**Форма статистического отчета о работе школ профильных больных и оценка эффективности.**

**За 20\_\_\_\_год**

Табл. №1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество  школ | Дата  открытия  школы | №  приказа | Ответственный за открытие  ШПБ (зав.  поликлин.,  нач. мед, зав. дет. консультацией) | Число мед. персонала, проводящего обучение | Наличие  кабинета и  его  оснащение | Кол-во  больных  зарегистри  рованных  в данном  году всего  (ф-12) | Кол-во  больных  зарегистрирова  нных с  впервые  выявленным  заболеванием  (+) (ф-12) | Кол-во  чел. и %  обученных  из числа  зарегистриро  ванных | Кол-во  чел. и  %  обученных  из числа  впервые  выявленных | Кол-во чел. и %  пациентов  прошедших  полный курс  обучения из  числа  обучаемых | Кол-во чел.и  %  обученных  больных всего за  весь период  работы школы из  числа  зарегистрированных | Кол-во  видео  демонст  раций за  год. |
| Всего –  из них:  поликлиника –  стационар  участ. больница –  СВА - |  |  |  | Всего –  из них:  врачи –  м/с ВСО –  фельдшер–  м/с - |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Эффективность школы АГ:**

1. Медицинская (количество пациентов с улучшением совокупности клинических, лабораторных, функциональных симптомов, снижением частоты развития осложнений)

- достижение целевых уровней АД;

- снижение уровня холестерина;

- острые осложнения АГ (ОНМК, ОИМ)

2. Медико-социальное

- первичные выходы на инвалидность;

- приобретение средств самоконтроля;

- регулярный прием гипотензивных препаратов;

- удовлетворенность пациентов профилактической медицинской помощью (по результатам анкетирования)

3. Экономическая

- снижение вызовов скорой помощи среди обученных;

- снижение числа госпитализаций среди обученных

**Эффективность школы БА:**

1. Медицинская (количество пациентов с улучшением совокупности клинических, лабораторных, функциональных симптомов, снижением частоты развития осложнений)

- снижение количества приступов БА у обученных;

- улучшение показателей пикфлуомитрии;

- наличие острых осложнений (астматический статус)

2. Медико-социальное

- первичные выходы на инвалидность;

- приобретение средств самоконтроля;

- регулярный прием гипотензивных препаратов;

- удовлетворенность пациентов профилактической медицинской помощью (по результатам анкетирования)

3. Экономическая

- снижение вызовов скорой помощи среди обученных;

- снижение числа госпитализаций среди обученных

**Эффективность школы БА:**

1. Медицинская (количество пациентов с улучшением совокупности клинических, лабораторных, функциональных симптомов, снижением частоты развития осложнений)

- улучшение показателей гликемии и гликированного гемоглобина;

- наличие острых осложнений (комы);

- ампутации нижних конечностей;

2. Медико-социальное

- первичные выходы на инвалидность;

- приобретение средств самоконтроля;

- регулярный прием гипотензивных препаратов;

- удовлетворенность пациентов профилактической медицинской помощью (по результатам анкетирования)

3. Экономическая

- снижение вызовов скорой помощи среди обученных;

- снижение числа госпитализаций среди обученных