

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО



СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ „МАЙЧИН ДОМ“ ЕАД,
УЛ. ЗДРАВЕ 2, СОФИЯ-1431, БЪЛГАРИЯ

КОНСОЛИДИРАН ДОКЛАД ЗА ДЕЙНОСТТА НА СБАЛАГ „МАЙЧИН ДОМ“ ЕАД(ГРУПАТА)- СОФИЯ ПРЕЗ 2016 ГОДИНА

ИЗГОТВИЛ ДОКЛАДА
ЗА СЪВЕТА НА ДИРЕКТОРИТЕ,
СЪГЛАСНО чл. 5, т 6. и чл.9. т. 6 от
ДОГОВОРА ЗА УПРАВЛЕНИЕ (РД 16-154/ 23.05.2016 г.)

Д-Р ДИМИТЪР ДРАГИЕВ
ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР

СОФИЯ

2016

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

СОФИЯ 2016 СЪДЪРЖАНИЕ

	Стр.
1. ПРЕДСТАВЯНЕ НА БОЛНИЦАТА	3
1.1. ИСТОРИЯ	3
1.2. ПРАВЕН СТАТУТ	3
1.2.2 МЦ „МАЙЧИН ДОМ“ ЕООД СОФИЯ	6
1.3. КАДРОВИ ПОТЕНЦИАЛ	7
1.3.1.КАДРОВИ ПОТЕНЦИАЛ НА БОЛНИЦАТА	7
1.3.2.КАДРОВИ СЪСТАВ НА МЕДИЦИНСКИЯ ЦЕНТЪР	12
1.4. СТРУКТУРА И МАТЕРИАЛНА БАЗА	12
1.4.1. СТРУКТУРА И МАТЕРИАЛНА БАЗА НА БОЛНИЦАТА	12
1.4.2. СТРУКТУРА НА МЕДИЦИНСКИЯ ЦЕНТЪР	14
1.5. ИНФОРМАЦИОННИ РЕСУРСИ И МЕДИЙНА ПОЛИТИКА	14
2. ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ	17
2.1. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧНА ДЕЙНОСТ	18
2.1.1. В СТАЦИОНАРА	18
2.1.1.1. ОБЩОБОЛНИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ	18
2.1.1.2. АКУШЕРСКА ДЕЙНОСТ	19
2.1.1.3. ГИНЕКОЛОГИЧНА ДЕЙНОСТ	25
2.1.1.4. АНЕСТЕЗИОЛОГИЧНА ДЕЙНОСТ	28
2.1.2. В ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВНИЯ БЛОК	29
2.1.2.1. ПРИЕМНО-ДИАГНОСТИЧНИ КАБИНЕТИ	29
2.1.2.2. КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ	30
2.1.2.3.ЛАБОРАТОРИЯ КЛИНИЧНА ГЕНЕТИКА (НГЛ)	31
2.1.2.4. КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ	34
2.1.2.5.ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБЩА И КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ	36
2.1.2.6. СЕКТОР ЛФК	37
2.1.2.7. ОТДЕЛЕНИЕ ПО ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА	37
2.1.2.8. ЛАБОРАТОРИЯ ПО ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ	38
2.1.3. БОЛНИЧНА АПТЕКА	39
2.1.4. СОЦИАЛНО-ПРАВЕН КАБИНЕТ	40
2.1.5.БАЗА РОСЕНЕЦ	40
2.1.2.9. ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧНА ДЕЙНОСТ НА МЕДИЦИНСКИЯ ЦЕНТЪР	42
2.2.УЧЕБНА ДЕЙНОСТ	43
2.3. НАУЧНА ДЕЙНОСТ	46
3. ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ДРУГИ ЗДРАВНИ СТРУКТУРИ	47
4. ФИНАНСОВ ОТЧЕТ НА БОЛНИЦАТА	48
5. ИЗВОДИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ	59
6. ДЕКЛАРАЦИЯ СЪГЛАСНО ЗППЗК	64

ПРЕДСТАВЯНЕ НА ГРУПАТА

1. ПРЕДСТАВЯНЕ НА БОЛНИЦАТА

1.1. ИСТОРИЯ

Първата специализирана АГ болница е създадена по идея на княгиня Мария Луиза, като официалното откриване на болницата е осъществена на 19 ноември 1903 г.

Уникалността на Университетската АГ болница „Майчин дом” е преди всичко в това, че тя е създател на акушеро-гинекологичната школа в нашата страна и понастоящем нейните водещи кадри продължават да са символ на най-висок професионализъм и всеотдайност. Наша гордост е, че на практика няма акушер-гинеколог в страната, който поне за кратко да не се е докоснал до нея, в своята работа, обучение или в процеса на изпит за взимане на специалност, или допълнителна квалификация.

През годините „Майчин дом” се е запазил като университетска структура, като от февруари 2000 г. е със статут на търговско дружество СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД, база на МУ – София.

В последните години един от най-съществените проблеми на болницата е необходимостта от съчетаването на търговския ѝ характер с научно-преподавателските задачи на катедрите по: акушерство и гинекология, анестезия и интензивно лечение.

1.2. ПРАВЕН СТАТУТ

СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София е регистрирано като еднолично държавно акционерно дружество ЕИК 000662769 в СГС с решение № 1 по ф.д. 10660/30.08.2000 г. съгласно чл. 101 от ЗЛЗ. В съответствие с изискванията на ЗЛЗ (чл.9, ал.1 и 2), наименованието на болницата е *СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, със седалище област София, СО, и адрес гр. София -1431, район Триадица, ул Здраве № 2.*

Първоначалният капитал е 5 161 000 лв разпределен в 516 100 броя поименни акции с номинал 10 (десет) лева всяка. По-късно с решение № 5 от 22.03.2006 г. капиталът е увеличен с непарична вноска от 269 371,22 на 5 430 370 лева с нови 26 937 поименни акции с номинал 10 лева. Вноската представлява поземлен имот № 16 по плана на лесопарк „Росенец”, Бургаска област, подробно описани в чл.8 (2) от Устава на дружеството (протокол № РД-16-41/30.01.2006 г. на Общото събрание.).

Допълнително на 17.03.2009 г. с решение на принципала (протокол № РД-16-25-85 на Общото събрание), капиталът на дружеството е увеличен с 300 000 лева, като понастоящем възлиза на 5 730 370 лв, разпределен в 573 037 поименни акции с номинал 10 лева. Впоследствие на 17.02.2012 г. с решение протокол № РД-16-29 на Общото събрание, капиталът на дружеството е увеличен с 1 490 000 лева.

От 24.01.2014 г. с решение на принципала (протокол № РД 16-10) капиталът на дружеството е намален, чрез обезсилване на 21 761 броя поименни акции, всяка на стойност 10 лв, представляващи стойността на правото на собственост върху обособени части от имот (предоставени на УСБАЛЕ „Ив. Пенчев”). По този начин след това вмешателство на принципала, капиталът възлиза на 7 002 760 лв, разпределен в 700 276 поименни акции.

С протокол № РД-16-47/15.03.2016 г. е увеличен капиталът на дружеството с 308 160 лв, чрез издаването на 30 816 поименни акции с номинална стойност 10 лв. Към 31.12.2016г. акционерният капитал е в размер на 7 910 920 лв. разпределен в 791 092 поименни акции по 10 лева номинална стойност.

С Протокол № РД 16-322/ 29.08.2014 г на едноличния собственик на капитала (Министъра на здравеопазването), през 2015 г. Съвета на директорите беше в състав:

- д-р Ивиан Бориславов Бенишев (председател)
- проф. д-р Стоимен Георгиев Иванов (зам. председател)
- проф. д-р Виктор Борисов Златков (изп. член)

Към 18.05.2016г. с Протокол №РД-19-137 от 18.05.2016г. на едноличния собственик на капитала (Министъра на здравеопазването), през 2016 г. Съвета на директорите беше променен в състав:

- д-р Димитър Митков Драгиев
- проф. д-р Стоимен Георгиев Иванов
- д-р Ивиан Бориславов Бенишев

Към 31.12.2016г. Дружеството се представлява от д-р Димитър Драгиев назначен с договор за управление № РД 16-154/ 23.05.2016 г.



СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София е специализирана университетска болница за активно лечение по реда на чл. 9. чл. 1, 2 и 3 от ЗЛЗ.

Устройството, дейността и вътрешния ред на болницата отговаря на изискванията на Наредба № 49/ от 18.10.2010 г.

В болницата (съгласно чл.6 ал.1, 2, 3, 4, 5 и 6 на Наредба 49) са изградени консултативно-диагностичен блок (ДКБ), стационарен блок със съответните родилни и оперативни зали, административно-стопански блок и болнична аптека. Структурата на тези звена е насочена към ефективно управление на материално-техническата база и ресурсите необходими за извършването на основната диагностично-лечебна дейност

От своя страна ДКБ, включва приемно-консултативни кабинети, различни медико-диагностични лаборатории и отделение по образна диагностика. Броят и видът на отделенията (клиниките) и леглата са определени от конкретните нужди на лечебния процес съобразно изискванията на чл. 11, ал. 1, 2 и 3 и са в съответствие с традициите на болницата. Болничната аптека е разгъната в централната сграда, в обособен сектор, като по площ отговаря на изискванията на ЗЛАХМ. Структурата на административно-стопанския блок е насочена към ефективно управление на материално-техническата база и ресурсите необходими за извършването на основната диагностично-лечебна дейност.

Органите на управление и контрол на болницата, съобразно чл.62 от ЗЛЗ са Съвета на директорите. Длъжностите изп. директор на болницата, гл. акушерка и всички ръководители на структури, осъществяващи медицински дейности са заети след конкурси съгласно чл.63 и 68 от ЗЛЗ и КТ. Правата и отговорностите на ръководителите и изпълнителите на различните дейности се определят чрез **длъжностните характеристики** утвърдени от изп. директор. СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София има **Правилник за устройството и вътрешния ред**. В него има описани писмени правила за взаимна връзка и комуникация между отделните звена и структури на болницата.

В съответствие със ЗЛЗ (чл. 74 ал. 1 и 2) и Правилника за устройство, дейността и вътрешния ред на болницата след утвърждаване от изп. директор, като консултативни и контролни органи за управление качеството на работния процес са изградени следните **комисии и съвети**: Медицински съвет, Съвет по здравни грижи, Комисия по лекарствена политика, Лечебно-контролна комисия, Комисия за борба с

вътреболничните инфекции, Комисия по детска смъртност, Комисия за прекъсване на бременността по медицински показания, Онкологичен комитет, Комисия за контрол върху качеството, безопасността и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки, Комисия по трудоустройство, Етична комисия, Комисия по медицинска етика за клинични изпитвания и др.

Съгласно чл. 3, ал. 3 от ЗЛЗ, СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД е получила разрешение за осъществяване на лечебна дейност от Министерство на здравеопазването № СБ -164/21.03.2001 година. През 2014 г. Болницата е работила разрешителни на МЗ, както следва № СБ-164/29.12.2014г. и № СБ-164/29.12.2015г. Последното разрешително е на база Удостоверение от 17.12.2014 г. от Директора на РЦЗ-София, в изпълнение на чл.46, ал.3 и на основание чл. 47, ал.4 от ЗЛЗ и Констативен протокол № СБ-164/29.12.2014г. и № СБ-164/29.12.2015г. от СРЗИ за съответствие на устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение с изискванията на медицинските стандарти и Наредба № 49/ от 18.10.2010 г.

Акредитационната оценка за цялостната, отделните медицински и други дейности на дружеството е направена през 2012 год. със заповед МЗ № РД 01-219/ 23.08.2012 г. на болницата е присъдена отлична оценка за срок от 5 години, както за цялостната медицинска дейност, така и за възможностите за обучение на студенти по медицина, дентална медицина, специалностите по АГ, анестезиология, неонатология, обща медицина и СДО на лекарите със специалност.

През 2012 г. разкритите катедри по «Акушерство и гинекология» и «Анестезиология и интензивно лечение» към МУ-София на база СБАЛАГ «Майчин дом» - София получиха акредитационни оценки отличен от НАОА (писмо Изх.№ 472/02.05.2012 г.) за обучение по ОНС «ДОКТОР» за срок от 6 години (протокол № 8/ 05.04.2012 г).

В съгласие с дадените акредитационни оценки СБАЛАГ «Майчин дом» -София е сключил договор с МУ – София, като база за обучение на студенти, докторанти и специализанти и за съвместно осъществяване на учебна и научно-изследователска дейност по национални и международни научни и учебни програми. Допълнително към договор № 112/ 04.08.2012 г. е направен анекс (04.08.2014 год.) за извършване на обучение по модул АГ за придобиване на специалност «Обща медицина».

През 2016 г. с промяна на част от нормативната база се наложи промяна и на част от основните документи регламентиращи дейността на СБАЛАГ “Майчин дом”-ЕАД, София. Понастоящем действащата нормативната база се представлява от:

1. **Устав на СБАЛАГ-Майчин дом ЕАД гр. София**, приет със заповед №РД-16-335/ 16.09.2014 г
2. **Правилник за дейността на Съвета на директорите** на болницата е приет на 30.03.2010 год. (т.10.1 протокол № 6/2010 г.), в сила от 01.04.2010 г. и актуализиран с Правилник приет по т.2, протокол № 4/ 25.03.2014 г. на Съвета на директорите, в сила от 26.03.2014 г.
3. **Правилник за устройството дейността и вътрешния ред** на СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД-София
4. **Правилника за организация и дейността на дежурните екипи** утвърден със заповед № РД-11-22/25.04.2014 г. в сила от 01.06.2014 г.
5. **Данъчна регистрация** № 2221155257
6. **ЕИК** № 000662769
7. **Единен регистрационен номер**- 2201212006
8. **Разрешение на МЗ**(№ СБ-164/29.12.2014г.и № СБ-164/29.12.2015г.) за извършване на ЛДД
9. **Удостоверение от 14.10.2011 г. и 17.12.2014 г. на Директора СРЗИ**, съгласно (чл.46, ал.3 и чл. 47, ал.4, ЗЛЗ)

10. **Констативен протокол № 1592/17.12.2014 г. и № 1670/ 02.12.2015 г. от СРЗИ** за съответствие на устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение с изискванията на медицинските стандарти и Наредба № 49/ от 18.10.2010 г.
11. **Договор със СЗОК** по НРД 2016 г. за оказване на болнична помощ по клинични пътеки (договор №22-2459/17.05.2016г) за извършване на процедури (договор №22-6985/17.05.2016 г) и за извършване на амбулаторни процедури (договор №22-6986/17.05.2016г.) със съответните анекси и приложения
12. **Договор с МЗ (№ РД-12-72 от 07.04.2016г.** за дейност по осигуряване на лечение и преходни грижи за новородени деца до отпадане на медицинския риск, извън обхвата на ЗЗО (III-то ниво на компетентност)
13. **Договор с МЗ (№РД 06-173/17.07.2016г.)** относно изпълнение на «Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2014-2020г. и анекс № РД-06-489/ 30.12.2016г.
14. **Договор № 25-05-16/06.02.2017 г. с МУ-София** като база за обучение на студенти, докторанти и специализанти и за съвместно осъществяване на учебна и научно-изследователска дейност по национални и международни програми.
15. **Акредитационна оценка от НАОА** (писмо Изх.№472/02.05.2012г.) за обучение по ОНС «ДОКТОР» по «Акушерство и гинекология» и «Анестезиология и интензивно лечение» оценки отличен за срок от 6 години (протокол № 8/ 05.04.2012 г.)
16. **Акредитационна оценка**, отлична за срок от 5 год. (Заповед МЗ № РД 01-219/23.08.2012г.).
17. **Решение № 830/от 11.10.2012г. на Министерския съвет** за изменение и допълнение на Решение №693/ 2012 г. на МС за определяне статута на университетските болници
18. **Лицензия за използване на източници на йонизиращо лечение** за медицински цели,серия И-7080 рег. № 04934/10.11.2015 г. и серия И-7080 рег.№03489/09.11.2015г.; валидна до 09.11.2025г.
19. **Разрешение за откриване на болнична аптека № 4018/06.06.2011 г. Лицензия № Н-1675/12.09.2011 г.** по чл. 34 на ЗКНВП, отг. маг. фарм В. Пушкарова-Антова
20. **Колективен трудов договор № 9876/ приет на 23.12.2011 г. и одобрен на 29.12.2011 г.** (№ 127) от ИА „Главна инспекция по труда” към МТСП
21. **Удостоверение № 66/14.10.2011г.** на Изпълнителната агенция по трансплантация за извършване на дейности по асистирана репродукция (Наредба № 28/ 2007г).
22. **Идентификационен номер на ИАТ - SOFSBO16411**
23. **Договор договор № РД-02-06/25.01.2016 г.** между СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД и Център „Фонд за асистирана репродукция”.

1.2.2. ПРЕДСТАВЯНЕ НА МЦ „МАЙЧИН ДОМ” ЕООД-СОФИЯ

Дружеството СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София (ЕИК 000662769) е едноличен собственик на капитала на дъщерното дружество „Медицински център-Майчин дом” ЕООД (ЕИК 130924655). То е регистрирано с капитал 5 хил. лева в СГС № 1 от 18.05.2002 г. и вписано в Регистъра на търговските дружества под № 68947, том 798, стр. 47 по фд 34114/ 2002 г, като еднолично дружество с ограничена отговорност със седалище на управление област София-град, община „Триадица” ул. Здраве № 2 и предмет на дейност: оказване на специализирана извънболнична помощ в специалностите АГ, анестезиология, педиатрия и друга специализирана извънболнична помощ.

Дружеството е регистрирано в Агенцията по вписванията към Министерството на правосъдието с удостоверение (№ 20080806091004/ 06.08.2008 г), а след промени в управлението - с удостоверение (№ 20090703092515/ 03.07.2009г), съгласно решение на Съвета на директорите на СБАЛАГ „Майчин дом” (протокол № 9/03.06.09 г.). Промяната е отразена в Агенцията по вписванията с Удостоверение N 20090703092515 / 03.07.2009 г. и удостоверение № 5556 от 11.08.2009 г. от Директора на РЦЗ- София, с което лечебното заведение е регистрирано като „Медицински център” за

специализирана извънболнична медицинска помощ, под № 00152, партида 3, том II, стр. 224 и код на практиката: 2210131516. Идентификационният номер на дружеството е: ЕИК 130924655.

Понастоящем, съгласно решение на Съвета на директорите на СБАЛАГ „Майчин дом” (т. 4 протокол № 10/ 29.08.2013 г.), като управител на Медицинския център с нов тригодишен мандат е назначена д-р Мариана Христова Савчева-Иванова.

1.3. КАДРОВИ ПОТЕНЦИАЛ

1.3.1. КАДРОВИ ПОТЕНЦИАЛ НА БОЛНИЦАТА

Основните фактори, оказващи влияние върху числеността и структурата на служителите в дадена организация са: икономическото състояние на страната; перспективите за развитие на икономиката; състоянието на трудовия пазар; технологичното развитие; възрастта и образователното равнище на заетите лица.

Щатът на персонала в СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София е 596 разкрити щатни бройки за 2016 година.

Тези разлики се определят, от една страна от естествените промени в движението на персонала и увеличения брой легла основно през периода 2008-2011 год., чрез включване на нови структури и персонал към болницата („Клинична лаборатория”, „Клинична патология”, Отд. „Образна диагностика” и „Асистирана репродукция”, както и увеличението на персонала с оглед отговаряне изискванията за съответствие на звената за съответното ниво на компетентност.

Незаетите, свободни длъжности за периода са най-много през 2010 г. преди назначаването на 8 технически и медицински секретари, които имат съществен принос по подобряване отчетната дейност на отделните клинични звена. Разпределението на персонала по степен на образование съобразно щата е представено на **таблица 1**:

Табл. 1

Разпределение на щатния персонал

според степента на образование към 31 декември за периода (2014-2016 г)

По образование	2014	2015	2016
<i>С висше образование в т.ч.:</i>	432	432	430
• <i>Висш медицински</i>	-105	-105	108
• <i>Висш немедицински</i>	-54	-54	-49
• <i>Висше (специалист)/полувисше</i>	-273	-273	-273
<i>Средно образование</i>	57	57	56
<i>Основно образование</i>	110	110	110
Общо по щат	599	599	596
От тях незаети длъжности:	18,5	21	24

Забележка: Разпределението е съобразено с измененията в степените на образование

Висок е дялът на специалистите с висше образование: от 69.66% за 2010 -, през 71,81% за 2011, до 72.12% за периода 2012 - 2016, като тази тенденция е постоянна през годините и показва високото образователно ниво на работещите специалисти в болницата. Съотношението лекари: специалисти здравни грижи е 1 : 2.6, което отговаря на изискванията на стандарта.

Разпределението на разкритите щатове на лекарите по специалности е показано на **табл .2**.

Табл. 2.

Разпределението на разкритите щатни длъжности на лекарите по специалности към 31 декември за периода 2014 – 2016 год.

По специалности	2014	2015	2016
Акушер-гинеколози	55	55	60
Анестезиолози	15	15	15
Неонатолози	15	15	16
Ренгенолози	3.5	3.5	3
Микробиолози	2	2	2
Лабораторни лекари	4.5	4.5	2
Клинична патология	2	2	2
Интернист	2	2	2
Кардиолог/интернист	1	1	1
Трансфузионна хематология	4	4	4
Хирург	1	1	-
Физиотерапевт	-	-	-
Лекар медицинска генетика	-	-	1
Отдел „ИТ”	1 АГ	1 АГ	-
Общо	106	105	108

През 2016 г. щатни длъжности в болницата са, както следва: 8 професори, 10 доценти, 40 нехабилитирани преподаватели и 47 ординатори, което запазва позитивното съотношение **1,27 : 1** в полза на научно преподавателските кадри (56.6%) спрямо ординаторите с висше образование (43.4%). На **таблица 3** са представени научно-преподавателските кадри на болницата:

Табл. 3.

Научно-преподавателски кадри	2014 г	2015г.	2016
Хабилютирани преподаватели	18	19	17
-Професори	-7	-7	7
-Доценти	-11	-12	10
Нехабилютирани преподаватели	40	41	46
-Главни асистенти	-24	9	11
-Асистенти	-16	-27	25
-Лекари специализанти	-	5	10
Лекари ординатори	47	46	45
Общо	106	106	108

Научно-преподавателски кадри и лекари ординатори към 31 декември(2014 - 2016 год)

Забележка:

- В щата на научно-преподавателските кадри не е включен молекулярния биолог проф. Савов.

В края на 2016 година (**таблица 4**) от зетите 101 лекарски длъжности с призната специалност са 95 души (94.06%) Без специалност са само 6 лекари от тях 5 са щатни специализанти - по неонатология и анестезиология (Съгласно Наредба 1). Третият, специализира втора специалност мед. генетика. Всичко това показва високото ниво на квалификация на медицинските кадри работещи в Университетската АГ болница „Майчин дом”- София.

Табл. 4

Разпределение на лекарите според квалификацията им по специалност към 31.12.2016г

СПЕЦИАЛНОСТИ	Със специалност	Без специалност	Общо
Акушер гинеколози	54	3	57
Анестезиолози	11	2	13
Неонатолози	14	0	14
Лекари с друга специалност	16	1	17
Общо	95	6	101

Щатното разпределение на персонала по структури за 2016 е както следва:

- **Родилна клиника** с отделение за „Оперативни и нормални раждания” с приемно, оперативен блок и отделение „Акушерско за следродилни грижи с нормален и усложнен послеродов период” с персонал от 96 щатни бройки: лекари АГ – 13; ст. акушерки - 3, акушерки – 50, санитарни – 24; др. персонал /мед.или техн. секретари/ - 3.
- **Клиника по „Неонатология”** с отделение за Интензивно лечение по неонатология и Физиологично отделение за новородени с персонал от 100 щатни бройки: лекари неонатолози/педиатри – 15, ст. ак.- 2, акушерки – 66, санитарни – 14 и друг персонал /мед. или техн. секретари/ - 2.
- **Клиника „Майчин риск”** с отделения „Перинатална медицина” и „Високороскова бременност и инфекции, инфекции и бременност с персонал от 26 щатни бройки: лекари АГ – 7, ст. ак.-1, акушерки – 11, санитарни – 6 и друг персонал /мед.секретар/- 1.
- **Клиника „Фетална медицина”** с направление едnodневна хирургия с персонал от 24 щ.бройки: лекари АГ – 5, ст. ак.- 1, акушерки – 9, санитарни – 7, друг персонал /мед.секретар/-1.
- **Клиника „Обща патологична бременност”** с персонал от 19 щ.бройки: лекари АГ – 6, ст. ак. 1, акушерки – 9, санитарни – 7 и друг персонал /мед. или техн.секретар/- 1.
- **Първа гинекологична клиника** с Отделение по онкогинекологична, тазова и ендоскопска хирургия, и операционен блок-1 с персонал от 34 щ.бройки: лекари АГ – 4; ст. ак. - 2; акушерки – 14, санитарни- 9 и друг персонал /техн.секретари/ - 1.
- **Втора гинекологична клиника** с Отделение по обща гинекология и урогинекологична хирургия, и операционен блок-2 с персонал от 34 щ.бройки: лекари АГ – 6; ст. ак. – 1; акушерки – 15, санитарни – 9 и друг персонал /техн.секретари/ - 1.
- **Трета гинекологична клиника** по Репродуктивно здраве с направление- Асистирана репродукция с персонал от 23 щ.бройки: лекари АГ – 7, биолози – 2; ст. ак.- 1; акушерки – 7, санитарни- 5 и друг персонал /мед.секретар/ - 1.
- **КАИЛ** – с персонал от 46 души: лекари анестезиолози – 15; интернист – 2; кардиолог – 1; ст. ак. – 1; акушерки – 22, санитарни – 5.

Общо за стационара са разкрити 403 щатни бройки.

- **Болнична аптека (6 щ.бр.) и Консултативно –диагностичен блок**, които включват Приемно-консултативни кабинети (24 души), Клинична лаборатория (19 бр), Лаборатория по микробиология (9 бр.), лаб. по „Медицинска генетика” - НГЛ (26 бр.), Лаборатория по трансфузионна хематология (15 бр.) и отделенията без легла по „Обща и клинична патология” (6 бр), отделение по „Образна диагностика” (7 бр.), е общо с персонал от 112 щ.бройки.

Общият щатен състав на стационарен блок, ДКБ и аптека е 515 щ. бройки. Всички клиники, отделения и лаборатории са III ниво на компетентност с изкл. на това по „Образна диагностика”, което е II ниво.

- *В Административно-стопанския блок се включват: зам. директор по икономическите въпроси, главна акушерка, гл. счетоводител, юрисконсулт, финансов контролър, отдел информационни технологии, отдел счетоводство и ТРЗ, отдел канцелария, отдел управление на персонал, отдел обществени поръчки, отдел управление на собствеността и база Росенец с персонал общо от 81 щ. бройки.*

По този начин кадровият състав на СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София се формира от 596 щатни бройки.



Изпълнителният директор работи по договор за управление по Договора за управление (РД-16-154/23.05.2016г.), съгласно Закона за лечебните заведения и Търговския закон, сключен между него и принципала (Министъра на здравеопазването).

Длъжностите: началник клиника, началник отделение, началник лаборатория, главна акушерка и старши акушерки се заемат с конкурс в съответствие с изискванията на ЗЛЗ и спазване на трудовото законодателство. Трудовите правоотношения се сключват с определения срок по ЗЛЗ, който е 3 годишен.

Научно-преподавателските кадри се назначават след конкурс провеждан от Катедрата по АГ или Катедрата по АИЛ при условията и реда, предвиден в Закона за висшето образование при предварително съгласие на Изп. директор за разкриване на съответния щат. (чл. 80, ал.2 от ЗЛЗ).

За всички останали длъжности, за които няма изисквания за провеждане на конкурс по ЗЛЗ, се уреждат по КТ и се сключват като „безсрочни или срочни” в зависимост от това, дали мястото е свободно или заето. Прилага се изпитателен срок, който дава възможност на работодателя да провери годността на работника или служителя да изпълнява работата за която е сключил трудов договор. Всички новопостъпили служители и работници се запознават срещу подпис с длъжностната характеристика за длъжността, която ще изпълняват, за произтичащите от това задължения и отговорности.

Числеността и квалификацията на персонала е в пряка връзка с предмета на дейност по изградената структура и тя съответства на изискванията за стандартите по съответната специалност и Правилника на лечебното заведение.

При прекратяване на трудовите правоотношение на персонал, придобил право на пенсия за осигурител стаж и възраст се изплащат обезщетенията регламентирани от Кодекса на труда. Тези обезщетения, се определят спрямо продължителността на трудовия стаж при същия работодател и са две или шест брутни заплати. При прекратяване на трудовото правоотношение независимо от основаниято, се изплаща и обезщетение за неползван платен отпуск, ако има такъв.

Трудовите възнаграждения се определят в съответствие с Наредбата за структурата и организацията на работната заплата, приета с ПМС №4 от 17.01.2007 г. и съгласно изискванията на същата, с Вътрешните правила за работната заплата, които са задължителни. В СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, тези правила са подчинени на:

- определяне и разпределяне на средствата;
- определяне на минимални стойности на основните заплати по длъжностни нива;
- реда и начина за определяне и изменение на допълнителните трудови възнаграждение;
- диференциация в заплащането, на база резултати.

Вътрешните правила за работната заплата са в СБАЛАГ”Майчин дом” ЕАД гарантират принципност, организация и справедливост, отговорящи на политиката на болницата по заплащането и насърчаването и създаващи мотивационна среда, в която оптимално да се съчетаят интересите на болницата с тези на служителите и работниците. В тях е регламентиран и начинът за зачитане на придобит трудов стаж и професионален опит при назначаване на нови служители и работници. Определени са и длъжности, за които се зачита изцяло трудов стаж и професионален опит– това са някои длъжности заети от нискоквалифициран персонал.

Възнагражденията (табл. 5) се определят на основата на правилата утвърдени от МЗ, в съответствие с Колективния трудов договор вж:

Табл. 5.

Средни брутни заплати на щатния персонал за периода 2012 – 2016 г.

Персонал	2012	2013	2014	2015	2016
Висш медицински	2249	2409	2717	2606	2811
Висш немедицински	1132	1084	1007	1038	1070
Акушерки	842	857	877	918	942
Санитари	492	509	522	556	608
Други	601	641	631	692	658
Средно за целия персонал	1041	1067	1103	1132	1182

С подписания (м.01.2011 г.) Колективен трудов договор със синдикатите са посочени минималните прагове за работните заплати, допълнителния годишен отпуск, условията и реда за безплатната храна, задължителния начален инструктаж. Независимо, че все още продължават преговорите за подписване на нов КТД, ръководството на болницата, Съвета на директорите (т.13, протокол 4/ 25.03. 2014 г. взе решение до подписването на нов КТД да бъдат в сила издадените разпоредби съгласно предходния КТД.

На основание Протокол №1, т.13 от заседание на СД се промени трудовото възнаграждение на персонала на болницата за началните основни месечни заплати от 01.07.2016г. съобразно изискванията на отрасловото споразумение.

Болницата има сключен трудов договор със *служба по трудова медицина*, като е подготвила: програма за оценка на риска и карти за оценка на риска на всички работни места, съгласно класификатора за работните места в болниците. *Комисията по трудоустройване на болницата* определена със заповед № 13-17/05.12.2013г. е провела 2 заседания през 2014 г., на които е определила работните места и длъжности подходящи за лица с намалена трудоспособност (60 бр.) и трайни увреждания (30 бр.), както и списъка на лицата отговарящи на тези условия. Към края на отчетния период общо трудоустроените лица в болницата са 60.

Съветът по здравни грижи (СЗГ) е консултативен орган подчинен на главната акушерка. През 2016 година СЗГ е провел 23 заседания, 12 планови и 11 извънредни свързани с решаването на различни оперативни задачи.

Обявиха и проведеха 3 конкурса за страши акушерки. Поради липса на кандидати в две клиники на старшите им се продължи договора. В отделение на 7 етаж поради несправяне с работата и непрекъснати конфликти, се прекрати договора на страшата, а на нейно място е акушерка ката МОЛ.

Осъществиха се две анонимни анкети (м. март. и м. октомври 2016 г.) за оценка грижите и качеството на извършваната дейност. В тях се дава добра оценка на работата на акушерките в КАИЛ, к-ка „Майчин риск” и Втора гинекологична к-ка.

В заключение СЗГ дава добра оценка за работата си през 2016. акушерките в лечебното си заведение имат необходимата компетентност и се отнасят сотговорност

към работата си. Към момента на работа са 20 акушерки пенсионерти и още толкова придобили право на пенсия. Акушерския състав е застаряващ и СЗГ ще продължи да изработва програми за привличане на млади кадри.

1.3.2. КАДРОВИ СЪСТАВ НА МЕДИЦИНСКИЯ ЦЕНТЪР

В „Майчин дом- Медицински център” ЕООД персоналят включва: лекари, парамедицински персонал с висше образование, акушерки с висше образование, санитар и друг немедицински персонал.

Към 31.12.2016 г в „Майчин дом- Медицински център” ЕООД работят 25 души. От тях: лекари - 15, всички са с призната специалност, както следва: 12 със специалност по АГ, 1- лекар-рентгенолог, 1-детски болести и 1- микробиолог. Акушерките са 2, от тях със степен бакалавър са 2, санитар- 1, други-7.

Управителят работи по договор за управление (мениджърски договор), съгласно Търговския закон, сключен между него и принципала (изп. директор на болницата). На трудов договор са назначени 6 души: 3 лекари и 2 акушерки, 1 регистратор. Останалите работят на граждански договори и съответните нормативни актове, съгласно разпоредбите на КТ.

Структурата, числеността и квалификацията на изпълнителските кадри на Медицинския център отговарят на НРД, за работа със здравноосигурени пациенти.

1.4. СТРУКТУРА И МАТЕРИАЛНА БАЗА

1.4.1. СТРУКТУРА И МАТЕРИАЛНА БАЗА НА БОЛНИЦАТА

СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София е еднолично акционерно търговско дружество с принципал Министерството на здравеопазването (ЕИК 000695317) спринципал е Министъра на здравеопазването и акт за държавна собственост №01628/18.06.1999 г., чийто материални ресурси включват: сграден фонд, съоразение, апаратура и инструментариум. По искане на изп. директор на Болницата (писмо вх.№ 92-00-487/07.08.2012 г.), след позитивно становище на Министъра на здравеопазването (писмо изх.№ 04-15-290/01.11.2012 г.), Министъра на МРРБ със заповед № РД 02-14-2756/ 15.11.2012 г. е издал нареждане за деактуване на сградния комплекс на СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София като публично държавана собственост, която с акт (вх.№ 0408 от 18.12.2012 г.) на областния управител на Област София е преобразувана в публично частна собственост.

Сградният фонд на СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София се състои от две самостоятелни тела –петнадесететажен стационар, и двуетажна сграда за амбулаторна дейност, с топла връзка между тях. Високото тяло е със застроена площ от 2367 кв.м, ниското – е с 2185, газова станция – е с 145 кв.м, аварийна дизелова централа със застроена площ – от 108 кв.м. и контролно-пропускателен пункт (павилион). Общата разгърната площ на сградата е 36 500 кв.м.

Важен момент в оценката на сградния фонд е, че **от 24.01.2014 г. с Решение на Министъра на здравеопазването (протокол №РД-16-10), капиталът на дружеството е намален с 217 610 лв.** представляващи стойността на **правото на собственост** върху обособени части от имот представляващи помещения в сграда заедно с **24.221%** идеални части от общия сграден комплекс разположен в гр. София, район Триядица, ул. Здраве № 2, с което трансформира разрешение за ползване № СТ-05-390 от 21 април 2009 г на УСБАЛЕ „Акад. Ив. Пенчев” ЕАД.

Други обособени части от болницата се ползват от Деканата и Катедрите по генетика и епидемиология на МФ-София, както и от Молекулярния биологичен център

на МУ-София.Земята, на която е разположена болницата е държавна собственост и е в активите на Министерството на здравеопазването.

СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София е сграда от първа група по смисъла на чл. 451 от ПСТН. Същата е въведена в експлоатация от 1976 год. с известни отклонения от изискванията на тогавашните нормативни документи. През последните 25-30 г., това несъответствие се задълбочи поради повишаване изискванията към такъв тип сгради и остаряването и амортизирането на цялата МТБ.В тази връзка реновирането на сградния фонд е бил и продължава да бъде първостепенна задача, както през първия управленски период (2010-2012 г.), така и през всяка година на управлението през периода 2013-2015 г.

База Росенец е отн. нова сграда дарена на болницата и включена в ДМА. Тя е разположена в едноименния парк край град Бургас има площ 1675 кв.м., заедно с преостъпените в него постройки: триетажна масивна сграда с площ 996 кв.м, склад – 30 кв.м., гараж – 72 кв.м и второстепенна сграда с площ 112 кв.м. От 2010 г. Болницата има нотариален акт за собственост (№ 17, том I, рег.№356, дело №8, от 24.02.2010 г.).

Табл. 6.

Структура на стационара, съгласно разрешително на МЗ за ЛДЦ (№СБ-164/29.12.2015г.)

Структура на стационарния блок	Легла
Родилна клиника	84
• Отделение „Оперативни и нормални раждания” с приемно, оперативен блок	6
• Отделение „Акушерско за следродилни грижи с нормален и усложнен послеродов период”	78
Клиника по неонатология	110
• Отделение за интензивно лечение по неонатология	45
• Физиологично отделение за новородени	65
Клиника Майчин риск	40
• Отд. Перинатална медицина	26
• Отд. Високорискова бременност и инфекции и инфекции и бременност	4
Клиника „Обща патологична бременност	25
Клиника Фетална медицина с направление „Еднодневна АГ хирургия”	30
I Гинекологична к-ка	30
• Отд. по Гинекологична, тазова и ендоскопска хирургия	30
• Оперативен блок 1	-
II Гинекологична к-ка	35
• Отд. Обща и урогинекологична хирургия	35
• Оперативен блок 2	
III Гинекологична к-кас с направление „Асистирана репродукция”	16
КАИЛ	20
Общо	390

С новите промени на ЗЛЗ и новата Наредба № 49/ 18.10.2010 г. на МЗ за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебните заведения от 12.10.2012 год. в болницата (Разрешение № СБ-164/29.12.2014 г. и № СБ-164/29.12.2015г.на МЗ) структурата е развита според изискванията на ЗЛЗ в четири направления - стационарен блок, консултативно-диагностичен, аптека и администрация.

Работата в стационара за 2016 г. ще бъде организирана в клиники и отделения, като в някои от тях са разгърнати различни направления по дейност (**таблица б**), като легловия фонд е в зависимост от обема на дейност на съответните звена.

СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София разполага с необходимото медицинско и технологично оборудване за осъществяване на дейността и за изпълнение изискванията на НЗОК за работа по съответните клинични пътеки.

Сервизното обслужване и поддръжка е осигурено чрез сключване на договори за всички основни апарати, които не са в компетенция на техническата служба. Това важи и за дейности като ВиК, асансьори и климатици и др.

Основните проблеми са свързани със състоянието на МТБ:

- *Поддържане на сградния фонд в добро състояние.*
- *Постигане на европейските изисквания за болнично лечение.*
- *Повишаване ефективността на медицинската дейност.*
- *Създаване на качествени условията на труд.*
- *Осигуряване на подходящи обстановка за клинично обучение и подготовка на студенти, специализанти и докторанти.*

1.4.2. СРУКТУРА И МАТЕРИАЛНА БАЗА НА МЕДИЦИНСКИЯ ЦЕНТЪР

Дъщерното дружество „Майчин дом- Медицински център” ЕООД има структура съобразена с предмета на неговата дейност, съгласно ЗЛЗ, Правилата за добра медицинска практика и Правилника за устройство, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение (чл.17а, ал.4 от ЗЛЗ), във връзка с молба № 40-41-1256 от 29.12.2009 г. подадена в РИОКОЗ и с изходящ N 40-41-1256 от 18.01.2010 г представен при лицензирането на МЦ в СРЦЗ разполага със следните кабинети:

То се състои от: 2 бр. АГ кабинета, манипулационна – 1 бр, к-т ДЮГ- 1 бр., Онкопрофилактичен гинекологичен к-т 1 бр., к-т гинекологична ендокринология – 1бр., консултативен к-т 1 бр, педиатричен к-т 1бр, ЖК- 1 бр и кабинети по образна диагностика (по договор).

В специализираната извънболнична помощ на МЦ се извършва:

- *Амбулаторна дейност по акушерство и гинекология, педиатрия, вътрешни болести и друга специализирана извънболнична помощ*
- *Медико-диагностична дейност – образна диагностика*
- *Административни дейности – управление, здравни грижи, счетоводство и каса, личен състав, регистратура, статистика и здравна информация, помощно обслужване*

В „Майчин дом-Медицински център” ЕООД материално-техническа база включва: сграден фонд, предоставен от Болницата за ползване срещу наем, оборудване с апаратура, обзавеждане и инфраструктура на здравното заведение. Сградният фонд се намира на партерния етаж на ДКБ на Болницата и е разположен на площ от 189.52 кв.м.

През 2016 г. е закупен 1 програмен продукт-НИСЕТ (медицинска информационна програма, осигуряваща дейността на Центъра във връзка със сключен НРД със СЗОК).

През 2015 г. беше закупен обемен 3Д трансдюсер за надграждане на вече закупената стационарна ултразвукова система SonoAce R7, който беше изплатен през 2016. Получено е дарение- скамейки за фойето на Медицинския център.

1.5. ИНФОРМАЦИОННИ РЕСУРСИ И МЕДИЙНА ПОЛИТИКА

Информацията е основен ресурс в управлението на здравните системи. Създаването и функционирането на болнична информационна система е продължителен и сложен процес, свързан с многобройни трудности (финансови, кадрови, организационни, технически).

- **През периода 2007-2009 г.** информационното обслужване на болницата беше съвсем в начален стадий. Използваха се различни програмни продукти по отделните звена без да има интегрирана информационна система

- През периода 2010-2012 г. е внедрен модул е на Гама Консулт”, който отчита приема на болните. Извършено е обучение на персонала, окабеляване и закупуване на нужния хардуер.
- През 2013 г. е осъществен конкурс за закупуване и изграждане на интегрирана болничната информационна система (БИС).
- През 2014 г. Започна поэтапното въвеждане на БИС на медицинския софтуер на „Глобъл Систем Сълюшън” ООД” с цел подобряване на лечебно-диагностичната дейност и ефективно икономическо управление, посредством усъвършенствувание на информационните процеси чрез автоматизирането им.
- През 2015 и 2016 г. ще продължи интегрирането на други дейности и/или информационни продукти към БИС обслужваща различните звена на болницата, както следва

Във финансово-счетоводен отдел :

- Финансово-счетоводен софтуер „Мираж” на фирма Брейн Сторм консулт. Система осигуряваща цялостно функциониране на финансово-счетоводната дейност, насочена към предоставяне на пълна, своевременна и достоверна информация за нуждите на управлението.
- Програмен продукт TERES – „Интелсофт” обхваща всички функции за автоматизирана обработка на информацията по персонала: атестация на работните места, длъжностно разписание, трудови договори, обработка на работната заплата и др.

В СФУК:

- Програмен продукт „SFUK”- „Комси 54 – Васил Зашев“ООД за въвеждане и следене на договорите и разплащанията по тях

В НГЛ (Лаборатория клинична генетика):

- Програмен продукт – „Мед Експерт“ – „Инфо Арт Електроникс“; Общ регистър на пациентите, изготвяне на справки, съхраняване на родословни дървета и др., комуникира с различни аналитични апарати.

В администрацията

- Програмен продукт – „Архимед“ – „Давид Холдинг“ – за регистриране на входяща, изходяща и вътрешна кореспонденция на СБАЛАГ „Майчин дом“ ЕАД

В отделението по „Образна диагностика”

- През 2016 г. заработи новия дигитален рентгенов апарат, при който с цел оптимизиране и улесняване на достъпа до нейната база-данни, би могло да се постави началото на изграждане, на оптичната свързаност между отделните клиники, звена, отдели и т.н.

**Друг аспект на информационния процес
е собствена медийна политика.**

Изминалата 2016 г. можем да обобщим като спокойна и с добро позициониране на болница „Майчин дом” в общественото и медийно пространство. Анализът показва:

❖ **Основни комуникационни канали**

Преминалата 2016 год. може да обобщим като година на добрите инициативи.

- Те бяха осъществени в партньорство с обществени и неправителствени организации като „Нашите недоносени деца” и „ 5 km run”.
- От благотворително бягане по инициативата „Дари времето си на 5 kmrun” и „Академия на родителите” бяха събрани средства в размер на близо 8 000лв. С

парите бяха закупени монитори за клиниката по Неонатология. От съвместната благотворителна инициатива с „Нашите недоносени деца“ получихме дарение билирубинометър на стойност 15 000лв.

- И през 2016 година най-успешната комуникационна връзка, която овеществяваше две важни задачи – обществена и институционална, си остава интернет сайта на болницата.

❖ **Контактът с медиите -**

основната задача на „Връзки с обществеността“

- Положителните публикации във вестниците, списанията и интернет сайтовете са 96 броя.
- Най-голям брой публикации са направени във в-к „24 часа“ - 7 бр, в-к "Животът днес" - 2 бр. „Телеграф“ – 4 бр. и „Монитор“ – 2 бр. Другите специализирани издания са сп. 9- месеца, сп. Кенгуру, в-к Доктор и Първите седем.
- Телевизията, направила най-голям брой репортажи за „Майчин дом“ е НОВА ТВ – 5 бр. следва БНТ - 2 бр. бТВ – 4 бр. и новата ViT. Няма ефирна телевизия, която да не е отразявала през отчетния период работата на болницата по един или друг повод. Специалисти от „Майчин дом“ са участвали по предварителна заявка в репортажни материали, магазинни и обзорни предавания в БТВ и Нова ТВ.
- Огромен е списъкът на интернет порталите и новинарските сайтове, които са отразявали новините от болницата.

❖ **Събитие ПР**

- През изминалата година успешно преминаха събитията по честването на Бабин ден, откриването на художествената композиция „Начало на живот“. Честването бе съчетано и с 40-годишнината от откриването на новата сграда на болницата. Отчитаме този акт за успешен, тъй като всички снимки при изписването на бебетата вече се правят на фона на тази композиция и практически емблемата на Майчин дом ще присъства вече в близо 4 000 семейни албума.

❖ **Рекламна дейност**

- От рекламното участие на фирми с презентации на техни продукти по време на лекциите в Училище за родители „Майчин дом“ приходите са в размер на над 14 000 лв.

❖ **Протоколна дейност**

- Поздравителни адреси, благодарствени писма и съболезнователни телеграми са изпращани на всички адресанти по съответните поводи.

Комисията по етика на Болницата.

През 2016 г. в Комисията по етика през изминалата година са постъпили общо 13 жалби. Благодарствените писма към болницата или персонални за този период са четири.

На своите регулярни заседания комисията е разгледала всяка една постъпила жалба и е дала становище по съответния казус. Изпратени са отговори до всички жалбоподатели. Най-много оплаквания са постъпили във връзка с лошо или грубо отношение на медицинския персонал към пациентите и неспазване на етичния кодекс. Комисията не е установила в нито един казус нарушение на добрата медицинска практика.

„Майчин дом-Медицински център” ЕООД Майчин дом-Медицински център” ЕООД използва успешно, от една страна - своята уеб-страницата (<http://maichindom-medcenter.com>), като субдомейн на интернет-страницата на болницата. От друга - Медицинският център разполага със собствен уеб домейн – maichindom@mail.bg.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ

Университетската АГ болница “Майчин дом” е осъществявала своята лечебно-диагностична, консултативна, експертна, учебна и научна дейност в съответствие със ЗЛЗ и получения лиценз. През 2016г. на база НРД Болницата е продължила своята дейност основно финансирана от СЗОК за оказване на болнична помощ договор (№ 22-2459/17.05.2016 г.) за съответните клинични пътеки и договор (№ 22-6985/17.05.2016 г.) клинични процедури (№22-6986/17.05.2016г.) за амбулаторни процедури със съответните анекси и приложения. Допълнително, в нея е извършвана дейност по асистирана репродукция, финансирани по условията и реда на Постановление № 25 от 2009 г. на МС, съгласно договор № РД-02-29/31.01.2017 г. с „Център за асистирана репродукция”, договор с МЗ (№РД-12-14/18.01.2017г.) за субсидиране на медицински дейности по осигуряване на лечение и преходни грижи за новородени деца до отпадане на медицинския риск, извън обхвата на ЗЗО (III-то ниво на компетентност) и договор с МЗ (№ РД-06-173 от 15.07.2016г. и № 25-05-28/ 15.07.2016г.) относно изпълнение на «Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2014-2020 г.» и анекс № РД -06-489/ 30.12.2016г.

Табл. 7.

Клинични пътеки и процедури изпълнявани от болницата по НРД 2016

№	КЛИНИЧНИ ПЪТЕКИ	Цена (лв.) 2016 г.
1	Стационарни грижи при бременност с повишен риск	390
2	Пренатална инвазивна диагностика на бременността и интензивните грижи при бременност с реален риск	800
3	Оперативни процедури за задържане на бременност	128
4.1	Преждевременно прекъсване на бременността спонтанно или по медицински показания от 13 гес. с. Включително	146
4.2	Преждевременно прекъсване на бременността спонтанно или по медицински показания от 1 гес. с. до 26 гес.с. на плода	230
5	Раждане	580
6	Грижи за здраво новородено дете	160
7	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, първа степен на тежест	800
8	Диагностика и лечение на новородени с тегло над 2500 грама, втора степен на тежест	1200
9	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, първа степен на тежест	900
10	Диагностика и лечение на новородени с тегло от 1500 до 2499 грама, втора степен на тежест	1300
11	Диагностика и лечение на новородени с тегло под 1499 грама	3600
12	Диагностика и лечение на дете с вродени аномалии	1200
13	Диагностика и лечение на новородени с дихателна недостатъчност първа степен на тежест	2000
14	Диагностика и лечение на новородени с дихателна недостатъчност втора степен на тежест	3200
15.1	Диагностика и лечение на новородени с еднократно приложение на сурфактант	3300
15.2	Диагностика и лечение на новородени с многократно приложение на сурфактант	5600
160	Нерадикално отстраняване на матка	1024
161	Радикално отстраняване на женски полови органи	1055
162	Оперативни интервенции чрез коремен достъп за отстраняване на болестни изменения на женските полови органи	711
163	Оперативни интервенции чрез долен достъп за отстраняване на болестни изменения ил ИНВАЗИВНО изследване на женските полови органи	277
164	Корекция на тазова /перинеална/ статика и/или на незадържане на урината при жената	806
165	Диагностични процедури и консервативно лечение на токсоинфекциозен и анемичен синдром от акушеро-гинекологичен произход	408
166	Корекции на проходимост и възстановяване на анатомия при жената	605

167	Системна радикална ексцизия на лимфни възли /тазови и/или парааортални и/или ингвинални / като самостоятелна интервенция или съчетана с радикално отстраняване на женски полови органи. Тазова екзентерация	1700
169	Интензивно лечение на интра- и постпартални усложнения, довели до шок	1109
170	Интензивно лечение на интра- и постпартални усложнения, довели до шок, с приложение на рекомбинативни фактори на кръвосъсирването	6800
№	КЛИНИЧНИ ПРОЦЕДУРИ	
№2	Интензивно лечение на новородени с асистирано дишане със или без сурфактант	100
№3	Лечение, мониторинг и интензивни грижи с вентилация и/или парентерално хранене	426
№4	Лечение, мониторинг и интензивни грижи без вентилация и/или парентерално хранене	155
№	АМБУЛАТОРНИ ПРОЦЕДУРИ	
38	Амбулаторно наблюдение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи леукарствени продукти по реда на чл.78, ал.2 ЗЗО	22

2.1. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧНА ДЕЙНОСТ

2.1.1. В СТАЦИОНАРА

2.1.1.1. Общоболнични показатели

Анализът на основните общоболнични медикостатистически показатели по отделните показатели показва:

Средният брой легла (табл. 8) в болницата за 2016 г. -357.00, което превишава стойностите за 2015 г. -337.41, при планов брой от 390 в т.ч. 110 неонатологични. За периода 2012-2016 г. този показател е *най-висок* за посочения период на наблюдение както следва: за 2012 год. – 335, за 2013 г. – 316.8 и за 2014 г. - 318.52 при 390 разкрити легла.

Видно е, че през последните пет години, броят на плановите легла е постоянен за разлика от разкритите легла (табл. 8), които са в зависимост от провежданите структурни промени, предприети ремонтни дейности в болницата, като цяло или в отделните звена.

Табл. 8.

Динамика на показателите брой легла и ср. брой легла (2012-2016)

Показател	2012	2013	2014	2015	2016
Брой легла	390	390	390	390	390
Среден брой легла	335.60	316.8	318.52	337.41	357.00

Постъпили и преминали болни (табл. 9). През 2016 година постъпилите пациентки са 14 758 с 308 по-малко в сравнение с тези през 2015 г. При преминалите, това намаление е също незначително (-142 пациентки). Близките и постоянни резултати с предходните години говорят за върнато доверие към болницата в условията на икономическата криза (2012-2016) и въвеждането на „прогнозните” бюджети.

Табл. 9.

Динамика на показателите преминали болни и използваемост (2012-2016)

Показател	2012	2013	2014	2015	2016
Постъпили	15 251	15 369	15 409	15 066	14 758
Преминали болни	14 421	15 553	15 591	15 239	14 924
Пролежани дни	99 162	95 717	97 683	96 171	91 251
Използваемост	80.73%	82.77%	84.02%	78.09%	69.84%
Оборот на легло	45.95	49.09	48.95	45.16	41.80
Среден престой	6.43	6.15	6.27	6.31	6.11

Използваемост на легловия фонд (табл. 9). При този показател (2016 г. 69.84%), също е налице намаление с 8.25 пункта, като за 2015 г. той е 78.09%, срещу 84.02% за 2014г., 82.77% за 2013 г. и за 80.73% за 2012 г., което отразява нормалната флукутация на данните през годината.

Използваемостта е най-ниска във Втора (46.15%) и Трета гинекология (54.18%), което е логично, поради големия брой легла (35) във Втора и липсата на достатъчно разгърната дейност в Трета гинекологична клиника. Същевременно, използваемостта е най-висока в Клиниката понеонатология (96.15%) и родилните отделения – 68.91%, а клиниките по патология на бременността намаляват своите показатели от 65.15% (2015г.) до 61.81% (2016г.), и където са налице обективни предпоставки за по продължителен болничен престой на пациентите.

Пролежани леглодни. (табл. 9) Броят на пролежаните дни също е намален от за 2015 г. е 96 171, на 91 251 (2016) или (-4 920 дни). Това показва, че е налице запазване на постигнатите резултати, една добра позитивна тенденция за целия проследяван период.

Средният престой на преминал болен (табл. 9) за цялата болница е увеличен от 6.27 дни (2014г.) на 6.31 през 2015 г. до 6.11 дни 2016 г., което е най-ниския показател за последните десет години. Ниските стойности на този, като цяло добър показател е за сметка основно на родилните (2.35 дни) и гинекологични клиники (1.95 дни).

Оборотът на леглата за 2016г. е сравнително по-нисък 41.80 срещу е 45.16 (2015 г.) и 48.95 (2014 г.), които са най-високи за целия период на наблюдение. По този начин постичнатия показател е сходен с показателите за 2013 г. (49.09), за 2012 г. (45.95) и 2011 г. (43.40).(табл. 9) Тези данни са в съответствие със съвременните тенденции за по-кратък престой при увеличен прием.

2.1.1.2. Акушерска дейност

Раждания

През 2016 г. (табл. 10) в болницата са осъществени 3907 раждания на 4066 деца, от тях 151 двойки близнаци и 4 триплодни бременности. Тези резултати запазват лидерската позиция на болницата не само в София, но и в цялата страна.

През 2015 г. (табл. 10) в болницата са осъществени 3821 раждания на 3971 деца, от тях 140 двойки близнаци, като това са най-добрите резултати за болницата в последните 15-20 години.

Табл. 10.

Брой на ражданията, новородените и оперираните жени (2011-2016 г.)

Показатели	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Раждания	3427	3975	3842	3978	3831	3978
Родени деца	3563	4131	3984	4133	3971	4025
Цезарови сечения	1651	1831	1863	1950	1913	1950
%	48.18%	46.06%	48.49%	49.02%	49.93%	49.02%

Данните показват, че в последните пет години болницата запазва високия брой на раждания, независимо от ниската раждаемост в страната.

- *Постигнатите показатели са много добра предпоставка в развитието на акушерската дейност, още повече че това е на фона на понижената*

раждаемост за цялата страна през последните 5 години, с което Майчин дом запазва своите лидерски позиции в цялата страна.

През периода 2011-2016 г. (табл. 11) се запазва и високия процент на **многоплодни раждания** отнесен към общия брой раждания от последните. Същевременно се вижда липсата на триплодните бременности, което се надяваме да се дължи на по-добрата работа на центровете за асистирана репродукция в страната, които с редуцията на броя на трансферираните ембриони намаляват рисковете за бременността и дават шанс за повишаване преживяемостта на плодовете.

През 2016 г. увеличава се абсолютния брой с Цезарови сечения - 1950 срещу 1913 през 2015 година, докато макар и лек се увеличава, както техният относителен дял от 49.93% (2015) на 49.02% (2016), като се запазва лек превес на плановете – 982 бр. (51.33%), срещу 931 спешните или 48.21%.

Патология	Жени				Родени деца							
					Живородени				мътвородени			
	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016	2013	2014	2015	2016
Родили в Болницата	3842	3978	3831	3907	3955	4101	3938	4027	29	32	33	39
• Напречни и коси	24	27	20	23	25	26	20	23	0	1	0	0
• Тесен таз (<7.5 см)	195	162	97	92	195	162	97	92	0	0	0	0
• Pr. Sacralis	211	207	176	145	208	204	175	145	6	9	2	0
• С кръвотечения	79	138	83	20	79	111	82	20	1	25	3	1
• Екстрагенитални болести	163	150	126	113	163	153	125	113	2	2	1	0
✓ От тях със ССЗ	50	39	16	17	51	39	16	17	0	1	0	0
✓ От тях с диабет	113	111	100	75	112	114	99	75	2	1	1	0
Родени извън Болницата	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Всичко родили	3843	3979	3831	3907	3956	4101	3938	3977	29	32	33	39
• От тях: многоплодни	137	153	140	151	278	305	277	312	2	3	3	8
По възраст:	3843	3979	3831	3907	3956	4102	3938	4027	29	32	33	39
✓ До 19 години	127	119	114	137	128	120	114	133	2	2	4	5
✓ От 20 до 35 години	3137	3234	2933	2426	3229	3320	3001	2487	22	23	20	33
✓ Над 35 години	579	626	784	1344	599	662	823	1407	5	7	9	1

През 2014 абс. плановете са 989 бр. (50.72%), срещу 961 спешните или 49.28%. За 2013 година абсолютния брой на ражданията с Цезарови сечения е 1863, а тяхния отн. дял - 48.49%. От тях плановете са 937 (50.30%), а спешните 926 (49.70%). През 2012 г. абс. брой на Цезаровите сечения е 1831 като отн. им дял намалява (46.06%), а дела на спешните е 949 или 51.82%. Цезаровите сечения през 2011 г. са 1651 (48.18%), като плановете са 853 (51.67%) срещу 798 (48.33%).

Делът на родените с **Цезарово сечение** е най-висок в България, но не трябва да се забравя, че Болницата (таблица 10) поема всички тежки случаи на патологична бременност или съпътстващи заболявания по време на бременността, като тези с тежки токсикози, сърдечно-съдови заболявания, диабет, моноплодие или след ин-витро процедури, а 18-20% от родените деца в Болницата са недоносени. В тези случаи „цезаризма“ е много висок, но той се оправдава с намаление на голяма част от усложненията свързани с аспирационния синдром при новородените недоносени деца.

На табл. 11е показано разпределение броя на родилките и родените деца в случаите с усложнения, атипичните раждания и някои екстрагенитални заболявания, част от които са в основата на повишения брой и отн. дял на ражданията завършващи по оперативен път.

Таблица 11

Разпределение броя на родилките и родените деца в случаите с атипичните раждания, с екстрагенитални заболявания и по възраст за периода 2013-2016 г.

През 2016 г., ражданията в **седалищно предлежание** (табл. 11) са били 145 – 3.71% от всички раждания. През 2015 г., ражданията в **седалищно предлежание** (табл. 11) са били 176 – 4.59% от всички раждания. Ражданията на пациентки с Прееклампсия са 122 или 3% от всички раждания. Напречните и коси прилежания са 23 или 0,53% от общия брой раждания като за 2015 г. са 20 или 0,52%.

През 2016 г. с вакуум екстракция са завършили 323 раждания (5.93%), с **форцепс** – 10 (0.25%), с **инструментална ревизия на матката** –215 (5.50%) случая, с **мануална**- 41 (1.04%), **епизиотомии** – 879 жени (22.49%) и др. или всичко– 3975 (99.92%) оперативни интервенции

През 2015 г. с вакуум екстракция са завършили 228 раждания (5.95%), с **форцепс** – 13 (0.34%), с **инструментална ревизия на матката** –294 (7.67%) случая, с **мануална**- 31 (0.81%), **епизиотомии** – 918 жени (23.96%) и др. или всичко– 3396 (88.64%) оперативни интервенции.

Грижата за бременните жени се осъществява в клиниките „Майчин риск“, „Фетална медицина“и "Обща патологична бременност".

Клиника „Майчин риск“е най-голямата клиника за патология на бременността или съпътстващи заболявания за жената, като хипертония, диабет, сърдечно-съдови заболявания, инфекциозни и други заболявания. Тя има две отделения: „Перинатална медицина” – 26 легла и „Високороскова бременност” – 10 легла с направление – инфекциозен риск и бременност (4 легла) с общо 40 (ср.40) легла и персонал от 26 щатни бройки, от които 7 души лекари акушер-гинеколози.

През 2016 г. през клиниката са преминали 2049.0 пациентки, проведени са 8817 леглодни, при използваемост – 60.23%, оборот 51.23 и среден престой – 4.30 дни. Оперативната активност е 72.22%, като са оперирани 360 жени. Тези данни са близки до предходната година с нормалната флукутация на отделните показатели, където за 2015 г. през клиниката са преминали 2171.5 пациентки, проведени са 10048 леглодни, при използваемост – 68.82%, оборот 54.29 и среден престой – 4.63дни. Оперативната активност е 67.95%, като са оперирани 282 жени. За 2014г през клиниката са преминали 1944 пациентки, проведени са 9728 леглодни, при използваемост – 66.63%, оборот 48.60 и среден престой – 5.00 дни. Оперативната активност е 66.23%, като са оперирани 255 жени.

Клиника „Фетална медицина“е специализирана в извършване на антенатален генетичен скрининг в I и II триместър, инвазивна пренатална диагностика, прекъсване бременността по медицински показания. Тя има 30 легла, от тях 20 за бременни и 10 по направление - еднокласна хирургия. Персоналът се състои общо от 23 щ.бр., от които 5 лекари АГ.

За 2016 г през клиниката са преминали 1640 пациентки, проведени са 6051 леглодни, при използваемост – 55.11%, оборот 54.67 и среден престой – 3.69 дни. Оперативната активност е 95.99%, като лекарите от клиниката са извършили 551 оперативни интервенции, както следва: амниоцентези – 201, хорионбиопсии – 9, серклажи – 9, прекъсване на бременност по мед. индикации II тримесечие - 53, по желание – 241, планови цезарови сечения – 148 и др. Тези данни могат да се сравнят с

резултатите от предходните две години, където през 2015 г. през клиниката са преминали 1717 пациентки, проведени са 5894 леглодни, при използваемост – 53.83%, оборот 57.25 и среден престой – 3.43 дни. Оперативната активност е 74.94%, като лекарите от клиниката са извършили 603 оперативни интервенции, както следва: амниоцентези – 279, хорионбиопсии – 14, ембрионална редукция – 1, серклажи – 9, прекъсване на бременност по мед. индикации II тримесечие - 73, по желание – 256, планови цезарови сечения – 157 и др. Данните 2014 г. са преминали 1703 пациентки, проведени са 7538 леглодни, при използваемост – 68.84%, оборот 59.32 и среден престой – 4.24 дни. Оперативната активност е 70.65%, като лекарите от клиниката са извършили 544 оперативни интервенции, както следва: амниоцентези – 434, хорионбиопсии – 9, ембрионална редукция – 1, серклажи – 6, прекъсване на бременност по мед. индикации II тримесечие -49, по желание – 213, планови цезарови сечения – 130 и др.

Клиника „Обща патологична бременност“ с 25 легла (ср.25) има персонал от 19 щ. бройки, от които 5 лекари АГ.

За 2016 г. през клиниката са преминали 1612 пациентки срещу 1673 (2015) и 1785 (2014г.), проведени са 6623 леглодни срещу 6648 (2015) и 7122 (2014), при използваемост – 72.38% срещу 72.85% (2015) и 78.05% (2014.), оборот 64.48 срещу 66.92 (2015) и 71.40% (2014) и среден престой – 4.11 дни срещу 3.97 (2015) и 3.99 (2014). Оперативната активност е 85,32% срещу 74% (2015) и 75.91% (2014), като са оперирани 337 жени срещу 313 (2015) и 312 (2014).

По клинични пътеки (КП) при повечето се наблюдава увеличаване на преминалите пациентки КП142 от 310 (2014) 305 (2015) срещу КП 4,1 4,2 -290 (2016); КП143 от 125 (2014) и 195 (2015) срещу КП 2 -176 (2016); КП144 от 459 (2014), 363 (2015) срещу КП 1- 300(2016) и КП151 от 30 (2014) и 53 (2015.) срещу КП 165 -63 (2016), като последните две КП са свързани с лечение на високорисковите бременности.

Посочените данни отново доказват, че СБАЛАГ „Майчин дом“ е основният център за извършване на акушерска дейност не само в София, но и в страната.

- Конкурентната среда, проявяваща се с по-малки, атрактивни и модерни родилни домове, както и реновирането на някои от съществуващите, е трайна заплаха за развитието на акушерската помощ в болницата.
- След приключилния ремонт на Родилна зала се очакваше и през 2016 г. да се да продължи тенденцията за нарастване броя на ражданията в болницата, както през 2015., така и в предходните 5 години.
- Значение за повишаване броя на пациентите преминали през Родилна зала през последните години има и откриването на Училище за родители „Майчин дом“, чиято мисия е да създаде добра информационна платформа за всичко, което касае бъдещата майка.

Аборти

През 2016 год. са прекъснати 1078 бременности, от тях по желание- 241, по-медицински показания – 169 и спонтанни – общо 668. През 2015 год. са прекъснати 1157 бременности, от тях по желание- 256, по-медицински показания – 232 и спонтанни – общо 669. За сравнение през 2014 год са прекъснати 1144 бременности, от тях по желание- 227, по-медицински показания – 227 и спонтанни – общо 696. Данните за 2013 год. показват, че са прекъснати 1285 бременности, от тях по желание- 302, по-медицински показания – 287 и спонтанни – общо 690. За 2012 г. са отчетени 1246 прекъснати бременности, от тях по желание- 331, по-медицински показания – 282 и спонтанни – общо 633.

Табл. 12

Медицинските абортите според причината за прекъсване (2012-2016 г.)

Причини	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Заболявания на майката	31	17	20	15	21
Малформации на плода	74	81	64	91	75
Генетични заболявания на плода	22	23	21	13	11
Състояние след Цезарови сечение	16	25	22	20	14
Възраст под 16 години	8	10	6	4	7
Възраст над 35 години	139	145	108	93	53
Общо	290	301	241	223	181

Комисията за прекъсване на бременността по медицински заболявания През 2016г.бяха проведени 82 заседания. На тях са разгледани 181 случая и бях утвърдени за прекъсване на бременността. За сравнение през 2015 г. (таб. 12) е провела 86 заседания, на които е разгледани документите на 238 жени, като отказ е получила 1 жена, поради липса на индикации за прекъсване над 12 г. с. и 1 която не се явила пред комисията. През 2014 г. сасъществени 95 заседания, на които са разгледани 245 случая, като поради липса на индикации отказ са получили 3 жени. През 2013 г. са проведени 95 заседания, на които е разгледала 304 случая, като отказ са получили 3 жени. През 2012 г. са проведени 97 заседания, на които са разгледани 290 случая. Броят на случаите за прекъсване на бременността по медицински показания разглеждани от Комисията е по-голям от тези случаи, при които е прекъсната бременността, поради това, че някои жени са насочени към болнични заведения по район.

- При сравнителен анализ на показателите, общият брой на случаите през 2016г. е понижен, спрямо преходните години с около 25%. Ръст с 35% се забелязва по причина заболявания на майката/бащата, както и години на бременната /под 16 години/. Понижен е броя случаи с малформация на плода и състояние след секцио цезаря, но имайки общия брой, стойностите са пропорционални.

Неонатологични грижи

Броят и структурата на живородените деца за периода 2012-2016г. се представя, както следва: за 2016 г. живородените са 4025, от тях 3289(81.7%) доносени и 736 (18.3%) недоносени; за 2015 г. живородените са 3938, от тях 3207 (81.44%) доносени и 731 (18.56%) недоносени, за 2014 г. живородените са 4101, от тях 3316 (80.86%) доносени и 785 (17.55%) недоносени, за 2013 г. живородени са 3955, от тях – 3261 (82.45%) доносени и 694 (17.55%) недоносени; а през 2012 г. те са били 4081, от тях – 3316 (81.25%) доносени и 765 (18.74%) недоносени.

- Анализът на данните за 2012- 2016г. показва, че продължава да е висок общият брой на родените живородени недоносени - 765, 694, 785, 731 и 736 което представлява 18-20% от живородените, при среден процент на недоносеност за страната около 8.9-9%, като разликата в разпределението по степени е незначително.

Същевременно общата структура на недоносеността по степени на теглото е показана на таблица 13.

Табл. 13

Обща структура на недоносеността за периода 2012-2016 г.

Структура на недоносеността	2012 г. N= 4131		2013 г. N= 3984		2014 г. N= 4133		2015 г. N= 3971		2016 г. N= 4025	
	• I степен	418	51.12 %	407	56.92%	381	46.86%	381	51.39%	378
• II степен	153	18.08%	147	20.56%	210	25.83%	198	26.15%	197	23.80%
• III степен	139	17.33%	110	15.38%	143	17.59%	108	14.27%	97	11.71%
• IV степен	92	11.47%	51	7.13%	79	9.72%	62	8.19%	66	8.98%

Всичко	802(19.41%)	715 (17.95%)	813 (17.95%)	757(19.06%)	828 (21.01%)
---------------	--------------------	---------------------	---------------------	--------------------	---------------------

Увеличеният брой на недоносени деца предразполага повишен брой на новородени нуждаещи се от апаратна вентилация (АВ) и лечение с екзогенен сурфактант. През 2016 г. АВ са провели 325 деца (или 39% от приетите в ИО). Недоносените са 257 (89%), от тях 68 (22%) са под 1500 гр. Новородените получили сурфактант са 164 (50.46%). За сравнение през 2015 г. АВ са провели 307 деца (или 42% от приетите в ИО). Недоносените са 249 (1%), от тях 151 (60.64%) са под 1500 гр. Новородените получили сурфактант са 148 (48.60%). Очаква се посочената тенденция да се запази и през 2017г., като причините за увеличението на недоносените се дължат на:

- *Естественото обособяване на СБАЛАГ „Майчин дом” София за основен перинатологичен център в страната, особено след извършения основен ремонт на клиниката.*
- *Увеличаване броя на многоплодните бременности поради нарастване случаите на бременност след прилагане на асистиран репродуктивни техники.*

Мъртворождаемост

През 2016 г. **мъртвородени деца** са 39 (9.60‰), всичките 39 загиналите са **антенатално** (9.60‰), от тях - 8 доносени и 31 недоносени (6 I ст, 14 II ст. и 11 III ст.). В **ранния неонатален период** са починали 7 новородени (1.74‰), от тях 3 доносени и 4 недоносени. **Късната неонатална смъртност** се установява за 4 новородени (0.99‰) 1 доносено и 3 недоносени.

През 2015 г. **мъртвородени деца** са 33(8.31‰), от които 31 загиналите са **антенатално** (7.81‰), от тях - 6 доносени и 25 недоносени (7 I ст, 9 II ст., 5 III ст. и 4IV ст.). **Интрапартално** починали са 2 деца (0.5‰) (1 доносено и 1 недоносено-I ст.). В **ранния неонатален период** са починали 9 новородени (2.29‰), от тях 3 доносени и 6 недоносени. **Късната неонатална смъртност** се установява за 6 новородени (1.52‰) и шесте недоносени.

През 2014 г. има 32 **мъртвородени деца** (7.74‰), всичките загинали **антенатално** (100%), от тях - 4 доносени и 28 недоносени (5 I ст, 5 II ст., 5 III ст. и 13 IV ст.). Няма интрапартално починали. В **ранния неонатален период** са починали 17 новородени (4.15‰), от тях 4 доносени и 13 недоносени. **Късната неонатална смъртност** се установява за 3 новородени (0.73‰) и трите недоносени.

През 2013 г. има 29 **мъртвородени деца** (7.28‰), всички **антенатално** починали 29 (100%) - 8 доносени и 21 недоносени (4 I ст, 9 II ст., 3 III ст. и 5 IV ст.). Няма интрапартално починали. В **ранния неонатален период** са починали 13 новородени (3.29‰), от тях 3 доносени и 10 недоносени. **Късната неонатална смъртност** се установява за 9 новородени (2.28‰) – 1 доносено и 8 недоносени.

През 2012 г. има 50 **мъртвородени деца** (12.10‰). От тях **антенатално** са починали 49 (11.86‰) - 12 доносени и 37 недоносени (3 I ст, 9 II ст., 15 III ст. и 10 IV ст.). Интрапартално има починало 1 (0.24‰) доносено дете. В **ранния неонатален период** са починали 15 новородени (3.68‰), от тях 5 доносени и 10 недоносени. **Късната неонатална смъртност** се установява за 10 новородени (2.45‰) – 1 доносено и 9 недоносени.

Комисията за медицинска експертиза на перинаталната заболеваемост и смъртност през 2016 г. е провела 11 заседания, като са разгледани 451 случая, от които 39 случая на foetusmortus, 12 случая на ранна неонатална смъртност (до 168 ч.) и 6 случая на късна неонатална смъртност (от 7-28 ден). През 2015 г. Комисията е провела също 13 заседания, като са разгледани 51 случая, от които 32 случая на foetusmortus, 17

случая на ранна неонатална смъртност (до 168 ч.) и 3 случая на късна неонатална смъртност (от 7-28 ден).

- Починалите 38 антенартални и 1 интрапартално загинали деца са докладвани от началника на „Родилна к-ка“ проф. А.Николов. При 3 от тях е налице полималформативен синдром, при 36-за интраутеринна асфиксия на плода и аспирационен синдром настъпили преди постъпването на пациентката в болницата.
- Случаите с неонатална смъртност са представени от проф. Слънчева (н-к Неонатологична к-ка). 8 – ранна неонатална смъртност / 3 на доносени деца и 5 на недоносени, съответно 0 – I степен, 0 – II степен, 0 – III степен, 5 – IV степен/ и 4 – късна неонатална смъртност - /1 на доносено дете и 3 на недоносени, съответно I-III степен и 2 – IV степен. В 5 от случаите става въпрос за интраутеринна асфиксия на плода, 1 малформатичен синдром, 6 случая на вродена инфекция, 8 на ХМБ, 6 на мозъчни кръвоизливи и ИВК.

Отчита се като положителен факта на пълно съвпадение на предполагаемата причина за смъртта по клинична картина и патоанатомичната находка.

Анализът на данните показва, че:

- Сравненията между 2016 и 2015 г. се установява увеличаване на общия брой на ражданията, утвърждава се тенденция за голяма концентрация на високо-рискските раждания, 18,3% недоносени като по този начин остава висока натовареността на интензивното отделение.
- Анализирайки обстойно причините за загиването на децата се правят препоръки за необходимо пациентките да се насочват към консултация с акушер-гинеколог и личен лекар. При установяване на генетични аномалии родителите се насочват за обстоини изследвания и генетични консултации.
- Анализът на данните показва, че се установява намаляване на неонаталния леталитет спрямо 2016г .Определящи за неонаталния леталитет са тежки свързани с екстремна незрялост, майчино-фетални инфекции и тежка дихателна патология като резултат от екстремна незрялост.
- **Перинаталната детска смъртност през 2015 г. е 11.43%** (46 деца- от тях 11 доносени и 35 недоносени). Това показва добър резултат през последните 5 години, където показателя за 2015 г. е 10.58% (42 деца- от тях 10 доносени и 32 недоносени) за 2014 г. е 11.85% (49 деца); 2013 г. - 10.54% (42 деца), и за 2012г. -65 деца (15.73%). Налице е трайна тенденция за запазване на стабилни резултати на основните перинатални показатели, което е израз на добрата работата, както в отделението „Родилна зала“, така и в Неонатологична клиника и е добра основа за позитивна перспектива за дейността през 2016 г.

2.1.1.3. Гинекологична дейност

Данните за 2016 г. показват увеличение спрямо 2015 г. на общия брой на извършените хирургични интервенции (9452 бр. срещу 9527 бр.), което е за сметка на както на малките операции (1805 срещу 1942), така и при по-големите по обем интервенции 7647 бр. (2016 г) срещу 7585 броя операции (2015г.). Броят и вида на всички оперативни интервенции е показан на **табл.14**.

Табл. 14.

Общо брой и вид на всички хирургични и гинекологични интервенции за периода 2011-2015г.

Показатели	2012г.	2013г.	2014г.	2015г.	2016г.
• от тях гинекологични	87,9%	88,41%	88,35%	91,58%	95,48%
Общогинекологичност (%)	87,9%	88,41%	88,35%	91,58%	95,48%
• Общо гинекологични	86,77%	91,87%	90,73%	94,34%	93,60%
Големии операции	4989	5419	5504	5507	5507
• от тях гинекологични	1817	2017	1998	2045	2045
Малки операции	2016	2072	1854	1951	1951

През 2016 година са извършени 2845 гинекологични операции срещу 2783 бр 2015г. с 62 повече от който 725 тип едnodневни и 2663 големи интервенции. За 2015 тип едnodневни са 820 и 2847 големи интервенции. За сравнение през 2014 г. или увеличение с 50 операции (1.76%), от които 788 бр. (28.82%) са тип „едnodневна“ хирургия и 2045 (7.18%) големи интервенции.

Тези данни (табл. 14) показват стабилизиране на обема и оперативната активност на извършваната хирургическа дейност, която е основно за сметка на големите оперативни

и интервенции.

Първа гинекологична клиника, в края на 2016 г. има щат от 9 лекари, при 30 легла и общо 20 души персонал. През клиниката са преминали 1012 пациентки, проведени са 4609 леглодни, при използваемост – 57.24%, оборот 85.09 и среден престой – 2.46 дни. Оперативната активност е 95.67%, като хирургичните интервенции са 1016, от тях 972 са големи и 193- малки. По структура интервенциите извършени в ОБ-1 се разделят на 241 много големи, 569 големи, 383 средни операции и др., както следва: 4 ЛХР, 45 други радикални и разширени операции, 180 ЛХТ, 14 корекции на пролапс и стрес-инконтиненции, 143 лапароскопии, 122 хистероскопии и др. Съществен момент в дейността на клиниката е, че по време на разширените операции се осъществяват и множество хирургични, урологични и съдови деривации, които са в компетенцията и възможностите на лекарите от клиниката.

През 2016 г. Втора гинекологична клиника, която по щат е 7 лекари, с 35 легла и общо 32 души персонал, са преминали 2112 пациентки, проведени са 5743 леглодни, при използваемост – 46.15%, оборот 62.12 и среден престой – 2.72 дни. Оперативната активност е 94.84%, като са оперирани 1150 жени, от които 945 са големи, а 205 са малки манипулации. Извършени са (по структура): 32 ЛХР, 213 ЛХТ, 97 ВХ, 57 корекции на пролапс и стрес-инконтиненции, 207 лапароскопии, 180 хистероскопии и 6 лапароскопска хистеректомия.

През Трета гинекологична клиника (2016г.), която по щат е с 22 души, от които 7 лекари и 2 биолози разполага с 16 легла, през годината са преминали 521 пациентки, проведени са 2746 леглодни, при използваемост – 54.18%, оборот 58.86% и среден престой – 3.37 дни. Извършени са 541 операции, от тях – 248 малки операции, като оперативната активност е 87.82%. Характеристиката на останалите показва, че са извършени: ЛХТ-52 бр., лапароскопии – 22 бр, хистероскопии – 27 бр., кистектомии – 8 бр., миомектомии – 11 бр., операции ДЮГ – 13 бр. Цезарови сечения – 27 бр и др.

През 2016 г в направление „Ин-витро“ към Трета гинекологична клиника са осъществени: втрёматочни инсеминации – 45 бр.; фоликуларни пункции – 44 бр. и ембриотрансфери – 41 бр., спермограми - 401 бр. В сектор Ин-витро по договор с ЦФАР са приложени асистиранни репродуктивни техники при 11 жени, процента на успеваемост сред жени одобрени от ЦФАР е 38%, а общата успеваемост на клинични бременности е 32%. Реализирани са общо след IVF 13 бременности, 10 раждания.

Онкологичният комитет през 2016 г. е провел 36 заседания и е разгледала 404 случая, от тях 157 с неоплазми на маточната шийка, 144 на ендометриума, 74 на яйчниците, а останалите - 29 са други по-редки локализации. Тези данни са близки до работата на онкокомитета през предходните години, когато през 2015г. са 427 случая, от тях 152 с неоплазми на маточната шийка, 145 на ендометриума, 82 на яйчниците, а останалите - 38 са други по-редки локализации, а през 2014 г. са разгледани 431 случая, от тях 136 с неоплазми на маточната шийка, 158 на ендометриума, 101 на яйчниците, а останалите - 36 са други по-редки локализации.

- **Данните за 2016 г. сравнени с тези за 2015 г. показват незначително намаление на общия брой на извършените хирургични интервенции. Тези данни показват стабилизиране на обема на оперативна дейност, който е основно за сметка на големите оперативни интервенции. Отличителна характеристика за болницата е високия дял, както на разширените онкогинекологични, така и на съвременните ендоскопски операции.**
- **Посочените резултати потвърждават факта, че „Майчин дом“ ще продължи да има престижа на водещ център за голямата гинекологична и онкогинекологична хирургия и за 2017 г. Сериозна предпоставка за това е обновяването на легловия фонд на гинекологичните клиници, както и закупуването чрез Деканата на МУ на апаратура за гинекологичните клиници.**
- **Основният неблагоприятен фактор е наличие на конкурентна среда от множеството здравни заведения – 109 бр. с подобен професионален профил.**
- **В сектор Ин-витро по договор с ЦФАР са приложени асистирани репродуктивни техники при 11 жени, процента на успеваемост сред жени одобрени от ЦФАР е 38%, а общата успеваемост на клинични бременности е 32%. Реализирани са общо след IVF 13 бременности, 10 раждания.**

Усложнения и леталитет

През 2016 г. **Общоболничната ЛКК е разгледала 34 случая**, от тях 26 акушерски, 8 гинекологични. За сравнение през 2015 г. са обсъдени 29 случая, от тях 25 акушерски, 2 гинекологични и 1 по жалба на пациентка.

При акушерските случаи при 4 случая е дадено мнение за родоразрешение. Решение за прекъсвания на бременността през втория триместър е взето за 12 случая. Вакуум екстракция – 2 случая. Усложнения след раждане – 4 случая.

При 8-те гинекологични случаи са обсъждани индикациите и условията за оперативно лечение.

През последното десетилетие леталитетът и морбидитета на оперираните и лекуваните в СБАЛАГ „Майчин дом“ се задържа на устойчиво ниско ниво, въпреки високата оперативна активност и достатъчно високия брой постъпили болни.

През 2016г. са починали 2 жени През 2016 г. са починали 2 жени (0.07% от възрастните пациентки). Общият леталитет в Болницата за 2016, в който се включват и 12 новородени: 1 с антенатално, с 7 ранна и 4 с късна неонатална смъртност е 0.24%. Тези стойности за общия леталитет (0.10%) са най-ниски за последните 5 години, където за 2015, той е 0,12 % за 2014 - 0.17%, за 2013, той е 0.17%, за 2012 г. – 0.24% и 0.19% за 2011г.

Общият брой на регистрираните постоперативните усложнения се движи средно около 25-30 случая годишно, което прави под 1% от цялата оперативна дейност.

През 2016г. са регистрирани 27 случая или 0.69% от оперативните интервенции. Регистрираните акушерски случаи са 28, от тях – 7 поради отпускане на шевове, 1 с възпалителни усложнения, 1 с бронхопневмония и 18 други. Допълнително Първа гинекологична клиника съобщава, че в ОБ-1 са извършени общо 14 релaparотомии, някои от които акушерски. Втора гинекологична клиника прави позадълбочен анализ като посочва, че имат 10 случая с усложнения: 1 със субфасциален хематом, 1 случай с късно кървене от влагалищния чукан след хистеректомия, 1 везиковагинална фистула, 1 уретеровагинална фистула, 1 перфорация при абразии и 3 случая на вторично зарастване на оперативни рани. 7 случая с вторично зарастване на оперативните и общо 3 реоперации.

През 2015г. са регистрирани 28 случая или 0.09% от оперативните интервенции. Тези резултати показват, че е налице известно подобрене на регистрацията на усложненията.

Тези данни отново доказват, че:

- СБАЛАГ „Майчин дом“ е основният център за голяма АГ хирургия не само в София, но и в страната. В тази връзка налице е основание да приемем тезата, че увеличаването на болничния престой е реална мярка за увеличаване на използваемостта, което при условие, че е налице тенденция за увеличаване броя на приетите пациенти е гаранция за подобряване качеството на извършваната дейност.

2.1.1.4. Анестезиологична дейност

През Клиниката по анестезия и интензивно лечение (КАИЛ) преминават постоперативно гинекологично болни, родилки след Цезарово сечение, бременни и родили per vias с допълнителни заболявания: нефропатия, диабет, кардиопатии, големи кръвозагуби и др. Всички пациенти получаващи анестезия (**табл.15**) преди извършване на планови или спешни операции преминават предоперативна анестезиологична консултация, оценяваща риска по ASA и необходимата предоперативна подготовка.

През 2016 г. през КАИЛ са преминали 3790 пациенти, проведени са 3786 преданестезиологични и 3613 консултации от интернист. Персонала на КАИЛ е направил по спешност 52 ЕКГ-записа. В клиниката са проведени 34 ЛКК с участието на хабилитирани лица от КАИЛ. Непосредствено предоперативно, както и в операционна зала извънредно са проведени 72 консултации с хабилитирано лице. От тях 23 по повод на трудна интубация – осъществена с Fastrach, Proseal, фиброоптика, ларингеална тръба или комбинирана техника.

За сравнение през 2015 г. в КАИЛ са преминали 4120 пациенти, проведени са 3645 преданестезиологични и 3390 консултации от интернист. Персонала на КАИЛ е направил по спешност 47 ЕКГ-записа. В клиниката са проведени 29 ЛКК с участието на хабилитирани лица от КАИЛ. Непосредствено предоперативно, както и в операционна зала извънредно са проведени 83 консултации с хабилитирано лице. От тях 22 по повод на трудна интубация – осъществена с Fastrach, фиброоптика, ларингеална тръба или комбинирана техника. Тринадесет от тях са извършени по спешност

Табл. 15.

Дейност в КАИЛ според вида анестезия за периода 2015 – 2016 г.

Вид	Година	Планови	Спешни	Общо	Динамика
Ендотрахеални	2015	1008	85	1093	-8,5%
	2016	927	73	1000	
Спинални	2015	1854	625	2479	7,3%
	2016	2099	561	2660	
Епидурални (в гинекологията)	2015	20	1	21	23,8%
	2016	15	11	26	
Комбинирани (ендотрахеална +спинална/епидурална с катетър)	2015	195	9	204	-27,45%
	2016	144	4	148	
Комбинирани (спинална с епидурален катетър)	2015	35	6	41	-48,78%
	2016	19	2	21	
Венозни	2015	1363	361	1724	-16,12%
	2016	1061	385	1446	
Венозни плюс лицева маска	2015	468	131	599	15,85%
	2016	593	101	654	
Ларингеални маски- класическа, Proseal, Fastrach, бронхоскоп	2015	39	0	39	-58,97%
	2016	16	0	16	
Ларингеални тръби	2015	5	0	5	-20%
	2016	4	0	4	
Обезболяване на раждания	2015	657	0	657	-9,13%
	2016	697	0	697	
Combi tube	2015	0	0	0	100%
	2016	3	0	3	

През 2016 г. общо за болницата 685 пациентки са били реанимирани по различни поводи, особено тежки от които са 79. От тях 9 пациентки са били на апаратна вентилация до 48 часа и 5 над 48 часа. За сранение през 2015 г. общо за болницата 737 пациентки са били реанимирани по различни поводи, особено тежки от които са 36. От тях 10 пациентки са били на апаратна вентилация до 48 часа и 3 над 48 часа. В характеристиката на усложненията преобладават тежка преекламписия, случаи на екламписия, епилепсия и бременността, карцином на ларинкса, маточна атония, пациентки със сърдечна недостатъчност, хеморагични усложнения с кръвозагуба надвишаваща ОЦК по време на гинекологична операция, третираны с обемно заместване и прелимане на биопродукти, фибриноген и т.н. всички изведени успешно.

През 2016 г. от 3907 раждания 597 обезболените раждания са от които: 435 с епидурална анестезия с катетър; 117 със спинална анестезия с епидурален катетър и 45 със спинална анестезия. Тези данни са близки до резултатите от предходните години, където през 2015 г. обезболените раждания са 3831 раждания 657 обезболените раждания са от които: 435 с епидурална анестезия с катетър; 154 със спинална анестезия с епидурален катетър и 68 със спинална анестезия.

През 2016 г. за своята дейност КАИЛ е изработила по договора на болницата със СЗОК финансови средства в размер на **154 230 лва** признатите **2067** процедури, приблизително с 25 060 лв. по-малко от 2015 г., когато КАИЛ е изработила по договора на болницата със СЗОК финансови средства в размер на **179 290 лв.** за признатите **1109** процедури, което е около 36 569 лв по-малко в сравнение с дейността през 2014 г. Налице е неблагоприятна тенденция, която се задълбочава и при сравняване данните между 2013 и 2012 г. и е следствие променената здравна политика и промяна на платеща от МЗ към НЗОК, с промяна на методиката.

Анализът на работата на КАИЛ за 2016 г. показва, че:

- *Общият брой на дадените анестезии е увеличен, като това е за сметка използването, както на регионалните, така и на венозните анестезии, като продължава утвърждаването въведените от 2011 г. нови техники за анестезии: ларингеална маска Proseal, ларингеална тръба – LTS II и супраглотичното пособие Combitude.*
- *Запазване високия брой на ражданията се съпътства с увеличен брой на обезболените раждания.*
- *Анализът за работата в реанимационните звена показва, че е налице нарастваща интензивност на извършваната дейност, което води до по-голямо натоварване на персонала и текучество на кадрите. В края на годината напуснаха 3 лекари анестезиолози (2 асистент и 1 ординатор) напуснаха и преминаха на работа в други болници, а един е в продължителен неплатен отпуск. Отново е налице тежък кадрови проблем, поради което ще продължи обявяването на конкурсни места за 2 бр. лекари-специализанти.*
- *След приключения основен ремонт на Централна реанимация, ръководството на болницата продължава да дооборудва клиниката в съответствие с медицинския стандарт, което е добра предпоставка за подобряване качеството на извършваната дейност и за следващия период 2017 г.*

2.1.2. В ДКБ

2.1.2.1. Приемно-диагностични кабинети

През 2016 г. в ДКБ (табл. 16) отчитаме спад броя на амбулаторните прегледи в сравнение с 2015 г. както следва: консултативни кабинети **30 928** срещу 33 462 и други

специализирани к-ти 9719 срещу 9775 прегледа, при средната часова натовареност на 1.61 срещу 1.59 часа.

Продължава тенденцията за запазване дейността на ДКБ. Тези резултати са положителни за работата през 2016 г., още повече че **на практика ДКБ, няма амбулаторни задачи и не работи с СЗОК**. Затова обема на дейността се свързва с приема на пациенти, тяхното диагностично уточняване и научно-преподавателските задачи, които има своята вариабилност, като разликите в стойностите през отделните години не е съществена.

Съществен момент при отчитане на извършената консултантска дейност е липсата на значими оплаквания от гражданите за качеството на извършената дейност, както и липсата на регистрирани грешки в диагностичния процес.

Табл. 16.

Дейност на приемно-консултативните кабинети през периода 2012-2016 г.

Консултативни кабинети	Брой посещения				
	2012	2013	2014	2015	2016
Гинекологичен кабинет	3579	3392	3322	3125	3060
К-т онкопрофилактичен	1174	1353	1746	1298	1307
К-т стерлитет и ендокринология	896	1006	1009	1148	1347
К-т ДЮГ	2003	1975	1947	1396	941
К-т Вътрешни болести	3097	3312	3857	3390	3613
К-т Рискава бременност	3759	4103	3985	3983	3028
К-т Прекъсване на бременността	740	727	623	903	984
К-т Урологичен	15	26	17	5	4
Приемно отделение	6336	6600	6718	6736	6259
К-т ЕКГ	2818	3147	3395	4859	4434
К-т УЗД	2984	2729	2677	2904	2425
К-т консултации с анестезиолог	4113	4267	4249	3645	3526
К-т Неонатология	0	0	0	0	0
Всичко	31514	32637	33545	33 392	30 928
Други специализирани кабинети					
Рентгенов кабинет	2517	3165	3310	2869	2917
Социално правен кабинет	1757	2197	2189	2372	2018
ЛФК	4876	4690	4822	4417	4784
Всичко	9 150	10 052	10 321	9 775	9 719
	30 263	31 514	32 637	33 462	33 319
ВСИЧКО	39413	41 566	42958	43 237	43038

2.1.2.2. Клинична лаборатория

Лабораторията е създадена на 05.01.2009 г. с цел обслужване с рутинни и спешни изследвания болницата и ДКБ. Подобряването на материално-техническата база в „Клинична лаборатория“ се свързва с необходимостта от закупуване на апаратура.

Табл.17.

Дейност на Клинична лаборатория за периода: 2012-2016 г.

Дейност	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	Разлика (2015-2016)
Брой изследвания, от тях	138 327	148 073	146 900	138 435	134 952	-2.58%
• Амбулаторни	10 024	11 695	10 698	10 022	9 663	-2.49%
• Стационарни	128 303	138 327	136 202	128 413	125 289	-2.43%
Брой преминали, от тях:	33 109	35 209	33 408	30 531	33 824	+10.1%
• Амбулаторни пациенти	1 602	1 514	1 452	1 330	1 344	+1.04%
• Стационарни пациенти	31 507	33 695	31 965	29 201	32 480	+10.10 %

Анализът на данните (табл. 17) показват, че през 2016 г. спрямо 2015 г. е налице:

- Намален е броя, както на изследванията с -6.11%, така и на пациентите с -2,49 %.
- Това намаление продължава тенденцията от 2014 г., за намаление както броя на преминалите пациенти така и броя на направените изследвания, което отразява обективната промяна в динамиката на работа през последните 2 години.
- Разпределение на изследванията по клиники показва завишения на изследванията спрямо предходната година в КАИЛ (1062бр. по-малко или 11.7%), Родилна зала(-1260 бр.) или 7.9% в по-малко спрямо 2015 г.; Клиниките по неонатология (-839 бр. или 2.54%), Клиника по обща и патологична бременност (с -357 бр. или 2.21%) и клиника „Майчин риск” - 10.9% изследвания по-малко. Увеличение с има в Клиника Фетална медицина с 15.9%, Първа гинекологична к-ка с 25.5 %, Трета гинекологична к-ка с 18.9%.
- Посочените данни показват, че намаляване работата в Клинична лаборатория е израз по-скоро на оптимизация в работата на отделните клиники, при запазване качеството в дейността на лабораторията като цяло.
- Новите технологии се свързват с въвеждане на автоматични хематологичен и комбиниран имунологичен анализатори.
- Изискванията на стандарта и III ниво на компетентност се осигурява с назначените на щат 2 лекари със специалност клинична лаборатория.

2.1.2.3. Лаборатория „Клинична генетика” (НГЛ)

Лабораторията „Клинична генетика” има статут на национална и е стратегическа за българското здравеопазване, като обхваща новородени, бременни и пациенти с генетични болести от цялата страна.

Дейността на лабораторията се обезпечава финансово с помощта на целеви инвестиции от МЗ, собствени източници или различни донорски програми. На практика ръководството на СБАЛАГ „Майчин дом” в условията на икономическа криза подпомага своевременно дейността, доколкото структурите свързани с тази дейност на национално ниво реагират бавно и подsigуряват реализацията с известно закъснение. Това безспорно се отразява и на финансовото състояние на болницата като водещо звено в майчиното и детско здравеопазване.

Конкретните данни за извършените консултации и генетични изследвания за периода 2010- 2013 г. са представени на **таблица 18**.

Табл. 18.

Сравнителна таблица за броя на пациенти по направления за периода 2013-2016 г.

Дейности		2013	2014	2015	2016	Разлика 2015-2016
1	Масов скрининг за ФКУ и контрол • В „Майчин дом” • Открита патология	62 245 3 942 8	65 411 4118 9	61 484 3948 6	60 970 4036 6	-0.8%
2	Биохим. скрининг за Даун и ДНТ 11-14 гс	11 051	11 608	11 924	12 398	+4.0%
3	Биохим. скрининг за Даун и ДНТ 15-20 гс	4 974	4 380	3 893	4 077	+4.7%
4	Общо за Даун и ДНТ	16 025	15 988	15 817	16 475	+4.2%
5	Пренатална ДНК диагностика • Открита патология	831 46 (5.5%)	633 28 (4.1%)	699 34 (4.9%)	619 35 (5.7%)	-11.4%
6	Пренатална цитодиагностика • Открита патология	412 33(8.0%)	299 11 (3.7%)	285 4 (1.4%)	196 2 (1.0%)	-31.2%
7	Постнатална диагностика за ДНК • Открита патология	87 30 (34.5%)	68 23 (33.8%)	73 20 (27.4%)	68 25 (36.8%)	-6.8%
8	Постнатална цитодиагностика • Открита патология	14 0	0 0	0 0	0 0	-
9	Биохим. пренатална ензимна диагностика • Открита патология	0 0	0 0	1	0	-
10	Биохимична постнатална диагностика • Открита патология	2822 42(1.5%)	8 465 31 (0.4%)	2 860 46 (1.6%)	2 539 46 (1.8%)	-11.2%
11	ДНК моногенна пренатална диагностика • Открита патология	47 6 (12.7%)	32 9 (28.1%)	40 7 (17.5%)	49 7 (17.5%)	+22.5%
12	ДНК моногенни постнатална диагностика • Открита патология	670 164 (25%)	591 142(24.0%)	808 133(16.4%)	937 125(13.3%)	+16.0%
13	ДНК вродени тромбофилии	925	932	1124	1143	+1.7%
14	Фармакогенетика при онкозаболявания	984	1017	1086	1007	-7.3%
16	ДНК банка	525	700	313	302	-3.5%
	ОБЩО	85 587	94 180	84 590	84 305	-0.3%

Анализ на отделните видове дейности

I. Масов неонатален скрининг за фенилкетонурия

През изтеклата 2016г. се отчита незначително намаление на реждаемостта в сравнение с 2015 г. Изследванията са 514 новородени по-малко спрямо преходния период на 2015г. Освен изследване на всички новорени лабораторията осъществява и контрол на терапия при пациентите с фенилкетонурия и хиперфенилаланинемия. Стози ангажимент тя е част от еспертните центрове за диагностика и лечение на Редките болести, чиято дейност се регламентира от европейски директиви и национални нормативни документи. След участие в дарителска кампания на Райфайзен банк беше осигурен автоматичен пълчър, а по-късно и нови сървери и бар-код системи. С останалите средства от дарението е уместно да бъде разработен web базиран достъп до резултатите от изследванията на новородените от скрининговите програми. Масовия скрининг при новородените е осигурен с диагностични набори до месец август 2017 година.

Предстоящи задачи. Все още не е решен проблема с регистрацията на новородените, които се изследват, както в СБАЛДБ, така и в СБАЛАГ „Майчин дом”, което не е оправдано. Затова болницата е предложила на вниманието на скрининговата лаборатория в СБЛДБ проект за web базиран достъп от страна на здравните заведения, с които имаме сключени договори за провеждане на неонатален скрининг до данните от изследването. Предстои инициативата да бъде реализирана.

II. Биохимичен скрининг за синдром на Даун и ДНТ

През изтеклата година броят на изследваните жени се е увеличил с 4,2% спрямо 2015г. Продължава тенденцията да се увеличава броят на бременните жени преминали през скрининга през първи триместър. От месец октомври 2015г. стартира програма на МЗ по „Майчино и детско здравеопазване“, която осигурява средства за неправки разходи по биохимичен скрининг, заплащани до момента от бременните жени.

Предстоящи задачи: Една от основните задачи за 2017 година е свързана с актуализация на използвания софтуер и проверка възможностите за оценка риска при многоплодаи бременности и такива с прееклампсия. СБАЛАГ „Майчин дом“ има подписани договори за предоставяне на софтуерните лабораторни данни и изчисление на риска, с което ще бъдат реализирани допълнителни приходи.

III. Дородова диагностика

За изтеклата година проведените инвазивни дородови диагностики са 867 или със 157 по –малко то 2015 г. Това се дължи на все по –широкото използване на неинвазивните генетични тестове. Съгласно европейски препоръки те се назначават основно при бременности определни кат рисковни сле дпроведен биохимичен скрининг.

Предстоящи задачи: Заради промени в техологията на генетичните изследвания бяха променени и цените на генетичните изледвания. НГЛ ползва на базата на договорни отношения апаратура на Центъра по Молекулярна медицина за извършване на ДНК дородова диагностика на анеуплоидии. Предвид развитието на технологиите, е необходимо в рамките на този договор да се включат използването на наличните в центъра парати са секвениране от ново поколение, както и апаратите за сравнителна геномна хибридизация. По отношение на дородовия скрининг през 2017г. се очаква въвеждането на валидирани набори за извършване на неинвазивен дородов тест. За Майчин дом това ще е от съществено значени по две причини първата е , че лабораторията ще запази лидерството си и второ ще бъдат определни коректно критериите при какви показания тези тестове са подходящи за оценка на риска по време на бременността.

IV. Постнатална биохимична и ДНК диагностика

През 2016 г. беше подготвен и сключен договор за метаболитни изследвания с АГ болница в Киев Украина, коетоще позволи да се използва по-пълноценно капацитета на лабораторията и да се получат допълнителни приходи.

Предстоящи задачи: НГЛ има проект за изграждане на лабораторен сектор (на IVB ет.) и възможности за разширяване на диагностичния потенциал.

V. Програми за качествен контрол (КК)

Лабораторията участва в международна програма за КК по отношение на „Неонатален ДНК скрининг за муковисцидоза и вродени грешки на обмяната“. Програмата е организирана от CentersfordiseasecontrolandpreventionGeorgia,USA. Лабораторията участва и в международен качествен контрол за масовия неонатален скрининг за фенилкетонурия.

VI. Развитие на диагностична дейност през 2017 година

- *Необходимо е да бъде решен проблема с регистрацията на новородените, които се изследват при масовия неонатален скрининг.*
- *актуализация на използвания софтуер и проверка възможностите за оценка риска при многоплодаи бременности и такива с прееклампсия.*
- *Включване на естрадиола, като трети маркер на биохимичния скрининг за втория триместър.*

- Подбор и проверка на диагностичната надлежност на набор за секвениране от ново поколение при гени свързани с редки и метаболитни заболявания.
- Основен проблем е материално-техническата база.

Основен проблем е амортизирането на МТБ и нуждата от специализиран сервиз за някои от основните апарати в лабораторията. Тези средства са заложили като себестойност в изследванията предлагани от лабораторията и могат да бъдат използвани след конкурс при договориране със съответните фирми.

2.1.2.4. Клинична микробиология

Приетите за изследване в микробиологичната лаборатория на болницата и броя на изработени проби (посявки, идентификации, антибиограми, препарати) за периода 2012-2016г. са показани на **табл.19**.

Табл.19.

Дейност на Клинична микробиология за периода: 2011-2015 г.

Дейност	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Брой на изследвани материали	19 737	20 482	19 380	18 001	18 386
Брой изработени проби и др.	33 219	38 778	37 441	36 393	37 807

В клиниката по „Неонатология“ се провежда, както скрининг на новородените за майчино-фетална инфекция и за колонизация с болнични щамове на деца лекувани в интензивни условия, така и изследване на всички клинично проявени случаи.

През 2016 г. от Клиниката са постъпили 10 403 материала и са изследвани с 19 394 проби (хемокултури, ушни, носни, очни и др. секрети, проби за резистентност и др.), което е значително по-малко от броя на взетите материали и изследвания за периода 2012-2015 г., където за 2015 са взети 9 844 материала и са изследвани 18 170 проби за 2014 г. са взети 10 364 материала и 19 285 изследвани проби, през 2013 г., те са съответно 10 570 материала и 19 738 изследвани проби, а за 2012 г. - 10 851 материала и 19 438 изследвани проби.

Провежда се скрининг на новородените за майчино фетална инфекция и за колонизация с болнични щамове при новородени лекувани в интензивни условия.

Изследвани са 773 хемокултури, което е по-ниски стойности от 2015г. 800 хемокултури, за 2014 г. (909 хемокултури), за 2013 г. (с 908 хемокултури) и за 2012 г. (933). От тях първични, при съмнение за бактериална инфекция са изследвани 679 бр. хемокултури. В пет случая са изолирани алфа-хемолитични стрептококи, в един ентерококи. В останалите-коагулаза негативни стафилококи, чието етиологично значение при изолиране от нормално стерилни области се определя от състоянието на децата, другите параклитични показатели и изключване възможността за контаминация. Изследвани са с диагноза контрола 94 хемокултури на деца лекувани в интензивни условия. 11 положителни – шест с коагулаза отрицателни стфилококи, единични случаи с кандиди и MRСаureus. Изследвани са осем ликвора, останали без разтеж.

През 2015 г. при съмнение за вродена инфекция при деца лекувани в Интензивно отделение са изследвани за контаминация 1796 ушни секрета (- 64 бр. или по-малко с 3.44%) и 174 очни (- 50 бр. или по-малко с 28.74%). Изолатите са разнообразни, като от ушните материали при 32 случая са налице стрептококи от гр. Б, а от останалите грамположителни видове преобладават ентерококи, микроаерофилни и алфа-хемолитични стрептококи. При грамотрицателните – се установяват типични полирезистентни болнични щамове – Pseudomonas, S.maltophilia, Acinetobacter spp. и

E.coli. При очните изолати се установява контаминация основно с MRS (63 бр.) epidermidis и др. Грамположителни бактерии.

За сравнение през 2014 г. при съмнение за вродена инфекция при деца лекувани в Интензивно отделение са изследвани за контаминация 1860 ушни секрета (+ 216 бр. – 11.6%) и 174 очни (+148 бр. - 85%) в сравнение през 2013 г. където ушни изолати са 1966 бр., а очните са 231. Изолатите макар и разнообразни са близки по-разпределение до тези за 2015 г.

От останалите клиники на болницата са изпратени и изследвани 5 489 клинични материала, основно влагалищни, цервикални секрети, урини и др. срещу 5 882 (2015), 7 171(2014 г.), 7 719 бр.през 2013 г. и 7021 бр. през 2012 г.

През 2016г. хемокултурите са 138 бр., от които не се изолирани микроорганизми, срещу 138бр. (2015г.), 155 бр. (2014 г.), 148 хемокултури (2013 год) и 147 (2012 год.). През 2014 г. положителните хемокултури са 4 на пациентки от КАИЛ (по една с Bacteroides fragilis, Enterococcus faecalis, Enterococcus faecium и MSSepidermidis). През 2013 г. положителните хемокултури са от Enterococcus faecalis и E.coli ESBL(+) при 2 гинекологични пациентки в КАИЛ, срещу четириположителни (2012 год.), от тях – *Listeria monocytogenes*, *Streptococcus sanguis* (при родилки) и *Enterococcus faecium*, *E.coli* (при гинекологично болни от КАИЛ).

Изследвани са 360 **лохиални секрета**, срещу 312 (2015 г), 245 (2014 г) и 211 бр. (2013 г.), като са изолирани разнообразни асоциации от анаеробни и аеробни видове, най-честите от които са тези с бактериална вагиноза и стрептококи от гр.Б.

От консултативните кабинети постъпват основно урини, влагалищни секрети, еякулати-1 522 клинични материали. През 2016г. са изследвани 972 проби от болнична среда, апаратура, ръце на персонал и др.

Изводи:

- Запазени са тенденциите от преходните години за видовете клинични материали. Увеличен е броя на изследванията и клиниката по Неонатология.
- Въвеждане на нови технологии се свързва с внедряване на автоматизирана система за определяне чувствителността на микроорганизмите към различни антибактериални и антимикотични средства.

Комисията по ВБИ през 2016 г. е провела 5 заседания. На заседанията е приет отчета за преходната година, направен е план за работата на Комисията, разработила програма за превенция и контрол на ВБИ в съответствие с нормативните документи, обобщени са резултатите от отчетите за всяко тримесечие; във връзка с находките независимо, че се касае само за носителство и колонизация, при рисковите пациенти са начертани необходимите санитарно-профилактични мерки с последващ микробиологичен контрол. Направена е оценка на антибиотичната политика. Отчетоха се резултати от текущи проверки по спазване принципа за управление на болничните отпадъци.

Съгласно приетия план за работа, на всеки 6 мес., а ако е необходимо и по-често се извършва проверка санитарно-микробиологичното състояние на всяко клинично звено. На 6 месеца Комисията контролира резултатите за носен и анален секрет

Рисковите отделения – Клиниката по неонатология с млечна кухня, Родилна зала, ОБ 1 и 2 и КАИЛ при определени условия се контролират на всеки три месеца.

С оглед оценка риска за ВБИ през 2016г.са изследвани 972 проби от болнична среда, апаратура, ръце на персонал, работни разтвори, проби за стерилност и др.

Недопустими находки 45 са съобщени от клиниките и са контролирани с отрицателни проби. Допълнително са проведени 97 проби.

през 2015 г. са изследвани 705 проби от болнична среда, апаратура, ръце на персонал, работни разтвори и проби за стерилност. Недопустимите микроорганизми са 26. Същите са съобщени своевременно и са контролирани с отрицателни проби. Допълнително са проверени 10 централни венозни катетъра и 31 постоперативни дрена.

През 2014 г. са проведени 818 контролни пробина болничната среда и носителство от страна на персонала. Допълнително са изследвани са 19 централни венозни катетъра. Недопустими видове са изолирани от 35 проби. През 2013 г. пробите за контрол на болничната среда и носителство от страна на персонала са 1 131, а 35 централните венозни катетъра.

Обобщение:

- През отчетния период (2016 г.) в болницата не са регистрирани заболявания с характеристика на ВБИ.
- Като цяло се запазва обема и качеството на изследваните проби и материали.
- Установена е повишена резистентност към цефалоспорини, аминогликозиди и макролитици.
- В клиниките да се спазват правилата за асептика и антисептика.
- Рисковите пациенти да се изолират, като се осигурява индивидуален пост с подходящо работно облекло.
- Има сепарирание на болничните отпадъци съгласно новата наредба.
- Извършва се контролно претърсване за носителство, съгласно плана за превенция и контрол на ВБ

2.1.2.5. Отделение по „Обща и клинична патология”

Официално лабораторията „Клинична патология” е част от структурата на СБАЛАГ „Майчин дом” от м. декември 2008 г. Въпреки това нейната дейност винаги е била на територията на болницата и е обслужвала основно нейните пациенти.

В сравнение на данните (табл. 20) показва, че през 2016г. спрямо 2015г. има нормална незначителна вариабилност резултатите от дейността, както следва:

- Намален брой на биопсиите 192 бр. (4.9%), на парафинови блокчета с 63 (-0.5%) и препаратите с 126 също -0.5%.
- Намаление се отчита и на аутопсиите с 3 (6.8%), а на некропсичните препарати с 15 (4.16%) е израз, както на увеличения брой откази от аутопсия (11 бр.), така и леко намаления общ брой на загиналите плодове.
- През 2016 г. се ремонтира хранилище, тоалетна и мокрото помещение.
- На този етап отделението по „Обща и клинична патология” има необходимия кадрови потенциал.

Табл. 20.

Дейност на отделението по «Клинична патология» за периода - (2012-2016 г.)

Дейност	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	Разлика 2015-2016
Биопсии	3 693	3 692	3 921	3 852	3 660	-192
Парафинови блокчета	12 306	13 051	13 327	12 651	12 588	-63
Препарати от биопсии	24 612	26 102	26 654	25 302	25 176	-126
Гефрири	214	184	209	224	202	-22

Аутопсии (откази)	106 (2)	73	83	44 (11)	41 (11)	-3
Некроскопски препарати	730	504	525	360	345	-15
Цитология: смив, пунктат и др	300	326	306	300	294	-6
Консултации	138	126	110	124	142	+18
Препарати за консултация	642	519	534	659	739	+80

2.1.2.6. Сектор ЛФК

Дейността на сектора (табл. 21) е свързана със стационара и е в пряка зависимост от броя на оперативните раждания, гинекологичните операции и броя на новородените недоносени деца.

Табл.21.

Дейност на сектора ЛФК за периода 2012-2016 г.

ДЕЙНОСТ	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Преминали болни (бр)	4 690	4 822	5 064	4 500	4 475
Процедури (бр)	4 690	4 822	5 064	4 500	4 704
Процедури единици (бр)	31 132	31 002	31 832	30 312	32 092
Нови болни (бр)	2 948	3 037	3 079	3 110	2 879

- Като цяло за 2016 г. сектора ЛФК запазва обема и качеството на дейността си. В сектора по ЛФК са работили с 4475 пациенти, от тях 2879 са новите болни, на които са приложени 4704 процедури и 32092 процедурни единици.
- Развитието е свързано с изграждане на Отделение по физикална медицина, което може да се осъществи на база проектно финансиране.

2.1.2.7. Отделение по „Образна диагностика”

През 2016 г. беше закупен нов ренген и извърше ремонт на отделението също така и подновена лицензията на действащия апарат за срок от 25 година, след като са закупени и монтирани АЕСи ДАП камери, с което е изпълнено основното изискване за наличие на експонационен автомат, сменен е ренгеноскопичния монитор и модернизирана ренгеновата телевизия (ЕОП системата). Сменен е оперативния модул за движението на касетоносача за ренгенографии. Бяха узаконени и пуснати в употреба два нови подвижни ренгенови апарати SR-130 и SIEMENS Polymobyul III. Разкриха се нови кабинети за разчитане на образните изследвания и за ехографски изследвания.

Сравняването на дейността на отделението по „Образна диагностика” за периода 2012 и 2016 година е показано на **таблица 22**.

Табл.22

Дейност на отделението по «Образна диагностика за периода 2012-2016 г.

ДЕЙНОСТ	2012 г	2013 г	2014 г	2015 г	2016 г	Ръст 2015-2016
Общо преминали пациенти:	3165	3310	2869	2825	2917	+3.15%
Общо са извършени:	8224	10 115	9193	9875	9473	-4.07%
Рентгенографии	4798	5620	5101	5241	5102	-2.65%
Абдоминални иехомамографии	398	452	397	442	475	+ 6.94%
Контрастни изследвания	237	207	105	57	81	+ 29.63%
Рентгенографии за УСБАЛЕ	444	349	389	387	356	- 8.01%
Мамографии	2347	3487	3201	3748	3459	- 7.73%

Отделението разполага с 3 лекари рентгенолози и три лаборантки, което както човешките ресурси, така и наличната апаратура (стационарен и подвижни рентгенови апарати, мамограф и ултразвуков апарат) отговарят на II ниво на компетентност. По договор то обслужва УСБАЛЕ „Акад. Ив. Пенчев” и Медицинския център „Майчин дом”ЕООД.

Анализът на работата и постигнатите резултати показва, че:

- *Общо през 2016 г. са преминали с 92 пациента повече и са направени 33 изследвания повече в сравнение с 2015 г., което отговаря на намаления обем амбулаторна и болнична дейност.*
- *Намален е броя на мамографски изследвания*
- *Намалял е броя на изследваните от УСБАЛЕ и от ЗОФ.*

2.1.2.8. Лаборатория по ”Трансфузионна хематология”

Отчетът дейността на лабораторията по ”Трансфузионна хематология” през 2016 г показва (таблица 23), че ИХТ е изследвало 15 815 пациенти, освен с клиниките и пациенти на СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД (7100бр.) обслужва по договор пациентите на следните болници: МБАЛ ”Александровска” ЕАД (4376бр), СБАЛЕ ”Акад.Ив.Пенчев” ЕАД (67бр.), СБАЛББ ”Св.София” ЕАД (1075бр), СБАЛДБ ЕАД (169бр.), СБАЛ по ЛЧХ (11бр.), САГБАЛ „Шейново”- 571 бр. и болница Европа – 129 бр.

За сравнение през 2015 г., лабораторията по ИХТ е изследвала 16 022 пациенти, освен с клиниките и пациенти на „СБАЛАГ Майчин дом”ЕАД (8621 бр.) обслужва по договор пациентите на следните болници: МБАЛ ”Александровска” ЕАД (5003бр), СБАЛЕ ”Акад.Ив.Пенчев” ЕАД (68 бр.), СБАЛББ ”Св.София” ЕАД (1189 бр), СБАЛДБ ЕАД (279 бр.), СБАЛ по ЛЧХ ЕАД (15 бр.) и САГБАЛ „Шейново” ЕАД - 847 бр.

Табл. 23 .

Дейност на отделиението по ИХТ за периода - (2012-2016г.)

Дейности	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	Разлика
Имунохематологични изследвания	23 717	24 697	26 032	25 373	26 012	+2.51%
Изследвани пациенти	14 701	15 678	15 851	16 022	15 815	-1.29%
Експедирани кръвни съставки (л)	1 192.92	1 441.61	1 419.85	1445.61	1541.68	+6.64%
Експедирани кръвни единици	7 091	6 494	6 484	6 333	6 661	+5.17%

В СБАЛАГ „Майчин дом” на основание чл.41/1/ от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането и съгл. Наредба № 8/ 2007 г, е определена Комисия за контрол върху качеството, безопасността и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки (заповед № РД-13-81/10.12.2015г.),

Комисията за контрол върху качеството, безопасността и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки на своите редовни заседания (през 4 месеца) обсъжда и отчита дейността на лабораторията съгласно изискванията на нормативните документи. В тази връзка анализира отчетите на използваните количества кръвни съставки, спазването на условията за съхранение и транспортиране на кръвните съставки, обсъжда клиничните индикации за лечение с кръв и кръвни съставки, обсъжда организационни предложения за ефективно взаимодействие с другите клинични звена.

Анализът на данните показва:

- През 2016 г. броят на изследваните пациенти е намалял с 1,29% за сметка главно на пациентите на болницата и СБАЛДБ и Шейново.
- Броят на лабораторните изследвания е увеличен с 2,51% , което е за сметка на увеличения брой кръвни съставки, подбрани за трансфузия чрез тестове за *in vitro* съвместимост.
- Увеличени с 245 броя са изследванията на пациенти от болниците, които обслужваме по договори за имунохематологична диагностика.

2.1.3. БОЛНИЧНА АПТЕКА

Общият разход за закупуване на медикаменти, дезинфектанти и от 01.10.2016г. и шевен материал и др. за периода 2012 – 2016 г. е показан на **табл. 24**. През 2016г. в сравнение с 2015г. се наблюдава увеличение на средствата за закупуване на лекарства и дезинфектанти с 194 305 лв. Същевременно към клиничните звена същите са подадени в размер на 1 194 462,38 лв. или с 98 786 лв. в повече от същия период на 2015 г.

Получените дарения са в размер на 5 043,60 лв срещу 20 435.89 лв. за 2014 и 3628,10 лв за 2014 г.

Независимо от наличие на различни неблагоприятни фактори, болницата успява да оптимизира дейността си, което е причина за по-нисък разход за медикаменти и дезинфектанти.

Табл. 24.

Дейност на Болничната аптека за периода - (2012-2016 г.)

Разходи за закупените:(лв)	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
• <i>Медикаменти</i>	931 269	1 021 263	1 119 619	1 066 071	1 208 617
• <i>Дезинфектанти</i>	47 110	43 934	48 000	45 330	46 190
Общо	978 379	1 065 197	1 167 619	1 111 401	1 305 706

Клиничните звена с най-голям разход през 2016 г. в сравнение със същия период на 2015 г. са Клиниката по „Неонатология” – с 90 998,47 лв., КАИЛ – с 32 272,32 лв., Отделение по Акушерство за следродилни грижи при жени с нормален и усложнен послеродов период – ет.7 – с 8 621 лв., Отделение „Акушерско за следродилни грижи с нормален и усложнен послеродов период” 12 етаж. – с 9 226 лв., Родилна зала – 7 168 лв. Трета ГК – с 2 316,45лв., сектор IVF – с 8 038 лв, Клиника по Обща патологична бременност – с 3 993лв.

Намаление на разходът се установява в следните клиники и отделения: Клиника Фетална медицина – с 3 469лв. и Клиника „Майчин риск” – с 9 432 лв.

Анализът на данните позволява да се направят следните обобщения, които са :

- *Увеличение на разходите за лекарства и дезинфектанти (16.07%), донякъде това се дължи на вкарването в аптеката от 01.10.2016г. и шевния материал. Също така друга причина е и увеличения дял на тежките случаи.*
- *Анализът на разходите на отделните клинични звена (2016) не показва съществена динамика от предходните години, като основен потребител логично продължават да бъдат клиниката по Неонатология и КАИЛ.*
- *През 2016 г. се въведе хранене на недоносените новородени с тегла под 1500 гр. Със специални готови храни, което спестява работно време на персонала, гарантирантира качество и недопуска риск от микробно замърсяване при приготвяне на храната.*

Комисията за лекарствена политика през 2016 г. е извършвала дейности в следните направления: определяне на общата лекарствена политика към медикаменти и консумативи; определяне антибиотичната политика; контрол за спазване договорните условия с фирми-доставчици и контрол на работата на аптеката. Контрол на работата на аптеката по отношение на избор на доставчик по ЗОП. През 2016 г. Комисията е провела 4 заседания, на които е разгледано писмо на зам. министър на здравеопазването за становище на списък с предложени лекарствени препарати, също така беше разгледано отпадането от внос и регистрация на Мерионал 75 ЕД ампули от Прил. 2 на Позитивния лекарствен списък. Въвеждането в употреба в болницата на Трифас ампули и Есенциалната листа на СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД.

2.1.4. СОЦИАЛНО-ПРАВЕН КАБИНЕТ

През 2016 год. продължи успешно дейността по превенция на изоставянето, своевременно подаване на сигнал по компетентност до отдела за «Закрила на детето» към ДСП и СЗРИ относно желание на родилка да остави дете за временно отглеждане или осиновяване или за наличието на нестабилна семейна среда, превеждане на новороденото в ДМЦГД, консултиране на семейства относно процедурата по припознаване и осиновяване, консултиране на родители при раждане на дете с увреждане изготвяне на съответните справки до СРЗИ и други компетентни органи, работа с нормативни документи и др.

Отчетът на дейността за периода 2012-2016 г. е показан на табл. 25.

Табл.25.

Дейност на социално-правния кабинет за периода - (2012-2016 г.)

Причини	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Превенция на изоставянето	33	42	29	28	25
Успешни превенции	13	22	14	17	12
Уреждане статута на изоставено дете	3	2	3	1	1
Консултации на родители на дете с увреждания	9	21	21	24	18
Сигнали за непълнолетни и малолетни родилки	52	48	56	60	76
Сигнали за нестабилни семейства и риск изоставяне	22	4	11	6	10
Проследявания за борба с трафика на хора	30	27	22	28	24
Справки за припознавания на самотни майки, от тях:	1903	1932	2010	1936	2018
Справки за припознавания на многодетни майки	285	258	362	307	315

Допълнително се извършват дейности свързани със издаване:

- Участие в работни срещи в ДАЗД, ОЗД Лозенец във връзка с дейността на социалния работник.
- Оказване на съдействие на звено «Майка и бебе» към КСУДС гр. София към Фондация «Анонимус».
- Обучения на студенти от медицински колеж «Й. Филаретова»
- Посещение на семинари и дискуссионни срещи: «Деца раждат деца», «Деца с увреждания в семейството и обществото», «Да прегърнем дете» и др.

2.1.5. БАЗА «РОСЕНЕЦ»

Почивна база «Росенец» е придобита чрез дарение от БНБ през 2005 г. и регистрирана в Община Бургас, като почивна станция «една звезда».

Тя е разположена в едноименния парк край град Бургас. Базата разполага с 57 легла (три от тях резервни), разпределени в 2 апартамента (спалня +2 легла), 1 апартамент (спалня+1 легло), 3 стаи със спални, 8 стаи с две легла, 6 стаи с три легла. Всяка стая и апартамент има самостоятелен санитарен възел, климатик, хладилник и ТВ. Станцията разполага с туристическа кухня, столова (тип „туристическа” и малък кафе-бар.

Счетоводната справка за приходите и разходите за периода 2012 – 2016 г. е показана на табл. 26

Табл. 26

Справка за приходите и разходите на база „Росенец” за периода 2012-2016 г.

ПОКАЗАТЕЛИ	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Приходи:	лв.	лв.	лв.	лв.	лв.
приходи от дейността на ПБ Росенец - нощувки	14 540,00	13 397.85	9 518.37	12 089.92	12 974,86
приходи от дейността на ПБ Росенец - храна	2 019,00	1 130.22	-	-	-
приходи от дейността на ПБ Росенец - паркинг	199,00	450.97	571.02	408.28	529,18
ОБЩО ПРИХОДИ	16 758,00	14 979.04	10 089.39	12 498.20	13 504.04
Разходи:					
- за технически материали	1 148,00	886.65	1051.44	939.17	1051.29
- за канцеларски материали	10,00	5.75	9.39	17.55	23
- за хигиенни материали	530,00	484.75	460.92	540.7	491.62
- за прибори за хранене	8,00	0	0	0	0
- за стоки, храна	2 279,00	1 544.87	2 278.90	1156.43	345.65
- за абонаменти, почистване - отпадни води, кабелTV	3 394,00	2 537.20	1858.02	1629.08	2016.01
- за данък сгради, такса смет, курортна такса, винетки	3 668,00	3 011.22	3898.82	3276.43	3598.5
- за пощенски разходи	509,00	387.93	269.13	-	-
- за гориво на автомобил	2 366,00	2 088.21	1536.24	1530.73	1008.89
- за сл. Енергия	11 109,00	7 756.60	6751.27	6953.48	6447.8
- за вода	807,00	1 840.96	556.60	426.80	670.64
- за текущ ремонт на сгради	-	-	-	5250	-
- за ремонт на автомобил	584,00	-	-	0	120
- за възнаграждения	31 357,00	31 624.09	30287.69	21530.66	25 302.59
- за осигуровки	5 293,00	5 527.61	4733.30	3895.12	4220.11
- за амортизация	4 467,00	6 205.92	5754.49	4426.60	4131.6
- изграждане на кабелно захранване на обекта	-	-	0	0	0
ОБЩО РАЗХОДИ	67 529,00	63 901.76	59446.21	51 572.75	49 391.70
ПРЕВИШЕНИЕ НА РАЗХОДИТЕ НАД ПРИХОДИТЕ, КОЕТО СЕ ФИНАНСИРА ЗА СМЕТКА НА СБКО	50 771,00	48 922.72	49 356.82	39 074.55	35 887.66

Данните за почивния сезон 2016 г показват:

- Броят на почиващите е 316 човека. За периода 2011-2016 г., те са били съответно, за 2015 - 238 човека за 2014 г - 193 човека (151 възрастни и 42 деца), през 2013 г, те са били 238 човека (158 възрастни и 80 деца), през 2012 г. 206 човека (167 възрастни и 39 деца) и през 2011 г. - 209 души, от които 153 възрастни и 57 деца. Въпреки това все още тези резултати са двойно по-високи от тези за периода 2009 и 2010 г., когато броят на летиращите е бил отн. постоянен 100-110 възрастни при липса на информация за броя на децата, поради това, че тяхното летиране е безплатно и е липсвала регистрация.
- Броят на нощувките е 2017 д приход от 13 504.04 лв. За 2015 броя на нощувките е 1922 бр. с приход от 12 089.92 лв. превишаващи данните за 2014 г., където броят на нощувките е 1492 бр. с приход от 9518.37 лв. Въпреки растежа, все още тези резултати са по-ниски от приходните години, където за 2013 г., броя на нощувките е 1826, като приходите са 13 397.85 лв, за 2012 год. (1456 дни и приход от 14 540.00 лв), както и за 2011 г. (1810 дни и приход от 13 688.76 лв). Не трябва да се забравя, че за децата под 8 години се заплаща само курортна такса.

- Разбираемо е, че най-голяма е посещаемостта през м. VIII (47.97%) и м. VII (39.02%), докато през м. септември (9.94%) и м. юни (3.07%) то е почти символично.

През 2016 г. беше ремонтиран бойлера за топлата вода и други текущи ремонти по поддръжката на базата.

За 2017 г. се планира обновяване на стаите със закупуване на нови легла и матраци. Подмяна на т.нар. комарници за подобряване уютта и приветливостта на почивната база. В бъдещ проект при наличие на средства е необходимо да се предвиди закупуване и монтиране на нови фотоволтаични батерии на покрива на сградата с оглед оптимизиране разходите за топла вода.

Сравнителният анализ 2015/ 2016 показва, че:

- «СБАЛАГ – Майчин дом» ЕАД дофинансира база Росенец за сметка на СБКО с решение на Общото събрание и е включено като част от КТД.
- През 2016 г. в сравнение с 2015 г. е налице, както увеличаване на приходите с 1 005,84 лв. така и намаляване на разходите с 2 181.05 лв. а от там и намаляване на необходимите средства за сметка на СБКО с 3 186.89 лв.
- Намаляване на издръжката от страна на болницата е най-добрия резултат за целия период на наблюдение от 2011 до 2016 г. Анализът за причините за липса на високи приходи е с намаляване престоя в базата. Вероятно значение има икономическата криза за хората с по-скромни възможности, докато за по-заможните собствената почивна база на болницата не представлява интерес.
- **Бъдещото на базата** която изпълнява социални функции за основната част на персонала, е свързано с търсене възможности за публично частно партньорство в развитие на дейността, което е трудно за реализация поради проблеми на нормативната база и отгн. неатраktivното разположение на станцията.
- През 2017 г. се предлага база Росенец да се оборудва с интернет и подобрения в туристическата кухня (1 бр. хладилник с камера и др.), да се продължи програмата за по-етапно преоборудване на легловата база и да се направят някои малки ремонти по основната и помощните сгради с оглед подобряване добрия облик на базата.

2.1.7. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧНА ДЕЙНОСТ НА МЕДИЦИНСКИЯ ЦЕНТЪР

Сравнителен анализ за преминалите пациенти през 2015/2016 г., което показва устойчив темп на развитие в медицинската част, което има съответния еквивалент и в постигнатите финансови резултати на Центъра.

ГОДИНА	Прегледи специалист АГ	Прегледи образна диагностика	Общо преминали болни
2015	21 573	987	22 560
2016	21 163	976	22 139
разлика в брой	-410	-11	-421
Разлика в %	- 1,90%	-1,11%	-1,87 %

- Общ брой преминали пациенти за 2016г.-22 389
През акушеро-гинекологични-21 163 по НРД-2016 и частни, заплатили в брой на касата, образна диагностика - 976 и ЗОФ- 250.
- Общ брой преминали пациенти за 2015 г. -23 029, т.е 640 пациенти по-малко през 2016 г (-2,78%).-основно от по-малкия брой пациенти от ЗОФ и прегледи по здравна каса. През 2016 г броят на платените услуги и сумите от тях са се увеличили.

В следващата таблица са представени сравнителните данни за общия брой акушеро-гинекологични прегледи през последните девет години. Представени само прегледите по договор със СЗОК и заплатените на касата на Медицинския център. Не са включени прегледаните по ЗОФ поради липса на данни за миналите години (преди 2009 г.)

ГОДИНА	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Брой прегледи	10 447	13 296	16 153	18 482	20 777	21 510	21 599	21 573	21163

2.2. УЧЕБНА ДЕЙНОСТ

СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД освен като болница е утвърдена и като база за обучение на катедра по „Акушерство и гинекология” и катедра по „Анестезиология и интензивно лечение” към които се обучават много студенти и специализанти, както и лекари със специалност и докторанти. Катедрите по «Акушерство и гинекология» и «Анестезиология и интензивно лечение» са акредитирани за обучение по ОНС «ДОКТОР» с оценки отличен за срок от 6 години (протокол № 8/ 05.04.2012 г.) от НАОА (писмо Изх.№472/02.05.2012г.)

На базата на успешната акредитация е сключен договор (№ 25-05-57 от 10.12.2010г.) между Болницата и МУ-София като база за обучение на студенти, докторанти и специализанти и за съвместно осъществяване на учебна и научно-изследователска дейност по национални и международни програми за срок от 2 години, с анекси от 04.08.2012 г. и 04.08.2014 г. към договор № 112 за придобиване на специалност «Обща медицина»

През 2016 г. учебната дейност в болницата се осъществява на български и английски езикот **52 преподаватели** на базата на следните три университетски структури: Катедрата по акушерство и гинекология (45 души), Катедрата по „Анестезиология и реанимация (7 души) и Катедра по „Обща и клинична патология” (2 души), като заетостта на катедрите в болницата е 288 часа, при норматив за клиничните специалности от 220 часа.

В Университетската АГ болница „Майчин дом” в края на 2016 г структурната характеристика на научно-преподавателския състав по клинични дисциплини е:

- **Акушерство и гинекология (45 бр.):** професори – 6 бр., доценти – 8 бр., главни асистенти – 11 бр., асистенти – 20 души.
- **Неонатология – (9 бр.):** професор 1, доцент-1 бр; гл. ас.–2 бр, ас. – 5 бр.
- **Анестезиология и реанимация (7 бр.):** професор – 1 бр. и гл. асистенти – 2 бр. и асистенти 4 души.
- **Лаборатории (4 бр.):** НГЛ: доцент – 1 бр; Клинична микробиология – асистент 1 бр.; Клинична патология – 2 бр. ас.

В Катедрата по Акушерство и гинекология

Научно-преподавателския състав на катедрата през 2016 г. се състои от 45 души- 14 хабилитирани и 31 нехабилитирани преподаватели от които:

Хабилитирани – 6 професори и 8 доценти

Нехабилитирани – 20 асистенти и 11 главни асистенти

През годината двама хабилитирани са напуснали академичния състав на катедрата-1професор и един доцент, поради навършване на пенсионна възраст, единият е преминал на хоноруван преподавател, а двама асистенти са издържали конкурс за главен асистент.

Обучение: Студенти обучавани на български език IV курс дентална медицина- 1 цикъл- 13 уч.ч. от лекции, 240 уч.ч. от упражнения и 160 уч.ч. от изпити. V курс медицина – 3 цикъла /32 групи/ - 180 уч.ч. от лекции - 4 800 уч.ч. VI курс медицина – 4 цикъла /32 групи българи и 17 групи чужденци – 4 410 уч.ч. Обучавани на английски език: IV курс дентална медицина – цикъл /7 групи/ - 13 уч.ч. от лекции, 105 уч.ч. от упражнения и 58 от изпити. V курс медицина – 3 цикъла /20 групи/ - 180 уч. ч. от лекции, 3 000 уч. ч. от упражнения и 228 уч. ч от изпити.

Специализанти – 25 общо: Специалности Акушерство и гинекология – 20, Неонатология – 4 и Медицинска генетика – 1. Статут през годината: дошли от други болници -3, обучавани през цялата година -9, завършили обучението си -9, възстановили след прекъсване -1, новоназначени 3 и взели специалност -8.

Преподавателите на катедлата имат общо в практическото преподаване на специализанти 1 676,5 уч.ч. за 3 353 дни и 14 проведени колоквиума.

Следдипломно обучение:

Основни курсове за специализиращи лекари, с общо проведено обучение 384 уч.ч., Индивидуално обучение на специализиращи лекари по модул АГ 119,5 уч.ч, Тематични курсове за специалисти по АГ – 270 уч.ч., Индивидуално обучение за специалисти по АГ и Неонатология – 600 уч.ч. Специализиращи лекари по Обща медицина модул АГ - 855 уч.ч.

Процедури за развитие на академичния състав: Защитили ОНС „Доктор“ – 6 бр., специалност АГ – 5 бр. и Генетика – 1 бр., Нови докторанти, специалност АГ – 2 бр., 1 редовна докторантура и 1 задочно., успешно завършил конкурс за Главен асистент АГ – 2 бр. и успешно завършил конкурс за „Професор молекулярна биология“ -1 бр.

Докторанти – през 2016г. в катедрата е умало общо 17 докторанта от тях 12 редовно обучение и 5 задочно.

Завършилите ОНС Доктор 2016г.

- Д-р Светла Тодорова Николова – тема на дисертационния труд: **„Асоциативно проучване на полиморфни генетични варианти с прадразполагащ и модифициращ ефект за идиопатична сколиоза при българските пациенти“** – научна специалност генетика с научен ръководител проф. д-р Алексей Савов, дб.
- Д-р Елена Любчева Павлова – тема на дисертационния труд : **„ Клинично приложение на триизмерната ехография в акушерството“** – научна степен „АГ“ с научен ръководител проф. д-р Стоимен Иванов, дмн.
- Д-р Теодор Боянов Даков - тема на дисертационния труд : **„ Бременност и раждане при жени над 35-годишна възраст“** – научна степен „АГ“ с научен ръководител доц. д-р Виолета Георгиева Димитрова, дм.
- Д-р Весела Иванова Карамешева - тема на дисертационния труд: **„Клинично приложение на триизмерната ехография в акушерството“** – научна степен „АГ“ с научен ръководител проф. д-р Стоимен Иванов, дмн.

- Д-р Диляна Валентинова Герова - тема на дисертационния труд: **„Проучване диагностичната стойност на нови съвременни методи за откриване на предракови изменения на маточната шийка“** – научна степен „АГ“ с научен ръководител проф. д-р Виктор Златков, дм
- Д-р Адриана Пламенова Андреева тема на дисертационния труд : **„Съвременни методи за прекъсване на бременността във втори триместър“** – научна степен „АГ“ с научен ръководител доц. д-р Борислав Маринов, дм
- Конкурс за редовен докторант 2015/2016 година д-р Елена Илиянова Томова - тема на дисертационния труд : **„Аменорея /първична и вторична/ при девойки в пубертетно-юношеска възраст- диагноза и лечение“** – научна степен „АГ“ с научен ръководител проф. д-р Борислав Маринов, дм
- **Без конкурс** – д-р Панвера Иззира, задочен докторант-чужденец тема на дисертационния труд : **„Акушерско поведение при бременни с хипертония индуцирана от бременността“** – научна степен „АГ“ с научен ръководител проф. д-р Стоимен Иванов, дмн.
- **Конкурс за асистент – през 2016г.** , с решение на АС от 25.10.2016г. на МУ – София, са отпуснати четири асистентски места за специалност „АГ“.
- **Конкурс за главен асистент** – обявени две места д-р Анна Мъсева и д-р Венета Стойкова
- **Конкурс за професор** – проведен един конкурс за професор, на доц.д-р Алексей Савов дб.

В Катедрата по „Анестезиология и реанимация”

Научно – преподавателски състав: 1 хабилитиран преподавател и 6 нехабилитирани /2 главни асистенти и 4 асистенти/

Обучение: Обучавани на български език: III курс Дентална медицина – 1 цикъл - 16 групи, Обучавани на английски език: III курс Дентална медицина – 1 цикъл 7 групи.

Специализанти: През 2016 г. са специализирали АИЛ – 2-ма лекари, а по модул от индивидуалния учебен план -18.

Следдипломно обучение: Основен курс за специализиращи – 2 курса, 60 календарни дни, 90 курсиста. Основен курс за медицински сестри и акушерки, специализиращи „АИЛ“ – 1 курс, Тематични курсове за специалисти по АИЛ – 2 курса, 8 курсиста, Индивидуално обучение за специалисти по АИЛ – 3 човека.

Процедури за развитие на академичния състав:

Докторантите към катедрата, с база на обучение СБАЛАГ „Майчин дом“ ЕАД са: д-р Атанас Иванов Сабахов и д-р Дарко Арнаудовски.

Обобщавайки данните за проведеното обучение на студенти и специализанти на база СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД-София можем да направим следните изводи:

- *Болницата отговаря на всички изисквания нормативни изисквания за извършване на преподавателска дейност, съгласно договора с МУ-София и отличната акредитационна оценка.*
- **През 2016 г. Катедрата по АГ със средства на Деканата на МФ ще придобие апарати за АКС (50-60 хил. лв, за определянен на микроорганизми в хемокултури (около 75 хил. лв), лапароскоп (за около 160 хил. лв.), 5 акушерски монитора (около 12-14 хил. лв); Неонатален стимулатор (на стойност 8800 лв) и Учебни модели (на стойност 21 798 Същевременно**

Болницата осигурява ресурсно двете катедри, като заплатите и осигуровките на секретариата и закупува необходимите консумативи, реактиви и апаратура за целите на обучението, независимо че получаваните средства от платеното обучение са крайно недостатъчни.

- **През 2016 г.** в Болницата продължават своите специализации или разработване на докторантури - 32 специализанти и 19 докторанти. По-голяма част от тях продължиха своето обучение в съответствие с Наредба 34, някои от тях се финансираха от Европейската програма, а нови 3-ма изпълняват изискванията на Наредба 1/ 2015 г., с която се въведоха новите щатни длъжности на лекар-специалист.
- **И през 2016 г.** развитието на учебната дейност изисква увеличаване обема и качеството на преподавателската дейност, подобряване на МТБ, организацията и съдържанието на учебния процес. Гаранция за това е добро сътрудничество между ръководството на болницата и съответните университетски структури.

2.3. НАУЧНА ДЕЙНОСТ

Научната дейност на Болницата включва провеждането на катедрени съвети, колегиуми, участия в научни форуми (конгреси, конференции и др.) у нас и в чужбина, на които са представени и разгледани научно-практически разработки на колектива на Болницата, фармацевтични продукти и различни интересни случаи от практиката. Важен момент е разработването на национални и международни научни проекти.

Акушерките от „Майчин дом“ са учредители и организатори дейността на секция „Акушерки“ към Научното дружество по АГ и секцията на БДСЗГ.

За програмния период 2015-2016г. различни колективи от Болницата спечелиха грандове и подписаха 6 договора за научни проекти с финансираща институция - МУ София, както следва:

1. Договор / Вх.№ 360/18.01.2016г; Тема „Роля на някои гени, свързани с овариалната функция, за преждевременното яйчниково стареене при жени“

Научен ръководител: Проф. Алексей Савов; Базова организация: СБАЛАГ „Майчин дом“; НГЛ, Катедра по АГ, МФ, МУ-София.

2. Договор / Вх.№381/19.01.2016г; Тема „Нови акценти в диагностичния алгоритъм, сектъра и честотата на вирусологичните агенти ангажирани в развитието на патологична бременност“

Научен ръководител: Проф. д-р Борислав Маринов; Базова организация: СБАЛАГ „Майчин дом“; Катедра по АГ, МФ, МУ-София.

3. Договор / Вх.№ 451/20.01.2016г; Тема „Изследване на соматични мутации в овариални тумори с генен панел за таргетно новогенерационно секвениране“

Научен ръководител: Доц. д-р Румен Димитров; Базова организация: СБАЛАГ „Майчин дом“; Катедра по АГ, МФ, МУ-София.

4. Договор / Вх.№ 523/21.01.2016г; Тема „Честота на поступционното главоболие при пациенти след спинална анестезия за цезарово сечение-рандомизирано проучване, сравняващо спинални игли с тип Quinckeя Sprotte и Atraucan дизайн на върха“.

Научен ръководител: Проф. д-р Силви Георгиев; Базова организация: СБАЛАГ „Майчин дом“; Катедра по АИЛ, МФ, МУ-София.

5. Договор / Вх.№ 547/21.01.2016; Тема „Създаване на скринингов модел за късна преeklамсия чрез изследване на биофизикални и биохимични маркери в 30-33 г.с.“

Научен ръководител: Доц. д-р Живка Карагьозова; Базова организация: СБАЛАГ „Майчин дом“; Катедра по АГ, МФ, МУ-София.

Местната Комисията по етика за клинични изпитвания на лекарствени средства е провела 12 заседания. През периода е разгледано 1 ново проучване, за което е дадено положително становище. Допълнително са приети уведомление и формуляри за информирано съгласие. Останалите теми са свързани с прилагане на СОП по формиране и обучението членовете на комисията.

Анализът на научна дейност през 2016 г. показва:

- *широкият обхват и голямия научния потенциал на кадрите по различните направления в СБАЛАГ “Майчин дом”.*
- *успешното развитие на тази дейност е предпоставка през 2016 г за високото качество на работата и постоянното обучение, което се провежда в болницата.*
- *Независимо от посочените позитивни тенденции необходимо е да се изтъкне, че обучението и научната дейност през целия живот, особено на работещите в сферата на здравеопазването, е задължително.*

3. ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ДРУГИ ЗДРАВНИ СТРУКТУРИ

СБАЛАГ “Майчин дом” ЕАД, София има изградени взаимовръзки за извършването на диагностично-консултативна и болнична помощ с различни лечебни заведения в град София, като УМБАЛ „Александровска” ЕАД, СБАЛББ „Света София” ЕАД, СБАЛДБ ”Проф. д-р Иван Митев” ЕАД, УСБАЛССЗ „Св. Екатерина” ЕАД, МБАЛ „НКБ” ЕАД, УСБАЛЕ „Акад.Ив.Пенчев” ЕАД, НЦХТ, ЦСМП, НЦЗПБ, МДЛ „ЦИБАЛАБ” ЕАД и др. Тези взаимоотношения са на базата на двустранни договори, с които се изпълняват изискванията произтичащи от НРД или мед. стандарти за съответните специалности. Същевременно болницата си сътрудничи с лекари от ПИМП и СИМП за консултация и хоспитализация на техните пациенти, както с различни обществени и стопански организации. В тази връзка от особена важност са взаимоотношенията на болницата с финансиращите институции.

За периода 01.01.2016 г. до 31.12.2016, СБАЛАГ “Майчин дом”, София имаше договори за финансиране на дейността си със:

- ✓ *Столичната РЗОК, по условията и реда на НРД-2016 г;*
- ✓ *ЦФАР за дейности по асистирана репродукция*
- ✓ *МЗ по методика за медицински грижи към новородени.*
- ✓ *МЗ за изпълнение на «Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2014-2020 г.»*
- ✓ *През 2015г съгласно нормативната база, СБАЛАГ „Майчин дом” е увеличен броя както на договорите -12, така и на ЗЗД -8 бр. Те са както следва: **ОЗФ „Доверие”ЗАД**, **„Дженерали Застраховане” АД** (болнична и доболнична), **ЗАД България” АД** (болнична и доболнична), **Булстрад Живот ВИГ”АД** (болнична и доболнична), **„Токуда 33” ЕАД**, **ЗК „Надежда” АД** , **„ЗК Уника Живот” АД**, всичките за период от една година.*

През 2016 г. болницата е работила със СЗОК за оказване на болнична помощ по клинични пътеки по НРД 2014 г. Приходите реализирани по този договор със СЗОК е в размер на 10 148 583 лв. или 59,07% от приходите.

Отчетът за дейността по договорите с ДЗОФ/ЗЗД при сравняване с 2016 г. показва запазване , както обема на извършваната дейност, така и финансовия принос на тази дейност.(табл. 27)

Табл. 27

Резултати от дейността с ДЗОФ/ЗЗД за периода 2012-2016 г.

ДЗОФ/ ЗЗД	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 .
Преминали пациенти (бр.)	922	937	700	729	500
Общи приходи (лв)	213 653	243 329	222 888	207 570	167 477

- Приходите за 2016 г. са в размер на 167 477 лв. от които по договор са 82 487.65 лв и на каса 84 988.60 лв. Тези данни се различават от приходите за 2015г., които са в размер на 207 570 лв. от които по договор са 109 225.20 лв и на каса 98 344.90 лв.
- Налице е намаление на дейността спрямо данните от предходните години, където приходите за 2014г. са в размер на 222 888 лв. за 2013 г. са в размер на 243 329 лв, за 2012 г. са в размер на 213 653 лв.
- Анализът показва, че получените резултати са вследствие промяната на нормативната база през 2013 г. и отпадане дейността на 13 бр. Доброволни ЗОФ. Това промени пазара и дейността на новите 8 бр. здравно-засрахователни д-ва (ЗЗД), с които болницата сключи договори за извършване на медицински услуги. Въпреки това болницата показва сравнително не малък обем на извършената дейност, както и не малък размер на приходите.

“Майчин дом-Медицински център” ЕООД - през 2016 г. има приходи реализирани:

- ✓ по договор със СЗОК 218 хил. срещу 231 хил. (2015 г.)
- ✓ по кешови прегледи 218 хил. срещу 210 хил. (2015 г.)
- ✓ по договори с ДЗОФ 12 хил. срещу 22 хил. (2015 г.).

През 2016 г. МЦ е имал договори със седем ДЗОФ за извършване на специализирана извънболнична медицинска помощ.

ЗОК „България Здраве” ЗАД, „Токуда здравно осигуряване” АД, ЗК „Уника Живот” АД, ЗК „Надежда” АД, „Булстрад живот” В.И.Г, „Евро инс здравно осигуряване” ЗЕАД, ЗД „Евроинс” АД.

4. ФИНАНСОВ ОТЧЕТ НА БОЛНИЦАТА

Финансовият отчет за годината завършва на 31 декември 2016 г. на Групата СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД-София е съставен от главния счетоводител, Мая Гьошева, а одобрен и подписан от изпълнителния директор доц. д-р Иван Костов, д.м.

Приложение:

- Годишен индивидуален финансов отчет на Групата СБАЛАГ „Майчин дом” ЕАД-София за 2016 год.

4.1. ПРИХОДИ

Групата СБАЛИАГ „Майчин дом” ЕАД формира приходи от медицински услуги и други приходи.

4.1.1. ПРИХОДИ ОТ МЕДИЦИНСКИ УСЛУГИ

Приходите от медицински услуги са на стойност 15 303 хил.лв (за 2015г. - 15 231 хил. лв.) и се формират както следва:

	31.12.2016 BGN'000	31.12.2015 BGN'000
Приходи от медицински услуги по договор със СЗОК	10 597	10 019
Приходи от медицински услуги избор на екип	2 441	2 366
Приходи от ВИП услуги	367	359
Приходи от медицински услуги на чужди граждани	19	29
Приходи от изследвания масов скрининг ФКУ	351	350
Приходи от генетични изследвания	500	899
Приходи от медицински услуги /изследвания кръвна банка,микробиологични,клинична лаборатория , други лаборатории и др. медицински дейности	1 028	1 209
ОБЩО:	15 303	15 231

От таблицата е видно, че се отчита увеличение през 2016г. на приходите от медицински услуги по договор със СЗОК с 5,77%; приходите от медицински услуги Избор на екип с 3,17%; приходите от ВИП услуги с 2,23%; приходите от изследвания масов скрининг ФКУ с 0,29%. Намаление се отчита при приходите от медицински услуги на чужди граждани с 34,48%, при приходите от генетични изследвания с 44,38% и при другите приходи с 14,97%. Основната причина за намаление на приходите от генетичните изследвания е факта, че голяма част се финансират от Министерство на здравеопазването и се отчитат като финансираня.

4.1.2. ДРУГИ ПРИХОДИ

	31.12.2016 BGN'000	31.12.2015 BGN'000
Приходи от финансираня	1 793	2 042
Приходи от субсидия по методика – договор с МЗ	19	24
Приходи от наеми на активи	124	125
Други приходи	294	409
ОБЩО:	2 230	2 600

4.2. РАЗХОДИ

4.2.1. РАЗХОДИ ЗА МАТЕРИАЛИ И КОНСУМАТИВИ

	31.12.2016 BGN'000	31.12.2015 BGN'000
Разходи за медикаменти	1 301	1 115
Разходи за медицински консумативи	573	793
Разходи за лабораторни консумативи	1 090	1 678
Разходи за гориво	4	4
Разходи за технически материали	26	44
Разходи за храна на болни	188	213
Разходи за хигиенни материали	63	69
Разходи за канцеларски материали	83	73
Разходи за бельо	20	25
Разходи за други материали	473	505
ОБЩО:	3 821	4 519

Намален е разходът на:

- медицински консумативи – 27,74%
- лабораторни консумативи – 35,04%
- хигиенни материали – 8,70%
- технически материали – 40,91%
- разходи за бельо – 20%
- разходите за други материали – 6,34%

Увеличен е разходът на медикаменти с 16,68% и на канцеларски материали с 13.70%.

4.2.2. РАЗХОДИ ЗА ВЪНШНИ УСЛУГИ

	31.12.2016 BGN'000	31.12.2015 BGN'000
Разходи за ел. енергия	272	384
Разходи за вода	62	56
Разходи за топлоенергия	252	318
Разходи за опасни биологични отпадъци	118	133
Застраховки	23	18
Абонаментни договори	344	218
Ремонтни услуги за апаратура	9	11
Транспортни услуги	37	46
Телефонни, пощенски услуги и други	32	26
Разходи за медицински услуги	101	86
Разходи за охрана	126	114
Разходи за обучение	2	2
Разходи за текущ ремонт на сгради	74	78