**Конъюнктурный обзор за 2021 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 "Аksa".

***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  | 70 |
| Кардиохирургические для взрослых  | 15 |
| Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: кардиологические для взрослых  | 5 |
| Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: кардиохирургические для взрослых | 10 |
| **Всего**  | **100** |
| Дневной стационар  | 5 |

***Штатное расписание***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность** | **2020г.** | **2021г.** |
| **Всего** | **Занято** | **Физ. лиц** | **Всего** | **Занято** | **Физ. лиц** |
| Врачи | 49,5 | 49,5 | 36 | 50,25 | 50,25 | 36 |
| Ср.мед.персонал | 78,5 | 78,5 | 73 | 79,0 | 79,0 | 72 |
| Мл.мед.персонал | 48,25 | 48,25 | 43 | 46,25 | 46,25 | 43 |
| **ИТОГО:** | **176,25** | **176,25** | **152** | **175,5** | **175,5** | **151** |

 ***Укомплектованность***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Должность** | **По штатному расписанию** | **Физических лиц** | **% укомплектованности** |
| **2020г** | **2021г** | **2020г** | **2021г.** | **2020г** | **2021г.** |
| Врачи | 49,5 | 50,25 | 36 | 36 | 73,0 | 72,0 |
| Средний медперсонал | 78,5 | 79,0 | 73 | 72 | 93,0 | 92,0 |
| Младший мед.персонал | 48,25 | 46,25 | 43 | 43 | 89,2 | 93,0 |
| Прочий персонал | 44,0 | 43,5 | 40 | 40 | 91,0 | 92,0 |
| **ИТОГО** | **220,5** | **219,0** | **192** | **191** | **87,0** | **87,2** |

 *Квалификационные категории*

Квалификационные категории имеют 21 врача, что составляет **59 %:**

- Высшая – 7 врачей (33%)

- Первая – 8 врача (38%)

- Вторая – 6 врача (29%)

Среди среднего медицинского персонала квалификационные категории имеют 46 медсестры, что составляет **64%:**

- Высшая – 39 медсестер (85%)

- Первая – 4 медсестер (9%)

- Вторая – 3 медсестер (6%).

*Врачей со стажем:*

- до 1-го года – 0,

- от 1-го до 3-х лет – 0,

- от 3-х до 5-ти лет - 2,

- свыше 5-ти лет – 34.

*Средний медицинский персонал со стажем:*

- до 1-го года - 5,

- от 1-го до 3-х лет – 0,

- от 3-х до 5-ти лет - 2,

- свыше 5-ти лет– 65.

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

- Прошли повышения квалификации – 4 врача (2020г - 4 )

- Прошли переподготовку – 0 врача (2020г - 1 )

- Прошли повышения квалификации – **20** средних мед. работников

*Текучесть кадров:*

С начала года принято:

Врачи – 5 человек

Сред.мед. персонал – 10 человек

Мл.мед.персонал – 7 человек

Прочих – 18 человек

Всего: 40 человек

*С начала года уволено:*

Врачи – 4 человек

Сред.мед.персонал – 10 человек

Мл.мед.персонал – 9 человек

Прочих – 16 человек

Всего: 39 человек

Общее количество население Алматинской области – 2 059 тыс. человек, в том числе взрослое население – 1 502 тыс.чел. По регионализации оказания экстренной помощи пациентам с ОКС область разделена на зоны «А» и «Б».

- Взрослое население зоны «А» составляет – 1211,7 тыс. чел., из которых больные с ОИМ доставляются в ЧКВ центры ОКЦ/АМКБ/Карасайская ММБ.

- Взрослое население зоны «Б» составляет – 290,3 тыс.чел., из которых больные с ОИМ доставляются в плановым порядке в ЧКВ центры ОКЦ/АМКБ.

Структура МО, оказывающих кардиохирургическую, кардиологическую и интервенционно кардиологическую помощь в регионе:

- Областной кардиологический центр, г. Талдыкорган – ЧКВ 3 уровня;

- Алматинская многопрофильная клиническая больница, г. Алматы – ЧКВ 2 уровня;

- Карасайская межрайонная многопрофильная больница, г. Каскелен - ЧКВ 2 уровня.

Пациенты с ОКС из Северного региона с радиусом обслуживания – 318 км, обслуживает население в количестве 470 тыс. чел., которые транспортируются в наш центр (ОКЦ).В *зоне «А» (302,8 тыс. человек)*, радиус обслуживания не более 50 км, из следующих населенных пунктов:

- Ескельдинский район,

- Коксуский район,

- г.Текели,

- Каратальский район,

- Аксуский район,

- Кербулакский район.

В *зоне «Б» (167,2 тыс.чел*), радиус обслуживания более 150 км, из следующих населенных пунктов:

- Саркандский (155 км),

- Алакольский (300 км),

- Панфиловский (290 км)

**Кадры:**

* 6 штатных единиц кардиохирурга. Занятых ед. – 6, физических лиц – 6.
* 6 штатных единиц интервенционного кардиолога. Занятых ед. – 6, физических лиц – 5.
* 11 штатных единиц кардиолога. Занятых ед. – 11, физических лиц – 10

- 10 штатных единиц анестезиолог – реаниматолога, занято 10, физ лиц 7.

**Оборудование:**

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

1 Ангиографическая установка («Siеmens» Германия).

1 ЭФИ станция (Электрофизиологическое исследование сердца)на праве аренды.

1 Аппарат ЭКМО (Экстракорпоральная мембранная оксигенация)

1 АИК (Аппарат искусственного кровообращения)

9 ИВЛ аппараты

3 УЗИ экспертного класса ( + 1 аппарат ЧПЭХОКГ)

10 Прикроватные мониторы

2 ВЭМ

5 ХМ

2 СМАД

2 Автоматический анализатор газов и электролитов крови

9 Дефибрилляторы

20 Инфузомат

5 Перфузоры

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

Больница оснащена медицинской техникой и изделиями медицинского назначения на 85 %.

В 2021 году приобретено 6 единиц медицинского оборудования ( медицинская техника ) на общую сумму 3,0 млн. тенге.

***Финансирование***

 Численность населения Северного региона Алматинской области составляет 740,0 тыс. человек, из них взрослое население 470 тыс. человек. Один ЧКВ центр обслуживает население из расчета 250 тыс человек и 4000 коронарографии в год, кардиохирургия разворачивается из расчета 1 операционная на 400 пациентов в год. Но в связи с исторической сложившейся ситуацией, по финансированию в ГКП на ПХВ «Областной кардиологический центр» ежегодно проводится не более 1100 коронарографии, из них плановая коронарография – 47% (517 чел.) и около 150 кардиохирургических операций. Необходимо отметить, что ежегодно по Северному региону области первичная заболеваемость ишемической болезни сердца составляет 5000 человек, из них 40% (2000 чел.) имеют III-IVфункциональный класс заболевания, что является прямым показанием для коронарографии. Соответственно, потребность в плановой коронарографии составляет 2000 человек и ежегодно около 1500 человек, из-за нехватки финансирования остаются без соответствующей диагностики, что на прямую влияет на рост смертности от ИБС, ОИМ и приводит к ежегодному увеличению пациентов с хронической сердечной недостаточностью. На сегодняшний день 380 человек состоят на «Д» учете с ишемической и дилатационной кардиомиопатией, из них 54 человек (14 %) нуждаются в оперативном лечении, в установке CRT-D/ИКД которые, из-за нехватки финансирования по ВТМП остаются без медицинской помощи. Посещение других городских или Республиканских центров создают дополнительные неудобства для жителей области. Стоит отметить что, чтобы избежать линейной шкалы по СМП, мы вынуждены ограничивать плановую госпитализацию, так как 70% населения области проживают в сельской местности, на сегодняшний день можно подытожить, что плановая госпитализация не доступна для жителей. Так же в регионе имеются районы, которые не могут доставить экстренных пациентов с диагнозом ОКС, в связи с дальностью расстояния от ЧКВ центра, соответственно они полагаются только на плановую службу. Коечная мощность центра позволяет лечить до 5887 человек в год, однако из-за нехватки финансирования ежегодно получают лечения не более 3000 человек. По мимо коронарографии увеличивается потребность и на другие виды СМП, такие как: аортакоронарное шунтирование, установка электрокардиостимулятора и т.д., так же внедряются новые виды услуг такие как: катетерное инвазивное электрофизиологическое исследование, иссечение или деструкция другого пораженного участка или ткани сердца с использованием эндоваскулярного доступа и т.д.

**Расчет финансирования с учетом потребности региона на 2022 год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Выделено на 2021 год**(сумма тг.) | **Количество пациентов** | **Потребность на 2022 год**(сумма тг.) | **Количество****пациентов** |
| 1 | **СМП** | 1 514 133 170 | 2590 | 2 700 000 000 | 4500 |
| 2 | **ВТМП** | 647 845 342 | 145 | 1 450 000 000 | 354 |
|  | **ИТОГО** | 2 161 978 512 | 2668 | 4 150 000 000 | 4854 |

На 2021 год выделено 2,1 млрд.тг., на 2668 пациентов. Потребность 4,1 млрд.тг., на 4854 пациентов. Коечная мощность центра позволяет лечить до 5887 человек в год, однако из за нехватки финансирования койки простаивают. Занятость койки в году – 191,9 (365) Оборот койки – 27,4 (53,6) Среднее пребывание – 6,9 дней**.** За 2021 год поступила денежных средств по платным услугам – 57 476 000 тг. ( 2020г. - 32 048 165 тг.). Средняя зароботная плата сотрудников центра за 2021 год: врачи – 350 500 тг, средний медперсонал – 258 100 тг, младший персонал – 192 600 тг.

***Статистические показатели центра***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  | **2017г.**  | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Всего пролечено  | 2970  | 3181 | 3316 | 2881 | 2745 |
| Из них жители села  | 1224-41,2%  | 1243 - 39,1% | 1309 – 39,5% | 1019 – 35,4 | 975 – 35,5% |
| Из них экстренно  | 2124- 71,5%  | 2429- 76,4% | 2643 – 79,7% | 1654 – 57,4% | 1323 – 48,2% |
| Из них планово  | 846-28,5%  | 752- 23,6% | 673 – 20,3% | 1227 – 42,6% | 1422 – 51,8% |
| Проведено койка дней  | 22223 | 23138 | 23921 | 19606 | 19197 |
| Работа койки  | 222,23  | 231,38 | 239,21 | 196,06 | 191,97 |
| Оборот койки  | 29,70  | 31,81 | 33,16 | 28,81 | 27,45 |
| Среднее пребывание  | 7,4  | 7,2 | 7,2 | 6,8 | 6,9 |

Всего пролечено – 2745 (2020г.- 2881), из них сельских жителей – 975 – 35,5% (2020г.- 1019 – 35,4%). В связи с внедрением обязательного социального медицинского страхования особое внимание было уделено плановым пациентам, что позволяло увеличить количество плановой госпитализации. Так же из-за пандемии и нехватки финансирования снизилось количество пролеченных больных, что повлияло на показатели работы коек. Профильность– 98,4 (2020г.- 98,6%).

В платном отделении пролечено больных – 103 (2020г.- 105).

**Летальность в центре**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  | **2015г.** | **2016г.** | **2017г.** | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Всего пролечено | 3238 | 3258 | 2970 | 3181 | 3316 | 2881 | 2745 |
| Умерло  | 61 | 64 | 43 | 62 | 64 | 54 | 33 |
| Летальность  | 1,88 | 1,96 | 1,44 | 1,94 | 1,93 | 1,87 | 1,20 |

*Отчет обшей летальности по возрасту и полу за 2021 год:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол | 30-40 лет | 41-50лет | 51-60 лет | 61-70 лет | 71-80лет | ≥80 лет |
| Мужчины – 16 | 0 | 1 | 3 | 5 | 7 | 0 |
| Женщины – 17 | 0 | 1 | 0 | 6 | 10 | 0 |
| **Всего:****33 - больных** | **0** | **2** | **3** | **11** | **17** | **0** |

*Отчет общей летальности по возрасту и полу за 2020 год.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол | 30-40 лет | 41-50 лет | 51-60 лет | 61-70 лет | 71-80 лет | ≥ 80 лет |
| Мужчины – 33 | 0 | 2 | 9 | 10 | 7 | 5 |
| Женщины –21 | 0 | 1 | 1 | 10 | 7 | 2 |
| **Всего:****54 - больных** | **0** | **3** | **10** | **20** | **14** | **7** |

*По времени за 2021г.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| до 2 часов | до 6 часов | до 12 часов | до 24 часов | до 3 суток | более 3 суток | Итого  |
| **7** | **7** | **1** | **6** | **4** | **8** | **33** |

*По времени за 2020 г.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| До 2 часов | До 6 часов | До 12 часов | До 24 часов | До 3 суток | Более 3 суток | Итого  |
| **11** | **9** | **4** | **10** | **6** | **14** | **54** |

**Всего умерло в стационаре – 33 (2020г.- 54), из них от ОИМ – 18 (2020г.- 28), ХИБС – 0 (2020г.- 5), ХЛС – 2 (2020г.- 3), ТЭЛА – 0 (2020г.- 2), НС – 1 (2020г.- 0), Ишемическая кардиомиопатия – 8 (2020г.- 6), Дилатационная кардиомиопатия – 1 (2020г. – 2), фибрилляция предсердия – 0 (2020г.- 5), Сочетанные поражение МК и ТК – 1 (2020г.- 3), Расслоение аорты – 2 (2020г.- 0).**

Всего умерло до суток – 21 (2020г.- 34) больных и удельный вес до суточной летальности - 63,6% (2020г.- 62,9%). Из-за позднего обращения больных за медицинской помощью, произошла рост досуточной летальности в стационаре.

**Кардиологическое отделение**

Кардиологические отделения на **74** коек оказывают специализированную медицинскую помощь взрослому населению Алматинской области и г.Талдыкорган. Работают - 37 человека, из них врачей – 5, СМР – 17, имеют высшую категорию СМР – 10 человека. С 2014 года в специализированную медицинскую помощь включена «коронароангиография со стентированием», а с 2017 года «аортокоронарное шунтирование» и «установка электрокардиостимулятора». В отделениях проводится продолженная реабилитация больных с ОИМ и после операции на сердце.

**На сегодняшний день отделение оснащено:**

Электрокардиограф - 3 шт.

Дефибриллятор NihonKohden – 1 шт.

Шприцевой насос - 5 шт.

**Штатное расписание отделения кардиологии:**

Заведующий отделением 1 ставка -1.

В отделении врачебных ставок – 3

Врач реабилитолог - 1

Физических лиц – 5

**Категорийность:**

Первая категория – 3 (60%)

Без категории – 2 (40%)

Средний медицинский персонал ставок- 17

Старшая медсестра 1 ставка – 1.

Процедурная мед сестра - 1

Мед сестра на 75 коек 14

Мед брат ЛФК 1

Физических лиц –17

**Категорийность:**

Высшая категория – 10 (58,9%)

Первая категория – 1 (5,8 %)

Вторая категория – 2 (11,8 %)

Без категории – 4 (23,5%)

Младший медицинский персонал ставок – 12

Сестра хозяйка - 1

Санитарная буфетчица - 2

Санитарка на 75 коек - 12

Физических лиц – 15

**Работа отделения:**

**Количество пролеченных пациентов в отделении кардиологии:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Год | Кол-во пролеченных больных |
|  |  |
| 1 | 2020 г. | 2485 | 2881 всего |
| 2 | 2021 г. | 2325 | 2745 всего |
|  |  |  |  |

За 2021 год по сравнении с 2020 годом (2485) количество пролеченных больных уменьшилось на 160 пациентов.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Абс.** | **%** |
| Инфаркт миокарда с зубцом Q | 227 | 8,99 |
| Инфаркт миокарда без зубца Q | 136 | 5,39 |
| Повторный инфаркт миокарда | 37 | 1,47 |
| Нестабильная стенокардия | 562 | 22,26 |
| ХИБС | 2 | 0,08 |
| Другие формы стенокардии | 370 | 14,65 |
| Инфекц. миокардит | 1 | 0,04 |
| Митральный стеноз | 1 | 0,04 |
| Артериальная гипертензия | 53 | 2,1 |
| Ишемическая кардиомиопатия | 150 | 5,94 |
| Предсердно-желудочковая полная блокада | 19 | 0,75 |
| Синдром слабости синусового узла | 7 | 0,28 |
| Нарушение ритма | 71 | 2,81 |
| Легочная эмболия | 7 | 0,28 |
| Другие кардиомиопатии | 2 | 0,08 |
| Стенокардия с документально подтвержденным спазмом | 279 | 11,05 |
| ХРБС  | 1 | 0,04 |
| Дилатационнаякардиомиопатия | 71 | 2,81 |
| Врожденные аномалии | 1 | 0,04 |
| Хроническое легочное сердце | 10 | 0,4 |
| Другие формы острого перикардита | 6 | 0,24 |
| Реабилитация  | 410 | 16,24 |
| Дневной стационар | 43 | 1,7 |
| Кардиологические пациенты проведенные операции (ИКД, БАП, Стентирование, АКШ) | 1193 | 47,25 |
| **Всего** | **2325** | **100%** |

Из таблицы видно, что среди пролеченных случаев преобладает количество пациентов с нестабильной стенокардией – 22,26 %, а пациентов с инфарктом миокарда – 14,38 %.

**Характеристика больных с ОКС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Диагноз** |  **2020г** |  **2021г** |
| Всего поступило с ОКС в абс. цифрах | 1155 (из них с **↑ST- 204, без↓ST-798)** | 962 (из них с**↑ST- 227, без ↓ST-698**) |
| **Из них трансформировалось:** |
| В инфаркт миокарда / абс. (%) | **341 (30,0)** | **363 (37,7)** |
| в стенокардию / абс (%) | **798 (70,0)** | **562 (58,3)** |

Таким образом, мы можем говорить о положительном эффекте от проведения своевременных диагностических и лечебных мероприятий в 58,3% случаев у пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема ST с очень высоким, высоким и среднем риском инфаркт не развился.

**Характеристика больных с инфарктом миокарда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Диагноз | **2020г** | **2021г** |
| Всего поступило с ИМ абс. (100%) | **341** | **363** |
| **Из них:** |
| С зубцом Q абс. (%) | **204 (57,7)** | **227 (62,5)** |
| Без зубца Q абс. (%) | **137 (42,3)** | **136 (37,5)** |

**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 единица.
4. ЭКГ апарат в количестве 2 единицы.

# Кардиохирургическое отделение

Кардиохирургическое отделение на **15** коек, в том числе 3 койки реанимации, функционирует с 2008 года. Врачи кардиохирургического отделения прошли обучение за рубежом (Израиль, Литва, Россия).За этот период выполнено около 1800 операций на открытом сердце.

**Штатное расписание отделения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Должности** | **Количество штатов** | **Физических лиц** | **Укомплектованность****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 | 3 | 2 |
| Вторая квалификационная категория | 1 | 0 |
| Без категории | 0 | 3 |
| **Категорийность в %** | **100%** | **80%** |

**Врачебный штат:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | *Ф.И.О.* | *Должность* | *Общий стаж* | *Категория* | *Принят на работу* |
| 1. | Есалиев Н.С. | Заведующий отделением | 11 лет | Высшая | Апрель 2021г |
| 2. | Оспанбаев А.Ж | Кардиохирург | 13 лет | Первая | Июнь 2010г |
| 3. | Оразгалинова З.Т. | Перфузиолог | 11 лет | Вторая  | Апрель 2012г |
| 4. | Чотанбеков Н. Д. | Анестезиолог-реаниматолог | 7 лет | Нет | Сентябрь 2012г |
| 5. | Джунисов Е.А. | Анестезиолог-реаниматолог | 16 лет | Высшая | Ноябрь 2010г |
| 6. | Садыков А.К. | Кардиохирург | 7 лет | нет | Сентябрь 2015г |

**Проведено операции за 2021 год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Операции** | **На АИК** | **Без ИК** |
| АКШ | 1 шунт | 1 | 38 |
| 2 шунта | 51 | 13 |
| 3 шунта | 57 |  |
| 4 шунта | 4 |  |
| Общее количество АКШ | **164** |
| Клапанные | МК | 3 |
| АК | 4 |
| АК+МК | 1 |
| МК+ТК | 19 |
| Клапан + АКШ | 24 |
| Общее количество клапанных операции | **51** |
| ВПС | 4 |
| Расслоение аорты | 8 |
| Прочие | 1 |
| **Общее количество операции** | **228** |

Осложнение: Кровотечение: -

 ОНМК: 5

 Нагноение раны: -

 Диастаз грудины: -

 АВ-блокада: -

Летальность:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О | Операция |
| 1 | Танекенова Бакыт | Расслоение |
| 2 | Сакаева Айгуль Кульжабаевна | Репротезирование МК |
| 3 | Ерденбаева Роза Усеновна | АКШ |
| 4 | Белозерова Зинаида Уразбаевна | Расслоение |

Общая госпитальная летальность составила – 4 случая – 1,75% (в 2020г. - 3 случая 2,07%).

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

**Распределение кардиохирургических операций взрослым по категориям сложности**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Категория сложности** | I | II | III | IV | V | VI | VII |
| 1 | АКШ | 10 | 11 | 67 | 56 | 20 |  |  |
| 2 | ППС (+ хирургия Ао) | 2 | 2 | 3 | 11 | 13 | 32 |  |
| 3 | ВПС (только взр.) |  |  | 4 |  |  |  |  |
| 4 | Прочие операции | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Летальность по категориям – абс. число |  |  | 1 | 1 |  | 2 |  |
| 6 | Летальность по категориям % |  |  | 1,35 | 1,49 |  | 6,25 |  |

# Общее количество операции на открытом сердце

DOC24IDKZASXVL2021100030293D4F310

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Абс.число** | **%** |
| 1 | Общее количество операции на открытом сердце за 2021г (без учета повторных операции связанных с ревизией и кровотечением или удалением цирклажных проволок) | 227 | 100 |
| 2 | АКШ | 164 | 72,2 |
| 3 | ВПС взр. (старше 18 лет) | 4 | 1,8 |
| 4 | ППС | 27 | 11,9 |
| 5 | Сочетанные операции АКШ+ППС,АКШ ВПС ит.д | 32 | 14,1 |
| 6 | MICS |  |  |
| Митральный клапан |  |  |
| Аортальный клапан |  |  |
| ДМПП |  |  |
| ДМЖП |  |  |
| АКШ |  |  |
| 7 | Имплантация ЭКМО |  |  |
| Всего успешное отлучение от ЭКМО |  |  |
| 8 | Летальность | 4 | 1,76 |
| 9 | Послеоперационные осложнения: |  |  |
| 10 | ОНМК | 5 | 2,2 |
| 11 | п/о кровотечения (ревизия) |  |  |
| 12 | Нестабильность грудины |  |  |
| 13 | АВ блокада (имплантация ЭКС) |  |  |

**Планы на 2022 год:**

* 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 2016-2021 г.г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** |
| Коронароангиография **(КАГ)** | 1002 | 1119 | 1314 |
| Стентирование **(Стент.)** | 405 | 437 | 612 |
| Чрескожная транслюминальная коронарная ангиопластика **00.66** |   | 17 | 19 |
| Эндоваскулярная балонная ангиопластика сосудов **39.793** | 15 | 6 |  |
| **Операции на открытом сердце** | 158 | 145 | 224 |
| Аортокоронарное шунтирование **(АКШ)** | 131 | 123 | 159 |
| Устранение врожденного порока сердца **(ВПС)** |   |   |  |
| Устранение приобретенного порока сердца **ППС 35.21 - (35.23)** | 18 | 14 | 37 |
| Установка электрокардиостимулятора **(ЭКС) 37.80 - 37.78** | 81 | 81 | 81 |
| Аннулопластика **35.33** | 4 | 5 | 21 |
| Имплантация автоматического кардиовертера/дефибриллятора **(ИКД) 37.94** | 11 | 25 | 47 |
| Имплантация бивентрикулярного дефибриллятора, системы в целом **(CRT-D) 00.51** | 5 | 11 | 27 |
| Протезирование клапанов сердца с использованием интраоперационной радиочастотной аблации **35.9900** | 5 | 3 | 3 |
| Эндоваскулярное закрытие открытого артерияльного протока окклюдером  | 1 |   | 1 |
| Эндоваскулярное закрытие дефекта межпредсердной перегородки окклюдером | 1 |   | 1 |
| Устранения дефекта межпредсердной перегородки с помощью протеза закрытом методом **35.52** | 2 | 1 | 2 |
| Иссечение или деструкция другого пораженного участка или ткани сердца с использованием эндоваскулярного доступа **(РЧА)**  **37.34** |   | 12 | 42 |
| Аортокоронарное шунтирование с использованием интраоперационной радиочастотной аблации **(36.1000)** |  |  | 4 |
| Эндоваскулярная замена аортального клапана **(35.05)** |   |   |  1 |
| **Всего**  | **1839** | **1999** | **2595** |

**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. С первого июня 2020 года все плановые пациенты, госпитализируется в отделение кардиология, в связи с этим сократилась количества среднего медицинского персонала и младшего персонала. В штатном расписании отделения имеется 4 врача интервенционных кардиологов, один из которых имеет первую категорию и 2 врача второй категории, 1 врач не имеющие категории из-за стажа по специальности менее 5 лет. Среднего медицинского персонала – 9 медицинских сестер. Медицинских сестер без категории – 0, первая категория – 2, высшая категория – 7. Младший персонал – 4 санитарки.

 Отсутствие категорий у врачебного и сестринского персонала связано с тем, что сертификат специалиста получен менее 5 лет назад.

**Государственный заказ на 2021.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Государственный заказ на 2021 г. | выполнение | 2019 г. | 2020 г. |
| абс | % |
| КАГ | 1340 | 1361 | 101,6 | 1238 | 1123 |
| ЧКВ | 420 | 638 | 151,9 | 546 | 468 |

В отчетном периоде 1361 пациентов взятых на КАГ, проведено 638 ЧКВ, что составляет 46,9% (49,7% – 2020 г). По сравнению показаний проведенных КАГ и ЧКВ в 2020 г госпитализация в плановом и экстренном увеличилось.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 |
| экстренно | планово | всего | экстренно | планово | всего |
| КАГ | 720 – 52,9% | 641 – 47,1% | 1361  | 604 – 53,8% | 519 – 46,2% | 1123 |
| ЧКВ | 403 – 63,2% | 235 – 36,8%  | 638  | 277 – 59,2%  | 191 – 40,8% | 468 |

*По результатам КАГ было рекомендовано:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 |
| Консервативная терапия | 468 – 34,4% | 394 – 35,1% |
| Оперативное лечение | 255 – 18,7% | 261 – 23,2% |
| ЧКВ | 638 – 46,9% | 468 – 41,7% |
| **всего** | **1361** | **1123** |

В сравнении с 2020 годом, в отчетный период увеличение в процентном соотношении количество ЧКВ на 5,2%, наряду с этим количество направлений на коронарное шунтирование так же снизилось на 4,5%.

*Анализ расхода стентов:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | случая | стенты |  |
| БАП | 22 | 0 | 3,4 % |
| 1 стент | 465 | 465 | 72,9 % |
| 2 стента | 135 | 270 | 21,2 % |
| 3 стента | 14 | 42 | 2,2 % |
| 4 стента | 2 | 8 | 0,3 % |
| **Всего** | **638** | **785** |  |

 Исходя из таблицы, на 638 ЧКВ было израсходовано 785 стентов, при этом средний коэффициент расхода стента на одно ЧКВ составил – 1,23.

*Диференцация проведенных КАГ от вида жительства пациента:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2021 |
| экстренно | планово | всего |
| Город | 397 – 55,1% | 278 – 43,4% | 675 – 49,6% |
| село | 323 – 44,9% | 363 – 56,6% | 686 – 50,4% |
| **всего** | **720** | **641** | **1361** |

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

*Анализ летальности*

За 2021 год из пациентов проведенным ЧКВ умерло 12 пациентов – 1,9%. После экстренное ЧКВ умерло 11 – 2,7%: после стентирование 8 – 2,0%, после БАП – 3 умерших – 0,7%.

Из плановой ЧКВ умерло – 1 пациент, показатель летальности при этом составил – 0,4%.

*Половозрастной состав умерших:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол  | 50 – 59 | 60 – 69 | 70 – 75 | Старше 75 | всего |
| мужчины | 2 | 1 | 2 | - | 5 |
| женщины | – | 3 | 1 | 3 |  76 |
| **Всего** | **2 – 16,7%** | **4 – 33,3** | **3 – 25%** | **3 – 25%** | **12** |

**Экстренная коронарография.**

В отчетном периоде проведено 720 – 52,9% КАГ и 403 – 63,2% ЧКВ по экстренным показаниям, что на 125 КАГ и 127 ЧКВ больше чем в 2020 г.

*Сравнение проведенных КАГ по нозологиям.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2018 | 2020 |
| ОКС с подъемом сегмента ST | 156 – 21,7% | 113 – 19% |
| ОКС без подъема сегмента ST | 530 – 73,6% | 478 – 80,3% |
| Инфаркт миокарда без зубца Q | 3 – 0,4% | 2 – 0,3% |
| Инфаркт миокарда с зубцом Q | 19 – 2,6% | 2 – 0,3% |
| ХРБС | 3 – 0,4% |  |
| Прогрессирующая стенокардия | 1 – 0,1% |  |
| ДКМП | 2 – 0,3% |  |
| ХИБС | 3 – 0,4% |  |
| Расслоение и аневризма аорты | 3 – 0,4% |  |
| **Всего** | **720** | **595** |

За отчетный период увеличилась количество пациентов с инфарктом миокарда – 22, в 2020 году 4. ОКС без подъема сегмента ST в сравнении с 2020 годом увеличилась на 52, но в процентном соотношении уменьшилась на 6,7%, при этом среди экстренных пациентов которым проведена КАГ данный диагноз является преобладающим.

220 – 30,5% пациенты на экстренную КАГ доставлены из отделения реанимации и интенсивной терапии.

ОКС с подъемом сегмента ST поступил 156 пациента, из них 52 пациентам сделано ТЛТ. Успешное ТЛТ 31 – 59,6% пациентам и у 21 – 40,4% – не успешное.

*По результатам КАГ было рекомендовано:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 |
| Консервативная терапия | 194 – 26,9% | 394 – 35,1% |
| Оперативное лечение | 123 – 17,1% | 261 – 23,2% |
| ЧКВ | 403 – 56% | 468 – 41,7% |
|  | **720** | **1123** |

*Сравнение проведенных ЧКВ.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Первичное ЧКВ (при ОКС с подъемом сегмента ST). | 104 | 25,8% |
| Спасательное ЧКВ (после безуспешного ТЛТ). | 21 | 5,2% |
| ЧКВ после успешного ТЛТ | 31 | 7,7% |
| Неотложное ЧКВ (ОКС без подъема сегмента ST очень высокого риска, <2ч) | 247 | 61,3% |
| Всего | 403 |  |

*Анализ летальности*

За 2021 год из пациентов проведенным ЧКВ умерло 12 пациентов – 1,9%. После экстренное ЧКВ умерло 11 – 2,7%: после стентирование 8 – 2,0%, после БАП – 3 умерших – 0,7%.

По данным коронарографий у умерших имело место многососудистое поражение коронарного русла, требующего коронарного шунтирования, на момент поступление проведение которого было не возможным.

*Половозрастной состав умерших:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пол  | 50 – 59 | 60 – 69 | 70 – 75 | Старше 75 | всего |
| мужчины | 2 |  | 2 | - | 4 |
| женщины | – | 3 | 1 | 3 |  7 |

Среди умерших 6 – 53,7% лица старше 70 лет, 2 – 18,2% лица работоспособного возраста.

*Анализ расхода стентов:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | случая | стенты |  |
| БАП | 19 | 0 | 4,7 % |
| 1 стент | 287 | 287 | 71,2 % |
| 2 стента | 87 | 174 | 21,6 % |
| 3 стента | 9 | 27 | 2,2 % |
| 4 стента | 1 | 4 | 0,2 % |
| **Всего** | **403** | **491** |  |

Исходя из таблицы, на 403 ЧКВ было израсходовано 491 стентов, при этом средний коэффициент расхода стента на одно ЧКВ составил – 1,2.

**Плановая коронарография.**

За отчетный период проведено в плановом порядке 641 КАГ (47,1%) и 235 ЧКВ (36,8%).

*Сравнение проведенных плановых КАГ по нозологиям.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 |
| Стенокардия напряжения ФК 3 | 618 – 96,4% | 505 - 97,5% |
| ВПС | 3 – 0,4% |  |
| ППС | 18 – 2,8% | 13 – 2,5% |
| Аневризма | 1 – 0,2% |  |
| ДКМП | 1 – 0,2% |  |
| **Всего** | **641** | **518** |

В отчетном периоде КАГ проведено на 128 больше чем в 2020 году. Из нозологических форм стенокардия напряжения ФК 3 превалирует.

Из других отделений проведено КАГ 19 пациентам перед коррекцией приобретенных и врожденных пороках сердца.

602 – 93,9% (504 – 97,3 % в 2020 г) коронарографии проведено трансрадиальным доступом и 39 – 6,1% (14 – 2,7% в 2020 г) трансфеморальным доступом.

*По результатам КАГ было рекомендовано:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2020 |
| Консервативная терапия | 274 – 42,7% | 205 – 39,6% |
| Оперативное лечение | 132 – 20,6% | 121 – 23,3% |
| ЧКВ | 235 – 36,7% | 192 – 37,1 |
|  | **641** | **518** |

*Анализ расхода стентов:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | случая | стенты |  |
| БАП | 3 | 0 | 1,3 % |
| 1 стент | 178 | 178 | 75,7 % |
| 2 стента | 48 | 96 | 20,4 % |
| 3 стента | 5 | 15 | 2,1 % |
| 4 стента | 1 | 4 | 0,5 % |
| **Всего** | **235** | **293** |  |

Исходя из таблицы, на 235 ЧКВ было израсходовано 293 стентов, из них 100 % стенты с лекарственным покрытием.

При плановой ЧКВ проведено 3 – 1,3% баллонной ангиопластики и 232 – 98,7% стентирований коронарных артерий, при этом средний коэффициент расхода стента на одно ЧКВ составил – 1,2.

*Анализ летальности*

За 2020 год из пациентов проведенным плановое ЧКВ умерло – 1 пациент, показатель летальности при этом составил – 0,2%.

***Анализ осложнений.***

За отчетный период из 8 плановые пациенты получили осложнение в виде гематомы место пункции и из них двум пациентам выполнение операции – ушивание артерии. 1 пациент получил осложнение в виде диссекции сосудов и 2 пациенты получили осложнение в виде перфорации сосудов – выполнена пункция перикарда и-за томпанады.

**Аритмологическая служба:**

За отчетный период имплантировано:

**83** электрокардиостимуляторов, **47** имплантируемый кардиовертердефибрилляторов, **27** СРТ-Д, ЭФИ и РЧА **43**, TAVI **1**.

Из них 27 ЭКС однокамерный, 56 – двухкамерный, замена ЭКС – 8.

28 ИКД – двухкамерный, 19 – однокамерный.

Из 27 имплантации СРТ-Д 5 смена генеротора.

ЭФИ – 6.

|  |  |
| --- | --- |
| Назология | Количество  |
| АВУРТ | 15 |
| WPW | 6 |
| ЖЭС | 8 |
| ФП | 5 |
| ТП | 9 |
| Всего  | 43 |

**Реанимация кардиологического отделения**

 Отделение реанимации и интенсивной терапии развернута на 6 коек. Дополнительно при отделении кардиохирургии имеется отделение анестезиологии и реанимации на 4 коек.

Ежедневно заступает:

* В ОРИТ 1 анестезиолог-реаниматолог на суточное дежурство
* В ОАРИТ КХО 1 дневной (палатный) и 1 анестезиолог-реаниматолог на суточное дежурство.

 Работу в палате ОРИТ и ОАРИТ КХО обеспечивают по 1 круглосуточному врачебному посту.

**Штатное расписание отделения реанимации и интенсивной терапии:**

Заведующий отделением 1 ставка -1.

В отделении врачебных ставок – 5,75.

Физических лиц – 4 (все основные)

Старшая медсестра 1 ставка – 1.

Средний медицинский персонал ставок- 9,5

Физических лиц –9

Младший медицинский персонал ставок – 6,1.

Физических лиц – 4

Категорийность:

Врачи высшей категории – 2 (50%)

Первая категория – 1 (25%) .

Вторая категория – 1 (25%)

Медицинские сестра:

Высшая категория – 7.(77,78%)

Первая категория – 2.(22,22%)

**За отчетный период в отделении ОРИТ пролечено 409 (2020г - 385) пациентов.**

Из общего количества пациентов поступило в ОРИТ:

- Переведеныпосле стабилизации состояния в профильные отделения - 383 ( 93,64 %).

- Летальность в отделении ОРИТ составило- 26(6,36%)

- Работа койки -113 ;

- Оборот койки –68,1;

- Среднее пребывание на койке – 1,66 .

**Данные пролеченных пациентов в ОРИТ за отчетный период по диагнозам:**

* Инфаркт миокарда с зубцом Q – 34
* Инфаркт миокарда без зубца Q – 5
* Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST – 166
* Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST – 108
* ХИБС – 5
* ИКМП – 29
* ДКМП – 10
* Нарушения ритма сердца – 10
* Нарушение проводимости сердца – 13 (беременность 29 нед – 1)
* Нестабильная стенокардия – 2
* Стенокардия напряжения ФК III– 4
* Бактериальный эндокардит – 2
* Расслаивающая аневризма аорты (любого отдела) - 3
* ТЭЛА – 5
* ХРБС (осложенный) – 1
* Перикардит – 2
* Хроническое легочное сердце (осложненное) – 1
* Перипортальная кардиомиопатия в раннем после родовом периоде – 1
* Отек легких. ОЛЖН – 8
* **Число умерших пациентов по назологиям: 26 пациентов.**

**За отчетный период в ОРИТ проведено манипуляций**:

- катетеризаций центральных вен –( 222);

- пункций плевральных полостей – 42(26);

- ДЭК – 12(4);

- Продленное ИВЛ – 60часов 10мин

**Гемотрансфузия за отчетный период в ОРИТ**:

* Эр. Взвесьл/ф- 1585 мл.
* СЗП – 2695 мл
* Альбумин 20% -100 мл.;

**Штатное расписание отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии КХО:**

Заведующий отделением является зав.КХО.

В отделении врачебных ставок – 4.

Физических лиц – 3 (все основные)

Старшая медсестра(старшая медсестра КХО).

Средний медицинский персонал ставок-

Физических лиц – 4

Младший медицинский персонал ставок – 4.

Физических лиц – 4

Категорийность:

Врачи высшей категории – 1 (33,3%)

Первая категория – 1 (33,3%) .

Без категории – 1 (33,3%)

Медицинские сестра:

Высшая категория – 4.(100%)

**Данные отделения ОАРИТ КХО**

Всего анестезиологических пособии – 233:

из них плановые – 136, экстренные – 97 пациентов.

* АКШ – 171
* Протезирование клапанов сердца – 27
* АКШ + протезирование клапанов сердца – 19
* Пластика ДМПП – 4
* Удаление миксомы – 2
* Протезирование аорты – 8
* Пластика грудины - 2

**За отчетный период в отделении ОАРИТ КХО пролечено 233 пациентов.**

Из общего количества пациентов поступило в ОАРИТ КХО:

* Работа койки -68,75 ;
* Оборот койки – 58,25;
* Среднее пребывание на койке – 1,18 .
* Летальность – 4 (ССН)

**Гемотрансфузия за отчетный период в ОАРИТ КХО**:

* Эр. Взвесьл/ф- 20760 мл.
* СЗП -12240мл

**Медицинские кадры ОРИТ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Штаты** | **Штатные единицы** | **Занятых** | **Физические лица** |
| **1** | Врачи | 5,75 | 4 | 4 |
| **2** | Средний медперсонал | 9,5 | 9 | 9 |
| **3** | Младший медперсонал | 6,1 | 4 | 4 |

**Общие сведения о проведенных в ОРИТ мероприятиях.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Лечебные мероприятия** | **2021 год** |
| **1** | Продленное ИВЛ | 60 часов 10мин\* |
| **2** | Число СЛР. | 203 |
| **3** | Число пункций магистральных сосудов | 85\* |
| **5** | Число плевральных пункций | 5\* |
| **6** | Число пункций перикарда | 7\* |
| **8** | Поданы на КАГ  | 249\* |
| **9** | Внутриаортальная баллонная контрпульсация | 1\* |
| **8** | Проведенная гемотрансфузия:**Эр. Взвесьл/ф** **СЗП** **Альбумин 20%**  | **1585 мл****2695 мл****100мл** |

**Медицинские кадры ОАРИТ КХО.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Штаты** | **Штатные единицы** | **Занятых** | **Физические лица** |
| **1** | Врачи | 5,75 | 4 | 4 |
| **2** | Средний медперсонал | 9,5 | 8 | 8 |
| **3** | Младший медперсонал | 6,1 | 4 | 4 |

**По итогам годового отчета:**

1. В кардиохирургической службе анестезиологическая и оперативная активность увеличелась на 38,6%, общее число операция в КХО 233(2021г-143).

**Внедрения:**

1. В 7 случаях проведена протезирование восходящего отдела аорты и части дуги аорты при остром расслоении аорты в условиях искуственного кровообращения и циркуляторным арестом до 20 мин на фоне гипотермии до 20С.

**Проблемные вопросы:**

**Нехватка или же отсутствие медоборудования:**

1. **Нехватает шприцевых инфузоматов по коечным местам**
2. **Нужны функциональные кровати отвечающим современным стандартам и большыми возможностями**
3. **нужно преобрести аппарат для непрямого массажа сердца LUCAS 2.**
4. **Отсутствует набор для трудной интубации**
5. **Отсутствует видео-ларингоскоп**

**Перспективы:**

В плане кардрового дефицита вопроса не стоит, так как в занятость штата удовлетворительная. Отправлять на курсы повышения квалификации.

Оснащенность отделения анестезиологии реанимации и интенсивной терапии 70%.

**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 – 5288 (2020г.- 5626) человек*.* Количество госпитализаций – 2892 – 54,6% (2020г.- 3025 – 53,7%) - из них экстренная – 1444 – 49,9% (2020г.- 1819 – 60,0%), - из них плановая – 1448 – 50,1% (2020г.- 1206 – 40,0%)*.* Отказано в госпитализации – 2396 – 45,4% (2020г.- 2601 – 46,3%).

**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 2021 год проконсультировано – 9605 (2020г.- 8055) больных, из них сельских жителей – 5409 – 56,3% (2020г.- 5185 – 64,3%).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Количество****обследованных лиц** | **Стационар** | Из них | Из них |
| **Амбулаторный** | **Стенокардия напряжения** | **АГ** | **Премный покой** |
| **Платные** | **По показаниям** | **По договору субподряда** |
| **ЭКГ** | 5033 |  | 4473 | 411 | 149 | 5 | 2 |  |
| **ВЭМ** | 1881 | 68 | 880 | 58 | 868 | 370 | 230 | 7 |
| **ХМ** | 1060 | 146 | 374 | 20 | 520 | 119 | 91 |  |
| **ЧПЭС** | 361 | 12 | 152 | 4 | 191 | 59 | 45 | 2 |
| **СМАД** | 203 | 24 | 47 | 5 | 127 | 4 | 81 |  |
| **Итого:** | **8538** | **250** | **5926** | **498** | **1855** | **557** | **449** | **9** |

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

 За 2021 год было проведено: УЗИ сердца – 14573 ( 10779 ), УЗИ органов брюшной полости – 555 (686), УЗИ почек – 693 (1024), УЗИ плевральных полостей – 668 (605), УЗДГ брахиоцефальных артерии – 16 (18), УЗДГ почечных артерии – 8 (5), УЗДГ артерии нижних конечностей – 14 (11), ЧПЭХОКГ – 7 (5), УЗИ щитовидной железы – 125 (303).

**Клинико-диагностическая лаборатория**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Названия исследований** | **2018г.** | **2019г.** | **2020г.** | **2021г.** | **Уменьшения в %** | **Увеличения в %** |
| Биохимические | 41 041 | 45811 | 44230 | 42540 | 3,8 |  |
| Ферменты (биохимические) | 10 694 | 11570 | 11746 | 8808 | 25,0 |  |
| коогулограмма | 27 802 | 27510 | 28410 | 29241 |  | 2,8 |
| кардиомаркеры | 4 601 | 4702 | 4905 | 5250 |  | 6,5 |
| Гематологические исслед-я | 76 925 | 76280 | 67595 | 56362 | 16,6 |  |
| Общеклинические | 49 904 | 62622 | 68066 | 54698 | 19,6 |  |

*Оборудование*

фотометр КФК - 301 - 1шт.

Холодильник ХФ - 400 «Позис» - 1шт.

Биохимические анализаторы: «Флексер» - 1шт.

 «Сапфир» - 1шт.

 «Фулли» - 1шт.

Гематологический анализатор «МЕК 7222» - 1шт.

Анализатор для определения ОАМ «Урисус» - 1шт.

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

Иммунохимический анализатор «Патфаст» - 1шт.

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

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

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

Микроскоп бинокулярный «Олимпус» - 2 шт.

Термостат «Ингусел» - 1шт.

**Выводы:**

Благодаря слаженной работе специалистов ОКЦ увеличилось количество плановой госпитализации с 42% в 2020 году до 52% в 2021 г. Это свидетельствует о том что большое внимание оказано на раннюю диагностику и как можно больше охватить потребность региона при этом эффективно используя коечный фонд в рамках выделенного финансирования. Так же с привлечением специалистов, в том числе реаниматологов, кардиохирургов, благодаря их опыту работы, умения и знания за 2021 год уменьшилось летальность в стационаре. Всего умерло - 33 (2020 г. – 54) летальность – 1,2 (2020 г. - 1,9). Всего пролечено с диагнозом «Инфаркт миокарда» - 344 (2020 г. – 326), умерло от ИМ – 18 (2020 г. – 28), летальность – 5,2 (2020 г. – 8,6). Ежегодно в центре проводится более 1300 коронарографии, 700 стентирований и более 200 операций на открытом сердце. На сегодняшний день кардиохирургическая помощь развивается в новом темпе, внедряются новые виды технологии в оказании медицинской помощи. Впервые в области было проведено малоинвазивное оперативное вмешательство – «эндоваскулярная замена аортального клапана»,«АКШ с использованием интраоперационной радиочастотной аблации», «иссечение или деструкция другого пораженного участка или ткани сердца с использованием эндоваскулярного доступа», «имплантация интравенозногокава-фильтра» «открытая вальвулопластика митрального клапана без замены», «двойное внутреннее маммарно-коронарное шунтирование». Так же увеличилось количество высокотехнологичной медицинской помощи в 2020 г. – 60 на сумму – 264 524 212,38 тг., в 2021 г. – 145 на сумму – 651 146 946 ,17 тг. Что поднимает не только уровень и авторитет нашего центра, но и повышает престиж всей Алматинской области. Не смотря на трудности связанные с пандемией совместно с доцентами КазНМУ им. Асфендиярова для улучшения качества кардиологической службы области были организованы обучающие семинары для районных специалистов, так же были проведены совещании координационного совета по БСК, где были рассмотрены необходимые меры по снижению смертности от БСК. Специалистами нашего центра при выезде в районы впервые в области больным беременным с COVID-19 были установлены 11 ЭКМО (экстракорпоральная мембранная оксигенация) в т.ч. 6 на уровне центральных районных больниц. В результате выше указанных своевременных действий специалистов, Алматинская область по итогам 2021 года по всем индикаторам болезни системы кровообращения впервые находится в благополучной зеленой зоне по Республике. Областной кардиологический центр на сегодняшний день имеет возможность конкурировать с ведущими Республиканскими медицинскими организациями.

**Директор ГКП на ПХВ**

**«Областной кардиологический центр» Cурашев Н.С.**