



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

28 декабря 2019

Волгоград

№ 3928

О представлении годового отчета по эндокринологии

В целях совершенствования оказания медицинской помощи эндокринным больным, улучшения лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом и других категорий эндокринных больных **п р и к а з ы в а ю:**

1. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения представить годовые отчеты по эндокринологической службе главному внештатному эндокринологу комитета здравоохранения Волгоградской области по форме согласно Приложению.

2. Главному внештатному специалисту эндокринологу комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующему эндокринологическим отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная клиническая больница № 1" А.А.Вачуговой в срок до 15.02.2020 представить в комитет здравоохранения Волгоградской области анализ данных годового отчета и предложения по улучшению качества оказания медицинской помощи эндокринным больным, улучшению лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом и других категорий эндокринных больных.

3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Н.Н.Алимова.

Председатель комитета

А.И.Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к приказу комитета  
здравоохранения  
Волгоградской области  
от 28.10. 2019 г. № 3928

**Годовой отчет по эндокринологии**

Учреждение \_\_\_\_\_

Районный эндокринолог ФИО полностью \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Телефон (моб) \_\_\_\_\_

Телефон (служебный с кодом) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Стаж работы эндокринологом \_\_\_\_\_

Стаж работы терапевтом \_\_\_\_\_

Количество занимаемых ставок \_\_\_\_\_

Категория по эндокринологии \_\_\_\_\_

Категория по терапии \_\_\_\_\_

Сертификат по эндокринологии годен до \_\_\_\_\_

Последнее ТУ \_\_\_\_\_

НМО начало с \_\_\_\_\_

М/с кабинета количество ставок/занято ставок \_\_\_\_\_

Кто отвечает за ведение регистра СД \_\_\_\_\_

Есть ли приказ об ответственном по регистру СД \_\_\_\_\_

Кто реально ведет регистр СД \_\_\_\_\_

Частота заполнения регистра \_\_\_\_\_

**Соответствие требованиям к оборудованию и ПО для ведения регистра СД**

	<b>Требования</b>	<b>Факт</b>
<b>УСТРОЙСТВО</b>	(ПК, ноутбук, нетбук), поддерживающие нормальную работу ОС не ниже MS Windows XP	
<b>ОПЕРАЦИОННАЯ СИСТЕМА</b>	Не ниже MS Windows XP Service pack 3, рекомендуемая – MS Windows 10	
<b>ИНТЕРНЕТ БРАУЗЕР</b>	MS Internet Explorer версии не ниже 9.0, рекомендуемый – MS Internet Explorer 11.0 и выше	
<b>ПОДКЛЮЧЕНИЕ К ИНТЕРНЕТУ</b>	Скорость не ниже 512 кбит/с, рекомендуемая скорость - не ниже 1024 кбит/с	

Прикрепленное взрослое население \_\_\_\_\_ тыс. чел.

Количество эндокринных больных на «Д» учете \_\_\_\_\_

**Сахарный диабет**

Шифр по МКБ 10	Заболевание	Состояло на учете на 1.01 2017	Взято на учет		Снято с учета		Состоит на учете на 1.01 2018
			всего	В т.ч. в/в	всего	В т.ч. умерло	
E10	СД 1 типа						
E11	СД 2 типа						
	В т.ч. получающие инсулинотерапию						
E12-14 E89.1	Другие формы СД Послеоперационная гипоинсулинемия						
Q24.4	Гестационный СД						

Количество беременностей и их исходы у пациенток с СД 1и2 типов

	беременностей	родов	Живых детей
СД 1 типа			
СД 2 типа			

Количество исследований гликированного гемоглобина \_\_\_\_\_

Количество взрослых пациентов на инсулиновых помпах с указанием фамилии и типа помпы \_\_\_\_\_

Недостающее оборудование кабинета (согласно приказу 899н) \_\_\_\_\_

**Сахарный диабет 1 типа**

Количество на 1.01 2017	Взято на учет	В т.ч. в/в	Снято с учета	В т.ч. умерло	Количество на 1.01 2018

## Распределение пациентов по категориям льготы

ОНЛС			оказники			РЛ		
СД 1 типа	СД 2 типа на ИТ	СД 2 типа инсулин+ таблетированные препараты	СД 1 типа	СД 2 типа на ИТ	СД 2 типа инсулин+ таблетированные препараты	СД 1 типа	СД 2 типа на ИТ	СД 2 типа инсулин+ таблетированные препараты

## Осложнения СД 1 типа

ретинопатия	Выполнено лазерных коагуляций в 2019 г.	Прогнозируемая отребность в лазерных коагуляций в 2020 г.	Нефропатия	В т.ч. ХБ П 3	В т.ч. ХБП 4	В т.ч. ХБП 5	полинейропатия

Количество пациентов СД I типа на почечной заместительной терапии

Трансплантационная почка (год трансплантации)	Перитонеальный диализ	гемодиализ	Планирующие диализ	Миелотоксическая анемия (Hb меньше 100 г/л)

Количество пациентов СД I типа с ампутациями в текущем году

Высокие ампутации	В т.ч. умерло	Низкие ампутации	В т.ч. умерло

Количество пациентов СД I типа перенесших комы в текущем году

Гипергликемическая кома	В т.ч. умерло	Гипогликемическая кома	В т.ч. умерло

Количество пациентов СД I типа прошедших обучение в текущем году \_\_\_\_\_

**Количество пациентов СД получающих различные виды инсулинов:**

Инсулиновые аналоги длительного и сверхдлительного действия

Инсулин лантус		Инсулин гларгин		Инсулин детемир		Инсулин деглюдек	
ОНЛС	РЛ	ОНЛС	РЛ	ОНЛС	РЛ	ОНЛС	РЛ

Инсулиновые аналоги ультракороткого действия

Инсулин аспарт (новорапид)		Инсулин лизпро (хумалог)		Инсулин глизин (апидра)	
ОНЛС	РЛ	ОНЛС	РЛ	ОНЛС	РЛ

Генноинженерные человеческие инсулины

ГЧИ короткого действия		ГЧИ продленного действия	
Во флаконах	В пенфилах	Во флаконах	В пенфилах
ОНЛС	ОНЛС	ОНЛС	ОНЛС
РЛ	РЛ	РЛ	РЛ

Предварительно смешанные инсулины

30/70; 25/75	50/50
ОНЛС	ОНЛС
РЛ	РЛ

Сахарный диабет 2 типа

Количество на 1.01 2017	В т.ч. инсулинпотребных	Взято на учет	В т.ч. в/в	Снято с учета	В т.ч. умерло	Количество на 1.01 2018	В т.ч. инсулинпотребных

Распределение пациентов по категориям льготы

ОНЛС		отказники		РЛ
СД 2 типа на таблетированных препаратах	СД 2 типа инсулин+ таблетированные препараты	СД 2 типа на таблетированных препаратах	СД 2 типа инсулин+ таблетированные препараты	СД 2 типа инсулин+ таблетированные препараты

Осложнения СД 2 типа

ретинопатия	Выполнено лазерных коагуляций в 2019 г.	Прогнозируемая отребность в лазерных коагуляций в 2020 г.	Нефропатия	В т.ч. ХБП3	В т.ч. ХБП4	В т.ч. ХБП5	полинейропатия
-------------	---	---	------------	-------------	-------------	-------------	----------------

Количество пациентов СД 2 типа на почечной заместительной терапии

Трансплантированная почка (год трансплантации)	Перитонеальный диализ	гемодиализ	Планирующие диализ	Миелотоксическая анемия (Hb меньше 100 г/л)

Количество пациентов СД 2 типа с ампутациями в текущем году

Высокие ампутации	В т.ч. умерло	Низкие ампутации	В т.ч. умерло

Количество пациентов СД 2 типа перенесших комы в текущем году

Гипергликемическая кома	В т.ч. умерло	Гипогликемическая кома	В т.ч. умерло

Количество пациентов СД 2 типа прошедших обучение в текущем году: всего/получающих инсулинотерапию

Количество пациентов СД 2 типа получающих различные виды сахароснижающих препаратов

Глибенкламид 3,5 мг	Глибенкламид 1,75 мг	Глибенкламид 5 мг	гликлязид	глимиперид	Гликвидон	Репаглинид	Акарбоза
ОНЛС РЛ	ОНЛС РЛ	ОНЛС РЛ	ОНЛС РЛ	ОНЛС РЛ	ОНЛС РЛ	ОНЛС РЛ	ОНЛС РЛ

ОНЛС	Метформин	РЛ





Список умерших пациентов с сахарным диабетом в отчетном году

Пациенты с сахарным диабетом 1 типа		
ФИО	возраст	Причина смерти
Пациенты с сахарным диабетом 2 типа		
ФИО	возраст	Причина смерти
Всего умерло от:		

1. сахарного диабета \_\_\_\_\_ в т.ч.

от диабетической комы (в трудоспособном возрасте) \_\_\_\_ ( ) чел.

от диабетической нефропатии (в трудоспособном возрасте) \_\_\_\_ ( ) чел.

от диабетической гангрены (в трудоспособном возрасте) \_\_\_\_ ( ) чел.

2.сердечно-сосудистых заболеваний в т.ч.

от ОНМК (в трудоспособном возрасте) \_\_\_\_ ( ) чел.

от ОИМ (в трудоспособном возрасте) \_\_\_\_ ( ) чел.

от других форм ИБС (в трудоспособном возрасте) \_\_\_\_ ( ) чел.

Финансирование льготного лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом в отчетном году

Источники финансирования	Израсходовано средств в отчетном году
Областной бюджет (РЛ)	
Федеральный бюджет (ОНЛС)	

## Патология щитовидной железы

Шифр по МКБ 10	Заболевание	Состояло на учете на 1.01 2017	Взято на учет		Снято с учета		Состоит на учете на 1.01 2018
			всего	В т.ч. в/в	всего	В т.ч. умерло	
E01.0 E04.0	Диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью Нетоксический диффузный зоб						
E01.1	Многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью						
E04.1	Нетоксический одноузловой зоб						
E04.2	Нетоксический многоузловой зоб						
Из них прооперировано в отчетном году							
E02	Субклинический гипотиреоз, вследствие йодной недостаточности						
E03	Другие формы гипотиреоза						
E89.0	Послеоперационный гипотиреоз						
E.05	Тиреотоксикоз (гипертиреоз)						
Из них прооперировано в отчетном году							
E06	Тиреоидиты						
C73	Опухоли щитовидной железы						
В том числе медуллярный рак щитовидной железы							

## Гипоталамо-гипофизарная патология

Шифр по МКБ 10	Заболевание	Состояло на учете на 1.01 2017		Взято на учет		Снято с учета		Состоит на учете на 1.01 2018
		всего	В т.ч. в/в	всего	В т.ч. умерло	всего	В т.ч. умерло	
E22.0	Акромегалия: всего/в т.ч. активная фаза							
E23.0	Гипофизарный нанизм: всего/в т.ч. лечившихся гормоном роста							
E22.1	Гиперпролактинемия: всего/в т.ч. пролактиннома							
Количество больных регулярно принимающих каберголин								
E23.2	Несахарный диабет: ОНДС+РЛ							
E23.7	Гипоталамический синдром: всего/ мужчин							
E24.0	Болезнь Иценко- Кушинга гипофизарного происхождения							
E24.3	Эктопический АКТГ синдром							
E24.8	Другие состояния: характеризующиеся кушингоидным состоянием (кортикостерома)							

Количество пациентов с макроаденомами гипофиза, состоящих на учете у эндокринолога \_\_\_\_\_

Список пациентов получающих аналоги соматостатина с указанием дозы:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

При сдаче годового отчета представить заполненные карты регистра гипоталамо-гипофизарных заболеваний и подписанные пациентами информированные согласия (приложение 2,3)

**Прочая эндокринная патология**

Шифр по МКБ 10	Заболевание	Состояло на учете на 1.01 2017	Взято на учет		Снято с учета		Состоит на учете на 1.01 2018
			Всего	В т.ч. в/в	Всего	В т.ч. умерло	
E20	Гипопаратиреоз						
E89.2	Гипопаратиреоз, возникший после медицинских процедур						
E21	Гиперпаратиреоз						
E25	Адреногенитальные нарушения						
E26.0	Первичный гиперальдостеронизм						
E27.1	Первичная недостаточность коры надпочечников						
E27.4	Другая и неуточненная недостаточность коры надпочечников						
E23.0	Пагипопитuitarизм						
E89.3	Гипопитuitarизм возникший после медицинских процедур						
E89.6	Гипофункция коры надпочечника возникшая после медицинских процедур						
В т.ч. получающих кортеф							
Прочие							