Приложение 3

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства здравоохранения

Нижегородской области

от 12.10.2021 № 315-851/21П/од

**Анкета для граждан на выявление постковидного (COVID – 19) синдрома (последствий перенесенной новой коронавирусной инфекции)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата анкетирования (день, месяц, год): | | | | |
| Ф.И.О. пациента: | | Пол: | | |
| Дата рождения (день, месяц, год): | | Полных лет: | | |
| Медицинская организация: | | | | |
| Должность и Ф.И.О. проводившего анкетирование и подготовку заключения по его результатам: | | | | |
| **Выявление постковидного COVID - 19 синдрома (последствий перенесенной новой коронавирусной инфекции)** | | | | |
| 1 | Говорил ли Вам врач, что Вы болели или перенесли, в том числе «на ногах», новую коронавирусную инфекцию (COVID - 19)? | | Да | Нет |
| 2 | Если «ДА», то укажите ориентировочно сколько месяцев прошло с момента выздоровления и какой степени тяжести была коронавирусная инфекция (COVID - 19) | **\_\_\_\_\_\_\_**мес.  Легкой | **\_\_\_\_\_\_\_**мес. Средней и выше | **\_\_\_\_\_\_\_**мес.  Не знаю |
| 3 | Ощущаете ли Вы в настоящее время снижение качества жизни (уровня здоровья) (КЖ) или работоспособности (РСП), связанное с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID - 19)? | Да, ощущаю существенное снижение КЖ  и/или РСП | Да, ощущаю незначительное снижение КЖ и/или РСП | Нет, не ощущаю |
| 3.1 | Оцените вклад появления/усиления одышки и снижения переносимости физической нагрузки и/или хронического кашля как причины снижения КЖ и/или РСП | Основной | Второстепенный | Отсутствовал |
| 3.2 | Оцените вклад появления/усиления болей в груди и/или сердцебиений, и/или отеков на ногах как причины снижения КЖ и/или РСП | Основной | Второстепенный | Отсутствовал |
| 3.3 | Оцените вклад появления/усиления усталости, и/или мышечных болей, и/или головной боли, и/или дизавтономии (функциональные нарушения регуляции деятельности желудочно - кишечного тракта, печени, почек, мочевого пузыря, легких, сердца, желез внутренней и внешней секреции, кровеносных и лимфатических сосудов), и/или когнитивных нарушений (снижение памяти, умственной работоспособности и других познавательных функций мозга) как причины снижения КЖ и/или РСП | Основной | Второстепенный | Отсутствовал |
| 3.4 | Оцените вклад нестабильного течения сахарного диабета (ранее протекавшего стабильно) или выявление сахарного диабета после перенесенного COVID-19 как причины снижения КЖ и/или РСП | Основной | Второстепенный | Отсутствовал |
| 3.5 | Оцените вклад выпадения волос или появление кожной сыпи как причины снижения КЖ и/или РСП | Основной | Второстепенный | Отсутствовал |
| 3.6 | Оцените вклад появления/усиления болей в суставах как причины снижения КЖ и/или РСП | Основной | Второстепенный | Отсутствовал |
| 3.7 | Оцените вклад потери вкуса и/или обоняния как причины снижения КЖ и/или РСП | Основной | Второстепенный | Отсутствовал |
| 3.8 | Отмечаете ли Вы сохранение повышенной температуры с момента выздоровления коронавирусной инфекции  (COVID - 19)? | Основной | Второстепенный | Отсутствовал |