**ZAŁĄCZNIK Nr  2**

**KARTA OCENY ŚWIADCZENIOBIORCY KIEROWANEGO DO ZAKŁADU OPIEKUŃCZEGO/PRZEBYWAJĄCEGO W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZYM**

|  |
| --- |
| **KARTA OCENY ŚWIADCZENIOBIORCY KIEROWANEGO DO ZAKŁADU****OPIEKUŃCZEGO/PRZEBYWAJĄCEGO W ZAKŁADZIE OPIEKUŃCZYM**1) |
| Ocena świadczeniobiorcy wg skali Barthel 2)Imię i nazwisko świadczeniobiorcy: |
| ...................................................................................................................................................... |
| Adres zamieszkania: |
| ...................................................................................................................................................... |
| Numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL, numer dokumentu stwierdzającego tożsamość: |
| ...................................................................................................................................................... |
| **Ocena świadczeniobiorcy wg skali Barthel** |
| **Lp.** | **Czynność**3) | **Wynik**4) |
| 1 | **Spożywanie posiłków:****0** - nie jest w stanie samodzielnie jeść**5** - potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. lub wymagazmodyfikowanej diety**10** - samodzielny, niezależny |  |
| 2 | **Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie:****0** - nie jest w stanie; nie zachowuje równowagi przy siedzeniu**5** - większa pomoc fizyczna (jedna lub dwie osoby)**10** - mniejsza pomoc słowna lub fizyczna**15** - samodzielny |  |
| 3 | **Utrzymywanie higieny osobistej:****0** - potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych**5** - niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (zzapewnionymi pomocami) |  |
| 4 | **Korzystanie z toalety (WC)****0** - zależny**5** - potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam**10** - niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się |  |
| 5 | **Mycie, kąpiel całego ciała:****0** - zależny**5** - niezależny lub pod prysznicem |  |
| 6 | **Poruszanie się po powierzchniach płaskich:****0** - nie porusza się lub < 50 m**5** - niezależny na wózku; wliczając zakręty > 50 m**10** - spacery z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby > 50 m**15** - niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski > 50 m |  |
| 7 | **Wchodzenie i schodzenie po schodach:****0** - nie jest w stanie**5** - potrzebuje pomocy słownej, fizycznej; przenoszenie**10** - samodzielny |  |
| 8 | **Ubieranie się i rozbieranie:****0** - zależny**5** - potrzebuje pomocy, ale może wykonywać połowę czynności bezpomocy**10** - niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp. |  |
| 9 | **Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu:****0** - nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw**5** - czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe)**10** - panuje, utrzymuje stolec |  |
| 10 | **Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego:****0** - nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez toniesamodzielny**5** - czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe)**10** - panuje, utrzymuje mocz |  |
|  | **Wynik kwalifikacji**5) |  |
| **Wynik oceny stanu zdrowia:**Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga/nie wymaga1) skierowania do zakładuopiekuńczego/dalszego pobytu w zakładzie opiekuńczym1) |
|  |
| ............................................................ | ................................................................. |
| data, pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnegoalbo lekarza zakładu opiekuńczego6) | data, pieczęć, podpis pielęgniarki ubezpieczeniazdrowotnego albo pielęgniarki zakładu opiekuńczego6) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1) Niepotrzebne skreślić.2) Mahoney FI, Barthel D. "Badanie funkcjonalne: Wskaźnik Barthel".Maryland State Med Journal 1965; 14:56-61. Wykorzystane za zgodą.Skala ta może być używana bez ograniczeń dla celów niekomercyjnych.3) W lp. 1-10 należy wybrać i podkreślić jedną z możliwości najlepiej opisującą stan świadczeniobiorcy.4) Należy wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości.5) Należy wpisać uzyskaną sumę punktów z lp. 1 – 10.6) Dotyczy oceny świadczeniobiorcy, wg. skali Barthel, przebywającego w zakładzie opiekuńczym. |