

ZAKRES CZYNNOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH ustalonych w trakcie przeprowadzenia wywiadu środowiskowego

1. Zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych a w szczególności :

- utrzymanie w czystości w pomieszczeniu osoby wymagającej opieki ;
- 1 raz na tydzień mycie podłogi
- zakup art. spożywczych i innych potrzebnych ;
- załatwianie spraw urzędowych, pomoc w dojściu do placówek służby zdrowia i innych ;
- przynoszenie obiadu;
- przygotowanie posiłku z uwzględnieniem diety;
- pomoc w spożywaniu posiłków;
- pranie bielizny pościelowej i osobistej (przy użyciu pralki) ;
- przynoszenie opału , palenie w piecu ;
- raz na półrocze mycie okien oraz zmiana firanek i zasłon okiennych w pomieszczeniu zajmowanym przez podopiecznego ;

2. Opieka higieniczno – sanitarna , a w szczególności;

- mycie i pomoc w kąpielii ;
- zmiana bielizny osobistej i pościelowej ;
- pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych ;
- zapobieganie powstawaniu odleżyn i odparzeń ;
- zmiana pampersów ;
- przesłanie łóżka ;

3. Pielęgnacja zlecona przez lekarza ;

- podawanie leków ;
- układanie chorego w łóżku , pomoc przy zmianie pozycji ciała ;
- opróżnianie cewnika ;
- pielęgnacja miejsc zmienionych chorobowo- smarowanie, wykonywanie i zmiana drobnych opatrunków , zakładanie kompresów i okładów itp. ;
- mierzenie temperatury ciała i tętna ;
- oklepywanie ;

4. Pomoc w przystosowaniu psychofizycznej kondycji osoby w tym :

- podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań ;
- organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich ;
- organizacja spacerów.

.....
(data i podpis kierownika SUO)

.....
(podpis klienta)