

Załącznik nr 2b do umowy

Szczecin, dnia r.

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

Okres realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych od dnia

Dane członków rodziny: nazwisko, stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania oraz zakres świadczonego przez Nich wsparcia wobec ww.

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

ewentualne wskazania dotyczące specjalistycznych usług opiekuńczych

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

Dane kontaktowe firmy świadczącej usługi:

.....
.....

Część II. - Indywidualny zakres specjalistycznych usług opiekuńczych

po wyczerpaniu zakresu obowiązków lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej i położnej podstawowej opieki zdrowotnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia

lp	Nazwa czynności	Częstotliwość
1.	Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia	
a)	samoobsługa, zwłaszcza wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych w tym umiejętność utrzymania i prowadzenia domu dbałość o higienę i wygląd	
II.	Pielęgnacja jako wspieranie procesu leczenia	
a)	kontrola przyjmowania leków w dniach świadczenia usług przepisanych przez lekarza ¹ oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania	
b)	podawanie leków w dniach świadczenia usług przepisanych przez lekarza ¹ drogą doustną, doodbytniczą, wziewną (inhalacje) lub przez skórę (wcieranie) ³	
c)	w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny ²	
d)	pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych/zmiana pieluchomajtek	
e)	układanie osoby chorej w łóżku i pomoc przy zmianie pozycji	
f)	zapobieganie powstaniu odleżyn lub odparzeń, czynności pielęgnacyjne (oklepywanie, stosowanie okładów i kompresów)	
III	Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu w zakresie nieobjętym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U 2019 poz. 1373 ze zm.)	
a)	rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii	
b)	współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług	

1) na podstawie aktualnego (ważnego pół roku) zaświadczenia od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistycznych

2) higiena o której mowa w cz. II pkt. c dotyczy miejsc chorobowo zmienionych

3) w szczególnie uzasadnionych przypadkach podawanie leku podskórnie

.....
Data i podpis pracownika socjalnego

Data i podpis klienta

.....
Data i podpis Kierownika Działu/Rejonu/Sekcji

Uwagi:

1. W przypadku zmiany liczby godzin specjalistycznych 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.