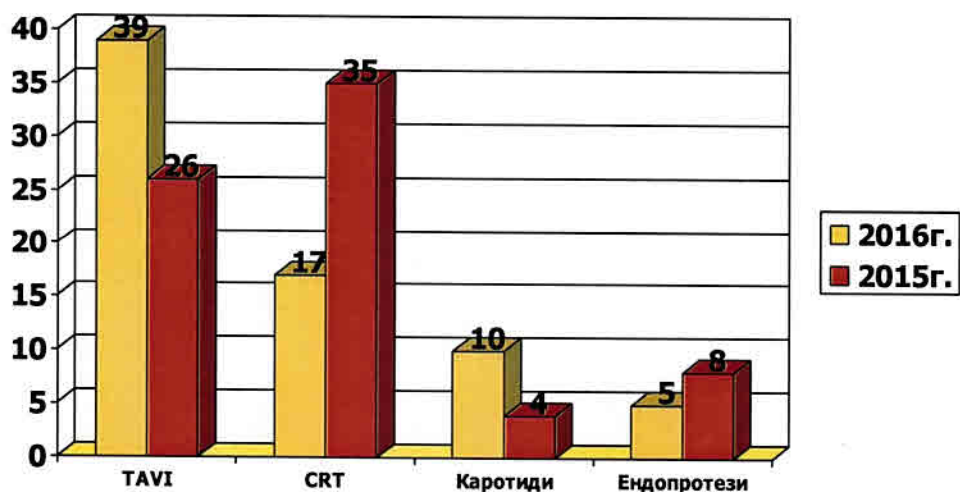
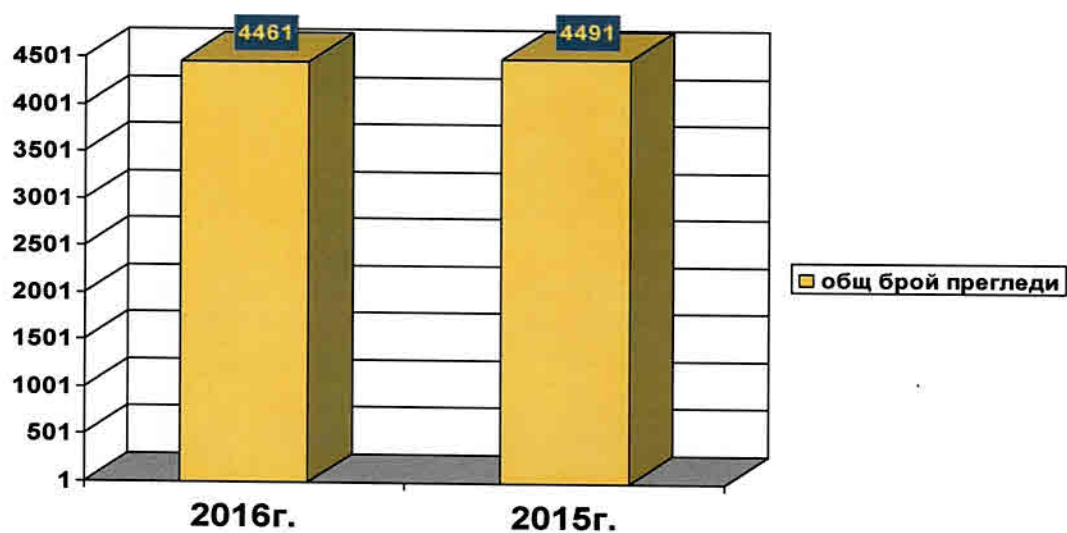


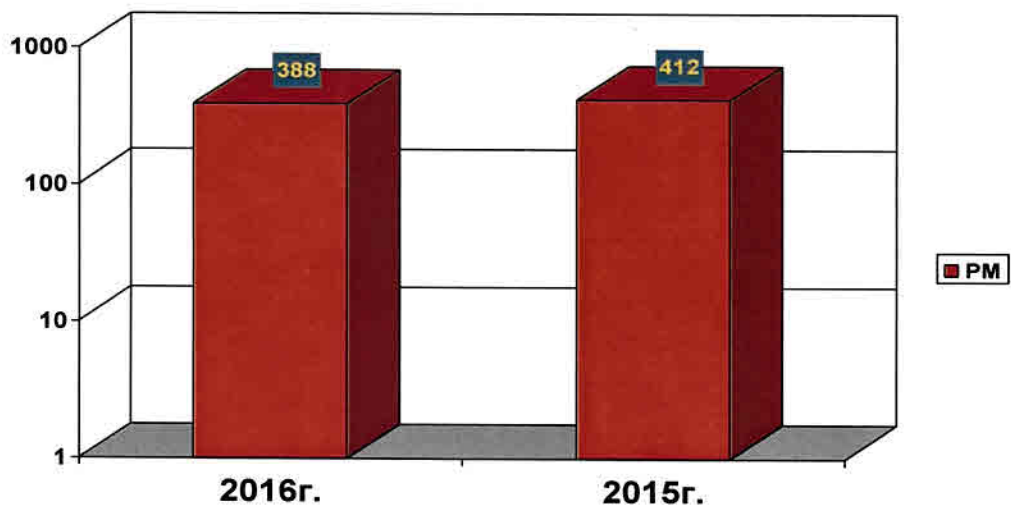
ВИСОКО ТЕХНОЛОГИЧНИ ПРОЦЕДУРИ



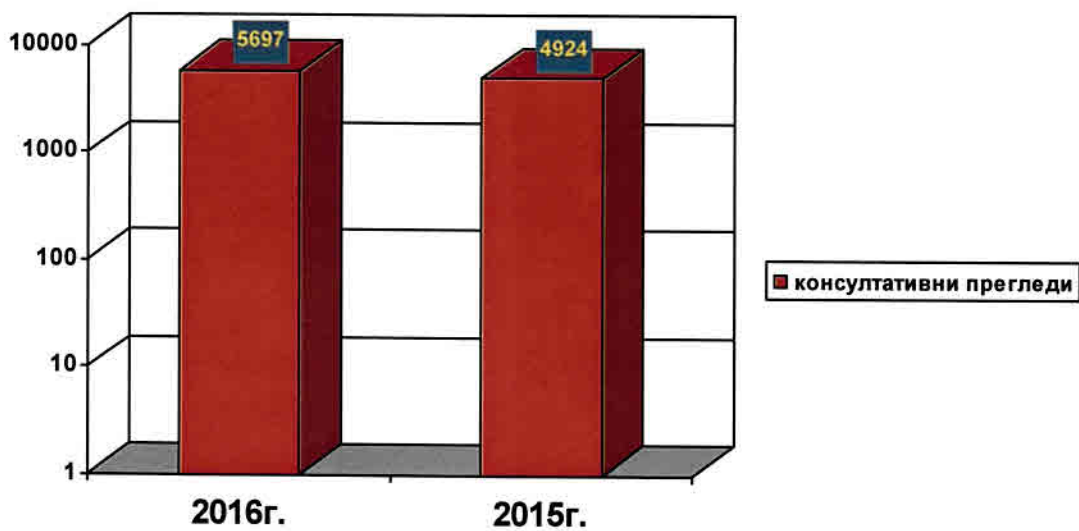
Налице е категорична тенденция към увеличаване на броя на пациентите с TAVI независимо от ограниченията за финансова реимбурсация от НЗОК спрямо 2015г.

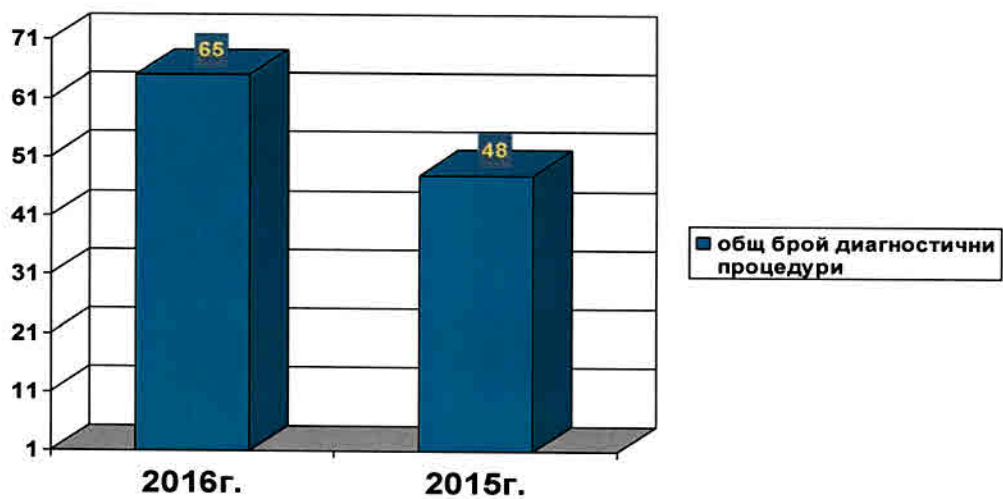
Сектор електрофизиология





ОТДЕЛЕНИЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ВСМ ПРИ ДЕЦА И ВЪЗРАСТНИ

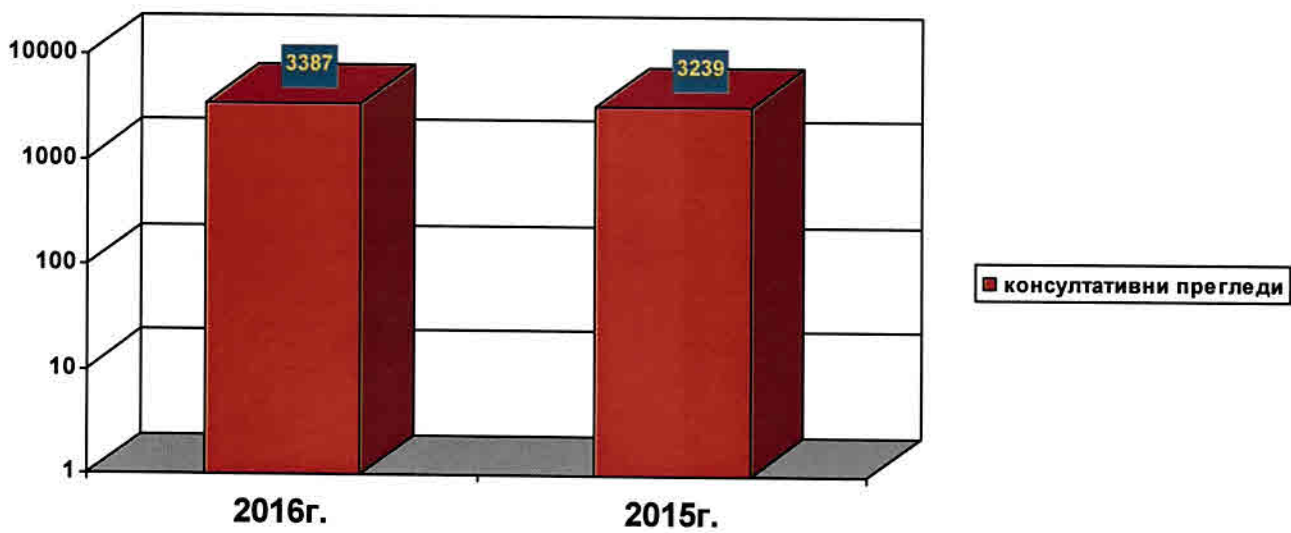




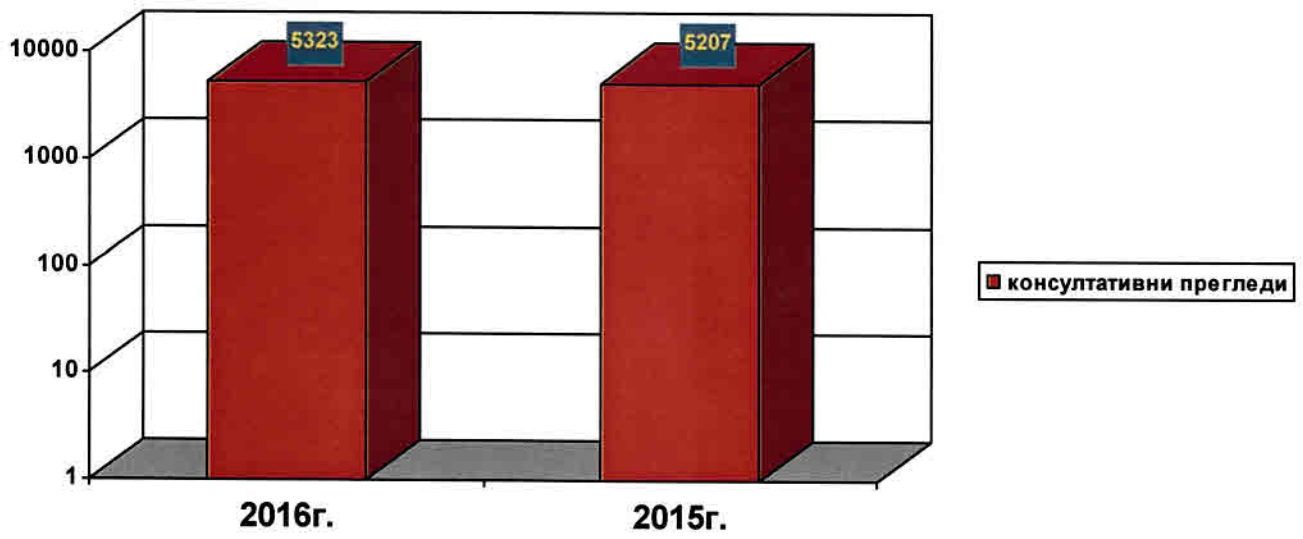
ДЕЙНОСТ НА

ПРИЕМНО-КОНСУЛТАТИВНИ И ДИАГНОСТИЧНИ КАБИНЕТИ 2016г.

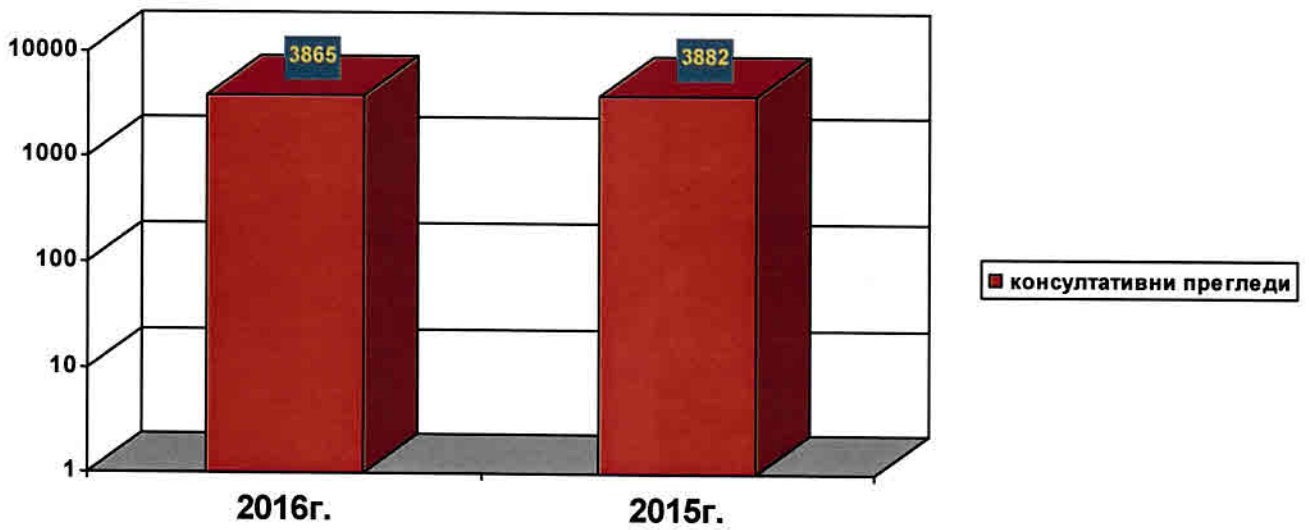
ПЪРВИ КОНСУЛТАТИВЕН КАБИНЕТ



ВТОРИ КОНСУЛТАТИВЕН КАБИНЕТ



ФУНКЦИОНАЛЕН КАБИНЕТ



НАУЧНА И УЧЕБНА ДЕЙНОСТ В КЛИНИКА ПО КАРДИОЛОГИЯ

През 2016г. в Клиника по кардиология участва във всички конгреси, симпозиуми и работни срещи у нас и в чужбина на Дружеството по интервенционална кардиология и Дружеството на кардиолозите в България с пленарни доклади и представяне на собствен опит.

Клиника по кардиология участва в 6 международни проучвания.

Клиника по кардиология проведе и Основен курс по кардиология и Зимното училище за специализанти по кардиология.

В Клиника по кардиология преминаха на обучение 9 специализанта по клинична специалност “Кардиология” и един по специалност “Детска кардиология”

През 2016г. придобиха специалност по “Кардиология” - 7 лекари.

Придобили сертификат по “Инвазивна кардиология” – двама лекари .

Придобили сертификат по “Експертно ниво по Ехокардиография” – двама лекари .

През 2016г. са преминали 21 лекари-специализанти в рамките на курсове за СДК и индивидуално обучение на висшите медицински кадри на Медицински факултет и Медицински Университет – София

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

За изтеклия период прави впечатление тенденция за запазване на броя на хоспитализирани в клиниката пациенти спрямо 2015г.

Качеството остава високо. Клиниката работи при изключително нисък процент усложнения и смъртност.

Продължаваща тенденцията към:

- Липса на държавна регулация при насочване на спешните пациенти с ОМИ – не се спазва Наредбата на МЗ при насочване на пациенти с ОМИ до най-близката болница.
- Нелоялна конкуренция .
- Пренасищане на София с инвазивни звена.
- Липса на контрол от контролиращите институции.

При така създаденото свръхпредлагане на инвазивни процедури и при липса на регулация и въведените корупционни практики, възможен вариант за увеличение на потока пациенти, освен поддържане на високо качество и реклама е утвърждаването ни като самостоятелен център за TAVI; увеличаване на броя пациенти с ендоваскуларно лечение извън коронарната патология.

Вътрешни причини:

Налице е тежък дефицит на кадри в сектор мед. сестри – кардиология, поради голямо текучество, което рефлектира в качеството на обслужване на пациентите.

Непълна реимбурсация на дейността корелиращо с финансовото състояние на клиниката:

- Въпреки усилията да бъдат намалени разходите, е нереално да се очаква по-голямо намаление, тъй-като клиниката работи със все по-тежки болни.

- В клиниката се хоспитализират болни, които най-често са отхвърлени от частните болници т.е. пациенти на възраст на 80 години, пациенти в тежко общо състояние и пр.
- Въпреки, че използваните консумативи в ангиографския кабинет се престерилизират многократно и се правят максимални усилия за намаление на разходите, цената на медицински консуматив, който не се реимбурсира от НЗОК и тежестта на патологията, не позволява по-нататъшни икономии, без сериозно да се застраши живота и здравето на пациента.

Необходимо е за продължат усилията за реформа и държавна регулация и необвързване на заплащането с количеството, а с качеството на медицинско обслужване.

Въпреки неблагоприятните тенденции, клиниката успява да запази водещата си позиция като качество на медицинско обслужване и въвеждане на иновации, като резултатите от работата на клиниката са съизмерими с тези на водещи европейски центрове.

3.2.2. КЛИНИКА ПО КАРДИОХИРУРГИЯ

В клиниката по кардиохирургия се осъществява комплексна консултативно-диагностична, лечебна и научно-преподавателска дейност.

СТРУКТУРА И ЛЕГЛОВА БАЗА

В структурата на клиниката по кардиохирургия са включени:

- Отделение за лечение на придобити сърдечни заболявания и трансплантология
- Отделение по хирургия и ендоскопски процедури
- Операционен блок на кардиохирургия
- Отделение за оперативно лечение на ВСМ

Клиниката **разполага с 40 легла** разпределени както следва:

- Отделение за лечение на придобити сърдечни заболявания и трансплантология – 22 легла
- Отделение за оперативно лечение на ВСМ – 8 легла
- Отделение по хирургия и ендоскопски процедури – 10 легла
- Операционен блок, оборудван за ЕКК и ЕКМО

В клиниката по кардиохирургия работят 13 лекари, от които 4 са хабилитирани лица.

ОБОРУДВАНЕ

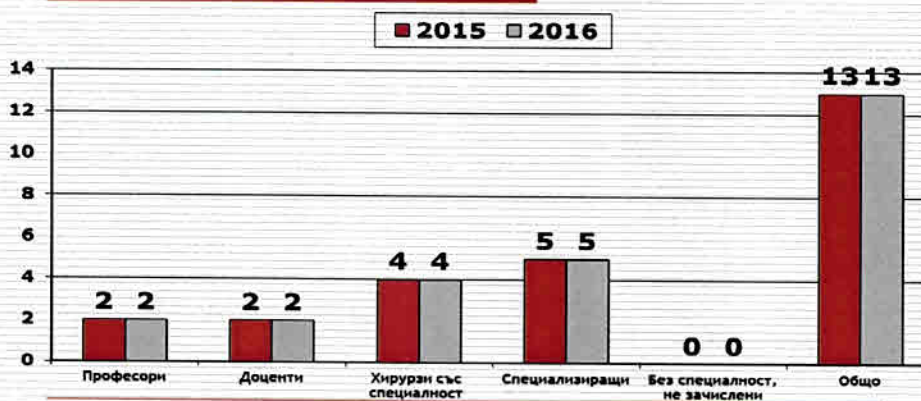
Операционният блок разполага с четири операционни зали, с най-съвременни технологични решения, осигуряващи целогодишно хирургическа активност. Залите са оборудвани с четири съвременни апарата за ЕКК, четири помпи за интра-аортна балонна контрапулсация и съвременен ехографски апарат с трансдюсер за ТЕЕ.

ДЕЙНОСТ

В клиниката по кардиохирургия на УМБАЛ “Света Екатерина” рутинно се извършват всички оперативни интервенции в това число:

- аорто-коронарни бай-пас операции;
- протезиране и пластични реконструкции на сърдечни клапи;
- оперативна корекция при аортни дисекации;
- сърдечни трансплантации;
- имплантации на средства за механична циркулаторна поддръжка (т.нар. “изкуствени сърца”);
- корекция на вродени сърдечни малформации;
- комбинирани интервенции (включващи поне две от изброените по-горе);
- операции за възстановяване на синусов ритъм (Cox-Maze);
- комбинирани (хирургична и стентирание) интервенции при усложнени дисекации на аортата.

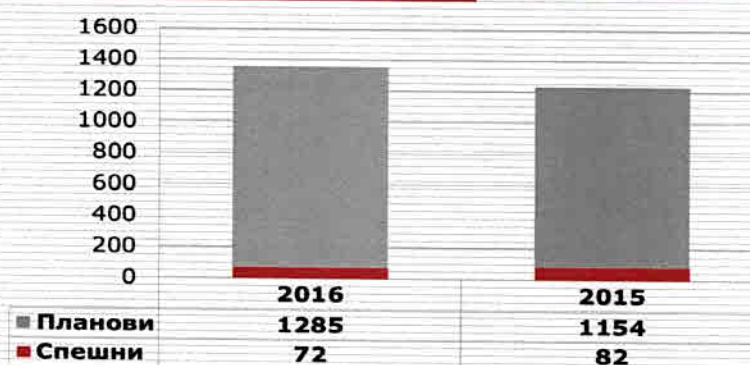
Персонал



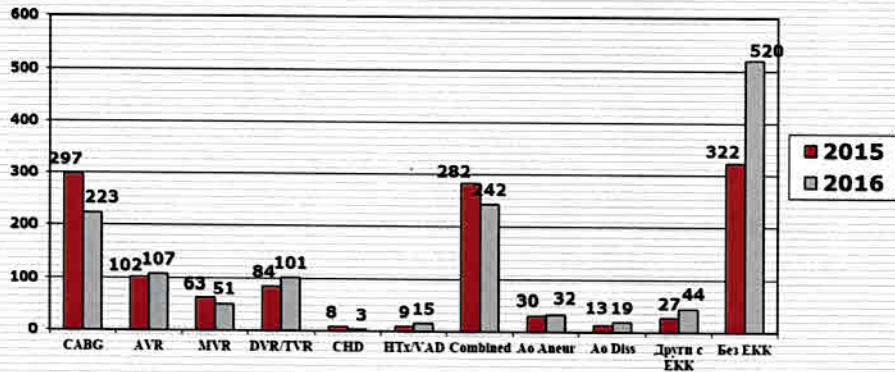
Извършени сърдечни операции

Операции	2015	2016
* Общо	1236	1357
* с ЕКК	914 (73,9%)	835 (61.53%)
* без ЕКК	322 (26,1%)	522 (38.47%)

Съотношение планирани/спешни



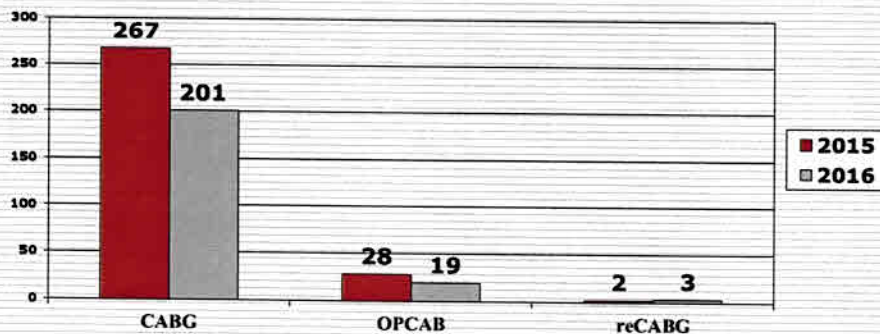
Вид извършени сърдечни операции [общо 1357 операции]



Легенда

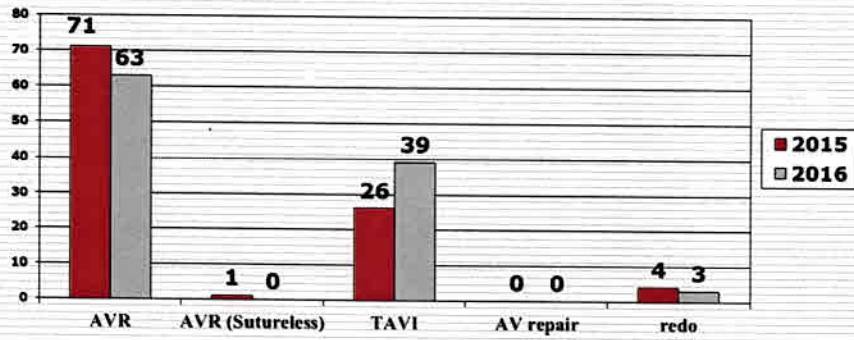
- CABG – аорто-коронарен байпас
- AVR – аортно-клапно протезиране или пластика
- MVR – митрално-клапно протезиране или пластика
- DVR – аортно и митрално-клапно протезиране или пластика
- CHD – корекции на вродени сърдечни заболявания
- HTx – сърдечни трансплантации
- VAD – изкуствени сърца
- Combined – комбинирани операции
- Aortic Dissection – операции за аневризма и дисекции на аортата

CABG [общо 223 пациента]



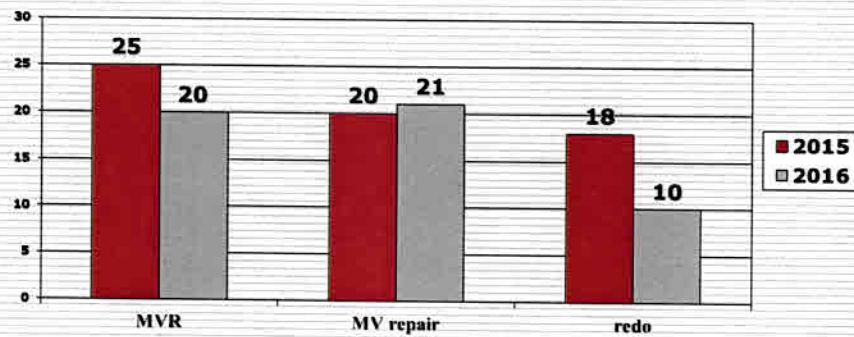
AVR

[общо 107 пациента]



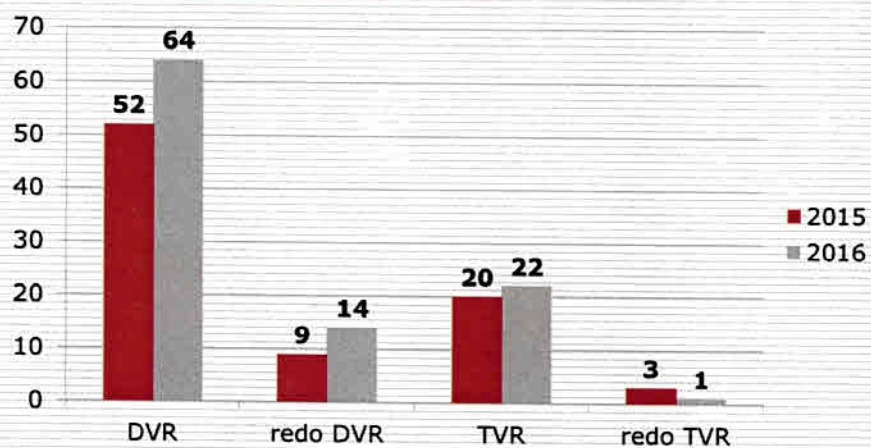
MVR

[общо 51 пациента]



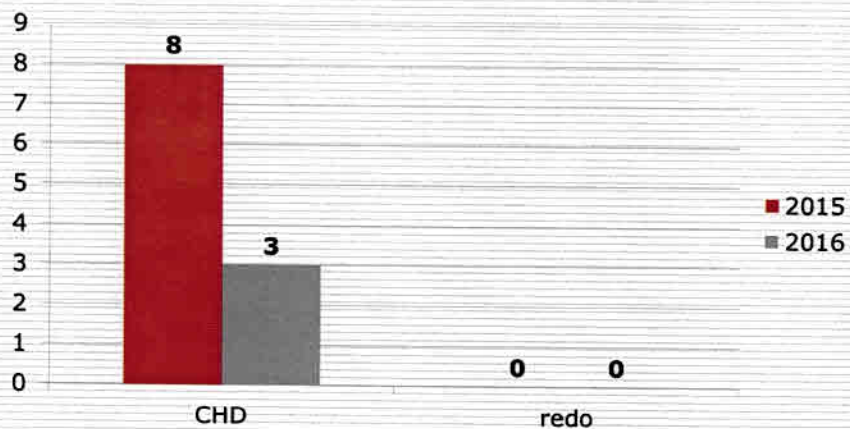
DVR/TVR

[общо 101 пациента]

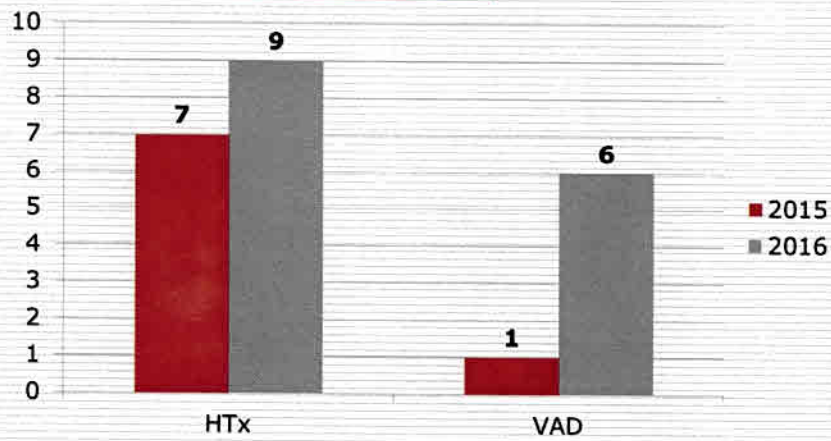


CHD

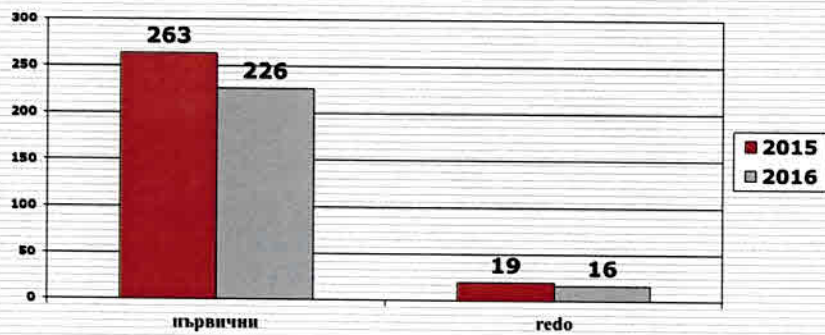
[общо 3 пациента]



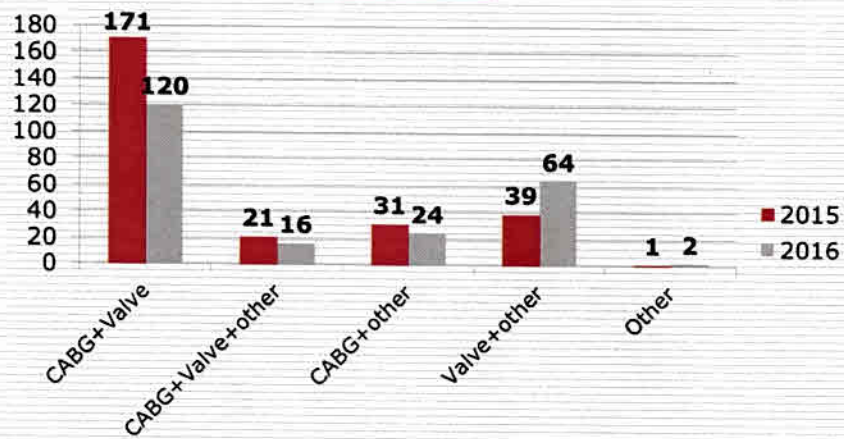
HTx & VAD [общо 15 пациента]



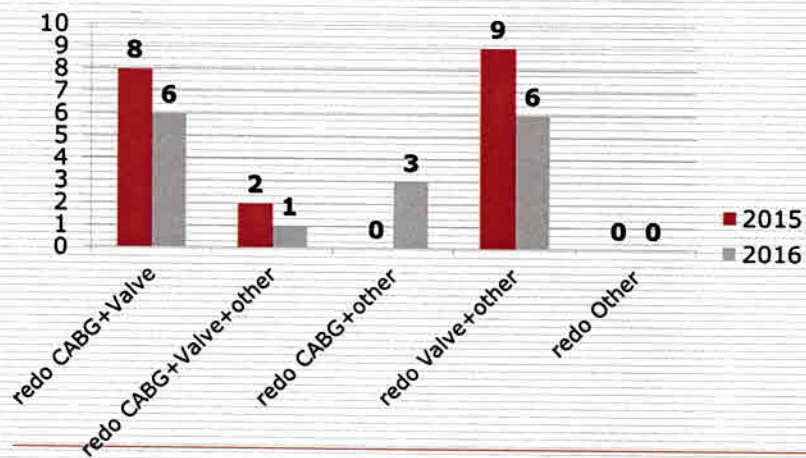
Комбинирани [общо 242 пациента]



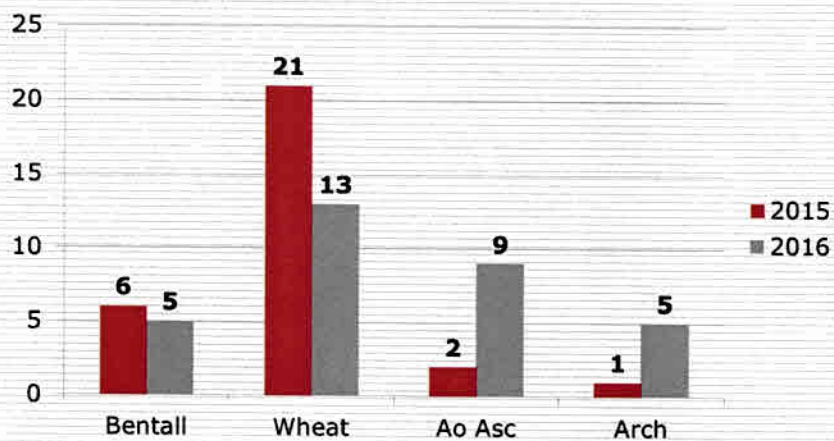
Комбинирани (първична операция) [общо 226 пациента]



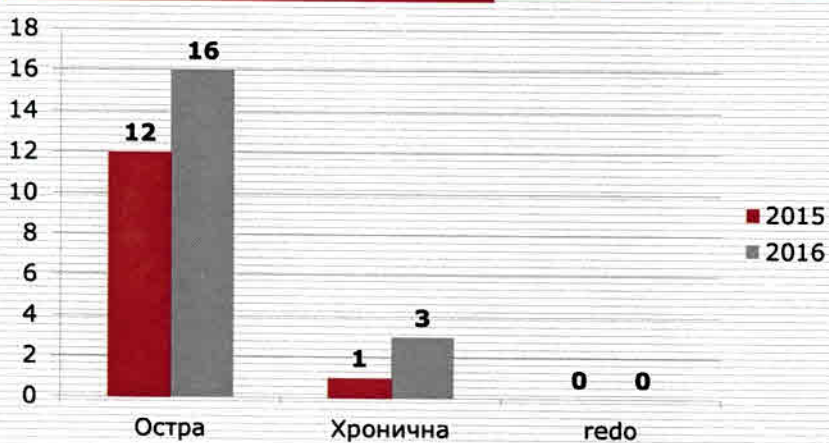
Комбинирани (реоперация) [общо 16 пациента]



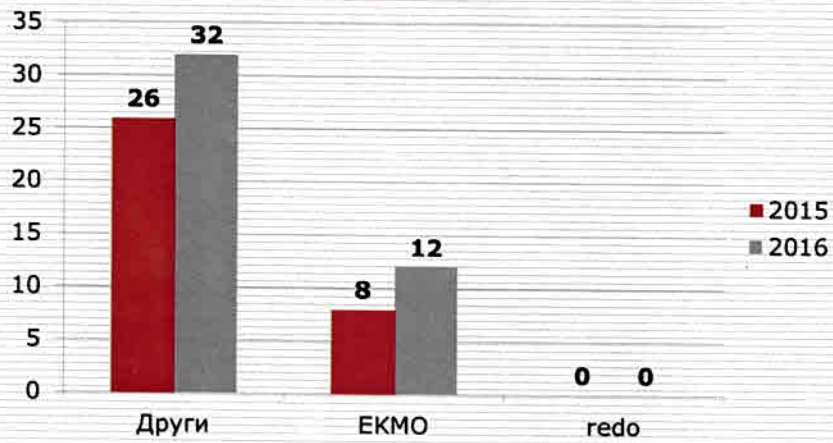
Аортна хирургия - аневризми [общо 32 пациента]



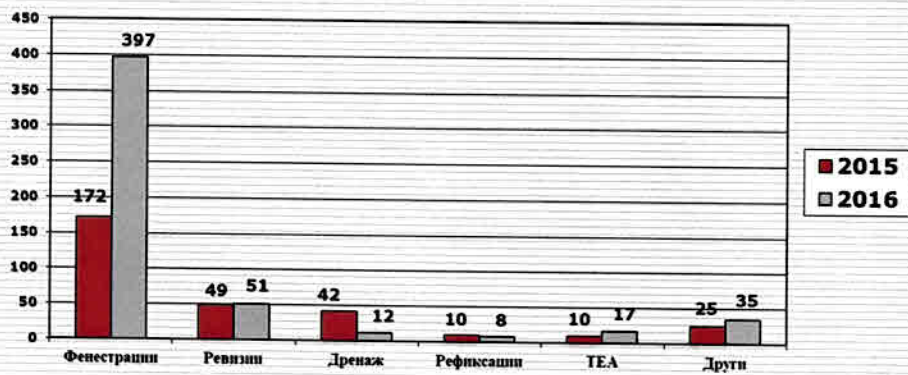
Аортна хирургия - дисекации [общо 19 пациента]



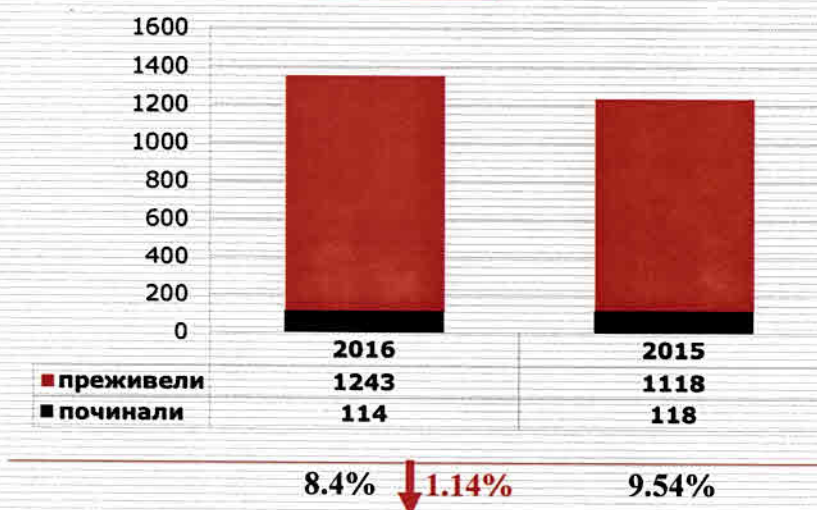
Други с ЕКК / ЕКМО [общо 44 пациента]



Операции без ЕКК [общо 520 пациента]



Обща болнична смъртност на сърдечно оперираните



Ранна следоперативна смъртност [до 30-ти следоперативен ден]

