

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

Wykaz świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich realizowanych przez pielęgniarkę opieki długoterminowej domowej

| |
|--|
| Promocja zdrowia i profilaktyka |
| Udział pielęgniarki realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych |
| Świadczenia diagnostyczne |
| • przeprowadzenie wywiadu |
| • ocena stanu ogólnego pacjenta na podstawie badania fizykalnego |
| • ocena stanu świadomości pacjenta wg przyjętej skali |
| • ocena stanu psychicznego pacjenta wg przyjętej skali |
| • ocena sprawności czynnościowej pacjenta wg przyjętej skali |
| • kwalifikacja pacjenta do objęcia opieką |
| • pomiar i ocena tętna |
| • pomiar i ocena oddechu |
| • pomiar i ocena ciśnienia tętniczego krwi |
| • pomiar i ocena temperatury ciała |
| • pomiar i ocena obrzęków |
| • kontrola bilansu wodnego |
| • kontrola dobowej zbiórki moczu |
| • ocena nawodnienia organizmu |
| • kontrola wypróżnień |
| • ocena ryzyka powikłań wg wybranej skali |
| • ocena stanu skóry i powłok skórnych pacjenta |
| • wykonanie i interpretacja wyników testów diagnostycznych przy użyciu testów paskowych |
| Świadczenia edukacyjne |
| • edukacja w zakresie zapobiegania infekcjom i zakażeniom |
| • edukacja w zakresie żywienia wynikającego ze stanu zdrowia pacjenta |
| • edukacja w zakresie zapobiegania zaburzeniom wodno–elektrolitowym, |
| • edukacja w zakresie zapobiegania stanom zapalnym skóry i błon śluzowych |
| • edukacja w zakresie zapobiegania powikłaniom zakrzepowym |
| • edukacja w zakresie zapobiegania powikłaniom wynikających z poszczególnych jednostek chorobowych |
| • edukacja w zakresie zapobiegania upadkom i urazom |
| • edukacja w zakresie zapewnienia odpowiednich warunków otoczenia pacjenta w domu |
| • edukacja w zakresie samoopieki w życiu z chorobą i niepełnosprawnością w stosunku do człowieka chorego i jego rodziny (opiekuna) |
| 1. edukacja w zakresie trybu życia pacjenta i form aktywności życiowej |
| 2. edukacja w zakresie obserwacji niepokojących objawów, które muszą skłonić pacjenta do poinformowania lekarza i pielęgniarki |
| 3. instruktaż pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjnego/rehabilitacyjnego oraz wyrobów medycznych, |
| 4. edukacja opiekunów w zakresie zasad udzielania pomocy pacjentowi |
| 5. edukacja w zakresie profilaktyki odleżyn, odparzeń i przykurczy |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

| |
|---|
| 6. edukacja w zakresie profilaktyki bólu |
| 7. edukacja w zakresie pielęgnacji: stomii, rurki tracheostomijnej, zgłębnika, cewnika moczowego |
| 8. edukacja w zakresie zapobiegania przykurczom, zniekształceniom i nadwężnościom narządu ruchu |
| 9. edukacja w zakresie zapobiegania zaburzeniom mikcji i defekacji |
| 10. edukacja w zakresie pielęgnacji: stomii, rurki tracheostomijnej, zgłębnika, cewnika moczowego |
| Świadczenia higieniczne, pielęgnacyjne i lecznicze metodą procesu pielęgnowania |
| Realizacja opieki pielęgnacyjnej w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarskiej, wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych zgodnie z odrębnymi przepisami, przygotowywanie i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności, stosowanie materiałów i sprzętu w pielęgnacji pacjentów, np. materace przeciwoleżynowe, drabinki itd. |
| Świadczenia pielęgnacyjno-higieniczne wykonywane u pacjenta przez rodzinę (opiekuna) na zlecenie i pod nadzorem pielęgniarki lub przez pielęgniarkę w przypadku braku opiekuna – w skład świadczenia wchodzi następujące czynności: |
| 1. czesanie |
| 2. golenie |
| 3. obcięcie paznokci |
| 4. pomoc w ubieraniu / rozbieraniu |
| 5. zmiana bielizny pościelowej |
| 6. zmiana bielizny osobistej |
| 7. toaleta jamy ustnej |
| 8. toaleta ciała |
| 9. pomoc w karmieniu i nawadnianiu |
| 10. mycie głowy |
| 11. kąpiel |
| 12. podanie kaczki / basenu |
| 13. zmiana pieluchomajtek |
| 14. przesłanie łóżka |
| Świadczenia pielęgnacyjno-lecznicze |
| • przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych |
| • podawanie leków drogą iniekcji, w tym: |
| 1. wykonanie iniekcji domięśniowej |
| 2. wykonanie iniekcji podskórnej |
| 3. wykonanie iniekcji śródskórnej |
| 4. wykonanie iniekcji dożylniej |
| 5. wykonanie kroplowego wlewu dożylnego |
| • podawanie leków różnymi drogami bez przerywania ciągłości skóry, w tym: |
| 1. podawanie leku doustnie |
| 2. podanie leku do worka spojówkowego |
| 3. podanie leku do nosa |
| 4. podanie leku na skórę (maści, kremy, plastry) |
| 5. podanie leku na błonę śluzową |
| 6. podanie leku drogą wziewną |
| 7. podanie leku dopochwowo |
| 8. podanie leku doodbytniczo |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

| |
|--|
| • doraźna modyfikacja stałej dawki leczniczej insuliny krótko działającej |
| • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia obwodowego |
| • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia portu naczyniowego |
| • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia centralnego |
| • założenie kaniuli |
| • usunięcie kaniuli |
| • płukanie kaniuli |
| • udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia |
| • toaleta drzewa oskrzelowego |
| • zmiana pozycji ułożeniowej pacjenta |
| • stosowanie drenażu ułożeniowego |
| • monitorowanie, ocena i pielęgnacja rurki tracheostomijnej |
| • nawilżanie górnych dróg oddechowych |
| • prowadzenie gimnastyki oddechowej |
| • profilaktyka przeciwoleżynowa |
| • karmienie pacjenta z zastosowaniem różnych technik, w tym: |
| 1. karmienie przez zgłębnik |
| 2. karmienie przez przetokę |
| 3. karmienie przez PEG |
| 4. monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca założonego PEG-a |
| • zakładanie zgłębnika do żołądka i odbarczenie treści |
| • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca założonego zgłębnika (sondy) |
| • stosowanie zabiegów p/zapalnych, w tym: |
| 1. kąpiel lecznicza |
| 2. założenie kompresu |
| 3. zmiana kompresu |
| 4. założenie okładu |
| 5. zmiana okładu |
| 6. stawianie baniek lekarskich |
| • stosowanie metod pielęgniarskich do obniżania lub podwyższania temperatury ciała |
| • zmiana opatrunku |
| • zdjęcie szwów |
| • pielęgnacja skóry |
| • pielęgnacja błon śluzowych |
| • zaopatrzenie ran |
| • pielęgnacja stopy cukrzycowej i ran przewlekłych, trudno gojących się |
| • zaopatrzenie odparzeń |
| • zaopatrzenie odleżyn |
| • założenie cewnika do pęcherza moczowego |
| • usunięcie cewnika z pęcherza moczowego |
| • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca założonego cewnika |
| • płukanie pęcherza moczowego |
| • założenie cewnika zewnętrznego |
| • monitorowanie, ocena i pielęgnacja stomii |
| • założenie suchej rurki doodbytniczej |
| • wykonanie lewatywy |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• wykonanie wlewki doodbytniczej |
| Świadczenia rehabilitacyjne |
| <ul style="list-style-type: none">• ułożenie terapeutyczne i przemieszczanie chorego w łóżku, |
| <ul style="list-style-type: none">• prowadzenie aktywizacji podopiecznych z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej, |
| <ul style="list-style-type: none">• prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia |
| <ul style="list-style-type: none">• prowadzenie usprawnienia ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi) |
| Inne działania medyczne / świadczenia medyczne (art. 5 pkt 20 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) |
| <ul style="list-style-type: none">• zapewnienie odpowiednich warunków otoczenia pacjenta |
| <ul style="list-style-type: none">• organizowanie pomocy instytucjonalnej (np. ZOL, ZPO,DPS, ośrodki pomocy społecznej, dom samotnej matki |
| <ul style="list-style-type: none">• przygotowanie pacjenta do transportu |
| <ul style="list-style-type: none">• uzgadnianie transportu |
| <ul style="list-style-type: none">• współpraca z członkami zespołu terapeutycznego, rodzina pacjenta oraz innymi instytucjami działającymi na rzecz pacjenta i rodziny |
| <ul style="list-style-type: none">• rozpoznanie przemocy domowej i innych patologii społecznych oraz dokonanie interwencji w sytuacji kryzysu rodziny |
| <ul style="list-style-type: none">• wydanie zlecenia na kontynuację zaopatrzenia na wyroby medyczne |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

**Wykaz świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich realizowanych przez
pielęgniarkę
w zakładzie pielęgnacyjno – opiekuńczym**

| |
|---|
| Promocja zdrowia i profilaktyka |
| Udział pielęgniarki w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych |
| Świadczenia diagnostyczne |
| <ul style="list-style-type: none">• przeprowadzenie wywiadu• pobranie materiału do badań diagnostycznych• ocena stanu ogólnego pacjenta na podstawie badania fizykalnego• ocena stanu odżywiania pacjenta wg przyjętej skali• ocena stanu świadomości pacjenta wg przyjętej skali• ocena stanu psychicznego pacjenta wg przyjętej skali• kwalifikacja pacjenta do objęcia opieką• pomiar i ocena tętna• pomiar i ocena oddechu• pomiar i ocena ciśnienia tętniczego krwi• pomiar i ocena temperatury ciała• pomiar masy ciała i ocena wskaźnika BMI• pomiar i ocena obrzęków• kontrola bilansu wodnego• kontrola dobowej zbiórki moczu• kontrola wypróżnień• ocena ryzyka powikłań wg wybranej skali• ocena sprawności czynnościowej pacjenta wg przyjętej skali• ocena stanu skóry pacjenta• ocena nawodnienia organizmu• ocena równowagi i chodu wg przyjętej skali• ocena stanu psychomotorycznego pacjenta• wykonanie i interpretacja wyników testów diagnostycznych przy użyciu testów paskowych |
| Świadczenia edukacyjne |
| <ul style="list-style-type: none">• edukacja w zakresie zapobiegania infekcjom i zakażeniom• edukacja w zakresie zapobiegania powikłaniom wynikających z poszczególnych jednostek chorobowych• edukacja w zakresie żywienia wynikającego ze stanu zdrowia pacjenta• edukacja w zakresie zapobiegania zaburzeniom wodno–elektrolitowym,• edukacja w zakresie zapobiegania upadkom i urazom• edukacja w zakresie zapobiegania stanom zapalnym skóry i błon śluzowych• edukacja w zakresie trybu życia pacjenta i form aktywności życiowej• edukacja opiekunów w zakresie zasad udzielania pomocy pacjentowi• edukacja w zakresie samoopieki w życiu z chorobą i niepełnosprawnością w stosunku do człowieka chorego i jego rodziny (opiekuna) |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

| |
|--|
| 1. edukacja w zakresie profilaktyki odleżyn, odparzeń i przykurczy |
| 2. edukacja w zakresie profilaktyki bólu |
| 3. edukacja w zakresie zapobiegania zaburzeniom mikcji i defekacji |
| 4. edukacja w zakresie zapobiegania przykurczom, zniekształceniom i nadwicznieniom narządu ruchu |
| 5. edukacja w zakresie pielęgnacji: stomii, rurki tracheostomijnej, zgłębnika, cewnika moczowego |
| 6. edukacja w zakresie zapobiegania powikłaniom zakrzepowym |
| 7. instruktaż pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjnego/rehabilitacyjnego oraz wyrobów medycznych |
| Świadczenia higieniczne, pielęgnacyjne i lecznicze metodą procesu pielęgnowania |
| Realizacja opieki pielęgnacyjnej w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarskiej, wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych zgodnie z odrębnymi przepisami, przygotowywanie i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności, stosowanie materiałów i sprzętu w pielęgnacji pacjentów, np. materace przeciwodleżynowe, drabinki itd. |
| Świadczenia pielęgnacyjno-lecznicze |
| <ul style="list-style-type: none">• przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych• podawanie leków drogą iniekcji, w tym: |
| 1. wykonanie iniekcji domięśniowej |
| 2. wykonanie iniekcji podskórnej |
| 3. wykonanie iniekcji śródskórnej |
| 4. wykonanie iniekcji dożylnnej |
| 5. wykonanie kroplowego wlewu dożylnego |
| <ul style="list-style-type: none">• podawanie leków różnymi drogami bez przetrwania ciągłości skóry, w tym: |
| 1. podawanie leku doustnie |
| 2. podanie leku do worka spojówkowego |
| 3. podanie leku do nosa |
| 4. podanie leku na skórę (maści, kremy, plastry) |
| 5. podanie leku na błonę śluzową |
| 6. podanie leku drogą wziewną |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

| |
|---|
| 7. podanie leku dopochwowo |
| 8. podanie leku doodbytniczo |
| <ul style="list-style-type: none"> • płukanie ucha • doraźna modyfikacja stałej dawki leczniczej insuliny krótko działającej • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia obwodowego • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia centralnego • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia portu naczyniowego • założenie kaniuli • usunięcie kaniuli • płukanie kaniuli • udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia • toaleta drzewa oskrzelowego • zmiana pozycji ułożeniowej pacjenta • stosowanie drenażu ułożeniowego • nawilżanie górnych dróg oddechowych • monitorowanie, ocena i pielęgnacja rurki tracheostomijnej • prowadzenie gimnastyki oddechowej • tlenoterapia • profilaktyka przeciwoleżynowa • karmienie pacjenta z zastosowaniem innych technik, w tym: <ol style="list-style-type: none"> 1. karmienie przez zgłębnik 2. karmienie przez przetokę 3. karmienie przez PEG <ul style="list-style-type: none"> • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca założonego PEG-a • zakładanie zgłębnika do żołądka i odbarczenie treści • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca założonego zgłębnika (sondy) • stosowanie innych zabiegów fizykalnych przeciwzapalnych |
| 1. założenie kompresu |
| 2. zmiana kompresu |
| 3. założenie okładu |
| 4. zmiana okładu |
| <ul style="list-style-type: none"> • stosowanie metod pielęgniarskich do obniżania lub podwyższania temperatury ciała • założenie opatrunku • zmiana opatrunku • zdjęcie szwów • pielęgnacja skóry • pielęgnacja błon śluzowych • zaopatrzenie ran • pielęgnacja stopy cukrzycowej i ran przewlekłych, trudno gojących się |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

| |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• zaopatrzenie odparzeń |
| <ul style="list-style-type: none">• zaopatrzenie odleżyn |
| <ul style="list-style-type: none">• założenie cewnika do pęcherza moczowego |
| <ul style="list-style-type: none">• usunięcie cewnika z pęcherza moczowego |
| <ul style="list-style-type: none">• monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca założonego cewnika do pęcherza moczowego |
| <ul style="list-style-type: none">• płukanie pęcherza moczowego |
| <ul style="list-style-type: none">• założenie cewnika zewnętrznego |
| <ul style="list-style-type: none">• monitorowanie, ocena i pielęgnacja stomii |
| <ul style="list-style-type: none">• pielęgnacja i hartowanie kikuta amputowanej kończyny |
| <ul style="list-style-type: none">• założenie suchej rurki doodbytniczej |
| <ul style="list-style-type: none">• wykonanie lewatywy |
| <ul style="list-style-type: none">• wykonanie wlewki doodbytniczej |
| <ul style="list-style-type: none">• przygotowanie pacjenta do transportu |
| Świadczenia rehabilitacyjne |
| <ul style="list-style-type: none">• ułożenie terapeutyczne i przemieszczanie chorego w łóżku |
| <ul style="list-style-type: none">• prowadzenie aktywizacji podopiecznych z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej |
| <ul style="list-style-type: none">• prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia, |
| <ul style="list-style-type: none">• prowadzenie usprawnienia ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi) |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

Wykaz świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich realizowanych przez pielęgniarkę zespołu długoterminowej opieki domowej dla dorosłych, dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie

| |
|---|
| Promocja zdrowia i profilaktyka |
| Udział pielęgniarki w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych |
| Świadczenia diagnostyczne |
| <ul style="list-style-type: none">• przeprowadzenie wywiadu• pobranie materiału do badań diagnostycznych• ocena stanu ogólnego pacjenta na podstawie badania fizykalnego• ocena stanu świadomości pacjenta wg przyjętej skali• pomiar i ocena tętna• pomiar i ocena oddechu• pomiar SpO_2 i ocena wydolności oddechowej pacjenta• pomiar i ocena ciśnienia tętniczego krwi• pomiar i ocena temperatury ciała• pomiar i ocena obrzęków• kontrola bilansu wodnego• kontrola dobowej zbiórki moczu• ocena nawodnienia organizmu• kontrola wypróżnień• ocena ryzyka powikłań wg wybranej skali• ocena stanu skóry pacjenta• wykonanie i interpretacja testów diagnostycznych przy użyciu testów paskowych |
| Świadczenia edukacyjne |
| <ul style="list-style-type: none">• edukacja w zakresie trybu życia pacjenta i form aktywności życiowej• edukacja w zakresie zapobiegania przykurczom, zniekształceniom i nadwężnościom narządu ruchu• edukacja w zakresie żywienia wynikającego ze stanu zdrowia pacjenta• edukacja w zakresie zapobiegania stanom zapalnym skóry i błon śluzowych• edukacja w zakresie zapobiegania powikłaniom zakrzepowym• edukacja w zakresie zapobiegania infekcjom i zakażeniom• edukacja w zakresie zapewnienia odpowiednich warunków otoczenia pacjenta w domu• edukacja w zakresie pielęgnacji pacjenta• edukacja w zakresie samoopieki w życiu z chorobą i niepełnosprawnością w stosunku do człowieka chorego i jego rodziny (opiekuna) a w szczególności:<ol style="list-style-type: none">1. edukacja w zakresie zapobiegania zaburzeniom mikcji i defekacji2. edukacja w zakresie obserwacji niepokojących objawów, które muszą skłonić pacjenta do poinformowania lekarza i pielęgniarki |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

| |
|---|
| 3. edukacja w zakresie pielęgnacji rurki tracheostomijnej i toalety drzewa oskrzelowego |
| 4. edukacja w zakresie pielęgnacji: stomii, rurki tracheostomijnej, zgłębnika, cewnika moczowego |
| 5. edukacja w zakresie profilaktyki bólu |
| 6. edukacja w zakresie profilaktyki odleżyn, odparzeń i przykurczy |
| 7. edukacja w zakresie żywienia i zabiegów higienicznych |
| 8. nauka kaszlu |
| 9. instruktaż pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjnego/rehabilitacyjnego oraz wyrobów medycznych |
| Świadczenia higieniczne, pielęgnacyjne i lecznicze metoda procesu pielęgnowania |
| Realizacja opieki pielęgnacyjnej w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarskiej, wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych zgodnie z odrębnymi przepisami, przygotowywanie i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności, stosowanie materiałów i sprzętu w pielęgnacji pacjentów, np. materace przeciwoodleżynowe, drabinki itd. |
| Świadczenia pielęgnacyjno-higieniczne wykonywane u pacjenta przez rodzinę (opiekuna) na zlecenie i pod nadzorem pielęgniarki lub przez pielęgniarkę w przypadku braku opiekuna - w skład świadczenia wchodzi następujące czynności: |
| 1. czesanie |
| 2. golenie |
| 3. obcięcie paznokci |
| 4. pomoc w karmieniu i nawadnianiu |
| 5. zmiana bielizny pościelowej |
| 6. zmiana bielizny osobistej |
| 7. toaleta jamy ustnej |
| 8. toaleta ciała |
| 9. mycie głowy |
| 10. kąpiel |
| 11. pomoc w ubieraniu / rozbieraniu |
| 12. podanie kaczki / basenu |
| 13. zmiana pieluchomajtek |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

14. przesłanie łóżka

Świadczenia pielęgnacyjno-lecznicze

- przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych
- podawanie leków drogą iniekcji, w tym:
 1. wykonanie iniekcji domięśniowej
 2. wykonanie iniekcji podskórnej
 3. wykonanie iniekcji śródskórnej
 4. wykonanie iniekcji dożylnnej
 5. wykonanie kroplowego wlewu dożylnego
- podawanie leków różnymi drogami bez przerywania ciągłości skóry, w tym:
 1. podanie leku doustnie
 2. podanie leku do worka spojówkowego
 3. podanie leku do nosa
 4. podanie leku na skórę (maści, kremy, plastry)
 5. podanie leku na błonę śluzową
 6. podanie leku drogą wziewną
 7. podanie leku dopochwowo
 8. podanie leku doodbytniczo
- doraźna modyfikacja stałej dawki leczniczej insuliny krótko działającej
- monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia obwodowego
- monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia portu naczyniowego
- monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca wkłucia centralnego
- założenie kaniuli
- usunięcie kaniuli
- płukanie kaniuli
- udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia
- rozprężanie płuc workiem samorozprężalnym
- monitorowanie, ocena i pielęgnacja rurki tracheostomijnej
- toaleta drzewa oskrzelowego
- zmiana pozycji ułożeniowej pacjenta
- stosowanie drenażu ułożeniowego
- nawilżanie górnych dróg oddechowych
- prowadzenie gimnastyki oddechowej
- profilaktyka przeciwodleżynowa
- odżywanie pacjenta różnymi technikami, w tym:

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

| |
|---|
| 1. karmienie przez zgłębnik |
| 2. karmienie przez przetokę |
| 3. karmienie przez PEG |
| 4. karmienie pacjenta z zastosowaniem innych technik |
| 5. monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca założonego PEG-a |
| <ul style="list-style-type: none"> • zakładanie zgłębnika do żołądka i odbarczenie treści • pielęgnacja miejsca założonego zgłębnika (sondy) • stosowanie zabiegów p/zapalnych |
| 1. kąpiel lecznicza |
| 2. założenie kompresu |
| 3. zmiana kompresu |
| 4. założenie okładu |
| 5. zmiana okładu |
| <ul style="list-style-type: none"> • stosowanie metod pielęgniarskich do obniżania lub podwyższania temperatury ciała • założenie opatrunku • zmiana opatrunku • zdjęcie szwów • pielęgnacja skóry • pielęgnacja błon śluzowych • zaopatrzenie ran • pielęgnacja stopy cukrzycowej i ran przewlekłych, trudno gojących się • zaopatrzenie odparzeń • zaopatrzenie odleżyn • założenie cewnika do pęcherza moczowego • usunięcie cewnika z pęcherza moczowego • monitorowanie, ocena i pielęgnacja miejsca założonego cewnika do pęcherza moczowego • płukanie pęcherza moczowego • założenie cewnika zewnętrznego • monitorowanie, ocena i pielęgnacja stomii • założenie suchej rurki doodbytniczej • wykonanie lewatywy • wykonanie wlewki doodbytniczej |
| Świadczenia rehabilitacyjne |
| <ul style="list-style-type: none"> • ułożenie terapeutyczne i przemieszczanie chorego w łóżku • prowadzenie aktywizacji podopiecznych z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej • prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia |

Załącznik nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgniarских i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną poz.

- prowadzenie usprawnienia ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi)

Inne działania medyczne / świadczenia medyczne (art. 5 pkt 20 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)

- nadzór nad sprawnością sprzętu medycznego / nadzór nad respiratorem, wymiana filtrów bakteriostatycznych i mechanicznych oraz układu oddechowego
- organizowanie pomocy instytucjonalnej
- współpraca z członkami zespołu terapeutycznego, rodziną pacjenta oraz innymi instytucjami działającymi na rzecz pacjenta i rodziny
- zapewnienie odpowiednich warunków otoczenia pacjenta w domu
- uzgadnianie transportu
- przygotowanie pacjenta do transportu
- rozpoznanie przemocy domowej i innych patologii społecznych oraz dokonanie interwencji w sytuacji kryzysu rodziny
- wydanie zlecenia na kontynuację zaopatrzenia na wyroby medyczne