

**ДОКЛАД
НА РЪКОВОДСТВОТО ЗА ДЕЙНОСТТА НА
“СБАЛХЗ” ЕАД, СОФИЯ ЗА 2013 г.**

“СБАЛХЗ” ЕАД, София е създадено през 2008 год. с Решение № 93/22.02.2008 год. на Министерския съвет чрез реструктуриране на НЦХТ в две самостоятелни структури: СБАЛХЗ ЕАД и НЦТХ. СБАЛХЗ ЕАД е еднолично акционерно дружество, регистрирано в Търговския регистър при Агенцията по вписванията на Министерство на правосъдието под № 20080512141503/12.05.2008г.

Основен предмет на дейност на Дружеството е диагностика и лечение на хематологичните заболявания, както и научноизследователска и учебна дейност в областта на клиничната хематология.

СБАЛХЗ ЕАД осигурява висококачествено медицинско обслужване в съответствие със стандартите за добра медицинска практика.

Едноличен собственик на Болницата е държавата. Седалището на „СБАЛХЗ“ЕАД е гр. София, Столична община, район „Студентски”, ул. „Пловдивско поле” № 6. Недвижимият имот е частна държавна собственост състоящ се от пет етажна постройка със сутерен (към съществуваща пет етажна сграда), със застроена площ 397,67 кв.м. и разгъната застроена площ 2 641, 59 кв.м., съгласно акт за държавна собственост № 05956 от 15.12.2005 г. – обща стойност 5 762 721 лв.

Болницата е регистрирана в Столична регионална здравна инспекция в съответствие с изискванията на Наредбата за регистрация на лечебните заведения с регистрационен № 2201212075.

Дейността на СБАЛХЗ-ЕАД се урежда от:

- Постановление на МС №94 от 22.02.2008 г. за преобразуване на Националния център по хематология и трансфузиология (НЦХТ) в „СБАЛХЗ” ЕАД, която е правопреемник на цялостната болнична дейност.
- Разрешение за осъществяване на лечебна дейност № СБ – 344 от 07.12.2012 г. на Министъра на здравеопазването издадено на основание чл.46 ал. 2 от ЗЛЗ.
- Заповед №РД01-328/15.05.2009 год. на Министерство на здравеопазването за акредитационна оценка на СБАЛХЗ-ЕАД.
- Удостоверение № 24/22.12.2010 г. на Изпълнителна агенция по трансплантации.
- Лицензия Серия-И-1580/Рег.№ 01315 за използване на източници на йонизиращи лъчения за медицински цели от 21/09/2004 год.
- Решение на Акредитационният съвет на НАОА от 2011 год. – Протокол №27/29.09.2011 год.

Акционерен капитал

Акционерният капитал е в размер на 8 774 255 лв., разпределен в 8774255 поименни акции с номинална стойност 1 лв. Дружеството е 100 % държавна собственост на Министерството на здравеопазването, внесен под формата на апортна вноска на държавата на недвижим имот и движими вещи. През годината не са прехвърляни собствени акции. Основният предмет на дейност на дружеството е осъществяване на болнична помощ в областта на хематологичните заболявания

Дружеството няма регистрирани клонове, офиси и представителства, обособени на самостоятелен баланс или финансова издръжка.

Финансов резултат

СБАЛХЗ ЕАД приключва 2013 година с финансов резултат - счетоводна печалба в размер на 1 хил.лв., след данъци като основни източници на финансиране са Министерство на здравеопазването и СЗОК – София, чрез които са реализирани над 95% от приходи на дружеството.

През 2013 година ръководството на болницата поддържа оптимални равнища на разходите, както и количествата медикаменти и медицински консумативи държани на склад в болничната аптека. С оглед на по-бърз оборот на паричните средства, наличностите им по банкови сметки също се поддържат в оптимални размери.

Инвестиционна политика

През годината в Дружеството са постъпили дълготрайни активи на стойност 2145 хил. лв. без ДДС. Бяха извършени текущи ремонти на сгради на обща стойност 777,5 хил. лв. без ДДС.

През 2013 г. продължи процеса на обновяване на медицинската апаратура, като бе закупена медицинска апаратура на стойност 765 хил.лв. без ДДС, съгласно проведени процедури за възлагане на обществени поръчки по чл.2,ал.1, т.1 и т.2 от НВМОП. Това бе извършено с 100% собствени средства на СБАЛХЗ ЕАД.

Ръководството на болницата има стремеж тази тенденция да се запази и през 2014 г., заедно с очаквано от Министерство на здравеопазването целево финансиране на няколко проекта.

Мисия на СБАЛХЗ ЕАД

Мисията на „СБАЛХЗ“ЕАД е осигуряване на стационарно лечение, при съблюдаване на добрата медицинска практика, за всички пациенти с хематологични заболявания и гарантиране на съвременна диагностично-лечебна дейност с използването на пълен спектър от конвенционални и високо-специализирани диагностични изследвания и модерни терапевтични подходи, включително и прилагане на трансплантация на стволови хемопоетични клетки и патогенетично-ориентирана таргетна терапия.

Хуманитарната платформа на мисията се основава на принципите на професионалната етика и деонтология, съдържащи се в Хипократовата клетва и Декларацията от Хелзинки, на Стандартите за добра практика в медицината и здравеопазването, Хартата за правата на пациента и Етичния кодекс. Мисията се осъществява в съответствие с националната здравна стратегия, действащото законодателство в страната, международните здравни договори и конвенции, в които Република България е страна, както и с Етичния кодекс на съсловната организация на лекарите в България.

На основание здравно-политическите приоритети от международен и национален характер, както и от спецификата на потребностите в страната от диагностично-лечебна помощ в областта на клиничната хематология са дефинирани **основните приоритети**, които стоят пред СБАЛХЗ-ЕАД:

- повишаване качеството на медицинската помощ, отговарящо на възприетите в страната правила за добра медицинска практика и в съответствие с медицинските стандарти;
- внедряване на съвременни управленски модели;
- превръщане на Болницата в пазарен субект с достатъчна пазарна автономия;
- повишаване икономическата ефективност от дейността на базата на контролиране на разходите при наличните финансови възможности.

Мисията може да бъде изпълнена чрез обезпечаване на гражданите на Република България с широк спектър от достъпна, своєвременна, достатъчна и качествена медицинска помощ посредством:

- съвременни диагностични и лечебни технологии;
- специализирани консултации и високо-специализирани изследвания диагностика на болни с хематологични заболявания;
- методична, експертна, научна и учебна дейност в областта на клиничната хематология.

СТРУКТУРА НА СБАЛХЗ-ЕАД

Специализираната болница за активно лечение на хематологични заболявания – ЕАД е високо специализирано, диагностично, лечебно и научно заведение от национално значение, което в съответствие с предмета си на дейност, изискванията на Разрешението за осъществяване на лечебна дейност № СБ – 344 от 07.12.2012 г. и утвърдените медицински стандарти, има следните функционално обособени структурни блокове:

КОНСУЛТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕН БЛОК - осигурява амбулаторно цялостното диагностично и терапевтично уточняване на пациентите и се състои от:

(1) Приемно- консултативен кабинет.

(2) Специализиран хематологичен лабораторен блок:

1. Клинична лаборатория;
2. Лаборатория по хематопатология и имунология;
3. Лаборатория по цитогенетика и молекулярна биология;
4. Лаборатория по трансфузионна хематология;
5. Лаборатория по нуклеарно-медицинска диагностика;
6. Лаборатория по микробиология.

СТАЦИОНАРЕН БЛОК – КЛИНИКА ПО ХЕМАТОЛОГИЯ С ОТДЕЛЕНИЯ - осигурява стационарно цялостното диагностично и терапевтично уточняване на пациентите и се състои от:

(1) Отделение по клинична хематология.

(3) Отделение за трансплантация на хемопоетични стволови клетки, вкл.

1. Направление за подготовка и съхранение на хемопоетични стволови клетки.

(4) Отделение за химиотерапия, хемотерапия и наследствени заболявания на кръвта, вкл.

- 1.Направление по таласемии и патологични хемоглобини;
- 2.Направление по хемостазеология.

БОЛНИЧНА АПТЕКА - осигурява снабдяването с лекарства, медицински консумативи и други необходими за дейността материали и пособия.

АДМИНИСТРАТИВНО-СТОПАНСКИ БЛОК - осъществява административното обслужване в болницата, финансовата и счетоводната отчетност, както и стопанисването и поддържането на имуществото на болницата.

1. Отдел „Обща администрация“;
2. Отдел „Финанси и счетоводство“;
3. Отдел “Техническо, ремонтно, транспортно обслужване и портиери”.

I. КОНСУЛТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧНИЯТ БЛОК обединява:

1. ПРИЕМНО-КОНСУЛТАТИВЕН КАБИНЕТ, който представлява основният портал към специализираната болница, където се осъществяват консултации на пациенти, насочени от цялата страна, прием и контролни прегледи, диспансеризация на пациенти с онкохематологични заболявания. Годишно кабинетът провежда над 13000 прегледа и консултации на пациенти от цялата страна. Изготвят се лични досиета на пациентите, които подлежат на диспансеризация, както и на тези, които провеждат перорална противотуморна терапия в домашни условия. В досиетата се отразяват осъществените допълнителни клиничко-лабораторни и образни изследвания съобразно основното заболяване.

2. СПЕЦИАЛИЗИРАН ХЕМАТОЛОГИЧЕН ЛАБОРАТОРЕН БЛОК, съставен от медико-диагностични лаборатории, които представляват водещи диагностично-консултативни звена в областта на хематологията, предоставящи на всички български граждани достъп до висококачествена и съвременна лабораторна диагностика. Специализираният хематологичен лабораторен блок осигурява солидна база за извършване на необходимата за правилния терапевтичен подход своєвременна, качествена диагностика на кръвните заболявания на европейско ниво. Съчетанието на уникалните възможности на всички лаборатории, които функционират в съответствие с най-високите изисквания на добрата лабораторна практика, представя болницата като високотехнологична и уникална структура на национално ниво. Специализираният хематологичен лабораторен блок в СБАЛХЗ-ЕАД е единствената структура в Р.България, която отговаря на изискванията за лечебни заведения от *III ниво на компетентност, съгласно т. 4.10 на медицинския стандарт „Клинична хематология“*, в която се осъществяват уникални и високо-специализирани диагностични дейности в областта на хематологията:

2.1. Клинична лаборатория - провежда всички необходими за *III ниво, съгласно медицинския стандарт „Клинична лаборатория“*, качествени, полуколичествени и количествени, морфологични, клиничко-химични анализи (ензими, субстрати, електролити, като глюкоза, креатинин, урея, общ белтък, албумин, общ и директен билирубин, желязо, АСАТ, АЛАТ, КК, АФ, ГГТ, амилаза, пикочна к-на, холестерол, триглицериди, HDL, LDL, калций, калий, натрий, фосфор, ЖСК, магнезий, ЛДХ, ХБДХ) в серум и други биологични течности; рутинни хематологични и уринни анализи; изследване на порфирини (уро-, копро-, и протопорфирини) и прекурсори (ALA и PBG) в кръв и урина; на ензими и субстрати в еритроцитите (G6PDH, PK, Glutathion reductase, 2,3 DPG, ATP, Porphobilinogen synthase и др.); хемостазни показатели (време на кръвене, РТ, аРТТ, фибриноген, индивидуални фактори на кръвосъсирването) при диагнозата на хематологичните заболявания, както и на възникналите усложнения вследствие на приложената терапия. Функционирането на съвременна

апаратура позволява осъществяване на бързи, възпроизводими и качествени клинично-химични изследвания.

Клинична лаборатория	Брой изследвания за лежачо болни	Брой изследвани показатели за лежачо болни
I тримесечие 2013 г.	18700	87664
II тримесечие 2013 г.	16911	92690
III тримесечие 2013 г.	16948	90284
IV тримесечие 2013 г.	17269	92152

2.2. Лаборатория по трансфузионна хематология - отговаря на изискванията на медицинския стандарт "Трансфузионна хематология" за III ниво на компетентност за практикуване на специалността, както по отношение на имунохематологичната диагностика на пациентя, така и при подбора на кръв и кръвни съставки за всеки конкретен пациент и осъществяване на трансфузионен надзор. Лабораторията извършва цялостна имунохематологичната диагностика на пациенти с хематологични заболявания и бременни: определяне на множество клинично значими кръвно-групови антигени [ABO, Rh, Kell, Duffy и др.]; претрансфузионен скрининг и идентификация на специфичността на анти-еритроцитни антитела, подбор на съвместими еритроцитни концентрати, антитромбоцитни антитела чрез мануални методи и колонноаглутинационни техники. При установяване на алоимунизация към еритроцитни антигени от различни кръвнотрупови системи задължително се идентифицира специфичността на наличното антитяло и за пациента се подбират антиген-негативни еритроцитни концентрати. В случаи на забавяне на осигуряването на кръв по съответната еритроцитна антигенна формула от страна НЦТХ, в лабораторията се извършва търсене измежду наличните изогрупови единици.

В лабораторията се води регистър и на болните с автоимунни хемолитични анемии (като самостоятелно заболяване или придружаващи в хода на друго хематологично заболяване), което позволява всяко контролно изследване при тези животозастрашаващи състояния да се съпостави с предходните и да се правят диагностични и прогностични заключения, както и препоръки към лекуващите лекари.

В лабораторията има регистър и на болните с установена алоимунизация, което в много случаи е пречка за започване на химиотерапия, това определя изключителното значение на изходния имуно-хематологичен статус при всеки болен с хематологично заболяване и провеждане на адекватна трансфузионна политика. Това е от изключителна

важност при съществуването на трансплантации на хемопоеични стволови клетки. При пациенти с хематологични неоплазии или апластична анемия, на които предстои алогенна трансплантация на стволови клетки, е утвърдена практиката за преливане на обезлевоцитени кръвни продукти, както и на тромбоцитни концентрати, получен чрез апаратна афереза, с което се предпазват болните от алоимунизация към HLA антигените и към специфичните тромбоцитни антигени. В резултат на съвместните усилия на отделението за трансплантация на хемопоеични стволови клетки, лабораторията по трансфузионна хематология и ИЦГХ се осъществява ефективна заместителна терапия с кръв и кръвни съставки според Европейските и световни стандарти.

Лаборатория по трансфузионна хематология	Брой изследвания за лежачо болни	Брой изследвани показатели за лежачо болни
I тримесечие 2013 г.	5265	27600
II тримесечие 2013 г.	5383	30664
III тримесечие 2013 г.	5083	27224
IV тримесечие 2013 г.	4902	27271

2.3. Лаборатория по хематопатология и имунология - отговаря на изискванията на медицинския стандарт "Клинична имунология" за III ниво на компетентност и осигурява пълен спектър на морфологична и имунологична експертиза на хематологични заболявания, основана на интегриран подход чрез прилагане на цитологични, хистологични и имуноморфологични методи, многопараметърна флоуцитометрия, in situ хибридизация в биопсичен материал, както и количествени и качествени изследвания на нормални и патологични протеини, като се прилагат критериите на действащата понастоящем класификация на СЗО. Съгласно получената акредитационна оценка и разрешителното за дейността на лечебното заведение лабораторията интегрира дейности по обща и клинична патология и клинична имунология. Осигурява се пълен обхват на диагностика на остри левкемии, миелодиспластични синдроми и хронични миелопролиферативни заболявания чрез микроскопско изследване на костен мозък и периферна кръв, цитохимични и специални оцветявания; флоуцитометрия за определяне на линия на диференциация и степен на матuration, идентифициране и левкемично-асоциирани фенотипи и мониториране на терапевтичния отговор и минималната резидуална болест, диагностика и проследяване на рецидиви и идентифициране на левкемична популация в ликвор, телесни течности и изливи. Лабораторията е с широк обхват в диагностиката и субкласифицирането на лимфомите чрез

комплексна оценка на морфологията и имунофенотипа, оценка на левкоцитни повърхностни и цитоплазмени антигени чрез имунохистохимично изследване или флоуцитометрия с оглед избор на оптимална схема на лечение и прилагане на таргетна терапия с моноклонални антитела, *in situ* хибридизация за идентифициране на EBV, леки имуноглобулинови вериги и др. За оценка на анемии и костно-мозъчна недостатъчност (цитопении, аплазия и др.) се прилагат както рутинни морфологични, така и флоуцитометрични методи за контрол на лимфоцитните субпопулации за прецизиране на индикациите за лечение и мониториране на терапевтичен отговор. Лабораторията осигурява количествено определяне на CD34+ хематопоетични стволови клетки за целите на трансплантацията - контрол на мобилизацията и дозата CD34(+) ХСК за гарантиране на успешна трансплантация. В допълнение, лабораторията осигурява прецизна диагностика на плазмоклетъчни дискразии чрез качествени и количествени изследвания на нормални и патологични протеини (парапротеини, криоглобулини, еуглобулини, сводобни леки вериги и съотношение) в серум, урина и ликвор. Анализът на дейността показва ясна тенденция към нарастване на търсенето на услугите на лабораторията от все повече специалисти и лечебни заведения от цялата страна, причина за което е високото качество на изследванията, постигнато в разумни срокове на изпълнение, с което се осигурява равен достъп до високоспециализираните изследвания както на пациенти, насочени от хематологичните отделения и приемно-диагностичните кабинети на болницата, така и от цялата страна.

Лаборатория по хематопатология и имунология	Брой изследвания за лежачо и амбулаторни болни	Брой изследвани показатели за лежачо и амбулаторни болни
I тримесечие 2013 г.	2793	13598
II тримесечие 2013 г.	2597	12669
III тримесечие 2013 г.	2308	11327
IV тримесечие 2013 г.	2183	12066

2.4. Лаборатория по цитогенетика и молекулярна биология – отговаря на изискванията на медицинския стандарт "Медицинска генетика" за III ниво на компетентност и представлява единственото диагностично звено в страната, тясно профилирано в областта на генетичните аномалии при болни с хематологични неоплазии, като за целта се използват рутинно конвенционална кариотипизация чрез хромозомен-лентов анализ, флуоресцентна *in situ* хибридизация (FISH) и полимеразно-верижна реакция (PCR),

вкл. и количествена PCR в реално време. Лабораторията е едно от иновативните звена, в което се въвеждат нови маркери за диагностика и оценка на болни със злокачествени заболявания на кръвта. Към настоящия момент в лабораторията се извършват: (1) Директен и индиректен хромозомен лентов анализ с G-оцветяване: за доказване на специфични, неслучайни бройни и структурни хромозомни аберации; (2) Флуоресцентна *in situ* хибридизация [FISH] за BCR-ABL/t(9;22); аномалии на 11q23/MLL, 5q31 аномалии, c-MYC-IgH/t(8;14), делеция на p53/del(17p13); 7q31 аномалии; c-MYC/8q24 аномалии; del(13)(q14.3); делеция на ATM/del(11q22-q23); (3) Полимеразно-верижна реакция [PCR] - PCR след обратна транскрипция (RT-PCR); двуетапна PCR (Nested Primers PCR); мултиплексна PCR; количествена Real-Time PCR, RFLP, и др. за изследване на: *фузионни гени*: M BCR-ABL; m BCR-ABL; u BCR-ABL; AML1-ETO; CBFb-MYH11; PML-RARA; MLL-ELL; MLL-ENL;] MLL-AF9; MLL-AF6; MLL-AF4; TEL-AML1; E2A-PBX1; SIL-TAL1; MMSET-IGH; DEC-CAN; FIP1L1-PDGFRa; FLT3-ITD; MLL-ITD; *свърхекспресия на гени*: MDR1; MRP1; BCRP1; LRP; EVI1; BAALC; PRAME; Survivin; WT1; MN1; hTERT; AID; VEGF; FLT3; MLL, ERG1; *генни пренареждания*: IgH; TCR; BCL2-IgH/t(14;18); *мутации*: JAK2 V617F мутация, мутации на NPM1 гена; *други*: Cytokeratin 19; Mamoglobin; Освен значителния поток от болни, диагностицирани и лекувани в СБАЛХЗ, лабораторията поема специализираните молекулярно-биологични изследвания за всички пациенти с левкемии под и над 18-годишна възраст от цялата страна.

Лаборатория по цитогенетика и молекулярна биология	Брой изследвания за лежачо и амбул. болни	Брой изследвани показатели за лежачо и амбул. болни
I тримесечие 2013 г.	609	2078
II тримесечие 2013 г.	629	1956
III тримесечие 2013 г.	471	1462
IV тримесечие 2013 г.	588	1704

2.5. Лаборатория по нуклеарно-медицинска диагностика - отговаря на изискванията на медицинския стандарт "Нуклеарна медицина" за II ниво на компетентност, като осъществява специализирана нуклеарно-медицинска дейност в областта на хематологичните заболявания и хемопоезата; провежда радионуклидни изследвания *in vivo* (кинетика на тромбоцити и еритроцити, обем на циркулираща кръв, плазма и еритроцитна маса; кинетика на гранулоцитите; туморна визуализация при пациенти с лимфоми) и радиоимунологични изследвания *in vitro* (количествено определяне на нивата на витамин B12 и фолиева киселина и феритин, клинично значими лимфомни биомаркери за контрол на туморния обем и

ефективността на провежданото лечение като $\beta 2$ -микроглобулин и тимидин киназа, еритропоетин и хормонални изследвания при болни с таласемия). Лабораторията осъществява мониториране на хелатиращата терапия при болните с таласемия майор, което от една страна води до подобряване на качеството на живот на тези болни, а от друга – има съществен фармакоикономически ефект чрез индивидуализиране на терапията.

В допълнение, за първи път в страната е осигурен регулярен контрол на хормоналния статус и хипотиреодизма при пациентите с таласемия-майор чрез рутинно въведените изследвания в лабораторията.

Лаборатория Нуклеарно-медицинска диагностика	Брой изследвания за лежащо и амбулаторни болни	Брой изследвани показатели за лежащо и амбулаторни болни
I тримесечие 2013 г.	2789	3226
II тримесечие 2013 г.	3081	3578
III тримесечие 2013 г.	3255	3583
IV тримесечие 2013 г.	3098	3409

2.6. Лаборатория по микробиология – значително надхвърля изискванията на медицинския стандарт "Микробиология" по отношение на оборудването и извършваните дейности и беше категоризирана на II ниво на компетентност, като провежда експресна микробна идентификация при животозастрашаващите септични състояния, идентификация на патогени и трансмисивни инфекции чрез автоматизирана идентификация на бактерии и гъбички и определяне на антибиотична чувствителност; извършване на серологични изследвания на бактерии, вируси, гъбички (антигени и антитела) чрез имунологични методи. Разкриването на функционален сектор по вирусология значително обогатява палитрата от специализирани изследвания, особено за пациентите от трансплантационното отделение.

Лаборатория по микробиология	Брой изследвания за лежащо и амбулаторни болни	Брой изследвани показатели за лежащо и амбулаторни болни
I тримесечие 2013 г.	1978	9845
II тримесечие 2013 г.	2780	9155
III тримесечие 2013 г.	1402	7248

IV тримесечие 2013 г.	1752	8637
------------------------------	-------------	-------------

Като цяло, през последните години се очертава ясно изразена тенденцията за нарастващ брой изследвани показатели при висок брой болни, насочени от цялата страна. Анализът на основните количествени показатели за периода 2009 год. - 2013 година ни дават основание да прогнозираме умерен темп на нарастване на осъществяваните лабораторни изследвания:

Таблица I. Количествени показатели за лабораторната дейност в СБАЛХЗ-ЕАД.

Данни за:	2009 год.	2010 год.	2011 год.	2012 год.	2013 год.
Брой изследвания на лежачо болни	54566	76075	86605	104032	125249
Брой изследвания на амбулаторни пациенти	14214	14055	14646	14431	14252
Общ брой изследвания	68780	90130	101251	118463	139501
Брой показатели на лежачо болни	225336	312180	366004	483585	567944
Брой показатели на амбулаторни пациенти	58554	51978	59212	73338	81530
Общ брой показатели	283890	364132	425216	556923	649474

От представените данни за обема на производствената дейност на специализирания хематологичен лабораторен блок могат да се направят няколко основни извода: Като цяло, в последните четири години Специализираният хематологичен лабораторен блок показва изразен темп на нарастване на обема на диагностичната дейност. Налице ясно очертана тенденция за нарастване на броя на изследваните показатели.



Фигура 1. Брой изследвания в СБАЛХЗ-ЕАД за 5-годишен период.

Болницата предоставя медицински услуги на над 26 лечебни заведения от цялата страна по силата на сключени договори (НСБАЛЮ – София, СБАЛДОХЗ – София, УМБАЛ „Александровска“, УМБАЛ “Св.Анна” – София, УМБАЛ „Св. Марина”– Варна, УМБАЛ – Плевен, ВВМА - София, МБАЛ – Враца, МВР болница - София, МБАЛ –В.Търново, МДОЗС – В.Търново, МБАЛ – Русе, МБАЛ „Токуда“).С тези си дейности СБАЛХЗ постига все по-голяма степен на задоволяване на здравните потребности на населението от цялата страна.

II. СТАЦИОНАРНИЯТ БЛОК включва Клиниката по клинична хематология с три отделения.

Клиниката по хематология към СБАЛХЗ е единствената клинична структура в България, която отговаря в пълен обем, както на минималните, така и на допълнителните изисквания на медицински стандарт „Клинична хематология“ за III ниво на компетентност. Тя е традиционно водеща структура, с над 60-годишна история в национален мащаб по отношение на лечението на кръвните заболявания, която разполага с модерна клинична база представена от пълен спектър звена за консултация и лечение на хематологично болни с използването на хемотерапия, конвенционална и високодозова химиотерапия, таргетно-ориентирано лечение и миелоаблативни режими, а наличието и функционирането на трансплантационен център в СБАЛХЗ-ЕАД представлява значителен скок в клиничната хематология, с което клиниката получава напълно завършен по Ервонецките стандарти облик. Стационарният блок съсредоточава болни от цялата страна, които получават необходимата консултация в специализираните клинични комисии по

лимфоми, левкемии и трансплантации на ХСК.

През пет-годишния период 2009-2013 год. след преобразуването на болницата се очертават няколко основни тенденции. На първо място СБАЛХЗ-ЕАД затвърди позициите си на наистина национален диагностично-лечебен център, в който са концентрирани и решават своите терапевтични проблеми най-тежко болните пациенти с онкохематологични и немалигнени хематологични заболявания, като тенденцията е най-значима по отношение на болните с левкемии. Това ясно се вижда от структурата на заболяемостта, която подлежи на диагностично уточняване и терапевтично манипулиране в Клиниката по хематология (представена в таблица).

Таблица 2. Нозологична структура на хоспитализираните болни в СБАЛХЗ: (А) Злокачествени заболявания; (Б) Доброкачествени заболявания на кръвта.

Видове заболявания	Относителен дял хоспитализации 2009-2012 год Средно ($\pm$ SD)	Относителен дял хоспитализации 2013 год
Злокачествени заболявания на кръвта и кръвотворните органи		
Левкемии	33%	33.4%
Неходжкинови лимфоми	28%	27.6%
Ходжкинови лимфоми	15%	8.5%
Доброкачествени заболявания на кръвта и кръвотворните органи		
Таласемии	7%	8.7%
Вродени и придобити нарушения на хемостазата и коагулацията	9%	11.4%
Хемолитични анемии	3%	2.8%
Апластични и др. анемии	6%	7.6%

Анализът показва значим темп на нарастване на основните количествени и качествени показатели дейността на Клиниката през този период и задържането на трайно високи нива, което особено рязко се очертава както по отношение на броя на оформените клинични пътеки така и по отношение на броя на преминалите болни. Подобна е и картината на всички други количествени и качествени показатели (представени в таблица и графика). Трябва да се има предвид, че при немалка част от показателите Клиниката е достигнала практическия максимум

“СБАЛХЗ” ЕАД гр.СОФИЯ
Годишни финансови отчети към 31.12.2013

съобразно легловата база и кадровия ресурс.

Таблица 3. Количествени показатели на Клиника по хематология при запазване темпа на нарастване на дейността.

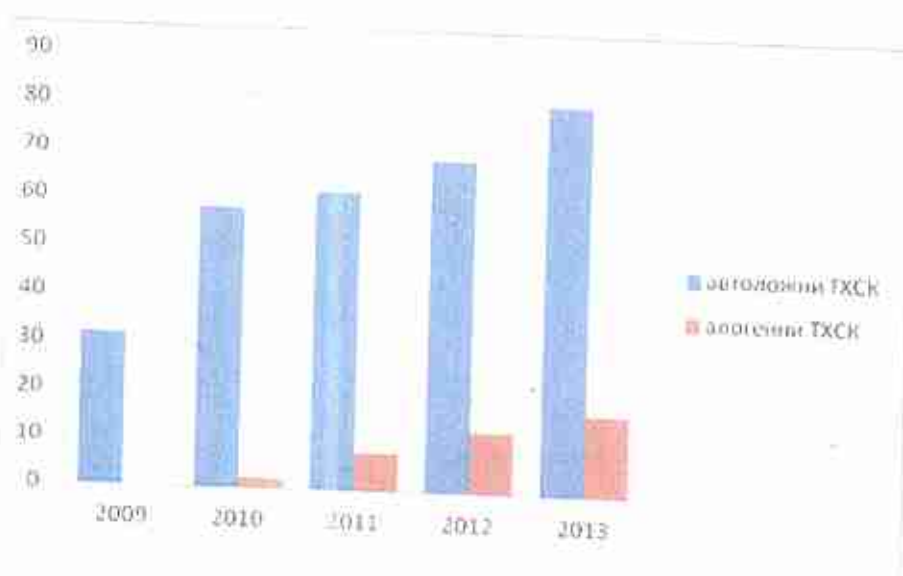
	2009 год.	2010 год.	2011 год.	2012 год.	2013 год.
Легла по план	82	82	82	82	82
Преминали	7941	9889	11528	12249	12953
Леглодни	38489	28964	28354	28305	28058
Използваемост по план	91,2	91,2	92	91,5	91,5
Леталитет	1	1	1	1	0,8
Клинични пътеки	7391	8801	9890	11594	12366
Клинични процедури	-	-	-	-	2509

Тенденцията за нарастване на броя на болните, насочвани към СБАЛХЗ-ЕАД се запазва трайно и е свързана, от една страна, с възможностите за високо-технологична диагностика и лечение в болницата, а от друга – с практиката на другите лечебни заведения да избягват приема и лечението на тежки и усложнени случаи с хематологични заболявания. Анализът на основните количествени показатели за предходната година ни дават основание да прогнозираме умерен темп на нарастване на приема на болни с хематологични заболявания при наличния брой легла – 82. Независимо, че болницата съсредоточава най-трудните за диагностика и най-тежки за лечебно повлияване пациенти, както и усложнени и пренасочени от други лечебни заведения случаи, показателят смъртност остава в ниски стойности –1% за разглеждания период и прогнозата е да се запази.



Фигура 2. Темп на нарастване на хоспитализациите в Клиника по хематология.

На второ място следва да се отбележи ясната тенденция на задълбочена колаборативност и синхрон между клиничните звена и звената на Специализирания хематологичен лабораторен блок. Регулярното функциониране на клиничните комисии по хематология - „Лимфоми“, „Левкемии“, и „Трансплатационен комитет“, създадени в болницата преди десетилетия и наложени като задължителни съгласно медицинските стандарти у нас и по света, осигурява високо качество както на лечебната и диагностичната дейност в болницата.



Фигура 3. Темп на нарастване на трансплантационната дейност в СБАЛХЗ-ЕАД.

На следващо място трябва да се подчертае, че болницата е единственият център, предназначен за трансплантация на хемопоетични стволови клетки при възрастни пациенти над 18 години в своите две основни направления – автоложна и алогенна трансплантация на ХСК от фамилни и нефамилни донори.

Клиниката по хематология към СБАЛХЗ-ЕАД осъществява дейността си в трите разкрити отделения, отговарящи на критериите за *III ниво на компетентност съгласно медицинския стандарт по „Клинична хематология“*:

1. ОТДЕЛЕНИЕ ПО КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ - предлага високоспециализирани диагностични и лечебни дейности при болни с хематологични заболявания, както и продължително наблюдение и болнично лечение на хронично болни хематологични пациенти и застрашени от заболяване лица. В отделението се осъществява научно-изследователска и научно-приложна дейност в областта на клиничната хематология, насочена към прилагане на съвременни медицински технологии и разработване и внедряване на съответните програми и методи. Отделението по Клинична хематология, като част от Клиниката, представлява фундамента, върху който се изгражда цялостната диагностично-лечебна доктрина. Със своя значителен обем – най-голям на територията на страната, то се превърна в модератор на най-съвременните тенденции за структуриране на модерна терапевтична стратегия в областта на Хематологията за цялата държава.

Пред Отделението стоят и в бъдеще време сериозни предизвикателства:

- Непрекъснато оптимизиране на лечебно-диагностичната доктрина с оглед повишаване качеството на медицинското осигуряване на пациентите и подобряване на всички качествени показатели за дейност.
- Системно синхронизиране на дейността на отделението с другите звена на клиниката и болницата особено в направление мобилизационни програми за пациенти предвидени за трансплантация.
- Системно участие в учебните програми както с посещаващите Отделението студенти и специализиращи лекари, така и по отношение на повишаване на квалификацията на членовете на екипа на отделението.

2. ОТДЕЛЕНИЕ ЗА ТРАНСПЛАНТАЦИИ НА ХЕМОПОЕТИЧНИ СТВОЛОВИ КЛЕТКИ - представлява специализирана структура за осъществяване на процедури за автоложна и алогенна трансплантация на хемопоетични стволови клетки при болни с малигнени хемопатии (мултиплен миелом, Ходжкинови и неходжкинови лимфоми, остри левкемии), вродени заболявания на кръвта (таласемии), апластична анемия, както и при някои солидни тумори.

За осъществяване на дейността отделението разполага със съответните условия,

специфично оборудване и квалифициран персонал за провеждане на високодозова химиотерапия и последваща реинфузия на алогенни или автоложни периферни стволови клетки, добив, обработка и съхранение на ХСК от периферна кръв или костен мозък на пациенти или от здрави донори и последваща трансплантация.

Отделението разполага с 10 бокса с по едно легло и собствен санитарен възел. Климатична вентилация осигурява минимизиране на въздушната микробна контаминация, с което се постигат хигиенните и технически изисквания за подобен клас отделения. Съществува възможност за телефонен и визуален контакт между пациентите и техните близки за времето, в което се налага изолация.

Екипът на отделението участва в обсъждането на всички пациенти, подходящи за включване в трансплантационната програма, в рамките на клиничната комисия по трансплантации на ХСК и осъществява дейности по специализирано обучение на студенти и специализанти.

Отделение по Трансплантация на хемопоеични стволови клетки е уникално за държавата по спецификата на своята дейност. През последните години благодарение на рязкото подобрене на координационните механизми на взаимодействие както в Клиниката, така и в цялата Болница, успешно бе разширена Автоложната Трансплантационна Програма, и въведена рутинно като технология Алогенната Трансплантационна програма. Колаборацията с Националната Лаборатория по Трансплантационна Имунология и чрез нея със Световната Донорна Банка се осигури рутинната възможност за алогенни трансплантации от нефамилни донори.

Пред Отделението стоят следните сериозни предизвикателства в предстоящия период:

- Увеличаване на броя на алогенно трансплантираните болни в рамките на календарна година.
- Постепенно извеждане на автоложните трансплантации към други отделения на Клиниката.
- Рутинизиране на алогенните трансплантации с редуциран по интензитет кондициониращ режим.
- Модернизиране на имуномодулиращата посттрансплантационна терапия.
- Структуриране на Трансплантационен диспансер.
- Ориентиране на отделението към привличане на пациенти от други държави.

2.1. Направление за подготовка и съхранение на хемопоеични стволови клетки - осигурява дейностите по трансплантация на хемопоеични стволови клетки на НСБАЛХЗ с необходимите клетъчни продукти; както и разработването и внедряването на нови методи за активна имунотерапия на неоплазии. Основни дейности на сектора са получаване,

преработка, консервиране на ХСК от костен мозък и/или периферна кръв, получаване на кръвни клетъчни концентрати с аферезна техника и осъществяване на терапевтични аферези; получаване на автоложно тъканно ленило; разработване на автоложни туморни ваксини. Секторът осъществява и научно-изследователска дейност, свързана с култивиране на човешки мезенхимни клетки за имуномодулираща терапия след алогенна трансплантация и на стволови клетки от костен мозък на възрастни в посока на невронна диференциация.

3. ОТДЕЛЕНИЕ ПО ХИМИОТЕРАПИЯ, ХЕМОТЕРАПИЯ И НАСЛЕДСТВЕНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ НА КРЪВТА е структура към Клиниката по хематология, която осигурява висококвалифицирана хематологична медицинска помощ с високо качество на медицинските услуги и ефективно обслужване на пациентите с дейности, основани на дългогодишния опит и традиция в областта на клиничната хематология и в съответствие с потребностите на населението. В отделението се извършват високоспециализирани, уникални за страната, диагностични и лечебни дейности на пациенти с хематологични заболявания; научно-изследователска и научно-приложна дейност; обучение на студенти и медицински специалисти; клинични изпитвания на лекарства и медицинска апаратура съгласно действащото в страната законодателство; експертна и методична дейност; изпълнение на задачи по разработване и провеждане на национална здравна политика и програми. Материално-техническата база и модерната апаратура отговарят на съвременните изисквания и са съобразени със спецификата на работата и патологията на заболяванията, а висококвалифицираният медицински персонал осигурява диагностика и лечение съобразно съвременните научни постижения в областта на клиничната хематология.

Отделението по Химиотерапия, хемотерапия и наследствени заболявания на кръвта и инкорпорираните в него направления е най-мощният плацдарм, на който се осигурява реалният контакт на Националната Болница със значимия пациентски контингент, обхващащ практически територията на страната. Там се реализират както сериозни терапевтични програми, включващи и таргетна терапия, така и мониториране на минималната резидуална болест и диспансерния контрол на пациентите. Направленията по хемолитични анемии и коагулопатии са лидери и модератори на националната стратегия в областта на редица редки заболявания като част от Националната Програма за лечение на Редки заболявания на МЗ.

Пред Отделението стоят нови сериозни задачи:

- Оптимизиране на структурата и дейността по диспансеризиране във връзка с промените в наредба №40.
- Създаване на функционални центрове за терапевтично моделиране и мониториране на пациенти по Програми за редки заболявания.
- Оптимизиране на диагностично-лечебния модул с цел още по високо качество на медицинската дейност по направленията, в които работи отделението.

- Винаги се търсят успешни действия за оптимизиране и локализиране на дейността на отделните звена на Клиниката, както и на възможността за взаимозаменяемостта на кадрите в нея.

В структурата на Отделението по химиотерапия, хемотерапия и наследствени заболявания на кръвта към Клиниката по хематология са включени и следните направления.

3.1. Направление по таласемии и патологични хемоглобини – основните направления в диагностичната дейност са насочени към нарушенията в хемоглибиновата синтеза, които включват хемоглибинопатиите (таласемии) и хемоглибинозите, които са най-често срещаните вродени дефекти, с голяма социална значимост поради географското положение на страната ни и нарастващия брой на деца с тежката хомозиготна форма на носителството - анемия на Cooley (т. нар. таласемия майор). Отделението осъществява редица дейности за решаване на проблема чрез ограничаване на разпространението на хемоглибинопатиите, като провежда целенасоченото откриване на носителите на дефект в β -глюбиновия ген и определя предварителния риск в брачната двойка.

В направлението се поддържа актуален регистър на носителите на таласемичен ген от българската популация. Основана през 1970 г. и доказала се като най-авторитетна в цялата страна, структурата осъществява много добра колаборация с всички медицински заведения, работещи с пациенти, суспектни за наследствени анемии. Лабораторните методи, използвани за диагностика са според изискванията на Международната Таласемична Федерация, като само при нас електрофоретичните изследвания се комбинират с биохимични и микроскопски.

В процес на въвеждане е цялостна стратегия, комбинираща най-добрата възможна грижа за пациента, превенция чрез информираност на обществото, скрининг на носителите и пренатална диагностика. В направлението по таласемии и патологични хемоглобини, което е единствено в страната по характера на своята работа, се осъществява диспансеризация, хемотрансфузионна и желязохелатираща терапия, както и проследяване чрез диагностични и специфични лабораторни тестове на 50 пациента с диагноза Таласемия майор на възраст над 18 години.

3.1. Направление по хемостазеология - е национално консултативно звено с широки възможности за високоспециализирана диагностика в областта на нарушенията в хемостазата, включително и при първоначална диагностика на деца, както и при съмнение за инхибиторни състояния. Направлението функционира като национален специализиран център за лечение на пациентите с хемофилия. В него се провеждат: специализирани изследвания и консултации на пациенти от цялата страна при съмнения за нарушения на хемостазата; диагностика, лечение и проследяване на болните с вродени коагулопатии; поддържане на национален

регистър на болните с вродени коагулопатии; осъществяване на първична и вторична антитромбозна профилактика и контрол на лечението с антикоагуланти при случаи на тромбофилия. Извършва се и дирижиране на заместителното лечение по време на големи оперативни интервенции при пациенти в нарушения в хемостазата. Изготвят се терапевтични схеми и се проследяват резултатите при тяхното приложение. В направлението се извършва обучение на пациентите за домашно лечение и самостоятелно венозно приложение на коагулационните фактори.

III. БОЛНИЧНАТА АПТЕКА на СБАЛХЗ-ЕАД осигурява лекарства, материали и консумативи, както и подпомага медицинските специалисти и пациентите при използването им по най-добрия възможен начин. В аптеката се извършват съхранение, опаковане, контролиране, отпускане по лекарствени табели и рецепти, инвентаризиране на лекарствени продукти, медицински консумативи и др, вкл. даване на консултации и информация.

IV. АДМИНИСТРАТИВНО-СТОПАНСКИЯТ БЛОК се състои от следните административно-стопански и обслужващи звена, които не участват пряко в лечебната и диагностична дейност на болницата: отдел "Обща администрация", отдел „Финанси и счетоводство", Отдел "Техническо, ремонтно, транспортно обслужване и портиери". Основните дейности на административно-стопанският блок са: икономическо, бюджетно и финансово управление, актуализация на щатното разписание и лични досиета на служителите, водене на входяща и изходяща кореспонденция, спазване правилата за безопасност и сигурност на пациенти и персонал, водене и осчетоводяване на приходи по източници на финансиране и разходи по икономически елементи, координация на процесите за предоставяне на общи услуги на пациентите и персонала

Персонал

Към 31.12.2013 г. „СБАЛХЗ“ ЕАД има 235 бр. персонал. От тях заети 232 бр. /3бр. в отпуск по майчинство./ При определянето на длъжностите в съответните звена са спазени изискванията по Кодекса на труда, Националната квалификация за професии и длъжности и други нормативни уредби.

Средната месечна брутна работна заплата на персонала за 2013 год. е 1161,59 лв. В нея са включени и доплащания съгласно сключен договор със СЗОК по клинични пътеки както следва:

Висш медицински персонал –	1282,21 лв.
Друг медицински персонал -	1080,28 лв.
Друг персонал	- 1151,00 лв.

Разпределението на персонала към 31.12.2013 год. е показано на таблицата:

“СБАЛХЗ” ЕАД гр.СОФИЯ
Годишни финансови отчети към 31.12.2013

№ по ред	Длъжности	Общ брой	%	Притежавана специалност
I	Персонал с висше Медицинско образование- Професионална квалификация – „лекар“ и „магистър-фармацевт“	73 От тях заети 64	27.95	От тях: с 1 специалност 31 с 2 и повече спец. 17 без специалност 12
	От тях:			
1.	Професор	7		с 1 специалност 5 с 2 специалности 2
2.	Доценти	4		с 1 специалност 1 с 2 специалности 3
3.	Гл. асистент, асистент	13		с 1 специалност 6 с 2 специалности 4 без специалност 3
4.	Лекар	36		с 1 специалност 19 с 2 специалности 8 без специалност 9
5.	Фармацевти	4		
II	Персонал с висше немедиц.образование	18	7.86	
III	Медицински персонал с висше образова-ние „магистър“и „бакалавър“по здр. грижи	85	37.12	
	- Медицински сестри	43		
	- Медицински лаборанти	40		
IV	Санитари	26	11.35	
V	Друг немедицински персонал	36	15.72	

Съставът от медицински и немедицински кадри – лекари, фармацевти, биолози, химици, медицински сестри и медицински лаборанти, с от високо-квалифицирани специалисти, способни да осъществят високите цели и да достигнат високите стандарти, които колективът си поставя като лечебно заведение от национално значение. Авторитетът на хабилитираните научно-преподавателски кадри се потвърждава и от включването им като членове на държавните комисии за провеждане на изпити за зачисляване за специализация и за придобиване на медицинска специалност; лектори в рамките на международните системи за медицинско обучение на специалисти в хематологията, както и в ръководните органи на

"СБАЛХЗ" ЕАД гр.СОФИЯ
Годишни финансови отчети към 31.12.2013

национални и международни професионални организации.

Финансови и натурални показатели

Дейност на стационара	2012 година	2013 година
Средномесечен брой легла	82	82
Брой преминали болни	12262	12953
Брой изписани (вкл. умрели)	12261	12953
Брой леглодни	28287	28058
от тях по договор с НЗОК	27968	26594
Използваемост на едно легло в дни	344,96	342,2
Използваемост на легловия фонд в %	94,25	93,75
Среден разход на 1 легло	1034,64	1175,12
Оборот на едно легло	149,50	158
Продължителност на престоя (средна)	2,3	2,2
Данни за леталитет в %	0,94	0,78
Стойност на един леглоден	1033,76	1174,58
Стойност на един лекарстводен	698,45	765,88
Стойност на ден за медицински консумативи	76,40	97,18
Размер на разходите за лекарства и мед.консумативи в % към общи разходи за дейността	70,35	67,76
Стойност на един храноден	1,61	1,67
Среден разход на 1 лекарстводен	698,45	765,88
Среден разход на 1 преминал болен	2384,87	2544,31
Стойност на разходите за персонала и осигуровките на леглоден	120,94	137,05

Коефициенти на финансово-икономическия анализ

Коефициенти за ефективност на разходите

Този показател представлява отношението на приходите към разходите и показва какъв приход е реализиран при 1 лв. разходи.

През 2013 год. от всеки лев направени разходи са реализирани 1,0003 лв. приходи.

Коефициенти за ефективност на приходите

Този показател е отношението на разходите към приходите и по своята същност той е реципрочен на коефициента за ефективност на разходите.

За 2012 год. неговата стойност е 0,99967, а за 2013 год. – 0,9996. Стойности под 1 за този коефициент означават, че направените разходи са по-ниски от получените приходи.

Коефициенти на финансова стабилност

Съотношение дълг към собствен капитал

То отразява финансовата мощ на компанията. Целта му е да определи структурата на пасивите в счетоводния баланс и да направи сравнение между пасивите, които са осигурени от собствениците (собствен капитал) и тези които са заети (дълг). Общия размер на дълга възлиза на 18698059 лв.

Колкото по-голям е дългът, толкова по-голям е рискът. Дългът по счетоводния баланс дава право на трети лица на претенция срещу компанията. Тези претенции са за плащане на лихви и главници. Когато една компания генерира задължения, се създават условия за значителен бъдещ фиксиран изходящ паричен поток.

Коефициентът има стойности от 0,625 за 2011, за 2012 год. възлиза на 1,3064, а за отчетната 2013 година се увеличава критично до 1,76614.

Съотношение дълг към обща сума на пасивите

Отговорът показва директно какъв процент от баланса се финансира чрез дълг.

Това съотношение отразява до каква степен активите на компанията са финансирани с привлечен капитал. Относителният дял на дълга в общата сума на пасивите е 0,3847 през 2011 год., а за 2012 год. е 0,5655, а за 2013 год. е 0,6384.

Коефициент на финансова автономност

Финансова автономност изразява отношението на собствения капитал към пасивите. Той показва какъв процент от общата сума на пасивите е собствения капитал на дружеството. Стойността му е 0,6152 през 2011 г., за 2012 год. е 0,4325, а през 2013 год. дялът на собствения капитал в общия капиталов ресурс показва стойност от 0,3615. Преноръчителната стойност на този показател е над 0,5, при която инвеститорите са уверени, че вложенията им могат да бъдат компенсирани от собственост на пердприятието..

Дялът на привлечения капитал в общия капиталов ресурс за 2012 год. е 0,5655 при стойност за 2013 год. 0,6384, като коефициентът на покритие на привлечения капитал със собствен показва стойност от 0,7681 за 2012 год. и критично намаляване до 0,56620 за 2013 г.

Коефициенти за ликвидност

При тях тенденцията във времето дава най-ценната информация. Предполага се, задълженията към кредиторите се погасяват чрез парични средства, а не от стоково-материалните запаси или оборудването, т.е. тези коефициенти описват способността на компанията да погасява дълговете си в срок.

Коефициент на обща ликвидност

Този показател е един от най-рано формулираните и се смята за универсален. Той представя отношението на текущите активи към текущите пасиви (задължения).

Може да се очаква, че текущите активи ще бъдат поне равни на текущите пасиви, като в действителност е нормално да бъдат дори малко по-големи от тях.

Ето защо оптималните стойности на този коефициент са над 1. Коефициентът е 0,8796 през 2011 г., през 2012 година е 0,8078, а през 2013 год. показва намаление до 0,78766.

Коефициент на бърза ликвидност

Той представя отношението на текущи активи минус материалните запаси към текущи задължения. Стойностите му през 2012 г. е 0,5954, а за 2013 год. възлиза на 0,5949.

Коефициент на незабавна ликвидност

Коефициентът на незабавна ликвидност се изчислява като съотношение на паричните средства и краткосрочните вземания към текущи задължения и изразява способността на дружеството да посреща краткосрочните си задължения с налични вземания и парични средства. През 2011 г. стойността му е 0,02228., през 2012 година е 0,02088, при стойности от 0,0058 през 2013 год..

Коефициент на абсолютна ликвидност

Коефициентът на абсолютна ликвидност се изчислява като съотношение на паричните средства към текущи задължения и изразява способността на дружеството да посреща краткосрочните си задължения с наличните си парични средства.

През 2012 г. стойността му е 0,0208, а през 2013 година този показател показва значително намаление на 0,00589.

Коефициентите за ликвидност показват, че към 31.12.2013 г. дружеството има отрицателни стойности на работния капитал и на текущите активи, с които да посрещне претенции от страна на кредиторите си.

Времетраене на един оборот в дни

Този показател показва отношение на средната наличност на материални запаси, включително запасите от медикаменти и горива към приходите от основна дейност.

За 2012 год. той възлиза на 36,4557, а през 2013 год. показва стойности от 39,2524.

Финансово-икономически показатели на СБАЛХЗ ЕАД за 2013 година са отразени в следната таблица:

ФИНАНСОВО-ИКОНОМИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ НА СБАЛХЗ КЪМ 31-12-2013		
ПОКАЗАТЕЛИ		
1	2	2013
1	2	3
1 Оборотен капитал		
2 Дял на собствения капитал в общия капиталов ресурс		-3,970,342
3 Дял на привлечения капитал в общия капиталов ресурс		0.361514347
4 Коефициент на покритие на привлечения капитал със собствен		0.638485653
5 Коефициент на покриване на краткосрочните задължения		0.566205906
6 Коефициент на покритие на дълготрайните активи със собствен капитал		-0.213525865
7 Дял на дълготрайните активи от общата сума на активите		0.727260998
8 Инвестиран капитал общо		0.497090245
9 Коефициент на обща ликвидност		10,586,951
10 Коефициент на бърза ликвидност		0.787660229
11 Коефициент на незабавна ликвидност		0.594930064
12 Отношение на вземанията към задълженията		0.005858171
13 Обръщаемост на собствения капитал		0.592362347
14 Обръщаемост на общите активи		3.117515105
15 Обръщаемост на дълготрайните активи		1.127026438
16 Обръщаемост на оборотния капитал		2.267247145
17 Обръщаемост на инвестирания капитал		-8.312882007
18 Обръщаемост на запасите		3.117515105
19 Време за един оборот на запасите		9.298772944
20 Разходи за дейността (без амортизация)/ПД		39.25249086
21 Всичко разходи/всичко приходи		0.966957927
22 Оборотен капитал/ПД		0.999961901
23 Материални запаси/ПД		-0.120295224
24 Краткосрочни вземания/ПД		0.107541071
25 Парични средства/ПД		0.333722386
26 Амортизационни отчисления / дълготрайни активи		0.003318785
27 Оборот на капитала (ПД/инвестиран капитал)		0.057012823
28 Счетоводна печалба/ПД		3.117515105
29 Рентабилност на общите активи		3.81155E-05
30 Рентабилност на нетните активи (инвестиран капитал)		4.29571E-05
31 Рентабилност на собствения капитал		0.000118826
32 Общ размер на дълга (дългосрочни и краткосрочни пасиви)		0.000118826
33 Дълг без приходи за бъдещи периоди и финансираня		18,698,059
34 Необезпечен от краткотрайни активи дълг		18,594,195
		3,970,342

Съвет на директорите

"СБАЛХЗ" ЕАД, София има едностепенна система на управление със Съвет на директорите от 3 /три/ члена. Председател на Съвета на директорите е г-жа Христина Ангелова Гавазова. Дружеството се представлява и управлява от Изпълнителния директор Проф. д-р Ставри Асенов Тошков д.м.

Съветът на директорите провежда редовни заседания, като обсъжда всички важни

въпроси, свързани с фирмената стратегия. Съветът на директорите уведомява своевременно принципала за взетите важни решения. Структурата на управителния орган гарантира оперативност и гъвкавост при вземането на решения относно краткосрочното и дългосрочно развитие на дружеството.

През 2013 год. съгласно действащото законодателство члена на Съвета на директорите Проф. Сашка Руменова Попова получава месечно възнаграждение в размер на 2 средни работни заплати в Дружеството, а на Изпълнителния директор възнаграждението е на база 12 минимални работни заплати, храна в размер на 3,6% и ДМС по здравна каса. На Съветът на директорите са начислени и изплатени следните суми:

- Христина Ангелова Гавазова	- 00,00 лв.
- Проф. Д-р Сашка Руменова Попова	- 18600,00 лв.
- Проф. Д-р Ставри Асенов Тошков	- 69571,80 лв.

Членовете на Съвета на директорите не са придобивали и прехвърляли акции и облигации на Дружеството. В договора за управление няма опция за придобиването на такива. През годината с членовете на Съвета на директорите или със свързаните с тях лица не са сключвани договори.

Съгласно разпореждане на Министъра на здравеопазването с Протокол № РД 16-455/08.11.2013 год. бе определен регистриран одитор, с който СБАЛХЗ ЕАД подписа договор за независим финансов одит на ГФО на дружеството за 2013 год. с ръководител на проверката Здравка Огнянова Щракова – регистриран одитор, диплома № 417/1998г. Възнаграждението е определено на 3900,00 лв. без ДДС.

Перспективи

За бъдещото развитие на СБАЛХЗ ЕАД се предвиждат дейности в следните направления и приоритети:

- (1)Повишаване достъпа, качеството и ефективността на медицинската помощ, отговарящо на възприетите в страната правила за добра медицинска практика.
- (2)Внедряване на съвременни управленски модели, оптимизиране и повишаване на ефективността на дейността.
- (3)Съхраняване, обогатяване и развитие на човешките ресурси, чрез повишаване на техния социален и икономически статут.
- (4)Осигуряване на финансова устойчивост на лечебното заведение и повишаване на икономическата ефективност от дейността.

От името на Съвета на директорите

Изпълнителен директор

Проф. д-р Ст. Тошков д.м.