



Załącznik nr 4 do Umowy

KARTA CZYNNOŚCI PIELEGNACYJNYCH

Świadczenie usług opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów zakwalifikowanych do Projektu pn.:
„Mobilna opieka nad osobami starszymi” w ramach integracyjnej opieki domowej

Imię i nazwisko pacjenta.....PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

L.p.	Wyszczególnienie czynności pielęgnacyjnych*	Data wizyty	Data wizyty	Podpis i pieczęć pielęgniarki/pielęgniarza	Czytelny podpis pacjenta lub opiekuna
1	Kąpiel pacjenta leżącego w łóżku				
2	Pomoc przy kąpielu w wannie (kąpiel pod nadzorem w łazience)				
3	Wykonanie toalety porannej lub wieczornej				
4	Pomoc pacjentowi przy wykonaniu toalety porannej lub wieczornej				





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

5	Przesłanie łóżka pacjentowi leżącemu				
6	Toaleta jamy ustnej				
7	Pomoc przy toalecie jamy ustnej				
8	Golenie zarostu twarzy				
9	Pomoc przy myciu głowy				
10	Mycie głowy w łóżku pacjentowi leżącemu				
11	Zmiana lub pomoc przy zmianie bielizny osobistej				
12	Zmiana bielizny pościelowej u pacjenta leżącego				





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

13	Karmienie pacjenta					
14	Pomoc przy spożywaniu posiłku					
15	Pielęgnacja odleżyn i oparzeń					
16	Pielęgnacja stomii					
17	Pielęgnacja przetoki					
18	Pielęgnacja trudno gojących się ran					
19	Pielęgnacja rurki tracheotomijnej					
20	Założenie lub wymiana cewnika					



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Ośrodek Medyczny
SAMARYTANIN

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl/ samarytanin@samarytanin.opole.pl

21	Wykonanie lewatywy oczyszczającej				
22	Wykonanie kompresów i okładów				
23	Użycie basenu u pacjenta leżącego				
24	Zmiana pampersa				
25	Podawanie leków w zależności od zleceń lekarskich				
26	Prowadzenie ćwiczeń biernych i czynnych u pacjenta leżącego (gimnastyka oddechowa z oklepywaniem)				
27	Gimnastyka oddechowa				
28	Prowadzenie usprawniania ruchowego				
	Prowadzenie edukacji zdrowotnej oraz poradnictwa w zakresie samoopieki w życiu				



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

29	z chorobą i niepełnosprawnością w stosunku do chorego i jego rodziny			
30	Nauka pielęgnacji i samoobsługi w czynnościach codziennych			

* Do odznaczenia krzyżkiem wykonane czynności w ramach opieki pielęgniarzkiej odpowiednio w danym dniu wizyty

Obserwacje w ramach opieki pielęgniarzkiej:

Data	Obserwacje pielęgniarzki/pielęgniарzа	Podpis i pieczęć pielęgniarzki/pielęgniарzа

5



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Ośrodek Medyczny
SAMARYTANIN

Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



--	--	--

Handwritten signature