



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР



ИТОГИ РАБОТЫ РКЦ – 2022



**Николаева
Ирина Евгеньевна**
Главный врач ГБУЗ РКЦ

Наша миссия

- «Сохранение здоровья и улучшение качества жизни граждан, страдающих заболеваниями сердечно - сосудистой системы посредством использования передового опыта и знаний, высокого профессионализма сотрудников, основанного на принципах гуманизма и социальной ответственности»
- В ноябре 2022 г. ГБУЗ РКЦ успешно прошел ресертификационный аудит международного органа по сертификации G-CERTI требованиям международного стандарта ISO 9001-2015.

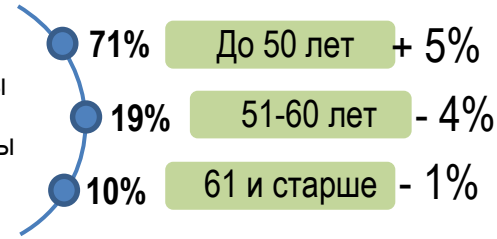
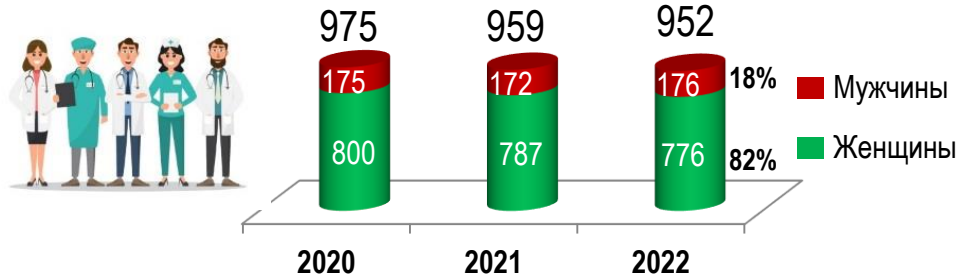


За 2022 г. получено
27 сертификатов и дипломов



Кадры ГБУЗ РКЦ

Всего сотрудников



- Доктора и кандидаты медицинских наук..... **33**
- Заслуженные врачи РФ и РБ, заслуженные работники здравоохранения РФ и РБ **39**
- Отличники здравоохранения РФ и РБ **147**

Награды сотрудников:
РФ – 5 РБ – 85 РКЦ - 57



Молодые специалисты:

- Врачи – 24
- Медицинские сестры - 26



Детей сотрудников - 655

Родилось в 2022 г. - 38



Наставники - 25



Многодетные семьи - 56



В декретном отпуске - 86

Работа профсоюзной организации ГБУЗ РКЦ

Членов профсоюза РКЦ - 946 человек, что составляет 99,6 %.

Основным направлением деятельности профсоюза является поддержка сотрудников и их семей, их оздоровление.

На проведение мероприятий по оздоровлению было выделено 2 125 000 руб.

Согласно коллективному договору по результатам диспансеризации проводятся мероприятия по оздоровлению и реабилитации в соответствии с медицинскими показаниями:

- ежегодно выделяются средства на приобретение онкомаркеров и кардиомаркеров для выявления онко- и кардио- патологии у сотрудников.
- сотрудники кардиоцентра проходят реабилитацию в санатории «Зеленая Роща» и в отделении реабилитации ГБУЗ РКЦ по курсовкам.
- в течение года сотрудники кардиоцентра посещают бассейн в санатории «Зеленая Роща».
- всем сотрудникам кардиоцентра отдохнувшим в санаториях РБ И РФ компенсируется стоимость в размере 25%.

Кроме того, приобретая санаторно-курортную путевку в туристическом агентстве Рескома профсоюзов, получают скидку 10-20% от стоимости путевки. Общая скидка доходит до 50%.





РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР

Участие в спортивных мероприятиях

- В течение года арендуется спортивный зал в Арене «3000» для занятия футбольной и волейбольных команд РКЦ.

Сотрудники РКЦ принимали участие в спортивных мероприятиях Кировского района, города Уфы и РБ в различных видах спорта (волейбол, футбол, плавание, бег, стрельба, шахматы):

- Лыжные гонки на приз Кургаева, среди лечебных учреждений Республики.
- XI Уфимские летние Корпоративные Игры на Кубок Администрации городского округа город Уфа РБ (баскетбол, пляжный волейбол, легкая атлетика, перетягивание каната, мини-футбол).

Поддержка семей сотрудников мобилизованных на СВО

- Коллектив кардиоцентра поддерживает семьи сотрудников мобилизованных на СВО, оказывая им моральную и материальную поддержку (8 семей).
- Детям мобилизованных сотрудников ко Дню народного единства приобретены подарочные карты в магазин «Маленький Гений» и «Лента» на сумму 5000 руб.
- Для сотрудников мобилизованных на СВО приобретены спальные мешки, посылки на Новый год.



Структура ГБУЗ РКЦ

СТАЦИОНАР – 508 коек

ХИРУРГИЧЕСКИЙ БЛОК

7 ОТДЕЛЕНИЙ

2 РЕАНИМАЦИИ

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ БЛОК

5 ОТДЕЛЕНИЙ

1 РЕАНИМАЦИЯ

- ПАРАКЛИНИЧЕСКИЕ ОТДЕЛЕНИЯ
- ЦЕНТР УПРАВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ РИСКАМИ
- ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ
- СЛУЖБА УЗКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ
- СЛУЖБА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ

ПОЛИКЛИНИКА – 250 посещений

2 ОТДЕЛЕНИЯ

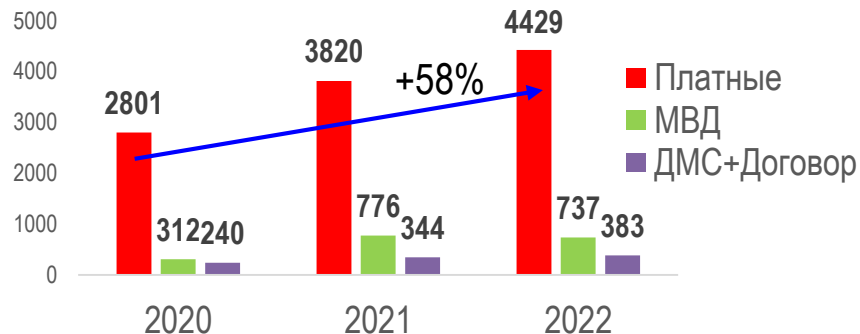
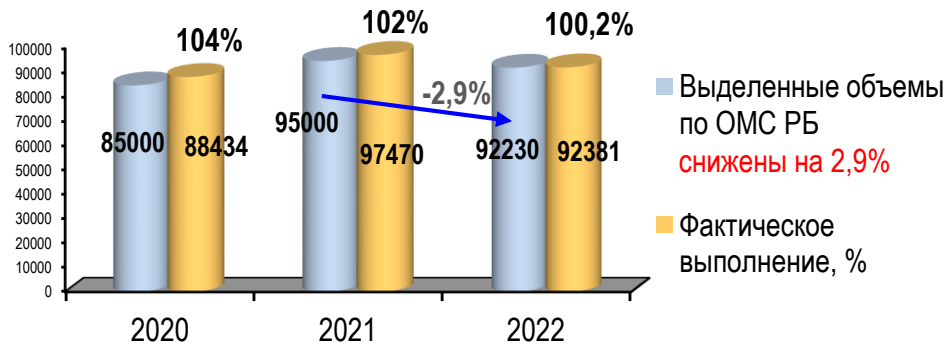
ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

- ЦЕНТР ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ, ОТДЕЛ ИКТ
- КЛИНИКО-ЭКСПЕРТНЫЙ ОТДЕЛ
- АПТЕКА
- ОТДЕЛ КАЧЕСТВА
- ЭКОНОМИСТЫ, БУХГАЛТЕРИЯ
- ОТДЕЛ КАДРОВ, АХЧ

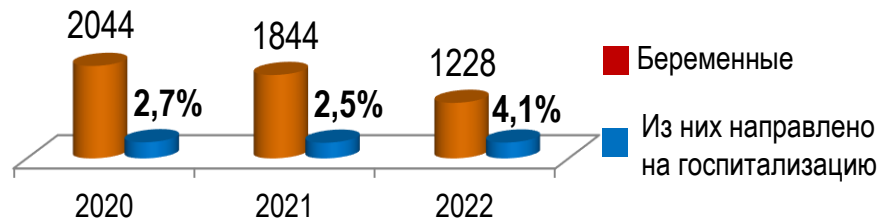
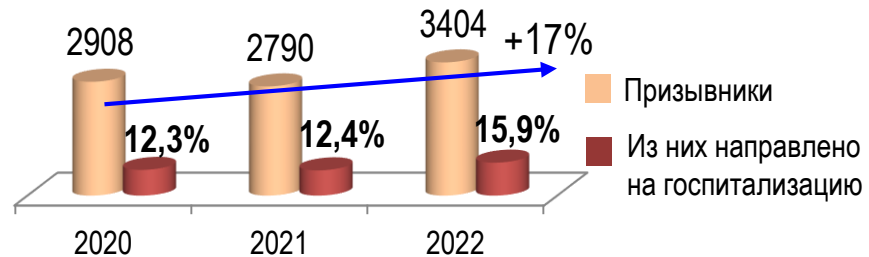
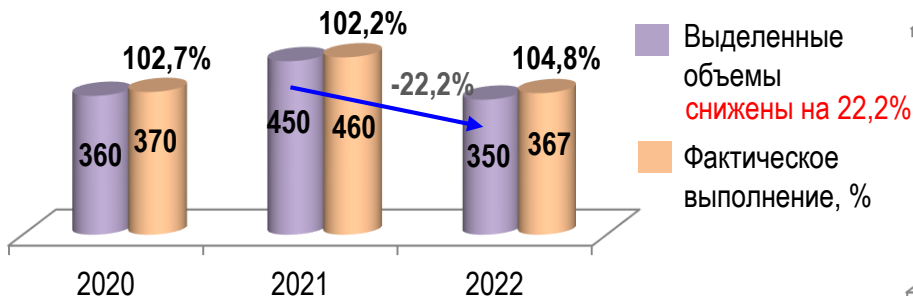
! В марте 2022 г. в единый блок объединили 2 отделения: реабилитация и КОМП



Поликлиника

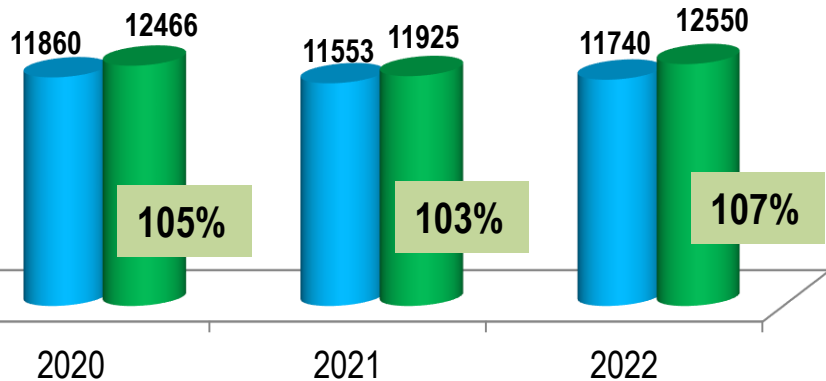


Дневной стационар



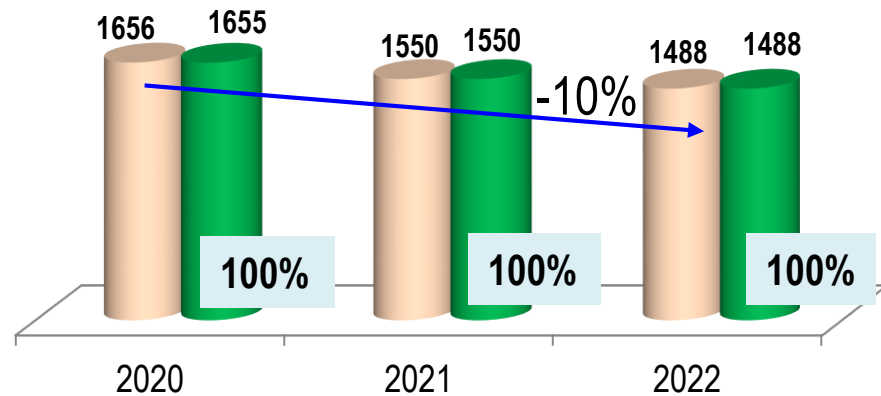
Стационар

ОМС



■ Выделенные объемы
■ Фактическое выполнение

Бюджет Снижение на 10%

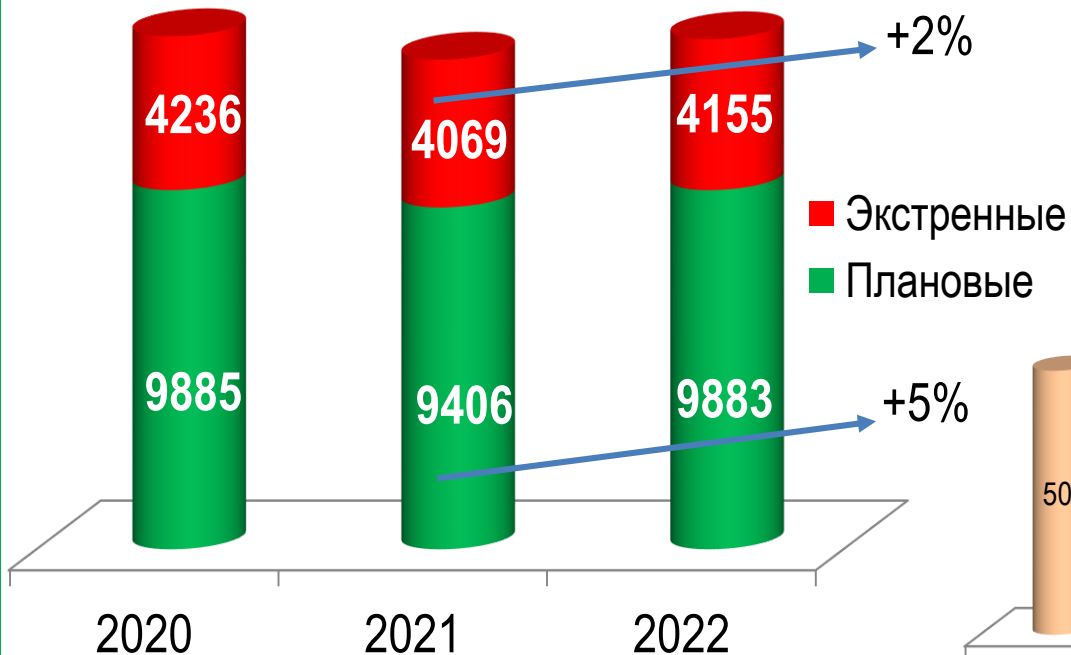


■ Выделенные объемы
■ Фактическое выполнение

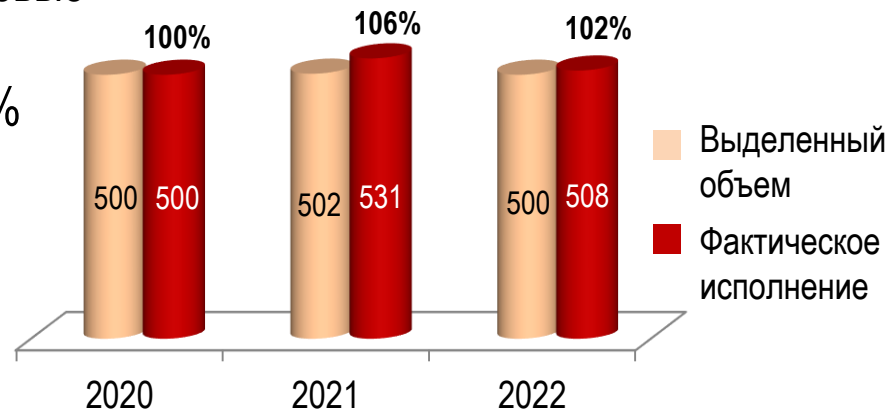
2020 г. 751,1 млн. руб. $\xrightarrow{-2,1\%}$ 2022 г. 735,5 млн. руб.

Стационар

Соотношение экстренной
и плановой госпитализация



Неотложная помощь



Параклинические подразделения

Вид исследования	Всего / на 1-го стац. больного		Динамика
	2021	2022 *	2022 / 2021
Проведено лабораторных исследований	1 335 002 / 100,1	1 419 896 / 100,1	+6,4%
Проведено функциональных исследований	210 894 / 10,6	214 087 / 10,5	+1,5%
Проведено рентгенологических исследований	10 670 / 0,74	10 971 / 0,73	+2,8%
Проведено радиологических исследований	2 825 / 0,1	2 734 / 0,1	-3,2%
Проведено КТ исследований	7 956 / 0,4	7 717 / 0,4	-3,0%
Отпущено физиотерапевтических процедур	227 466 / 14,5	207 392 / 14,7	-8,8%
Охвачено больных ЛФК (абс.)	11 979 / охват – 88,1%	13 215 / охват – 96,1%	+10,3%

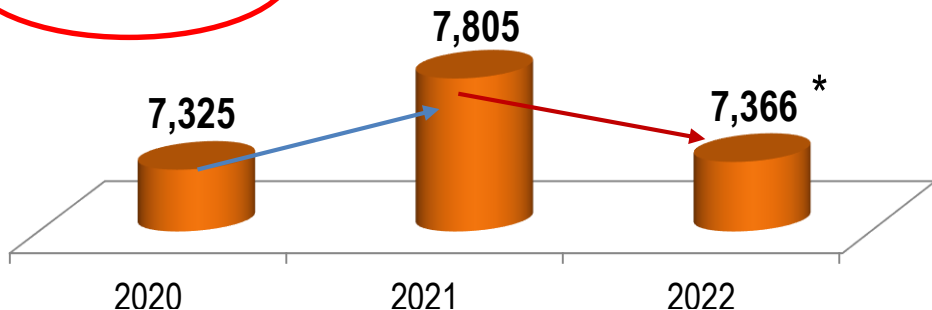
* В соответствии со стандартами

Кардиореабилитация в РКЦ

1 и 2 этапы – в клинических отд. стационара

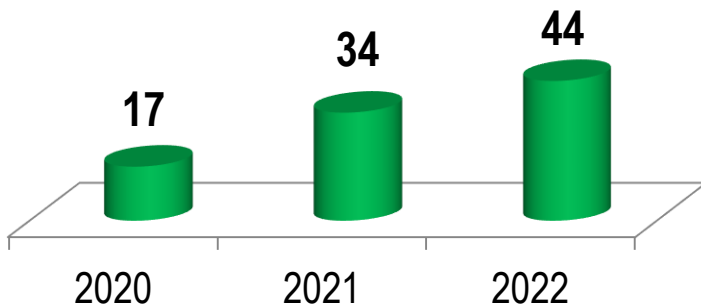
3 этап (амбулаторно)
в поликлинике РКЦ

64 человека
с сентября 2022 г.

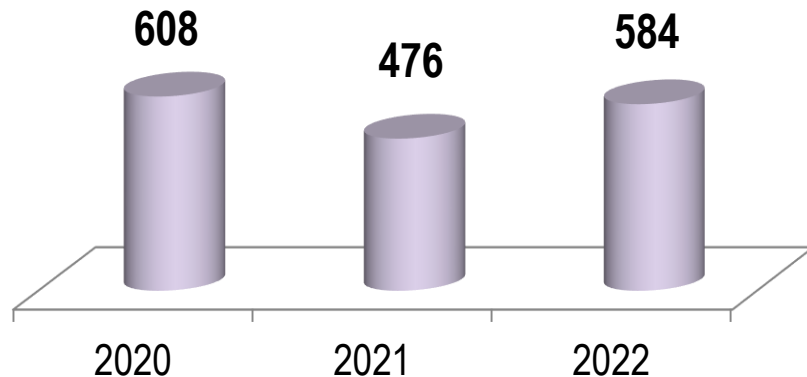


* В связи с уменьшением выделенных объемов по бюджету РБ

Реабилитация в санатории «Дуслык» (дети)



Реабилитация в санатории «Зеленая Роща»



Центр управления сердечно-сосудистыми рисками

- Разработаны сигнальные метки по диспансерному наблюдению пациентов с ССЗ
- Внедрено анкетирование для выявления первых признаков ухудшения состояния при диспансерном наблюдении
- Расширен регистр БСК (высокий ССР от рождения до 18 лет)
- Получение свидетельства на товарный знак
- Подготовлено техническое задание по автоматической матрице контроля лекарственного обеспечения пациентов с БСК



Пример экспресс-анкеты по раннему выявлению ухудшения состояния здоровья пациентов

Анкета по оценке ухудшения состояния при артериальной гипертензии (АГ)

Дата анкетирования: МО:

Результат: **Высокий риск** Врач: **по балльной системе**

Повысилось ли артериальное давление за последнюю неделю? При отсутствии информации ориентироваться на уровень артериального давления на текущем приеме

Да

Уровень повышения артериального давления?

Повысилось, но < 140 и 90 мм.рт.ст.
 Повысилось \geq 140 и 90 мм.рт.ст.
 Повысилось \geq 180 и 110 мм.рт.ст.

Повышение артериального давления в последнее время сопровождается эпизодами ухудшения самочувствия?

Сопровождается одышкой
 Сопровождается давящими болями за грудиной
 Сопровождается нарушениями ритма сердца (перебоями)
 Нет

Повышение артериального давления выше обычного сопровождается эпизодами ухудшения самочувствия (на фоне приема назначенных врачом препаратов снижающих давление)?

Да
 Нет

Повышение артериального давления сопровождается симптомами: резкой головной болью, головокружением, мельканием мушек перед глазами, тошнотой (рвотой)?

Да
 Нет

Нет

Уровень артериального давления ранним утром \geq 140/90 мм.рт.ст.?

Да
 Нет

СОХРАНИТЬ

«Д» анкета

Системой риск определяется на основе автоматического подсчета результатов анкетирования

Внимание

В течении 24 часов от текущей даты пациент должен быть осмотрен врачом-

В течение 72 часов от текущей даты пациент должен быть осмотрен врачом-кардиологом, либо госпитализирован.

Необходимо создать направление с типами и осуществить запись на приём:

- «1. На госпитализацию плановую»
- «2. На обследование»
- «3. На консультацию»
- «4. На восстановительное лечение»
- «5. На госпитализацию экстренную»
- «6. На осмото с целью госпитализации»
- «9.

КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В РМИАС РБ

Показатель	Целевое значение	Фактическое значение	Дата результата
Систолическое АД (мм рт. ст.)	130	150	07.10.2021
Диастолическое АД (мм рт. ст.)	90	90	07.10.2021
Окружность талии (см)	88	150	07.10.2021
Глюкоза (ммоль/л)	5,5	8	07.10.2021
Физическая активность (мин/день)	30	30	07.10.2021
Липидный спектр (ммоль/л)	4,5	6	07.10.2021
МНО	2	1,2	07.10.2021

OK

Новый регистр БСК «Наблюдение пациентов высокого сердечно-сосудистого риска от рождения до 18 лет»



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
КАРДИОЦЕНТР

Регистр автоматически формируется в РМИАС по коду диагноза.

Критерии	Баллы	Критерии	Баллы
Масса тела при рождении	1	Кардиомиопатия (I42) у родителей	4
Сердечно-сосудистые нарушения, возникшие в перинатальном периоде (P29)	1	Дислипидемии. Повышение уровня холестерина (гиперхолестеринемия) у одного или обоих родителей	1
Повышенная масса тела у ребенка	1	Повышенное артериальное давление - выше 140/90мм рт.ст. (артериальная гипертензия) у одного или обоих родителей	1
Повышенное артериальное давление - выше 140/90мм рт.ст. (артериальная гипертензия) у ребенка	3	Врожденные пороки сердца у родителей	1
Нарушение углеводного обмена	1	Инфаркт миокарда в возрасте младше 45 лет, ОНМК без ТИА в возрасте младше 45 лет, ТЭЛА в возрасте младше 45 лет, ЖТ в возрасте младше 45 лет у родителей	1
СД у ребенка	5		
Нарушение липидного обмена	4		
Ожирение у родителей	1		
Установленный диагноз сахарный диабет у одного из родителей	1		

При результате 5 и более баллов пациент попадает в регистр "Наблюдение пациентов высокого сердечно-сосудистого риска с рождения до 18 лет". В электронной медицинской карте пациента появляется сигнальная метка



Тиражирование практики управления сердечно-сосудистыми рисками регионам РФ

ЦЕНТР
УПРАВЛЕНИЯ
СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТЫМИ
РИСКАМИ
ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Ознакомление с практикой
в режиме ВКС

Визиты в РБ,
ознакомление
с практикой

МЗ РФ
Республика Татарстан (2 визита)
Томская область
Новгородская область (2 визита)
Пермский край
Республика Коми
Чеченская Республика
город Москва (НМИЦ Кардиологии им. Е.И. Чазова,
НМИЦ ТИО им. В.И. Шумакова,
НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева)
город Санкт-Петербург
город Пенза
город Волгоград
Камчатский край
Республика Чувашия
Республика Крым

Внедрение практики

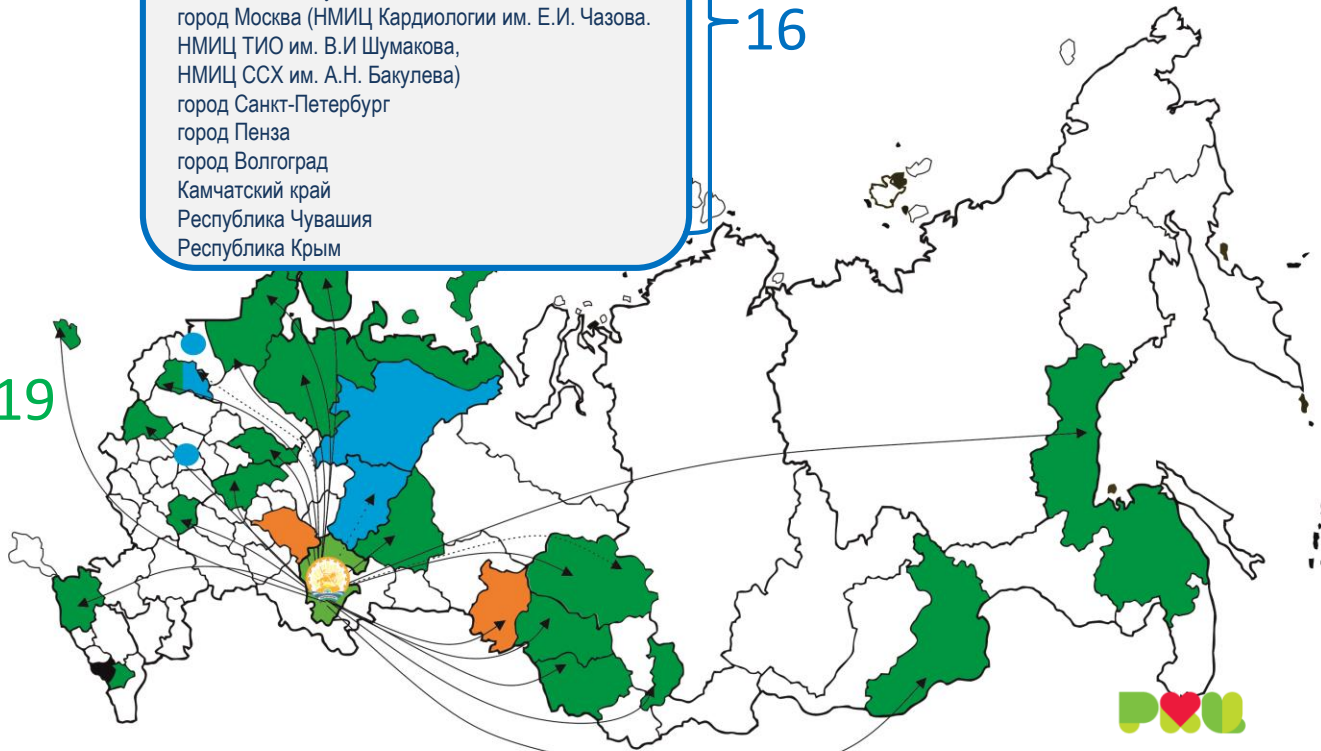
Республика Татарстан
Омская область

2

16

19

Омская область
Республика Татарстан
Нижегородская область
Свердловская область
Республика Хакасия
Мурманская область
Томская область
Тамбовская область
Алтайский край
Новосибирская область
Смоленская область
Хабаровский край
Забайкальский край
Краснодарский край
Новгородская область
Калининградская область
Архангельская область
Республика Карелия
Костромская область



Пилотный проект дистанционного диспансерного наблюдения за больными с ХСН в РБ



400 пациентов с ХСН (I 50.0; I 50.1; I 50.9)

200 пациентов с использованием дистанционного оборудования

200 пациентов без использования дистанционного оборудования

МО I уровня

МО по прикреплению

- Формирование групп пациентов с ХСН по критериям, включающих в ДДН и согласование с МО II уровня
- Визиты пациентов в МО и определение параметров по плану (ежеквартально)
- Заполнение опросников на приеме (ежеквартально)
- Передача сведений в МО II уровня (ежеквартально)

МО II уровня

По зоне прикрепления

ГБУЗ РБ ГКБ №13	45 пациентов
ГБУЗ РБ ГКБ №5	45 пациентов
ГБУЗ РБ ГБ г. Октябрьский	45 пациентов
ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск	45 пациентов
ГБУЗ РБ ГБ №2 г. Стерлитамак	20 пациентов

- Выдача оборудования пациентам, инструктажа
- Мониторинг параметров, дистанционно передаваемых оборудованием
- Сбор информации с МО I уровня (ежеквартально)
- Дистанционное ведение пациентов
- Изменение режима ДДН или снятие пациента с программы ДДН

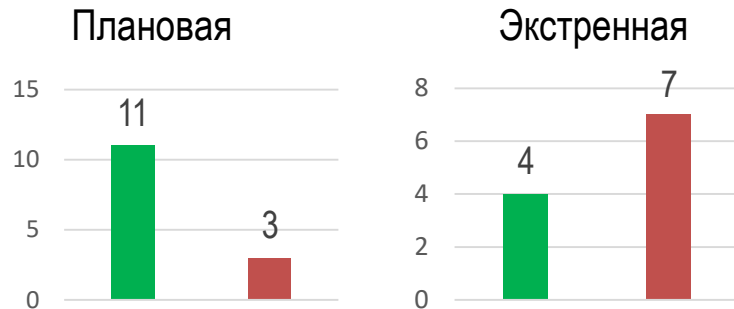
МО III уровня – ГБУЗ РКЦ

Координация работы МО I и II уровней

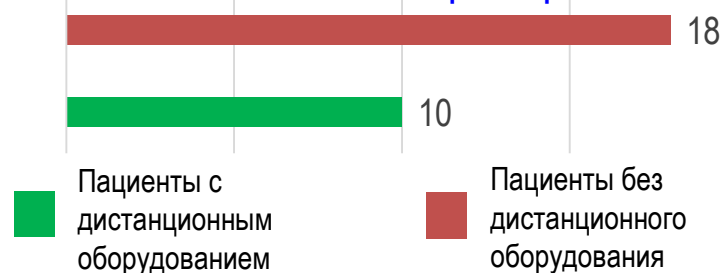
Анализ дистанционного наблюдения пациентов с ХСН (ежеквартально)

Промежуточные результаты пилотного проекта

Госпитализация

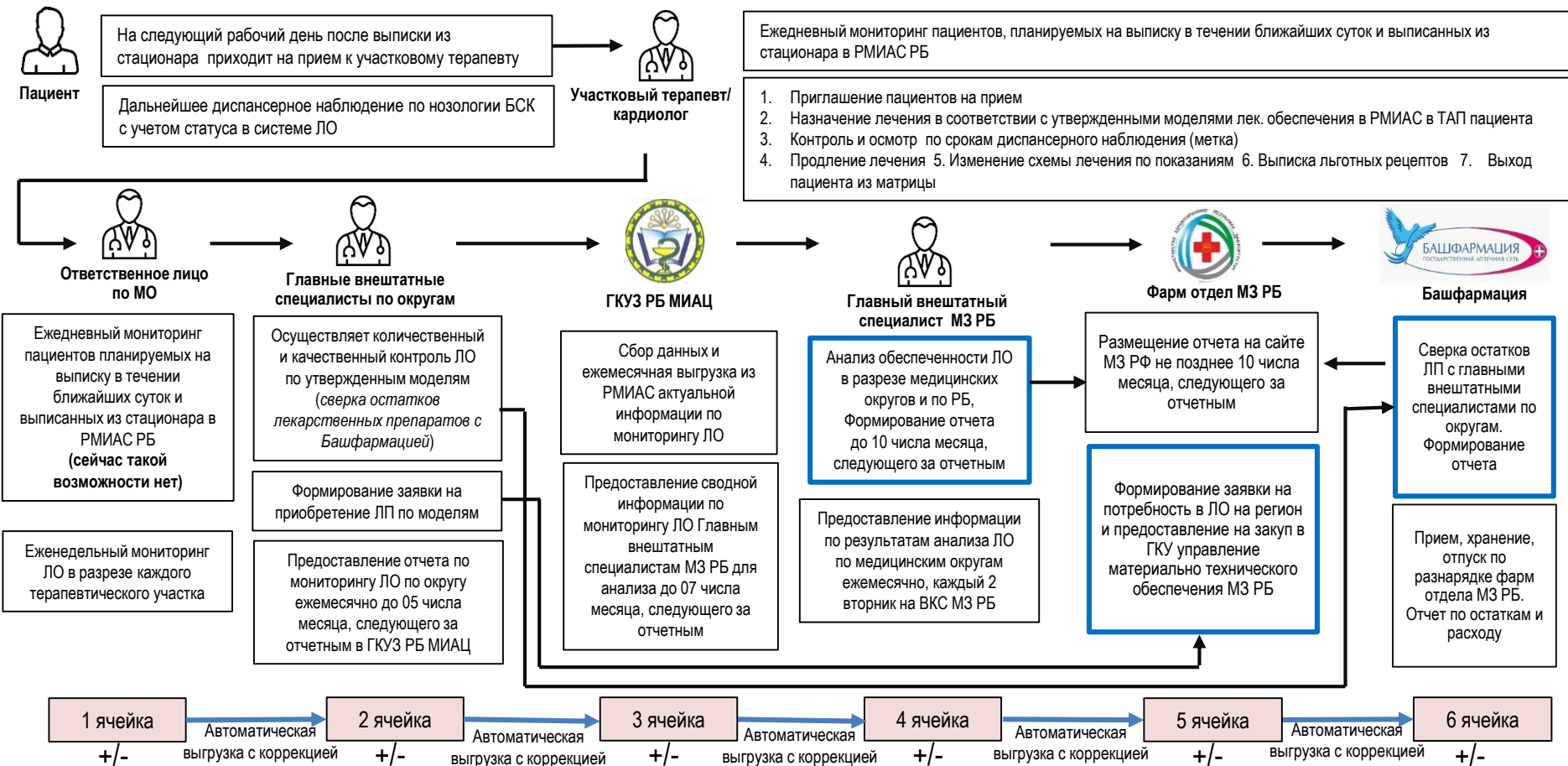


Частота возникновения триггерных точек



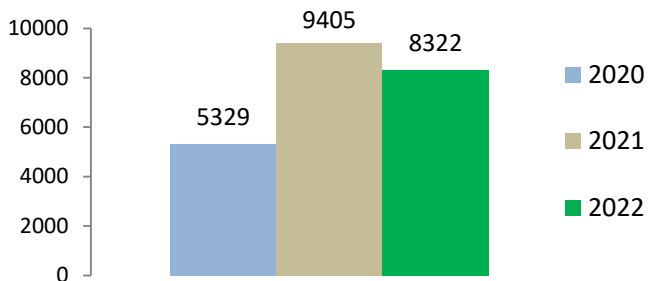
Продолжительность пилотного проекта – 12 месяцев (апрель 2023 г.)

Автоматическая матрица контроля лекарственного обеспечения пациентов с БСК

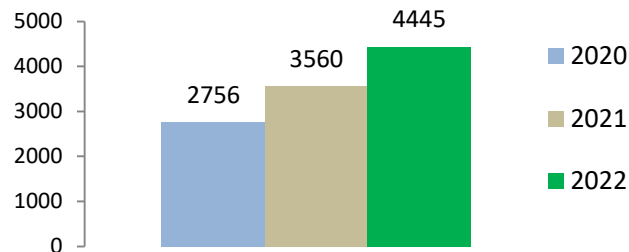


Дистанционная работа

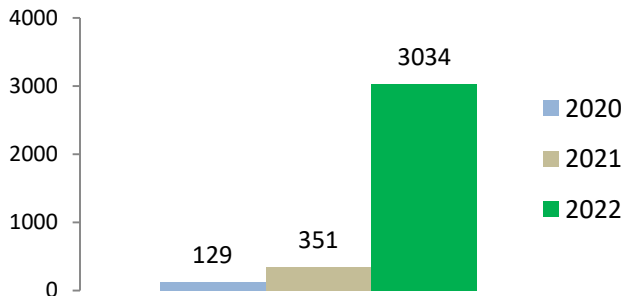
Количество переданных дистанционных ЭКГ в ЦУССР
рост в 1,6 раза в 2022 г. по сравнению с 2020 г.



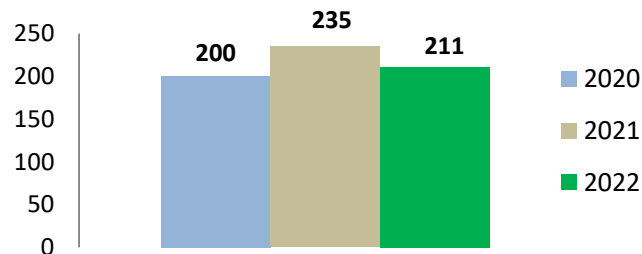
Количество проведенных дистанционных консультаций в заочном формате «врач-врач»
рост в 1,6 раза в 2022 г. по сравнению с 2020 г.



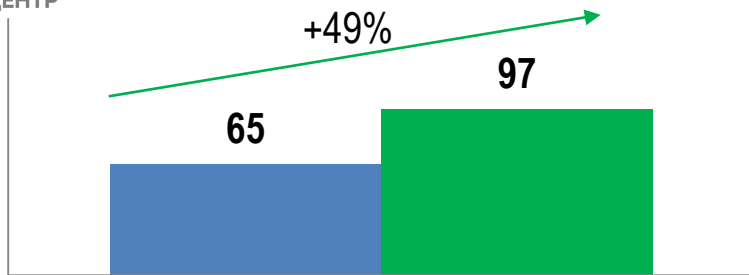
Количество проведенных дистанционных консультаций в очном формате «врач-пациент» по видеосвязи
рост в 24 раза в 2022 г. по сравнению с 2020 г.



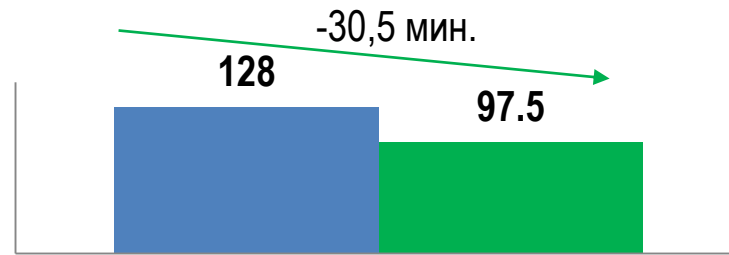
Количество проведенных телемедицинских консультаций с Федеральными НМИЦ
рост на 5,5 % в 2021 г. по сравнению с 2020 г.



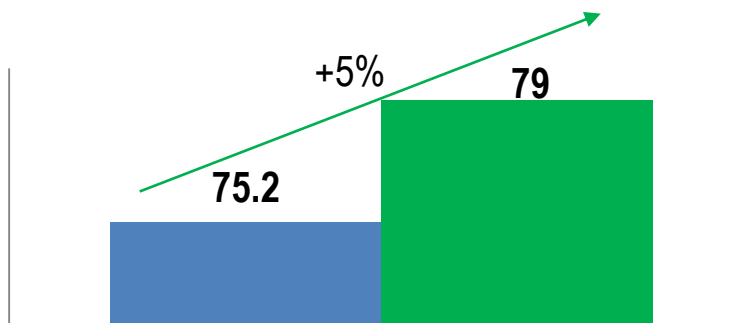
Достигнутые результаты (I)



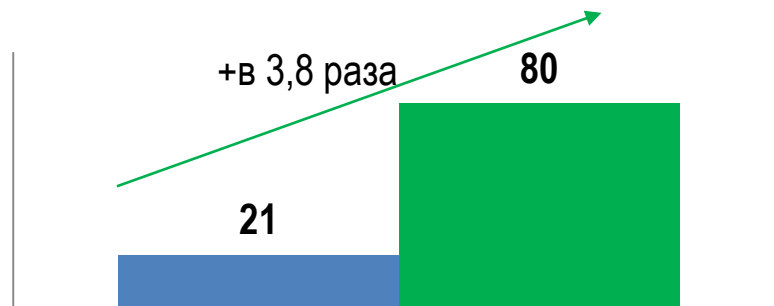
Доля профильной маршрутизации при ОКС (%)



Среднее время ожидания проведения ЧКВ от первого медицинского контакта по РБ (в мин.)



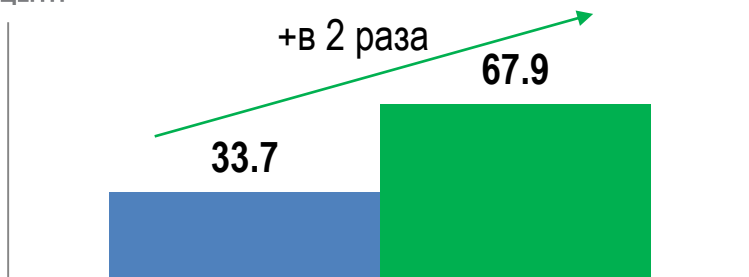
Доля ЧКВ при ОКС сп ST (%)



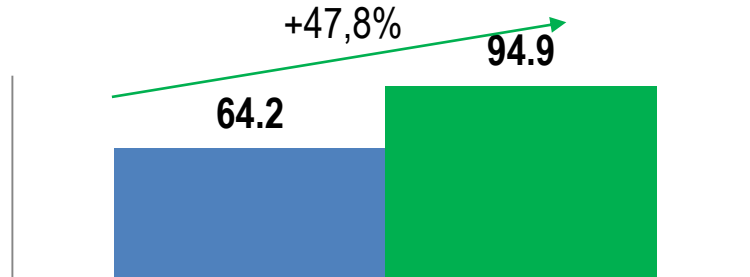
Доля фармакоинвазивного подхода (ТЛТ+ЧКВ) (%)

2020 г. 2022 г.

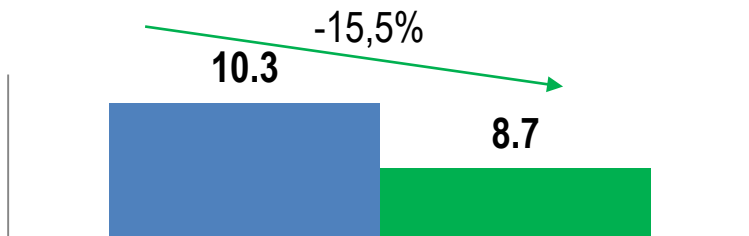
Достигнутые результаты (II)



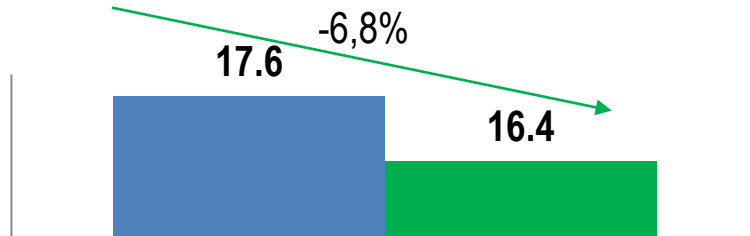
Доля лиц с БСК, состоящих под ДН, получивших медуслугу (%)



Охват льготным лекарственным обеспечением (%)



Больничная летальность от ИМ (%)



Смертность от ИМ (на 100 тыс. нас.)

 2020 г.  2022 г.

Новые методы диагностики и лечения

Кардиохирургические – 17

Кардиологические – 4

Диагностические – 6

Реабилитационные - 1

Всего 28

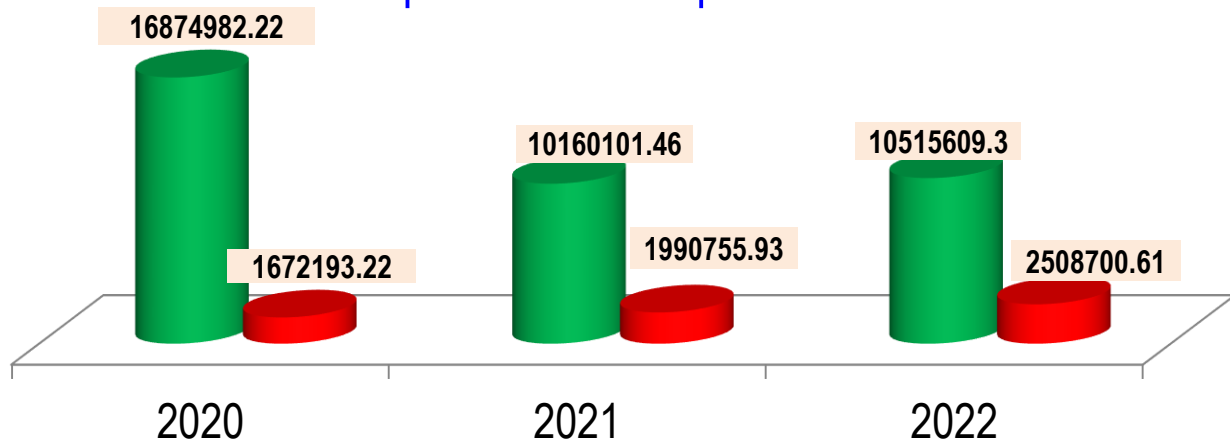


Уникальные виды операций в ГБУЗ РКЦ:

- Операция Бенталла, в т.ч. в сочетании с АКШ.
- Чрескожное эндоваскулярное протезирование клапанов сердца.
- Операций по удалению опухоли сердца.
- Эндопротезирование аорты с использованием техники параллельных стент-графтов, фенестрированных стент-графтов, системы фиксации HeliFix.
- Эндоваскулярное вмешательство при острых и хронических тромбоэмболиях легочной артерии.
- Закрытие ушка левого предсердия при фибрилляции желудочков для профилактики ОНМК.
- TAVI.

Клинико-экспертная работа


Претензионная работа со СМО




«Экономия»
15 202 789,00 руб.

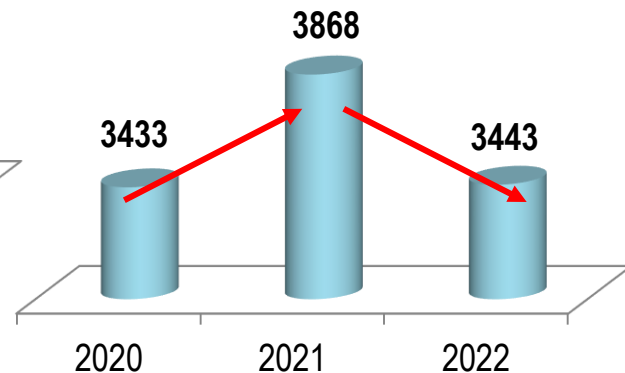
«Экономия»
8 169 345,53 руб.

«Экономия»
8 006 908,69 руб.

 Сумма до рассмотрения претензии

 Сумма после рассмотрения претензии

Направлено МК на проверку в СМО и ТФОМС



Общепольничные мероприятия

Мероприятия	2020	2021	2022
Проведено медсоветов	11	18	17
Врачебные конференции	49	54	66
Заседания КИЛИ	16	17	14
Заседания ЛКК	14	17	10

За 2022 г. проведено:

- 12 собраний профактива
- **6 советов по питанию**
- 7 советов трудового коллектива
- функционируют 14 рабочих групп по внутреннему контролю качества

Тематические доклады:

- 10 по клиническим рекомендациям и стандартам лечения
- 20 по диагностике и лечению, лекарственному обеспечению
- 28 по сан. эпид. режиму, ООИ
- 8 – прочие темы

Научная работа

Подготовлено:

- публикаций и тезисов
в научных журналах - 36
- методических
рекомендаций для врачей - 5
- памяток для населения - 10



РКЦ о здоровье пациентам

Наименование школы	Кол-во циклов	Охвачено обучением
Школа для больных артериальной гипертензией	24	2 805
Школа для больных ИБС	24	1 919
Школа здоровья для детей и их родителей	12	740
Школа для детей с АГ	24	1 010

- Профилактические публикации в социальных сетях (ВКонтакте, Одноклассники, Телеграмм, Сайт ГБУЗ РКЦ) ... 241
- Выступления на ТВ и статьи в газетах и соцсетях 265
- Памятки и методические письма 15





Образовательные и профилактические мероприятия, консультации

Выезды главного врача

- Всего выездов с организационно-методической помощью ... 28
- Школы-семинары 17

Взаимодействия с НМИЦ МЗ РФ

- Дистанционные научно-практические конференции.... 49
- «Виртуальные обходы»..... 39
- Телемедицинские консультации с федеральными НМИЦ..... 211

Образовательные мероприятия

- Школы-семинары 19
- Телемедицинские научно-практические конференции... 25
- Семинары в режиме ВКС для врачей и фельдшеров СМП... 19
- Выступления по НСИ, АСИ «Смартека» 4

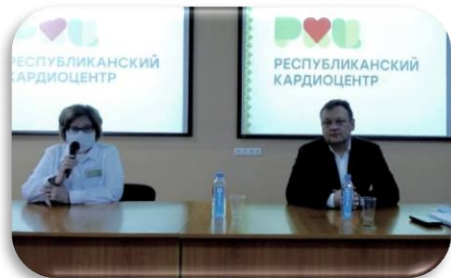


Выездные мероприятия

- Выезды кураторов и специалистов в МО РБ.... 218
- Консультации пациентов..... 5 922

Совершенствование системы менеджмента качества

Психологические семинары-тренинги на тему: «Управление профессиональными и личными ресурсами»	Эксперты-тренеры: Черняева Т.И., Герасимова Е.Ю. (г. Москва)	9-10 сентября 2022 г.
Психологические семинары-тренинги на тему: «Эффективные технологии групповой деятельности в условиях нестабильной внешней среды»		21-22 октября 2022 г.
Семинары для сотрудников на тему: «Поиск коренных причин»	Внешний эксперт ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора, Князев Е.Г. (г. Москва)	17-18 ноября 2022 г.



Оказание медицинской помощи жителям ЛНР и участникам СВО

С 11 мая 2022 г. из ГБУЗ РКЦ работали:

- 2 врача - кардиолога
- 5 врачей функциональной диагностики
- 3 медсестры
- 5 водителей

Проконсультировано 4 380 пациентов.

Проведено исследований:

- ЭКГ – 4 818
- ЭХО-КГ – 2 385
- Анализы на глюкозу и холестерин – 1 056
- УЗДС – 485

15 жителям ЛНР и ДНР оказана помощь в РКЦ

36 участникам СВО и 10 родственникам
участников СВО оказана помощь в РКЦ

2 сотрудника РКЦ принимают участие в СВО





Работа службы жизнеобеспечения

- По текущему ремонту проведено 85 мероприятий
- В рамках капремонта заменены 2 больничных лифта
- Проведен ремонт и аэродинамическое испытание вентиляционной системы
- Отремонтировано 68 ед. медицинской техники
- Водителями было совершено 250 выездов

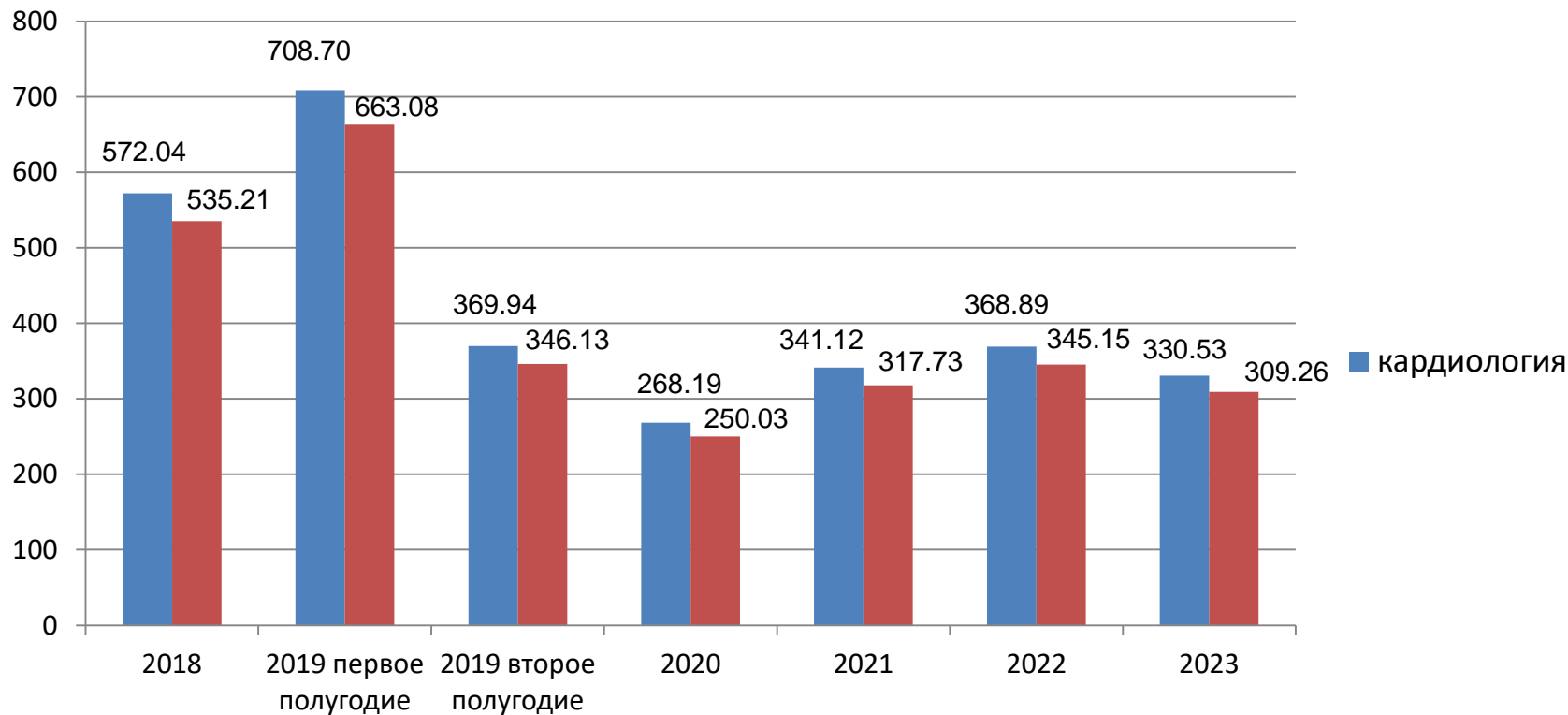




Показатели по средней зарплате ГБУЗ РКЦ по итогам 2022 г.

Категории персонала	Факт за январь-декабрь 2021 г., (руб.)	План по ДК на 2022 г. (руб.)	Факт за январь-декабрь 2022 г., (руб.)	Рост, %, факт за январь-декабрь 2022 г. от факта за 2021 г.	Рост, %, факт за январь-декабрь 2022 г. от плана по ДК на 2022 г.
Врачи и раб., имеющие высшее мед. или иное образование	122 816,91	132 000,00	134 648,63	9,63	2,01
Средний персонал	44 117,93	47 000,00	47 970,19	8,73	2,06
Младший персонал	35 186,42	37 500,00	37 855,18	7,58	0,95
Итого	66 497,56		70 581,13	6,14	

Изменение стоимости консультативной помощи по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия» за 2019 – 2022 гг.



Анализ финансирования в 2020 – 2023 годах в разрезе источников финансирования



Проект решения Медицинского совета

1. Работу ГБУЗ Республиканский кардиологический центр по итогам работы 2022 года признать удовлетворительной.
- II. Основные задачи коллектива ГБУЗ РКЦ на 2023 год:
 1. Внедрить 30 новых видов диагностики и лечения в течении текущего года.
 2. Обеспечить передачу электронных медицинских документов в ЕГИСЗ в 100% случаев в рамках развития информационных технологий и интеграции с ВИМИС ССЗ.
 3. Увеличить объемы оказания платных услуг не менее чем на 10% в сравнении с 2022 годом.
 4. В связи с недостатком объемов оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи, увеличить тарифы на консультативное посещение в поликлинике ГБУЗ РКЦ и увеличить объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджета РБ.
 5. Проводить комплекс мероприятий по совершенствованию системы менеджмента качества, сократить количество «бумажных» документов
 6. ЦУССР обеспечить:
 - мониторинг качества диспансерного наблюдения в разрезе районов РБ;
 - совершенствование регистров пациентов по нозологическим формам не менее чем на 40% в сравнении с 2022 г.
 7. Проводить кураторскую работу с применением телемедицинских и выездных технологий с акцентом на муниципальные районы и города, имеющие отрицательные демографические показатели.
 8. Организовать выездную организационно-методическую помощь центрам управления сердечно-сосудистыми рисками II уровня, межрайонным центрам по лечению больных ХСН II уровня, центрам антикоагулянтной терапии.
 9. Продолжить активное информирование населения Республики Башкортостан, в том числе в СМИ, о первых признаках ОКС и алгоритме действий при его возникновении.

СПАСИБО ВСЕМ !
ВЫ - ЛУЧШИЕ !

