

Autori: Asoc. prof. Iveta Dzīvīte Krišāne; Dr. Jurgita Gailite

## **Kvalitātes indikatori bērniem ar dzimumnobriešanas traucējumiem**

Veselības aprūpes kvalitātes nozīmīgākās sastāvdaļas ir konsekventa veselības aprūpes pakalpojumu nodrošināšana, uz pierādījumiem balstītas prakses izmantošana, koordinēta aprūpe visos veselības aprūpes posmos, iespējamo kļūdu novēršana pacientu aprūpes procesā (drošība) un klīniskās efektivitātes uzlabošana. Lai uzlabotu veselības aprūpes kvalitāti, ļoti būtiska ir ārstniecības kvalitātes izvērtēšana. Visprecīzāk ārstniecības kvalitāti, ieskaitot klīnisko vadlīniju izpildi, iespējams izvērtēt, izmantojot rūpīgi atlasītus un izstrādātus, uz pierādījumiem balstītus kvalitātes indikatorus.

Kvalitātes indikatori ir daudzdimensionāli, pieejami līdzekļi veselības aprūpes kvalitātes izvērtēšanai un veicināšanai. To aprēķināšanai izmantoti viegli pieejami pacienta hospitalizācijas, ambulatorās aprūpes un administratīvie dati.

Algoritma “Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem – dzimumnobriešanas traucējumi” pamatmērķis ir uzlabot bērnu ar dzimumnobriešanas traucējumiem aprūpes kvalitāti, ietverot visus veselības aprūpes līmeņus, kā arī bērnu vecākus vai citus aprūpētājus, nodrošināt savlaicīgu diagnostiku un iespējami ātrāku ārstēšanas uzsākšanu, kā arī definēt riskus ierobežojošus un veselību veicinošus pasākumus.

### **Kvalitātes indikatoru izvērtēšana**

Lai izvērtētu algoritma izpildi un efektivitāti, kvalitātes indikatori izvērtējami pacientu populācijai ar sekojošām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora:

- E23 – Hipofīzes hipofunkcija
- E28 – Olnīcu disfunkcija
- E29 – Sēklinieku disfunkcija
- E30 – citur neklasificēti pubertātes traucējumi
- E34 – citas endokrīnas slimības
- E83 – minerālu vielumaiņas traucējumi
- E89.3 – pēcmanipulāciju hipopituitārisms
- E89.4 – arteficiāla olnīcu mazspēja
- E89.5 – arteficiāla sēklinieku hipofunkcija

- Q77 – osteohondrodisplāzija ar stobrkaulu un mugurkaula augšanas traucējumiem
- Q78 – citas osteohondrodisplāzijas
- Q87.1 – iedzimti anomāliju sindromi ar dominējošu mazu augumu
- Q90 – Q99 – citur neklasificētas hromosomu anomālijas

Algoritma “Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem – dzimumnobriešanas traucējumi” izvērtēšanai izmantojami sekojoši indikatori:

### **1. Ir veikti un analizēti antropometriskie mērījumi**

Dzimumnobriešanas procesa kontroles sastāvā obligāti ir ķermeņa auguma un svara regulāri mērījumi (antropometriskie mērījumi). Svarīgi, lai šie mērījumi tiktu izdarīti pareizi, precīzi un ar metodiski noteiktu regularitāti (ik mēnesi – vecumā līdz 1 gadam, ik pusgadu – vecumā līdz 4 gadiem un ik gadu – vecumā no 4 līdz 18 gadiem). Antropometriskie mērījumi sniedz būtisku informāciju par bērna veselības stāvokli. To izvērtēšana ir ļoti būtiska loma tālākās taktikas izvēlē. Minētie rādītāji ir obligāti nosakāmi un dokumentājami visiem bērniem primārās aprūpes un stacionāra etapā.

#### 1) Indikatora avots

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati, kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte), vai pacienta nosūtījumā u27 formā.

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuru klīniskās diagnozes kodu sakrītīs ar augstāk minētajām, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu, tiks atlasīti elektroniskajās datubāzēs vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvos

#### 2) Indikatora aprēķināšanas metode

Atlasīto pacientu medicīniskajās dokumentācijās tiks pārbaudīti ieraksti par antropometrisko mērījumu izvērtēšanu pacientiem. Pacientu skaits, kuriem antropometriskie mērījumi noteikti un dokumentēti pilnībā, tiks

dalīts ar kopējo atlasīto pacientu skaitu. Iegūtais pacientu ar izvērtētiem antropometriskiem mērījumiem īpatsvars tiks izteikts procentos.

$$KI = \frac{n_i}{n_a} * 100\%$$

$n_i$  – pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem izvērtēti un dokumentēti antropometriskie mērījumi

$n_a$  – kopējais atlasīto pacientu skaits

### 3) Indikatora interpretācija

Kvalitātes indikators uzskatāms par izpildītu, ja antropometriskie mērījumi izvērtēti 95% atlasītās populācijas.

### 4) Indikatora kontrole

Kvalitātes indikatora izvērtēšana katrā ārstniecības iestādē veicama reizi gadā, izskatot nejauši atlasītu pacientu ar dzimumnobriešanas traucējumiem medicīniskos datus. Pacientu skaits, kuru dati tiks analizēti, tiks aprēķināts katrai ārstniecības iestādei individuāli, ņemot vērā pacientu ar dzimumnobriešanas traucējumiem apgrozījumu un nosakot reprezentatīvās populācijas lielumu (*sample size*).

<b>Nosaukums</b>	<b>Ir veikti un analizēti antropometriskie mērījumi</b>
<b>Definīcija</b>	Pacientu līdz 18 gadu vecumam īpatsvars ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem ir veikti un analizēti antropometriskie mērījumi.
<b>Rādītāja klasifikācija</b>	Uz pacientu vērsta aprūpe, Drošība
<b>Datu avots</b>	Pacientu dati, kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte) vai pacienta nosūtījumu u27 formā.
<b>Aprēķins</b>	Pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem veikti un analizēti antropometriskie mērījumi / kopējais pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem analizējamajā periodā reiz 100
<b>Skaitītājs</b>	Pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem

	veikti un analizēti antropometriskie mērījumi.
<b>Saucējs</b>	Kopējais pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem analizējamajā periodā.
<b>Iekļaušanas kritēriji</b>	<p>Pacienti ar attiecīgajām dzimumnobriešanas traucējumu saturošām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• E23 – Hipofīzes hipofunkcija</li> <li>• E28 – Olnīcu disfunkcija</li> <li>• E29 – Sēklinieku disfunkcija</li> <li>• E30 – citur neklasificēti pubertātes traucējumi</li> <li>• E34 – citas endokrīnas slimības</li> <li>• E83 – minerālu vielmaiņas traucējumi</li> <li>• E89.3 – pēcmanipulāciju hipopituitārisms</li> <li>• E89.4 – arteficiāla olnīcu mazspēja</li> <li>• E89.5 – arteficiāla sēklinieku hipofunkcija</li> <li>• Q77 – osteohondrodisplāzija ar stobrkaulu un mugurkaula augšanas traucējumiem</li> <li>• Q78 – citas osteohondrodisplāzijas</li> <li>• Q87.1 – iedzimti anomāliju sindromi ar dominējošu mazu augumu</li> <li>• Q90 – Q99 – citur neklasificētas hromosomu anomālijas</li> </ul>
<b>Mērķa populācija</b>	Pacienti ar dzimumnobriešanas traucējumiem no 1 mēneša līdz 18 gadu vecumam
<b>Rādītāja aptvere</b>	Ārstniecības iestādes ietvaros
<b>Datu apkopošanas biežums</b>	Reizi gadā
<b>Datu pilnīgums</b>	Reprezentatīva populācija, nosakot <i>sample size</i>

## 2. Ir veikta pubertātes izvērtēšana pēc Tannera skalas

Jebkura vecuma bērna pubertātes pazīmju izvērtēšana pēc Tannera skalas sniedz būtisku informāciju par bērna augšanas un dzimumnobriešanas procesu, kā arī par vispārējo veselības stāvokli. To izvērtēšana ir ļoti būtiska loma tālākās taktikas

izvēlē. Minētie rādītāji ir obligāti nosakāmi un dokumentējami visiem bērniem primārās aprūpes un stacionāra etapā.

5) Indikatora avots

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati, kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte), vai pacienta nosūtījumā u27 formā.

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuru klīniskās diagnozes kodi sakrītīs ar augstāk minētajām, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu, tiks atlasīti elektroniskajās datubāzēs vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvos.

6) Indikatora aprēķināšanas metode

Atlasīto pacientu medicīniskajās dokumentācijās tiks pārbaudīti ieraksti par pubertātes izvērtēšanu pēc Tannera skalas pacientiem. Pacientu skaits, kuriem pubertātes izvērtēšana pēc Tannera skalas noteikta un dokumentēta pilnībā, tiks dalīts ar kopējo atlasīto pacientu skaitu. Iegūtais pacientu ar izvērtēto pubertāti pēc Tannera skalas īpatsvars tiks izteikts procentos.

$$KI = \frac{n_i}{n_a} * 100\%$$

$n_i$  – pacientu skaits, kuriem izvērtēta un dokumentēta pubertāte pēc Tannera skalas

$n_a$  – kopējais atlasīto pacientu skaits

7) Indikatora interpretācija

Kvalitātes indikators uzskatāms par izpildītu, ja pubertāte pēc Tannera skalas izvērtēta 95% atlasītās populācijas.

8) Indikatora kontrole

Kvalitātes indikatora izvērtēšana katrā ārstniecības iestādē veicama reizi gadā, izskatot nejauši atlasītu pacientu ar dzimumnobriešanas traucējumiem medicīniskos datus. Pacientu skaits, kuru dati tiks analizēti, tiks aprēķināts katrai ārstniecības iestādei individuāli, ņemot vērā pacientu

ar dzimumnobriešanas traucējumiem apgrozījumu un nosakot reprezentatīvās populācijas lielumu (*sample size*).

<b>Nosaukums</b>	<b>Ir veikta pubertātes izvērtēšana pēc Tannera skalas</b>
<b>Definīcija</b>	Pacientu līdz 18 gadu vecumam īpatsvars ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem ir veikta pubertātes izvērtēšana pēc Tannera
<b>Rādītāja klasifikācija</b>	Uz pacientu vērsta aprūpe, Drošība
<b>Datu avots</b>	Pacientu dati, kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte) vai pacienta nosūtījuma u27 formā.
<b>Aprēķins</b>	Pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem veikta pubertātes izvērtēšana pēc Tannera / kopējais pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem analizējamajā periodā reiz 100
<b>Skaitītājs</b>	Pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem veikta pubertātes izvērtēšana pēc Tannera
<b>Saucējs</b>	Kopējais pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem analizējamajā periodā.
<b>Iekļaušanas kritēriji</b>	<p>Pacienti ar attiecīgajām dzimumnobriešanas traucējumu saturošām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• E23 – Hipofīzes hipofunkcija</li> <li>• E28 – Olnīcu disfunkcija</li> <li>• E29 – Sēklinieku disfunkcija</li> <li>• E30 – citur neklasificēti pubertātes traucējumi</li> <li>• E34 – citas endokrīnas slimības</li> <li>• E83 – minerālu vielumaiņas traucējumi</li> <li>• E89.3 – pēcmanipulāciju hipopituitārisms</li> <li>• E89.4 – arteficiāla olnīcu mazspēja</li> <li>• E89.5 – arteficiāla sēklinieku hipofunkcija</li> <li>• Q77 – osteohondrodisplāzija ar stobrkaulu un mugurkaula augšanas traucējumiem</li> <li>• Q78 – citas osteohondrodisplāzijas</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Q87.1 – iedzimti anomāliju sindromi ar dominējošu mazu augumu</li> <li>• Q90 – Q99 – citur neklasificētas hromosomu anomālijas</li> </ul>
<b>Mērķa populācija</b>	Pacienti ar dzimumnobriešanas traucējumiem no 1 mēneša līdz 18 gadu vecumam
<b>Rādītāja aptvere</b>	Ārstniecības iestādes ietvaros
<b>Datu apkopošanas biežums</b>	Reizi gadā
<b>Datu pilnīgums</b>	Reprezentatīva populācija, nosakot <i>sample size</i>

### 3. Pacientiem ar dzimumnobriešanas traucējumiem veikti izmeklējumi atbilstoši algoritma izmeklējuma panelim

Klīniskajā algoritmā “Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem – dzimumnobriešanas traucējumi” noteikts izmeklējumu apjoms, kas veicams pacientiem ar dzimumnobriešanas traucējumiem pirms endokrinoloģiskas specifiskas izmeklēšanas. Lai izvērtētu, vai izmeklējumi veikti atbilstošā apjomā, jābūt attiecīgajiem ierakstiem bērna medicīniskajā kartē vai pacienta nosūtījuma u27 formā, vai elektroniskajā datu uzglabāšanas sistēmā.

#### 1) Indikatora avots

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati, kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā, vai pacienta nosūtījuma u27 formā.

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuru klīniskās diagnozes kodi sakrītīs ar augstāk minētajām, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu, tiks atlasīti elektroniskajās datubāzēs vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvos, vai pacienta nosūtījuma u27 formā.

#### 2) Indikatora aprēķināšanas metode

Pacientiem ar dzimumnobriešanas traucējumiem tiks pārbaudīts veikto izmeklējumu apjoms un tā atbilstība algoritma “Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem – dzimumnobriešanas traucējumi” izmeklējumu panelim pirms endokrinoloģiskas specifiskas izmeklēšanas. Pacientu skaits, kuriem izmeklējumu panelis izpildīts pilnībā, tiks dalīts ar kopējo atlasīto pacientu skaitu. Iegūtais pacientu ar pilnībā izpildītu izmeklējumu paneli īpatsvars tiks izteikts procentos.

$$KI = \frac{n_i}{n_a} * 100\%$$

$n_i$  – pacientu skaits, kuriem veikto izmeklējumu apjoms atbilst izmeklējumu panelim pirms endokrinoloģiskas specifiskas izmeklēšanas

$n_a$  – kopējais atlasīto pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem

### 3) Indikatora interpretācija

Kvalitātes indikators uzskatāms par izpildītu, ja veikto izmeklējumu apjoms atbilst izmeklējumu panelim pirms endokrinoloģiskas specifiskas izmeklēšanas 95% atlasītās populācijas bērniem ar dzimumnobriešanas traucējumiem.

### 4) Indikatora kontrole

Kvalitātes indikatora izvērtēšana katrā ārstniecības iestādē veicama reizi gadā, izskatot nejauši atlasītu pacientu ar dzimumnobriešanas traucējumiem medicīniskos datus. Pacientu skaits, kuru dati tiks analizēti, tiks aprēķināts katrai ārstniecības iestādei individuāli, ņemot vērā pacientu ar dzimumnobriešanas traucējumiem apgrozījumu un nosakot reprezentatīvās populācijas lielumu (sample size).

<b>Nosaukums</b>	<b>Pacientiem ar dzimumnobriešanas traucējumiem veikti izmeklējumi atbilstoši algoritma izmeklējuma panelim</b>
<b>Definīcija</b>	Pacientu līdz 18 gadu vecumam ar augšanas traucējumiem īpatsvars, kuriem veikti izmeklējumi atbilstoši algoritma “Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem – dzimumnobriešanas traucējumi” izmeklējuma panelim pirms



	endokrinoloģiskas specifiskas izmeklēšanas
<b>Rādītāja klasifikācija</b>	Drošība, efektivitāte
<b>Datu avots</b>	Pacientu dati, kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte), vai pacienta nosūtījumu u27 formās.
<b>Aprēķins</b>	Pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem veikti izmeklējumi atbilstoši algoritma izmeklējuma panelim pirms endokrinoloģiskas specifiskas izmeklēšanas/ kopējais pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem analizējamajā periodā reiz 100.
<b>Skaitītājs</b>	Pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem veikti izmeklējumi atbilstoši algoritma izmeklējuma panelim pirms endokrinoloģiskas specifiskas izmeklēšanas.
<b>Saucējs</b>	Kopējais pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem analizējamajā periodā.
<b>Iekļaušanas kritēriji</b>	<p>Pacienti ar attiecīgajām dzimumnobriešanas traucējumu saturošām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• E23 – Hipofīzes hipofunkcija</li> <li>• E28 – Olnīcu disfunkcija</li> <li>• E29 – Sēklinieku disfunkcija</li> <li>• E30 – citur neklasificēti pubertātes traucējumi</li> <li>• E34 – citas endokrīnas slimības</li> <li>• E83 – minerālu vielmaiņas traucējumi</li> <li>• E89.3 – pēcmanipulāciju hipopituitārisms</li> <li>• E89.4 – arteficiāla olnīcu mazspēja</li> <li>• E89.5 – arteficiāla sēklinieku hipofunkcija</li> <li>• Q77 – osteohondrodisplāzija ar stobrkaulu un mugurkaula augšanas traucējumiem</li> <li>• Q78 – citas osteohondrodisplāzijas</li> <li>• Q87.1 – iedzimti anomāliju sindromi ar dominējošu mazu augumu</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Q90 – Q99 – citur neklasificētas hromosomu anomālijas</li> </ul>
<b>Mērķa populācija</b>	Pacienti ar dzimumnobriešanas traucējumiem no 1 mēneša līdz 18 gadu vecumam
<b>Rādītāja aptvere</b>	Ārstniecības iestādes ietvaros
<b>Datu apkopošanas biežums</b>	Reizi gadā
<b>Datu pilnīgums</b>	Reprezentatīva populācija, nosakot <i>sample size</i>

#### 4. Iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti pirmskolas vecumā

Klīniskajā algoritmā “Endokrīno slimību agrīna diagnostika bērniem – dzimumnobriešanas traucējumi” noteiktais rīcības plāns primārajā etapā vērsts uz agrīnu slimību diagnostiku. Sevišķi iedzimtu dzimumnobriešanas traucējumu īpatnība ir tāda, ka, jo agrīnākā vecumā šie slimnieki tiek apzināti un sāk saņemt atbilstošu ārstēšanu, jo pilnvērtīgāk cilvēks izaug. Un otrādi – jo vēlāk kāda iedzimta dzimumnobriešanas patoloģija bērnam tiek diagnosticēta, jo dziļāks fizisks un/vai psihisks invalīds šis cilvēks kļūst pieaugušā vecumā. Tam, savukārt, ir ne tikai medicīniskas, bet arī sociālas un materiālas sekas, jo šiem slimniekiem nereti mēdz būt grūti sociāli adaptēties vai strādāt, kas prasa papildus rūpes un materiālos resursus no savām ģimenēm un sabiedrības kopumā. Lai izvērtētu, vai iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti pirmskolas vecumā, jābūt attiecīgajiem ierakstiem bērna medicīniskajā kartē vai pacienta nosūtījuma u27 formā, vai elektroniskajā datu uzglabāšanas sistēmā.

#### 5) Indikatora avots

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati, kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā, vai pacienta nosūtījuma u27 formā.

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuru klīniskās diagnozes kodī sakrītīs ar augstāk minētajām, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu, tiks atlasīti elektroniskajās datubāzēs vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvos, vai pacienta nosūtījuma u27 formā.

6) Indikatora aprēķināšanas metode

1. Pacientiem ar dzimumnobriešanas traucējumiem tiks pārbaudīts, vai iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti pirmskolas vecumā. Pacientu skaits, kuriem iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti līdzskolas vecumā, tiks dalīts ar kopējo atlasīto pacientu skaitu. Iegūtais pacientu īpatsvars, kuriem iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti līdzskolas vecumā, tiks izteikts procentos.

$$KI = \frac{n_i}{n_a} * 100\%$$

$n_i$  – pacientu skaits, kuriem iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti līdzskolas vecumā

$n_a$  – kopējais atlasīto pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem

7) Indikatora interpretācija

Kvalitātes indikators uzskatāms par izpildītu, ja iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti līdzskolas vecumā 95% atlasītās populācijas bērniem ar dzimumnobriešanas traucējumiem.

8) Indikatora kontrole

Kvalitātes indikatora izvērtēšana katrā ārstniecības iestādē veicama reizi gadā, izskatot nejauši atlasītu pacientu ar dzimumnobriešanas traucējumiem medicīniskos datus. Pacientu skaits, kuru dati tiks analizēti, tiks aprēķināts katrai ārstniecības iestādei individuāli, ņemot vērā pacientu ar dzimumnobriešanas traucējumiem apgrozījumu un nosakot reprezentatīvās populācijas lielumu (sample size).

<b>Nosaukums</b>	<b>Iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti līdzskolas vecumā</b>
<b>Definīcija</b>	Pacientu līdz 18 gadu vecumam ar dzimumnobriešanas traucējumiem īpatsvars, kuriem iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti līdzskolas vecumā
<b>Rādītāja klasifikācija</b>	Drošība, efektivitāte
<b>Datu avots</b>	Pacientu dati, kas dokumentēti elektroniskās datu

	uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte), vai pacienta nosūtījumu u27 formās.
<b>Aprēķins</b>	Pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti līdžskolas vecumā / kopējais pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem analizējamajā periodā.
<b>Skaitītājs</b>	Pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem, kuriem iedzimti dzimumnobriešanas traucējumu iemesli ir diagnosticēti līdžskolas vecumā
<b>Saucējs</b>	Kopējais pacientu skaits ar dzimumnobriešanas traucējumiem analizējamajā periodā.
<b>Iekļaušanas kritēriji</b>	<p>Pacienti ar attiecīgajām dzimumnobriešanas traucējumu saturošām diagnozēm pēc SSK-10 klasifikatora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• E23 – Hipofīzes hipofunkcija</li> <li>• E28 – Olnīcu disfunkcija</li> <li>• E29 – Sēklinieku disfunkcija</li> <li>• E30 – citur neklasificēti pubertātes traucējumi</li> <li>• E34 – citas endokrīnas slimības</li> <li>• E83 – minerālu vielumaiņas traucējumi</li> <li>• Q77 – osteohondrodisplāzija ar stobrkaulu un mugurkaula augšanas traucējumiem</li> <li>• Q78 – citas osteohondrodisplāzijas</li> <li>• Q87.1 – iedzimti anomāliju sindromi ar dominējošu mazu augumu</li> <li>• Q90 – Q99 – citur neklasificētas hromosomu anomālijas</li> </ul>
<b>Mērķa populācija</b>	Pacienti ar dzimumnobriešanas traucējumiem no 1 mēneša līdz 18 gadu vecumam
<b>Rādītāja aptvere</b>	Ārstniecības iestādes ietvaros
<b>Datu apkopošanas biežums</b>	Reizi gadā
<b>Datu pilnīgums</b>	Reprezentatīva populācija, nosakot <i>sample size</i>

