|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 28  к приказу министерства  здравоохранения  Ярославской области  от 26.11.2024 г. № 1548 |

**Дополнительная информация к годовому отчёту по эндокринологической службе за 2024 год**

**Наименование МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Общая численность населения \_\_\_\_\_\_\_человек (а).

I.

|  |  |
| --- | --- |
| **Численность больных с эндокринной патологией** | В том числе с (+) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сахарный диабет всего** | Количество больных | В том числе, впервые выявленный (+) |
| Дети |  |  |
| Подростки |  |  |
| Взрослые |  |  |
| Сахарный диабет 1 |  |  |
| Сахарный диабет 2 |  |  |
| Сахарный диабет 2 инсулинопотребный |  |  |
| Гестационный сахарный диабет |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего  инвалидов | Инвалиды сохранившие СП | Инвалиды «Отказники» от СП | Региональная льгота |
| СД 1 тип |  |  |  |  |
| СД 2 тип |  |  |  |  |
| СД 2 тип инс.потребный |  |  |  |  |
| **СД всего** |  |  |  |  |
| Шприцручки |  |  |  |  |
| Флаконы |  |  |  |  |

**Заболевания щитовидной железы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гипотиреоз | | Гипопаратиреоз | | Аутоиммунный тиреоидит |
| Послеоперационный | Идиопатический | послеопера-  ционный | Идиопатический |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Диффузное увеличение II – III ст. | Узловой зоб | Тиреотоксикоз |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Гиперпаратиреоз | первичный | Вторичный |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заболевания надпочечников** | | | **Заболевания половых органов** | | **Ожирение** |
| б-нь Иценко-Кушинга | хрон.над-почечниковая недостаточ-ность | феохро-моцитома | Гипо-  гонадизм | с-м Шершевского-Тернера |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Заболевания гипофиза:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Несахарный диабет | Гипофизарный нанизм | Акромегалия | Пролактиномы |
|  |  |  |  |

**Расшифровка п.I (сахарный диабет 1 тип и 2 тип).**

**1.Осложнения СД (количество больных)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ретинопатия | Нефропатия | Полиневрит | Ангиопатия нижних конечностей | Ампутация нижних конечностей |
|  |  |  |  |  |

**2. Смертность (число умерших) больных диабетом.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Комы | | Уремия | Ампутация нижних конечностей | Другие заболевания | |
| гипоглике-мические | диабетическая |
|  |  |  |  | ХИБС |  |
| ОИМ |  |
| ОНМК |  |
| Онкологические заболевания |  |
| Другие причины |  |

**II. Стационарная помощь**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Сахарный диабет | Заболевания щитовидной железы |
| Пролечено больных |  |  |
| Средняя длительность пребывания |  |  |
| Потребность в госпитализации |  |  |
| Больничная летальность (причины) |  |  |
| Обучено в школе больных |  |  |

**III.Диагностическая помощь.**

**1.УЗИ щитовидной железы да/нет**

**2.Экспресс диагностика сахара крови, мочи да/нет**

**IV. Лекарственное обеспечение (годовая потребность). по Регистру больных диабетом**

с разбивкой на льготные категории: **(в печатном виде не представлять)**

-пероральные ССП, препараты инсулина, арГПП-1.

-**потребность в тест полосках и расходных материалов к инсулиновой помпе (представить бумажный вариант, распечатка из Регистра)**

**V. Кадры**

Эндокринолог Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_, стаж врачебный \_\_\_\_лет, эндокринологический \_\_\_\_ лет,

специализация по эндокринологии \_\_\_\_\_\_ год.

Подпись

Дата

Подпись руководителя МО

Печать

Дата