

Система «Регистр АГ»

это новый методологический подход к оценке качества медицинской помощи больным артериальной гипертонией в амбулаторно-поликлиническом звене

Саратовский НИИ кардиологии
2006 г.

Цель Регистра АГ –

получение информации о том,

каким образом на практике

осуществляется борьба с АГ

в амбулаторно-поликлиническом звене и

что необходимо предпринять для

исправления недостатков медицинской

помощи больным АГ при выявлении,

терапии и профилактике АГ

Основная концепция разработки Регистра АГ

Качество МП рассматривается как характеристика сравнения лечебно-диагностических мероприятий, предусмотренных в Российских рекомендациях по профилактике, диагностике и лечению АГ (2004 г.) и выполненных в амбулаторной практике

Качественная медицинская помощь больным АГ означает,

что в амбулаторно-поликлинической
практике в необходимом объеме, в нужное
время выполняются мероприятия
профилактики, диагностики и терапии АГ,
предусмотренные клиническими
рекомендациями по АГ.

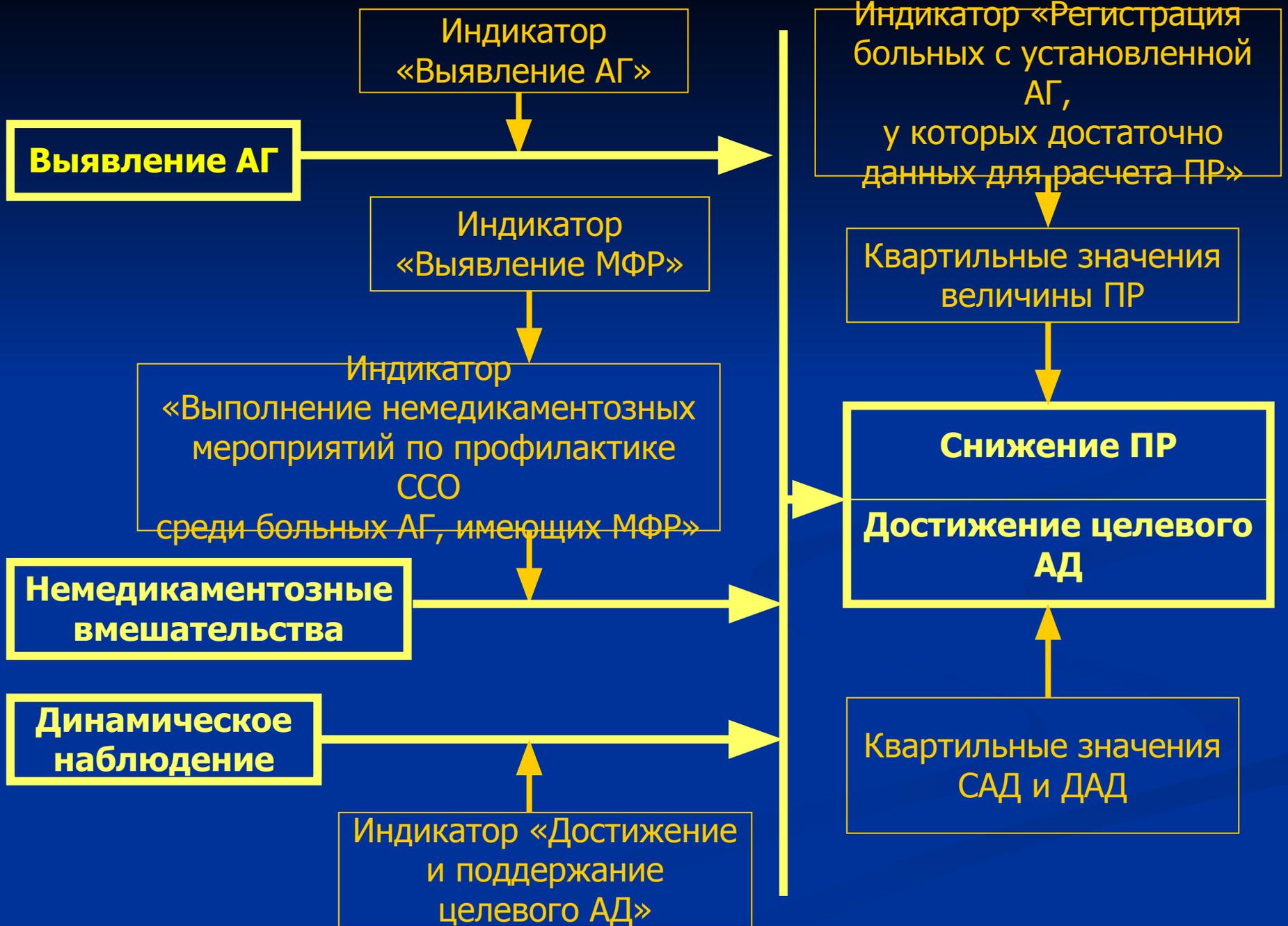
Клинические индикаторы качества –

показатели, способные количественно
измерять качество врачебных
мероприятий медицинской помощи и
оценивать здоровье больных АГ

Ключевые компоненты медицинской помощи больным артериальной гипертонией*



* J.L. Milchak et al. Development of explicit criteria to measure adherence to hypertension guidelines // *Journal of Hypertension*, 2006; Vol. 20, p. 426.



Регистр АГ — инструмент анализа медицинской помощи больным АГ в амбулаторно-поликлинических учреждениях

Задачи Регистра АГ:

Совершенствование качества медицинской помощи больным АГ на основе мониторинга мероприятий профилактики, диагностики и терапии, предусмотренных Национальными рекомендациями по АГ 2004 г.

Совершенствование первичной медицинской документации больных АГ для обеспечения полноты и качества регистрации клинических данных, удовлетворяющих Национальным рекомендациям по АГ 2004 г.

Регистр больных АГ -

информационно-аналитическая система
для контроля и управления качеством
медицинской помощи больным АГ в
амбулаторно-поликлиническом звене с
использованием клинических
индикаторов качества

Регистр больных АГ -

многopользовательская
компьютерная система,
работающая через сеть Internet
и доступная для
зарегистрированных
пользователей

Организация компьютерной системы Регистра АГ

РКНПК

Сервер БД
Регистра АГ

Internet
on line



Поликлиники

Научно-технологическое
обеспечение
Регистра АГ

Оценки качества
медицинской помощи

Органы управления
здравоохранением

Практические врачи

Саратовский
НИИ кардиологии

Функциональные компоненты Регистра АГ

- ✓ Хранилище клинических данных, группированных по регионам, территориям и лечебно-профилактическим учреждениям
- ✓ Средства анализа накопленных медицинских данных – клинические индикаторы качества

АГРЕГИСТР



Новости

01.02.2006

- Система "АГ Регистр" перенесена на сервер РКНПК и теперь доступна по новому адресу: <http://62.117.81.30>

26.12.2005

- Добавлены причины невыполнения индикаторов для индивидуальной карты пациента.

21.12.2005

- Обновлены индикаторы V и IX вместе с причинами их невыполнения.
- Добавлена возможность правки последнего сохраненного отчета в пределах одной формы ввода (кнопка "Править" на странице просмотра отчета).
- Введена проверка на уникальность страхового медицинского полиса при вводе нового пациента.

Вход в систему

Логин

Пароль

Войти

[Справка](#)

[Регистрация...](#)

[Тестирование](#)

Работа с Регистром АГ

- ✓ Источником клинических данных для Регистра АГ являются амбулаторные карты установленного образца.
- ✓ В Регистр АГ заносятся данные предшествующего календарного года.
- ✓ Клиническая история болезни пациентов содержит не менее 1 факта врачебной регистрации повышенного АД.
- ✓ Возраст пациентов составляет не менее 18 полных лет на момент регистрации факта повышенного АД.

Перечень форм Регистра АГ

Система **Разделы регистра** Запросы Пациенты Помощь

Новые и черновики >

Отчёты >

Списки отчётов >

Ивано
Ивано

[Общие сведения](#)
[Статистика](#)
[Изменить данные](#)

[Найти пациента](#)
[Новый пациент...](#)

Диапазон дат по умолчанию:
с 30.09.2005
по 30.09.2006
[Изменить диапазон](#)

Данные осмотра (0)
Анамнез (0)
Исследования (0)
Лабораторные тесты (0)
Дан Образ жизни (0)
Ана Лекарственные средства (0)
Исс Ассоциированные клинические состояния (0)
Лаб Образ жизни
Лекарственные средства
Ассоциированные состояния
Персональный риск

Внешний вид экранной формы Регистра АГ

Иванов Иван
Иванович

[Общие сведения](#)
[Статистика](#)
[Изменить данные](#)

[Найти пациента](#)

[Новый пациент...](#)

**Диапазон дат по
умолчанию:**

с 30.09.2005

по 30.09.2006

[Изменить диапазон](#)

SMS-мониторинг:

[Тек. назначение](#)

[Тек. пациенты](#)

АГ в анамнезе

Семейная история
сахарного
диабета

Семейная история
артериальной
гипертонии

Семейная история
случаев раннего
развития ИБС

Анамнез

Дата отчета

30 | Сентябрь | 2006

Семейная история случаев раннего развития ИБС

Нет данных

Имеется:

Наличие в анамнезе кровных родственников пациента (кровными родственниками считаются родители пациента, его дети, его родные братья и сестры) случаев раннего развития ИБС (установленная стенокардия, документированный перенесенный инфаркт миокарда) в возрасте <55 лет у мужчин и <65 лет у женщин;

Семейная история артериальной гипертонии

Нет данных

Имеется:

Наличие у кровных родственников пациента (кровными родственниками считаются родители пациента, его дети, его родные братья и сестры) установленной артериальной гипертонии;

Семейная история сахарного диабета

Нет данных

Имеется:

Наличие у кровных родственников пациента (кровными родственниками считаются родители пациента, его дети, его родные братья и сестры) установленного сахарного диабета.

АГ в анамнезе

Нет данных

Имеется:

Документальное подтверждение наличия АГ в анамнезе (выписка из истории болезни стационара).

Имеется

Нет данных

Сохранить

Черновик

[Список сохраненных отчетов](#)

Данные Регистра АГ охватывают:

✓ *Паспортные данные.*

✓ *Данные измерения АД.*

✓ *Семейную и индивидуальную историю заболевания.*

✓ *Основные данные выполненных исследований и измерений.*

✓ *Врачебные рекомендации по изменению образа жизни.*

✓ *Данные о медикаментозной терапии АГ.*

Клинические индикаторы Регистра АГ популяционного уровня

Клинические индикаторы качества

Текущий фильтр:

Регион: Саратов;
 Организация: Все;
 Начальная дата: 01.01.2000;
 Конечная дата: 31.12.2005

Для расчета индикатора кликните на знак [?] в соответствующей строке. Повторное нажатие после вычисления отображает список пациентов.

№	Описание запроса	Результат	Причины
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации	867	
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации в выбранном диапазоне дат	788 из 867	Причины...
	Динамика численности больных в регистре. Примечание: показатель может быть отрицательным числом	682	Причины...
	Всего зарегистрировано пациентов в регионе/организации с повышенным АД (АДс \geq 140 или АДд \geq 90), зарегистрированных в выбранном диапазоне дат	697 из 788	Причины...

Диагностические мероприятия

I	Выявление артериальной гипертонии (вычисляется в пересчёте на 1000 больных с повышенным АД)	<u>408</u> из 697	Причины...
II	Выявление модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.I)	<u>229</u> из 408	Причины...
III	Выявление поражения органов мишеней и ассоциированных клинических состояний (вычисляется в пересчёте на 1000 больных с установленной АГ)	<u>173</u> из 408	Причины...
IV	Регистрация больных с установленной АГ, которых достаточно данных для расчёта персонального риска 10-летнего развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.I)	<u>77</u> из 408	Причины...

Профилактические мероприятия

V	Выполнение немедикаментозных мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых осложнений среди больных артериальной гипертонией, имеющих модифицируемые факторы риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.II)	<u>179</u> из 229	Причины...
---	---	-------------------	----------------------------

Ведение больных

VI	Определение потребности в терапии гипотензивными препаратами (вычисляется в пересчёте на 1000 больных с повышенным АД)	<u>363</u> из 697	Причины...
VIa	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VI)	<u>98</u> из 363	
VII	Адекватный выбор гипотензивных препаратов (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VIa)	<u>5</u> из 98	Причины...
VIII	Достижение и поддержание целевого артериального давления (вычисляется в пересчете на 1000 больных п.I)	<u>42</u> из 408	Причины...
IX	Больные с рефрактерной АГ или подозрением на вторичный характер АГ, которые консультировались специалистом (вычисляется в пересчете на 1000 больных с рефрактерной АГ или подозрением на вторичный характер АГ)	<u>14</u> из 16	Причины...

Индивидуальная карта выполнения индикаторов Регистра АГ

**Абдряева
Миниира
Рашитовна**

[Общие сведения](#)
[Статистика](#)
[Изменить данные](#)

[Найти пациента](#)
[Новый пациент...](#)

**Диапазон дат по
умолчанию:**

с 25.09.1996
по 25.09.2006

[Изменить диапазон](#)

SMS-мониторинг:

[Тек. назначение](#)
[Тек. пациенты](#)

Клинические индикаторы качества. Индивидуальная карта пациента

Текущий фильтр:

Начальная дата: 01.01.2000;
Конечная дата: 31.12.2005

№	Описание запроса	Результат	Причины
	Установлено повышенное АД (АДс ≥ 140 или АДд ≥ 90) в выбранном диапазоне дат (по отчетам данных осмотра)	Да	

Диагностические мероприятия

I	Выявление артериальной гипертонии	Да	
Ia	АГ впервые выявлена в текущем году	Да	
Ib	Выполнены мероприятия по выявлению АГ	Да	
	Достигнутый уровень САД	148	
	Достигнутый уровень ДАД	90	
II	Выявление модифицируемых факторов риска	Да	
IIa	Выполнены все мероприятия по выявлению модифицируемых факторов риска	Нет	
III	Выявление поражения органов мишеней и ассоциированных клинических состояний	Нет	Причины...
IIIa	Выполнены все мероприятия по выявлению поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний	Нет	
IV	Достаточно данных для расчёта персонального риска 10-летнего развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений	Да	
	Достигнутый уровень персонального риска 10-летнего развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений	0,5	

Профилактические мероприятия

V	Выполнение немедикаментозных мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых осложнений при наличии модифицируемых факторов риска	Да	
---	---	----	--

Ведение больных

VI	Определение потребности в терапии гипотензивными препаратами (по уровню персонального риска 10-летнего развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений)	Да	
VIa	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами	Нет	
VII	Адекватный выбор гипотензивных препаратов	Нет	Причины...
VIII	Достижение и поддержание целевого артериального давления	Нет	Причины...
IX	Наличие консультации специалиста при рефрактерной АГ или подозрении на вторичный характер АГ	-	

не выбран

[Найти пациента](#)

[Новый пациент...](#)

Диапазон дат по умолчанию:

с 26.09.2005

по 26.09.2006

[Изменить диапазон](#)

SMS-мониторинг:

[Тек. назначение](#)

[Тек. пациенты](#)

Клинические индикаторы качества

Текущий фильтр:

Регион: Саратов;
Организация: Все;
Начальная дата: 01.01.2000;
Конечная дата: 31.12.2005

Для расчета индикатора кликните на знак [?] в соответствующей строке

№ Описание запроса

Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации

Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации в выбранном диапазоне дат

Динамика численности больных в регистре.
Примечание: показатель может быть отрицательным числом

Всего зарегистрировано пациентов в регионе/организации с повышенным АД (АДс \geq 140 или АДд \geq 90), зарегистрированных в выбранном диапазоне дат

Диагностические мероприятия

I Выявление артериальной гипертензии (вычисляется в процентах)

Ia АД впервые выявлена в текущем году (вычисляется в процентах)

Ib Выполнены мероприятия по выявлению АД (вычисляется в процентах)

Квартильные значения систолического давления у пациентов с АД

Квартильные значения диастолического давления у пациентов с АД

II Выявление модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.I)

IIa Выполнены все мероприятия по выявлению модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.II)

III Выявление пациентов с повышенным АД (АДс \geq 140 или АДд \geq 90) в регионе/организации в текущем году (вычисляется в пересчёте на 1000 больных с повышенным АД)

2% пациентов, состоящих на диспансерном учете по поводу АД, не имеют ни одного документированного случая повышения АД

	Результат	Причины
Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации	486	
Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации в выбранном диапазоне дат	471 из 486	
Динамика численности больных в регистре. Примечание: показатель может быть отрицательным числом	375	Причины...
Всего зарегистрировано пациентов в регионе/организации с повышенным АД (АДс \geq 140 или АДд \geq 90), зарегистрированных в выбранном диапазоне дат	463 из 471	

I Выявление артериальной гипертензии (вычисляется в процентах)	327 из 463	Причины...
Ia АД впервые выявлена в текущем году (вычисляется в процентах)	245 из 327	
Ib Выполнены мероприятия по выявлению АД (вычисляется в процентах)	226 из 327	
Квартильные значения систолического давления у пациентов с АД	150 (130; 160) (n = 943)	
Квартильные значения диастолического давления у пациентов с АД	90 (80; 100) (n = 943)	

II Выявление модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.I)	189 из 327	Причины...
IIa Выполнены все мероприятия по выявлению модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.II)	0 из 189	

Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации	486
Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации в выбранном диапазоне дат	471 из 486
Динамика численности больных в регистре. Примечание: показатель может быть отрицательным числом	375
Всего зарегистрировано пациентов в регионе/организации с повышенным АД (АДс \geq 140 или АДд \geq 90), зарегистрированных в выбранном диапазоне дат	463 из 471

Индикатор «Выявление артериальной гипертензии»

не выбран

[Найти пациента](#)
[Новый пациент...](#)

Диапазон дат по умолчанию:
с 26.09.2005
по 26.09.2006
[Изменить диапазон](#)

SMS-мониторинг:
[Тек. назначение](#)
[Тек. пациенты](#)

Клинические индикаторы качества

Текущий фильтр:
Регион: Саратов;
Организация: Все;
Начальная дата: 01.01.2000;
Конечная дата: 31.12.2005

Для расчета индикатора кликните на знак [?] в соответствующей строке. Повторное нажатие после вычисления отменяет фильтр.

№	Описание запроса
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации в выбранном диапазоне дат
	Динамика численности больных в регистре. Примечание: показатель может быть отрицательным числом
	Всего зарегистрировано пациентов в регионе/организации с повышенным АД (АДс ≥ 140 или АДд ≥ 90)

Диагностические мероприятия

I	Выявление артериальной гипертензии (в пересчете на 1000 больных с повышенным АД)	327 из 463	Причины...
Ia	АГ впервые выявлена в текущем году (вычисляется в пересчете на 1000 больных п.1)	245 из 327	
Ib	Выполнены мероприятия по выявлению АГ (вычисляется в пересчете на 1000 больных п.1)	226 из 327	
	Квартильные значения систолического артериального давления у пациентов в регионе/организации [Me (25%; 75%)]	150 (130; 160) (n = 943)	
	Квартильные значения диастолического артериального давления у пациентов в регионе/организации [Me (25%; 75%)]	90 (80; 100) (n = 943)	

У 70% пациентов с повышенным АД установлена АГ в соответствии с Рекомендациями

Своевременные мероприятия по выявлению АГ выполнены у 69% пациентов с установленной АГ

Достигнутый уровень АД превышает целевой

I	Выявление артериальной гипертензии (в пересчете на 1000 больных с повышенным АД)	327 из 463	Причины...
Ia	АГ впервые выявлена в текущем году (вычисляется в пересчете на 1000 больных п.1)	245 из 327	
Ib	Выполнены мероприятия по выявлению АГ (вычисляется в пересчете на 1000 больных п.1)	226 из 327	
	Квартильные значения систолического артериального давления у пациентов в регионе/организации [Me (25%; 75%)]	150 (130; 160) (n = 943)	
	Квартильные значения диастолического артериального давления у пациентов в регионе/организации [Me (25%; 75%)]	90 (80; 100) (n = 943)	

Причины невыполнения индикатора «Выявление АГ»

Клинические индикаторы качества: Причины невыполнения

Текущий фильтр:

Регион: Саратов;
Организация: Все;
Начальная дата: 01.01.2000;
Конечная дата: 31.12.2005

Ведущая причина недостаточного выполнения Рекомендаций по выявлению АГ (62% случаев) – несоблюдение рекомендованных интервалов между визитами пациентов

Выявление артериальной гипертонии

№	Описание причины	Количество
0	Число больных, у которых не выявлена АГ (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц с повышенным АД)	<u>136</u> из 463
1	Отсутствие динамического наблюдения (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.0)	<u>21</u> из 136
2	Неоптимальное динамическое наблюдение (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.0)	<u>84</u> из 136
3	Выполнены мероприятия по выявлению АГ, однако критерии установления АГ отсутствуют (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.0)	<u>31</u> из 136

В 23% случаев имеет место истинная гипердиагностика АГ

Индикатор «Выявление модифицируемых факторов риска»

42% пациентов с установленной АГ не имеют документированных данных о выявлении факторов риска

не выбран

Клинические индикаторы качества

Текущий фильтр:
Регион: Саратов;
Организация: Все;
Начальная дата: 01.01.2000;
Конечная дата: 31.12.2005

Для расчета индикатора кликните на знак [?] в соответствующей строке. Повторное нажатие сбросит значения.

№	Описание запроса	Результат	Причины
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации	486	
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации с установленной АГ	471 из 486	
	Динамика численности больных в регистре. Примечание: показатель может быть отрицательным числом	375	Причины...
	Всего зарегистрировано пациентов в регионе/организации с повышенным уровнем риска	463 из 471	

СMS-мониторинг:
[Тек. назначение](#)
[Тек. пациенты](#)

II	Выявление модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.I)	<u>189</u> из 327	Причины...
IIa	Выполнены все мероприятия по выявлению модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.II)	<u>0</u> из 189	

II	Выявление модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.I)	<u>189</u> из 327	Причины...
IIa	Выполнены все мероприятия по выявлению модифицируемых факторов риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.II)	<u>0</u> из 189	

Мероприятия по выявлению факторов риска в полном объеме не выполнены ни у одного пациента с установленной АГ

III	Выявление поражения органов мишеней и ассоциированных клинических состояний (вычисляется в пересчёте на 1000 больных с установленной АГ)	<u>110</u> из 327	Причины...
IIIa	Выполнены все мероприятия по выявлению поражения органов-мишеней (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.III)	<u>0</u> из 110	
IV	Регистрация больных с установленной АГ, которых достаточно обследовали на наличие сердечно-сосудистых осложнений (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.IV)	<u>0</u> из 327	Причины...
	Квартильные значения величины персонального риска 10-летних больных с установленной АГ		
	Распределение квартильных значений величины 10-летнего риска (показать>>)		

Профилактические мероприятия

Причины невыполнения индикатора «Выявление МФР»

● данные объективного обследования

В амбулаторных картах недостаточно отражаются:

- лабораторные данные о липидах крови (ЛПНП, ЛПВП, триглицериды);
- данные объективного обследования (рост, вес);
- данные опроса о факторах образа жизни

Клинические индикат

Текущий фильтр:

Регион: Саратов;
 Организация: Все;
 Начальная дата: 01.01
 Конечная дата: 31.12.

Выявление модифи

№	Описание причины	количество
0.	Число больных с не выявленными МФР (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц с установленной АГ)	138 из 327
00.	Число больных с не выполненными мероприятиями по выявлению МФР (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.0)	138 из 138
	Не выполнены мероприятия клинических рекомендаций по АГ по выявлению модифицированных факторов риска	
1	Отсутствие данных опроса об употреблении алкоголя (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	103 из 138
2	Отсутствие данных опроса о курении (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	114 из 138
3	Отсутствие данных опроса об уровне физической активности (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	110 из 138
4	Отсутствие данных опроса о рациональном питании (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	132 из 138
5	Отсутствие данных о росте (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	138 из 138
6	Отсутствие данных о весе (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	138 из 138
7	Отсутствие данных об уровне общего холестерина (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	33 из 138
8	Отсутствие данных об уровне холестерина ЛПНП (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	138 из 138
9	Отсутствие данных об уровне холестерина ЛПВП (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	138 из 138
10	Отсутствие данных об уровне триглицеридов (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.00)	134 из 138
	Не требуется коррекция факторов образа жизни	
11	Выполнены все мероприятия по выявлению МФР, однако критерии наличия МФР отсутствуют (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.0)	0 из 138

Индикатор «Выполнение немедикаментозных мероприятий по профилактике ССО среди больных АГ, имеющих МФР»

Система Запросы Пациенты Помощь

Клинические индикаторы качества

Текущий фильтр:
Регион: Саратов;
Организация: Все;
Начальная дата: 01.01.2000;
Конечная дата: 31.12.2005

Для расчета индикатора кликните на знак [?] в соответствующей строке. Повторное нажатие после вычисления отображает список па...

№	Описание запроса		
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации		
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации в выбранном диапазоне дат		
	Динамика численности больных в регистре. Примечание: показатель может быть отрицательным числом		
	Всего зарегистрировано пациентов в регионе/организации с повышенным АД (АДс \geq 140 или АДд \geq 90), зарегистрированных в регистре		

Диагностические мероприятия

I	Выявление артериальной гипертонии (вычисляется в пересчёте на 1000 больных с повышенным АД)	463	Причины...
Ia	АГ впервые выявлена в текущем году (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.1)	243 из 327	
Ib	Выполнены мероприятия по выявлению АГ (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.1)	226 из 327	
	Квартильные значения систолического давления у пациентов в регионе/организации [Me (25%; 75%)]	150 (130; 160) (n = 943)	
	Квартильные значения диастолического давления у пациентов в регионе/организации [Me (25%; 75%)]	90 (80; 100) (n = 943)	

Профилактические мероприятия

✓	Выполнение немедикаментозных мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых осложнений среди больных артериальной гипертонией, имеющих модифицируемые факторы риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.II)	149 из 189	Причины...
---	---	------------	------------

Распределение квартильных значений величины 10-летнего риска по половозрастным группам у пациентов с установленной АГ [Me (25%; 75%)]
[показать>>>](#)

Профилактические мероприятия

✓	Выполнение немедикаментозных мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых осложнений среди больных артериальной гипертонией, имеющих модифицируемые факторы риска (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.II)	149 из 189	Причины...
---	---	------------	------------

Ведение больных

21% пациентов с установленной АГ и наличием МФР не имеют документированных врачебных советов по изменению образа жизни

Индикатор «Достижение и поддержание целевого АД»

Ведение больных			
VI	Определение потребности в терапии гипотензивными препаратами (вычисляется в пересчёте на 1000 больных с повышенным АД)	228 из 463	Причины...
VIa	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VI)	29 из 228	
VIa1	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами группы бета-блокаторов (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VIa)	29 из 29	
VIa2	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами группы ингибиторов АПФ или антагонистов рецепторов к ангиотензину II (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VIa)	28 из 29	
VIa3	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами группы антагонистов кальция дигидропиридиновых (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VIa)		
VIa4	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами группы антагонистов кальция недигидропиридиновых (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VIa)		
VIa5	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами группы тиазидовых или петлевых диуретиков (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VIa)		
VIa6	Имеется потребность в терапии гипотензивными препаратами группы калийсберегающих диуретиков (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VIa)		
VIb	Отсутствует потребность в терапии гипотензивными препаратами (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VI)		
VII	Адекватный выбор гипотензивных препаратов (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VIa)	5 из 29	Причины...
VIIa	Число больных, у которых ингибитор АПФ или антагонист рецепторов к ангиотензину II применяется с осторожностью (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.VII)	0 из 5	
VIII	Достижение и поддержание целевого артериального давления (вычисляется в пересчете на 1000 больных п.I)	30 из 327	Причины...
VIIIa	Число больных, у которых тиазидовый или петлевой диуретик применяется с осторожностью (вычисляется в пересчете на 1000 больных п.VIII)	0 из 5	
VIII	Достижение и поддержание целевого артериального давления (вычисляется в пересчете на 1000 больных п.I)	30 из 327	Причины...
IX	Больные с рефрактерной АГ или подозрением на вторичный характер АГ, которые консультировались специалистом (вычисляется в пересчете на 1000 больных с рефрактерной АГ или подозрением на вторичный характер АГ)	11 из 11	Причины...

У 91% пациентов с установленной АГ не поддерживается целевой уровень АД в текущем году

Причины невыполнения индикатора «Достижение и поддержание целевого АД»

Клинические индикаторы качества: Причины невыполнения

Текущий фильтр:

Регион: Саратов;
Организация: Все;
Начальная дата: 01.01.2000;
Конечная дата: 31.12.2005

У 31% пациентов с установленной АГ не достигается целевой уровень АД

Достижение и поддержание целевого артериального давления

№	Описание причины	Количество
0	Число больных, у которых целевой уровень АД не достигнут, или достигнут, но не поддерживался (вычисляется в пересчете на 1000 больных с установленной АГ)	<u>297</u> из 327
1	Отсутствие наблюдения (отсутствие результатов измерения АД) в течение последнего года (вычисляется в пересчете на 1000 лиц п. 0)	<u>33</u> из 297
2	Отсутствие достижения целевого АД (вычисляется в пересчете на 1000 лиц п. 0)	<u>92</u> из 297
3	Целевое АД достигнуто, но отсутствует динамическое наблюдение (вычисляется в пересчете на 1000 лиц п. 0)	<u>80</u> из 297
4	Целевое АД достигнуто, но отсутствует оптимальное динамическое наблюдение (вычисляется в пересчете на 1000 лиц п. 0)	<u>57</u> из 297
5	Отсутствие поддержания целевого АД	<u>53</u> из 297

У 27% пациентов с установленной АГ отсутствуют периодические визиты к врачу

Индикатор «Регистрация больных с установленной АГ, у которых достаточно данных для расчета персонального риска»

78% пациентов с установленной АГ не имеют документированных данных для расчета персонального риска

Система Запросы Пациенты Помощь

Клинические индикаторы качес

Текущий фильтр:
 Регион: Саратов;
 Организация: Все;
 Начальная дата: 01.01.2000;
 Конечная дата: 31.12.2005

Для расчета индикатора кликните на

№	Описание запроса	Результат	Причины
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации	486	
	Всего зарегистрированных пациентов в Регистре в регионе/организации в выбранном диапазоне дат	471 из 486	

IV	Регистрация больных с установленной АГ, которых достаточно данных для расчёта персонального риска 10-летнего развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений (вычисляется в пересчёте на 1000 больных п.И)	72 из 327	Причины...
	Квартильные значения величины персонального риска 10-летнего развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений [Me (25%; 75%)]	0,9% (0,3%; 1,8%) (n = 71)	

Распределение квартильных значений величины **10-летнего** риска по половозрастным группам у пациентов с установленной АГ [Me (25%; 75%)]
[<<скрыть](#)

	Мужчины	Женщины
менее 39:	0,0% (0,0%; 0,0%), n = 7	0,0% (0,0%; 0,0%), n = 4
40-44:	1,0% (1,0%; 5,7%), n = 2	0,2% (0,2%; 0,2%), n = 8
45-49:	2,2% (2,0%; 3,6%), n = 5	0,5% (0,3%; 0,7%), n = 10
50-54:	2,9% (2,9%; 2,9%), n = 1	0,9% (0,7%; 1,2%), n = 17
55-59:	7,1% (6,7%; 9,0%), n = 8	1,0% (1,0%; 1,4%), n = 6
60-64:	0,0% (0,0%; 0,0%), n = 0	0,0% (0,0%; 0,0%), n = 0
65-69:	0,0% (0,0%; 0,0%), n = 0	2,9% (2,9%; 2,9%), n = 1
70 и более:	0,0% (0,0%; 0,0%), n = 0	19,2% (19,2%; 36,4%), n = 2

Причины невыполнения индикатора «Регистрация больных с установленной АГ, у которых достаточно данных для расчета персонального риска»

Клинические индикаторы качества: Причины невыполнения

Текущий фильтр:

Регион: Саратов;
Организация: Все;
Начальная дата: 01.01.2000;
Конечная дата: 31.12.2005

- у 90% пациентов отсутствуют данные о курении
- у 61% пациентов отсутствуют данные об уровне ОХС
- у 13% пациентов отсутствуют данные измерения АД

Регистрация больных с установленной АГ, которых достаточно данных для расчёта персонального риска 10-летнего развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений

№	Описание причины	Количество
0	Число больных, у которых недостаточно данных для расчёта персонального риска 10-летнего развития фатальных сердечно-сосудистых осложнений (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц с установленной АГ)	<u>255</u> из 327
1	Отсутствие данных измерения САД (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.0)	<u>33</u> из 255
2	Отсутствие данных о курении (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.0)	<u>230</u> из 255
3	Отсутствие данных об уровне общего холестерина (вычисляется в пересчёте на 1000 лиц п.0)	<u>156</u> из 255

Проблемы амбулаторной медицинской помощи больным АГ:

- ✓ Клинические рекомендации по АГ (2004) не выполняются по большинству мероприятий диагностики, профилактики и терапии АГ.*
- ✓ Клинические цели терапии АГ (низкий фатальный риск и целевое АД) не достигнуты у большинства больных АГ.*

**Благодарим
за внимание !**