**NAPOTNI DOKUMENT**

**za obravnavo v zdravstvenovzgojnem centru**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podatki o napotnem zdravniku/dipl. m. s.:** | | | | | | **Podatki o napotitvi:** | | | | | |
| Ime in priimek: | |  | | | | Datum napotitve: | | | |  | |
| Naziv zdravstvenega zavoda: | |  | | | | ZVC, 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 | | | **HbA1c:** | | mmol/l | | | **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 | | | | | * Srčno-žilna bolezen * Sladkorna bolezen tipa 2 * Debelost * Kronična obstruktivna pljučna bolezen * Depresija * Anksioznost * Arterijska hipertenzija * Mišično-skeletna disfunkcija | | |
| **Ostale prisotne bolezni in/ali stanja, ki predstavljajo omejitve oziroma posebno obravnavo v ZVC:** | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pacientu svetujem udeležbo v naslednjih zdravstvenovzgojnih delavnicah/individualnih svetovanjih:** | | |
| **TEMELJNE OBRAVNAVE ZA KREPITEV ZDRAVJA:** | **POGLOBLJENE OBRAVNAVE ZA KREPITEV ZDRAVJA:** | |
| * Zdravo živim * Ali sem fit? * Dejavniki tveganja (zvišan krvni tlak, zvišane maščobe v krvi, zvišan krvni sladkor) * Tehnike sproščanja | **Svetovalnica za zdrav življenjski slog:**   * Zdravo jem * Gibam se * Zdravo hujšanje   **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 ZVC:** | | |
|  | | **Podpis in žig napotnega**  **zdravnika/dipl. m. s.:** |