



№ „УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО
ЛЕЧЕНИЕ И СПЕШНА МЕДИЦИНА Н. И. ПИРОГОВ“ ЕАД

Тел: (02) 91 54 211 ; Факс: /02/ 951 62 68

E-mail: pirogov@pirogov.bg

ГОДИШЕН ДОКЛАД

ЗА

ДЕЙНОСТТА И ФИНАНСОВОТО СЪСТОЯНИЕ НА

„УНИВЕРСИТЕТСКА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА

АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ И СПЕШНА МЕДИЦИНА

Н. И. ПИРОГОВ“ ЕАД

ЗА 2022 г.

Изговен на 01.03.2023г.

С Ъ Д Ъ Р Ж А Н И Е

I. ОРГАНИ НА УПРАВЛЕНИЕ	.....	3
II. СТРУКТУРА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ	.....	3
III. МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ	.....	5
IV. СЪВЕТ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ	.....	9
V. УЧЕБНА И НАУЧНА ДЕЙНОСТ	.....	22
V. АДМИНИСТРАТИВНА И СТОПАНСКА ДЕЙНОСТ	.....	27
VI. ВЪТРЕШЕН ОДИТ	.....	72
VI. ФИНАНСОВО СЪСТОЯНИЕ	.....	78
1. Приходи		78
2. Разходи		82
3. Финансов резултат		84
4. Задължения		84
5. Основни рискове за лечебното заведение		88
VII. ИНФОРМАЦИЯ ИЗИСКУЕМА ПО РЕДА НА ТЪРГОВСКИЯ ЗАКОН	.....	91
VIII. ПЛАНИРАНА ДЕЙНОСТ ПРЕЗ 2022 Г.	.....	91
IX. ИЗВОДИ	.....	97
X. НАЛИЧИЕ НА КЛОНОВЕ НА БОЛНИЦАТА	.....	98
XI. ИЗПОЛЗВАНИ ОТ „УМБАЛСМ Н. И. ПИРОГОВ“ ЕАД ФИНАНСОВИ ИНСТРУМЕНТИ	.....	98

I. ОРГАНИ НА УПРАВЛЕНИЕ

УМБАЛСМ „Пирогов“ е еднолично акционерно дружество и има едностепенна форма на управление. Дружеството се управлява от Съвет на директорите и представлява от Изпълнителен директор.

От 16.11.2021г. до 22.06.2022г. съгласно договор за възлагане на управлението на едноличния собственик на капитала на УМБАЛСМ „Н.И.ПИРОГОВ“ ЕАД № РД – 16-642 от 16.11.2021г.

Проф. Д-р Иван Георгиев Поромански, д.м – Изпълнителен директор

Д-р Валентин Димитров Димитров – Председател на Съвета на директорите

Живка Севдалинова Савова – Заместник председател на Съвета на директорите

От 22.06.2022г. съгласно договор № РД-16-109/22.06.2022г. Съвета на директорите е в следния състав:

Д-р Валентин Димитров Димитров – Изпълнителен директор

Златина Георгиева Георгиева – Председател на Съвета на директорите

Живка Севдалинова Савова – Заместник председател на Съвета на директорите

Прокурист:

От 26.05.2022г. до 26.08.2022г. съгласно договор за прокура

Пламен Иванов Милев

II. СТРУКТУРА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

„УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД осъществява дейността си съгласно Разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МБ – 156 от 17.07.2018 г.

Лечебното заведение осъществява дейности по:

1. диагностика и лечение на заболявания, когато лечебната цел не може да се постигне в условията на извънболнична помощ;

2. рехабилитация;
3. диагностика и консултации, поискани от лекар или лекар по дентална медицина от други лечебни заведения;
4. дейности по трансплантация на органи, тъкани и клетки, включващи:
 - 4.1. вземане и експертиза на органи (откриване, установяване и поддържане на жизнените функции на потенциален донор с мозъчна смърт при налична сърдечна дейност) и предоставянето им за трансплантация;
 - 4.2. вземане, експертиза, обработка, съхраняване, предоставяне и присаждане на органи от човешки труп – бъбрек;
 - 4.3. вземане, експертиза, обработка, съхраняване и присаждане на бъбрек от жив донор
 - 4.4. присаждане на тъкани: костно-сухожилни, хрущялни тъкани, меки тъкани и кожа;
 - 4.5. вземане, експертиза, обработка, съхранение и предоставяне на костно-сухожилна, роговична и други тъкани за извършване на трансплантация;
5. вземане, съхраняване, снабдяване с кръв и кръвни съставки, трансфузионен надзор;
6. клинични изпитвания на лекарствени продукти и медицински изделия, съгласно действащото в страната законодателство;
7. учебна и научна дейност.

Дейностите в лечебното заведение се осъществяват по 37 медицински специалности разпределени в 14 клиники 24 отделения; 11 самостоятелни отделения с легла; 4 клиники и отделения без легла и в 5 клинично-диагностични структури.

В лечебното заведение има структури, които нямат аналог в страната: отделенията по урология при деца, токсикология при деца, изгаряне и пластична хирургия при деца, детска коремна хирургия, детска гръдна хирургия, хирургия на новороденото и вродените аномалии, детска неврохирургия, клиника по гнойно-септична хирургия.

Оперативната дейност се извършва в 42 операционни зали, като последните две операционни зали са обособени и разкрити за дейността на отделението по лицево-челюстна хирургия.

Лечебното заведение разполага с 3 противошокови зали, една от които е за пациенти до 18-годишна възраст.

Мултипрофилното спешно отделение (МСО) има разкрити 22 кабинета, в които работят екипи по съответните медицински специалности, които са с еднаква численост през целия часови диапазон на денонощието.

Лечебното заведение има разкрити 861 болнични легла за стационарно лечение, от тях 85 интензивни легла и 30 легла, разкрити в МСО за краткосрочен престой до 24-часа. След възникване на епидемиологичната обстановка, свързана с разпространението на заболяването коронавирус, причиняващ COVID-19, броят на леглата е

трансформиран, с оглед осигуряване на необходимите условия за лечение на болелите пациенти, хоспитализирани в стационарния блок на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“. Извършената медицинска дейност през първо тримесечие на 2022 г. е осъществявана в условия на глобална пандемия от коронавирус, причиняващ COVID-19, обявена от Световната здравна организация (СЗО) на 11 март 2020 г.; приетия Закон за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г. Работата в условия на пандемия несъмнено намери отражение и върху структурата и дейността на лечебното заведение.

Съгласно разпоредбата на РЗИ през първото тримесечие на годината периодично са трансформирани клиники и отделения за лечение на пациенти с COVID-19. Работата в пандемична обстановка наложи разходването на непредвиден финансов ресурс. Същевременно приемът и лечението на значителния брой пациенти с COVID-19, както и ограниченията, в резултат на мерките, въведени с оглед неразпространение на заболяването доведоха до отлив на пациентите и значително намаляване на приема на останалите болни.

III. МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ

Извършената медицинска дейност през 2022 г. е отчетена, анализирана и сравнена с показателите за идентичния отчетен период - предходната 2021 г. Анализите от осъществената по вид и обем дейност е и в основата на взетите през годината управленски решения.

А. За периода Януари – Декември 2022 г. медико-статистическите показатели са следните:

1. Преминали болни:

	2022	2021	2020	2019	2018	2017
Преминали болни	45 808	36 720	35 704	50 476	48 663	44 687
Изменение в брой	9 088	1 016	-14 772	1 813	3 976	
Изменение в %	24,74%	2,85%	-29,27%	3,37%	8,9%	

През 2022 г. има значително увеличение на преминалите пациенти, което е и в резултат на приключилата извънредната епидемиологична обстановка с COVID-19 в цялата страна в началните месеци на годината. Преминалите през лечебното заведение 45 808, което е с 9 088 болни или 24,74 % повече, в сравнение с 2021г., когато броя на преминалите пациенти е 36 720 болни, спрямо 35 704 за 2020г. . В годините преди 2020 се очертава трайна тенденция на повишаване на пациентопотока. Преминалите през лечебното заведение пациенти за 2019г. са 50 476 което е с 1 813 болни или 3,73 % повече, в сравнение с 2018г. 48 663 болни, което е с 3 976 болни или 8,90 % повече, в сравнение с 2017 г., когато в стационарния блок са лекувани 44 687 болни. През 2017 г. спрямо 2016 г. увеличението е с 544 болни или 1,23 %.

Най – голям е броя на преминалите пациенти през структурите Клиниките по травматология 8 070 бр., Клиника по хирургия с 5 921 бр., и Клиника по вътрешни болести 4 773 бр.

Диализно лечение (вкл. хроничемодиализи и диализни процедури при остра бъбречна недостатъчност).

За 2022г. са регистрирани и отчетени 4 171 бр., През 2021г. са регистрирани са 5 288 броя диализни процедури. За 2020 г. са отчетени 5 943 броя диализни процедури. За 2019г. са отчетени 5 552. За 2018 г. - 5 453 броя диализни процедури, а през 2017 г. – 5 202. Намалването на броя диализни процедури, включващи хроничемодиализи, перитонеални диализни процедури и процедури при пациенти с остра бъбречна недостатъчност през 2022 г. е с 1 117 процедури по-малко или 21,12 %.

2. Среден престой: за 2022 средния престой е 4,6 като се отчита намаление от 5,8 дни за 2021. Това се дължи отново на приключилата извънредната епидемиологична обстановка с COVID-19, където пациентите изискваха дългосрочни лечебно-диагностични процедури. Спрямо 2020 г. където средния престой е 4,96 и 2019 средният престой е скъсен на 3,53. Най-малък среден престой е реализиран от Клиника по кардиология – 1.9 дни и отделение по Лицево-челюстна хирургия с 2 дни среден престой. Най-дълъг среден престой за 2022г. е отчетен в Клиниките по интензивно лечение – 10,9 дни, и Клиника за лечение на пациенти с COVID с 7 дни среден престой.

3. Леглодни: през 2022г. броя леглодни е 209 960, което е спад с 1 623 броя леглодни спрямо 2021г. където са 211 583 бр.

Най много леглодни са отчетени от Клиниките по травматология – 32 391 или 15.42% от всички леглодни; Клиника по хирургия – 28 690 леглодни или 13.66% от всички леглодни. Най-малко леглодни са отчетени от отделение по физикална и рехабилитационна медицина и отделението по очни болести, тъй като в отделенията се отчитат предимно амбулаторни процедури.

4. Оборот на легло: в резултат на увеличението на броя преминали болни, съответно се е увеличил оборота на 1 легло през 2022г. – 51, при 43 през 2021 и при 40,57 за 2020 г. .

5. Използваемост на леглата: през 2022г. се отчита лек спад на използваемостта на леглата - 64,65% спрямо 2021г., където използваемостта на леглата – 67,4%, и използваемост на леглата през 2020 г. от 55% . Цялостното увеличение е на фона на приключилото реструктуриране и оптимизиране на стационарните структури и легловия фонд, както и завършените мащабни ремонтни дейности (Клиниките по травматология и хирургия, клиника по изгаряне и пластична хирургия и клиника по неврохирургия – основни ремонтни дейности и частични ремонти в други структури). Най-голяма използваемост има Отделение по Нервни болести – 95,89% следвани от Отделение по гастроентерология – 92,05% и Клиника по вътрешни болести – 91,78 %, а най-малка е използваемостта в отделение по Очни болести – 12,32 %.

Оперативна активност – оперативната дейност на болницата се осъществява в спешен и планов порядък в 40-те операционни зали, разкрити към съответните медицински специалности с хирургична насоченост. Предвид, че лечебното заведение осъществява предимно медицинска дейност в условия на спешност, често в операционните зали

оперативната дейност се осъществява от мултидисциплинарни екипи, което дава възможност за провеждане на своевременно и ефективно оперативно лечение в пълен обем и вид. Оперативната активност за 2022г. е 54.43% спрямо 2021г. където е 59.61 % Това може да бъде обяснено с ремонтните дейности в голяма част от операционните зали и последствията от епидемиологичната обстановка с COVID-19. Отбелязва се понижаване спрямо оперативната активност за 2020г., където е 64.21 % също в условията на епидемиологична обстановка.

6. Спешност – „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов” работи предимно и изцяло в условия на спешност, която през 2022 г. е 91,99% от всички преминали пациенти през лечебното заведение. Планов прием е осъществен при 8,01 % от постъпилите за лечение пациенти. Хоспитализирани пациенти 45 808 от тях 42 078 са спешни спрямо 33 382 за 2021г. и съответно 3 730 планови спрямо 2 903 за 2021г. Процентите на спешност за 2021г., са били сходни - 92,08% спешни към 7,92% планови. Мултипрофилното спешно отделение поддържа денонощна обезпеченост с екипи отделно за всяка специалност, по която работи болницата и която е включена в разрешителното за осъществяване на лечебна дейност. Тази форма на организация, включително много високия процент на постъпилите по спешност пациенти, от които голям относителен дял на неосигурени, има висок социално значим ефект, който се материализира във високи разходи за болницата. Всички спешни пациенти, които не са хоспитализирани се отчитат по реда на Наредба №3 от 5 април 2019г. за медицински дейности извън обхвата на здравно осигуряване, за които Министерство на здравеопазването(МЗ) субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения. Общият брой на преминалите през спешното отделение пациенти се е увеличил, това от своя страна води и до увеличения брой хоспитализирани пациенти.

7. Диализно лечение (вкл хроничнохемодиализи, и диализни процедури при остра бъбречна недостатъчност)

През 2022. са отчетени и извършени 4 171 броя процедури. За 2021г. са отчетени 5 288; за 2020г. – 5 943 броя процедури; за 2019 г. – 5 552 броя процедури; за 2018г. – 5 453 броя процедури; 2017 г. – 5 202 броя процедури; Намалването на броя диализни процедури при пациенти с остра бъбречна недостатъчност през 2022г. е с 1 117 бр.

8. През 2022 г. в описаните структури за лечение на пациенти с коронавирус на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов” ЕАД са лекувани пациенти с Ковид – 19, както следва:

месец	брой пациенти			от тях доказани с PCR			починали			изписани, през отчетния месец		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
януари		469	559		385	527		81	165		364	379
февруари		507	533		429	518		70	141		292	420
март	35	1201	250	25	1038	246	11	186	66	14	792	211
април	92	1154	42	58	1053	42	15	236	11	43	947	37
май	143	502	6	62	445	6	7	123	5	55	417	6
юни	48	156		37	130		4	29		33	120	

юли	134	97		117	87		6	31		75	71	
август	133	194		105	186		19	38		67	98	
септември	127	513		98	488		10	109		72	319	
ОБЩО	712	4793	1390	502	4241	1339	72	903	388	359	3420	1053

9. Медико - диагностична и амбулаторна дейност

Броят на преминалите пациенти през диагностично-консултативните кабинети за 2022 г. е 224 391 пациента, което е с 17 575 души повече 2021 г. или 7,83 % повече в сравнение с 2021 г., при която са преминали 206 816 пациента.

Общият брой на извършените изследвания за 2022 г. е увеличен с 21 690 или с 1,30 %, т.е. от 1 647 506 за периода на 2021 г. на 1 669 196 за 2022 г. Наблюдава се намаление на изследванията на амбулаторни пациенти с 45 225 или 10,68 % - от 423 616 за 2021 г. на 378 391 за 2022 г. При изследванията на стационарните пациенти се наблюдава увеличение, а именно с 66 915 броя изследвания или с 5,18 %, или от 1 223 890 за 2021 г. на 1 290 805 за 2022 г.

От всички преминали пациенти през спешно отделение, броят на хоспитализираните показва увеличение от 9 017 болни. Всички спешни пациенти, които не са хоспитализирани се отчитат по реда на Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. През 2022 г. са отчетени 100 466 преминали нехоспитализирани пациенти, което е намаление с 509 болни или 0,51 % спрямо предходната година.

преминали през спешно отделение пациенти	2021 г. - брой	2022 г. - брой	разлика 2022 / 2021	разлика в %
общ брой, от тях:	206 816	224 391	+17 575	+7,83
хоспитализирани	36 306	45 323	+9 017	+19,89
неосигурени	13 993	16 079	+2 086	+12,97
отчетени по МЗ	100 975	100 466	-509	-0,51

10. Средна стойност на един болен: през 2022 г. е 2 990.91 лв., което е с 423,31 лв. или 12,4 % по малко спрямо предходната година, когато е отчетена стойност от 3 414,22 лв.

11. Стойност на един леглоден: е увеличен от 592,53 лв. през 2021 г. на 652,11 лв. за 2022 г., т.е. увеличението е с 59,58 лв. или 10.06%.

12..Стойност на един храноден: от 3,97 лв. 2021г. е увеличен на 5,34 лв. през 2022 г. което е увличение с 1,37 лв. или 34.5%.

13.Средна стойност на един ден медицински консумативи: отчита се намаление от 96,34 лв. през 2021 г. на 95,31 лв. през 2022 г., т. е. намалението е с 1,03 лв. или с 1,07 %.

14.Средна стойност на един лекарствен: от 42,32 лв. през 2021 г. има намаление на 33,39 лв. спрямо 2022 г. или с 8,93 лв. или 21.1 %.

IV. СЪВЕТ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

1. Изпълнение на конкретни задачи свързани с длъжността главна медицинска сестра и дейности и задължения на членовете на Съвета по здравни грижи.

На основание чл. 74, ал. 1, т. 4 във връзка с чл. 79 от Закона за лечебните заведения, чл. 16, ал. 3, т. 13 от Правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов” и Заповед РД-26-1757/11.08.2022г. на Изпълнителния директор, е създаден Съвет по здравни грижи (СЗГ).

СЗГ е консултативен орган на Главната медицинска сестра по организацията, координацията, икономическата ефективност и качеството на здравните грижи, по планиране и провеждане на следдипломно обучение на професионалистите по здравни грижи в лечебното заведение.

В състава на СЗГ са включени Главната медицинска сестра (председател), Експерт здравни грижи (зам.председател), ръководителите по здравни грижи на всички клиники и отделения и председатели на комисиите към СЗГ - старши медицински сестри, лаборанти, акушерка и рехабилитатор.

Дейността му се регламентира от утвърден от Изпълнителния Директор правилник и ежегодно изготвена план-програма.

СЗГ провежда работни съвещания веднъж седмично и при необходимост се свиква извънредно.

Основна цел на СЗГ е осигуряване на високо квалифицирани и специализирани здравни грижи, насочени към укрепване, подобряване и възстановяване здравето и качеството на живот на пациентите.

Задълженията на гл. мед. сестра и членовете на СЗГ :

1. Изготвени и внедрени в практиката.
 - ✓ График за почистване на общите площи и покривни площадки, прилежащи към структурни звена в болницата.
 - ✓ График за почистване на общи площи при снеговалеж.
 - ✓ Ежемесечни графици за полагане на дежурства по болница от ръководителите по здравни грижи;
 - ✓ Ежедневен контрол на болничната хигиена.
 - ✓ Ежедневен контрол при предаване и получаване на болнично и операционно бельо за пране
 - ✓ Ежедневен контрол по спазване на Програмата за управление на болничните отпадъци в болницата.
 - ✓ Актуализиран състав на СЗГ и Комисиите към него.

2. Проведени сестрински визитации по въведен Протокол с определени критерии за проучване качеството на обслужване и спазване на правилата за добра медицинска практика на медицинските специалисти по здравни грижи.

3. Проведени общоболнични комисии за болничната хигиена и спазване на установения ред на работа в болницата.
4. Контрол по спазването на противо-епидемиологичния режим, хигиената, правилника и указанията за недопускане на ВБИ, както и спазването на съответните указания и разпоредби по организацията на лечебното хранене в болницата.
5. Ежемесечен контрол и съхранение на план-график и реално изработени месечни графици на медицинските специалисти и помощен персонал.
6. Текущ контрол за спазване на правилата за разделно събиране, сортиране и обезвреждане на болничните отпадъци.
7. Планиране, координиране и контрол на дейността на старши медицински сестри /лаборанти, рехабилитатори, акушерки/ относно изписването и ефективно използване на медикаменти, медицински консумативи, храна, реактиви, дезинфекционни средства.
8. Текущи проверки на складови помещения по структурните звена за презапасяване и начин на съхранение на медицински и хигиенни консумативи, лекарствени средства.
9. Планиране и организиране на проведена акция за кръводаряване в болницата – 25.03 – 28.03. 2022г.
10. Планиране и изготвяне на график със сформиране на Комисии за провеждане на годишен брак (м. май) и инвентаризация на наличния инвентар (м. ноември) в болницата.
11. Участие в текущо сформирани Комисии по различни направления, извън тези, съгласно изискванията на ЗЛЗ.
12. Координация и контрол на практическото обучение на студенти и специализанти по специалността „Здравни грижи” и „Управление на здравните грижи”.

Управление на здравните грижи:

- ✓ Планиране, организация и контрол на качеството на здравните грижи.
 - ✓ Изработване и въвеждане в сестринската практика на вътрешни общоболнични правила и стандарти.
 - ✓ Изработване и внедряване на единна система за оценка на качеството на здравните грижи.
 - ✓ Превенция и контрол на ВБИ.
 - ✓ Планиране и организация на следдипломно обучение на медицинските специалисти в лечебното заведение.
 - ✓ Общуване с пациента, като елемент от грижата за него и мониторинг на удовлетвореността от лечебния процес.
 - ✓ Анализ на информацията и вземане на управленски решения.
 - ✓ Контрол върху работните графици и правилата за изработването им, съгласно КТ.
 - ✓ Периодичен анализ на организацията на работния процес по болнични структури.
- Оказване на съдействие при необходимост от оптимизиране на организацията на работния процес и подобряване на взаимовръзката с параклиничните звена.

Икономическо управление на здравните грижи:

- ✓ Планиране на материали и консумативи.
- ✓ Контрол на складовата наличност и съхранението на медикаменти и консумативи.
- ✓ Анализ и контрол на разходите.

Управление на човешките ресурси. Обучение и квалификация.

- ✓ Организация и провеждане на курсове, колегиуми и др.
- ✓ Изготвяне на план-разписание на курсове СДО-МУ-София и БАПЗГ.

- ✓ Зачисляване на медицински специалисти за придобиване на специалност по Наредба №1/2021г.
- Лечебното заведение е акредитирано по четири специалности :
 - 1.Операционна и превързочна техника.
 - 2.Анестезиология и интензивни грижи.
 - 3.Болнична хигиена.
 - 4.Спешна медицина.
- ✓ Сключване на договор за преквалификация на работещите в болницата санитарни, обучаващи се по специалността медицинска сестра.
- ✓ Интеграция и обучение на новопостъпилите специалисти.
- ✓ Методична помощ на персонал и стажанти

Организационно-методична и информационна дейност

- ✓ Отчети за дейността на комисиите към СЗГ.
- ✓ Организация и провеждане на общоболничен брак.
- ✓ Организация и провеждане на годишна инвентаризация.
- ✓ Организация и провеждане на хигиенни визитации.
- ✓ Организация и провеждане на общоболнично почистване, съгласно утвърден График за почистване на прилежащите площи към структурните звена на Болницата.
- ✓ Организация на обучение при въвеждане на нови модули ГАМА КОНСУЛТ(модул „Работни графици“).
- ✓ Извършване на периодични проверки с различна насоченост: спазване на работния график, трудова дисциплина, охрана на труда и безопасни условия на труд и др.

Други:

- ✓ Организация на работния процес при промяна на нормативни документи.
- ✓ Организация по изпълнение на заповеди на Изпълнителния директор по провеждане на политиката на Болницата.

2. Дейност на Съвета по здравни грижи под ръководството на главната медицинска сестра:

1. През изтеклият период са проведени:

Съветът по здравни грижи , заседава всеки четвъртък от 11ч. В неговият състав участват : Главната медицинска сестра (председател), Експерт здравни грижи (зам.председател), ръководителите по здравни грижи на всички клиники и отделения и председатели на комисиите към СЗГ - старши медицински сестри, лаборанти, акушерка и рехабилитатор

 - ✓ 45 заседания на СЗГ с водени протоколи .
 - ✓ Периодични общоболнични комисии за спазване на реда, хигиената, требването на храна и начина на съхранение на медикаменти в структурните звена.
 - ✓ Периодични сестрински визитации с цел проучване качеството на обслужване и спазване на правилата за добра медицинска практика на медицинските специалисти по здравни грижи.
 - ✓ Периодични работни срещи на текущо определени общоболнични комисии по възложени задачи от различни направления.
 - ✓ Ежедневен контрол от дежурните по болница по спазване на програмата за управление на болничните отпадъци в болницата.

- ✓ Ежедневен контрол на болничната хигиена от дежурните по болница.
- ✓ Текущ контрол при предаване и получаване на болнично и операционно бельо за пране в празнични и почивни дни.

Съветът по здравни грижи има изработена програма за дейност през 2022 г., която е утвърдена от изпълнителният директор.

Програмата включва:

1. Организационно-методична и информационна дейност.
2. Ефективност и качество на здравните грижи.
3. Обучение и квалификация.

2. Съвет по здравни грижи. Програма за дейност 2022 година

- ✓ Организационно-методична и информационна дейност:

1. Отчети за дейността на Комисиите към СЗГ през 2021 година.

Срок: м.01.2022 г. **Отговорници:** Председателите на Комисиите

2. Изготвяне и приемане на План-програма за дейността на СЗГ през 2022г.

Срок: м.02.2022 г. **Отговорници:** СЗГ / Гл.м.сестра

3. Актуализиране състава на СЗГ и състава на Комисиите към СЗГ за 2022г.

Срок: м.05.-06.2022г. **Отговорници:** Гл.м.сестра, Председателите на Комисиите

4. Организация и провеждане на общоболничен брак.

Срок: м.05.06.2022г. **Отговорници:** СЗГ, Гл.м.с.

5. Контрол върху работните графици и правилата за изработването им.

Срок: постоянен **Отговорници:** СЗГ

6. Контрол на складовата наличност и съхраняването на медикаменти и консумативи.

Срок: постоянен **Отговорници:** Комисия за контрол върху планиране, получаване и разходване на консумативите

7. Контрол на хигиената на общите площи на лечебното заведение.

Срок: постоянен **Отговорници:** Комисия по Болнична хигиена и СЗГ.

8. Организация на общоболнични хигиенни визитации с различна насоченост.

Срок: постоянен **Отговорници:** Комисия по Болнична хигиена и СЗГ.

3. Ефективност и качество на здравните грижи

1. Контрол на качеството на здравните грижи.

Срок: постоянен **Отговорници:** Гл.м.с., Комисия по качество, СЗГ

2. Актуализация на действащата сестринска документация и въвеждане на нова такава.

Срок: постоянен **Отговорници:** Комисия по качество, Гл.м.с., СЗГ.

3. Изготвяне и провеждане Анкета за ниво на удовлетвореност на пациентите от предоставените им здравни грижи

Срок: м.06.-07.2022г **Отговорници:** Комисия по качество

3.Обучение и квалификация:

1. Организация и провеждане на колегиуми на здравните специалисти по предварително изработен график и теми.

Срок: постоянен **Отговорници:** СЗГ, Гл.м.с.

2. Изготвяне на план-разписание за курсове СДО – МУ - София за 2023г.

Срок: м.03.2022г **Отговорници:** Комисия СДО, Гл.м.с.

3. Изготвяне на план-разписание за курсове СДО – БАПЗГ за 2023 г.

Срок: м.12.2022г **Отговорници:** Комисия СДО, Гл.м.с.

4.Заявка за участие в курсове СДО-МУ по план-разписание.

Срок: м.11.2022г **Отговорници:** Комисия СДО ,Гл.м.с.

5. Заявяване потребността на медицински специалисти за придобиване на специалност по **Наредба №1/2015г.** по специалностите „Анестезиология и интензивни грижи” , „Операционна и превързочна техника” ,”Болнична хигиена” и Спешна медицинска помощ „за медицински сестри и акушерки за 2022г.

Срок: постоянен **Отговорници:** Комисия СДО, Гл.м.с.

6. Информация за провеждане на форуми с медицинска тематика и с участие на специалисти по здравни грижи от болницата през текущата година.

Срок: постоянен **Отговорници:** Гл.м.с., Комисия СДО и експерт „Здравни грижи”.

7. Сключване на Договор за преквалификация на работещи в болницата санитарни, обучаващи се по специалността “мед .сестра“ през учебната 2022-2023 година

Срок: м.09.2022г **Отговорници:** Гл.м.с., Комисия за преквалификация на служители на УМБАЛСМ” Н.И.Пирогов” по специалността медицинска сестра.

9. Организация и провеждане на мероприятия и общоболнични колегиуми на специалистите по здравни грижи с различна насоченост.

Срок: постоянен **Отговорници:** Гл.м.с , Комисия СДО, Комисия по качество.

10. Подготовка и участие в изготвяне на необходимата документация за акредитиране на Болницата.

Срок: постоянен **Отговорници:** СЗГ, Комисия СДО , Гл.м.с.

11. Организация и излъчване на кандидатури за Професионалист на годината.

Срок: м.03.2022г. **Отговорници:** Комисия СДО, Гл.м.с.

Програмата за дейността на СЗГ- 2021 година е приета с Протокол №5 / 10.02.22г. и е утвърдена от Изпълнителен Директор на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД

4. Дейности и отчети на Комисиите към СЗГ

Към СЗГ продължават да действат създадените пет комисии в състав на ръководители по здравни грижи от различни клиники и отделения на болницата. Председателите влизат в състава на Съвета с цел координация и контрол върху планираната и реално извършена от тях дейност.

В началото на всяка календарна годината Председателите на посочените по-долу Комисии, представят на СЗГ предложение за актуализиране на състава и План-програма за дейност, която се обсъжда и приема с гласуване. В края на годината изготвят и представят пред СЗГ годишни отчети за реално извършената дейност.

4.1. Комисия по качеството към СЗГ.

Запазване и развитие на традиционното високо ниво на качеството на здравните грижи и непрекъснатото подобряване на професионалната квалификация, комуникативни умения, професионална етика и етика във взаимоотношенията с пациентите.

През 2022г. Комисията работеше в следния състав: ст.м.с. Г. Василева /председател/, членове: ст.м.с. В. Апостолова, ст.м.с. В. Велкова, ст.м.с. Е. Русинова, ст.м.с. С. Маркова, ст.м.с. Л. Александрова, ст.м. З. Николова и ст.лаб. Н. Алиоски.

Насоки в дейността на комисията:

- ✓ Стандарти-изпълнение на утвърдени такива; изработване и въвеждане в сестринската практика на вътрешни общоболнични правила и стандарти.
- ✓ Обучение на персонала.
- ✓ Контрол върху качеството на здравните грижи.
- ✓ Оказване на методична помощ на новоназначени старши медицински сестри и лаборанти.

За периода през 2022г. комисията проведе три заседания.

- ✓ **По направление: Стандарти-изпълнение на утвърдени такива; изработване и въвеждане в сестринската практика на вътрешни общоболнични правила и стандарти.**

Актуализация на технически фишаве и протокали, регламентиращи правилата на добрата сестринска практика.

- ✓ **По направление: Обучение и мотивация на персонала.**

Комисията взе участие в обсъждане на предложенията и провеждане на обучение на персонала на болнично ниво на кредитирани мероприятия от БАПЗГ, както и в участие на конгреси, конференции и симпозиуми със сестринска сесия в страната.

- ✓ **По направление: Контрол върху качеството на здравните грижи.**

През изминалата година бяха извършени общоболнични проверки, съвместно с Комисията по болнична хигиена и Главната медицинска сестра с насоченост- организация, ефективност и контрол на работния процес, работни графици, хигиенно състояние, спазване на правилата за превенция и контрол на ВБИ.

Проведе се анкетно проучване относно удовлетвореност на пациентите от приемането им в лечебното заведение и качеството на сестринските грижи.

Заключение:

В структурите на болницата има създадена добра организация на работния процес. Работи се по правилата на добра сестринска практика.

Като основен проблем отново си остава големия кадрови дефицит при професионалистите по здравни грижи.

Пациентите дават висока оценка за положените грижи от сестринския персонал по време на болничния им престой.

Необходимо е:

✓ Да се завиши качеството на хигиената и културата при обслужване на пациента от страна на санитарите.

✓ Оптимизиране на процедурите като времетраене при прием, изписване и оформяне на болничната документация на пациента в лечебното заведение.

Благодаря на членовете на Комисията по качество и Главната медицинска сестра за проявената активност, инициативност и оказано сътрудничество през 2022г.

4.2.Комисия за контрол върху планиране , получаване и разходване на консумативите.

✓ Проучва и анализира необходимите от консумативи.

✓ Контролира планираното количество на консумативи.

✓ Осъществява проверка на складовете на клиниките и отделенията за съхраняването на получените материали и изразходваните количества.

✓ Проверява и осъществява анализ на подадени сигнали относно качеството на консумативите.

Комисията за контрол върху планиране, получаване и разходване на консумативите е създадена и назначена с решение на Съвета по здравни грижи при УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” ЕАД, за срок от една година, в състав:

1. Председател

2. Зам. Председател

3. Секретар – протоколчик

4. Четирима членове

Комисията има за цел:

✓ Контрол върху планираното количество на използваните материали;

✓ Оптимизиране на комуникацията между клиничните звена и складовете структури по заявяването и снабдяването на планираните консумативи;

✓ Контрол върху съхранението и разходването на консумативи в отделните клинични звена.

Комисията изготвя план-програма за дейността си, който предоставя на Главната сестра.

Комисията осъществява дейност по:

✓ Проучва и анализира необходимостта от консумативи;

✓ Контролира планираното количество на консумативи;

✓ Контролира изразходването на консумативите;

✓ Осъществява проверки по складовете на клиниките и отделенията за съхраняването на получените материали и изразходваните количества;

✓ Проверява и осъществява анализ на подадени сигнали относно качеството на консумативите.

✓ Проверява и осъществява анализ на подадени сигнали относно разминаване на изканото и отпуснатото количество на консумативите.

✓ Въз основа на протоколите от осъществените проверки, сигнали за качеството и/или количеството на консумативите и извършените анализи, Председателя на Комисията изготвя обобщен доклад, който се представя на СЗГ и се предава на Главната сестра.

Комисията заседава един път в началото на календарната година с цел анализ и обобщение на дейността от изтеклия едногодишен период, разпределение на поставените задачи и отговорниците по тяхното изпълнение.

На заседанието на 24.01.2022г. се представи и прие Правилника за дейността и План-програмата на Комисията за 2022 година.

Дневният ред на заседанието и взетите решения се протоколират.

Комисията може да бъде свикана на извънредни заседания при възникване на новости, нередности и/или сигнали за несъответствие с качеството.

За периода м.01.2022г.- м.12.2022г., комисията за контрол върху планиране, получаване и разходване на консумативите функционираше в състав:

1. Ст.м.с. Зоя Илиева – председател /ОСПНХ/
2. Ст.м.с. Айша Бекташ – зам.председател и секретар-протоколчик /ТОБ/
3. ст.м.с. Ваня Григорова – Хирургична клиника
4. ст.м.с. Нели Иванова - К-ка по ортопедия и травматология
5. ст.м.с. Биляна Монова – Токсикология възрастни
6. ст.м.с. Ани Богданова – Урология ОАИЛ

Дейност:

За периода от м. 01.2022 до м.12.2022г. комисията беше в готовност да приема писменни оплаквания и сигнали свързани с установения общоболничен ред за заявяване, получаване и съхранение на консумативи от структурите на болницата, а също и за влошаване на качеството на доставяните артикули.

За целия период оплаквания във писменна форма не са депонирани в комисията.

За периода м.01.2022г. – м.12.2022г. комисията проведе общоболнична проверка в складовете на всички клиники и отделения в Болницата по отношение на медицинския консуматив. Проверяваше се достатъчността на медицински консуматив в клиники и отделения, правилното му съхранение, проблеми с неговото качество, срока на годност на артикулите.

Не бяха констатирани базисни проблеми при снабдяването с медицински консуматив или с неговото качество. Не бяха установени презапасявания или нередности в съхранението и срока на годност.

При проверките за периода на 2022г., не са констатирани нарушения на общоболничния установен ред за планиране, получаване и разходване на консумативите.

Не бяха констатирани презапасявания с консумативи и материали, както и нарушения при съхраняването им или неспазване на техния срок на годност.

Имаше относителни оплаквания за неритмично снабдяване и намалени количества, особено на хигиенен и канцеларски консуматив, което се обяснява с това, че втората половина на годината беше период на очаквани нови договори с фирмите доставчици на консуматив. Това обяснява ограниченото снабдяването на структурите с налични количества от складовете.

Имаше и оплаквания относно качеството на бинтове, но в Комисията по консумативите не е получавано писмено становище.

Предвид, че в процеса на работа, за обслужването на болни в състояния силно замърсяващи многократното болнично бельо, болни с Ковид-19, използването на еднократно постелъчно бельо е доказало своята ефективност, Болницата неколккратно закупи еднократно постелъчноболнично бельо.

През целия период всички клиники и отделения бяха подсигурирани с медицински консумативи и лични предпазни средства.

В Комисията **НЕ** са получавани оплаквания за липси, недостиг или нарушено качество на зарежданите изделия.

4.3. Комисия по болнична хигиена.

Целта на комисията е превенция и контрол на ВБИ.

Комисията с дейността си допринася за прекъсване на механизма за предаване на ВБИ, но е необходимо съдействието на целия мед.персонал за намаляване на процента на ВБИ и подобряване на качеството на здравните грижи.

Дейността на Комисията е пряко свързана с дейността на Комисията за превенция и контрол на ВБИ в болницата.

През 2022 г. бяха проведени 2 /две / редовни заседания на Комисията и 3/три/ проверки по клиниките с различна насоченост /виж протоколи/. Резултатите от проверките са отразени в документацията на Комисията и СЗГ. Поради напускане на някои членове се наложи актуализация на състава- включиха се ст.м.с В.Григорова –хир.клиника и ст.м.с Илка Карагъзова- ХЕО.

Членовете на Комисията участваха във всички общоболнични проверки и хигиенни визитации, организирани от СЗГ и всички дейности, свързани с болничната хигиена.

Хигиенното състояние в проверените клиники и отделения е на добро ниво. Трябва да се засили контролът за почистване на общите площи на цялата територия на Болницата, всички асансьори –отвън и отвътре и сметищните площадки. След приключване на епидемичната **COVID- 19** обстановка, е необходимо да се завиши контролът за спазване на правилата за превенция на нозокомиалните инфекции при обгрижване и обслужване на пациентите във всички звена, да се спазват въведените СОП и Бъндели, свързани с ограничаване броя на вътреболничните инфекции.

4.4. Комисия за СДО.

Комисията има за цел да планира , организира и ръководи обучението на специалистите по здравни грижи.

Комисията е сформирана със заповед на Изпълнителния Директор на УМБАЛСМ”Пирогов” към СЗГ и има за цел да планира , организира и ръководи обучението на специалистите по здравни грижи.

Отчета обхваща дейността на комисията за СДО към СЗГ за 2022г.

Във връзка с изготвяне на План-разписание за продължаващото обучение на медицински сестри, акушерки, медицински лаборанти и др.на МУ–София, изготвяне на учебни програми за провеждане на курсове , които съдържат информация за темата на курса, начало, времетраене в работни дни, максимален брой курсисти базата за обучение отговорник и телефон за връзка съгласно приложения образец за 2023г.

4.4.1. Списък учебни програми на предложените курсове за СДО към МУ София 2023г.

Списък на учебни програми на предложените курсове за СДО:

1. Компютърна томография

Продължителност:10 работни дни/ кр.точки-80/

Брой курсисти: Индивидуално обучение за рентгенови лаборанти

Начало – по избор на курсиста, с предварителна заявка -2023г.

База: Клиника по образна диагностика

2. Интервенционали образно диагностични процедури

Продължителност: 10 работни дни/ кр.точки-80/

Брой курсисти: Индивидуално обучение за рентгенови лаборанти
Начало – по избор на курсиста, с предварителна заявка -2023г.
База: Клиника по образна диагностика

3. Образни изследвания в урентгенологията
Продължителност: 5 работни дни/ кр.точки-40/
Брой курсисти: Индивидуално обучение за рентгенови лаборанти
Начало – по избор на курсиста, с предварителна заявка -2023г.
База: Клиника по образна диагностика
4. Дентални образни изследвания
Продължителност: 3 работни дни/ кр.точки-24/
Брой курсисти: Индивидуално обучение за рентгенови лаборанти
Начало – по избор на курсиста, с предварителна заявка -2023г База: Клиника по образна диагностика
5. Работа в ултразвукови лаборатории по интервенционална гастроентерология
.Работа на медицинските специалисти по време на интервенционални процедури под ултразвуков контрол.
Продължителност: 3 работни дни/ кр.точки-20/
Брой курсисти: 5.
С възможност за индивидуално обучение при предварителна едноседмична заявка, минимум 5 курсиста.
Начало – 24.04.2023г.
База: Отделение по гастроентерология
6. Работа с ендоскопска апаратура за специалисти по здравни грижи .Асистиране при диагностична ендоскопия и интервенционални процедури на ГИТ и хепатобилиарната система .Правила за дезинфекция.
Продължителност : 5дни
Брой курсисти : 5
Начало - 13.02.2023г.; 09.10.2023г.
База Отделение по гастроентерология
7. Обучение на анестезиологични сестри – основен курс
Продължителност: 20работни дни/ кр.точки-120/
Брой курсисти: 10.
С възможност за индивидуално обучение при предварителна едноседмична заявка, минимум 5 курсиста.
Начало – 03.01.2023г.; 02.10.2023г.
База: Отделение по анестезиология към КАИЛ
8. Анестезия в коремно- гръдната и ортопедо – травматологична хирургия
Продължителност: 10работни дни/ кр.точки-60/
Брой курсисти: 10.
С възможност за индивидуално обучение при предварителна едномесечна заявка , минимум 5 курсиста
Начало – 06.02.2023г.; 06.11.2023г
База: Отделениепо анестезиология към в КАИЛ

9. Сестрински грижи при деца оперирани след корозивно изгаряне на хранопровода и стомаха

Продължителност: 5 работни дни/ кр.точки-30/

Брой курсисти: 5

Начало – 10.03.2023г.; 16.09.2023г.

База: Клиника /Отделение по детска гръдна хирургия

10. Иновативни техники за провеждане на анестезия в ортопедично травматологичната хирургия

Продължителност: 5 работни дни/ кр.точки-30/

Брой курсисти:10

Начало: 20.02.2023г.; 20.11.2023г.

База: Отделение по анестезиология към КАИЛ

11. Хистологична техника и имунохистохимично изследване

Продължителност: 3 работни дни / кр.точки-18/

Брой курсисти:3

Начало:06.03.2023г.; 07.10.2023г.

База:Клиника по обща и клинична патология

12. Диализно лечение – апаратура и здравни грижи – индивидуално практическо обучение

Продължителност: 5 работни дни / кр.точки-30/

Брой курсисти: 2

Начало: по желание на курсиста

База: Клиника „ Отделиние по диализно лечение ”

4.4.2. Курсове в ПЛАН – РАЗПИСАНИЕ-2023г. за продължаващо обучение на професионалист по здравни грижи на база УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” ЕАД , които се провеждат с индивидуално обучение, след предварителна уговорка между обучаемия и ръководителя на съответното клинично звено.

Курсовете включват теоретично и практично обучение.

Кандидатите са от всички болници на територията на България.

Курсовете се кредитират по единна кредитна система .

№	Тема	Продължи телност	Брой курсисти	Начало	Лектор
1	2	3	4	5	6
I	Анестезия в коремно-гръдната и ортопедо-травматологичната гръдна хирургия	10	10	февруари ноември	Д-р Нейчев
Обучение на медицински сестри. Кредитна оценка: 60т. С възможност за индивидуално обучение при предварителна едномесечна заявка минимум на 3 курсисти . БАЗА: Отделение по анестезиология към КАИЛ Ръководител на курса: ст.м.с. Хр.Василева Отговорник на курса :ст.м.с. Хр.Василева , GSM 0887250761, e-mail: hristi_1201@abv.bg					

<u>2</u>	Придобиване на практически знания и умения на медицински сестри при фибро - бронхоскопии	10	4	януари	Д-р Меджидиев
Обучение на медицински сестри. Курс с тест. Кредитна оценка: 60 т. Брой курсисти :4 БАЗА: Отделение по Ушно-носно –гърлени болести. Ръководител на курса: Д-р Меджидиев Отговорник на курса :ст.м.с. В.Емилова GSM:0887258470					
<u>3</u>	Дентални образни изследвания	3	1	По избор на курсиста	Рентгенов л-т Юлиана Янева
Обучение на рентгенови лаборанти. Кредитна. оценка: 24 т. Възможност за индивидуално обучение при предварителна едномесечна заявка. БАЗА: Клиника по образна диагностика. Ръководител на курса: ст.м.л. Юлиана Янева Отговорник на курса:ст.м.л. Юлиана Янева GSM 0888 882 272, e-mail:juli.st@abv.bg					
<u>4</u>	Интервиенционални образно –диагностични методи и процедури	10	1	По избор на курсиста	Рентгенов л-т Мария Славова
Обучение рентгенови лаборанти . Курс . Кредитна оценка: 80 т. Възможност за индивидуално обучение при предварителна едномесечна заявка. БАЗА: Клиника по образна диагностика. Ръководител на курса: ст.м.л. Юлия Янева Отговорник на курса:ст.м.л. Юлия Янева GSM 0888 882 272, e-mail:juli.st@abv.bg					
<u>5</u>	Копютърна томография	10	1	По избор на курсиста	Рентгенов л-т Т.Станчев
Обучение рентгенови лаборанти. Курс. Кр.оценка 80т Възможност за индивидуално обучение при предварителна едномесечна заявка. БАЗА: Клиника по образна диагностика. Ръководител на курса: ст.м.л. Юлия Янева Отговорник на курса:ст.м.л. Юлия Янева GSM 0888 882 272, e-mail:juli.st@abv.bg					
<u>6</u>	Образни изследвания в урентгенологията	5	1	По избор на курсиста	Рентгенов л-т Виктория Николова
Обучение рентгенови лаборанти. Курс. Кр.оценка 40т Възможност за индивидуално обучение при предварителна едномесечна заявка. БАЗА: Клиника по образна диагностика. Ръководител на курса: ст.м.л. Юлия Янева Отговорник на курса:ст.м.л. Юлия Янева GSM 0888 882 272, e-mail:juli.st@abv.bg					
<u>7</u>	Работа с ендоскопска апаратура за специалисти по здравни грижи , асистирание при диагностична ендоскопия и интервенционални процедури на ГИТ и	5	5	февруари октомври	Д-р Камен Данов

	хепатобилиарната система.Правила и дезинфекция.				
Обучение на медицински сестри. Курс с тест. Кредитна оценка: 30 т. БАЗА: Отделение по гастроентерология Ръководител на курса: д-р Камен Данов, дм e-mail: kamen.danov@pirogov.bg Отговорник на курса: д-р Дария Тодорова тел: 02 9154 554/319					
8	Работа в ултразвукови лаборатории по интервенционална гастроентерология.Работа на медицинските специалисти по време на интервенционалните процедури под ултразвуков контрол.	3	5	април	Проф. д-р Никола Григоров Д-р Камен Данов
Обучение на медицински сестри. Курс с тест. Кредитна оценка: 20 т. БАЗА: Отделение по гастроентерология Ръководител на курса: Проф. д-р Никола Григоров , дм Отговорник на курса: д-р Камен Данов, дм тел: 02 9154 554 e-mail: kamen.danov@pirogov.bg					

7. Заявки за участие в курсове по СДО, съобразно критериите за повишаване на професионалната компетентност и квалификация на персонала в болницата, предлагане на постъпилите заявки за одобрение от СЗГ.

Координиране на подадите заявки за участие в курсове по СДО за 2023г.

Подадени заявки - 80

Одобрени – 79

4.4.3. Курс на тема: „ Мозъчен инсулт – медицински аспекти за специалисти по здравни грижи”

Дата на провеждане: 03.11.2022г.

В курса взеха участие 53 /петдесет и трима/ специалисти по здравни грижи от болницата.

4.4.4. XV Национален Конгрес на Българската ортопедична и травматологична асоциация

29 септември – 02 октомври 2022 г., гр. Бургас, участие с доклади на професионалистите по здравни грижи.

4.4.5. Сертифициране. Сертификатът за професионална квалификация се издава съгласно Закона за съсловните организации на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на зъботехниците и помощник-фармацевтите, чл. 8 т.3; чл. 11 т.5 и чл. 20 т.2

Сертификатът за професионална квалификация е документ, който удостоверява професионалното развитие на притежателя му и гарантира поддържането, повишаването и разширяването на теоретичните знания и практическите умения, необходими за осигуряване на качествени здравни грижи.

Сертификатът за професионална квалификация е официален документ, издаден от Националния съвет по качество към Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи и е съобразен с европейските стандарти за упражняване на професията.

Квалификационните нива се определят от трудовия стаж и поредността на издадените сертификати.

Съгласно Колективният трудов договор (КТД) притежателя на първи сертификат получава към месечното си трудовото възнаграждение 20лв., при втори сертификат 40лв.

4.4.6. Абонамент „Списание здравни грижи” - научни прояви и организирани научни форуми в сферата на здравните грижи за повишаване на публикационната активност, касаещи качеството на полаганите здравни грижи за пациента.

4.5 Комисия по преквалификация

Комисия в състав:

Председател: ст.м.с. Росица Райкова;

Членове:

1. ст. рехабилитатор Теодора Влахова – Отделение по рехабилитация и физикална терапия;
2. ст.м.лаб.Даниела Пеева – Клинична лаборатория ;
3. ст.м.с. Айша Бекташ – Травматологичен операционен блок;
4. ст.м.с. Таня Радева – Спешно отделение с кабинети за лица под 18 години.

За периода 01.01.2022г. - 31.12.2022. се проведени две заседания удостоверени с протокол № 1/ 25.07.2022г. и 2/ 20.10.2022г.:

➤ На 25.07.2022г. бе проведено заседание на което бяха обсъдени и приети критериите за кандидатстване по програмата за преквалификация на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” ЕАД за 2022 год.

➤ На 20.10.2022 г. бе проведено заседание, на което бе обсъдена кандидатурата на Анелия Огнанова Харалампиева на длъжност „санитар” в Отделение по детска гръдна хирургия към УМБАЛСМ „Н.И. ПИРОГОВ” ЕАД. Бяха разгледени документите на кандидата и комисията реши, че отговаря на изискванията по програмата.

Кандидата бе одобрен и предложен за подписване на договор за преквалификация.

V. УЧЕБНА И НАУЧНА ДЕЙНОСТ

1. Анализ на извършената дейност за 2022 г.

1.1. Обучения на студенти и на специализанти:

- Проведени практически обучения на специализанти от външи бази и, такива зачислени в УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов” ЕАД – 895.
- Проведени обучения на студенти: Обучения по програма „Еразъм +” – 5 студенти от Македония; 4 студенти от Франция, Университет „Сорбона”;
- Зачислени специализанти – 41 по 12 различни специалности
- Проведен лекционен курс и практическо обучение на студенти VI курс по „Спешна медицина” към катедра „Спешна медицина” на Медицински университет – гр. София

1.2. Научна дейност: Успешно преминали процедури по присъждане на образователни и научни степени.

1.2.1. Научен съвет : Промяна в състава на научния съвет със Заповед № РД-РД-26-1417/17.06.2022 г. Проведени са четири редовни заседания.

1.3. Сп. „Спешна медицина”

Издадени са четири книжки за 2022 г. Към първата книжка са създадени допълнително две приложение – Приложение №1, което съдържа подробен алгоритъм за лечение на пациенти с Ковид-19 (деца и възрастни), създаден от екип от лекари на Болницата и Приложение №2 с тематика, свързана със специалност „Клинична лаборатория”. За поредна година списанието успява да завърши пълният цикъл на отпечатване, с което увеличава възможностите си да бъде включено в реферирани световни бази данни.

2. Сравнителен анализ с идентичен период на предходната 2021 г.

<u>Вид дейност</u>	<u>2021</u>	<u>2022</u>
Зачислени специализанти	58 по 18 различни специалности	56 по 13 различни специалности
Обучения на специализанти под формата на практически модули	720	895
Обучения на студенти	Поради пандемичната обстановка лекции на студенти по „Спешна медицина” не са провеждани, обучения на студенти по стажантски програми също	Обучения по програма „Еразъм+” – петима студенти от Македония, разпределени в Клиника по Вътрешни болести, Клиника по Кардиология, Мултипрофилно спешно отделение, Клиника по изгаряне и пластична хирургия Четирима студенти от Франция, Сорбоната, разпределени: Детска анестезиология и интензивно лечение

		Урология Хирургия
Конкурси за хабилитация	Няма обявени конкурси	<p>Взето решение на първично научно звено към Специализиран терапевтичен комплекс за обявяване на конкурс за заемане на академична длъжност „главен асистент” по научна специалност „Нефрология”.</p> <p>Проведен теоретичен и практически цикъл на студенти VI – ти курс по „Спешна медицина”</p> <p>Взето решение за конкурс за заемане на академична длъжност „доцент” по „Урология” и за „главен асистент” по „Нефрология”.</p>
Докторанти	Двама зачислени докторанти- по специалност „Детска хирургия” и по специалност „Пластично- възстановителна и естетична хирургия”	<p>Изпълнени са административни етапи от вече отчислени докторанти, в частта, касаеща финалната работа на научните журита и подготовката на публичната защита;</p> <p>Преминали процедури по присъждане на образователни и научни степени:</p>

		<p>Д-р Любомир Русимов, присъдена образователна и научна степен „доктор” по „Ортопедия и травматология”;</p> <p>Д-р Стоян Христов, присъдена образователна и научна степен „доктор” по „Ортопедия и травматология”;</p> <p>Д-р Елена Тончева Иванова, присъдена образователна и научна степен „доктор” по „Анестезиология и интензивно лечение”;</p> <p>Д-р Албена Сашова Атанасова, присъдена образователна и научна степен „доктор” по „Анестезиология и интензивно лечение”;</p> <p>Д-р Султана Божидарова Караманова, присъдена образователна и научна степен „доктор” по „Обща хирургия”;</p> <p>Д-р Едмонд Виденов Рангелов, присъдена образователна и научна степен „доктор” по „Детска хирургия”;</p> <p>Доц. д-р Николай Янев, дм, присъдена научна</p>
--	--	--

		степен „доктор на науките” по „Неврохирургия”;
Научен съвет	Проведени две редовни заседание	Проведени две редовни заседания
Сп. Спешна медицина	Издадени четири книжки	Издадени четири книжки

От данните в таблицата е видно, че за същия период на миналата година са проведени по-малко практически модули на специализанти, което предвид усложненията от пандемичната обстановка е логично обусловена ситуация. Няма значителни промени в останалата част от дейността, касаеща зачисляване на специализанти, и издадателска дейност, но по отношение на научната дейност е видно, че през последните три месеца на 2022 г. има четири успешно защитили докторанта и като цяло научната дейност е много по-активна. В края на годината бяха обявени и два конкурса за заемане на академични длъжности – една за академична длъжност „доцент” по „Урология” и една за „главен асистент” по „Нефрология”. Процедурит завършиха успешно през м. март тази година.

3. Съществуващи проблеми в хода на осъществяване на дейността на отдела за цитирания период.

Няма особени затруднения в работата, освен закъснението от страна на специализантите на подаването на техните индивидуални планове за специализация, поради което въведохме информирано съгласие, което съдържа всички важни стъпки и срокове, с които обучаващите трябва да се съобразяват. Беше назначен и на ½ длъжност „експерт”, който да подпомага предаването на документите на отдела към външни институции, както и да улеснява процеса на издаване на удостоверения и служебни бележки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

През 2022 г. учебната и научна дейност в Болницата се развива, както и досега, спазвайки съответната нормативна база и без да среща затруднения в работата си с външните институции, свързани с изпълнението на заложените в това портфолио документални изисквания. Трябва да се отбележи, че в Министерство на здравеопазването бяха подадени документи, касаещи важни структурни промени за Болницата, свързани и с бъдеща визия за развитие на научната дейност, а именно: бизнес-план за нови дейности, проект и финансов анализ. Те са свързани с реструктуриране на отделни звена от отделения в клиники, след

което се предвижда провеждане на акредитационни процедури за обучения в докторски програми. Конкретно – по научните специалности „Неврология”, „Педиатрия” и „Лицево-челюстна хирургия”. Болницата разполага с необходимия хабилитиран състав и условия, за да отговори на изискванията заложи от Националната агенция за оценка и акредитация. В началото на настояща 2023 г. бе получена заповед, с която Министърът одобрява посочените норми. В момента се очаква финална проверка от РЗИ – гр. София, след която да се издаде ново разрешително на Болницата.

VI. АДМИНИСТРАТИВНА И СТОПАНСКА ДЕЙНОСТ

A. Административна дейност

Административната дейност обезпечава и координира цялостната дейност на Болницата. Администрацията е структурирана в следните звена:

1. Отдел „Информационни технологии”

През 2022г. в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД са извършваните регулярни и нерегулярни дейности както следва:

1. Подменени и профилакирани по места комуникационни устройства (маршрутизатори);
2. Инсталирани и преинсталирани по места на компютърни конфигурации (компютър и монитор);
3. Инсталирани и преинсталирани по места принтери и МФУ Устройства (принтер, скенер, копир);
4. Поддръжка на комуникационни възли и мрежови устройства;
5. Диагностициране на работни станции за повреден хардуер и оказване на помощ за възстановяване на работоспособността им;
6. Ежедневно оказване на помощ за решаване на софтуерни проблеми свързани с операционната система на работните станции;
7. Ъпдейт на софтуера, на наличните сървъри и мрежови устройства;
8. Мониторинг на мрежа и токоне прекъсваеми устройства -UPS;
9. Архивиране и почистване на станции;

10. Диагностициране на повредени принтери;
11. Преинсталация на принтери в болницата, при наличие на повредени такива;
12. Оказване на съдействие в решаване на софтуерни проблеми свързани с ежедневната работа на потребителите в болницата;
13. Промяна и създаване на акаунти и пароли за активна директория и деловодна система както и оказване на съдействие за работата с тях;
14. Поддръжка и създаване на e-mail акаунти;
15. Осъществяване на съдействие при обновяване и виртуализиране на Омекс сървър;
16. Настройка на формите на графичите за работа с новия Омекс сървър;
17. Изготвяне на план за развитие и актуализиране на софтуер и хардуер;
18. Обновяване на хардуер и софтуер за нуждите на отделните клиники в болницата;
19. Ежедневен преглед на антивирусни системи;
20. Преместване на интернет трасета и оборудване между клиники и лаборатории свързано с пренесване и реорганизация на процесите в болницата;
21. Настройка на нови апарати и медицинско оборудване.;
22. Осигуряване на 24 часови дежурства (разположения) от отдел „Информационни технологии“ във връзка с осигуряването на безаварийно присъствие за обслужване ИКС на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“;
23. Проверка относно ефикасността на внедрените от отдела контроли за постигане на информационна сигурност;
24. Проверка и поддръжка на комуникационната и мрежова сигурност;
25. Проверка и контрол на основните и web-базирани приложения, използвани от болничното заведение;
26. Контрол на сигурността на базите данни;
27. Поддръжка въз основа сигурността на основните сървърни комплекси и предоставяните от тях услуги;
28. Анализ на използваните механизми за сигурност на крайните точки и отделни работни станции;
29. Сканиране за уязвимости и потенциални заплахи за сигурността на информацията на достъпните през интернет системи и приложения;
30. Реаранжиране на комуникационните възли в болницата;
31. Преинсталация по установена процедура на компютърни системи от Windows 7 към Windows 10 поради спиране на поддръжка на Windows 7;

32. Преинсталация и виртуализация на сървъри от MS Windows server 2008 към MS Window Server 2016 и Windows Server 2019 поради спиране на поддръжка на Windows Server 2008;

33. Осъществяване на съдействие при инсталация на клиентска част за новата Болнична информационна система;

34. Пускане в експлоатация на ново решение за Firewall и VPN сървър;

35. Разписване на регламентиращи ИТ документи;

36. Подпомагане на процеса по извършване на инвентаризация на болницата;

37. Подмяна, инсталация и настройка на принтери по договора за изнесен печат;

38. Подпомагане на дейностите по внедряване на модулите Гама Графици и Гама Склад;

39. Окабеляване с оптични влакна и свързване на Сървърно помещение и КВ 4;

40. Извършване на годишна инвентаризация на активната директория при приключване на годината;

41. Извършване на годишен архив на системите ползвани в ИТ инфраструктурата на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“;

42. Извършени тестове за уязвимост върху портала на УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ и входните точки;

2. Отдел „Болнични отчети и анализи“

Администриране и поддръжка на следните софтуери:

- **GlobalHis, GLabExpert, Gregistry** – болнични информационни системи;
- **Tornado** – счетоводен софтуер;
- **HADIS** – регистрационна система на български лични документи;
- Внедряване, обучения, синхронизиране, администриране и поддръжка на следните софтуери от дата 01.10.2021:

- **Гама Админ, Гама Старт, Гама Диети** – болнични информационни системи;
- **Гама Мултилаб** – болничен лабораторен софтуер
- **Гама Конт** – счетоводен софтуер;
- **Гама Калк** - прочитане, мапиране и прехвърляне на данни за осчетоводени разходи
- Внедряване на болнични графици в БИС
- Подготовка за внедряване на договори в БИС

- Актуално въвеждане на информация на следните софтуери:

- **NHIF** – система на НЗОК за ежедневно отчитане и фактуриране на болнична дейност;
- **COV.ID** – национална информационна система свързана с COVID 19 - за ежедневно отчитане на пациенти, лабораторни резултати, изследвания и т.н.
- **Imunno.His.bg** - национална информационна система свързана с COVID 19 - за проведени ваксинации на територията на лечебното заведение
- **Immustat.eu** – национална информационна система свързана с ежемесечно отчитане на тестове свързани с COVID 19
- **Covid19bg.eu** – сайт за актуална леглова база, за заетостта на легла на неусложнени и интензивни пациенти за лечение на COVID-19.
- Подготовка за внедряване GammaCodeMaster, GammaStore, GammaAdmin, GammaMultiLab, GammaDietary

- Проведени са обучения на персонала на болницата във връзка с промени по Националния рамков договор, промени по болничния софтуер и промени по контрола на дейността от страна на отдел „БИД“. Отстранени са редица грешки в начина на работа с цел подобряване обслужването на пациентопотока.

- Въведени са нови контроли във връзка с отчет на дейност по клинични процедури и във връзка със сведения за движение на болните.

- Подготвени документи и сключен анекс към договор с НЗОК, чрез РЗОК – София град за оказване на медицинска дейност, в изпълнение на Национален рамков договор 2020-2022 г.

- Ежедневно и ежемесечно отчитане и фактуриране на извършената дейност спрямо новите правила и постоянно променящите се лимити.

- Ежедневно извършване на проверка и контрол на болничната документация свързана с отчитането към СЗОК/НЗОК.

- Ежедневно обновяване на метод за следене на долимитната дейност по Клиники /отделения и въвеждане на данни от рапорти.

- Изготвяне на справки за следене на изработването на лимита.

- Кореспонденция с РЗОК – София град и НЗОК.

- Кореспонденция с РЗИ – София град.

- Извършени обновявания /ъпдейт/ на болнична информационна система /БИС/.

- Издадени са 571 Квалифицирани електронни подписа на персонала на болницата.

- Годишно обновяване на ценоразпис на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД.

- Във връзка с извънредната епидемиологична обстановка в страната, пряко повлияла върху дейността на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД отдел БИД въведе:

- Структурни промени, включващи създаване на нови звена, складове, акаунти със съответните нива на достъп;
- Постоянна актуализация на инфекциозните легла на болницата съгласно последни заповеди на РЗИ;