

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 18 » ИЮНЬ 2013 г. № 3824

Медицинская документация
Учетная форма № 125/у-ПЗ
Утверждена приказом Минздрава России
от _____ № _____

Паспорт здоровья

1. Ф.И.О. _____
2. Пол: М – 1; 2 – Ж
3. Номер страхового полиса обязательного медицинского страхования _____
4. Дата рождения (число, месяц, год) _____
5. Адрес места жительства (места пребывания): город – 1, село – 2 _____
_____ ул. _____ дом _____ корп. _____ кв. _____
6. Контактный телефон _____
7. Медицинская организация, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь _____

(полное наименование, адрес места нахождения)

8. Медицинская организация, в которой гражданину выдан паспорт здоровья _____

(полное наименование, адрес места нахождения)

9. Медицинская карта амбулаторного больного № _____

10. Установленные заболевания:¹

Диагноз	Код МКБ-10	Дата постановки диагноза

¹ Заполняется по результатам диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, а также по данным медицинской карты амбулаторного больного.

11. Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее – хронические неинфекционные заболевания)**:

Факторы риска развития заболеваний развития хронических неинфекционных заболеваний	Дата проведения диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)				
Рост (см)					
Вес (кг)					
Индекс массы тела ²					
Избыточная масса тела (ожирение) (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Уровень общего холестерина крови ³ (указать значение (ммоль/л))					
Дислипидемия ⁴ (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Уровень глюкозы крови ⁵ (указать значение (ммоль/л))					
Повышенный уровень глюкозы в крови (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Артериальное давление ⁶ (указать значение (мм рт. ст.))					
Повышенный уровень артериального давления (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Курение табака ⁷ (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Низкая физическая активность ⁸ (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Нерациональное питание ⁹ (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет

² Индекс массы тела – отношение веса (кг) к росту (м²). Целевое значение - не более 25,0 кг/м².

³ Целевое значение – ниже 5,0 ммоль/л.

⁴ Дислипидемия – отклонение от нормы одного или более показателей липидного обмена (общий холестерин более 5 ммоль/л; холестерин липопротеидов высокой плотности у женщин менее 1,0 ммоль/л, у мужчин менее 1,2 ммоль/л; холестерин липопротеидов низкой плотности более 3 ммоль/л; триглицериды более 1,7 ммоль/л) или проведение гиподислипидемической терапии (приложение № 2 к порядку проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 декабря 2012 г. № 1006н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 апреля 2013 г., регистрационный № 27930) (далее – Порядок).

⁵ Целевое значение – 5,6 - 6,0 ммоль/л.

⁶ Целевое значение – ниже 140/90 мм рт. ст.

⁷ Курение табака – ежедневное выкуривание одной сигареты и более (приложение № 2 к Порядку). *Справочно:* Курение табака – один из основных факторов риска сердечно-сосудистых, бронхо-легочных, онкологических и других хронических неинфекционных заболеваний. Не существует безопасных доз и форм табака. Отказ от курения будет полезен для здоровья в любом возрасте, вне зависимости от «стажа» курения. Пассивное курение так же вредно, как и активное.

⁸ Оптимальная физическая активность, полезная для здоровья, – ходьба в умеренном темпе не менее 30 минут в день.

⁹ Нерациональное питание – избыточное потребление пищи, жиров, углеводов, потребление поваренной соли более 5 граммов в сутки (досаливание приготовленной пищи, частое употребление солений, консервов, колбасных изделий), недостаточное потребление фруктов и овощей (менее 400 граммов или менее 4 - 6 порций в сутки) (приложение № 2 к Порядку).

11. Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (продолжение)**:

Риск пагубного потребления алкоголя (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Суммарный сердечно-сосудистый риск (указать значение (%); умеренный, средний, высокий)					
Отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям (указать заболевания)					
Высокий уровень стресса (есть, нет)	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Должность, Ф.И.О. и подпись медицинского работника					

12. Группа состояния здоровья¹⁰:

Дата					
Группа состояния здоровья					
Должность, Ф.И.О. и подпись медицинского работника					

¹⁰ В соответствии с пунктом 17 Порядка:

I группа состояния здоровья – граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний);

II группа состояния здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

III группа состояния здоровья – граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании.

** При заполнении ненужное зчеркнуть.

