

„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.01-18-029/18 Tytuł projektu: Dzienny Dom Opieki Medycznej im. Św. Jana w Dukli współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa”

Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji Dziennego Domu Opieki Medycznej im. Św. Jana w Dukli

## Karta Oceny Świadczeniobiorcy Kierowanego do Dziennego Domu Opieki Medycznej

Ocena świadczeniobiorcy wg skali Barthel<sup>1</sup>

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy:

.....

Adres zamieszkania:

.....

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

.....

### Ocena świadczeniobiorcy wg skali Barthel

	Czynność <sup>2</sup>	Wynik <sup>3</sup>
	<b>Spożywanie posiłków:</b> 0 - nie jest w stanie samodzielnie jeść 5 - potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety 10 - samodzielny, niezależny	
	<b>Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie:</b> 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	
	<b>Utrzymywanie higieny osobistej:</b> 0 - potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5 - niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami)	

1

„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.01-18-029/18 Tytuł projektu: Dzienny Dom Opieki Medycznej im. Św. Jana w Dukli współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa”

	<p><b>Korzystanie z toalety (WC)</b></p> <p>0 - zależny 5 - potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam 10 - niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się</p>	
	<p><b>Mycie, kąpiel całego ciała:</b></p> <p>0 - zależny 5 - niezależny lub pod prysznicem</p>	
	<p><b>Poruszanie się po powierzchniach płaskich:</b></p> <p>0 - nie porusza się lub &lt; 50 m 5 - niezależny na wózku; wliczając zakręty &gt; 50 m 10 - spacerzy z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby &gt; 50 m 15 - niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski &gt; 50 m</p>	
	<p><b>Wchodzenie i schodzenie po schodach:</b></p> <p>0 - nie jest w stanie 5 - potrzebuje pomocy słownej, fizycznej; przenoszenie 10 - samodzielny</p>	
	<p><b>Ubieranie się i rozbieranie:</b></p> <p>0 - zależny 5 - potrzebuje pomocy, ale może wykonywać połowę czynności bez pomocy 10 - niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp.</p>	
	<p><b>Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu:</b></p> <p>0 - nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5 - czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 - panuje, utrzymuje stolec</p>	
	<p><b>Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego:</b></p> <p>0 - nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5 - czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 - panuje, utrzymuje mocz</p>	
	<p><b>Wynik kwalifikacji<sup>4</sup></b></p>	

„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.01-18-029/18 Tytuł projektu: Dzienny Dom Opieki Medycznej im. Św. Jana w Dukli współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa”

### Wynik oceny stanu zdrowia

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga/nie wymaga<sup>1)</sup> skierowania do dziennego domu opieki medycznej

.....  
.....  
.....

.....  
data, pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego

.....  
data, pieczęć, podpis pielęgniarki ubezpieczenia zdrowotnego

<sup>1</sup>Mahoney FI, Barthel D. „Badanie funkcjonalne: Wskaźnik Barthel”.

Maryland StateMedJournal 1965; 14:56-61. Wykorzystane za zgodą.

Skala ta może być używana bez ograniczeń dla celów niekomercyjnych.

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

<sup>3</sup> Należy wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości.

<sup>4</sup> Należy wpisać uzyskaną sumę punktów z lp. 1 – 10.