Приложение 17

**ФОРМА ГОДОВОГО ОТЧЁТА**

**ВНУТРИВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА АКТУАЛИЗАЦИИ БАЗ ДАННЫХ АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ «РЕГИСТР ДИАБЕТА 2014»**

*Предоставляется на адрес эл.почты инженера программиста отдела медицинских мониторингов БУ «МИАЦ» Шаимкуловой С.Т.* [*shaimkulovast@miacugra.ru*](mailto:shaimkulovast@miacugra.ru)

**Год 20\_\_\_**

Наименование медицинской организации

Прикрепленное население **Общее –**

**Взрослое** -

Ответственный за составление отчета:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Место работы |  |
| Должность | Врач эндокринолог |
| Рабочий телефон |  |
| Факс |  |
| Электронный адрес |  |
| Мобильный телефон |  |

**Раздел 1. Качество ведения регионального сегмента федерального регистра сахарного диабета**

Таблица 1

**К1. Мониторинг качества и количества внесенных данных для пациентов на учете в отчетном 202\_\_году \***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медицинское учреждение | **По пациентам, абс \*\*** | | | | | | | |  | | | | | | |
| На учете | Дублей | Ошибочных соц. дем. | Нерациональных терапий | Наличие визитов | Наличие сведений об Hba1C | Наличие сахароснижающей терапии | Наличие осложнений | Дублей | Ошибочных соц. дем. | Нерациональных терапий | Наличие визитов | Наличие сведений об Hba1C | Наличие сахароснижающей терапии | Наличие осложнений |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 2

**К2. Объем обновлённых данных за год в отчетном 202\_\_году \***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПО ЛПУ \*** | | | | | **По пациентам, абс \*\*** | | | | | | | **По пациентам, %** | | | | | |
| ЛПУ | Онлайн | ЗАБ | ОБН | УМР | На учете | Новых | Обнов | Визитов | Ослож | Терап | Умер | Новых | Обнов | Визитов | Ослож | Терап | Умер |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание \* внутриведомственный контроль качества актуализации баз данных автоматизированной информационной системы «Регистр диабета 2014» проводится на основании отчетов «Мониторинг качества и количества внесённых данных для пациентов на учёте» и «Объём обновлённых данных за год» на основании расчетных данных, которые создаются в рамках дополнительных отчетов в программе «Государственный регистр больных сахарным диабетом» ([https://crm.astonconsulting.ru/DM/main.aspx#](https://crm.astonconsulting.ru/DM/main.aspx) ; соответственно таблица 1, таблица 2).

Таблица 3

**Критерии бальной оценки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* Как считать баллы** | По дублям | По ошибочным соц.дем. | По нерационалным терапиям | По наличию визитов % | По наличию сведений о Hba1C % | Коррекция терапии за год,% | Выявляемость + смертность за год, % |
| 1 балл | 50 и более | 50 и более | 100 и более | 10 | 10 | 2 и менее | 0.5 и менее |
| 2 балла | 40 | 40 | 80 | 20 | 20 | 2,5 | 1 |
| 3 балла | 35 | 35 | 70 | 30 | 30 | 5 | 1.5 |
| 4 балла | 30 | 30 | 60 | 40 | 40 | 7.5 | 2 |
| 5 баллов | 25 | 25 | 50 | 50 | 50 | 10 | 2.5 |
| 6 баллов | 15 | 15 | 40 | 60 | 60 | 12.5 | 3 |
| 7 баллов | 10 | 10 | 30 | 70 | 70 | 15 | 3.5 |
| 8 баллов | 5 | 5 | 20 | 80 | 80 | 17.5 | 4 |
| 9 баллов | 2 | 2 | 10 | 90 | 90 | 20 | 5 |
| 10 баллов | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 | более 20 | более 5 |

Таблица 4

**Бальная оценка параметров качества данных регистра**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| По дублям | По  ошибочным соц.дем. | По  нерационалным терапиям | По наличию визитов % | По наличию сведений о Hba1C % | Коррекция терапии  за год,% | Выявляемость + смертность за год, % |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Σ количество баллов** | | | | | |  |

**Заключение:** бальная оценка параметров качества данных регистра **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \*

**Примечание**: при несоответствии анализируемых показателей критериям качества привести аналитическую справку в отношении наличия дефектов.

Таблица 5

**Сведения о больных с впервые выявленным сахарным диабетом в отчетном году**

**по форме №12 и в «Государственном регистре больных сахарным диабетом»**

**в отчетном 202\_\_году \***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| Медицинское учреждение | **впервые выявлено больных СД** | | | | | | |
| **по данным ф - 12** | | | **разница ф12 и регистр диабет** | **по данным регистра** | | |
| **1 тип** | **2 тип** | **Всего\*** | **1 тип** | **2 тип** | **Всего \*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание\*Сведения о соответствии данных о больных с впервые выявленным сахарным диабетом в отчетном году по форме №12 и в «Государственном регистре больных сахарным диабетом; \*\*\*\*\* входят другие типы СД

**Вывод:** **Сведения с впервые выявленным сахарным диабетом** за отчетный период, по форме №12 и в «Государственном регистре больных сахарным диабетом»: разница составляет: \_\_\_\_\_(чел) \_\_\_\_\_\_%, что больше/меньше показателей предыдущего отчетного года на %.

Таблица 6

**Сведения о состоящих на учёте больных сахарным диабетом в отчетном году,**

**по форме №12 и в «Государственном регистре больных сахарным диабетом» \***

**в отчетном 202\_\_году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медицинское учреждение | **Состоит на учёте больных СД** | | | | | | |
| **по данным ф№12** | | | **разница ф12 и регистр диабет** | **по данным регистра** | | |
| 1 тип | **2 тип** | **Всего\*\*\*\*\*\*** | **1 тип** | **2 тип** | **Всего\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*- входят другие типы СД

Примечание\* Сведения о соответствии данных о больных сахарным диабетом, состоящих на учете в отчетном году по форме №12 и в «Государственном регистре больных сахарным диабетом; \*\* входят другие типы СД

**Вывод:** **Сведения о состоящих на учёте больных сахарным диабетом за отчетный период**, по форме №12 и в «Государственном регистре больных сахарным диабетом»: разница составляет: \_\_\_\_\_(чел) \_\_\_\_\_\_%, что больше/меньше показателей предыдущего отчетного года на %.

**Раздел 2. Структура смертности по классу IV в том числе, ассоциированная с Covid -19**

Таблица 7

**Сверка данных по смертности в отчетном 202\_\_году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Медицинские организации | Количество умерших по данным Государственного федерального регистра диабета  за отчетный период | Разница  Между федеральных регистров СД и едином реестре информации – подсистеме «Учет смертности и рождаемости населения ХМАО-Югры»  за отчетный период | Количество умерших больных сахарным диабетом отмеченные в едином реестре информации – подсистеме «Учет смертности и рождаемости населения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» за отчетный период |
|  |  |  |  |

**Вывод:** Разница между федеральным регистрам СД и едином реестре информации – подсистеме «Учет смертности и рождаемости населения ХМАО-Югры» за отчетный период оставляет: \_\_\_\_\_(чел) \_\_\_\_\_\_%.

Таблица 8

**Структура смертности по классу IV в том числе, ассоциированная с Covid -19 \***

*Примечание:* заполнение таблицы согласно форме в приложении 1

**Вывод:***:*

**Анализ структуры смертности по классу IV**

**«Болезни эндокринной системы, расстройства питания и**

**нарушения обмена веществ» отчетный период \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

за отчетный период показатели смертности характеризуются:

1. по показателю «Всего зарегистрировано по классу IV «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» \_\_\_\_ чел., из них Covid в анамнезе - \_\_\_\_\_\_ чел. (\_\_\_\_\_\_\_\_ %);
2. по показателю «Всего зарегистрировано по классу IV «Болезни эндокринной системы …» / из них «сахарный диабет» (мед. Св-во о смерти, строка I в) \_\_\_\_\_ чел., что составляет \_\_\_\_\_\_ % от общего числа умерших по данному классу;
3. по показателю «сахарный диабет» (мед. Св-во о смерти, строка I в) / в анамнезе Covid \_\_\_\_\_\_\_\_чел., что составляет \_\_\_\_\_\_\_ % от общего числа умерших по данному классу;
4. в структуре смертности по показателю «сахарный диабет» (мед. св-во о смерти, строка I в) / показатель: «из них острые и терминальные б-ни с-мы кровообращения (мед. Св-во о смерти, строки: I а), I б)) составляет \_\_\_\_\_\_чел., что соответствует \_\_\_\_\_\_ %;

.

**Динамика структуры смертности по классу IV**

**«Болезни эндокринной системы, расстройства питания и**

**нарушения обмена веществ»**

**за период 2020 г. - 2021 г. – 2022 г.**

**за отчетный период в сравнении с АППГ характеризуется:**

1. Снижением /увеличением по показателю «Всего зарегистрировано по классу IV «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ»:

в 2021 г. по сравнению с 2020 г. \_\_\_\_ % (\_\_\_\_человек);

в 2022 г. по сравнению с 2021 г. \_\_\_\_ % (\_\_\_\_человек);

1. **из всех умерших по показателю «Всего зарегистрировано по классу IV ….»:**

в 2021 г. у \_\_\_\_% - Covid в анамнезе (всего \_\_\_\_\_\_чел.), что превышает /ниже показателей 2020 г. на \_\_\_%;

в 2022 г. у \_\_\_\_% - Covid в анамнезе (всего \_\_\_\_\_\_чел.), что превышает /ниже показателей 2021 г. на \_\_\_%;

1. **из всех умерших по показателю: «Всего зарегистрировано по классу IV «Болезни эндокринной системы …» из них / в анамнезе Covid:**

в 2021 г. ожирение у \_\_\_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_\_ чел.), что превышает /ниже показателей 2020 г. на \_\_\_%;

в 2022 г. ожирение у \_\_\_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_\_ чел.), что превышает /ниже показателей 2021 г. на \_\_\_%;

в 2021 г. сахарный диабет \_\_\_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_\_ чел.), что превышает /ниже показателей 2020 г. на \_\_\_%;

в 2022 г. сахарный диабет \_\_\_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_\_ чел.), что превышает /ниже показателей 2021 г. на \_\_\_%;

1. **снижением / увеличением по показателю «Всего зарегистрировано по классу IV «Болезни эндокринной системы …» / из них «сахарный диабет» (мед. Св-во о смерти, строка I в)**

в 2021 г. по сравнению с 2020 г. \_\_\_\_ % (\_\_\_\_человек);

в 2022 г. по сравнению с 2021 г. \_\_\_\_ % (\_\_\_\_человек);

1. **снижением / увеличением удельного веса сахарного диабета в структуре смертности по классу по классу IV «Болезни эндокринной системы …»:**

в 2021 г. по сравнению с 2020 г. \_\_\_\_ %;

в 2022 г. по сравнению с 2021 г. \_\_\_\_ %;

1. **из всех умерших**:

в 2021 г. по показателю: из них «сахарный диабет» (мед. Св-во о смерти, строка I в) / в анамнезе Covid - у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_чел.), из них вакцинированные в 2021 г. от Covid 19 \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_чел.);

в 2022 г. по показателю: из них «сахарный диабет» (мед. Св-во о смерти, строка I в) / в анамнезе Covid - у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_чел.), что ниже /выше показателей 2021 г. на \_\_\_\_\_ % (\_\_\_\_чел.), из них вакцинированные в 2021 г. от Covid 19 \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_чел.),;

1. **снижением / увеличением по показателю смертности по причине «сахарный диабет» (мед. Св-во о смерти, строка I в) показатель: «из них острые и терминальные б-ни с-мы кровообращения (мед. Св-во о смерти, строки: I а), I б) )**

в 2021 г. по сравнению с 2020 г. \_\_\_\_ % (\_\_\_\_человек);

в 2022 г. по сравнению с 2021 г. \_\_\_\_ % (\_\_\_\_человек);

***Вывод****.* **анализ динамики смертности по классу IV «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» за отчетный период показал:**

1. В условиях осложненной эпидемиологическую ситуацию

в 2021 г. по сравнению с 2020 г. у каждого \_\_\_\_-го умершего по классу IV «Болезни эндокринной системы …», что соответствует \_\_\_\_чел. (\_\_\_\_\_ %)) covid в анамнезе, прирост смертности в целом по классу составил \_\_\_ % (\_\_\_человек);

в 2022 г. по сравнению с 2021 г. у каждого \_\_\_\_-го умершего по классу IV «Болезни эндокринной системы …», что соответствует \_\_\_\_чел. (\_\_\_\_\_ %)) covid в анамнезе, прирост смертности в целом по классу составил \_\_\_ % (\_\_\_человек);

наиболее уязвимые группы пациенты:

с ожирением

- в 2021 г. ожирение у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.) по сравнению с 2020 г. у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.);

- в 2022 г. ожирение у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.) по сравнению с 2021 г. у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.);

- с сахарным диабетом:

- в 2021 г. сахарный диабет у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.) по сравнению с 2020 г. у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.);

- в 2022 г. сахарный диабет \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.) по сравнению с 2021 г. у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.);

1. чрезвычайную обеспокоенность вызывает рост смертности при сахарном диабете от макро сосудистых ассоциированных с сахарным диабетом заболеваний:

- **в 2021 г**. терминальные заболевания органов кровообращения в структуре смертности по классу сахарный диабет у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.) по сравнению с **2020 г**. у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.);

- **в 2022 г**. терминальные заболевания органов кровообращения в структуре смертности по классу сахарный диабет у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.) по сравнению с **2021 г**. у \_\_\_\_\_ % (всего \_\_\_\_ чел.);

**Раздел 3. Активный скрининг групп высокого**

**сердечно- сосудистого риска**

Таблица 9

**Динамика осуществления активного скрининга\***

*Примечание:* заполнение таблицы согласно форме в приложении 2 (форма представление данных формируется на основании расчетных данных, которые создаются в рамках дополнительных отчетов в программе «Государственный регистр больных сахарным диабетом» ([https://crm.astonconsulting.ru/DM/main.aspx#](https://crm.astonconsulting.ru/DM/main.aspx) форма У10. : Динамика осуществления активного скрининга

**Вывод:** всего в группе риска \_\_\_\_ чел., проведено активных скринингов \_\_\_ чел., что соответствует \_\_\_\_\_\_\_ % . При охвате скринингом менее 80 % пациентов за 11 мес. отчетного года привести пояснения.

Таблица 10

**Пациенты группы риска для активного скрининга \***

*Примечание:* заполнение таблицы согласно форме в приложении 3 (форма представление данных формируется на основании расчетных данных, которые создаются в рамках дополнительных отчетов в программе «Государственный регистр больных сахарным диабетом» ([https://crm.astonconsulting.ru/DM/main.aspx#](https://crm.astonconsulting.ru/DM/main.aspx) форма У11. : Пациенты группы риска для активного скрининга

**Вывод:** структура группы риска пациентов для активного скрининга \_\_\_\_\_: (% пациентов по каждой группе)

Таблица 11

**Активный̆ скрининг \***

*Примечание:* заполнение таблицы согласно форме в приложении 4 (представление данных формируется на основании расчетных данных, которые создаются в рамках дополнительных отчетов в программе «Государственный регистр больных сахарным диабетом» ([https://crm.astonconsulting.ru/DM/main.aspx#](https://crm.astonconsulting.ru/DM/main.aspx) форма форма У12.: Активный скрининг.Форма НМИЦ Эндокринологии

СПЕЦИАЛИСТ, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ВВЕДЕНИЕ ДАННЫХ ПО ПРИКРЕПЛЕННОМУ НАСЕЛЕНИЮ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕГИСТР САХАРНОГО ДИАБЕТА:

ФИО \_

Должность врач эндокринолог

ФИО дублера

Должность м/с эндокринолога

Работа с региональным сегментом базы данных Государственного регистра больных сахарным диабетом 5 час в мес.

Контактный телефон :

Адрес электронной почты

Подпись ответственного за составление отчета

Врач-эндокринолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П