**Заключение врача-гериатра по результатам КГО**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО пациента: | |
| Дата рождения: | Возраст: |
| Контактное лицо: | Телефон: |
| Синдром старческой астении: | Есть  Нет |
| Функциональная активность: |  |
| Базовая активность в повседневной жизни  ( Индекс Бартел \_\_\_\_\_/100 баллов) | *Нет зависимости*  *Легкая зависимость*  *Умеренная зависимость*  *Выраженная зависимость*  *Полная зависимость* |
| Инструментальная активность в повседневной жизни ( IADL\_\_\_\_\_\_/27 баллов) | *Сохранена*  *Снижена* |
| Мобильность | *Сохранена*  *Умеренно снижена*  *Выраженно снижена* |
| Тест «Встань и иди»\_\_\_\_\_\_\_\_ сек |  |
| Способность поддерживать равновесие на одной ноге \_\_\_\_\_\_\_ сек |  |
| Динамометрия правая рука\_\_\_\_\_\_\_\_ кг  левая рука \_\_\_\_\_\_\_\_ кг |  |
| Ортостатическая проба | *Положительная*  *Отрицательная* |
| Остеопороз | *Есть*  *Нет*  *Вероятный остеопороз* |
| Недостаточность питания  ИМТ\_\_\_\_\_\_кг/м2  MNA\_\_\_\_\_\_\_/30 баллов | *Есть*  *Нет*  *Повышен риск развития* |
| Снижение настроения  GDS-15\_\_\_\_\_\_\_/15 баллов | *Норма*  *Снижено* |
| Когнитивный статус  Тест рисования часов\_\_\_\_\_\_/10 баллов  MMSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_/30 баллов  MoCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/30 баллов | *Сохранен*  *Легкие когнитивные нарушения*  *Умеренные когнитивные нарушения*  *Тяжелые когнитивные нарушения* |
| Острые (преходящие ) когнитивные нарушения (делирий) | *Нет*  *Есть* |
| Хронический болевой синдром  Шкала оценки боли\_\_\_\_\_\_\_\_/10 | *Нет*  *Есть* |
| Нарушение сна | *Нет*  *Есть* |
| Недержание мочи | *Нет*  *Есть* |
| Сенсорные дефициты: |  |
| Зрение | *Сохранено*  *Снижено (Скорректировано, не скорректировано)* |
| Слух | *Сохранен*  *Снижен (Скорректирован, не скорректирован)* |
| Самооценка состояния здоровья  ВАШ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100 |  |
| *Клинический диагноз* | |
| Полипрагмазия  Общее число лекарственных препаратов:\_\_\_\_ | *Есть*  *Нет* |
| Нежелательные явления лекарственной терапии в анамнезе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Социальный статус: | *не нуждается в социальной поддержке,*  *нуждается в социальной поддержке*  *обеспечен (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*  *не обеспечен* |

**Рекомендации:**

* Социальная поддержка
* *не нуждается в социальной поддержке*
* *нуждается в социальной поддержке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *не может проживать самостоятельно, нуждается в переводе в учреждение социального профиля*
* Рекомендации по питанию
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Физическая активность
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Лекарственная терапия
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Когнитивный тренинг
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Адаптивные технологии (*абсорбирующее белье, ходунки, и пр*.)
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_