

Вопрос	Ответ
Ваше Ф.И.О.	
Дата извлечения данных (дд/мм/гггг)	
Название клиники, из файлов которой вы извлекаете данные	
Дата рождения (дд/мм/гггг)	
Дата последнего посещения клиники (дд/мм/гггг)	
Пол (муж / жен)	
Статус курения (курит / не курит)	
Была ли у пациента официально диагностирована гипертония? (да / нет)	
Дата постановки диагноза “артериальная гипертония” (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти одно или несколько измерений артериального давления? (да/нет)	
Последнее измеренное значение систолического артериального давления (мм рт.ст.)	
Последнее измеренное значение диастолического артериального давления (мм рт.ст.)	
Дата последнего измерения артериального давления (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти второе недавнее измерение артериального давления? (да/нет)	
Второе недавнее измеренное значение систолического артериального давления (мм рт.ст.)	

Второе недавнее измеренное значение диастолического артериального давления (мм рт.ст.)	
Дата второго самого недавнего измерения систолического артериального давления (дд/мм/гггг)	
Диагноз диабет (1 типа, 2 типа или отсутствие диабета)	
Можете ли вы найти одно или несколько измерений уровня HbA1c? (да/нет)	
Самое последнее измерение уровня HbA1c (включите единицы измерения)	
Дата последнего измерения (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти другие измерения уровня HbA1c? (да/нет)	
Второе самое недавнее измерение уровня HbA1c? (включите единицы измерения)	
Дата второго самого недавнего измерения HbA1 (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти одно или несколько измерений уровня глюкозы в крови натощак? (да/нет)	
Самое последнее измерение уровня глюкозы в крови натощак (включите единицы измерения)	
Дата последнего измерения уровня глюкозы в крови натощак (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти другие измерения уровня глюкозы в крови натощак? (да/нет)	
Второе самое недавнее измерение уровня глюкозы в крови натощак (включите единицы измерения)	
Дата второго самого недавнего измерения уровня глюкозы в крови натощак (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти одно или несколько измерений уровня общего холестерина? (да/нет)	

Самое последнее измерение уровня общего холестерина (включите единицы измерения)	
Дата последнего измерения уровня общего холестерина (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти другие измерения уровня общего холестерина? (да/нет)	
Второе недавнее измерение уровня общего холестерина (включите единицы измерения)	
Дата второго недавнего измерения уровня общего холестерина (дд/мм/гггг)	
Были ли пациенту назначены статины? (да/нет)	
Дата назначения препарата (дд/мм/гггг)	
Какой препарат и доза были назначены?	
Имеет ли пациент уже развившиеся сердечно-сосудистые заболевания? (да/нет)	
Отметьте имеющиеся диагнозы сердечно-сосудистых заболеваний (например, стенокардия)	
Был ли пациенту назначен аспирин? (да/нет)	
Дата самого недавнего назначения аспирина (дд/мм/гггг)	
Был ли пациенту назначен препарат для снижения артериального давления (антигипертензивный препарат)? (да/нет)	
Дата последнего назначения препарата для снижения артериального давления (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти документально зафиксированную оценку риска развития сердечно-сосудистых заболеваний? (да/нет)	
Введите показатель самой последней документально зафиксированной оценки риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	
Шкала оценки риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	

Дата регистрации оценки риска (дд/мм/гггг)	
Можете ли вы найти измерение веса, роста или индекса массы тела (ИМТ)? (да/нет)	
Вес (кг)	
Рост (см)	
Индекс массы тела (ИМТ)	
Пожалуйста, запишите все важные замечания об извлечении данных в этой графе, например, ошибки, которые, по вашему мнению, могли быть допущены, уточнение единиц измерения (например, ммоль/л по сравнению с мг/дл) или примечания для себя лично.	

© Всемирная организация здравоохранения 2020

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/)).