**Алгоритм проведения КГО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Домен** |  **Компоненты домена** |  **Возможные инструменты оценки** |  **Комментарии** | **Возможные рекомендации** |
| 1. Физическое здоровье
 | Хронические заболевания, в том числе остеопороз | Данные анамнеза, амбулаторной картыDXA- денситометрияШкала 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 речиТаблица 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 режимуКонсультация диетолога |
|  Индекс массы тела |  Оценивает медицинская сестра |
|  Полипрагмазия |  Критерии STOPP,STARTКритерии 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 активностиЗанятия с инструктором ЛФК, эрготерапевтом |
|  Мышечная сила |  Динамометрия | Проводит медицинская сестра |
| 1. Психическое здоровье
 |  Когнитивные функции | Тест рисования часов Mini-CogMMSEMoCA тестТест 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 тренингФизическая активность Противодементная терапия |
|  Эмоциональное состояние |  GDS-15PHQ-9Корнельская 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, психологаМедикаментозная 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