

**ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Наименование лечебного учреждения \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Телефон, факс, E-mail \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество контактного лица \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения по территории**

№	Наименование показателей	Значение показателя	
		Дети	Подростки
1.	Среднегодовая численность детей 0-14 лет и подростков от 15-17 лет		
2.	Средняя численность детей 0-14 лет и подростков от 15-17 лет		
3.	Число первичных обращений детей 0-14 лет и подростков от 15-17 лет по поводу всех заболеваний, впервые выявленных в 2021г.		
4.	Число первичных обращений детей 0-14 лет и подростков от 15-17 лет по поводу ревматических заболеваний, впервые выявленных в указанном году <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Системный вариант ЮРА (M08.2)</li> <li>2. Полиартикулярный вариант ЮРА (M08.3)</li> <li>3. Олигоартикулярный вариант ЮРА (M08.4)</li> <li>4. Юношеский анкилозирующий спондилит (M08.1)</li> <li>5. Ревматоидный артрит (M05-M06)</li> <li>6. Системная красная волчанка (M32)</li> <li>7. Юношеский дерматомиозит (M33.0)</li> <li>8. Склеродермия (M34.0 - M34.9)</li> <li>9. Системные васкулиты (M30.0-M30.8, M31.0-M31.9)</li> </ol>		
5.	Число всех госпитализированных детей 0-14 лет и подростков от 15-17 лет		
6.	Общее число детей 0-14 лет и подростков от 15-17 лет, впервые признанных инвалидами в отчетном году		

7.	Число детей 0-14 лет и подростков от 15-17 лет впервые признанных инвалидами по следующим заболеваниям: 1. Ювенильный ревматоидный артрит 2. Ревматоидный артрит 3. Реактивные артропатии 4. Системные поражения соединительной ткани 5. Анкилозирующий спондилит		
8.	Общее количество детей инвалидов по ревматическим болезням		
9.	Число врачей – педиатров, прошедших специализацию по: 1. Детской кардиологии 2. детской ревматологии		
10.	Число врачей- терапевтов, наблюдающих детей с ревматическими болезнями, прошедших специализацию по: 1. детской кардиологии 2. детской ревматологии		

**2. Отметьте, какие медицинские учреждения/подразделения проводят ниже перечисленные виды процедур детям с ревматическим заболеванием из Вашего региона**

№	Наименование учреждения/подразделения	Внутрисуставные инъекции	Прогностическая оценка степени тяжести заболевания	Диспансерное наблюдение	Оперативные вмешательства	Генетическое обследование	Серологическая диагностика

**3. В какие федеральные клиники направляются дети, страдающие ревматическими заболеваниями из Вашего региона.**



**5. Список пациентов Вашего региона, имеющих системное заболевание соединительной ткани ( M30, M31, M32, M33, M34, M35)**

<b>№</b>	<b>ФИО</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>Диагноз</b>	<b>МКБ</b>	<b>Получает препараты, доза на введение, кратность применения,</b>	<b>Годовая потребность препарата</b>

**6. Какие Ваши предложения по улучшению помощи детям, страдающим ревматическими заболеваниями**

**\* Список сокращений**

ЮРА ювенильный ревматоидный артрит

в/с – для внутрисуставного введения

в/в –для внутривенного введения

