



**ПЪРВА СПЕЦИАЛИЗИРАНА АКУШЕРО-ГИНЕКОЛОГИЧНА
БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ “СВ. СОФИЯ” ЕАД**

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ПСАГБАЛ ”СВ. СОФИЯ” ЕАД ЗА 2011 г.

**Изготвил: Доц. д-р Е. Рачев – Изпълнителен директор
София 2012 г.**

**ПСАГБАЛ „СВ. СОФИЯ” – ЕАД
ГР. СОФИЯ 1330, УЛ. „М. ТАШЕВ” № 2, ТЕЛ. 822 05 83**

СЪДЪРЖАНИЕ

ПСАГБАЛ „СВ. СОФИЯ” ЕАД

1. ОСНОВНИ МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ	4
2. ПРИОРИТЕТИ В ДЕЙНОСТТА	5
3. СТРУКТУРА НА БОЛНИЦАТА	5
4. ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ	7
5. МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ – ПОКАЗАТЕЛИ. АНАЛИЗ	8
6. ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР СЪС СЗОК	12
7. ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР СЪС СО	17
8. ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОРИ СЪС ДЗОФ	18
9. ПРИХОДИ ОТ ПЛАТЕНО ЛЕЧЕНИЕ	22
10. ЗДРАВНО НЕОСИГУРЕНИ ПАЦИЕНТИ	24
11. ДЕЙНОСТ ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ	25
12. ИНФОРМАЦИОННО ОСИГУРЯВАНЕ НА ДЕЙНОСТТА НА БОЛНИЦАТА	29
13. СОЦИАЛНА ДЕЙНОСТ	30
14. ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ	32
11. НАУЧНО-УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	33
12. ФИНАНСОВ ОТЧЕТ НА ПРИХОДИТЕ И РАЗХОДИТЕ ЗА 2011г.	34

МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР „СВЕТА СОФИЯ” ЕООД

13. ИСТОРИЯ	39
14. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА “МЦ ПСАГБАЛ ”СВЕТА СОФИЯ” ЕООД ЗА 2011Г.	41
15.АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА КАБИНЕТИТЕ ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ	41
16. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА КАБИНЕТА ПО ДЕТСКИ БОЛЕСТИ	44
17. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА КАБИНЕТА ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ	45
18. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА КАБИНЕТА ПО УРОЛОГИЯ – АНДРОЛОГИЯ	46
19. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА КАБИНЕТА ПО ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ	47
20. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ	47
21. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА ЛАБОРАТОРИЯТА ПО МИКРОБИОЛОГИЯ	48
22. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА ЛАБОРАТОРИЯТА ПО ПАТОЛОГОАНАТОМИЯ (ЦИТОЛОГИЯ)	49
23. СТРУКТУРА НА ПРИХОДИТЕ НА МЦ ПСАГБАЛ „СВЕТА СОФИЯ,,	

ЕООД ЗА 2011 Г.	50
24. СТРУКТУРА НА РАЗХОДИТЕ НА МЦ ПСАГБАЛ „СВЕТА СОФИЯ„ ЕООД ЗА 2011 Г.	51
25. SWOT АНАЛИЗ ЗА ДЕЙНОСТТА НА МЦ	53

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА ПО ОТДЕЛЕНИЯ

26. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА РОДИЛНО ОТДЕЛЕНИЕ	56
27. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ДЕТСКО НЕОНАТОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ	60
28. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ	65
29. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ I-ВА ГИНЕКОЛОГИЯ	67
30. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ II-РА ГИНЕКОЛОГИЯ	68
31. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА ОТДЕЛЕНИЕ ТРЕТА ГИНЕКОЛОГИЯ	71
32. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ	73
33. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА	74
34. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА МЕДИКО- ДИАГНОСТИЧНИ ЛАБОРАТОРИИ	77
35. ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ	84

През изминалата 2011г. ПСАГБАЛ „Св. София” ЕАД продължи да развива своята дейност в областта на акушерството, гинекологията, онкогинекологията, неонатологията, хирургия на млечната жлеза, репродуктивното здраве, пренаталната диагностика и други, с което обхваща комплексно всички дейности по опазване на женското здраве.

1 Основни медицински дейности – 2011 г.:

- 1.1 Съвременно водене на раждане – обезболяване, оперативно родоразрешение, достъп на желаещите бащи до родовия процес, раждане във вода, училище за бъдещи родители, ден на отворените врати и други;
- 1.2 Съвременни грижи за новороденото – централизирано и децентрализирано, лечение на недоносеност и други заболявания, възникващи в неонаталния период;
- 1.3 Пренатална диагностика на вродените генетични и придобити аномалии на плода – четириизмерна ехография, генетичен скрининг;
- 1.4 Консервативно и оперативно лечение на всички гинекологични заболявания;
- 1.5 Ендоскопски оперативни методики – диагностични и лечебни;
- 1.6 Съвременни методи за ранна диагностика, лечение и профилактика на доброкачествените и злокачествени заболявания на гърдата;
- 1.7 Модерни и високо технологични методи за лечение на женското и мъжко безплодие - прилагане на съвременни методи на асистираната репродукция;
- 1.8 Диагностика и лечение при рискова и патологично протичаща бременност;
- 1.9 Прекъсване на бременността по медицински показания;
- 1.10 Прекъсване на нежелана бременност

2. Приоритети в дейността на ПСАГБАЛ „Св. София” през 2011

г:

- 2.1 Оказване на безотказна, своевременна, висококвалифицирана медицинска помощ;
- 2.2 Повишаване качеството на медицинските услуги в съответствие с медицинските стандарти и правила за добра медицинска практика;
- 2.3 Повишаване удовлетвореността на пациентите от предлаганите медицински и допълнителни услуги;
- 2.4 Практическо обучение на студенти и следдипломна специализация на лекари по дисциплини, застъпени в предмета на дейност;
- 2.5 Непрекъснато повишаване квалификацията, специализацията и компетентността на персонала;
- 2.6 Поддържане и развитие на внедрената и сертифицирана Система за управление на качеството;
- 2.7 Поддържане на сертификациите на медико - диагностичните лаборатории в системи за външна оценка на качеството;
- 2.8 Коректно и стриктно изпълнение на поетите ангажименти по договори за оказване на медицински услуги;
- 2.9 Поддържане на финансовата стабилност;

3 Структура на ПСАГБАЛ „Св. София” 2011 г.:

3.1 Диагностично-консултативен блок

- 3.1.1 Приемно-консултативни кабинети;
- 3.1.2 Отделение по образна диагностика;
- 3.1.3 Клинична лаборатория;
- 3.1.4 Микробиологична лаборатория;
- 3.1.5 Трансфузионна хематология
- 3.1.6 Клинична патология и цитология;
- 3.1.7 Физиотерапия и рехабилитация.

3.2 Стационарен блок

- 3.2.1 Родилно отделение;

- 3.2.2 Отделение патологична бременност;
- 3.2.3 Детско неонатологично отделение;
- 3.2.4 Първо отделение по гинекология за онкогинекологична хирургия;
- 3.2.5 Второ отделение по гинекология за дейности по асистирана репродукция;
- 3.2.6 Трето отделение по гинекология за онкохирургия на млечната жлеза;
- 3.2.7 Отделение Анестезиология и интензивно лечение.

3.3 Административно-стопански блок:

- 3.3.1 Отдел финансово-счетоводен;
- 3.3.2 Отдел информационно обслужване;
- 3.3.3 Отдел административно-стопанска част
- 3.3.4 Болнична аптека

Стационар	Брой легла 2011 г.
Родилно отделение	76
Детско неонатологично отделение	66
Патологична бременност	35
Първа Гинекология	20
Втора Гинекология	20
Дневен стационар	10
Трета Гинекология	10
ОАИЛ	8
Общо	245

С цел повишаване използваемостта на леглата временно са закрити 19 болнични легла. В отделение „Патологична бременност” броят на леглата е намален с 5, в отделение „Първа гинекология“ с 6, във „Втора гинекология” с 6 и „Трета гинекология“ с 2.

Посочените структурни звена са оборудвани по изискванията на приетите медицински стандарти и с необходимите за тяхната дейност консумативи, 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.

4. ЧОВЕШКИ РЕСУРСИ 2011 г.

Осигуреност с медицински персонал:

Общият броя на лекарите, работещи в болницата е 79, заети 62. От тях 63 с призната специалност.

Акушерство и гинекология	43 по щат, заети 39
Анестезиология и интензивно лечение	8 по щат, заети 7
Детски болести	10 по щат, заети 8
Клинична лаборатория	2.5 по щат, заети 1
Микробиология	2 по щат, заето 1
Рентгенология	1 по щат, заето 1
Клинична патологоанатомия	2 по щат, заето 1
Хирургия	4 по щат, заети 2
Вътрешни болести	1 по щат, заето 1
Кардиология	0.5 по щат, свободно
Гастроентерология	1.5 по щат, свободни
Урология	1.5 по щат, заето 1
Физикална медицина	1 по щат, свободно

В болницата по щат са 140 акушерки /заети 131/, 3 медицински сестри /заети 3/, 15 медицински лаборанти /заети 15/, 4 рентгенови лаборанти /заети 4/, 2 рехабилитатори /заето 1/, 1 санитарен инспектор /свободно/, 1 инструктор по хранене /заето 1/ или общо медицински специалисти - 166 /заети 155/.

Други специалисти с висше немедицинско образование – 18 по щат /заети 18/.

Фармацевти - 3 по щат /заети 3/

Немедицински персонал – 123 в т.ч. 59 санитари /заети 113/

СПРАВКА ЗА СРЕДНИ БРУТНИ РАБОТНИ ЗАПЛАТИ

Групи персонал	2010 г.	2011 г.
Висш медицински персонал	1469	1541
Висш немедицински персонал	658	638
Медицински персонал	578	725
Друг персонал	330	383

5 МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ, ПОКАЗАТЕЛИ, АНАЛИЗ

През периода 2010-2011г. дейността на болницата се характеризира с тенденция на леко намаляване на обемите на медицинските услуги. През 2011 лекуваните в болницата пациенти са по-малко с 1391 в сравнение с 2010 г.

Показателя среден престой на преминал болен намалява незначително своята стойност от 4.75 през 2010 г на 4.50 за 2011 г.

Оборотът на леглата намалява своята стойност от 50.10 през 2010 на 44.47 през 2011 г.

Показателят използваемост на леглата в % намалява в Първа Гинекология за онкогинекологична хирургия, Втора Гинекология за дейности по асистирана репродукция, Трета гинекология за онкохирургия на млечната жлеза, Патологична бременност, Родилно отделение, Детско неонатологично, Дневен стационар. Показателят използваемост на леглата в % се увеличава в ОАИЛ. Общо за болницата използваемостта на леглата намалява с 10.37%.

За разглеждания период се наблюдава намаляване на оперативната активност общо за болницата през 2011г /77.35 % / в сравнение с 2010г. /79,95%/. По отделения нараства във Втора гинекология за дейности по асистирана репродукция.

ПОКАЗАТЕЛИ	2010 г.	2011 г.	Сравнение 2011 – 2010г.
Преминали пациенти общо	26839	21708	Намаляват с 5131 - 19%
От тях хоспитализирани	12156	10765	Намаляват с 1391 - 11%
Преминали болни	12275	10896	Намаляват с 1379 - 11%
Изписани пациенти	12142	10827	Намаляват с 1315 - 11%
Раждания	3737	3271	Намаляват с 466 - 12%
От тях чрез цезарово сечение	1467	1459	Намаляват с 8 - 1%
% цезарово сечение	39,26	44,60	Увеличава се с 5,34% - 14%
Пациенти по клинични пътеки	10569	9711	Намаляват с 858 -8%
Пациенти отчетени към СО	695	1471	Увеличават се със 776 - 112%
Други /кешови, неосигурени/	730	582	Намаляват със 148 - 20%
Проведени леглодни	58310	49040	Намаляват с 9270 - 16%
Използваемост на леглата в %	65,21	54,84	Намалява с 10,37 % - 16%
Оборот на едно легло	50,10	44,47	Намалява с 5.63 % - 11%
Среден престой на един преминал болен	4,75	4,50	Намалява с 0,25 - 5%
Оперативна активност %	79,95%	77,35	Намалява с 2,60 % - 3%
Среден разход на един преминал болен	660,36	655,46	Намалява с 0.74%

ПОКАЗАТЕЛ	2010 г.	2011 г.	Сравнение 2011/2010 г.
Преминали болни	12275	10896	Намаляват с 1379 - 11%
Реализирани леглодни	58310	49040	Намаляват с 9270 -16%
Използваемост на леглата	65,21%	54.84 %	Намалява с 10.37 - 16%
Среден престой на един преминал болен	4,75	4.50	Намалява с 0.25 - 5%
Оборот на едно легло	50,10	44.47	Намалява с 5.63 - 11%
Брой на леглата	245	245	Без промяна

ИЗПИСАНИ БОЛНИ

	Изписани болни 2010 г.	Изписани болни 2011 г.	Сравнение 2011 - 2010
Родилно отделение	3628	3251	Намаляват с 377 - 10%
Детско отделение	3710	3275	Намаляват с 435 - 12%
Патологична бременност	1633	1528	Намаляват със 105 -6%
Дневен стационар	1178	1005	Намаляват със 173 - 15%
Първа гинекология	814	967	Увеличават се със 153 - 19%
Втора гинекология	642	425	Намаляват с 217 - 34%
Трета гинекология	535	374	Намаляват със 161 - 30%
ОАИЛ	2	2	0
ОБЩО	12142	10827	Намаляват с 1315 - 12%

ИЗПОЛЗВАЕМОСТ НА ЛЕГЛАТА В %

	Използваемост на леглата 2010 г.	Използваемост на леглата 2011 г.	Сравнение 2011 - 2010
Родилно отделение	65.08%	52.34%	Намалява с 19.58%
Детско отделение	78.94%	65,53%	Намалява с 16.99%
Патологична бременност	74.24%	69.78%	Намалява с 6.01%
Дневен стационар	32.27%	27.48%	Намалява с 14.84%
Първа гинекология	52.03%	50.29%	Намалява с 3.34%
Втора гинекология	45.10%	23.12%	Намалява с 48.74%
Трета гинекология	56.25%	40.14%	Намалява с 28.64%
ОАИЛ	49.14%	68.25%	Увеличава се с 38.89%
Общо	65.21%	54.84%	Намалява с 15.90%

ОПЕРАТИВНА АКТИВНОСТ

Вид на леглата	2010 г.	2011 г.	Сравнение
	Оперативна активност	Оперативна активност	2011 - 2010
Родилно отделение	91.87%	88.40%	Намалява с 3.78%
Първа Гинекология	91.17%	91.11%	Намалява с 0.07%
Втора Гинекология	62.52%	69.41%	Увеличава се с 11.02%

Трета гинекология	105.79%	98.93%	Намалява с 6.51%
Дневен стационар	100%	100%	Без промяна
ПБ	31.78%	27.16%	Намалява с 14.54%
ОБЩО ЗА БОЛНИЦАТА	79.95%	77.35%	Намалява с 3.25%

ДАННИ ЗА НОРМАЛНИТЕ И ОПЕРАТИВНИ РАЖДАНИЯ

Раждания	2010 г.	2011 г.	Сравнение 2011 - 2010
Общ брой	3737	3271	Намаляват с 466 - 12%
Нормално раждане	2270	1812	Намаляват с 458 - 20%
Раждане чрез цезарово сечение	1467	1459	Намаляват с 8 - 1%
% на оперативните раждания	39.26%	44,60%	Увеличават се с 14%

ПЕРИНАТАЛНА ДЕТСКА СМЪРТНОСТ

	2010 г.	2011 г.	Сравнение 2011 – 2010 г.
Перинатална детска смъртност /на 1000/	5.62‰	10.70‰	Увеличава се с 90%

За цялата 2011 г. мъртвородените деца в болницата са общо 32 -9.78‰. От тях 9 деца /3,0‰/ са доносени и 23 /76.92‰/ деца са недоносени. Първа степен недоносеност - 4 /17.54‰/, втора степен – 4 /97.56‰/, трета степен 1 /111.11 ‰/, IV степен – 14 /666,67‰/. При всички случаи бременните са постъпвали в болницата без детски сърдечни тонове /с мъртви плодове/.

Живородените доносени деца са 2963 /91,48%/ и недоносени 276 /8,52%/.

БРОЙ ПРОВЕДЕНИ АНЕСТЕЗИИ

Видове анестезии	2010 г.	2011 г.	Сравнение 2011 - 2010
Интубации	739	736	Намаляват с 3 - 0%
Венозни	2005	1676	Намаляват с 329 - 20%
Спинални	1710	1778	Увеличават се с 68 - 4%

АМБУЛАТОРНА ДЕЙНОСТ

Извършени амбулаторни прегледи в ДКБ	2010 г.	2011 г.	Сравнение 2011 - 2010
Акушеро-гинекологични прегледи	22207	17353	Намаляват с 4672 - 26.64%
Мамологични прегледи	3390	1127	Намаляват с 2263 - 200.80%
Детски прегледи	1242	3228	Увеличават се с 1986 - 61.52%
Общо	26839	21890	Намаляват с 4949 - 22.61 %

ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР СЪС СЗОК 2011 г.

През 2011 г. болницата е сключила договор със СЗОК по 25 клинични пътеки. В сравнение с 2010 г. има промяна в цената на някои клинични пътеки. Отчетените брой случаи и суми са посочени в следващата таблица:

№	Клинична пътека	брой	лева
141	Раждане, независимо от срока на бременността, предлежанието на плода и начина на родоразрешение	3179	1492330

142	Преждевременно прекъсване на бременността по медицински показания	503	92004
143	Интензивни грижи при бременност с реализиран риск	17	13600
144	Стационарни грижи при бременност с повишен риск преди 36 г.с.	835	325635
145	Нерадикално отстраняване на матката	204	208896
146	Радикално отстраняване на женски полови органи	36	37980
147	Оперативни интервенции чрез коремен достъп за отстраняване на болестни изменения на женските полови органи	265	188282
148	Оперативни процедури за задържане на бременност	31	3968
149	Оперативни интервенции чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения или изследване на женските полови органи	891	248127
150	Корекции на тазова (перинеалната) статика и/или на незадържане на урината при жената	20	16120
151	Диагностични процедури и консервативно лечение на на токсо-инфекцизен и анемичен синдром от акушеро-гинекологичен произход	65	26387
152	Корекции на проходимост и възстановяване на анатомия при жената	28	16940
153	Системна радикална ексцизия на лимфни възли (тазови и/или параортални и/или ингвинални) като самостоятелна интервенцияили съчетана с радикално отстраняване на женски полови органи. Тазова екзантерация.	30	51000
154	Интензивно лечение на интра и постпартални усложнения, довели до шок	1	1109
155	Интензивно лечение на интра и постпартални усложнения, довели до шок с приложение на рекомбинантни фактори на кръвосъсирването	0	0
179	Оперативно лечение на онкологично заболяване на гърдата: стадии T1-4, N0-2, M0	157	172700
180	Оперативни интервенции върху гърда при неонкологични заболявания с локална ексцизия и биопсия	181	36200
186	Реконструктивни операции на женската гърда по медицински показания след доброкачествени и злокачествени тумори, вродени заболявания и последици от травми и изгаряния	17	9418
268	Диагностика и лечение на новородени с тегло под 1499 грама	9	31191
269	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, първа степен на тежест	74	58166
270	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, втора степен на тежест	200	220878

271	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, първа степен на тежест	579	384882
272	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, втора степен на тежест	162	161780
275	Диагностика и интензивно лечение на новородени с дихателна недостатъчност чрез механична вентилация, първа степен на тежест	7	12705
279	Грижи за здраво новородено дете	2220	312338
	Общо	9711	4122636

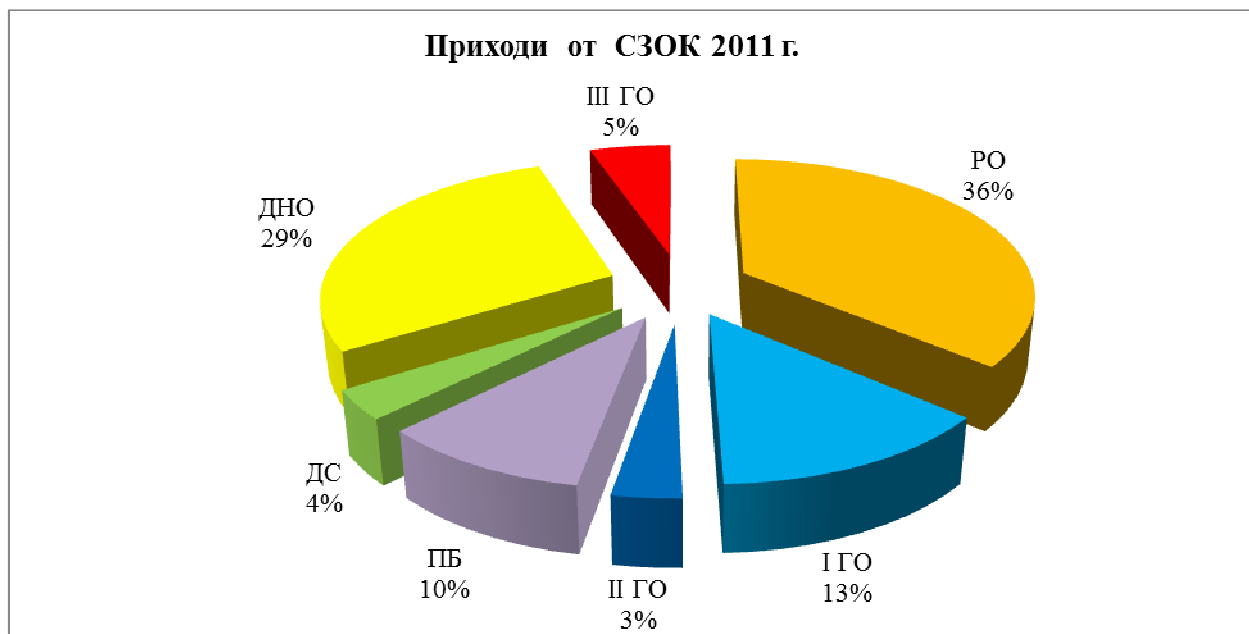
Сравнителен анализ приходи СЗОК 2011/2010 г.

КП№	2010г.		2011г.		Разлика 2011/2010 г.		2011/2010г.	2011/2010г.
	БРОЙ	ЛЕВА	БРОЙ	ЛЕВА	БРОЙ	ЛЕВА	БРОЙ %	ЛЕВА %
№ 141	3606	1586640	3179	1492330	-427	-94310	-12%	-6%
№ 142	572	99528	503	92004	-69	-7524	-12%	-8%
№ 143	25	22275	17	13600	-8	-8675	-32%	-39%
№ 144	811	312235	835	325635	24	13400	3%	4%
№ 145	234	202878	204	208896	-30	6018	-13%	3%
№ 146	38	40622	36	37980	-2	-2642	-5%	-7%
№ 147	275	158950	265	188282	-10	29332	-4%	18%
№ 148	20	2560	31	3968	11	1408	55%	55%
№ 149	882	438354	891	248127	9	-190227	1%	-43%
№ 150	36	17892	20	16120	-16	-1772	-44%	-10%
№ 151	54	14850	65	26387	11	11537	20%	78%
№ 152	12	4860	28	16940	16	12080	133%	249%
№ 153	38	58520	30	51000	-8	-7520	-21%	-13%
№ 154	0	0	1	1109	1	1109	100%	100%
№ 155	2	13600	0	0	-2	-13600	-100%	-100%
№ 179	224	183904	157	172700	-67	-11204	-30%	-6%
№ 180	257	59110	181	36200	-76	-22910	-30%	-39%
№ 186	8	4432	17	9418	9	4986	113%	113%
№ 268	8	25464	9	31191	1	5727	13%	22%
№ 269	67	47905	74	58166	7	10261	10%	21%
№ 270	258	255420	200	220878	-58	-34542	-22%	-14%
№ 271	675	408375	579	384882	-96	-23493	-14%	-6%
№ 272	286	251680	162	161780	-124	-89900	-43%	-36%
№ 275	1	1650	7	12705	6	11055	600%	670%
№ 279	2368	260480	2220	312338	-148	51858	-6%	20%
Общо	10757	4472184	9711	4122636	-1046	-349548	-10%	-8%

РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА ПРИХОДИ ОТ СЗОК 2011 г. ПО ЗВЕНА

През цялата 2011 г. болницата продължава да работи със СЗОК по тримесечни и годишни делегирани бюджети. Поради надхвърляне на тримесечните бюджети се наложи спиране на част от плановите операции за определен период от време.

Отделение	брой	лева
Родилно отделение	3181	1494463
Първа гинекология	867	549879
Втора гинекология	290	132632
Патологична бременност	1234	404916
Дневен стационар	533	140488
Детско неонатологично отделение	3251	1181940
Трета гинекология	355	218318
Общо	9711	4122636

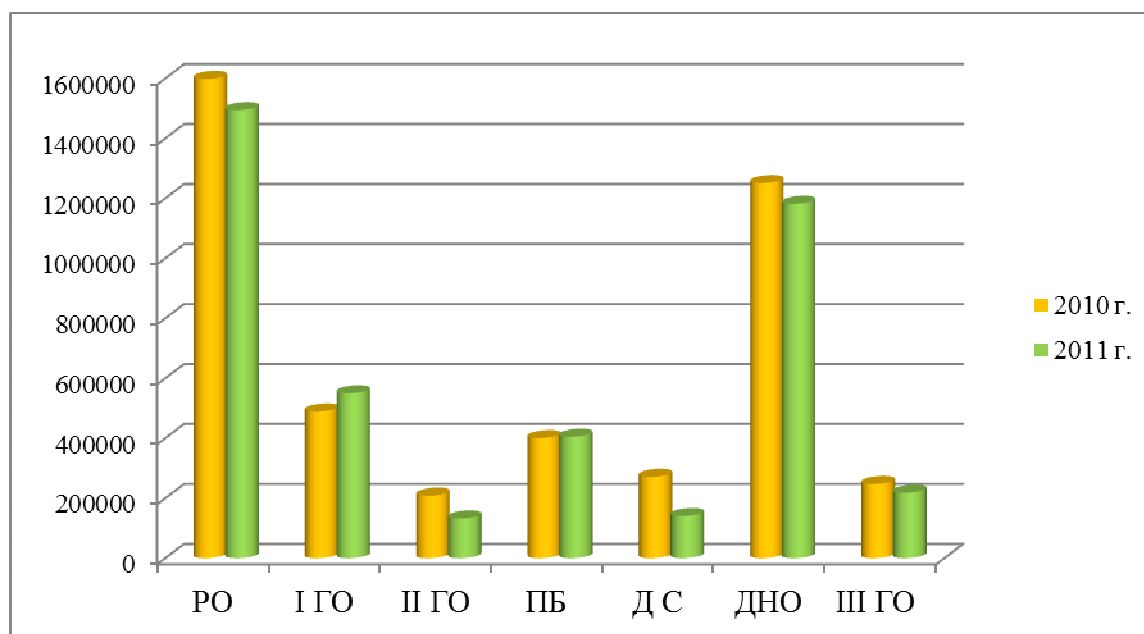


От общата дейност по клинични пътеки основно място в дейността на болницата заемат Родилно отделение /36% / и Детско отделение /29%/.

Сравнителен анализ на приходите от СЗОК 2010/2011

От следващата таблица е видно, че Родилно отделение и Детско неонатологично отделение и през двете години заемат водещо място по приходи от СЗОК. Има спад в дейността на тези отделения през 2011 г, поради извършваните ремонти в продължение на 6 месеци и общото намаляване на раждаемостта в страната.

СЗОК	2010 г.		2011 г.		Разлика 2011/2010 г.		%	
	брой	лева	брой	лева	брой	лева	брой	лева
РО	3605	1598865	3181	1494463	-424	-104402	-12%	-7%
I ГО	657	456268	867	549879	210	93611	32%	21%
II ГО	406	198542	290	132632	-116	-65910	-29%	-33%
ПБ	1219	387023	1234	404916	15	17893	1%	5%
ДС	551	242839	533	140488	-18	-102351	-3%	-42%
ДНО	3660	1248004	3251	1181940	-409	-66064	-11%	-5%
III ГО	473	243766	355	218318	-118	-25448	-25%	-10%
Общо	10571	4375307	9711	4122636	-860	-252671	-8%	-6%



Първа гинекология и отделение Патологична бременност бележат повишаване на приходите по КП.

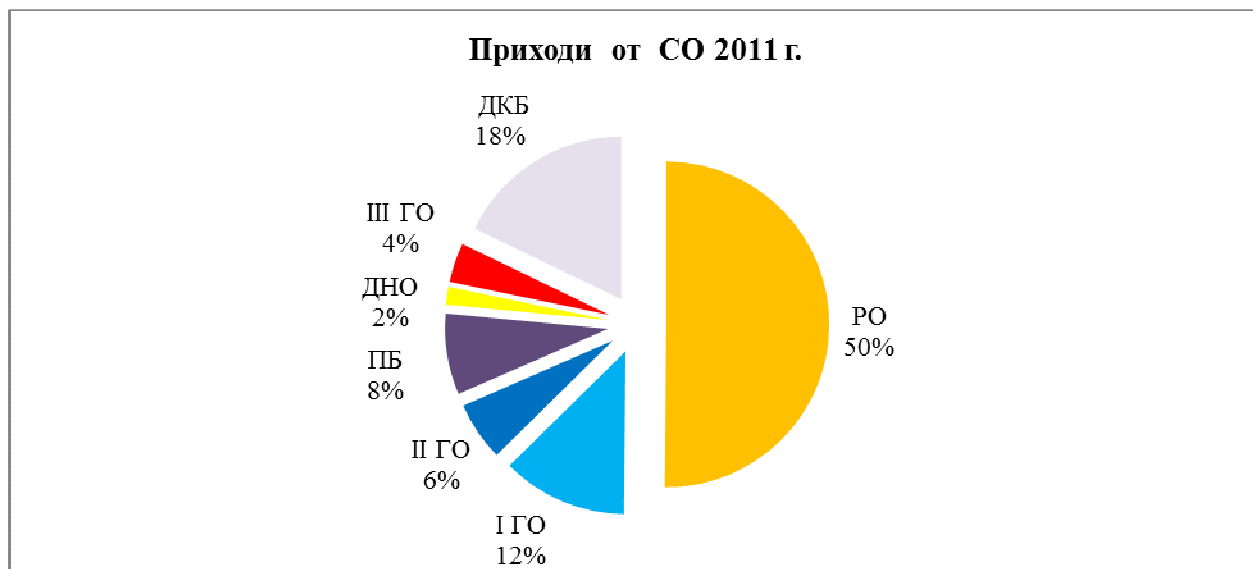
Поради намалените делегирани бюджети за оперативна дейност и извършваните ремонти в продължение на 6 месеца има спад в дейността на отделение Втора гинекология и Дневен стационар.

ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР СЪС СТОЛИЧНА ОБЩИНА 2011 г. ПО ОТДЕЛЕНИЯ

През 2011 г. болницата работи със СО по сключен договор за заплащане на извършени дейности, извън клинични пътеки. Общата сума по договор е 600000 лв.

Приходи от СО 2011 г. по отделения:

Отделение	брой	лева
Родилно отделение	797	300920
Първа гинекология	258	74742
Втора гинекология	110	35154
Патологична бременност	198	48220
Детско неонатологично отделение	35	10500
Трета гинекология	73	23440
ДКБ	2844	107024
Общо	4315	600000



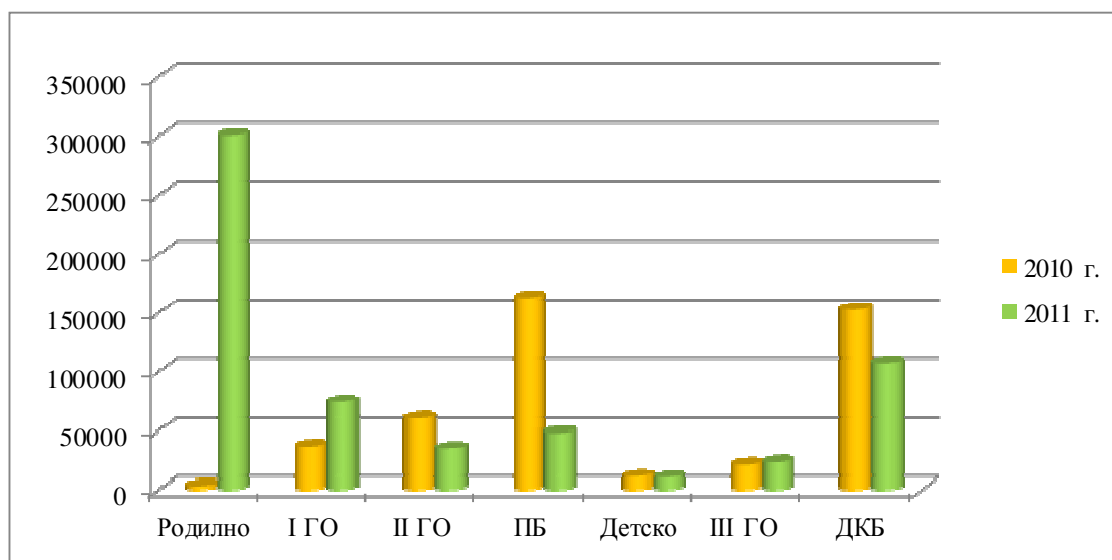
Основният приход по договор със СО е от Родилно отделение, поради заплащането на престой 24 часа в интензивно звено на оперирани пациенти.

В дейността на ДКБ към общината са включени неонатален скрининг за глухота / от 2 до 5 ден след раждането/, извършени аутопсии и спешни прегледи. От там идва и големият процент дейности.

Поради надхвърляне на сумата по договора не са отчетени 675 случая извън клинични пътеки на хоспитализирани пациенти на обща стойност 218764 лв.

Сравнителен анализ на приходи от СО 2010/2011 г. по отделения

СО	2010 г.		2011 г.		Разлика 2011/2010 г.		%	
	брой	лева	брой	лева	брой	лева	брой	лева
РО	15	3225	797	300920	782	297695	5213%	9231%
I ГО	93	35400	258	74742	165	39342	177%	111%
II ГО	120	58875	110	35154	-10	-23721	-8%	-40%
ПБ	303	148245	198	48220	-105	-100025	-35%	-67%
ДНО	43	10150	35	10500	-8	350	-19%	3%
III ГО	33	18650	73	23440	40	4790	121%	26%
ДКБ	3852	175455	2844	107024	-1008	-68431	-26%	-39%
Общо	4459	450000	4315	600000	-144	150000	-3%	33%

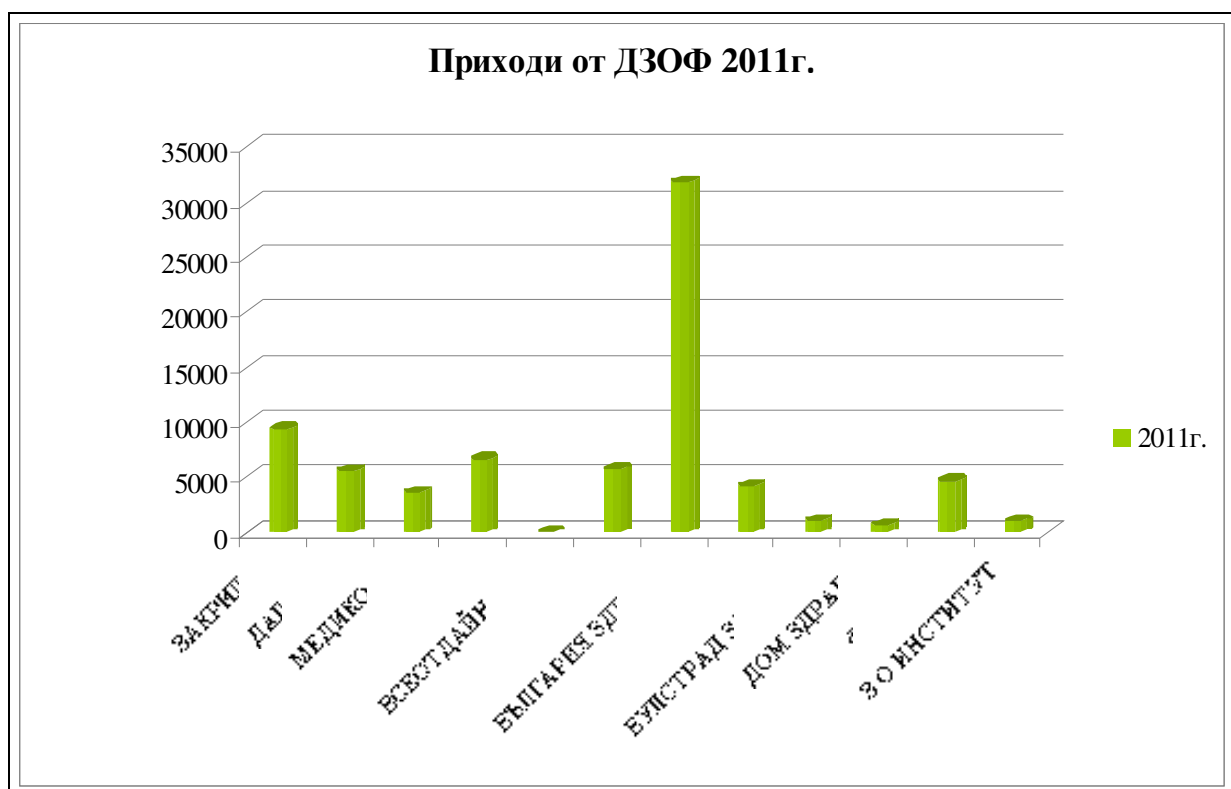


ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР с ДЗОФ

През 2011г. болницата работи с 15 фонда за доброволно здравно осигуряване и приходите са 74443.96 лв.

От приложената таблица и графика се вижда разпределението на приходи по фондове:

ДЗОФ 2011 г.	брой	лева
ЗАКРИЛА	154	9402
ДАЛ БОГ ЖИВОТ И ЗДРАВЕ	161	5612
МЕДИКО 21	61	3597
ЕВРОИНС	84	6656
ВСЕОТДАЙНОСТ	30	30
ДОВЕРИЕ	82	5716
БЪЛГАРИЯ ЗДРАВЕ	72	31823
НАДЕЖДА	37	4225
БУЛСТРАД ЗДРАВЕ	3	1096
ДОМ ЗДРАВЕ	5	630
ВАЙСМЕДИКА	0	0
ФИ ХЕЛТ	51	4664
З О ИНСТИТУТ	1	994
ПЛАНЕТА	0	0
ЮНАЙТЕД	0	0
ОБЩО	712	74444

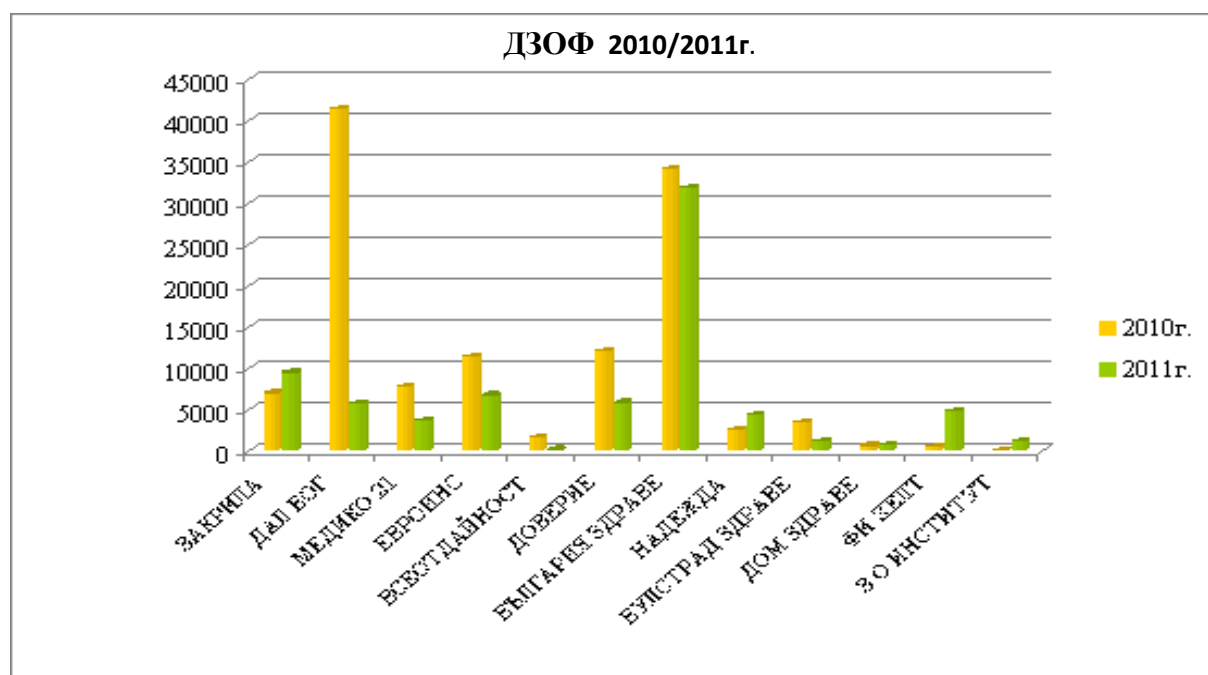


Въпреки подновените договори с Юнайтед, Планета и Вайсмедика през 2011 г. от тези фондове няма изпратени и обслужени пациентки.

Водещо място по реализирани приходи заемат България Здраве, Закрила и Евроинс.

Сравнителен анализ 2010/2011 г. на приходи от доброволни здравно-осигурителни фондове:

ДЗОФ	2010 г.	2011 г.	2011/2010 г.	
	лв.	лв.	разлика лв.	% лв.
ЗАКРИЛА	6096	8602	2506	41%
ЗАКРИЛА ЖК абонамент	800	800	0	0%
ДАЛ БОГ ЖИВОТ И ЗДРАВЕ	41338	5612	-35726	-86%
МЕДИКО 21	7694	3597	-4097	-53%
ЕВРОИНС	11246	6656	-4590	-41%
ВСЕОТДАЙНОСТ	1522	30	-1492	-98%
ДОВЕРИЕ	12024	5716	-6309	-52%
БЪЛГАРИЯ ЗДРАВЕ	34119	31823	-2296	-7%
НАДЕЖДА	2471	4225	1754	71%
БУЛСТРАД ЗДРАВЕ	3428	1096	-2332	-68%
ДОМ ЗДРАВЕ	506	630	123	25%
ВАЙС МЕДИКА	30	0	-30	-100%
ФИ ХЕЛТ	413	4664	4251	1029%
З О ИНСТИТУТ	0	994	994	100%
ПЛАНЕТА	0	0	0	0%
ЮНАЙТЕД	0	0	0	0%
ОБЩО	121688	74444	-47244	-39%

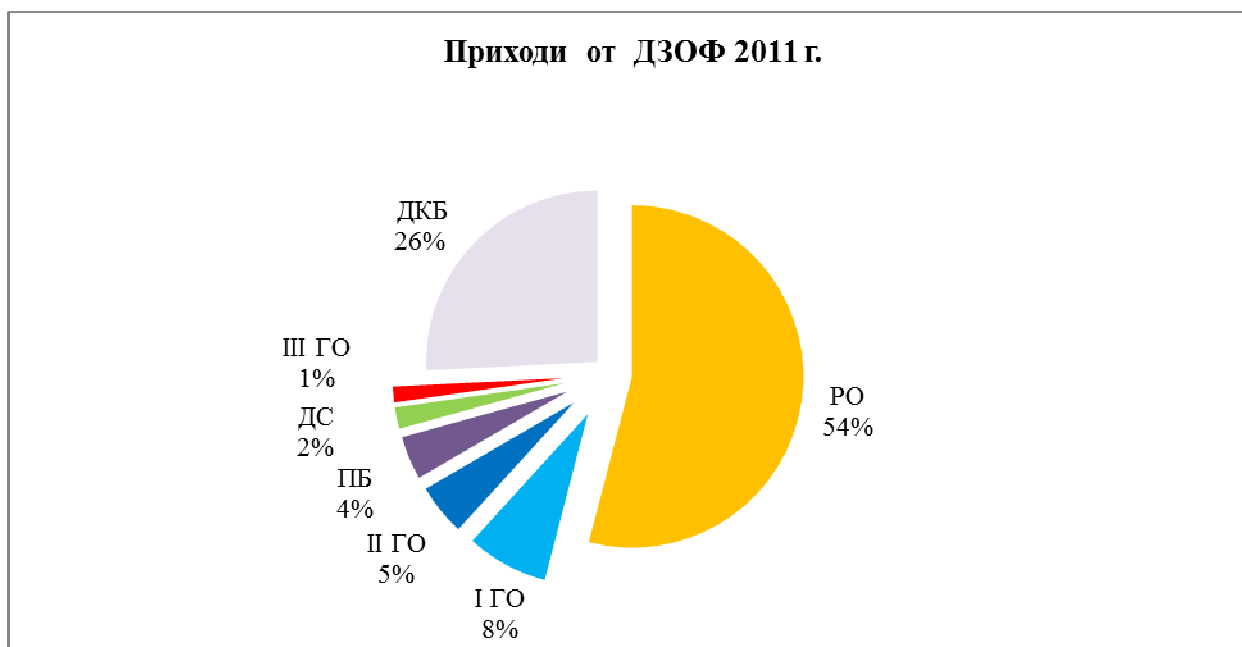


Приходите за болнична помощ намаляват през 2011 г. поради промяна в условията на заплащане. Пациентките заплащат услугата избор на екип на регистратурата на болницата, докато през 2010 г. тези суми са отчитани по ежемесечни спецификации към ДЗОФ.

Приходи от ДЗОФ, разпределени по отделения:

Отделение	2011 г.	
	бр.	лв.
Родилно отделение	116	40235
Първа гинекология	36	5747
Втора гинекология	15	3607
Патологична бременност	36	3045
Дневен стационар	23	1501
Трета гинекология	11	1111
ДКБ	475	19197
Общо	712	74443

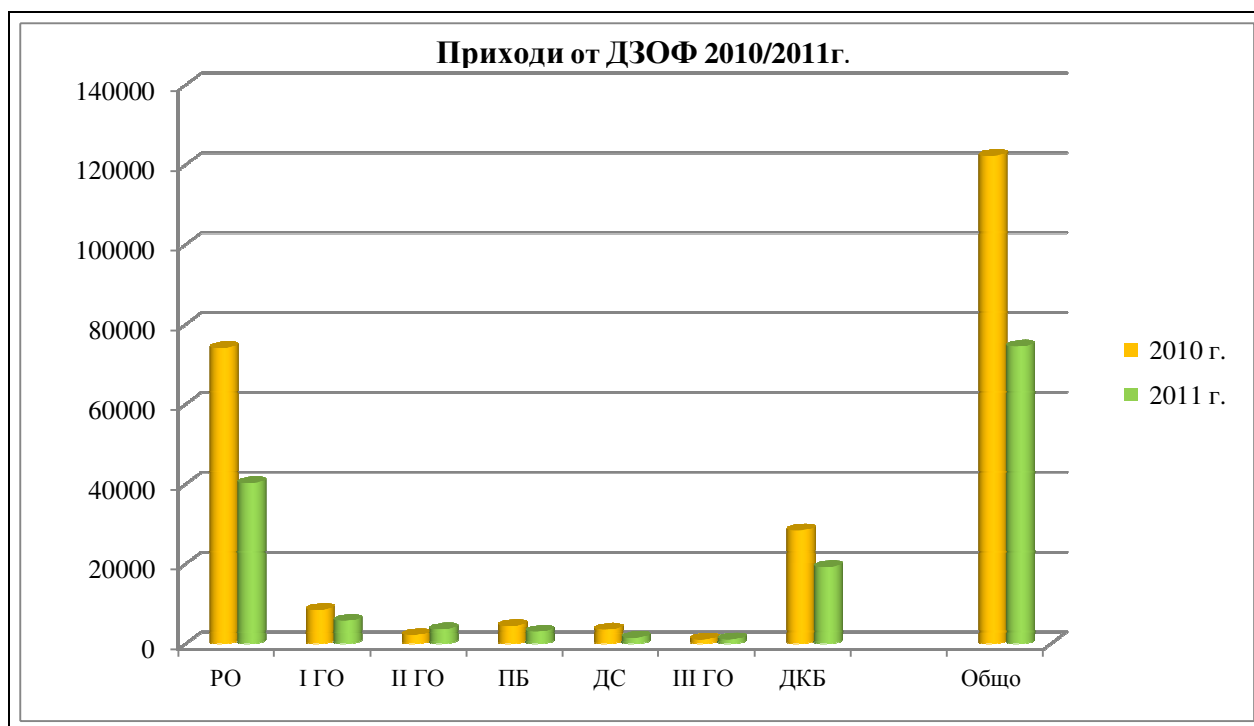
Процентното разпределение на постъпленията от ДЗОФ по отделения е показано на следващата графика:



Водещо място в дейността по ДЗОФ има Родилно отделение с 54% участие и ДКБ с 26%.

Сравнителен анализ 2010/2011 г. на дейност и приходи от ДЗОФ по отделения:

ДЗОФ	2010 г.		2011 г.		Разлика 2011/2010 г.		%	
	брой	лева	брой	лева	брой	лева	брой	лева
РО	118	74099	116	40235	-2	-33864	-2%	-46%
I ГО	29	8484	36	5747	7	-2736	24%	-32%
II ГО	13	2171	15	3607	2	1437	15%	66%
ПБ	42	4465	36	3045	-6	-1419	-14%	-32%
ДС	32	3532	23	1501	-9	-2031	-28%	-58%
ДНО	0	0	0	0	0	0	0%	0%
III ГО	14	1085	11	1111	-3	26	-21%	2%
ДКБ	830	28394	475	19197	-355	-9196	-43%	-32%
Общо	1078	122228	712	74444	-366	-47784	-34%	-39%



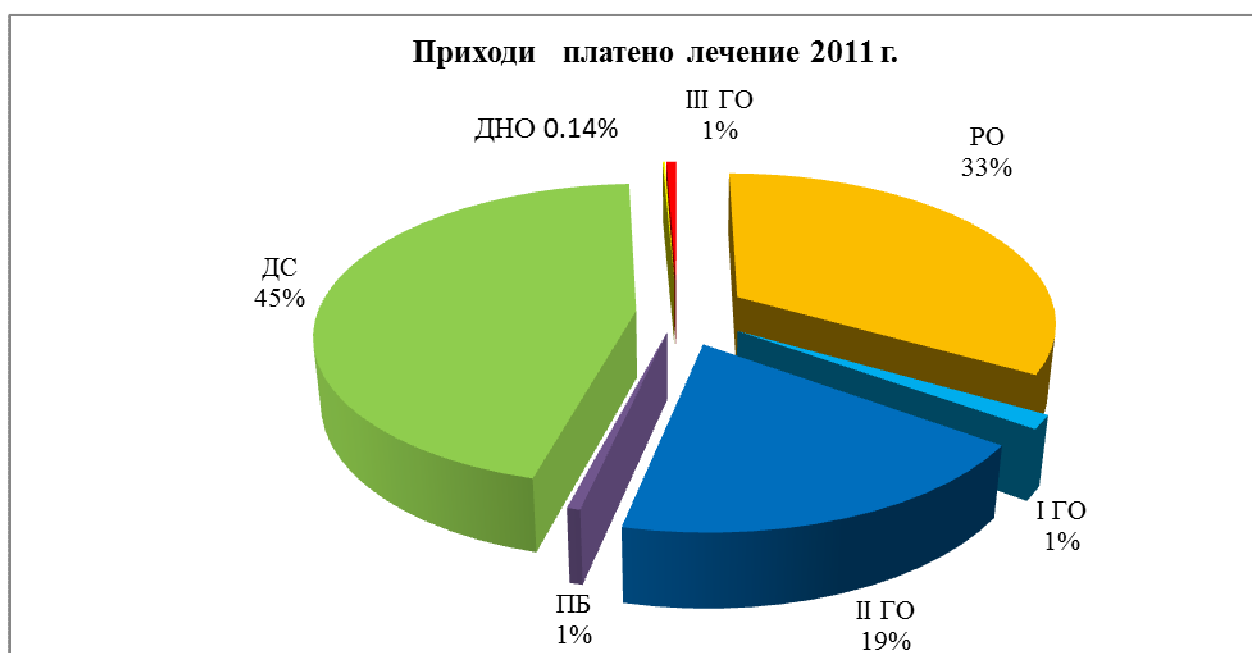
ПРИХОДИ ОТ ПЛАТЕНО ЛЕЧЕНИЕ 2011 г.

Приходите от платено лечение са случаи извън дейността по клинични пътеки и договора със СО за хоспитализирани пациенти:

Отделение	брой	лева
Родилно отделение	54	66060
Първа гинекология	11	2902
Втора гинекология	46	36952
Патологична бременност	4	1146
Дневен стационар	458	89296
Детско неонатологично отделение	2	282
Трета гинекология	2	1164
Общо	577	197802

В приходите на Родилно отделение от платено лечение са включени всички суми от секции по желание на пациента.

Процентното разпределение на приходи от платено лечение по отделения е показано на следващата графика:



В приходите на Първа, Втора и Трета гинекология и ДНО са включени сумите от неосигурени пациенти, заплатили цена на клинична пътека. В приходите на Дневен стационар са включени сумите от неосигурени пациенти, заплатили цена на клинична пътека и аборт по желание.

РАБОТАТА СЪС ЗДРАВНО НЕОСИГУРЕНИТЕ ПАЦИЕНТКИ ПРЕЗ 2011 г.

През 2011 година до дирекции “Социално подпомагане” са изпратени 30 молби-декларации за заплащане на оказаната медицинска помощ.

Молби-декларации за 2011г.

Общ брой попълнени молби-декларации	Брой положителни отговори	Брой отрицателни отговори	Брой останали чакащи молби-декларации
30	21	8	1

Сумите, получени от отдел „Социално подпомагане“ от различни общини през 2011г са както следва:

1. От положителни отговори – **7355 лв.**

696 лв. - 4 случая от 2010г., изплатени **ЯНУАРИ/ФЕВРУАРИ, 2011г**

6659 лв. – 17 случая, изплатени 2011г.

7355 лв.

Забележка: 4 случая от 2011г. са платени през месец януари 2012г. Сумата за тези четири случая е **1146 лева**.

2. От отрицателни отговори – **1 953 лв.**

3. За останали чакащи молби-декларации – **408 лв.**

Сравнителни данни за 2009 г., 2010 г. и 2011 г.

ПОКАЗАТЕЛИ	2009г.	2010г.	2011г.
ОБЩ БРОЙ МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ	14	24	30
ОДОБРЕНИ И ИЗПЛАТЕНИ МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ	7	17	21
НЕОДОБРЕНИ МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ	4	4	8
ОСТАНАЛИ ЧАКАЩИ МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ	2	0	1
БРОЙ УДОСТОВЕРЕНИЯ	59	105	105

Сравнителни данни за сумите 2009 г., 2010 г. и 2011 г.

СУМИ ОТ:	2009 г.	2010 г.	2011 г.	ОБЩО:
ОДОБРЕНИ И ИЗПЛАТЕНИ МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ	2357	4557	7355	14269

НЕОДОБРЕНИ МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ	1329	1118	1953	4400
ОСТАНАЛИ ЧАКАЩИ МОЛБИ-ДЕКЛАРАЦИИ	348	0	408	756

Показателите: общ брой молби-декларации и одобрени молби-декларации е най-голям за 2011 година. Причина навярно е влошената икономическа ситуация в страната - оставането без работа; намаляване на доходите, води до невъзможност за плащане на здравни осигуровки и търсене на съдействие от дирекциите „Социално подпомагане” за заплащане на болничното лечение.

Запазен е броят на удостоверенията за възстановени здравни права.

През 2011г. значително се подобри комуникацията между отделенията и Информационния отдел по отношение на неосигурените пациентки, както и работата на приемните кабинети – проверка на здравния статус и своевременно информиране на пациента за действията, които е нужно да предприеме. Като резултат от съвместните усилия през годината броят на необхванатите здравнонеосигурени пациентки е малък.

ДЕЙНОСТ ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ 2011 г.

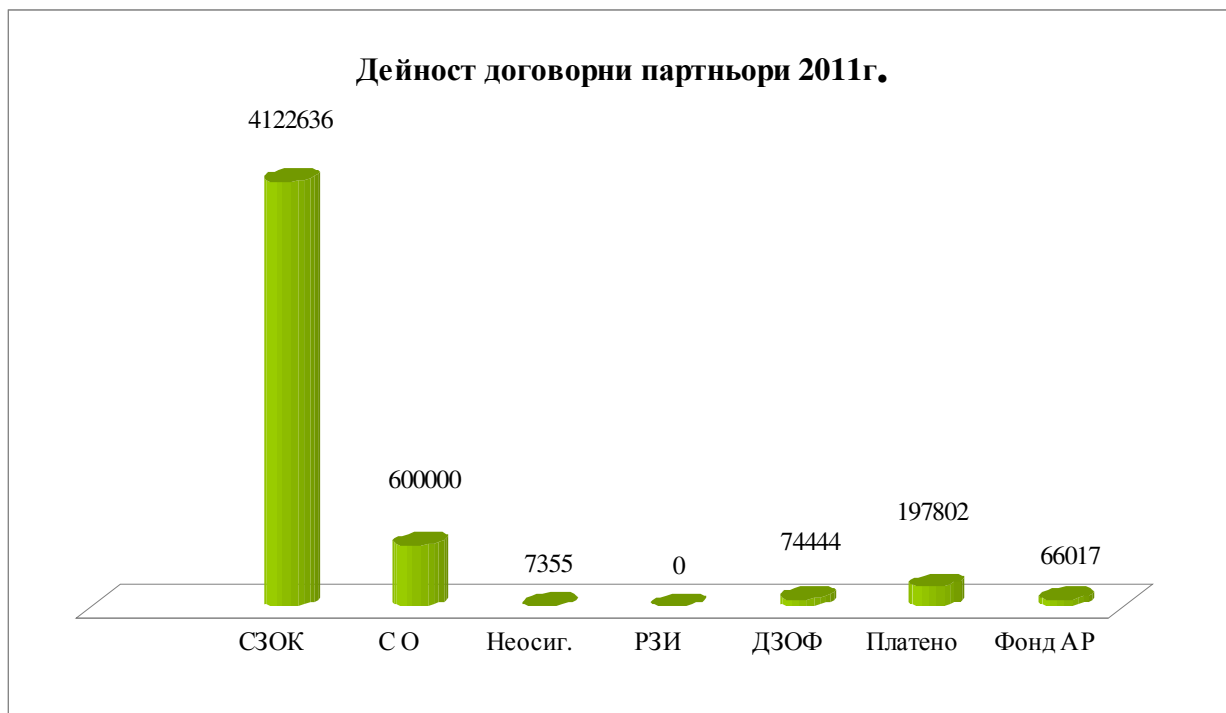
През 2011 г. основен източник на финансиране на дейността на болницата е договора със СЗОК. Съществено значение има и договора със Столична община за дейности, извън клинични пътеки.

През изтеклата година болницата няма договор и финансиране от Министерство на здравеопазването.

Приходите от договорните партньори са посочени в следващата таблица и графика:

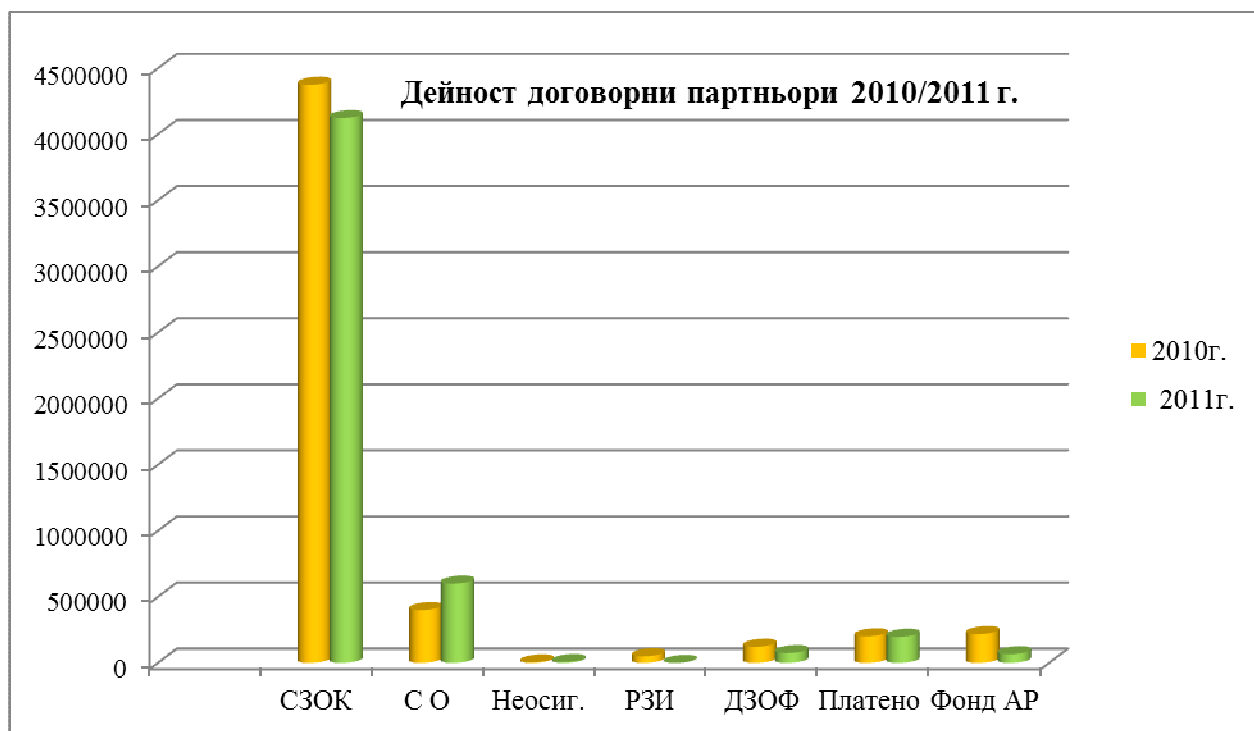
Столична здравно-осигурителна каса	4122636
Столична община	600000
Неосигурени пациенти	7355
ДЗОФ	74444

Платено лечение	197802
Фонд Асистирана репродукция	66017
Общо лева	5068254



Сравнителен анализ 2010/2011 г. договорни партньори:

Договорни партньори	2010г.	2011г.	разлика	в %
			2011/2010г.	2011/2010г.
СЗОК	4375307	4122636	-252671	-6%
С О	400000	600000	200000	50%
Неосигурени	4557	7355	2798	61%
РЗИ	50460	0	-50460	-100%
ДЗОФ	122228	74444	-47784	-39%
Платено	201473	197802	-3671	-2%
Фонд АР	218244	66017	-152227	-70%
Общо	5372269	5068254	-304015	-6%



Приходите от дейността фонд АР е по-нисък, поради цялостната подмяна на оборудване и обзавеждане на отделение Втора гинекология в периода от месец май до месец октомври 2011 г.

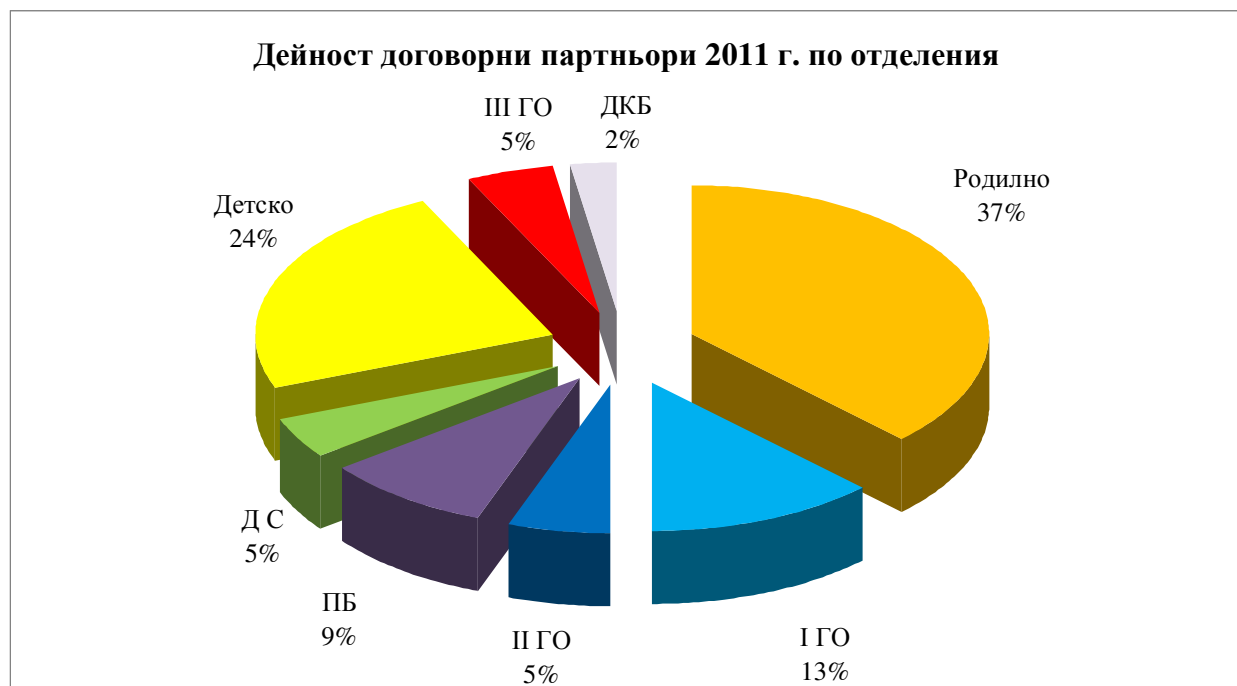
Закупуването на нова техника и обзавеждане – криобанка, ламинарен бокс, програмируем замразител, ембриологична лаборатория, оборудвана със HVAC система, поддържаща чистотата на въздуха клас D, бокс за експертиза, етикетиране и обработка на сперматозоиди, микроманипулатор, болнично оборудване, ремонт на санитарни възли и др. е с активното участие и финансиране на СО.

ДЕЙНОСТ ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ 2011 г. ПО ОТДЕЛЕНИЕ

Приходите от всички източници на финансиране по отделения:

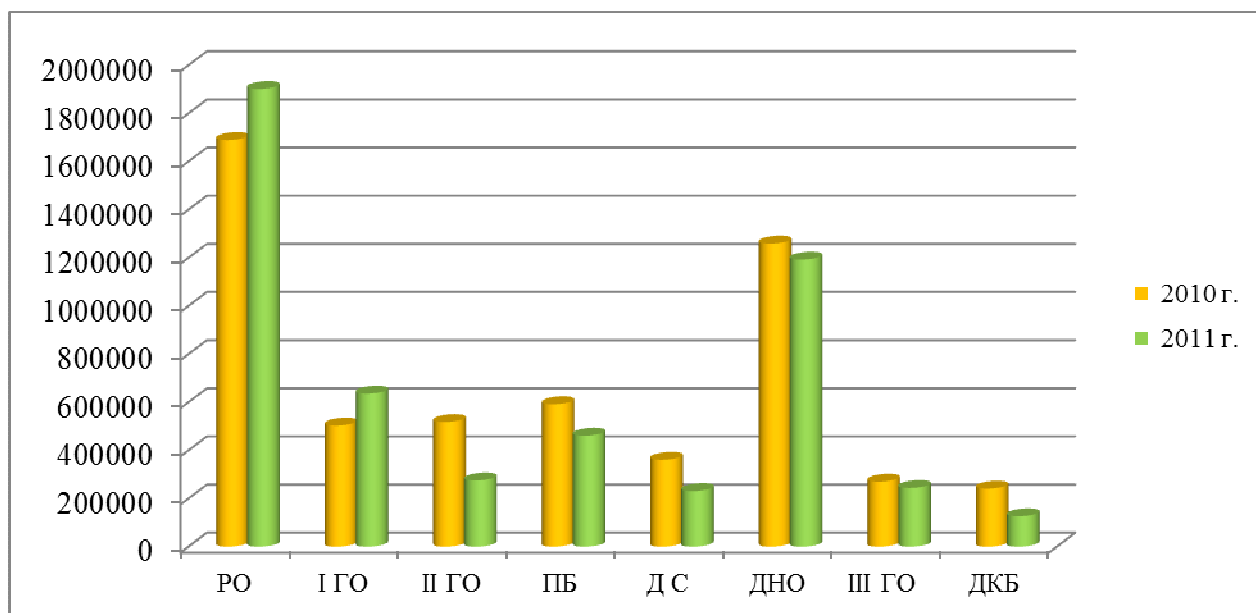
Отделение	брой	лева
Родилно отделение	4148	1901678
Първа гинекология	1178	636150
Втора гинекология	486	275073
Патологична бременност	1486	461091
Дневен стационар	1014	231285
Детско неонатологично отделение	3288	1192722

Трета гинекология	441	244033
ДКБ	3319	126221
Общо	15360	5068254



Сравнителен анализ договорни партньори - дейност 2010/2011 по отделения:

Общо	2010 г.		2011 г.		Разлика 2011/2010 г.		%	
	брой	лева	брой	лева	брой	лева	брой	лева
РО	3748	1689484	4148	1901678	400	212194	11%	13%
І ГО	791	503164	1178	636150	387	132987	49%	26%
ІІ ГО	649	518152	486	275073	-163	-243079	-25%	-47%
ПБ	1663	591806	1486	461091	-177	-130714	-11%	-22%
Д С	1142	361021	1014	231285	-128	-129736	-11%	-36%
ДНО	3707	1259254	3288	1192722	-419	-66532	-11%	-5%
ІІІ ГО	533	270295	441	244033	-92	-26262	-17%	-10%
ДКБ	6712	241125	3319	126221	-3393	-114904	-51%	-48%
Общо	18945	5434300	15360	5068254	-3585	-366046	-19%	-7%



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. През 2011 г се закупи нова лицензирана антивирусна програма, която беше инсталирана на всички компютри. Това значително предпазва наличната информация от срив и вируси.

След закупуване на втори сървър и оборудването му с нова счетоводна програма „Ажур 7“ се обезпечи безпроблемната работа в счетоводството, аптека и вещеви склад. Това подобри входящия контрол и осчетоводяването на разходите.

Продължава да се работи в насока на допълнителни разработки в БИС, свързани със заплатени фактури по партии, статистика на приходите по звена, промени в годишни и месечни отчети за РЗИ и НЗОК, дейност на стационара, ежедневна справка за приети и изписани по КП, шаблони за анамнеза и статус при прием в отделение.

Създадена е организация за ежедневна, ежеседмична, годишна информация и отчетност на медицинските дейности по основните параметри

на лечебно-диагностичния процес. Информацията се събира, обработва, изчислява и архивира от отдел „Информационно обслужване”

СОЦИАЛНА ДЕЙНОСТ В ПСАГБАЛ „СВ. СОФИЯ” ЕАД ЗА 2011 ГОДИНА

През 2011 год. в ПСАГБАЛ „Св. София” ЕАД са родени 3271 деца. Бяха подадени общо 102 сигнала от родилно и детско отделение за „деца в риск”.

Съгласно „Закона за закрила на детето” по превенция изоставянето на деца на ниво родилно отделение сме подали към Дирекция „Социално подпомагане - ОДЗ район „Възраждане 18 писмени сигнала за „деца в риск”.

От тях :

- 6 сигнала са по повод заявено желание от страна на родилки за настаняване на децата им в специализирана институция;
- 3 сигнала са за родилки /предимно от ромски произход/, които самоволно са напуснали боницата поради някакви причини, без да заявяват желание да изоставят новороденото. Те в последствие са се върнали в здравното заведение и са взели децата си за отглеждане в семейна среда.
- 3 сигнала са за родилки, който са с установени зависимости /наркозависими или на метадонова терапия/.
- 1 сигнал за жена с лека умствена изостаналост, за която педиатрите имаха съмнение, че ще може да полага адекватни грижи за новороденото.
- 1 сигнал за починала родилка, чието дете не беше припознато от биологичен баща.
- 4 сигнала за родилки, които са заявили желание да изоставят новородените, но след проведените разговори, консултации, предоставена информация за налични ведомства и услуги за семейна подкрепа, предоставена първоначална материална помощ /пакет за

посрещане на новородено/ от Център за обществена подкрепа към Фондация „За нашите деца”, майките са променили първоначалното си намерение и са взели децата си за да ги отглеждат в семейството. Пакетът за новородено съдържа неща от първа необходимост за родилки с ограничени финансови възможности и риск да не могат да посрещнат нуждите на бебето.

Във връзка с писмо с изх.№ 04-14-157/от 08.03.2011г. на Столична регионална здравна инспекция, изпратено в нашата болница, разпоредба на Държавната агенция за закрила на детето изпратена в „Отделите за закрила на детето” да се откриват „случаи” за малолетни и непълнолетни родилки, както и на основание чл. 125 а от Закона за здравето от началото на месец март започнахме редовно да подаваме сигнали до Дирекция „Социално подпомагане” - район „Възраждане”. По този повод информация сме подали за общо 84 пациентки на възраст от 13 до 18 години, родили в ПСАГБАЛ”Св.София” ЕАД.

През 2011 год. ПСАГБАЛ „Св. София” ЕАД продължи съвместната си дейност с Отдел Закрила на детето район „Възраждане” и ЦОП/ Център за обществена подкрепа/ „Св.София” към Фондация „За нашите деца”. В резултат на екипната работа бяха реализирани много усешни превенции на изоставянето на деца в институции. Броят на децата, които бяха взети от своите майки, въпреки заявено желание за изоставяне се увеличи значително.Това показва важността на такъв вид сътрудничество и тяхното бъдеще.

Екипът на ЦОП „Св.София” към Фондация „За нашите деца” столица организира „Ден на превенция на изоставянето” в нашата болница. Събитието протече при изключително висок интерес от страна на пациенти, бременни жени и служители на болницата. Социалните работници от Фондацията започнаха с демонстрация на първи грижи за новороденото. Показаха на бъдещи татковци и баби как се къпе, повива и храни новородено. Предоставиха на посетителите книжки за първите дни с бебето, материали за курсовете, които се провеждат в центъра.

През 2011 година се забелязва драстично намаляване на сигналите за изоставяне в сравнение с предходните години. Това вероятно се дължи на факта, че на територията на кв. Факултета започна активна дейност Фондация „Здраве и социално развитие”, която е лицензиран доставчик на социални услуги към Агенцията за Социално подпомагане и Държавната Агенция за Закрила на Детето. Здравните програми, по които работят са насочени към подкрепа на семействата от ромската общност за по-добро отглеждане и развитие на децата, превенция на институционализацията, семейно планиране-поставяне на спирали, съдействие при прекъсване на нежелана бременност /насочване и придружаване до здравни институции/, превенция на полово преносими заболявания, ХИВ/СПИН, превенция на зависимости и др.

ДОГОВОРНИ ПАРТНЬОРИ

През 2011 г. болницата имаше сключени договори за финансиране на медицинските дейности, както следва:

1. Договор с НЗОК/СЗОК за оказване на болнична медицинска помощ по 25 клинични пътеки;
2. Договор със Столична община за извършване на медицински услуги извън основния пакет от здравни дейности, гарантиран от НЗОК
3. Договори с Доброволни здравноосигурителни фондове за извършване на медицински услуги на осигурени във фонда лица
4. 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 2011г. 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”
- ✓ УБАЛДБ София град
- ✓ Университетска болница “Майчин дом”
- ✓ УМБАЛ „Александровска” ЕАД
- ✓ V МБАЛ – гр. София
- ✓ НЦХТ
- ✓ НЦЗПБ

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

ОТЧЕТ ЗА НАУЧНАТА ДЕЙНОСТ ПРЕЗ 2011 ГОДИНА

Една от основните форми на научна дейност в болницата ни е „Лекарският научен колегиум”. Традиционно на него се изнасят научни доклади и казуси за болните, които през годината са преминали през болницата. През 2011 г. са проведени общо 25 заседания. На 9 колегиума проф. Кацулов е изнесъл доклади. На други заседания са дискутирани редки и интересни казуси на лежащо болни през годината в болницата ни. Провеждани са и презентации и доклади на фармацевтични фирми за свои лекарства. По инициатива на проф. Кацулов нашата болница получава едно акушерско списание на английски език: BJOG (British Journal of Obstetrics and Gynaecology). За съжаление второто списание - Seminars in Perinatology, САЩ вече не се получава.

През 2011г. наши лекари участваха на конгреси и семинари.

През годината продължи обучението на млади лекари акушер-гинеколози, които редовно се явяваха на семинарен изпит при проф. Кацулов. Успехът им е „Отличен”. Сред специализантите има и чужденка – лекарка от Албания. Към момента в болницата се намират на специализация и трима лекари – българи.

Специализанти през 2011г.	Дата на зачисляване	Вид обучение	Взети колоквиуми
Д-р Иван Димитров Димитров	01.12.2008г.	Платена поръчка	6
Д-р Надя Минкова Магунска	01.12.2009г.	Държавна поръчка	6
Д-р Семра Мехмед Акташ	01.09.2010г.	Платена поръчка	4
Д-р Мариета Тодорова Искилиева	01.09.2010г.	Платена поръчка	4

ФИНАНСОВ ОТЧЕТ 2010 И 2011 г.

ЧАСТ ПЪРВА: ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ПРИХОДИ И РАЗХОДИ	Отчетни данни за 2010 г	Отчетни данни за 2011 г
РАЗДЕЛ I		
А. Приходи от обичайна дейност	7935191	6915126
I. Нетни приходи от продажби на стоки, услуги и други	3218768	2046048
II. Приходи от финансираня		4869078
в това число:		
1. Приходи от финансиране от МЗ	50460	0
- по договор за субсидиране за 2007 год.		
- по централна доставка за медикаменти, консумативи и апаратура		
2. Приходи от финансиране от СО	400000	600000
= в това число за капиталови разходи		
3. Приходи от финансиране от РЗОК	4374747	4219260
- по договор за високоспециализирани медицински дейности, извършвани в болнични условия		
- по договор за клинични пътеки	4374747	4219260
4. Други	5528	49818
III. Финансови приходи		
- приходи от лихви	591	
- приходи от участия		
- положителни разлики от промяна на валутни курсове		
- други приходи от финансови операции	591	
Б. Общо приходи от дейността (I+II+III)	8069755	6915126
IV. Извънредни приходи		
В. Общо приходи от дейността (Б+IV)	8069755	6915126
РАЗДЕЛ II		
А. Разходи за обичайната дейност	7958164	7997353
I. Разходи по икономически елементи		
в това число:		
1. Разходи за материали	1717117	1766321
в това число:		

1.1.разходи за лекарства и медицински консумативи	1383488	1187178
1.2. разходи за храна	136237	180144
в т.ч : храна за болни	136237	117642
1.3. разходи за други материали	197392	281357
2. Разходи за ел.енергия	133554	121630
3. Разходи за горива и смазочни материали	6489	7544
4. Разходи за отопление	119698	124370
5. Разходи за вода	39010	37022
6. Разходи за външни услуги	889398	774386
7. Разходи за амортизации	570909	543738
8. Разходи за възнаграждения	3888241	3997668
8.1. за възнаграждения на персонала по трудови правоотношения	3692337	3824051
8.2. за възнаграждения на лицата, работещи по договори за управление и други договори	98903	107624
8.3. за обезщетения по чл.220, 222, 224, 331 от КТ	97001	57526
8.4. разходи по натрупани компенсируеми отпуски		8467
8.5. за други възнаграждения		
9. Разходи за осигуровки	593748	624674
9.1. за персонала по трудови правоотношения		620390
9.2. за друг персонал	15824	4284
10. Други разходи	67247	
II. Суми с корективен характер		
III. Финансови разходи		
Б. Общо разходи за дейността (I+II+III)	7907034	7997353
IV. Извънредни разходи		
В. Общо разходи за дейността (Б+IV)	8043944	7997353
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.:	378	367
- висш медицински персонал	79	82
- висш немедицински персонал	166	19
- полувисш и среден медицински персонал	133	159
- друг персонал	17	107
2. Заета численост на персонала на 30/31 от последния месец на отчетния период, в т.ч.:	378	360
- висш медицински персонал	79	75
- висш немедицински персонал	166	15
- полувисш и среден медицински персонал	133	162
- друг персонал	17	108
3. Средносписъчен брой на персонала за отчетния период	338	336

ИКОНОМИЧЕСКИ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ДЕЙНОСТТА

ПОКАЗАТЕЛИ	2010г.	2011г.
Среден разход на един леглоден	137.63	135.62
Стойност на един преминал болен	660.36	655.46
Стойност на един храноден /лв./	2.32	2.74
Стойност на един лекарстводен /лв./	17.32	22.77

КАПИТАЛОВИ РАЗХОДИ

	2010 г.	2011 г.
ОБЩО	55944	666359
Ремонт на сграда	2000.00	494022
Медицинска апаратура	30000.00	61694
Машины и съоръжения	10944.26	77594
Други ДМА	46166.74	33049

ОТЧЕТНА СТОЙНОСТ НА ДМА НА ДРУЖЕСТВОТО

	2010 г.	2011 г.
ОБЩО	10557675.95	10475638
Сграда	5919807.79	6411783
Медицинска апаратура	2697110.41	2259196
Машины и съоръжения	1030340.84	779061
Други ДМА	910416.91	1025598

От показаните данни за приходите на ПСАГБАЛ „Св. София” се налагат следните изводи:

Приходите от финансиране по договор със СЗОК намаляват с 8% през 2011 год. спрямо 2010 г. в резултат делегираните бюджети.

Относителният дял на приходите от Столична община се увеличават през целият разглеждан период с 33% спрямо 2010 г.

Собствените приходи като източник на финансиране намаляват през 2011г. с 1154629 лв.

Намалението на приходите е резултат на:

1. Определени делегирани бюджети от НЗОК
2. Липса на финансиране за извършените спешни прегледи.
3. Ремонтни дейности повече от 6 месеца, което възпрепятстваше работата по отделения

Отчет за разходите на ПСАГБАЛ "Св. София" за 2010 г.

Показатели	Разходи за дейността	
	31.12.2010г.	в %
Всичко разходи за дейността	8 071 036	
Разходи за възнаграждения и осигуровки	4 481 983	56,4%
Разходи за медикаменти и медицински консумативи	1 717 117	17,5%
Други разходи	1 871 936	26,1%

Отчет за разходите на ПСАГБАЛ "Св. София" за 2011 г.

Показатели	Разходи за дейността	
	31.12.2011г.	в %
Всичко разходи за дейността	7 997 353	
Разходи за възнаграждения и осигуровки	4 622 342	57,7%
Разходи за медикаменти и медицински консуматив	1 766 321	22,19%
Други разходи	1 608 690	20,11%

От посочените в таблиците разходни елементи се налагат следните изводи :

1. Болницата изразходва основно финансовия си ресурс за заплати на персонала и присъщите им социални и здравни осигуровки, които представляват над 60 % от общите разходи за 2010 и 2011 г.

2. Разходите за медикаменти и консумативи намаляват като абсолютна сума и относителен дял през 2010 г.
3. В рубриката други разходи са включени разходи за горива, електроенергия, вода, външни услуги. Техният относителен дял намалява като абсолютна сума и относителен дял през 2011 г.

ПРОГНОЗЕН АНАЛИЗ ЗА РАЗВИТИЕ НА ФИНАНСОВОТО ОСИГУРЯВАНЕ НА СИСТЕМАТА

Финансовото осигуряване на системата няма да се подобри поради:

1. Недостигащ обществен ресурс на финансови средства;
2. Повишени режимни разходи на системата;
3. Необходимост от значително повишаване на възнагражденията на персонала;
4. Очаквано объркване при реструктуриране на лечебни заведения;
5. Очаквано объркване при реструктуриране на доброволните фондове и НЗОК;
6. Задълбочаване на разликата бедни/богати;
7. Трудна борба със „сивия” сектор в медицината.

ГОДИШЕН ФИНАНСОВ ПЛАН ЗА 2012 г.

1. Приходна част	<u>ПЛАН 2012 г.</u>
1. Приходи по договор със СЗОК	3 900 000 лв.
2. Приходи по договор със СО	500 000 лв.
3. Собствени приходи	2 100 000 лв.
<u>Общо приходи</u>	<u>6 500 000 лв.</u>

2. Разходна част	<u>ПЛАН 2012 г.</u>
1. Разходи за възнаграждения	3 800 000 лв.
2. Разходи за осигуровки	590 000 лв.
3. Разходи за материали	1 400 000 лв.
4. Външни услуги	1 100 000 лв.
5. Ремонт на сградата	70 000 лв.
6. Информационни системи	20 000 лв.
7. ДМА	40 000 лв.
8. Информационни системи	10 000 лв.
<u>ОБЩО РАЗХОДИ</u>	<u>7 010 000 лв.</u>

ИСТОРИЯ

Медицински център ПСАГБАЛ ”Света София” ЕООД се учредява на основание докладна записка до СОС с вх. № 2900 -195/30.07.2010г. отправена от Доц. Д-р Елиан Рачев д.м в качеството му на Изпълнителен директор на ПСАГБАЛ „Света София,, ЕАД.

С решение № 87/24.02.2011г. СОС решава – дава съгласие ПСАГБАЛ „Света София,, ЕАД да образува лечебно заведение за специализирана извънболнична помощ по акушерство и гинекология, като еднолично търговско дружество с ограничена отговорност. Учредителния капитал на дружеството е определен от СОС в размер от 2/два/ лева, като едноличен собственик на капитала на медицинския център е ПСАГБАЛ „Света София,, ЕАД. Уставният капитал е внесен изцяло от собственика при учредяването му.

С решение на СД № 4/ 21.03.2011г. на ПСАГБАЛ „Света София,, ЕАД възлага управлението на медицинския център на Д-р Богдана Стоянова – Теодосиева. С горното решение се възлага на Д-р Стоянова да предприеме всички необходими действия за вписването на новообразуваното търговско дружество в Търговския регистър към Агенцията по вписванията и акредитиране на лечебното заведение съгласно изискванията на Закона за лечебните заведения и Наредбата за общинските лечебни заведения.

На 30.03.2011г. Агенцията по вписванията издава Удостоверение – изх. № 20110330123215 за вписване на МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД.

На 05.05.2011г. Столична Регионална Здравна Инспекция издава Удостоверение на МЦ с код на практика – 2211131507 с право на дейности по следните специалности:

1. Акушеро – гинекологични болести;
2. Детски болести;
3. Анестезиология;

4. Урология;
5. Хирургия;
6. Вътрешни болести;
7. Клинична лаборатория;
8. Микробиология;
9. Образна диагностика;

На 14.06.2011г. Д-р Стоянова представя документи на МЦ на СЗОК с вх. № 11 - 04-25/14.06.11г. за сключване на договор за извън болнична помощ между МЦ и СЗОК.

На 15.06.2011г. МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД започва да извършва дейност, като лечебно заведение за до болнична помощ като извършва всички консултации и изследвания само като платени услуги.

На 15.07.2011г. Управителят на МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД получава отговор от Управителя на Националната Здравноосигурителна Каса – Д-р Нели Нешева – отказ за сключване на договор с МЦ в рамките на Национален Рамков Договор – 2011г.

С заповед № 25/08.09.2011г. на Столична Регионална Здравна Инспекция на основание чл. 104, ал. 1 от Закона за здравето разрешава създаването на специализирана лекарска консултативна комисия по акушерство и гинекология в следния състав:

1. Д-р Павлина Арабаджикова – Председател;
2. Д-р Богдана Стоянова – Зам. Председател;
3. Д-р Ралица Василева – член;
4. Д-р Владимир Чучумишев – член;

До 31.12.2011г. МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД извършва всички консултации и изследвания само като платени медицински услуги.

Към 31.12.2011г. в МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД работят следните специалисти:

1. Един лекар на договор за управление – Управителя;
2. Четирима лекари със специалност акушерство и гинекология – основен трудов договор;

3. Финансов директор – втори трудов договор;
4. Главен счетоводител – втори трудов договор;
5. Регистратори и касиери – 2 човека на основен трудов договор;
6. Медицински секретар – на втори трудов договор;
7. Лекари на втори трудов договор – 21 човека;
8. Акушерки на втори трудов договор – 7 човека;

АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА НА “МЦ ПСАГБАЛ” СВЕТА СОФИЯ” ЕООД ЗА 2011Г.

В МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД функционират следните специализирани кабинети и лаборатории:

1. Акушерство и гинекология – 5 кабинета;
2. Мамологичен – 1 кабинет;
3. Детски болести – 1 кабинет;
4. Анестезиология – 1 кабинет;
5. Урология – 1 кабинет;
6. Вътрешни болести – 1 кабинет;
7. Клинична лаборатория;
8. Микробиология;
9. Патологоанатомия;
10. Образна диагностика;

Анализ на дейността на кабинетите по акушерство и гинекология

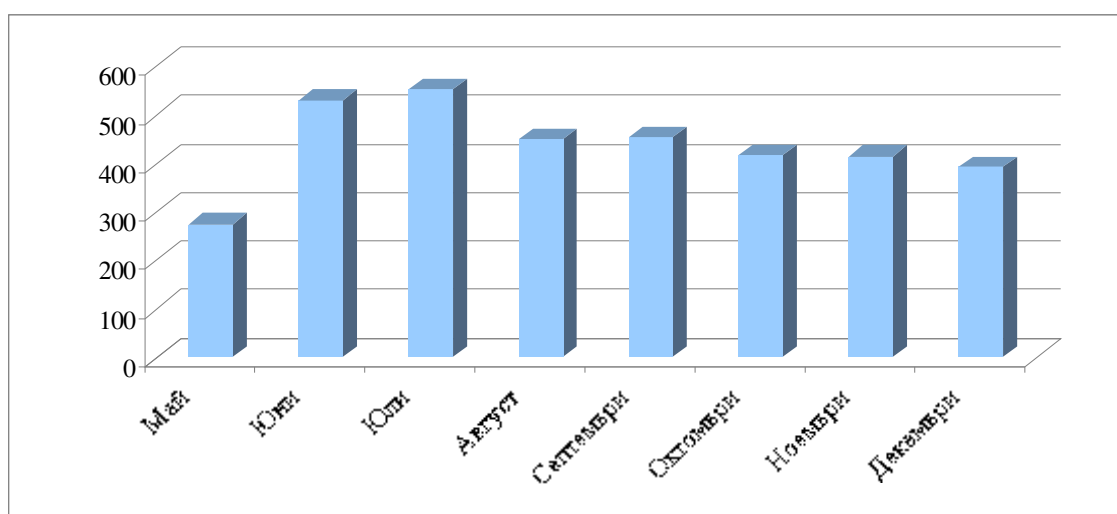
Със стартирането на своята дейност МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД сключи договор за закупуването на специализирана ултразвукова диагностична апаратура със срок на изплащане от две години. Използваната апаратура е производство на водеща фирма в областта на акушерството и гинекологията. Четирите ултразвука са окомплектовани с 2 или 3

трансдюсера, което дава възможност за пълното и комплексно използване на апаратурата.

По месеци гинекологичните кабинети са извършили следния обем дейности – консултации и ултразвукови изследвания:

Таблица № 1

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
	276	532	554	451	455	418	415	393



От предоставената информация в табличен и графичен вид е видно, че гинекологичните кабинети поемат средно дневно над 20 – 25 пациентки. Става ясно, че в момента, в който в болницата течеше основен ремонт основния поток от пациентки е минавал през МЦ.

За целия период от май до декември в МЦ са регистрирани от 25 – 27 пациентки месечно, на които е проследявана цялата бременност.

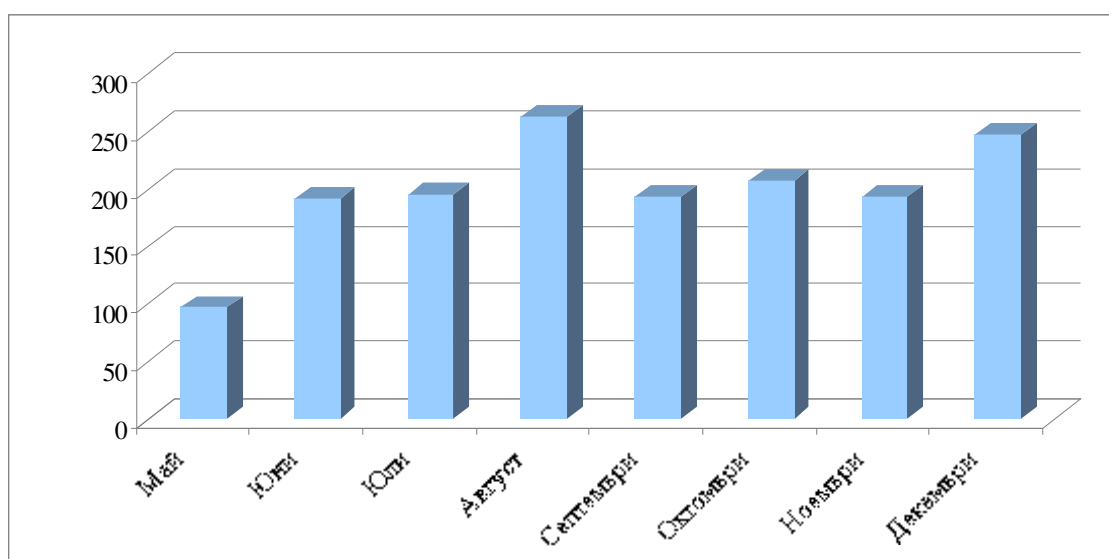
От направената справка в болничната информационна система става ясно, че всички жени с проследена изцяло бременност са родили в ПСАГБАЛ „Света София“, ЕАД, като са направили и избор на екип, т.е 207 пациентки.

От преминалите бременни пациентки през МЦ в болницата за лечение или раждане са постъпили 231 от тях, като голяма част са заплатили и избор на екип.

МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД закупи три броя монитори за отчитане сърдечната дейност на плода.

Таблица № 2

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
	97	192	196	263	194	207	193	247

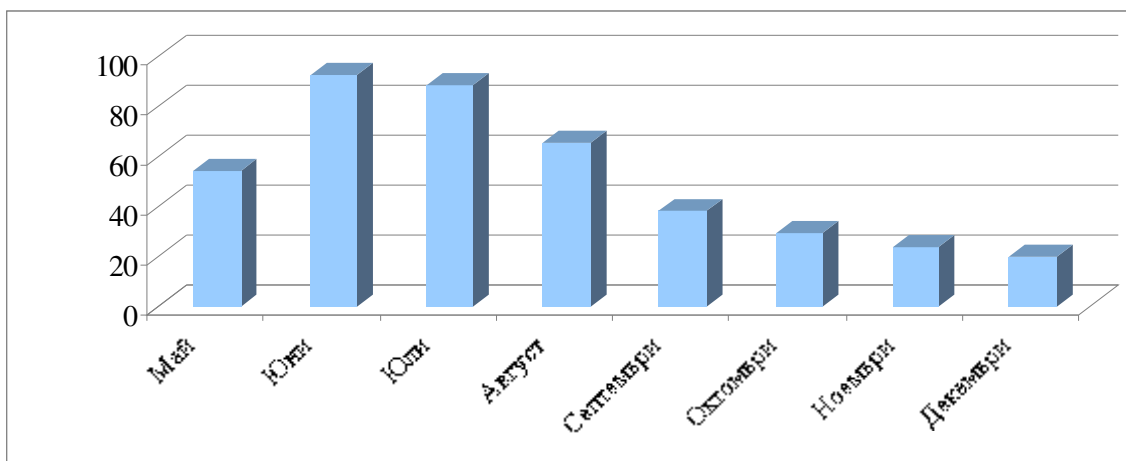


От информацията в табличен и графичен вид е видно, че кабинета за извършване на NST се използва рационално, като през него минават средно дневно над 10 жени.

МЦ ПСАГБАЛ „Света София” ЕООД закупи един брой ултразвуков ехографски апарат и за кабинета по мамология с цялата му нужна окомплектовка.

Таблица № 3

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
	54	92	88	65	38	29	24	20



От информацията в табличен и графичен вид е видно, че кабинета за извършване на мамологични изследвания в последните месеци рязко намали своята дейност. Причините за това са комплексни /на ниво болница/, но те трябва трайно да намерят решение, за да се възстанови и разшири обема дейност на кабинета. Възможностите на работещите мамолози и апаратура позволява кабинета да разшири своя обем дейност, тъй като в частта онкомамология трудно има конкуренция.

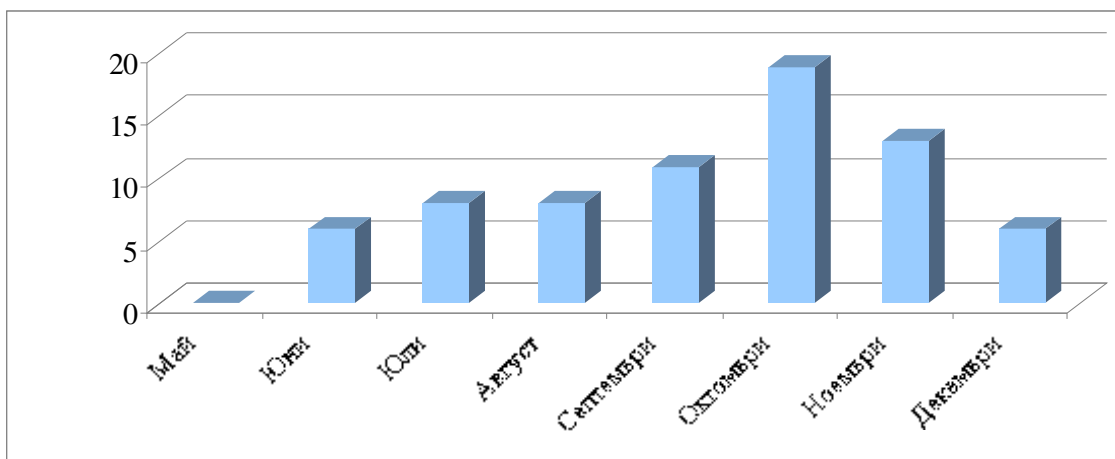
Анализ на дейността на кабинета по детски болести

Кабинета по детски болести започна реално да функционира от месец юни 2011г. Консултации в него основно се правят от един педиатър. Проблемът с липсата на договор със СЗОК затрудняваше дейността му, а именно невъзможността на работещия лекар да назначава необходимите му изследвания или консултации с педиатри с други подспециалности. Друг важен проблем за малкия брой преминали деца през кабинета е, че работещия педиатър – неонатолог не може да изпълнява ролята на личен лекар на детето, т.е няма как 24 часа в денонощието да е на разположение.

По месеци детския кабинет е извършвал следния обем дейности:

Таблица № 4

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
		6	8	8	11	19	13	6



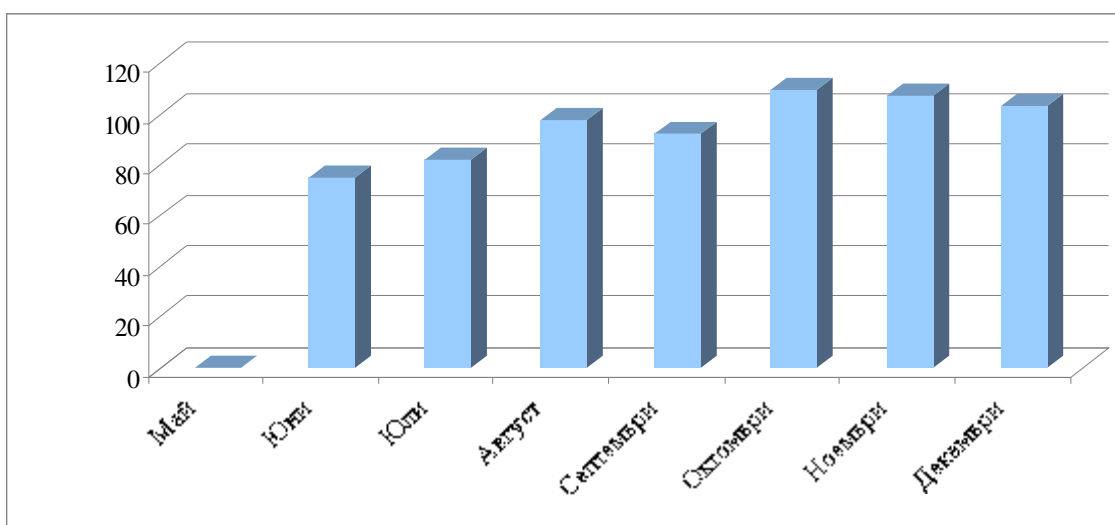
Анализ на дейността на кабинета по анестезиология

Кабинета по анестезиология започна реално да функционира от месец юни 2011г. Освен консултации в него се правят и анестезиологични тестувания. Поради спецификата на тези изследвания и консултации обема дейност, който извършват е в приемливи обеми.

По месеци анестезиологичния кабинет е извършвал следния обем дейности:

Таблица № 5

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
		75	82	98	92	110	107	103



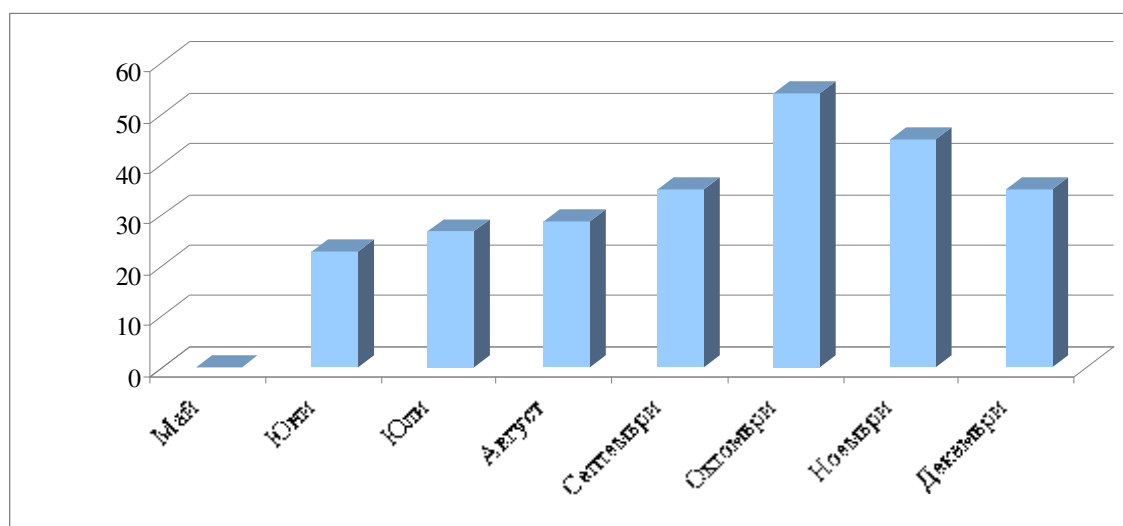
Анализ на дейността на кабинета по урология - андрология

Кабинета по урология - андрология започна реално да функционира от месец юни 2011г. В него работи един лекар с две специалности. Освен консултации в него се правят и нужните изследвания. Поради спецификата на тези изследвания и консултации обема дейност, който извършват е в приемливи обеми. Проблемът с мъжкия стерилитет не е намерил трайно решение сред българското население и възможностите на този кабинет тепърва трябва да се популяризират. Макар и за кратко време резултатите от дейността му са много обнадеждаващи. Това дава възможност да се обмисли и възможността освен до болнично при нужда да се хоспитализират тези пациенти за трайно решаване на техните проблеми.

По месеци в кабинета е извършена следния обем дейности:

Таблица № 6

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
		23	27	29	35	54	45	35



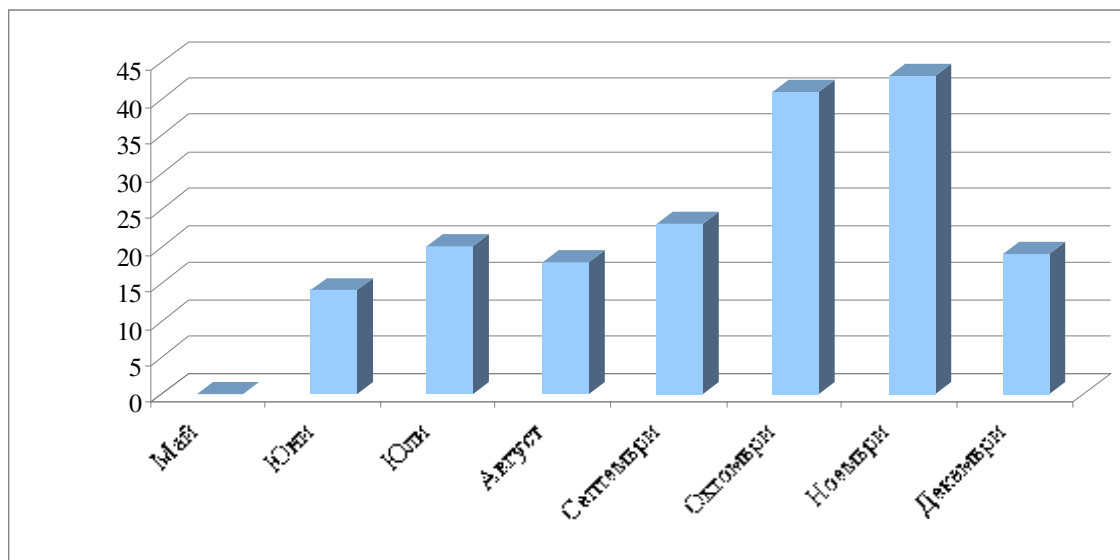
Анализ на дейността на кабинета по вътрешни болести

Кабинета по вътрешни болести започна реално да функционира от месец юни 2011г. В него работи един лекар. Поради спецификата на тези консултации обема дейност, който извършват е в приемливи обеми. През него минава контингент от пациентки, които се нуждаят от окончателна консултация с мнение, дали се допускат до хирургични интервенции.

По месеци в кабинета е извършена следния обем дейности:

Таблица № 7

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
		14	20	18	23	41	43	19



Анализ на дейността на клинична лаборатория

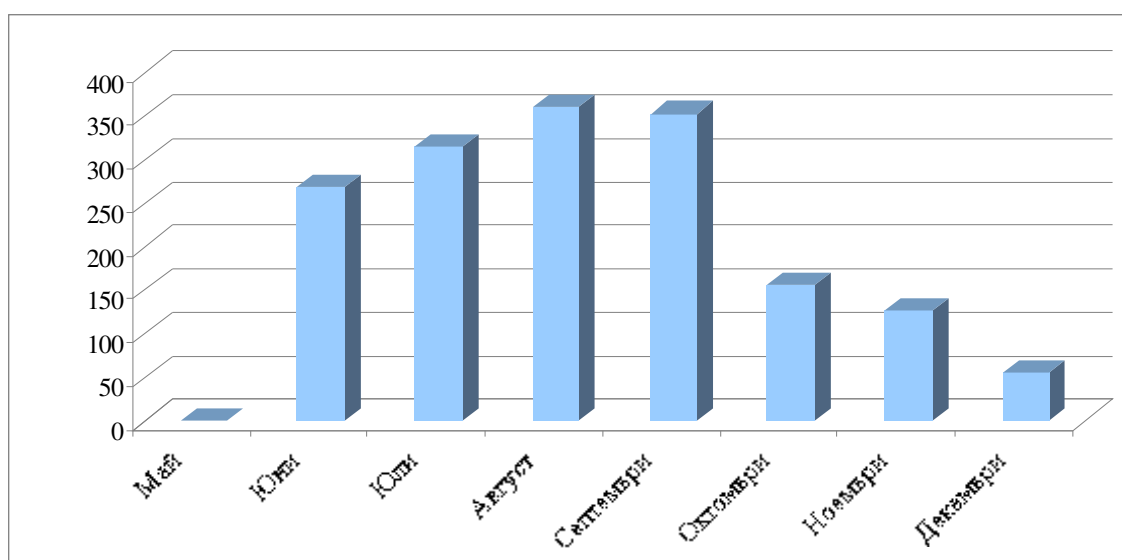
Кабинета по клинична лаборатория започна реално да функционира от месец юни 2011г. В него работи един лекар. Контингента от пациенти преминали през лабораторията бе силно ограничен поради факта, че през него

минаваха само платени пациенти. Невъзможността за работа по здравна каса намали до минимум дейността ѝ въпреки, че в нея се извършват много специфични изследвания, които не се покриват от работещите масово клинични лаборатории. Причините за незадоволителния обем дейност са комплексни /на ниво болница/, но те трябва трайно да намерят решение, за да се възстанови и разшири обема дейност на лабораторията.

По месеци в лабораторията е извършен следния обем дейности:

Таблица № 8

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
		270	315	360	353	157	126	55



Анализ на дейността на лабораторията по микробиология

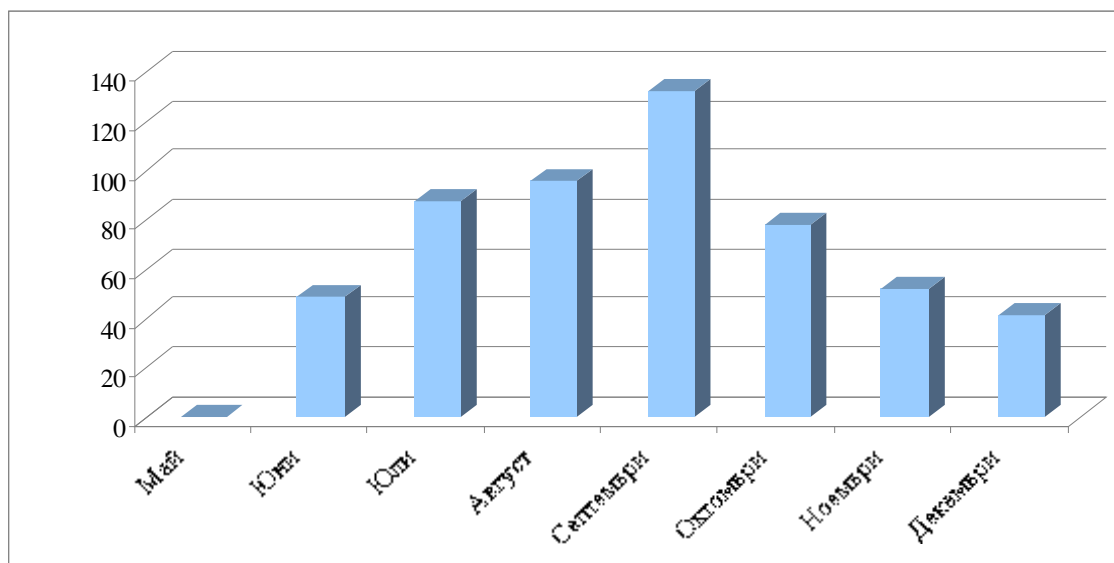
Лабораторията по микробиология започна реално да функционира от месец юни 2011г. В нея работи един лекар. Контингента от пациенти преминали през лабораторията бе силно ограничен поради факта, че през него минаваха само платени пациенти. Невъзможността за работа по здравна каса намали до минимум дейността ѝ въпреки, че в нея се извършват много специфични изследвания, които не се покриват от работещите масово

микробиологични лаборатории. Причините за незадоволителния обем дейност са комплексни /на ниво болница/, но те трябва трайно да намерят решение, за да се възстанови и разшири обема дейност на лабораторията.

По месеци в лабораторията е извършена следния обем дейности:

Таблица № 9

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
		49	88	96	132	78	52	42



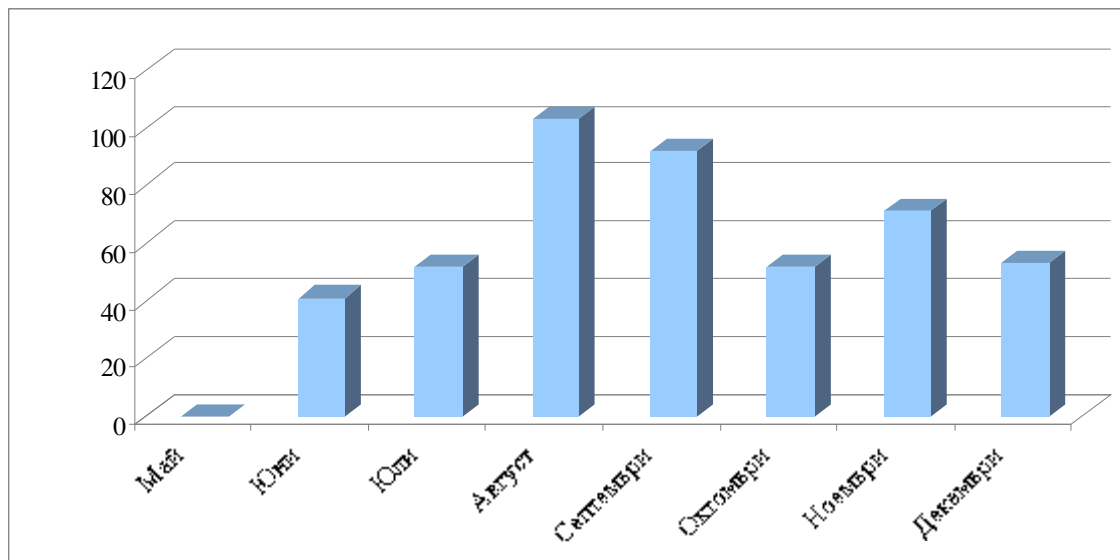
Анализ на дейността на лабораторията по патологоанатомия (цитология)

Лабораторията по патологоанатомия започна реално да функционира от месец юни 2011г. В нея работи един лекар. Контингента от пациенти преминали през лабораторията бе силно ограничен поради факта, че през него минаваха само платени пациенти. Невъзможността за работа по здравна каса намали до минимум дейността ѝ въпреки, че в нея се извършват много специфични изследвания, които не се покриват от работещите масово патолоанатомични лаборатории.

По месеци в лабораторията е извършен следния обем дейности:

Таблица № 10

месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
		41	52	103	92	52	71	53



Структура на приходите на МЦ ПСАГБАЛ „Света София” ЕООД за 2011г.

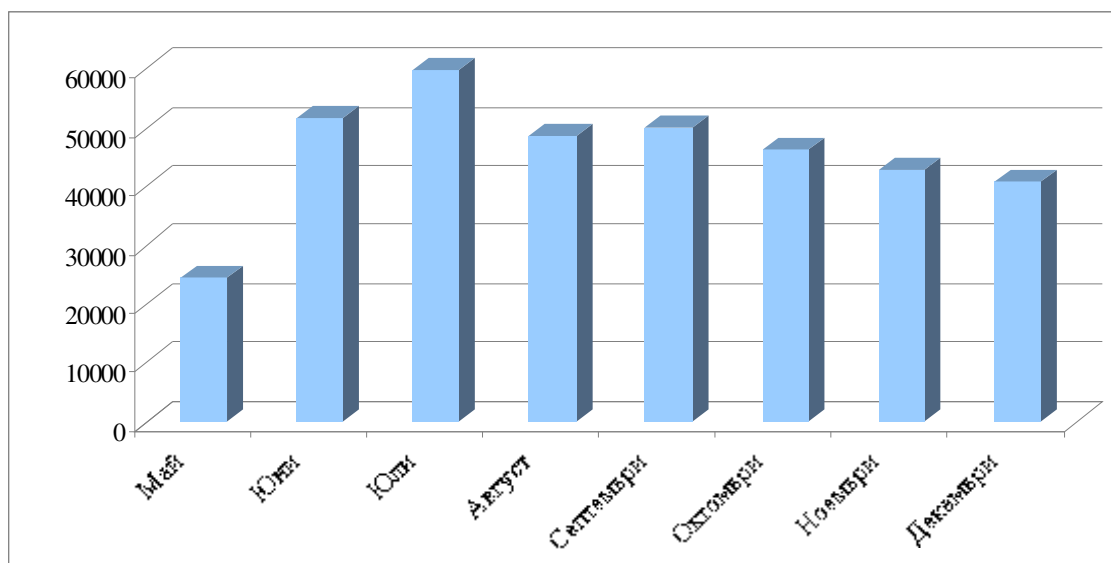
Приходите от дейността на МЦ ПСАГБАЛ „Света София” ЕООД за 2011г. са структурирани единствено и само от извършване на платени медицински изследвания, консултации и прегледи. Темпа на приходите се влияеше и от факта, че част от кабинетите, които използва МЦ, няколко месеца се използваха като болнични поради обстоятелството, че в ПСАГБАЛ „Света София” ЕАД течеше продължителен основен ремонт. В края на годината такъв се наложи да се извърши и в част от кабинетите на МЦ ПСАГБАЛ „Света София” ЕООД. Причините и за намаляващия обем дейност са комплексни /на ниво болница/, но те трябва трайно да намерят решение. Един от конкретните фактори за това е стриктно водене и спазване на работните графици на лекарите, работещи в болницата и медицинския център.

Остава само да се до изчистят проблемите, при диференциацията коя дейност е болнична и коя доболнична в частта консултации, прегледи и изследвания.

Приходите от дейността по месеци има следното изражение, като общата сума е 364 988лева:

Таблица № 11

Месец	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
Сума/лв./	24539	51852	59787	48781	50114	46226	42856	40833



Структура на разходите на МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД за 2011г.

Разходите от дейността на МЦ ПСАГБАЛ „Света София,, ЕООД за 2011г. са структурирани единствено и само като разходи по изпълнение на основната дейност на лечебното заведение.

По сметки и пера разходите се структурират по следния начин:

Разходи за материали – с/ка 601

Общите разходи за материали за времето от 16.05 до 31.12.2011г. са в размер на 21 387.24 лева. От започване на дейността си МЦ е задоволявал

напълно сам своите нужди от консумативи и материали от всякакво естество, необходими му при извършване на своята дейност.

Разходи за външни услуги – с/ка 602

Общите разходи за външни услуги за времето от 16.05 до 31.12.2011г. са в размер на 17 836.20 лева. В тази сума влиза ежемесечния наем, който МЦ превежда на болницата, абонаментното обслужване на програмните продукти, с които работи, както и заплащането на изследвания на пациентки, които не са могли да се направят на територията на болницата.

Разходи за заплати на работещите на основен и втори трудов договор – с/ка 604

Общите разходи за заплати на работещите на основен трудов договор, както и на всички лекари и акушерки, работещи на втори трудов договор за времето от 16.05 до 31.12.2011г. са в размер на 212 715.73 лева.

Разходи за осигуровки – с/ка 605

Общите разходи за осигуровки - /ДОО, ДЗПО, ЗО и ТЗПБ/ за времето от 16.05 до 31.12.2011г. са в размер на 23 302.55 лева.

Други разходи – с/ка 609

Други разходи извършвани от МЦ са по пера - консултантски услуги /при внедряването на БИС, счетоводната система Ажур и системата за заплати - Омекс/, такси по регистрацията на МЦ пред всички институции, изплатени граждански договори на работещи лекари и акушерки и други, за времето от 16.05 до 31.12.2011г. са в размер на 36 344.28 лева.

За осъществяване на основните си задължения медицинския център е придобил и придобива следната собственост:

1. Закупени 10 броя компютърни конфигурации /компютър, монитор, принтер и други/; Същите се използват по всички кабинети и регистратура на центъра.

2. Закупени 3 броя фетални монитори за NST записи;
3. Получени и към момента изплащатци се 5 ехографски конфигурации окомплектовани с 2 или 3 трансдюсера – т.е покриващи напълно потребностите за извършване на високоспециализирани изследвания.
4. Закупуване на модерен гинекологичен стол;
5. Мебелно дооборудване на част от медицинските кабинети ползвани от МЦ;

Общите разходи от дейността имат следното изражение, като общата сума е 316 970.94 лева.

Като краен резултат МЦ ПСАГБАЛ „Света София” ЕООД завършва финансовата 2011г. на печалба в размер от 42 977.56 лева.

Този резултат е добро начало, като се има в предвид, че МЦ ПСАГБАЛ „Света София” ЕООД е регистриран с уставен капитал от 2 лева и е започнал своята медицинска дейност на кредит, т.е всичкото изискуемо оборудване, медикаменти и консумативи бяха взети на разсрочено плащане от фирмите, което по-късно бе изплатено и изплащашо се.

SWOT анализ за дейността на МЦ

Силни страни	Слаби страни
ПСАГБАЛ „Света София” ЕАД регистрира собствен МЦ за извършване на доболнична помощ, като с това отговаря на всички изисквания на НРД и ЗЗ.	Близкото разстояние до друго сродно здравно лечебно заведение със същия предмет на дейност. Не добра синхронизация – болница – медицински център.
МЦ насочва пациентки за болнична помощ към здравното заведение, чиято собственост е.	Недостатъчна промоция на дейността на МЦ и какви възможности предлага той.
Голяма част от пациентките на МЦ стават и пациенти на болницата, т.е избират и екипи, на	Недостатъчна колаборация със сродни болнични и доболнични структури в провинцията от

които поверяват своето лечение и раждане на дете.	където могат да се изпращат пациенти с проблеми, които на място не могат да се решат.
В МЦ работи високо специализиран персонал от лекари и акушерки с изградено име в болницата.	Възможността за откриване и лечение в болницата на андрологични проблеми при мъжете по здравна каса.
Извършиха се ремонти, както в до болничните кабинети, така и в болницата, с който визията и се промени. С новия си облик здравните заведения повишиха интереса на пациентите.	Недостатъчна синхронизация при планирането и насочването на пациенти на МЦ за хоспитализация в болницата.
Културно и комплексно обслужване на пациентите с желание да бъдат напълно покрити техните потребности и изисквания.	Удължаване на работното време в кабинетите на МЦ, както и възможност за съботно – неделни дежурства.
Добър мениджмънт на МЦ, който завършва част от първата си година на съществуване с прилична печалба.	

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА
ПО ОТДЕЛЕНИЯ
2011 г.**

ГОДИШЕН ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА РОДИЛНО ОТДЕЛЕНИЕ ПРЕЗ 2011 ГОДИНА

Родилно отделение е съставно звено на стационарния блок на ПСАГБАЛ „Св. София” ЕАД, 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 следните основни дейности:

1. Диагностично-лечебна дейност при нормални и патологични раждания:

а /Приемане на пациентките за стационарно лечение

б/ Снемане на анамнеза и уточняване на акушерски статус

в/ Функционална диагностика: кардиотокография и УЗ

г/ Водене на документация от приемане до изписването на пациентката.

2. Планирани и спешни цезарови сечения;

3. Наблюдение на родилките от момента на раждане до изписване.

Тези дейности се осъществяват в тясно взаимодействие и сътрудничество с другите структурни звена на болницата, като се използват съвременни управленски, организационни и информационни технологии /БИС/.

В отделението са спазени всички нормативни изисквания и предписания на СРИОКОЗ.

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

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2010	2011
1	Легла	76	76
2	Постъпили пациенти	2920	2579
3	Изписани пациенти	3628	3251
4	Проведени леглодни	18054	14520
5	Преминали болни	3684	3323
6	Използваемост на леглата	65.08	52.34
7	Оборот на леглата	48.47	43.72
8	Среден престой на един болен	4.9	4.37
9	Средно-дневен брой пациенти	49.46	39.78
10	Брой персонал средно дневно - по график	31	31
11	Лекари	10	10
12	Акушерки	9\6	9\6
13	Санитари	4\2	4\2
14	Пациенти приети по спешност	3162	2694
15	Планов прием - брой пациенти	575	577
16	Пациенти от София	3099	2694
17	Пациенти от страната	638	577
18	Среден предоперативен престой	0.1	0.1
19	Среден следоперативен престой	4.3	4.3
20	Оперирани болни	3333	2874
21	Оперативна активност	91.87	88.4

22	Брой операции: в т.ч.	3333	2874
23	Много голяма (сложна)	0	0
24	Голяма (сложна)	1467	1467
25	Средна	23	28
26	Малка	1843	1379
Водещи нозологии		2010	2011
1	Брой раждания	3737	3271
2	Живородени	3716	3239
3	Мъртвородени	21	32
4	Преждевременни раждания	308	299
5	Отн. дял на преждевременни раждания	8.24%	9.14%
6	Брой раждания чрез цезарово сечение	1467	1459
7	Относителен дял на цезарови сечения	39.26%	44.60%
8	Многоплодни раждания	79	28
9	Случаи на напречни и коси положения на плода	33	28
10	От тях със запуснати напречни и коси положения	0	0
11	Случаи с тесен таз	160	127
12	Случаи с тазови предлежания	134	102
13	Случаи на усложнения с кръвотечение	119	95
14	Случаи с прееклампсия	48	43
15	Случаи с еклампсия	0	1
16	Руптура на перинеума	315	273
17	Руптура на матката	0	0
18	Случаи с наложен форцепс	23	29
19	Ревизии на матката след раждане	119	75
20	Епизиотомии	898	746
21	Перинеотомии	0	52
22	Постъпили жени, родили извън леч. заведение	0	10
23	Послеродови инфекции с локален характер	45	40
24	Послеродови инфекции с общ характер	8	10
25	Регистрирани случаи с ВБИ	8	8
26	% случаи с ВБИ	0.21%	0.24%
27	Случаи с усложнения	114	83
28	% случаи с усложнения	3.05%	2.53%
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2010	2011
1	Брой случаи по клинични пътеки	3604	3179
2	Обща сума	1598480	1492330
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	118	116
2	Обща сума	73289	40235
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	8	57

2	Обща сума	11234	71224
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой извършени изследвания	86689	91797
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой изследвани пациенти	800	382
2	Брой извършени изследвания	3010	2031

Анализът на финансовите ресурси на отделението не може да стане изолирано от анализа на финансовите ресурси на болницата като цяло.

Приходите се формират от договори с:

1. СЗОК за лечение на пациентки по клинични пътеки
2. Общински бюджет на СО
3. Кешови плащания
4. Договори с ДЗОФ

Приходи от здравно-осигурителни фондове

Бр. пациентки	Сума
116	40235

Основните медико-статистически показатели за периода 2010/2011г. са стабилни.

Показател	2010	2011
Брой легла	76	76
Леглодни	18054	14520
Използваемост на леглата	65.08	52.34
Преминали болни	3684	3323
Оборот на леглата	48.47	43.72
Среден престой на един болен	4.9	4.37

Извършени лечебни дейности:		2010	2011
1	Брой раждания	3737	3271
2	Живородени	3716	3239
3	Мъртвородени	21	32
4	Преждевременни раждания	308	299
5	Отн. дял на преждевременни раждания	8.24%	9.14%
6	Брой раждания чрез цезарово сечение	1467	1459
7	Относителен дял на цезарови сечения	39.26%	44.60%
8	Многоплодни раждания	79	28
9	Случаи на напречни и коси положения на плода	33	28

10	От тях със запуснати напречни и коси положения	0	0
11	Случаи с тесен таз	160	127
12	Случаи с тазови предлежания	134	102
13	Случаи на усложнения с кръвотечение	119	95
14	Случаи с прееклампсия	48	43
15	Случаи с еклампсия	0	1
16	Руптура на перинеума	315	273
17	Руптура на матката	0	0
18	Случаи с наложен форцепс	23	29
19	Ревизии на матката след раждане	119	75
20	Епизиотомии	898	746
21	Перинеотомии	0	52
22	Постъпили жени, родили извън леч. заведение	0	10
23	Послеродови инфекции с локален характер	45	40
24	Послеродови инфекции с общ характер	8	10
25	Регистрирани случаи с ВБИ	8	8
26	% случаи с ВБИ	0.21%	0.24%
27	Случаи с усложнения	114	83
28	% случаи с усложнения	3.05%	2.53%

Извършената дейност отговаря във висока степен на нуждите на пациентките, процентът на интраоперативните усложнения намалява, прилага се обезболяване, активно се проследяват неклинично проявените МФИ. 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 екип;
- самостоятелна зала за раждане;
- раждане във вода; присъствие на мъжа;
- болничен престой в самостоятелна единична или 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. Недостатъчен по обем договорености с ЛЗ за първична и специализирана извънболнична помощ - трудности при осъществяване на консултации от други специалисти извън лечебното ни заведение.
3. Все още недостатъчна реклама за популяризиране на възможностите на отделението.

През периода 2010-2011 Родилно отделение 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 екипа му ще се стремят да постигнат устойчиво развитие в медико-социален и финансово-икономически аспект в рамките на регионалната и вътреболнична макростреда.

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” ЕАД има необходимия потенциал и възможности да затвърди и разшири позициите си като водещо звено.

ГОДИШЕН ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ДЕТСКО НЕОНАТОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ ПРЕЗ 2011 ГОДИНА

Интензивно детско неонатологично отделение разполага с 66 легла.

Постъпили болни – всички живородени деца през 2011 година – 3242 деца

Изписани през изтеклата 2011 година – 3275 деца

Починали деца – 3

Проведени леглодни – 15786

Използваемост на леглата – 78.94

Оборот на леглата – 49.85

Среден престой на новородено дете – 4.80

Преминали деца – 3290

Персонал:

Отделението се ръководи от Началник отделение – Д-р Д. Стоичкова

Лекарският състав се състои от 7 ординатори.

Медицински кадри са: 29 акушерки и 1 старша акушерка; 2 мед. секретари; има 2 незаети акушерски места; 5 акушерки са по майчинство.

Немедицинският персонал е попълнен с 6 санитарки.

Квалификация:

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

Пет от специалистите са преминали квалификационни курсове по неонатология.

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

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

Дарения – от Българската Коледа – 1 транспортен кувюз с апарат за ИВ, 1 термолегло, 1 транспортен рентгенов апарат

Вътрешен ред:

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

Жалби: няма.

Обобщавайки резултатите от дейността на отделението за 2011 година могат да се направят заключения за следните силни и слаби страни:

Силни страни:

1. Ниска неонатална детска смъртност - има 3 починали деца в ранния неонатален период.
2. Стремжът на колектива на отделението е насочен към непрекъснато подобряване качеството на работата.
3. През тази година лекарския колектив участва с постер на II конгрес по Неонатология.
4. Ежемесечно се промеждат колегиуми, презентациите се подготвят от лекарите от отделението. В колегиумите участват и всички акушерки.

Слаби страни:

1. Недостатъчно участие на лекарския състав в курсове за следдипломна квалификация.

Препоръки:

1. Непрекъснато повишаване квалификацията на лекарите: участие в конференции и конгреси, включване в курсове за следдипломна квалификация. 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. Стриктно спазване на противоепидемичния режим и недопускане на вътреболнични инфекции

През изминалата 2011 година броят на ражданията е общо

Броят на живородените деца е 3239 – 99,02 ‰

Мъртвородени деца са 32 – 9,78 ‰

Данните от последните години са показани по-долу:

Година	Общо	Живородени	От София	Мъртвородени	От София
2008	4204	4179 - 99.41 ‰	3457 - 99.37 ‰	25 – 5.95 ‰	22 – 6.32‰
2009	4489	4470 – 99,58 ‰	3634 – 99,6‰	19 – 4,23‰	14 – 3,84‰
2010	3737	3716 – 99,44‰	3083– 99,4‰	21 – 5,62‰	16 – 5,16‰
2011	3271	3239 -99,02 ‰	2668 – 99,03‰	32 – 9,78‰	26 – 9,65‰

От посочените данни за периода 2008-2010 г. се вижда, че броят на ражданията намалява. Броят на живородените деца през 2011 г. е 3239 т.е. е по-малко в сравнение с 2010 година. Мъртвородените деца – антенатално починалите през 2011 година са 32, тоест повече в сравнение с 2010 година.

Недоносеност:

От всички родени през 2011 г. недоносените са 299 деца – 9,14%

От всички живородени през 2011 г. недоносените са 276 – 8,52 %, от които с ниско тегло 261 деца; с много ниско тегло 8 деца; с екстремно ниско тегло 7 деца.

Година	Общо	Живородени	Мъртвородени
2008	289 деца – 6,87 %	272 деца – 6.51 ‰	17 деца – 58.82 ‰
2009	299 деца – 6,66%	289 деца – 6,47 ‰	10 деца – 33,44‰
2010	377 деца – 10,09%	359 деца – 9,66 ‰	18 деца– 47,75‰
2011	299 деца – 9,14%	276 деца – 8,52 ‰	23 деца – 76,92‰

Броят на ражданията на недоносени деца през 2011 г. е със 78 по - малко в сравнение с 2010 г., а на живородените недоносени е с 83 по - малко.

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

Година	Ниско тегло		Много ниско тегло	Екстремно ниско тегло
	1-ва степен	2-ра степен	3-та степен	4-та степен
2008	211 деца – 73.01 %	62 деца – 21.45 %	8 деца – 2.77 %	8 деца – 2.77 %
2009	249 деца– 86,16%	34 деца– 11,76%	5 деца – 1,73%	1 дете – 0,35%
2010	296 деца– 82,45%	50 деца – 13,93%	8 деца– 2,23%	5 деца– 1,39%
2011	224 деца -81,16%	37 деца – 13,41%	8 деца – 2,90%	7 деца – 3,14%

Заболявания при новородените

Структура на заболяемостта

Водещи нозологии	2010	2011
Разстройства, свързани със скъсяване срока на бременността и ниско тегло при раждането	359	290
Родови травми	22	24
Дихателни нарушения в перинаталния период в т.ч. РДС и вродени аспирац.	295	231

пневмонии		
Инфекциозни болести в перинаталния период (МФИ) в т.ч. неонатален бактериален сепсис, вродена рubeола	426	435
Вътречерепен нетравматичен кръвоизлив у плода и новороденото	0	0
Хемолитична болест на плода и новороденото	214	65
Вродени аномалии в т.ч. Аненцефалия, хидроцефалия	3 3	3
Спина бифида	1	
Синдром на Даун	2	1
Др. заболявания	49	24
в т.ч неонатален тетанус, вроден сифилис, пневмонии	0 0	

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 заболявания има съществено място в структурата на заболяемостта на новороденото.

Децата с интраутеринна хипотрофия също имат значителни проблеми през неонаталния период.

Често срещана патология при тези пациенти е: Респираторен дистрес синдром, Хиалинно-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. Деца с ХМБ 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 с 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 2011 година няма направени обменни кръвопреливания.

Лечението на хипербилирубинемията се провежда с фотолампи. Разполагаме с 4 фотолампи за конвенционална и 2 фотолампи за интензивна фототерапия.

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

Скрининг за хипотиреоидизъм, фенилкетонурия и 17 ОНР 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.

През изминалата година в отделението се проведе апаратна вентилация на 3 деца.

Апаратура:

Отделението разполага със следната апаратура:

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

Кувьози 11 броя. От тях 8 бр. са Дрегер, 3 бр. са Медипрема и 2 транспортни кувьоза;

Пулсоксиметри 6 бр., пациентен монитор 5 бр.;

Ехографски апарат 1 бр.;

Лампа фототерапия Медипрема 2 бр., Лампа фототерапия Дрегер 4 бр.;

Реанимационна маса 2 бр.;

Термолегло 1 бр.

Перфузори 16 бр.

Деятността 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 и 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 2011 година няма регистрирани вътреболнични инфекции.

Детска смъртност

През изтеклата 2011 г. в периода на ранната неонатална смъртност до 6-я ден има 2 починали деца. В късния неонателен период след 7-я ден няма починали деца. Данни за неонатална детска смъртност през последните три години:

Година	Ранна неонатална смъртност	Доносени	Недоносени	Ниско тегло		Много ниско тегло	Екстремно ниско тегло
				I-ва степен	II-ра степен	III-та степен	IV-та степен
2009	2 – 0,45%	2 – 0,48%	0	0	0	0	0
2010	0	0	0	0	0	0	0
2011	3 – 0,93%	0	3 – 10,87%	0	0	0	3 – 428,57%

Показателят за перинатална детска смъртност, който включва мъртвородените и починали деца през ранния неонатален период за 2010 г. е 21 деца – 5,62 %. За 2011 г. е 35 деца – 10,70 %.

Година	Перинатална Смъртност		Доносени		Недоносени	
	Бр.	‰	Бр.	%	Бр.	‰
2009	21	4,68‰	11	2,63%	10	33,44%
2010	21	5,62‰	3	0,89%	18	47,75%
2011	32	10,7‰	9	3,03	26	86,96%

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ „ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ” ПРЕЗ 2011 ГОДИНА

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2010	2011
1	Легла	35	35
2	Постъпили пациенти	2354	2175
3	Изписани пациенти	1633	1528
4	Проведени леглодни	9484	8914
5	Преминали болни	2408	2261
6	Използваемост на леглата	74.24	69.78
7	Оборот на леглата	68.79	64.59
8	Среден престой на един болен	3.94	3.94
9	Средно-дневен брой пациенти	26	24.42
10	Брой персонал средно дневно - по график	9	9
11	Лекари	4	4
12	Акушерки	3	3
13	Санитари	2	2
14	Пациенти приети по спешност	1444	1411
15	Планов прием - брой пациенти	189	117
16	Пациенти от София	1292	1179
17	Пациенти от страната	341	349
18	Среден предоперативен престой	0.7	0.8
19	Среден следоперативен престой	1	1
20	Оперирани болни	519	415
21	Оперативна активност	31.78	27.15
22	Брой операции: в т.ч.	519	415
23	Много голяма (сложна)	0	0
24	Голяма (сложна)	0	0
25	Средна	444	334
26	Малка	75	81

СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЯВАЕМОСТТА			
Водещи нозологии		2010	2011
1	Иминентен аборт	55	27
2	От тях: запазена бременност	25	25
3	абортирали	20	2
4	Инципиентен аборт	660	662
5	От тях: запазена бременност	510	498
6	абортирали	140	64
7	Прогредиентен аборт	30	12
8	Инкомплетен аборт	75	67
9	Мисед абортън	192	179
10	Хиперемезис гравидарум	55	52
11	Емезис гравидарум	7	18
12	Цервикална инсуфициенция със серкляж	20	17
13	Преждевременно заплашващо раждане	237	213
14	Мъртъв плод	18	17
15	Грозовидна бременност	5	1
16	Многоплодна бременност	56	43
17	Ретардация на плода	35	21
18	Прееклампсия	61	68
19	СПОМ в трети триместър	14	17
20	Бъбречно заболяване и бременност	12	5
21	Миома и бременност	4	6
22	Плацента превия	15	16
23	Абрупцио плаценте	5	1
24	Извънматочна бременност	2	1
25	Седалищно предлежание	23	35
26	Преносена бременност	326	277
27	От тях: изписани	15	43
28	Родили нормално	219	173
29	Родили чрез ЦС	92	61
30	Бременност след ЦС	75	102
31	С начална родова дейност	101	115
32	Малформативен синдром	22	5
33	Хипертония гравидарум	23	15
34	Тесен таз	7	7
35	Олигохидрамния	15	6
36	Предшестващ стерилитет	35	47
37	Едър плод	13	9
38	Амниоцентеза	112	63
39	Други	10	7
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
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2010	2011
1	Брой случаи по клинични пътеки	1255	1234
2	Обща сума	400499	404916
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	42	36

2	Обща сума	4464.55	3044.75
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	8	4
2	Обща сума	19162	1146
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой извършени изследвания	74814	62454
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой изследвани пациенти	1452	1651
2	Брой извършени изследвания	9050	8876

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ПЪРВО ОТДЕЛЕНИЕ ПО
ГИНЕКОЛОГИЯ ЗА ОНКОГИНЕКОЛОГИЧНА ХИРУРГИЯ
ПРЕЗ 2011 ГОДИНА**

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2010	2011
1	Легла	20	20
2	Постъпили пациенти	805	959
3	Изписани пациенти	814	967
4	Проведени леглодни	3798	3671
5	Преминали болни	1329	1472
6	Използваемост на леглата	52.03%	50.29%
7	Оборот на леглата	66.45	73.6
8	Среден престой на един болен	2, 86	2, 49
9	Средно-дневен брой пациенти	10,4	10.06
10	Брой персонал средно дневно - по график	10	10
11	Лекари	13	13
12	Акушерки	6	6
13	Санитари	5	5
14	Пациенти приети по спешност	241	350
15	Планов прием - брой пациенти	574	617
16	Пациенти от София	593	682
17	Пациенти от страната	353	285
18	Среден предоперативен престой	1.5	1,4
19	Среден следоперативен престой	3.5	3
20	Оперирани болни	747	881
21	Оперативна активност	91,77%	91,11%
22	Брой операции: в т.ч.	745	881
23	Много голяма (сложна)	80	204
24	Голяма (сложна)	285	220
25	Средна	161	221
26	Малка	219	236
СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТТА			
Водещи нозологии		Брой преминали болни	
		2010	2011
1	Миома на матката	200	288

2	Пролапс на матката	60	130
3	Десцензус на влагалището	15	32
4	Инконтиненция на урината	26	54
5	Пролапс на влагалището след операция	10	12
6	Киста на яйчниците	72	48
7	Карцином на маточната шийка	41	58
8	Карцином на матката	40	36
9	Карцином на яйчника	10	8
10	Карцином на вулвата	2	4
11	Сарком на матката	1	0
12	Тубарна бременност	31	4
13	Други	241	209
14	Регистрирани случаи с ВБИ	0	0
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2010	2011
1	Брой случаи по клинични пътеки	706	867
2	Обща сума	489034	549879
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	29	36
2	Обща сума	8483.9	5747.45
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	4	11
2	Обща сума	1140	2902
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			
1	Брой извършени изследвания	19279	21661
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			
1	Брой изследвани пациенти	120	427
2	Брой извършени изследвания	600	2296

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ВТОРО ОТДЕЛЕНИЕ ПО
ГИНЕКОЛОГИЯ ЗА ДЕЙНОСТИ ПО АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ”
ПРЕЗ 2011 ГОДИНА**

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2010	2011
1	Легла	20	20
2	Постъпили пациенти	627	411
3	Изписани пациенти	642	425
4	Проведени леглодни	3292	1688
5	Преминали болни	864.5	596
6	Използваемост на леглата	45.1	23.12
7	Оборот на леглата	43.23	29.8
8	Среден престой на един болен	3.81	2.83
9	Средно-дневен брой пациенти	9	4.62
10	Брой персонал средно дневно - по график	15	15
11	Лекари	6	6
12	Акушерки	4	4
13	Санитари	2	2

14	Пациенти приети по спешност	202	164
15	Планов прием - брой пациенти	440	262
16	Пациенти от София	1192	294
17	Пациенти от страната	291	131
18	Оперирани болни	314	295
19	Оперативна активност	91.16	69.4
20	Брой операции: в т.ч.	538	295
21	Много голяма (сложна)	37	39
22	Голяма (сложна)	4	8
23	Средна	14	95
24	Малка	197	153
ВОДЕЩИ НОЗОЛОГИИ		2010	2011
1	Гин. заболявания - консерв. лечение	211	92
2	Гин. заболявания - оперативно лечение	314	236
От тях	Миома на матката	28	14
-	Пролапс на матката	0	0
-	Десцензус на влагалището	0	0
-	Инконтиненция на урината	0	0
-	Пролапс на влагалището след операция	0	0
-	Киста на яйчниците	26	11
-	Карцином на маточната шийка	4	6
-	Карцином на матката	1	4
-	Карцином на яйчника	1	4
-	Тубарна бременност	17	3
-	Други	0	0
3	Стерилитет	12	67
4	Новообхванати	137	146
5	Инсеминации /семейства/	16	42
6	Забременели - стерилитет	2	15
7	Забременели - ин витро	5	6
8	Забременели - криобанка	2	2
9	Регистрирани случаи с ВБИ	0	0
10	Родили след лечение	0	0
11	Родили след ин витро	9	6
12	% случаи с ВБИ	0	0
13	Случаи с усложнения	0	0
14	Пациенти лекувани с антибиотици	15	92
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2010	2011
1	Брой случаи по клинични пътеки	426	290
2	Обща сума	208563	132632
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	14	15
2	Обща сума	2170.6	3607.20
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	33	44
2	Обща сума	34427	36952
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой извършени изследвания	14981	11134

НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой изследвани пациенти	787	405
2	Брой извършени изследвания	3930	2155

„ДНЕВЕН СТАЦИОНАР”

Водещи нозологии		2010	2011
1	Интерупции	533	462
2	Аборт по медицински показания	30	46
3	Биопсии	5	1
4	Биопсии с абразио пробатория	7	23
5	Биопсия с абразио на церв. Канал	0	62
6	Биопсия с абразио пробатория сепарата	1	72
7	Екстракция на вагинален тумор с абр.проб.	0	0
8	Абразио пробатория	225	271
9	Абразио пробатория сепарата	91	157
10	Ревизия	2	3
11	Полипектомия - абразио с.с.	4	7
12	Полипектомия с абразио пробатория	14	26
13	Полипектомия с абразио проб. сепарата	57	51
14	Изваждане на песар с абразио проб.	2	6
15	Марсупиелизация	18	8
16	Инцизия на бартолинова жлеза	0	0
17	Абразио резидорум	228	310
18	Резидуа след интерупцио	0	0
19	Перфо	1	1
20	Серклаж	12	19
21	Пункции	0	0
22	Дилатации	0	1
23	Влагалищна тампонада	2	0
24	Екстракция на миомен възел	2	0
25	Екстракция на папилом	0	0
26	Синехиолиза и абразио	0	0
27	Мола хидратидоза	0	0
28	Апоплексия на шийката	0	0
29	Рерафия	1	0
30	Инцизия	2	1
31	Колпоперинеорафия	0	0
32	Са на ендометриума	31	20
33	Са ин сито	3	7
34	Сарком	2	0
35	Са на шийка и външни полови органи	8	8
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2010	2011
1	Брой случаи по клинични пътеки	619	533
2	Обща сума	276635	140488
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2010	2011
1	Брой случаи болнично лечение	32	23
2	Обща сума	3531.7	1500.70
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2010	2011

1	Брой случаи болнично лечение	545	460
2	Обща сума	111825	89296
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой извършени изследвания	4711	3245
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой изследвани пациенти	46	29
2	Брой извършени изследвания	233	163

Броят на постъпилите пациенти е намалял с 50% за същия период на 2010 г.

Използваемостта на легловата база е спаднала от 31% на 16%, абортът от 10% на 5%, а средният престой от 3% на 2,5%. Броят на спешните случаи е намалял четири пъти /от 22% на 6%/ поради поемане на спешността от отделения Първа гинекология и заемане на част от легловата база за нуждите на Родилно отделение. Спада на хоспитализациите с 50% е както за пациенти от София, така и за пациенти от страната. Има известно увеличение на оперативните интервенции за сметка на големите и малки операции. Запазено е съотношението по нозологични единици за 2010 и 2011г. Относно дейността на Асистирана репродукция, броят на новообхванатите, лекуваните, забременелите и сметите от отчет е същият както за 2010 г.

„Дневен стационар” - броят на интерупциите, аборти по медицински показания, пробните абразии, резидуалните абразии и биопсиите се запазва на равнището на 2010 г. Има известно намаление на броя на жените с доказан ендометриален карцином.

Предвид това, че от месец март отделението и болницата са в ремонт и територията на отделението се ползва за нуждите на Родилно отделение и Реанимация, а спешните случаи са поети изцяло от Първа гинекология, има намаляване на дейността на всички звена с по 50% като същото е и при разпределение по нозологичните единици.

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ТРЕТО ОТДЕЛЕНИЕ ПО ГИНЕКОЛОГИЯ ЗА ОНКОХИРУРГИЯ НА МЛЕЧНАТА ЖЛЕЗА“ ПРЕЗ 2011 ГОДИНА

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2011	2010
1	Легла	10	10
2	Постъпили пациенти	374	535
3	Изписани пациенти	374	535
4	Проведени леглодни	1 465	2 053
5	Преминали болни	557	711
6	Използваемост на леглата	40,14%	56,2%

7	Оборот на леглата	55,70	71,10
8	Среден престой на един болен	2,63	2,89
9	Средно-дневен брой пациенти	4,01	6
10	Брой персонал средно дневно - по график	9	9
11	Лекари	5	5
12	Акушерки	5	5
13	Санитари	2	2
14	Пациенти приети по спешност	0	0
15	Планов прием - брой пациенти	374	535
16	Пациенти от София	244	387
17	Пациенти от страната	130	148
18	Среден предоперативен престой	430	750
19	Среден следоперативен престой	933	1 434
20	Оперирани болни	370	535
21	Оперативна активност	98.93%	98,8%
22	Брой операции: в т.ч.	389	576
23	Много голяма (сложна)	0	0
24	Голяма (сложна)	132	339
25	Средна	197	129
26	Малка	60	108
СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЯВАЕМОСТТА			
Водещи нозологии		Брой преминали болни	
		2011	2010
1	Доброкачествени заболявания на млечната жлеза	228	278
2	Злокачествени заболявания на млечната жлеза	198	25
3	Други	0	0
4	Регистрирани случаи с ВБИ	0	0
5	% случаи с ВБИ	0	0
6	Случаи с усложнения	0	0
7	% случаи с усложнения	0	0
ОТЧЕТЕНИ ПРЕЗ СЗОК		2011	2010
1	Брой случаи по клинични пътеки	355	487
2	Обща сума	218 318	24746
ОТЧЕТЕНИ КЪМ ДЗОФ		2011	2010
1	Брой случаи болнично лечение	11	14
2	Обща сума	1 111	1085,00
ОТЧЕТЕНИ КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2011	2010
1	Брой случаи болнично лечение	1	8
2	Обща сума	200	4119.00
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			
1	Брой извършени изследвания	4265	8573
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			
1	Брой изследвани пациенти	56	89
2	Брой извършени изследвания	437	404

През 2011г. през отделението са преминали 426 пациентки, от които 54 пациентки са били родилки.

От анализа на статистическите данни за 2011 год. спрямо тези от 2010 год. прави впечатление, че всички показатели са понижени. Тези данни са такива заради затварянето на отделението през първите два месеца на годината, поради липса на договор със Здравната каса и липса на такъв договор за Мамологичния център, регламентиращ постоянен човекопоток, а също така и поради провеждащия се ремонт в болницата в продължение на 3 месеца и ползването на легловата база за родилки по време на ремонта.

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ „АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ” ПРЕЗ 2011 ГОДИНА

КАЧЕСТВЕНИ ПОКАЗАТЕЛИ		2010	2011
1	Легла	8	8
2	Постъпили пациенти	0	0
3	Изписани пациенти	2	2
4	Проведени леглодни	1435	1993
5	Преминали болни	1176	1593
6	Използваемост на леглата	49.14	68.25
7	Оборот на леглата	147	199.13
8	Среден престой на един болен	1.22	1.25
9	Средно-дневен брой пациенти	3.9	5.46
10	Брой персонал средно дневно - по график	14	12
11	Лекари	7	7
12	Акушерки	6	4
13	Санитари	1	1
СТРУКТУРА НА ЗАБОЛЯВАЕМОСТТА			
Дейности		Брой преминали болни	
		2010	2011
1	Интубация	739	736
2	- Венозна	2005	1676
3	- Спинална	1710	1778
4	- Епидурални	0	0
5	Обезболяване на раждането		
6	- спинални	547	527
7	- епидурални	3	0
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
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011
1	Брой извършени изследвания	11646	11181
НАЗНАЧЕНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ ЗА МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		2010	2011

1	Брой изследвани пациенти	40	7
2	Брой извършени изследвания	221	38

КРАТЪК АНАЛИЗ НА ЦИФРОВИТЕ ДАННИ ЗА 2011 ГОДИНА

От така представения отчет се оформят следните изводи:

1. Незначително намаляване броя на интубациите – от 739 на 736.
2. Намаляване броя на венозната анестезия – от 2005 на 1676.
3. Увеличен е значително броя на спинално обезболяване на раждането – от 1710 на 1778.
4. Увеличаване броя на преминали болни - от 1176 на 1593.
5. Наблюдава се известна тенденция към намаляване броя на изследванията в Клинична лаборатория – от 11646 на 11181.

Като заключение от направения анализ на данните бихме могли да посочим намаляване на броя:

- на обезболените пациентки в хода на раждането;
- изследвания в Клинична лаборатория.

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ „ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА” ПРЕЗ 2011 ГОДИНА

Вид на изследването	Брой	Разпределение по възрастови групи			Разпределение	
		0 - 17г.	18-45 г.	над	мъже	жени
1. Графии на гръдна клетка	384	88	96	200	13	371
2. Скопии на гръдна клетка	–	–	–	–	–	–
3. Рентгенографии на:	–	–	–	–	–	–
- на крайници и стави	49	–	7	42	10	39
- лумбо-сакрална област	18	–	7	11	3	15
- торакални прешлени	4	–	1	3		4
- цервикални прешлени	8	–	1	7	1	7
- таз / бедра	5	–	1	4	1	4

- на глава	9	–	7	2	1	8
- корем	7	–	2	5	1	6
- горен отдел на СЧТ	–	–	–	–	–	–
- долен отдел на СЧТ	–	–	–	–	–	–
4. Урографии	4	–	1	3	–	4
5. Други - ХСГ	227	–	227	–	–	227
Всичко изследвания	715	88	350	277	30	685

РЕНТГЕН			
Изследвани пациенти - амбулаторно		2010	2011
1	Брой случаи	349	381
Изследвани пациенти - стационарно		2010	2011
1	Брой случаи	503	311
КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2010	2011
1	Брой случаи	142	213
2	Обща сума	2149	8865
МАМОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР			
Изследвани пациенти - амбулаторно		2010	2011
1	Брой случаи	8597	1547
Изследвани пациенти - стационарно		2010	2011
1	Брой случаи	65	75
КЕШОВИ ПАЦИЕНТИ		2010	2011
1	Брой случаи	93	1515
2	Обща сума	2458	17120
3	Общо преминали пациенти	7	651
4	Общо направени мамографии	14	1302
ЗДРАВНА КАСА		2010	2011
Брой пациенти		2707	0
Брой графии		4286	0

ФИЗИОТЕРАПИЯ		2010	2011
Брой пациенти		1391	1210
Брой процедури		2523	663

I. СЕГАШНО СЪСТОЯНИЕ

Отделението по образна диагностика /рентгеново отделение/ съществува в структурата на Първа Акушеро-Гинекологична 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 2011г. през отделението са преминали 695 пациенти, на които са направени 1194 рентгенографии и 227 скопични изследвания. В мамологичния център са преминали 1622 жени.

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

За този период през рентгеновото отделение чрез Здравната каса са преминали 213 пациенти, а през мамологичния сектор 1515 жени, като общата сума постъпила по сметката на болницата от Здравната каса съставлява 25985 лева.

II. ПЕРСОНАЛ

Персоналът се състои от един лекар-рентгенолог, специалист, доктор по медицина; двама рентгенови лаборанти, работещи в рентгеновото отделение; двама рентгенови лаборанти, работещи в Мамологичния център и един санитар. Рентгеновите лаборанти са с над 25 годишен стаж по специалността.

III. МАТЕРИАЛНА БАЗА

Материалната база на отделението се състои от два стационарни рентгенови апарати (един с електронно-оптичен преобразувател), един подвижен рентгенов апарат тип „Кугел” и един мамографски 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 отчетания от нас период не е показвала дефекти и работата в отделението не е прекъсвала по технически причини. Спешността при извършването на рентгено-диагностичните 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, 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 разпореждания, ние нямаме писмени или устни забележки от съответните контролни органи.

Същото се отнася и за рентгено-диагностичната 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 2011 г., може да се подчертае, че звеното е окомплектовано, както с експертен персонал, натрупал опит в особеностите на рентгено-диагностичната практика в акушеро-гинекологични здравни заведения, така и със съвременна рентгенова апаратура, подходяща за целта.

С оглед приспособяването на звеното към пазарните изисквания за 2012г. 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.

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ „МЕДИКО - ДИАГНОСТИЧНИ ЛАБОРАТОРИИ” ПРЕЗ 2011 ГОДИНА

1. Структура

Клинична лаборатория има обособени няколко работни сектора:

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/

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

2. Човешки ресурси

В отделението през 2011 година работиха:

Висш медицински персонал	1 лекар 3 биолози
Полувисш персонал	1 старши лаборант 9 лаборанти
Среден персонал	1 санитар

3. Материална база - налична апаратура

Хематологични анализатори	4 броя
Кръвно-газов анализатор	2 броя
Спектрофотометър	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
Nucocard reader	1 брой
Апарат за кръвнотипово типизиране	1 брой

4. Медицински дейности за 2011 година

Текуща лабораторна диагностика на различни биологични течности.

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

През 2011 година са направени 153 364 амбулаторни анализи, а през 2010 година 309854 анализи

През 2011 година са направени 295 802 стационарни анализи, а през 2010 година 332316 анализи.

Общият брой анализи за 2011 година е 449 166, а за 2010 година са 642170.

БРОЙ анализи	ГОДИНА	
	2011	2010
Амбулатория	153364	309854
Стационар	295802	332316
Общ брой	449166	642170

Наблюдава се намаление на броя на амбулаторните лабораторни анализи и намаление на анализите, касаещи стационара. Намалението на броя анализи се обяснява с прецизирането на изследванията от лекуващия лекар и намаляване броя изследвания по здравна каса с направления.

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

През 2011 година са обслужени 6637 амбулаторни пациенти срещу 13414 такива за 2010 година.

През 2011 година са обслужени 20319 стационарни пациенти срещу 27935 за 2010 година.

Общо през отделението са преминали 26956 пациенти за 2011г. срещу 41346 за 2010 г.

БРОЙ пациенти	ГОДИНА	
	2011	2010
Амбулатория	6637	13414
Стационар	20319	27935
Общ брой	26956	41349

8. Иновации

През 2011 година в отделението има получен нов апарат за кръвно-групово типизиране.

9. Силни и слаби страни

Притежаваме сертификати за високо качество на лабораторните анализи от централна референтна лаборатория, доказваща перфектна работа на отделението. Няма жалби и оплаквания от пациенти и колеги.

10. Програма за развитие дейността на отделението

По възможност да получим:

- нов хематологичен анализатор
- нов имунологичен анализатор, с възможност за определяне на костни маркери, DHEA-S/

ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ ПРЕЗ 2011г.										
Отделение	ПБ		ДС		КХМЖ		I-ва Гин.		РО	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
брой изсл.кр.картини	44406	38750	3681	2794	4896	1953	15228	17600	75442	85370
брой изсл.урина	24917	19783	572	198	980	784	2540	2909	1507	1386
Брой биохим.изсл.	3699	2697	56	29	940	482	831	632	675	635
брой серологични изсл.	1714	910	314	182	1180	505	494	329	9065	4405
брой хорм. изсл.	60	31	0	0	2	0	41	44	0	0
Други изсл.	18	283	88	42	575	541	145	147	0	1
Общо	74814	62454	4711	3245	8573	4265	19279	21661	86689	91797
Отделение	II-ра Гин.		ОАИЛ		ДО		стац.		амб.	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011	2010	2011
брой изсл.кр.картини	10314	8322	8100	8046	94279	80219	256346	243054	179177	95694
брой изсл.урина	2300	1919	2112	1936	88	66	35016	28981	102382	44876
брой биохим.изсл.	946	372	1407	1184	10095	7137	18649	13168	12703	5916
брой серологични изсл.	368	94	21	15	7161	2641	10317	9081	9828	3179
брой хорм. изсл.	865	371	0	0	0	0	968	446	2163	1562
Други изсл.	188	56	6	0	0	2	1020	1072	3601	2137
Общо	14981	11134	11646	11181	111623	90065	332316	295802	309854	153364

**ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ОТДЕЛЕНИЕ
„КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ И ЦИТОЛОГИЯ” ПРЕЗ 2011 ГОДИНА**

ВИДОВЕ ИЗСЛЕДВАНИЯ	2010	2011
1. Хистологични изследвания	11201	9826
Гинекологични	7205	6700
- оперативни	4347	3889
- биопсични	2858	2811
Мамологични	2648	2005
Плаценти	1348	1121
Други	0	0
2. Геффри	182	99
Гинекологични	-	22
Мамологични	-	77
3. Цитологични изследвания	6161	6536
Вагинални и цервикални намазки	3287	4196
Аспирационни и пункционни материали	402	256
Спермограми	2482	2184
4. Аутопсионно-некропсична дейност		
Жени	0	0
Новородени (мъртвородени)	32	33
5. Изследвани пациенти - амбулаторно		
Брой случаи	1574	1719
Брой изследвания	2858	2980
6. Изследвани пациенти - стационарно		
Брой случаи	1909	1753
Брой изследвания	8343	7571
7. Кешови пациенти - цитология		
Брой случаи	495	577
Обща сума	7210	12100

А. ХИСТОЛОГИЧНО. Изследани са хистологично 3472 пациенти. Изработени са 9826

парафинови блокчета и 22706 хистологични препарати.

Тримесечие	Пациенти	Параф.блокчета	Хист.препарати
Първо	908	2548	5520
Второ	908	2712	6111
Трето	715	2331	5643
Четвърто	941	2235	5432
Общо:	3472	9826	22706

Тримесечие	Гинекологични	Оперативни	Биопсични	Плаценти	МХК	Геффри	Карциноми	Саркоми
Първо	1822	1001	821	302	424	34	72	0
Второ	1885	1113	772	244	583	32	83	2

Трето	1601	963	638	251	479	16	85	0
Четвърто	1392	812	580	324	519	17	81	1
Общо:	6700	3889	2811	1121	2005	99	311	3

От общо 3472 изследвани пациенти при 311 (8.957%) са открити карциноми, което прави 2.73% по-малко от 2010г.

Тримесечие	Карциноми	МХК	Оперативни	Биопсични
Първо	72	46	25	10
Второ	83	47	21	15
Трето	85	48	24	13
Четвърто	81	56	14	11
Общо:	311	197	80	49

Б. ЦИТОЛОГИЧНО: Изследвани са 6536 пациенти:

Тримесечие	Пациенти	Цервикални	Аспирационни	Спермограми	Анализи	Кеш
Първо	1930	1190	76	664	2548	101бр/1960лв.
Второ	1922	1216	82	624	2712	456бр/1480лв.
Трето	916	692	52	272	2331	157бр/3740лв.
Четвърто	1768	1098	46	624	2960	274бр/5920лв.
Общо	6536	4196	256	2144	10551	577/13100лв.

В. АУТОПСИОННО-НЕКРОПСИЧНО: Аутопсирани са 33 бебета.

Тримесечия	Мъртво родени	Живородени	Доносени	Недоносени	Малформации
Първо	5	0	3	2	1
Второ	4	0	0	4	1
Трето	13	0	3	10	2
Четвърто	8	3	1	10	1
Общо:	30	3	7	26	5