**Алгоритм проведения КГО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Домен** | **Компоненты домена** | **Возможные инструменты оценки** | **Комментарии** | **Возможные рекомендации** |
| 1. Физическое здоровье | Хронические заболевания, в том числе остеопороз | Данные анамнеза, амбулаторной карты  DXA- денситометрия  Шкала FRAX | Шкалу FRAX может заполнять медицинская сестра | Выбор целевых цифр АД, гликированного гемоглобина (при наличии сахарного диабета)  Рекомендации по лечению/профилактике остеопороза – немедикаментозные и медикаментозные, в том числе мероприятия по организации безопасного быта для снижения риска падений и переломов |
| Сенсорные дефициты  (снижение зрения и слуха) | Тест шепотной речи  Таблица Розенбаума | Медицинская сестра | Направление к окулисту/сурдологу, подбор очков, слухового аппарата |
| Ортостатическая гипотензия | Ортостатическая проба | Проводит медицинская сестра | Питьевой режим, ношение компрессионного трикотажа, коррекция медикаментозной терапии |
| Состояние питания | Шкала MNA | Заполняет медицинская сестра  Скрининговая часть шкалы MNA (пункты А-F)  ≥ 12 баллов - нет риска развития мальнутриции, всю шкалу заполнять не нужно  ≤ 11 баллов – заполнить шкалу полностью | Рекомендации по питанию и водному режиму  Консультация диетолога |
| Индекс массы тела | Оценивает медицинская сестра |
| Полипрагмазия | Критерии STOPP,START  Критерии Beers | Оценивает врач | Коррекция медикаментозной терапии |
| Наличие вакцинации  (грипп, пневмококк) | Данные анамнеза, амбулаторной карты | Может оценивать медицинская сестра | Направление на вакцинацию |
| Хронический болевой синдром | Нумерологическая оценочная шкала боли | Оценивает медицинская сестра при наличии хронического болевого синдрома | Рекомендации по обезболиванию |
| 1. Функциональный статус | Базовая функциональная активность | Индекс Бартел | Заполняет медицинская сестра | Потребность в социальном/медицинском патронаже. В случае стационарного лечения - см. рекомендации для мед. сестры |
| Инструментальная функциональная активность | Инструментальная активность в повседневной жизни | Заполняет медицинская сестра |
| Для пациентов с выраженным снижением функциональной активности – оценка риска развития пролежней | Шкала Norton | Заполняет медицинская сестра | Мероприятия для снижения риска развития пролежней |
| Мобильность | Тест «Встань и иди»  Скорость ходьбы  Тест на способность поддерживать равновесие | Проводит медицинская сестра | Рекомендации по использованию вспомогательных устройств при ходьбе ( трость/ходунки)  Рекомендации по физической активности  Занятия с инструктором ЛФК, эрготерапевтом |
| Мышечная сила | Динамометрия | Проводит медицинская сестра |
| 1. Психическое здоровье | Когнитивные функции | Тест рисования часов  Mini-Cog  MMSE  MoCA тест  Тест 12 слов | Тесты для оценки когнитивных функций может проводить как врач, так и подготовленная медицинская сестра. Набор тестов может меняться в зависимости от конкретной ситуации.  В качестве скрининга может проводиться тест Mini-Cog | Обследование для исключения причин обратимой деменции  Когнитивный тренинг  Физическая активность  Противодементная терапия |
| Эмоциональное состояние | GDS-15  PHQ-9  Корнельская шкала депрессии при деменции | Проводит подготовленная медицинская сестра.  Выбор теста - в зависимости от конкретной ситуации | Преодоление социальной изоляции  Посещение территориальных центров социального обслуживания  Работа с семьей специалиста по социальной работе, психолога  Медикаментозная терапия депрессии |
| 1. Социально-экономический статус | * Условия проживания * С кем проживает * Образование/профессия * Занятость * Наличие семейных связей и их характер * Категория (участник, ВОВ, труженик тыла, инвалид ВОВ и др.) * Инвалидность * Пенсионное обеспечение * Льготы * Состоит ли на обслуживании в ТЦСО * Наличие индивидуальной программы реабилитации, выданной УСЗН | | Оценку проводит специалист по социальной работе | Работа с пациентом и его семьей специалиста по социальной работе |

Набор проводимых тестов в рамках КГО может меняться по наполнению в зависимости от места его проведения (домашний визит/амбулаторный прием/стационар) и состояния пациента. Однако любой вариант КГО должен содержать оценку всех 4-х доменов - физического здоровья, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономического статуса пациента.

Минимальный набор тестов должен включать оценку функциональной активности, если мобильность не утрачена - тест «Встань и иди», скрининговый тест для оценки когнитивных функций (например Mini-Cog) и депрессии ( например PHQ-2).

**Заключение по КГО должно содержать информацию по всем доменам, в которых выявлены проблемы**

**Пример заключения:**

* Базовая функциональная активность снижена - легкая/умеренная/выраженная/полная зависимость от посторонней помощи.
* Снижение инструментальной функциональной активности.
* Снижение мобильности.
* Саркопения/кахексия.
* Риск развития недостаточности питания/мальнутриция.
* Ортостатическая гипотензия.
* Снижение зрения, вызывающее ограничение в повседневной жизни скомпенсированное/не скомпенсированное. Снижение слуха, вызывающее ограничение в повседневной жизни скомпенсированное/не скомпенсированное. Первичный/вторичный сенильный/постменопаузальный остеопороз.
* Высокий риск падений.
* Императивное/стрессовое/смешанное/функциональное недержание мочи легкой/умеренной/выраженной степени. Легкие/умеренные/тяжелые когнитивные нарушения.
* Деменция легкой/умеренной/тяжелой/крайне тяжелой степени.
* Большое/малое депрессивное расстройство/дистимия/высокий риск развития депрессии.
* Хронический болевой синдром.
* Полипрагмазия

**Индивидуальный план по результатам КГО должен содержать следующие составляющие:**

* Немедикаментозные мероприятия *(Режим физической активности, питание, водный режим, мероприятия по организации быта, занятия с инструктором ЛФК/ эрготерапевтом, когнитивный тренинг)*
* Потребность в адаптивных технологиях (*абсорбирующее белье, трость/ ходунки, бедренные протекторы, очки, зубные протезы, противопролежневый матрас)*
* Медикаментозная терапия
* Заключение специалиста по социальной работе
* При необходимости - дообследование, консультации узких специалистов