INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Nazwisko i imię Świadczeniobiorcy usług ……………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………..

Sytuacja rodzinna:

[ ] Osoba samotna/samotnie gospodarująca

[ ] Posiadająca rodzinę zamieszkałą w danej miejscowości lub okolicach

[ ] Zamieszkującą z rodziną/inną osobą

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usług** | | **Wykonuje rodzina/ inne osoby** | **Osoba**  **poruszająca się samodzielnie** | **Osoba**  **poruszająca się z pomocą innych osób** | **Osoba**  **niezdolna do poruszania się** |
| **Katalog czynności opiekuńczych stanowiący ofertę  ze wskazaniem, które usługi przysługują poszczególnym osobom.** | | **Przyznane usługi zaznaczyć krzyżykiem** | | | | |
| **Usługi o charakterze opiekuńczo-pielęgnacyjnym:** | |  | **Dla osób samotnych lub samotnie gospodarujących** | | | |
|  | Toaleta podopiecznego:   * Pomoc przy ubieraniu się, zmiana bielizny osobistej i pościelowej * Prześcielenie łóżka * Golenie, higiena paznokci rąk i nóg, czyszczenie protez zębowych | [ ]  [ ]  [ ] | [ ]  [ ] | [ ]  [ ]  [ ] | [ ]  [ ]  [ ] |
|  | Pomoc przy załatwieniu potrzeb fizjologicznych:   * Odprowadzenie do toalety * Zakładanie i zmiana pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności zapobiegających powstawaniu odleżyn i odparzeń | [ ]  [ ] |  | [ ]  [ ] | [ ] |
|  | Wykonywanie czynności pielęgnacyjnych zleconych przez lekarza (wyszczególnionych na zaświadczeniu lekarskim):   * układanie chorego w łóżku, pomoc przy zmianie pozycji ciała * opróżnianie cewnika * nadzór nad zażyciem przepisanych leków * pielęgnacja miejsc zmienionych chorobowo: smarowanie, wykonywanie i zmiana drobnych opatrunków, zakładanie kompresów i okładów * opróżnianie worka urologicznego * mierzenie temperatury ciała, tętna, ciśnienia, poziomu cukru * oklepywanie * inhalacje | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ] | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ] | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ] | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ] |
|  | * Zgłaszanie wizyt lekarskich, badań laboratoryjnych, zabiegów oraz towarzyszenie w nich (jeżeli zachodzi taka potrzeba) * Realizacja recept lekarskich za środki finansowe osoby objętej usługami ( w najbliższej okolicy miejsca jej zamieszkania/pobytu) | [ ]  [ ] | [ ]  [ ] | [ ]  [ ] | [ ]  [ ] |
|  | * Przygotowanie posiłków (w tym jednego gorącego) lub produktów na pozostałą część dnia,  z uwzględnieniem zalecanej diety i zachowaniem, dbałości o higienę żywności oraz czystość naczyń stołowych i kuchennych * Pomoc przy przygotowaniu posiłków, z zachowaniem dbałości o higienę, * Dostarczanie gotowych posiłków | [ ]  [ ]  [ ] |  | [ ]  [ ]  [ ] | [ ]  [ ]  [ ] |
|  | Pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie (o ile wymaga tego stan zdrowia) z zachowaniem dbałości o higienę żywności oraz czystość naczyń stołowych i kuchennych | [ ] |  | [ ] | [ ] |
|  | Załatwianie w razie potrzeby spraw urzędowych (lub towarzyszenie przy ich załatwianiu), uiszczanie opłat (środkami pieniężnymi osoby objętej usługami) | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
|  | Podtrzymywanie indywidualnych zainteresowań, pomoc w organizowaniu czasu wolnego oraz  w kontaktach z najbliższym otoczeniem i środowiskiem lokalnym (w tym towarzyszenie podczas spacerów,  w drodze do i z placówek usługowych, kulturalnych i sportowo-rekreacyjnych, dostarczanie prasy i książek – stosowne do potrzeb i możliwości osoby) | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
|  | Pomoc w dotarciu i w powrocie do/z ośrodków wsparcia | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| **Usługi o charakterze gospodarczym:** | | | | | | |
|  | Utrzymywanie czystości pomieszczeń osoby objętej usługami z wyłączeniem ciężkich prac porządkowych[[1]](#footnote-1), wynoszenie śmieci, odkurzanie pokoju (raz w tygodniu lub wg potrzeb), zmywanie podłogi mopem (2 razy w tygodniu lub wg potrzeb), wycieranie kurzu (2 razy w tygodniu lub wg potrzeb) | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
| Utrzymywanie higieny najbliższego otoczenia osoby objętej usługami (z wyłączeniem ciężkich prac porządkowych 1)– pokoju, w którym osoba objęta usługami przebywa, łazienki, toalety, kuchni oraz  sprzętu sanitarnego | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
|  | Utrzymywanie w bieżącej czystości sprzętu codziennego użytku, w tym urządzeń sanitarnych (wanny/brodzika, muszli sedesowej, zlewu i baterii) i sprzętu sanitarnego (np. miednicy, kaczki/basenu, nocnika) oraz sprzętu pomocniczego ułatwiającego przemieszczanie się (np. wózka inwalidzkiego, podnośnika) | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
|  | Pranie odzieży i bielizny pościelowej w pralce, niezbędne prasowanie lub zanoszenie i odbiór rzeczy z pralni | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |
|  | Dokonywanie zakupów artykułów spożywczych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym lub towarzyszeniu przy ich dokonywaniu (zakupy dokonywane są za środki pieniężne osoby objętej usługami, w najbliższej okolicy miejsca jej zamieszkania/pobytu) | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

.......................................................

(miejscowość i data sporządzenia)

……………………………………… ………..……………………………………………

(pieczęć i podpis Opiekunki) (podpis osoby Świadczeniobiorcy )

**Otrzymują:**

1. Fundacja Możesz Więcej
2. Świadczeniobiorca

**KARTA PRACY OSOBY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGI OPIEKUŃCZE**

Imię i nazwisko Świadczeniobiorcy usług ……………………………………………

Adres ……………………………………………………………

Świadczenie usług w dniach od …………………………………………. do …………………..…...........................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godzina pracy opiekuna**  **od - do** | **Ilość godzin**  **świadczonych faktycznie** | **Podpis Świadczeniobiorcy** | **Podpis Opiekunki** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Ciężkie prace porządkowe obejmują: odśnieżanie, mycie klatki schodowej, gruntowne sprzątanie mieszkania   
   ( w tym po remontach), trzepanie i pranie dywanów oraz chodników, mycie drzwi i framug, mycie lamp i żyrandoli, zmianę firan i zasłon, sprzątanie przynależnych pomieszczeń użytkowych, ogródków. [↑](#footnote-ref-1)