**Анкета пациента, имеющего признаки нуждаемости в оказании паллиативной медицинской помощи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Раздел** | **Признак** | **Показатель** | |
| **Да** | **Нет** |
| **I** | **Наличие заболеваний (состояний)** |  |  |
| 1.1. | Различные формы злокачественных новообразований |  |  |
| 1.2. | Органная недостаточность в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента |  |  |
| 1.3. | Хроническое прогрессирующее заболевание терапевтического профиля в терминальной стадии развития |  |  |
| 1.4. | Тяжелые необратимые последствия нарушений мозгового кровообращения, требующие симптоматического лечения и обеспечения ухода при оказании медицинской помощи |  |  |
| 1.5. | Тяжелые необратимые последствия травм, в том числе черепно-мозговых, требующие симптоматической терапии обеспечения ухода при оказании медицинской помощи |  |  |
| 1.6. | Дегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы на поздних стадиях развития |  |  |
| 1.7. | Различные формы деменции, в том числе болезнь Альцгеймера, в терминальной стадии |  |  |
| **II** | **Общие критерии для оказания паллиативной медицинской помощи** |  |  |
| 2.1. | Ожидаемая продолжительность жизни менее года |  |  |
| 2.2. | Мнение лечащего врача о потребности в паллиативной помощи |  |  |
| 2.3. | Средний и высокий суицидальный риск |  |  |
| **III** | **Показатели тяжести заболевания** |  |  |
| 3.1. | Концентрация альбумина в плазме крови <2,5 г/л, независимо от острых приступов декомпенсации |  |  |
| 3.2. | Потеря веса тела более 10% в течение 6 месяцев, не связанное с сопутствующими заболеваниями |  |  |
| 3.3. | Показатели функциональных нарушений (количество баллов) по индексу PPS <50 |  |  |
| 3.4. | Утрата способности выполнять два и более вида повседневной деятельности в течение 6 месяцев несмотря на обеспечение соответствующей терапией |  |  |
| 3.5. | Устойчивые пролежни (стадии 3-4) |  |  |
| 3.6. | Рецидивирующая инфекция (более 1 раза в течение 6 месяцев) |  |  |
| 3.7. | Делирий |  |  |
| 3.8. | Устойчивая дисфагия |  |  |
| 3.9. | Наличие эмоционального расстройства с психологическими симптомами не связанного с сопутствующими заболеваниями |  |  |
| 3.10. | Две и более экстренных (незапланированных) госпитализации в связи с хроническим заболеванием за 12 месяцев |  |  |
| 3.11. | Потребность в комплексной/интенсивной непрерывной помощи в условиях медучреждения, либо на дому |  |  |
| 3.12. | Наличие двух и более сопутствующих заболеваний |  |  |
| **IV** | **Критерии при отдельных заболеваниях** |  |  |
| **4.1.** | **Злокачественное новообразование** |  |  |
| 4.1.1. | Подтвержден метастатический процесс (стадия 3-4) при незначительном ответе на специфическое лечение или наличии противопоказаний к специфической терапии, выраженное прогрессирование заболевания при лечении или метастатическое поражение жизненно важных органов (ЦНС, печени, наличие серьезного заболевания легких) |  |  |
| 4.1.2. | Серьезные функциональные нарушения (общее состояние по шкале PPS<50%) |  |  |
| 4.1.3. | Стойкие беспокоящие симптомы, несмотря на оптимальное лечение вызывающих их заболеваний, в том числе наличие болевого синдрома (более пяти баллов по шкале боли) |  |  |
| **4.2.** | **Хронические заболевания легких и иные расстройства дыхания, осложненные тяжелой хронической дыхательной недостаточностью** |  |  |
| 4.2.1. | Одышка в состоянии покоя или при минимальной нагрузке вне обострения заболевания |  |  |
| 4.2.2. | Тяжелые соматические и психологические симптомы, несмотря на лечение основного заболевания |  |  |
| 4.2.3. | По результатам исследования функции внешнего дыхания FEV1 <30% или CVF<40% , DLCO<40% |  |  |
| 4.2.4. | Необходимость контролировать газовый состав артериальной крови после завершения оксигенотерапии - клинические проявления сердечной недостаточности |  |  |
| 4.2.5. | Повторные госпитализации (более трех госпитализаций в течение 12 месяцев в связи с обострениями ХОБЛ) |  |  |
| **4.3.** | **Заболевания органов кровообращения** |  |  |
| 4.3.1. | Сердечная недостаточность класса 3 или 4(NYHA), тяжелое заболевание клапанов или неоперабельная коронарная недостаточность |  |  |
| 4.3.2. | Затруднение дыхания в покое или при минимальной нагрузке |  |  |
| 4.3.3. | Тяжелые соматические и психологические симптомы, несмотря на лечение основного заболевания |  |  |
| 4.3.4. | Результаты эхокардиографии: выраженное снижение фракции выброса (менее 30%) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии более 60 мм рт. мт.) |  |  |
| 4.3.5. | Почечная недостаточность (клубочковая фильтрация <30 л/мин.) |  |  |
| 4.3.6. | Неоднократная госпитализация по причине сердечной недостаточности/ИБС (более трёх раз за 12 месяцев) |  |  |
| **4.4.** | **Хронические неврологические диагнозы: инсульт** |  |  |
| 4.4.1. | Во время острой и по дострой фаз (более трех месяцев после инсульта): устойчивое вегетативное состояние или минимальное сознание более трех дней |  |  |
| 4.4.2. | Во время хронической фазы (более трех месяцев после инсульта): неоднократные осложнения (аспирационная пневмония, несмотря на лечение дисфагии), пиелонефрит (более одного раза), неоднократные случаи лихорадки, несмотря на прием антибиотиков (наличие повышенной температуры после лечения антибиотиками в течение одной недели), пролежни 3-4 стадии или деменция с тяжелыми постинсультными симптомами |  |  |
| **4.5.** | **Хронические неврологические диагнозы: БАС, рассеянный склероз и другие заболевания двигательных нейронов, дегенеративные заболевания экстрапирамидной моторной системы (болезнь Паркинсона)** |  |  |
| 4.5.1. | Прогрессирующее ухудшение физиологических и психических функций, несмотря на лечение основного заболевания |  |  |
| 4.5.2. | Комплексные и тяжелые симптомы |  |  |
| 4.5.3. | Нарушение речевых навыков и прогрессирующее ухудшение способности к общению |  |  |
| 4.5.4. | Прогрессирующая дисфагия |  |  |
| 4.5.5. | Неоднократная аспирационная пневмония, затруднение дыхания или дыхательная недостаточность |  |  |
| **4.6.** | **Тяжелая хроническая болезнь печени** |  |  |
| 4.6.1. | Прогрессирующий цирроз печени, стадия ChildС (при отсутствии осложнений) |  |  |
| 4.6.2. | Наличие одного из следующих клинических состояний: устойчивый к диуретической терапии асцит, гепаторенальный синдром или кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта в связи с портальной гипертензией, не отвечающее на фармакологическое и эндоскопическое лечение и с противопоказанием к трансплантации и ТИПС |  |  |
| 4.6.3. | Наличие злокачественной геп атомы в стадии С или D(по Барселонской классификации рака печени, BCLC) |  |  |
| **4.7.** | **Тяжелая хроническая болезнь почек** |  |  |
| 4.7.1. | Тяжелая почечная недостаточность (уровень креатинина >120 мкмоль/л) |  |  |
| 4.7.2. | Наличие противопоказаний к заместительной терапии и трансплантации |  |  |
| **4.8.** | **Деменция** |  |  |
| 4.8.1. | Критерии оценки степени тяжести: неспособность одеваться, мыться или есть без посторонней помощи, недержание мочи и кала) или неспособность к разумной коммуникации: 6 или меньше разборчивых слов |  |  |
| 4.8.2. | Показатели прогрессирования: утрата способности к двум и более видам повседневной деятельности за последние 6 месяцев, несмотря на соответствующее лечение (исключением является острое состояние, связанное с другим заболеванием), затрудненное глотание, отказ от еды у пациентов, которые не могут получать питание энтерально или парентерально |  |  |
| 4.8.3. | Повторные госпитализации (более трех в течение 12 месяцев) в связи с сопутствующими патологиями, вызывающими функциональные или когнитивные ухудшения |  |  |
| **4.9.** | **Иные признаки (при наличии - указать)** |  |  |
| **V** | **Общее количество положительных ответов («да»)** |  | |