

Прилог бр.5

МИСЛЕЊЕ

ОД МАТИЧЕН ЛЕКАР ЗА ПОТРЕБАТА
ОД ПОМОШ И НЕГА ОД ДРУГО ЛИЦЕ

1. Лични податоци за пациентот

а) Име и презиме _____

б) Датум на раѓање _____

в) Место и адреса на живеење _____

ЕМБГ _____

2. Мислење на матичниот лекар

2.1 Прегледот е извршен

а) Во домот на пациентот (ДА - НЕ)

б) Во амбуланта (ДА - НЕ)

2.2 Каква е подвижноста на осигуреникот:

а) Воопшто не е подвижен (ДА - НЕ)

б) Со можност да седнува и станува (ДА - НЕ)

в) Со можност да се движи во собата

г) Со можност да се движи надвор од собата

со помош на друго лице (ДА - НЕ)

д) Со можност да се движи со ортопедски помагала (ДА - НЕ)

2.3 Малата и големата нужда пациентот ја обавува:

а) Во кревет неконтролирано (ДА - НЕ)

б) Во кревет контролирано со гуска и лопата (ДА - НЕ)

в) Станува и оди во WC со помош на друго лице (ДА - НЕ)

2.4 Пациентот може сам да се храни (ДА - НЕ)

2.5 Пациентот може сам да се облекува и соблекува (ДА - НЕ)

2.6 Пациентот е потполно слеп/100% (ДА - НЕ)

2.7 ПАЦИЕНТОТ БОЛЕДУВА ОД (ДГ) (ДА - НЕ)

2.8 МИСЛЕЊЕ: Пациентот има потреба од помош и нега (ДА - НЕ)

3. ПРИЛОГ: Медицинска документација (дијагностицирање и лекување)

во, _____

**ПОТПИС И ФАКСИМИЛ
НА МАТИЧЕН ЛЕКАР**

**БАРТЕЛОВ
ИНДЕКС**

Активност _____

Бодови _____

ХРАНЕЊЕ

- 0 = неспособен
5 = потребна му е помош при сечење, мачкање путер итн.,
или модифицирана диета
10 = независен _____

КАПЕЊЕ

- 0 = зависен
5 = независен (или во туш кабина) _____

ЛИЧНА ХИГИЕНА

- 0 = потребна му е помош во одржување на лична хигиена
5 = независен во одржување на лице/коса/заби/бричење
(со обезбедени средства)

ОБЛЕКУВАЊЕ

- 0 = зависен
5 = потребна му е помош, но може половината да го заврши сам
10 = независен (вклучувајќи копчиња, патенти, врвки итн) _____

СТОЛИЦА

- 0 = неводржано (или потребно е да зема лаксативи)
5 = повремени незгоди
10 = воздржано _____

МОКРЕЊЕ

- 0 = неводржано или со употреба на катетер и не може да се грижи сам
5 = повремени незгоди
10 = воздржано _____

ОДЕЊЕ ВО ТОАЛЕТ

- 0 = зависен
5 = потребна му е помош, но делумно може да заврши сам
10 = независен (седнување и станување, облекување, бришење)
ПРЕМЕСТУВАЊЕ (ОД КРЕВЕТ НА СТОЛЧЕ И СПРОТИВНО)

- 0 = неспособен, нема седечка рамнотежа
5 = голема помош при (едно или две лица, физичка), може да седи
10 = мала помош (вербална или физичка)
15 = независност _____

ПОДВИЖНОСТ (НА РАМНИ ПОВРШНИ)

- 0 = неподвижен или подвижен <50 метри
5 = независен од количка, вклучувајќи агли, >50 метри
10 = се движи со помош на едно лице (вербална или физичка), >50 метри
15 = независен (може да употребува ортопедски помагала;
на пр. Бастум, 50 метри) _____

СКАЛИ

- 0 = неспособен
5 = потребна му е помош (вербална, физичка, помош со носење
10 = независен _____

ВКУПНО (0-100)

Место и датум

**ПОТПИС И ФАКСИМИЛ
НА МАТИЧЕН ЛЕКАР**

Напомена: * за веродостојноста на податоците во образецот одговорноста е на матичниот лекар