**Анкета для углублённой ДВН**

**Выявление постковидного COVID-19 синдрома (последственной 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 РПС** | **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 РПС** |  **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 РПС** |  **Основной** | **Второстепенный** | **Отсутствовал** |
| **3.3** | **Оцените вклад появления/усиления усталости, и/или мышечных болей, и/или головной боли, и/или 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 РПС**  | **Основной** | **Второстепенный** | **Отсутствовал** |
| **3.4** | **Оцените вклад нестабильного течения сахарного диабета (ранее протекавшего стабильно) или выявление сахарного диабета после перенесенного COVID-19 причины снижения КЖ и/или РПС** | **Основной** | **Второстепенный** | **Отсутствовал** |
|  **3.5** | **Оцените вклад выпадение волос или появление кожной сыпи как причины снижения КЖ и/или РПС** |  **Основной** | **Второстепенный** | **Отсутствовал** |
| **3.6** | **Оцените вклад появления /усиления болей в суставах как причины снижения КЖ и/или РПС** | **Основной** | **Второстепенный** | **Отсутствовал** |
| **3.7** | **Оцените вклад потери вкуса и/или обоняния как причины снижения КЖ и/или РПС** | **Основной** | **Второстепенный** | **Отсутствовал** |
| **3.8** | **Отмечаете ли Вы сохранение повышенной температуры с момента выздоровления коронавирусной инфекции (COVID -19)** | **Основной** | **Второстепенный** | **Отсутствовал** |