

Регистр сахарного диабета: результаты работы 2018, требования к заполнению, критические ошибки.

Викулова О.К.

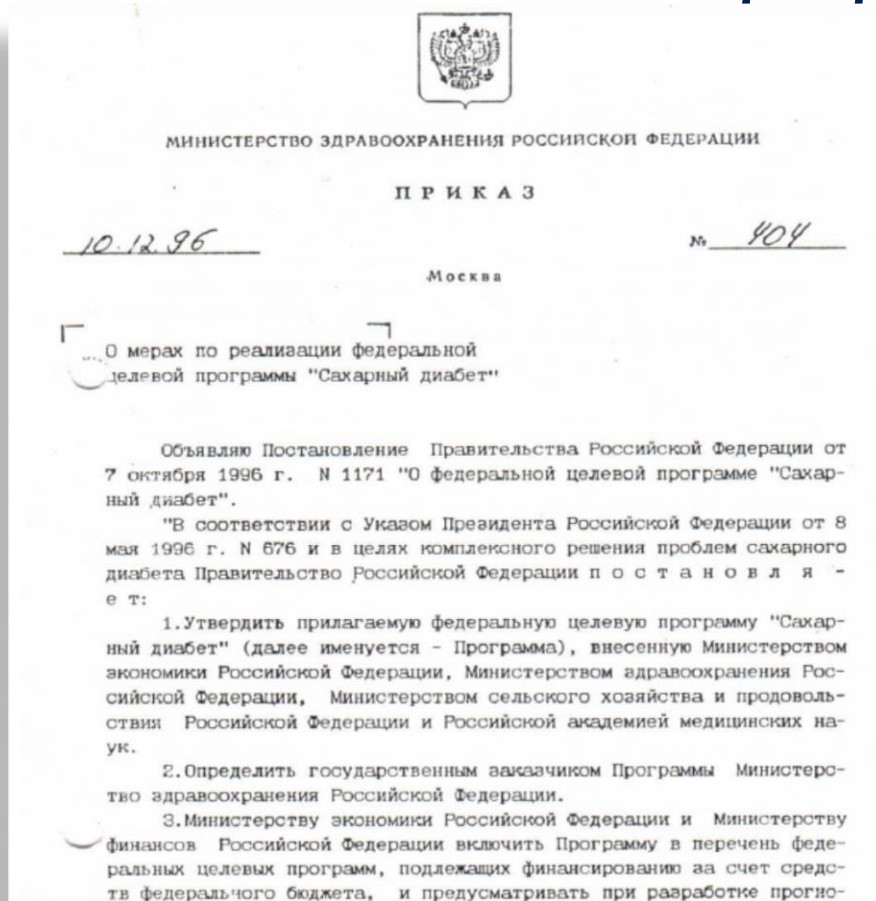
**Зав. отд. эпидемиологии и федерального регистра сахарного диабета
ФГБУ «НМИЦ Эндокринологии» Минздрава России, к.м.н.**

Регистр сахарного диабета в РФ с 1996 года



8 мая 1996 г. - Указ Президента Российской Федерации
о принятии ФЦП «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ»

10 дек.1996 - Приказ Минздрава России от № 404 о
мерах реализации ФЦП «Сахарный диабет»



....

1.1. Организовать с 01.01.97 на базе
Эндокринологического Научного центра РАМН
Федеральный диабетологический центр Министерства
Здравоохранения Российской Федерации

1.4. Создать в опорных зонах регистр больных сахарным
диабетом, обеспечив передачу информации в
государственный регистр федерального уровня

6.1. Обеспечить до 1 июля 1997 г. функционирование
Государственного регистра лиц, больных сахарным
диабетом, с использованием информации опорных баз
регистра

Регистр сахарного диабета РФ, статус 2019 г.



ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» МЗ РФ



- Техническое сопровождение регистра

Работает онлайн 84 Региона РФ

- Главный эндокринолог
- Ответственный за ведение регистра в регионе
- МИАЦ



Эндокринологический диспансер или
региональный центр диабета



ЛПУ региона

- Врач-эндокринолог
- медицинский регистратор/мед. сестра

с 2014 года

Переход регистра в онлайн формат

Требования к оборудованию и ПО

<http://diaregistry.ru>

УСТРОЙСТВО - (ПК, ноутбук, нетбук),
поддерживающие нормальную работу ОС не
ниже MS Windows XP.

ОПЕРАЦИОННАЯ СИСТЕМА - Не ниже
MS Windows XP Service pack 3, рекомендуемая
– MS Windows 10.

ИНТЕРНЕТ БРАУЗЕР - MS Internet
Explorer версии не ниже 9.0, рекомендуемый
– MS Internet Explorer 11.0 и выше.

ПОДКЛЮЧЕНИЕ К ИНТЕРНЕТУ -
Скорость не ниже 512 кбит/с, рекомендуемая
скорость - не ниже 1024 кбит/с.



Защита данных в соответствии с законодательством РФ

Статус работы с регионами в онлайн формате

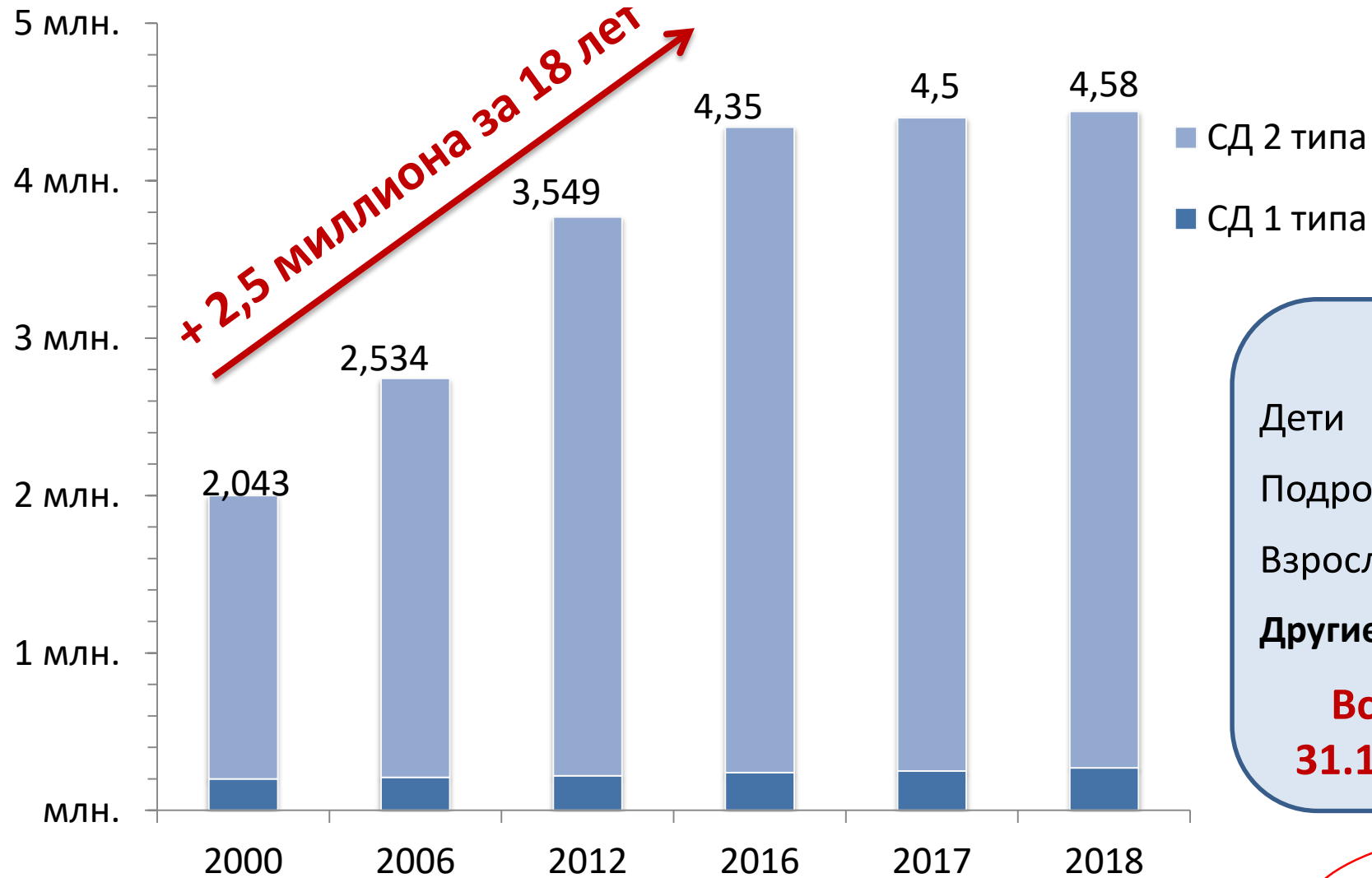
84 региона в 8 федеральных округах РФ

- 84 регион подключен к новой программе (3 региона в течение 2018 г.)
- 1 (85) Решение о переходе не получено



регион	ЛПУ	% онлайн	На учете	Новых	Обнов	Визитов	Ослож	Терап	Умер	Новых	Обнов	Визитов	Ослож	Терап	Умер
84	4 769	86,6%	4 584 956	322 453	2 555 177	2 411 181	328 712	950 560	154 376	7,0%	55,7%	52,6%	7,2%	20,7%	3,4%

Количество пациентов с сахарным диабетом в РФ в 2018 по данным регистра СД

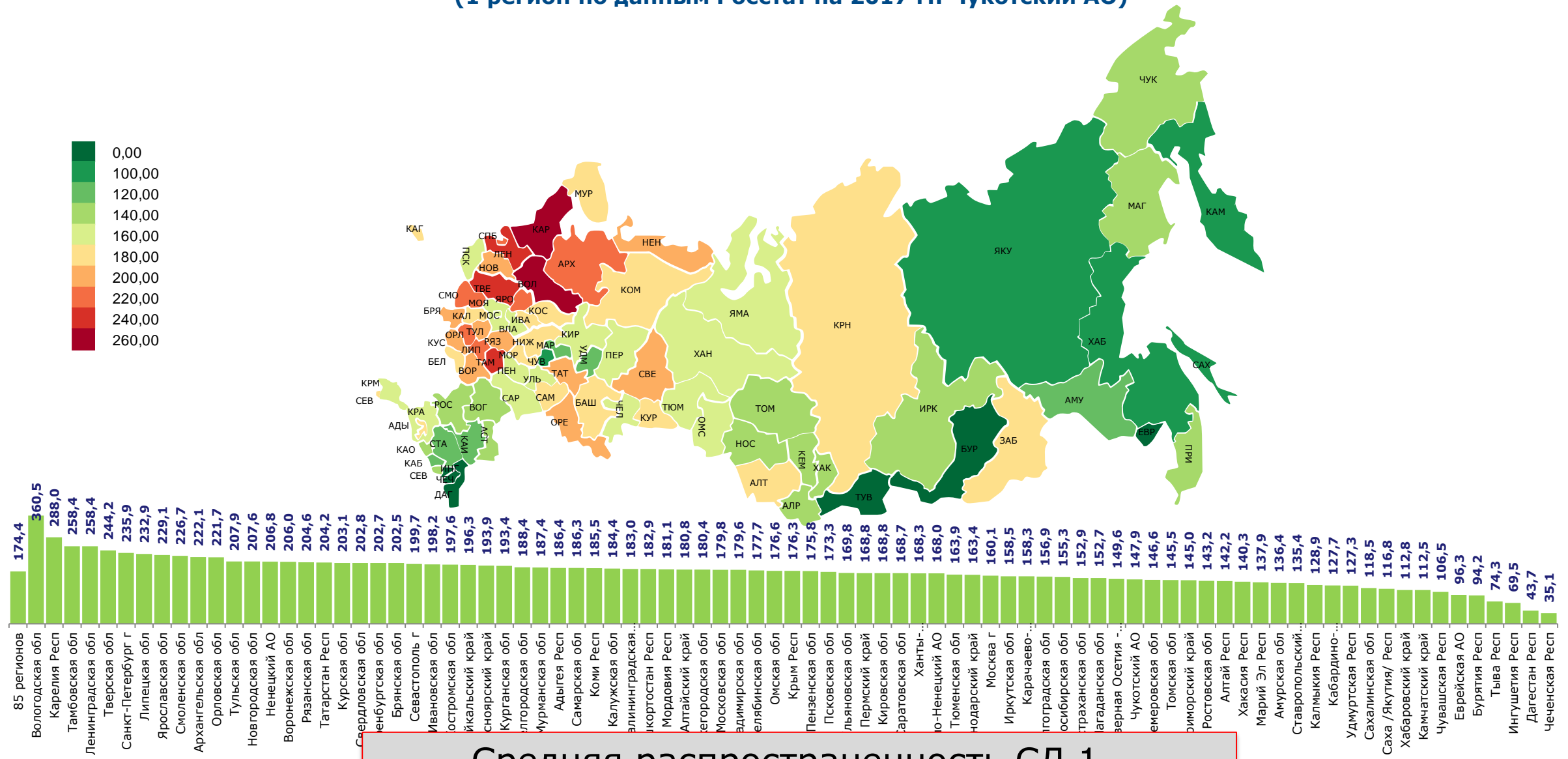


	СД 1 типа	СД 2 типа
Дети	26 373	913
Подростки	9 972	299
Взрослые	219 857	4 237 291
Другие типы СД	89 870	
Всего на 31.12.2018г.	4 584 575	

Впервые выявлено в 2018 г.
СД1 - 10806
СД 2 - 298628

Распространенность СД 1 типа в РФ на 01.01.2019

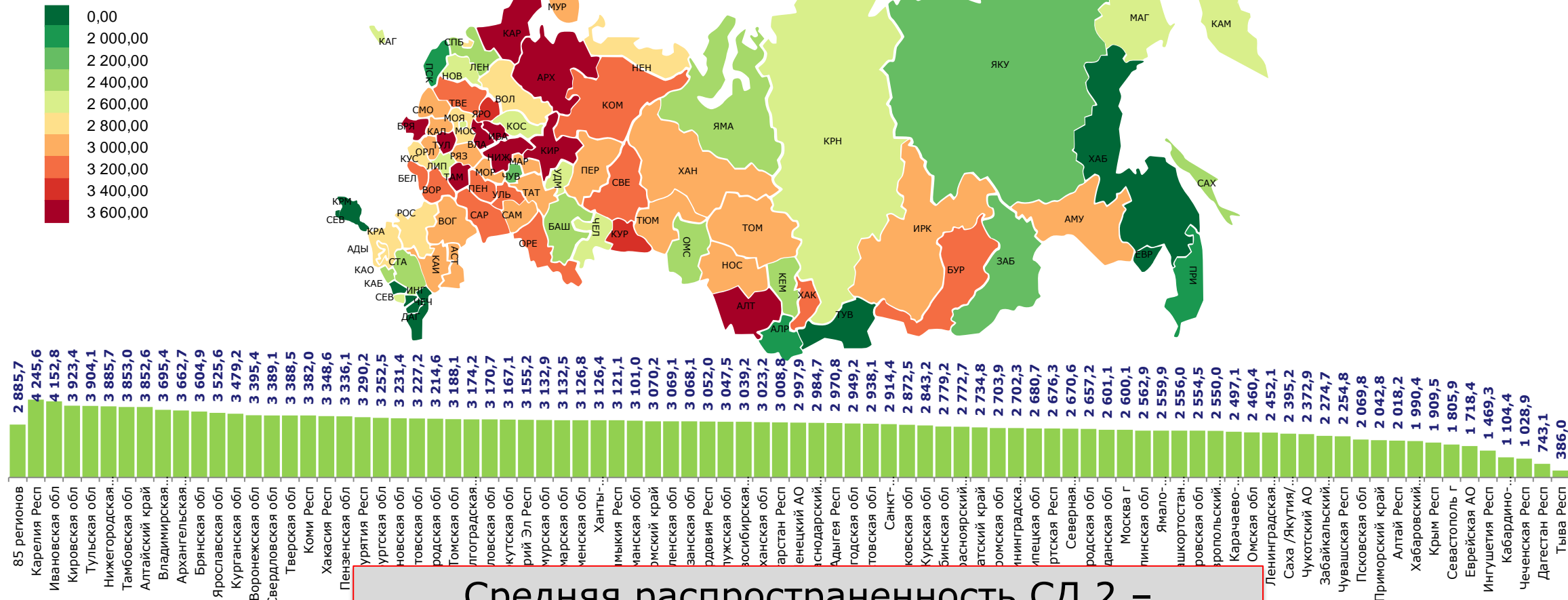
(1 регион по данным Росстат на 2017 г.: Чукотский АО)



Средняя распространенность СД 1 -
174,4/100 тыс. населения

Распространенность СД 2 типа в РФ на 01.01.2019

(1 регион по данным Росстат на 2017 г.: Чукотский АО)



Средняя распространенность СД 2 –
2885,7/100 тыс. населения

Источник данных

при технической поддержке АО «Астон Консалтинг»

РФ

aŝton
group

Функции НМИЦ **по организационно-методическому руководству субъектов РФ**

- Мониторинг эндокринологической службы субъектов РФ проводится в рамках реализации функций Национального медицинского центра по оценке и повышению качества помощи по профилю «эндокринология/детская эндокринология» на основании Приказа Минздрава России от 11.09.2017г. №622 «О сети национальных медицинских исследовательских (научно-практических) центров», Устава ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России.
- **Методика проведения мониторинга** эндокринологической службы разработана специалистами координационного совета НМИЦ эндокринологии. Разработаны руководящие документы:
 - Регламент взаимодействия «НМИЦ эндокринологии» с «прикрепленными» медицинскими организациями третьего уровня
 - Регламент проведения оценки качества оказания медицинской помощи
 - Анкета-опросник для оценки качества оказания медицинской помощи, включающая все разделы работы КС (по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»)
- **Рабочие группы экспертов** НМИЦ эндокринологии **выезжают в медицинские учреждения** третьего уровня подведомственных регионов РФ.
 - За 2018 г. выполнено выездных мероприятий по профилю «эндокринология» в 7 субъектах РФ из 5 ФО, по профилю «детская эндокринология» - в 4 субъектах. Подготовлены отчеты по каждому региону.
 - Сформирован график выездов в регионы на 2019 год (включено 30 городов).

Мониторинг качества медицинской помощи в субъектах РФ

Объекты мониторинга:

1. Организация эндокринологической службы
2. Кадровое обеспечение
3. Маршрутизация пациентов
4. Внедрение высокотехнологичных методов диагностики и лечения (СД, другая эндокринная патология). Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь (3 уровень)
5. Материально-техническое оснащение лечебных учреждений
6. Кабинеты диабетической стопы и ретинопатии, школы терапевтического обучения («Школа для пациентов с сахарным диабетом», другой эндокринной патологией)
7. Оценка качества работы регистров (сахарного диабета и других эндокринопатий) в субъекте РФ
8. Выездная работа в регионе посредством внедрения мобильных лечебно-диагностических комплексов (диаомобиль, тиромобиль)
9. Лекарственное обеспечение
10. Телемедицинские консультации

ПРИКАЗ от 10 мая 2017 г. N 203н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

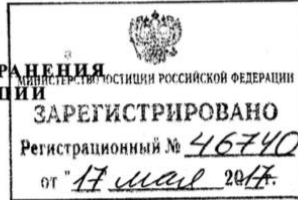


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

Москва

Об утверждении
критериев оценки качества медицинской помощи



№ 203н

10 мая 2017 г.

В соответствии с частью 2 статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить критерии оценки качества медицинской помощи согласно приложению.
2. Отменить приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июля 2016 г. № 520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 августа 2016 г., регистрационный № 43170).
3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июля 2015 г. № 422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 августа 2015 г., регистрационный № 38494).
4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2017 года.

Врио Министра

Д.В. Костенников

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник

Общ. отдела

10 мая 2017 г.

А.А. Шешукова

Критерии оценки качества

I. Общие положения

II. Критерии качества по условиям оказания медицинской помощи (амбулаторных, стационарных и в условиях дневного стационара)

III. Критерии качества по группам заболеваний (состояний)

- 3.1. Критерии качества при некоторых инфекционных и паразитарных болезнях
- 3.2. Критерии качества при новообразованиях
- 3.3. Критерии качества при болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм

3.4. Критерии качества при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ

- 3.5. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при психических расстройствах и расстройствах поведения
- 3.6. Критерии качества при болезнях нервной системы
- 3.7. Критерии качества при болезнях глаза и его придаточного аппарата
- 3.8. Критерии качества при болезнях уха и сосцевидного отростка
- 3.9. Критерии качества при болезнях системы кровообращения
- 3.10. Критерии качества при болезнях органов дыхания
- 3.11. Критерии качества при заболеваниях органов пищеварения, в том числе болезнях полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования)
- 3.12. Критерии качества при болезнях кожи и подкожной клетчатки
- 3.13. Критерии качества при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани
- 3.14. Критерии качества при болезнях мочеполовой системы
- 3.15. Критерии качества при беременности, родах и послеродовом периоде
- 3.16. Критерии качества при отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде
- 3.17. Критерии качества при симптомах, признаках и отклонениях от нормы, выявленных при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках
- 3.18. Критерии качества при травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин

3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете (коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено измерение гликемии в первые сутки 4 раза, в дальнейшем 1-3 раза в сутки	Да/Нет
2.	Выполнено исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)	Да/Нет
3.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (белок, общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, триглицериды, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, мочевины, креатинин, калий, натрий)	Да/Нет
4.	Выполнен общий анализ мочи	Да/Нет
5.	Выполнено исследование на микроальбуминурию	Да/Нет
6.	Выполнен расчет скорости клубочковой фильтрации	Да/Нет
7.	Выполнено электрокардиографическое исследование	Да/Нет
8.	Выполнена оценка вибрационной, тактильной и температурной чувствительности нижних конечностей	Да/Нет
9.	Выполнен осмотр мест инъекций инсулина у пациентов (при проведении инсулинотерапии)	Да/Нет
10.	Выполнен расчет лодыжечно-плечевого индекса	Да/Нет
11.	Выполнен расчет индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина и целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет
12.	Выполнена заместительная интенсифицированная и/или базис-болюсная инсулинотерапия (при сахарном диабете 1 типа, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
13.	Выполнена терапия лекарственными препаратами для лечения сахарного диабета (при сахарном диабете 2 типа, учитывая уровень гликированного гемоглобина в режиме монотерапии или комбинации препаратов в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
14.	Выполнена консультация врачом-офтальмологом, в случае отсутствия консультации на догоспитальном этапе (при диабетической ретинопатии)	Да/Нет
15.	Выполнено определение степени раневого дефекта по Вагнеру (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
16.	Выполнена первичная хирургическая обработка раневого дефекта (при синдроме диабетической стопы с язвой)	Да/Нет
17.	Выполнено ультразвуковое дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (при лодыжечно-плечевом индексе 0,9 и менее)	Да/Нет
18.	Выполнена рентгенография стоп и голеностопных суставов в прямой и боковой проекциях (при раневом дефекте 3 – 5 степени по Вагнеру)	Да/Нет
19.	Выполнено бактериологическое исследование тканей раны с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
20.	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при подтвержденной бактериальной инфекции раневого дефекта и/или раневого дефекта по Вагнеру 2 степени и выше)	Да/Нет
21.	Достигнуты индивидуальные целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет

3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете

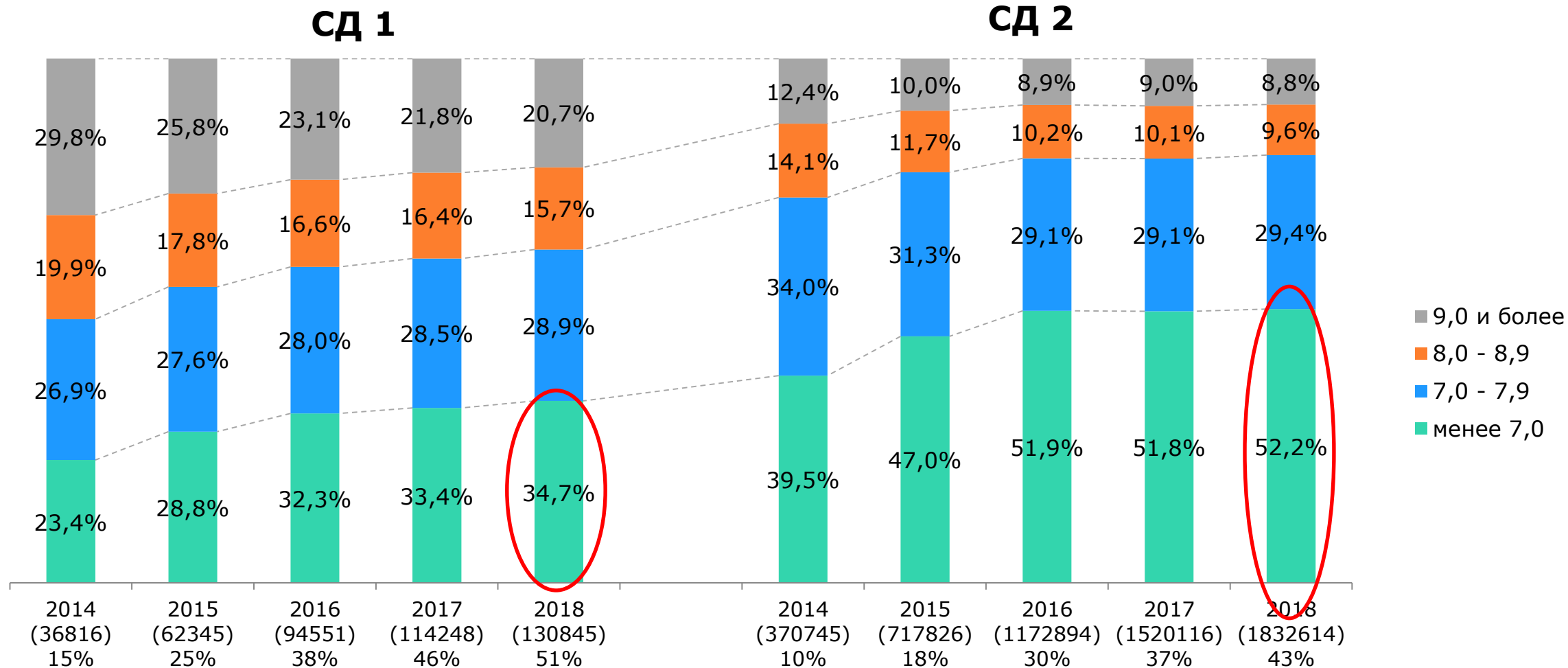
(коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9),

в том числе ключевые параметры по обследованию:

Исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)

Расчет индивидуального целевого уровня HbA1c и целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь

Клинический статус пациентов с СД: HbA1c, 84 региона РФ, все возр. группы, 2014-2018 гг.



Положительная динамика HbA1c в 2014-2018 гг

Неудовлетворительный контроль СД 1 типа (65% - уровень HbA1c > 7,0%)

Показатель HbA1c оценивается у 44% пациентов (у 51% с СД1 и 43% с СД 2)

1. Пациенты не посетившие ЛПУ в 2018-2019 годах
2. Пациенты без установленного HbA1c на последнем визите
3. Пациенты взятые на учет в текущем году
4. Пациенты на инсулиновых помпах

Рабочая обл...

Панели мониторинга

Панель мониторинга 2

Пациенты

Мониторинг терапии

Терапии

Статьи

Отчеты

Объявления

Панель мониторинга: Панель мониторинга 2

Пациенты

Пациенты не посетившие ЛПУ в 2018-2019 годах

<input type="checkbox"/>	Полное...	Дата рожден...	Тип СД	Год последнего...	Населенный пункт...	Адрес	Телефон	Элект...
<input type="checkbox"/>	.турчак...	05.03.1961	2 тип СД	2 016		Курасовка		
<input type="checkbox"/>	Астахов...	29.11.1967	2 тип СД	2 017	Преображенская...	энгельса 66		
<input type="checkbox"/>	Савин Ал...	21.06.1952	2 тип СД	2 017				
<input type="checkbox"/>	Садыков...	02.06.1961	2 тип СД	2 017	Самашки с [20]	Осипова, д.13		
<input type="checkbox"/>	Саиева...	28.04.1982	1 тип СД	2 016	Хамби-Ирзи с [20]	Шерипова, д.34		
<input type="checkbox"/>	Сайтова...	26.11.1941	2 тип СД	2 015				
<input type="checkbox"/>	Салмина...	03.10.1958	2 тип СД	2 017	Красноармейское...	пер.Победы, д.9...		
<input type="checkbox"/>	Самаевск...	27.02.1960	2 тип СД	2 015	Рузаевка г [13]			

1 - 8 из 5000+ (0 выбрано)

Всё # А Б В Г Д Е Ж З И К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Э Ю Я

Пациенты

03. Пациенты взятые на учет в текущем году

<input type="checkbox"/>	Дата изменения...	Полное имя	Дата рождения...	Пол	Тип СД	Год установлен...
<input type="checkbox"/>	22.01.2019 11:10	Тестовый Тест Тестович	12.08.1960	Женский	Нарушение гли...	1 987

Пациенты

Пациенты без установленного HbA1c на последнем визите

ждения	Тип СД	Категория льготности	Схема классов	Есть инсулин	Год последнего...	HbA1c, %
05.03.1961	2 тип СД	федеральные льготники (...)	Комбинированные...	Нет	2 016	
16.05.1982	2 тип СД	региональные льготники...	Бигуаниды;	Нет	2 018	
23.07.1964	2 тип СД	федеральные льготники (...)	Бигуаниды;Сульфан...	Нет	2 018	
01.09.1951	2 тип СД	региональные льготники...	Бигуаниды;	Нет	2 018	
05.11.1963	2 тип СД	региональные льготники...	Бигуаниды;	Нет	2 018	
02.06.1961	2 тип СД	региональные льготники...	Сульфаниламиды;	Нет	2 017	
28.05.1948	2 тип СД	региональные льготники...	Бигуаниды;	Нет	2 018	
01.01.1945	2 тип СД	федеральные льготники (...)	Только немедикаме...	Нет	2 018	

1 - 8 из 5000+ (0 выбрано)

Всё # А Б В Г Д Е Ж З И К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Э Ю Я

Пациенты

01.1 Пациенты на инсулиновых помпах

<input type="checkbox"/>	Доктор	Полное имя	Дата рождения...	Пол	Дата постановк...	Тип СД	Год установлен...
<input type="checkbox"/>	Цхлева	Абаджян Аида Б...	23.11.1987	Женский	01.01.1999	1 тип СД	1 999
<input type="checkbox"/>	Мещерякова	Абаева Зарина...	16.03.1987	Женский	01.01.1994	1 тип СД	1 994
<input type="checkbox"/>	Бакова Марита...	Абазова Дарина...	10.10.2003	Женский	02.02.2017	1 тип СД	2 013
<input type="checkbox"/>	Шаяхметова Ха...	Абаимова Людм...	08.06.1982	Женский	11.01.1989	1 тип СД	1 989
<input type="checkbox"/>		Абасова Саида...	31.07.2008	Женский	15.03.2018	1 тип СД	2 008
<input type="checkbox"/>		Абашева Нина В...	29.10.1963	Женский	17.01.2019	1 тип СД	2 012
<input type="checkbox"/>	Орешина	Абашкин Иван С...	03.02.2009	Мужской	20.06.2018	1 тип СД	2 018
<input type="checkbox"/>	Кудряшова	АББАКУМОВА В...	06.06.2012	Женский	01.01.2013	1 тип СД	2 013

Рабочая область

Добавлены поля с выбором Индивидуального целевого HbA1c и автоматический расчёт % не достижения HbA1c

Статус HbA1c *

Измерялся

Инд. целевой HbA1c

7,0

% не достижения HbA1c

1,0-2,4%

HbA1c (1 квартал), %

8,0

HbA1c (2 квартал), %

HbA1c (3 квартал), %

Статус HbA1c *

Измерялся

Инд. целевой HbA1c

7,0

% не достижения HbA1c

Достигнут

HbA1c (1 квартал), %

8,0

HbA1c (2 квартал), %

7,0

HbA1c (3 квартал), %

Алгоритм индивидуализированного выбора целей терапии по HbA1c*

	Возраст		
	Молодой	Средний	Пожилой и/или ОПЖ < 5 лет
Нет тяжелых макрососудистых осложнений и/или риска тяжелой гипогликемии **	< 6,5%	< 7,0%	< 7,5%
Есть тяжелые макрососудистые осложнения и/или риск тяжелой гипогликемии	< 7,0%	< 7,5%	< 8,0%

ОПЖ — ожидаемая продолжительность жизни.

3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете (коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено измерение гликемии в первые сутки 4 раза, в дальнейшем 1-3 раза в сутки	Да/Нет
2.	Выполнено исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)	Да/Нет
3.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (белок, общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, триглицериды, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, мочевины, креатинин, калий, натрий)	Да/Нет
4.	Выполнен общий анализ мочи	Да/Нет
5.	Выполнено исследование на микроальбуминурию	Да/Нет
6.	Выполнен расчет скорости клубочковой фильтрации	Да/Нет
7.	Выполнено электрокардиографическое исследование	Да/Нет
8.	Выполнена оценка вибрационной, тактильной и температурной чувствительности нижних конечностей	Да/Нет
9.	Выполнен осмотр мест инъекций инсулина у пациентов (при проведении инсулинотерапии)	Да/Нет
10.	Выполнен расчет лодыжечно-плечевого индекса	Да/Нет
11.	Выполнен расчет индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина и целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет
12.	Выполнена заместительная интенсифицированная и/или базис-болюсная инсулинотерапия (при сахарном диабете 1 типа, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
13.	Выполнена терапия лекарственными препаратами для лечения сахарного диабета (при сахарном диабете 2 типа, учитывая уровень гликированного гемоглобина в режиме монотерапии или комбинации препаратов в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
14.	Выполнена консультация врачом-офтальмологом, в случае отсутствия консультации на догоспитальном этапе (при диабетической ретинопатии)	Да/Нет
15.	Выполнено определение степени раневого дефекта по Вагнеру (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
16.	Выполнена первичная хирургическая обработка раневого дефекта (при синдроме диабетической стопы с язвой)	Да/Нет
17.	Выполнено ультразвуковое дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (при лодыжечно-плечевом индексе 0,9 и менее)	Да/Нет
18.	Выполнена рентгенография стоп и голеностопных суставов в прямой и боковой проекциях (при раневом дефекте 3 – 5 степени по Вагнеру)	Да/Нет
19.	Выполнено бактериологическое исследование тканей раны с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
20.	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при подтвержденной бактериальной инфекции раневого дефекта и/или раневого дефекта по Вагнеру 2 степени и выше)	Да/Нет
21.	Достигнуты индивидуальные целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет

3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете

(коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9),

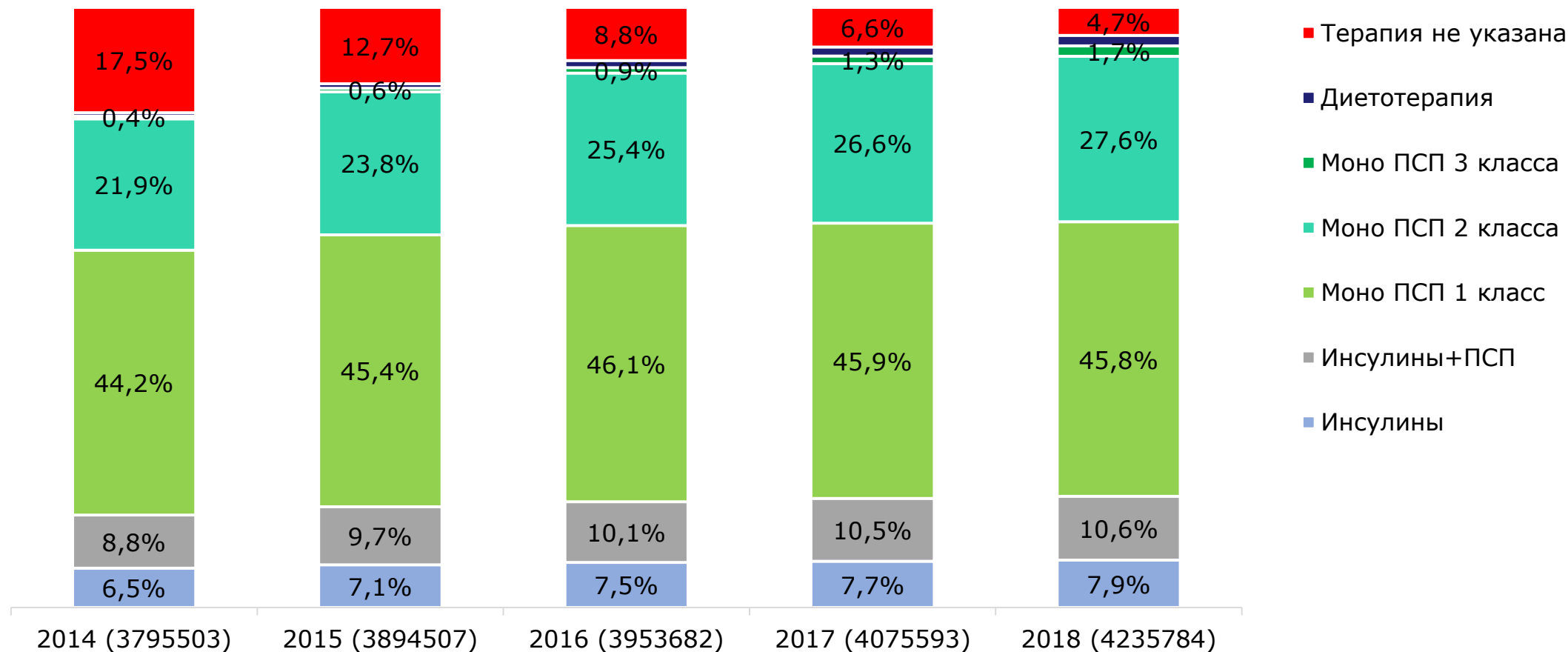
в том числе ключевые параметры по обследованию:

Расчет индивидуального целевого уровня HbA1c и целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь

Выполнена терапия лекарственными препаратами для лечения сахарного диабета (... учитывая уровень гликированного гемоглобина в режиме монотерапии или комбинации препаратов...)

Почему мы не достигаем целевого контроля СД?

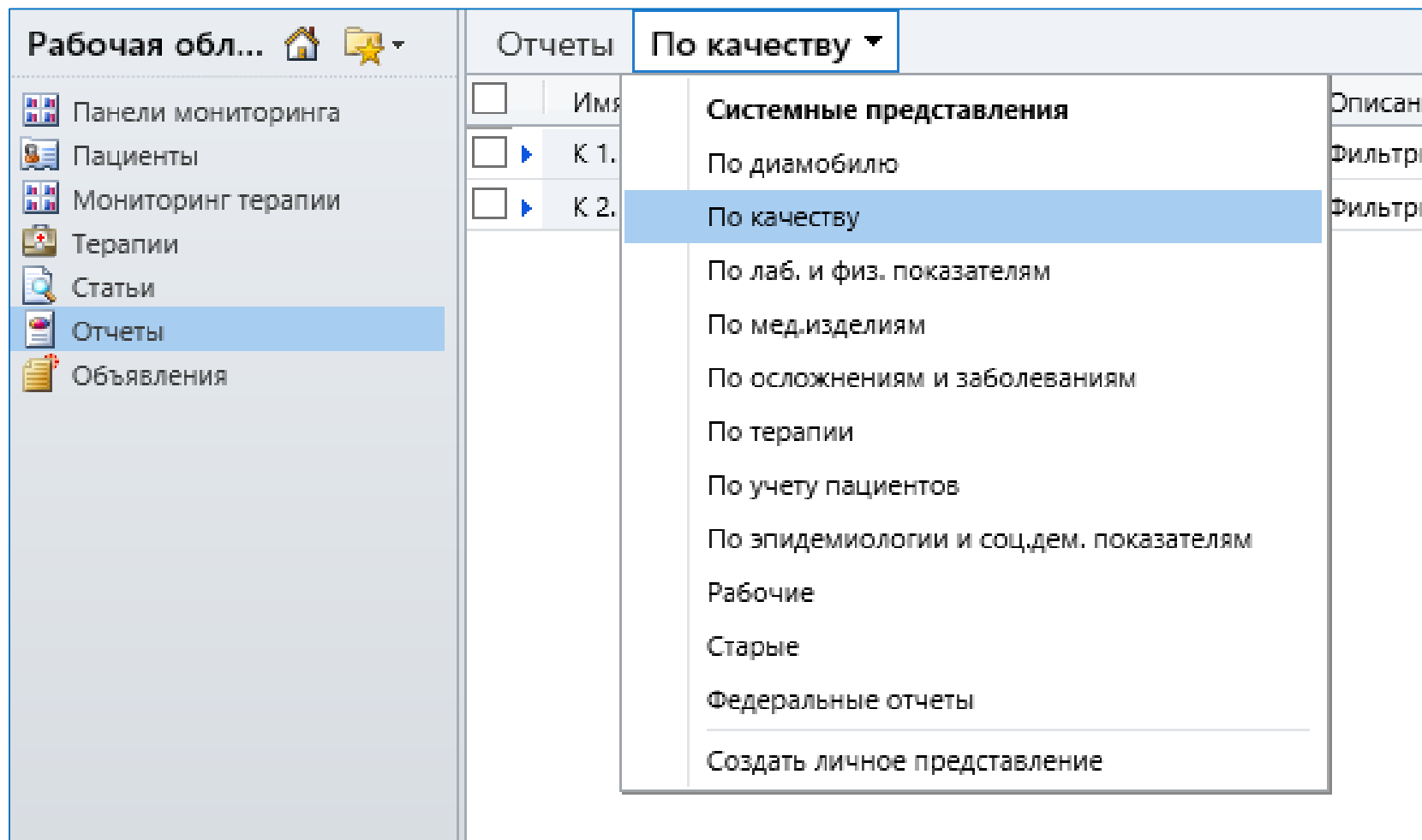
Терапия СД 2 типа, схемы терапии, 84 региона РФ, 2014-2018 гг.



- 4.7% пациентов – терапия не указана
- 46% пациентов продолжают получать 1 ССП
- Менее 2% пациентов получают 3-х компонентную ССТ
- Недостаточная интенсификация терапии!

* ПСП – Пероральные сахароснижающие препараты

Выполнено объединение отчетов в отдельные блоки по категориям, с указанием используемых фильтров.



Регионы с наибольшим % нерациональной терапии на 4.2.19

		Нерац. терапий	Из них терапия не указана	Терапия не указана
1	Дагестан Респ	52,55%	12632	95,5%
2	Тыва Респ	42,58%	609	96,1%
3	Псковская обл	34,69%	4932	98,8%
4	Крым Респ	33,05%	13044	97,1%
5	Рязанская обл	31,72%	11940	98,0%
6	Сахалинская обл	30,00%	3858	97,6%
7	Санкт-Петербург г	24,83%	42489	99,0%
8	Кабардино-Балкарская Респ	23,36%	2518	99,6%
9	Адыгея Респ	22,94%	3015	88,8%
10	Ленинградская обл	22,53%	10832	96,6%
11	Орловская обл	17,05%	3700	85,1%
12	Северная Осетия - Алания Респ	16,21%	3125	97,2%
13	Алтай Респ	14,17%	657	95,1%
14	Красноярский край	13,67%	8276	68,8%
15	Еврейская АО	13,26%	335	85,9%
16	Саха /Якутия/ Респ	12,77%	2581	82,5%
17	Тверская обл	11,26%	4578	85,7%
18	Ингушетия Респ	11,24%	480	56,5%
19	Владимирская обл	11,01%	5755	96,9%
20	Мурманская обл	10,62%	2683	99,7%

Регионы с наименьшим % заполнения данных по наличию HbA1c на 4.2.19

		На учете	Есть HbA1c	Есть HbA1c
1	Тыва Респ	1489	-	0 %
2	Сахалинская обл	13171	732	5,56 %
3	Кабардино-Балкарская Респ	10819	749	6,92 %
4	Орловская обл	25505	3529	13,84 %
5	Астраханская обл	33412	4735	14,17 %
6	Северная Осетия - Алания Респ	19836	2946	14,85 %
7	Тамбовская обл	43628	6580	15,08 %
8	Рязанская обл	38401	5841	15,21 %
9	Тверская обл	47433	8899	18,76 %
10	Татарстан Респ	125829	26656	21,18 %
11	Крым Респ	40644	8978	22,09 %
12	Ленинградская обл	49761	11692	23,50 %
13	Калининградская обл	29164	6999	24,00 %
14	Дагестан Респ	25166	6204	24,65 %
15	Адыгея Респ	14795	3982	26,91 %
16	Владимирская обл	53961	15353	28,45 %
17	Курганская обл	31388	9894	31,52 %
18	Удмуртская Респ	44371	14385	32,42 %
19	Красноярский край	87999	28566	32,46 %
20	Псковская обл	14386	4850	33,71 %

Создан Отчет К 3. Рейтинг ЛПУ в регионе

ЛПУ	Ранг ЛПУ в рейтинге региона	На учете	Суммарное кол-во баллов	БАЛЛЫ*						
				Дублей	Ошибочных соц. дем.	Нерациональных терапий	Наличие визитов за год	Наличие сведений об Hba1C за год	Коррекция терапии за год	Выявляемость + смертность за год
Гиагинская ЦРБ	1 из 16	611	52	10	10	8	5	3	6	10
ГБУЗ РА АРДКБ	2 из 16	83	48	10	10	5	5	1	10	7
ГБУЗ РА «Яблоновская поликлиника»	3 из 16	1099	44	10	10	10	1	1	4	8
Майкопская ЦРБ	4 из 16	1813	40	10	9	1	4	3	6	7
Шовгеновская ЦРБ	5 из 16	457	35	10	9	1	2	2	1	10
Тахтамукайская ЦРБ	6 из 16	504	31	10	10	7	1	1	1	1
МУЗ "Поликлиника №3"	7 из 16	1635	30	10	5	1	3	3	5	3
МУ "Красногвардейская ЦРБ"	8 из 16	569	29	10	10	5	1	1	1	1
МУЗ "Поликлиника №4"	9 из 16	478	28	10	10	4	1	1	1	1
ГБУЗ РА "АМБ им. К.М. Батмена" Теучежская больница	10 из 16	628	27	10	7	4	1	1	3	1
Тахтамукайская районная п-ка	11 из 16	174	26	10	8	4	1	1	1	1
ГБУЗ РА "АМБ им. К.М. Батмена"	12 из 16	618	25	10	7	4	1	1	1	1
МУ "Кошехабльская ЦРБ"	12 из 16	450	25	10	10	1	1	1	1	1
МУЗ "Поликлиника №2"	12 из 16	3223	25	10	5	1	1	1	3	4
П-ка Энема	15 из 16	386	22	10	6	2	1	1	1	1
МУЗ "Майкопская городская поликлиника №1"	16 из 16	2054	21	10	6	1	1	1	1	1

Приказ МЗ РФ «Об утверждении стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»
№66 от 13 февраля 2013 г.

- Ведение **регистра** (регистров) пациентов на федеральном и региональном уровнях, **обеспечивающего принятие решений по льготному лекарственному обеспечению** с учетом персональных данных
- Формирование единого федерального регистра лиц, имеющих право на лекарственное обеспечение бесплатно или со скидкой при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях

<http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70217532/#ixzz439xJmfEc>

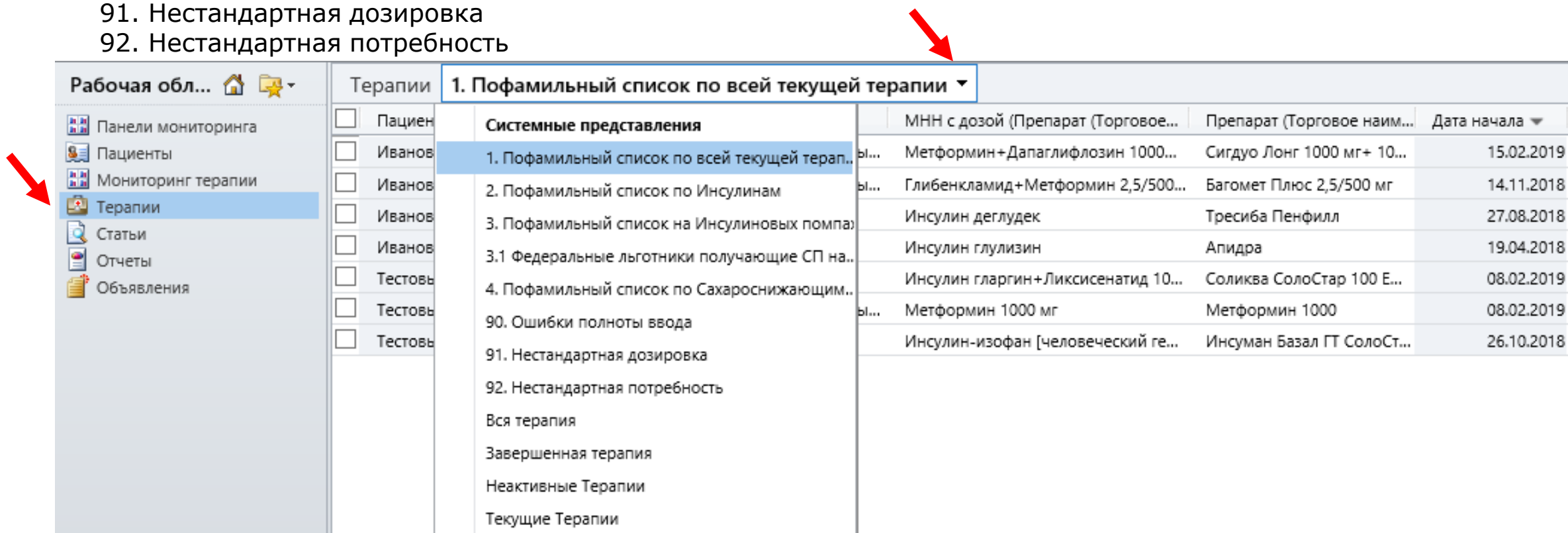
Возможности онлайн-регистра для обеспечения контроля рациональной медикаментозной терапии



1. Пофамильные списки пациентов по виду терапии (ССП, инсулины, аГПП, в том числе на помповой терапии)
2. Списки пациентов на федеральной и региональной льготе!
3. Автоматический расчет индивидуальной потребности в упаковках препарата на квартал и на год (раздел автоматически заполняется в таблице терапии при внесении дозы препарата)
4. Отчет потребности в лекарственных препаратах по ТН и МНН (007)
5. Формирование «Протокола врачебной комиссии» назначаемой лекарственной терапии (подтверждение дозы и конкретного наименования препарата)!!!
6. Формирование формы 30 (карты диспансерного учета)
7. Формирование отчета по стандартной форме 12
8. Печать карты пациента из регистра

Добавлена вкладка «Терапии» для удобного построения пофамильных списков на определенном виде терапии

В данном разделе настроены следующие списки:

1. Пофамильный список по всей текущей терапии
2. Пофамильный список на Инсулинах
3. Пофамильный список на Инсулиновых помпах
4. Пофамильный список на Сахароснижающих препаратах
90. Ошибки полноты ввода
91. Нестандартная дозировка
92. Нестандартная потребность



Рабочая обл...  

Панели мониторинга

Пациенты

Мониторинг терапии

Терапии

Статьи

Отчеты

Объявления

Терапии

☐ Пациент

☐ Иванов

☐ Иванов

☐ Иванов

☐ Иванов

☐ Тестов

☐ Тестов

☐ Тестов

1. Пофамильный список по всей текущей терапии

Системные представления

1. Пофамильный список по всей текущей терапии

2. Пофамильный список по Инсулинам

3. Пофамильный список на Инсулиновых помпах

3.1 Федеральные льготники получающие СП на...

4. Пофамильный список по Сахароснижающим...

90. Ошибки полноты ввода

91. Нестандартная дозировка

92. Нестандартная потребность

Вся терапия

Завершенная терапия

Неактивные Терапии

Текущие Терапии

МНН с дозой (Препарат (Торговое...	Препарат (Торговое наим...	Дата начала
Метформин+Дапаглифлозин 1000...	Сигдуо Лонг 1000 мг+ 10...	15.02.2019
Глибенкламид+Метформин 2,5/500...	Багомет Плюс 2,5/500 мг	14.11.2018
Инсулин деглудек	Тресиба Пенфилл	27.08.2018
Инсулин глулизин	Апидра	19.04.2018
Инсулин гларгин+Ликсисенатид 10...	Соликва СолоСтар 100 Е...	08.02.2019
Метформин 1000 мг	Метформин 1000	08.02.2019
Инсулин-изофан [человеческий ге...	Инсуман Базал ГТ СолоСт...	26.10.2018

4. Отображение текущей терапии и внедрение системы контроля терапии: индивидуальный расчет потребности упаковок на квартал и год.

Лекарственная терапия

Есть ССТ ☐ Есть АГП ☐ Есть инсулины ☒ Год начала инсулинотерапии

Схема классов

Схема ТН

Терапии (Пациент) Текущие Терапии ▾

Имя	Название (Препарат (Тор...	Доза в ЕД/таб/...	Помпа инс...	Упаковка	Потребность на год (уп.)	Потребность на квартал (...)	Дата изменени: ↻
	Биосулин Р	21,00	Нет	Флаконы (1000...	8	2	19.04.20
Имя	НовоРapid Пенфилл 3,0...	17,00	Нет	Картридж 3 мл...	4	1	19.04.20

1 - 2 из 2 (0 выбрано) ⏪ ⏩ Стр. 1

Нерациональная схема терапии согласно Алгоритмам лечения пациентов с СД (программная ежемесячная проверка 1 и 15 числа)

Инсулинотерапия ☐ Сахароснижающая терапия ☐ Двойное назначение ☒

Создан Отчет Т 2.1. Потребность по определенному ТН

Потребность в лекарственных препаратах у больных СД

Регион: Адыгея Респ

ЛПУ: Все ЛПУ

Возрастные группы: Дети, Подростки, Взрослые, Нет данных

Категории льготности: Все категории льготности

Торг.наименования: Апидра, Апидра СолоСтар 3,0 мл

Выгрузка подготовлена на 18.02.2019

ЛПУ	Торговое наименование	Упаковка	Всего			
			Кол-во,пац.	Годовая потребность, шт. уп.	Квартальная потребность, шт. уп.	Среднесуточная доза
ВСЕГО	Апидра	Флаконы (1000 ед.)	3	34	10	29.3
	Апидра СолоСтар 3,0 мл	Ручка 3 мл N5	45	337	104	29.2
ГБУЗ РА «Яблоновская поликлиника»	Апидра СолоСтар 3,0 мл	Ручка 3 мл N5	6	39	11	25.2
ГБУЗ РА АРДКБ	Апидра СолоСтар 3,0 мл	Ручка 3 мл N5	1	2	1	6.0
Майкопская ЦРБ	Апидра	Флаконы (1000 ед.)	2	20	6	26.0
	Апидра СолоСтар 3,0 мл	Ручка 3 мл N5	3	15	5	19.3
МУЗ "Поликлиника №2"	Апидра	Флаконы (1000 ед.)	1	14	4	36.0
	Апидра СолоСтар 3,0 мл	Ручка 3 мл N5	30	242	75	31.6
МУЗ "Поликлиника №3"	Апидра СолоСтар 3,0 мл	Ручка 3 мл N5	1	5	2	18.0
П-ка Энема	Апидра СолоСтар 3,0 мл	Ручка 3 мл N5	3	26	8	34.0
Шовгеновская ЦРБ	Апидра СолоСтар 3,0 мл	Ручка 3 мл N5	1	8	2	30.0

Создан Отчет Т 4.1. Потребность по определенному МНН

ЛПУ: Все ЛПУ

Возрастные группы: Дети, Подростки, Взрослые, Нет данных

Категории льготности: Все категории льготности

МНН: Инсулин аспарт

Выгрузка подготовлена на 18.02.2019

ЛПУ	МНН	Упаковка	Всего			
			Кол-во, пац.	Годовая потребность, шт. уп.	Квартальная потребность, шт. уп.	Среднесуточная доза
ВСЕГО	Инсулин аспарт	Картридж 3 мл N5	201	1375	430	26.2
		Ручка 3 мл N5	246	1938	588	30.4
ГБУЗ РА "АМБ им. К.М. Батмена"	Инсулин аспарт	Картридж 3 мл N5	4	22	8	21.0
ГБУЗ РА "АМБ им. К.М. Батмена" Теучежская больница	Инсулин аспарт	Картридж 3 мл N5	2	11	3	20.0
		Ручка 3 мл N5	7	66	19	36.7
ГБУЗ РА «Яблоновская поликлиника»	Инсулин аспарт	Картридж 3 мл N5	13	107	32	32.2
		Ручка 3 мл N5	29	222	65	29.5
ГБУЗ РА АРДКБ	Инсулин аспарт	Картридж 3 мл N5	27	232	69	32.7
		Ручка 3 мл N5	47	426	135	34.5

Создан Отчет Т 5. Соотношение вариантов инсулинов (Аналоги/РЧИ)

ЛПУ	Всего на инсулине, пац.	Вариант применяемых инсулинов					
		Аналоги,пац.	РЧИ,пац.	Аналоги+РЧИ,пац	Аналоги,%	РЧИ,%	Аналоги+РЧИ,%
ВСЕГО	3094	1042	1777	275	33.68%	57.43%	8.89%
ГБУЗ РА "АМБ им. К.М. Батмена"	63	15	44	4	23.81%	69.84%	6.35%
ГБУЗ РА "АМБ им. К.М. Батмена" Теучежская больница	115	29	80	6	25.22%	69.57%	5.22%
ГБУЗ РА «Яблоновская поликлиника»	384	110	243	31	28.65%	63.28%	8.07%
ГБУЗ РА АРДКБ	79	76	0	3	96.20%	0.00%	3.80%
Гиагинская ЦРБ	167	52	106	9	31.14%	63.47%	5.39%
Майкопская ЦРБ	437	161	224	52	36.84%	51.26%	11.90%
МУ "Кошехабльская ЦРБ"	85	4	81	0	4.71%	95.29%	0.00%
МУ "Красногвардейская ЦРБ"	90	20	59	11	22.22%	65.56%	12.22%
МУЗ "Майкопская городская поликлиника №1"	212	47	154	11	22.17%	72.64%	5.19%
МУЗ "Поликлиника №2"	594	187	290	117	31.48%	48.82%	19.70%
МУЗ "Поликлиника №3"	437	201	227	9	46.00%	51.95%	2.06%
МУЗ "Поликлиника №4"	64	33	22	9	51.56%	34.38%	14.06%
П-ка Энема	94	26	68	0	27.66%	72.34%	0.00%
Тахтамукайская районная п-ка	50	8	40	2	16.00%	80.00%	4.00%
Тахтамукайская ЦРБ	160	59	92	9	36.88%	57.50%	5.63%
Шовгеновская ЦРБ	63	14	47	2	22.22%	74.60%	3.17%

Отчет М 3. Кол-во пациентов на инсулиновых помпах

Год: 2019 год

Регион: Адыгея Респ; Алтай Респ; Алтайский кр

ЛПУ: ООО «Медицинская компания «Спас»

Возрастная группа: Дети; Подростки; Взрослые; Нет данн

Тип диабета: 1 тип СД; 2 тип СД; Диабет беременн

Категория льготности: Нет льготности; региональные льгот

Просмотреть отчет

1 из 1

100%

Найти | Далее

Распределение по инсулиновым помпам

Отчетный год: 2019 год

Регионы: Адыгея Респ, Алтай Респ, Алтайский край, Амурская обл, Архангельская обл, Астраханская обл, Башкортостан Респ, Белгородская обл, Брянская обл, Бурятия Респ, Владимирская обл, Волгоградская обл, Вологодская обл, Воронежская обл, Дагестан Респ, Еврейская АО, Забайкальский край, Ивановская обл, Ингушетия Респ, Иркутская обл, Кабардино-Балкарская Респ, Калининградская обл, Калмыкия Респ, Калужская обл, Камчатский край, Карачаево-Черкесская Респ, Карелия Респ, Кемеровская обл, Кировская обл, Коми Респ, Костромская обл, Краснодарский край, Красноярский край, Курганская обл, Курская обл, Ленинградская обл, Липецкая обл, Магаданская обл, Марий Эл Респ, Мордовия Респ, Москва г, Московская обл, Мурманская обл, Ненецкий АО, Нижегородская обл, Новгородская обл, Новосибирская обл, Омская обл, Оренбургская обл, Орловская обл, Пензенская обл, Пермский край, Приморский край, Псковская обл, Ростовская обл, Рязанская обл, Самарская обл, Санкт-Петербург г, Саратовская обл, Саха /Якутия/ Респ, Сахалинская обл, Свердловская обл, Северная Осетия - Алания Респ, Смоленская обл, Ставропольский край, Тамбовская обл, Татарстан Респ, Тверская обл, Томская обл, Тульская обл, Тыва Респ, Тюменская обл, Удмуртская Респ, Ульяновская обл, Хабаровский край, Хакасия Респ, Ханты-Мансийский АО - Югра АО, Челябинская обл, Чеченская Респ, Чувашская Респ, Ямало-Ненецкий АО, Ярославская обл, Севастополь г, Крым Респ

Категории льготности: Все категории

Тип диабета: Все типы

Возраст: Дети, Подростки, Взрослые, Нет данных

Пациенты, планируемые на помпу (инвалиды и не инвалиды)



Регион	ЛПУ	Производитель	Модель	Планируется				С помпой									
				Инвалиды		Не инвалиды		Инвалиды				Не инвалиды				Нет данных	
				Всего	Взрослые	Всего	Взрослые	Всего	Взрослые	Дети	Подростки	Всего	Взрослые	Дети	Подростки	Всего	Взрослые
ВСЕГО				2	2	3	3	9085	3895	3480	1710	3022	2800	137	85	37	31
		IIS	Другой					22	16	3	3	7	7				
		MiniMed 640G	Medtronic					37	13	18	6	15	13	1	1		
		MiniMed Paradigm MMT-715	Medtronic					831	362	313	156	266	247	12	7	5	5
		MiniMed Paradigm REAL-Time (MMT-722)	Medtronic					1098	519	388	191	386	359	14	13	2	1
		MiniMed Paradigm VEO (MMT 754)	Medtronic					249	57	153	39	55	40	10	5	1	1
		OmniPod	Другой					70	9	53	8	13	8	4	1		
		Акку-Чек Комбо	Roche (Accu-Chek)			2	2	1810	450	927	433	369	325	27	17	6	5
		Акку-Чек Спирит Комбо	Roche (Accu-Chek)			1	1	1048	520	349	179	355	339	11	5	3	2
		Другое	Medtronic	1	1			1175	560	388	227	454	417	19	18	5	5
		Другое	Roche (Accu-Chek)					1139	469	440	230	405	379	14	12	3	3
		Другое	Другой	1	1			1606	920	448	238	697	666	25	6	12	9
Адыгея Респ	ГБУЗ РА АРЛКБ	Всего по ЛПУ						3	1	1	1						

Отчет М 4. Потребность в расходных материалах для инсулиновых помп

Год: 2019 год Регион: Адыгея Респ; Алтай Респ; Алтайский к

ЛПУ: ООО «Медицинская компания «Спас» Возрастная группа: Дети; Подростки; Взрослые; Нет данн

Тип диабета: 1 тип СД; 2 тип СД; Диабет беременн Категория льготности: Нет льготности; региональные льготн

Состояние установки: Установлена; Планируется

1 из 1 100% Найти | Далее

Состояние: Установлена, Планируется

						Потребность, упаковок		
Регион	ЛПУ	Тип	Производитель	Артикул	Пациентов	В месяц	В квартал	В год
ВСЕГО								
		Резервуар	Medtronic	Paradigm 1,8 мл (MMT-326A)	104	208	416	1352
		Резервуар	Medtronic	Paradigm 3,0 мл (MMT-332A)	746	1492	2984	9698
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed MIO 6/45 (голубой) (MMT-941)	57	114	228	741
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed MIO 6/45 (розовый) (MMT-921)	11	22	44	143
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed MIO 6/60 (голубой) (MMT-943)	30	60	120	390
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed MIO 6/60 (розовый) (MMT-923)	13	26	52	169
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed MIO 6/80 (голубой) (MMT-945)	13	26	52	169
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed MIO 6/80 (прозрачный) (MMT-965)	24	48	96	312
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed MIO 6/80 (розовый) (MMT-925)	7	14	28	91
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed MIO 9/80 (прозрачный) (MMT-975)	13	26	52	169
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed QUICK SET 6/110 (MMT-398)	27	54	108	351
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed QUICK SET 6/45 (MMT-394)	29	58	116	377
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed QUICK SET 6/60 (MMT-399)	294	588	1176	3822
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed QUICK SET 6/80 (MMT-387)	40	80	160	520
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed QUICK SET 9/110 (MMT-396)	15	30	60	195
		Инфузионный набор	Medtronic	MiniMed QUICK SET 9/60 (MMT-397)	105	210	420	1365

Частота осложнений при СД 1 и СД 2 типа 84 региона РФ, 2018 г.

СД 1 типа



n = 256 202 чел.

СД 2 типа



n = 4 238 503 чел.

3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете (коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9)

№ п/п	Критерии качества	Оценка выполнения
1.	Выполнено измерение гликемии в первые сутки 4 раза, в дальнейшем 1-3 раза в сутки	Да/Нет
2.	Выполнено исследование уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)	Да/Нет
3.	Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (белок, общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, триглицериды, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, мочевины, креатинин, калий, натрий)	Да/Нет
4.	Выполнен общий анализ мочи	Да/Нет
5.	Выполнено исследование на микроальбуминурию	Да/Нет
6.	Выполнен расчет скорости клубочковой фильтрации	Да/Нет
7.	Выполнено электрокардиографическое исследование	Да/Нет
8.	Выполнена оценка вибрационной, тактильной и температурной чувствительности нижних конечностей	Да/Нет
9.	Выполнен осмотр мест инъекций инсулина у пациентов (при проведении инсулинотерапии)	Да/Нет
10.	Выполнен расчет лодыжечно-плечевого индекса	Да/Нет
11.	Выполнен расчет индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина и целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет
12.	Выполнена заместительная интенсифицированная и/или базис-болюсная инсулинотерапия (при сахарном диабете 1 типа, в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
13.	Выполнена терапия лекарственными препаратами для лечения сахарного диабета (при сахарном диабете 2 типа, учитывая уровень гликированного гемоглобина в режиме монотерапии или комбинации препаратов в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний)	Да/Нет
14.	Выполнена консультация врачом-офтальмологом, в случае отсутствия консультации на догоспитальном этапе (при диабетической ретинопатии)	Да/Нет
15.	Выполнено определение степени раневого дефекта по Вагнеру (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
16.	Выполнена первичная хирургическая обработка раневого дефекта (при синдроме диабетической стопы с язвой)	Да/Нет
17.	Выполнено ультразвуковое дуплексное сканирование артерий нижних конечностей (при лодыжечно-плечевом индексе 0,9 и менее)	Да/Нет
18.	Выполнена рентгенография стоп и голеностопных суставов в прямой и боковой проекциях (при раневом дефекте 3 – 5 степени по Вагнеру)	Да/Нет
19.	Выполнено бактериологическое исследование тканей раны с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам (при синдроме диабетической стопы)	Да/Нет
20.	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при подтвержденной бактериальной инфекции раневого дефекта и/или раневом дефекте по Вагнеру 2 степени и выше)	Да/Нет
21.	Достигнуты индивидуальные целевые значения гликемии натощак и через 2 часа после еды и на ночь	Да/Нет

3.4.3. Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым при сахарном диабете (Приказ МЗ (коды по МКБ-10: E10.2+; E10.3+; E10.4+; E10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11.2+; E11.3+; E11.4+; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E13.2+; E13.3+; E13.4+; E13.5; E13.6; E13.7; E13.8; E13.9),

в том числе ключевые параметры по осложнениям:

Консультация врача-офтальмолога, в случае отсутствия консультации на догоспитальном этапе (при диабетической ретинопатии)

Исследование на микроальбуминурию (МАУ)
Расчет скорости клубочковой фильтрации (СКФ)

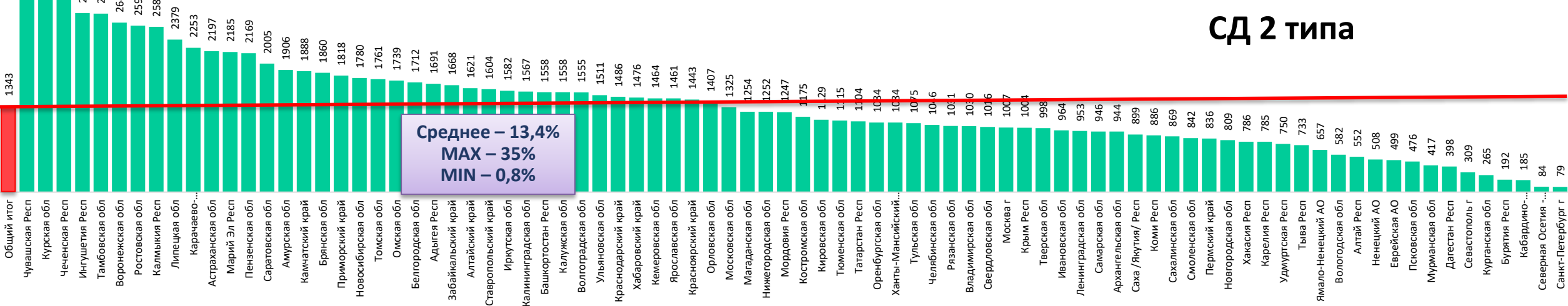
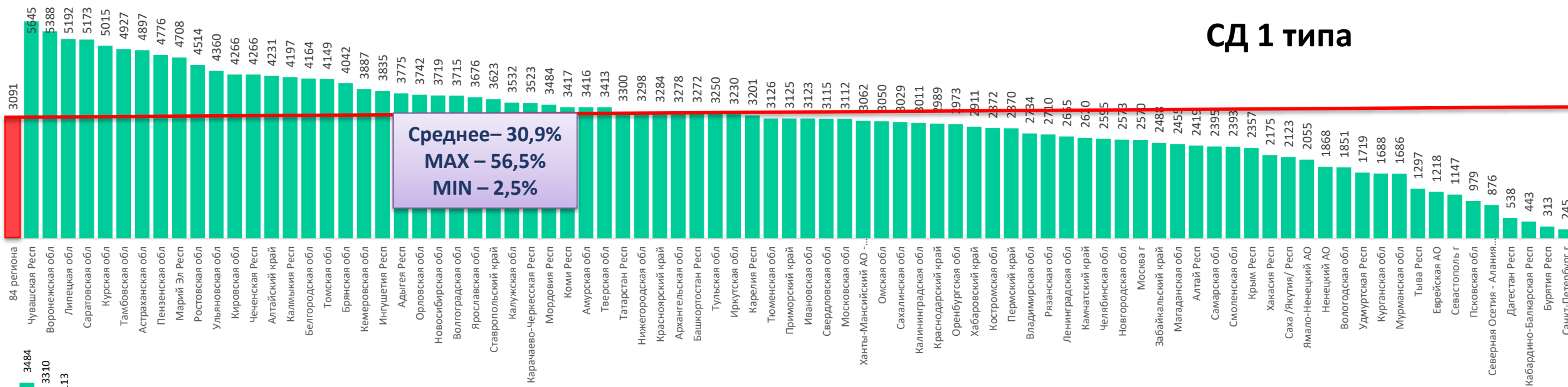
Расчет лодыжечно-плечевого индекса (ЛПИ)

Диабет стопа:

- определение степени раневого дефекта по Вагнеру
- первичная хирургическая обработка раневого дефекта
- УЗДС артерий н/к (при ЛПИ ≤0,9)
- рентгенография стоп и голеностопных суставов в прямой и боковой проекциях (при раневом дефекте 3 - 5 степени по Вагнеру)

Федеральный Регистр больных СД 2018 г.

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ РЕТИНОПАТИЯ



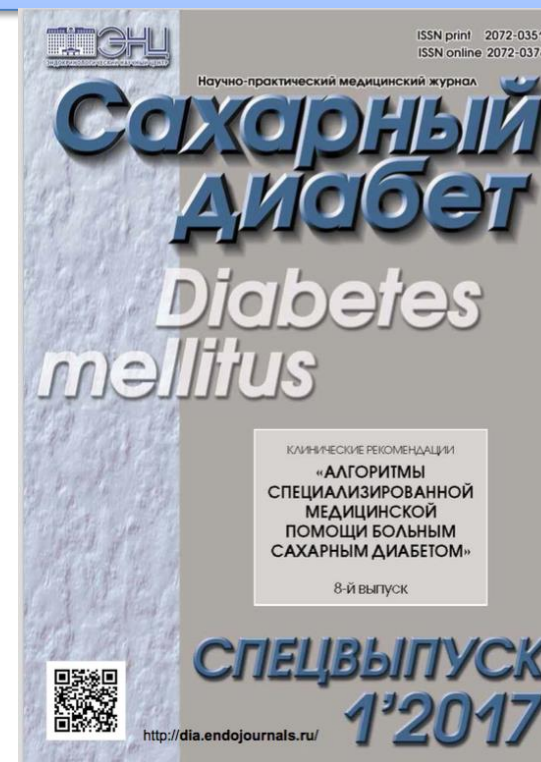
Диагностика диабетической ретинопатии

Клиническая практика

Определение: микрососудистое осложнение СД, характеризующееся поражением сетчатки в результате ишемии, повышения проницаемости и эндотелиальной дисфункции сосудов, приводящее к значительному снижению зрения вплоть до его полной потери.

Есть чёткие критерии постановки диагноза и алгоритма обследования, но они не всегда выполняются в первичном звене!

Применение шкалы **ETDRS**
(Early Treatment of Diabetic Retinopathy Study)



Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Российская ассоциация эндокринологов
ФГБУ Эндокринологический научный центр

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**«АЛГОРИТМЫ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
БОЛЬНЫМ
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»**

Под редакцией И. И. Дедова, М. В. Шестаковой, А. Ю. Майорова

8-й выпуск

**STANDARDS
OF SPECIALIZED DIABETES
CARE**

Edited by Dedov II, Shestakova MV, Mayorov AY

8th Edition

Москва
2017

Стандарт обследования пациентов с СД:

СД 1 типа - 1 раз в год

СД 2 типа – 1 раз в год с дебюта СД

Непролиферативная ДР - не менее 2 раз в год

Препролиферативная ДР - 3-4 раза в год

Пролиферативная ДР – не менее 3-4 раза в год

Терминальная ДР - по показаниям

Стандарт обследования в мобильном лечебно-диагностическом модуле «Диабет-центр»

Обследование включало:

Исследование

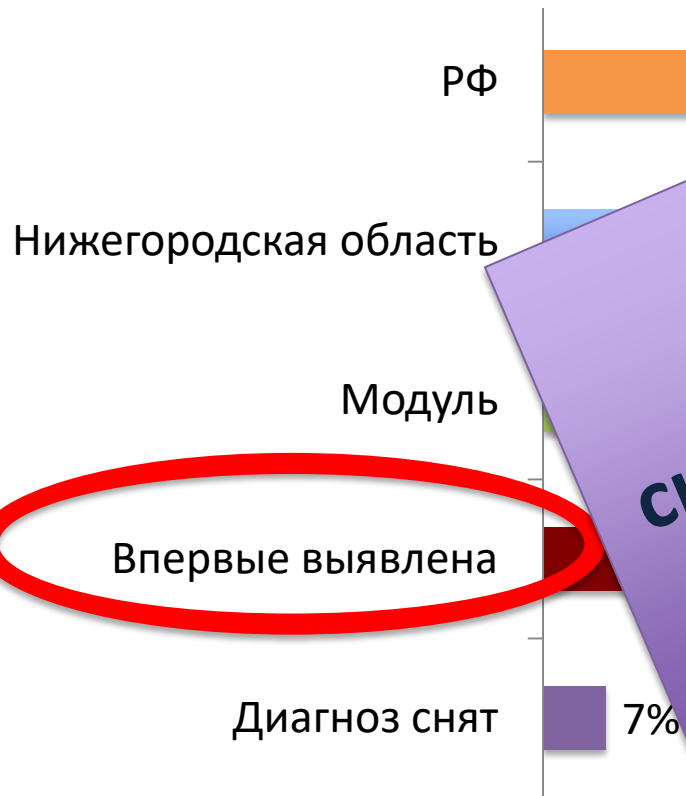
- HbA1c,
- альбуминурия, соотношения альбумин/креатинин
- липидный спектр

Консультация

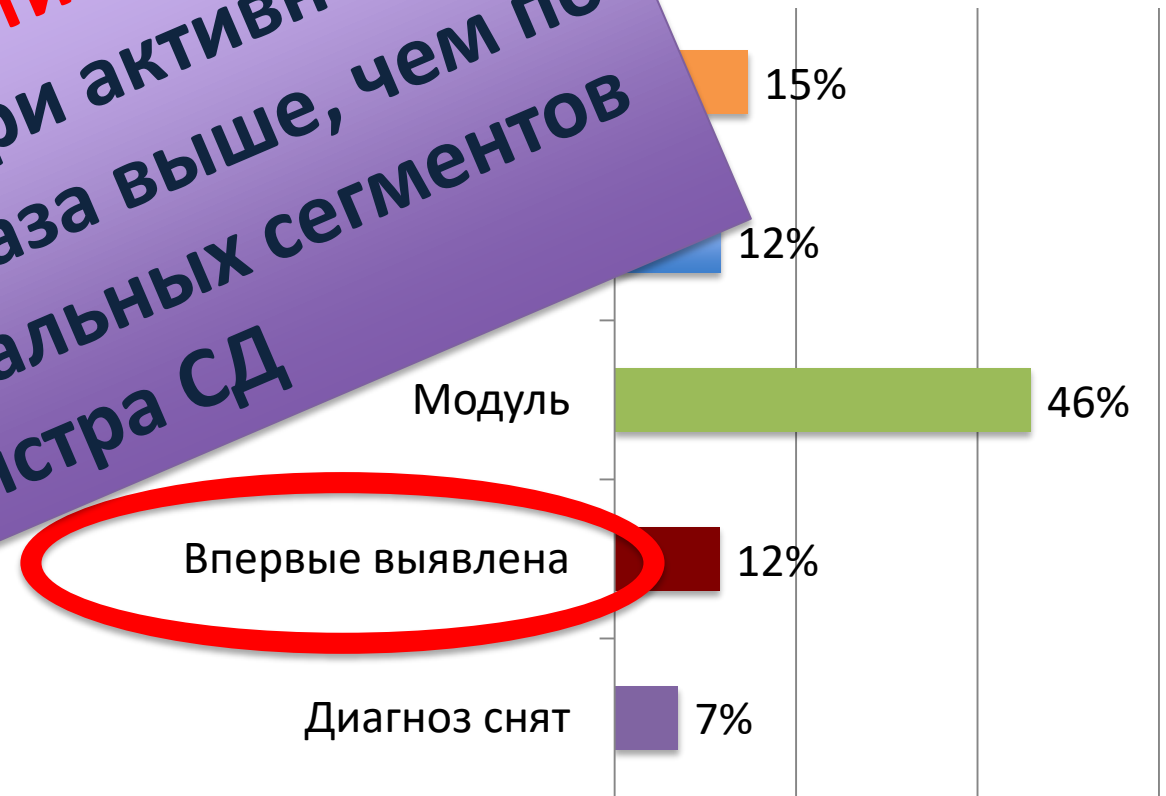
- офтальмолога с офтальмоскопией глазного дна
- специалиста кабинет диабетическая стопа
 - с исследованием температурной, тактильной, вибрационной чувствительности,
 - выполнение УЗ мини-доплера сосудов нижних конечностей
- кардиолога
 - анализ ЭКГ пациента,
 - коррекция антигипертензивной и гиполипидемической терапии
 - формирование терапевтического плана наблюдения
- диabetолога
 - оценка состояния компенсации СД
 - коррекция сахароснижающей терапии
 - формирование терапевтического плана наблюдения

Диагностика диабетической ретинопатии в диамодуле и регистре

Частота (%) ДР СД 1 типа
(n=137)



Частота (%) ДР СД 2 типа
(n=172)

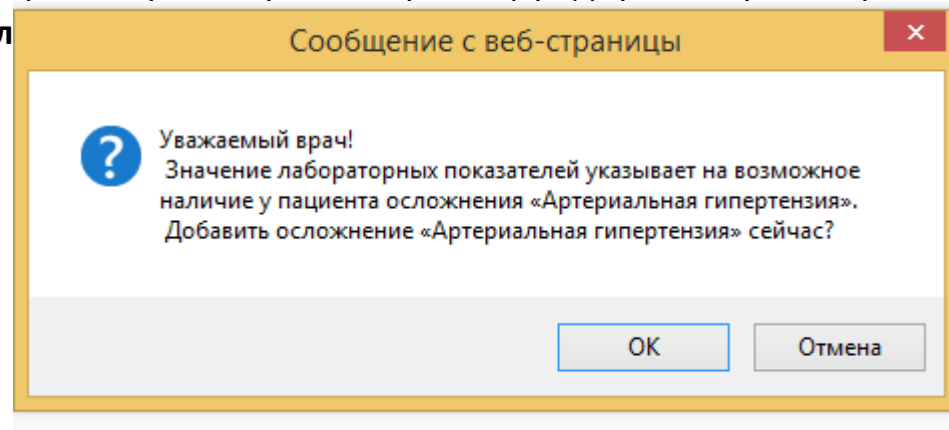


Частота диабетической ретинопатии при активном скрининге в 2-3 раза выше, чем по данным региональных сегментов регистра СД

Меры направленные на повышение качества регистрации осложнений


Автоматическое напоминание о необходимости заполнения осложнения/или сопутств. патологии если данные обследования соответствуют его наличию:

- **Диабетическая нефропатия, ХБП**
- При СКФ < 60 или при любом из данных повышения экскреции белка с мочой: «Альбумин/Креатинин, мг/г» > 30 или «Альбумин/Креатинин, мг/ммоль» > 3 или «Альбуминурия, мг/л» > 20 или «Альбуминурия, мг/сут.» > 30 или «Протеинурия, г/л > 0,2 или «Протеинурия, г/сут > 0,3 -
- **Артериальная гипертензия - при условии АД (сист.) > 140 - Осложнение**
- **Дислипидемия**
- При любом из следующих условий «Общ. холестерин, ммоль/л» >=4,5 или «ЛПНП, ммоль/л» >=2,5 или «ЛПВП, ммоль/л» <=1,0 или «Триглицериды, ммоль/л» >=1,7 - Осложнение
- **Тяжелые гипогл**



После нажатия **ОК**, перенос в соответствующее окно для внесения осложнения.

Выбор даты для определенных осложнений: Инфаркт миокарда, Цереброваскулярные заболевания (ОНМК, Инсульт, Ампутация, Кома)

Осложнение *	<input type="text" value="Инфаркт Миокарда"/>	▼
Дата осложнения *	<input type="text" value="05.02.2019"/>	
Тип Инфаркта миокарда	<input type="text" value="Первичный"/>	▼
Комментарий		

В отчетах по форме 12 (У1-У4). Расчет возможен как по коду МКБ, так и по фактически указанным осложнениям. Добавлена строка «с поражением почек»

Регион: ЛПУ:

Год: Расчет по:

1 из 2 ? 100% Найти | Далее



Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации з


Регион : Адыгея Респ
Данные сформированы: 17.02.2019

Наименование классов и отдельных болезней	N строки	Код по МКБ-10	Всего	Зарегистрировано		
				из них (из гр. 4):		
				взято под диспансерное наблюдение	взято с впервые в жизни установленным диагнозом	взято под диспансерное наблюдение
1	2	3	4	8	9	10
Сахарный диабет	5.2	E10 - E14	14392	126	62	62
из них: с поражением глаз	5.2.1	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	342	0	0	0
с поражением почек	5.2.2	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	73	0	0	0
из них: сахарный диабет 1 типа	5.2.3	E10	788	5	1	1
из них: сахарный диабет 2 типа	5.2.4	E11	13573	121	61	61

Добавлены автоматические процедуры по переносу данных на карты пациентов которые меняют Тип диабета или заново становятся на учет в ЛПУ.

▲ Сведения о снятии с учета

Дата снятия с учета 17.01.2019  

Причина снятия с учета* 

▲ Описание и примечания



Описание


Примечания

Сообщение с веб-страницы

Внимание! Процедура «Восстановить на учете» необратима.

▲ Сведения о снятии с учета

Дата снятия с учета 17.01.2019  

Причина снятия с учета* 

▲ Описание и примечания

Описание

Примечания

Сообщение с веб-страницы

Внимание! Процедура «сменить тип диабета» не обратима. В результате в архив будет помещена копия карты со старым диагнозом, а у текущей карты появится возможность выбрать новый тип диабета и дату постановки на учет с новым диагнозом.

Регистр заболеваний

Ключевые параметры оценки качества данных регистра

- Заполнение данных HbA1c
- Заполнение данных **актуальной** сахароснижающей терапии
- Заполнение данных о наличии **верифицированных диабетических осложнений**
- Количество дублей пациентов, % «нерациональных схем терапии», ошибочных соц-демографических характеристик
- % обновления данных в текущем году*

* необходимым является заполнение 1-го визита в год, включая регистрацию как минимум 1-го значения HbA1c, изменений в сахароснижающей терапии, развитие/прогрессирование осложнений)

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным СД, 8-й выпуск, 2017

Итоговый рейтинг регионов по качеству работы в регистре в 2018 г.

Регион	Ранг	Балл	100т.н.	Кач.	Обн.	НБА1
Пензенская обл	1	23	18	2	2	1
Архангельская обл	2	27	4	18	1	4
Ярославская обл	3	36	14	16	4	2
Нижегородская обл	4	40	6	7	17	10
Коми Респ	5	45	11	15	8	11
Оренбургская обл	5	45	20	11	9	5
Тюменская обл	7	48	32	8	5	3
Амурская обл	8	69	29	21	10	9
Саратовская обл	8	69	26	13	15	15
Брянская обл	10	73	13	32	6	22
Костромская обл	11	78	55	1	14	8
Ростовская обл	12	79	49	20	3	7
Новосибирская обл	13	82	40	25	11	6
Воронежская обл	14	85	5	12	39	29
Кировская обл	15	92	2	34	31	25
Ямало-Ненецкий АО	16	98	60	9	16	13
Камчатский край	17	99	56	19	12	12
Ненецкий АО	18	101	9	31	33	28
Москва г	19	105	62	6	21	16
Алтайский край	20	109	10	46	30	23
Иркутская обл	21	110	27	35	22	26
Марий Эл Респ	22	111	39	24	24	24
Ивановская обл	23	112	3	38	20	51
Ульяновская обл	24	115	24	4	40	47
Московская обл	25	117	48	27	23	19
Томская обл	25	117	30	17	35	35
Тульская обл	25	117	8	22	41	46
Башкортостан Респ	28	118	65	29	7	17
Хакасия Респ	29	122	19	3	56	44
Омская обл	30	126	69	30	13	14
Ханты-Мансийский АО - Югра АО	30	126	35	26	32	33
Свердловская обл	32	129	17	41	34	37
Пермский край	33	139	38	47	27	27
Кемеровская обл	34	141	64	28	29	20
Бурятия Респ	35	143	25	10	48	60
Белгородская обл	36	148	21	42	43	42
Липецкая обл	37	150	53	48	28	21
Магаданская обл	38	151	61	23	36	31
Курская обл	39	156	50	57	19	30
Вологодская обл	40	157	28	54	37	38
Мордовия Респ	41	164	45	36	42	41
Приморский край	42	167	73	14	44	36

Регион	Ранг	Балл	100т.н.	Кач.	Обн.	НБА1
Севастополь г	43	168	78	40	18	32
Смоленская обл	44	169	36	45	45	43
Краснодарский край	45	172	47	33	47	45
Калужская обл	46	173	43	5	67	58
Калмыкия Респ	47	174	31	50	53	40
Чеченская Респ	48	177	82	51	26	18
Челябинская обл	49	187	52	39	46	50
Волгоградская обл	50	191	33	43	60	55
Карелия Респ	50	191	1	56	68	66
Мурманская обл	52	201	34	63	55	49
Самарская обл	53	204	37	62	52	53
Ставропольский край	54	208	63	37	51	57
Курганская обл	55	209	15	68	62	64
Чувашская Респ	56	213	72	44	49	48
Алтай Респ	57	214	75	67	38	34
Ингушетия Респ	58	215	80	71	25	39
Тамбовская обл	59	219	7	55	79	78
Санкт-Петербург г	60	220	44	74	50	52
Новгородская обл	61	226	57	58	57	54
Калининградская обл	62	228	54	59	54	61
Владимирская обл	63	232	12	69	78	73
Рязанская обл	63	232	23	82	59	68
Тверская обл	63	232	16	66	75	75
Удмуртская Респ	66	234	59	61	58	56
Астраханская обл	67	241	41	53	71	76
Карачаево-Черкесская Респ	68	245	67	49	70	59
Красноярский край	69	249	51	72	61	65
Татарстан Респ	70	251	46	60	73	72
Орловская обл	71	257	22	73	81	81
Хабаровский край	71	257	76	52	66	63
Ленинградская обл	73	267	66	76	63	62
Адыгея Респ	74	271	42	81	77	71
Северная Осетия - Алания Респ	75	272	58	70	64	80
Забайкальский край	76	277	71	65	74	67
Саха /Якутия/ Респ	77	288	70	77	72	69
Крым Респ	78	292	77	80	65	70
Еврейская АО	79	309	79	64	83	83
Дагестан Респ	80	310	83	84	69	74
Псковская обл	80	310	74	79	80	77
Сахалинская обл	80	310	68	78	82	82
Кабардино-Балкарская Респ	83	311	81	75	76	79
Тыва Респ	84	335	84	83	84	84



ПОД ЭГИДОЙ ФГБУ НМИЦ ЭНДОКРИНОЛОГИИ МЗ РФ

РАБОТАТЬ С РЕГИСТРОМ



О ПРОЕКТЕ

Спасибо!

Контакты:

▪ gos.registr@endocrincentr.ru

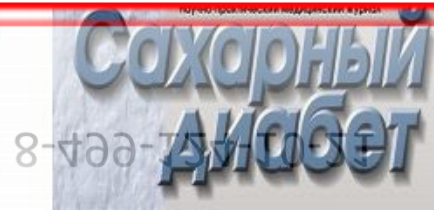
8-499-124-10-21

КОЛ-ВО ПАЦИЕНТОВ
В РЕЖИМЕ "ОНЛАЙН"

	На учете	Новые за год
СД 1	254 657	10 343
СД 2	4 221 521	268 654
Другие	89 588	19 507
Всего	4 565 766	298 504



СЕН 06 Обновлено информация о распространенности СД 1 и 2 типа, а также рейтинг регионов в Федеральном регистре



СЕН 05 В журнале "Сахарный диабет" №3, 2018 опубликованы оригинальные исследования по данным

ДАННЫХ РЕГИСТРА:

- Заполнение данных HbA1c (если нет, то уровня глюкозы натощак)
- Заполнение данных о сахароснижающей терапии
- Заполнение данных о наличии диабетических