

## ИНДЕКС КАЦ НА НЕЗАВИСНОСТ ВО ОСТВАРУВАЊЕ НА АКТИВНОСТИТЕ ОД СЕКОЈДНЕВНИОТ ЖИВОТ

Име и презиме на лицето: _____	Пополнил: _____	Дата: _____
<b>Индекс Кац на независност во остварување на активностите од секојдневниот живот</b>		
<b>Активности</b> Бодови (1 или 0)	<b>Независност</b> (1 БОД) БЕЗ надгледување, насочување или помош	<b>Зависност</b> (0 БОДОВИ) Со надгледување, насочување, помош или целосна нега
<b>БАЊАЊЕ</b> Бодови: _____	(1 БОД) Може самостојно да се бања целосно или потребна му е помош при бањањето на еден дел од телото (на пример, грбот, гениталните органи или некој од екстремитетите кои не се функционални)	(0 БОДОВИ) Не може самостојно да се бања. Потребна му е помош при бањањето на повеќе од еден дел од телото, при влегување или излегување од када или туш кабина.
<b>ОБЛЕКУВАЊЕ</b> Бодови: _____	(1 БОД) Може самостојно да вади облека од плакари и фиоки и да се облекува, вклучително и надоблека со патенти, копчиња, врвки и друго. Може да користи помош при врзување чевли.	(0 БОДОВИ) Не може самостојно да се облече. Потребна му е помош при облекување.
<b>КОРИСТЕЊЕ ТОАЛЕТ</b> Бодови: _____	(1 БОД) Самостојно користи тоалет, седнува и станува, се соблекува и облекува, ги чисти гениталните органи без помош.	(0 БОДОВИ) Потребна му е помош за да стигне до тоалетот, да се исчисти по користењето или користи лопатка во кревет или мобилен тоалет.
<b>МОБИЛНОСТ</b> Бодови: _____	(1 БОД) Самостојно седнува и станува од кревет или столица. Може да се движи со помагала.	(0 БОДОВИ) Потребна му е помош за седнување и станување од кревет или столица или му е потребна целосна помош за мобилност.
<b>КОНТИНЕНЦИЈА</b> Бодови: _____	(1 БОД) Има целосна контрола над уринирање и дефекација.	(0 БОДОВИ) Делумно или целосно нема контрола над празнење црева или бешика.
<b>ХРАНЕЊЕ</b> Бодови: _____	(1 БОД) Може да ја пренесе храната од чинијата до устата без помош. Подготовката на храната може да ја врши и друго лице.	(0 БОДОВИ) Потребна му е делумна или целосна помош при хранењето или хранење. Потребна му е парентерална исхрана.
<b>ВКУПНО БОДОВИ:</b> _____	<b>Бодување:</b> 0 = целосно отсутен функционален капацитет (целосно зависен) 1-2 = значително намален функционален капацитет (зависен во поголем обем) 3-5 = намален функционален капацитет (зависен во помал обем) 6 = целосно сочуван функционален капацитет (целосно независен)	



МИСЛЕЊЕ ОД СТРУЧНО ЛИЦЕ ЗА ПОТРЕБАТА ОД ПОМОШ И НЕГА ВО ДОМОТ

1. Лични податоци за барателот/корисникот:	
1.1.	Име и презиме
1.2.	Датум на раѓање
1.3.	Место и адреса на живеење
1.4.	ЕМБГ
2. Мислење на стручното лице	
2.1.	Прегледот е извршен
2.1.1.	Во амбуланта
2.1.2.	Во домот на пациентот
2.1.3.	Друго
2.2.	Пациентот боледува од (дијагноза):
2.3.	Пациентот има потреба од помош и нега во/заради:
2.3.1.	Бањање
2.3.2.	Облекување
2.3.3.	Користење тоалет
2.3.4.	Мобилност
2.3.5.	Континенција
2.3.6.	Хранење

3. ПРИЛОГ: Медицинска документација (дијагностицирање и лекување)

Во, \_\_\_\_\_

ПОТПИС И ФАКСИМИЛ  
НА СТРУЧНО ЛИЦЕ