

**Příloha č.2: Specifikace činnosti domácí zdravotní péče**

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Bydliště: ,**

**Adresa poskytování Domácí zdravotní péče: Žďárská 68, Nové Město na Moravě**

| Název                    | Četnost                                                                       | Specifikace                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Vyšetření sestrou</b> | Dle aktuálního zdravotního stavu a požadavku klienta nebo ošetřujícího lékaře | Zavedení ošetrovatelské péče, vyhodnocení zdravotního stavu, informování lékaře o zdravotním stavu klienta, objednání na vyžádané vyšetření, asistence lékaři při vyšetření klienta, pochůzka – jednání u lékaře (bez přítomnosti klienta), péče o tělo zemřelého a činnosti spojené s úmrtím klienta                                                                                                                                          |
| <b>Aplikace léků</b>     | Denně dle ordinace lékaře a zdravotního stavu klienta (max.6x denně)          | Příprava a předání léků klientovi do ruky, na lžičce, lžičkou do úst, rozdrčené, rozlomené na malé kousky, dle aktuálního přání v lékařem ordinovaném čase do lékovky v bytě klienta, připomenutí a kontrola jejich užití, příprava týdenního dávkovače léků a předání klientovi do jeho bytu, uložení léků nevyžadujících zvláštní podmínky skladování, kontrola expirace, objednání a doplnění zásoby léků 1x měsíčně, aplikace očních kapek |

Vypracovala: Bc.Dufková Marie

V Novém Městě na Moravě dne: 12.9.2016

Podpis uživatele: .....