

Projekt „**Rozwój usług pielęgnacyjnych w Gminie Szczerców,  
dedykowanych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**”  
współfinansowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

Załącznik nr 6 Karta oceny wg skali Barthel  
do Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie  
„Rozwój usług pielęgnacyjnych w Gminie Szczerców,  
dedykowanych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu”

### KARTA OCENY STANU PACJENTA WG ZMODYFIKOWANEJ SKALI BARTHEL

wystawiana pacjentowi celem potwierdzenia spełnienia kryterium kwalifikującego do udziału w projekcie pn. „Rozwój usług pielęgnacyjnych w Gminie Szczerców, dedykowanych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu”.  
Projekt współfinansowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027,  
na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu nr FELD.07.09-IP.01-0068/24

Ocena pacjenta wg skali Barthel<sup>2)</sup>

Imię i nazwisko pacjenta: .....

Adres zamieszkania .....

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

.....

#### Ocena pacjenta wg skali Barthel

Lp.	Czynność <sup>3)</sup>	Wynik <sup>4)</sup>
1.	<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	
2.	<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	
3.	<b>Utrzymanie higieny osobistej:</b> 0 - potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5 - niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami)	
4.	<b>Korzystanie z toalety (WC):</b> 0 - zależny 5 - potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam 10 - niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
5.	<b>Mycie, kąpiel całego ciała:</b> 0 - zależny 5 - niezależny lub pod prysznicem	
6.	<b>Poruszanie się po powierzchniach płaskich:</b> 0 - nie porusza się lub < 50 m 5 - niezależny na wózku, wliczając zakręty > 50m 10 - spacer z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby > 50m 15 - niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy np. laski > 50m	
7.	<b>Wchodzenie i schodzenie po schodach:</b> 0 - nie jest w stanie 5 - potrzebuje pomocy słownej, fizycznej, przenoszenie 10 - samodzielny	

Projekt „**Rozwój usług pielęgnacyjnych w Gminie Szczerców,  
dedykowanych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**”  
współfinansowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

8.	<b>Ubieranie i rozbieranie się:</b> 0 - zależny 5 - potrzebuje pomocy, ale może wykonać połowę czynności bez pomocy 10 - niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł, itp.	
9.	<b>Kontroloowanie stolca / zwieracza odbytu:</b> 0 - nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5 - czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 - panuje, utrzymuje stolec.	
10.	<b>Kontroloowanie moczu / zwieracza pęcherza moczowego:</b> 0 - nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5 - czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 – panuje, utrzymuje mocz	
11.		<b>Wynik kwalifikacji<sup>5)</sup></b>

**Wynik oceny stanu zdrowia:**

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga/nie wymaga<sup>1)</sup> pielęgniarstwa długoterminowej domowej

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
data, imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu  
lekarza kwalifikującego oraz jego podpis

.....  
data, imię, nazwisko i numer prawa wykonywania zawodu  
pielęgniarki kwalifikującej oraz jej podpis

**Objaśnienia:**

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2)</sup> 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.

<sup>3)</sup> W lp. 1–10 należy wybrać i podkreślić jedną z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta.

<sup>4)</sup> Należy wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości.

<sup>5)</sup> Należy wpisać uzyskaną sumę punktów z lp. 1–10.