

# Centrum Księdza Orione w Brańszczyku

Dom Emeryta | Dom Rekolekcyjny  
Drabina Jakubowa | Rehabilitacja+



..... r.

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że:

....., zamieszkały/a w ....., przy ulicy  
....., o numerze PESEL ..... uczestniczył/a w Turnusie  
Rekolekcyjnym dla Osób Niepełnosprawnych, Chorych, Starszych i Samotnych – Drabina Jakubowa, którego  
Organizatorem było Zgromadzenie Zakonne Małe Dzieło Boskiej Opatrzności, jako wolontariusz/ka w  
charakterze pielęgniarza. Turnus odbywał się w dniach ..... - ..... w placówce:  
..... w miejscowości ..... Wymiar godzinowy wolontariatu:  
praca przy podopiecznych, dyżur nocny, szkolenie, w sumie (godzin).

Do obowiązków pielęgniarzki w trakcie turnusu należało:

- szkolenie wolontariuszy z zakresu pielęgnacji osób chorych, niepełnosprawnych, starszych
- przyjęcie podopiecznych w dzień przyjazdu i zebranie wywiadu o stanie ich zdrowia
- sporządzenie listy czynności do wykonania dla dyżuru nocnego
- odnotowanie, kto ma konieczną dietę i zgłoszenie tego do koordynatora
- monitorowanie stanu zdrowia podopiecznych (i wolontariuszy)
- prawidłowe dysponowanie lekami podopiecznych wg zlecenia lekarskiego oraz aplikowanie ich (wraz z iniekcjami itp.)
- zmiana opatrunków
- podejmowanie decyzji o wezwaniu pogotowia lub lekarza
- pierwsza pomoc medyczna
- dysponowanie zasobem podręcznych leków i środków opatrunkowych na wypadek nagłych sytuacji, wraz z obowiązkiem zlecenia ich uzupełnienia w razie wyczerpania
- pielęgnowanie podopiecznych wymagających fachowej opieki
- profilaktyka przeciwoleżynowa
- współpraca z koordynatorem turnusu w celu zapewnienia podopiecznym bezpieczeństwa i zdrowia

.....