

## ОБРАЗЕЦ ЗА ПРЕВЕНЦИЈА И РАНО ОТКРИВАЊЕ НА КАРДИОВАСКУЛАРНИ ЗАБОЛУВАЊА ОД 35 ДО 56 ГОДИШНА ВОЗРАСТ

Име и презиме на пациентот: \_\_\_\_\_

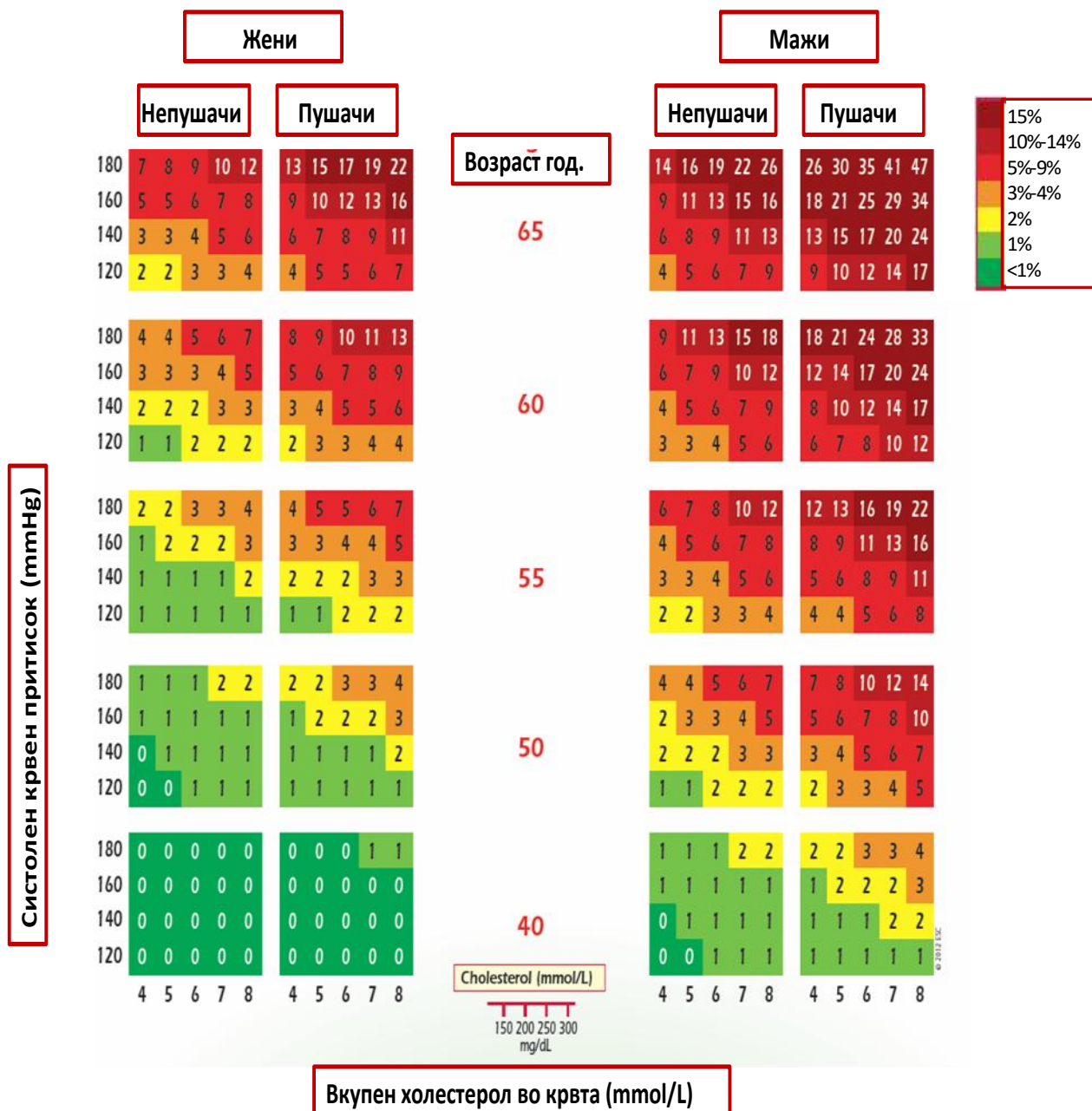
Матичен број на осигуреникот (ЕМБГ) \_\_\_\_\_

Единствен здравствен број на осигуреникот ( ЕЗБО ) \_\_\_\_\_

Број на здравствен картон \_\_\_\_\_



Проценка на 10 годишниот ризик од појава на фатален кардиоваскуларен настан за региони со висок ризик



Во зависност од пресметаниот процент индивидуалниот ризик може да биде:

Многу висок ризик SCORE $\geq 10\%$	ДА	НЕ
Висок ризик SCORE $\geq 5 < 10\%$	ДА	НЕ
Среден ризик SCORE $\geq 1 < 5\%$	ДА	НЕ
Низок ризик SCORE $< 1\%$	ДА	НЕ

Ризикот може да се процени според SCORE табелата или автоматски да се пресмета на страницата [www.HeartScore.org](http://www.HeartScore.org)

Осигурениците со **среден ризик** добиен согласно SCORE пресметката по преглед и проценка на избраниот лекар може да се упатуваат на повисоко ниво на здравствена заштита за преглед и дополнителни испитувања, но доколку избраниот лекар процени дека реоценката на средниот ризик може да ја изврши самостојно, истото го извршува и евидентира во табелата за реоценка и го советува осигуреното лице за превенирање на ризиците од кардиоваскуларни заболувања.

Осигурениците со **ВИСОК И МНОГУ ВИСОК РИЗИК** добиени согласно SCORE пресметката задолжително се упатуваат на повисоко ниво на здравствена заштита за дополнителни испитувања и определување на дијагноза, терапија и контролни прегледи. Доколку пациентот има промена во нивото на ризик од страна на лекар во СКЗЗ/ТЗЗ истото се евидентира во сегментот за РЕОЦЕНЕТ РИЗИК. Целта се смета за реализирана со евидентирање на специјалистичкиот извештај / отпусно писмо во здравствениот картон на осигуреникот од страна на избраниот лекар и пополнување на долната табела:

Дали пациентот е упатен на повисоко ниво на здравствена заштита:			ДА	НЕ		
Дали на пациентот му е поставена дијагноза:	ДА	НЕ	Доколку ДА – шифра по МКБ – 10:			
Дали на пациентот му е препорачана терапија:			ДА	НЕ		
Број на факсимил на лекарот од СКЗЗ/ТЗЗ кој одредил дијагноза / препорачал терапија:						
Дали на пациентот му е закажан контролен преглед за следење на неговата здравствена состојба на СКЗЗ/ТЗЗ:	ДА	НЕ	Доколку ДА за кој временски период треба да се изврши контролниот преглед:	30-90 денови	ДА	НЕ
				91-180 денови	ДА	НЕ
				181-365 денови	ДА	НЕ
				Еднаш годишно	ДА	НЕ

Доколку лекарот специјалист/субспецијалист од СКЗЗ/ТЗЗ по направените здравствени иследувања смета дека има промена во ризикот за појава на фатален кардиоваскуларен настан, со специјалистичкиот извештај ја утврдува здравствената состојба на пациентот, односно направи РЕОЦЕНКА на здравствената состојба на пациентот, тој се враќа кај избраниот лекар со резултатите од иследувањата и избраниот лекарот ја пополнува следната табела:

Следнава табела е задолжителна за пациентот кој има **РЕОЦЕНЕТ** ризик од појава на фатален кардиоваскуларен настан во следните 10 години:

НОВ РЕОЦЕНЕТ РИЗИК:	Многу висок		Висок		Среден		Низок	
	ДА	НЕ	ДА	НЕ	ДА	НЕ	ДА	НЕ
Дали е внесена реоценката кај избраниот лекар врз основа на испитувањата кај специјалист од СКЗЗ/ТЗЗ:	ДА	НЕ	Доколку ДА, наведи бр. на факсимил					

НАПРАВЕНА ЕКГ ДИЈАГНОСТИКА	ДА			НЕ		
Добиениот резултат	Нормален наод	ДА	НЕ	Патолошки наод	ДА	НЕ

**ЕКГ резултатот се чува во здравствениот картон на осигуреникот и без овој резултат целта се смета како неисполнета.**

Оваа цел се спроведува на 90% од осигурените лица од 35 до 56 годишна возраст, во текот на 2 години со неможност да се реализира целта кај исто осигурено лице наредната година.

**Напомена:** Податоците на овој образец се заштитени согласно законските прописи и истиот е потребно да се прикаже на веб порталот на ФЗОМ верификуван со ЕЗК на избраниот лекар/ЕЗК на овластеното лице за испраќање на податоци до веб порталот на ФЗОМ.