

**Министерство здравоохранения Ставропольского края
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ставропольского края
«Краевой клинический кардиологический диспансер»**

АНАЛИЗ

РАБОТЫ ГБУЗ СК «КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР» ЗА 2023 ГОД

г. Ставрополь

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной смерти во всем мире, от которой по оценкам каждый год умирает 17,9 млн человек. На втором месте находятся онкологические заболевания, вызывающие смерть более чем 9 миллионов человек в год. На третьем месте — заболевания дыхательной системы, такие как пневмония и бронхит.

Сердечно-сосудистые заболевания представляют собой группу болезней сердца и кровеносных сосудов, в которую входят ишемическая болезнь сердца, заболевания сосудов головного мозга, ревматическая болезнь сердца и другие патологии. Более четырех из пяти смертей от ССЗ происходит в результате инфаркта и инсульта, причем треть из этих случаев смерти носит преждевременный характер и отмечается среди людей в возрасте до 70 лет.

В РФ на такие болезни в 2022 г. пришлось около 44 % от общей смертности.

Согласно опубликованной 17 января информации от пресс-службы Министерства здравоохранения РФ в прошедшем году наблюдалось уменьшение количества смертей от ССЗ, включая инфаркты и инсульты. Если в 2022 г. количество умерших с такими диагнозами было на уровне 830 тыс., то в 2023 согласно статистическим данным их оказалось примерно на 30 тыс. меньше.

В Минздраве РФ этот факт связывают с мерами, повышающими эффективность диспансеризации, а также с расширением программ бесплатного лекарственного обеспечения больных, у которых диагностированы угрожающие жизни сердечно-сосудистые заболевания. Правительство Российской Федерации определило снижение показателя смертности от болезней системы кровообращения одним из приоритетных направлений национального проекта «Здравоохранение». Поэтому в нашем крае принят в 2019 году региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», который продлится до 2024 года. Его цель - снижение смертности населения Ставропольского края от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тысяч населения к 2024 году, что должно способствовать выполнению задачи, поставленной президентом, по увеличению продолжительности жизни до 74 лет.

Главные направления реализации программы — укрепление материально-технической базы медучреждений и совершенствование процедуры оказания медицинской помощи. В рамках проекта до 2024 года планируется оснастить и дооснастить оборудованием 8 медорганизаций.

Большое внимание уделяется профилактике сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений, своевременному выявлению факторов риска, в том числе артериальной гипертонии, повышению эффективности оказания медицинской помощи.

Обеспечение сердечников льготными лекарствами

Одно из важных направлений регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» - обеспечение находящихся под диспансерным наблюдением пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием и катетерную абляцию, льготными лекарствами в течение двух лет с даты постановки диагноза или выполнения хирургического вмешательства. С 2024 года в эту группу вошли пациенты с диагнозом ишемическая болезнь сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, с подтвержденным ЭХОКГ в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка меньше 40%.

В 2020 году на эти цели было направлено более 393 тысяч рублей, что позволило предоставить льготные препараты 8296 пациентам. В 2021 году льготные лекарства получали уже 12063 пациента. В 2022 году – 15549 сердечников, находящихся под диспансерным наблюдением в амбулаторных условиях. Обеспечение шло за счет финансирования из бюджета. Каких результатов удалось добиться за пять лет реализации проекта? За период с 2019 г. по 2023 г. смертность в Ставропольском крае от болезней сердечно-сосудистой системы в целом снизилась на 11 процентов. От острого инфаркта миокарда на 36 процентов. От

цереброваскулярных болезней – на 32,1 процента. От ишемической болезни сердца за пять лет снижение составило 44,9 процента.

Кардиологическая служба

Работу по выявлению, диагностике и лечению пациентов с болезнями кровообращения ведут ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер», 2 региональных сосудистых центра, 7 первичных сосудистых отделений, 10 кардиологических отделений городских и районных больниц, 47 кардиологических кабинетов медицинских организаций

Всего в Ставропольском крае развернуто 1 117 круглосуточных кардиологических коек, в том числе 60 коек кардиологического отделения лечебно-реабилитационного клинического центра «Курортная больница» филиала федерального государственного казенного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Количество кардиологических коек на 10 тыс. населения Ставропольского края составляет 3,9 койки.

В Ставропольском крае 1 787 терапевтических коек, что составляет 6,4 койки на 10 тыс. населения Ставропольского края, на которых также получают лечение больные с болезнями системы кровообращения.

ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» является лечебно – диагностическим и организационно-методическим центром по оказанию специализированной медицинской помощи взрослому населению края, а согласно приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.01.2000г. № 2510/928-32 и межтерриториальным специализированным медицинским центром по оказанию специализированной кардиологической помощи всем республикам Северного Кавказа, Калмыкии и больным, отдыхающим в санаториях Кавказских Минеральных Вод с выполнением всех возложенных на него задач.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 20.05.2009 г. №01-05/199 «Об оптимизации оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом в лечебно-профилактических учреждениях, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями», диспансер обеспечивает круглосуточную экстренную госпитализацию всех больных со сложными нарушениями ритма сердца и проводимости.

Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденный приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 918н (ред. от 14.04.2014), устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в медицинских организациях.

Структура ГБУЗ СК «КККД»

В состав кардиологического диспансера входят следующие подразделения:

- консультативно – поликлиническое отделение на 165 посещений в смену обеспечивает консультативный прием, динамическое наблюдение больных трудоспособного возраста, проводит отбор больных на госпитализацию и анализ качества оказания кардиологической помощи в ЛПУ общей сети, составляет дефектуру;

- приемное отделение с функцией теле-ЭКГ– госпитализирует всех обратившихся в приемное отделение при наличии показаний и оказывает неотложную медицинскую помощь тем, кому госпитализация не показана;

- отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения на 9 коек - для оказания помощи больным в остром периоде инфаркта миокарда и других неотложных состояниях сердечно – сосудистой системы;

- кардиологическое отделение №1 на 50 коек (+ 1 платная) – для лечения больных с

острым инфарктом миокарда (после перевода с ОАР) и другими urgentными кардиологическими заболеваниями;

- кардиологическое отделение №2 на 42 койки (+ 1 платная) – для лечения ишемической болезни сердца и нарушений ритма;

- отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции на 24 койки(+ 1 платная) – для диагностики и хирургического лечения ишемической болезни сердца и сложных нарушений ритма сердца и проводимости;

- кардиологический дневной стационар на 15 койко – мест (+ 1 платное койко-место), работающий в две смены по шестидневной рабочей неделе – для лечения больных с ССЗ, не требующих круглосуточного наблюдения;

- отделение гравитационной хирургии крови и гипербарической оксигенации применяет в лечении больных операции гемокоррекции, эфферентной терапии, квантовой гемотерапии и ГБО;

параклинические подразделения, обеспечивающие современный диагностический уровень исследований:

- отделение функциональной и ультразвуковой диагностики,

- клиничко-диагностическая лаборатория,

- рентгенологическое отделение;

- физиотерапевтический кабинет.

Организационно – методический отдел, основной задачей которого является координация деятельности медицинского персонала и статистический анализ службы в диспансере и лечебно – профилактических учреждениях края.

Администрация.

В связи с внесением изменений в реестр лицензий в 2022 году, произошла их перерегистрация. По состоянию на 22.07.2023г. на основании выписок из реестра лицензий, ГБУЗ СК «КККД» имеет следующие лицензии:

1. на Медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково» (регистрационный номер лицензии: Л041-01197-26/00561279 от 13.04.2018г.);

2. на Деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный номер лицензии: Л017-01197-26/00391008 от 01.07.2014г.);

3. на Фармацевтическую деятельность» (регистрационный номер лицензии: Л042-01197-26/00391885 от 05.10.2010г.).

На базе диспансера работают 2 кафедры Ставропольского базового медицинского колледжа: терапии и основ сестринского дела и кафедра госпитальной терапии Ставропольского государственного медицинского университета, что позволяет ориентироваться в диагностике сложных заболеваний терапевтического профиля и подбирать оптимальную медикаментозную терапию в тяжелых клинических ситуациях.

Работа диспансера направлена на улучшение качества медицинской помощи населению, повышение профессионального уровня медицинских работников, расширение организационно – методической, кураторской помощи ЛПУ края. В связи с этим, регулярно проводятся выезды специалистов диспансера в города и районы края для оказания организационно – методической и практической помощи на местах, в т.ч. для оказания срочной специализированной помощи в составе бригад санитарной авиации. Три сотрудника ГБУЗ СК «КККД»: Яковенко В.Ф., Власянц Е.А., Ермолин А.Р. являются сотрудниками отделения экстренной консультативной помощи ГБУЗ СК «СККБ» (санавиация).

С целью активного выявления больных со сложными нарушениями ритма сердца и проводимости в Ставропольском крае ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» организовал консультативную помощь врачам-аритмологам в телефонном режиме.

Разработана и внедрена компьютерная программная система учета и наблюдения за пациентами со сложными нарушениями ритма сердца по группам контроля:

группа риска по имплантации электрокардиостимуляторов;

группа риска по радиочастотной абляции аритмий;

группа пациентов, нуждающихся в реваскуляризации миокарда.

В период коронавирусной инфекции успешно внедрены и используются механизмы дистанционного консультирования больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями по телефону.

В 2023 году продолжилась работа по внедрению вертикально-интегрированной медицинской информационной системы «сердечно-сосудистые заболевания», что позволило увеличить количество телеконсультаций и повысить качество оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями отдаленных округов Ставропольского края, ведению регистров больных, перенесших сосудистые события, состоящих под диспансерным наблюдением, повысить преемственность амбулаторно-поликлинического и стационарного этапов ведения данной группы больных.

В 2018 году стартовал социальный проект *«За здоровье»*, инициатором которого выступили Правительство и Министерство здравоохранения Ставропольского края. В его реализацию вовлечены все звенья здравоохранения, от фельдшерско-акушерского пункта до краевого специализированного учреждения.

В рамках проекта ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» проводил следующие мероприятия:

1. *«Школы здоровья»*: в 2019-2020 годах в 10 районах края с охватом 235 человек, на темы: Факторы риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Здоровый образ жизни.

В 2021 году в диспансере проведено школ пациентов:

- с хронической сердечной недостаточностью – 12

- с имплантированными ЭКС и нарушениями ритма сердца – 12

- с перенесенным инфарктом миокарда и баллонной ангиопластикой – 10.

Состоялось 5 онлайн - школ в рамках ВКС на тему «Хроническая сердечная недостаточность» для пациентов краевых ЛПУ.

С выездом, для жителей Красногвардейского района – 1 школа.

В 2022 году в рамках регионального проекта «За здоровье», в соответствии с графиком выездов министерства здравоохранения Ставропольского края, Школы здоровья проведены в 8 МО Ставропольского края: ГБУЗ СК «Шпаковская РБ», ГБУЗ СК «Грачевская РБ», ГБУЗ СК «Труновская РБ», ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ», ГБУЗ СК «Изобильненская РБ», ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ», ГБУЗ СК «Андроповская РБ», ГБУЗ СК «Александровская РБ». В школах приняли участие 232 пациента и жителя районов, велся открытый диалог по проблемам сердечно-сосудистых заболеваний, методам их профилактики, формирования здорового образа жизни с использованием презентаций, плакатов, брошюр и памяток. В 2022 году в рамках проекта «За здоровье» выпущены и транслировались на общероссийских и общедоступных телеканалах «Россия – 1» и «Россия – 24» 3 профилактических видеоролика: «Факторы риска ССЗ», «Симптомы ССЗ для обращения к врачу», «Кто имеет право на ЛЛЮ».

В 2023 году, в рамках реализации проекта «За здоровье», направленного на выявление хронических неинфекционных заболеваний и их профилактику, стимулирование мотивации у населения Ставропольского края на здоровый образ жизни, школы пациентов проведены в: в Новоселицкой, Благодарненской, Шпаковской районных больницах, в поликлиниках города

Ставрополя № 2, № 5 и в ГБУЗ СК «КККД». Общая численность аудитории составила – 164 пациента.

2. Информационно-разъяснительная работа среди населения края в 2019-2020 годах: издание и распространение листовок, брошюр (общим тиражом 13550 экземпляров), проведения анкетирования населения, создание 4 видеороликов о профилактике болезней системы кровообращения, публикации в СМИ, выступления на радио и телевидении.

В течение **2021** года специалистами диспансера проведено 28 семинаров для врачей кардиологов, терапевтов, врачей общей практики по методам ранней диагностики, лечению и профилактики ССЗ, из них в формате ВКС – 11; в Ставрополе, городах и районах края – 17.

В журнале «Медицина: целевые проекты» № 39 за 2021 год опубликована социально-значимая аналитическая статья о деятельности учреждения «Современные методы диагностики, лечения и профилактики кардиологических заболеваний» (10000 экз.).

Выступления специалистов диспансера на телевидении (Своё ТВ, программа «За здоровье», прямой эфир): В 2021 году:

-12.02 «Пороки сердца»

- 06.10 – прямой эфир, посвященный всемирному Дню сердца

- 17.12. «Тихий убийца – гипертоническая болезнь»

Мероприятия, проведенные в **2022** году специалистами диспансера:

17.02.2022г., г. Пятигорск, региональная конференция «Рациональная терапия сердечно-сосудистых заболеваний с позиций современных рекомендаций в реальной клинической практике».

Лектор: Знаменская Илона Александровна – к.м.н., врач-кардиолог, зам. главного врача по медицинской части ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»: «Комбинированная терапия АГ – эффективный инструмент современного врача. Клинический опыт применения комбинаций олмесартана» и «Клинический разбор «сложного» пациента с АГ. Место небиволола».

24.02.2022г., ежегодная краевая конференция в онлайн-режиме «Актуальные проблемы безопасности фармакотерапии».

Лектор: Деревя М.В. - врач-клинический фармаколог ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»: «Побочные действия противоаритмических средств»

15-16 апреля 2022г., г. Краснодар, IV Всероссийская научно-практическая конференция «Интервенционная и хирургическая аритмология. Актуальные вопросы лечения нарушений ритма сердца у детей и взрослых». В ней участвовали зав. ОХДСНРС и ЭКС, врач сердечно-сосудистый хирург Л.И. Виленский и врачи-хирурги отделения Кривошеев Ю.С. и Власянц С.А.

Наши специалисты выступили с двумя докладами:

1.«Оценка частоты формирования микротромбов на эндотелии ушка левого предсердия у пациентов с сердечно-сосудистой патологией в зависимости от наличия или отсутствия фибрилляции предсердий»

2.«Случай успешного применения ВАК-системы в лечении тотального инфицированного диастаза послеоперационного шва у пациента с имплантированным постоянным ЭКС».

03.09.2022г. состоялся онлайн-вебинар: «Фенотипирование пациентов с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса и выбор оптимальной лекарственной терапии», с участием ученых Москвы, Барнаула, Омска, Самары, Владикавказа. С докладом на вебинаре выступила зав. кардиологическим отделением ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер», врач кардиолог высшей квалификационной категории, к.м.н. Власянц Е.А.

20.09.2022г. прямой эфир на радио России в передаче «Поговорим обо всём». Тема эфира «Лекарственная безопасность». Гость эфира: врач клинический фармаколог ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер», ассистент кафедры Клинической фармакологии СтГМУ - Деревя М.В.

24.10.2022г. в программе «За здоровье» (Своё ТВ) на вопросы по теме Гипертоническая болезнь отвечала заведующая кардиологическим отделением № 2 ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» врач - кардиолог, к.м.н. Е.А. Власянц.

20.12. 2022г. участие в программе «За здоровье» (Своё ТВ) «Инфаркт» Власянц Е.А.

В 2022 году в рамках проекта «За здоровье» выпущены и транслировались на общероссийских и общедоступных телеканалах 3 профилактических видеоролика: «Факторы риска ССЗ», «Симптомы ССЗ для обращения к врачу», «Кто имеет право на ЛЛО».

3. **Месячник «Здоровое сердце»** ежегодно в сентябре с проведением школ пациентов, публикацией в СМИ, Днем открытых дверей во Всемирный день сердца.

В 2022 году приняли активное участие в региональных тематических мероприятиях в рамках «Недели здорового питания», «Недели снижения потребления поваренной соли»

В 2023 году состоялись выступления в прямых эфирах Своего ТВ в программе «За здоровье». Темы эфиров «Инфаркт миокарда», «Гипертоническая болезнь», «Ишемическая болезнь сердца». Участие в программе «Актуальное интервью» ГТРК Ставрополье.

На общероссийских и общедоступных телеканалах «Россия – 1» и «Россия – 24» транслировались 3 профилактических видеоролика: «Аритмия», «Гипертония» и «Сердечная недостаточность».

29 сентября состоялся День открытых дверей, где пациентам и посетителям диспансера ординаторы и студенты СтГМУ, под руководством врача кардиолога, предлагали измерить АД, определить степень насыщения крови кислородом, с помощью монитора состава тела определить процент висцерального жира, индекс массы тела, а также консультировали по вопросам коррекции факторов риска и оказания первой помощи при возникновении острого коронарного синдрома

Важнейшее условие успешной работы диспансера — укомплектованность высокопрофессиональными кадрами, свободно владеющими современными подходами к обследованию и лечению кардиологических больных, а также навыками научных исследований.

Характеристика кадров

Таблица 1

	Общее количество	Имеют сертификаты специалиста	Имеют свидетельства об аккредитации	В категория	I категория	II кат.
Врачи	69	43	25	37	8	4
Средние медработники	90	42	48	39	13	7

Звание «Заслуженный врач РФ» - 3, КМН-7.

«Отличник здравоохранения» - 20: врачи – 18, медицинские сестра - 2.

Коэффициент совместительства: врачи-1,12 средний медицинский персонал-1,07. Обеспеченность (укомплектованность) физическими лицами: врачи-67,6%; средний медицинский персонал-68,9%. Низкая укомплектованность обусловлена бригадной формой организации и оплаты труда, позволяющей выполнять плановый объем работы меньшей численностью работников.

Одной из основных задач диспансера является - осуществление плановой работы по повышению квалификации врачей и средних медицинских работников не только по их специальностям, но и по смежным дисциплинам.

Таблица 2

Повышение квалификации врачей	2021	2022	2023
Профессиональная переподготовка	-	2	1
Повышение квалификации -144 часа	-	5	25
Тематическое усовершенствование -72 часа	1	2	7
ПК (НМО – 36 часов)	64	100	75
Всего повышений квалификаций:	65	109	108

В 2020 и 2022 годах, в связи с пандемией, специалисты диспансера в формате онлайн принимали участие в международных конгрессах, всероссийских конференциях кардиологов, аритмологов и сердечно-сосудистых хирургов.

В 2020 и 2021 годах специалисты диспансера (врачи кардиологи Шимоненко С.Э. и Миасова Е.Н.) участвовали во Всероссийском конкурсе врачей и заняли призовые места, стали победителями в номинации «Лучший кардиолог» на региональном уровне.

В 2023 году врачи диспансера приняли участие и выступали с докладами на:

- ежегодная итоговая научно-практическая конференция врачей терапевтических специальностей Ставропольского края «Рождественские встречи»,

- межрегиональная конференция «В гостях у аритмологов Северного Кавказа»,

- X Всероссийский съезд аритмологов,

- организация и проведение конференции для врачей города и края «Путь пациента с диагнозом ЛАГ (Легочная артериальная гипертензия) от первичного звена до специализированного центра ЛАГ»,

- онлайн-участие в съезде терапевтов СКФО,

- V Форум легочной гипертензии: от настоящего к будущему (г. Москва),

- Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы практической медицины», г. Черкесск.

Состоялся Мастер-класс:

- на рабочем месте при участии Минаева Вадима Викторовича — аритмолога, кардиохирурга, сосудистого хирурга, доцента, кандидата медицинских наук Клиники аортальной и сердечно-сосудистой хирургии УКБ №1 МГМУ Сеченова.

В течение года Власянц Е.А. и Знамеснкой И.А. прочитано 28 лекций для врачей гг. Ставрополя, Пятигорска, Черкесска, Армавира по вопросам диагностики, раннего выявления БСК, маршрутизации пациентов, современным возможностям проведения вторичной профилактики.

Сегодня уровень компетентности медицинского персонала, оборудование мирового класса, передовые технологии в совокупности обеспечивают непрерывный качественный лечебно-диагностический процесс, круглосуточную работу слаженного коллектива специалистов.

**Показатели работы ГБУЗ СК «КККД»
Сравнительный анализ работы диспансера за 2021-2023 годы.**

Поступило больных

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Поступило больных всего:	3851	4031	4075	+44
2	К/О № 1	1600	1709	1757	+48
3	К/О № 2	1348	1427	1417	-10
4	хирургия	684	643	679	+36
5	реанимация	219	252	222	-30
6	Дневной стационар	949	973	995	+22

Выписано больных

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Выписано больных всего:	3769	4039	4082	+43
2	К/О № 1	1573	1716	1751	+35
3	К/О № 2	1328	1434	1442	+8
4	хирургия	848	868	880	+12
5	реанимация	20	21	9	-12
6	Реанимация пролечено с переведенными и умершими	1050	1353	1350	-3
7	Дневной стационар	949	973	995	+22

Оборот койки

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Оборот койки всего:	30,0	32,0	32,1	+0,1
2	К/О № 1	31,0	33,7	34,2	+0,5
3	К/О № 2	31,0	33,6	33,6	=
4	хирургия	34,2	35,0	35,2	+0,2
5	реанимация	118,8	154,7	149,0	-5,7
6	Дневной стационар	30,0	30,3	31,3	1,0

Функция койки за 2021 год - 261 день при плановой - 340 дней, в связи с организацией в круглосуточных стационарах 7 боксов (изоляторов), в которых функционировало 7 коек вместо установленных ранее 17 коек во исполнение приказа Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2020г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID 19».

За счет высокого оборота койки, по сравнению с 2020 годом, количество пролеченных пациентов соответствует доковидному уровню.

Функция койки за 2022 год составила 272,3 дней при плановой 328 дней (340 дней в стационарных отделениях кроме реанимации и 280 дней – в реанимации) в связи с организацией в круглосуточном стационаре 7 боксов (изоляторов), в которых функционировало 7 коек вместо установленных ранее 17 коек во исполнение приказа министерства здравоохранения РФ от 19.03.2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению риска распространения новой коронавирусной инфекции covid 19». Кроме того, с июня по сентябрь 2022 года нуждался в ремонте ангиографический аппарат для проведения коронарографий и стентирования коронарных артерий. Вследствие этого, длительность лечения пациентов, ожидавших проведения коронарографий и стентирований в октябре-декабре была сокращена без ущерба для состояния пациентов, план по койко-дням не был выполнен.

Функция койки в 2023 году составила 295 дней при плановой 340 дней, также в связи с организацией в круглосуточном стационаре 7 боксов (изоляторов), в которых функционировало 7 коек вместо установленных ранее 17 коек в целях реализации мер по профилактике и снижению риска распространения новой коронавирусной инфекции Covid 19, гриппа и других респираторных вирусных заболеваний.

Необходимо отметить, что более 2% медицинской помощи различного вида оказывалось в 2023 году жителям Российской Федерации, проживающим вне территории Ставропольского края, 65 % - краевым жителям и 33 % - жителям города Ставрополя. Таким образом, в течение ряда лет наблюдается тенденция к увеличению объемов медицинской помощи, оказываемой жителям районов края. Запись на госпитализацию составляет около двух недель.

При самообращении граждан в экстренных ситуациях медицинская помощь оказывается врачами **приемного отделения**. Диспансер осуществляет дежурства по скорой помощи для жителей города Ставрополя ежедневно для больных с нарушениями ритма сердца и в приемном отделении организован кардиологический дистанционно-консультационный пункт для расшифровки, описания и интерпретации ЭКГ с консультированием.

Врачами приемного отделения в 2023 году оказана помощь (восстановление ритма сердца) 997 пациентам, в 2021 - 907 и в 2022г. – 946.

Умерло больных

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Умерло больных всего:	25	21	12	-9
2	К/О № 1	1	1	3	+2
3	К/О № 2	-	3	-	-3
4	хирургия	1	-	-	-
5	реанимация	23	17	9	-8
6	Дневной стационар	-	-	-	-

Больничная летальность

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Больн. летальность общая:	0,7	0,5	0,3	-0,2
2	К/О № 1	0,1	0,1	0,2	+0,1
3	К/О № 2	-	0,2	-	-0,2
4	хирургия	0,1	-	-	-
5	реанимация	2,2	1,3	0,7	-0,6
6	Дневной стационар	-	-	-	-

Общая больничная летальность в 2023г. составила 0,3, что ниже показателя 2022 года и более чем в два раза ниже уровня 2021 года.

За 2023г. из 12 умерших пациентов, 6 подверглись патологоанатомическому вскрытию. Расхождений клинического и патологоанатомического диагноза, как и в предыдущие годы, не выявлено.

Регулярно проводятся занятия с врачами отделений по правильности кодирования основной причины смерти в соответствии с методическими рекомендациями МЗ СК.

Выбыло больных с инфарктом миокарда

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Выбыло б-х с ИМ всего:	42	31	51	+20
2	К/О № 1	9	11	12	+1
3	К/О № 2	7	5	3	-2
4	хирургия	22	15	34	+19
5	Реанимация	4	-	2	+2
6	Дневной стационар	-	-	-	-

Летальность от инфаркта миокарда

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Летальность от ИМ всего:	6,7	14,0	5,6	-8,4
2	К/О № 1	-	-	14,3	+14,3
3	К/О № 2	-	-	-	-
4	хирургия	-	-	-	-
5	реанимация	8,8	18,0	33,0	+15,0
6	Дневной стационар	-	-	-	-

Пациентов с ИМ в 2023 году пролечено значительно больше, а летальность от него, по сравнению с 2022 годом уменьшилась в 2,5 раза. Это результат повышения эффективности оказания медицинской помощи, программы льготного лекарственного обеспечения и работы Центра управления рисками, направленных на профилактику ССЗ и их осложнений.

Среднее пребывание больного на койке

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Сред. пребывание всего:	8,9	8,6	9,2	+0,6
2	К/О № 1	8,7	8,3	9,0	+0,7
3	К/О № 2	8,7	8,3	8,8	+0,5
4	хирургия	8,1	7,5	8,1	+0,6
5	реанимация	1,6	1,5	1,6	+0,1
6	Дневной стационар	9,3	10,1	10,0	-0,1

Оборот койки

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Оборот койки всего:	30,0	32,0	32,1	+0,1
2	К/О № 1	31,0	33,7	34,2	+0,5
3	К/О № 2	31,0	33,6	33,6	=
4	хирургия	34,2	35,0	35,2	+0,2
5	реанимация	118,8	154,7	149,0	-5,7
6	Дневной стационар	30,0	30,3	31,3	1,0

В 2023 году по всем отделениям диспансера увеличивается показатель среднего пребывания пациента на койке, в тоже время увеличивается и показатель оборота койки (кроме отделения реанимации), что предполагает периоды простоя койки в 2021-2022 годах. Этот процесс, вероятно, связан с подготовкой пациентов к госпитализации, проведения им всего перечня обследований на догоспитальном этапе. В 2022 году, по сравнению с предыдущими годами, снизился средний койко-день по ряду основных заболеваний, что соответствует новым требованиям КСГ. В основном, наиболее высокий средний койко-день у больных с эндокардитами, врожденными пороками сердца, кардиомиопатиями, сердечной недостаточностью, что обусловлено тяжестью состояния пациентов.

Выполнение плана койко-дней

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Выполн. плана в % всего:	81,0	83,1	90,0	+6,9
2	К/О № 1	80,4	84,0	92,5	+8,5
3	К/О № 2	81,0	84,0	89,0	+5,0
4	хирургия	85,0	80,3	87,5	+7,2
5	реанимация	68,0	83,0	85,2	+2,2
6	Дневной стационар	99,0	110,0	112,3	+2,3

Из таблицы видно, что моменты простоя койки присутствовали и в 2023 году, тем не менее, рост показателя выполнения плана койко-дней имеется. Отмечается стабильность в выполнении плана дневным стационаром.

Работа ОХЛСНРСиЭКС

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Прооперировано больных всего:	2885	2620	3256	+636
2	Количество операций всего:	1433	1350	1478	+128
3	В том числе имплантации ЭКС	620	688	679	-9
4	Дооперационный койко-день	1,3	3,0	1,6	-1,4
5	Послеоперационный койко-день	4,1	5,6	2,4	-3,2
6	Хирургическая активность	77,2	65,0	80,2	+15,2
7	Количество осложнений (%)	46 (3,2%)	19 (1,4%)	31 (2,1%)	12 (+0,7%)

Имея лицензию на оказание ВМП с 2008 года, диспансер принимает активное участие в реализации одного из основных направлений приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения – обеспечения населения высокотехнологичной медицинской помощью по профилям: кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. В 2023 году хирургическая активность ОХЛСНРСиЭКС значительно увеличилась. В предоперационный период пациенты, кроме хирургического отделения, находились в ОРИТ и двух кардиологических отделениях.

	2021г.	2022г.	2023г.
Выполнено ВМП по ОМС, из них	1262	1209	1310
имплантаций ЭКС	647	688	679
стентирований	615	521	631
ВМП по бюджету (РЧА)	86	101	105
Всего ВМП:	1348	1310	1415

Кроме того, в ОХЛСНРСиЭКС в 2023 году выполнено высокотехнологичных диагностических исследований: КАГ – 1757, эндоЭФИ и шунтографий – 47.

В отделении хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» впервые применили метод ВСУЗИ (внутрисосудистого ультразвукового исследования) для оценки стенозов коронарных артерий.

Новые технологии и виды оперативных вмешательств, внедренные в 2021-2023 годах

За 2021-2023 годы в ГБУЗ СК «КККД» освоены и внедрены в практику такие оперативные вмешательства, как криоизоляция устьев легочных вен левого предсердия при фибрилляции предсердий с использованием баллонов второго поколения, стентирование коронарных артерий 1-3 стентами, коронарная тромбэкстракция, радиочастотная абляция фибрилляций предсердий с использованием эндокардиальной эхокардиографии, имплантация ЭКС с установкой электрода в область пучка Гиса.

Виды диагностических методик, освоенных и внедренных в практику ОХЛСНРСиЭКС в 2021-2023 годах:

1. Холтеровское мониторирование ЭКГ с анализом характеристик волн фибрилляции предсердий.
2. Эндокардиальная эхокардиография.
3. Внутрисосудистое УЗИ коронарных артерий.

4. Исследование функционального резерва коронарного кровотока (FFR) при выполнении коронароангиографии.
5. Установка и внедрение в практику ЭФИ лаборатории нового поколения с модулем дифференциальной диагностики суправентрикулярных аритмий.

С целью активной выявляемости больных со сложными нарушениями ритма сердца и проводимости в районах края организована консультативная помощь врача-аритмолога в телефонном режиме.

С целью оптимизации оказания специализированной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями высокого риска, повышения ее доступности, улучшения качества и во исполнение краевой программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ставропольском крае» в ГБУЗ СК «КККД» открыты кабинеты легочной гипертензии, хронической сердечной недостаточности, после трансплантации сердца, антилипидный и антикоагулянтный. Организован Центр управления рисками сердечно-сосудистых заболеваний. Сделана рассылка в МО края информационных писем о Порядке направления пациентов для консультации и наблюдения в кабинетах Центра управления рисками ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер».

Разработана и внедрена компьютерная программная система учета и наблюдения за пациентами со сложными нарушениями ритма сердца по группам контроля:

- а) группы риска по имплантации ЭКС;
- б) группы риска по РЧА аритмий;
- в) группы пациентов, нуждающихся в реваскуляризации миокарда.

В ГБУЗ СК «КККД» разработана схема маршрутизации на оказание помощи больным с ССЗ в ГБУЗ СК «КККД». По направлению КПО ГБУЗ СК «КККД» в кардиологические отделения №1 и №2, ОХЛНС и ЭКС и дневной стационар осуществляется плановая госпитализация. Экстренная госпитализация в отделение реанимации, ко№1, ко№ 2, ОХЛНРС и ЭКС (в зависимости от состояния пациента), осуществляется через приемное отделение из КПО, а также ССП, перевод из стационаров города и края по согласованию с администрацией, перевод по результатам ТелеЭКГ, самообращению. При отказе от госпитализации (в отсутствие экстренных показаний), проводится оказание медицинской помощи на этапе приемного отделения, либо решается вопрос о необходимости плановой госпитализации. Кроме того, ГБУЗ СК «КККД» участвовал в корректировке приказа МЗ СК по маршрутизации пациентов с ССЗ в Ставропольском крае. Разработаны СОПы по некоторым видам медицинской помощи (трансфузиологии, эпидемиологии, физиотерапии, лабораторной диагностики).

К врачам **консультативно-поликлинического отделения** в 2023 году выполнено 42524 посещений. Зарегистрировано 18906 заболеваний, взято под диспансерное наблюдение 4517, из них 1655 – с впервые в жизни установленным диагнозом. На конец года под диспансерным наблюдением состоит 4507 пациентов. Основная часть – с ишемической болезнью сердца и имплантированными электрокардиостимуляторами.

ГБУЗ СК «КККД» активно участвует в реализации программы профилактики у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении. В диспансере наблюдаются пациенты в течение года после ИМ, а также после оперативных вмешательств на сердце и сосудах, таких как АКШ, стентирование, РЧА. Рекомендуются данным группам пациентов постановка на Д-учет по месту жительства и обеспечения льготными лекарственными препаратами по программе БСК. С 2020г., по поручению Министерства здравоохранения Ставропольского края, ведется мониторинг результата «Обеспечена профилактика сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении» федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Врачи кардиологи КПО обеспечивают плановую госпитализацию в КО № 1, КО № 2 и кардиологический дневной стационар. Непосредственно с приема в приемное отделение на восстановление или урежение сердечного ритма в 2023 году было направлено 97 пациентов.

В Федеральные клиники на оказание ВМП в 2023 году направлено 656 пациентов (в 2022 - 579 пациентов). На оказание СМП выдано 915 направлений (в 2022 году – 716).

В 2023 году кардиологи КПО продолжили работу по выявлению пациентов со сложными нарушениями сердечного ритма.

На ЧПЭХОКГ и ЧПЭФИ направлено 163 пациента (в 2022 году – 110).

Улучшилось качество отбора на консультации в КККД. Из 358 человек, осмотренных по линии РВК, только 82 оказались здоровыми.

Другим видом эксклюзивной медицинской помощи, оказываемой только в нашем учреждении является **регистрация электрической активности проводящей системы сердца или Программация ЭКС**. В условиях развития кардиохирургической службы учреждения (открытие второй операционной, ежегодного увеличения случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи по имплантации однокамерных электрокардиостимуляторов, освоение новых методов хирургического лечения аритмий, увеличение количества операционных вмешательств более чем в два раза) это исследование приобретает очень важное значение и требуется для большого количества пациентов. Кроме того, в диспансере осуществляется программирование ЭКС, имплантированных в федеральных клиниках жителям не только нашего края, но и всего Северо-Кавказского Федерального округа, поскольку наше учреждение - единственное в округе, которое осуществляет это исследование на амбулаторном этапе.

Так, в 2020 году выполнено – 3490 программаций ЭКС, в 2021 - 4012 программаций ЭКС, в 2022 – 3836. В 2023 году выполнено 4234 программаций ЭКС.

С 2011г. в условиях КПО ГБУЗ СК «КККД» **работает кабинет легочной гипертензии**, где наблюдаются, в том числе, пациенты с орфанными заболеваниями. В 2019 г. на учете состояло 16 пациентов с идиопатической ЛГ, и 22 пациента – с вторичной ЛГ. В 2020г. -16 пациентов с идиопатической легочной гипертензией и 21– с вторичной ЛГ. В 2021г. увеличилось количество пациентов, состоящих на учете и составило - 21 пациент с первичной (идиопатической) ЛГ и 22 пациента с вторичными формами ЛГ. В настоящий момент на учете в кабинете легочной гипертензии находятся 50 пациентов.

Пациенты с легочной гипертензией врачами ГБУЗ СК «КККД» направляются в Федеральные клиники по лечению данной патологии, для решения вопроса об инициализации, коррекции ЛАГ специфической терапии либо решения вопроса об оперативных вмешательствах.

Два раза в год в МЗ СК подается заявка на обеспечение данной группы пациентов льготными лекарственными препаратами.

Функциональная диагностика

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Исследований всего:	41370	50346,5	50441,5	+95,0
2	ЭКГ	26830	30878	32255	+1377
3	Суточное мониторирование ЭКГ	3319	4931	4338	-593
4	Суточное мониторирование АД	592	806	727	-79
5	Монитор ЭКГ + АД (>24 часа)	3	-	-	-

6	Тредмил	208	197	240	+43
7	УЗИ ССС: (ЭХОКГ и ЧПЭХОКГ)	6975	9632	9358,5	-273,5
8	УЗИ абдоминальное	248,5	294	235	-59
9	УЗИ почек	227	286	207,5	-78,5
10	УЗИ щитовидной железы	103	140	126,5	-13,5
11	ДС БЦО	2701	3000	2809,5	-190,5
12	ДС вен н/конечностей	113	120	122,5	+2,5
13	ДС артерий	50,5	62,5	-	-62,5
14	УЗИ плевральных полостей			19,5	+19,5
15	УЗИ мягких тканей			2,5	+2,5

Общее количество исследований в 2023 году превысило уровень предыдущих годов. Из-за сложившейся неудовлетворительной эпидемиологической ситуации по COVID-19 в 2021 году, значительно увеличилось количество ЭКГ исследований «на месте» в палатах стационара, в изоляторах, что позволяло обеспечить эпидемиологическую безопасность и снижало риск распространения новой коронавирусной инфекции.

В 2021 году в отделении введена в эксплуатацию модульная система для регистрации и дистанционной передачи ЭКГ «EASY ECG» производства ООО «АТЕС МЕДИКА СОФТ» (Россия). Система позволяет сохранять результаты регистрации и обработки ЭКГ в электронном виде непосредственно в базу данных медицинской информационной системы (МИС «КСАМУ»). Это обеспечивает их гарантированную сохранность, доступность для возможного последующего использования и соответствует требованиям действующего законодательства к ведению медицинской документации.

В течение 2023 года на регулярной основе выполнялся новый полуинвазивный метод диагностики – *трансэзофагеальная эхокардиография (ЧПЭХОКГ)*. Всего было выполнено 163 (в 2022г. – 110) трансэзофагеальных ультразвуковых исследования. 9 ЧПЭХОКГ было выполнено в условиях операционной ОХЛСНРиЭКС для контроля пункции МПП.

Продолжила развитие методика *чрезпищеводной эхокардиографии*:

- для исключения тромбоза ушка левого предсердия;
- диагностики клапанного эндокардита;
- дифференцированной диагностики объемных образований полостей сердца;
- проведения РЧ аблации устьев легочных вен с минимизацией рентгенологической нагрузки.

Клинико-биохимическая лаборатория

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Исследований всего:	316012	352002	206675	-145,3
2	Клинических	40735	45621	37252	-8369
3	Биохимических	167449	186615	107155	-79460
4	Цитологические	36	51	9	-42
5	Гематологические	86102	94307	45434	-48873
6	Иммунологические	21690	25408	16825	-8583

Перевыполнение плана лабораторных исследований уменьшилось на 7,7 % по сравнению с 2022 годом. Значительное снижение количества исследований связано с изменениями правил подсчета лабораторных единиц, принятых в 2023 году. В связи с этим, количество исследований на 100 больных, выбывших из стационара и количество исследований на 100 посещений в поликлинике уменьшилось

Внедрены новые методики лабораторной диагностики: *определение растворимого фибрин-мономерного комплекса и определение Хагеманзависимого фибринолиза, методика определения гликозилированного гемоглобина и высокочувствительного тропонина.*

Служба ГХК-ГБО

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Кол-во больных, получивших лечение всего: (операций)	6481	6316	6752	+436
2	- из них ГХК процедур	3852	3611	3871	+990
3	ГБО процедур	2629	2705	2881	+176
4	Выполнение плана:				
5	-служба ГХК	102,4	100,3	103,5	+3,2
6	-служба ГБО	108,4	102,5	105,6	+3,1

Методы, применяемые в отделении ГХК-ГБО:

1. Эфферентная терапия:

- плазмаферез: гравитационный (дискретный), мембранный
- эритроцитаферез
- гемоксфузия (кровопускание)
- гемосорбция
- ультрафильтрация крови
- гемофильтрация
- гемодиализ

2. Квантовая фотогемотерапия:

- лазерное облучение крови
- ультрафиолетовое облучение крови (ВУФОК)

3. Гипербарическая оксигенация.

Экстракорпоральные методы лечения, экстракорпоральная мембранная оксигенация использовались в течение 2022 года в отделении ОАР ПР и ИТВН для замещения жизненно важных функций: до 1 суток – 87, до 3-х суток – 46.

Физиотерапевтический кабинет

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Закончило лечение больных всего:	178	186	165	-21
2	Отпущено процедур всего	3220	2731	2212	-519

Невыполнение плана в отчетном периоде связано с состоянием здоровья медицинской сестры и в обоих случаях с длительным нахождением на листе нетрудоспособности.

Рентгенологический кабинет

№ п/п	Отделение	2021г	2022г	2023г	Разница показателей
1	Рентген. исследования всего :	4845	5185	5880	+695
2	- просвечиваний	-	-		
3	- рентгенограмм	1945	2540	2508	-32
4	Рентгенхирургические вмешательства:	2900	2645	3372	+727

Рентгенологический кабинет план по исследованиям выполнил.

В работе ГБУЗ СК «КККД» широко используются дистанционные технологии, с использованием *телемедицинской системы*. В 2023 году проведено 89 ТМК (в 2022 году – 61) с национальными медицинскими исследовательскими центрами, из них в:

- ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева» - 41
- ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» - 25
- ФГБУ НМИЦ Т и О им ак. В.И. Шумакова» - 18
- ФГБУ «НМИЦ кардиологии» г. Москва – 3
- ФГБНУ РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского – 1
- ФГБУ НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского - 1

Из них, в плановом порядке – 77, в неотложном – 8, экстренном – 4. В результате, 37 пациентам проведена госпитализация в медицинские учреждения федерального уровня.

Наших 113 телемедицинских консультаций краевых пациентов из МО СК.

Отдельное направление – *повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи*. К сожалению, средств краевого и федерального бюджетов явно недостаточно для обеспечения жителей края высокотехнологичной медицинской помощью, и, имея дорогостоящее оборудование и обученные кадры, мы вынуждены отправлять пациентов в федеральные клиники для получения ВМП. С увеличением оказания ВМП в учреждениях края, количество направленных пациентов для оказания ВМП в ФСМУ сокращается.

Виды медицинской помощи	Кол-во выданных направлений		
	2021	2022	2023
ВМП в ФСМУ	616	579	656
СМП	731	716	915
Всего:	1347	1295	1571

Мероприятия по внутреннему контролю качества оказания медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СК «КККД»

В ГБУЗ СК «КККД» созданы условия для обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, включая разработку и реализацию мер по повышению качества медицинской помощи в ГБУЗ СК «КККД».

Совершенствуются подходы к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления.

Соблюдаются обязательные требования при осуществлении медицинской деятельности, в том числе рациональное использование материально-технических, кадровых, информационных, финансовых и иных ресурсов.

Соблюдаются соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

Предупреждаются нарушения при оказании медицинской помощи, являющиеся результатом:

– несоответствия оказанной медицинской помощи состоянию здоровья пациента с учетом степени поражения органов и (или) систем организма либо нарушений их функций, обусловленной заболеванием или состоянием либо их осложнением;

– невыполнения, несвоевременного или ненадлежащего выполнения необходимых пациенту профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;

– несоблюдения сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, включая сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов;

Принимаются меры по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи, выявленных в рамках контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями.

Осуществляется контроль за соблюдением критериев качества оказания медицинской помощи больным в соответствии с клиническими рекомендациями.

ГБУЗ СК «КККД» активизируется по включению в Единый цифровой контур.

Взаимодействие со страховыми медицинскими организациями ТФОМС

Количество случаев оказания медицинской помощи с нарушениями по результатам экспертизы качества медицинской помощи от общего количества проверенных экспертиз качества за истекший период:

2021г. -0,8%; 2022г – 0; 2023г. – 0.

Курация районов и г. Ставрополя.

За всеми районами и городами края закреплены кураторы, являющиеся заведующими структурных подразделений ГБУЗ СК «КККД», и оказывающие консультативную помощь.

Заведующий кардиологическим отделением № 1 Веденева Е.В. курирует: Городской округ г.Пятигорск, Минераловодский городской округ, Апанасенковский муниципальный район, Арзгирский муниципальный район, Грачевский муниципальный район, Кировский городской округ, Туркменский муниципальный район.

Заведующий кардиологическим отделением № 2 Власянц Е.А. курирует: Городской округ г.Ессентуки, Городской округ г.Железноводск, Изобильненский городской округ, Благодарненский городской округ, Ипатовский городской округ, Петровский городской округ, Буденновский муниципальный район.

Заведующий дневным стационаром Ларина Н. М. курирует: Городской округ г.Невинномысск, Городской округ г.Лермонтов, Труновский муниципальный район, Кочубеевский муниципальный район, Новоалександровский муниципальный район, Шпаковский муниципальный район, Городской округ г. Лермонтов.

Заведующий приемным отделением: Ермолин А.Р. курирует: Городской округ г.Кисловодск, Георгиевский городской округ, Нефтекумский городской округ, Андроповский муниципальный

район, Александровский муниципальный район, Красногвардейский муниципальный район, Курский муниципальный район.

Заведующий консультативно-поликлиническим отделением: Беловолова Т.И. курирует: Городской округ г.Ставрополь, Левокумский муниципальный район, Новоселицкий городской округ, Предгорный муниципальный район, Советский городской округ, Степновский муниципальный район.

Кураторы за период 2021-2023гг. регулярно анализировали амбулаторные и стационарные истории болезни летальных случаев. Были даны рекомендации по правильности кодирования основной причины смерти в соответствии с методическими рекомендациями МЗ СК. Ежедневно, в телефонном режиме, осуществляется консультативная помощь по лечению и маршрутизации пациентов.

Кураторами ежегодно актуализируется паспорт кардиологической службы края. С 2021г. по 2023г. ответственные лица выезжали с методической помощью в курируемые районы края. Ежегодно проводились кустовые совещания каждым куратором с ответственными лицами в районах. Кураторы регулярно предоставляют информацию в курируемые ими районы по обновлению клинических рекомендаций, участвуют в комиссионных разборах сложных клинических случаев под руководством главных внештатных специалистов МЗСК.

Ведется контроль по увеличению охвата взятия пациентов на Д-учет в районах края и г. Ставрополя по выписке льготных рецептов по программе БСК.

Главный врач

И.В. Терентьева

Исп.: Криштопина Е.В.