

ОБ ИТОГАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГАУЗ СО «ЦГБ № 20» ЗА 2024 ГОД

Главный врач
Хмельникер Семен
Маркович

21 марта 2025

Структура ГАУЗ СО «ЦГБ № 20»

АПП

- 690 посещений в смену
- 2 поликлиники и ОВП
- Женская консультация и Травмпункт

СЗП

- 6 дневных стационаров при АПП (96 п/мест)
- 1 дневной стационар при КСС (2 п/места по профилю «гинекология»)

КСС

- 307 коек, в т.ч. 9 реанимация
- 8 отделений
- Лабораторная и диагностическая службы

Прикрепленное
население:
76 100 человек

Межрайонные
Центры
❖ ЦАОП
❖ ПСО
❖ ХСН

Изменение локации подразделений поликлинической службы

2023 год

Поликлиника № 1 (ул. 3. Космодемьянской, 42)

- Участковая служба;
- Узкие специалисты;
 - ЦАОП;
- Травмпункт

Филиал пол. № 1
(ул. Косарева, 15)

Женская консультация
(пер. Гончарный, 5)

Поликлиника № 3 (пер. Короткий, 2):

- Участковая служба;
- Узкие специалисты;
- Отделение мигрантов

службы

2024 год

Поликлиника № 1 (ул. 3. Космодемьянской, 42)

- Участковая служба;
- Узкие специалисты;
 - Травмпункт

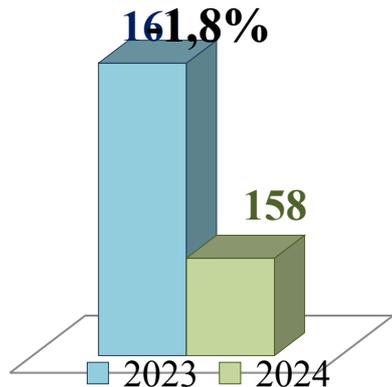
Филиал пол. № 1
(ул. Косарева, 15)

Поликлиника № 3 (пер. Короткий, 2):

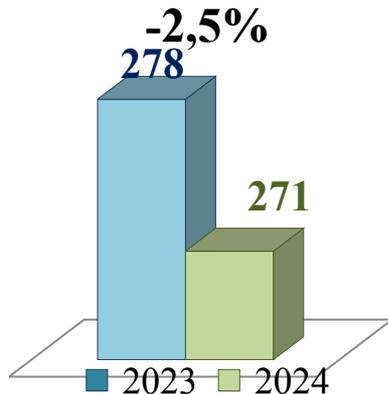
- Участковая служба;
- Узкие специалисты;
 - ЦАОП;
- Женская консультация;
- Отделение мигрантов

Кадровый состав в 2024 году в сравнении с 2023 годом

Врачи



Средний медицинский персонал



Текучность персонала



Коэффициент
совместительства – 1,3

Коэффициент
совместительства – 1,3

Портрет работника (изменения за 3 года)

**принято молодых специалистов,
кол-во человек:**

	2022	2023	2024
Врачи	12	13	15
Средний МП	8	16	7

22%

45
лет

78%

20%

45
лет

80%

**доля сотрудников
пенсионного возраста, в %**

	2022	2023	2024
Врачи	21,7	19,8	18,3
Средний МП	13,0	10,7	14,3

2022 г.

2024 г.

Принципы

реализации кадровой политики

**Ориентация на
пациента**

**Лидерство
руководителей**

**Вовлеченность
сотрудников**

**Постоянные
улучшения**



Кадровая политика

Целевая подготовка медицинских работников и их трудоустройство

Направлено



Трудоустроено



Планово направить



Кадровая политика

Привлечение персонала

Наставничество 100% у молодых специалистов

Монетизация наставничества

Клиническая база по подготовке кадров УГМУ, УрФУ,
УрГУПС и СОМК

Проориентационные медицинские классы в школах
№№ 20, 105, 200, 300

Социальная поддержка

Компенсация аренды жилья

Служебный автотранспорт

Льготы на платные услуги

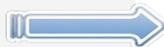
Внутрикорпоративное обучение (Акция для
медперсонала, тренинги для руководителей)



ПРИОРИТЕТ: СОТРУДНИКИ

мероприятия

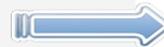
Опросы по уровню вовлеченности



Интервью по вопросам выгорания



Ассесмент центр руководителей
(оценка психотипов)



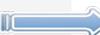
Оценка руководителей методом 360



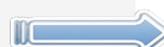
Обучение управленческим компетенциям



Формирование управленческой команды



Обучение в системе Актон-360



Обучение каждого пришедшего на работу в
ЦГБ 20



результат

анализ результатов и корректирующие мероприятия

повышение доверия и снижение уровня выгорания

подготовка матрицы компетенций

оценка психологического профиля руководителей

выявлены западающие управленческие компетенции

проведение обучающих сессий с командой

бесплатно для сотрудников, не тратят время на проезд, осуществляется системный контроль

промежуточный контроль, контроль по окончании испытательного срока

ПРИОРИТЕТ: СОТРУДНИКИ

Количество

обученных **1 052**

Количество

обучений **88**

Управление
персоналом:

Обученных **70**

Управленческие
компетенции

Ко-во обучений:

15

Обучение в
манипуляционных
классах

Обучение
руководителей

Обучение он-лайн
Актион-360

Получено
сертификатов

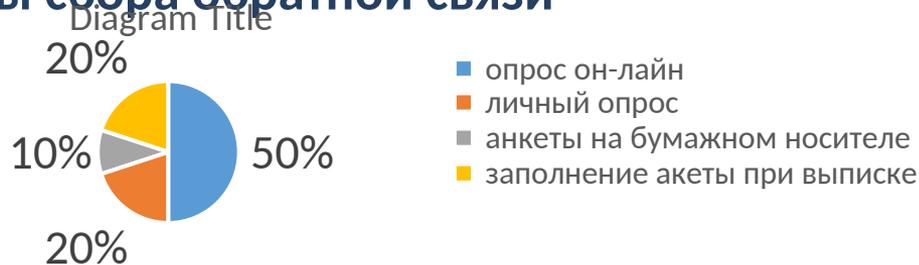
435

Количество
часов обучения

23 600

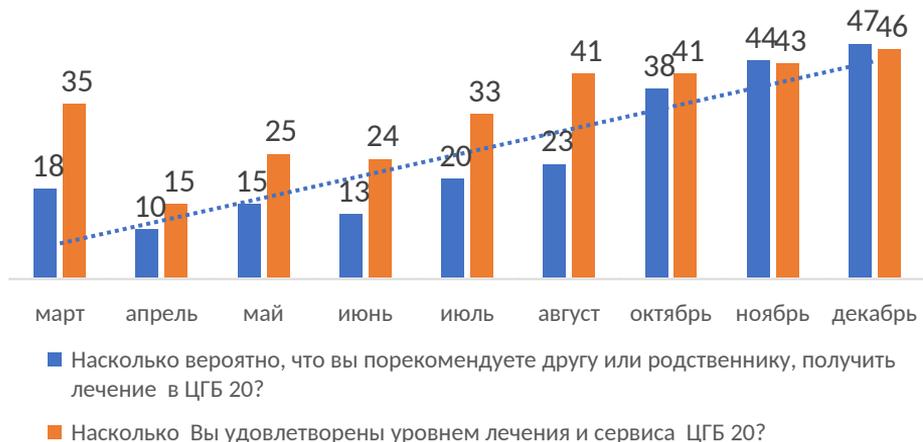
ПРИОРИТЕТ: пациент

каналы сбора обратной связи



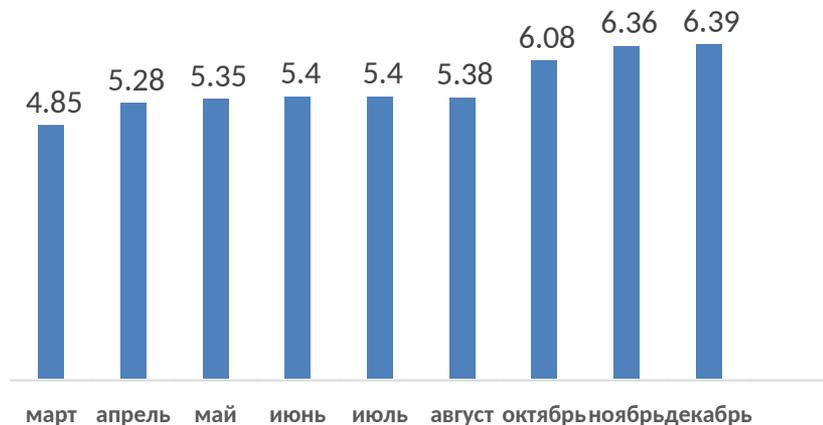
NPS – индекс лояльности

Общий показатель



Оценка лечения и сервиса

общий балл



Укрепление материально-технической базы

В 90%

**подразделений за
последние 5 лет
проведены
текущие ремонты**

Общая площадь подразделений,
где проведен текущий ремонт
за последние 5 лет – 5 678 м²,
доля от общей площади – **30,3%**

В 20%

**подразделений за
последние 5 лет
проведены
капитальные ремонты**

Общая площадь подразделений,
где проведен капитальный ремонт за
последние 5 лет – 6 025,1 м²,
доля от общей площади – **32,1%**

Укрепление материально-технической базы

Закончен капитальный ремонт

поликлиники № 3 (пер. Короткий, 2)

Сумма контракта составила **271млн 684тыс. рублей**, в т.ч.:

федеральный бюджет **219млн. 135тыс.**, областной бюджет **52млн**



Укрепление материально-технической базы

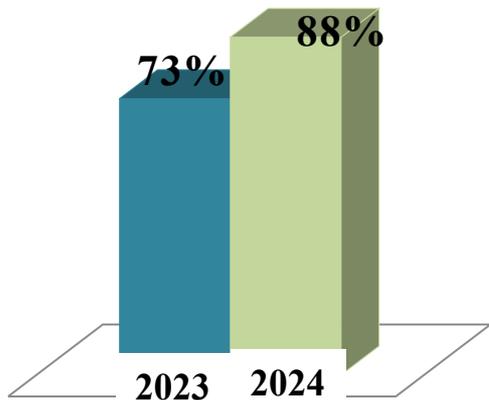
Капитальный ремонт помещения для рентген кабинета травмпункта
(для перемещения с 3-го этажа на 1-ый в поликлинике без лифта)

Из областного бюджета на ремонт выделено и освоено **4млн. 886тыс. рублей** +



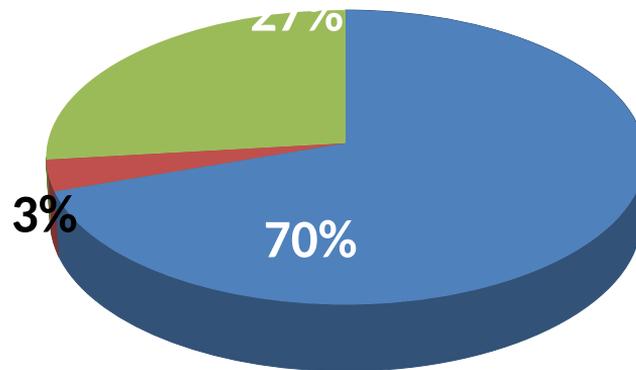
Укрепление материально-технической базы

Доля подразделений,
дооснащенных в соответствии
с требованиями порядков
новым оборудованием



Приобретено в 2024 году
258 единиц оборудования
(в 2023 127 единиц)

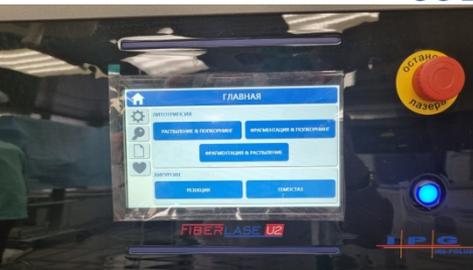
Оснащено современным
оборудованием в 2024 году
на сумму **65 млн. 953 тыс. рублей**
(в 2023 28млн. 157тыс.)



- Бюджет 46млн. 34тыс.
- ОМС 2млн. 261тыс.
- Внебюджет 17млн. 658тыс.

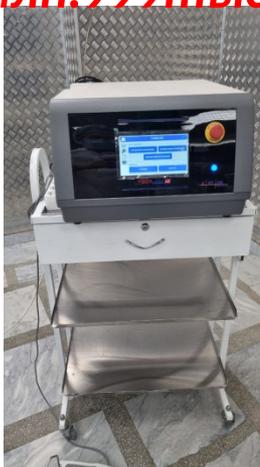
Укрепление материально-технической базы

За счет собственных средств на сумму **17млн. 658тыс. рублей**
современным оборудованием, в т.ч. дорогостоящим
оснащен операционный блок



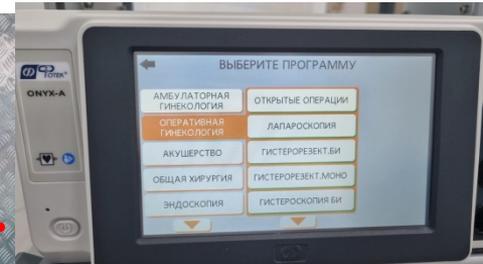
ЛАЗЕР

5млн.999тыс. руб.



С-Дуга

7млн. 896тыс. руб.



ФОТЕК 1млн.руб.



Укрепление материально-технической базы

За счет областного бюджета на сумму **26млн. 213тыс. рублей**

приобретено 135 единиц оборудования

в поликлиническое отделение № 3



Цифровой рентген
СУР-РГ

14млн. рублей



УЗИ Mindray
4млн. 500тыс.



Установка ЛОР «ЗЕРЦ
МУЛЬТИФАНКШН»

1млн. 914рублей¹⁸

Результаты работы амбулаторной службы

1. Прикрепленное население **76 100** человек;
2. Участков **29**, в т.ч. **один - ОВП**;
3. Население на участках колеблется от **1 760** (ОВП) до **4 600** (6 уч-к поликлиники № 3);
4. Средняя численность на 1 участке **2 624** человека.

На 31.12.2024 укомплектованность участков физическими лицами 82,8%.

Из 24 специалистов 15 врачей и 9 фельдшеров.

Исполнение плана профилактических медицинских мероприятий (диспансеризация + проф. осмотры) взрослого населения, человек

Исполнение плана
79,1 %



- Прошли проф. мероприятия
- Не прошли проф. мероприятия

Впервые выявлено заболеваний



Из них взято под ДН
1 383 чел.

Из них взято под ДН
1 310 чел.

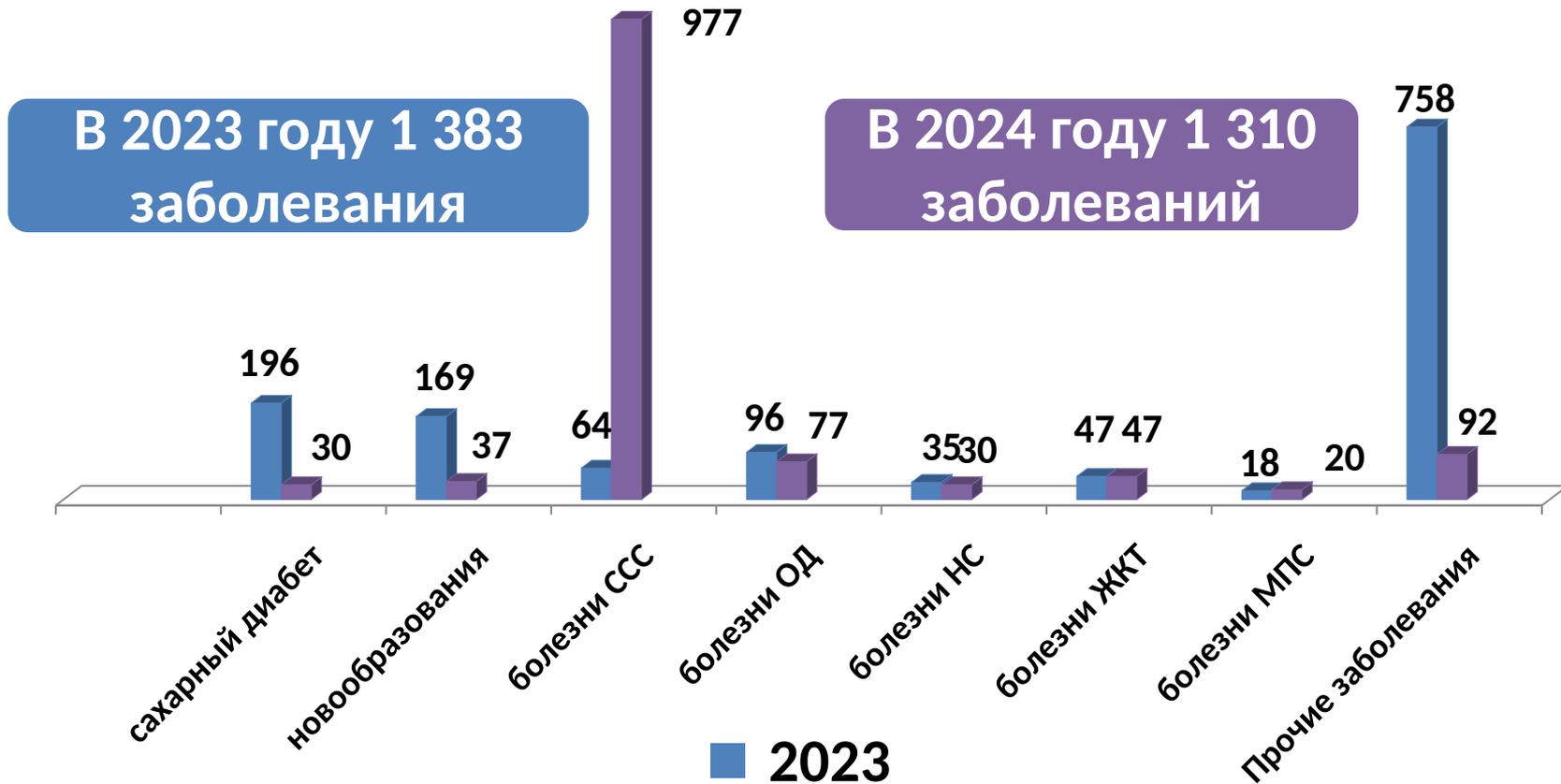
Причины не достижения плановых значений

- 1) Низкая активность работодателей предприятий и организаций по привлечению работников;
- 2) Отсутствие взаимодействия с частными медицинскими центрами, работающими по приказу 29н;
- 3) Низкая вовлеченность СМО по проактивному приглашению населения на проф. мероприятия (48% по приглашению СМО);
- 4) Переход на новую МИС ЕЦП

Мероприятия, направленные на достижение плановых значений

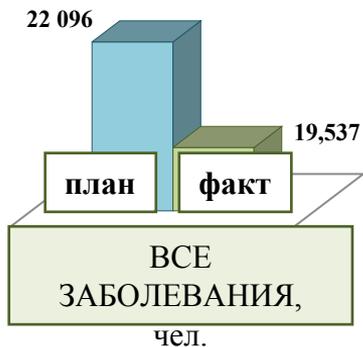
- 1) Заключено соглашение с ООО «Эдельвейс» на выездные мероприятия с целью охвата проф. мероприятиями работающего населения;
- 2) Взаимодействие с предприятиями и организациями в рамках акции «Добро на предприятие» (составлен план-график проф. мероприятий на 7 месяцев 2025 года);
- 3) Усилена работа по проактивному приглашению граждан с еженедельным контролем;
- 4) Продолжить освоение МИС ЕЦП

ХНИЗ, впервые выявленные при ВД и ПМО по данным формы 131/0

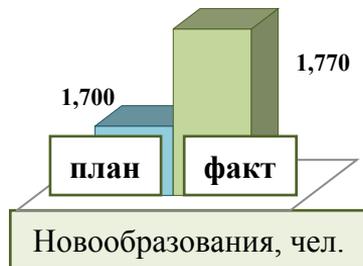


Исполнение плана диспансерного наблюдения, в том числе лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями

Исполнение 88,4%



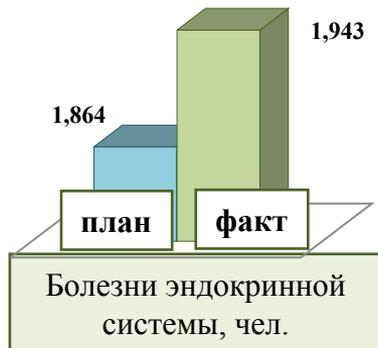
Исполнение 104,1%



Исполнение 82,4%



Исполнение 104,2%



Мероприятия, направленные на достижение плановых значений

- 1) В 2024 году **план для ЦГБ № 20 составил 29%** от прикрепленного населения при средне-областном 22%;
- 2) Усиление работы по проактивному приглашению приоритетных групп населения, подлежащего ДН;
- 3) В ежедневном режиме контроль выполнения плана ДН;
- 4) Выделение у каждого врача по 5-ть слотов для ДН

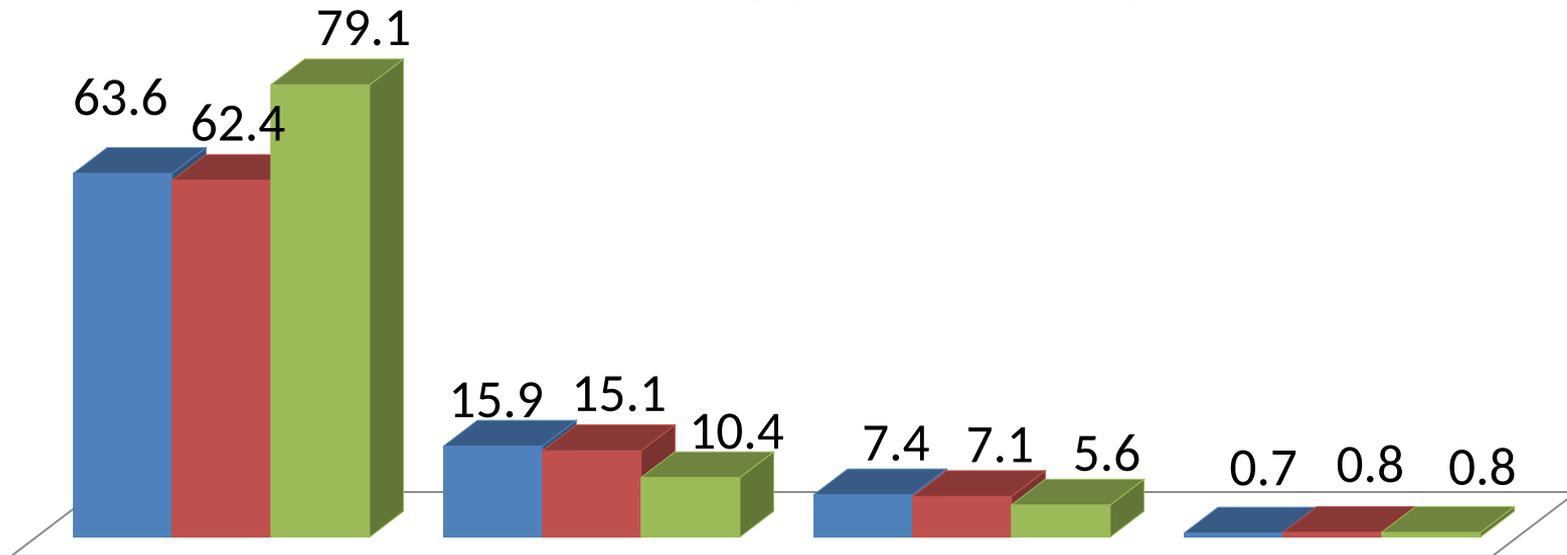
Причины не достижения плановых значений

План не достигнут только по БСК (за счет ГБ) по причине не укомплектованности врачами-терапевтами (имеется 4 комплексных участка) и завышения плана

Выводы по корректировке мер, направленных на достижение плановых значений:

- 1) Уменьшение плановых объемов до средне-областного уровня - в 2025 году план ДН снижен до 22%;
- 2) Снижение плана по БСК.

Качество Д-наблюдения лиц с БСК, в %



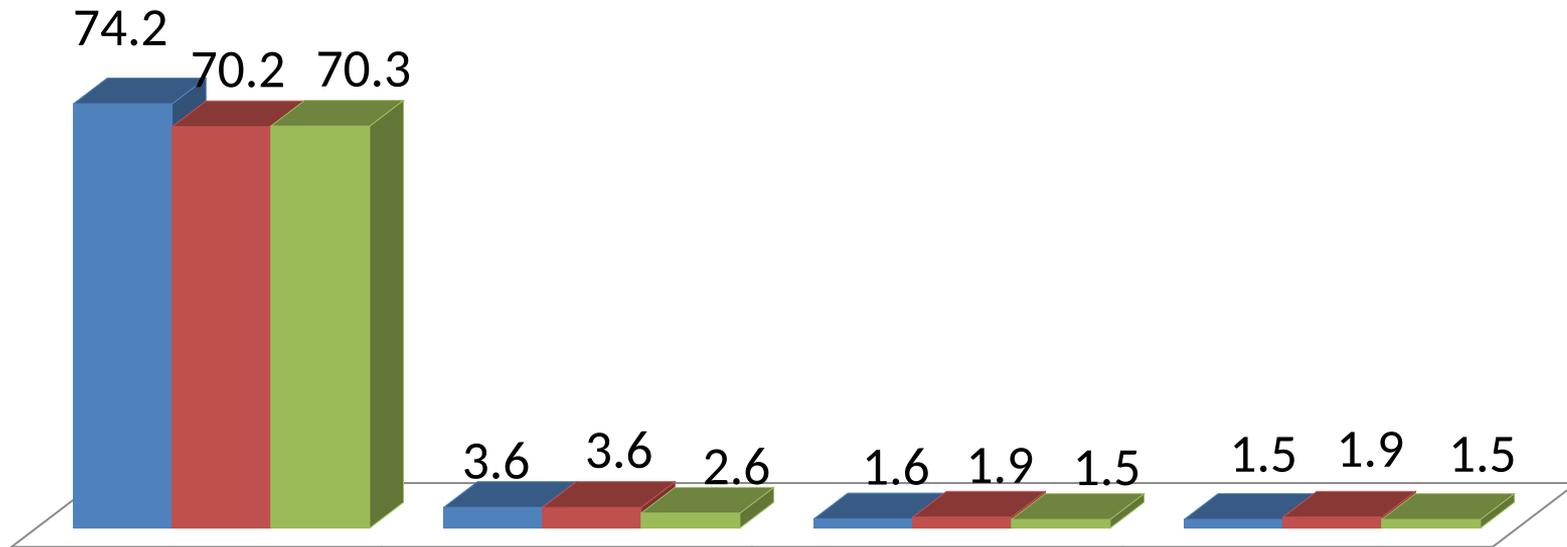
Доля лиц, состоящих под ДН от числа подлежащих Доля вызовов СМП к лицам, состоящим под ДН Доля госпитализированных от числа состоящих на ДН Доля смертей среди лиц, состоящих под ДН

■ Свердловская область

■ Екатеринбург

■ ЦГБ № 20

Качество Д-наблюдения лиц с ЗНО, в %



Доля лиц, состоящих под Д-наблюдением от числа подлежащих

Доля вызовов СМП к лицам, состоящим под ДН

Доля госпитализированных по поводу обострений от числа состоящих на ДН

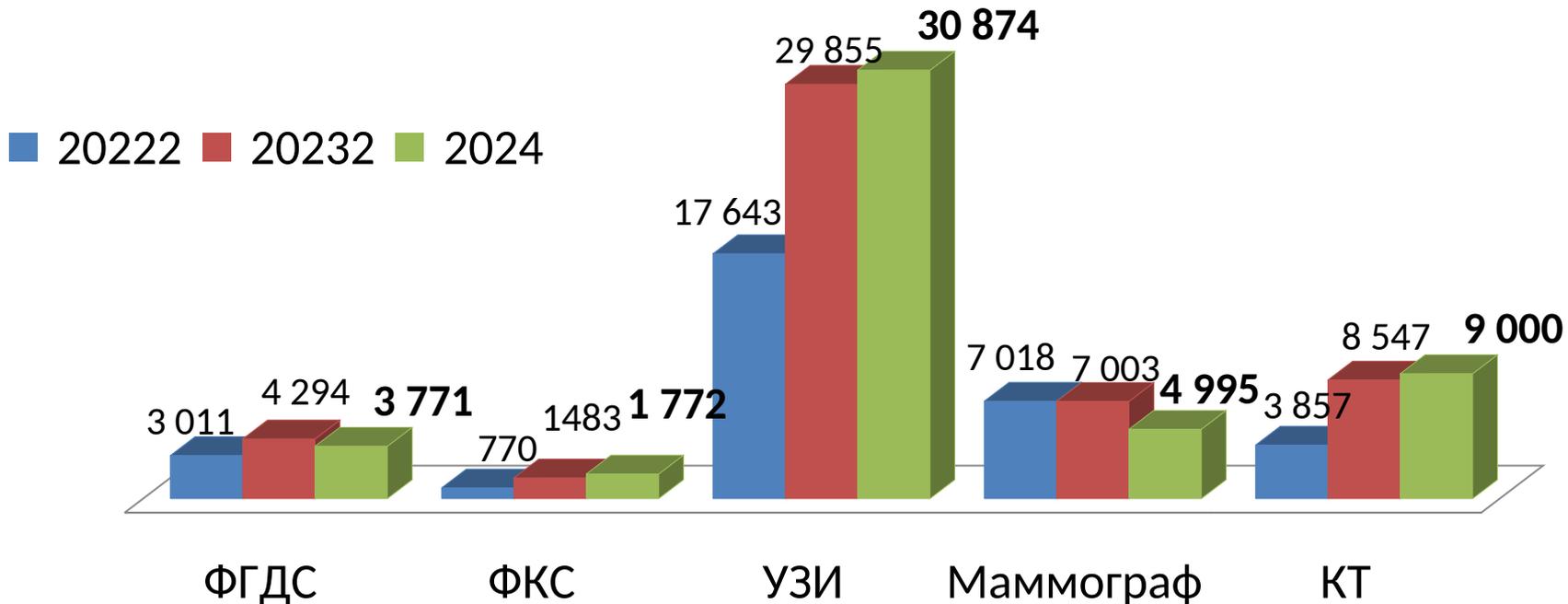
Доля смертей среди лиц, состоящих под ДН

■ Свердловская область

■ Екатеринбург

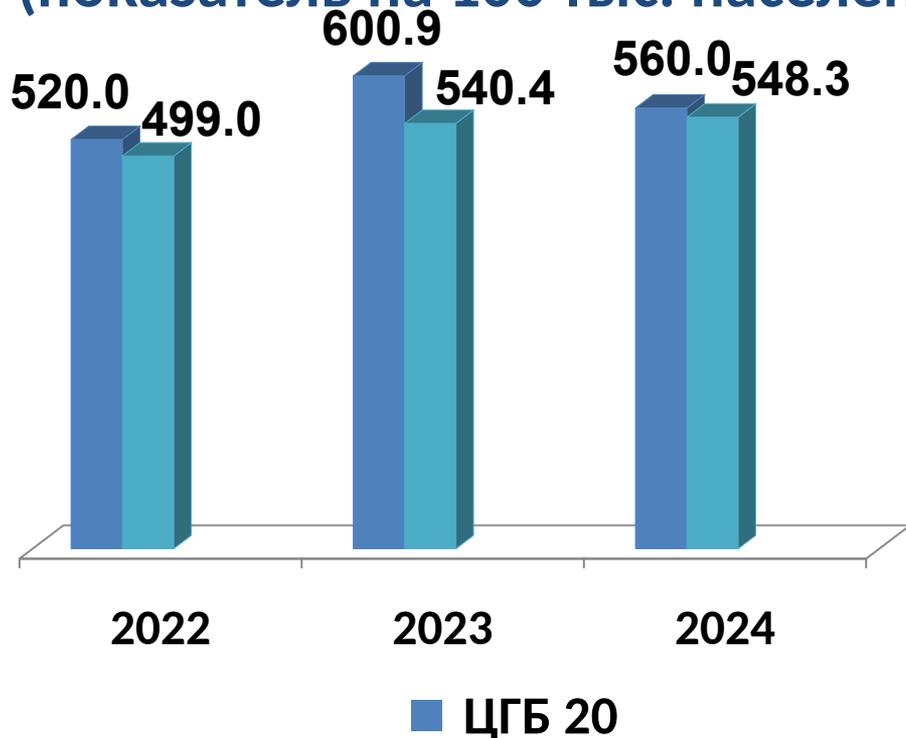
■ ЦГБ № 20

Динамика объемов исследований для амбулаторных пациентов

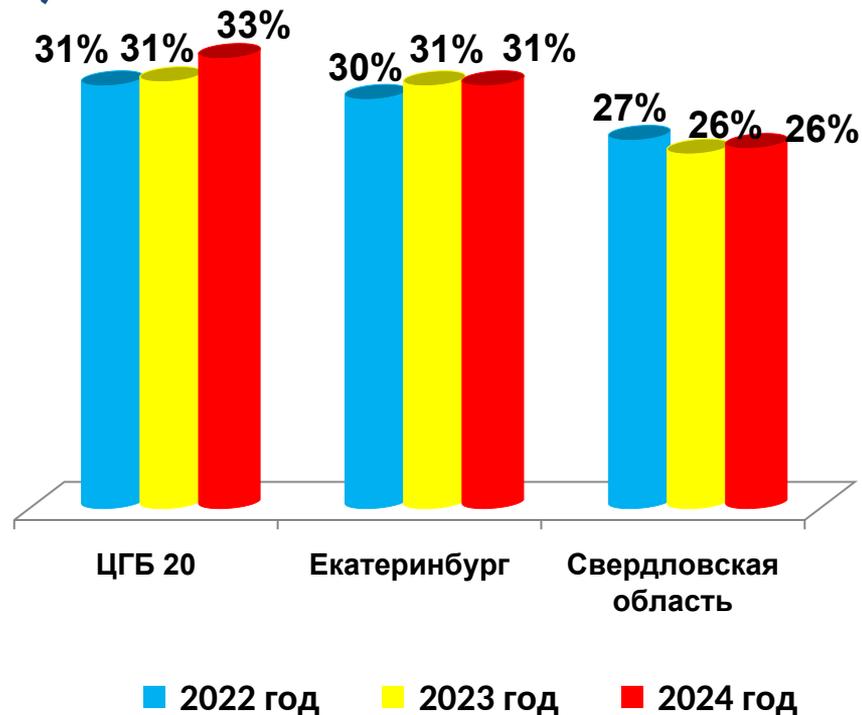


Динамика первичной заболеваемости ЗНО

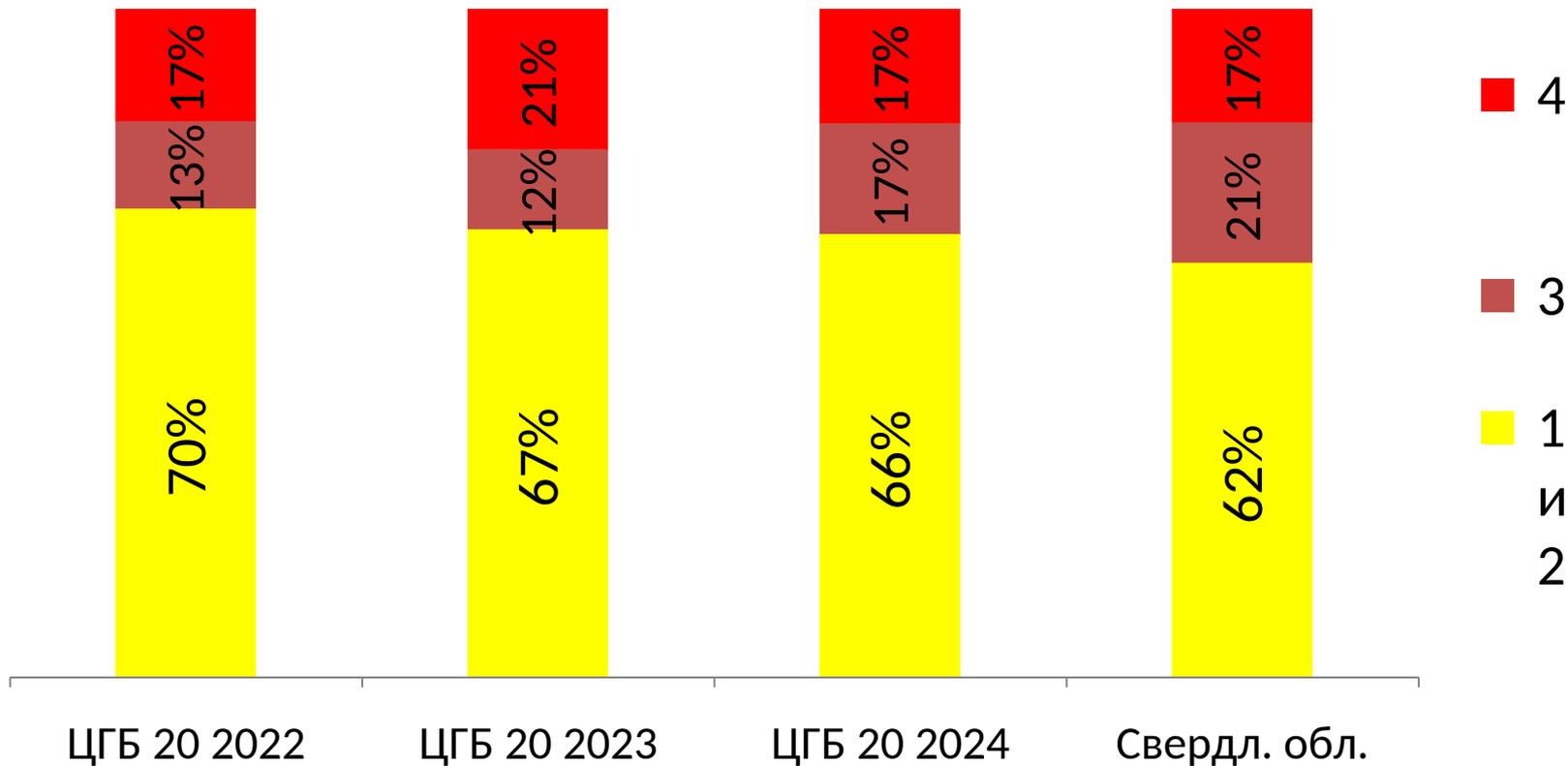
(показатель на 100 тыс. населения)



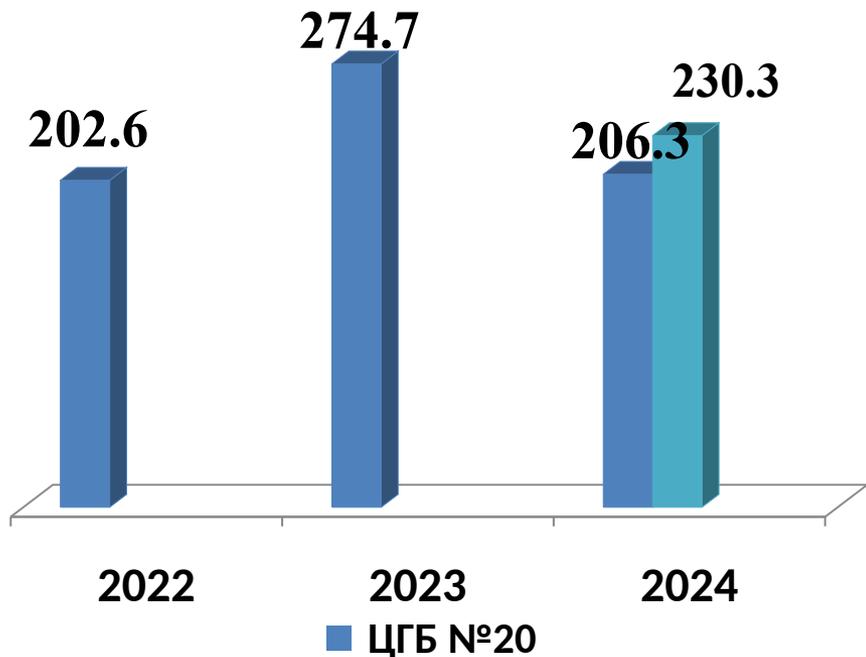
Выявлено ЗНО активно



Структура ЗНО по стадиям, в %



Общая смертность от ЗНО (на 100тыс. населения)

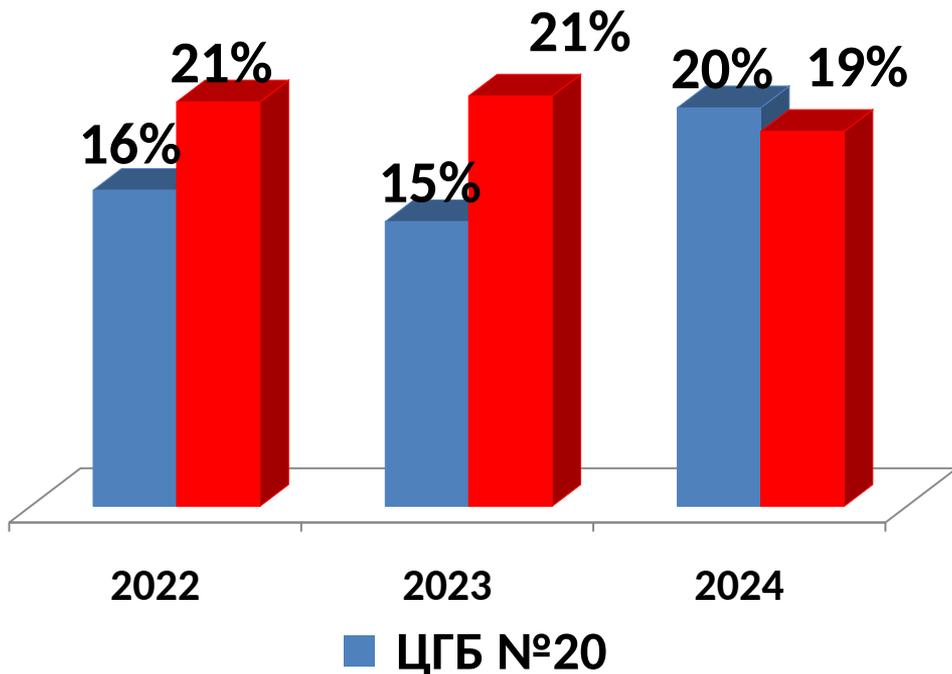


**!!! 38 умершим от ЗНО (или 24,2%)
диагноз установлен посмертно !!!**

Лидирующие причины смерти от ЗНО

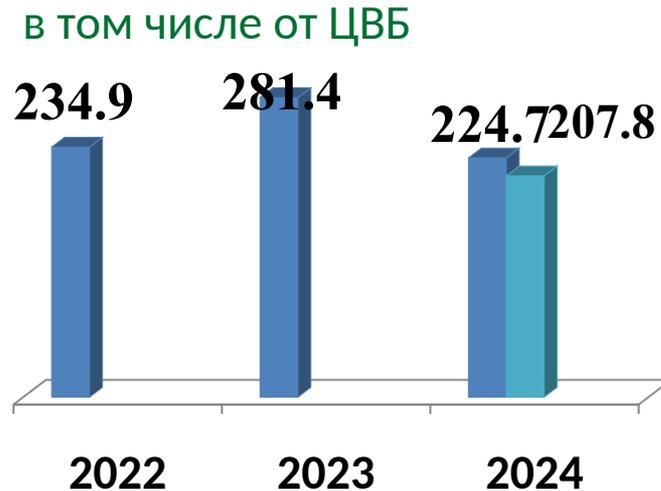
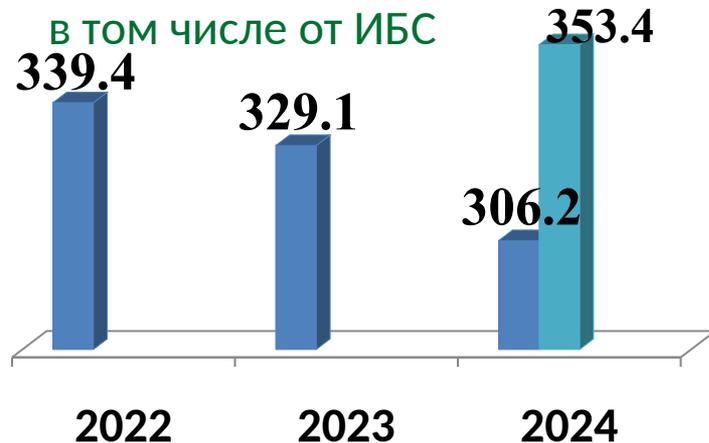
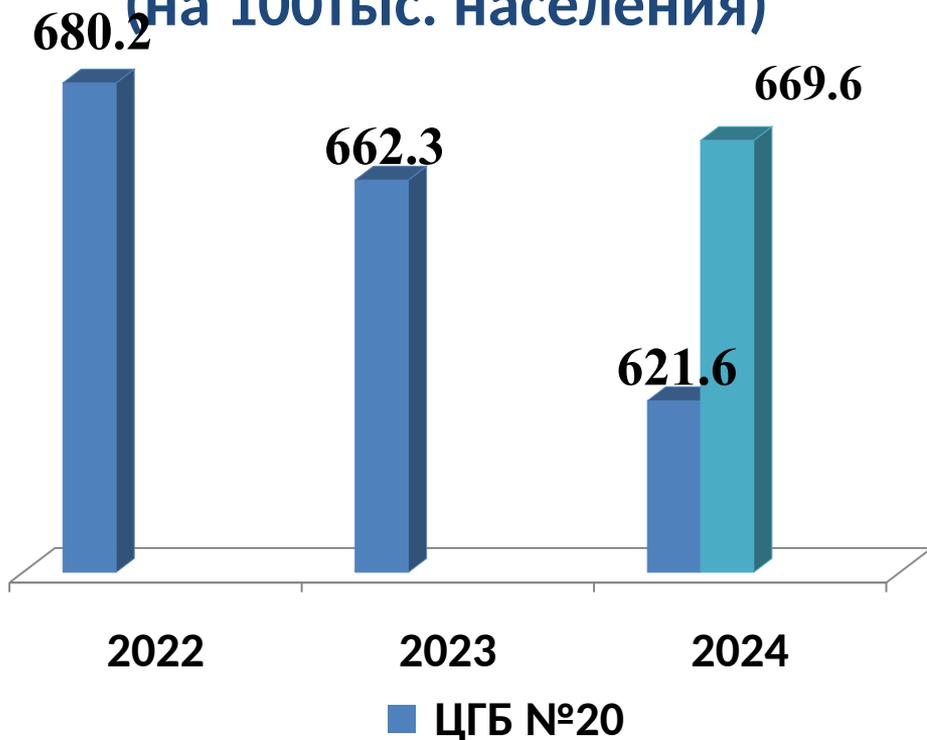
Мужчины	Женщины
1. Легкие	1. Молочная железа
2. Ободочная и прямая кишка	2. Тело матки, яичник
3. Печень	3. Ободочная и прямая кишка
4. Предстательная железа	4. Легкие

Смертность от ЗНО до года (%)



!!! Всего умерло до года наблюдения
77 человек, из них:
! в 38 случаях (49%) диагноз
установлен посмертно;
! из 38 человек, которым диагноз
установлен посмертно, 30 (79%) не
посещали поликлиники ЦГБ № 20
в течение последних 3-х лет **!!!**

Общая смертность от БСК (на 100тыс. населения)





ЦЕНТРАЛЬНАЯ
ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА №2

Анализ половозрастного состава умерших в 2024 году в сравнении с 2023 годом

Показатель общей смертности,
на 1000 населения

2023 год **12,4** - 0,9% 2024 год **11,5**

ИС ТАНАТОС

Доля умерших от внешних причин

2023 год **7,3** % + 1,5% 2024 год **8,8** %

ИС ТАНАТОС

Показатель общей смертности
прикрепленного населения, в абс. цифрах

2023 год **1 053 чел.** - 1,5% 2024 год **1 037 чел.**

ИАС ТФОМС

Средний возраст умерших

2023 год **68,5** - 0,3% 2024 год **68,2**

ИАС ТФОМС

Смертность с начала года, чел.

- 141 (2024 – 872, 2023 – 1013)

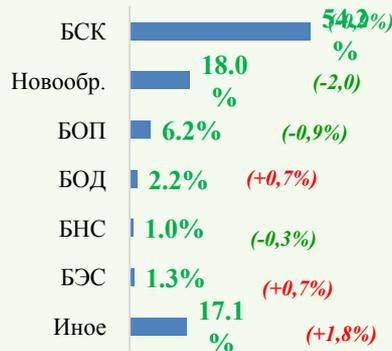
Разница по числу умерших между 2024 годом и 2023 годом

Нозологии	Всего*	18-29 (-1)	30-44 (-4)	45-59 (-3)	60+
БСК	- 76	-2	1	-1	-74
Новообр.	- 46	2	5	-8	-45
БОП	- 18	0	-2	3	-19
БОД	4	0	-1	-2	7
БНС	- 5	-1	-2	0	-2
БЭС	5	0	0	2	3
Иное	- 5	0	-5	3	-3

*в т.ч. без указания возраста

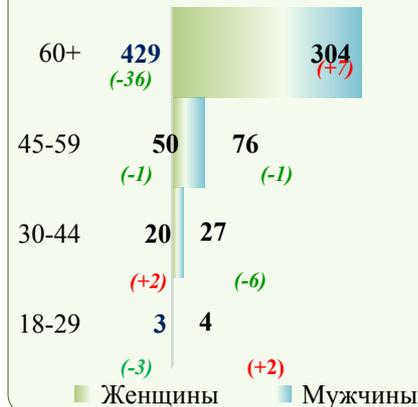
Причины смертности в 2024

(отклонение от аналогичного
периода 2023), доля в структуре



Умершие в 2024 (пол/возраст)

(отклонение от аналогичного
периода 2023), в абс. цифрах



Основные причины смерти в 2024 году (по возрастным группам населения)

Трудоспособный возраст

Первая возрастная группа
18-29 лет (_7_ человек)
(- 12,0%)

28,6%

Внешние причины - 2 чел
- (смерть от неизвестной
причины)

28,6%

Новообразования - 2 чел
- ЗНО крови (1)
- ЗНО молочной железы (1)

14,3% - 3 класса:

Болезни нервной системы – 1
БСК – 1 чел
Болезни органов дыхания - 1

Вторая возрастная группа
30-44 года (_47_ человек)
(- 7,8%)

29,8%

БСК – 47 чел
- Кардиомиопатия дилатационная (7)
- ЦВБ (3)
- ИБС (2) и Др. б-ни сердца (2)

19,1% - 2 класса:

Новообразования – 9 чел
- в т.ч. Органы пищеварения (6)
Б-ни органов пищеварения – 9 чел
- в т.ч. болезни печени (8)

17,0%

Инфекционные болезни
- ВИЧ-ассоциированные (68)
- Туберкулез (5)
- Сепсис (2)

Третья возрастная группа
45-59 лет (_126_ человек)
(-2,3%)

38,1%

БСК – 48 чел
- ИБС (17)
- Кардиомиопатия дилатационная (17)
- ЦВБ (13)

23,0%

Новообразования – 29 чел
- Органы пищеварения (12)
- Органов дыхания (3)
- Кожи (3)

18,3%

Б-ни органов пищеварения - 23
- Болезни печени (16)
- Б-ни пищевода, желудка и ДПК (4)
- Болезни кишечника (3)

Четвертая возрастная группа
60-74 лет (_320_ человека)
(- 2,9%)

55,0%

БСК – 176 чел
- ИБС (85)
- ЦВБ (69)
- ПИКС (13)

29,1%

Новообразования – 93 чел
- Органов пищеварения (37)
- Органов дыхания (18)
- Женских половых органов (8)

5,6%

Б-ни органов пищеварения - 18
- Болезни печени (7)
- Б-ни пищевода, желудка и ДПК (5)
- Болезни кишечника (3)
- Болезни поджелудочной железы (3)

Мероприятия, проведенные с целью снижения смертности от заболеваний лидирующих классов

ПУТИ РЕШЕНИЯ

ПРОБЛЕМЫ

Смертность от БСК

1. Увеличен в 2 раза удельный вес проактивного приглашения на Д-наблюдение пациентов с 1-ой группой приоритизации;
2. Охват Д-наблюдением в два раза увеличен в сравнении с 2023 годом (с 7 000 до 13 300);
3. Сократили количество комплексных участков с 6-ти до 3-х

Смертность от ЗНО

1. Путем организации своевременного дообследования план по Д-наблюдению выполнен на 104%;
2. Сохранен высокий процент выявления ЗНО на ранних стадиях (с 66% при средне-областном 62%)

Смертность от заболеваний органов пищеварения

1. Увеличен охват обследованиями на хронический гепатит С (ХГС);
2. Постоянная актуализация реестра больных ХГС и своевременное направление на лечение в ГКБ № 40

РЕЗУЛЬТАТ

Снижение смертности с 715,8 до 621,6 на 100тыс. населения

Снижение смертности с 269,4 до 206,4 на 100тыс. населения

Снижение смертности с 96,6 до 71,0 на 100тыс. населения

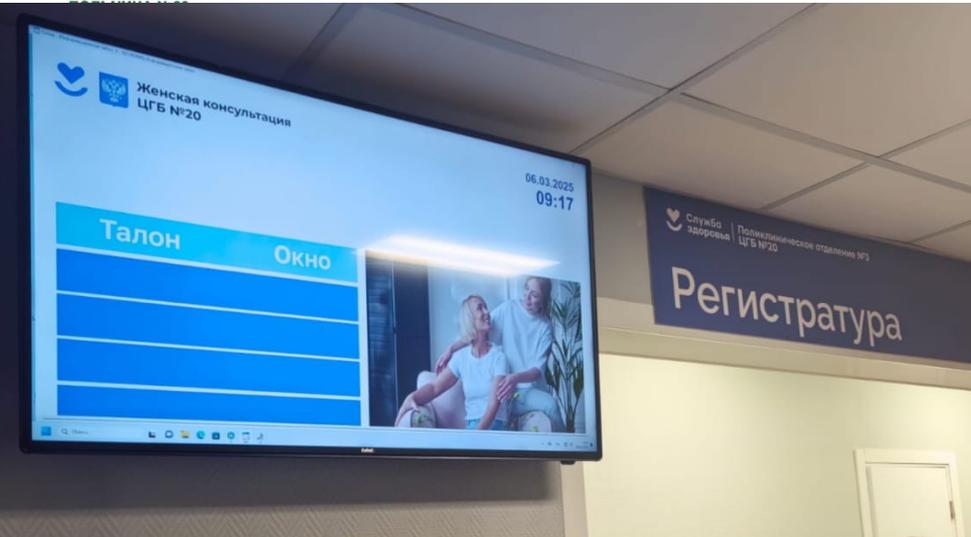
План мероприятий по снижению смертности на 2025 год

1. Продолжить проактивный вызов на Д-наблюдение силами медсестер и администраторов, в том числе Колл Центра больницы;
2. Постоянный контроль количества неконкурентных слотов (не менее 5-ти в день) у терапевтов, кардиологов и эндокринологов;

- 3. Приоритет выделения квот на исследования для Д-группы;
- 4. Активизация работы с Д-группой в школах здоровья;

5. Расширение охвата иммунизацией групп риска против пневмококковой инфекции (данные контингенты включены в план профилактических прививок);
6. Заседание комиссии по анализу эффективности Д-наблюдения и назначения лекарственной терапии;
7. Активное направление пациентов с ХГС для патогенетического лечения

Показатели работы женской консультации



Показатели работы женской консультации

Количество родов

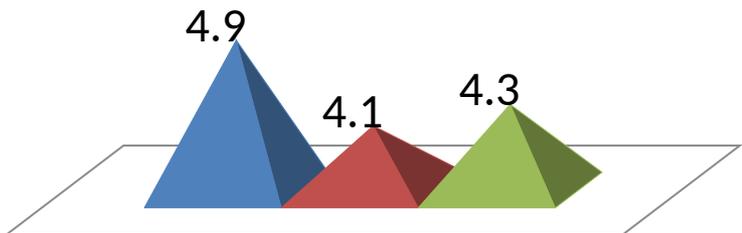
■ 2022 год ■ 2023 год ■ 2024 год



Показатель по
Свердловской
области
7,4%

Перинатальная смертность, в ‰

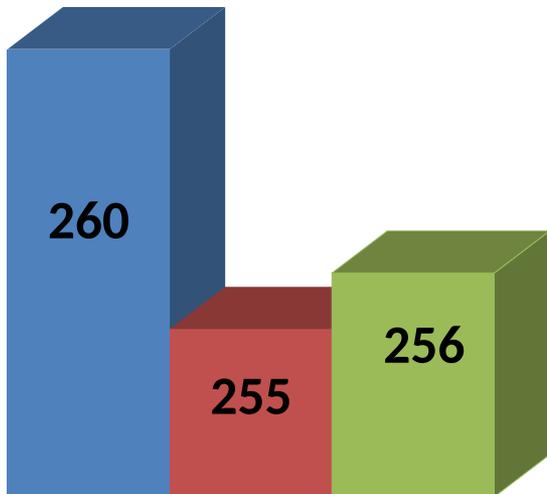
■ 2022 год ■ 2023 год ■ 2024 год



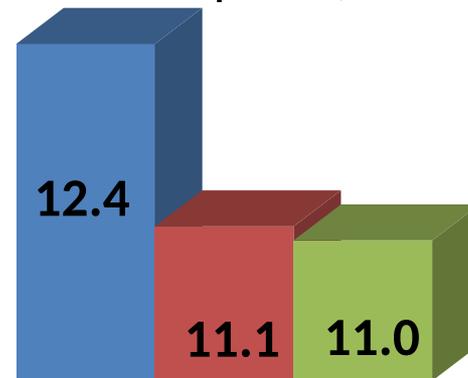
Материнская
смертность
за 2020-2024 гг =
0 женщин

Показатели работы женской консультации

Количество аборт



Число аборт на 1000 женщин фертильного возраста, ‰



■ 2022 год ■ 2023 год ■ 2024 год

Доабортное консультирование получили
226 женщины, из которых
16 сохранили беременность (или 7,1%)

Структура абортсв за 3 года, %

2022

75.3

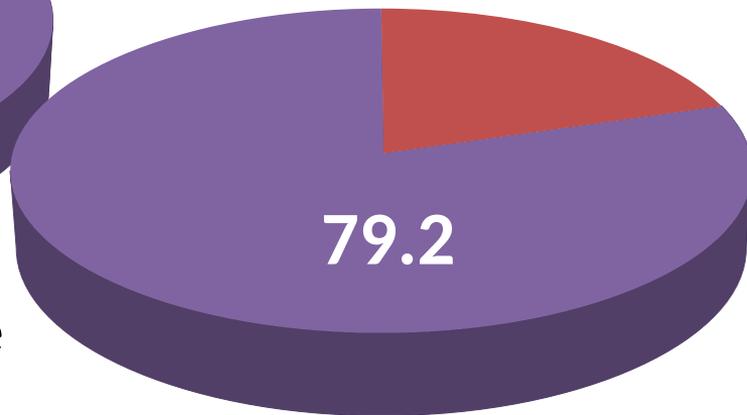
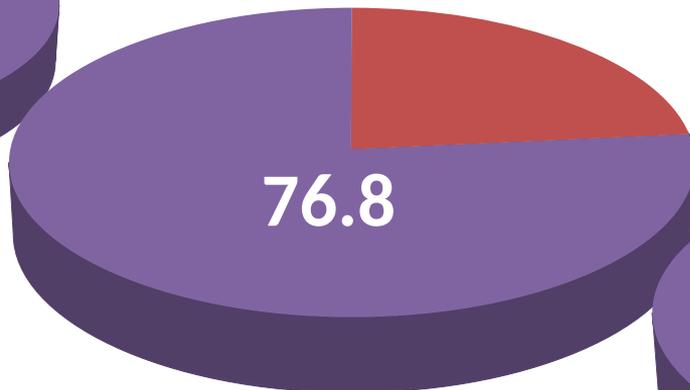
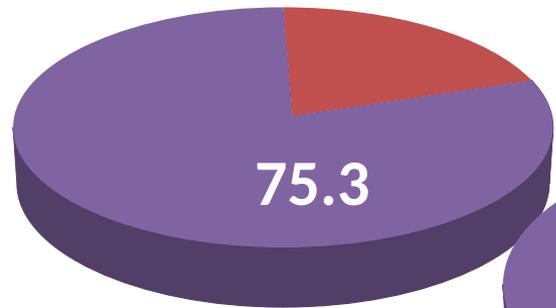
2023

76.8

2024

79.2

- Инструментальные
- Медикаментозные



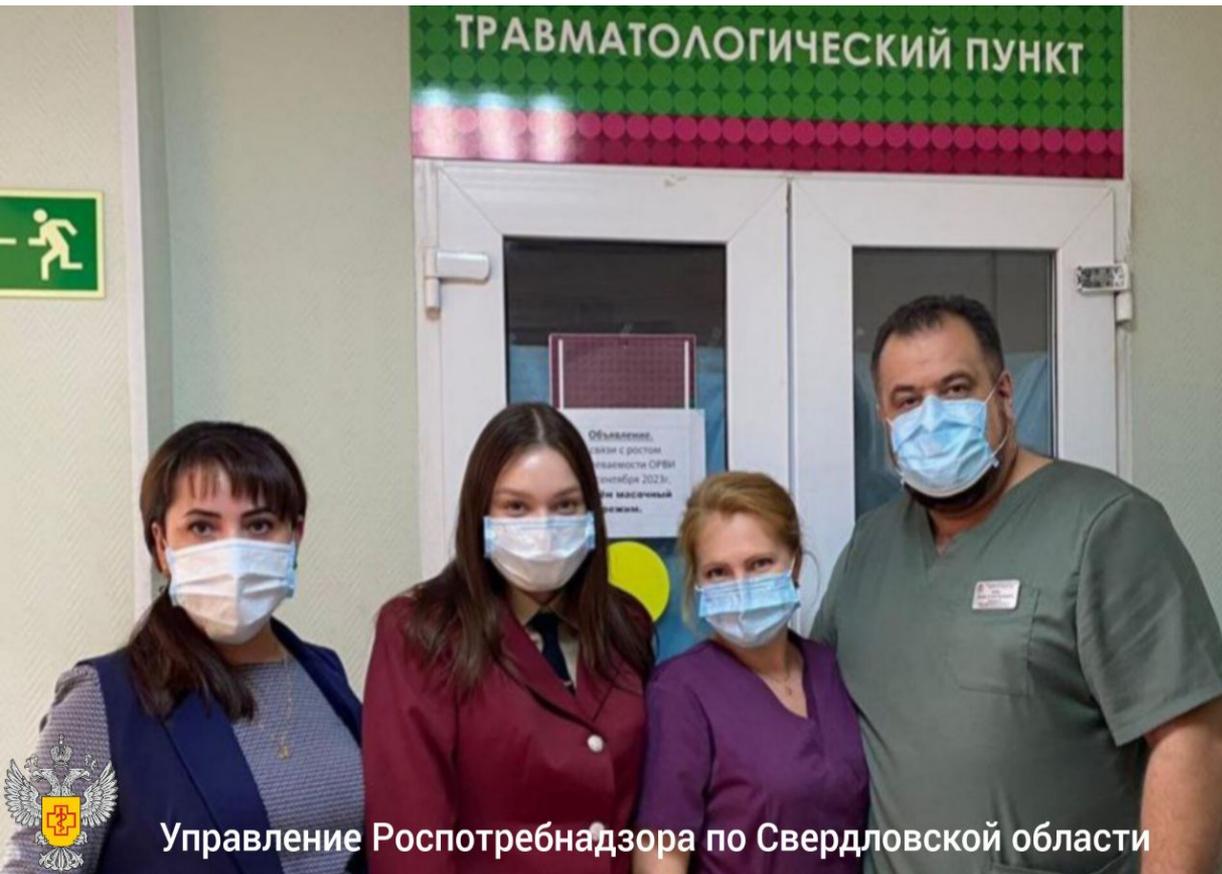
План мероприятий по снижению преждевременных родов

1. Выполнение программы диспансеризации женщин репродуктивного возраста позволит на этапе прегравидарной подготовки провести «инфекционный скрининг» (ПЦР диагностика), тем самым снизить ведущий (инфекционный) фактор в реализации преждевременных родов;

- 2. Обучение, совершенствование теоретических знаний врачей терапевтов и эндокринологов, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, что позволит снизить влияние экстрагенитальной патологии на реализацию риска преждевременных родов;

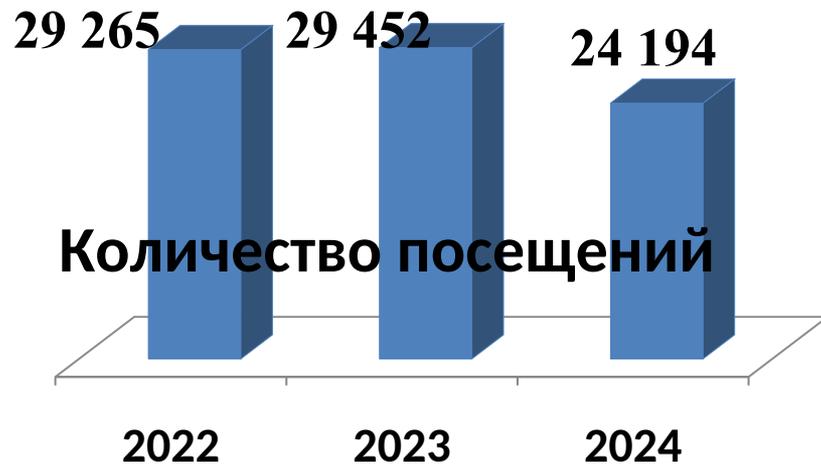
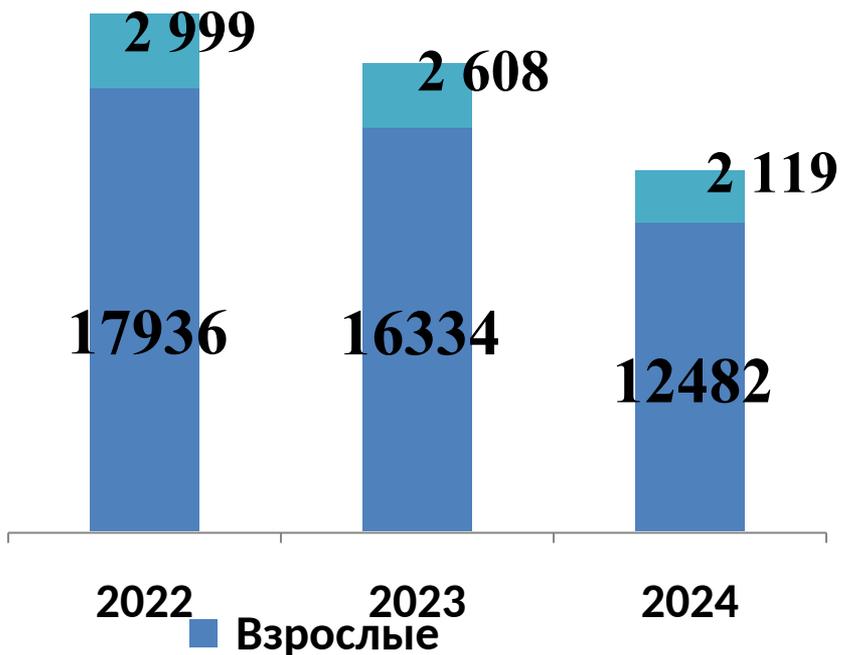
3. Внедрение онлайн телемедицинских консультаций между ЖК и ЕКПЦ (АДКЦ- акушерский дистанционный консультативный центр) для женщин с высоким акушерским риском.

Показатели работы травматологического пункта

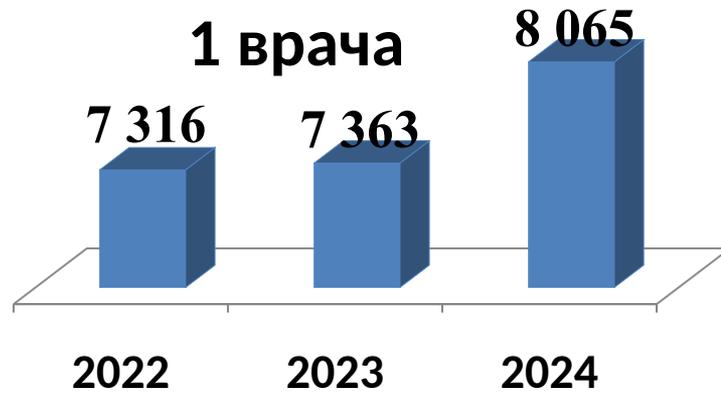


Показатели работы травматологического пункта

Количество травм по форме № 57

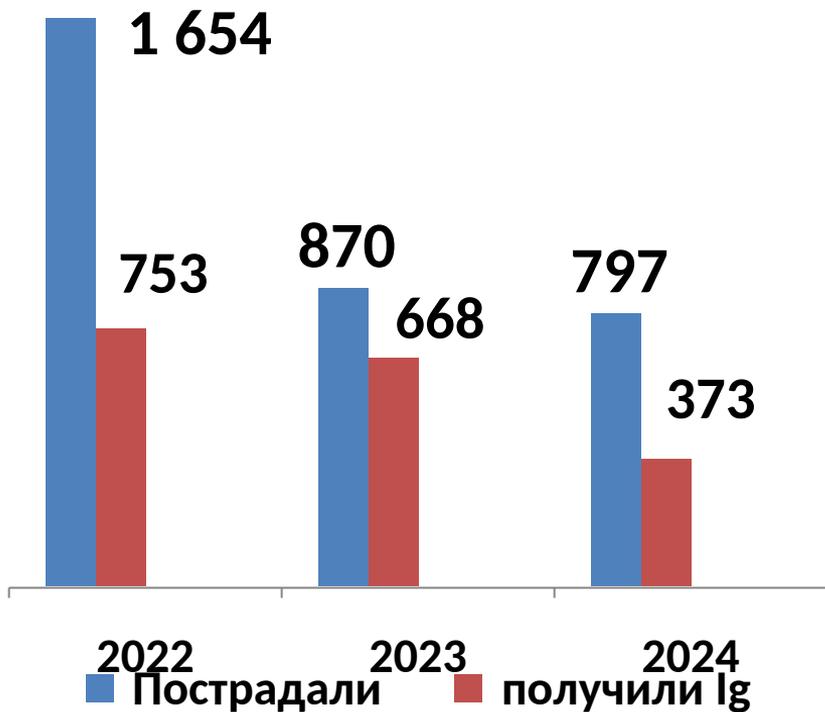


Кол-во посещений на 1 врача



Организация экстренной профилактики в травмпункте

Клещевой энцефалит



Встречи с населением по профилактике клещевого энцефалита



7 Дневных стационаров на 49 коек или 103 пациенто-места



Поликлиника
№1
(Косарева, 15)

17 мест
в 2 смены



ОВП
пос. Рудный

1 место
в 2 смены

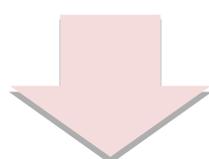


Поликлиника №3
(Короткий, 2)

Дневной стационар
многопрофильный
15 мест в 2 смены

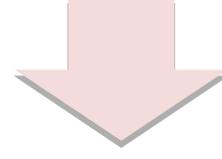
Дневной стационар
дерматологический
4 места в 2 смены

Химиотерапевтический
в ЦАОП 5 мест в 3 смены



Женская
консультация
(Короткий, 2)

5 мест
в 2 смены

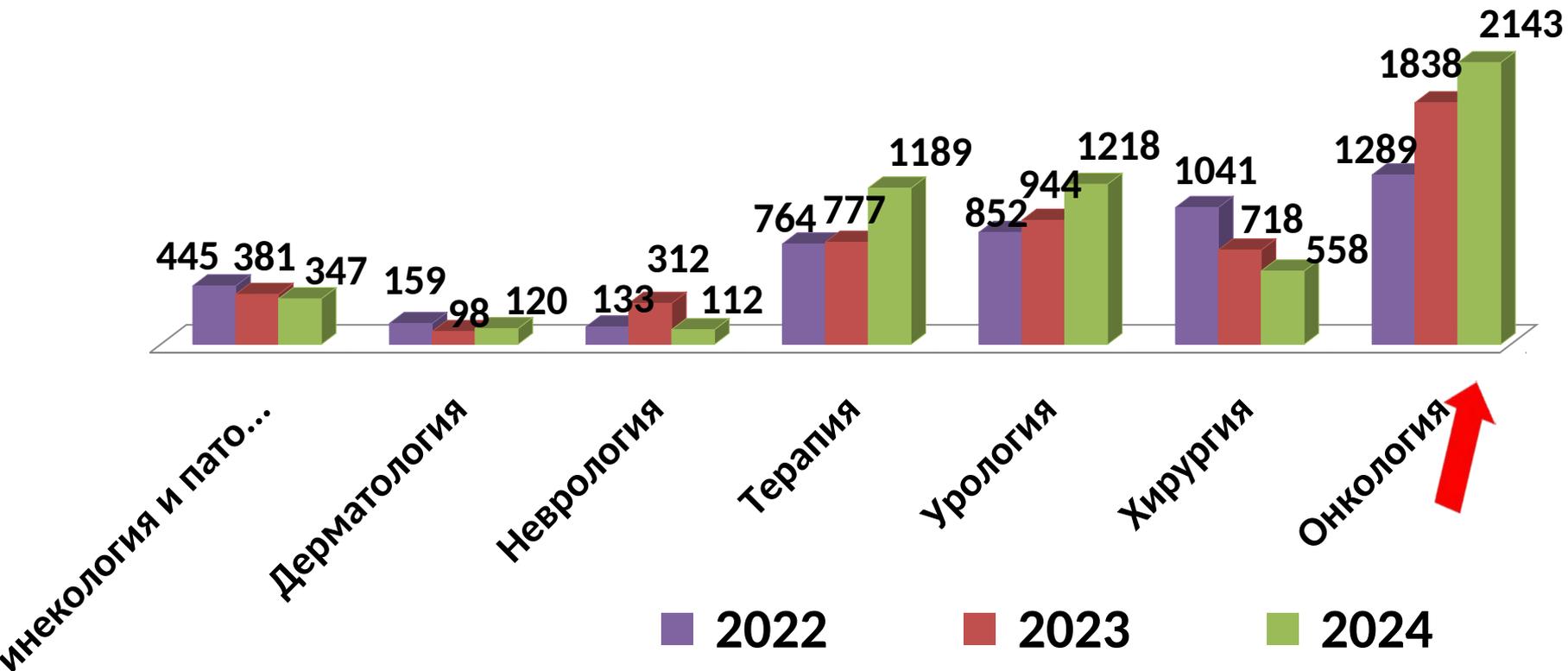


Гинекология
(Дагестанская, 3)

2 места
в 2 смены

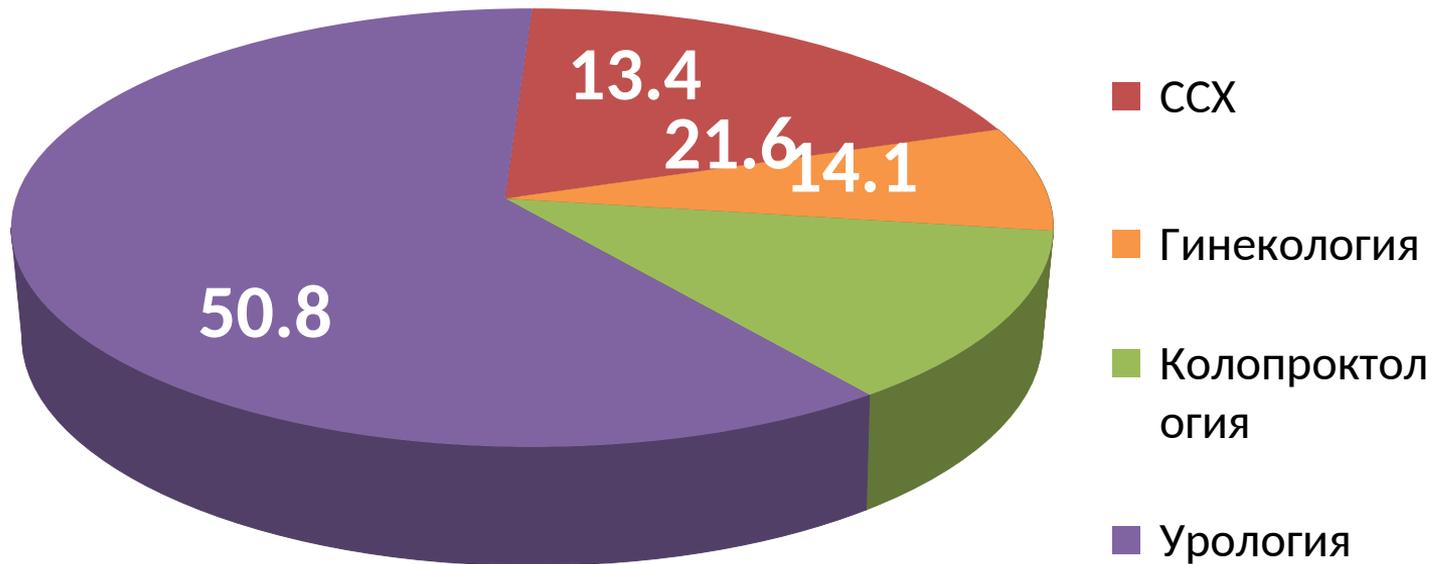


Пролеченные в СЗП по профилям (кол-во случаев)



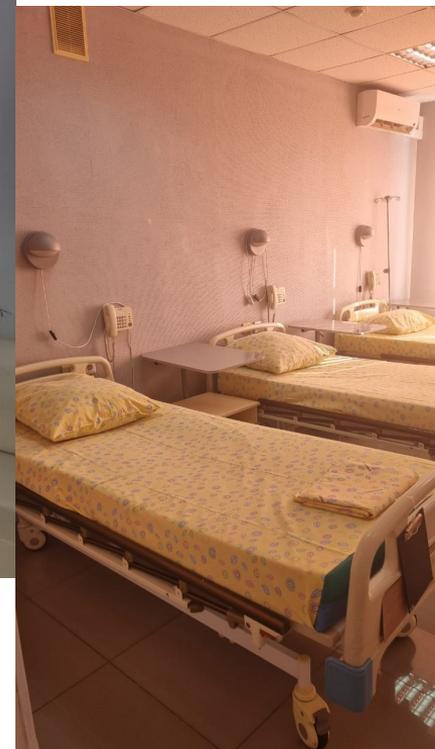
Хирургия в условиях дневного стационара: всего в 2024 году прооперировано 1 592 чел.

в т.ч. структура по профилям, в %

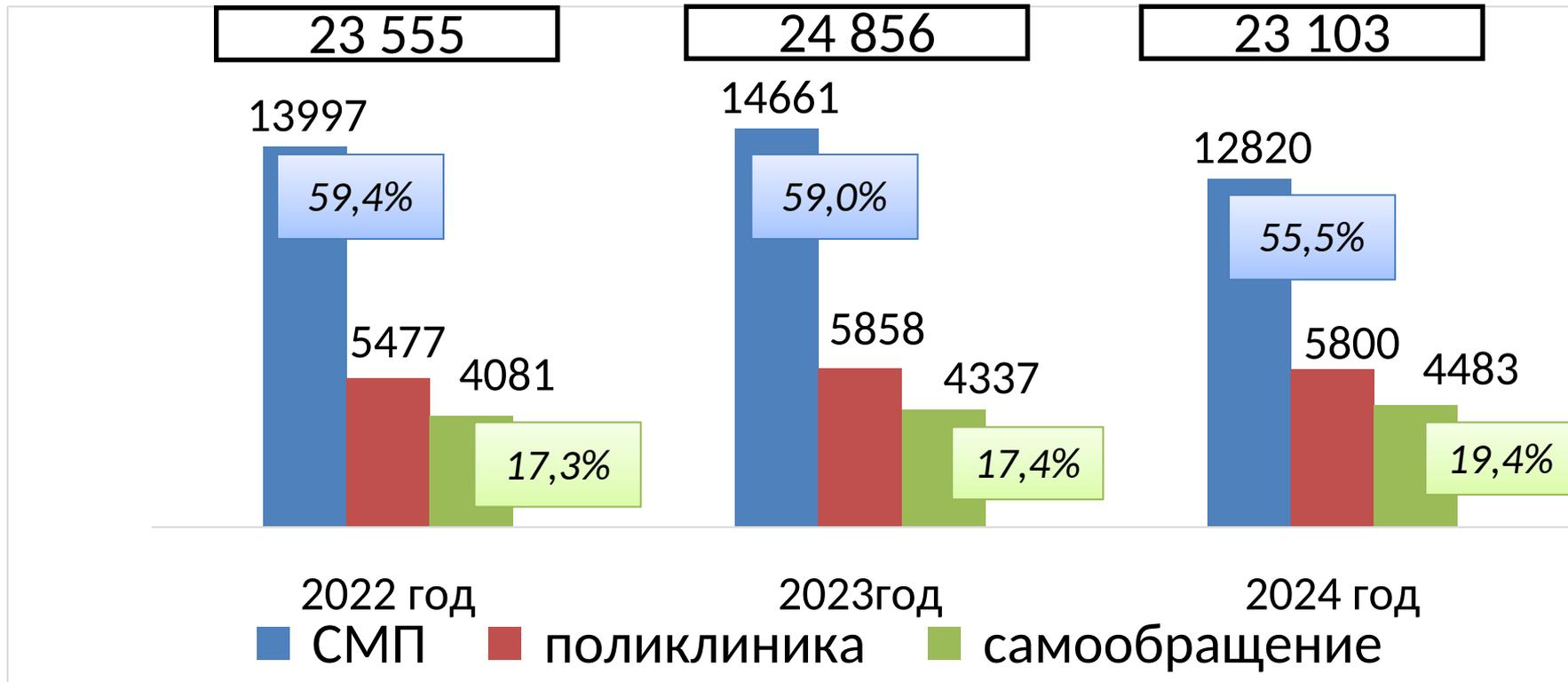


Результаты работы круглосуточного стационара

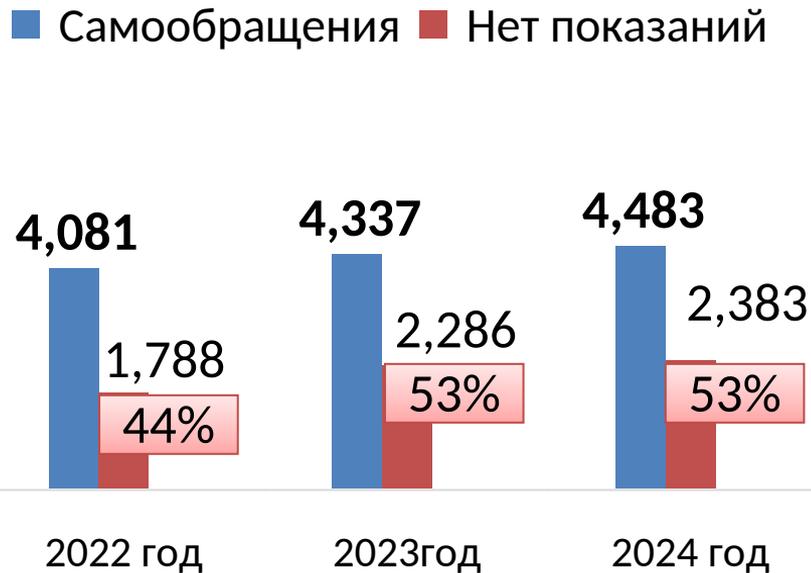
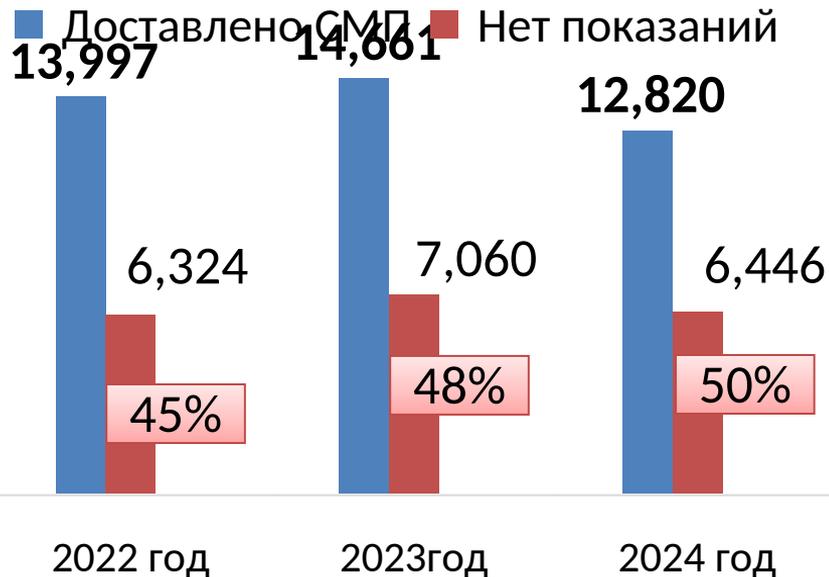
5 этаж	Урологическое отделение Терапевтическое отделение
4 этаж	Отделение реанимации Хирургическое отделение №2
3 этаж	Функциональная диагностика Эндоскопический кабинет №3 Статистика Отдел экспертизы Эпидемиологический отдел Гинекологическое отделение
проход через 1-ый этаж	Рентген Баклаборатория Администрация
2 этаж	Хирургическое отделение №1 Гнойная хирургия Физиотерапевтическое отделение Неврологическое отделение
проход через 1-ый этаж	Кардиологическое отделение Справочное Касса Приёмное отделение Компьютерная томография Диагностическое отделение Клиническая лаборатория
1 этаж	



Обращения в приемное отделение по виду направления



Отказы в госпитализации по причине отсутствия показаний

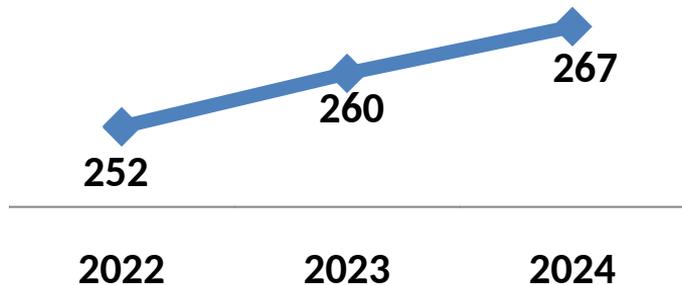


Результаты работы стационарных подразделений по ОМС в 2024 году

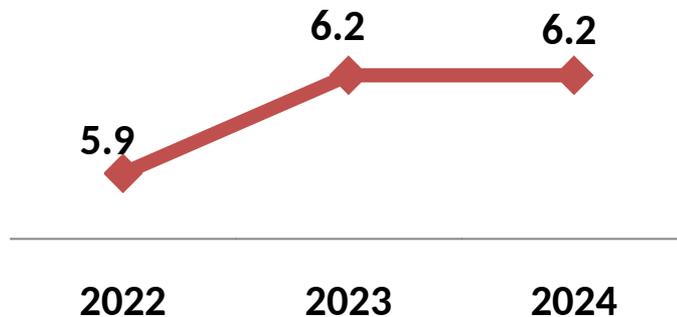
	План госпитализаций	Факт госпитализаций	Исполнение плана	Работа койки	Средняя стоимость тарифа
Кардиология	1 297	1 404	108%	236,4	44 608 (+6,1%)
Терапия	1 175	1 378	117%	294,3	29 290 (+3,5%)
Неврология	1 630	1 979	121%	334,1	43 760 (- 1,6%)
в т.ч. ПСО	900	1562	173%	514,1	
Хирургия	1 459	1 606	110%	184,9	
в т.ч. ХО № 1	1 435	1 598	111%	281,4	54 716 (+28,0%)
Гнойная хирургия	1 110	1 240	112%	256,4	45 968 (+9,2%)
Урология	1 235	1 267	103%	259,5	66 155 (+7,9%)
Гинекология	2 940	3 374	115%	298,5	36 401 (+38,7%)
ИТОГО КСС	10 846	12 248	113%	267,2	44 197 (+14,0%)

Результаты работы круглосуточного стационара

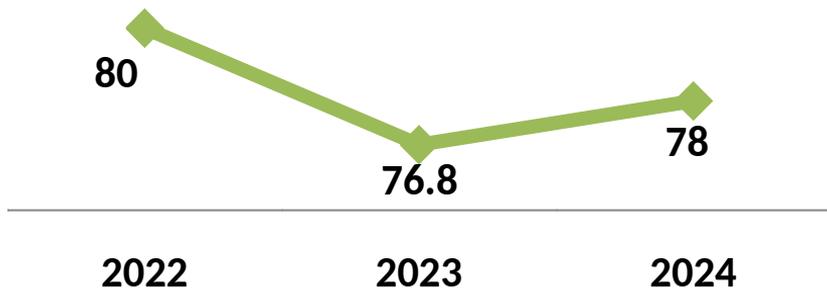
Работа койки



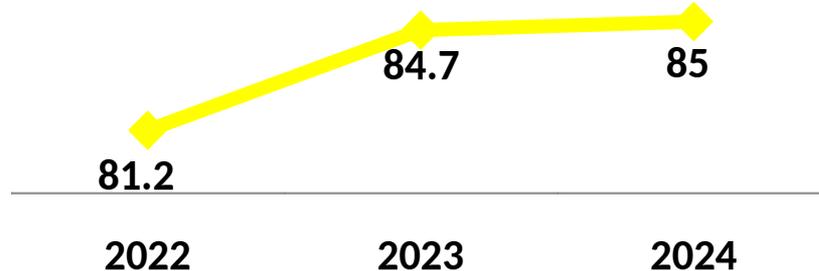
Средний койко-день



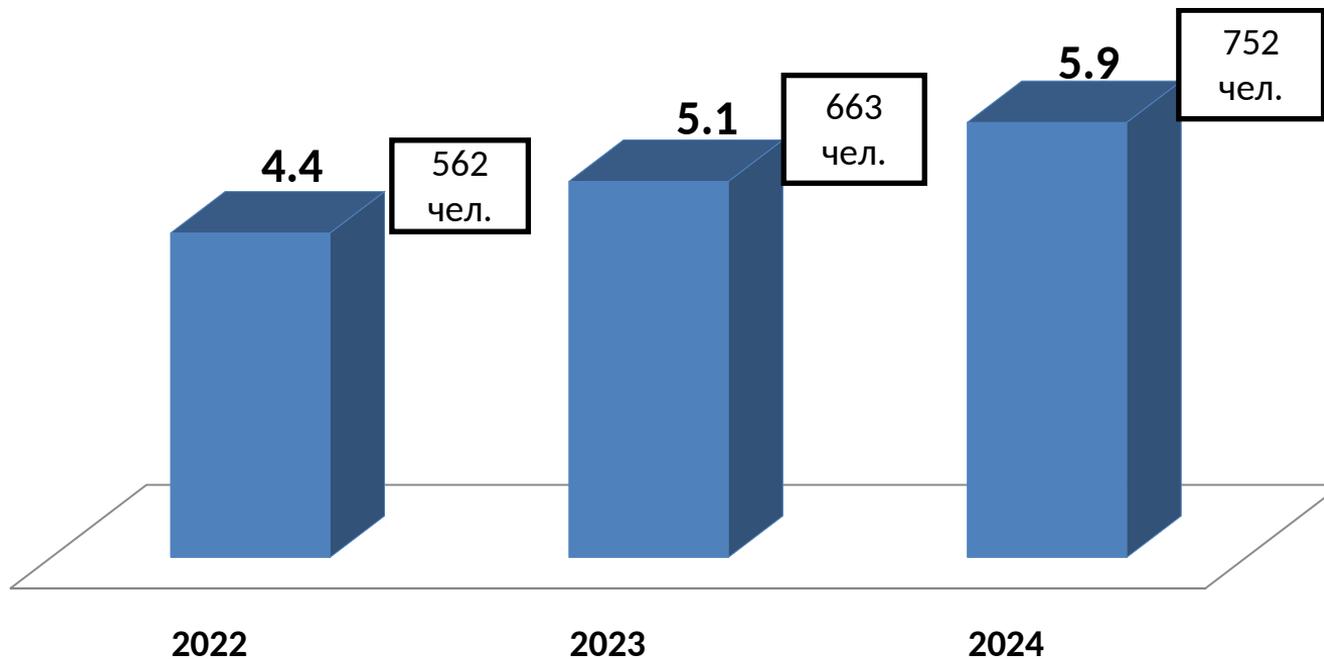
% экстренных госпитализаций



% хирургической активности

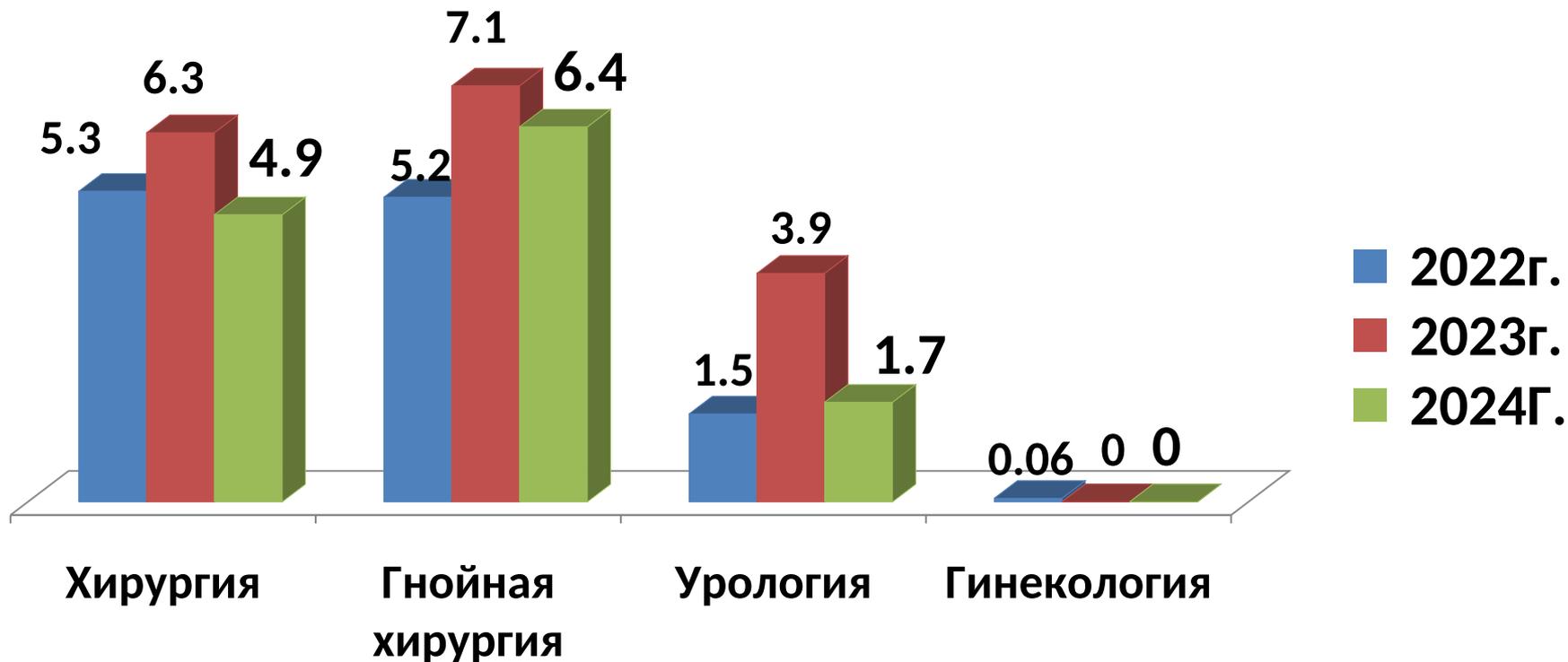


Динамика показателей летальности, в %



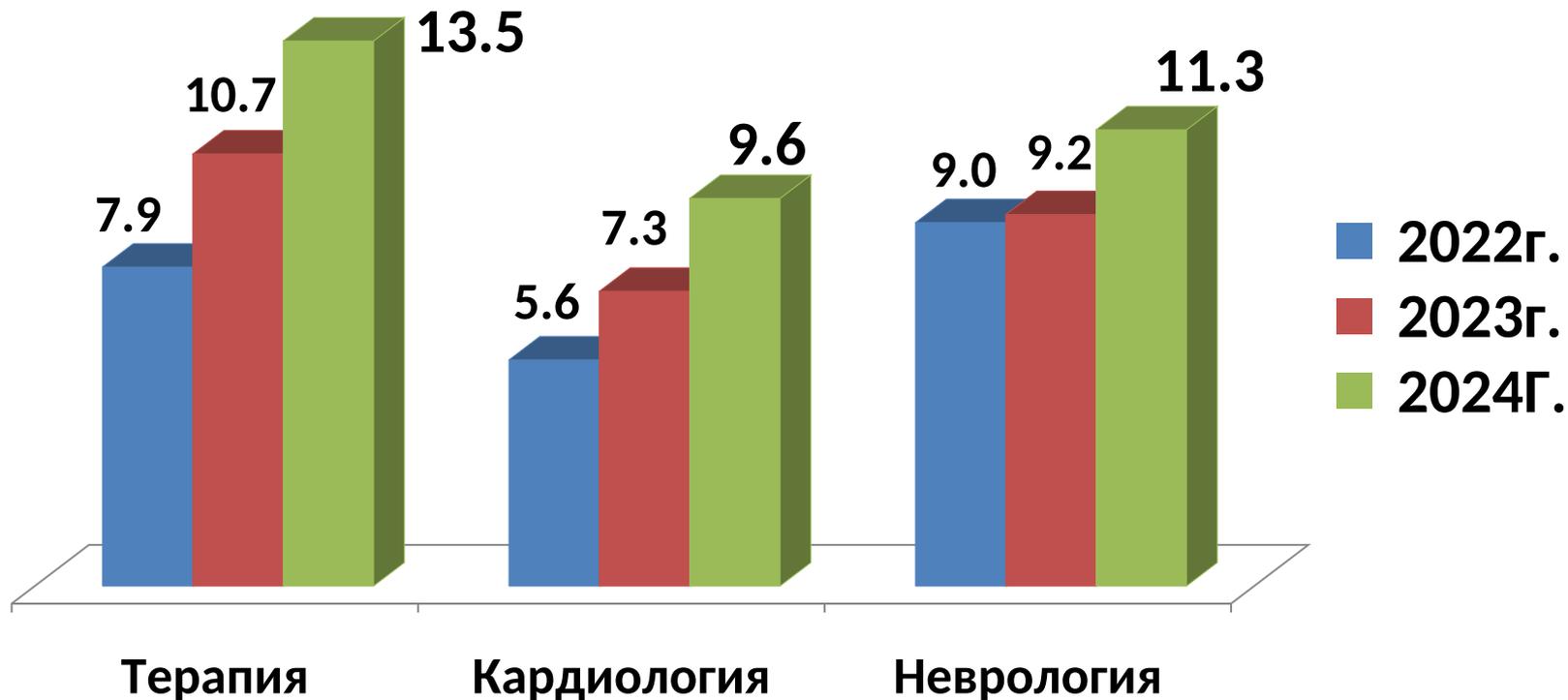
Досуточная летальность		
29,7%	23,8%	24,3%
167 случаев	158 случаев	183 случая

Летальность хирургической службы, в %



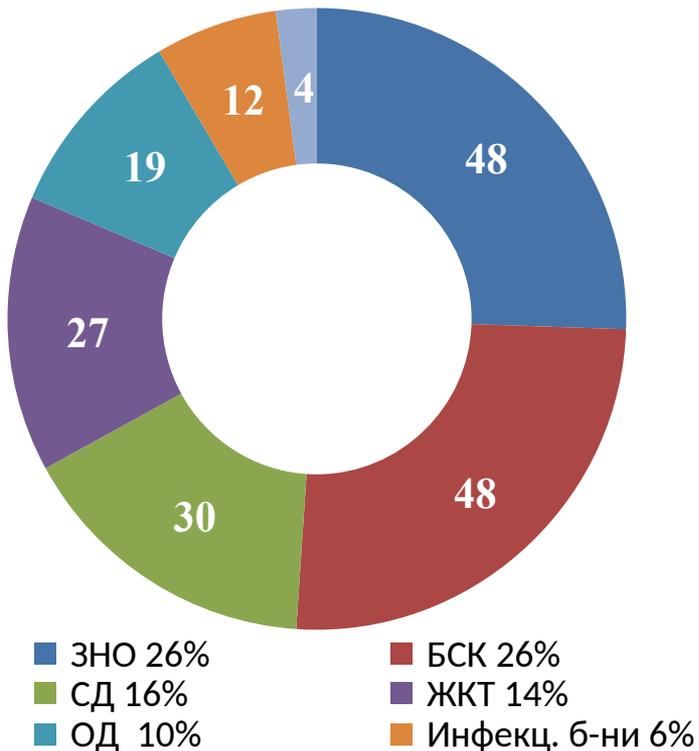
Снижение во всех отделениях

Летальность терапевтической службы, в %

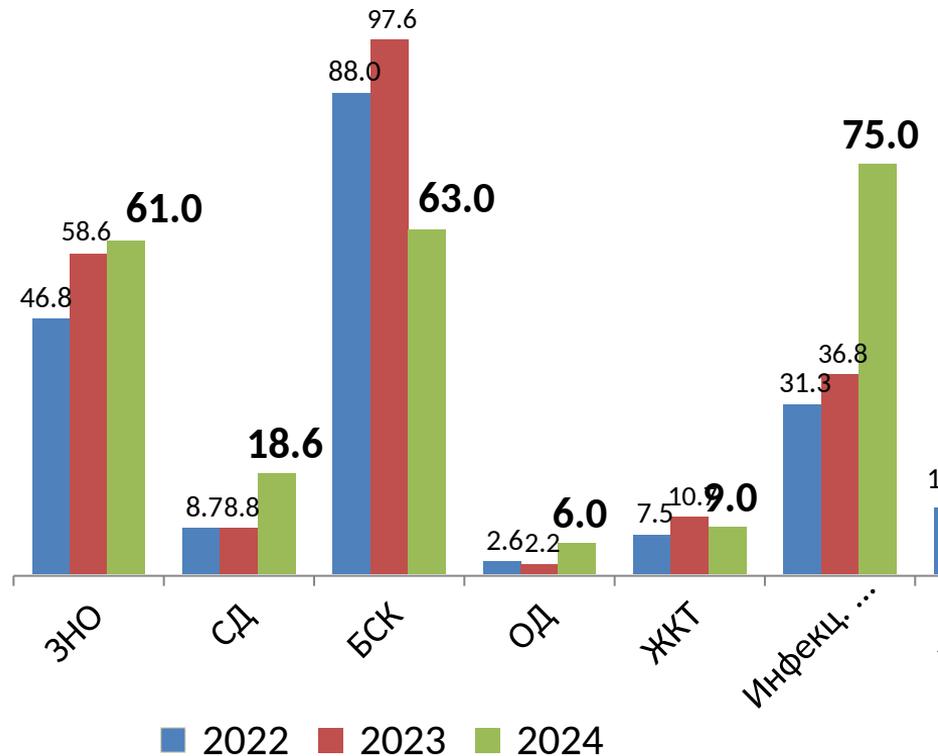


Рост во всех отделениях

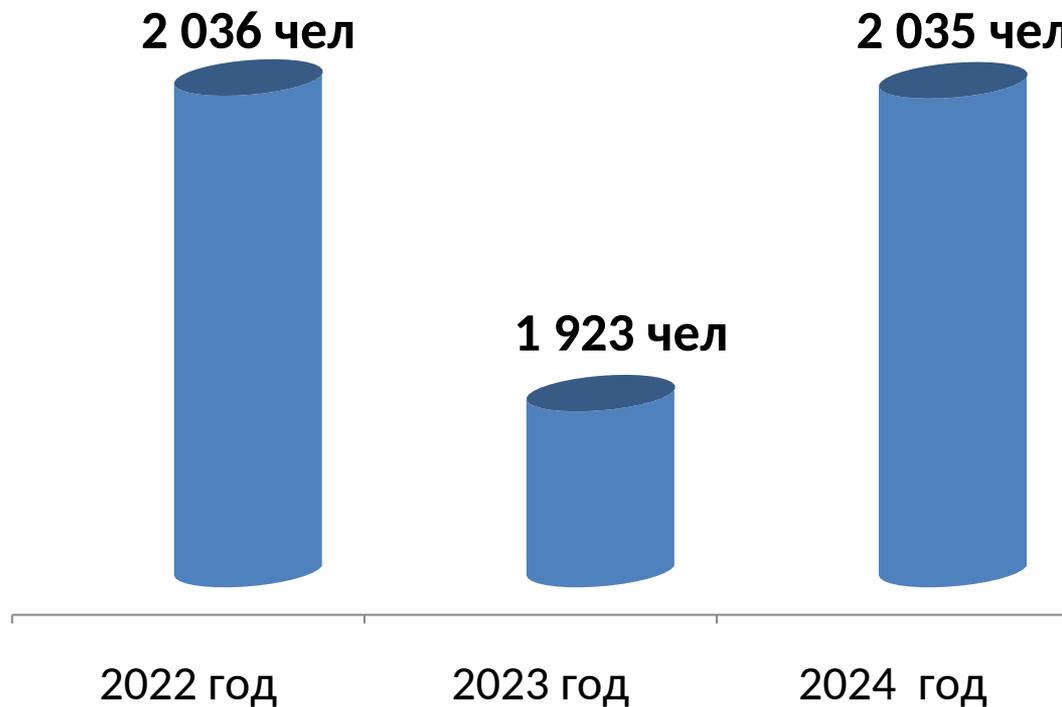
Структура летальности в терапии в 2024 году, абс. цифры и в%



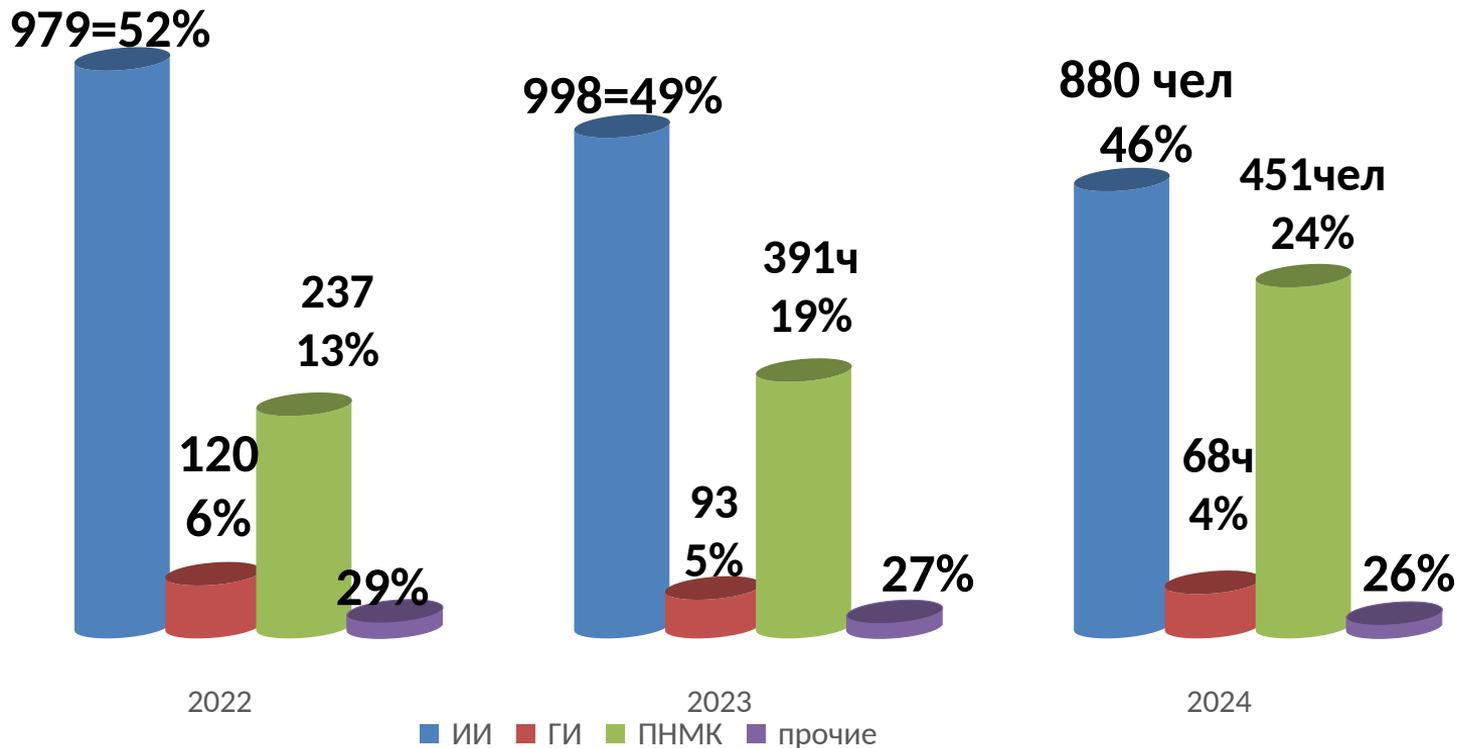
Динамика летальности в терапии в основных классах заболеваний, в%



Количество пролеченных в неврологии

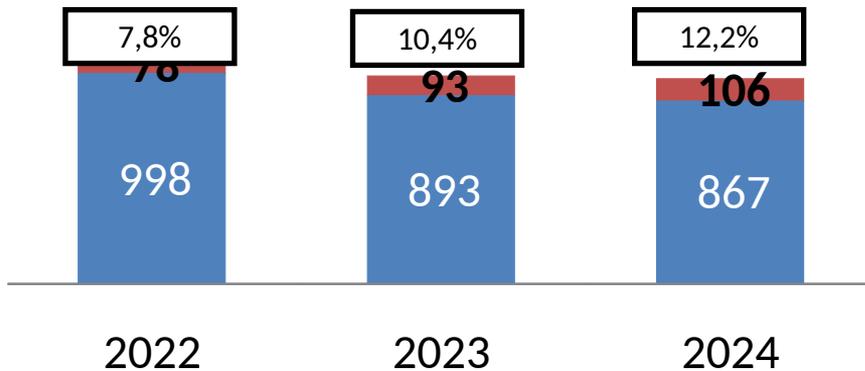


Структура пролеченных в неврологии пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями головного мозга



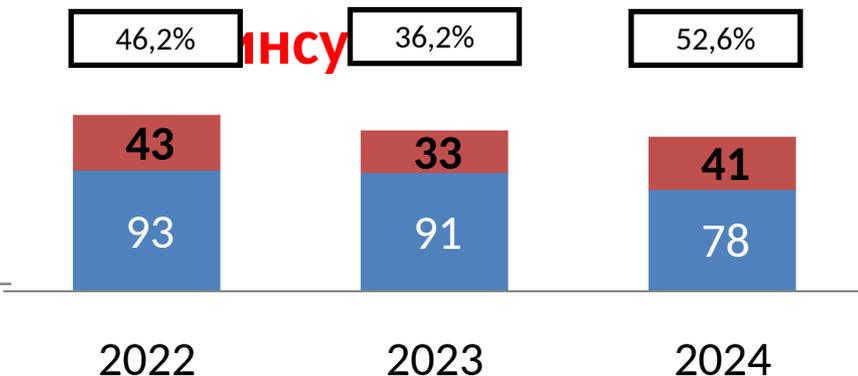
■ Поступило ■ Летальные случаи

Ишемический инсульт

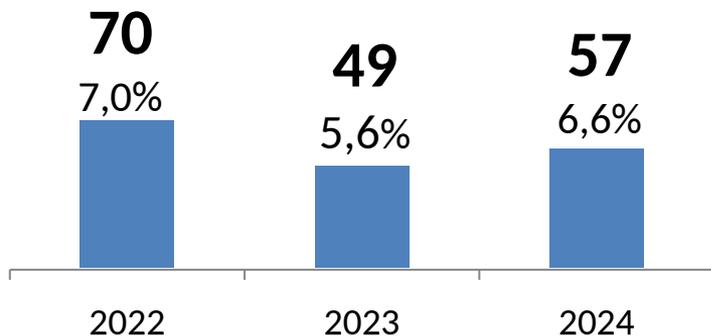


■ Поступило ■ Летальные случаи

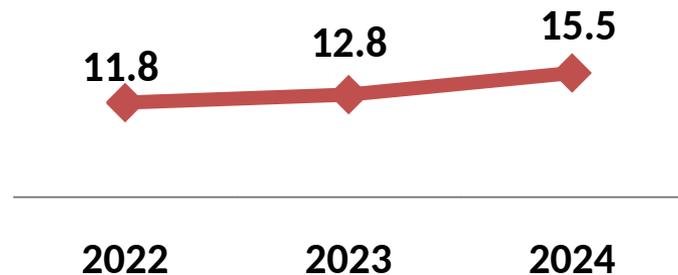
Геморрагический инсульт



Количество и доля тромбозисов при ИИ



Общая летальность от ОНМК



Острый инфаркт

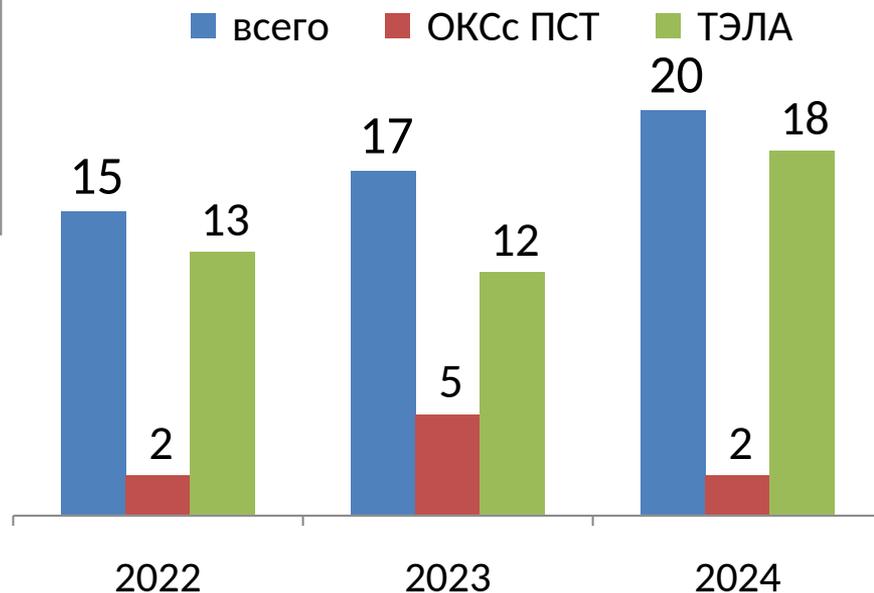
миокарда



Летальность от ОИМ, в % (без переводов)

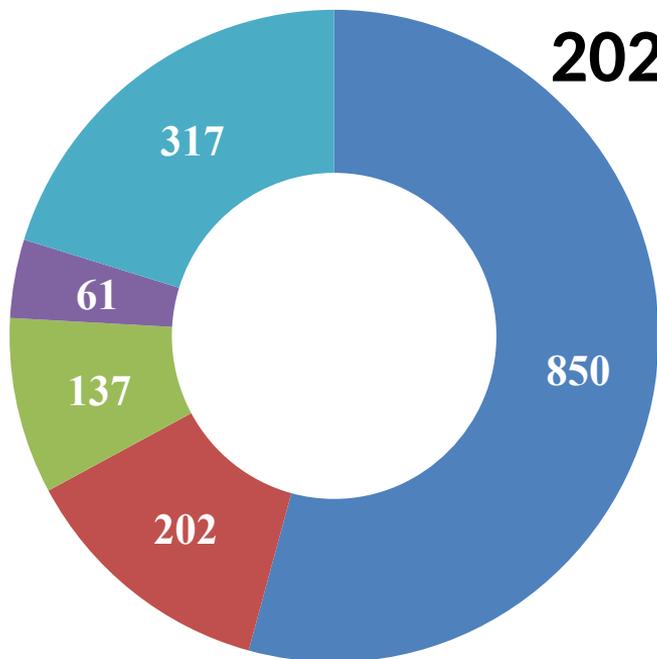


Кол-во тромбозисов в кардиологии



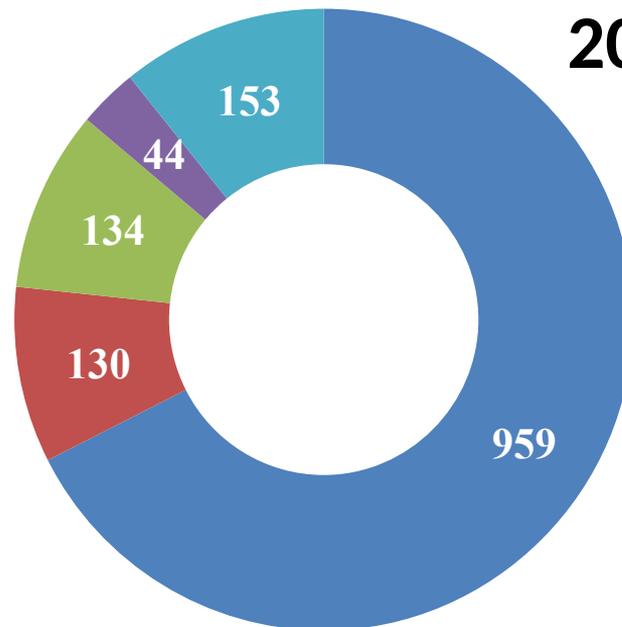
Изменение структуры пролеченных в кардиологии (по основным нозологиям), абс. цифры и в %

2023 год



■ ХСН 54%
■ ОКС 13%
■ ГБ 9%
■ ТЭЛА 4%
■ Прочие 20%

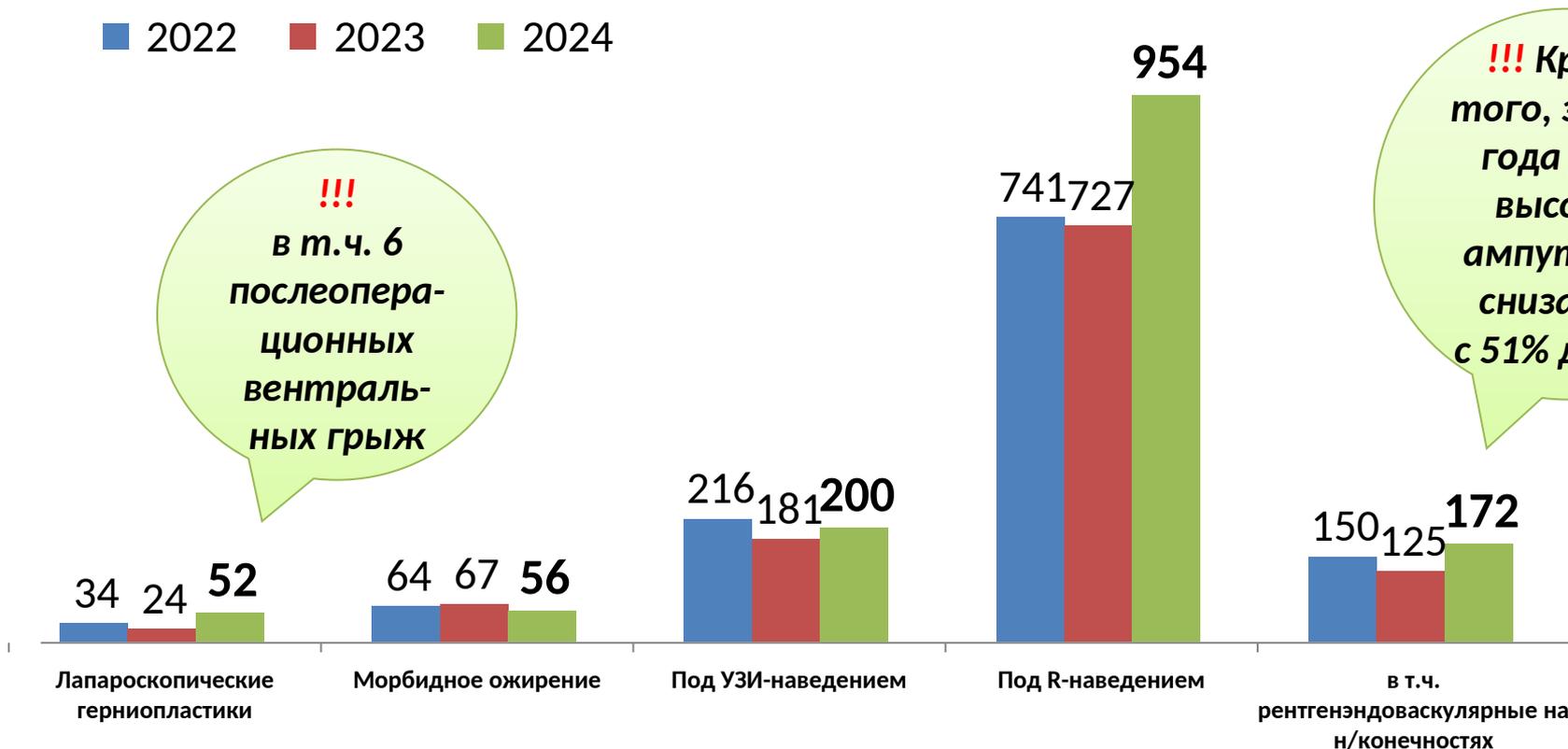
2024 год



■ ХСН 68%
■ ОКС 9%
■ ГБ 9%
■ ТЭЛА 3%
■ Прочие 11%

Применение современных технологий в хирургии

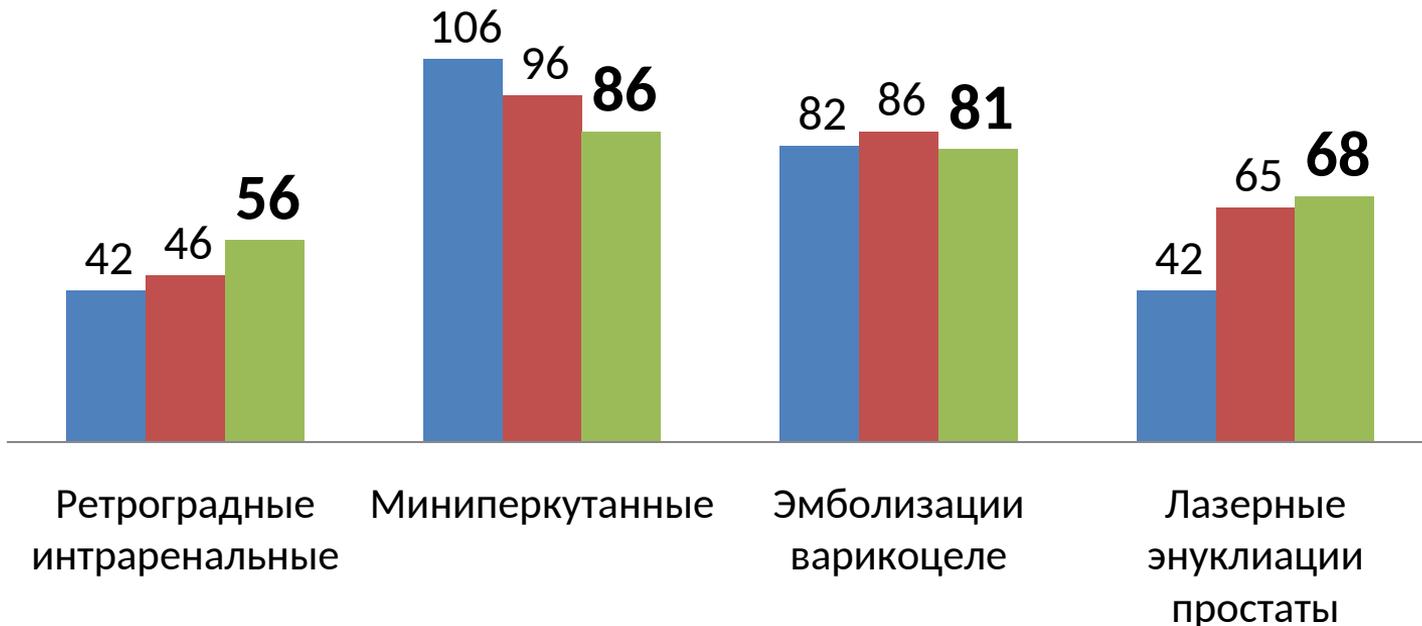
■ 2022 ■ 2023 ■ 2024



Динамика количества операций

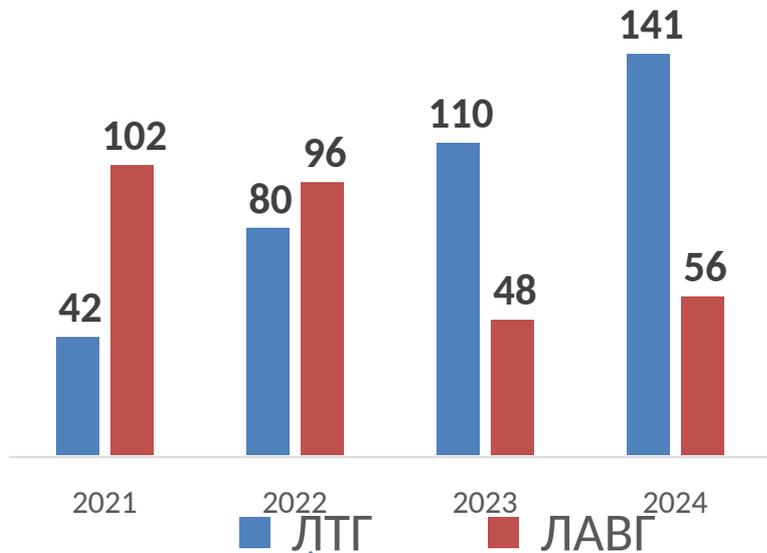
**!!! 35 ВМП в
2024 году**

■ 2022 ■ 2023 ■ 2024



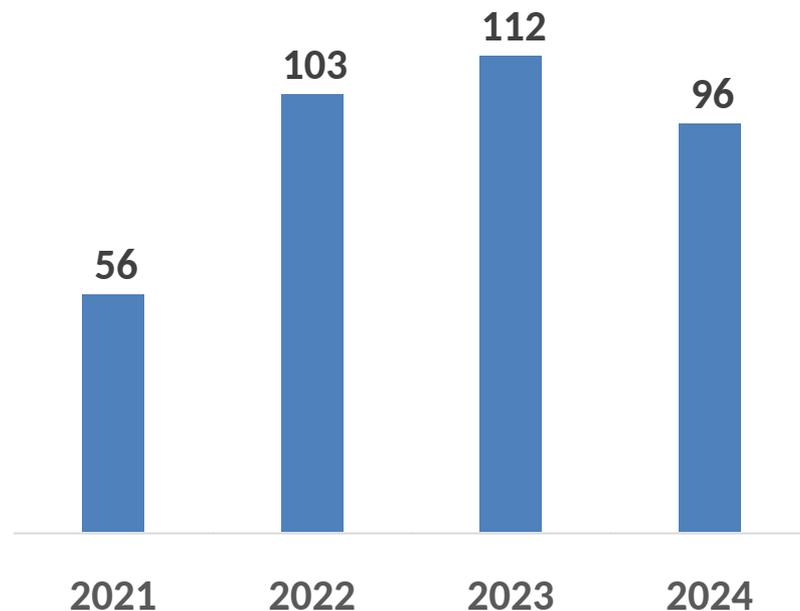
Применение современных технологий в гинекологии

Лапароскопия экстирпация



!!! Более технологичная и менее травматичная методика

Операции при недостаточности мышц тазового дна



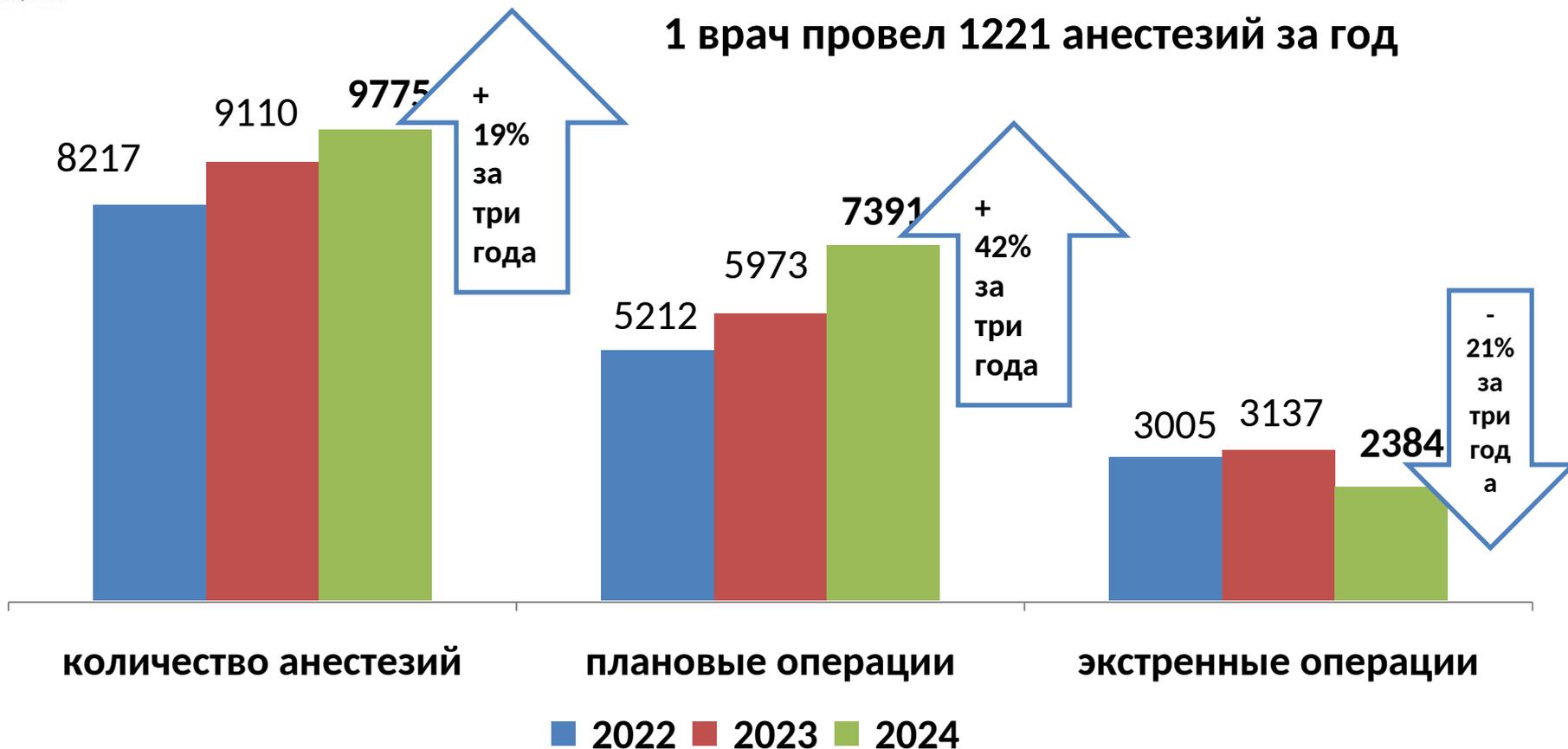
Применение современных технологий в гинекологии

На базе гинекологии ЦГБ № 20 с 7 по 9 октября 2024 успешно прошел Образовательный курс «Лапароскопическая гистерэктомия»

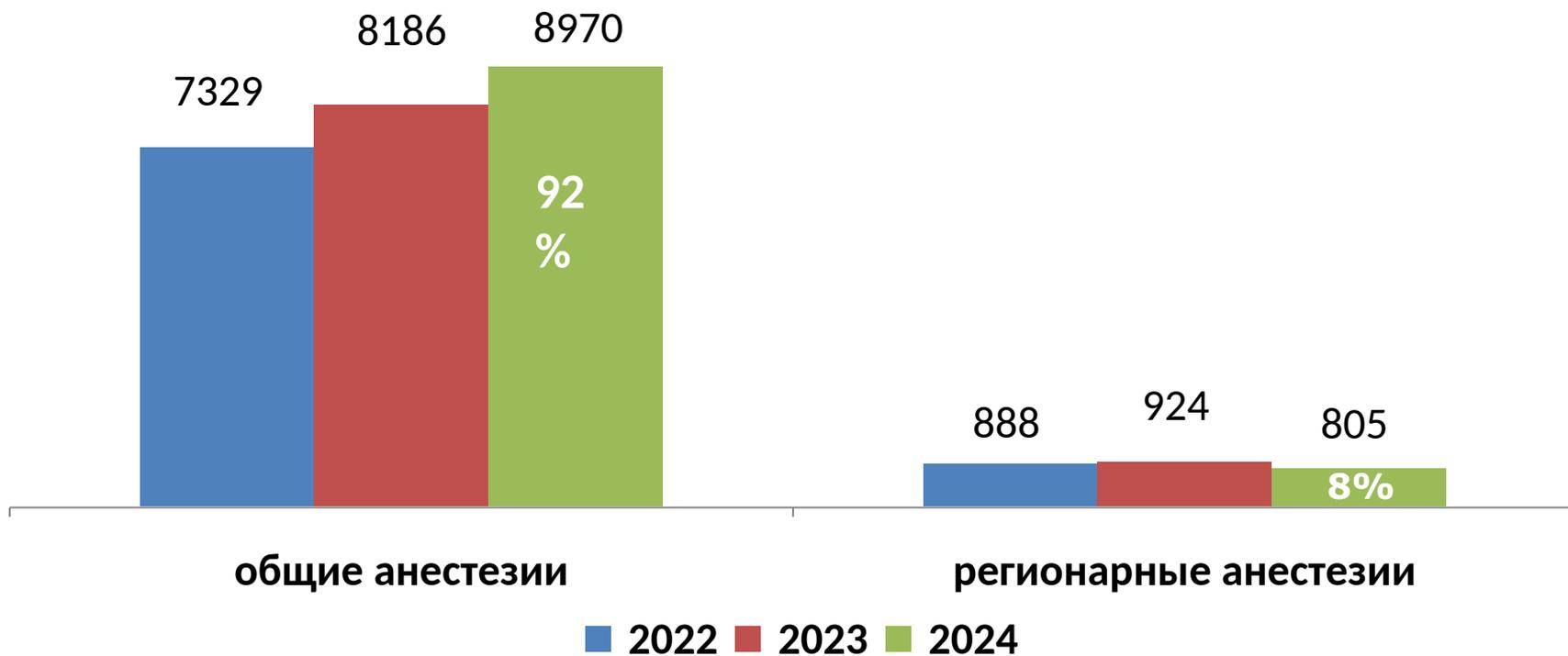


РАО. КОЛИЧЕСТВО АНЕСТЕЗИЙ

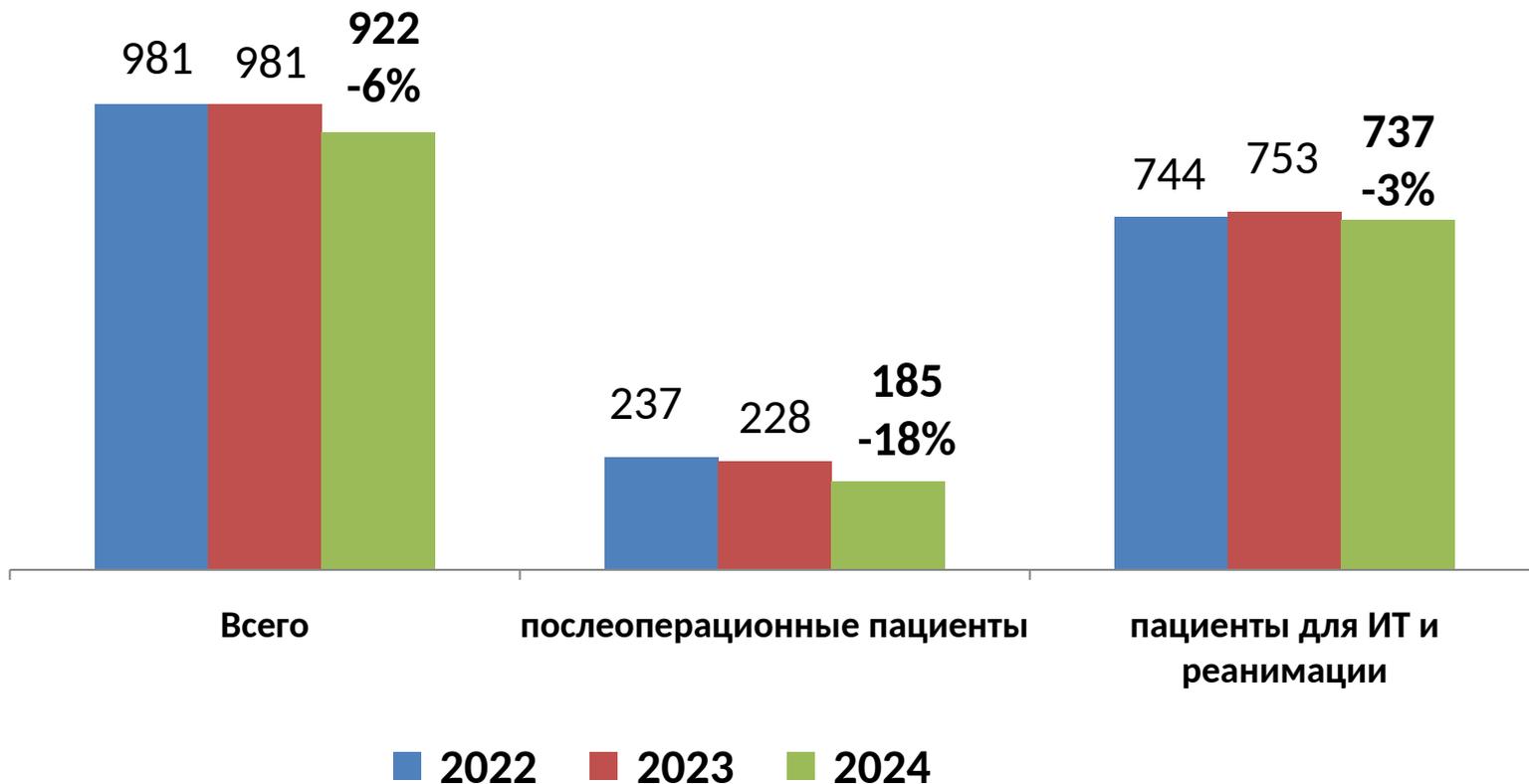
1 врач провел 1221 анестезий за год



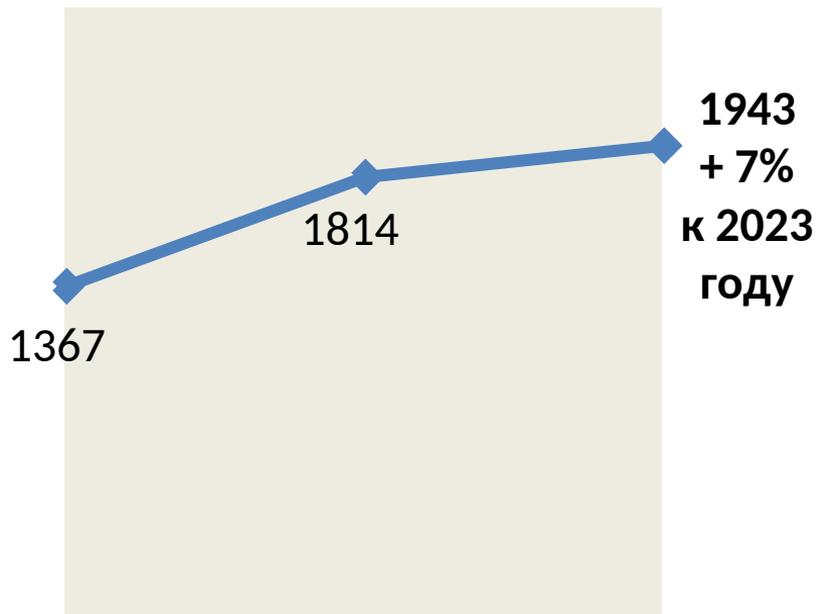
РАО. СТРУКТУРА АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПОСОБИЙ



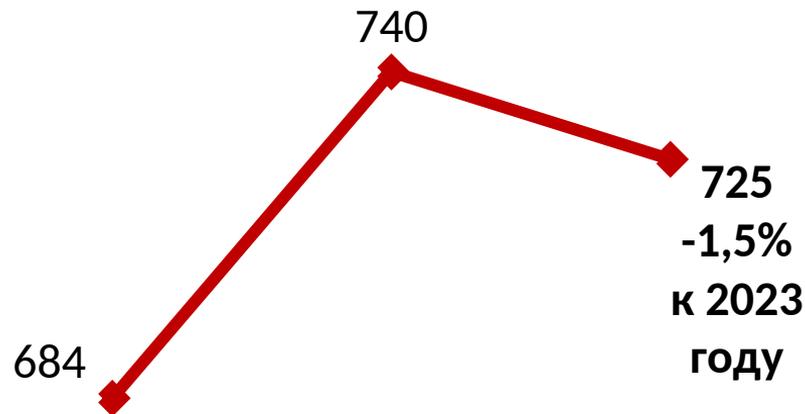
РАО. ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ



ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ИВЛ В ОАР

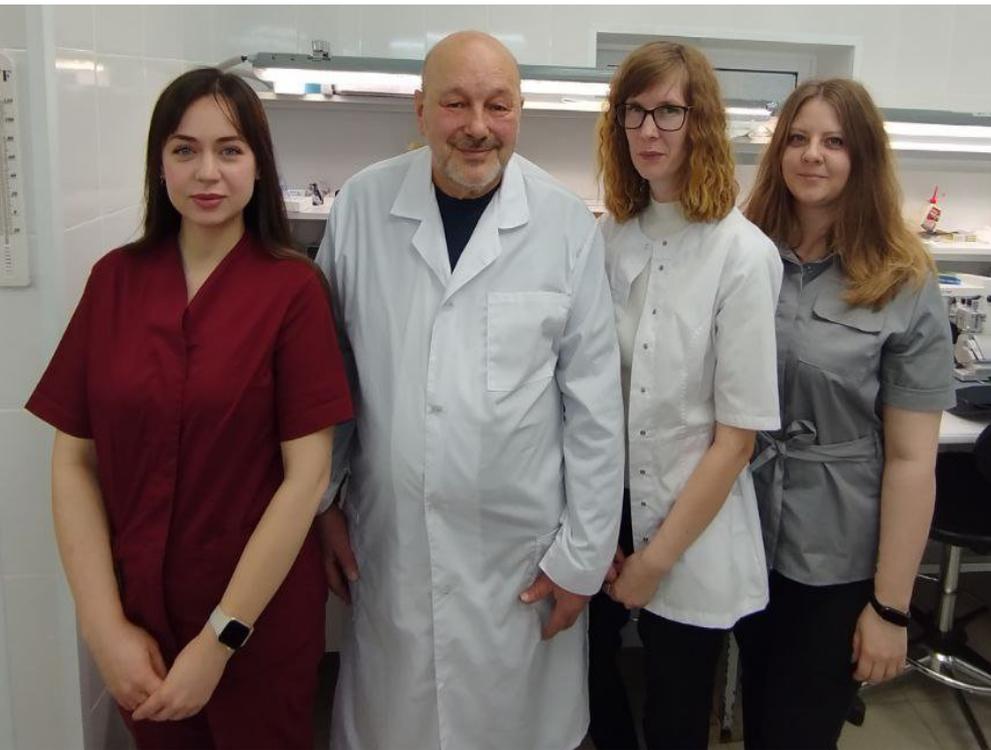


ВСЕГО БОЛЬНЫХ НА ИВЛ



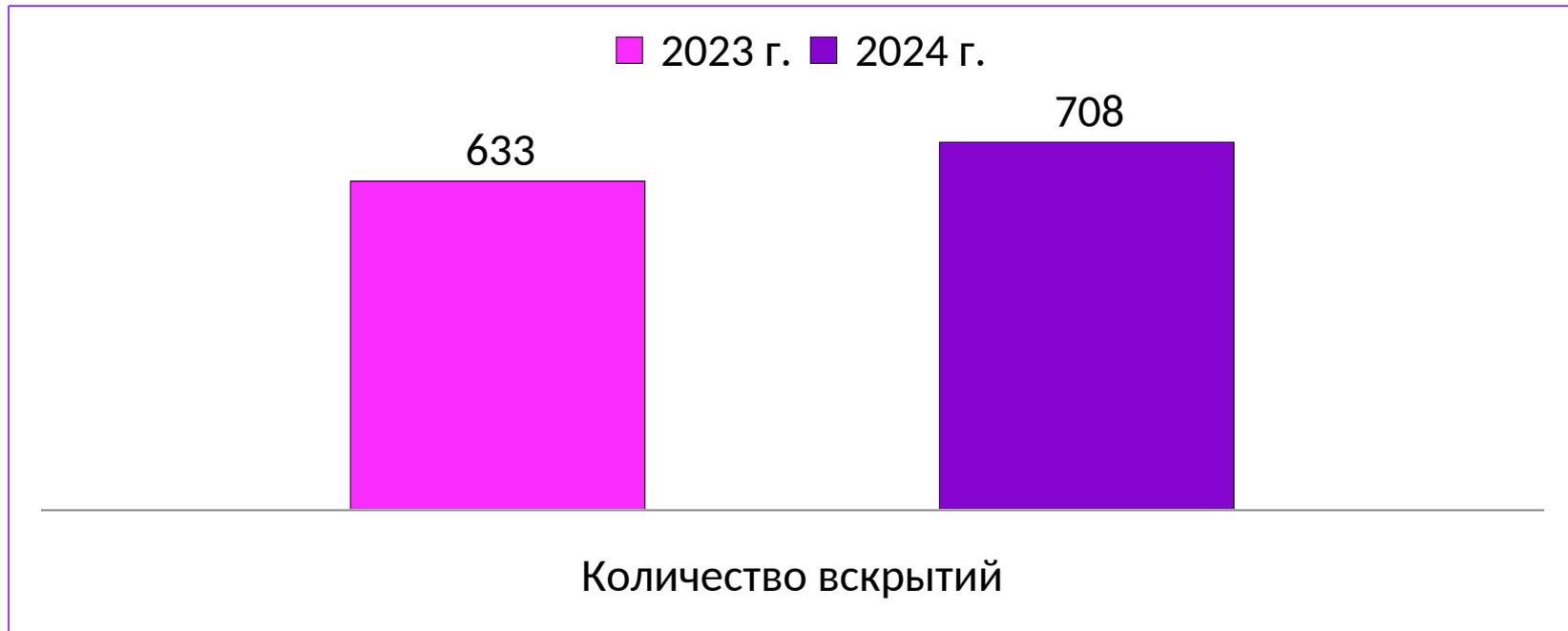
ПАО

*В сентябре 2024 г. в штат отделения принят врач-стажер,
в ноябре 2024 принят медицинский лабораторный техник*



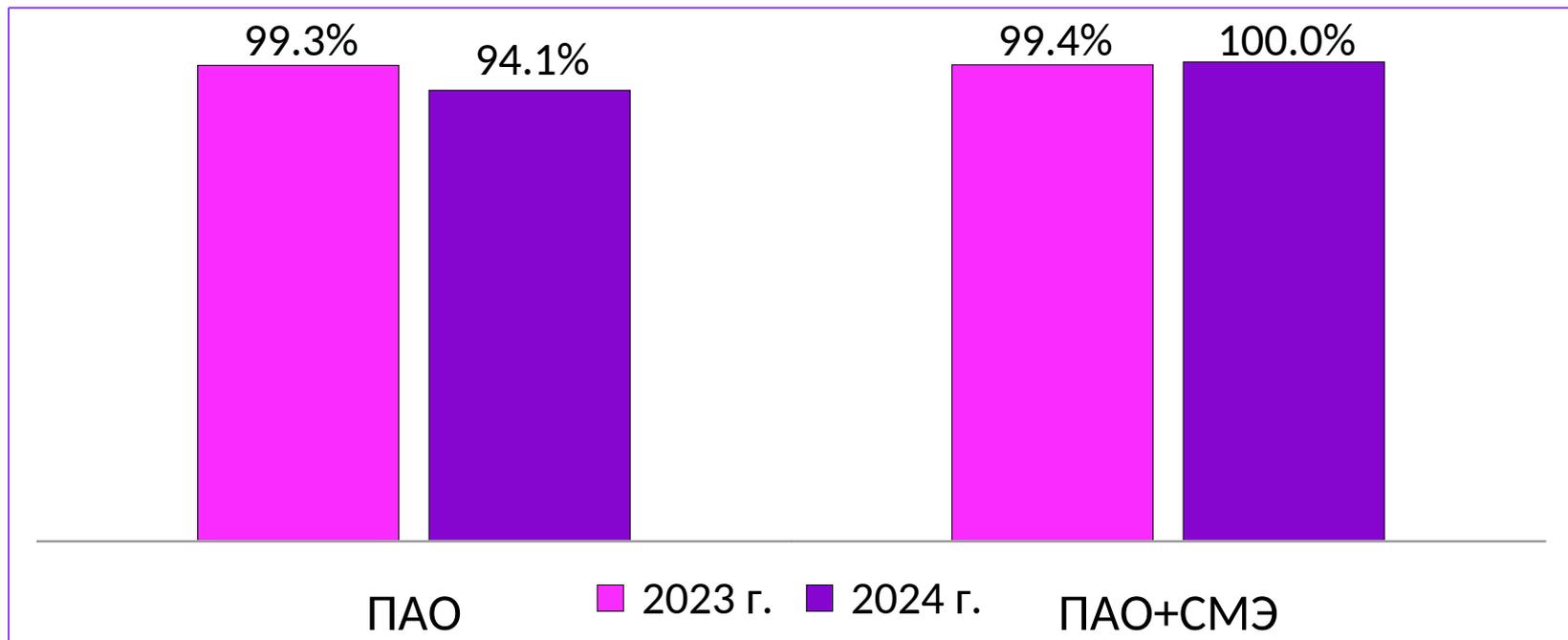
ПАО. Анализ секционного материала

В 2024 году общее количество патологоанатомических вскрытий составило 708 случаев, что на 11,2% выше по сравнению с 2023 годом



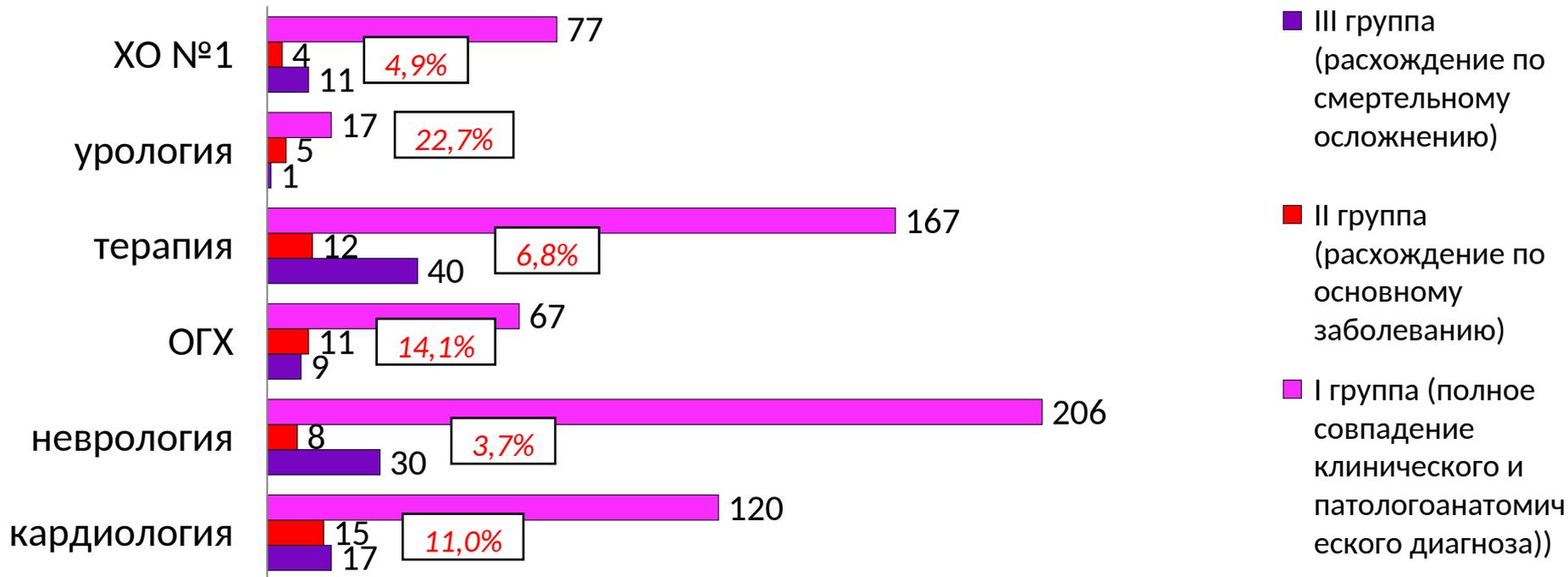
ПАО. Анализ секционного материала

Процент патологоанатомических вскрытий - 94,1%; судебно-медицинских - 5,9%. Суммарно с судебно-медицинскими - 100%.



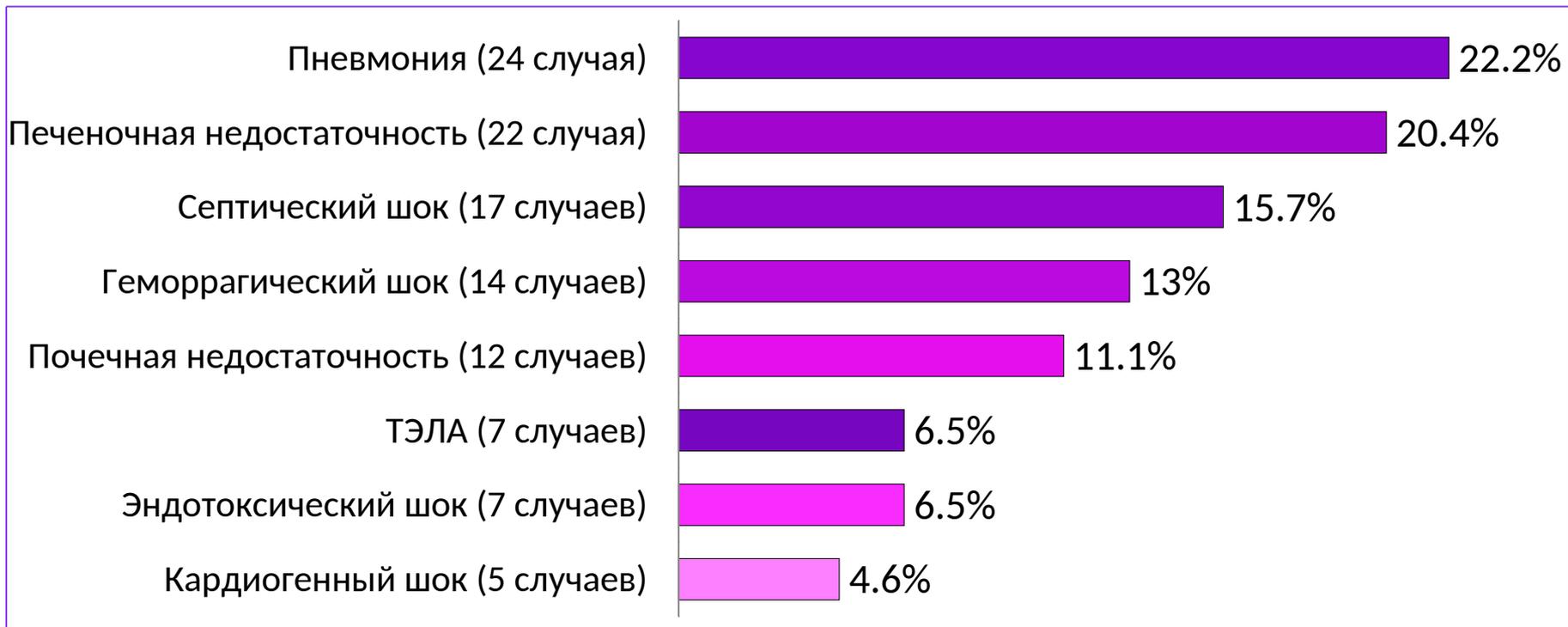
ПАО. Сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического

Количество расхождений диагнозов по основному заболеванию составило **55 случаев – 7,8%** (в 2022 г. 4%, в 2023 г. 5,5%).



ПАО. Нераспознанные смертельные осложнения

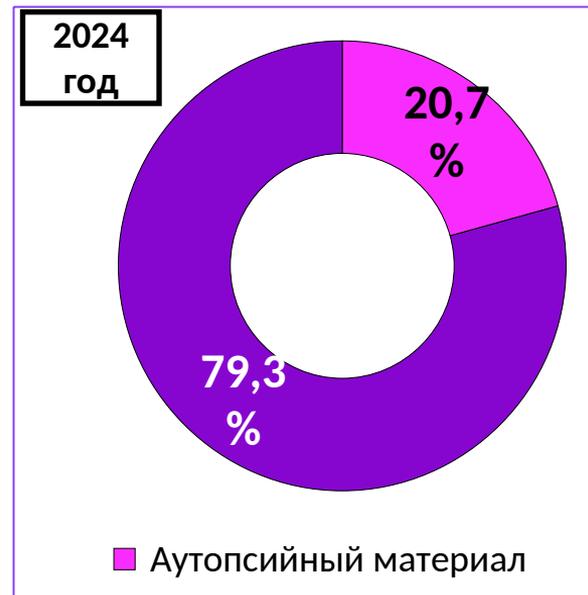
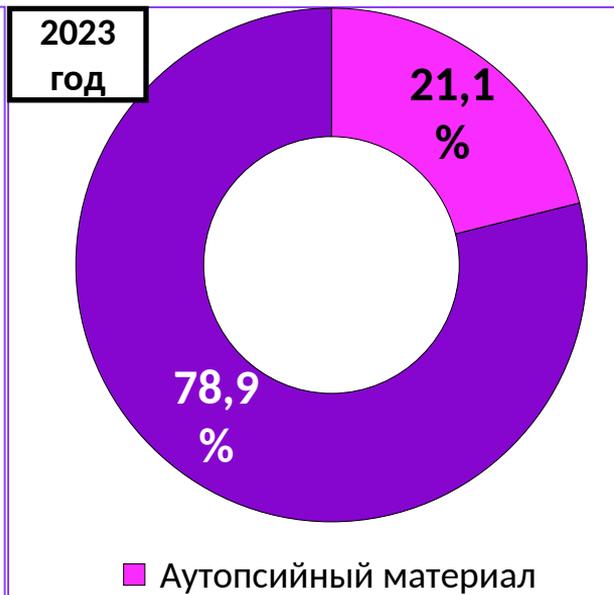
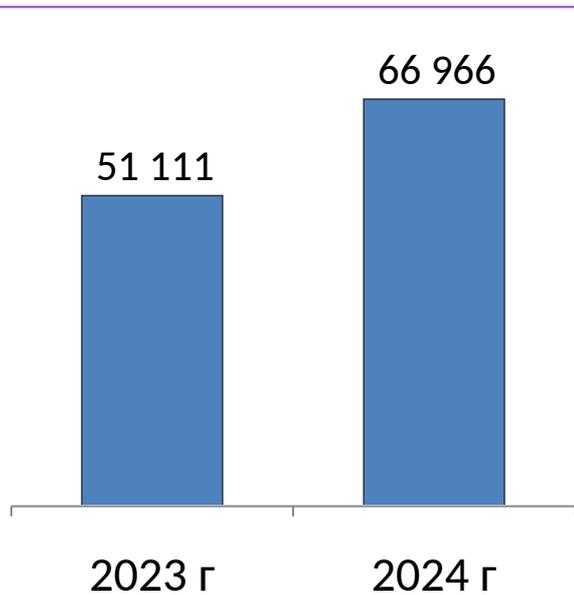
Среди нераспознанных смертельных осложнений лидирующее положение занимает пневмония – 22,2%, на втором месте печеночная недостаточность – 20,4%, на третьем септический шок – 15,7%



ПАО. Диагностические исследования

Гистологическая лаборатория в течение всего 2024 года работала на парафиновой проводке.

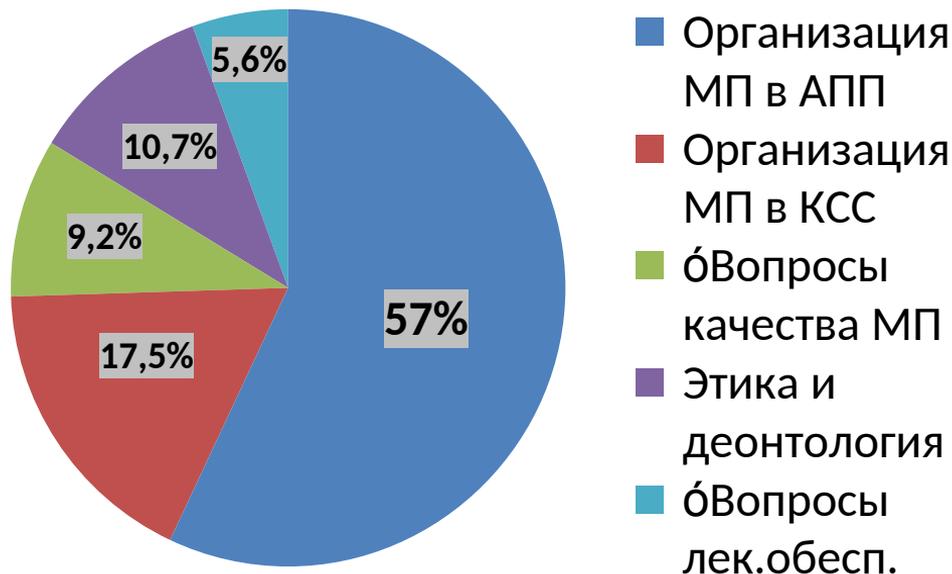
Произведено исследований операционного, биопсийного, аутопсийного материала – 66966 исследований, что на 30% больше 2023 года.



Работа с обращениями граждан - ВК

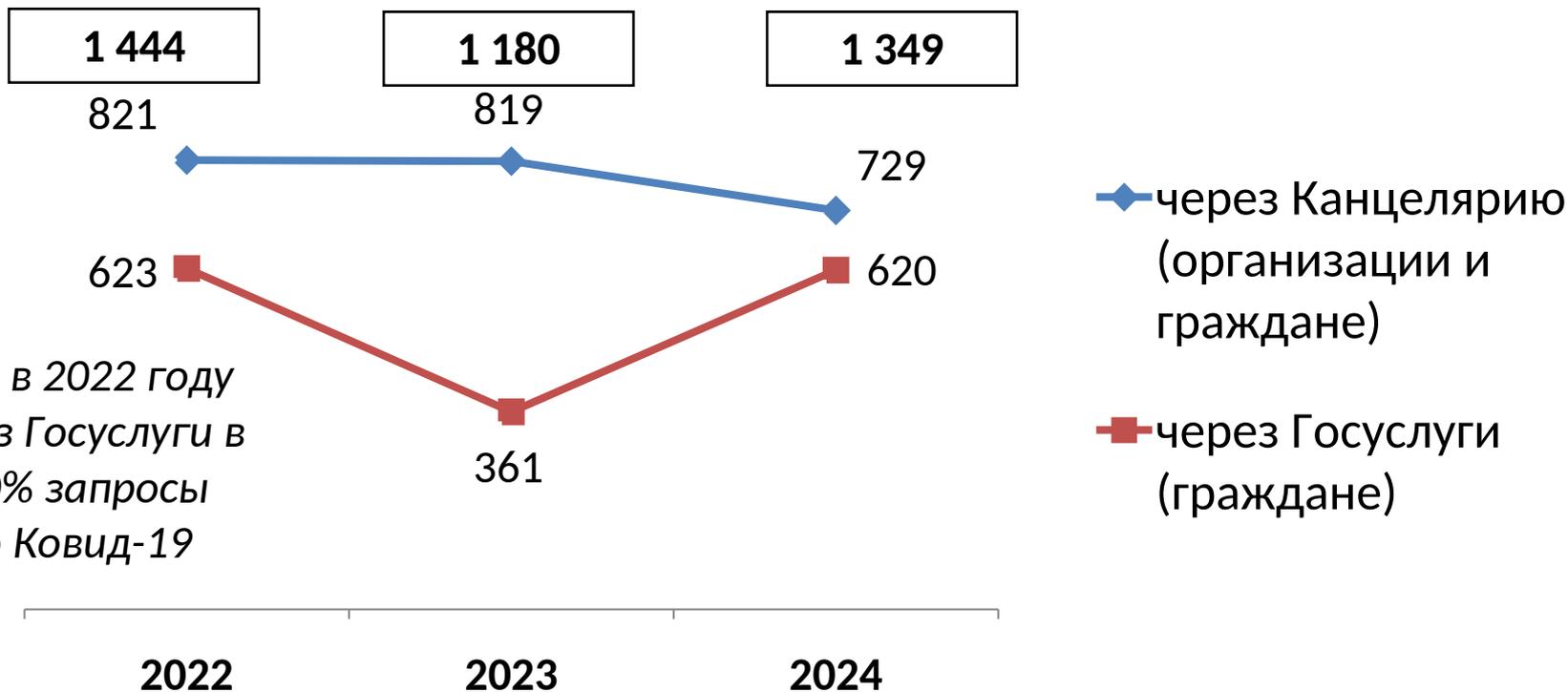
- За год поступило 896 обращений из всех источников по всем каналам, из них 337 – жалобы (в 2023 г. – 214).
- в том числе жалобы по структуре:
 - 192 - обращения, связанные с организацией МП в АПП;
 - 59 - обращения, связанные с организацией МП в КСС;
 - 31 - вопросы качества оказания медицинской помощи
 - 36 - этика и деонтология;
 - 19 - вопросы лекарственного обеспечения
- Проведено **203** ВК по разбору жалоб (в 2023 г – **189**)

Diagram Title



Работа с обращениями организаций и граждан

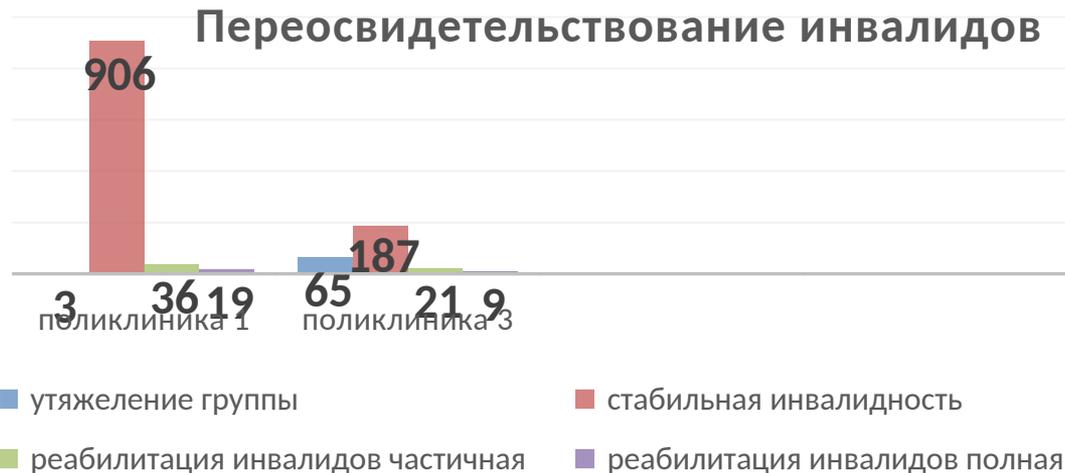
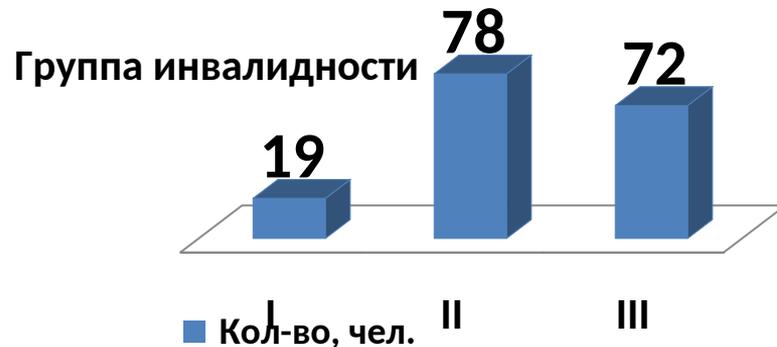
- Запросы информации от сторонних организаций (СК, МВД, ГУФСИН, прокуратура, работодатели и т.д.) и граждан



Взаимодействие с Бюро МСЭ

Первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста

2021	2022	2023	2024
189	163	196	169



Структура первичной инвалидности по нозологическим формам





РАБОТА ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ СО СМО и ТФОМС

Сумма снятий:

2024: 3 996,674 руб.

2023: 3 045,025 руб.

2022: 3 488 246 руб.

2021: 3 757 757 руб.

Возврат по претензиям

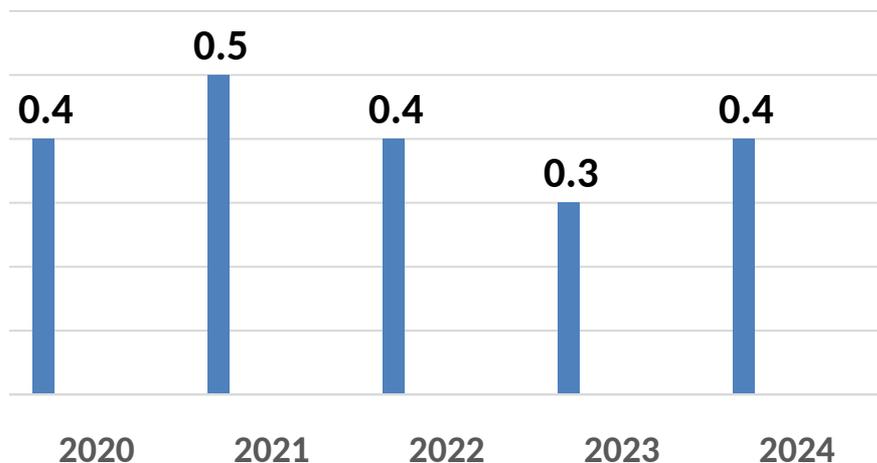
2024: 15 286 139,88 руб.

2023: 2 998 728,2 руб.

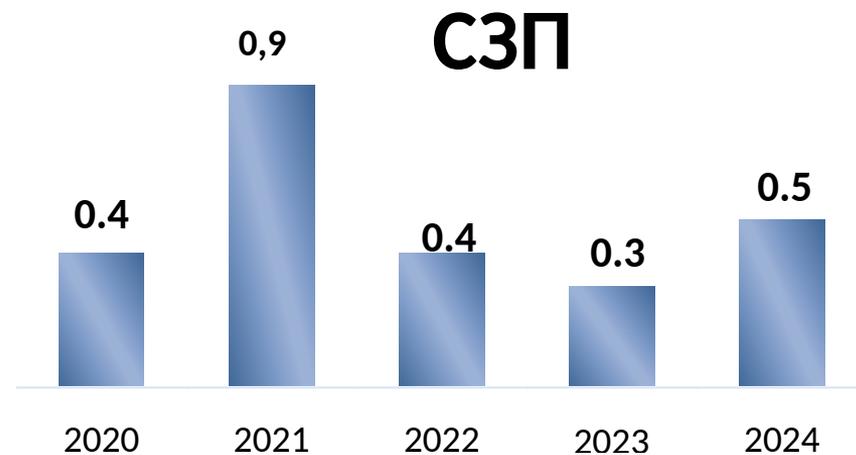
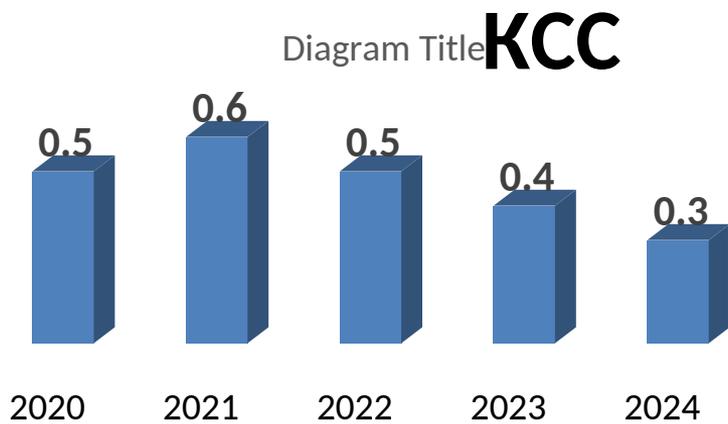
2022: 3 097 260,3 руб.

2021: 1 557 555,06 руб.

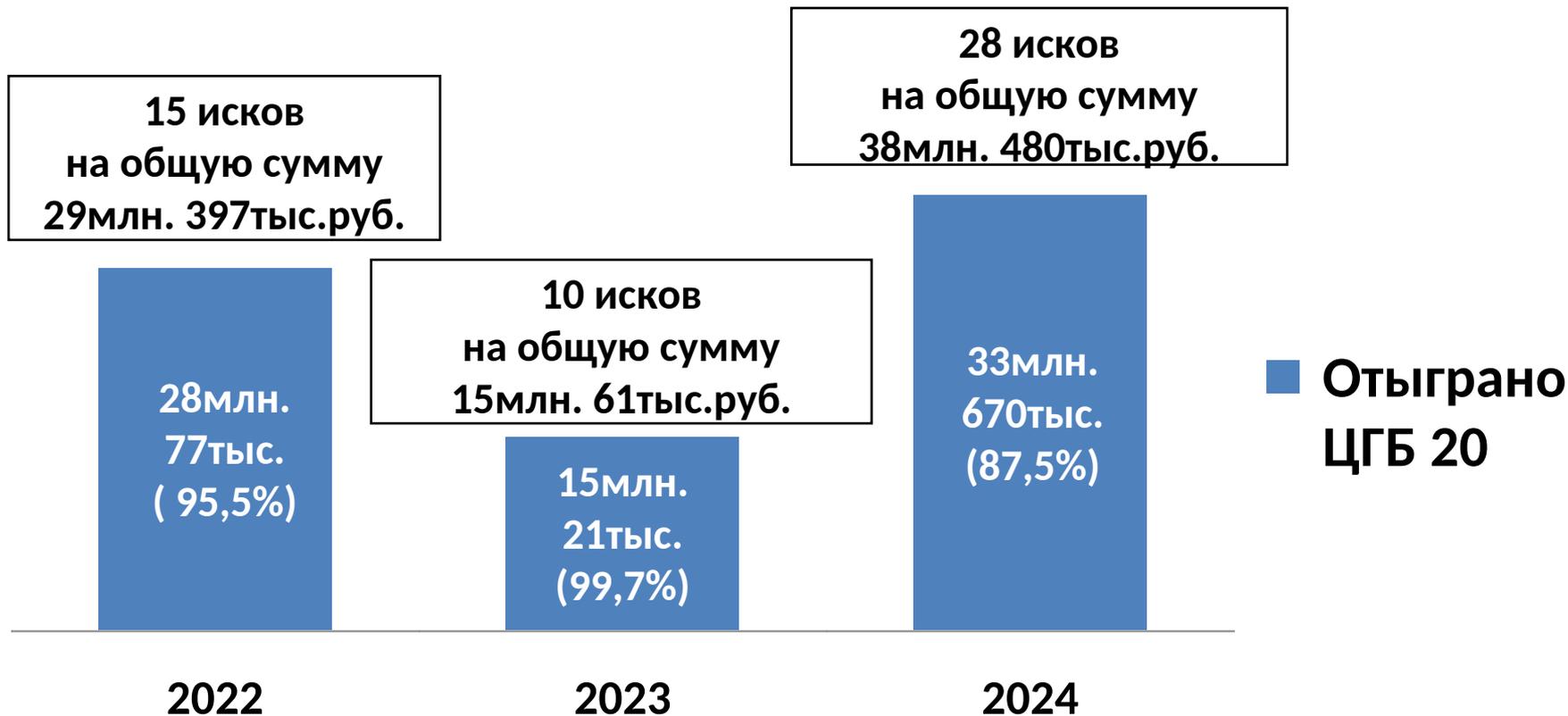
% рекламаций



Динамика снятий по рекламациям в разрезе видов помощи (% рекламаций)

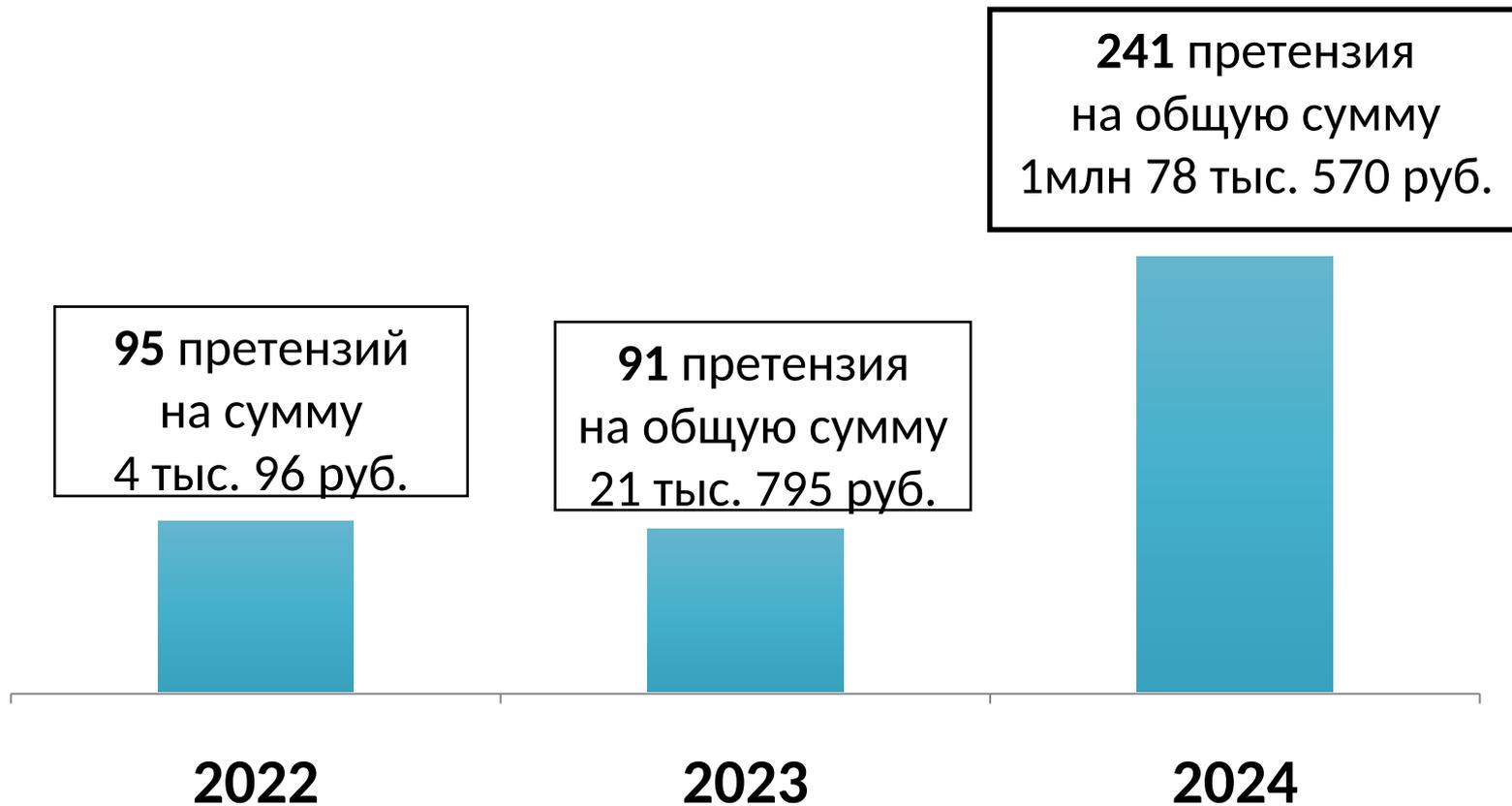


Юридический отдел. Исковые требования к ЦГБ 20



Юридический отдел.

Претензионная работа (досудебная)

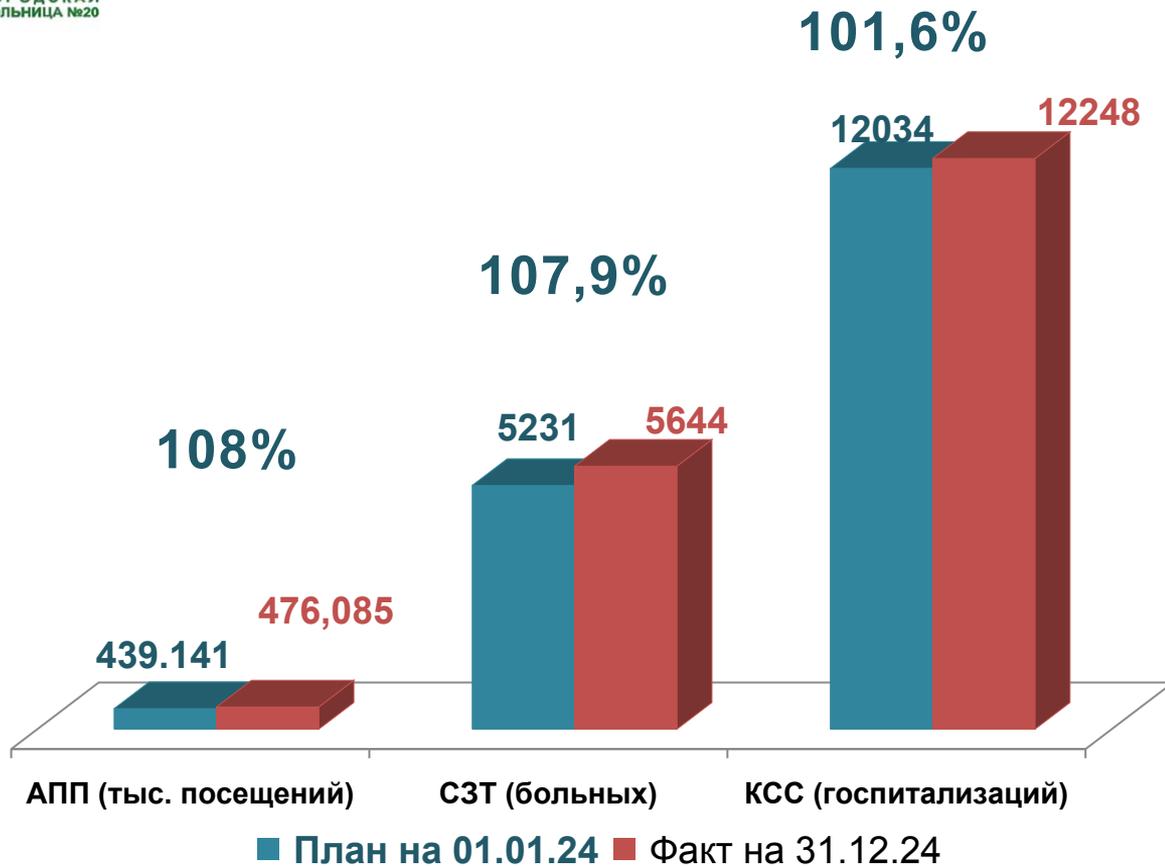


Юридический отдел.

Прочая основная деятельность

	2022	2023	2024
Рассмотрение представлений и предостережений прокурора	8	20	25
Исковые заявления о взыскании судебных расходов по необоснованным искам	4	0	0
Количество судебных заседаний	70	53	98
Споры с Федеральной антимонопольной службой	2	8	5
Оказание социальной помощи лицам БОМЖ	30	45	53
Передача невостребованных тел на захоронение	8	13	18

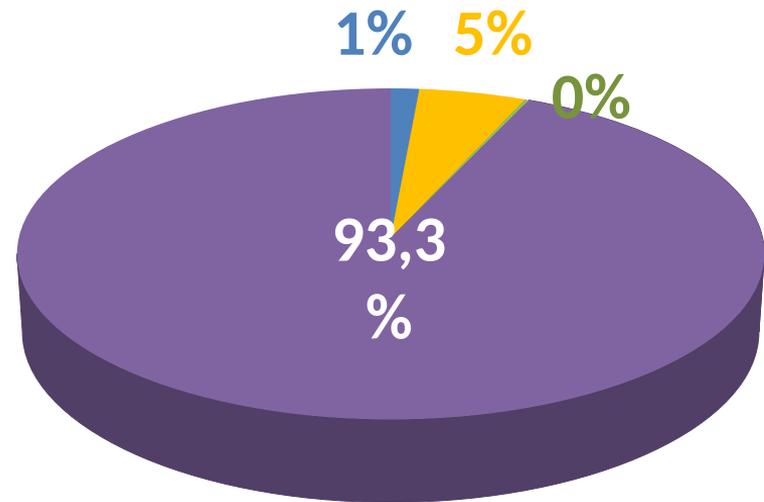
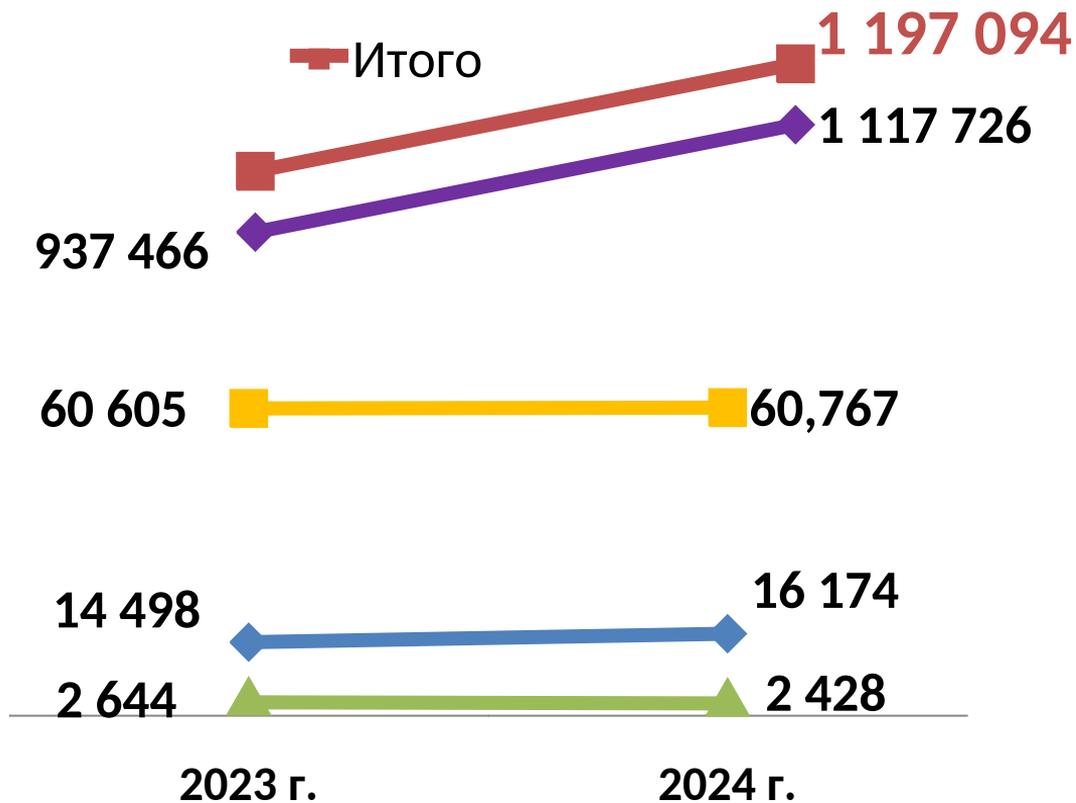
Выполнение плановых объемов медпомощи в рамках ТерПрограммы ГосГарантий в 2024 году



Выполнение государственного задания:

1. Посещения + обращения - 100,1%;
2. Паллиативная помощь - 100,1%;
3. Экстр. Госпитализации - 144,4%;
4. Патанатомия - 109,8%;
5. Исследования на ВИЧ методом ИХА - 100,0%;
6. Исследования на ВИЧ методом ПЦР – 100,9%;
7. Закл. дезинфекция 195,2%

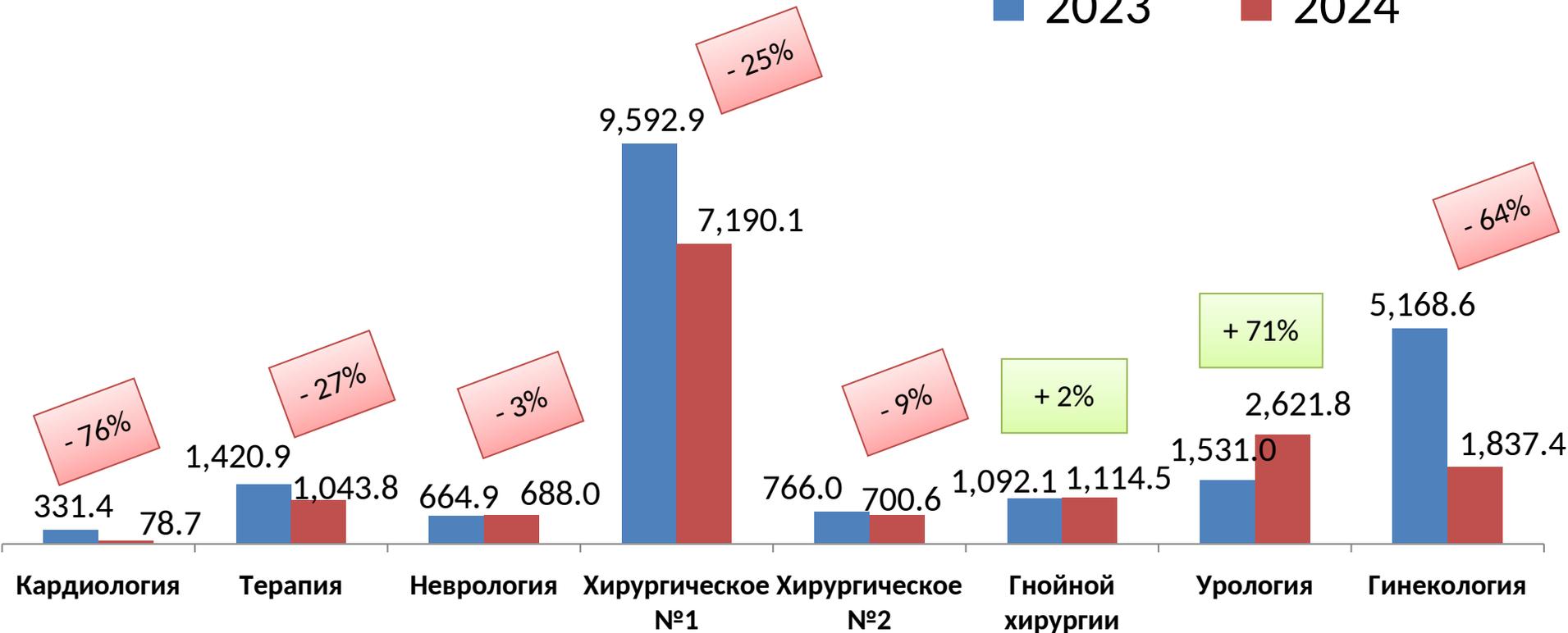
Доход по источникам без целевых субсидий (тыс. руб. и доля в %)



- Бюджет
- Внебюджет
- Родовые сертификаты
- ТФОМС

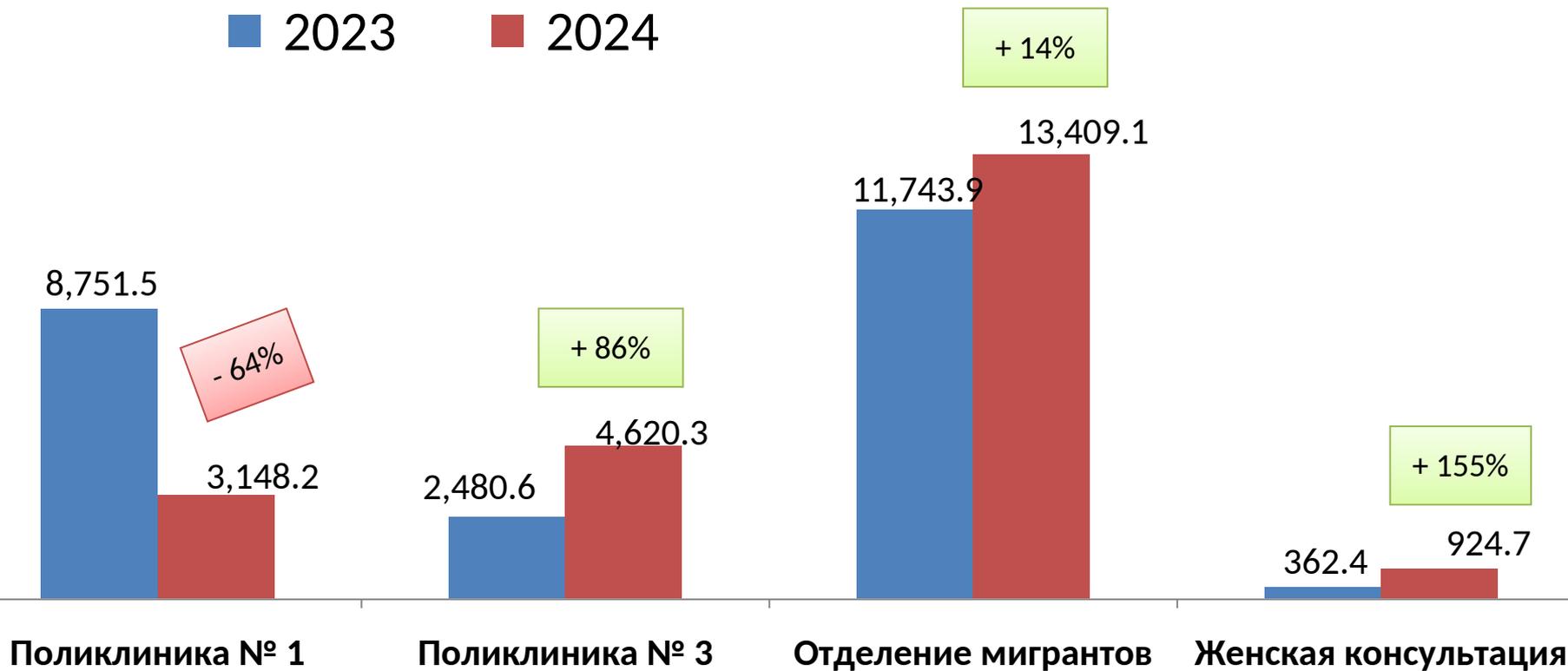
Платные услуги по отделениям КСС (в тыс. руб.)

■ 2023 ■ 2024

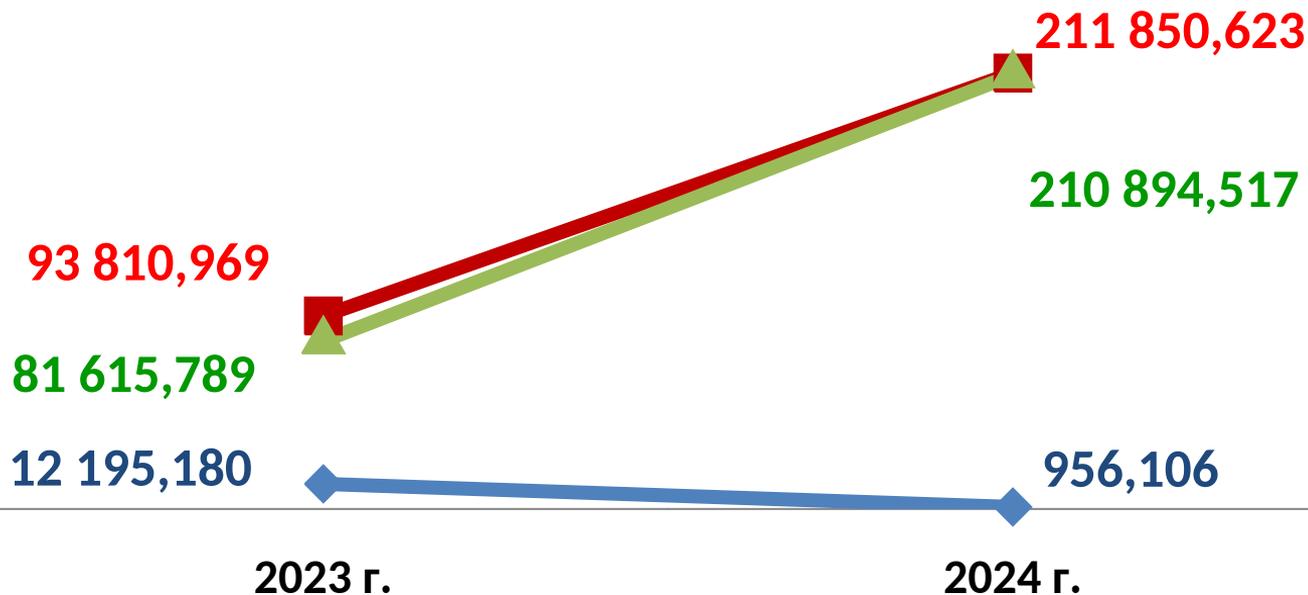


Платные услуги по подразделениям АПП (в тыс. руб.)

■ 2023 ■ 2024



Субсидии на иные цели(тыс. руб.)

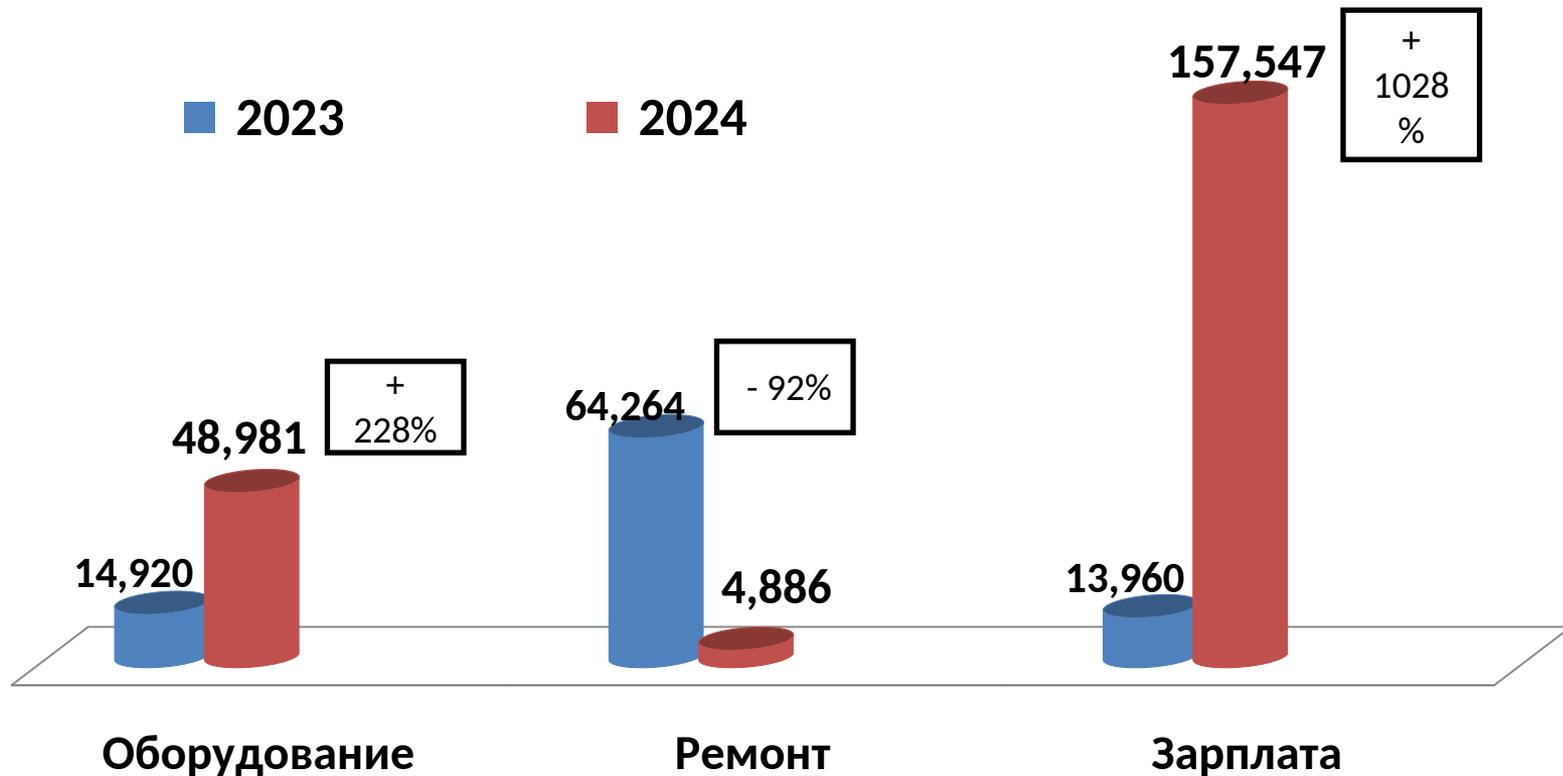


на финансовую устойчивость:

в 2023 – 0 руб.;

в 2024 - 108 435,600 тыс. рублей.

Субсидии в разбивке по целям(тыс. руб.)



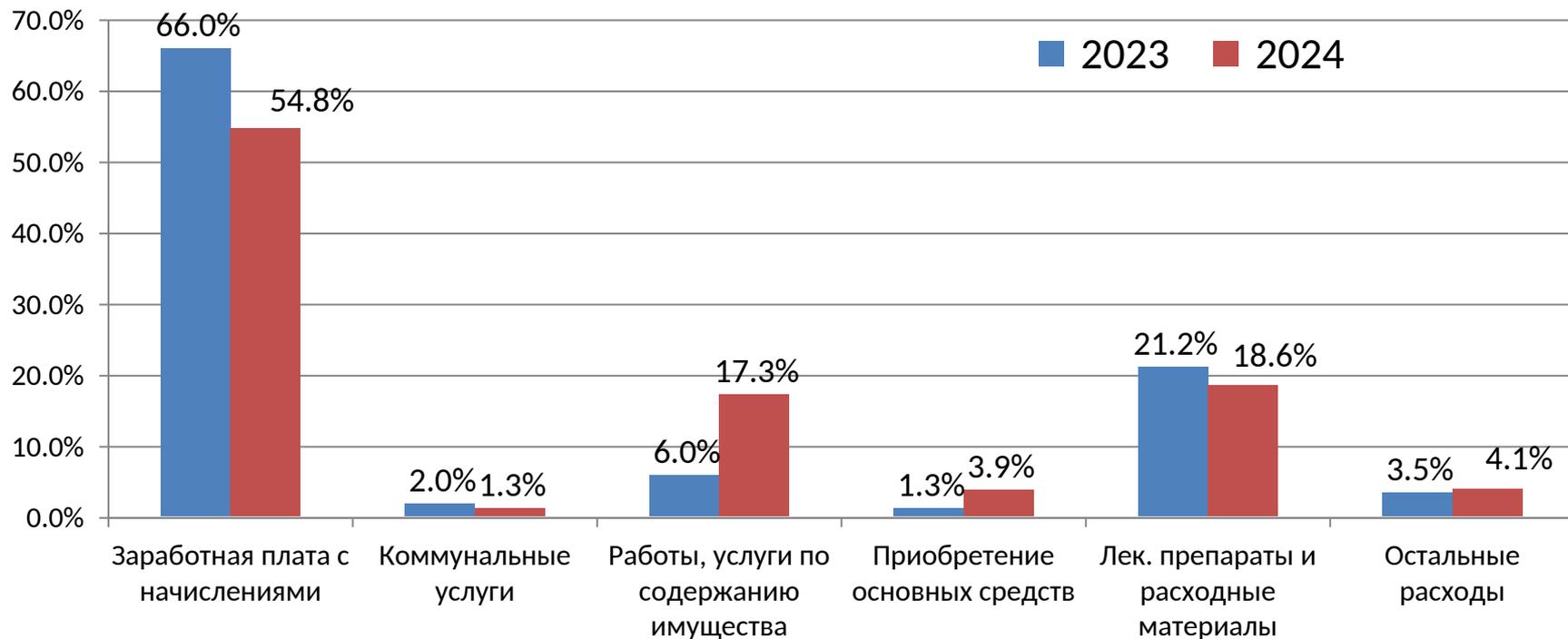
Структура расходов

Расходы, всего (тыс.руб.)

1 048

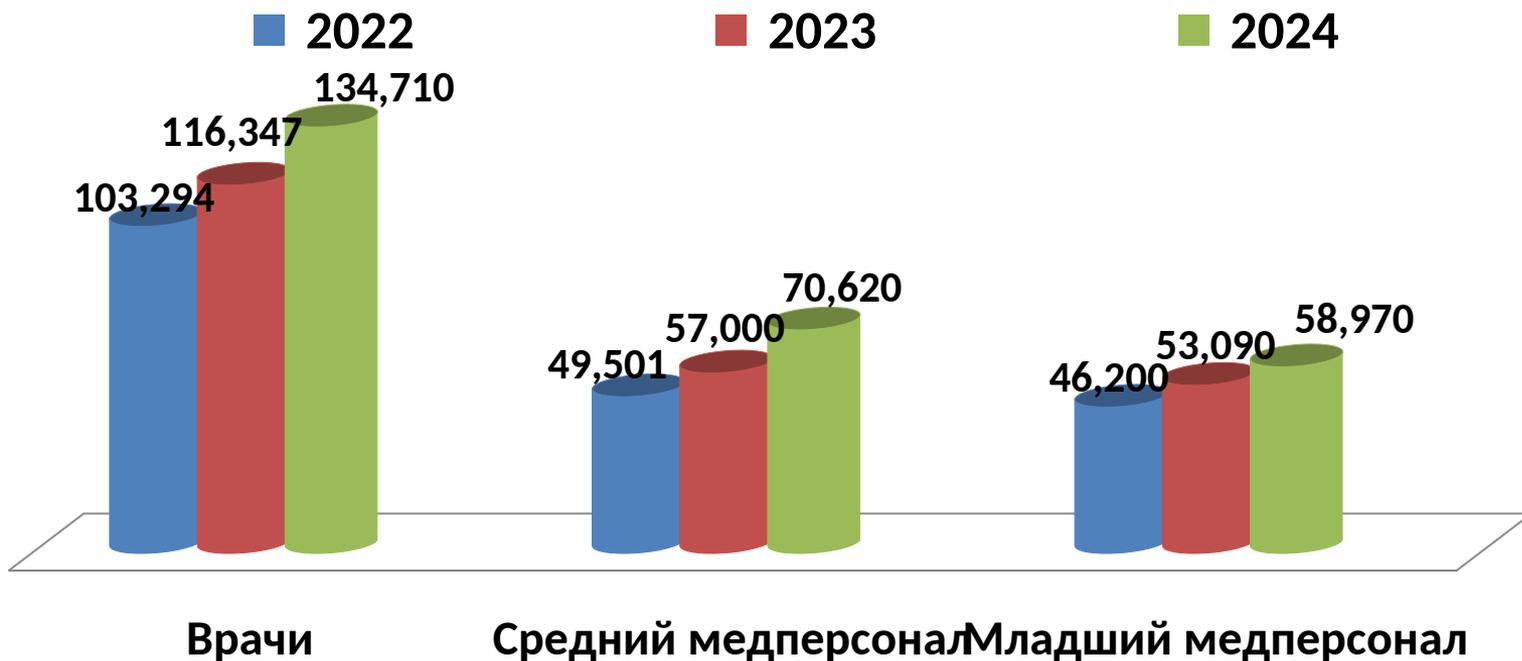
1 529

+ 46%



Выполнение Дорожной карты, в рублях

**Фактическая заработная плата равна
Дорожной карте на 2024 год**



17 ключевых показателей оценки деятельности руководителей

Значение общего рейтингового индекса ЦГБ № 20 – 79,41
(2023 год 70,59)

**1 показатель достигнут
частично**

Возможность записаться к врачам основных специальностей через ЕПГУ в установленный интервал времени

**3 показателя
не достигнуты**

1. Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности после проведения доабортного консультирования

2. Доля телемедицинских консультаций «врач-пациент» в общем количестве посещений

3. Использование подсистемы «Малые закупки»

Рейтинг цифровой зрелости 2024 году

1 место в рейтинге группы.
Степень достижения 100% (72 балла от 72 возможных)

Динамика от года к году

2023, %	69
2024, %	100
Динамика, %	45

Данные за
01.01.2024 - 31.12.2024

Обновление: ежемесячно, до 15 числа

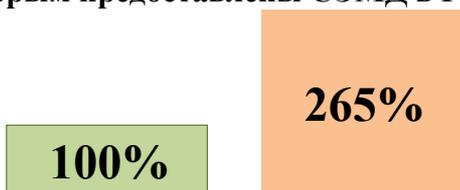
Рейтинг в группе	Группа МО	Медицинская организация	↓ Степень достижения (от максимума), %	Сумма баллов по показателям	Максимально возможное количество баллов	Дистанционная запись. План 63% Макс 10 баллов.	СЭМД к случаям. План 100%. Макс 38 баллов.	ТВСП передают в ФЭР. План 100%. Макс. 20 баллов	ВИМИС Онко. План 100%. Макс. 8 баллов	ВИМИС Профилактика. План 100%. Макс. 8 баллов	ВИМИС Акинео План 100%. Макс. 8 баллов	ВИМИС ССЗ. План 100%. Макс. 8 баллов
1	1 уровень	ГАУЗ СО «ЦГБ № 20»	100,00	72,00	72,00	10	38	-	-	8	8	8

Показатели цифровой трансформации ЦГБ № 20

Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно



Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены СЭМД в РЭМД



Доля врачей, сформировавших СЭМД, зарегистрированный в РЭМД



■ План 2024 ■ Факт 2024

Доля СЭМД «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный», СЭМД «Протокол консультации» в РЭМД ЕГИСЗ относительно количества случаев оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи



Доля СЭМД «Эпикриз в стационаре выписной» и/или СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома» в РЭМД ЕГИСЗ относительно количества случаев медицинской помощи, оказанной в условиях стационаров



Телемедицинские консультации (ТМК):

- Три ТВСП оснащены оборудованием: 2 поликлиники и стационар
- Количество проведенных ТМК: 219
- Зарегистрировано СЭМД «Протокол телемедицинских консультаций» в РЭМД ЕГИСЗ: 12



СЕРТИФИКАТ

Система добровольной сертификации зарегистрирована в Едином реестре зарегистрированных систем добровольной сертификации рег. № РОСС RU.11569.04.01НО от «06» декабря 2016г.



№ 0308/01КБМД

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Центральная городская больница №20
город Екатеринбург»

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ СИСТЕМЫ ДОБРОВОЛЬНОЙ
СЕРТИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ «КАЧЕСТВО И
БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

!!! Первый в Свердловской области
многопрофильный стационар,
оказывающий помощь взрослому
населению, прошедший
добровольную сертификацию

!!! Центр ЧКВ на базе ЦГБ № 20

НАШИ ПРЕИМУЩЕСТВА:

1

- Многопрофильность стационара и Мультидисциплинарность врачебной бригады в круглосуточном режиме

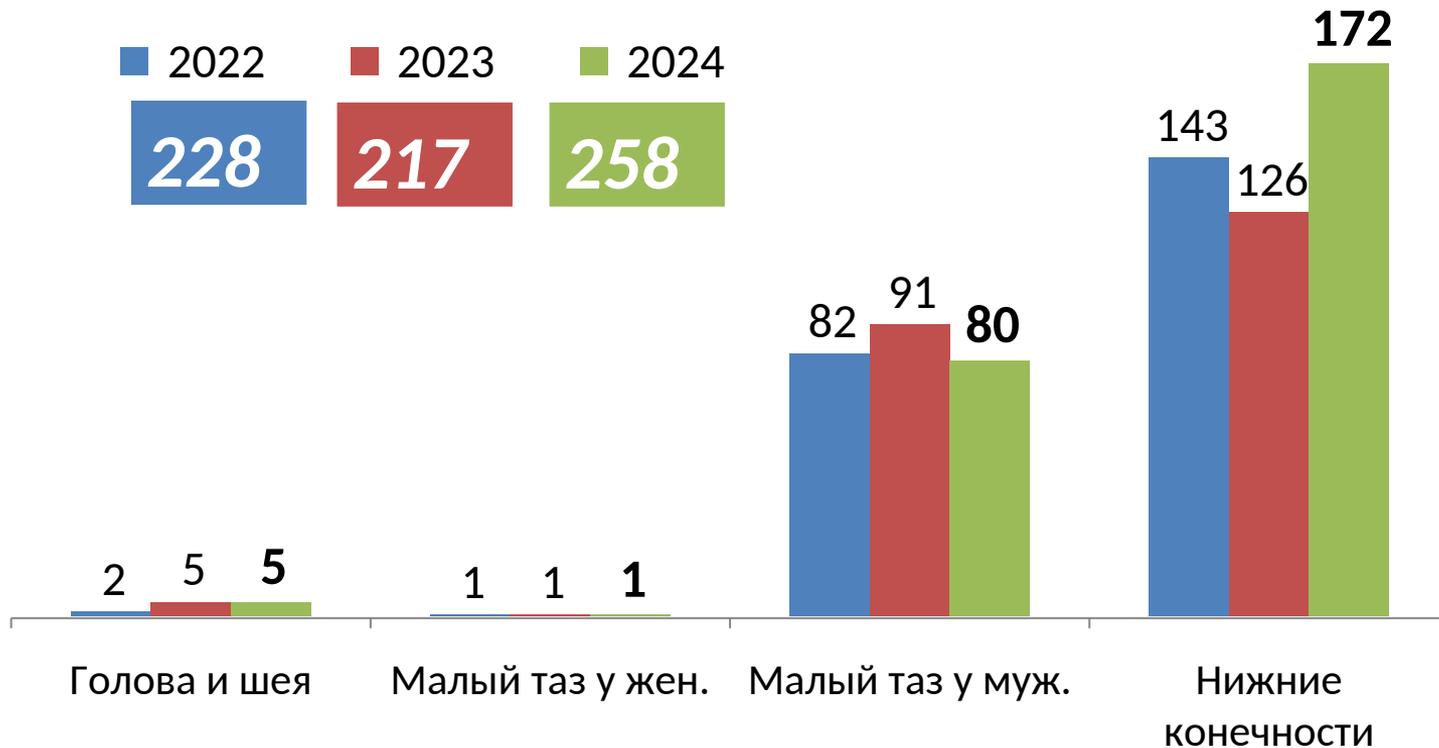
2

- Опыт работы кардиологии как межмуниципального центра по лечению ОКС с 2019 по 2024гг

3

- Опыт эндоваскулярных вмешательств

Количество лечебных интервенционных внутрисосудистых вмешательств



!!! Центр ЧКВ на базе ЦГБ № 20

НАШИ ПРЕИМУЩЕСТВА:

4

- Наличие площадей с сокращением кардиологии до 30 коек (в т.ч. 6 коек ПИТ)

5

- Выигрышное расположение на границе города и области – логистика и краткое время прибытия

Екатеринбург

Время прибытия до ЦГБ № 20



Дагестанская улица, 3/1

49 мин

М-12

36 мин

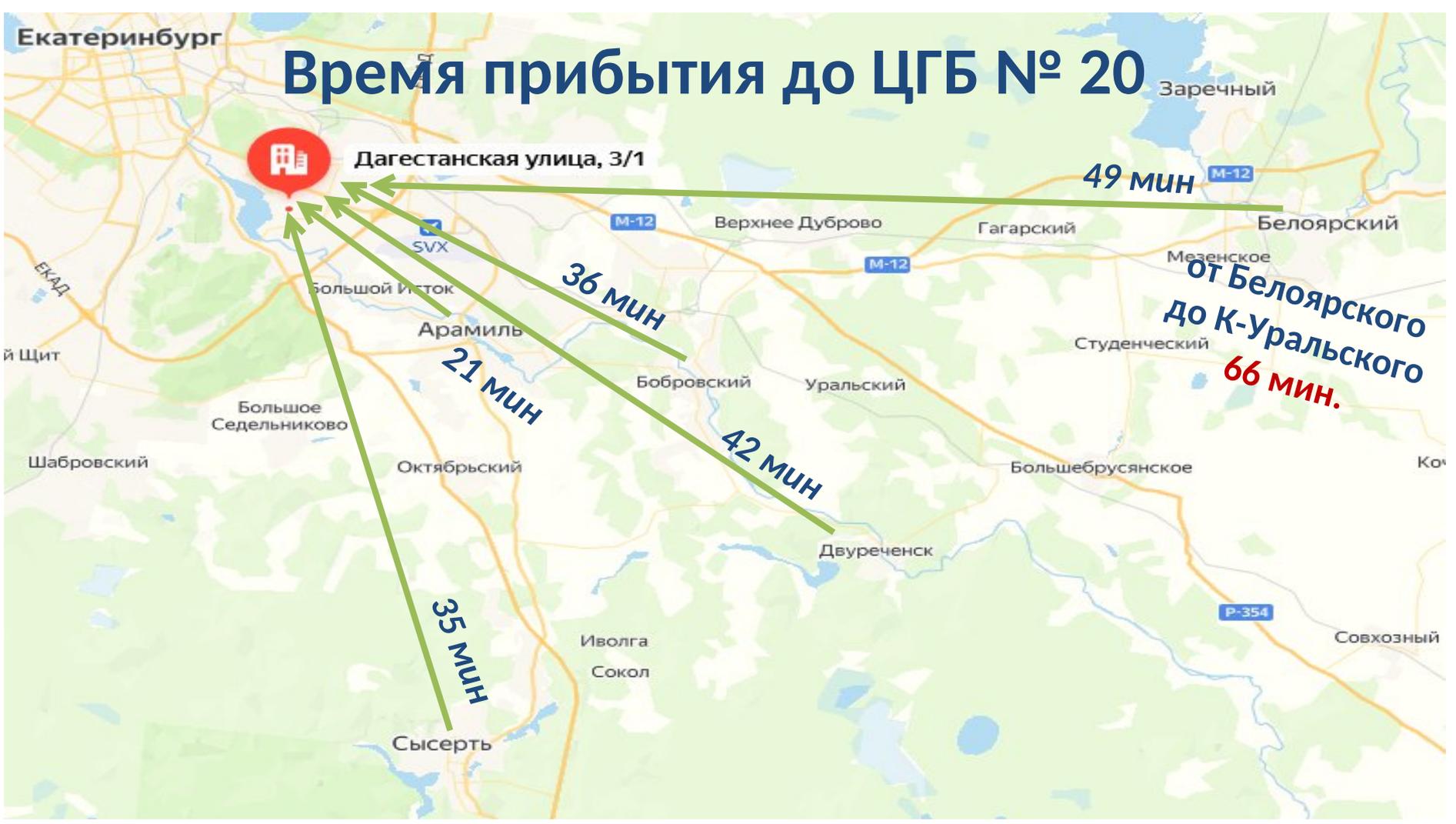
М-12

21 мин

42 мин

35 мин

от Белоярского
до К-Уральского
66 мин.



Укрепление материально-технической базы

*В марте 2025 года
за счет*

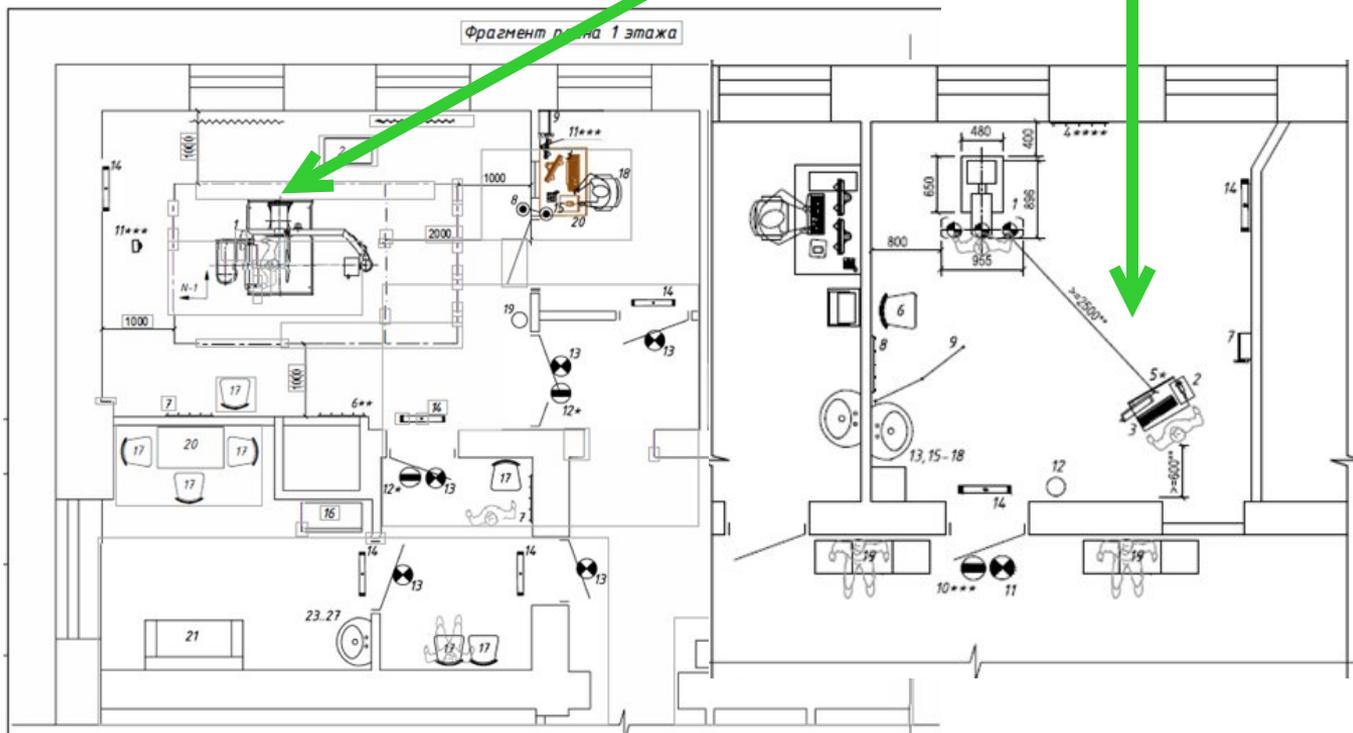
*Областного бюджета
для операционного блока
за 9млн. 658тыс. рублей*

**приобретена
Стойка эндоскопическая
MINDRAY**



Планы по укреплению материально-технической базы на 2025 год

СХЕМА РАЗМЕЩЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ № 1 (ул. Зои Космодемьянской, 42) ФЛЮОРОГРАФА И МАММОГРАФА



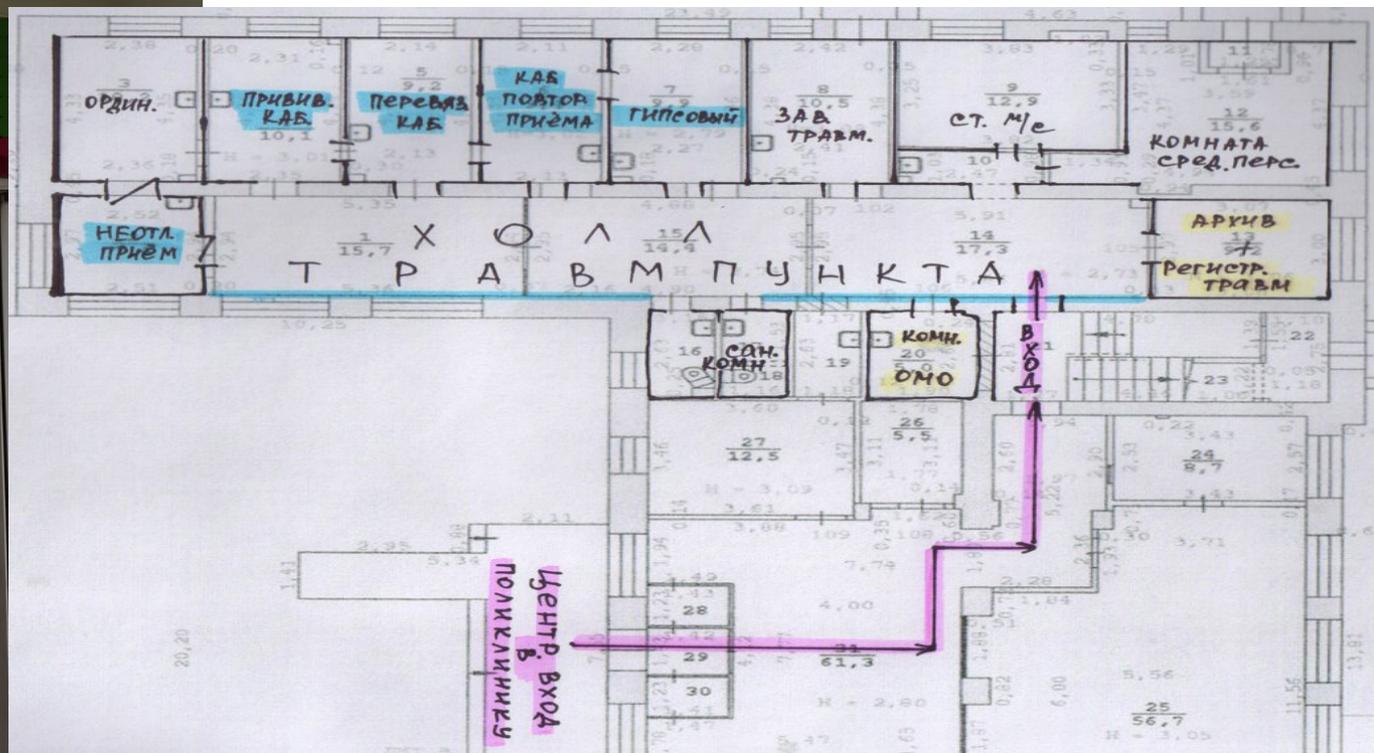
Планы по укреплению материально-технической базы на 2025 год

**ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЙ ЦИФРОВОЙ «РЕНЕКС Ф5000»
для поликлиники № 1 на сумму 8млн. 900тыс.**



Планы по укреплению материально-технической базы на 2025 год

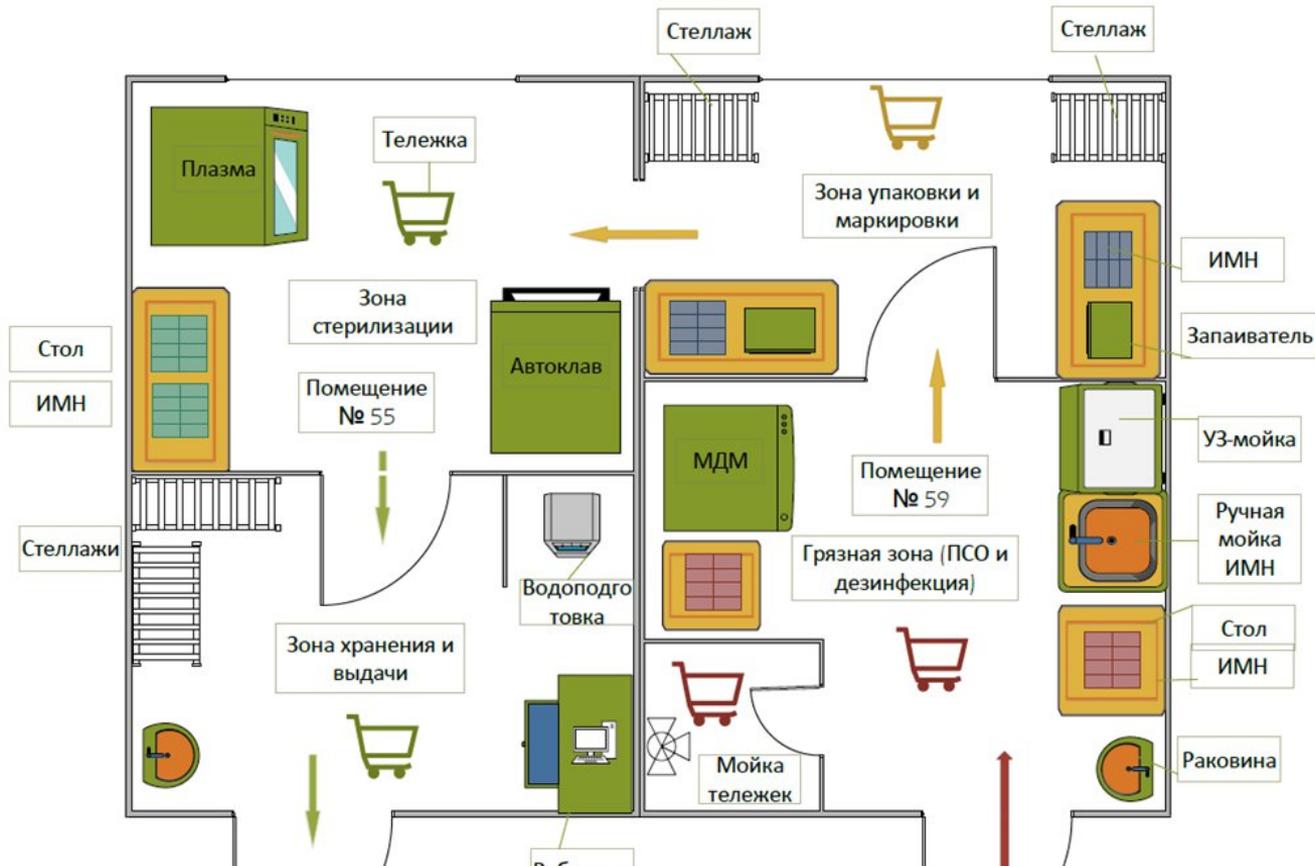
ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПУНКТА В ПОЛИКЛИНИКЕ № 1



Планы по укреплению материально-технической базы

на 2025 год

СХЕМА РАЗМЕЩЕНИЯ ЦСО В СТАЦИОНАРЕ



Планы по укреплению материально-технической базы на 2025 год

Оборудование для ЦСО на сумму : **38млн. 978тыс. рублей**

- Ультразвуковая моечная установка
- Три паровых стерилизатора
- Дезинфекционно-моечная Машина
- Термозапаивающая Машина



Планы по укреплению материально-технической базы на 2025 год

Стойка эндоскопическая Pentax

8млн. рублей



С-дуга «Ренекс»

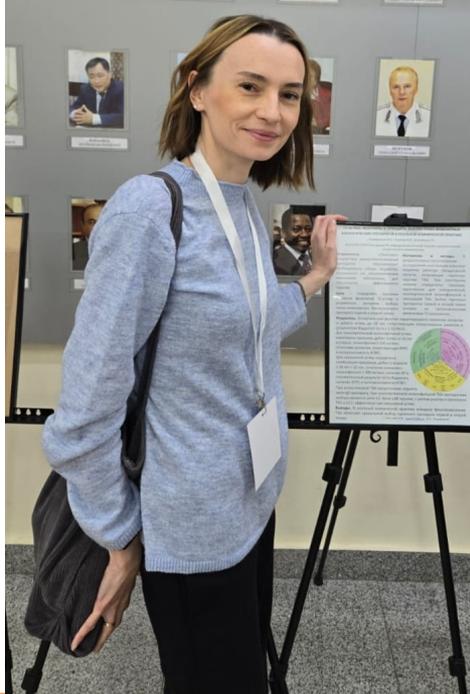
18млн. 300тыс. рублей



Задачи развития кадров на 2025 год

1. **Привлечение и удержание персонала:**
укомплектованность **100%**, снижение текучести до **2,9%**, укомплектовать поликлиники узкими специалистами
2. **Уровень вовлеченности персонала 50%.**
Проведение пульс-опросников.
3. **Снижение уровня выгорания сотрудников**
4. **Оценка профессиональных и гибких навыков;**
5. **Обучения руководителей,** с созданием индивидуальной программы развития;
6. **Тесное взаимодействие с кафедрами УГМУ,** стать клинической базой для кафедры неврологических болезней.





Сотрудничество с кафедрами УГМУ

Акушерства и
гинекологии

Хирургических
болезней,
сердечно-
сосудистой
хирургии

Факультетской
терапии,
эндокринологии,
аллергологии и
иммунологии

Профилактической
и семейной
медицины

Урологии,
нефрологии и
трансплантологии)

Клинической
лабораторной
диагностики и
бактериологии

Задачи на 2025 год

1. Выполнение плана профилактических мероприятий по ВД, ПО и УДВН **не менее 100% с анализом качества;**
2. Охват Д-наблюдением **не менее 100%;**
3. Снижение показателей смертности от лидирующих нозологий **на 3-5%;**
4. Снижение общей летальности **до 4,5-5,0%** за счет терапевтического профиля;
5. Продолжить работу по **освоению и внедрению МИС Единая цифровая платформа;**

Задачи на 2025 год (продолжение)

6. Развитие ТМК в АПП и использование искусственного интеллекта, в т. ч. интерактивные школы здоровья с использованием АКТИОН-360;
7. Достижение показателей Цифрового контура здравоохранения;
10. Развитие и проведение аккредитации Симуляционного центра для обучения медицинского персонала ЛПУ Свердловской области;
11. Присвоение ГАУЗ СО «ЦГБ № 20» статуса Клинической МО.



ЗАМ. МИНИСТРА

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СССР

И. Мартин 1950 г.

№ 04-6/430

Москва, Рахмановский пер.

Министру Здравоохранения РСФСР

тов. Девятеву Е.И.

копия: Заведующему Свердловским Горздравотделом

тов. Девятеву Е.И.

на № СМ-20/628 от 24/III-50г.

Министерство здравоохранения Союза ССР, на основании постановления Совета Министров Союза ССР от 31 октября 1949 года № 5050 и в соответствии с письмом Государственной Итатной Комиссии при Совете Министров Союза ССР от 14 января 1950 года № 17-444, - разрешает открыть в г. Свердловске предусмотренные народнохозяйственным планом и бюджетом на 1950 год:

1. Городскую больницу № 20 на 250 коек в Чкаловском районе
2. Инфекционную клиническую больницу № 2 на 250 коек.

Шабанов А. Шабанов.

День рождения
больницы
31 марта 1950г.

Юбилейный год
#202025!
Нам 75 лет!



Нам 75 лет!

**Юбилейный
вечер**

21 июня 2025

**В СИНАРА-
Центре**





20
ЦЕНТРАЛЬНАЯ
ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА №20