ВБИ стандарт.
5.	Система за обеззаразяване на опасен болничен отпадък	250 000лв.	Закупуване на апаратура за обезвреждане на опасни болнични отпадъци.	Към момента лечебното заведение извършва високи разходи при предаване на опасни болнични отпадъци за тяхното извозване и обезвреждане.	Намаляване обема на предаваните опасни болнични отпадъци, реализиране на ниски разходи, подобряване организацията на работа с опасни болнични отпадъци.
Обща стойност за финансиране от МЗ:		1 050 000лв			

**Лечебно заведение - МБАЛ" Д-р Иван Селимински - Сливен" АД, гр. Сливен, за период 2023 год.
планиране за инвестиране на собствени средства общо 124 500лв**

№ по приоритет	Наименование на обекта	Стойност с включен ДДС	Кратко описание на инвестицията	Мотивировка за необходимостта от извършване на инвестицията	Очаквани ползи за лечебното заведение
1	Транспортна носилка с регулируема височина – 1бр. за ОПФ	3 500 лв.	Транспортна носилка с възможност за ръчно регулиране на височината.	Облекчава работното натоварване на медицинския персонал при транспортиране на тежки и трудно подвижни пациенти.	Улеснява работата на персонала.
2	Манипулационна количка – 1бр. за ОПФ	1 000лв.	Изработени от висококачествена стомана, чекмеджета със централна заключваща се система, височина 7см	В ОПФ се извършват голям обем лекарствени назначения, за кратък период от време и на разстояние от манипулационната стая.	Оптимизиране на лечебен процес.
3	LED операционна лампа, тип „Кокиче”, на подвижен статив -1бр. за операционна зала на ОО	4 600 лв.	Мобилна, диагностична лампа, тип „кокиче” на подов статив, осветеност >12000лукса, студена светлина	ОО разполага със стара операционна лампа закупена през 2005г., която вече не отговаря на изискванията за работа в операционна зала.	Повишаване качеството на лечебния процес.
4	Дефибрилатор - 1бр. за ХО	4 500лв	Асинхронен, автоматичен, за кардиоресуситация, токово контролиран импулс LCD екран, мощност 140-360Jq, стандартен комплект	Апарата се изисква съгласно медицински стандарт „Хирургия”.	Покриване на изискванията на медицински стандарти и оптимизиране на лечебен процес.
5	Апарат за пневматичен лимфодренаж с маншети за	6 000лв.	5 камери с прекриваща се функция, функция за по-интензивна работа, портативни размери, работа с 2 или 1	Отделението не разполага с такова медицинско оборудване, което да осигури	Въвеждане на нова методика на лечение, по-добра конкурентноспособ

	всички крайници и таза – 1бр. за ОФР		маншет, програмеруеми параметри	навременна и качествена борба с болката, подпомага оздравителния и регенеративния процес.	ност повишаване качеството на физиотерапевтично то лечение и бързо възстановяване на нуждаещи се пациенти
6	Апарат за резонансна електромагнитофреза – 1бр. за ОФР	8 000лв.	Генериране на модултарно нискоинтензивно електромагнитно поле с честота от 1-100HZ, широк спектър от показатели	Отделението не разполага с такова медицинско оборудване, което да осигури навременна и качествена борба с болката, подпомага оздравителния и регенеративния процес.	Въвеждане на нова методика на лечение, по-добра конкурентноспособност повишаване качеството на физиотерапевтично то лечение и бързо възстановяване на нуждаещи се пациенти
7	Гъвкав ендоскоп за синус хирургия, назофаринкс и лицево-челюстна хирургия - 1 бр. За нуждите на Отделение по лицево-челюстна хирургия	12 000 лв.	Гъвкав ендоскоп с оптично влакно с дължина 20см., възможност за свързване с порт на преносим компютър, възможност за заснемане на статични и видеофайлове, запис на заснеманията	Отделението не разполага с такова медицинско оборудване, което затруднява навременна и качествена диагностика, улеснен и по-малко травматичен лечебен процес.	Повишаване качеството на диагностиката, прецизно динамично насочване на лъча, намаляване разходите за продължителност на болничен престой, създава условия за диагностична увереност
8	Апарат за пиезокостна хирургия -1бр. За нуждите на Отделение по лицево-челюстна хирургия.	15 000 лв	Пиезоелектрична технология, на 360С с един накрайник. Голям LCD дисплей за показване на технически параметри и данни за работа. Възможност за регулиране мощността според различни накрайници, за повишаване точността на рязане и прегряване на тъканите.	Отделението не разполага с такова медицинско оборудване, което затруднява навременна и качествена диагностика, улеснен и по-малко травматичен лечебен процес.	Повишаване качеството на оперативните дейности, намаляване разходите за продължителност на болничен престой, създава условия за диагностична увереност, ниска кръвозагуба, атравматично лечение.
9	Изграждане на помещение и монтиране на система за обеззаразяване на опасен болничен отпадък	70 000лв.	Изграждане на помещение върху лицензирана площадка за обезвреждане на опасни отпадъци	Болницата разполага с лицензирана площадка за временно съхранение на болнични отпадъци. Към мента няма обособено място за монтиране на система за обезвреждане на опасни болнични отпадъци.	Намаление на количествата опасни болнични отпадъци, намаление на разход за транспорт и обезвреждане на отпадъци.
Обща стойност за финансиране от МБАЛ:		124 500лв			
Обща стойност на инвестициите за периода 2023г.		1 174 600 лв			

**ПРОГРАМА ЗА ДЪЛГОТРАЙНИ МАТЕРИАЛНИ АКТИВИ ИЗИСКВАЩИ
РЕМОНТНИ ДЕЙНОСТИ В ПЕРИОДА 2022г.-2024г.**

През периода от 2022г. до 2024 г. в МБАЛ “Д-р Иван Селимински - Сливен” АД се планира изпълнението на следните инвестиционни мероприятия в ремонт и строителство:

1.1. Обект: *„Преустройство на съществуваща сграда в двора на МБАЛ в Отделение за продължително лечение с 18 болнични легла”.*

Размер на инвестицията: приблизителна стойност **950 000,00лв.**

1.2. Обект: *„Реновиране на отделения разположени в основната сграда на МБАЛ „Д-р Иван Селимински-Сливен“ АД”.*

Размер на инвестицията: приблизителна стойност **150 000,00 лв.**

1.3. Обект: *„Ремонт на система за БГВ ”.*

Размер на инвестицията: приблизителна стойност **150 000,00 лв.**

1.4. Обект: *„Изграждане на помещение и монтиране на система за обеззаразяване на опасен болничен отпадък ”.*

Размер на инвестицията: приблизителна стойност **70 000,00 лв.**

1.5. Обект: *„Реновиране на отделения разположени в основната сграда на МБАЛ „Д-р Иван Селимински-Сливен“ АД” с разкривани COVID зони.*

Размер на инвестицията: приблизителна стойност **140 000,00 лв.**

1.6. Обект: *„Реновиране на Отделение по инфекциозни болести”.*

Размер на инвестицията: приблизителна стойност **30 000,00 лв.**

Председател на Съвет на директорите:

/ д-р Златка Атанасова /

Член на Съвет на директорите:

/ д-р Хрисант Хрисантов /

Член на Съвет на директорите и Изпълнителен директор:

/ д-р Васислав Петров /