

**КОНЬЮНКТУРНЫЙ ОБЗОР ЗА 2018 ГОД
ГКП НА ПХВ «ОБЛАСТНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»
АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» создан Решением Акима Алматинской области, 12 августа 1999 года, на 80 коек. Согласно Постановлению Правительства РК №102 от 13.02.2007г. «Развитие кардиологии и кардиохирургической службы в РК за 2007-2009 гг.», в 2008 году, в составе областного кардиологического центра открылось кардиохирургическое отделение на 20 коек. В марте 2014 года после проведенной реконструкции Областной кардиологический центр передислоцирован в новое реконструированное здание. Здание двухэтажное, кирпичное, общей площадью 12 276,0 кв.м. Площадь застройки 3 020 кв.м., площадь здания 1838,0 кв. м. Место расположения: г.Талдыкорган, ул. Ескельды би, 224. Прилегающая территория обустроена и озеленена. Имеется автостоянка 516,0 кв.м. на 14 автомашин. Согласно проекта электроснабжения здания предусмотрена новая двух трансформаторная подстанция К-42-630, к которой подключены кабельная линия 10 кВ и воздушная линия ВЛ-04 кВ, стационарный дизельный генератор марки "Акса".

Коечная мощность ОКЦ

В центре развернуто 100 коек:

- Отделение кардиологии – 60 коек;
в т.ч. кардиореанимационное отделение – 6 коек;
- Рентгенохирургическое отделение – 25 коек;
- Кардиохирургия - 15 коек;
- Дневной стационар – 5 коек
- Консультативный- диагностический кабинет;
- Клинико-диагностическая и биохимическая лаборатория.

| Профиль койки | Количество коек |
|---|------------------------|
| Кардиологические для взрослых | 83 |
| Кардиохирургические для взрослых | 14 |
| Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: кардиологические для взрослых | 2 |
| Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: кардиохирургические для взрослых | 1 |
| Всего | 100 |

Штатное расписание

| Должность | 2017г. | | | 2018г. | | |
|-----------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|------------|
| | Всего | Занято | Физ. лиц | Всего | Занято | Физ. лиц |
| Врачи | 46,0 | 46,0 | 39 | 47,75 | 47,75 | 35 |
| Ср.мед.персонал | 74,0 | 74,0 | 69 | 76,5 | 76,5 | 76 |
| Мл.мед.персонал | 43,0 | 43,0 | 43 | 47,25 | 47,25 | 48 |
| ИТОГО: | 163,0 | 163,0 | 151 | 171,5 | 171,5 | 159 |

Укомплектованность

| Должность | По штатному расписанию | | Физических лиц | | % укомплектованности | |
|----------------------|------------------------|--------------|----------------|------------|----------------------|-----------|
| | 2017г | 2018г | 2017г | 2018г | 2017г | 2018г |
| Врачи | 46,0 | 47,75 | 39 | 35 | 84 | 73 |
| Средний медперсонал | 74,0 | 76,5 | 69 | 76 | 93 | 100 |
| Младший мед.персонал | 43,0 | 47,25 | 43 | 48 | 100 | 100 |
| Прочий персонал | 39,0 | 43,0 | 39 | 40 | 100 | 93 |
| ИТОГО | 202,0 | 214,5 | 190 | 199 | 94,25 | 92 |

Квалификационные категории

Квалификационные категории имеют 18 врачей, что составляет **48 %**:

- Высшая – 10 врачей (56%)
- Первая – 4 врача (22%)
- Вторая – 4 врача (22%)

Среди среднего медицинского персонала квалификационные категории имеют 52 медсестры, что составляет **68%**:

- Высшая – 40 медсестер (76%)
- Первая – 8 медсестер (16%)
- Вторая – 4 медсестер (8%).

Врачей со стажем:

- до 1-го года – 0,
- от 1-го до 3-х лет – 3,
- от 3-х до 5-ти лет - 2,

- свыше 5-ти лет – 33.

Средний медицинский персонал со стажем:

- до 1-го года - 2,

- от 1-го до 3-х лет – 5,

- от 3-х до 5-ти лет - 7,

- свыше 5-ти лет– 55.

В связи с высоким числом молодых специалистов объясняется невысокий процент врачей и медицинских сестер, имеющих категории.

- Прошли повышения квалификации – 8 врача (2017г - 7)

- Прошли переподготовку – 6 врача (2017г - 0)

- Прошли повышения квалификации – **34** средних мед. работников

Текущность кадров:

С начала года принято:

Врачи – 3 человек

Сред.мед. персонал – 7 человек

Мл.мед.персонал – 6 человек

Прочих – 10 человек

Всего: 26 человек

С начала года уволено:

Врачи – 5 человек

Сред.мед.персонал – 6 человек

Мл.мед.персонал – 5 человек

Прочих – 11 человек

Всего: 27 человек

Оборудование:

Центр оснащен современным оборудованием для оказания специализированной кардиологической и высокоспециализированной кардиохирургической помощи:

- Ангиографическая установка («Siemens» Германия) – 1,

- ЭКГ аппараты различной модификации – 8,

- Велоэргометр для диагностики и определения функционального класса ИБС («NINON ROWNED» EGT 220) - 3;

- Аппараты ультразвуковой диагностики УЗИ - 3,

Операционный блок

- Автоматический анализатор газов и электролитов крови ABL 800 FLEX – 2,

- Система искусственного кровообращения TERUMO ADVANCED PERFUSION SYSTEM 1 – 1,

- Дефибриллятор портативный двухфазный в комплекте - 2,

- Высокочастотный электрокоагулятор MBC 600/601 - 2,
- Кардиомультитрактор – 1,
- Автоматический таймер свертывания АСТ Plus 200 – 1,
- Наружный однокамерный кардиостимулятор 5348 в комплекте – 2,
- Кардиостимулятор наружный двухкамерный с принадлежностями – 1,
- Бактерицидные облучатели различной модификации – 5,
- Отсосыватель медицинская различной модификации – 6,
- Вентилятор для интенсивной терапии EVITA 4 в комплекте – 2,
- Портативный цветной прикроватный монитор Life Score BSM – 4103K в комплекте – 7,
- Установка для ингаляционной анестезии FABIUS GS в комплекте - 1,
- Стол операционный электрогидравлический OPERA для общей хирургии-1,
- Набор инструментов кардиохирургический - 1,
- Дерматом Acculan 3ti (насадка-пила для стернатома и аккумуляторная батарея)
- Плазменная медицинская стерилизационная система Sterrad NX в комплекте - 1,
- Термозапаяющая машина медицинская – 1,
- Аппарат для проведения интрааортальной баллонной контрпульсации Auto CAT 2 WAVE – 1.

Общая стоимость оборудования – **888,2** млн. тг.

Больница оснащена медицинской техникой и изделиями медицинского назначения на 85 %. В 2018 году приобретено 4 единиц медицинского оборудования на общую сумму 37 млн. тенге.

Финансирование

Исполнение плана по СМП

| №п/п | Месяцы | План СМП | Фактическое ЧПБ | Сумма тыс.тенге. | Оплата ФОМС тыс.тенге. | | Удержано по линейной шкале за превышение плановой суммы договора |
|------|---------|----------|-----------------|------------------|------------------------|----------|--|
| | | | | | ЧПБ | Сумма | |
| 1 | январь | 39031,27 | 179 | 38954,28 | 176 | 37681,55 | 0 |
| 2 | февраль | 60501,24 | 256 | 65399,87 | 217 | 56851,26 | 7633,80 |
| 3 | март | 60222,00 | 258 | 66695,38 | 231 | 59528,00 | 5683,80 |
| 4 | апрель | 65328,22 | 278 | 81336,47 | 217 | 64153,42 | 19918,57 |

| | | | | | | | |
|----|--------------|------------------|-------------|------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 5 | май | 61861,00 | 254 | 66771,86 | 243 | 61861,5 | 3903,10 |
| 6 | июнь | 51267,00 | 223 | 64917,88 | 166 | 51267,18 | 13451,20 |
| 7 | июль | 56836,06 | 263 | 58593,04 | 252 | 55833,81 | 0,00 |
| 8 | август | 74507,00 | 222 | 76186,93 | 218 | 74507,00 | 555,00 |
| 9 | сентябрь | 60190,15 | 199 | 57562,02 | 203 | 59187,90 | 0 |
| 10 | октябрь | 77663,53 | 280 | 78603,80 | 281 | 77663,53 | 1111,38 |
| 11 | Ноябрь | 92310,45 | 290 | 90729,79 | 295 | 92310,46 | 1249,32 |
| 12 | Декабрь | 58675,35 | 252 | 69912,9 | 187 | 69912,91 | 11128,78 |
| | Итого | 762193,28 | 2954 | 815664,20 | 2686 | 760758,52 | 64635,28 |

Исполнение плана по ВТМУ

| № п/п | Месяцы | Плановое | | Фактическое | | ФОМС | |
|----------|----------------|------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| | | планов ое кол-во | сумма тыс.тенге | фактичес кое кол-во ЧПБ | сумма тыс.тенге | Принято к опл. кол-во ЧПБ | Оплоченое сумма тыс.тенге |
| 1 | январь | 13 | 20849,79 | 10 | 20849,80 | 10 | 20849,80 |
| 2 | февраль | 16 | 28245,21 | 19 | 30051,93 | 17 | 28245,21 |
| 3 | март | 16 | 31276,87 | 18 | 31401,81 | 14 | 26404,49 |
| 4 | апрель | 17 | 32887,88 | 16 | 33685,15 | 16 | 32887,89 |
| 5 | май | 18 | 35515,59 | 18 | 36043,59 | 18 | 35515,59 |
| 6 | июнь | 17 | 32833,19 | 21 | 34082,52 | 20 | 32833,19 |
| 7 | июль | 17 | 36969,98 | 18 | 35163,27 | 19 | 36969,98 |
| 8 | август | 15 | 18713,74 | 11 | 19593,73 | 10 | 18713,74 |
| 9 | сентябрь | 16 | 25423,95 | 15 | 24543,97 | 16 | 25423,95 |
| 10 | октябрь | 23 | 32282,88 | 20 | 35802,83 | 18 | 32282,88 |
| 11 | ноябрь | 24 | 40982,19 | 24 | 38711,58 | 25 | 40982,19 |
| 12 | декабрь | 11 | 37340,21 | 19 | 38267,47 | 20 | 39516,8 |
| | Итого : | 203 | 373321,48 | 209 | 378197,65 | 203 | 370625,8 |

За 2018 год поступила денежных средств по платным услугам - 32 887,4 тыс.тг.

Средняя заработная плата сотрудников центра за 2018 год:

Врачи – 197 493 тг, медсестры – 148 359 тг, санитарки – 91 334 тг.

Сравнительный анализ исполнение планово-бюджетных расходов

| Специфика | Статьи расходов | План | Факт | % |
|------------------|------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| 111-113 сп | Оплата труда | 480,5 | 457,2 | 95,15 |
| 121-122 | Соц. Налог, соц. отчис. ОППВ | 52,0 | 45,2 | 86,93 |
| 141 | Продукты питания | 11,3 | 11,3 | 100 |
| 142 сп | Медикаменты | 516,7 | 527,5 | 102,09 |
| 149 сп | Прочие товары | 18,4 | 22,6 | 122,83 |
| 151 сп | Коммунальные расходы | 20,0 | 19,1 | 95,50 |
| 152 сп | Услуги связи | 1,7 | 1,4 | 82,36 |
| 161 сп | Командировочные | 3,5 | 3,2 | 91,43 |
| 159 сп | Прочие услуги | 28,9 | 21,7 | 75,09 |
| 169 сп | Прочие текущие затраты | 1,0 | 4,8 | 480 |
| 419 сп | Основные средства и НМА | 4,3 | 2,9 | 67,45 |
| | ИТОГО | 1138,3 | 1116,9 | 98,12 |

Пролежено за 2018 год.

| месяцы | кардиология | | | рентгенхирургия | | | кардиохирургия | | |
|--------------|-------------|-----------|-------------|-----------------|----------|------------|----------------|----------|------------|
| | выпис | умер | всего | выпис | умер | всего | выпис | умер | всего |
| Январь | 168 | 3 | 171 | 8 | 0 | 8 | 10 | 1 | 11 |
| Февраль | 218 | 4 | 222 | 42 | 0 | 42 | 15 | 1 | 16 |
| Март | 212 | 5 | 217 | 48 | 0 | 48 | 13 | 0 | 13 |
| Апрель | 227 | 5 | 232 | 50 | 0 | 50 | 13 | 0 | 13 |
| Май | 208 | 4 | 212 | 44 | 0 | 44 | 14 | 1 | 15 |
| Июнь | 190 | 1 | 191 | 38 | 0 | 38 | 15 | 1 | 16 |
| Июль | 242 | 6 | 248 | 19 | 0 | 19 | 17 | 0 | 17 |
| Август | 167 | 4 | 171 | 56 | 0 | 56 | 5 | 1 | 6 |
| Сентябрь | 150 | 10 | 160 | 47 | 0 | 47 | 12 | 0 | 12 |
| Октябрь | 242 | 6 | 248 | 37 | 0 | 37 | 14 | 2 | 16 |
| Ноябрь | 221 | 3 | 224 | 74 | 0 | 74 | 18 | 0 | 18 |
| Декабрь | 213 | 4 | 217 | 39 | 0 | 39 | 16 | 0 | 16 |
| ИТОГО | 2458 | 55 | 2513 | 502 | 0 | 502 | 162 | 7 | 169 |

Пролечено за 2017 год.

| месяцы | кардиология | | | рентгенхирургия | | | кардиохирургия | | |
|--------------|-------------|-----------|-------------|-----------------|----------|------------|----------------|----------|------------|
| | выпис | умер | всего | выпис | умер | всего | выпис | умер | всего |
| Январь | 175 | 4 | 179 | 11 | | 11 | 6 | | 6 |
| Февраль | 177 | 1 | 178 | 3 | | 3 | 20 | | 20 |
| Март | 175 | 6 | 181 | 27 | | 27 | 16 | | 16 |
| Апрель | 194 | 2 | 196 | 64 | | 64 | 21 | 1 | 22 |
| Май | 172 | 1 | 173 | 63 | | 63 | 16 | | 16 |
| Июнь | 170 | 2 | 172 | 64 | | 64 | 18 | | 18 |
| Июль | 160 | 6 | 166 | 55 | | 55 | 19 | | 19 |
| Август | 159 | 1 | 160 | 84 | | 84 | 18 | | 18 |
| Сентябрь | 172 | 5 | 177 | 52 | | 52 | 19 | | 19 |
| Октябрь | 179 | 5 | 184 | 67 | | 67 | 22 | | 22 |
| Ноябрь | 225 | 2 | 227 | 63 | 1 | 64 | 17 | | 17 |
| Декабрь | 184 | 5 | 189 | 29 | | 29 | 11 | 1 | 12 |
| ИТОГО | 2142 | 40 | 2182 | 582 | 1 | 583 | 203 | 2 | 205 |

Статистические показатели

| Наименование | 2016г. | 2017г. | 2018г. |
|----------------------|---------------|---------------|---------------|
| Всего пролечено | 3258 | 2970 | 3181 |
| Из них жители села | 1328-40,7% | 1224-41,2% | 1243 - 39,1% |
| Из них экстренно | 2173-66,7% | 2124- 71,5% | 2429- 76,4% |
| Из них планово | 1085-33,3% | 846-28,5% | 752- 23,6% |
| Проведено койка дней | 24312 | 22223 | 23138 |
| Работа койки | 243,12 | 222,23 | 231,38 |
| Оборот койки | 32,58 | 29,70 | 31,81 |
| Среднее пребывание | 7,4 | 7,4 | 7,2 |

Всего пролечено – 3181 (2017г.- 2970), из них сельских жителей – 1243 – 39,1% (2017г.- 1224 – 41,2%) наблюдается незначительное снижение пролеченных больных из сельских местности. Профильность – 98,2 (2017г.- 98,6%).

В платном отделении пролечено больных – 77 (2017г.- 60).

Летальность в центре

| Наименование | 2013г. | 2014г. | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Всего пролечено | 3249 | 3085 | 3238 | 3258 | 2970 | 3181 |
| Умерло | 71 | 64 | 61 | 64 | 43 | 62 |
| Летальность | 2,18 | 2,07 | 1,88 | 1,96 | 1,44 | 1,94 |

Отчет обшей летальности по возрасту и полу за 2018 год:

| Пол | 30-40 лет | 41-50лет | 51-60 лет | 61-70 лет | 71-80лет | ≥80лет |
|--------------------------------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Мужчины – 38 | 1 | 2 | 9 | 14 | 9 | 3 |
| Женщины – 24 | | 3 | 2 | 8 | 3 | 8 |
| Всего: 62 - больных | 1 | 5 | 11 | 22 | 12 | 11 |

Отчет обшей летальности по возрасту и полу за 2017 год:

| Пол | 30-40 лет | 41-50лет | 51-60 лет | 61-70 лет | 71-80лет | ≥80лет |
|--------------------------------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| Мужчины – 23 | 1 | 3 | 3 | 6 | 8 | 2 |
| Женщины – 20 | 0 | 0 | 2 | 10 | 4 | 4 |
| Всего: 43 - больных | 1 | 3 | 5 | 16 | 12 | 6 |

По времени за 2018г.

| до 2 часов | до 6 часов | до 12 часов | до 24 часов | до 3 суток | более 3 суток |
|------------|------------|-------------|-------------|------------|---------------|
| 11 | 4 | 6 | 7 | 9 | 25 |

По времени за 2017г.

| до 2 часов | до 6 часов | до 12 часов | до 24 часов | до 3 суток | более 3 суток |
|------------|------------|-------------|-------------|------------|---------------|
| 8 | 8 | 3 | 1 | 8 | 15 |

Всего умерло в стационаре – 62 (2017г.- 43), из них от ОИМ – 35 (2017г.- 22), ХИБС – 8 (2017г.-8), ХРБС – 2 (2017г.- 1), ХЛС –2 (2017г.- 3), ТЭЛА – 4 (2017г.- 2), АГ – 1 (2017г.-1), НС – 1 (2017г.- 3), Ишемическая кардиомиопатия – 5 (2017г.- 1), эндокардит – 2 (2017г.- 1), фибрилляция предсердия – 2 (2017г.- 1).

Всего умерло до суток – 28 (2017г.- 20) больных и удельный вес до суточной летальности - 45,1% (2017г.- 46,5%).

Кардиологическое отделение

Кардиологические отделения на **60** коек оказывают специализированную медицинскую помощь взрослому населению Алматинской области и г.Талдыкорган. Работают - 30 человека, из них врачей – 6, СМР – 13, имеют высшую категорию СМР – 10 человека. С 2014 года в специализированную медицинскую помощь включена коронароангиография со стентированием. В отделениях проводится продолженная реабилитация больных с ИБС.

На сегодняшний день отделение оснащено:

Электрокардиограф – 1 шт.

Дефибриллятор Nihon Kohden – 1 шт.

Прикроватный кардиомонитор -3 шт.

Шприцевой насос- 2 шт.

Станция для проведения нагрузочных проб(реабилитация пациентов с ОИМ)-
1 шт.

Штатное расписание отделения кардиологии:

Заведующий отделением 1 ставка -1.

В отделении врачебных ставок –7

Физических лиц – 6

Категорийность:

Вторая категория – 1(16.6 %)

Без категории -5 (66.6 % стаж работы по специальности менее 5 лет).

В отпуске по уходу за ребенком 2 врача.

Средний медицинский персонал ставок- 18.5

Старшая медсестра 1 ставка – 1.

Физических лиц –13

Категорийность:

Высшая категория – 10 (76.9%)

Без категории -3(23%)

Младший медицинский персонал ставок – 18

Физических лиц – 11

Количество пролеченных пациентов в отделении кардиологии:

| № | Месяц | Кол-во пролеченных больных | |
|---|---------|----------------------------|---------|
| | | 2017 г. | 2018 г. |
| 1 | Январь | 175 | 171 |
| 2 | Февраль | 177 | 222 |

| | | | |
|----|----------|-----|-----|
| 3 | Март | 175 | 217 |
| 4 | Апрель | 194 | 232 |
| 5 | Май | 172 | 212 |
| 6 | Июнь | 170 | 191 |
| 7 | Июль | 160 | 218 |
| 8 | Август | 159 | 171 |
| 9 | Сентябрь | 172 | 160 |
| 10 | Октябрь | 179 | 218 |
| 11 | Ноябрь | 225 | 224 |
| 12 | Декабрь | 185 | 217 |

За 2018 год в сравнении с аналогичным периодом прошлого года пролечено (2143 пациента), количество пролеченных больных увеличилось на 310 пациентов, и составляет 2453 .

**Нозологическая структура пролеченных больных в отделении
кардиологии:**

| | Абс. | % |
|------------------------------|-------------|----------|
| Инфаркт миокарда с зубцом Q | 199 | 8.1 |
| Инфаркт миокарда без зубца Q | 86 | 3.5 |
| Повторный инфаркт миокарда | 32 | 3.5 |
| Прогрессирующая стенокардия | 810 | 33.0 |
| ХИБС | 295 | 12.0 |
| Другие формы стенокардии | 132 | 5.3 |
| ИКМП | 13 | 0.5 |
| Другие кардиомиопатии | 31 | 1.2 |
| Артериальная гипертензия | 670 | 27.3 |
| Перикардит, эндокардит | 10 | 0.4 |
| Нарушение ритма | 187 | 7.6 |
| Нарушение проводимости | 29 | 1.1 |
| ОНМК | 6 | 0.2 |
| Ревматическая б-нь сердца | 24 | 0.9 |
| Другие болезни | 60 | 2.4 |
| ТЭЛА | 20 | 0.8 |
| ХСН | 1 | 0.04 |

Из таблицы видно ,что всего пролечено 2453 пациентов, из пролеченных случаев преобладает количество пациентов с прогрессирующей

стенокардией - 33.0%, а пациентов с инфарктом миокарда - 15.1%.
Артериальная гипертензия 27.3%.

Характеристика больных с ОКС

| Диагноз | 2017г | 2018г |
|-------------------------------------|---|--|
| Всего поступило с ОКС в абс. цифрах | 1100 (из них с ↑ST- 164 , без ↓ST- 911) | 1168(из них с ↑ST- 154 , без ↓ST- 996) |
| Из них трансформировалось: | | |
| В инфаркт миокарда/ абс. (%) | 315 (28,6%) | 352(30.1%) |
| в стенокардию / абс (%) | 716 (65,0%) | 816(69.8%) |

Таким образом, мы можем говорить о положительном эффекте от проведения своевременных диагностических и лечебных мероприятий в 69.8 % случаях у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема ST с очень высоким и высоким риском инфаркт миокарда не развился.

Характеристика больных с инфарктом миокарда

| Диагноз | 2017г | 2018г |
|----------------------------------|------------|-------------|
| Всего поступило с ИМ абс. (100%) | 315 | 352 |
| Из них: | | |
| С зубцом Q абс. (%) | 161(50.3%) | 225 (63.9%) |
| Без зубца Q абс. (%) | 121(37.8%) | 95(26.9%) |
| Повторный ИМ | 38(11.9%) | 32(9.0) |

За 2018 год охват КАГ пациентов с ОКС составил 609 случаев из 1168 пациентов с ОКС, что составил (52.1 %), из них 254 случая пациенты из ОАРИТ, что составило 39,3% от всех КАГ, 355 пациентов из отделения кардиологии (55.0 %) от всех пациентов с ОКС ,(остальным пациентам КАГ не проведено из-за отказа пациентов или из-за наличия противопоказаний).

Проведение тромболитической терапии

| Наименование | количество | % |
|--------------|------------|---|
| | | |

| | | |
|-------|----|-------------|
| Всего | 59 | 100 |
| ОРИТ | 59 | 100 |
| ОКС | 58 | 37.6 |
| ТЭЛА | 1 | 0.6 |

Примечание : у 58 пациентов с ОКС с \uparrow ST индексное событие до 12 часов где было показано ТЛТ, проведена фибринолитическая терапия, и охват составил - 100% . В 1 случае ТЛТ проведено у пациентки с ТЭЛА.

Таким образом, охват больных с ОКС с подъемом сегмента ST тромболитической терапией составил - 58 случаев. В 96 случаях ТЛТ не проводилась, так как ТЛТ было проведено по СП либо проводилась КАГ и ЧКВ.

Экстренная коронарография.

В отчетном периоде проведено 646 – 54% КАГ и 372 – 62,7% ЧКВ по экстренным показаниям, что на 48 КАГ и 65 ЧКВ больше чем в 2017г.

Сравнение проведенных КАГ по нозологиям.

| Наименование | 2018г | 2017г |
|------------------------------|-------------|-------------|
| ОКС с подъемом сегмента ST | 166 – 25,7% | 143 – 24,3% |
| ОКС без подъема сегмента ST | 444 – 68,7% | 435 – 73,7% |
| Инфаркт миокарда без зубца Q | 7 – 1,1% | 11 – 1,9% |
| Инфаркт миокарда с зубцом Q | 10 – 1,5% | 1 – 0,17% |
| ХРБС | 5 – 0,8% | 1 - 0,17% |
| Прогрессирующая стенокардия | 7 – 1,1% | 0 – 0% |
| Нарушения ритма сердца | 2 – 0,31% | 1 – 0,17% |
| ДКМП | 1 – 0,15% | |
| ХИБС | 2 – 0,31% | |
| Эндокардит | 2 – 0,31% | |
| Всего | 646 | 592 |

За отчетный период увеличилось количество пациентов с инфарктом миокарда – 17, в 2017 году 12, ОКС без подъема сегмента ST в сравнении с 2017 годом увеличилась на 9, но в процентном соотношении уменьшилась на 5%, при этом среди экстренных пациентов которым проведена КАГ данный диагноз является преобладающим. 254 – 39,4% пациента (в 2017 г 245 – 41,7%) на экстренную КАГ были доставлены из отделения реанимации и интенсивной терапии.

По результатам КАГ было рекомендовано:

| Наименование | 2018г | 2017г |
|------------------------|--------------|--------------|
| Консервативная терапия | 162 – 25,1% | 153 – 25,6% |
| Оперативное лечение | 112 – 17,3% | 138 – 23,1% |
| ЧКВ | 372 – 57,6% | 307 – 51,3% |
| | 646 | 598 |

Сравнение проведенных ЧКВ.

| | | |
|---|-----|-------|
| Первичное ЧКВ (при ОКС с подъемом сегмента ST). | 166 | 44,6% |
| Спасательное ЧКВ (после безуспешного ТЛТ). | 30 | 8,1% |
| ЧКВ после успешного ТЛТ | 41 | 11,1% |
| Неотложное ЧКВ (ОКС без подъема сегмента ST очень высокого риска, <2ч) | 62 | 16,7% |
| Ранняя инвазивная стратегия (ОКС без подъема сегмента ST высокого и среднего риска) | 144 | 38,7% |
| В том числе ЧКВ при кардиогенном шоке | 12 | 3,2% |
| Всего | 372 | |

Выводы:

1. За 2018 год в сравнении с аналогичным периодом прошлого года количество пролеченных больных увеличилось на 310 пациентов и составило 2453 пациента.
2. Из пролеченных пациентов преобладает количество пациентов с нестабильной стенокардией и составило 810 (33.0%) , а пациентов с инфарктом миокарда -352 (15.1 %). Артериальная гипертензия 670(27.3%).
3. Охват ТЛТ пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST составил 58 случаев из 154 случаев в 96 случаях так как ТЛТ было проведено по СП либо проводилась КАГ и ЧКВ и составил 37.6 от всех случаев ОКС %, в 1 случае ТЛТ проведено пациенту с ТЭЛА.
4. За 2018 год охват КАГ пациентов с ОКС составил 646 случаев из 1168 пациентов с ОКС, что составил (52.1 %), из них 254 случая пациенты из ОАРИТ , что составило 39,4 %, 391 пациентов из отделения кардиологии (60.6%) от всех пациентов с ОКС ,(остальным пациентам КАГ не проведено из-за отказа пациентов или из-за наличия противопоказаний).
5. Количество больных, умерших за отчетный период составило-55 человек, от инфаркта умерло 33 и показатель летальности от инфаркта составил – 9,3%, при этом до суток умерло 13 человек – 33.3 %.Общая досуточная летальность-45.4%-25 случаев.Летальность в ОАРИТ составила-10.6%.Общая

летальность составила -2.0 %.

6. По выполнению плана СМП 2018 год план 815.664 млн.тенге ,фактически 769672 млн.тенге,удержано по линейной шкале 53.506 млн.тенге, удержано по контролю качества 6.346 млн.тенге.,летальные случаи-10.978 млн.тенге,и вне условий 6.800 млн.тегнге.

Финансовые расходы по отделению кардиологии:

Январь-1381371.36 тенге в среднем на 1 пациента-32125 тенге без алктилизе-8074 тенге.

Февраль-338142.54 тенге в среднем на 1 пацинта-8670 тенге.

Март-1872309.69 тенге в среднем на 1 пациента-39837 тенге, без сидакси и актилизе-11359 тенге.

Апрель-1474955.8 тенге в среднем на 1 пациента-23822.6 тенге.

Май- 1078504.89 тенге в среднем на 1 пациента 14477.42 тенге.

Июнь-674360.46 тенге в среднем на 1 пациента-12510 тенге.

Июль-462519.52 тенге в среднем на 1 пациента-10511.8 тенге

Август-1015903.79 тенге в среднем на 1 пациента-21164.7 тенге

Сентябрь-1040535.03 тенге в среднем на 1 пациента-26680.4 тенге.

Октябрь-1248801.02 тенге. На 1 пациента средний расход составил -5031 тенге.

Ноябрь-1582850.02 тенге. На 1 пациента средний расход составил -7066 тенге.

Декабрь-898262.87 тенге. На 1 пациента средний расход составил -4139 тенге.

Предложения по улучшению качества работы в отделении кардиологии:

1. Прикроватные кардиомониторы в количестве 3 штук.
2. Инфузоматы в количестве 10 штук.
3. Дефибрилятор в количестве 1 штука.
4. ЭКГ аппарат в количестве 1 штука.

Кардиохирургическое отделение

Кардиохирургическое отделение на **15** коек, в том числе 3 койки реанимации, функционирует с 2008 года. В 2012 году было принято на работу кардиохирургическая бригада. Врачи кардиохирургического отделения прошли обучение за рубежом (Израиль, Литва, Россия). За этот период выполнено более 1000 операций на открытом сердце.

Штатное расписание отделения

| Штатное расписание | | Фактически | Укомплектованность |
|---------------------|------------|------------|---------------------|
| должности | количество | | по физическим лицам |
| Врачебные | 9 | 6 | 66,6% |
| Средний медперсонал | 16,25 | 16 | 98,5% |
| Младший медперсонал | 12 | 11 | 92% |
| Всего | 37,25 | 33 | 88,6% |

Квалификационная категория

| Уровень квалификации | Врачебный персонал | Средний медперсонал |
|-----------------------------------|--------------------|---------------------|
| Высшая квалификационная категория | 2 | 10 |
| Первая квалификационная категория | 1 | 2 |
| Вторая квалификационная категория | 1 | 0 |
| Без категории | 2 | 4 |
| Категорийность в % | 67% | 75% |

Врачебный штат:

| № | Ф.И.О. | Должность | Общий стаж | Категория | Принят на работу |
|----|-------------------|---------------------------|------------|-----------|------------------|
| 1. | Машимбаев Е.К. | Заведующий отделением | 13 лет | Высшая | Апрель 2012г |
| 2. | Оспанбаев А.Ж | Кардиохирург | 12 лет | Первая | Июнь 2010г |
| 3. | Оразгалинова З.Т. | Перфузиолог | 10 лет | Вторая | Апрель 2012г |
| 4. | Чотанбеков Н. Д. | Анестезиолог-реаниматолог | 6 лет | Нет | Сентябрь 2012г |
| 5. | Джунисов Е.А. | Анестезиолог-реаниматолог | 15 лет | Высшая | Ноябрь 2010г |
| 6. | Садыков А.К. | Кардиохирург | 6 лет | нет | Сентябрь 2015г |

- Общее количество выполненных операций за 2018 г – 149
- В экстренном и срочном порядке - 59 (40%)
- Операции с искусственным кровообращением – 87(58%)
- Аортокоронарное шунтирование на работающем сердце – 62(42%)
- Применение системы вспомогательного кровообращения (ВАБК) - 7

Виды операций:

- Аортокоронарное шунтирование 1 сосуда – 47
- Аортокоронарное шунтирование 2 сосуда – 39
- Аортокоронарное шунтирование 3 сосуда – 22
- Аортокоронарное шунтирование 4 сосуда – 7
- Аортокоронарное шунтирование с коррекцией клапанной патологии – 3
- Изолированное протезирование/пластика митрального клапана – 8
- Пластика митрального клапана с удалением миксомы - 1
- Изолированное протезирование аортального клапана - 5
- Протезирование/пластика двух и более клапанов – 13
- Пластика ДМПП с пластикой трикуспидального клапана – 2

- Пластика ДМПП +протезирование митрального с пластикой трикуспидального клапанов – 1
- Операция Бенталла де Боно - 1
- Различные виды операций проведенных с РЧА (АКШ, протезирование клапанов, ДМПП) - 14
- Применение пластики клапанов (митрального, трикуспидального) - 16

Осложнения:

- Рестернотомия по поводу кровотечения – 3
- ОНМК – 3
- Нарушения ритма- 2
- Сердечно сосудистая недостаточность – 4
- Почечная недостаточность - 2

Общая госпитальная летальность составила – 6 случаев (4%)

Выполнение по клиническому случаю (ВТМУ):

| план операций на 2018год | Фактически выполнено операций | Выполнение в % |
|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| 149 | 149 | 100 |

Расход лекарственных средств на больного

| Месяц | Сумма расхода ЛС (тыс. тг) | Кол-во выписанных больных | Сумма расхода на 1 больного (тыс. тг) |
|--------------|-----------------------------------|----------------------------------|--|
| Январь | 1302 | 11 | 118 |
| Февраль | 726 | 16 | 45 |
| Март | 1200 | 13 | 92 |
| Апрель | 1505 | 13 | 116 |

| | | | |
|------------------------|--------------|------------|------------|
| Май | 1495 | 15 | 100 |
| Июнь | 1421 | 16 | 89 |
| Июль | 296 | 17 | 17 |
| Август | 498 | 6 | 83 |
| Сентябрь | 1145 | 12 | 95 |
| Октябрь | 1165 | 16 | 73 |
| Ноябрь | 865 | 18 | 48 |
| Декабрь | 1136 | 16 | 71 |
| Итого | 12754 | 169 | 947 |
| Среднее в месяц | 1063 | 14 | 76 |

Расход ЛС на 1 больного за 2018год составил: 76 тыс. тг.

Таким образом, анализ работы отделения в целом показал выполнение объема операций согласно годовому плану. Отмечается планомерное увеличение количества операций и расширение их спектра в соответствии с основной функцией кардиохирургического отделения

Планы:

- Повышение качества оказываемых услуг
- Повышение категорийности медицинского персонала
- Внедрение новых современных методов лечения (выполнение МКШ по методике MIDCAB)
- Проведение мастер класса по имплантации нового биологического кондуита «Freestyle»
- Мини конференции и мастер классы с привлечением специалистов ближнего и дальнего зарубежья с целью обмена практическим опытом и использование новых техник и методов лечения

КАГ, стентирование, операции на открытом сердце за 2016-2018 г.г.

| Показатели | 2016г. | 2017г. | 2018г. |
|--|---------------|---------------|---------------|
| Коронароангиография | 1663 | 1238 | 1169 |
| Стентирование | 614 | 546 | 582 |
| Аортокоронарное шунтирование | 190 | 145 | 116 |
| Устранение врожденного порока сердца | 5 | 9 | 3 |
| Устранение приобретенного порока сердца | 41 | 16 | 20 |
| Установка электрокардиостимулятора | 70 | 57 | 53 |
| Имплантация бивентрикулярного дефибриллятора, системы в целом (CRT-D) | 1 | 2 | 3 |
| Имплантация автоматического кардиовертера/дефибриллятора | | 10 | 8 |
| Имплантация или замена автоматического кардиовертера/дефибриллятора, системы в целом | 2 | | |
| Протезирование клапанов сердца с использованием интраоперационной радиочастотной абляции | | 7 | 6 |

Рентген - эндоваскулярное отделение

Отделение рентген-хирургии функционирует с 2009 года в составе кардиохирургического отделения, с января 2014 года выделено в

самостоятельное отделение с развертыванием 10 коек для плановых пациентам. На сегодняшний день отделение развернуто на 25 коек.

В штатном расписании отделения имеется 4 врача интервенционных кардиологов, не имеющие категории из-за стажа по специальности менее 5 лет.

Среднего медицинского персонала -15 медицинских сестер, 3 из которых находится в декретном отпуске. Медицинских сестер:

- 1) без категории -5,
 - 2) 2 категория- 2,
 - 3) первая категория-2,
 - 4) высшая категория -6
- Младший персонал – 7 санитарки.

Отсутствие категорий у врачебного и сестринского персонала связано с тем, что сертификат специалиста получен менее 6 лет назад.

Государственный заказ на 2018.

| | выполнение | | 2017 г. |
|-----|------------|--------|---------|
| | Абс. | % | |
| КАГ | 1196 | - 3,4% | 1238 |
| ЧКВ | 594 | 8,7% | 546 |

За отчетный период идет не выполнено на 3,4 % коронарографий (КАГ) и на 8,7 % перевыполнение чрекожных вмешательств (ЧКВ) в сравнении с итогами 2017 года. В отчетном периоде 1196 пациентов взятых на КАГ, проведено 594 ЧКВ, что составляет 49,7% (44,1% – 2017 г). По сравнению показаний проведенных КАГ и ЧКВ в 2017 г госпитализация в плановом и экстренном уменьшалось в связи, с периодически отсутствием расходных материалов и выполнением ежемесячных объемов финансирование.

| | 2018 | | | 2017 | | |
|-----|-------------|-------------|-------|-------------|-------------|-------|
| | экстренно | планово | всего | экстренно | планово | всего |
| КАГ | 646 – 54% | 550 – 46% | 1196 | 598 – 48,3% | 640 – 51,7% | 1238 |
| ЧКВ | 372 – 62,7% | 222 – 37,3% | 594 | 307 – 56,2% | 239 – 43,8% | 546 |

По результатам КАГ было рекомендовано:

| | 2018 | 2017 |
|------------------------|-------------|-------------|
| Консервативная терапия | 387 – 32,3% | 431 – 34,8% |
| Оперативное лечение | 215 – 18% | 261 – 21,1% |
| ЧКВ | 594 – 49,7% | 546 – 44,1% |
| всего | 1196 | 1238 |

В сравнении с 2017 годом, в отчетный период увеличение в процентном соотношении количество ЧКВ на 5,4%, наряду с этим количество направлений на коронарное шунтирование так же снизилось на 3%.

Анализ расхода стентов:

| | случая | стенты | |
|--------------|------------|------------|--------|
| БАП | 8 | 0 | 1,3 % |
| 1 стент | 423 | 423 | 71,2 % |
| 2 стента | 150 | 300 | 25,3 % |
| 3 стента | 10 | 30 | 1,7 % |
| 4 стента | 3 | 12 | 0,5 % |
| Всего | 594 | 765 | |

Исходя из таблицы, на 594 ЧКВ было израсходовано 765 стентов, при этом средний коэффициент расхода стента на одно ЧКВ составил – 1,28.

Дифференциация проведенных КАГ от вида жительства пациента:

| | 2018 | | |
|--------------|-------------|-------------|-------------|
| | экстренно | планово | всего |
| Город | 359 – 55,6% | 210 – 38,2% | 569 – 47,6% |
| село | 287 – 44,4% | 340 – 61,8% | 626 – 52,4% |
| всего | 646 | 550 | 1196 |

Исходя из таблицы экстренная КАГ проводится больше городскому населению, а плановая КАГ превалирует у сельского населения.

За отчетный период имплантировано 52 электрокардиостимуляторов, 8 имплантируемый кардиовертердефибрилляторов и 3 СРТ-Д. Из них 20 ЭКС однокамерный, 27 – двухкамерный, замена ЭКС – 5.

Сравнение по нозологиям.

| | однокамерный | двухкамерный |
|----------------------------------|---------------------|---------------------|
| АВ блокада 3 степени | 13 | 8 |
| АВ блокада 2 степени Мобитц 2 | 1 | 3 |
| Синдром слабости синусового узла | 2 | 14 |
| ФП брадисистолический вариант | 4 | |
| Бинодальная болезнь | | 2 |
| Всего | 20 | 27 |

Экстренная коронарография.

В отчетном периоде проведено 646 – 54% КАГ и 372 – 62,7% ЧКВ по экстренным показаниям, что на 48 КАГ и 65 ЧКВ больше чем в 2017 г.

Сравнение проведенных КАГ по нозологиям.

| | 2018 | 2017 |
|------------------------------|-------------|-------------|
| ОКС с подъемом сегмента ST | 166 – 25,7% | 143 – 24,3% |
| ОКС без подъема сегмента ST | 444 – 68,7% | 435 – 73,7% |
| Инфаркт миокарда без зубца Q | 7 – 1,1% | 11 – 1,9% |
| Инфаркт миокарда с зубцом Q | 10 – 1,5% | 1 – 0,17% |
| ХРБС | 5 – 0,8% | 1- 0,17% |
| Прогрессирующая стенокардия | 7 – 1,1% | 0 – 0% |
| Нарушения ритма сердца | 2 – 0,31% | 1 – 0,17% |
| ДКМП | 1 – 0,15% | |
| ХИБС | 2 – 0,31% | |
| Эндокардит | 2 – 0,31% | |
| Всего | 646 | 592 |

За отчетный период увеличилось количество пациентов с инфарктом миокарда – 17, в 2017 году 12, ОКС без подъема сегмента ST в сравнении с 2017 годом увеличилась на 9, но в процентном соотношении уменьшилась на 5%, при этом среди экстренных пациентов которым проведена КАГ данный диагноз является преобладающим.

254 – 39,4% пациента (в 2017 г 245 – 41,7%) на экстренную КАГ доставлены из отделения реанимации и интенсивной терапии.

По результатам КАГ было рекомендовано:

| | 2018 | 2017 |
|------------------------|-------------|-------------|
| Консервативная терапия | 162 – 25,1% | 153 – 25,6% |
| Оперативное лечение | 112 – 17,3% | 138 – 23,1% |
| ЧКВ | 372 – 57,6% | 307 – 51,3% |
| | 646 | 598 |

Сравнение проведенных ЧКВ.

| | | |
|---|------------|-------|
| Первичное ЧКВ (при ОКС с подъемом сегмента ST). | 166 | 44,6% |
| Спасательное ЧКВ (после безуспешного ТЛТ). | 30 | 8,1% |
| ЧКВ после успешного ТЛТ | 41 | 11,1% |
| Неотложное ЧКВ (ОКС без подъема сегмента ST очень высокого риска, <2ч) | 62 | 16,7% |
| Ранняя инвазивная стратегия (ОКС без подъема сегмента ST высокого и среднего риска) | 144 | 38,7% |
| В том числе ЧКВ при кардиогенном шоке | 12 | 3,2% |
| Всего | 372 | |

Анализ летальности

За 2018 год из пациентов проведенным экстренное стентирование умерло 13, показатель летальности при этом составил – 3,5%, после БАП – 2 умерших – 0,5% в общем после ЧКВ 15 – 4,1%.

Половозрастной состав умерших:

| Пол | 50 – 59 | 60 – 69 | 70 – 75 | Старше 75 | всего |
|--------------|----------|----------|----------|-----------|-----------|
| мужчины | 2 | 3 | 2 | 2 | 9 |
| женщины | – | – | – | 6 | 6 |
| Всего | 2 | 3 | 2 | 8 | 15 |

Среди умерших 8 – 53,3% лица старше 75 лет, 2 – 13,3% лица работоспособного возраста.

Анализ расхода стентов:

| | случая | стенты | |
|--------------|---------------|---------------|--------|
| БАП | 5 | 0 | 1,35 % |
| 1 стент | 260 | 260 | 69,9 % |
| 2 стента | 100 | 200 | 26,9 % |
| 3 стента | 5 | 15 | 1,35 % |
| 4 стента | 2 | 8 | 0,5 % |
| Всего | 372 | 483 | |

Исходя из таблицы, на 372 ЧКВ было израсходовано 483 стентов, при этом средний коэффициент расхода стента на одно ЧКВ составил – 1,3.

Плановая коронарография.

За отчетный период проведено в плановом порядке 550 КАГ (46%) и 222 ЧКВ (37,3%).

Сравнение проведенных плановых КАГ по нозологиям.

| | 2018 | 2017 |
|-----------------------------|-------------|-------------|
| Стенокардия напряжения ФК 3 | 537 – 97,6% | 621 – 97,3% |
| Миксома | 1 – 0,2% | 18 – 2,8% |
| ХРБС | 12 – 2,2 | 1 – 0,15 |
| Всего | 550 | 640 |

В отчетном периоде КАГ проведено на 90 (5,7%) и ЧКВ 17 (6,5) меньше чем в 2017 году. Из нозологических форм стенокардия напряжения ФК 3 превалирует.

За 2018 год в отделение рентген-хирургии поступило 544 пациентов (2017 г – 619), из них 41 (2017 г – 79) переведено в кардиохирургическое отделение для проведения вмешательств на открытом сердце, 502 выписано (2017 г – 801), 1 переведены в другие стационары (2017 г – 3).

Из других отделений проведено КАГ 14 пациентам перед коррекцией приобретенных и врожденных пороках сердца.

520 – 94,5% (603 – 94,2% в 2017 г) коронарографии проведено трансрадиальным доступом.

По результатам КАГ было рекомендовано:

| | 2018 | 2017 |
|------------------------|-------------|--------------|
| Консервативная терапия | 225 – 40% | 282 – 44,06% |
| Оперативное лечение | 103 – 19,6% | 123 – 19,21% |
| ЧКВ | 222 – 40,4% | 235 – 36,71% |
| | 550 | 640 |

Анализ расхода стентов:

| | случая | стенты | |
|-----|---------------|---------------|-------|
| БАП | 3 | 0 | 1,4 % |

| | | | |
|--------------|------------|------------|--------|
| 1 стент | 163 | 163 | 73,4 % |
| 2 стента | 50 | 100 | 22,5 % |
| 3 стента | 5 | 15 | 2,3 % |
| 4 стента | 1 | 4 | 0,4 % |
| Всего | 222 | 282 | |

Исходя из таблицы, на 222 ЧКВ было израсходовано 282 стентов, при этом средний коэффициент расхода стента на одно ЧКВ составил – 1,27.

Анализ летальности

За 2018 год из пациентов проведенным плановое ЧКВ умерших не было (2017 г – 1 пациент), показатель летальности при этом составил – 0%.

ВЫВОДЫ

1. Государственный заказ КАГ проведено – 1196 и ЧКВ – 594. В сравнении с итогами 2017 года отмечается уменьшение проведенных КАГ – 3,4% и рост ЧКВ на 8,7%.
2. КАГ проведено городским жителям 569 – 47,6%, сельским 626 – 52,4%. При этом экстренная КАГ проводится больше городскому населению 359 – 55,6%, а плановая КАГ превалирует у сельского 340 – 61,8% .
3. По результату проведенных КАГ за отчетный период, рекомендовано: консервативная терапия: 387 – 32,3% (в 2017 г 431 – 34,8%), оперативное лечение: 215 – 18% (в 2017 г 261 – 21,1%), ЧКВ: 594 – 49,7% (в 2017 г 546 – 44,1%).
4. За 2018 год в отделение рентген-хирургии в плановом порядке поступило 544 пациента, из них 41 переведено в кардиохирургическое отделение для проведения вмешательств на открытом сердце, 502 выписано, 1 пациент переведены в другие стационары.
5. Всего при 594 ЧКВ имплантировано 765 стентов, средний расход на одно ЧКВ составил – 1,28 стента: при экстренной – 1,3 стента, при плановой – 1,27 стента.
6. Стентов без лекарственного покрытия имплантировано 97 – 12,7% и с покрытием 668 – 87,3%.
7. За 2018 год из пациентов проведенным экстренное стентирование умерло 13, показатель летальности при этом составил – 3,5%, после БАП – 2 умерших – 0,5%.
8. Общая летальность среди пациентов проведенным ЧКВ составила 15 – 4,1%.

9. Среди умерших пациентов проведенным ЧКВ лиц работоспособного возраста было – 2 – 13,3%.
10. По данным коронарографий у 15 умерших имело место многососудистое поражение коронарного русла, требующего коронарного шунтирования, на момент поступления проведение которого было не возможным.
11. За отчетный период имплантировано 52 ЭКС; 8 ИКД и 3 СРТ-Д. Из них 20 ЭКС однокамерный, 27 – двухкамерный, замена ЭКС – 5.

Реанимация кардиологического отделения

Отделение реанимации развернуто на 6 реанимационных коек.

На сегодняшний день отделение оснащено:

- ИВЛ аппарат- 1 единица.
- Электрокардиограф - 2 шт.
- Дефибриллятор Nihon Kohden – 1 шт.
- Перфузор- 6 шт.
- Шприцевой насос- 2 шт.

Штатное расписание отделения реанимации:

Заведующий отделением 1 ставка -1.

В отделении врачебных ставок – 5,75.

Физических лиц – 5

Старшая медсестра 1 ставка – 1.

Средний медицинский персонал ставок- 9,5

Физических лиц –8

Младший медицинский персонал ставок – 6,1.

Физических лиц – 3 (65,1%)

Категорийность:

Врачи высшей категории – 3 (60%)

Без категории -2 (стаж работы по специальности менее 5 лет).

Медицинские сестра:

Высшая категория – 6.(75%)

Первая категория – 1.(12,5%)

Без категории -1.(12,5%)

Количество пролеченных пациентов в ОРИТ:

| | Месяц | Кол-во пролеченных больных | |
|----|----------|----------------------------|---------|
| | | 2017 г. | 2018 г. |
| 1 | Январь | 48 | 43 |
| 2 | Февраль | 33 | 45 |
| 3 | Март | 50 | 33 |
| 4 | Апрель | 51 | 51 |
| 5 | Май | 49 | 41 |
| 6 | Июнь | 40 | 34 |
| 7 | Июль | 37 | 44 |
| 8 | Август | 45 | 44 |
| 9 | Сентябрь | 40 | 42 |
| 10 | Октябрь | 52 | 46 |
| 11 | Ноябрь | 54 | 46 |
| 12 | Декабрь | 41 | 48 |

Всего за отчетный период пролечено 517 пациентов , что на 23 пациента меньше чем в 2017 году.

Характеристика больных с ОКС

| Диагноз | 2017 | 2018 |
|-------------------------------------|--|---|
| Всего поступило с ОКС в абс. цифрах | 1100 (из них с ↑ST- 164 , без ↓ST- 911) | 1168(из них с ↑ST- 154 , без ↓ST- 996) |
| Из них трансформировалось: | | |
| В инфаркт миокарда/ абс. (%) | 315 (28,6%) | 352(30.1%) |
| в стенокардию / абс (%) | 716 (65,0%) | 816(69.8%) |

Таким образом, мы можем говорить о положительном эффекте от проведения своевременных диагностических и лечебных мероприятий в 69.8 % случаях у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема ST с очень высоким и высоким риском инфаркт миокарда не развился.

Характеристика больных с инфарктом миокарда

| Диагноз | 2017 | 2018 |
|----------------------|------------|------------|
| Всего поступило с ИМ | 315 | 352 |

| | | |
|----------------------|-------------------|--------------------|
| абс. (100%) | | |
| Из них: | | |
| С зубцом Q абс. (%) | 161(50.3%) | 225 (63.9%) |
| Без зубца Q абс. (%) | 121(37.8%) | 95(26.9%) |
| Повторный ИМ | 38(11.9%) | 32(9.0) |

За 12 месяцев 2018 года охват КАГ пациентов с ОКС составил 609 случаев из 1168 пациентов с ОКС, что составил (52.1 %), из них 254 случая пациенты из ОАРИТ, что составило 39,3 % от всех КАГ, 355 пациентов из отделения кардиологии (55.0 %) от всех пациентов с ОКС, (остальным пациентам КАГ не проведено из-за отказа пациентов или из-за наличия противопоказаний).

Проведение тромболитической терапии

| | количество | % |
|-------|-------------------|---------------|
| Всего | 59 | 100 |
| ОРИТ | 59 | 100 |
| ОКС | 58 | 37.6 % |
| ТЭЛА | 1 | 0.6% |

Примечание – у 58 пациентов с ОКС с ↑ST индексное событие до 12 часов где было показано ТЛТ, проведена фибринолитическая терапия, и охват составил- 100%. В 1 случае ТЛТ проведено у пациентки с ТЭЛА. Таким образом, охват больных с ОКС с подъемом сегмента ST тромболитической терапией составил-58 случая. В 96 случаях ТЛТ не проводилась, так как ТЛТ было проведено по СП либо проводилась КАГ и ЧКВ.

Экстренная коронарография.

В отчетном периоде проведено 646 – 54% КАГ и 372 – 62,7% ЧКВ по экстренным показаниям, что на 48 КАГ и 65 ЧКВ больше чем в 2017 г.

Сравнение проведенных КАГ по нозологиям.

| | 2018 | 2017 |
|------------------------------|-------------|-------------|
| ОКС с подъемом сегмента ST | 166 – 25,7% | 143 – 24,3% |
| ОКС без подъема сегмента ST | 444 – 68,7% | 435 – 73,7% |
| Инфаркт миокарда без зубца Q | 7 – 1,1% | 11 – 1,9% |
| Инфаркт миокарда с зубцом Q | 10 – 1,5% | 1 – 0,17% |

| | | |
|-----------------------------|------------|------------|
| ХРБС | 5 – 0,8% | 1- 0,17% |
| Прогрессирующая стенокардия | 7 – 1,1% | 0 – 0% |
| Нарушения ритма сердца | 2 – 0,31% | 1 – 0,17% |
| ДКМП | 1 – 0,15% | |
| ХИБС | 2 – 0,31% | |
| Эндокардит | 2 – 0,31% | |
| Всего | 646 | 592 |

За отчетный период увеличилось количество пациентов с инфарктом миокарда – 17, в 2017 году 12, ОКС без подъема сегмента ST в сравнении с 2017 годом увеличилась на 9, но в процентном соотношении уменьшилась на 5%, при этом среди экстренных пациентов которым проведена КАГ данный диагноз является преобладающим. 254 – 39,4% пациента (в 2017 г 245 – 41,7%) на экстренную КАГ были доставлены из отделения реанимации и интенсивной терапии.

По результатам КАГ было рекомендовано:

| | 2018 | 2017 |
|------------------------|-------------|-------------|
| Консервативная терапия | 162 – 25,1% | 153 – 25,6% |
| Оперативное лечение | 112 – 17,3% | 138 – 23,1% |
| ЧКВ | 372 – 57,6% | 307 – 51,3% |
| | 646 | 598 |

Сравнение проведенных ЧКВ.

| | | |
|---|-----|-------|
| Первичное ЧКВ (при ОКС с подъемом сегмента ST). | 166 | 44,6% |
| Спасательное ЧКВ (после безуспешного ТЛТ). | 30 | 8,1% |
| ЧКВ после успешного ТЛТ | 41 | 11,1% |
| Неотложное ЧКВ (ОКС без подъема сегмента ST очень высокого риска, <2ч) | 62 | 16,7% |
| Ранняя инвазивная стратегия (ОКС без подъема сегмента ST высокого и среднего риска) | 144 | 38,7% |
| В том числе ЧКВ при кардиогенном шоке | 12 | 3,2% |
| Всего | 372 | |

Анализ летальности

За отчетный период в ОРИТ было 55 летальных случаев, показатель летальности- 1.9%,

Характеристика летальных исходов

| Диагноз | Код МКБ | n | 2018 | | | |
|-----------------------------|---------|----|---------------|-----------------|------|-------|
| | | | из них до сут | из них до 3 сут | N | % |
| ОИМ | I21-I22 | 33 | 13 | 10 | 352 | 9.3% |
| Другие нозологические формы | A00-T98 | 22 | 12 | 9 | 2101 | 1.0% |
| Всего | | 55 | 25 | 19 | 2153 | 2.2% |
| Число вскрытий | | 20 | | | | 36.3% |
| Число расхождений ДЗ | | 0 | | | | 0% |

n – количество умерших, N – количество выбывших с данной нозологией
 Количество больных, умерших за отчетный период составило-55 человек, от инфаркта умерло 33 и показатель летальности от инфаркта составил – 9,3%, при этом до суток умерло 13 человек – 33.3 %.Общая досуточная летальность-45.4%-25 случаев.Летальность в ОАРИТ составила-10.6%.Общая летальность составила -2.0 %.

Структура досуточной летальности у больных с инфарктом миокарда.

| Всего | до 2-х часов | | до 6 часов | | до 12 часов | | до 24 часов | |
|-----------|--------------|-------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|
| | Абс. | % | Абс | % | Абс | % | Абс. | % |
| 13 | | | | | | | | |
| | 7 | 53.8 | 2 | 15.3 | 1 | 7.6 | 3 | 23.0 |

Досуточная летальность в отделении ОРИТ за 2018 год составила 13 случаев, т.е. 33.3 %, а общее количество досуточной летальности составило 25 пациентов (45.4%).

Распределение умерших по возрасту и полу с ОИМ.

| пол | 20-40 лет | 41-50л | 51-60л | 61-70л | 71 - 80 | 81 и старше | итого |
|-------|-----------|--------|--------|--------|---------|-------------|-------|
| Муж | - | 1 | 4 | 6 | 6 | 1 | 18 |
| жен | - | - | - | 5 | 4 | 6 | 15 |
| итого | 0 | 1 | 4 | 11 | 10 | 7 | 33 |

За отчетный период умерло 6 пациентов работоспособного возраста с инфарктом миокарда – 18.1%, 10 пациентов- 30.3.5 % лица старше 71 года. Старческого возраста 7 пациента-21.2%. При этом летальность среди мужчин 18 пациентов (54.5%) , а женщин составила 15 пациентов (45.4%).

Распределение умерших по нозологии

| НОЗОЛОГИЯ | 2018 | |
|------------------|-----------|-------------|
| | абс | % |
| Инфаркт миокарда | 33 | 60.0 |
| ХИБС | 8 | 14.5 |
| ИКМП | 6 | 10.9 |
| ХЛС | 1 | 1.8 |
| ТЭЛА | 3 | 5.4 |
| Миокардит | 1 | 1.8 |
| Разрыв аневризмы | 1 | 1.8 |
| ОНМК | 1 | 1.8 |
| ХРБС | 1 | 1.8 |

1. За 2018 год в сравнении с аналогичным периодом прошлого года увеличилось на 310 пациентов и составило 2453 пациента.

2. Из пролеченных пациентов преобладает количество пациентов с нестабильной стенокардией и составило 810 (33.0%) , а пациентов с инфарктом миокарда - 352 (15.1 %). Артериальная гипертензия 670 (27.3%).

3. Охват ТЛТ пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST составил 58 случаев из 154 случаев в 96 случаях так как ТЛТ было проведено по СП либо проводилась КАГ и ЧКВ и составил 37.6 от всех случаев ОКС %, в 1 случае ТЛТ проведено пациенту с ТЭЛА.

4. За 2018 год охват КАГ пациентов с ОКС составил 646 случаев из 1168 пациентов с ОКС, что составило (52.1 %), из них 254 случая пациенты из ОАРИТ, что составило 39,4 %, 391 пациентов из отделения кардиологии (60.6%) от всех пациентов с ОКС, (остальным пациентам КАГ не проведено из-за отказа пациентов или из-за наличия противопоказаний).

5. Количество больных, умерших за отчетный период составило - 55 человек, от инфаркта умерло 33 и показатель летальности от инфаркта составил - 9,3%, при этом до суток умерло 13 человек - 33.3 %. Общая досуточная летальность - 45.4% - 25 случаев. Летальность в ОАРИТ составила - 10.6%. Общая летальность составила - 2.0 %.

6. По выполнению плана СМП 2018 год план 815.664 млн.тенге, фактически 769672 млн.тенге, удержано по линейной шкале 53.506 млн.тенге, удержано по контролю качества 6.346 млн.тенге, летальные случаи - 10.978 млн.тенге, и вне условий 6.800 млн.тенге.

Финансовые расходы по отделению реанимации:

Январь - 1381371.36 тенге в среднем на 1 пациента - 32125 тенге без алктилизе - 8074 тенге.

Февраль - 338142.54 тенге в среднем на 1 пациента - 8670 тенге.

Март - 1872309.69 тенге в среднем на 1 пациента - 39837 тенге, без сидакси и актилизе - 11359 тенге.

Апрель - 1474955.8 тенге в среднем на 1 пациента - 23822.6 тенге.

Май - 1078504.89 тенге в среднем на 1 пациента - 14477.42 тенге.

Июнь - 674360.46 тенге в среднем на 1 пациента - 12510 тенге.

Июль - 462519.52 тенге в среднем на 1 пациента - 10511.8 тенге

Август - 1015903.79 тенге в среднем на 1 пациента - 21164.7 тенге

Сентябрь - 1040535.03 тенге в среднем на 1 пациента - 26680.4 тенге.

Октябрь - 1266461.21 тенге. На 1 пациента средний расход составил - 15996.0 тенге.

Ноябрь-1018727.59 тенге. На 1 пациента средний расход составил -10610.6 тенге.

Декабрь-1660713.01 тенге. На 1 пациента средний расход составил -18014.9 тенге.

Приемный покой

С целью реализации «Алгоритма лечения ОКС», утвержденного протоколом Экспертного Совета МЗ РК, налажено количественное определение кардиомаркеров. Забор крови производится непосредственно в момент поступления больного медсестрой приемного покоя.

Структура обращаемости, госпитализации и отказов приемного покоя:
 обращений – 5982 (2017г.- 5476) человек. Количество госпитализаций – 3222 – 53,8% (2017г.- 2840 – 51,8%) - из них экстренная – 2429 – 75,4% (2017г.- 2111 – 74,3%), - из них плановая – 793 – 24,6% (2017г.- 729 – 25,7%). Отказано в госпитализации – 2760 – 46,2 (2017г.- 2636 – 48,2%).

Консультативно-диагностическое отделение

В составе имеется консультативно-диагностический кабинет, лаборатория, и кабинет функциональной диагностики. Оказывает консультативно-диагностическую помощь врачам и больным с ПМСП Алматинской области и г.Талдыкорган.

За 2018 год проконсультировано – 7536 (2017г.- 6752) больных, из них сельских жителей – 5324 – 71% (2017г.- 4928 – 73%).

| Наименование | Количество обследованных лиц | Стационар | Из них | | | | Из них | | | | |
|--------------|------------------------------|-----------|--------------|---------------|------------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------------|-----|--------|
| | | | Амбулаторный | | | ОКС | | | Стенокардия напряжения | АГ | Прочие |
| | | | Платные | По показаниям | По договору субподряда | ST с под. (ОИМ с | ST без под (ОИМ | НС (прогрессир., | | | |
| ЭКГ | 3940 | | 3030 | 909 | 1 | | | | | | |
| ВЭМ | 1916 | 223 | 1113 | 210 | 346 | | 35 | 3 | 235 | 108 | 24 |
| Холтер | 641 | 170 | 184 | 53 | 234 | | | 1 | 98 | 32 | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----|------|------|-----|--|----|---|-----|-----|----|
| суточный монитор | | | | | | | | | | | |
| ЧПЭС | 260 | 35 | 126 | 16 | 24 | | | | 28 | 15 | 9 |
| СМАД | 268 | 71 | 96 | 17 | 84 | | | | 3 | 90 | |
| Итого: | 7025 | 499 | 4549 | 1205 | 739 | | 35 | 4 | 364 | 245 | 33 |

Проводятся исследования: УЗИ диагностика сердца и крупных сосудов, чрезпищеводные электростимуляции и велоэргометрические исследования для определения функционального класса при ИБС, клиническо-лабораторные исследования, ЧПЭС, холтеровское мониторирование.

За 2018 год было проведено: УЗИ сердца – 9352 (2017г.- 9054), УЗИ органов брюшной полости – 643 (2017г.- 630), УЗИ почек – 984 (2017г.- 961), УЗИ плевральных полостей – 721 (2017г.- 605), УЗДГ брахиоцефальных артерии – 15 (2017г.- 13), УЗДГ почечных артерии – 21 (2017г.- 16), УЗДГ артерии нижних конечностей – 16 (10), ЧПЭХОКГ – 5 (4), УЗИ щитовидной железы – 216 (2017г.- 146). И др- 24.

Клинико-диагностическая лаборатория

| Названия исследований | 2015г. | 2016г. | 2017г. | 2018г. | Уменьшен ия в % | Увеличени я в % |
|------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------------------|----------------------------|
| Биохимические | 48 024 | 51 502 | 41 041 | 45811 | | 10,4 |
| Ферменты (биохимические) | 12485 | 13280 | 10 694 | 11570 | | 7,5 |
| коагулограмма | 28 256 | 28111 | 27 802 | 27510 | 1 | |
| кардиомаркеры | 4 018 | 4 518 | 4 601 | 4702 | | 2,1 |
| Гематологические исслед-я | 98 565 | 97 810 | 76 925 | 76280 | 0,8 | |
| Общеклинические | 34 698 | 34 554 | 49 904 | 62622 | | 20,3 |

Оборудование

фотометр КФК - 301 - 1шт.

Холодильник ХФ - 400 «Позис» - 1шт.

Биохимические анализаторы: «Флексер» - 1 шт.

«Сапфир» - 1 шт.

«Фулли» - 1 шт.

Гематологический анализатор «МЕК 7222» - 1 шт.

Анализатор для определения ОАМ «Урисус» - 1 шт.

Автоматический анализатор свертывания крови «Сисмекс СА-50» - 1 шт.

Иммунохимический анализатор «Патфаст» - 1 шт.

Центрифуга лабораторная «ОПН-ЗМ-2» - 1 шт.

Анализатор для определения тропонинов «Ези рейдер» - 1 шт.

Анализатор для определения тропонинов «Алюр Метро» - 1 шт.

Микроскоп бинокулярный «Олимпус» - 2 шт.

Термостат «Ингусел» - 1 шт.

**Директор ГКП на ПХВ
«Областной кардиологический центр»**

Султанбеков Р.Т.