

ZAŁĄCZNIK Nr 2

WYWIAD PIELEŃNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

WYWIAD PIELEŃNIARSKI

1. Dane świadczeniobiorcy

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

2. Rozpoznanie problemów z zakresu pielęgnacji (zaznaczyć właściwe, ewentualnie opisać):

a) odżywianie

– **samodzielny/przy pomocy/utrudnienia***

- đ karmienie przez gastrostomię lub zgłębnik
- đ karmienie pacjenta z zaburzonym połykaniem
- đ zakładanie zgłębnika
- đ inne niewymienione

b) higiena ciała

– **samodzielny/przy pomocy/utrudnienia***

- đ w przypadku pacjenta wentylowanego mechanicznie – toaleta jamy ustnej lub toaleta drzewa oskrzelowego oraz wymiana rurki tracheostomijnej
- đ inne niewymienione

c) oddawanie moczu

– **samodzielny/przy pomocy/utrudnienia***

- đ cewnik
- đ inne niewymienione

d) oddawanie stolca

– **samodzielny/przy pomocy/utrudnienia***

- đ pielęgnacja stomii
- đ wykonywanie lewatyw i irygacji
- đ inne niewymienione

e) przemieszczanie pacjenta

– **samodzielny/przy pomocy/utrudnienia***

- đ z zaawansowaną osteoporozą
- đ którego stan zdrowia wymaga szczególnej ostrożności
- đ inne niewymienione

f) rany przewlekłe

- đ odleżyny
- đ rany cukrzycowe
- đ inne niewymienione

g) oddychanie wspomagane

h) świadomość pacjenta: tak/nie/z przerwami*

i) inne

3. Liczba punktów uzyskanych w skali Barthel^{/**}**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć pielęgniarki

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga/nie wymaga* skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego/zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego .

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć lekarza

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadkach określonych w art. 25 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203) opinia konsultanta ochrony zdrowia, o którym mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.), zastępuje ocenę skalą Barthel.

*** W przypadku dzieci do ukończenia 3 roku życia wpisać: „nie ma zastosowania”.