

«Утверждаю»
Начальник управления организации
медицинской помощи детям и службы
родовспоможения министерства
здравоохранения Краснодарского края
_____ Е.Н.Гольберг

ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

Наименование лечебного учреждения _____

ФИО ответственного специалиста (детский эндокринолог, зав.отд., зам.гл.врача и др)

1. Занимаемая должность _____
2. Стаж работы – общий - _____, по специальности - _____

Квалификационная категория, год получения(подтверждения) _____

Телефон _____,

Факс _____,

E-mail _____

1. Общие сведения по территории

№	Наименование показателей	Значение показателя			
		Дети		Подростки	
		2021г.	2022г.	2021г.	2022г.
1.	Численность детей от 0-14 лет и подростков от 15-17лет				
2.	Число первичных обращений детей от 0-14 лет и подростков от 15-17 лет по поводу всех заболеваний, впервые выявленных в отчетном году				
3.	Число первичных обращений детей от 0-14 лет и подростков от 15-17 лет по поводу заболеваний эндокринной системы , впервые выявленных в указанном году				
5.	Число детей и подростков, впервые признанных инвалидами в отчетном году по поводу заболеваний эндокринной системы 0-4 лет 5-9 лет 10-14 лет 15-17 лет				
6.	Число детей и подростков умерших в отчетном году с заболеванием эндокринной системы (список) 0-4 лет 5-9 лет 10-14 лет 15-17 лет				
	Число детей и подростков умерших в отчетном году с сахарным диабетом (Список) 0-4 лет 5-9 лет 10-14 лет 15-17 лет				

Список детей с диагнозом Преждевременное половое развитие, занесенные в регистр орфанных заболеваний E22.8

№	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата включения в регистр	Дата исключения из регистра	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Медицинская организация выдавшая направление на включение в регистр	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения,)

Список детей с диагнозом Врожденный гиперинсулинизм E 16.1

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления д-за	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения,)

Список детей с диагнозом Несахарный диабет, E23.2

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления диагноза	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения,))

Список детей с диагнозом с-м Шерешевского Тернера Q96.0

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления диагноза	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения,)

Список детей с диагнозом Нарушение формирования пола E34.5

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления диагноза	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения,)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Список детей с диагнозом врожденный гипотиреоз E03

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления д-за	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения.)

Список детей с диагнозом Аденогенитальный синдром E25.0

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления д-за	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения.)

Список детей с диагнозом полигландулярный синдром E31

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления д-за	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения.)

Список детей с диагнозом сахарный диабет E10-14

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления д-за	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки Помповая терапия-указать	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения.)

Список детей с диагнозом рак щитовидной железы C 73

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления д-за	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения.)

Список детей с диагнозом ДТЗ E05

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления д-за	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения,)

Список детей с диагнозом хроническая надпочечниковая недостаточность E27.1

ID	номер карты	ФИО	Дата рождения	Регион Адрес телефон	Дата установления д-за	Медикаментозное лечение Препарат доза сутки	Медицинское учреждение, в котором впервые установлен диагноз	Диагноз	Примечание Дата последнего осмотра эндокринолога (по месту жительства, краевого, федерального учреждения,)

Количество пациентов в регионе по нозологиям

	0-14 лет		15-17 лет	
	всего	Впервые установленный д-з 2019г	Всего	Впервые установленный д-з 2019
Врожденный гипотиреоз E03				
Приобретенный гипотиреоз E03.8				
ДТЗ E 05				
Узловой зоб E01.1				
Рак щитовидной железы C 73				

Адрено-генитальный синдром E25.0				
Ожирение E 66				
Гипофизарный нанизм E23.0				
С-м Шерешевского-Тернера Q96.0				
ППР E22,8				
Нарушение формирования пола E34.5				
Врожденный гиперинсулинизм E16.1				
Гипопаратиреоз E20				
Гиперпаратиреоз E21				
Гипофосфатазия E 83.3				
Синдром Прадера-Вилли Q87.1				
АИТ E06.3 (E06)				
Диффузный зоб E01.2				
Хроническая надпочечниковая недостаточность E27.1				
Полигландулярная недостаточность E31				
Синдром Иценко-Кушинга E24.0				

	СД 1 тип				СД 2 тип			
	всего		Впервые выявленный 2019		всего		Впервые выявленный 2022	
	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
0-4 лет								
5-9 лет								
10-14 лет								
15-17 лет								

3. В какие федеральные клиники направляются дети, страдающие заболеваниями эндокринной системы из Вашей территории

(указать ФИО, диагноз, клиника). _____

5 Ваши предложения по улучшению помощи детям, страдающим заболеваниями эндокринной системы

Подпись ответственного лица _____