

„Projekt realizowany w ramach RPO Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie, numer naboru: RPPK.08.03.00-IP.01-18-060/21 Tytuł projektu: MEDICUS-DUKLA Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego dla mieszkańców powiatu krośnieńskiego i jasielskiego w Dukli ”

Załącznik nr 4 do Regulaminu Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego MEDICUS-DUKLA.

Zaświadczenie lekarskie

Ocena pacjenta wg skali Barthel¹

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL, numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

.....

Ocena pacjenta wg skali Barthel

	Czynność ²	Wynik ³
	Spożywanie posiłków: 0 - nie jest w stanie samodzielnie jeść 5 - potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety 10 - samodzielny, niezależny	
	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	
	Utrzymywanie higieny osobistej: 0 - potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5 - niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami)	
	Korzystanie z toalety (WC) 0 - zależny 5 - potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam 10 - niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
	Mycie, kąpiel całego ciała: 0 - zależny 5 - niezależny lub pod prysznicem	
	Poruszanie się po powierzchniach płaskich: 0 - nie porusza się lub < 50 m 5 - niezależny na wózku; wliczając zakręty > 50 m 10 - spaceruje z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby > 50 m 15 - niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski > 50 m	

1

	Wchodzenie i schodzenie po schodach: 0 - nie jest w stanie 5 - potrzebuje pomocy słownej, fizycznej; przenoszenie 10 - samodzielny	
	Ubieranie się i rozbieranie: 0 - zależny 5 - potrzebuje pomocy, ale może wykonywać połowę czynności bez pomocy 10 - niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp.	
	Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu: 0 - nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5 - czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 - panuje, utrzymuje stolec	
	Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego: 0 - nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5 - czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 - panuje, utrzymuje mocz	
	Wynik kwalifikacji:	

Wynik oceny stanu zdrowia

Stwierdzam, że ww. osoba jest osobą niesamodzielną, która ze względu na stan zdrowia wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Zaświadczam również, że u ww. osoby istnieje konieczność stosowania sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego lub wspomagającego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data, pieczęć, podpis lekarza wydającego zaświadczenie

1 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.

2 W lp. 1-10 należy wybrać i podkreślić jedną z możliwości najlepiej opisującą stan świadczeniobiorcy.

3 Należy wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości.

4 Należy wpisać uzyskaną sumę punktów z lp. 1 – 10.