

ZAKRES CZYNNOŚCI ŚWIADCZONYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH
ustalonych w trakcie przeprowadzania wywiadu środowiskowego

1. zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych, a w szczególności:

- utrzymywanie czystości w pomieszczeniu osoby wymagającej opieki;
- 1 raz na tydzień mycie podłogi;
- zakup artykułów żywnościowych 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;
- przynoszenie opału, palenie w piecu;
- 1 raz na kwartał mycie okien oraz zmiana firanek i zasłon okiennych;

2. opieki higieniczno – sanitarnej, a w szczególności:

- mycie i kąpiel;
- zmiana bielizny osobistej i pościelowej;
- pomoc przy załatwianiu spraw fizjologicznych;
- zapobieganie powstawaniu odparzeń i odleżyn;
- zmiana pampersów;
- przesłanie łóżka;

3. pielęgnacja zlecona przez lekarza:

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

4. pomoc w przystosowaniu psychofizycznej kondycji osoby, w tym:

- podtrzymanie indywidualnych zainteresowań;
- organizacja i podtrzymanie kontaktów sąsiedzkich;
- organizacja spacerów;

.....
(Data i podpis pracownika socjalnego)

.....
(podpis klienta)