**NAPOTNI DOKUMENT**

**za obravnavo v centru za krepitev zdravja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podatki o napotnem zdravniku/dipl. m. s.:** | **Podatki o napotitvi:** |
| Ime in priimek: |  | Datum napotitve: |  |
| Naziv zdravstvenega zavoda: |  | CKZ, v katerega je pacient napoten: |  |
| **Podatki o pacientu:** |
| Ime: |  | Priimek: |  |
| EMŠO: |  | Številka KZZ: |  |
| Naslov: |  |
| Telefonska številka: |  | Elektronski naslov: |  |
| **Preventivni pregled:** |
| Datum pregleda: |  | Vrsta pregleda | * Prvi pregled
* Ponovni/kontrolni pregled
 |
| **KLINIČNI PREGLED:** |
| **Telesna višina:** | cm | **Krvni tlak:** | mmHg | **Holesterol:** | mmol/l |
| **Telesna masa:** | kg | **Krvni sladkor:** | mmol/l | **HDL-holesterol:** | mmol/l |
| **ITM:** | kg/m² |  |  | **LDL-holesterol:** | mmol/l |
| **Obseg pasu:** | cm |  |  | **Trigliceridi:** | mmol/l |
| **VKLJUČEVANJE V NACIONALNE PRESEJALNE PROGRAME:** |
| **Program Svit:** | * Da
 | * Ne
 | * Ni v ciljni populaciji
 |
| **Program Dora:** | * Da
 | * Ne
 | * Ni v ciljni populaciji
 |
| **Program Zora:** | * Da
 | * Ne
 | * Ni v ciljni populaciji
 |
| **DRUŽINSKA OBREMENJENOST ZA SRČNO-ŽILNE BOLEZNI:** | * Da
 | * Ne
 |
| **PRISOTNI DEJAVNIKI TVEGANJA:** | **PRISOTNA OGROŽENOST ZA KNB:** | **PRISOTNE KNB:** |
| * Nezdravo prehranjevanje
* Telesna nedejavnost
* Kajenje
* Tvegano/škodljivo pitje alkohola
* Stres
* Zvišan krvni tlak
* Zvišane vrednosti maščob v krvi
 | * Za srčno žilne bolezni (stopnja ogroženosti: \_\_\_\_\_\_\_ %)
* Za sladkorno bolezen tipa 2
* Za kronično obstruktivno pljučno bolezen
* Za depresijo
* Za funkcijsko manjzmožnost
 | * Srčno-žilna bolezen
* Sladkorna bolezen tipa 2
* Debelost
* Kronična obstruktivna pljučna bolezen
* Depresija
* Anksioznost
* Hipertenzija
* Mišično-skeletna disfunkcija
 |
| **Ostale prisotne bolezni in/ali stanja, ki prestavljajo omejitve oziroma posebno obravnavo v CKZ:** |

|  |
| --- |
| **Pacientu svetujem udeležbo v naslednjih zdravstvenovzgojnih delavnicah/individualnih svetovanjih:** |
| **TEMELJNE OBRAVNAVE ZA KREPITEV ZDRAVJA:** | **POGLOBLJENE OBRAVNAVE ZA KREPITEV ZDRAVJA:** |
| * Zdravo živim
* Ali sem fit?
* Tehnike sproščanja
* Zvišan krvni tlak
* Zvišane maščobe v krvi
* Zvišan krvni sladkor
* Sladkorna bolezen tipa 2
* Test telesne pripravljenosti za odrasle/starejše
 | **Svetovalnica za zdrav življenjski slog:*** Zdravo jem
* Gibam se
* Zdravo hujšanje
* S sladkorno boleznijo skozi življenje

**Svetovalnica za duševno zdravje:*** Spoprijemanje s stresom
* Podpora pri spoprijemanje z depresijo
* Podpora pri spoprijemanju s tesnobo

**Svetovalnica za tvegana vedenja:*** Skupinsko svetovanje za opuščanje kajenja
* Individualno svetovanje za opuščanje kajenja
 |
| **Morebitne usmeritve za izvajalce Programa za krepitev zdravja v CKZ:** |
|  | **Podpis in žig napotnega****zdravnika/dipl. m. s.:** |