



CAPTURE *the* FRACTURE

ОПРОСНИК СИСТЕМЫ ЛУЧШИХ СЛУЖБ

ВВЕДЕНИЕ

Глобальная компания «Не упустит перелом» («Capture the fracture») приглашает Службы профилактики повторных переломов (Fracture liaison Services, FLS) присоединиться к программе Признания Лучших служб (Capture the fracture Best Practice Recognition). Как глобальная программа, она имеет цель предотвращение повторных переломов, продвигая службы FLS по всему миру. Под руководством со-председателей профессора Kristina Akesson (Швеция) и доктора Kassim Javaid (Великобритания), управляющим комитетом была разработана Система Лучших служб для признания достижений существующих Служб профилактики повторных переломов для того, чтобы поддерживать другие системы здравоохранения в создании их собственных FLS.

ЗАЯВКА

Пожалуйста, подайте сведения о Вашей Службе FLS путем заполнения следующего опросника, озаглавив его названием медицинского учреждения и датой, и отправив на электронный адрес capturethefracture@iofbonehealth.org.

Capture the fracture разместит Вашу службу FLS на своей интерактивной карте на www.capturethefracture.org/map-of-the-best-practice. Заполнение этой формы займет примерно от 20 до 60 минут в зависимости от объема данных, которые уже доступны для FLS.

ПОНЯТИЯ

- FLS являются службами, целью которых является систематическое выявление, лечение и направление всех подходящих под критерии включения пациентов в популяции соответствующего региона, кто получил низкоэнергетический перелом, с целью снижения риска последующих переломов.
- Центр определяется как единичное лечебное учреждение, или региональная система, или медицинская сеть со сходными службами в каждом регионе.
- Низкоэнергетические («хрупкие») переломы – это переломы, которые возникают после травмы, эквивалентной падению с высоты собственного роста стоящего человека.
- Стационарное пребывание определяется как требующее госпитализации в палату и не включает службу медицины катастроф или обращение в службу скорой помощи или приемный покой экстренной службы.
- Клинические переломы тел позвонков – это переломы, с которыми пациенты обращаются за медицинской помощью по причине наличия симптомов, например, боли.
- Переломы тел позвонков, подтвержденные рентгенологически, – это переломы, выявленные при помощи методов, позволяющих визуализировать позвонки, таких как рентгенография грудной клетки и другие методы обследования (например, реконструкция КТ-сканов, МРТ-сканирование или технология оценки переломов тел позвонков с помощью DXA).
- Наблюдение в службе включает любые способы наблюдения пациента для уточнения использования медикаментов, возникновения повторных переломов и падений.

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

В таблице введите информацию об институте/госпитале/больнице и его персонале.

А. О МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

A1.	Название медицинского учреждения:	
A2.	Название службы FLS:	
A3.	Адрес (включая город и страну)	
A4.	Центр включает:	Пожалуйста, выберите один ответ: Одна больница Часть большой больничной сети или системы Другое, пожалуйста, уточните:
A5.	Если служба является частью большой больничной сети или системы, пожалуйста, предоставьте следующую информацию:	Название больничной системы:
		Число больниц, входящих в данную больничную сеть:
		Популяция, которая обслуживается данной больничной сетью:
		Руководитель больничной сети (Фамилия, Имя):
		Кто является координатором службы FLS (Фамилия, Имя):
A6.	Тип службы:	Пожалуйста, выберите один ответ: Частная Частная некоммерческая / поддерживаемая на средства благотворительности Государственная Государственно-частное партнерство Обучающая / университет Доврачебная помощь Другой тип финансирования (пожалуйста, уточните):
A7.	Население, обслуживаемое данным медицинским учреждением (если эта информация доступна):	Количество человек:
A8.	Какие низкоэнергетические переломы попадают в поле зрения вашего медицинского учреждения? <i>Например, стационарное лечение в условиях нетравматологического отделения, может включать пациентов с переломами костей таза, дистального отдела предплечья, плечевой кости, направленных в больницу для облегчения болевого синдрома или из-за старческой немощи, или в случаях, когда пожилой пациент не может быть оставлен дома с данным переломом.</i>	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Переломы проксимального отдела бедренной кости Стационарное лечение низкоэнергетических переломов – травматолого-ортопедическое отделение Другие варианты стационарного лечения – неортопедические/ нетравматологические отделения Амбулаторные низкоэнергетические переломы Клинические переломы тел позвонков Переломы тел позвонков, выявляемые рентгенологически Другие переломы (пожалуйста, уточните):
A9.	Разрешаете ли вы, чтобы ваши данные обезличенно использовались для научных публикаций	Пожалуйста, выберите один ответ: Нет Да Если Да: Одобряете возможность упоминания страны при использовании данных Одобряете возможность упоминания региона мира при использовании данных
A10.	Как вы узнали о программе Capture the Fracture® («Не упустите перелом»)?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Сайт Capture the Fracture Конференция/конгресс (пожалуйста, уточните): Национальные общества (пожалуйста, уточните) Справочники (пожалуйста, уточните)

В. ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛЬЗОВАТЕЛЕ

В1.	Кто заполнил данную форму (Фамилия, Имя)	
В2.	Email:	
В3.	Телефон	
В4.	Какова ваша роль в службе?	Пожалуйста, выберите один ответ: Ведущий врач (специальность) Практикующий специалист (специальность): Другое (пожалуйста, уточните):

С. Ведущий врач (если отличается от предыдущей информации)

С1.	Ведущий врач (Фамилия, Имя)	
С2.	Email:	
С3.	Телефон	
С4.	Какова ваша роль в службе?	Пожалуйста, выберите один ответ: Ортопед Эндокринолог Ревматолог Гериатр Гинеколог Другое (пожалуйста, уточните):

Д. Координатор FLS (если отличается от предыдущей информации)

D1.	Координатор FLS (Фамилия, Имя)	
D2.	Email:	
D3.	Телефон	
D4.	Какова ваша роль в службе?	Пожалуйста, выберите один ответ: Клиницист (специальность) Практикующий специалист (специальность): Другое (пожалуйста, уточните):

О СЛУЖБЕ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ (FRACTURE LIAISON SERVICE, FLS)

В следующей таблице введите информацию о FLS

Е. О сотрудниках FLS			
E1.	Для каждой группы сотрудников, пожалуйста, напишите, сколько времени каждый из них работает в FLS по отношению к общему рабочему времени (в %) <i>(например, это составляет 50% для медсестры, работающей на половину времени, и 400% – для 4-х медсестер, имеющих занятость в течение всего рабочего времени)</i>	Штатный врач / хирург	%
		Медсестра	%
		Физиотерапевт	%
		Реабилитолог	%
		Клерк / администратор	%
		Другие (пожалуйста, уточните)	%
E2.	Пожалуйста, добавьте здесь любые комментарии о персонале:		
E3.	Когда служба FLS начала работать у вас?		
E4.	Когда начала работать та модель организации службы, которая существует сегодня?		
F. О выявлении пациентов в FLS			
F1.	Сколько пациентов с низкоэнергетическими переломами было выявлено у вас в центре за последние 12 месяцев?		
F2.	Каких пациентов выявляет ваш центр?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Переломы проксимального отдела бедренной кости</p> <p>Стационарное лечение других низкоэнергетических переломов – травматолого-ортопедическое отделение</p> <p>Стационарное лечение других низкоэнергетических переломов – неортопедические/нетравматологические отделения</p> <p>Амбулаторные низкоэнергетические переломы</p> <p>Клинические переломы тел позвонков</p> <p>Переломы тел позвонков, подтвержденные рентгенологически</p> <p>Другие переломы (пожалуйста, уточните):</p>	
F3.	Есть ли какие-то другие ограничения и для каких пациентов по выявлению в вашей службе?	Пол:	Возраст:
		Сопутствующие заболевания, требующие уточнения (например, нарушение когнитивной функции):	
		Остеопороз, по поводу которого пациент уже наблюдается у врача общей практики или другого специалиста (необходимо уточнить):	
		Локализации переломов, которые не являются критерием включения:	
F4.	Пациенты с переломами проксимального отдела бедренной кости: как они выявляются?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Сотрудники FLS посещают ортопедическое/травматологическое отделение</p> <p>Используются журналы записи отделения/ приемного покоя</p> <p>Используются базы данных рентгенологического отделения</p> <p>Другие (пожалуйста, уточните)</p>	
F5.	Пациенты, проходящие лечение в стационаре, с переломами других локализаций, исключая переломы тел позвонков и проксимального отдела бедренной кости: как они выявляются?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Сотрудники FLS посещают ортопедическое/травматологическое отделение</p> <p>Используются журналы записи отделения/ приемного покоя</p> <p>Используются базы данных рентгенологического отделения</p> <p>Другие (пожалуйста, уточните)</p>	

Ф. О выявлении пациентов в FLS

F6.	Пациенты, проходящие лечение амбулаторно: как они выявляются?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Сотрудники FLS посещают ортопедическую/травматологическую клинику</p> <p>Используются журналы записи медицинского учреждения</p> <p>Используются базы данных рентгенологического отделения</p> <p>Другие (пожалуйста, уточните)</p>
F7.	Существует ли специальный механизм оценки числа пациентов, которым требовалась помощь по профилактике повторных переломов, но они не были идентифицированы (например, проверка качества данных, аудит)?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Нет</p> <p>Да, для переломов проксимального отдела бедренной кости</p> <p>Да, для стационарных пациентов с переломами, исключая переломы проксимального отдела бедренной кости</p> <p>Да, для амбулаторных пациентов, обратившихся в медицинское учреждение</p> <p>Да, для пациентов с клиническими переломами тел позвонков</p> <p>Если Да, пожалуйста, опишите процесс:</p>
F8.	Пожалуйста, прокомментируйте сильные стороны и существующие ограничения процесса идентификации пациентов в вашей службе:	

Г. О проведении оценки после перелома и/или лечения для профилактики повторных переломов

G1.	Кто проводит оценки у пациента для принятия решения о профилактике повторных переломов?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Сотрудники FLS</p> <p>Врач госпиталя – специальность:</p> <p>Направляется или делегируется к врачу первичного звена</p> <p>Другое (пожалуйста, уточните):</p>
G2.	Ваша служба имеет доступ к проведению DXA в самом медицинском учреждении?	<p>Пожалуйста, выберите один ответ:</p> <p>Да</p> <p>Нет</p>
G3.	Если нет, есть ли у вашей службы возможность направлять на DXA в другое учреждение?	<p>Пожалуйста, выберите один ответ:</p> <p>Да</p> <p>Нет</p>
G4.	Если у вас нет возможности направлять на DXA, что вы используете?	<p>Пожалуйста, выберите один ответ:</p> <p>Количественную периферическую ультрасонометрию</p> <p>Количественную периферическую QCT</p> <p>Периферическую DXA</p> <p>FRAX или другие шкалы для оценки риска</p> <p>Другое (пожалуйста, уточните)</p>
G5.	Каких пациентов с переломами вы направляете на DXA?	<p>Все пациенты подходят для направления на DXA</p> <p>Возрастные группы</p> <p>Пол</p> <p>Локализации переломов, при которых пациент не направляется на DXA</p> <p>Локализации переломов, при которых пациент не направляется на DXA</p> <p>Другие комментарии (в т.ч., Национальные клинические рекомендации или критерии для оплаты выполнения DXA за счет государственных средств уточняют, какие пациенты должны быть направлены на DXA?)</p>

G. О проведении оценки после перелома и/или лечения для профилактики повторных переломов

G6.	Кто выполняет оценку нуждаемости в лечении?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Сотрудники FLS</p> <p>Врач госпиталя – специальность</p> <p>Направляется или делегируется к врачу первичного звена</p> <p>Другое (пожалуйста, уточните)</p>
G7.	Кто обсуждает результаты проведенных оценок с пациентом?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Сотрудники FLS</p> <p>Врач госпиталя – специальность</p> <p>Направляется или делегируется к врачу первичного звена</p> <p>Другое (пожалуйста, уточните)</p>
G8.	Какие вмешательства могут быть предприняты после проведения оценок в службе FLS?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Лекарственная терапия (кроме кальция и витамина D)</p> <p>Назначение кальция и витамина D</p> <p>Доступность дополнительных образовательных программ/ресурсов (вне связи с подразделением, где проводились первичные контакты или со службой FLS)</p> <p>Последующее лечение соответствующим специалистом, если выявлены отклонения в анализах крови</p> <p>Другое (пожалуйста, уточните)</p>
G9.	Если, как результат проведения оценок после перелома, пациент нуждается в лечении для предотвращения повторных переломов – как пациент получает лечение?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>FLS сообщает врачу первичного звена</p> <p>FLS сообщает специалисту из госпиталя</p> <p>FLS отвечает за первоначальное назначение лечения внутри самой службы</p> <p>Другое (пожалуйста, уточните)</p>
G10.	Оценка проводится в FLS при всех локализациях перелома одинаково?	<p>Пожалуйста, выберите один ответ:</p> <p>Да</p> <p>Нет</p> <p>Если нет, в чем состоят различия?</p>
G11.	Пожалуйста, добавьте любые комментарии по оценке после переломов и/или лечению по профилактике повторных переломов	

О ЛУЧШИХ СЛУЖБАХ

Следующие вопросы касаются FLS и ее успешности в выполнении Системы Лучших Служб программы «Не упущу перелом» («Capture the fracture»). Система Лучших Служб доступна на www.capturethefracture.org/best-practice-framework

Н. Стандарт 1: Идентификация пациента

	Какое число и % пациентов (в возрастных группах, включаемых в ваш центр), были идентифицированы в службе профилактики повторных переломов за последние 12 месяцев?	Число	<50%	50%-69%	70%-89%	90% и более	Неизвестно	Нет данных
Н1.	Пациенты с низкоэнергетическими переломами проксимального отдела бедренной кости							
Н2.	Пациенты с установленными низкоэнергетическими переломами, кроме тел позвонков и проксимального отдела бедренной кости							
Н3.	Пациенты, посещающие травматологическую клинику/ амбулаторные отделения с невертебральными низкоэнергетическими переломами, например, переломами дистального отдела предплечья							

И. Стандарт 2: Оценка риска последующих переломов у пациента

	Среди пациентов с переломами, идентифицированных (согласно предыдущему разделу), какое число и % пациентов получили оценку риска последующих переломов в службе FLS за последние полные 12 месяцев?	Число	<50%	50%-69%	70%-89%	90% и более	Неизвестно	Нет данных
И1.	Пациенты с низкоэнергетическими переломами проксимального отдела бедренной кости							
И2.	Стационарные пациенты с низкоэнергетическими переломами, кроме тел позвонков и проксимального отдела бедренной кости							
И3.	Амбулаторные пациенты с невертебральными низкоэнергетическими переломами, например, переломами дистального отдела предплечья							
И4.	Что является источником данных, которые вы указываете?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <ul style="list-style-type: none"> База данных по оплате счетов Госпиталь База данных электронной истории болезни / центра База данных, созданная для целей FLS Регистр переломов / Национальная база данных Неизвестно Другое (пожалуйста, уточните) 						
И5.	Комментарии по сильным сторонам и ограничениям проводимых оценок							

Ж. Стандарт 3: Сроки проведения оценок после перелома

	После перелома, какое среднее время, которое требуется для пациента с каждым видом перелома из указанных ниже до принятия решения о назначении терапии по поводу профилактики повторных переломов?	Число	0-8 нед.	9-12 нед.	13-16 нед.	>16 нед.	Неизвестно	Нет данных
J1.	Пациенты с низкоэнергетическими переломами проксимального отдела бедренной кости							
J2.	Стационарные пациенты с низкоэнергетическими переломами, кроме тел позвонков и проксимального отдела бедренной кости							
J3.	Амбулаторные пациенты с невертебральными низкоэнергетическими переломами, например, переломами дистального отдела предплечья							
J4.	Возможности, которые существуют для более быстрого принятия решения:							

К. Стандарт 4: Переломы тел позвонков

		Число	<50%	50%-69%	70%-89%	>90% и более	Неизвестно	Нет данных
K1.	Какое число и % пациентов с предполагаемыми или известными клиническими переломами тел позвонков были идентифицированы для профилактики повторных переломов за последние полные 12 месяцев?							
K2.	Какое число и % всех пациентов, выявленных в FLS с невертебральными переломами , рутинно проходят также морфометрию тел позвонков при DXA или обычной рентгенографии для выявления переломов тел позвонков за последние полные 12 месяцев?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят Вам:						
		VFA						
		Обычная рентгенография						
		Число	<50%	50%-69%	70%-89%	>90% и более	Неизвестно	Нет данных
K3.	Какой % среди пациентов, у которых первоначально переломы тел позвонков выявляются рентгенологами учреждения при плановой рентгенографии, КТ, МРТ исследованиях, идентифицируются в службе профилактики повторных переломов за последние полные 12 месяцев?							
K4.	Для переломов тел позвонков, какие ограничения существуют, если в вашей службе не идентифицируются и/или не оцениваются и/или не получают лечение эти пациенты для профилактики повторных переломов?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:						
		Возраст						
		Пол						
		Недостаток ресурсов						
		Недостаток финансирования						
		Другое (пожалуйста, уточните):						

К. Стандарт 4: Переломы тел позвонков

		число	0-8 нед.	9-12 нед.	13-16 нед.	>16 нед.	Неизвестно	Нет данных
К5.	После идентификации, какое среднее время требуется для пациента с любым вертебральным переломом до принятия решения о назначении терапии с целью профилактики повторных переломов?							
К6.	Если это применимо, какие существуют барьеры для поиска пациентов с вертебральными переломами? (в т.ч., следуете ли вы рекомендациям Международного общества по денситометрии, вопросы конфиденциальности в получении изображений?)							

Л. Стандарт 5: Оценка существующих руководств

L1.	Оценка и/или лечение по профилактике повторных переломов в вашей службе проводится с использованием протоколов:	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>Разработанных локально?</p> <p>Отражающих и следующих политике организации здравоохранения и руководствам, одобренным на региональном уровне?</p> <p>Отражающих и следующих политике организации здравоохранения и руководствам, одобренным на национальном уровне?</p>
L2.	Вы используете калькулятор абсолютного риска переломов?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам:</p> <p>FRAX®</p> <p>Qfracture</p> <p>Garvan</p> <p>Неизвестно</p> <p>Другое</p>
L3.	Комментарии:	

М. Стандарт 6: Вторичные причины остеопороза

M1.	Какой % пациентов проходят исследования (как минимум, анализ крови) для исключения причин низкой МПК?	<p>Пожалуйста, выберите один ответ:</p> <p>Менее 50%</p> <p>50-69%</p> <p>70-89%</p> <p>90% и более</p> <p>Неизвестно</p>	
M2.	Что вы определяете регулярно (рутинно)?	<p>Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят Вам:</p> <p>Кальций сыворотки крови</p> <p>Фосфор сыворотки крови</p> <p>Щелочную фосфатазу сыворотки крови</p> <p>25(ОН)витамин D сыворотки крови</p> <p>ПТТ сыворотки крови</p> <p>Клеточный состав крови</p> <p>СОЭ</p>	<p>Оценка функции печени</p> <p>Оценка функции щитовидной железы</p> <p>Скрининг на целиакию</p> <p>Скрининг на иммуноглобулин / миелому</p> <p>Оценка функции почек</p> <p>Другое</p>

М. Стандарт 6: Вторичные причины остеопороза

М3.	Какие другие тесты вы используете (в т.ч. маркеры костного обмена)	
-----	--	--

Н. Стандарт 7: Служба профилактики падений

Н1.	Оценка в вашей службе FLS включает оценку падений или вмешательств (если это необходимо) для снижения риска последующих переломов	Да Нет Неизвестно
Н2.	Если Да, какой % пациентов оценивается для определения того, нуждаются ли они в направлении в службу профилактики падений?	Пожалуйста, выберите один ответ: Менее 50% 50%-69% 70%-89% 90% и более Неизвестно

Н. Стандарт 7: Служба профилактики падений

Н3.	Оценка риска падений и вмешательств проводится тем же персоналом службы, который определяет нуждаемость пациентов в профилактике повторных переломов?	Да Нет Не применимо Пожалуйста, опишите, кто обеспечивает оценку риска повторных падений
Н4.	Какие меры предлагаются для снижения риска падений?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Основанные на доказательствах упражнения в группе, повышающие силу и баланс (в т.ч. Otago, FAME и т.д.) Медикаментозные назначения Оценка окружающей обстановки Проверка зрения
Н5.	Существуют ли какие-то ограничения?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Никаких Возраст Пол Только стационарные пациенты Специфические группы по локализации переломов Другое (пожалуйста, уточните)
Н6.	Комментарии:	

О. Стандарт 8: Многогранная оценка здоровья, стиля жизни и факторов риска

О1.	Какой процент пациентов с низкоэнергетическими переломами проходит многогранную оценку, оценку факторов риска стиля жизни, в т.ч. курения, потребления алкоголя, недостаточной физической активности, диетические советы и т.д.?	Пожалуйста, выберите один ответ: Менее 50% 50%-69% 70%-89% 90% и более Неизвестно
-----	--	---

О. Стандарт 8: Многогранная оценка здоровья, стиля жизни и факторов риска

O2.	Комментарии:	
-----	--------------	--

Р. Стандарт 9: Инициация медикаментозной терапии

P1.	Какой % пациентов, которым показано лечение остеопороза (не включая препараты кальция и витамина D), на самом деле оно иницировано (предписано)?	Пожалуйста, выберите один ответ: Менее 50% 50%-69% 70%-89% 90% и более Неизвестно
P2.	Есть ли различия в зависимости от локализации перелома/пола/возраста/места проживания?	

Q. Стандарт 10: Оценка применяемой терапии

Q1.	Какой % пациентов, которые уже были на антиостеопоротический терапии на момент получения низкоэнергетического перелома, проходят оценку применяемой терапии в вашей службе, чтобы оценить, является ли она наиболее подходящей?	Пожалуйста, выберите один ответ: Менее 50% 50%-69% 70%-89% 90% и более Неизвестно
Q2.	Есть ли различия в зависимости от локализации перелома/возраста/места проживания, и какие другие тесты используются (в т.ч. оценка маркеров костного метаболизма)?	

Р. Стандарт 11: Коммуникационная стратегия

R1.	Кто получает отчет из вашей службы, в котором суммируются результаты проведенных оценок и назначенного лечения для профилактики повторных переломов?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Пациент Врач первичного звена Хирург-ортопед или врач, отвечающий за лечение перелома Служба профилактики падений Специалисты по остеопорозу, пожалуйста, уточните: Другое (пожалуйста, уточните)
R2.	Какая информация включается в этот отчет?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Оценка риска переломов DXA - МПК DXA- оценка переломов тел позвонков или рентгенограммы позвоночника Оценка риска падений Оценка риска переломов (FRAX, Qfracture, Garvan и т.д.) Оценка приверженности к лечению (если это применимо) План наблюдения Оценка факторов риска стиля жизни / здоровья Другое (пожалуйста, уточните)

R. Стандарт 11: Коммуникационная стратегия

R3.	Кому рутинно передаются альтернативные протоколы исходов / оценок?	
-----	--	--

S. Стандарт 12: Длительное наблюдение

S1.	Есть ли у вас план наблюдения в службе вторичной профилактики переломов для повторной оценки риска переломов и приверженности к лечению остеопороза у тех пациентов, которым было рекомендовано лечение?	Да Нет
S2.	Если Да, что эта повторная оценка в себя включает?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Приверженность к терапии Нежелательные эффекты медикаментозной терапии Оценка повторных переломов Изменения в наличии факторов риска переломов Повторные падения Другое (пожалуйста, уточните):
S3.	Какие пациенты проходят повторную оценку у вас в службе?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Стационарные пациенты с переломами проксимального отдела бедренной кости Стационарные пациенты с другими переломами (кроме переломов проксимального отдела бедренной кости) Клинически переломы тел позвонков Рентгенологически подтвержденные переломы тел позвонков
S4.	В какие сроки проводится повторная оценка после получения рекомендаций по началу терапии?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: < 6 мес. 7-12 мес. 13-24 мес. > 25 мес.
S5.	Время повторной оценки отсчитывается:	От даты получения перелома От даты назначения лечения Другое (пожалуйста, уточните)
S6.	Какие образом пациенты мониторируются?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Оценка выписываемых рецептов Телефонные контакты Опросники, направляемые по почте Анализ данных из клиники DXA Другое (пожалуйста, уточните)
S7.	Кто отвечает за длительное наблюдение за пациентами?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: FLS- координатор Сотрудники не врачебной специальности Клиницист (специальность) Врач первичного звена Другие врачи – пожалуйста, уточните

S. Стандарт 12: Длительное наблюдение

S8.	Комментарии:	
-----	--------------	--

T. Стандарт 13: База данных

T1.	Есть ли у вас локальная база данных в службе FLS, где сохраняются записи о пациентах?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Нет Переломы проксимального отдела бедренной кости Другие переломы
T2.	Если Да, добавляете ли вы эти данные в региональный регистр?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Нет Переломы проксимального отдела бедренной кости Другие переломы
T3.	Добавляете ли Вы данные о переломах в центральную национальную базу данных?	Пожалуйста, выберите все ответы, которые подходят вам: Нет Переломы проксимального отдела бедренной кости Другие переломы
T4.	Если Вы ответили Нет на любой из предыдущих вопросов, какие ограничения у вас существуют?	

Комментарии

Пожалуйста, укажите любые комментарии о вашей службе FLS здесь	
--	--

Пожалуйста, сохраните анкету с названием медицинского учреждения и датой в заголовке, и отправьте ее по электронной почте capturethefracture@iofbonehealth.org. Мы пришлем ответ с итоговой характеристикой в ближайшие недели.

Пожалуйста, посетите www.capturethefracture.org/fls-questionnaire-survey и представьте ценную для нас обратную связь в виде короткой анкеты.

Спасибо за участие!