

Szczecin, dnia

**Indywidualna Karta Usług
w zakresie świadczenia usług opiekuńczych**

część I. - Podstawowe dane

Rejon/Dział

Imię i nazwisko klienta

Adres zamieszkania/pobytu

tel kontaktowy do klienta.....

tel kontaktowy do rodziny.....

Lekarz pierwszego kontaktu.....

Wymiar godzin usług opiekuńczych

Okres realizacji usług opiekuńczych od dnia

Informacja o zakresie świadczonego wsparcia na rzecz ww. przez członków rodziny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ewentualne wskazania dotyczące usług opiekuńczych

.....

.

.....

.

Dane kontaktowe firmy świadczącej usługi:

.....

.....

Część II. - Indywidualny zakres usług opiekuńczych ZAKRES PODSTAWOWY (dotyczy w szczególności osób posiadających Rodzinę w swoim miejscu zamieszkania, w Szczecinie i okolicy Szczecina)

W przypadku osób leżących, unieruchomionych, bezwładnych, otyłych, sadzanie na wózkach inwalidzkich, wc oraz przenoszenie, ze względów bezpieczeństwa leży po stronie Rodziny.

<i>lp</i>	<i>Nazwa czynności</i>	<i>Częstotliwość</i>
POMOC W ZASPOKAJANIU POTRZEB ŻYCIOWYCH		
a)	pomoc w przygotowaniu posiłku ¹ i nakarmieniu	
b)	umycie naczyń stołowych zużytych w trakcie realizacji usługi	
c)	pomoc w napaleniu w piecu ²	
OPIEKA HIGIENICZNA I PIELĘGNACJA		
a)	zmiana pieluchy – majtek oraz zachowanie higieny osobistej ³	
b)	stanie bielizny pościelowej oraz zmiana bielizny pościelowej i osobistej ⁴	
c)	pielęgnacja zalecona przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgnarskiej opieki środowiskowej	
ZAPEWNIENIE KONTAKTÓW Z OTOCZENIEM		
a)	nawiązywanie i utrzymanie kontaktów z rodziną/osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej.	

Część III. - Indywidualny zakres usług opiekuńczych ZAKRES ROZSZERZONY (dotyczy w szczególności osób samotnych)

Czas realizacji usług opiekuńczych poza miejscem zamieszkania (sklep, przychodnia, urząd) wliczany jest w ilość przyznanych usług opiekuńczych.

<i>Lp</i>	<i>Nazwa czynności</i>	<i>Częstotliwość</i>
POMOC W ZASPOKAJANIU POTRZEB ŻYCIOWYCH		
a)	przygotowanie lub/ dostarczanie posiłków (w tym minimum jednego gorącego) oraz przygotowanie posiłków na pozostałą część dnia, z uwzględnieniem zalecanej diety i zachowaniem dbałości o higienę żywności;	
b)	pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie o ile wymaga tego stan zdrowia klienta.	
c)	robienie zakupów artykułów spożywczych i niezbędnych artykułów przemysłowych, odzieży, bielizny, w sklepie najbliższym miejsca zamieszkania, maksymalna waga zakupów jednorazowo do 5 kg.	
d)	umycie naczyń stołowych zużytych w trakcie realizacji usługi	

e)	wynoszenie śmieci	
f)	utrzymywanie w czystości sprzętu codziennego użytku i urządzeń sanitarnych	
g)	przyniesienie opału – maksymalna waga do 5 kg jednorazowo	
h)	napalenie w piecu	
i)	odkurzenie i umycie podłóg w miejscu przebywania Klienta ⁵	
j)	pranie odzieży, bielizny osobistej i pościelowej (w pralce) lub zanoszenie i odbiór rzeczy z pralni	
OPIEKA HIGIENICZNA I PIELĘGNACJA		
a)	pomoc w utrzymaniu higieny ciała	
b)	zmiana pielucho-majtek oraz zachowanie higieny osobistej Klienta ³	
c)	stanie bielizny pościelowej oraz zmiana bielizny pościelowej i osobistej ⁴	
d)	pielęgnacja zalecona przez lekarza, która obejmuje czynności pielęgnacyjne wynikające z przedłożonego zaświadczenia lekarskiego lub dokumentacji medycznej, uzupełniające w stosunku do pielęgniarstwa opieki środowiskowej	
ZAPEWNIENIE KONTAKTÓW Z OTOCZENIEM		
a)	ustalanie wizyt lekarskich i towarzyszenie w nich jeżeli zachodzi taka potrzeba,	Na życzenie klienta ⁷
b)	realizacja recept lekarskich ⁶	
c)	załatwianie spraw urzędowych lub towarzyszenie podczas wizyt w urzędach lub innych instytucjach i organizacjach	
d)	pomoc w regulowaniu opłat	Na życzenie klienta ⁷
e)	zgłaszanie do naprawy urządzeń i instalacji domowych	Na życzenie klienta ⁷
f)	nawiązywanie i utrzymanie kontaktów z rodziną/osobami z bliskiego otoczenia osoby korzystającej z usług oraz społecznością lokalną, ukierunkowane na budowanie sieci wsparcia dla osoby korzystającej z usług, czynności wspomagające uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej.	

1) pomoc w przygotowaniu posiłku oznacza podgrzanie posiłku przygotowanego przez rodzinę lub przygotowanie „drobnego” posiłku na prośbę Klienta (np. jajecznice),

2) opał powinien być już przygotowany do użycia w miejscu zamieszkania Klienta,

3) pomoc w umyciu Klienta, zmianie pielucho – majtek, na uzasadnioną prośbę Klienta/ Rodziny wykonanie czynności pielęgnacyjnych typu golenie, obcinanie paznokci, zachowanie higieny jamy ustnej, czesanie,

4) zmiana bielizny pościelowej dotyczy sytuacji nagłych spowodowanych stanem zdrowia Klienta,

5) odkurzenie i umycie podłóg w miejscu przebywania Klienta, to jest pokój, w którym przebywa najczęściej Klient, podłoga w kuchni i podłoga w łazience POD WARUNKIEM, IŻ W MIESZKANIU P/W ADRESEM NIE PRZEBYWAJĄ INNE OSOBY,

6) realizacja recept czyli: dokonanie wyceny w aptece najbliższej miejsca zamieszkania Klienta (pod warunkiem, że apteka ma podpisane porozumienie z MOPR Szczecin), dostarczenie wyceny do siedziby ROPR lub DB. Możliwość realizacji recept jest możliwa w pierwszy dzień świadczenia usług – po otrzymaniu zlecenia od lekarza,

7) określenie: „na życzenie Klienta” oznacza możliwość wykonania danego zadania wyłącznie w dni świadczenia usług opiekuńczych,

.....
Data i podpis pracownika socjalnego

.....
Data i podpis klienta/opiekuna prawnego

.....
Podpis Koordynatora zespołu ds. usług opiekuńczych

Uwagi:

1. *W przypadku zmiany liczby godzin usług opiekuńczych lub innych danych Indywidualna Karta Usług może ulec zmianie.*
2. *Indywidualna Karta Usług zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: jedna pozostaje u klienta, druga przekazana zostaje do firmy świadczącej usługi, trzecia jest dołączona do wywiadu środowiskowego.*