



Ad. I. 1. Czynności związane z utrzymaniem czystości najbliższego otoczenia podopiecznego

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
Utrzymywanie w czystości najbliższego otoczenia polega na utrzymywaniu w czystości pokoju, w którym przebywa świadczeniobiorca, jego kuchni oraz urządzeń sanitarnych, z których korzysta. Pokój w którym przebywa świadczeniobiorca utrzymywany jest w szczególnej czystości. czynności wykonywane przez opiekunkę to: - codzienne wietrzenie, - wycieranie kurzu raz w tygodniu, - dwa razy w tygodniu odkurzanie odkurzaczem. - zmiana bielizny osobistej, pościelowej i ręczników w zależności od stanu zabrudzenia, - dwa razy w tygodniu zmywanie podłogi, - dostęp do łóżka najlepiej z każdej strony, - mycie umywalki i baterii odpowiednimi środkami czystościowymi odbywa się co najmniej dwa razy w tygodniu, - dezynfekcja i mycie muszli klozetowej wraz z klapą odbywa się nie mniej niż dwa razy w tygodniu. - utrzymywanie w czystości i dezynfekowania sprzętu pomocniczego odbywa się raz dziennie. Mycie okien oraz pranie zasłon i firan w pokoju	Jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej, opiekunka utrzymuje w czystości najbliższe otoczenie świadczeniobiorcy tj. wyłącznie pokój, w którym przebywa obłożnie chory i wykonuje czynności higieniczne przy chorym (zmiana bielizny osobistej, pościelowej i ścielenie łóżka, zmywanie garnków użytych do przygotowania posiłku dla podopiecznego oraz naczyń, z których spożywał swój posiłek wspierając w ten sposób rodzinę jeśli nie jest ona w stanie ona realizować swej funkcji opiekuńczej.	Opiekunka mobilizuje podopiecznego do wykonywania lżejszych czynności związanych z codziennymi czynnościami. - zmywanie naczyń, - wycieranie kurzu, - odkurzanie pokoju świadczeniobiorcy odkurzaczem, - mycie podłóg. utrzymywanie w czystości sprzętu gospodarczego i urządzeń sanitarnych odbywa się w miarę możliwości przy współudziale świadczeniobiorcy. w wypadku używania przez świadczeniobiorcę krzesła higienicznego	opiekunka mobilizuje świadczeniobiorcę do wykonywania czynności i asystuje mu w wykonywaniu czynności życia codziennego jeśli rodzina nie jest w stanie realizować swej funkcji opiekuńczej	opiekunka asystuje przy wykonywaniu przez podopiecznego czynności związanych z czynnościami życia codziennego. zmywanie naczyń. prasowanie. opiekunka wspomaga podopiecznego przy wycieraniu kurzu. raz w tygodniu odkurza odkurzaczem pokój świadczeniobiorcy. utrzymywanie w czystości sprzętu gospodarczego i urządzeń sanitarnych. odbywa się przy współudziale świadczeniobiorcy.	opiekunka mobilizuje świadczeniobiorcę do wykonywania czynności i asystuje mu w wykonywaniu czynności życia codziennego jeśli rodzina nie jest w stanie realizować swej funkcji opiekuńczej.

oraz kuchni chorego realizowane jest dwa razy w roku.		opiekunka zamiast mycia urządzeń higienicznych myje i odkaża krzesło, a urządzenia sanitarne tylko w przypadku ich zabrudzenia.			
---	--	---	--	--	--



Ad. I . 2. Pomoc w dokonywaniu zakupów w najbliższej okolicy i dostarczanie ich do domu świadczeniobiorcy

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
w standardzie rekomendowanym zakupy realizowane są w pełnym zakresie i wg dostarczonej przez świadczeniobiorcę listy zakupów. listę produktów świadczeniobiorca przygotowuje wcześniej samodzielnie lub z pomocą opiekunki. dla świadczeniobiorców, którzy nie posiadają lodówki zakupy realizowane są przynajmniej raz na dwa dni, a dla świadczeniobiorców posiadających lodówkę dwa razy w tygodniu. jednorazowa partia zakupów powinna ważyć nie więcej niż 5 kg. zakupy realizowane są w sklepie w najbliższej okolicy zamieszkania świadczeniobiorcy. opiekunka dokonuje zakupów na rzecz świadczeniobiorcy w czasie godzin jej pracy. czas realizacji zakupów powinien wynosić jednorazowo maksymalnie jedną godzinę. zakupy dla świadczeniobiorcy opiekunka wykonuje za pieniądze otrzymane od świadczeniobiorcy lub jego opiekuna prawnego. każdorazowe przekazywanie pieniędzy wraz z datą odnotowywane jest w zeszycie rozliczeń i potwierdzane podpisem opiekunki i świadczeniobiorcy /jego opiekuna	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej czynność. pomocy w dokonywaniu zakupów . wykonuje opiekunka środowiskowa według standardu jak dla osoby długoterminowo chorej.	opiekunka towarzyszy świadczeniobiorcy w zakupach i asystuje mu w trakcie ich realizacji. opis standardu zamieszczony wobec osoby samotnej długoterminowo chorej.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej czynność. pomocy w dokonywaniu zakupów. wykonuje opiekunka środowiskowa według standardu jak dla osoby długoterminowo chorej.	opiekunka towarzyszy. świadczeniobiorcy w zakupach i asystuje mu w trakcie ich realizacji. opis standardu zamieszczony wobec osoby samotnej długoterminowo chorej.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej czynność. pomocy w dokonywaniu zakupów. wykonuje opiekunka środowiskowa według standardu jak dla osoby długoterminowo chorej.

prawnego. opiekunka rozlicza się z zakupów na podstawie paragonu lub na prośbę świadczeniobiorcy fakturą VAT. opiekunka wpina paragon do zeszytu rozliczeń. na paragonie mogą znajdować się tylko wydatki w ramach zakupów dla świadczeniobiorcy. každorazowy zwrot pieniędzy wraz z datą odnotowywany jest w zeszycie rozliczeń i potwierdzany podpisem opiekunki i świadczeniobiorcy.					
--	--	--	--	--	--



Ad. I. 3. Pomoc w realizacji recept

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
zakup leków odbywa się według dostarczonej przez świadczeniobiorcę listy lub i /recept w czas pracy opiekunki wliczone jest informowanie opiekunki o liście leków do zakupu lista przygotowywana jest przez świadczeniobiorcę samodzielnie lub z pomocą opiekunki zakup leków opiekunka wykonuje w aptece najbliższego miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy jeśli świadczeniobiorca zleci zakup w innej aptece ponosi on koszty przejazdu związanego z zakupem czas dojazdu do apteki wliczony jest w czas pracy opiekunki zakup leków dla świadczeniobiorcy opiekunka wykonuje za pieniądze które otrzymuje bezpośrednio od niego lub jego opiekuna opiekunka rozlicza się z zakupu leków na podstawie paragonu lub na prośbę klienta na podstawie faktury VAT (czas na odbiór faktury VAT wliczony jest w czas pracy opiekunki) opiekunka wpina paragon do zeszytu rozliczeń na paragonie mogą znajdować się tylko zakupy tylko na rzecz świadczeniobiorcy. Każdorazowy zwrot pieniędzy wraz z datą odnotowywany jest w zeszycie rozliczeń potwierdzany podpisem świadczeniobiorcy lub jego opiekuna	zakup leków, jeśli zostanie zlecony opiekunce środowiskowej wykonywany jest zgodnie ze standardem opisanym wobec osoby samotnej, długoterminowo chorej	zakup leków, jeśli zostanie zlecony opiekunce środowiskowej wykonywany jest zgodnie ze standardem opisanym wobec osoby samotnej, długoterminowo chorej	zakup leków, jeśli zostanie zlecony opiekunce środowiskowej wykonywany jest zgodnie ze standardem opisanym wobec osoby samotnej, długoterminowo chorej	zakup leków, jeśli zostanie zlecony opiekunce środowiskowej wykonywany jest zgodnie ze standardem opisanym wobec osoby samotnej, długoterminowo chorej	zakup leków, jeśli zostanie zlecony opiekunce środowiskowej wykonywany jest zgodnie ze standardem opisanym wobec osoby samotnej, długoterminowo chorej



Ad. I. 4. Przyrządzanie posiłków zgodnie z zasadami dietetyki

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
posiłki przyrządzane są w domu przez opiekunkę, która posiada aktualną książeczkę zdrowia z produktów pozostających w dyspozycji świadczeniobiorcy lub wcześniej zakupionych przez opiekunkę. w standardzie rekomendowanym zalecane jest spożywanie przez świadczenioborcę pięciu posiłków dziennie. rano śniadanie przygotowywane przez opiekunkę, przed wyjściem opiekunka przygotowuje drugie śniadanie, obiad, podwieczorek i kolację. w standardzie minimalnym świadczenioborca powinien spożyć nie mniej niż trzy posiłki dziennie, w tym przynajmniej jeden gorący posiłek dziennie, a zadaniem opiekunki jest zabezpieczenie świadczeniobiorcy w suchy prowiant na czas jej nieobecności. przygotowane posiłki powinny być przechowywane w warunkach zapewniających utrzymanie ich trwałości i świeżości.	jeżeli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka przyrządza posiłki wg standardu opisanego wobec osoby samotnej, obłożnie chorej.	opiekunka wspiera świadczenioborcę w przyrządzaniu posiłków w zależności od jego aktualnej sytuacji zdrowotnej. standard wykonywanej czynności opisany jest wobec osoby samotnej, obłożnie chorej.	jeżeli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka przyrządza posiłki wg standardu opisanego wobec osoby samotnej, obłożnie chorej.	opiekunka wspiera świadczenioborcę w przyrządzaniu posiłków w zależności od jego aktualnej sytuacji zdrowotnej standard wykonywanej czynności opisany jest wobec osoby samotnej, obłożnie chorej.	jeżeli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka przyrządza posiłki wg standardu opisanego wobec osoby samotnej , obłożnie chorej.



Ad. I. 5. Dostarczanie gotowych posiłków

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
posiłki dostarczane są zgodnie z przyznaną decyzją i obowiązującą w ośrodku pomocy społecznej procedurą tj. opiekunka dostarcza raz dziennie gorący obiad i ewentualnie gotową kolację. posiłek przynoszony jest w naczyniach należących do podopiecznego i mytych przez opiekunkę. gdy kuchnia wydająca posiłki jest nieczynna (sobota i niedziela) opiekunka dostarcza przygotowany wcześniej posiłek w piątek i zabezpiecza jego świeżość w sposób zgodny z zasadami higieny.	podczas wywiadu środowiskowego pracownik socjalny ustala z podopiecznym i jego rodziną w jakim zakresie rodzina wymaga wsparcia w postaci dostarczania posiłków dla podopiecznego.	opiekunka środowiskowa pomaga podopiecznemu, jeśli ten nie jest w stanie samodzielnie odebrać posiłek i dostarczyć go sobie do domu wg postępowania opisanego wobec osoby samotnej.	podczas wywiadu środowiskowego pracownik socjalny ustala z podopiecznym i jego rodziną w jakim zakresie rodzina wymaga wsparcia w postaci dostarczania posiłków dla podopiecznego.	opiekunka środowiskowa pomaga podopiecznemu, jeśli ten nie jest w stanie samodzielnie odebrać posiłek i dostarczyć go sobie do domu wg postępowania opisanego wobec osoby samotnej .	podczas wywiadu środowiskowego pracownik socjalny ustala z podopiecznym i jego rodziną w jakim zakresie rodzina wymaga wsparcia w postaci dostarczania posiłków dla podopiecznego.



Ad. I. 6. Drobne przepierki

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
drobne przepierki polegają na praniu bielizny osobistej i pojedynczych sztuk odzieży ręcznie w sytuacji gdy konieczna jest zmiana bielizny, a świadczeniobiorca nie dysponuje bielizną na zmianę. Opiekunka wykonuje tę czynność w rękawiczkach dostarczanych jej przez pracodawcę, przy użyciu środków piorących, zakupionych ze środków świadczeniobiorcy. Przykładowe sytuację, w których dopuszcza się drobne przepierki wykonywane dla świadczeniobiorcy to np. nieprzewidziany brak zmiany bielizny osobistej dziennej lub nocnej. Rekomendowanym standardem jest posiadanie pralki przez świadczeniobiorcę i wykonywanie prania mechanicznie.	Pracownik socjalny w trakcie wywiadu środowiskowego, ustala w jakim zakresie wesprzeć rodzinę w wykonywaniu drobnych przepierek na rzecz podopiecznego. Rekomendowanym standardem jest posiadanie pralki przez klienta i wykonywanie prania mechanicznie.	Rekomendowanym standardem jest posiadanie pralki przez klienta i wykonywanie prania mechanicznie.	Pracownik socjalny w trakcie wywiadu środowiskowego, ustala w jakim zakresie wesprzeć rodzinę w wykonywaniu drobnych przepierek na rzecz podopiecznego. Rekomendowanym standardem jest posiadanie pralki przez klienta i wykonywanie prania mechanicznie.	Rekomendowanym standardem jest posiadanie pralki przez świadczeniobiorcę i wykonywanie prania mechanicznie.	Pracownik socjalny w trakcie wywiadu środowiskowego, ustala w jakim zakresie wesprzeć rodzinę w wykonywaniu drobnych przepierek na rzecz świadczeniobiorcy. Rekomendowanym standardem jest posiadanie pralki przez świadczeniobiorcę i wykonywanie prania mechanicznie.



Ad. I. 7. Odnoszenie bielizny do pralni

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
w standardzie rekomendowanym odnośnie bielizny do pralni polega na wykonaniu następujących czynności: ustalenie ze świadczeniobiorcą ilości bielizny, która ma zostać wyprana; odniesienie bielizny do pralni ; waga bielizny nie może przekroczyć jednorazowo 15 kg; pobranie od klienta pieniędzy na zapłacenie za usługę i rozliczenie się z nim tego samego dnia; przyniesienie bielizny do domu klienta z pralni położenie wypranej bielizny do szafki; w standardzie minimalnym odnośnie bielizny do pralni nie jest realizowane.	jeśli rodzina nie jest w stanie spełnić swojej funkcji opiekuńczej opiekunka środowiskowa odnosi bieliznę do pralni zgodnie ze standardem zapisanym dla osoby samotnej, obłożnie chorej.	w standardzie minimalnym czynności odnośnie bielizny do pralni nie wykonuje opiekunka środowiskowa. w standardzie rekomendowanym opiekunka odnosi bieliznę do pralni według opisu jak u osoby samotnej obłożnie chorej.	opiekunka środowiskowa nie realizuje czynności odnośnie bielizny o pralni.	w standardzie minimalnym czynności odnośnie bielizny do pralni nie wykonuje opiekunka środowiskowa. w standardzie rekomendowanym opiekunka wspiera i asystuje świadczeniobiorcy w odnośnię bielizny do pralni.	opiekunka środowiskowa nie realizuje czynności odnośnie bielizny do pralni.



Ad. I. 8. Pozostawianie posiłków na czas nieobecności opiekunki

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
w standardzie rekomendowanym opiekunka środowiskowa pozostawia świadczeniobiorcy posiłek na czas swojej nieobecności w lodówce świadczeniobiorcy, a jeśli podopieczny jej nie posiada to dostosowuje posiłek do możliwości jego przechowywania. jeśli osoba jest leżąca posiłek wraz z napojem pozostawiany jest w zasięgu ręki; rekomendowane jest podawanie pięciu posiłków dziennie; w standardzie minimalnym nie mniej niż trzy posiłki dziennie opiekunka zwraca szczególną uwagę na dostateczną ilość płynów dostępnych dla podopiecznego zalecana ilość 2.5 l na dobę.	jeśli rodzina nie jest w stanie realizować swojej funkcji opiekuńczej opiekunka pozostawia posiłki na czas swojej nieobecności według standardu dla osoby samotnej, długoterminowo chorej.	w standardzie rekomendowanym opiekunka środowiskowa pozostawia posiłek na czas swojej nieobecności w lodówce świadczeniobiorcy, a jeśli podopieczny jej nie posiada to dostosowuje posiłek do możliwości jego przechowywania.	jeśli rodzina nie jest w stanie realizować swojej funkcji opiekuńczej opiekunka pozostawia posiłki na czas swojej nieobecności według standardu dla osoby samotnej, długoterminowo chorej.	w standardzie rekomendowanym opiekunka środowiskowa pozostawia posiłek na czas swojej nieobecności w lodówce podopiecznego, a jeśli świadczeniobiorca jej nie posiada, dostosowuje posiłek do możliwości jego przechowywania.	jeśli rodzina nie jest w stanie realizować swojej funkcji opiekuńczej opiekunka pozostawia posiłki na czas swojej nieobecności według standardu dla osoby samotnej, długoterminowo chorej.



Ad. I. 9. Pojenie i karmienie podopiecznego niesamodzielnego

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
do zadań opiekunki środowiskowej w zakresie pomocy przy spożywaniu posiłków. w standardzie rekomendowanym należy: podawanie posiłków i pomoc świadczeniobiorcy w ich spożywaniu. podczas karmienia podpieranie całego tułowia podopiecznego, a nie tylko jego głowę. pomoc w doborze produktów spożywczych i przygotowaniu posiłków. zadbanie o odpowiednią konsystencję i smak pokarmów- zwłaszcza w przypadku osób z zespołami otępiennymi posiłki powinny być rozdrobnione i papkowate. zadbanie o odpowiednią podaż płynów, zabezpieczającą organizm przed odwodnieniem ok. 2-2,5l.	jeżeli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka środowiskowa może wspierać osobę długoterminowo chorą w zaspakajaniu potrzeby odżywiania. standard rekomendowany oferowanej usługi opisany jest wobec osoby długoterminowo chorej, samotnej.				



Ad. I. 10. Mycie naczyń stołowych i kuchennych używanych przez podopiecznego

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
opiekunka środowiskowa myje naczynia kuchenne i stołowe używane przez podopiecznego. mycie odbywa się przy użyciu środków czystości finansowanych przez podopiecznego	pracownik socjalny podczas wywiadu środowiskowego z rodziną ustala zakres wsparcia rodziny w czynnościach związanych z myciem naczyń używanych przez podopiecznego	opiekunka środowiskowa wspiera podopiecznego w czynnościach związanych z myciem naczyń	obowiązek rodziny	opiekunka środowiskowa wspiera podopiecznego w czynnościach związanych z myciem naczyń	obowiązek rodziny



Ad. I. 11. Pomoc w ogrzewaniu mieszkania, przynoszenia węgla i palenie w piecu

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
W standardzie rekomendowanym czynności opiekunki związane z paleniem w piecu są następujące: opiekunka dokonuje zakupu opału i podpałki. oczyszczanie pieca. przyniesienie węgla i podpałki w dniu sprawowania opieki. wyrzucenie popiołu do pojemnika na zewnątrz mieszkania świadczeniobiorcy. sprzątanie „ na mokro „ podłogi dookoła pieca nadzór nad piecem.	Obowiązek rodziny zamiesz -kującej ze świadcze -niobiorcą.	W standardzie rekomendowanym czynności opiekunki związane z paleniem w piecu są następujące: opiekunka dokonuje zakupu opału i podpałki. oczyszczanie pieca. przyniesienie węgla i podpałki w dniu sprawowania opieki. wyrzucenie popiołu do pojemnika na zewnątrz mieszkania świadczeniobiorcy. sprzątanie „ na mokro „ podłogi dookoła pieca nadzór nad piecem.	Obowiązek rodziny zamiesz -kującej ze świadcze -niobiorcą.	W standardzie rekomendowanym czynności opiekunki związane z paleniem w piecu są następujące: opiekunka dokonuje zakupu opału i podpałki. oczyszczanie pieca. przyniesienie węgla i podpałki w dniu sprawowania opieki. wyrzucenie popiołu do pojemnika na zewnątrz mieszkania świadczeniobiorcy. sprzątanie „ na mokro „ podłogi dookoła pieca nadzór nad piecem.	Obowiązek rodziny zamiesz -kującej ze świadcze -niobiorcą.



Ad. I. 12. Pomoc w regulowaniu rachunków i opłat

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
opiekunka środowiskowa reguluje rachunki i opłaty osoby długoterminowo chorej samotnej otrzymując od niej na ten cel pieniądze i rozliczając się z nich najpóźniej następnego dnia oraz przedkładając stosowne pokwitowanie. opiekunka wpisuje kwotę otrzymaną od świadczeniobiorcy do zeszytu rozliczeń, a po dokonaniu stosownych wpłat wpisuje tam datę jej dokonania.	jeżeli rodzina nie jest w stanie realizować swojej funkcji opiekuńczej, świadczeniobiorca uzyskuje pomoc opiekunki w regulowaniu rachunków i opłat. Standard postępowania opiekunki jak wobec osoby długoterminowej samotnej, chorej.	opiekunka w zależności od aktualnej sytuacji zdrowotnej świadczeniobiorcy wspiera go w regulowaniu rachunków i opłat.	jeżeli rodzina nie jest w stanie realizować swojej funkcji opiekuńczej, świadczeniobiorca uzyskuje pomoc opiekunki w regulowaniu rachunków i opłat. Standard postępowania opiekunki jak wobec osoby samotnej, obłożnie chorej.	opiekunka w zależności od aktualnej sytuacji zdrowotnej świadczeniobiorcy wspomaga go w czynności regulowania rachunków i opłat. Standard postępowania opiekunki jak wobec osoby samotnej, obłożnie chorej.	jeżeli rodzina nie jest w stanie realizować swojej funkcji opiekuńczej, świadczeniobiorca uzyskuje pomoc opiekunki w regulowaniu rachunków i opłat. Standard postępowania opiekunki jak wobec osoby samotnej, obłożnie chorej.



Ad. II. 1. Czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej świadczeniobiorcy

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej polegają w standardzie rekomendowanym na codziennym myciu twarzy, rąk i czesaniu świadczeniobiorcy opiekunka środowiskowa wykonuje następujące czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej świadczeniobiorcy: pomoc podopiecznemu w zdjęciu koszuli. rozłożenie ręcznika pod głowę na poduszcze. przemycie oczu zwilżoną w czystej wodzie myjką. umycie twarzy namydloną myjką, a następnie zmycie czystą wodą. wytarcie twarzy i uszu ręcznikiem. uczesanie włosów.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka środowiskowa wspiera rodzinę w wykonaniu czynności związanych z utrzymaniem higieny osobistej świadczeniobiorcy. Standard rekomendowany ich realizacji opisany jest wobec osoby długoterminowo chorej, samotnej.	Opiekunka środowiskowa wspomaga świadczeniobiorcę w czynnościach związanych z utrzymaniem higieny osobistej. zakres jej pomocy zależny jest od aktualnego stanu zdrowia świadczeniobiorcy	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka środowiskowa wspiera rodzinę w wykonaniu czynności związanych z utrzymaniem higieny osobistej świadczeniobiorcy: opiekunka środowiskowa wykonuje następujące czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej podopiecznego: pomoc podopiecznemu w zdjęciu koszuli. Rozłożenie ręcznika pod głowę na poduszcze. przemycie oczu zwilżoną w czystej wodzie myjką. umycie twarzy namydloną myjką, a następnie zmycie	opiekunka środowiskowa wspomaga świadczeniobiorcę czynnościach związanych z utrzymaniem higieny osobistej. zakres jej pomocy zależny jest od aktualnego stanu zdrowia świadczeniobiorcy	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka środowiskowa wspiera rodzinę w wykonaniu czynności związanych z utrzymaniem higieny osobistej świadczeniobiorcy opiekunka środowiskowa wykonuje następujące czynności związane z utrzymaniem higieny osobistej świadczeniobiorcy: pomoc podopiecznemu w zdjęciu koszuli. rozłożenie ręcznika pod głowę na poduszcze. przemycie oczu zwilżoną w czystej wodzie myjką. umycie twarzy namydloną myjką, a następnie zmycie czystą wodą. wytarcie twarzy i uszu ręcznikiem. uczesanie włosów.

			czystą wodą. wytarcie twarzy i uszu ręcznikiem. uczesanie włosów.		Standard rekomendowany ich realizacji opisany jest wobec osoby obłożnie chorej, samotnej.
--	--	--	--	--	---



Ad. II. 2. Toaleta całego ciała kąpiel i natłuszczenie

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
toaleta całego ciała polega na kąpeli świadczeniobiorcy raz w tygodniu w wannie, a jeśli jest to niemożliwe to w łóżku. sposób i czas mycia uwarunkowany jest ogólnym stanem zdrowia, a szczególnie wydolnością układu krążenia. w standardzie rekomendowanym, jeśli świadczeniobiorca ma przykurcze, nie potrafi współpracować z opiekunką kąpiel powinny wykonywać dwie opiekunki. do czynności opiekunki w standardzie rekomendowanym dotyczącym kąpieli w wannie należy: przygotowanie łazienki lub stanowiska prysznicowego odkażenie, wietrzenie. uregulowanie temperatury wody, pomoc w skompletowaniu przyborów (środki myjące, ręczniki); wytarcie i osuszenie skóry; natłuszczenie skóry oliwką lub balsamem; Mycie twarzy, oczu, uszu ; mycie szyi, dekoltu i klatki piersiowej; mycie kończyn górnych; mycie brzucha; mycie pleców i pośladków; mycie kończyn dolnych; mycie krocza; po kąpeli opiekunka natłuszcza ciało świadczeniobiorcy zapobiegając jego wysuszeniu . mycie w łóżku dotyczy tylko tych pacjentów, którzy ze względu na stan zdrowia lub z przyczyn medycznych nie mogą opuszczać łóżka	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekunczej opiekunka środowiskowa wspiera ją w czynności toalety świadczeniobiorcy.	opiekunka środowiskowa wspiera świadczeniobiorcę w wykonywaniu toalety całego ciała.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekunczej opiekunka środowiskowa wspiera ją w czynności toalety świadczeniobiorcy.	opiekunka środowiskowa wspiera świadczeniobiorcę w wykonywaniu toalety całego ciała.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekunczej opiekunka środowiskowa wspiera ją w czynności toalety świadczeniobiorcy.

mycie w łóżku polega na wykonaniu następujących czynności: zgromadzenie sprzętu potrzebnego do mycia; zamknięcie okna, zagwarantowanie temperatury nie niższej niż 22; zachęcić podopiecznego do współpracy; zabezpieczyć pościel i bieliznę osobistą przed zalaniem wodą; umyć ręce przed i po umyciu podopiecznego i założyć rękawiczki; przestrzegać kolejności mycia ciała oraz kierunku mycia od części czystszych po brudniejsze; zmieniać wodę do mycia zawsze, gdy jest brudna lub zbyt chłodna, i zawsze przed myciem krocza; posprzątanie sprzętu i umycie rąk.					
--	--	--	--	--	--



Ad. II. 3. Pielęgnacja jamy ustnej

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
pielęgnacja jamy ustnej ma na celu utrzymanie właściwej higieny uzębienia i/lub protez zębowych świadczeniobiorcy właściwa higiena jamy ustnej polega na następujących czynnościach: szczotkowanie dziąseł i zębów. szczotkowanie wewnętrznej strony języka i policzków zastosowaniem pasty i płynów zawierających fluor do mycia i płukania zębów. proteza zębowa powinna być myta samodzielnie przez świadczeniobiorcę po każdym posiłku i przed snem. tylko w przypadku świadczeniobiorców w ciężkim stanie i całkowicie niesprawnych czynności te wykonuje opiekunka. czynności wykonywane przez opiekunkę podczas pielęgnacji protezy zębowej: po wyjęciu protezy z jamy ustnej należy opłukać ją pod bieżącą wodą, a w przypadku konieczności odkażenia lub usunięcia kamienia czyści się ją szczoteczką z pastą lub preparatem czyszczącym. w standardzie rekomendowanym pielęgnacja jamy ustnej powinna być przeprowadzana po każdym posiłku. w standardzie minimalnym pielęgnację jamy ustnej u osoby długoterminowo chorej przeprowadza się codziennie.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej postępowanie opiekunki określa standard jak wobec osoby długoterminowo chorej samotnej.	Pielęgnację jamy ustnej świadczeniobiorca wykonuje samodzielnie.	Pielęgnację jamy ustnej świadczeniobiorca wykonuje samodzielnie.	Pielęgnację jamy ustnej świadczeniobiorca wykonuje samodzielnie.	Pielęgnację jamy ustnej świadczeniobiorca wykonuje samodzielnie.



Ad. II. 4. Pielęgnacja rąk i stóp

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
opiekunka środowiskowa obcina tylko paznokcie bez zmian patologicznych. pielęgnacja stóp pacjentów z cukrzycą i obcinanie chorobowo zmienionych paznokci należy do kompetencji pielęgniarki. pielęgnacja służy unikaniu chorób "brudnych rąk" i zapobiega możliwości zadrapania się i uszkodzenia naskórka. obcinanie paznokci w standardzie rekomendowanym odbywa się raz na dwa tygodnie w standardzie minimalnym raz w miesiącu. paznokcie u rąk opatowuje się, pozbawia „zadziorów” i usuwa brud spod paznokci. w rezultacie wykonanych czynności paznokcie powinny mieć estetyczny wygląd. wszystkie czynności związane z pielęgnacją paznokci opiekunka środowiskowa wykonuje w rękawiczkach, a przed każdym zabiegiem i po jego wykonaniu dokładnie myje ręce	Czynność pielęgnacji rąk i stóp należy do obowiązków rodziny. jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej w standardzie rekomendowanym opiekunka wyręcza rodzinę, a czynność obcinania paznokci zaznaczona jest w zakresie czynności opiekunki standard wykonywanej czynności opisany jest wobec osób długoterminowo chorych, samotnych	w zależności od stanu zdrowia świadczeniobiorcy opiekunka wspiera go w czynności pielęgnacji rąk i stóp standard wykonywanej czynności opisany jest wobec osoby długoterminowo chorej	czynność pielęgnacji rąk i stóp należy do obowiązków rodziny. jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej w standardzie rekomendowanym opiekunka wyręcza rodzinę, a czynność obcinania paznokci zaznaczona jest w zakresie czynności opiekunki standard wykonywanej czynności opisany jest wobec osób długoterminowo chorych, samotnych	w zależności od stanu zdrowia świadczeniobiorcy opiekunka wspiera go w czynności pielęgnacji rąk i stóp	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej w standardzie rekomendowanym opiekunka wyręcza rodzinę, a czynność obcinania paznokci zaznaczona jest w zakresie czynności opiekunki standard wykonywanej czynności opisany jest wobec osób długoterminowo chorych, samotnych



Ad. II. 5. Pielęgnacja włosów

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
w standardzie rekomendowanym pielęgnacja włosów polega na: na myciu włosów pod umywalką; w czasie kąpieli w wannie; pod natryskiem; podczas mycia w łóżku; a następnie uczesaniu ich i wysuszeniu. mycie włosów przy wykorzystaniu miski do mycia głowy obejmuje wykonanie następujących czynności: przygotowanie sprzętu; przygotowanie pokoju(zamknięcie okien zagwarantowani optymalnej temperatury); informowanie podopiecznego o kolejno wykonywanych czynnościach; ułożenie pacjenta w pozycji na wznak na zwiniętej poduszce umieszczonej na wysokości łopatek(poduszkę i materac należy osłonić podkładem z folii); osłonięcie ręcznikiem barków i szyi pacjenta rozczesanie, a następnie spłukanie włosów wodą z dzbanka, osłaniając twarz i uszy chorego; nakładanie na włosy rozcieńczonego szamponu ; rozprowadzić na włosach, wymasować; pomóc pacjentowi w przyjęciu pozycji siedzącej; sprzątanie sprzętu; ułożenie pacjenta na osłoniętej poduszce;	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej, opiekunka środowiskowa wykonuje pielęgnację włosów zgodnie ze standardem dotyczącym osoby samotnej długoterminowo chorej.	czynność dostępna dla świadczeniobiorcy w zależności od jego aktualnego stanu zdrowia.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej, opiekunka środowiskowa wykonuje pielęgnację włosów zgodnie ze standardem dotyczącym osoby samotnej długoterminowo chorej.	czynność dostępna dla świadczeniobiorcy w zależności od jego aktualnego stanu zdrowia	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej, opiekunka środowiskowa wykonuje pielęgnację włosów zgodnie ze standardem dotyczącym osoby samotnej długoterminowo chorej.

rozczesanie i wysuszenie włosów; sprzątnięcie i zdezynfekowanie sprzętu; golenie u mężczyzn: polega na usuwaniu zarostu z twarzy i szyi, skracaniu włosów brody i wąsów. w czasie golenia wykonywane są kolejno następujące czynności: ułożenie pacjenta na poduszkach w pozycji wysokiej; osłonić tors ręcznikiem; namydlić skórę twarzy, spłukać; nałożyć piankę do golenia; przygotować golarkę; przesuwając ostrze golarki pod kątem 45° w kierunku wzrostu włosów napiąć skórę palcami drugiej ręki; po usunięciu zarostu wymyć twarz ciepłą wodą, osuszyć; wymyć i zdezynfekować sprzęt; opiekunka wykonuje golenie w standardzie rekomendowanym raz w tygodniu, natomiast w standardzie minimalnym dwa razy w miesiącu. opiekunka, na prośbę podopiecznego umawia wizytę fryzjera, którego wynagrodzenie pokrywa podopieczny. kobiety: czesanie włosów odbywa się codziennie jeśli podopieczna jest osoba niesamodzielną. natomiast na prośbę podopiecznej opiekunka może zamówić wizytę domową fryzjera, której koszt ponosi podopieczna.					
---	--	--	--	--	--



Ad. II. 6. Pomoc w załatwianiu potrzeb fizjologicznych

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
w standardzie rekomendowanym gdy świadczeniobiorca nie może opuścić łóżka aby skorzystać z toalety opiekunka pomaga mu w dojściu do niej i załatwieniu potrzeby fizjologicznej w toalecie lub na krześle higienicznym. pomoc udzielana jest dwukrotnie w ciągu doby.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka środowiskowa wykonuje czynność pomocy w załatwianiu potrzeb fizjologicznych zgodnie ze standardem opisanym dla osoby samotnej, długoterminowo chorej.	usługa dostępna w zależności od aktualnego stanu zdrowia świadczeniobiorcy .	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka środowiskowa wykonuje czynność pomocy w załatwianiu potrzeb fizjologicznych zgodnie ze standardem opisanym dla osoby samotnej, długoterminowo chorej.	usługa dostępna w zależności od aktualnego stanu zdrowia świadczeniobiorcy .	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej opiekunka środowiskowa wykonuje czynność pomocy w załatwianiu potrzeb fizjologicznych zgodnie ze standardem opisanym dla osoby samotnej, długoterminowo chorej

Ad. II. 7. Zabezpieczenie w pieluchomajtki, mycie po każdorazowym wypróżnieniu

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
opiekunka zmienia pampersy w standardzie rekomendowanym w zależności od potrzeby związanej z ich zabrudzeniem, myjąc okolice intymne świadczeniobiorcy po każdorazowym wypróżnieniu. w standardzie minimalnym zmiana jest dwukrotna-po nocy umycie i zabezpieczenie w czysty pampers oraz wieczorem , przygotowując świadczeniobiorcę do snu. świadczeniobiorca finansuje, a opiekunka dokonuje zakupu(procedura rozliczeń jak w wypadku dokonywania zakupów na rzecz świadczeniobiorcy) środków pielęgnacyjnych używanych podczas toalety. opiekunka podczas wykonywanych czynności pielęgnacyjnych ma na względzie poszanowanie intymności podopiecznego.	jeśli rodzina nie jest w stanie realizować swojej funkcji opiekuńczej opiekunka zabezpiecza w pampersy świadczeniobiorcę . oferowany standard usługi opisany jest wobec osoby samotnej długoterminowo chorej.				



Ad. II. 8. Przebieranie w czystą odzież

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
w standardzie rekomendowanym przebieranie w czystą bieliznę nocną powiązane jest z czynnością kąpieli świadczeniobiorcy odbywa się raz w tygodniu, a w uzasadnionych przypadkach, po zabrudzeniu bielizny. jeżeli podopieczny ma przykurcze i nie współpracuje w czynność przebierania zaangażowane są dwie opiekunki .	jeżeli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej wobec świadczeniobiorcy może być przyznana. usługa przebierania w czystą odzież według standardu opisanego dla osoby samotnej długoterminowo chorej .	postępowanie opiekuńcze dotyczące przebierania w czystą odzież uzależnione jest od stopnia niepełnosprawności podopiecznego i ustalone indywidualnie. według standardu dla osoby samotnej długoterminowo chorej .	jeżeli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej wobec świadczeniobiorcy może być przyznana. usługa przebierania w czystą odzież według standardu opisanego dla osoby samotnej długoterminowo chorej .	postępowanie opiekuńcze dotyczące przebierania w czystą odzież uzależnione jest od stopnia niepełnosprawności podopiecznego i ustalone indywidualnie. według standardu opisanego dla osoby samotnej długoterminowo chorej.	jeżeli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej wobec świadczeniobiorcy może być przyznana usługa przebierania w czystą odzież według standardu opisanego dla osoby samotnej długoterminowo chorej .



Ad. II. 9. Zapobieganie odleżynom

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
profilaktyka przeciw odleżynowa polega przede wszystkim na wprowadzeniu działań zmniejszających czynniki przyczynowe (ucisk, rozciąganie, tarcie). identyfikacja pacjentów obarczonych ryzykiem odleżyn to kompetencja pielęgniarek. podstawą profilaktyki jest regularna zmiana ułożenia świadczeniobiorcy (nie rzadziej niż co dwie godziny) i systematyczne natłuszczanie jego skóry. jeśli świadczeniobiorca ma przykurcze i nie jest w stanie współpracować z opiekunką w standardzie rekomendowanym czynności związane ze zmianą pozycji powinny wykonywać dwie opiekunki. w standardzie rekomendowanym zalecane jest zaopatrzenie świadczeniobiorcy w materac przeciwoleżynowy na łóżku ortopedycznym. w wypadku stwierdzonych ran i po zaopatrzeniu przez lekarza, opiekunka może po przeszkoleniu i pod nadzorem pielęgniarki dokonywać zmiany opatrunku, jeśli takie zleci lekarz.	jeśli rodzina świadczeniobiorcy mimo przeszkolenia przez pielęgniarkę długoterminową nie jest w stanie wykonywać czynność zapobiegania odleżynom opiekunka środowiskowa wykonuje tę czynność zgodnie ze standardem opisanym wobec osoby samotnej długoterminowo chorej.				



Ad. III. 1. Pomoc w utrzymywaniu kontaktów z rodziną, sąsiadami, znajomymi

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
na życzenie podopiecznego opiekunka środowiskowa może pomóc w nawiązywaniu kontaktu z rodziną, sąsiadami i znajomymi czynności podejmowane przez opiekunkę to: pomoc w odnalezieniu adresu lub numeru telefonu krewnych; informowanie dalszej rodziny o stanie zdrowia podopiecznego; aranżowanie wizyt rodziny u podopiecznego; pomoc w telefonowaniu lub pisaniu listów do osób bliskich.	pracownik socjalny podczas wywiadu z podopiecznym i jego rodziną ustala zakres wsparcia rodziny w pomocy w utrzymywaniu kontaktów z sąsiadami i znajomymi.	opiekunka wspiera podopiecznego w utrzymywaniu kontaktów z rodziną, sąsiadami i znajomymi.	Pracownik socjalny podczas wywiadu z podopiecznym i jego rodziną ustala zakres wsparcia rodziny w pomocy w utrzymywaniu kontaktów z sąsiadami i znajomymi.	Opiekunka wspiera podopiecznego w utrzymywaniu kontaktów z rodziną, sąsiadami i znajomymi.	pracownik socjalny podczas wywiadu z podopiecznym i jego rodziną ustala zakres wsparcia rodziny w pomocy w utrzymywaniu kontaktów z sąsiadami i znajomymi.



Ad. III. 2. Wychodzenie na spacer z świadczeniobiorcą

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
w standardzie rekomendowanym jeśli osoba długoterminowo chora jest wysadzana do wózka inwalidzkiego i biorąc pod uwagę jej stan zdrowia, lekarz dopuszcza możliwość wyjeżdżania na dwór, opiekunka wykonuje następujące czynności: pomaga dostosować czas spaceru i ubiór podopiecznego do pory roku i pogody; uzgadnia czas spaceru z podopiecznym; ustala z podopiecznym możliwość odwiedzenia; cmientarza, jeśli takie życzenie wyrazi podopieczny; po powrocie ze spaceru pomaga podopiecznemu zdjąć odzież zwierzchnią i układa go ponownie do łóżka; w zależności od stanu świadczeniobiorcy przygotowanie do spaceru wykonują dwie opiekunki. w standardzie minimalnym czynność wychodzenia na spacer nie jest realizowana.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej w standardzie rekomendowanym umieszczenie czynności wychodzenia na spacer uzależnione jest od indywidualnej sytuacji życiowej świadczeniobiorcy w standardzie minimalnym czynność wychodzenia na spacer nie jest realizowana.	opiekunka realizująca czynność wychodzenia na spacer ze świadczeniobiorcą mającym trudności w poruszaniu się w standardzie rekomendowanym wykonuje następujące czynności: pomaga dostosować czas spaceru i ubiór podopiecznego do pory roku i pogody; uzgadnia czas spaceru z podopiecznym; ustala z podopiecznym możliwość odwiedzenia; cmientarza, jeśli takie życzenie wyrazi podopieczny zwraca uwagę na zaopatrzenie podopiecznego w sprzęt ułatwiający poruszanie się; po powrocie ze spaceru pomaga podopiecznemu zdjąć odzież zwierzchnią;	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej w standardzie rekomendowanym umieszczenie czynności wychodzenia na spacer uzależnione jest od indywidualnej sytuacji życiowej świadczeniobiorcy w standardzie minimalnym czynność wychodzenia na spacer nie jest realizowana.	opiekunka realizująca czynność wychodzenia na spacer ze świadczeniobiorcą nie mającym trudności w poruszaniu się ale wymagającym wsparcia z powodu choroby, wykonuje następujące czynności: pomaga dostosować ubiór podopiecznego do pory roku i pogody; uzgadnia czas spaceru z podopiecznym; ustala z podopiecznym możliwość odwiedzenia cmientarza jeśli takie życzenie wyrazi podopieczny; zwraca uwagę na zaopatrzenie podopiecznego w sprzęt ułatwiający poruszanie się; po powrocie ze spaceru pomaga podopiecznemu zdjąć odzież zwierzchnią.	jeśli rodzina nie realizuje swojej funkcji opiekuńczej w standardzie rekomendowanym umieszczenie czynności wychodzenia na spacer uzależnione jest od indywidualnej sytuacji życiowej świadczeniobiorcy w standardzie minimalnym czynność wychodzenia na spacer nie jest realizowana.



Ad. III. 3. Dostarczanie książek/prasy wg indywidualnych zainteresowań

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
w standardzie rekomendowanym opiekunka środowiskowa dostarcza książki i prasę na prośbę świadczeniobiorcy i zgodnie z jego upodobaniami przynajmniej dwa razy w tygodniu w standardzie minimalnym książki i prasa dostarczane są świadczeniobiorcy przez opiekunkę środowiskową raz w miesiącu.	życzenie świadczeniobiorcy spełnia rodzina jeśli realizuje funkcję opiekuńczą.	opiekunka środowiskowa wspiera świadczeniobiorcę w czynności dostarczania książek i prasy w zależności od jego stanu zdrowia.	życzenie świadczeniobiorcy spełnia rodzina jeśli realizuje funkcję opiekuńczą.	opiekunka środowiskowa wspiera świadczeniobiorcę w czynności dostarczania książek i prasy w zależności od jego stanu zdrowia.	życzenie świadczeniobiorcy spełnia rodzina jeśli realizuje funkcję opiekuńczą.



Ad. III. 4/5. Pomoc w kontakcie z instytucjami np. MOPS, ZUS, Ośrodek Zdrowia

Osoby długoterminowo chore		Osoby mające trudności w poruszaniu się ale wychodzące		Osoby nie mające trudności w poruszaniu się ale wymagające wsparcia z powodu choroby	
samotny	z rodziną	samotny	z rodziną	samotny	z rodziną
na życzenie podopiecznego w standardzie rekomendowanym opiekunka zapewnia możliwość kontaktu podopiecznego z przedstawicielami żądanych przez niego instytucji poprzez umówienie terminu wizyty w domu podopiecznego lub kontakt telefoniczny. opiekunka powinna również w sytuacji nagłego pogorszenia się stanu zdrowia podopiecznego powiadomić lekarza i ustalić termin wizyty domowej, a następnie kontaktować się z lekarzem w sprawach dotyczących zdrowia podopiecznego.	w trakcie przeprowadzanego przez pracownika socjalnego wywiadu środowiskowego ustalany jest zakres wsparcia rodziny w obszarze zapewnienia możliwości kontaktu z instytucjami np. mops, ZUS itp.	na życzenie podopiecznego opiekunka wspiera go w sytuacji kontaktowania się z przedstawicielami instytucji poprzez towarzyszenie mu w trakcie wizyty wyszukiwanie numeru telefonu ustalenie terminu wizyty w domu.	w trakcie przeprowadzanego przez pracownika socjalnego wywiadu środowiskowego ustalany jest zakres wsparcia rodziny w obszarze zapewnienia możliwości kontaktu z instytucjami np. mops, ZUS itp.	na życzenie podopiecznego opiekunka wspiera go w sytuacji kontaktowania się z przedstawicielami instytucji poprzez towarzyszenie mu w trakcie wizyty wyszukiwanie numeru telefonu ustalenie terminu wizyty w domu podopiecznego.	w trakcie przeprowadzanego przez pracownika socjalnego wywiadu środowiskowego ustalany jest zakres wsparcia rodziny w obszarze zapewnienia możliwości kontaktu z instytucjami np. mops, ZUS itp.