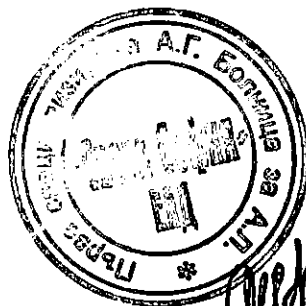


ПСАГБАЛ "СВЕТА СОФИЯ" АД

**Годишен финансов отчет
за годината, завършваща на 31 декември 2008,
заедно с Доклад на независимия одитор**



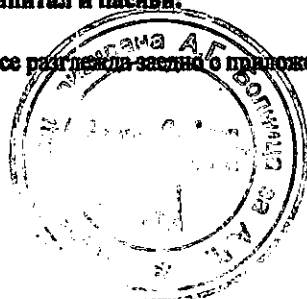
[Handwritten signature]

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Баланс
към 31 декември 2008 г.

в хил. лв.	Бележка	2008 г.	2007 г.
Активи			
<i>Нетекущи активи</i>			
Имоти, машини и оборудване	4.1, 4.2	6728	6835
Нематериални активи	4.3	23	32
Отсрочени данъчни активи	4.5	-	16
		<u>6751</u>	<u>6883</u>
<i>Текущи активи</i>			
Материални запаси	4.6	251	333
Търговски вземания	4.7	216	210
Други текущи активи	4.8	38	12
Парични средства и парични еквиваленти	4.9	767	134
		<u>1272</u>	<u>689</u>
Общо активи:		<u>8023</u>	<u>7572</u>
Собствен капитал и пасиви			
<i>Собствен капитал</i>			
Основен акционерен капитал		941	941
Преоценъчен резерв		4881	4881
Други резерви		102	92
Нарупани печалби (загуби)	4.10	(22)	598
Общо собствен капитал:		<u>5902</u>	<u>6512</u>
<i>Нетекущи пасиви</i>			
Нетекущи безвъзмездни средства, предоставени от държавата	4.11	80	72
		<u>80</u>	<u>72</u>
<i>Текущи пасиви</i>			
Търговски задължения	4.12	1488	597
Задължения към персонала	4.13	334	244
Задължения към осигурителни предприятия	4.13	71	57
Дължими текущи данъци		3	24
Други текущи пасиви	4.14	145	66
		<u>2041</u>	<u>988</u>
Общо пасиви:		<u>2121</u>	<u>1060</u>
Общо собствен капитал и пасиви:		<u>8023</u>	<u>7572</u>

Балансът следва да се разглежда заедно с приложените към него пояснителни приложения (бележки), представени на стр. 6 – 27.



ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА

Заверил ГФО дата на заверка

2009-03-07

0511 Стоянка
Дамянова
Регистриран одитор

"ПСАГБАЛ СВЕТА СОФИЯ"
Годишен финансов отчет
за годината, завършваща на 31 декември 2008

Изпълнителен директор:
Д-р Методи Янков



Главен счетоводител:
Валентина Мирчева



Регистриран одитор:
Стоянка Дамянова

Заверил ГФО дата на заверка

2009-03-07

11. 2. 2009



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**



Отчет за доходите
за годината, завършваща на 31 декември 2008

в хил. лв.	Бележка	2008 г.	2007 г.
Приходи от продажби	4.15	6459	5793
Приходи от безвъзмездни средства, предоставени от държавата	4.16	1615	1413
Други доходи	4.17	42	39
Разходи за материали	4.18	(3166)	(2345)
Разходи за външни услуги	4.19	(1139)	(877)
Разходи за персонала	4.20	(3698)	(3203)
Разходи за амортизации	4.21	(651)	(648)
Други оперативни разходи	4.22	(31)	(21)
Оперативна печалба (загуба)		<u>(569)</u>	<u>151</u>
Финансови приходи (разходи)	4.23	(23)	(16)
Печалба (загуба) преди данъци		<u>(592)</u>	<u>135</u>
Разход за данък върху дохода	4.24	(17)	(32)
Печалба (загуба) за периода		<u>(609)</u>	<u>103</u>
Нетна печалба (загуба) на акция (лв.)	4.25	(0.65)	0.11

Отчетът за доходите следва да се разглежда заедно с приложените към него пояснителни приложения (бележки), представени на стр. 6 – 27.

Изпълнителен директор
Д-р Методи Янков

Главен счетоводител:
Валентина Мирчева

Регистриран одитор:
Стоянка Дамянова

Заверил ГФО дата на заверка

2009 -03- 07

0511

Стоянка
Дамянова
Регистриран одитор



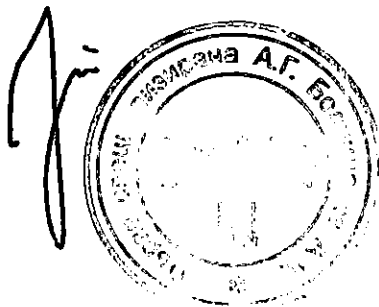
ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА

Отчет за паричните потоци
за годината, завършваща на 31 декември 2008

в хил. лв.	Бележка	2008 г.	2007 г.
Парични потоци от оперативна дейност			
Постъпления от клиенти		7665	6402
Плащания на доставчици		(3287)	(2828)
Плащания на персонала и за социално осигуряване		(3380)	(2789)
Възстановени осигуровки		5	20
Платени данъци (без данъци върху печалбата)		(266)	(296)
Платени данъци върху печалбата		(44)	(31)
Други постъпления (плащания), нетно		-	(16)
Нетни парични потоци от оперативна дейност		693	462
Парични потоци от инвестиционна дейност			
(Покупка) на имоти, машини и оборудване		(535)	(1353)
Нетни парични потоци от инвестиционна дейност		(535)	(1353)
Парични потоци от финансова дейност			
Постъпления от безвъзмездни средства, предоставени от държавата		475	705
Изплащане на задължения по финансов лизинг		-	(9)
Нетни парични потоци от финансова дейност		475	696
Изменение на паричните средства през годината		633	(195)
Парични средства и парични еквиваленти в началото на периода		134	329
Парични средства и парични еквиваленти в края на периода	4.9	767	134

Отчетът за паричните потоци следва да се разглежда заедно с приложените към него пояснителни приложения (бележки), представени на стр. 6 – 27.

Изпълнителен директор:
Д-р Методи Янков



Главен счетоводител:
Валентина Мирчева

Регистриран одитор:
Стоянка Дамянова

Заверил ГФО дата на заверка

2009 -03- 07

ВАРНО
С ОРИГИНАЛА

Handwritten signature of Valentina Mircheva.

Handwritten signature of Stoyanka Damyanova.

0511 Стоянка
Дамянова
Регистриран одитор

Handwritten signature.

Отчет за промените в собствения капитал
за годината, завършваща на 31 декември 2008

в хил. лв.	Бележка	Основен капитал	Преопределен резерв	Други резерви	Неразпределена печалба	Общо собствен капитал
Салдо на 1 януари 2007 г.		941	4881	91	495	6408
Промена в собствения капитал за 2007 г.						
Разпределение на печалбата за другите резерви				1	(1)	-
Нетен доход, признат директно в собствения капитал				1	(1)	-
Печалба за 2007 г					103	103
Други изменения					1	1
Обща сума на признати приходи и разходи за периода				1	103	104
Салдо на 31 декември 2007 г.		941	4881	92	598	6512
Промена в собствения капитал за 2008 г.						
Разпределение на печалбата за другите резерви				10	(10)	-
Нетен доход, признат директно в собствения капитал				10	(10)	-
Загуба за 2008 г.					(609)	(609)
Други изменения					(1)	(1)
Обща сума на признати приходи и разходи за периода				10	(620)	(610)
Салдо на 31 декември 2008 г.	4.10	941	4881	102	(22)	5902

Отчетът за промените в собствения капитал следва да се разглежда заедно с приложените към него пояснителни приложения (бележки), представени на стр. 6-27

Финансовият отчет е одобрен от Съвета на директорите на [Застрахователна А.Г. България]

Изпълнителен директор:
Д-р Методи Янков

Главен счетоводител:
Валентина Мирчева

Регистриран одитор: [Стойка Дамянова]
Стойка Дамянова

**ВЪРХУ
С ОРИГИНАЛ**



Завършил ГФО дата на заверка

2009-03-07

0511 Стойка Дамянова
Регистриран одитор

ПОЯСНИТЕЛНИ ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ ФИНАНСОВИЯ ОТЧЕТ

1. Отчитащо се предприятие

"Първа специализирана акушеро-гинекологична болница за активно лечение - Света София" (Дружеството) е акционерно дружество, което е регистрирано в Софийски градски съд по фирмено дело № 1846 от 2001 г. като ЕАД с основен капитал от 926 000 лв., разпределен в 926 000 обикновени поименни акции с номинална стойност 1 лев на акция. Съгласно решение № 2 от 30.06.2003 г. на Софийски градски съд основният капитал на дружеството е увеличен с 14 900 лв. чрез издаване на нови акции.

Дружеството е трансформирано в АД с решение № 3 на Софийски градски съд от 17.06.2005 г.

Акционери на дружеството са Столичният медицински холдинг, който притежава 51 % от основния капитал, и Столичната община с участие от 49 %. Дружеството е с едностепенна система на управление. То се финансира по договори за извършване на медицински услуги от Столичната община и от Министерството на здравеопазването.

Дружеството се представлява от изпълнителния директор - д-р Методи Янков.

Предметът на дейност на дружеството е осъществяване на специализирана болнична помощ по акушерство и гинекология. Настоящият финансов отчет е одобрен за издаване от Съвета на директорите на [REDACTED] 2009 г. Всички данни във финансовия отчет за 2008 г. и сравнителната информация за 2007 г. са представени в в хиляди левове.

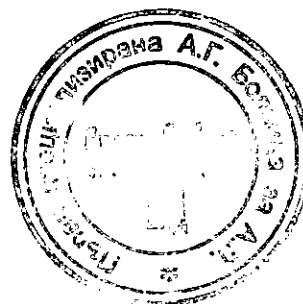
Адресът и седалището на управление на Дружеството е гр. София, ул. "Михаеаки Ташев" № 2. Собствениците на дружеството и дяното дялово участие в капитала са следните:

Столичен Медицински холдинг- в ликвидация	51%
Столична община	49%
Общо	<u>100 %</u>

Броят на персонала към 31 декември 2008 г. е 291 (2007 г.: 298).

Управлението на Дружеството се осъществява от Съвет на директорите. Към 31 декември 2008 г. съставът на Съвета на директорите е следният:

Председател – д-р Григор Малев
Членове – д-р Константин Маленов
 д-р Методи Янков



2. БАЗА ЗА ИЗГОТВЯНЕ НА ФИНАНСОВИЯ ОТЧЕТ

(а) Изявление за съответствие

Финансовият отчет е изготвен в съответствие с Международните стандарти за финансови отчети (МСФО),

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

които се състоят от стандарти и разяснения, издадени от Съвета по Международни счетоводни стандарти (СМСС) и одобрени за прилагане в ЕС от Европейската комисия с Регламент (ЕО) № 1126/2008 от 3 ноември 2008 г., публикуван в Официалния вестник на ЕС на 29 ноември 2008 г., в сила за финансовите отчети за 2008 г.

Дружеството е приложило за първи път Международните стандарти за финансови отчети като основана счетоводна база при изготвянето и представянето на годишния си финансов отчет за 2005 г. Неговият встъпителен баланс по МСФО е с дата 1 януари 2004 г..

Представянето на финансовия отчет съгласно Международните стандарти за финансови отчети изисква ръководството да направи най-добри приблизителни оценки, начисления и разумно обосновани предположения, които оказват ефект върху отчетените стойности на активите и пасивите, и на оповестяването на условни вземания и условни пасиви към датата на отчета, и респ. върху отчетените стойности размери на приходите и разходите за отчетната година. Тези приблизителни оценки, начисления и предположения са основани на информацията, която е налична към датата на финансовия отчет, поради което бъдещите фактически резултати биха могли да бъдат различни от тях.

- (б) Промени в счетоводната политика, произтичащи от прилагането на нови разяснения, в сила от 1 януари 2008 г.

КРМСФО 11 „МСФО 2 Операции с акции в рамките на групата и с обратно изкупени собствени акции“, разяснява дали сделки, които включват изкупени собствени акции или акции на друго дружество от същата група, следва да се отчитат като сделки, платими с капиталови инструменти или сделки, платими с парични средства. КРМСФО 11 не оказва влияние върху отчета на Дружеството, тъй като то не е извършвало сделки от такъв характер.

КРМСФО 12 „Споразумения за концесионни услуги“ разграничава два вида споразумения за концесионни услуги: първи вид, при който оператор получава финансов актив – безусловно договорно право за получаване на парични средства или друг актив от правителството в замяна на построяването или модернизирването на актив на публичния сектор. При втория вид концесионни споразумения операторът получава нематериален актив – не повече от правото да таксува потребителите на използвания актив на публичния сектор. Правото да се таксуват потребителите не е безусловно право за получаване на парични средства, тъй като сумите зависят от степента, до която обществото използва услугата. КРМСФО 12 не оказва влияние върху отчета на Дружеството, тъй като то не е извършвало сделки от такъв характер.

КРМСФО 14 „МСС 19 - Ограничението на актив по дефинирани доходи, минимални изисквания за финансиране и тяхното взаимодействие“, дава насоки за преценка на границата в МСС 19 на сумата на превишението, която може да бъде призната като актив. Той също разяснява как пенсионният актив или задължение могат да бъдат повлияни от законови или конструктивни изисквания за минимално финансиране. КРМСФО 14 не оказва влияние върху отчетите на Дружеството, защото то не участва в планове за дефинирани доходи.

- (в) Промени в счетоводната политика, произтичащи от прилагането на нови стандарти и разяснения, които все още не са влезли в сила и които Дружеството не е избрало да прилага по-рано

Към датата на одобряване на този финансов отчет са издадени следните стандарти и изменения на съществуващи стандарти, които са задължителни за прилагане за отчетни периоди, започващи на или след 1 януари 2009 г. или за по-късни периоди, но не са приети от Дружеството за по-ранно прилагане:

МСФО 8 Оперативни сегменти, който заменя **МСС 14 Отчитане по сегменти**. Този стандарт променя начина, по който информацията по сегменти се оценява и оповестява на базата на вътрешни отчети, които се предлагат редовно от вземащите оперативни решения в предприятието. Дружеството не оповестява информация по сегменти и затова МСФО 8 няма да има ефект върху финансовите му отчети.

МСС 1 Представяне на финансови отчети (променен). Преработеният стандарт въвежда отчет за всеобхватния доход вместо отчет за доходите. Стандартът изисква всички приходи и разходи от сделки, несвързани със собствениците, да се представят като обща статия, а не поотделно, в отчета за промените в собствения капитал. Всички промени в капитала, които не са свързани със собствениците, трябва да бъдат показани в другия всеобхватен доход като част от отчета за всеобхватния доход. Дружествата могат да изберат да представят един отчет за всеобхватния доход или два отчета (отделен отчет за доходите и отчет за всеобхватния доход, включващ другия всеобхватен доход). Промененият МСС 1 също така въвежда изискването да се представи баланс (отчет за финансовото състояние) към началото на най-ранния сравним период в случаите, когато Дружеството променя сравнителната информация поради прекласификации, промени в счетоводната политика или коригиране на грешки. Дружеството ще приложи променения МСС 1 от 1 януари 2009 г. и вероятно ще изготви един отчет за всеобхватния доход.

МСС 23 Разходи по заеми (променен) (в сила от 1 януари 2009 г.). Според него предприятията трябва да капитализират разходите по заеми, свързани с придобиване, строителство или производство на отговарящ на условията актив (актив, изискващ значително време за привеждане в състояние за употреба или продажба) като част от разходите за този актив. Вариантът с незабавното отчитане на такива разходи по заеми в отчета за доходите се премахва. МСС 23 (променен) към момента е неприложим за Дружеството, защото то няма активи, отговарящи на условията за капитализиране на разходи по заеми.

МСФО 2 Плащане на базата на акции (променен) (в сила от 1 януари 2009 г.). Поправката разглежда условията на придобиване или прекратяване. Поправката пояснява, че условията за придобиване включват само предоставяне на услуги или постигане на резултати. Останалите характеристики на плащанията, базирани на акции, не са условия за придобиване. Като такива тези характеристики трябва да бъдат включени в справедливата стойност на датата на споразумяването за сделки с наети лица и други предоставящи подобни услуги. МСС 2 (променен) е също неприложим за Дружеството, тъй като то няма към момента сделки с плащания на базата на акции и други собствени капиталови инструменти.

МСС 32 Финансови инструменти: представяне (променен) и МСС 1 Представяне на финансови отчети (променен) – разглеждат финансови инструменти с опция на притежателя им да ги върне на емитента и задължения, произлизащи от ликвидация (в сила от 1 януари 2009 г.). Поправките в стандартите изискват Дружествата да класифицират инструменти с право на връщане („упражняеми инструменти“) и инструменти, или компоненти от инструменти, които налагат задължение на дружеството за предаване на друга страна пропорционален дял от нетните активи на Дружеството само при ликвидация като собствен капитал, ако финансовите инструменти притежават определени характеристики и се спазват определени условия. Дружеството не е издавало инструменти с опция на притежателя да ги предостави обратно за изкупуване от емитента, поради което поправките в МСС 32 и МСС 1 няма да оказват влияние върху отчетите на Дружеството.

МСС 27 Консолидирани и индивидуални финансови отчети (променен) (в сила за годишни периоди, започващи на или след 1 юли 2009 г.) засяга консолидираните финансови отчети, изготвяни от предприятието майка. Промененият МСС 27 допуска отрицателна величина на малцинственото участие в консолидирания баланс и изисква ефекта от всички сделки с неконтролиращите акционери, които не водят до промяна на контрола да бъде отразен в собствения капитал, без да се отчитат печалби или загуби. Промяната в стандарта няма да окаже влияние върху финансовите отчети на дружеството, тъй като то не е предприятие майка, а дъщерно дружество.

МСФО 3 Бизнескомбинации (променен) (в сила от 1 юли 2009 г.). Измененият стандарт продължава да изисква прилагане на метода на придобиването към бизнескомбинациите с някои важни промени. Измененият МСФО 3 ще позволи на дружествата да избират за всяко едно придобиване дали да оценяват неконтролиращото участие по справедлива стойност или по пропорционален дял от справедливата стойност на разграничимите нетни активи на придобиваното дружество. Разходите, свързани с придобиването, ще се признават като текущи в печалбата или загубата. Дружеството не е участвало и не възнамерява да участва в бизнес комбинации, поради което промененият МСФО 3 не се очаква да окаже

влиание върху финансовите му отчети.

МСФО 1 Прилагане за първи път на Международните стандарти за финансово отчитане и МСС 27, Консолидирани и индивидуални финансови отчети (в сила от 1 януари 2009 г.). Промените в стандартите позволяват на тези, които прилагат МСФО за първи път, да използват справедливата стойност или балансовата стойност според предишната счетоводна база като приета стойност за оценка на първоначалната стойност на инвестициите в дъщерни дружества, съвместно контролирани дружества или асоциирани дружества в индивидуалните финансови отчети. Промяната също премахва дефиницията за метода на цената на придобиване от МСС 27 и го заменя с изискването дивидентите да се представят като приход в индивидуалния финансов отчет на инвеститора. Не се очаква тези промени да засегнат финансовите отчети на Дружеството.

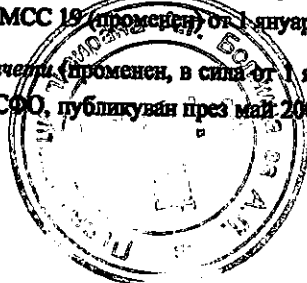
МСФО 5 Нетекущи активи, държани за продажба, и преустановени дейности (променен) и последващи промени към **МСФО 1 Прилагане за първи път на международните стандарти за финансово отчитане** (в сила от 1 юли 2009 г.). Изменението е част от годишният проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Според промените предприятието, което е твърдо ангажирано с план за продажба, включващ загуба на контрол върху дъщерно дружество, следва да класифицира всички активи и пасиви на дъщерното дружество като държани за продажба. В случай, че има преустановена дейност, трябва да бъде направено и съответното оповестяване за това дружество. Съответните изменения на МСФО 1 уточняват, че тези промени трябва да бъдат приложени за бъдещи периоди, считано от датата на прилагане за първи път на съответния МСФО от предприятието. Не се очаква тези промени да повлияят върху финансовите отчети на Дружеството, тъй като към момента то не разполага с такива отчетни позиции.

МСС 28 Инвестиции в асоциирани предприятия (променен, и последващи поправки към **МСФО 7 Финансови инструменти: оповестяване** и **МСС 32 Финансови инструменти: представяне**) (в сила от 1 януари 2009 г.). Изменението е част от годишният проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Поправката пояснява, че инвестиция в асоциирано предприятие се третира като отделен актив за целите на проверката за обезценка и не се разпределя загуба от обезценка към конкретни активи, включващи се в инвестицията, например репутация. Възстановяванията на загуби от обезценка се отразяват като корекция на балансовата стойност на инвестицията до степента, до която се увеличава възстановимата стойност на асоциираното дружество. Промяната в стандарта няма да окаже влияние върху финансовите отчети поради липсата на инвестиции в асоциирани предприятия.

МСС 36 Обезценка на активи (променен, в сила от 1 януари 2009 г.). Промяната е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Изисква се по-подробно оповестяване на основните предположения, при които възстановимата стойност на единици, генериращи парични потоци (или група от единици), е базирана на справедливата стойност, намалена с разходите по продажбата, определена, с използването на бъдещи дисконтирани парични потоци. Дружеството ще приложи МСС 36 (променен) и ще прави необходимите оповестявания на проверката за обезценка от 1 януари 2009 г.

МСС 19 Доходи на наети лица (променен, в сила от 1 януари 2009 г.). Промяната е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Промяната пояснява, че намаляването на степента, до която бъдещите увеличения на заплатата са свързани с плащания за минал трудов стаж, е съкращение на план за доходи на персонала, докато промяна в плана, който променя доходите, отнасящи се за минал трудов стаж, води до отрицателни доходи за минал трудов стаж ако в резултат на нея настоящата стойност на задължението за доходи намалее. Разликата между краткосрочните и дългосрочните задължения за доходи на наети лица ще се основава на това, дали ще бъдат дължими за плащане след малко или повече от 12 месеца след отработването от служителя. **МСС 37 Провизии, условни активи и пасиви** изисква условните пасиви да се оповестяват, а не да се признават. МСС 19 е променен, за да бъде съвместим. Дружеството ще приложи МСС 19 (променен) от 1 януари 2009 г.

МСС 1 Представяне на финансови отчети (променен, в сила от 1 януари 2009 г.). Изменението е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Досегашното съдържание на този



**ВЕРНО
С ОРИГИНАЛА**

[Handwritten signature]

стандарт изискваше всички финансови активи и пасиви, държани за търгуване, да се класифицират като текущи (в съответствие с МСС 39). МСС 1 се променя, като се позволява и класифициране като нетекущи за някои от тези активи и пасиви. Дружеството ще започне да прилага МСС 39 (променен) от 1 януари 2009. Не се очаква това да окаже влияние върху финансовите отчети на Дружеството.

Има някои несъществени изменения в МСФО 7 Финансови инструменти: оповестяване, МСС 8, Счетоводна политика, промени в счетоводните приблизителни оценки и грешки, МСС 10 Събития след отчетния период, МСС 18 Приходи, МСС 39 Финансови инструменти: признаване и оценяване и МСС 34 Междинно финансово отчитане, които са част от годишният проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. (не споменати по-горе). Тези изменения не се очаква да окажат влияние върху счетоводството на Дружеството и поради това не са анализирани в детайли.

(г) Разяснения и изменения на съществуващи стандарти, които не са влезли в сила и не се отнасят към дейността на Дружеството

КРМСФО 13 „Програми за лоялни клиенти“ (в сила от 1 юли 2008 г.). КРМСФО 13 разяснява, че когато стоки и услуги се продават заедно с цел поощряване на лоялните клиенти (например точки за лоялност или безплатни продукти), тази сделка представлява многоелементна сделка и сумата, която се получава от клиента, се разпределя между нейните компоненти на базата на справедливите им стойности. КРМСФО 13 не е приложим за Дружеството, тъй като то няма програми за лоялни клиенти.

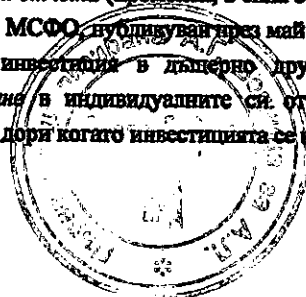
КМСФО 15 „Споразумения за изграждане на недвижими имоти“ (в сила от 1 януари 2009). Разяснението изяснява дори МСС 18 Приходи или МСС 11 Договори за строителство трябва да се прилагат към определени сделки. Ефектът от разяснението е, че МСС 18 ще се прилага към по-широк кръг от сделки. КМСФО 15 не е приложим към сделките на Дружеството, тъй като то не изгражда недвижими имоти, предназначени за продажба.

КРМСФО 16 „Хеджиране на нетна инвестиция в чуждестранна дейност“ (в сила от 1 октомври 2008 г.). Разяснението изяснява счетоводното отчитане на хеджирането на нетни инвестиции. Не се очаква то да окаже влияние върху финансовия отчет на Дружеството, тъй като то няма чуждестранни дейности.

МСС 16 Имоти, машини и съоръжения (променен) (и последващи поправки към МСС 7 Отчети за паричните потоци) (в сила от 1 януари 2009 г.). Изменението е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Според измененния стандарт дружества, чиято обичайна дейност включва отдаване под наем и последваща продажба на активи, са длъжни да класифицират такива активи като материални запаси от момента, в който активът престане да бъде отдаван под наем и стане държан за продажба, като постъпленията от продажбата трябва да бъдат признати като приход. Последващо изменение на МСС 7 обяснява, че паричните потоци от покупка, отдаване под наем и продажба на тези активи, трябва да бъдат класифицирани като парични потоци от оперативната дейност. Промяната няма да окаже влияние върху финансовите отчети на Дружеството, защото то не извършва дейности за продажба на отдавани под наем активи.

МСС 20 Отчитане на безвъзмездни средства, предоставени от държавата, и оповестяване на държавна помощ (променен, в сила от 1 януари 2009 г.). Ползата от правителствени заеми с лихвен процент, по-нисък от пазарния лихвен процент, се измерва като разлика между първоначалната справедлива стойност на заема според МСС 39, Финансови инструменти: признаване и оценяване и постъпленията, които са получени и отчетени според МСС 20. Промяната няма да има отражение върху дейността на Дружеството, тъй като то няма получени заеми от държавата.

МСС 27 Консолидирани и индивидуални отчети (променен, в сила от 1 януари 2009 г.). Изменението е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Според промяната компанията майка, която счетоводно отразява инвестиция в дъщерно дружество според МСС 39 Финансови инструменти: признаване и оценяване в индивидуалните си отчети, ще продължи да оценява тази инвестиция в съответствие с МСС 39, дори когато инвестицията се класифицира като държана за продажба



в съответствие с МСФО 5. Това изменение няма да окаже влияние върху дейността на Дружеството, защото то няма дъщерни дружества.

МСС 28 Инвестиции в асоциирани предприятия (променен, и последващи поправки към МСФО 7 **Финансови инструменти: оповестяване** и МСС 32 **Финансови инструменти: представяне**) (в сила от 1 януари 2009 г.). Изменението е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Изменението пояснява, че когато инвестиция в асоциирано дружество е отчетоводена според **МСС 39 Финансови инструменти: признаване** **оценяване** не всички, а само част от оповестяванията, изисквани от МСС 28, трябва да бъдат направени в допълнение на тези, изисквани от **МСС 32 Финансови инструменти: представяне** и **МСФО 7 Финансови инструменти: оповестяване**. Изменението няма да окаже влияние върху финансовия отчет на Дружеството, тъй като то няма инвестиции в асоциирани дружества.

МСС 31 Дялове в съвместни предприятия (променен, и последващи поправки към МСФО 7 и МСС 32) (в сила от 1 януари 2009 г.). Изменението е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Когато дял в съвместно предприятие е отчетен в съответствие с МСС 39, трябва да бъдат направени само част от оповестяванията, изисквани от МСС 31, в допълнение на оповестяванията, изисквани от **МСС 32 Финансови инструменти: представяне** и **МСФО 7 Финансови инструменти: оповестяване**. Тъй като Дружеството не притежава дялове в съвместни предприятия, това изменение няма да окаже влияние върху финансовите му отчети.

МСС 38 Нематериални активи (променен) (в сила от 1 януари 2009 г.). Изменението е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Клаузата, че има "рядко, ако изобщо има" предпоставка за използването на амортизационен метод, с който се отчита по-нисък разход за амортизация спрямо този, определен по линейния метод, е премахната от стандарта. Изменението към момента няма да окаже влияние върху дейността на Дружеството, тъй като всички нематериални активи се амортизират по линейния метод.

МСС 40 Инвестиционни имоти (и последващи промени в МСС 16). Изменението е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Имот в процес на изграждане или разработване за бъдещо ползване като инвестиционен имот вече се включва в обхвата на променения МСС 40. В случаите, когато е избран за прилагане методът на справедливата стойност, тези имоти се представят по справедлива стойност. Ако справедливата стойност на инвестиционен имот в процес на изграждане или разработване не може да се определи надеждно, имотът следва да се представи по историческа стойност до по-ранната от датите на завършване на изграждането и разработването или датата, на която справедливата стойност може да бъде надеждно определена. Изменението няма да окаже влияние върху дейността на Дружеството, защото то няма инвестиционни имоти.

МСС 41 Земеделие (в сила от 1 януари 2009 г.). Изменението е част от годишния проект за подобрения на МСФО, публикуван през май 2008 г. Според преработения стандарт следва да се използва пазарен дисконтов лихвен процент, когато справедливата стойност е определена на базата на дисконтирани парични потоци. Забраната да се вземат предвид биологичните трансформации, когато се изчислява справедливата стойност, е премахната. Изменението няма да окаже влияние върху дейността на Дружеството, защото то не извършва земеделска дейност.

Другите несъществени допълнения към **МСС 20 Отчитане на безвъзмездни средства, предоставени от държавата**, и **оповестяване на държавна помощ**, **МСС 29 Финансово отчитане при сервизинфлационни икономии**, **МСС 40 Инвестиционни имоти** и **МСС 41 Земеделие**, които са част от годишния проект за подобряване, публикуван през май 2008 г. не са посочени по-горе. Тези допълнения няма да имат отражение върху финансовите отчети на Дружеството, както е описано по-горе.

(д) База за оценяване



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛ**

Финансовият отчет е изготвен на базата на историческата стойност с изключение на сградите, машините, съоръженията и стопанският инвентар, които са преоценени еднократно по справедлива стойност във връзка с прехода към отчитане по МСФО.

(е) Финансиране на текущата дейност

Основният източник за финансиране на текущата дейност на дружеството са предоставени безвъзмездни средства от държавата (субсидии) по договори за извършване на медицински услуги от Столичната община и Министерството на здравеопазването. Дружеството работи и по договор с Националната здравно-осигурителна каса (НЗОК).

Дружеството реализира и собствени приходи от предоставяне на самостоятелни стаи за лечение, избор на лекуващ лекар, договори с външни партньори за оказване на медицински услуги, отдаване на помещения под наем и др.

Приходите по договорите със Столичната община и Министерството на здравеопазването се отчитат като безвъзмездни средства, предоставени от държавата (правителствени дарения). Те се признават, когато има значителна сигурност, че дружеството ще получи средствата и ще изпълни условията, за които се предоставят. Безвъзмездни средства, целящи да обезщетят дружеството за текущо възникнали разходи, се признават като приход на систематична база в същия период, в който са възникнали разходите, за чието компенсиране са предназначени. Безвъзмездни средства, предоставени от държавата, целящи да компенсират дружеството за направени разходи за придобиване на дълготрайни активи, се признават като приход за периода, пропорционално на начислената амортизация на активите, придобити с получените безвъзмездни средства.

(ж) Функционална валута и валута на представяне

Финансовият отчет е представен в български левове. Това е и функционалната валута на предприятието. Освен в посочените конкретни случаи финансовата информация, представена в български левове, е закръглена до по-близкото хилядно число.

(з) Използване на счетоводни приблизителни оценки и преценки

Изготвянето на финансовия отчет изисква ръководството на предприятието да прави преценки, счетоводни приблизителни оценки и предположения, които засягат прилагането на счетоводната политика и отчетените стойности на активи, пасиви, приходи и разходи. Фактическите резултати могат да се различават от тези приблизителни оценки.

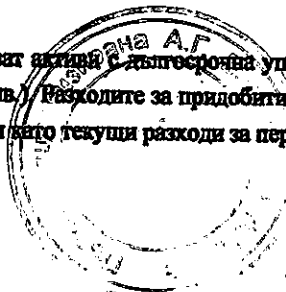
Приблизителните счетоводни оценки и основните предположения се преразглеждат текущо. Промените на счетоводните приблизителни оценки се признават в периода, в който оценката се преразглежда, и във всеки засегнат бъдещ период.

3. ОБОБЩЕНИЕ НА ЗНАЧИМА СЧЕТОВОДНА ПОЛИТИКА

Счетоводната политика, описана по-долу, е прилагана последователно за всички отчетни периоди, представени в този финансов отчет.

3. 1. Имоти, машини и оборудване

Като имоти, машини и оборудване се признават активи с дългосрочна употреба, които имат стойност при придобиването над 700 лв. (2007 г.: над 500 лв.). Разходите за придобити активи под тази стойност, които по своята същност са дълготрайни, са отчетени като текущи разходи за периода на извършването им.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛ**

Августин

Имотите, машините и оборудването първоначално са заведени по цена на придобиване, формирана от покупната им стойност и преките разходи по придобиването. Последващото им оценяване е по цена на придобиване, намалена с натрупаната амортизация и загубите от обезценка (модел на цената на придобиване).

Въз връзка с преминаването към МСФО и прилагане на изискванията на МСФО / Прилагане за първи път на Международните стандарти за финансово отчитане / сградите, машините, съоръженията и стопанският инвентар са преоценени еднократно по справедлива стойност към 31.12.2005 г. от независим оценител.

Разходи за ремонти и поддръжка на имоти, машини, съоръжения и оборудване се признават за текущи в периода, в който са извършени. Последващи разходи, които имат характер на подмяна на определени компоненти или на преустройство и реконструкция, се капитализират в балансовата стойност на съответния актив, като се преразглежда оставащия живот на актива към датата на капитализация.

Дружеството извършва преглед за обезценка на имоти, машини, съоръжения и оборудване, когато са налице индикации, че балансовата стойност не може да бъде възстановена. Възстановимата стойност е по-високата от справедливата стойност, намалена с разходите за продажба, и стойността в употреба. За определяне на стойността в употреба бъдещите парични потоци, очаквани да бъдат генерирани от използването и от изваждането на актива от употреба, се дисконтират, като се използва дисконтов процент преди данъци, който отразява текущите пазарни условия и оценката на времевата стойност на паричните средства, както и специфичните рискове, свързани с актива. Загубите от обезценка се отчитат в отчета за доходите и/или за сметка на преоценъчния резерв.

Към датата на финансовия отчет не е извършвана обезценка на имоти, машини и оборудване поради липса на индикации за обезценка.

Печалби и загуби от извадени от употреба активи се определят чрез сравнение на постъпващата от продажбата с балансовата им стойност и се представят в статията „Други доходи“ - нетно, в отчета за доходите.

3.2. Нематериални активи

Нематериалните активи са представени в баланса по цена на придобиване, намалена с начислената натрупана амортизация (модел на цената на придобиване). Те се състоят от програмни продукти и инвестиционни проекти.

Балансовата стойност на нематериалните активи подлежи на обезценка при наличие на индикации, че тя не може да надвишава възстановимата стойност. Загубата от обезценка се признава в отчета за доходите.

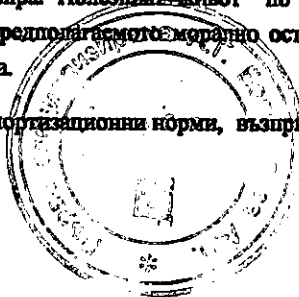
Не е извършвана обезценка на нематериални активи към датата на финансовия отчет поради липса на индикации за това.

Разходите за поддръжка на компютърни програмни продукти се признават като разход в момента на извършването им.

3.3. Метод на амортизация и полезен живот

Амортизацията на имоти, машини и оборудване и на нематериални активи се определя с използването на линейния метод. Земята не се амортизира. Полезният живот по отделни активи е определен като е съобразен с физическото износване, предположителното морално остаряване, спецификата на активите и бъдещите намерения за тяхната употреба.

До началото на 2005 г. са прилагани амортизационни норми, възприети за данъчни цели съгласно Закона



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Handwritten signature

за корпоративното подоходно облагане. През 2005 г. Във връзка с преминването към МСФО Дружеството е променило полезния живот на имотите, машините и оборудването и съответните амортизационни норми. За 2008 г. те са следните по групи активи:

Активи	Полезен живот (г.)
■ Сгради	33.3
■ Съоръжения	33.3
■ Медицинска апаратура	5
■ Компютърна техника	2.5
■ Автомобили	5
■ Стопански инвентар	6.6
■ Програмни продукти	2.5
■ Инвестиционни проекти	6.6

3.4. Материални запаси

Материалните запаси са медицински материали – медикаменти, презървочни материали, консумативи и други. Материалите при покупката им са оценявани по цена на придобиване. Те са отразени като разход при потреблението им с използване на метода *средна претеглена цена*. В края на годината не е извършвана обезценка на материали поради липса на основание за това.

3.5. Вземания

Търговските вземания на дружеството основно са вземания от Националната здравно-осигурителна каса за извършени медицински услуги за прегледи по клинични пътеки. Вземанията на дружеството са оценени по стойността на тяхното възникване и не са дисконтирани, тъй като са с текущ характер. Не е извършвана обезценка на търговски вземания към 31.12.2008 г. поради липса на основание за това.

3.6. Парични средства и парични еквиваленти

Паричните средства на дружеството са изцяло в български левове и са оценени по номиналната им стойност. Паричните средства и еквиваленти включват касовите наличности, средствата по разплащателни сметки и краткосрочните депозити в банки, чийто първоначален матуриет е до 3 месеца.

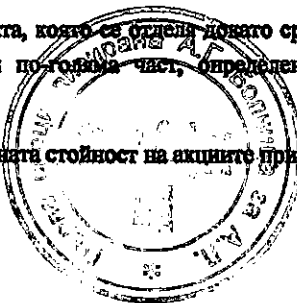
3.7. Основен акционерен капитал и резерви

Основният капитал на дружеството е разпределен само в обикновени акции. Разходите по емитирането на нови акции и други собствени капиталови инструменти, които са пряко свързани с него, се отчитат в собствения капитал като намаление на постъпленията от емисията.

През годината основният капитал не е променян. Той е представен по номиналната стойност на акциите и размерът му съответства на актуалната регистрация в Търговския регистър.

Съгласно изискванията на Търговския закон и устава Дружеството е длъжно да формира законов резерв ("фонд Резервен") за сметка на:

- най-малко една десета от печалбата, която се образува докато средствата във фонда достигнат една десета част от акционерния капитал или по-голяма част, определена по решение на Общото събрание на акционерите;
- средствата, получени над номиналната стойност на акциите при издаването им (премиен резерв);



ВАРНО
С ОРИГИНАЛ

- други източници, предвидени по решение на Общото събрание.

Средствата от фонда могат да се използват само за покриване на годишната загуба и на загуби от предходни години. Когато средствата във фонда достигнат определения в устава минимален размер, средствата над тази сума могат да бъдат използвани за увеличаване на акционерния капитал.

3.8. Преоценъчен резерв

Представеният в баланса преоценъчен резерв отразява ефекта от извършени преоценки преди 2002 г. в резултат на действащото счетоводно законодателство до 31 декември 2002 г., и преоценки, извършени след 2002 г. Ефектът на отсрочените данъци върху преоценъчния резерв е отразен директно за сметка на този резерв. Преоценъчният резерв се прехвърля към неразпределената печалба, когато активите се отписват.

3.9. Пасиви

Задълженията на Дружеството са изцяло в левове и са оценени по стойността на тяхното възникване.

3.10. Лизинг

Имоти, машини и съоръжения, придобити в условията на финансов лизинг, при който се прехвърлят в значителна степен всички рискове и икономически изгоди, произтичащи от собствеността върху актива, се признават първоначално в баланса на лизингополучателя по по-ниската от сегашната стойност на минималните лизингови плащания и справедливата стойност на наетия актив срещу отразяване на задължение към лизингодателя. Придобитите под финансов лизинг активи се амортизират на база полезен живот на съответния актив.

Лизинговите плащания съдържат в определено съотношение финансов разход (лихва) и приспадащата се част от лизинговото задължение (главница). Лихвените разходи, свързани с наетия актив, се представят нетно от задължението към лизингодателя и се включват в отчета за доходите през периода на лизинговия договор, когато същите станат дължими.

3.11. Приходи от продажби

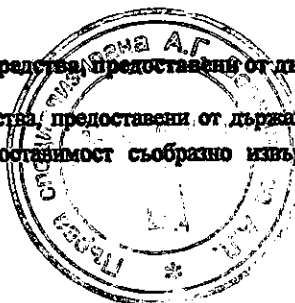
Приходите от продажби и разходите за дейността са начислявани в момента на тяхното възникване, независимо от момента на паричните постъпления и плащания в съответствие с принципа за текущото начисляване. Приходите от продажби и субсидии и разходите са признавани като текущи разходи за периода при спазване на принципа за съпоставимост.

При продажбите на продукция и стоки приходите се признават, когато всички съществени рискове и ползи от собствеността преминават в купувача.

При предоставянето на услуги, приходите се признават, отчитайки етапа на завършеност на сделката към датата на баланса, ако този етап може да бъде надеждно измерен, както и разходите, извършени по сделката и разходите за приключването ѝ.

3.12. Приходи от безвъзмездни средства, предоставени от държавата

Приходите от безвъзмездни средства, предоставени от държавата, са признати като текущи приходи в съответствие с принципа за съпоставимост съобразно извършените през периода разходи, за чистото



Handwritten signature

компенсиране са отпуснати. Те са отчетени на брутна база, без да се приспадани съответните разходи.

3.13. Разходи

Разходите се признават в момента на тяхното възникване и на база принципите на текущото начисляване и съпоставимост с приходите, за които са извършени.

Разходите за бъдещи периоди (предплатените разходи) се отлагат за признаване като текущ разход за периода, през който договорите, за които се отнасят, се изпълняват.

Финансовите разходи са начислени лихви по сметки на дружеството в банки и банкови преводни такси и комисиони за обслужване.

3.14. Пенсионни и други задължения към персонала

Трудовите и осигурителни отношения с персонала се основават на разпоредбите на Кодекса на труда и на действащото осигурително законодателство. Размерите на осигурителните вноски се определят със Закона за бюджета на ДОО за съответната година.

Осигурителните и пенсионни схеми (планове), прилагани от Дружеството в качеството му на работодател, се основават на българското законодателство и са на база предварително фиксирани (дефинирани) вноски.

Краткосрочните доходи на персонала под формата на възнаграждения, премии и социални доплащания и придобивки (изискуеми в рамките на 12 месеца след края на периода, в който персоналът е положил труд за тях, или е изпълнил необходимите условия) се признават като разход в отчета за доходите в периода, в който е положен трудът за тях или са изпълнени изискванията за тяхното получаване, и като текущо задължение (след приспадане на всички платени вече суми и полагащи се удържки) в размер на недисконтираната им сума. Дължимите вноски за социалното и здравно осигуряване се признават като текущ разход и задължение в недисконтиран размер в периода на начисляване на съответните доходи, с които са свързани.

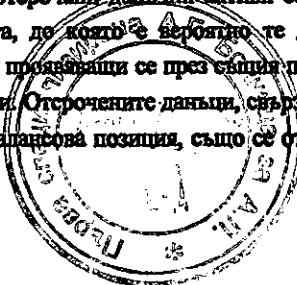
Към датата на всеки финансов отчет се прави оценка на сумата на очакваните разходи по натрупващите се компенсируеми отпуски, която се очаква да бъде изплатена като резултат от неизползваното право на натрупан отпуск. В оценката се включват приблизителната преценка за разходите за самите възнаграждения и разходите за вноски по задължителното обществено осигуряване, които работодателят дължи върху тези суми.

3.15. Данъчно облагане и отсрочени данъци

Съгласно изискванията на Закона за корпоративното подоходно облагане Дружеството дължи корпоративен данък за 2008 г. в размер на 10 % върху облагаемата печалба, за 2007 г. ставката е също 10 %, а за 2009 г. 10%.

При преобразуване на счетоводната печалба в данъчно облагаема печалба се отчитат отсрочени данъчни активи и пасиви. Отсрочени данъчни пасиви се признават за всички облагаеми данъчни временни разлики. Отсрочени данъчни активи се признават само за приспадащи се данъчни временни разлики, доколкото е вероятно тяхното възстановяване при наличието на облагаема печалба през следващи години.

Балансовата стойност на всички отсрочени данъчни активи се преглеждат на всяка дата на финансовия отчет и се редуцират до степента, до която е вероятно те да се проявят обратно и да се генерира достатъчно облагаема печалба или проявяващи се през същия период облагаеми временни разлики, с които те да могат да бъдат компенсирани. Отсрочените данъци, свързани с позиции, които са отчетени директно в собствения капитал или друга балансова позиция, също се отчитат директно към съответния капиталов



ВАРНО
С ОРИГИНАЛА

[Handwritten signature]

компонент или балансовата позиция.

Отсрочените данъчни активи и пасиви се оценяват на база данъчните ставки, които се очаква да се прилагат за периода, през който активите ще се реализират, а пасивите ще се уредят.

3.16. Нетна печалба (загуба) на акции

Нетната печалба (загуба) на акции е изчислена на базата на нетната (балансова) печалба/загуба и среднопретегления брой обикновени поименни акции за отчетния период. Поради липса на промени в основния капитал през 2008 г. среднопретегленият брой акции е равен на фактическия брой акции към края на годината.

Нетна печалба на акции с намалена стойност не се изчислява, тъй като Дружеството не е издавало потенциални обикновени акции.

4. ПРЕДСТАВЯНЕ И ОПОВЕСТЯВАНЕ

4.1. Имоти, машини и оборудване

Имотите, машините и оборудването, представени в баланса, се състоят от следните групи активи по тяхната балансова стойност (в хил. лв.):

в хил. лв.

	31.12.2008 г.	31.12.2007 г.
Сгради	5374	5468
Машини и апаратура	1000	972
Съоръжения	12	12
Транспортни средства	6	15
Стопански инвентар	321	347
Други	15	21
Общо:	6728	6835

Движението в имотите, машините и оборудването през годината е следното:



**ВЯРНО
ОРИГИНАЛ**

Михаил

"ПСАГБАЛ СВЕТА СОФИЯ"
Годишен финансов отчет
за годината, завършваща на 31 декември 2008

В хил. лв.	Сгради	Машини и апаратура	Съоръжения	Транспортни средства	Стопан- ски инвентар	Други	Общо
Отчетна стойност							
На 1 януари 2008 г.	5799	3252	13	89	760	30	9943
Придобити	79	397			59		535
Подобрения							
Извадени от употреба							
На 31 декември 2008 г.	5878	3649	13	89	819	30	10 478
Амортизация							
На 1 януари 2008 г.	330	2281	1	74	413	9	3108
Начислена за годината	174	368		9	85	6	642
На извадени от употреба							
На 31 декември 2008 г.	504	2649	1	83	498	15	3750
Балансова стойност на 31 декември 2008 г.	5374	1000	12	6	321	15	6728
Балансова стойност на 1 януари 2008 г.	5468	972	12	15	347	21	6835

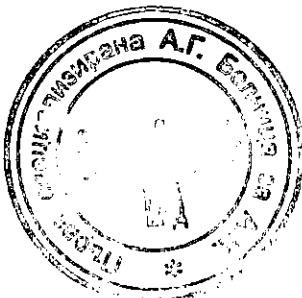
Дружеството използва медицинска апаратура, предоставена от Столичната община, на обща стойност 795 546.00 лв., но собствеността върху активите не е прехвърлена на Дружеството поради забава в регистрирането на увеличението на основния му капитал (вж. и бележка 4.10)

Дружеството предоставя под оперативен лизинг свои помещения. Лизингът обикновено е със срок до 5 години. Наемните вноски по неотменени договори за оперативен лизинг са платими, както следва:

В хил. лв.	2008 г.	2007 г.
Оперативен лизинг		
До 1 година	2	-
От 1 до 5 години	26	51
Над 5 г.	-	-
Общо:	28	51

4.3. Нематериални активи

Нематериални активи се състоят от програмни продукти, необходими за дейността на Дружеството, и продукти от развойна дейност, представляващи външни инвестиционни проекти.



ВАРНО
С ОРИГИНАЛА

Иванов

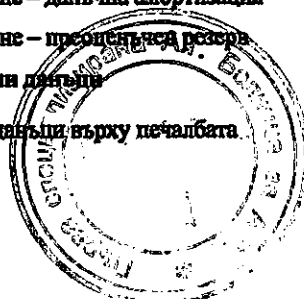
<i>В хил. лв.</i>	Инвестиционни проекти	Програмни продукти	Общо
<i>Отчетна стойност</i>			
На 1 януари 2008 г.	30	42	72
Придобити			
Отписани			
На 31 декември 2008 г.	30	42	72
<i>Амортизация</i>			
На 1 януари 2008 г.	9	31	40
Начислена за годината	4	5	9
Отписана амортизация			
На 31 декември 2008 г.	13	36	49
<i>Балансова стойност</i>			
на 31 декември 2008 г.	17	6	23
Балансова стойност			
на 1 януари 2008 г.	21	11	32

4.4. Активи и пасиви по отсрочени данъци за 2008 г.

<i>В хил. лв.</i>	Временна разлика	Данък
	31.12.2008 г.	31.12.2008 г.
<i>Активи по отсрочени данъци</i>		
Начисления за неизползван платен отпуск	(129)	(13)
Общо активи по отсрочени данъци	(129)	(13)
<i>Пасиви по отсрочени данъци</i>		
Имоти, машини и оборудване – данъчна амортизация	125	12
Имоти, машини и оборудване – преоценъчен резерв	8	1
Общо пасиви по отсрочени данъци		13
Нетно салдо на отсрочени данъци върху печалбата		0

4.5. Активи и пасиви по отсрочени данъци за 2007 г.

<i>В хил. лв.</i>	Временна разлика	Данък
	31.12.2007 г.	31.12.2007 г.
<i>Активи по отсрочени данъци</i>		
Начисления за неизползван платен отпуск	(297)	(30)
Общо активи по отсрочени данъци	(297)	(30)
<i>Пасиви по отсрочени данъци</i>		
Имоти, машини и оборудване – данъчна амортизация	125	13
Имоти, машини и оборудване – преоценъчен резерв	8	1
Общо пасиви по отсрочени данъци	135	14
Нетно салдо на отсрочени данъци върху печалбата		(16)



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Handwritten signature

Дружеството не е признало отсрочен данъчен актив в размер на 34 хил. лв. (2007 г.: 0 лв.) за данъчна загуба на стойност 342 хил. лв. (2007 г.: 0 лв.), която може да бъде пренесена срещу бъдещи облагасми печалби. Срокът за пренасяне на загубата е до 2013 г., включително.

Изменения във временните данъчни разлики през годината:

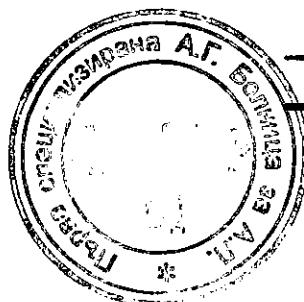
В хил. лв.	Начално салдо	Признати в отчета за доходите	Признати в собствения капитал	Крайно салдо
2008 г.				
Имоти, машини и оборудване – данъчна амортизация	13	(1)		12
Имоти, машини и оборудване – преоценъчен резерв	1			1
Начисления за неизползвани отпуски	(30)	17		(13)
	<u>16</u>	<u>16</u>		<u>0</u>
2007 г.				
Имоти, машини и оборудване – данъчна амортизация	19	(6)		13
Имоти, машини и оборудване – преоценъчен резерв	1			1
Начисления за неизползвани отпуски	(27)	(3)		(30)
	<u>(7)</u>	<u>(9)</u>		<u>(16)</u>

4.6. Материални запаси

в хил. лв.

	31.12.2008 г.	31.12.2007 г.
Медикаменти държавна доставка	-	-
Медикаменти собствена доставка	104	75
Медицински консумативи	83	213
Резервни части	-	-
Горивни материали	1	-
Смазочни материали	-	-
Канцеларски и стопански материали	30	34
Материали за поддържане и ремонт на стради	-	-
Хранителни продукти	7	8
Други материали	26	3
Общо:	<u>251</u>	<u>333</u>

4.7. Търговски вземания



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Handwritten signature

"ПСАГБАЛ СВЕТА СОФИЯ"
Годишен финансов отчет
за годината, завършваща на 31 декември 2008

в хил. лв.

	31.12.2008 г.	31.12.2007 г.
Вземания от клиенти по продажби в т.ч.	216	210
Вземания от НЗОК	87	202
Вземания от БЗОК "Закрила"	3	8
Вземания от дирекция „Здравеопаз- ване“ на Столична община	126	-
Общо:	216	210

4.8. Други текущи активи

в хил. лв.

	31.12.2008 г.	31.12.2007 г.
Предплатени разходи за бъдещи периоди	10	9
Вземания за надвнесен данък върху печалбата	21	3
Вземания за признати приходи по фактурирани услуги през 2009 г.	7	-
Общо:	38	12

4.9. Парични средства и парични еквиваленти

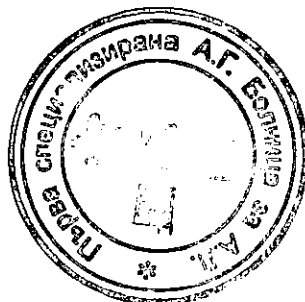
в хил. лв.

	31.12.2008 г.	31.12.2007 г.
Парични средства по разплащателни сметки	750	117
Депозити за гаранции	17	11
Парични средства в каса	-	6
Общо:	767	134

4.10. Капитал и резерви

в хил. лв.

	31.12.2008 г.	31.12.2007 г.
Основен акционерен капитал	941	941
Преоценъчен резерв	4881	4881
Други резерви	102	92



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

[Handwritten signature]

Натрупани печалби (загуби)		
в т.ч.:	(22)	598
Неразпределена печалба от минали години	587	495
Текуща печалба (загуба)	(609)	103
Общо:	<u>5902</u>	<u>6512</u>

С решение № 969/11.12.2006 г. на Столичния общински съвет Дружеството е получило за ползване медицинска апаратура срещу предприемане на действия за увеличаване на основния капитал на Дружеството в размер на 795 546.00 лв. Към датата на този финансов отчет основният капитал все още не е увеличен от съображения, че предприятието майка – Столичният медицински холдинг – в ликвидация (СМХ), е в процес на ликвидация и евентуалното увеличение на капитала на Дружеството би повлияло върху недопустима промяна в разпределението на дяловото участие между двамата собственици на Дружеството - Столичната община и СМХ- в ликвидация.

4.11. Нетекущи безвъзмездни средства, предоставени от държавата

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Безвъзмездни средства, свързани с дълготрайни активи, получени от Столична община	80	72
Безвъзмездни средства, свързани с дълготрайни активи, получени от Министерството на здравеопазването	-	-
Дълготрайни активи, получени безвъзмездно от други организации и лица	-	-
Общо:	<u>80</u>	<u>72</u>

4.12. Търговски задължения

	31.12.2008	31.12.2007
Задължения към доставчици	<u>1488</u>	<u>597</u>
Общо:	<u>1488</u>	<u>597</u>

4.13. Задължения към персонала и осигурителни Предприятия

в хил. лв.

	31.12.2008 г.	31.12.2007 г.
Задължения към персонала в т. ч.		
Текущи възнаграждения и заплати	-	-
Начислени суми за неизползван платен отпуск	334	-
Начислени суми за социални придобивки и плащания	-	-

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**



Общо:	<u>334</u>	<u>244</u>
Задължения към осигурителни предприятия в т.ч.		
Текущи задължения за социално осигуряване		-
Задължения за осигуровки за неизползван платен отпуск	<u>71</u>	<u>57</u>
Общо:	<u>71</u>	<u>57</u>

4.14. Други текущи пасиви

в хил. лв.

	31.12.2008 г.	31.12.2007 г.
Задължения по депозити за участие в търгове	48	25
Задължения по гарантирани суми на лица по договори за управление	18	11
Задължения за лихви за неизплатена такса за битови отпадъци	7	2
Задължения към други кредитори	<u>72</u>	<u>28</u>
Общо:	<u>145</u>	<u>66</u>

4.15. Приходи от продажба на услуги

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Приходи от СЗОК	4642	4348
Приходи от платени медицински услуги	1701	1267
Приходи от медицински услуги по договори с други организации	74	178
Приходи от немедицински услуги	<u>42</u>	<u>-</u>
Общо:	<u>6459</u>	<u>5793</u>

4.16. Приходи от безвъзмездни средства, предоставени от държавата

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Приходи от финансиране от Министерството на здравеопазването	11	8
Приходи от финансиране от Столична община	1598	1399
Приходи от финансиране за дълготрайни активи	6	6
		23

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛ**



Общо:

1615

1413

4.17. Други доходи

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Наеми	25	25
Дарения от лица без условия	-	1
Приходи от специализанти	5	1
Приходи от продажби на тръжна документация	5	5
Други оперативни приходи	<u>7</u>	<u>7</u>
Общо:	<u>42</u>	<u>39</u>

4.18. Разходи за материали

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Медикаменти държавна доставка	-	-
Медикаменти собствена доставка	803	621
Медицински консумативи	1486	1023
Резервни части	-	-
Горивни материали	13	12
Смазочни материали	-	-
Канцеларски и стопански материали	618	447
Материали за поддържане и ремонт на сгради	-	-
Хранителни продукти	201	183
Други материали	<u>44</u>	<u>59</u>
Общо:	<u>3165</u>	<u>2345</u>

4.19. Разходи за външни услуги

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Разходи за комуникация /телефони, факс, интернет/	47	50
Абонамент и поддръжка на медицинска апаратура	182	191
Текущ ремонт и поддръжка на сгради и апаратура	79	39
Реклама, съобщения и писмени обяви	25	30
Топлоенергия	100	105
Електроенергия	117	106

ВАРНО
ОРИГИНАЛ



Вода	40	39
Охрана	59	59
Възнаграждения на изпълнители по договори за управление	92	75
Възнаграждения на медицински консултанти	4	20
Възнаграждения по други договори по нетрудови правоотношения	93	17
Застраховки	27	20
Наеми на медицинска апаратура	-	-
Изгаряне на биологични отпадъци	85	61
Такса смет	35	28
Други услуги	154	37
Общо:	<u>1139</u>	<u>877</u>

4.20. Разходи за персонала

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Текущи възнаграждения	3007	2589
Вноски за социалното осигуряване	601	578
Социални придобивки и плащания	-	-
Начислени суми за неползвани отпуски	75	163
Начислени суми за осигуровки върху отпуски	15	36
Общо:	<u>3698</u>	<u>3203</u>

4.21. Разходи за амортизация

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Амортизация на сгради	174	169
Амортизация на апаратура и съоръжения	368	350
Амортизация на транспортни средства	9	9
Амортизация на стопански инвентар	85	102
Амортизация на други дълготрайни материални активи	6	4
Амортизация на програмни продукти	5	10
Амортизация на инвестиционни проекти	4	4
Общо:	<u>651</u>	<u>648</u>

4.22. Други оперативни разходи

в хил. лв.

2008 г. 2007 г.



ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА
М.Кекек

Данък върху представителните разходи	1	1
Други такси	-	1
Служебни пътувания и командировки	2	3
Представителни разходи	10	9
Обезщетения по трудови спорове	-	-
Други разходи	<u>18</u>	<u>7</u>
Общо:	<u><u>31</u></u>	<u><u>21</u></u>

4.23. Финансови приходи (разходи), нетно
в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Финансови приходи по видове:		
Други финансови приходи	<u>-</u>	<u>-</u>
Общо:	<u><u>-</u></u>	<u><u>-</u></u>
Финансови разходи по видове:		
Разходи за лихви по финансов лизинг	10	5
Банкови такси и комисиони	<u>13</u>	<u>11</u>
Общо:	<u><u>23</u></u>	<u><u>16</u></u>
Общо финансови приходи (разходи), нетно	<u><u>(23)</u></u>	<u><u>(16)</u></u>

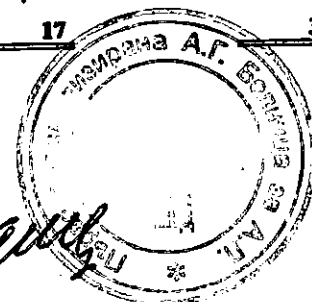
4.24. Разход за данък върху дохода

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Отчет за доходите		
Текущ данък върху дохода – 10 % (2007 г.: 10 %)	-	40
Разход (икономия) по отсрочен данък върху дохода	17	(8)
От възникване и обратно проявление на временни разлики	17	(8)
От промяна в данъчната ставка – 0 % (2007 г.: 5 %)	-	-
Общо разход за данък върху дохода, отчетен в отчета за доходите	<u><u>17</u></u>	<u><u>32</u></u>

Отчет за промените в собствения капитал

ВАРНО
ОРИГИНАЛ



Отсрочени данъци върху дохода

Свързани с (увеличения)/намаления на преоценъчния резерв

Свързани с намаление на данъчната ставка – 0 % (2007 г.: 5 %) _____

Общо изменения на отсрочени данъци, отнесени директно в собствения капитал _____

4.25. Нетна печалба (загуба) на акции

	в лева 2008 г.	в лева 2007 г.
Нетна печалба (загуба), отнасяща се за обикновените акционери	(608 509.92)	102 473.48
Среднопретеглен брой обикновени акции	940 900	940 900
Нетна печалба (загуба) на акция	<u>(0.65)</u>	<u>0.11</u>

4.26. Възнаграждение на одиторите

Съгласно чл. 38, ал. 5 на Закона на счетоводството Дружеството трябва да оповести начислените за годината суми за услугите, предоставяни от регистрираните одитори на предприятието, поотделно за: независим финансов одит, данъчни консултации и други услуги, несвързани с одита. Възнаграждението на одиторите на Дружеството е както, следва:

в хил. лв.

	2008 г.	2007 г.
Независим финансов одит	8	7
Данъчни и други консултации	-	-
	<u>8</u>	<u>7</u>

4.27. Събития след датата на баланса

Няма събития след датата на баланса от такова естество, което да изисква корекции или допълнителни оповестявания във финансовия отчет.

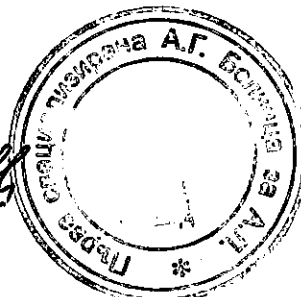
4.28. Предприемателска майка

Предприемателската майка на "ПСАГБАЛ Света София" е Столичният медицински холдинг - в ликвидация.

4.29. Оповестявания на свързани лица

Възнаграждението на Съвета на директорите за 2008 г. възлиза на 92 хил. лв. (2007 г.: г.: 75 хил. лв.).

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**



ДОКЛАД НА НЕЗАВИСИМИЯ ОДИТОР

ДО АКЦИОНЕРИТЕ НА
„ПСАГБАЛ Света София“ АД

Доклад върху финансовия отчет

Ние извършихме одит на приложенния финансов отчет на „ПСАГБАЛ Света София“ АД („Дружеството“) включващ счетоводния баланс към 31 декември 2008 година и отчета за доходите, отчета за промените в собствения капитал, отчета за паричните потоци за годината, завършваща на тази дата, както и обобщеното оповестяване на съществените счетоводни политики и другите пояснителни приложения.

Отговорност на ръководството за финансовия отчет

Отговорността за изготвянето и достоверното представяне на този финансов отчет в съответствие с Международните стандарти за финансови отчети, приети в Европейския съюз се носи от ръководството. Тази отговорност включва: разработване, внедряване и поддържане на система за вътрешен контрол, свързана с изготвянето и достоверното представяне на финансови отчети, които да не съдържат съществени неточности, отклонения и несъответствия, независимо дали те се дължат на измама или на грешка; подбор и приложение на подходящи счетоводни политики; и изготвяне на приблизителни счетоводни оценки, които да са разумни при конкретните обстоятелства.

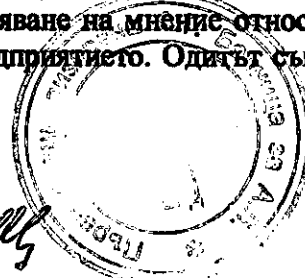
Отговорност на одитора

Нашата отговорност се свежда до изразяване на одиторското мнение върху този финансов отчет, основащо се на извършения от нас одит. Нашият одит бе проведен в съответствие с професионалните изисквания на Международните одиторски стандарти. Тези стандарти налагат спазване на етичните изисквания, както и одитът да бъде планиран и проведен така, че ние да се убедим в разумна степен на сигурност доколко финансовият отчет не съдържа съществени неточности, отклонения и несъответствия.

Одитът включва изпълнението на процедури с цел получаване на одиторски доказателства относно сумите и оповестяванията, представени във финансовия отчет. Избраните процедури зависят от преценката на одитора, включително оценката на рисковете от съществени неточности, отклонения и несъответствия във финансовия отчет, независимо дали те се дължат на измама или на грешка. При извършването на тези оценки на риска одиторът взема под внимание системата за вътрешен контрол, свързана с изготвянето и достоверното представяне на финансовия отчет от страна на предприятието, за да разработи одиторски процедури, които са подходящи при тези обстоятелства, но не с цел изразяване на мнение относно ефективността на системата за вътрешен контрол на предприятието. Одитът също

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

W. K. K. K.



така включва оценка на уместността на прилаганите счетоводни политики и разумността на приблизителните счетоводни оценки, направени от ръководството, както и оценка на цялостното представяне на финансовия отчет.

Считаме, че извършеният от нас одит предоставя достатъчна и подходяща база за изразеното от нас одиторско мнение.

Мнение

По наше мнение, финансовият отчет дава вярна и честна представа за финансовото състояние на „ПСАГБАЛ Света София“ АД към 31 декември 2008 г., както и за финансовите резултати от дейността и за паричните потоци за годината, завършваща тогава, в съответствие с Международните стандарти за финансови отчети, приети в Европейския съюз.

Обръщане на внимание

Без да квалифицираме нашето мнение, обръщаме внимание, че:

С решение № 969/11.12.2006 г. на Столичния общински съвет Дружеството е получило за ползване медицинска апаратура срещу предприемане на действия за увеличаване на основния капитал на Дружеството в размер на 795 546.00 лв. Към датата на този финансов отчет основният капитал все още не е увеличен от съображения, че предприятието майка – Столичният медицински холдинг – в ликвидация (СМХ), е в процес на ликвидация и евентуалното увеличение на капитала на Дружеството би повлияло върху недопустима промяна в разпределението на дяловото участие между двамата собственици на Дружеството – Столичната община и СМХ- в ликвидация. Апаратурата е монтирана в болницата и се използва.

Доклад върху други правни и регулаторни изисквания

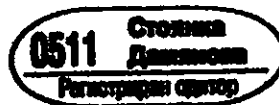
Ръководството също така носи отговорност за изготвянето на годишен доклад за дейността в съответствие с изискванията на Закона за счетоводството.

Законът за счетоводството изисква от нас да изразим мнение относно съответствието между годишния доклад за дейността на Дружеството и годишния финансов отчет за същия отчетен период. По наше мнение, годишният доклад за дейността е изготвен в съответствие с приложения годишен финансов отчет на Дружеството към 31 декември 2008 г.


Стоянка Стефанова Дамянова

Регистриран одитор

07 март 2009 г.
гр.София



ВАРНА
С ОРИГИНАЛ







**ПЪРВА СПЕЦИАЛИЗИРАНА АКУШЕРО-
ГИНЕКОЛОГИЧНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
"СВ. СОФИЯ" АД**

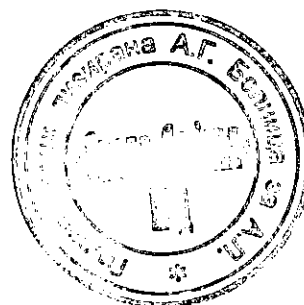
**ОТЧЕТ
ЗА ДЕЙНОСТТА
НА ИСАГБАЛ"СВ. СОФИЯ" АД
ЗА 2008г.**

**Изготвил: Д-р М. Янков – Изпълнителен директор
София 2009г.**

**ИСАГБАЛ „СВ. СОФИЯ” – АД
ГР. СОФИЯ 1330, УЛ. „М. ТАШЕВ” № 2, ТЕЛ. 822 03 85**

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

М. Янков



СЪДЪРЖАНИЕ

I. ОБЩА ЧАСТ

1. ОСНОВНИ МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ	3
2. ПРИОРИТЕТИ В ДЕЙНОСТТА	4
3. СТРУКТУРА НА БОЛНИЦАТА	5
4. ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ	7
5. МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ – ПОКАЗАТЕЛИ. АНАЛИЗ	8
6. ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР СЪС СЗОК	13
7. ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР СЪС СО	15
8. ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОРИ СЪС ДЗОФ	16
9. ИНФОРМАЦИОННО ОСИГУРЯВАНЕ НА ДЕЙНОСТТА	16
10. СОЦИАЛНА ДЕЙНОСТ	17
10. ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ	18
11. ФИНАНСОВ ОТЧЕТ И АНАЛИЗ НА ПРИХОДИТЕ И РАЗХОДИТЕ ЗА 2008Г.	19
12. НАУЧНО-УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	25

II. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА ПО ОТДЕЛЕНИЯ

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА РОДИЛНО ОТДЕЛЕНИЕ	29
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ДЕТСКО НЕОНАТОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	34
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ	39
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ I-ВА ГИНЕКОЛОГИЯ	43
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ II-РА ГИНЕКОЛОГИЯ	46
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА КЛИНИКА ЗА ХИРУРГИЯ НА МЛЕЧНАТА ЖЛЕЗА	50
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ	54
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА	57
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ	60
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ЛАБОРАТОРИИ	62
ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА БОЛНИЧНАТА АПТЕКА	67

**ВЯРНО
С ОПРИНАЛА**

[Handwritten signature]



Изминалата 2008г. беше особено успешна по отношение постигане на една от главните цели на ръководството и целия персонал на IAG болница – да предоставя и гарантира на своите пациенти високо качество на медицинските услуги, коректност и стриктно изпълнение на поетите ангажimenti, внедряване на европейски стандарти за администриране и контрол на логистичните и медицински процеси протичащи в организацията.

Основни медицински дейности – 2008г.:

1. Съвременно водене на раждане – обезболяване, оперативно родоразрешение, достъп на желаещите бащи до родовия процес, раждане във вода, училище за бъдещи родители и други.
2. Съвременни грижи за новороденото – централизирано и децентрализирано, лечение на недоносеност и други заболявания възникващи в неонаталния период
3. Пренатална диагностика на вродените генетични и придобити аномалии на плода – триизмерна ехография, генетичен скрининг
4. Консервативно и оперативно лечение на всички гинекологични заболявания
5. Ендоскопски оперативни методики – диагностични и лечебни
6. Съвременни методи за ранна диагностика, лечение и профилактика на доброкачествените и злокачествени заболявания на гърдата
7. Модерни и високо технологични методи за лечение на женското и мъжко безплодие - in vitro, ICSI, „ледени бебета“ замразени ембриони

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

[Своеручен подпис]

8. Диагностика и лечение при рискова и патологично протичаща бременност
9. Прекъсване на бременност по медицински показания
10. Прекъсване на нежелана бременност

Приоритети в дейността на ПСАГБАЛ „Св. София“ през 2008:

- оказване на безотказна, своевременна висококвалифицирана медицинска помощ
- повишаване качеството на медицинските услуги в съответствие с медицинските стандарти и правила за добра медицинска практика;
- повишаване удовлетвореността на пациентите, чрез разширяване спектъра на предлаганите медицински и допълнителни услуги
- Осъществяване на промотивна и профилактична дейност, предназначена за стабилизиране и увеличаване здравето на пациента по време на неговия престой и след изписването му от болницата.
- Осъществяване на социални функции, имащи изключително значение за адаптацията на пациента в болничните условия.
- Практическо обучение на студенти и следдипломна специализация на лекари по дисциплини, застъпени в предмета на дейност
- Непрекъснато осъществяване на спектър от дейности за повишаване квалификацията, специализацията и компетентността на персонала
- Поддържане и развитие на внедрената и сертифицирана Система за управление на качеството;
- Поддържане на сертификациите на медико диагностичните дейности в системи за външна оценка на качеството
- Коректно и стриктно изпълнение на поетите ангажименти по договори за оказване на медицински услуги
- Развитие на информационните технологии;

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

- Поддържане на финансовата стабилност
- Обновяване на медицинската апаратура;
- Непрекъснато подобряване и поддържане на базата

Структура на ПСАГБАЛ „Св. София” 2008г.:

Диагностично-консултативен блок

- приемно-консултативни кабинети;
- отделение по образна и функционална диагностика;
- клинична лаборатория;
- микробиологична лаборатория;
- отделение по клинична патология и цитология;
- генетична лаборатория
- физиотерапия и рехабилитация

Стационарен блок

- родилно отделение;
- отделение патологична бременност;
- детско неонатологично отделение;
- отделение I-ва гинекология;
- отделение II-ра гинекология;
- клиника за хирургия на млечната жлеза;
- отделение анестезиология и интензивно лечение.

Административно-стопански блок:

- отдел финансово-счетоводен;
- отдел информационно обслужване;
- отдел административно-стопанска част

Болнична аптека



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Handwritten signature

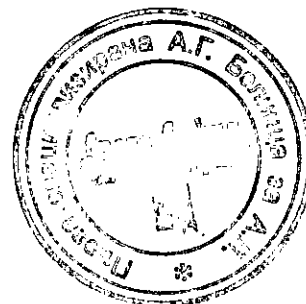
<u>Стационар</u>	<u>Брой легла 2008г.</u>
Родилно отделение	76
Интензивен сектор	18
Пуерперален сектор	58
Детско отделение	66
Патологична бременност	40
I-ва Гинекология	26
II-ра Гинекология	26
Еднодневна хирургия	10
КХМЖ	12
ОАИЛ	8
Общо	264

Посочените структурни звена са оборудвани по начин и с необходимите за тяхната дейност консумативи, инструменти, пособия и апаратура, позволяващи на екипите от лекари с помощта на други медицински и немедицински специалисти и помощен персонал максимално ефективно да диагностицират и лекуват както насочените за консултация, така и хоспитализираните пациенти.

Броят на леглата в клиниките и отделенията е определен според конкретните нужди на лечебния процес и отговаря на изискванията на чл. 11 т.1, 2 и 3 на Наредба № 29/1999 на МЗ.

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Методи



ЧОВЕШКИ РЕСУРСИ 2008г.

Осигуреност с медицински персонал:

Общият брой на лекарите работещи в болницата е 74.

Акушерство и гинекология	43
Анестезиология	8
Неонатология	1
Детски болести	7
Клинична лаборатория	2
Микробиология	2
Рентгенология	1
Клинична патологоанатомия	3
Хирургия	3
Вътрешни болести	1
Кардиология	1
Гастроентерология	1
Урология	1

В болницата работят 141 акушерки, 1 медицинска сестра, 15 медицински лаборанти, 4 рентгенови лаборанти, 2 рехабилитатори, 1 санитарен инспектор, 1 инструктор по хранене или общо медицински специалисти - 165.

Съотношението между броят на медицинските специалисти и броят на лекарите е 2,3.

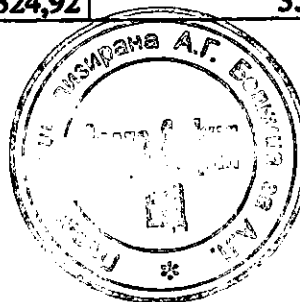
Немедицинският персонал в болницата е 129, в това число - 17 с висше образование, 3 фармацевти, 59 санитарни.

СПРАВКА ЗА СРЕДНИ БРУТНИ РАБОТНИ ЗАПЛАТИ

Групи персонал	2006г.	2007г.	2008г.
Висш медицински персонал	854,24	943,08	1465,17
Висш немедицински персонал	624,35	672,16	721,45
Акушерки	490,53	531,20	698,43
Санитарни	330,13	342,25	574,49
Друг персонал	324,92	354,19	478,80

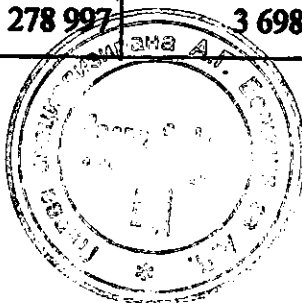
**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

[Signature]



СПРАВКА ЗА ДЕЙНОСТТА НА БОЛНИЦАТА 2008г.

ПОКАЗАТЕЛИ	2007г.	2008г.	Сравнение 2007 – 2008г.
Преминали пациенти общо	54206	55211	Увеличават се с 1005
От тях хоспитализирани	13815	13869	Увеличават се с 54
Преминали болни	13959	13983	Увеличават се с 24
Изписани пациенти	13845	13848	Увеличават се с 3
Раждания	4230	4204	Намаляват с 26
От тях чрез цезарово сечение	1833	1790	Намаляват с 43
% цезарово сечение	43%	43%	Не търпи развитие
Пациенти по клинични пътеки	12041	12222	Увеличават се с 181
Пациенти отчетени към СО	801	822	Увеличават се с 21
Други /кешови, неосигурени/	1003	804	Намаляват с 199
Проведени леглодни	67592	67865	Увеличават се с 273
Използваемост на леглата в %	70,15%	70,24%	Увеличава се с 0,09%
Оборот на едно легло	52,88	52,97	Увеличава се с 0,09
Среден престой на един преминал болен	4,84	4,85	Намаляват с 0,01
Оперативна активност %	76,51%	82,03%	Увеличава се с 5,52%
Среден разход на един преминал болен	509,35	628,86	Увеличава се с 119,51 лв.
Приходи - общо	7 244 847	8 116 772	Нарастват с 871 925 лв.
От НЗОК	4 340 419	4 526 493	Нарастват с 186 074 лв.
От СО	1 399 223	1 597 672	Нарастват с 198 449лв.
От МЗ	8 128	11 140	Нарастват с 3 012 лв.
Собствени / в т.ч. ДЗОФ/	1 462 683	1 981 467	Нарастват с 518 784 лв.
Разходи - общо	7 109 981	8 708 521	Нарастват с 1 598 540 лв.
От тях за възнаграждения и осигуровки	3 278 997	3 698 594	Нарастват с 419 597 лв.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

[Handwritten signature]

МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ 2008г.

През периода 2006-2008г. дейността на болницата се характеризира с тенденция на запазване на обемите на медицинските услуги на оптимално за капацитета на легловия фонд ниво. За три годишен период лекуваните в болницата пациенти са се увеличили с 133. През целия период се наблюдава оптимизиране на показателя среден престой на преминал болен.

Оборотът на леглата запазва своята стойност.

В структурата и динамиката на преминалите болни по отделения се оформят две групи със сходни показатели.

Родилно отделение, Детско неонатологично отделение и отделение Патологична бременност, които през 2007г. достигнаха максималния си капацитет на използваемост през 2008г. леко намаляват обемите дейност, с цел поддържане на показателя използваемост в рамките на ниво, гарантиращо осигуряване на качествен лечебен процес. Относителният дял в общия обем на дейността на тези отделения възлиза на 71% от цялата дейност на болницата.

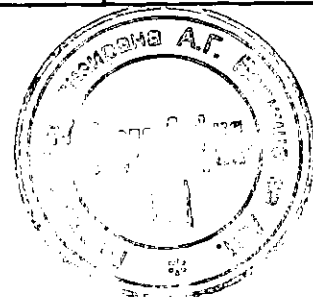
Втората група са останалите отделения, за които е характерно увеличение на обема медицински дейности през 2008г. и съответно покачване на % на използваемост на леглата.

През разглеждания период в болницата се поддържа висок процент на оперативна активност. През 2008г. оперативната активност нараства в сравнение с 2007г. от 76,51% на 82,03%

	2006г.	2007г.	2008г.
Преминали болни	13 850	13 959	13 983
Реализирани леглодни	68 544	67 592	67 865
Използваемост на леглата	71,13%	70,15%	70,24%
Среден престой на един преминал болен	4,95	4,84	4,85
Оборот на едно легло	52,46	52,88	52,97
Брой на леглата	264	264	264

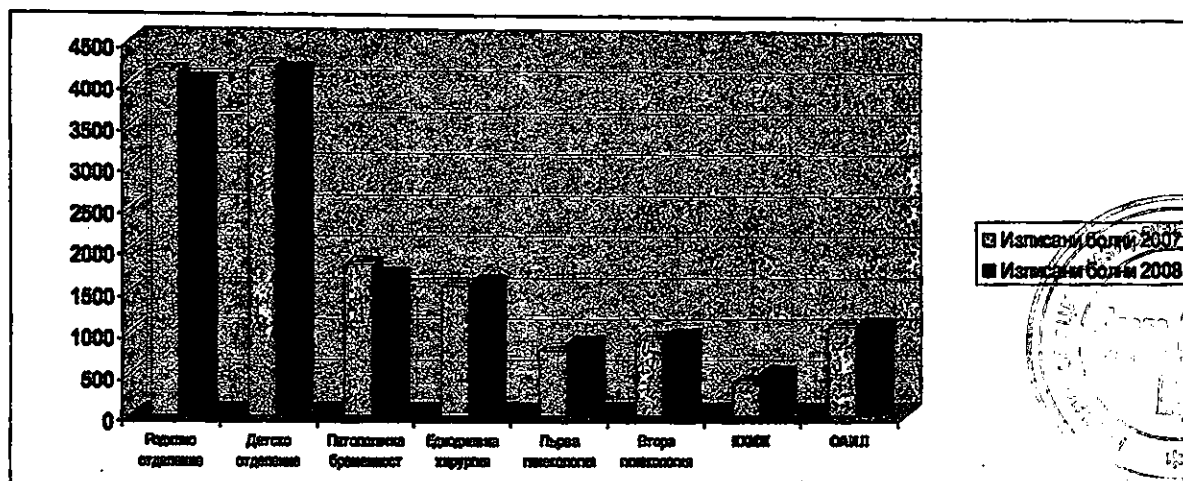
ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА

М.И.И.



	Изписани болни 2007	Изписани болни 2008	Сравнение
Родилно отделение	4138	4026	Намаляват с 112
Детско отделение	4218	4168	Намаляват с 50
Патологична бременност	1814	1687	Намаляват с 127
Еднодневна хирургия	1560	1590	Увеличават се с 30
Първа гинекология	781	888	Увеличават се с 107
Втора гинекология	934	967	Увеличават се с 33
КХМЖ	400	522	Увеличават се с 122
ОАИЛ	1068	1090	Увеличават се с 22
ОБЩО	13845	13848	Увеличават се с 3

	Използваемост на леглата 2007г.	Използваемост на леглата 2008г.	Сравнение
Родилно отделение	80,75%	78,39%	Намалява с 2,36%
Детско отделение	93,42%	93,42%	
Патологична бременност	67,86%	68,44%	Увеличава се с 0,58%
Еднодневна хирургия	42,99%	43,33%	Увеличава се с 0,34%
Първа гинекология	46,77%	49,58%	Увеличава се с 2,81%
Втора гинекология	43,00%	42,23%	Намалява с 0,77%
КХМЖ	32,74%	42,37%	Увеличава се с 9,63%
ОАИЛ	43,01%	43,99%	Увеличава се с 0,98%
ОБЩО	70,45%	70,24%	Увеличава се с 0,09%



ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА

[Signature]

Оперативна активност

Вид на леглата	2007г.	2008г.
	Оперативна активност	Оперативна активност
РО	90,4%	97,24%
I ва Г-я	87,6%	98,53%
II-ра Г-я	54,1%	58,86%
КХМЖ	93,3%	95,21%
Еднодневна хирургия	100%	100%
ПБ	28,7%	29,34%
ОБЩО ЗА БОЛНИЦАТА		

Данни за нормалните и оперативни раждания

Раждания	2006г.	2007г.	2008г.
Общ брой	3913	4230	4204
Нормално раждане	2276	2397	2414
Раждане чрез цезарово сечение	1637	1833	1790
% на оперативните раждания	41,83%	43,33%	42,58%

ПЕРИНАТАЛНА ДЕТСКА СМЪРТНОСТ

	2006г.	2007г.	2008г.
Перинатална детска смъртност /на 1000/	6,39‰	3,78‰	6,42‰

За цялата 2008г. в ИАГ болница са родени общо 25 мъртви деца. От тях 8 деца са доносени и 17 деца са недоносени. При всички случаи бременните са постъпвали в болницата без детски сърдечни тонове /с мъртви плодове/.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

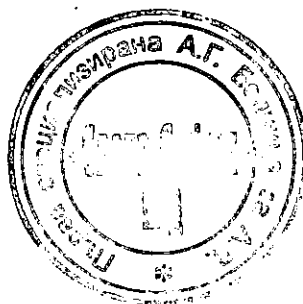
Handwritten signature

БРОЙ ПРОВЕДЕНИ АНЕСТЕЗИИ

Видове анестезии	2006Г.	2007Г.	2008Г.
Интубации	855	931	1367
Венозни	2031	2456	2351
Спинални	1928	2003	2411
Епидурални	15	7	12

АМБУЛАТОРНА ДЕЙНОСТ

	2006Г.	2007Г.	2008Г.
Извършени амбулаторни прегледи в ДКБ	42899	40391	41226
Извършени мамалогични прегледи	12288	10577	12026
Извършени прегледи в профилактичен кабинет	6487	6725	6634



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

[Handwritten signature]

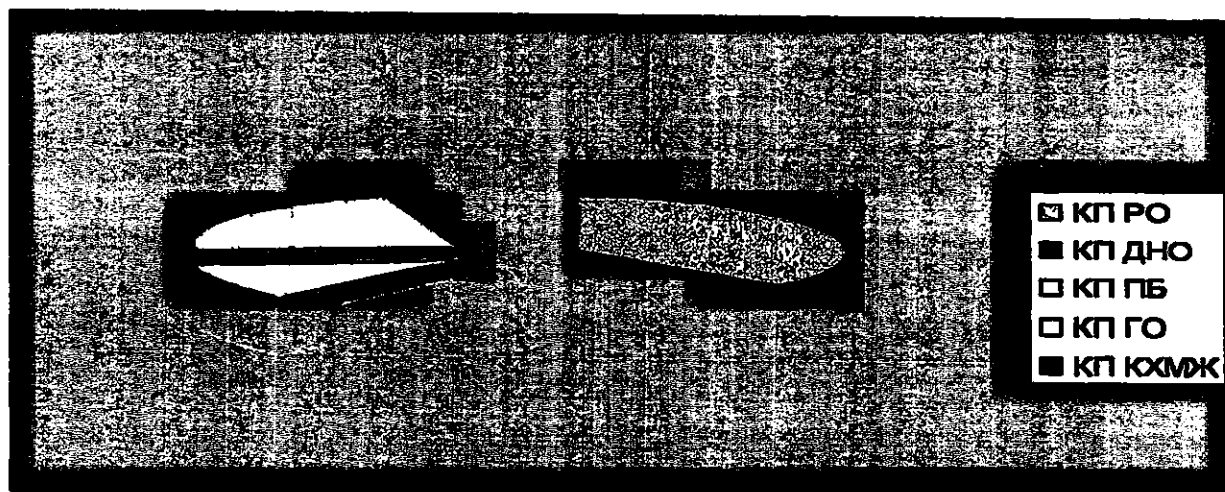
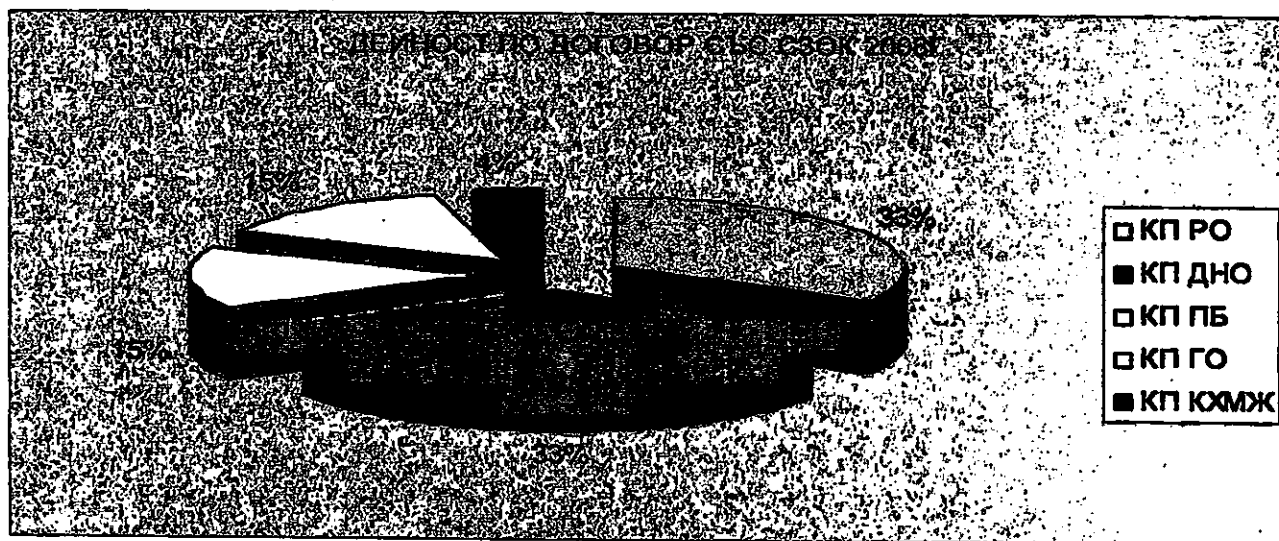
Дейност по договор със СЗОК 2008г.

№	Клинична пътека	Брой случаи	Обща сума
141	Раждане, независимо от срока на бременността, предлежанието на плода и начина на родоразрешение	4052	1 663 680
142	Преждевременно прекъсване на бременността по медицински показания	821	133 238
143	Интензивни грижи при бременност с реализиран риск	42	34 668
144	Стационарни грижи при бременност с повишен риск преди 36 г.с.	915	328 510
145	Нерадикално отстраняване на матката	289	241 458
146	Радикално отстраняване на женски полови органи	60	49 572
147	Оперативни интервенции чрез коремен достъп за отстраняване на болестни изменения на женските полови органи	325	175 342
148	Оперативни процедури за задържане на бременност	18	2 148
149	Оперативни интервенции чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения или изследване на женските полови органи	973	444 639
150	Корекции на тазова (перинеалната) статика и/или на незадържане на урината при жената	29	13 333
151	Диагностични процедури и консервативно лечение на токсо-инфекцизен и анемичен синдром от акушеро-гинекологичен произход	64	16 450
152	Корекции на проходимост и възстановяване на анатомия при жената	15	5 890
153	Системна радикална експизия на лимфни възли (тазови и/или параортални и/или ингвинални) като самостоятелна интервенция или съчетана с радикално отстраняване на женски полови органи. Тазова екзантерация.	55	78 260
179	Оперативно лечение на онкологично заболяване на гърдата: стадии T1-4, N0-2, M0	188	144 298
180	Оперативни интервенции върху гърда при неонкологични заболявания с локална експизия и биопсия	279	59 697
269	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, първа степен на тежест	79	53 040
270	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, втора степен на тежест	155	142 470
271	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, първа степен на тежест	686	387 750

ВАРНА
СОПРОВА

272	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, втора степен на тежест	318	259 040
275	Диагностика и интензивно лечение на новородени с дихателна недостатъчност чрез механична вентилация, първа степен на тежест	0	0
279	Грижи за здраво новородено дете	2859	293 010
	Общо	12 222	4 526 493

	Брой пациенти	Приходи
КП РО	4052	1663680
КП ДНО	4097	1135310
КП ПБ	1796	498564
КП ГО	1810	1024944
КП КХМЖ	467	203995
ОБЩО	12222	4526493



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Handwritten signature

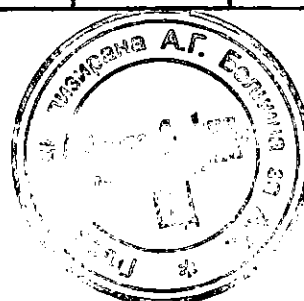


Дейност по договор със Столична община 2008г.

Видове медицински дейности	Брой болни/процедури	Цена по договор със СО	Финансиране за извършена дейност по договор със СО
Болнично лечение на пациент приет по спешност, без лични документи	2	725.00	1450
Болнично лечение на пациент при нозологии извън клинични пътеки от НРД, включително и такива при които е наложителна рехоспитализация по едно и също заболяване в срок по-малък от 30 дни / за пациенти изписани след 01.01.2007г./	702	725.00	508950
Неонатален скрининг за глухота / от 2 до 5 ден след раждането/	3917	46.00	180182
Болнично лечение на пациент с престой до 24 часа	118	125.00	14750
Пренатална диагностика II и III триместър на бременността / вкл. Триизмерна ехография с доплерова диагностика /	1369	40.00	54760
Диагностични прегледи, изследвания, манипулации и назначаване на лечение на пациент, по повод неотложно състояние, извършени от лекари в кабинети на ДКБ при нехоспитализирани пациенти	26659	30.00	799770
Общо	32767		1559862
Доплащане месец декември 2007г.	728		37810
Финансирани дейности 2008г.	33495		1597672

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Шекиш



Дейност по договори с ДЗОФ

През 2008г. ІАГ болница поддържаше договорни взаимоотношения със 9 фонда за доброволно здравно осигуряване:

1. „Дженерали - Закрила здравно осигуряване” АД
2. Доброволна осигурителна мрежа „Здраве” АД
3. „Бустрад Здраве” АД
4. ОЗОФ „Доверие” АД
5. ЗОК „Евроинс” АД
6. ЗОК „България здраве” АД
7. ЗОК „Надежда” АД
8. ЗОК „Прайм хелт”
9. ЗОК „Медико 21” АД

	2006г.	2007г.	2008г.
Пациенти ползвали медицински услуги /амбулаторни и болнични/	989	927	1042
Приходи от ДЗОФ	77 934 лв.	80 788 лв.	98 467 лв.

БОЛНИЧНА ИНФОРМАЦИОННА СИСТЕМА

В болницата успешно функционира единна, интегрирана болнична информационна система. Целият цикъл от медицински дейности от влизането на пациента в болницата до неговото изписване е обхванат чрез въвеждане на данни в системата. Оборудвани са и свързани в локалната мрежа 12 нови работни места, с което на практика е обхваната цялата болница - Регистратура, ДКБ, всички стационарни отделения, Аптека, Информационен център и Учебен център. Всички работни места имат осигурен достъп до Интернет. Ежедневно, автоматично чрез БИС се разпечатват документ Консултация – предназначен за пациента, Журнал на консултативните прегледи, Журнал на приетите в стационара пациенти, Графици за преглед и прием и други медицински документи. В стационарните отделения се въвеждат данни относно ежедневни назначения, медикаментозна терапия, медицински процедури, операции, консултации, превеждания, данни от извършени изследвания. При

изписване на пациента чрез БИС се изготвя и разпечатва епикриза, в която автоматично се пренасят данните въвеждани по време на престоя.

Създадена е организация за ежедневна, ежеседмична, месечна информация и отчетност на медицинските дейности по основните параметри на лечебно-диагностичния процес. Информацията се събира, обработва, изчислява и архивира.

СОЦИАЛНА ДЕЙНОСТ В ПСАГБАЛ „СВ. СОФИЯ” ЗА 2008г.

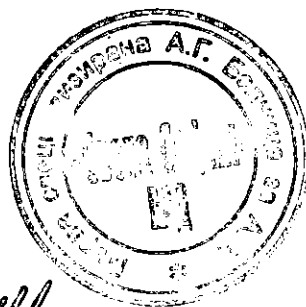
През 2008 год. в болницата са станали 4204 раждания. Във връзка с дейността на СПК са подадени 28 заявки от родилки за настаняване на деца в специализирана институция. Три от родилките са променили намерението си още по време на болничния престой. Съгласно Закона за закрила на детето, за превенция на ниво родилно отделение към ОЗД IV район Възраждане са подадени 25 сигнала, от тях:

- 10 сигнала за настаняване на новородени в институция за временно отглеждане;
- Останалите 15 са взети от родителите си.

През 2008г. в болницата са потърсили медицинска помощ 258 пациентки с прекъснати здравноосигурителни права. От тях 124 са родилки. 121 пациентки са възстановили здравноосигурителните си права по време на болничния престой. До дирекции “Социално подпомагане” са изпратени 13 молби-декларации за заплащане на оказаната медицинска помощ на пациентки, които са социално слаби. От тях са получени 10 положителни отговор и 3 са без отговор. На всички здравнонеосигурени пациентки са оказани медицински услуги.

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

М.С.Жулия



ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ

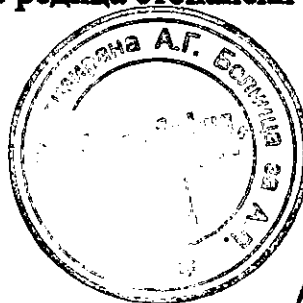
През 2008г. болницата имаше сключени договори за финансиране на медицинските дейности, както следва:

1. Договор с НЗОК за оказване на болнична медицинска помощ по 23 клинични пътеки
2. Договор със Столична община за извършване на медицински услуги извън основния пакет от здравни дейности, гарантиран от НЗОК
3. Договор с МЗ за извършване на оценка на здравословното състояние и поставяне на индикации за спешно състояние на пациенти.
4. Договори с Доброволни здравноосигурителни компании за извършване на медицински услуги на осигурени във фонда лица
5. Договорни партньори, за администриране предоставянето на медицински и немедицински услуги в болницата, при ползване на апаратура и оборудване собственост на болницата и съвместно с екипите на болницата.

През 2008г. Болницата поддържаше договорни взаимоотношения по отношение сътрудничество с лечебни заведения в град София за изпълнение на изисквания относно апаратура, оборудване и медицински дейности, произтичащи от условията на НРД, Медицинските стандарти по съответни специалности и критериите за акредитация на лечебните заведения:

- ✓ Онкологичен комитет с участието на специалисти от МБАЛ "Царица Йоанна"
- ✓ Университетска болница "Майчин дом"
- ✓ МБАЛСМП "Пирогов"
- ✓ Детска клиника на МЗ
- ✓ V МБАЛ – гр. София
- ✓ Катедра по генетика
- ✓ НЦХТ
- ✓ НСБАЛО – ЕАД
- ✓ УНМБАЛ „Св. Екатерина“
- ✓ НЦЗГБ

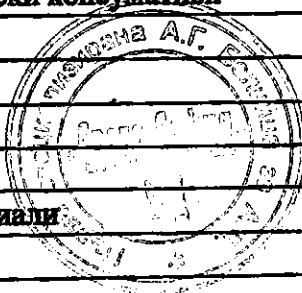
За осъществяване на нормалната си работа, болницата поддържа договорни взаимоотношения и с редица стопански организации.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

ФИНАНСОВ ОТЧЕТ 2008Г.

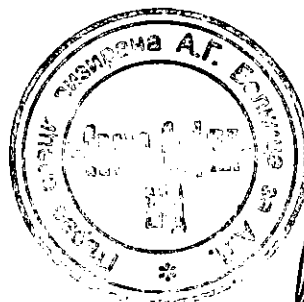
ЧАСТ ПЪРВА: ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ПРИХОДИ И РАЗХОДИ	Отчетни данни 2007г.	Отчетни данни 2008г.
РАЗДЕЛ I		
А. Приходи от обичайна дейност	7 210 580	8 116 772
I. Нетни приходи от продажби на стоки, услуги и други	1 462 683	1 981 467
II. Приходи от финансиране	5 747 770	6 142 342
в това число:		
1. Приходи от финансиране от МЗ	8 128	11 140
- по договор за субсидиране за 2007 год.		
- по централна доставка за медикаменти, консумативи и апаратура		
2. Приходи от финансиране от СО	1 399 223	1 597 672
= в това число за капиталови разходи		
3. Приходи от финансиране от РЗОК	4 340 419	4 526 493
- по договор за високоспециализирани медицински дейности, извършвани в болнични условия		
- по договор за клинични пътеки	4 340 419	4 533 530
4. Други	34 267	
III. Финансови приходи	127	
- приходи от лихви	127	
- приходи от участия		
- положителни разлики от промяна на валутни курсове		
- други приходи от финансови операции		
Б. Общо приходи от дейността (I+II+III)	7 244 847	8 116 772
IV. Извънредни приходи		
В. Общо приходи от дейността (Б+IV)	7 244 847	8 116 772
РАЗДЕЛ II		
А. Разходи за обичайната дейност	7 109 981	8 708 521
I. Разходи по икономически елементи	7 094 387	8 708 521
в това число:		
1. Разходи за материали	2 345 414	3 152 942
в това число:		
1.1. разходи за лекарства и медицински консумативи	1 437 987	2 096 160
1.2. разходи за храна	183 204	201 322
в т.ч : храна за болни	139 018	174 497
1.3. разходи за други материали	724 223	855 460
2. Разходи за ел.енергия	95 749	116 722
3. Разходи за горива и смазочни материали	11 245	13 247
4. Разходи за отопление	88 225	99 514
5. Разходи за вода	35 724	40 135
6. Разходи за външни услуги	568 807	788 822
7. Разходи за амортизации	648 173	650 937



ВЯРНО
с оригинала

Handwritten signature

8. Разходи за възнаграждения	2 664 530	3 173 804
8.1. за възнаграждения на персонала по трудови правоотношения	2 439 420	2 855 752
8.2. за възнаграждения на лицата, работещи по договори за управление и други договори	112 592	91 744
8.3. за обезщетения по чл.220, 222, 224, 331 от КТ	19 128	
8.4. разходи по натрупани компенсируеми отпуски	93 390	
8.5. за други възнаграждения		90 426
9. Разходи за осигуровки	614 467	616 534
9.1. за персонала по трудови правоотношения	607 629	601 075
9.2. за друг персонал	6 838	15 459
10. Други разходи	22 053	55 864
II. Суми с корективен характер		
III. Финансови разходи	15 594	
Б. Общо разходи за дейността (I+II+III)	7 109 981	8 708 521
IV. Извънредни разходи		
В. Общо разходи за дейността (Б+IV)	7 109 981	8 708 521
Г. Разходи за данъци		
- Данъци от печалбата		
- Други данъци		
ЧАСТ ВТОРА: СТОЙНОСТНИ, НАТУРАЛНИ И МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ		
1. Численост на персонала по длъжностно разписание, в т.ч.:	365.00	376.00
- висш медицински персонал	72.00	79.00
- висш немедицински персонал	164.00	165.00
- полувисш и среден медицински персонал	129.00	132.00
- друг персонал	16.00	17.00
2. Заета численост на персонала на 30/31 от последния месец на отчетния период, в т.ч.:	365.00	376.00
- висш медицински персонал	72.00	79.00
- висш немедицински персонал	164.00	165.00
- полувисш и среден медицински персонал	129.00	132.00
- друг персонал	16.00	17.00
3. Средносписъчен брой на персонала за отчетния период	298.00	292.00
4. Средна месечна брутна работна заплата за периода по отчет (разходи за възнаграждения вкл. по кл. пътеки средносписъчен брой на персонала)	682.16	815.00



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

[Handwritten signature]

ИКОНОМИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ДЕЙНОСТТА

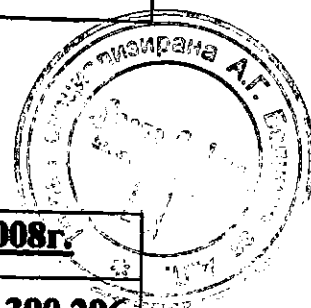
ПОКАЗАТЕЛИ	2006г.	2007г.	2008г.
Среден разход на едно легло	25259,92	26 931,17	32 986,82
Среден разход на един леглоден	97,28	105,19	128,32
Стойност на един преминал болен	481,49	509,35	628,86
Стойност на един храноден /лв./	1,99	2,06	2,57
Стойност на един лекарстводен /лв./	22,17	21,27	30,89

КАПИТАЛОВИ РАЗХОДИ

	<u>2006г.</u>	<u>2007г.</u>	<u>2008г.</u>
<u>ОБЩО</u>	478 259	1 175 809	535 157
Ремонт на сграда	251 953	152 798	79 488
Медицинска апаратура	109 382	756 224	219 534
Машини и съоръжения	31 593	29 613	58 525
Други ДМА	85 331	237 174	177 610

СТОЙНОСТ НА ДМА НА ДРУЖЕСТВОТО

	<u>2006г.</u>	<u>2007г.</u>	<u>2008г.</u>
<u>ОБЩО</u>	3 556 928	9 643 903	10 390 296
Сграда	589 509	5 798 886	5 878 374
Медицинска апаратура	1 591 703	2 436 512	2 670 492
Машини и съоръжения	609 193	828 876	991 458
Други ДМА	766 523	879 629	849 522



**ВЪРНО
С ОПРИЗНАВА**

[Handwritten signature]

Посочените данни за приходите на ИСАГБАЛ „Св. София“ през 2008г. налагат следните изводи:

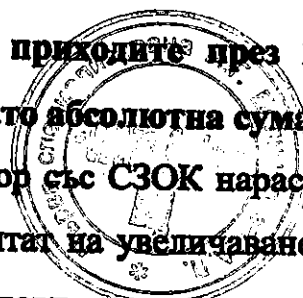
В резултат на:

- ✓ Повишеното търсене на медицински и допълнителни VIP услуги от страна на пациентите, в условията на свободен достъп до болнична помощ;
- ✓ Целенасочената дейност на болницата към предлагане на широк спектър медицински услуги, поддържане на международни и национални стандарти за качество на медицинската дейност, предлагане на съвременни, атрактивни допълнителни услуги, осигуряващи висок комфорт по време на престоя на пациентите;
- ✓ Максимално използване на капацитета на болницата, висока интензивност на протичане на медицинските процеси;
- ✓ Поддържане на гъвкави договорни взаимоотношения с ДЗОФ и външни партньори;
- ✓ Ползотворни договорни взаимоотношения със Столична община по отношение на финансиране на извършваните медицински услуги извън минималния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК;
- ✓ Поддържане на профилактични програми, с осигурен неограничен, безплатен достъп за пациентите – гинекологичен скрининг, мамологични прегледи, NST за бременни;
- ✓ Успешна рекламна стратегия;

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

се наблюдава общо увеличение на приходите през 2008г., в сравнение с 2007г. с 12% или 871 925 лв., като абсолютна сума.

1. Приходите от финансиране по договор със СЗОК нарастват през 2008г. спрямо 2007г., със 186 074 лв., в резултат на увеличаване на броя отчетени пациенти, договаряне на две нови клинични пътеки и



Handwritten signature

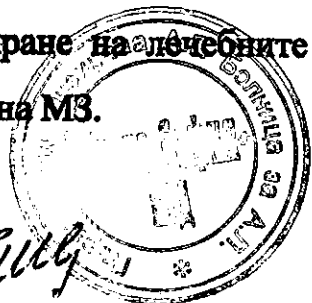
разширяване на нозологичната номенклатура на съществуващите. Като относителен дял от общите приходи, те възлизат на 56%.

2. Приходите от Столична община се увеличават през 2008г. с 14% в сравнение с 2007г., което като абсолютна сума е 198 449 лв. Благодарение на добронамерения, ползотворен диалог и съответната му реализация в договорни взаимоотношения, в болницата се извършват услуги, които не са включени в минималния пакет от здравни дейности – неонатален скрининг за глухота /извършва се на всички доносени новородени/, пренатална диагностика, лечение на пациенти със заболявания извън клинични пътеки по НРД, диагностични прегледи, изследвания, манипулации, специализирани акушеро-гинекологични и мамологични консултации. През 2008г. са извършени медицински дейности на 33 495 пациенти, спрямо 31 791 за 2007г., което е причина за нарастване на финансирането от СО. Относителният им дял в общите приходи за 2008г. е 20%.

3. Собствените приходи като източник на финансиране търпят изключително благоприятно развитие. Те се формират от договори с ДЗОФ, предоставяне на пациентите на допълнителни VIP услуги и платени медицински дейности. През 2008г., собствените приходи са се увеличили с 35% спрямо 2007г. Относителният им дял в общите приходи е 24%.

4. Приходите от финансиране от МЗ са незначително перо в общите приходи, което е резултат от методиката за субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ и финансовата политика на МЗ.

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**



Посочените данни за разходите на ИСАГБАЛ „Св. София“ през 2008г. налагат следните изводи:

В резултат на:

- ✓ **Нарастване на обема медицински дейности и значителното увеличение на оперативната дейност;**
- ✓ **Увеличаване на обема на извършваните медико-диагностични изследвания на хоспитализираните пациенти;**
- ✓ **Провежданата лекарствена политика с цел гарантиране на качествен лечебен процес;**
- ✓ **Поскъпване на цените на стоките и услугите в страната;**
- ✓ **Провежданата от ръководството политика за увеличение на възнагражденията на персонала;**

се наблюдава общо увеличение на разходите през 2008г., в сравнение с 2007г. с 22% или 1 598 540 лв., като абсолютна сума.

1. Разходите за възнаграждения и осигуровки нарастват с 19% през 2008г. спрямо 2007г. или като абсолютна сума с 509 274 лв. Те представляват 47% от общите разходи на лечебното заведение.

2. Разходите за медикаменти и медицински консумативи нарастват през 2008г. със 46% спрямо 2007г. или като абсолютна сума с 658 173 лв., а като относителен дял са 24% от общите разходи за 2008г., спрямо 20% за 2007г.

3. Относителният дял на разходите за храна, горива, електроенергия, вода, външни услуги и други разходи е 29% от общите разходи за 2008г. разходите за храна нарастват с 35 479 лв. или 25%, разходите за електроенергия нарастват с 20 973 лв. или с 22%, разходите за външни услуги нарастват с 220 015 лв. или 38%.

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

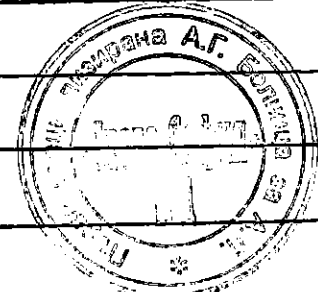
Иванов



ОТЧЕТ ЗА НАУЧНАТА ДЕЙНОСТ И СПЕЦИАЛИЗИРАЩИТЕ ЛЕКАРИ ПРЕЗ 2008ГОДИНА

През 2008г. в болницата са специализирали 11 (единадесет) млади лекари по акушерство и гинекология.

Дадената таблица представя вида, формата, сроковете на специализация и взетите колоквиуми.

№	ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ	ДАТА НА ЗАЧИСЛЯВАНЕ	ФОРМА НА СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ	ВЗЕТИ КОЛОКВИУМИ
1	Д-р Петя Георгиева Кюсукова	01.07.2003г.	Държавна поръчка	1. Оперативна гинекология 2. Ендокринна гинекология и ДЮГ 3. Стерилитет и асистиран репродукция
2	Д-р Галя Богданова Георгиева	07.02.2005г.	Платена специализация	1. Патология на бременността 2. Стерилитет и асистиран репродукция 3. Неонатология
3	Д-р Галина Месроб Енгибарова	07.02.2005г.	Платена специализация	Ендокринна гинекология и ДЮГ
4	Д-р Сергей Светославов Славов	07.02.2005г.	Платена специализация	Неонатология
5	Д-р Любомир Георгиев Христов	07.02.2005г.	Платена специализация	1. Оперативна гинекология 2. Консервативна гинекология 3. Онкогинекология 4. Стерилитет и асистиран репродукция
6	Д-р Александър Славчев Калчев	07.02.2005г.	Платена специализация	1. Патология на бременността 2. Стерилитет и асистиран репродукция 3. Ендокринна гинекология и ДЮГ
7	Д-р Петра Андреева Семерджиева	14.02.2005г.	Държавна поръчка	1. Оперативна гинекология 2. Неонатология
8	Д-р Едиопа Фламур Пренди	07.02.2007г.	Платена специализация	
9	Д-р Анна Иванова Богданова	09.11.2008г.	Платена специализация	
10	Д-р Петя Петрова Чавеева	01.12.2008г.	Платена специализация	
11	Д-р Иван Димитров Димитров	01.12.2008г.	Платена специализация	

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Таблицата показва, че през 2008г. в болницата са специализирали 11 лекари (Вж. по-горе) за тях се води специална документация към "Информационен отдел" на болницата. Всеки лекар има индивидуален план за специализацията – тематичен, срокове за пребиваване в съответните отделения и сектори, дата на взетите колоквиуми и съответните оценки. Може да се каже, че специализацията на тези лекари протича планово, чрез пребиваване в съответните отделения за определен срок и явяване на текущ колоквиум. Специализантите се явяват на колоквиум след всяко пребиваване в съответния сектор. Колоквиумите се полагат тематично въз основа на официални документи на учебния отдел за специализанти на Медицинския университет – София., чрез устно препитване. Общият успех за 2008г. е "Отличен". В болницата има много на брой и с различна патология болни – гинекологични и бременни. Специализантите, освен всекидневната си работа в болницата, дават и следобедни и нощни дежурства, с което получават висок практически – клинически опит, участват в гинекологични и акушерски операции, чрез което получават практически и клинически опит. Практическото обучение се контролира от съответните завеждащи - лекари на отделенията и секторите в болницата. През годината нямаше случаи на провинения на специализанти. Те са доволни от организацията и протичането на тяхната специализация – теоретическа и практическа подготовка. Имаме специализанти и от чужбина – Албания. Специализантите присъстват и участват на заседания на лекарския колегиум и повечето от тях усвояват информацията на докладите на колегиума чрез ксерографирането им и подробно заучаване въщи. На тези колегиуми се изнасят съвременни знания по определени проблеми от акушерството и гинекологията. Някои специализанти са включени в научни разработки (отделение "Патологична бременност", Оперативна гинекология и др.).

РНО
ОРИГИНАЛ



2. НАУЧЕН ЛЕКАРСКИ КОЛЕГИУМ

През 2008г. са проведени осем научни лекарски колегииуми с различна тематика от акушерството и гинекологията /Вж. в Тетрадката за лекарски колегииуми/. Повечето от докладите на Колегииума са изнесени от проф. д-р Ат. Капулов. На колегииумите се изнася /в докладите/ най-съвременна информация по третираните проблеми, почерпена от меродавни международни специализирани списания като:

1. OBSTETRICS & GYNECOLOGY, САЩ
2. BJOG: British Journal of Obstetrics and Gynecology, Англия
3. Seminars in Perinatology, САЩ

Съвременни, нови издания на учебниците:

А) Clinical Gynecology, изд. 2006г., автори: Eric J. Bieber, Joseph S. Sanfilippo, Ira R. Horowitz, САЩ

Б) Comprehensive Gynecology, изд. 2007г., автор V. Katz

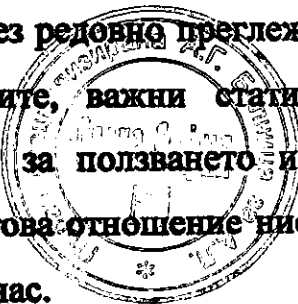
В) Williams Obstetrics 22nd Edition, 2005г., САЩ

Г) High Risk Pregnancy: Management Options, 2006г., САЩ

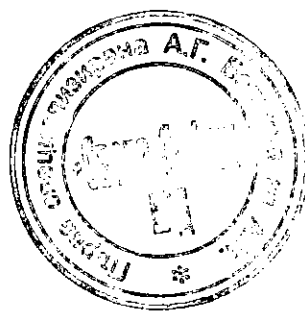
Болницата ни редовно е канена и участва със статии, публикувани в сп. "Мединфо" (д-р Янков, проф. Капулов и др.).

Трябва да се изтъкне голямото разбиране на д-р М. Янков (директор на болницата) за финансово осигуряване на болницата със съвременна литература по акушерство и гинекология. В момента (през годината) болницата получава безплатно, чрез проф. Капулов, две международни списания по акушерство и гинекология – и трето АГ списание (САЩ), което болницата изцяло ползва и се намира в Централната (Университетска) библиотека в Медицинския университет – София, чрез редовно преглеждане на списанието и ксерографиране на по-интересните, важни статии за изготвяне на доклади пред лекарския колегииум и за ползването им от интересувалите се лекари. Смеем да твърдим, че в това отношение ние сме на първо място сред всички АГ болници и клиники у нас.

ВЯРНО
ОРИГИНАЛ



**II. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА
ПО ОТДЕЛЕНИЯ
2008г.**



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Методи

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА РОДИЛНО ОТДЕЛЕНИЕ ПРЕЗ 2008 ГОДИНА

Родилно отделение е съставно звено на стационарния блок на ПСАГБАЛ „Св. София“ АД, чиято комплексна дейност е насочена към качествена и адекватна родилна помощ и интензивно наблюдение; подобряване на медицинската, икономическата и социалната ефективност на болницата; укрепване и възстановяване здравето на обслужваните пациентки. Цялостната дейност е насочена към реализиране на обществената и вътреболничната здравна политика в областта на родилната помощ чрез:

- Взаимодействие и сътрудничество с другите структурни звена на болницата.
- Медицинска апаратура и здравни технологии
- Съвременни управленски, организационни и информационни технологии /въведена е БИС/.

Отделението осъществява следните основни функции:

1. Диагностично-лечебна дейност при нормални и патологични раждания
2. Планирани и спешни цезарови сечения
3. Наблюдение на родилките от момента на раждане до изписване

За целта се осъществяват следните дейности:

- Приемане на пациентките за стационарно лечение
- Снемане на анамнеза и уточняване на акушерски статус
- Функционална диагностика: кардиотокография и УЗ
- Планиране на оперативни раждания
- Водене на документация от / до изписването на пациентката.

В съответствие с предмета на дейност отделението има следната структура:

1. Приемно-консултативен кабинет с кардиотокография и УЗ
2. Отделение с разкрити 76 легла и 3 сектора:

- Сектор интензивен с предродилни зали (1 предродилна зала с 4 легла и 3 VIP зали, едната от които с вана) и операционна зала.

- I-ви Сектор пуерперален
- II-ри Сектор пуерперален
- 3. Операционна към сектор „Интензивен”
- 4. Реанимационна стая за наблюдение на родилките в първите 24 часа следоперативно раждане

5. Стерилизационна
6. Детски реанимационен кют с реанимационна маса
7. Манипулационни – по една във всеки пуерперален сектор

В приемно – консултативния кабинет по установен график се консултират изпратените за хоспитализация пациентки, а спешните случаи се приемат по всяко време.

Родилното отделение се управлява от началник, съгласно чл.68 от ЗЛЗ, с призната специалност по профила на отделението за срок от 3 години след провеждане на конкурс по Кодекса на труда. Функциите на началника на отделението произтичат от нормативната уредба и правилника на болницата. Началникът на отделението ръководи и отговаря за цялостната дейност на повереното му структурно звено. Планира, организира, контролира и отговаря за цялостната медицинска дейност в структурата; отговаря за икономическата ефективност и информационна дейност на звеното, планира и организира следдипломното обучение на медицинските специалисти.

Отделението разполага с 3 старши акушерки – по 1(една) в интензивен сектор и в 2-ри пуерперален сектор. Те също участват в управленския процес. Организируют работата в областта на здравните грижи за родилките, хигиенното състояние на отделението, упражняват контрол в качеството на здравните грижи за родилките.

В Родилно отделение работят 10 лекари акушер-гинеколози, 3-ма лекари специализанти, 3 старши акушерки и съответно:

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

- в Сектор интензивен (Родилна зала) – 19 акушерки и 8 санитарки;
- I-ви Пуерперален сектор – 8 акушерки, 1 секретарка, 6 санитарки;
- II-ри Пуерперален сектор – 6 акушерки и 4 санитарки.

Оборудването е както следва:

1. Сектор интензивен (РЗ):

- 7 броя легла тип кушетка
- 5 броя родилни легла
- Лекарствени шкафове
- Спешен шкаф – 1бр.
- Детски реанимационен кърт
- Централна кислородна и вакуумна инсталация

2. Операционна:

- операционна маса с операционна лампа
- централна кислородна и вакуумна инсталация
- Лекарствени шкафове
- Барабани с операционно бельо и инструменти

4. Реанимационна стая с 6 легла, с кислородна инсталация

5. Стерилизационна с 2 стерилизатора

6. Предзала – разполага с 5 бр. кардиотокографи и 1 бр.УЗ

7. Пуерперални сектори:

- II етаж- манипулационна с лекарствен шкаф, кушетка, гинекологичен стол
- V етаж – манипулационна с лекарствен шкаф, кушетка, гинекологичен стол;

детска стая с детски легла, кантар, плот, мивка, вана.

В секторите са спазени всички нормативни изисквания и предписания на СРНОКОЗ.

Сравнителен анализ на качествени и количествени показатели, характеризирани медицинските дейности за период от 2 години:

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2007	2008
1	Легла	76	76
2	Постъпили пациенти	3481	3382
3	Изписани пациенти	4138	4026
4	Проведени леглодни	22401	21806
5	Преминали болни	4261	4208
6	Използваемост на леглата	80.75	78.39
7	Оборот на леглата	56.07	55.36
8	Среден престой на един болен	5.26	5.18
9	Средно-дневен брой пациенти	61.37	59.57
10	Брой персонал средно дневно – по график	31	31
11	Лекари	10	10
12	Акушерки	96	96
13	Санитари	42	42
14	Пациенти приети по спешност	971	1932
15	Планов прием – брой пациенти	2510	1450
16	Пациенти от София	3500	3325
17	Пациенти от страната	730	701
18	Среден предоперативен престой	1	0.69
19	Среден следоперативен престой	5	4.5
20	Оперирани болни	3379	3915
21	Оперативна активност	97.06	97.24

22	Брой операции: в т.ч.	3379	3915
23	Много голяма (сложна)	0	0
24	Голяма (сложна)	1833	1790
25	Средна	202	88
26	Малка	1344	2037
Водещи нозологии		2007	2008
1	Брой раждания	4230	4204
2	Живородени	4214	4179
3	Мъртвородени	16	25
4	Преждевременни раждания	297	289
5	Отн. дял на преждевременни раждания	7.02	6.87%
6	Брой раждания чрез цезарово сечение	1833	1790
7	Относителен дял на цезарови сечения	0.43	42.57%
8	Многоплодни раждания	64	80
9	Случаи на напречни и коси положения на плода	43	43
10	От тях със запуснати напречни и коси положения	0	0
11	Случаи с тесен таз	389	354
12	Случаи с тазови предлежания	107	156
13	Случаи на усложнения с кръвотечение	121	153
14	Случаи с прееклампсия	66	43
15	Случаи с еклампсия	3	5
16	Руптура на перинеума	308	346
17	Руптура на матката	0	0
18	Случаи с наложен форцепс	25	39
19	Ревизии на матката след раждане	119	137
20	Епизиотомии	896	940
21	Перинеотомии	32	52
22	Постъпили жени, родили извън леч. Заведение	22	12
23	Послеродови инфекции с локален характер	24	51
24	Послеродови инфекции с общ характер	17	9
25	Регистрирани случаи с ВБИ	22	9
26	% случаи с ВБИ	0.5	0.21%
27	Случаи с усложнения	15	140
28	% случаи с усложнения	0.32%	3.33%
29	Пациенти лекувани с антибиотици	1755/554	1809/820
30	% пациенти лекувани с антибиотици	41/13	43%/20%
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2007	2008
1	Брой случаи по клинични пътеки	4120	3988
2	Обща сума	1648000	1644454
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	100	110
2	Обща сума	53533.00	55873
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
1.	Брой извършени изследвания	90750	95073

НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
1.	Брой изследвани пациенти	471	472
2.	Брой извършени изследвания	2395	2335

През последните години обема на дейност на Родилно отделение бележи тенденция на постоянно нарастване. Основните медико-статистически показатели за периода 2007/2008г. са стабилни.

Повишава се качеството на извършената дейност – отговаря се във висока степен на нуждите на пациентките, процента на интраоперативните усложнения намалява, прилага се обезболяване. Болничният леталитет на отделението е нулев през целия период, което илюстрира високо качество на дейността. Създадената БИС улеснява събирането, обработването и анализа на данните.

В отделението са организирани VIP услуги, които могат да се ползват и пакетно, като:

- избор на лекар;
- самостоятелна зала за раждане;
- раждане във вода; присъствие на мъжа;
- болничен престой в самостоятелна, двойна VIP стая и апартамент.

ОЦЕНКА НА ПОТЕНЦИАЛА ЗА РАЗВИТИЕ НА РОДИЛНО ОТДЕЛЕНИЕ (SWOT-АНАЛИЗ)

СИЛНИ СТРАНИ:

1. Установени традиции в оказването на родилна помощ в рамките на болница, ползваща се с авторитет и развитие на авангардни технологии
2. Разположение на отделението, отговарящо на съвременните стандарти за функционалност, комфортност, комуникативност и дизайн – VIP сектор с 20 легла
3. Добра осигуреност с човешки ресурси; лекари с висок професионален капацитет
4. Добра осигуреност с медицинска апаратура и техника
5. Авангардни методи и технологии за диагностика и водене на раждането
6. Адекватност в задоволяване на нуждите от медикаменти, храна и грижа за пациентките

СЛАБИ СТРАНИ:

1. Недостатъчен брой и обем договори с ДЗОФ
2. Недостатъчени по обем договорености с ЛЗ за Първична и Специализирана извънболнична помощ – трудности при осъществяване на консултации от други специалисти, извън лечебното ни заведение.
3. Към настоящия момент недостиг на специалисти по здравни грижи
4. Все още недостатъчна реклама за популяризиране на възможностите на отделението, особено сред контингенти с по-големи материални възможности

През периода 2008 – 2010г. Родилно отделение ще развива дейността си, следвайки следните приоритети:

- Постигане на по-добри здравни и социални резултати с наличните ресурси
- Повишаване на качествата на живот на бременни, родилки и новородени

Главната цел на Родилно отделение е да се утвърди като едно от водещите структурни звена в лечебното заведение, което оказва своевременно и качествено по обем медицинско обслужване, отговарящо на потребностите и насочено към успешни раждания и ефикасно интензивно наблюдение на плода и родилката, при спазването на принципите за достъпност, адекватност, равнопоставеност и безотказност на медицинската помощ. Родилно отделение и

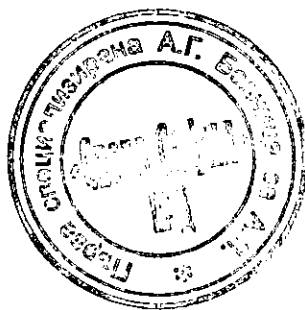
ВАРНО
С ОРИГИНАЛ

екипа му ще се стремят да постигнат устойчиво развитие в медико- социален и финансово – икономически аспект в рамките на регионалната и вътреболнична макросреда.

Усилията ще бъдат насочени към :

1. Повишаване качеството на медицинската диагностика и лечение
2. Повишаване на социалната, здравната и икономическа ефективност
3. Повишаване на удовлетвореността на пациентките.

Родилно отделение при ПСАГБАЛ „Св. София“ АД има необходимия потенциал и възможности да затвърди и разшири позициите си като водещо звено в областта на родилната помощ.

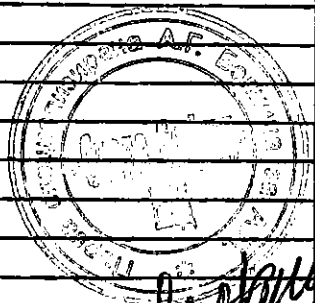


[Handwritten signature]
ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА
„ДЕТСКО НЕОНАТОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ” ПРЕЗ 2008 ГОДИНА**

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2007	2008
1	Легла		
2	Постъпили пациенти	66	66
3	Изписани пациенти	4206	4185
4	Проведени леглодни	4217	4166
5	Преминали болни	22506	22567
6	Използваемост на леглата	4243	4202
7	Оборот на леглата	93,42	93,42
8	Среден престой на един болен	64,29	63,66
9	Средно-дневен брой пациенти	5,3	5,37
10	починали	62,00	62
11	Лекари	1	2
12	Акушерки	8	8
13	Санитари	28	24
		5	6

СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЯВАЕМОСТТА			
Водещи нозологии		2007	2008
1	Родови травми		
2	- субдурален и мозъчен кръвоизлив	106	100
3	- хипоксия, родилна асфиксия и други респираторни разстройства, в т.ч. хиалинна болест и ателектаза		
4	Вродени пневмонии	335	163
6	Хемолитична болест	138	31
7	Сепсис	373	42
8	Вродени аномалии	31	
9	- аненцефалия	117	20
10	Спина бифида	0	0
12	- вродена рубеола	2	0
13	- неонатологичен тетанус	0	0
14	Вроден сифилис	0	0
15	Синдром на Даун	0	0
16	Други	3	1
17	Регистрирани случаи с ВБИ	772	622
18	% случаи с ВБИ	7	0
19	Случаи с усложнения	0	
20	% случаи с усложнения	0	
21	Пациенти лекувани с антибиотици	0	
22	% пациенти лекувани с антибиотици	651	692
		15	16
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2007	2008
1	Брой случаи по клинични пътеки	3743	4097
2	Обща сума	881200	254150



ВЕРНО
С ОПРИГАТЕЛНОСТ

НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			
1	Брой извършени изследвания	2007	2008
		104549	124366
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			
1	Брой изследвани пациенти	2007	2008
2	Брой извършени изследвания	5740	4097
		28700	26687

- Материална база

Интензивно детско неонатологично отделение разполага с 66 легла.
 Постъпили болни – всички живородени деца през 2008 година – 4185 деца
 Изписани през изтеклата 2008 година – 4166 деца
 Починали деца – 2
 Проведени леглодни – 22567
 Използваемост на леглата – 93.42
 Оборот на леглата – 63,66
 Среден престой на новородено дете – 5,37
 Преживяли деца – 4202

II. Персонал:

Отделението се ръководи от Началник отделение – д-р Д. Стоичкова
 Лекарският състав се състои от 7 ординатори.
 Средните медицински кадри са 21 акушерки и старша акушерка; 1 мед. Секретар; има 5 вакантни акушерски места; 2 акушерки са по майчинство; има 1 свободно място за мед. Секретар.
 Немедицинският персонал е попълнен с 6 санитарки.

Квалификация:

Със специалност по педиатрия са седем от лекарите. Д-р Стоичкова има втора специалност по неонатология.

Четири от специалистите са преминали квалификационни курсове по неонатология.

Наличният лекарски състав осигурява двадесет и четири часови дежурства, включително през празничните и почивните дни.

Съществуващото текучество е проблем, тъй като работата в отделението е специфична и изключително отговорна.

Отделението разполага с необходимата апаратура, която съответства на категорията на отделението.

Отделението през изминалата година е оборудвано с два компютъра.

III. Апаратура:

«Бейби-лог 1» - три броя, «Бейби-лог 2» - един брой.

Кувьозите са задължителна апаратура за отделението за новородени. Разполагаме с 2 кувьоза. От тях 8 са Дрегер, 3 са Медипрема и 1 транспортен. Необходимо е закупуване на нов транспортен кувьоз за нуждите на отделението.

Отделението разполага с 8 бр. Пулсоксиметър, който чрез неинвазивна методика подобрява контрола на болните деца.

Ехографският апарат за неонатологичното отделение подобри диагностичните възможности.

ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА



Дейността на отделението включва и правенето на имунизации. БЦЖ ваксина се прави след 48 часа на всички новородени деца, при които няма противопоказания. Противохепатитна ваксина Eng B се прави на всички бебета.

От изключително значение е епидемиологичния статус в отделението. Бактериологичният контрол на персонал, помещения и апаратура се осъществява по утвърдени правила. Стриктно се спазват правилата за текуща дезинфекция. Всички членове на колектива се изследват за патогенно носителство при постъпване на работа и текущо по определения ред. През 2008 година няма регистрирани вътреболнични инфекции.

Вътрешен ред:

Съществува утвърден вътрешен ред на отделението, който се спазва стриктно.

Жалби: няма.

Обобщавайки резултатите от дейността на отделението за 2008 година могат да се направят заключения за следните силни и слаби страни:

IV. Силни страни:

1. Ниска неонатална детска смъртност – има 2 починали деца в ранния неонатален период.
2. ВБИ през изминалата 2008 година няма.
3. Стремелът на колектива на отделението е насочен към непрекъснато подобряване качеството на работата.

V. Слаби страни:

1. Недостатъчно активно участие на колектива на лекарите в научната дейност.
2. Недостатъчно участие на лекарския състав в курсове за следдипломна квалификация.
3. Съществуващото текучество при акушерките предствалва сериозен проблем.

Препоръки:

1. Непрекъснато повишаване квалификацията на лекарите: участие в конференции и конгреси, включване в курсове за следдипломна квалификация. Вземане на специалност по педиатрия, вземане на тясна втора специалност по неонатология.
2. Непрекъснато повишаване на квалификацията на акушерките чрез организиране на колегиуми, а също така и чрез включване в квалификационни курсове.
3. Непрекъснато подобряване обслужването на пациентите.
4. Стриктното спазване на противоепидемичния режим и недопускане на вътреболнични инфекции

През изминалата 2008 година броят на ражданията е общо 4204

Броят на живородените деца е 4179 – 99,41 %

Мъртвородени деца са 25 – 5,95 % .

Данните от последните години са показани по-долу

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Година	Общо	Живородени	От София	Мъртвородени	От София
2005	3461	3432 – 99,16%	3004 – 99,04%	29 – 8,38‰	29 – 9,56‰
2006	3913	3888 – 99,36%	3381 – 99,41%	25 – 6,39‰	26 – 5,88‰
2007	4230	4214 – 99,62%	3485 – 99,57%	16 – 3,78‰	156 – 4,29‰
2008	4204	4179 – 99,41%	3457 – 99,37%	25 – 5,95‰	22 – 6,32‰

От посочените данни за периода 2005 – 2007г. се вижда, че броят на ражданията е значително увеличен и тази тенденция е постоянна, докато за 2007 – 2008 се наблюдава тенденция на задържане същото ниво на раждаемост. Броят на живородените деца през 2008 г. е с 16 по-малко в сравнение с 2007 година. Мъртвородените деца – антенатално починалите през 2008 година са 25, тоест повече в сравнение с 2007 година.

Недоносеност

От всички родени през 2008 г. недоносените са 289 деца – 6.87 %

От всички живородени през 2008 г. недоносените са 272 – 6.51 %, от които I степен – 207 деца – 76.10 %; II степен – 55 деца – 20.22 %; III степен – 4 деца – 1.47 %; IV степен – 6 деца – 2.21 %.

Броят на недоносените през 2008 г. е с 8 по-малко в сравнение с 2007 г.

Година	Общо	Живородени	Мъртвородени
2005	271 деца – 7.83 %	2552 деца – 7.43 %	16 деца – 59.04 ‰
2006	265 деца – 6.77 %	250 деца – 6.43 %	15 деца – 56.60 ‰
2007	297 деца – 7.027 %	286 деца – 6.79 %	11 деца – 37.04 ‰
2008	289 деца – 6.87 %	272 деца – 6.51 %	17 деца – 58.82 ‰

Броят на ражданията на недоносени деца през 2008 г. е с 8 по-малко от 2007 г., а на живородените недоносени е с 14 по-малко.

Разпределението на живородените недоносени деца по степени в зависимост от теглото е следното:

Година	1-ва степен	2-ра степен	3-та степен	4-та степен
2005	217 деца – 85.10 %	36 деца – 14.12 %	1 дете – 1.97 %	1 дете – 0.39 %
2006	209 деца – 83.60 %	35 деца – 14.00 %	3 деца – 1.20 %	3 деца – 1.20 %
2007	242 деца – 84.62 %	38 деца – 13.29 %	5 деца – 1.75 %	1 дете – 0.35 %
2008	211 деца – 73.01 %	62 деца – 21.45 %	8 деца – 2.77 %	8 деца – 2.77 %

През 2008 година броят на недоносените деца е по-малък, но прави впечатление по-големият брой недоносени 2-ра, 3-та и 4-та степен в сравнение с миналите години.

Заболявания при новородените

Новородените деца са високорискова група със специфична заболяемост. В структурата на заболяванията се нареждат по-често: асфиксията, механичната родова травма, зачестилите майчино-фетални инфекции. Малформациите са друга честа причина за заболяемост и смъртност през неонаталния период.

Недоносеността със специфичната за нея заболяемост има съществено място в структурата на заболяемостта на новороденото.

Деца с интраутеринна хипотрофия също имат значителни проблеми през неонаталния период. Често срещана патология при тези пациенти е: Респираторен дистрес синдром, Хемолитично-мембранна болест, хипербилирубинемия.

Рутинното прилагане на кортикостероидна профилактика при преждевременните раждания под 34 г.с. подобрява прогнозата по отношение на заболяемостта и преживяемостта на недоносените деца. Това се отнася както за честотата, така и за тежестта на заболяването. При децата с ХМБ се прилага субституиращо лечение със сурфактант. Тези деца се превеждат в Педиатрията, така както е организирана неонатологичната лечебна дейност.

Хипербилирубинемията са честа патология в периода на новороденото дете. Най-тежката форма на Хемолитичната Rh болест на новороденото дете при Rh отрицателни жени е титър на Rh антитела. Поради провежданата профилактика не представлява проблем.

Хемолитичната ОАБ болест на новороденото е значително по-честа, но протича по-леко и се повлиява благоприятно от лечението с фототерапия.

През 2008 година бяха направени 2 обменни кръвопреливания.

Лечението на хипербилирубинемията се провежда с фототерапия. Разполагаме с пет фототерапии – 1 Медипрема и 4 Дрегер.

Поради подобрената пренатална диагностика вродените малформации при новородените се срещат по-рядко.

Скрининг за хипотиреоидизъм и фенилкетонурия се провежда при всички новородени деца. Изкуствената вентилация като метод на лечение се прилага по-рядко, тъй като децата нуждаещи се от апаратна вентилация се интубират, вентилират се до стабилизиране на състоянието и се превеждат за лечение в специализирани лечебни заведения. За провеждане на изкуствена вентилация разполагаме с три «Бейби-лог 1» апарати и един «Бейби-лог 2» апарат в родилна зала.

Детска смъртност

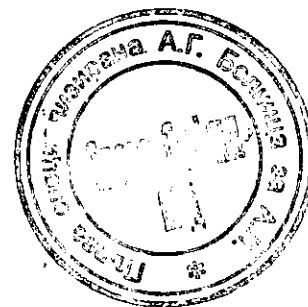
През изтеклата 2008 г. в периода на ранната неонатална смъртност до 6-тия ден има две починали деца. В късния неонателен период няма починали деца.

Данни за неонатална детска смъртност през последните три години:

Година	Ранна неонатална Смъртност	Доносени	Недоносени	I-ва степен	II-ра степен	III-та степен
2005	1 дете – 0.29 ‰	0	1 дете- 3.29 ‰	1 дете- 4.61 ‰	0	0
2006	0	0	0	0	0	0
2007	0	0	0	0	0	0
2008	2 – 0.48 ‰	2 – 0.51 ‰	0	0	0	0

Показателят за перинатална детска смъртност, който включва мъртвородените и починали деца през ранния неонатален период за 2007 г. е 16 деца – 3.78 ‰. За 2008 г. е 27 деца – 6.42 ‰.

Година	Перинатална смъртност		Доносени		Недоносени	
	Бр.	‰	Бр.	‰	Бр.	‰
2005	30	8.67 ‰	14	4.08 ‰	17	62.73 ‰
2006	25	6.39 ‰	10	2.74 ‰	15	56.60 ‰
2007	16	3.78 ‰	5	1.27 ‰	11	37.04 ‰
2008	27	6.42 ‰	10	2.55 ‰	17	58.82 ‰



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ
„ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ” ПРЕЗ 2008 ГОДИНА**

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2007	2008
1	Легла	40	40
2	Постъпили пациенти	2482	2411
3	Изписани пациенти	1814	1687
4	Проведени леглодни	9907	10020
5	Преминали болни	2603	2527
6	Използваемост на леглата	67,86	68,44
7	Оборот на леглата	65,06	63,18
8	Среден престой на един болен	3,81	3,97
9	Средно-дневен брой пациенти	27.14	27.38
10	Брой персонал средно дневно – по график	9,5	9.5
11	Лекари	4,5	5
12	Акушерки	3,0	4
13	Санитари	2,0	2
14	Пациенти приети по спешност		1330
15	Планов прием – брой пациенти		356
16	Пациенти от София		1344
17	Пациенти от страната		341
18	Среден предоперативен престой	2,7	2,5
19	Среден следоперативен престой	1,8	1,6
20	Оперирани болни	614	495
21	Оперативна активност	33,85	29,42
22	Брой операции: в т.ч.	614	495
23	Много голяма (сложна)		
24	Голяма (сложна)	122	
25	Средна	471	443
26	Малка	21	52
СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЯВАЕМОСТТА			
Водещи нозологии		2007	2008
1	Иминентен аборт	151	55
2	От тях: запазена бременност	146	55
3	абортирали	5	1
4	Инципиентен аборт	669	658
5	От тях: запазена бременност	577	566
6	абортирали	92	92
7	Прогредиентен аборт	43	47
8	Инкомплетен аборт	76	80
9	Мисед абортън	239	150
10	Хиперемезис гравидарум	63	74
11	Емезис гравидарум	0	0
12	Цервикална инсуфициенция със серкляж	21	24
13	Преждевременно заплащващо раждане	220	289
14	Мъртъв плод	17	24
15	Гроздовидна бременност	4	0
16	Многоплодна бременност	42	68
17	Ретардация на плода	33	35

18	Прееклампсия	75	64
19	СПОМ в трети триместър	34	18
20	Бъбречно заболяване и бременност	37	29
21	Миома и бременност	18	6
22	Плацента превия	25	27
23	Абрупцио плаценте	4	1
24	Извънматочна бременност	4	12
25	Седалищно предлежание	33	44
26	Преносена бременност	264	243
27	От тях: изписани	12	8
28	Родили нормално	222	216
29	Родили чрез ЦС	30	29
30	Бременност след ЦС	70	106
31	С начална родова дейност	285	273
32	Малформативен синдром	19	14
33	Хипертония гравидарум	18	11
34	Тесен таз	25	26
35	Олигохидрамния	11	9
36	Предшестващ стерилитет	28	25
37	Едър плод	19	15
38	Амниоцентеза	43	47
39	Други	11	8
40	Регистрирани случаи с ВБИ	0	0
41	% случаи с ВБИ	0	0
42	Случаи с усложнения	0	0
43	% случаи с усложнения	0	0
44	Пациенти лекувани с антибиотици	287	350
45	% пациенти лекувани с антибиотици	11%	14%
46	ПРЕСТОЙ ВЪВ VIP СТАИ	2007 23 600,0	2008 31661,4
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2007	2008
1	Брой случаи по клинични пътеки	1481	1349
2	Обща сума	463 212,00	413315,00
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	22	22
2	Обща сума	2085,40	2354,80
Назначени изследвания за клинична лаборатория		2007	2008
1.	Брой извършени изследвания	85 299	83358
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
1.	Брой изследвани пациенти	2171	10423
2.	Брой извършени изследвания	104 423	11173

АНАЛИЗ НА ЦИФРОВИТЕ ДАННИ

През 2008г. през отделение „Патологична бременност“ са преминали 2 527 бременни, което е със 76 по-малко в сравнение с 2007г. Средния престой на един болен е 3,97, а за 2007 – 3,81. През 2008г.е намалял оборота на леглата с 1,88 % и е увеличена използваемостта на леглата с 0,58%.

Разпределението на щата е без промяна. Местата на напусналите акушерки и санитарки бяха попълнени в кратки срокове, което позволи да не се променя ритъма на работа.

Оперативната активност през 2008г. се изчислява върху 29,42% и с 4,43% по-малка от 2007г. През отчетната година незначително е променен броя на извършените операции по степен на сложност. Бройката на извършените амниоцентези е почти същата – от 43 на 47.

Структурата на заболяемостта е без съществени разлики през двете предходни години.

Работи се строго, съгласно алгоритъма на приетите в страната клинични пътеки: № 142, 143, 144, 148. На всяка новоприета бременна се включва, съгласно пътеките, инфузия на водно-солеви разтвори, което не винаги е необходимо. Извършват се излишни интравенозни вливания, когато е достатъчна само интрамускулна или перорална токолиза.

Смятам, че не е правилно клиничната пътека да се оформя съгласно окончателната диагноза. За пояснение: бременната постъпва с прееклампсия в 33 – 34 г.с. (КП 143). Провежда се симптоматична терапия с цел да се спечели време с оглед растежа на плода и неговото узряване (това може да отнеме 1 до 3 седмици). Бременната бива планово или спешно родоразрешавана, след което се оформя клинична пътека 141 – за раждане, която е от 143 кл.пътека. Подобна е ситуацията и със случаите на спонтанни аборти при пациентки, лекувани за задържане: 144-та пътека минава в 142 кл. Пътека – по-ниско платената. Фактически не се заплаща на отделение „Патологична бременност“, стойността на положените грижи.

Съотношението планова / спешна дейност е 1:3 в полза на последната. Това са случаите с инкомлетни, прогресиентни аборти, бременни със СПОМ, плацентарно кървене и други. През 2008г. от колектива на отделението бяха извършени 135 планови Цезарови сечения. Най-честата индикация е предшестващо ЦС (106 бр.), на второ място е ПФД (41 бр.) и по-равно са разпределени седалищно предлежание, едър плод, неправилно разположение на плода. Оперативните усложнения са 0 бр. Процента на пациентите, лекувани с антибиотици е 14%, което е с 3% по-голям от този за 2007г. През 2008г. нямаме случаи с усложнения.

Насочени пациенти: повишена е активността от болничните лекари през 2008г.и се приближава към показателя от 2007г. – 920пациентки. Отбелязва се и леко повишаване на активността на външните партньори в поредните 3 години. Показателят сочи разширяването на частната практика на лекрите.

- Персонал В отделението работят – нач. Отделение – д-р М. Панова; научен консултант – проф. д-р Ат. Капулов, д-р Ж. Колева. През 2008г. в отделението са работили: д-р

Гогова, д-р Ослеков, д-р Р.Василева, д-р Янкова, д-р Геннадиева. А.Г. Акушерки: ак. К. Попмаркова – старша акушерка, която беше сменена от ак.Десимира Кирилова, поради пенсиониране, ак. Ю. Манолова, ак. П. Илиева, ак. Т. Секулова, ак. М. Стоянова, ак. Н. Иванова, ак. П. Делчева, ак. К. Парушева, ак. Сомносова – технически секретар, ак. Е.Стояцова. Техническият персонал е от 6 души.

II. Материална база Отделението е оборудвано със съвременна диагностична техника и необходимия за работа инструментариум.

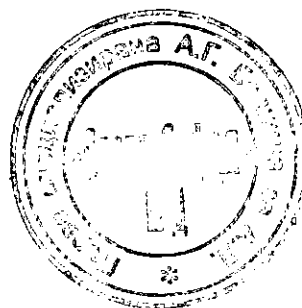
III. Вътрешен ред Спазва се Правилника за вътрешния ред в отделението от персонала и пациентките. От време на време редът се нарушава от пациентките и техните близки.

IV. Брой жалби В отделението няма, постъпили писмени жалби от пациентки.

V. Научна дейност: колективът на отделение „Патологична бременност“ взе активно участие в научните прояви с доклади на:

- XV Световен конгрес по акушерство и гинекология – Бангкок /Тайланд/
- XI Европейски конгрес по акушерство и гинекология – Лисабон /Португалия/
- Конгрес по менопауза – Мадрид /Испания/

ПРЕДЛОЖЕНИЯ: Да се закупят няколко перфузора, поради големия брой инфузии с оглед почасовото дозиране на лекарствата. Да се закупи вагинална сонда, поради големия брой на малките бременности.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Handwritten signature

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ
„ПЪРВА ГИНЕКОЛОГИЯ” ПРЕЗ 2008 ГОДИНА**

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2007	2008
1	Легла	26	26
2	Постъпили пациенти	756	853
3	Изписани пациенти	781	887
4	Проведени леглодни	4438	4718
5	Преминали болни	1292	1452
6	Използваемост на леглата	46,77%	49,58%
7	Оборот на леглата	49,69	55,85
8	Среден престой на един болен	3,43	3,25
9	Средно-дневен брой пациенти	12,16	12,92
10	Брой персонал средно дневно – по график	10	9
11	Лекари	13	11
12	Акушерки	6	6
13	Санитари	5	5
14	Пациенти приети по спешност	28	278
15	Планов прием – брой пациенти	728	575
16	Пациенти от София	529	617
17	Пациенти от страната	232	270
18	Среден предоперативен престой	1,5	1,4
19	Среден следоперативен престой	4,5	5
20	Оперирани болни	730	820
21	Оперативна активност	98%	98%
22	Брой операции: в т.ч.	730	696
23	Много голяма (сложна)	97	99
24	Голяма (сложна)	280	280
25	Средна	115	158
26	Малка	238	159
15	Издръжка на преминал болен		
СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЯВАЕМОСТТА			
Водещи нозологии		Брой преминали болни	
		2007	2008
1	Миома на матката	204	240
2	Пролапс на матката	63	58
3	Десцензус на влагалището	22	20
4	Инконтиненция на урината	33	35
5	Пролапс на влагалището след операция	29	25
6	Киста на яйчниците	103	115
7	Карцином на маточната шийка	50	49
8	Карцином на матката	42	50
9	Карцином на яйчника	28	26
10	Карцином на вулвата	4	2
11	Сарком на матката		2
12	Тубарна бременност	14	15
13	Други	50	55
14	Регистрирани случаи с ВБИ		

15	% случаи с ВБИ		
16	Случаи с усложнения		
17	Пациенти лекувани с антибиотици	510	549
18	% пациенти лекувани с антибиотици	39%	38%
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2007	2008
1	Брой случаи по клинични пътеки	664	706
2	Обща сума	439832	468580
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	5	15
2	Обща сума		7055.80
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
	Брой извършени изследвания	23515	23954
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
	Брой изследвани пациенти	601	529
	Брой извършени изследвания	2366	2464

От така представените качествени показатели се вижда, че има подобрене в дейността на отделението.

Броят на приетите пациенти и операции са се увеличили с 97, за сметка на увеличение на онкологичните случаи.

Посетени от персонала три международни и три национални конгреса.

I. Персонал:

1. Структура

- Висш – 8 лекари от които 1 – началник отделение и 3 специализанти.
- Полувисш – 6 акушерки и 1 старша акушерка.
- Друг персонал - 5 санитарки и една техническа секретарка.

II. Материална база:

Отделението разполага с 26 легла, 10 от които онкогинекологични. Операционната е оборудвана с техника за Лапароскопски операции.

III. Вътрешен ред:

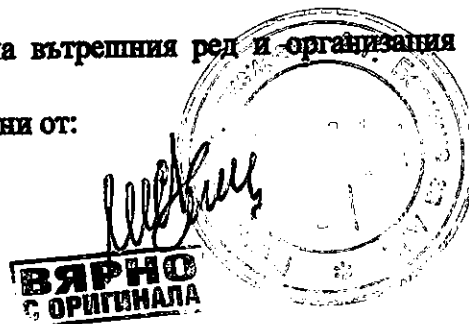
Вътрешният ред е установен на базата на вътрешния ред и организация на болницата, утвърден от Изпълнителния директор.

В отделението се приемат пациенти насочени от:

- столичните ДКЦ;
- лекари по договор с болницата;
- Доброволни осигурителни фондове.

IV. Силни страни в отделението:

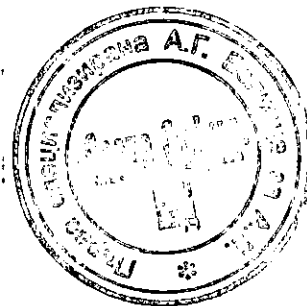
- добра квалификация на персонала;
- лечение на болни по всички клинични пътеки;



- добра материална снабденост;
- работа с външни лекари и такива по договор.

V. Слаби страни:

В отделението – няма. Има необходимост от ремонт на всички стаи, най-вече на санитарните възли.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

[Handwritten signature]

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ
„ВТОРА ГИНЕКОЛОГИЯ” ПРЕЗ 2008 ГОДИНА**

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2007	2008
1	Легла	26	26
2	Постъпили пациенти	899	890
3	Изписани пациенти	932	965
4	Проведени леглодни	4081	4019
5	Преминали болни	1235	1266
6	Използваемост на леглата	43%	42.23%
7	Оборот на леглата	47,48	48.68%
8	Среден престой на един болен	3,31	3,17
9	Средно-дневен брой пациенти	11,18	11,01
10	Брой персонал средно дневно - по график	7	6
11	Лекари	4	8
12	Акушерки	2	10
13	Санитари	1	4
14	Пациенти приети по спешност	224	255
15	Планов прием - брой пациенти	675	665
16	Пациенти от София	617	563
17	Пациенти от страната	282	389
18	Среден предоперативен престой	0,95	0,9
19	Среден следоперативен престой	3,30	3
20	Оперирани болни	504	568
21	Оперативна активност	54,07	58,86
1	Брой операции: в т.ч.	504	568
	Много голяма (сложна)	20	55
	Голяма (сложна)	38	48
	Средна	169	168
	Малка	277	297
Водещи нозологии		Брой преминали болни	
		2007	2008
1	Гин. заболявания - консерв. лечение	322	474
2	Гин. заболявания - оперативно лечение	267	487
	От тях		
1	Миома на матката	33	22
2	Пролапс на матката	0	
3	Диспензус на влагалището	0	
4	Инконтиненция на урината	0	
5	Пролапс на влагалището след операция	1	
6	Киста на яйчниците	61	58
7	Карцином на маточната шийка	4	
8	Карцином на матката	3	
9	Карцином на яйчника	0	1
10	Тубарна бременност	20	23
11	Други	145	
12	Стерилитет	68	99
13	Водени на учет	1540	0
14	Новообхванати	477	299

15	Снети от учет	76	0
16	Остават на диспансерен учет	1570	1337
17	Инсеминации /семејства/	80	271
18	Забременели - стерилитет	56	22
19	Забременели - ин витро	49	46
20	Забременели - криобанка	2	3
21	Регистрирани случаи с ВБИ	0	0
22	Родили след лечение	38	42
23	Родили след ин витро	23	44
24	% случаи с ВБИ	0	
25	Случаи с усложнения	0	
26	% случаи с усложнения	0	
27	Пациенти лекувани с антибиотици	357	87
28	% пациенти лекувани с антибиотици	29	0
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2007	2008
1	Брой случаи по клинични пътеки	524	535
2	Обща сума	237869	237869
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	6	10
2	Обща сума	1700,40	3021
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	202	178
2	Обща сума	225125	198758
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
	Брой извършени изследвания	31103	28671
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
	Брой изследвани пациенти	704	816
	Брой извършени изследвания	4035	3864

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ СЕКТОР „ДНЕВЕН СТАЦИОНАР“ ЗА 2008 Г.

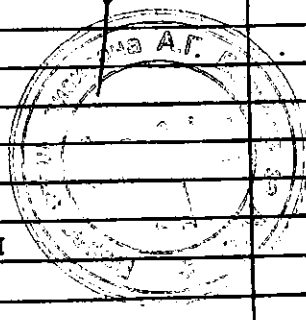
КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2007	2008
1	Легла	10	10
2	Постъпили пациенти	1589	1624
3	Изписани пациенти	1560	1590
4	Проведени леглодни	1569	1586
5	Преминали болни	1589	1624
6	Използваемост на леглата	42,99%	43,33%
7	Оборот на леглата	158,9	169,4
8	Среден престой на един болен	0,99	0,98
9	Средно-дневен брой пациенти	4,30	10
10	Брой персонал средно дневно - по график	4	5
11	Лекари	1	1
12	Акушерки	2	3
13	Санитари	1	1
14	Пациенти приети по спешност	680	611
15	Планов прием - брой пациенти	909	979
16	Пациенти от София	1354	1264

17	Пациенти от страната	235	326
18	Среден предоперативен престой	0	0
19	Среден следоперативен престой	1	1
20	Оперирани болни	1560	1590
21	Оперативна активност	100%	100%
1	Брой операции: в т.ч.	1560	1590
	Много голяма (сложна)	0	0
	Голяма (сложна)	0	0
	Средна	0	0
	Малка	1560	1590

ВОДЕЩИ НОЗОЛОГИИ

		Брой преминали болни	
		2007	2008
1	Интерупции	711	626
2	Аборт по медицински показания	2	
3	Биопсии	6	17
4	Биопсии с абразио пробатория	16	14
5	Биопсия с абразио на церв. Канал	106	48
6	Биопсия с абразио пробатория сепарата	29	50
7	Екстракция на вагинален тумор с абр.проб.	3	
8	Абразио пробатория	268	229
9	Абразио пробатория сепарата	107	110
10	Ревизия	6	
11	Полипектомия - абразио с.с.	5	4
12	Полипектомия с абразио пробатория	56	47
13	Полипектомия с абразио проб. сепарата	49	56
14	Изваждане на песар с абразио проб.	10	3
15	Марсупиелизация	17	12
16	Инцизия на бартолинова жлеза	3	6
17	Абразио резидорум	122	338
18	Резидуа след интерупцио	0	0
19	Перфо	1	0
20	Серкляж	0	0
21	Пункции	55	0
22	Дилатации	1	2
23	Влагалищна тампонада	7	0
24	Екстракция на миомен възел	2	1
25	Екстракция на папилом	8	0
26	Синехиолиза и абразио	0	0
27	Мола хидатидоза	0	0
28	Апоплексия на шийката	0	0
29	Рерафия	0	0
30	Инцизия	0	0
31	Колпоперинеорафия	0	0
32	Са на ендометриума	27	0
33	Са ин сито	7	0
34	Сарком	1	0
35	Са на пийка и външни полови органи	9	0
36	Пациенти лекувани с антибиотици	475	492
37	% пациенти лекувани с антибиотици	30%	30%

ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА



ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2007	2008
1	Брой случаи по клинични пътеки	759	958
2	Обща сума	301908,00	346123
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	12	22
2	Обща сума	922,20	2331
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	708	889
2	Обща сума	130505	109771
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
	Брой извършени изследвания	6953	7855
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
	Брой изследвани пациенти	39	37
	Брой извършени изследвания	175	200

АНАЛИЗ НА ЦИФРОВИТЕ ДАННИ

През изминалата 2008г. е запазен обема на приети пациенти, използваемата леглова база, както и за 2007г. забелязва се намаляване на диспансеризираните и лекувани пациенти с проблем – безплодие, което се обяснява с изчаквания от тяхна страна за въвеждане от МЗ на три безплатни Ин Витро опита. Има лек спад и в оперативната дейност : от 99 оперирани през 2007г. на 68 през 2008г., което е за сметка на по-малкия брой стерилни семейства. Запазено е съотношението между конвенционалните операции и ендоскопската хирургия. Оперативната дейност се осъществява в планиран порядък и съгласуване с дейността на Първа гинекология и външните партньори.

През дневния стационар са преминали 1624 пациенти срещу 1589 за 2007г. – по планов прием от 104 кабинет, по спешност от ПБ и Втора гинекология.

МАТЕРИАЛНА БАЗА: Непроменена в сравнение с 2007г.

Отделението получи сертификат за извършване на IVF дейност във всичките и аспекти: класическо IVF, ICSI, CRYO презервация.

1. Преструктуриране на отделението с оглед на два момента:

- Възлагане на ИН ВИТРО групата на задачи, свързани единствено с Ин Витро оплождане и диагностика и лечение на стерилитет;
- Преминаване на сектор „Дневен стационар“ в структурата на операционните звена, тъй като се касае за хирургична (еднодневна) дейност и операционните акушерки могат да бъдат ползвани по взаимна заменяемост в операционния блок.

2. Основен ремонт на сегашната територия на отделението и създаване на отделни помещения според европейските изисквания за дейността на IVF: за спермоотделяне (подходящо обзаведено), подготовка преди пункция, манипулационна, помещение за пункция в близост до операционна и наличие на кислородна инсталация, помещение за биологичната част, бокс с ограничен достъп до CRYO банката, стая за усложнени случаи с кислородна инсталация, стая за лежачоболните, сервизно помещение и складова част.

3. Ново съвременно оборудване на помещението за биологичната част.

4. Докомплектовка на хирургичната част.

ВАРНО
С ОРИГИНАЛ

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА КЛИНИКА
„ХИРУРГИЯ НА МЛЕЧНАТА ЖЛЕЗА“ ПРЕЗ 2008 ГОДИНА**

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2007	2008
1	Легла	12	
2	Постъпили пациенти	402	524
3	Изписани пациенти	400	522
4	Проведени леглодни	1434	1861
5	Преминали болни	543	693
6	Използваемост на леглата	32.74	42.37
7	Оборот на леглата	45.25	57.75
8	Среден престой на един болен	2.64	2.69
9	Средно-дневен брой пациенти	3.93	5.10
10	Брой персонал средно дневно - по график	5	5
11	Лекари	3	3
12	Акушерки + ак. мед. секретар	1	9
13	Санитари	1	3
14	Пациенти приети по спешност	7	
15	Планов прием - брой пациенти	395	
16	Пациенти от София	303	362
17	Пациенти от страната	97	160
18	Среден предоперативен престой	1	576
19	Среден следоперативен престой	3.28	1359
20	Оперирани болни	357	497
21	Оперативна активност	89.25	95.21
22	Брой операции: в т.ч.	357	497
23	Много голяма (сложна)		
24	Голяма (сложна)	133	186
25	Средна	224	221
26	Малка	0	90

СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЯВАЕМОСТТА			
Водещи нозологии		2007	2008
1	Доброкачествени заболявания на млечната жлеза	224	251
2	Злокачествени заболявания на млечната жлеза	133	165
3	Други	0	0
4	Регистрирани случаи с ВБИ	2	
5	% случаи с ВБИ	0.5	
6	Случаи с усложнения	0	
7	% случаи с усложнения	0	
8	Пациенти лекувани с антибиотици	34	42
9	% пациенти лекувани с антибиотици	6	6
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2007	2008
1	Брой случаи по клинични пътеки	357	467

2	Обща сума	146034	203995
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	6	9
2	Обща сума	465.60	1222.00
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2007	2008
1	Брой случаи болнично лечение	10	7
2	Обща сума	2516	2252
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
1	Брой извършени изследвания	6291	9842
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
1	Брой изследвани пациенти	56	39
2	Брой извършени изследвания	314	275

I. Персонал

През 2008г. в клиниката работеха както следва: .

- Началник клиника – проф. д-р Червенияков
- Лекари-гинеколози: д-р Младенов, д-р Василев, д-р Гемеджиев и хирурзи: д-р Гурков, д-р Пернишки
- Ст. акушерка – Л. Ганева, седем акушерки, акушерка мед. секретар - 1 и 3 санитарки.

Лекарите гинеколози дават и консултативен прием в Диагностичния мамологичен център по съгласуван график. Управлението се осъществява от началник клиника по ХМЖ и старшата акушерка.

II. Материална база

В клиниката са обособени следните структури:

- приемен и консултативен кабинет – извършва се приема на нови болни и консултации, манипулации и превръзки на изписани болни.
- превързочна – извършват се текущите превръзки и манипулации на хоспитализирани болни.
- лекарска стая – оформя се документацията на новопостъпилите, изписани и лежачо болните.
- кухненски офис

Клиниката разполага с три болнични стаи с по четири легла и два бокса с по едно легло. През 2008г. клиниката разполагаше със следната апаратура: ЕКГ апарат – 1бр., вакуум помпа – 1бр., закупен е апарат за кор биопсия – 1бр. Друго оборудване – по инвентаризационен списък.

При така създадената организация, материална база и с наличния човешки ресурс през годината бяха приети и оперирани 518 болни, при постъпили - 534 които в сравнение с 2007г. /оперирани – 392/ се отчита ръст с 126 случая. От тях през 2008г. са оперирани 186 болни с карцином, а през 2007г. – те са били 144 т.е. с 42 пациентки повече. Постигнат бе оборот на леглата от 57,75 и използваемост от 42,37% - с 10% над данните от 2007г., когато бе отчетен среден престой на пациент – 2,69 дни.

Извършени са следните оперативни интервенции и манипулации:

- радикална мастектомия – 60
- субкутанна мастектомия с реконструкция с имплантант – 16
- квадрантектomia с аксиларна лимфна дисекция – 110
- секторална резекция и екстирпация на доброкачествени лезии – 221
- дуктeкcпизии – 19
- щанцова кор биопсия – 46
- други /инцизии, ск.биопсии, резпозиции, рерафии/ - 46

При всички видове интервенции има нарастване на случаите, като през 2008г. за пръв път се въведоха техники, като щанцова кор биопсия с новозакупения биопсичен пистолет. Прави впечатление увеличаването на случаите със злокачествена патология както абсолютно така и спрямо бенигнените. Все още броят на мастектомиите спрямо органосъхраняващите хирургични техники е – 30%, при стандартни за европейските клиники – до 25% и в сравнение с предходните години този процент намалява. Въвеждането на субкутанната мастектомия с едномоментна реконструкция е разумна алтернатива на радикалната мастектомия.

Въпреки увеличения обем работа нивото на следоперативните усложнения е традиционно ниско. Супурации на оперативна рана – 4 случая; хематоми – 6 случая; тежки усложнения и смърт на пациенти не е имало.

От така направените оперативни интервенции 165 се финансираха от НЗОК по клинична пътека 179, с обща сума – 127 065лв., а 251 интервенции по клинична пътека 180, с обща сума 53 740лв. При 9 от пациентките лечението беше финансирано от Здравно осигурителен фонд, а при 7 – финансирането беше за собствена сметка. Останалите 86 – несъответствието между общо оперираните болни, които са осигурени било чрез НЗОК, здравни фондове и самофинансиращи се дължи на факта, че пациентите са били оперирани повторно след доказване на хистологично верифициран карцином на млечната жлеза.

При анализ на общия приход за 2008г. – 185 952лв. – ръста е с над 20% спрямо 2007г. По отношение на разходите за годината се запазва ниво на разходите от 2007г.

В оперативната техника бяха въведени нови и използвани множество онкопластични техники, които са онкологични и радикални и с много добър козметичен ефект и значително подобряват психичното състояние при оперираните пациентки с рак на млечната жлеза. Направени бяха 16 субкутани мастектомии с едномоментна реконструкция с имплант – интервенцията вече е рутинна в практиката ни. При 6 жени се направи отложна реконструкция с перманентен експандер Бекер 35 – за пръв път в България е използван този метод. Рутинно е въведена щанцовата кор биопсия – направени са 46 биопсии на пациентки подлежащи на химиотерапия и такива със съмнителни лезии /скалпелна биопсия – 31/. Въведени и внедрени като рутинни операции в КХМЖ са:

1. Реконструктивни и пластични операции при рак на мл. жлеза - с едноактна радикална мастектомия и поставяне на имплантант.

2. Реконструктивни и пластични операции на мл. жлеза /при големи гърди/ - намаляване на техния обем.

3. С използване на кожно мускулно ламбо при реконструкция.

От края на 2008г. се сключи договор с НЗОК за финансиране на лечението по пътека 186 – Реконструкция на млечната жлеза, което ще даде възможност през 2009г. да предложим процедурата на повече пациенти.

През годината в клиниката бяха назначени двама лекари хирурзи и един пластичен хирург – половин щат, което ни обезпечава изцяло кадрово за всички извършени в клиниката медицински дейности. Д-р Младенов посети през годината "Университетска клиника по хирургия на млечната жлеза" - Франция с ръководител проф. Каталиоти - двуседмично обучение за онкопластични техники в хирургията на млечната жлеза, 6-ти европейски конгрес за Рак на млечната жлеза – Берлин, проведе едноседмично обучение за субкутанна мастектомия и реконструкция в клиниката на Мюнхенския технически университет, курс по естетична и реконструктивна хирургия на гърдата – Клагенфурт, 3-та европейска конференция по естетична и реконструктивна хирургия на млечната жлеза – Милано.

ВЯРНО
ОРИГИНАЛ

По отношение работата на клиниката за годината като положителна страна може да се изтъкне добрата интердисциплинарна колаборация в екипите, водеща до постигане на ниско ниво на усложнения при голям обем от интервенции. Бяха въведени съвременни диагностични и оперативни процедури и те се усвоиха вече като рутинни.

Пациентките се обслужват отлично от целия персонал, което дава висока степен на добри отзиви от тях. Продължава традиционно добрата работа на Комитета за онкологични заболявания – разгледани са 421 случая от клиниката и от Оперативна гинекология.

Като проблем се очертава организацията на работата в операционната зала при по-голям брой интервенции за деня – необходима е по-голяма гъвкавост при разпределението на залите и операционните акушерки.

За предстоящата 2009г. има възможност да се увеличи приема на пациенти с до 20%, като се дава приоритет на тези със злокачествените тумори в ранен етап и пациентки за реконструкция. При осигуряване на техническо оборудване – детектор, може да се въведе сентинелна лимфна биопсия при жени с ранен рак на млечната жлеза. Наличието на пластичен хирург ни дава възможност да предлагаме в пълен обем козметична, естетична и реконструктивна хирургия на гърдата, както при злокачествена така и при доброкачествена патология. Намаляването на предоперативния престой при пациентки с придружаващи заболявания е една от задачите ни – подготовката ще се провежда в домашен режим /при възможност/. Това изисква задълбочен преглед и преценка на болните в приемният кабинет и амбулаторните лекари.

При наличната техника има възможност да въведем в хирургичната практика манипулации с мастна тъкан – липосукция и липофилинг на млечната жлеза, без необходимост от допълнително оборудване.

С цел популяризиране на новите онкопластични методи, ще бъде полезно да поканим за демонстративни операции някой от проминентните европейски специалисти в бранша.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛ**

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ
„АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАЦИЯ” ПРЕЗ 2008 ГОДИНА**

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2007	2008
1	Легла	8	8
2	Постъпили пациенти	0	0
3	Изписани пациенти	2	2
4	Проведени леглодни	1256	1288
5	Преминали болни	1068	1090
6	Използваемост на леглата	43,01	43,99
7	Оборот на леглата	133,5	136,25
8	Среден престой на един болен	1,18	1,18
9	Средно-дневен брой пациенти	3,44	3,52
10	Брой персонал средно дневно - по график	5	5
11	Лекари	7	7
12	Акушерки	12	12
13	Санитари	4	2
СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЯВАЕМОСТТА			
Дейности		Брой преминали болни	
		2007	2008
1	Интубация	931	911
2	- Венозна	2456	2351
3	- Спинална	2003	1967
4	- Епидурални	0	0
5	Обезболяване на раждането	363	456
6	- спинални	356	444
7	- епидурални	7	12
8	Други	0	0
9	Регистрирани случаи с ВБИ	0	0
10	% случаи с ВБИ	0	0
11	Случаи с усложнения	0	0
12	% случаи с усложнения	0	0
13	Пациенти лекувани с антибиотици	465	581
14	% пациенти лекувани с антибиотици	44	53
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
1	Брой извършени изследвания	8005	11 046
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2007	2008
1	Брой изследвани пациенти	35	9
2	Брой извършени изследвания	153	60

Утвърждаването на отделение „Анестезиология и реанимация” в състава на ПСАГБАЛ „Света София” АД като значимо при предоставянето на високо квалифицирана помощ е стратегическа цел на отделението.

Основните цели са:

1. Предоставяне на достъпни, адекватни и качествени медицински услуги;

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

2. Прилагане на съвременни и ефективни методи за анестезиология и реанимация в съответствие с утвърдения медицински стандарт;
3. Въвеждане на нови и усъвършенстване на прилаганите методи и алгоритми;
4. Разширяване на дейностите, които се извършват в кабинет „Преданестезиологична консултация“;
5. Развитие на нови организационни форми, като създаване на кабинет „Лечение на хроничната болка“.

Структура на отделението:

ОАИЛ се намира на третия етаж в непосредствена близост със сектор „Операционни зали“. Състои се от:

1. Приемно-консултативен кабинет;
2. Отделение с 8 легла;
3. Манипулационна;
4. Сервизно помещение за подготовка на инструменти за изпращане в „Централна стерилизация“.

Предмет на дейност е:

- анестезиологична;
- реанимационна;
- интензивно лечение;
- консултация.

Диагностично-лечебната дейност се осъществява от екип по ръководството на началника на отделението и старшата акушерка.

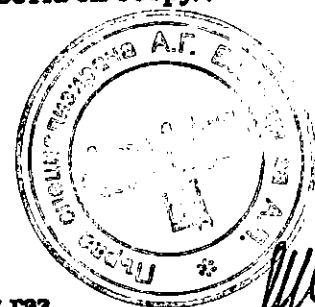
ОАИЛ има 8 легла – стационарна база, която показва стабилност за периода 2007 – 2008г.

Правилника на отделението се регламентира от „Правилник за дейността и устройството на вътрешния ред на отделението“.

ОАИЛ разполага с необходимото за осъществяването на дейността си оборудване:

- Анестезиологични апарати;
- Дихателни апарати;
- Дефибрилатор;
- Електрокардиограф;
- Монитор;
- Аспиратори;
- Реанимационни легла;
- Централизирана инсталация за кислород, вакуум и райски газ.

ВЯРНО
С ОПРИНАЛА



Източниците на финансиране на болницата, респективно отделението са НЗОК, МЗ, СО, ДЗОФ и други.

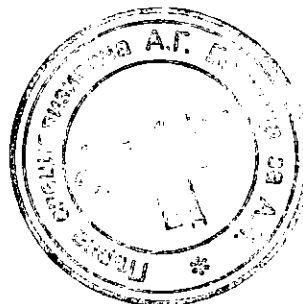
Показателите за дейността на отделението показват стабилна тенденция. Дейността на ОАИЛ е в голяма степен свързана с хирургическите показатели, които се осъществяват в болницата.

Медицинските услуги, осъществени в отделението са съответно:

Дейности		Брой преминали болни	
		2007	2008
1	Интубация	931	911
2	- Венозна	2456	2351
3	- Спинална	2003	1967
4	- Епидурални	0	0
5	Обезболяване на раждането	363	456

6	- спинални	356	444
7	- епидурални	7	12
8	Други	0	0
9	Регистрирани случаи с ВБИ	0	0
10	% случаи с ВБИ	0	0
11	Случаи с усложнения	0	0
12	% случаи с усложнения	0	0
13	Пациенти лекувани с антибиотици	465	581
14	% пациенти лекувани с антибиотици	44	53

Отделението „Анестезиология и интензивно лечение“ има традиции, значими функции, има ресурси и потенциал, чието разгръщане зависи от правилното управление и организация на дейността.



[Handwritten signature]
ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ
„ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА” ПРЕЗ 2008 ГОДИНА**

Вид на изследването	Брой	Разпределение по възраст			По пол	
		0 - 17г.	18-45 г.	над 45г.	мъже	жени
1.Графии на гръдна клетка	758	214	157	387	32	726
2.Скопии на гръдна клетка	150	-	13	137	1	149
3.Рентгенографии на:						
- крайници и стави	85	3	26	56	20	65
- лумбо - сакрална област	32	2	10	20	7	25
- торакални прешлени	7	-	3	4	1	6
- цервикални прешлени	15	-	7	8	1	14
- таз / бедра	11	-	-	11	2	9
- глава	22	5	12	5	2	20
- корем	19	-	11	8	3	16
- горен отдел на СЧТ	-	-	-	-	-	-
- долен отдел на СЧТ	1	-	1	-	-	1
4.Урографии	3	-	1	2	-	3
5.Други - ХСГ	270	-	270	-	-	270
Всичко изследвания	1373	224	511	638	69	1304

РЕНТГЕН			
Изследвани пациенти - амбулаторно		2007	2008
1	Брой случаи	437	499
Изследвани пациенти - стационарно		2007	2008
1	Брой случаи	540	633
КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2007	2008
1	Брой случаи	126	132
2	Обща сума	2081	2074
МАМОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР			
Изследвани пациенти - амбулаторно		2007	2008
1	Брой случаи	11577	11914
Изследвани пациенти - стационарно		2007	2008
1	Брой случаи	106	85

ДОГОВОР СЪС СЗОК		2007	2008
Брой пациенти		1495	1522
Брой графии		2702	2555

**ВЪРНЕ
С ОРИГИНАЛА**

мст

ФИЗИОТЕРАПИЯ	2007	2008
Брой пациенти	1651	1751
Брой процедури	2760	3513

I. СЕГАШНО СЪСТОЯНИЕ

Отделението по образна диагностика съществува в структурата на Първа АГ болница още с построяването на болницата и изпълнява своите задачи с оглед оказване на квалифицирана медицинска помощ в областта на акушерството и гинекологията.

Основната функция на отделението е свързана с поставянето на точна и своевременна диагноза в акушеро-гинекологичната практика, използвайки методите на йонизиращото лъчение като носител на необходимата информация. През годините апаратурата е била непрекъснато обновявана, за да достигне до настоящия етап, при който съществуващото високотехнологично оборудване позволява извършването на пълния обем конвенционална рентгенова диагностика при минимално лъчево натоварване на пациентите и персонала, още повече, че спецификата на пациентите налага това (жени във фертилна възраст, новородени деца и др.).

За изминалата 2008г. през отделението са преминали 1707 пациенти, на които са направени 2489 рентгенографии и 419 скопични изследвания.

Относително по-високият процент на рентгеноскопичните изследвания е свързан, както с доуточняване на диагнозата, така и с известно намаляване на разходите за рентгенови филми.

В сравнение с предишната година се установява увеличение както на преминалите пациенти, така и на извършените рентгенови процедури. За този период през рентгеновото отделение чрез Здравната каса са преминали 628 пациенти, а през Мамологичния сектор 1120 жени, като общата сума постъпила по сметката на болницата е 24 000 лева.

II. ПЕРСОНАЛ

Персоналът се състои от един лекар-рентгенолог, специалист, доктор по медицина; двама рентгенови лаборанти, работещи в Мамологичния сектор и един санитар, обслужващ двата сектора. Рентгеновите лаборанти са с дипломи за полувисше образование и с над 25 годишен стаж по специалността.

III. МАТЕРИАЛНА БАЗА

Материалната база на отделението **ВЪРНО** от два стационарни рентгенови апарати (един с електронно-оптичен преобразувател), един подвижен рентгенов апарат тип „Кутел“ и един маммографски апарат. Освен това са налице две машини за автоматично проявяване на рентгенови филми – „Кодак“, както и средства за индивидуална защита от йонизиращо лъчение.

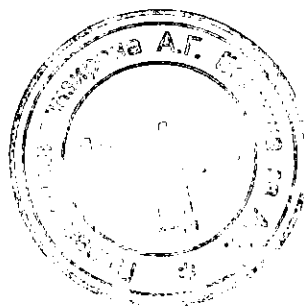
Рентгеновата апаратура през отчитания от нас период, не е показвала дефекти и работата в отделението не е прекъсвала по технически причини. Спешността при извършването на рентгенодиагностичните процедури е била на обичайното си ниво в пределите от 5 до 30 минути. След приключване на изследванията, резултатите са били представяни веднага в съответните отделения или предавани на амбулаторните пациенти. Освен това през годината, персоналът е бил извикван по спешност в извънработно време – 61 пъти, с което осигурява 24 часова рентгенологична помощ в болницата.

IV. ВЪТРЕШЕН РЕД

Вътрешният ред в отделението се обуславя от общия ред в болничното заведение и допълнителните наредби за работа в среда с йонизиращо лъчение. Спазвайки стриктно тези разпореджания, ние нямаме съответни писмени или устни забележки от съответните контролни органи. Същото се отнася и за рентгенодиагностичната дейност – нямаме данни за несъответствие на нашите резултати с тези от клиничното обследване на пациентите.

В обобщение на отчета за дейността на отделението по образна диагностика за 2008г., може да се подчертае, че звеното е окомплектовано, както с опитен персонал, натрупал опит в особеностите на рентгенодиагностичната практика в акушеро-гинекологични здравни заведения, така и със съвременна рентгенова апаратура, подходяща за целта.

С оглед приспособяването на звеното към пазарните изисквания е желателно по-широка работа по линия на Здравната каса с пациенти извън сферата на акушерството и гинекологията, които се нуждаят от рентгенологично изследване. В тази връзка е желателно по-широкото рекламиране дейността на отделението в медиите и сред населението в прилежащите към болницата райони. Конкретно, когато в болницата идват представители на медиите да не се рекламират само основни звена, но и такива с параклиничен характер. Отпечатването на някои рекламни материали и раздаването им на личните лекари от близко разположените ДКЦ-та, ще увеличи потока от пациенти с талони от Здравната каса, нуждаещи се от рентгенологично изследване.



[Handwritten signature]
ВАРНО
ОРИГИНАЛ

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ "КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ" ПРЕЗ 2008 ГОДИНА

I. Хистологични изследвания. Изследвани са хистологично 3927 пациенти/с 401 повече от 2007/. Направени са 12330 парафинови блокчета (с 1412 повече от 2007) и 30281 хистологични препарати (с 1866 повече от 2007).

Тримесечие	Пациенти	Парафинови блокчета	Хистологични препарати	Карциноми
1 - во	965	3021	7740	107
2 - ро	989	3515	7121	62
3 - то	900	2431	7056	76
4 - то	1073	3363	8364	76
Общо	3927	12920	30281	321 + 2Sa

тримесечие	гинекологични	оперативни	абразии	плаценти	маммологични	гефрити
1 - во	2497	1490	741	73	655	69
2 - ро	2356	1259	848	52	685	51
3 - то	2073	1342	731	70	574	37
4 - то	2289	1326	963	70	719	28
Общо	9215	5417	3283	275	2633	185

II. Цитологични изследвания. Изследвани са цитологично 5235 пациенти / при 4948 за 2007г.

тримесечие	пациенти	цервикални	аспирационни	спермограми	анализи	
1 - во	1230	2460	140	145	1160	1756р./1898лв
2 - ро	1516	3032	129	128	1124	1296р./1760лв
3 - то	1170	2340	122	84	672	4226р./5258лв
4 - то	1320	2640	112	129	1032	5176р./6648лв
Общо	5235	10472	503	489	3888	13136р./15564лв

III. Аутопсионно-некротична дейност. Аутопсирани са 42 бебешки трупчета и изработени 630 блокчета и 1260 некротични препарати.

тримесечие	бебета	мъртвородени	живородени	доносени	недоносени
1 - во	11	10	1	4	7
2 - ро	9	9	0	3	6
3 - то	11	11	0	0	11
4 - то	10	9	1	2	8

IV. Иновации в отделението:

А. Предстои ни компютризация;

Б. Бяха свързани със специални кабели криостата и хистокинета към генератора на болницата, като инж. Спасова ни гарантира, че това ги предпазва от токови удари.

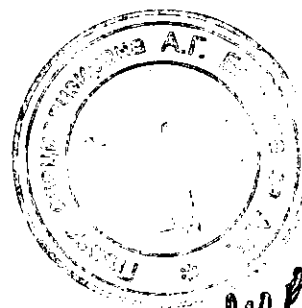
В. През изминалата година нова апаратура не е закупувана.

V. Силни страни:

А. В отделението има създадени добри традиции и се спазват стандартите по ISO 9001

VI. Слаби страни:

А. В отделението има текучество за лаборанти и през изминалата година работихме с един лаборант по-малко. В края на годината ни напусна и пенсионерката Б. Въшнина, която премина на работа на постоянно място в Института по Онкология. За сега решаваме проблема с назначаването на Пепи Тупалова след обяд /на половин длъжност/ и с назначаването на Ива Арсова на постоянно място, като последната ще трябва да бъде обучена за хистологичен лаборант.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛ**

Handwritten signature

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ "МЕДИКО - ДИАГНОСТИЧНИ ЛАБОРАТОРИИ" ПРЕЗ 2008 ГОДИНА

1. Структура

Клинична лаборатория има обособени няколко работни сектора както следва:

- Хематологичен сектор
- Биохимичен сектор
- Сектор "Уринна диагностика"
- Сектор "Хормони и туморни маркери"
- Имунохематологичен /кръвни групи и антитела/
- Кръвно-газов анализ
- Лабораторен сектор за амбулаторни пациенти и пациенти за Женска консултация /хематологичен и уринен анализ/

Лабораторното отделение има утвърден 24 часов непрекъснат работен график
През нощта един дежурен лаборант осигурява безотказно лабораторно обслужване за цялата болница.

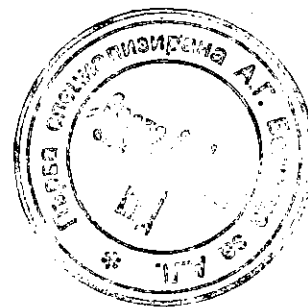
2. Човешки ресурси

В отделението през 2008 година работиха

Висш медицински персонал	1 лекар
	3 биолози
Полувисш персонал	1 старши лаборант
	10 лаборанти
Среден персонал	1 санитар

3. Материална база - налична апаратура

Хематологични анализатори	4 броя
Кръвногазов анализ	2 броя
Спектофотометър	1 брой
Хормонален анализатор	1 брой
Уринни анализатори	2 броя
Коагулометър	2 броя
Билиметър	2 броя
Термостати	3 броя
Автоматичен биохимичен анализатор	1 брой
Електролитен анализатор	1 брой
Глюкоанализатор	1 брой
Nycocard Reader	1 брой



4. Медицински дейности за 2008 година

Текуща лабораторна диагностика на различни биологични течности.

Матев
**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

5. Сравнителен анализ на качествени и количествени показатели, характеризиращи медицинската дейност за период от 2 години

През 2007 година са направени общо анализа общо 306 188 .

През 2008 година са направени 352 101 анализа.

През 2007 година са направени стационарни анализа 356 465

През 2008 година са направени 390 111 стационарни анализа.

Общият брой анализа за 2007 година е 662 652.

Общият брой анализа за 2008 година е 742 266.

Б Р О Й А Н А Л И З И

ГОДИНА	2006г.	2007г.	2008г.	РЪСТ
Амбулатория	200 778	306 188	352 101	45913
Стационар	337 998	356 465	390 111	33646
Общ брой	538 776	662 653	742 226	79613

Отчитаме по-голям ръст в полза на амбулаторните срещу стационарните такива пациенти.

6. Сравнителен анализ на лекуваните пациенти по водещи нозологии за период от 2 години

През 2008 година в Клинична лаборатория са обслужени 16 601 амбулаторни пациенти срещу 14 706 такива за 2007 година.

През 2008 година стационарни пациенти 33 636 срещу 30 978 стационарни пациенти за 2007 година.

Общо през отделението са преминали 50236 пациенти срещу 45684 пациенти за 2007 година.

Б Р О Й П А Ц И Е Н Т И

ГОДИНА	2006 г.	2007 г.	2008 г.	РЪСТ
Амбулатория	15 860	14 706	16 601	1895
Стационар	30 696	30 978	33 636	2658
Общ брой	46 555	45 684	50 236	4552

И от двете таблици правим извод, че е налице по-голям ръст на анализаторните анализи срещу стационарните такива, в същото време отчитаме по-голям ръст на преминали през стационара пациенти срещу амбулаторни такива, тоест на амбулаторните пациенти са поръчвани и извършени повече анализи, отколкото на стационарните такива.

**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

БРОЙ И ВИД ЛАБОРАТОРНИ АНАЛИЗИ ПО ОТДЕЛЕНИЯ ЗА 2008 ГОДИНА

ОТДЕЛЕНИЕ	Брой изследвания на урина	Брой изследвания на кръвни картини	Брой изследвания биохимия	Брой изследвания имунохематологични	Брой изследвания хормонални	Брой изследвания други
ПБ	29424	47638	4808	1379	53	56 / 83358
КХМЖ	1144	5832	1045	1220	49	552 / 9842
ПЪРВА ГИНЕКОЛОГИЯ	3103	18856	1171	590	47	187 / 23954
РО	12637	71072	1765	9598	0	1 / 95073
ДО	77	108181	13509	8599	0	130366
ВТОРА ГИНЕКОЛОГИЯ	4268	16968	2123	428	2933	1951 / 28671
ОАРИЛ	2222	7596	1204	24	0	11 046
ДС	1808	4674	343	932	0	98 / 7855
АМБУЛАТОРИЯ	6413	17 866	10 476	5112	1240	1856 / 42 963
МЕД. ЦЕНТЪР	115 792	175 974	7330	7481	622	1939 / 309 138
ОБЩО:	176 843	474 657	43 774	35 363	4943	6630 / 742 256
СТАЦИОНАР	54 638	280 817	25 968	22 770	3082	2835
АМБУЛАТОРИЯ	122 205	193 840	17 806	12 593	1861	3795

7. Финансиране на отделението през 2008 година

<u>Приходи</u> /кешови, касови плащания и от МЦ "Вяра, Надежда и Любов"	<u>Разходи</u>	<u>Печалба</u>
250 733	129 710	71 023

8. Иновации

В отделението през 2008 година няма новоназначени специалисти. През годината получихме Глюкоанализатор.

9. Силни и слаби страни

Притежаваме сертификати за качествени лабораторни анализи, доказващи перфектната работа на отделението няма жалби и оплаквания от пациенти и колеги.

10. Програма за развитие на дейността на отделението

Изпитваме нужда от 1 лаборантска бройка за покриване на работният график и осигуряване на качествени анализи.

По възможност да получим :

- нов хематологичен анализатор
- нов хормонален анализатор

ВЯРНО
С ОРИГИНАЛ

Ще въведем нова диагностична методика за изследване на феритин-златен стандарт за оценка на желязните дати при анемии.

С голяма молба за интернет достъп.

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ПРЕЗ 2008 ГОДИНА

1. Структура

Микробиологична лаборатория има персонал от 5 човека. Дейността на персонала на Микробиологията от 02.10.2008 година се организира и ръководи от д-р Аврамова.

2. Човешки ресурси

В отделението през 2008 година работиха:

Висш медицински персонал	2 лекари
Полувисш персонал	2 медицински лаборанти
Среден персонал	1 санитар

3. Материална база- налична апаратура

- Термостати	2 бр.
- Автоклав	3 бр.
- Микроскопи	2 бр.
- Апарат за бърза идентификация	1 бр.
- Апарат на Кох	1 бр.
- Хладилници	5 бр.

4. Сравнителен анализ на качествени и количествени показатели, характеризиращи медицинската дейност за период от 2 години

През изтеклата година в лабораторията са изследвани 14 522 лица срещу 16094 за 2007 год., с 1572 броя по-малко, но бройката на проведените им изследвания е незначително занижена с 251 по-малко от 2007 година.

В таблица № 1 е видно разпределението на амбулаторни и стационарни изследвания за 2008 година. Намалението на изследваните лица е за сметка на намален брой лица преминали през стационара и зависи от клиничната преценка за назначаване на съответните изследвания от началник отделенията.

ВЯРНО
С ОРИГИНАЛ

Микел

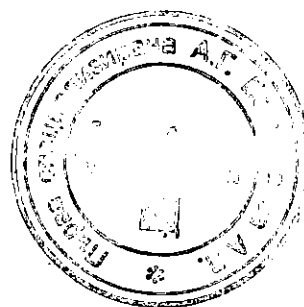


ТАБЛИЦА 1

ИЗСЛЕДВАНИЯ	2007г.		2008г.	
	Изследвани лица	Брой изследвания	Изследвани лица	Брой изследвания
Амбулаторни	6266	25684	6408	26867
Стационарни	9828	48561	8114	74127
Общо	16094	74245	14522	73994

ТАБЛИЦА 2

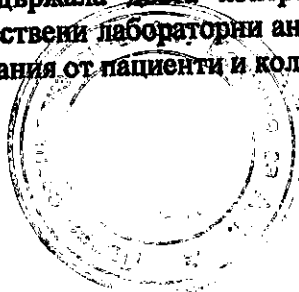
ОТДЕЛЕНИЕ	Брой изследвани лица		Брой изследвания	
	2007	2008	2007	2008
ПБ	2171	2436	10423	11173
КХМЖ	56	39	314	275
ПЪРВА ГИНЕКОЛОГИЯ	601	529	2366	2464
РО	471	484	2395	2404
ДО	5740	3764	28700	26687
ВТОРА ГИНЕКОЛОГИЯ	704	816	4035	3864
ОАРИЛ	46	9	153	60
ДС	39	37	175	200
АМБУЛАТОРИЯ	6266	6408	25684	26867
СТАЦИОНАР	9828	8114	48561	47127
ОБЩО	16094	14522	74245	73994

5. Медицински дейности за 2008 година

Микробиологичната лаборатория приема и изработва клиничните материали от амбулаторната практика и от стационара. Извършват се посевки на: носни, гърлени, очни, ушни, влагалищни секрети, уринни, еякулати, храчки, стомашни и трахеални аспирати, пунктати и хемокултури. Бройката на изпратените хемокултури не се различава съществено от тези изследвания за 2007 година с изключение на изследваните хемокултури и по-малко и уринни секрети.

9. Силни и слаби страни

Лабораторията успешно е издържала двата контрола на които подлежи и разполага с необходимите сертификати за качествени лабораторни анализи, доказващи перфектната работа на отделението. Няма жалби и оплаквания от пациенти и колеги.



**ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА**

Handwritten signature

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА БОЛНИЧНА АПТЕКА ПРЕЗ 2008 ГОДИНА

Болничната аптека към ПСАГБАЛ "Св.София" – АД е здравно заведение от закрит тип, в което се извършват следните дейности: съхранение, приготвяне, опаковане, контролиране, даване на консултации, отпускане на разрешени за употреба в страната лекарствени средства. Болничната аптека задоволява потребностите на отделенията с лекарствени средства.

В болничната аптека се спазват изискванията за добра аптекна практика, според изискванията към фармацевтичната професия в ЕС. Болничните фармацевти сътрудничат на медицинския персонал във връзка с предоставянето на информация относно рационалната и ефективна лекарствена употреба. В аптеката се поддържа база от данни за предписаните лекарствени средства на пациентите, нежеланите лекарствени реакции, противопоказания и др.

Болничната аптека е разположена на четвъртия етаж, осигурена е с площ и зонирана съгласно ЗЛСАХМ. Аптеката отпуска лекарства по Наредба № 2 от 10.01.2001г. на МЗ. Съхранява и отпуска наркотични вещества – има издаден Лиценз за наркотични вещества АН – 2410/06.04.06г.

Аптеката е част от Болничната информационна система за регистриране движението на лекарствените средства, с разделно отчитане лекарствената терапия на всеки пациент.

Водеща задача на болничната аптека е управлението на лекарствените средства. Те са един от най-големите източници на разходи в болниците. Процесът на управление на лекарствените средства включва следните задачи:

1. Изработване и актуализиране на есенциалната листа на болницата. Тя се изготвя на база на прогнози за търсенето и развитието на болничните услуги, на развитието на пазара на лекарствени средства, на особеностите в продуктите листи на доставчиците на едро и др.
2. Подготовка и провеждането на процедура за обществени поръчки по ЗОП. Поставят се критерии за най-ефективен подбор на лекарствени средства: ограничение за минимално доставени количества, ограничение за остатъчен срок на годност, ограничение за срок на доставка, изисквания за запазване на обявената единична цена.
3. Управление на доставчици на лекарствени средства.
Според изискванията на ISO-2000 всички заявки се извършват на база на оперативна заявка от страна на болничната аптека. Ежедневно документите по доставка - фактури и складови разписки се предават в счетоводството, като се прави и архив в болничната аптека.
4. Управление на разхода на лекарствените средства.
При назначаване на лекарствена терапия и изписването и на лекарствена табела, съответния медицински персонал се съобразява с наличните лекарства в болничната аптека, както и предвидените такива в есенциалната листа на болницата. Въведена е и добра организация на работа със спешните шкафове.
5. Отпускане на лекарствени средства в болничната аптека.
Болничната аптека, според установен вътрешен ред на работа с отделенията, приема лекарствените табели за изпълнение. Не се изпълняват такива с непълнени всички реквизити на табелата. След набирание на лекарствените средства по табелите те се обработват в компютърната програма на аптеката. Изготвя се електронно досие на дадения пациент с всички назначения на лекарствени средства, което дава възможност за изготвяне на различни справки във всеки момент.



ВАРНО
ОРИГИНАЛ

В болничната аптека се предоставят справки, отчети и статистики за:

- Лекарствени средства с изтичащ срок на годност;
- Разход за скъпи лекарства;
- Разход на антибиотици;
- За приход и разход на отделно лекарствено средство;
- За разхода по даден пациент;
- За разхода на отделенията в различен период от време;
- Приход на лекарствени средства за даден период;
- Различни справки за счетоводството;
- Разход по различни групи лекарства и др.

В болничната аптека персоналът е следния:

- Управител аптека – специалист с висше фармацевтично образование, следдипломна квалификация по "Организация и икономика на дистрибуторската и аптечна практика", квалификация по "Здравен мениджмънт" към УНСС. Притежава специалност по "Международни икономически отношения" към ТУ – Свободен факултет.
- Фармацевти - 2 бр.
- Санитари - 1 бр.

Магистър фармацевтите в аптеката посещават редовно курсове за допълнителна квалификация - точкова система на обучение и издаване на сертификати; членове са на Асоциацията на болничните фармацевти, както и на БФС.

При сравнителен анализ на общия приход и разход за 2007г. и 2008г. - табл.1 се вижда значително увеличаване на разхода за лекарства спрямо 2007г. Общият разход на лекарствени средства за 2008г. е в размер на 756 101 лв., докато разхода за 2007г. е 620 712 лв.

В таблица 1 е посочено сравнение между прихода и разхода за 2007/2008г.

В таблица 2 е посочен разхода за антибиотици спрямо общия разход по отделения 2007/2008г. През 2008г. разхода за антибиотици е увеличен почти двойно-от 130 119 лв. за 2007г. на 208 244 лв. за 2008г. Наблюдава се тенденция на увеличено използване на антибиотици в резултат на увеличената хирургична практика, усложнения при нея, както и повишено използване на антибиотици в Детско отделение. В повечето отделения се използват в терапията антибиотици трета и четвърта генерация, които са значително по-скъпи.

В таблица 3 е посочен сравнителен разход 2007/2008г. по отделения и по различни групи лекарства. При сравнителен анализ се вижда увеличаване на разходите на различните групи лекарства.

В таблица 4 е посочен разхода на един пациент и един лекарствен по отделения за 2007/2008г. Средният разход за един пациент, както и разхода за един лекарствен за 2008г. е увеличен спрямо 2007г.

От посочените таблици ясно личи тенденция към увеличаване на разхода за лекарствени средства. При сравнителен анализ на данните от двете години могат да се направят някои изводи:

- броя на пациентите запазва сравнително постоянна стойност;
- броя на пациентите, лекувани с антибиотици значително се увеличава, което води след себе си и увеличаване разходите и за други лекарства, и консумативи;
- лечението на пациентите е с антибиотици 3-та и 4-та генерация, които са значително по-скъпи. Това води до увеличаване на разходите за антибиотици;
- различните придружаващи заболявания, както и усложняването на някои пациенти също водят до увеличен разход;

ВЯРНО
с оригинал

- недоносените бебета изискват по-специфични лекарства - хуман албумин, имуновенин, аминовен, антибиотици. Това е причина за значително увеличени разход за лекарства в детско отделение.

- средният разход за един пациент е увеличен на 54,07 лв. спрямо 44,47 лв. за предходната година;

- средният разход за един лекарствен е увеличен на 11,14 лв. спрямо 9,18 лв. за 2007г.

- през 2008г. цените на някои лекарства са увеличени, което също трябва да се отчита;

С цел подобряване ефективността от терапиите и рационалното използване на лекарствените средства е необходима добра координация между всички отделения на болницата вкл. лаборатория, микробиология, дискусии за различните пациенти.

Таблица 1 Общ приход и разход на болничната аптека – 2007 - 2008г.

ГОДИНА	2007г.	2008г.
Приход:	638 445 лв.	785 523 лв.
Разход:	620 712 лв.	756 101 лв.

Таблица 2 Разход за антибиотици по отделения сравнение 2007 - 2008г.

ГОДИНА		2007г		2008г.	
№	ОТДЕЛЕНИЕ	ОБЩО	Антибиотици	ОБЩО	Антибиотици
1.	ОАРИЛ	73 890	21 303	95 988	36 204
2.	ОПЕР. ГИНЕК.+ОЗ	117 531	39 555	153 998	67 825
3.	РОДИЛНА ЗАЛА /РИО/	151 924	16 341	173 113	18 815
4.	РОДИЛНО ОТДЕЛЕНИЕ	41 451	12 868	61 534	37 445
5.	ДЕТСКО НЕОНАТОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	69 464	11 252	93 569	23 662
6.	ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ	43 889	2 869	45 060	4 767
7.	ДНЕВЕН СТАЦИОНАР	25 973	158	27 409	141
8.	ОТД.СТЕРИЛ.+КГ	59 182	16 823	59 874	17 662
9.	КХМЖ	10 756	930	14 848	1 701
	ОБЩО:	620 712	130 119	756 101	208 244

НО
ОРИГИНАЛ
Иван

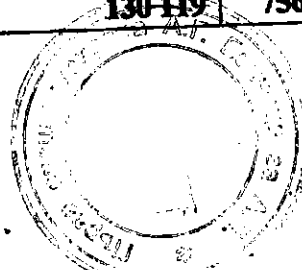
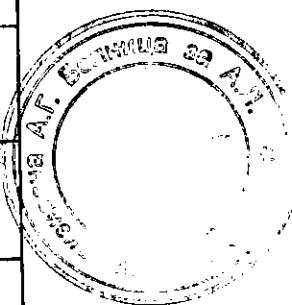


Таблица 3 Сравнителна таблица за разхода на лекарствени средства - годишен отчет за 2008г. в лв.

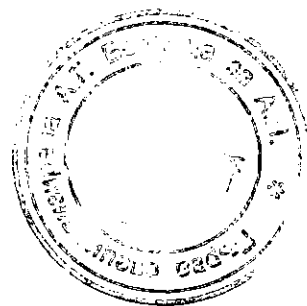
Отделение	РАЗХОД В ЛЕВА																	
	Преминали болни		Брой пациенти с антиб.		% пациенти с антибиотици		АНТИБИОТИЦИ		ИНФ.Р-РИ		ПРЕВ.МАТЕР.		ДРУГИ КОНСУМАТИВИ		ДРУГИ ЛЕКС.СРЕДСТВ.		ОБЩО ЛВ.	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008
ОАРИЛ	1068	1090	465	581	44	53	21303	36204	4836	5212	3841	3795	3665	5736	40245	45041	73890	95988
I-ва ГИНЕКОЛОГИЯ И ОЗ	1292	1452	510	549	39	38	39555	67825	5520	5941	4521	4770	819	1603	67116	73859	117531	153998
РОДИЛНА ЗАЛА	4241	4204	1755	1809	41	43	16341	18815	18701	18421	13554	16065	6522	15236	96806	104576	151924	173113
РОДИЛНО ОТДЕЛЕНИЕ	4168	4072	554	820	13	20	12868	37445	685	662	2978	2403	2761	3357	22159	17667	41451	61534
ДЕТСКО ОТДЕЛЕНИЕ	4243	4202	651	692	15	16	11252	23662	2898	5033	1145	979	1508	2296	52661	61599	69464	93569
ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ	2603	2527	287	350	11	14	2869	4767	4196	3693	2147	2218	669	889	34008	33493	43889	45060
ДНЕВЕН СТАЦИОНАР	1589	1624	475	492	30	30	158	141	169	65	108	345	1295	1596	24243	25262	25973	27409
II-ра ГИНЕКОЛОГИЯ	1235	1266	357	300	29	24	16823	17662	2858	3071	3463	5305	2320	4080	33718	29756	59182	59874
КХМЖ	543	693	34	42	6	6	930	1701	76	197	4306	4684	699	1537	4745	6729	10756	14848
ЦЕНТРАЛНА СТЕРИЛИЗАЦИЯ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12519	13080	0	23	0	0	12519	13103
ДРУГИ	0	0	0	0	0	0	0	0	131	242	4270	4383	3046	4949	2221	1761	9668	11335
ОБЩО	13959	13983	4212	4382	30	31	130119	2E+05	40192	42569	53501	58358	27909	46990	368991	399940	620712	756101



ВЪРНА
С ОРИГИНАЛ

Таблица 4 Сравнительная таблица за 2007-2008г. в лв. (разход за един пациент, разход за един лекарственный в лв.)

Отделение	Общ разход		Преминали болни		Брой леглудни		Разход за един пациент в лв.		Разход за един лекарственный в лв.	
	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008	2007	2008
ОАРИЛ	73890	95988	1068	1090	1256	1288	69,19	88,06	58,83	74,52
I-ва	117531	153998	1292	1452	4438	4718	90,97	106,06	26,48	32,64
ГИНЕКОЛОГИЯ+ОЗ	151924	173113	4241	4204	3329	3376	35,82	41,18	45,64	51,28
РОДИЛНА ЗАЛА	41451	61534	4168	4072	19072	18430	9,95	15,11	2,17	3,34
РОДИЛНО ОТДЕЛЕНИЕ	69464	93569	4243	4202	22506	22567	16,37	22,27	3,09	4,15
ДЕТСКО ОТДЕЛЕНИЕ	43889	45060	2603	2527	9907	10020	16,86	17,83	4,43	4,50
ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ	25973	27409	1589	1624	1569	1586	16,35	16,88	16,55	17,28
ДНЕВЕН СТАЦИОНАР	59182	59874	1235	1266	4081	4019	47,92	47,29	14,50	14,90
II-ра	10756	14848	543	693	1434	1861	19,81	21,43	7,50	7,98
ГИНЕКОЛОГИЯ	620712	756101	13959	13983	67592	67865	44,47	54,07	9,18	11,14
ИХМЖ										
ОБЩО										



ВЯРНО
КОПИЕ