Приложение №37

к приказу Депздрава Югры

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

1. **Основные статистические показатели заболеваемости тяжелыми незлокачественными гематологическими заболеваниями и злокачественными новообразованиями (ЗНО)**

Таблица 1

Структура заболеваемости (первичных больных в год) ЗНО у детей 0-14 лет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата  рождения | Адрес | Диагноз | Куда направлен |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Таблица 2

Структура заболеваемости (первичных больных в год) с незлокачественными новообразованиями у детей 0-14 лет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата  рождения | Адрес | Диагноз | Куда направлен |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Таблица 3

Структура заболеваемости (первичных больных в год) с впервые установленным диагнозом тяжелого гематологического заболевания у детей 0-14 лет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата  рождения | Адрес | Диагноз | Куда направлен |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Таблица 4

Структура заболеваемости (первичных больных в год) ЗНО у детей 15-17 лет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата  рождения | Адрес | Диагноз | Куда направлен |
| 1 |  |  |  |  |  |

Таблица 5

Структура заболеваемости (первичных больных в год) с незлокачественными новообразованиями у детей 15-17 лет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата  рождения | Адрес | Диагноз | Куда направлен |
| 1 |  |  |  |  |  |

Таблица 6

Структура заболеваемости (первичных больных в год) с впервые установленным диагнозом тяжелого гематологического заболевания у детей 15-17 лет

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата  рождения | Адрес | Диагноз | Куда направлен |
| 1 |  |  |  |  |  |

Таблица 7

Число умерших пациентов по профилям «детская гематология/детская онкология»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О | Дата  рождения | Дата смерти | Диагноз | Причина смерти | Адрес |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

**2. Общие вопросы**

Таблица 1

Доступность лабораторных исследований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | доступно | временно доступно | практически недоступно |
| ВМК/ГВК в моче |  |  |  |
| Прочие опухолевые маркеры (такие как АФП, NSE, бХГЧ, ЛДГ, ферритин) |  |  |  |

Таблица 2

Сколько в среднем времени занимает получение результатов, следующих визуализационных исследований с целью проведения контрольного обследования?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ˂24 часов | 24-48 ч | 3-7 дней | 8-14 дней | Недоступно | Не проводится |
| Плановое рентгенологическое исследование (в 1 и/или 2 проекциях) |  |  |  |  |  |  |
| Ультразвуковое исследование |  |  |  |  |  |  |
| Компьютерная томография (КТ) |  |  |  |  |  |  |
| Магнитно-резонансная томография (МРТ) |  |  |  |  |  |  |
| Магнитно-резонансная ангиография (МРА)/магнитно-резонансная венография (МРВ) |  |  |  |  |  |  |
| Сканирование костей (Tec99m) |  |  |  |  |  |  |
| Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) ( 18F-ФДГ) |  |  |  |  |  |  |
| Сцинтиграфия с 131I- или 123Iметайодобензилгуанидином (МИБГ) |  |  |  |  |  |  |

3.  **Число детей с ЗНО, состоящих на учете**

Таблица 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО пациента | Дата рождения | Диагноз | Проведенное лечение | | |
| Операция, дата, место проведения | ЛТ, дата, место проведения | Химиотерапия, протокол, дата окончания лечения |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4. Списки снятых с диспансерного учета пациентов.**

Таблица 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО  пациента | Дата рождения | Дата снятия с учета | Причина снятия с учета  (выбыл из ХМАО, передан под наблюдение во взрослую поликлинику по возрасту) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Отчет предоставляется до 10.02.2023, на адрес эл.почты «PishchayevaNY@odbhmao.ru» 8 (3466) 49 26 72.**

ПРИМЕЧАНИЕ: Формат таблиц не менять. Не должно быть пустых ячеек, если нет сведений, указать «нет свед.»

Каждая таблица и раздел должны быть подписаны ответственным исполнителем:

ФИО, должность, контактный телефон

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.