Załącznik Nr 4a do zarządzenia Nr 195/2020/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 11 grudnia 2020 r.

**Skala dla typowych czynności dnia codziennego - Barthel ADL- WZÓR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL pacjenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

Data badania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontrola zwieraczy odbytu** | 0 | nietrzymanie stolca lub konieczność stosowania lewatywy |
| 1 | rzadko brak kontroli (np. raz w tygodniu) |
| 2 | pełna |
| **Kontrola zwieraczy pęcherza** | 0 | nietrzymanie moczu lub chory z cewnikiem nie  potrafiący samodzielnie posługiwać się nim |
| 1 | rzadko brak kontroli (rzadziej niż raz dziennie) |
| 2 | pełna lub chory z cewnikiem potrafi się nim samodzielnie posługiwać |
| **Dbałość o własną osobę** | 0 | potrzebuje pomocy w podstawowych czynnościach (mycie zębów, czesanie włosów, golenie, mycie się) |
| 1 | niezależny (nawet jeżeli odpowiednie przedmioty są podawane przez osobę opiekującą się) |
| **Korzystanie z toalety** | 0 | zależny od otoczenia |
| 1 | potrzebuje pomocy przy korzystaniu |
| 2 | niezależnie siada i wstaje z toalety, ubiera się, wyciera |
| **Jedzenie** | 0 | nie potrafi jeść samodzielnie bez pomocy |
| 1 | potrzebuje pewnej pomocy (np. krojenie, rozsmarowywanie) lecz je samodzielnie |
| 2 | samodzielnie (jeśli ma przygotowane jedzenie) |
| **Przesiadanie się** | 0 | nie potrafi przesiąść się z łóżka na fotel, nie potrafi siedzieć |
| 1 | potrzebuje znacznej pomocy |
| 2 | potrzebuje niewielkiej pomocy |
| 3 | nie potrzebuje pomocy |
| **Poruszanie się** | 0 | unieruchomiony |
| 1 | samodzielnie porusza się na wózku inwalidzkim w domu |
| 2 | chodzi z pomocą lub pod kontrolą jednej osoby |
| 3 | chodzi samodzielnie (może używać przyrządu) |
| **Ubieranie się** | 0 | całkowicie zależny od otoczenia |
| 1 | potrzebuje pomocy |
| 2 | samodzielnie, łącznie z zapinaniem guzików i zamków błyskawicznych |
| **Chodzenie po schodach** | 0 | niewykonalne |
| 1 | potrzebuje pomocy lub kontroli |
| 2 | samodzielnie chodzi w górę i w dół |
| **Kąpiel** | 0 | potrzebuje pomocy |
| 1 | samodzielnie może się kąpać lub brać prysznic, potrafi wejść i wyjść bez pomocy |
| **SUMA** |  |  |

Charles Warlow, Neurologia, PZWL 1996,76.

|  |
| --- |
| *nadruk lub pieczątka zawierająca imię i  nazwisko lekarza,*  *numer prawa wykonywania zawodu*  *oraz jego podpis* |