

INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Nazwisko i imię Świadczeniobiorcy usług

.....
Adres zamieszkania:

.....
Sytuacja Świadczeniobiorcy:

- [] osoba samodzielna
 [] osoba wymagająca wsparcia
 [] osoba leżąca
 [] osoba poruszająca się z pomocą innych osób
 [] osoba poruszająca się za pomocą sprzętu ortopedycznego:

.....
 (np. wózek inwalidzki, balkonik, kule ortopedyczne, itp.)

Zakres usług		Samodzielnie	Z pomocą opiekunki	Z pomocą rodziny/innej osoby
Katalog czynności opiekuńczych stanowiący ofertę OPS ze wskazaniem, które usługi przysługują poszczególnym osobom.				
Usługi o charakterze opiekuńczo-pielęgnacyjnym:		Przyznane usługi zaznaczyć krzyżykiem		
1.	<u>Toaleta podopiecznego:</u> - Mycie ciała, mycie głowy, pielęgnacja jamy ustnej, pielęgnacja włosów - Pomoc przy kąpieli - Golenie, higiena paznokci rąk i nóg, czyszczenie protez zębowych	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐
2.	- Pomoc przy ubieraniu się, zmiana bielizny osobistej i pościelowej - Prześcielenie łóżka	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
3.	<u>Pomoc przy załatwieniu potrzeb fizjologicznych:</u> - Odprowadzenie do toalety - Zakładanie i zmiana pieluchomajtek z uwzględnieniem czynności zapobiegających powstawaniu odleżyn i oparzeń	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐

4.	Zakres usług	Samodzielnie	Z pomocą opiekunki	Z pomocą rodziny/innej osoby
5.	<u>Wykonywanie czynności pielęgnacyjnych zleconych przez lekarza (wyszczególnionych na zaświadczeniu lekarskim):</u> - 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	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
6.	- 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)	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐
7.	- 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	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
8.	Pomoc w spożywaniu posiłków lub karmienie (o ile wymaga tego stan zdrowia) z zachowaniem dbałości o higienę żywności oraz czystość naczyń stołowych i kuchennych	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
9.	Załatwianie w razie potrzeby spraw urzędowych (lub towarzyszenie przy ich załatwianiu), uiszczanie opłat (środkami pieniężnymi osoby objętej usługami)	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
10.	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 – stosownie do potrzeb i możliwości osoby)	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
11.	Pomoc w dotarciu i w powrocie do/z ośrodków wsparcia	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐

12.	Zakres usług	Samodzielnie	Z pomocą opiekunki	Z pomocą rodziny/innej osoby
Usługi o charakterze gospodarczym:				
13.	Przynoszenie opału	[]	[]	[]
14.	Palenie w piecu, wynoszenie popiołu	[]	[]	[]
15.	Utrzymywanie czystości pomieszczeń osoby objętej usługami z wyłączeniem ciężkich prac porządkowych ¹ , wynoszenie śmieci, odkurzanie pokoju, zmywanie podłogi mopem, wycieranie kurzu	[]	[]	[]
	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	[]	[]	[]
16.	Utrzymywanie w bieżącej czystości sprzętu codziennego użytku, w tym urządzeń sanitarnych (wannы/brodzika, muszli sedesowej, zlewu i baterii) i sprzętu sanitarnego (np. miednicy, kaczki/basenu, nocnika) oraz sprzętu pomocniczego ułatwiającego przemieszczanie się (np. wózka inwalidzkiego, podnośnika)	[]	[]	[]
17.	Pranie odzieży i bielizny pościelowej w pralce, niezbędne prasowanie	[]	[]	[]
18.	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)	[]	[]	[]

.....
(miejscowość i data sporządzenia)

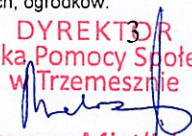
.....
(pieczęć i podpis Pracownika socjalnego)

.....
(podpis osoby Świadczeniobiorcy)

Otrzymują:

1. Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzemesznie – teczka usług opiekuńczych
2. Świadczeniobiorca
3. Osoba realizująca usługi opiekuńcze – do wglądu w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzemesznie

¹Ciężkie 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, sprzątanie przynależnych pomieszczeń użytkowych, ogródków.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Trzemesznie

Iwona Mielicka

