



**tarnowska opieka domowa<sup>®</sup>**

pod patronatem Prezydenta Miasta Tarnowa i Fundacji KROMKA-CHLEBA<sup>®</sup>



tarnowska opieka domowa<sup>®</sup>  
pod patronatem Prezydenta Miasta Tarnowa  
i Fundacji KROMKA-CHLEBA<sup>®</sup>

Bardzo dziękuję za pomoc i współpracę w realizacji mojego projektu zorganizowania Tarnowskiej Opieki Domowej.

Dziękuję s. Lidii Lupie z Hospicjum Domowego, s. Marii Kruczek z „Caritas”, Halinie Pytel z MOPS, Marii Młotkiewicz, Irenie Borawskiej i Zdzisławowi Wolakowi ze Szpitala Wojewódzkiego im. św. Łukasza za pomoc i konsultacje zarówno w tworzeniu Informatora, jak również organizowaniu wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i realizacji innych zadań Tarnowskiej Opieki Domowej, która – mam nadzieję – będzie ofiarowała coraz lepszą opiekę chorym i cierpiącym.

Dziękuję Prezydentowi Miasta Tarnowa, Mieczysławowi Bieniowi za przyjęcie i objęcie patronatem inicjatywy stworzenia Tarnowskiej Opieki Domowej i wspólną realizację tego przedsięwzięcia.

Każdy człowiek jest ważny, ale naszą uwagę powinni skupiać przede wszystkim ci, którzy bardzo tego potrzebują, czyli chorzy pozostający ze swoją chorobą i cierpieniem w domu.

Anna Czech  
Prezes Fundacji Kromka Chleba

Chorzy przebywający w domu, wypisani ze szpitala zawsze potrzebują pomocy i wsparcia, niezależnie od tego, czy wokół nich jest liczna rodzina, czy są samotni. Radzenie sobie z pielęgnacją osób niepełnosprawnych i przewlekle chorych wymaga nie tylko poświęcenia, ale i fachowej wiedzy. Dlatego bardzo ważną rolę odgrywa dobrze zorganizowana opieka nad chorymi w domu.

W Tarnowie na rzecz chorych i niepełnosprawnych pracują aktualnie następujące instytucje:

- A. Pielęgniarki społeczne obu tarnowskich szpitali,
- B. Pielęgniarki środowiskowo/rodzinne, w tym siostry Caritas,
- C. Pielęgniarki opieki długoterminowej,
- D. Hospicjum domowe,
- E. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej – organizator usług opiekuńczych,
- F. Rehabilitacja w domu chorego.

Usługi (oznaczone literami A,B,C,F) są bezpłatne dla ubezpieczonych w NFZ.

Usługi realizowane wolontaryjnie (oznaczone literą D) są bezpłatne dla wszystkich cierpiących na choroby nowotworowe. Pozostałe usługi (oznaczone literą E) są częściowo odpłatne lub bezpłatne.



A

**PIELĘGNIARKI SPOŁECZNE** są zatrudnione w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza SP ZOZ i w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika (adresy i telefony w załączniku nr 1).

Pokoje, w których pełnią dyżury, oznaczone są znakiem Tarnowskiej Opieki Domowej. Zadaniem tej grupy pielęgniarek jest nie tylko pomoc w rozwiązywaniu problemów społecznych i bytowych w czasie leczenia szpitalnego, ale i po jego zakończeniu. Pełnią one rolę łącznika pomiędzy pacjentem, przebywającym w szpitalu, a osobami i instytucjami, które mogą się nim zająć – w zależności od potrzeb – po wyjściu ze szpitala.

Pielęgniarki społeczne posiadają pełną informację o aktualnych możliwościach Tarnowskiej Opieki Domowej (osobach i instytucjach wymienionych w punktach A,B,C,D).

## B

### **KAŻDY UBEZPIECZONY POWINIEN WYBRAĆ PIEŁĘGNIARKĘ ŚRODOWISKOWO/RODZINNA TAK, JAK WYBIERA SIĘ LEKARZA PIERWSZEGO KONTAKTU.**

Jeśli osoba, wychodząca ze szpitala, będzie potrzebowała w domu pomocy, należy zgłosić tę potrzebę pielęgniarce środowiskowej (wykaz adresów i telefonów w załączniku nr 1).

Pielęgniarka ta ma obowiązek zająć się osobą obłożnie chorą w domu stosownie do rodzaju choroby i ustalić plan opieki.

W niektórych stanach chorobowych będzie to kilkanaście minut, np. wykonanie zastrzyku i pomiar ciśnienia. W cięższych przypadkach można oczekiwać, że pielęgniarce poświęci znacznie więcej czasu, pomagając również w podstawowych czynnościach higienicznych, założeniu opatrunku na odleżyny, podaniu kroplówki, postawieniu baniek, karmieniu przez zgłębnik, czy wykonaniu z pacjentem po długotrwałym unieruchomieniu, bądź niepełnosprawnym gimnastyki ruchowej, itd.

Pielęgniarka środowiskowo/rodzinna na zlecenie lekarza wykonuje następujące świadczenia:

- zastrzyk,
- podanie kroplówki,
- wymianę cewnika,
- postawienie baniek,
- karmienie przez zgłębnik.

Inne świadczenia wykonuje z własnej inicjatywy, po dokonaniu pielęgniarzkiej oceny stanu zdrowia pacjenta, np.:

- zmiana opatrunku,
- proste ćwiczenia rehabilitacyjne,
- edukacja zdrowotna związana ze schorzeniem, albo zapobieganiem innym chorobom.

Pielęgniarka środowiskowo/rodzinna wykonuje swoje obowiązki w godzinach od 8.00 do 18.00 i zapewnia ciągłość świadczeń w dni wolne od pracy.

Szczegółowy wykaz świadczeń pielęgniarzki środowiskowej zamieszczony jest w załączniku nr 2.



## PIELĘGNIARKI OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ

Oprócz korzystania z opieki wybranej pielęgniarki środowiskowej, chory może starać się dodatkowo o pielęgniarską opiekę długoterminową domową. Wniosek o objęcie pacjenta opieką wypełnia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego (załącznik nr 4).

W załączeniu wykaz adresów (załącznik nr 1).

Taką opieką mogą być objęci pacjenci przewlekle chorzy, unieruchomieni z powodu urazu lub przewlekłej choroby, wymagający długotrwałej intensywnej pielęgnacji (z wyłączeniem chorych na terminalną chorobę nowotworową).

Dotyczy to pacjentów niezdolnych do samopielęgnacji, tzn. samodzielnego spożywania posiłków, przemieszczania się, utrzymania higieny osobistej, korzystania z toalety, kontrolowania podstawowych czynności fizjologicznych (szczegółowy wykaz świadczeń pielęgniarskiej opieki domowej – załącznik nr 3). Minimalny czas opieki bezpośredniej, czyli wykonywania czynności pielęgnacyjnych przy chorym, nie powinien być krótszy niż 1,5 godz. oraz nie mniej niż 4 razy w tygodniu.

Czas objęcia opieką pielęgniarską długoterminową jest warunkowany stanem zdrowia, ale nie może przekroczyć 6 miesięcy (umowa NFZ).



## HOSPICJUM DOMOWE

Organizacja ta zajmuje się chorymi na raka w terminalnym stadium choroby.

W załączeniu adres wraz z telefonem (załącznik nr 1).

Hospicjum oferuje:

- pomoc pielęgniarek i wolontariuszy w pielęgnowaniu chorego oraz wsparcie psychologiczno-duchowe dla pacjentów i ich rodzin, a także pomoc w okresie żałoby,
- wypożyczanie łóżek szpitalnych, materacy p/odleżynowych, wózków inwalidzkich oraz innego sprzętu medycznego.

Pomoc pielęgniarska Hospicjum domowego polega na ścisłej współpracy z pielęgniarką środowiskową (jej obowiązki wymieniono w punkcie B) i ustaleniu wspólnego planu opieki.

Wolontariusze hospicjum, podobnie jak w opiece długoterminowej, wykonują podstawowe zabiegi pielęgnacyjne, dotyczące czynności fizjologicznych, zapobiegania i pielęgnacji odleżyn oraz zaspokajają podstawowe potrzeby chorego.

Wolontariusze mogą poświęcić 2 - 3 godziny dziennie na opiekę i czuwanie przy chorym.

Pozwala to rodzinie załatwić niezbędne obowiązki poza domem.

Istnieje także możliwość kontaktu z lekarzem hospicjum, który służy pomocą przy skutecznym leczeniu przeciwbólowym.

Pomoc psychologiczno-duchowa jest skierowana nie tylko do chorego, ale także do jego rodziny. Ma na celu wsparcie ich w przeżyciu trudnych chwil.



## MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

– podlega bezpośrednio Prezydentowi Miasta Tarnowa.

W swoim szerokim zakresie działania oferuje również usługi opiekuńcze (adres i telefon – załącznik nr 1). Oprócz wszystkich wymienionych wcześniej świadczeń (punkty A, B, C, D) można tutaj korzystać równocześnie z oferty pomocy społecznej (niemedycznej) w formie usług opiekuńczych, które obejmują zaspokajanie codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zlecone przez lekarza czynności pielęgnacyjne oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem (patrz załącznik nr 1)

Usługi te mogą być bezpłatne, częściowo odpłatne lub pełnopłatne (obecnie 6 zł/godz.) w zależności od sytuacji materialno-bytowej chorego, którą ocenia przedstawiciel MOPS-u według aktualnie obowiązującej w tym zakresie uchwały Rady Miasta.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej oferuje również specjalistyczne usługi opiekuńcze. Na podstawie zaświadczenia lekarza psychiatry MOPS obejmuje opieką osoby psychicznie chore. Zakres opieki jest podobny jak wobec innych pacjentów, jednak z uwzględnieniem specyfiki postępowania z człowiekiem psychicznie chorym.

Zasady odpłatności za te usługi są podobne jak te wcześniej opisane (obecnie 9 zł/godz.).

Dodatkowo istnieje również możliwość skorzystania z tzw. pomocy sąsiedzkiej, organizowanej przez MOPS. Jest to pomoc doraźna w zaspokajaniu potrzeb życiowych (zasady pomocy w załączniku nr 6). Usługi opiekuńcze są realizowane jako usługi opiekunki etatowej lub jako pomoc sąsiedzka. Wysokość pełnej odpłatności to 80 zł miesięcznie.

Aby uzyskać wymienione formy pomocy MOPS, należy zgłosić potrzebę do pracownika socjalnego.





## REHABILITACJA W DOMU CHOREGO.

Rehabilitacją w warunkach domowych obejmuje się osoby, które ze względu na stopień niesprawności nie mogą dotrzeć do placówek rehabilitacji ambulatoryjnej.

Rehabilitacja domowa może obejmować pacjentów z zaburzeniami funkcji narządu ruchu spowodowanymi:

- ogniskowymi uszkodzeniami mózgu (stany po zatorach mózgowych, udarach krwotocznych mózgu, urazach) do 12 miesięcy od ostrego incydentu mózgowego,
- uszkodzeniem rdzenia kręgowego do 12 miesięcy od powstania uszkodzenia,
- chorobami przewlekłe postępującymi (miopatie, zapalenia wielomięśniowe, rdzeniowy zanik mięśni, guzy mózgu, procesy demielinizacyjne, kolagenozy, przewlekłe zespoły pozapiramidowe, reumatoidalne zapalenie stawów),
- chorobami zwyrodnieniowymi stawów biodrowych (ew. kolanowych), po zabiegach endoprotezoplastyki stawu (do 3 miesięcy po operacji),
- stany po urazach kończyn dolnych (do 3 miesięcy po urazie).

Czas wykonywania rehabilitacji w domu do 4-ch tygodni, z możliwością powtarzania w razie potrzeby 1 raz na kwartał.

Warunkiem uzyskania świadczenia rehabilitacyjnego w domu pacjenta jest skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego do poradni rehabilitacyjnej, prowadzącej rehabilitację w warunkach domowych. Lekarz poradni rehabilitacyjnej, po wizycie w domu pacjenta, podejmuje decyzję o leczeniu i ustala ogólny program leczenia rehabilitacyjnego.

Pacjenci kwalifikowani przez lekarza do rehabilitacji domowej powinni spełniać kryteria zawarte w Narodowym Programie Profilaktyki i Leczenia Udarów Mózgu, które ocenia lekarz rehabilitant oraz rokować poprawę (lokomocja, samoobsługa, funkcje poznawcze).





Każda poradnia rehabilitacyjna ambulatoryjna powinna świadczyć usługi rehabilitacyjne w warunkach domowych (wykaz adresów w załączniku nr 1).

W trakcie prowadzonej rehabilitacji domowej fizjoterapeuta współpracuje z pielęgniarką środowiskową czy pielęgniarką opieki długoterminowej.

W ramach działalności Tarnowskiej Opieki Domowej dostępna jest też pomoc psychologa. Potrzeby w tym zakresie należy zgłaszać do stałych punktów informacyjnych Tarnowskiej Opieki Domowej:

Pielęgniarek Społecznych MOPS-u	patrz punkt A patrz punkt E
------------------------------------	--------------------------------

## **GRUPY WSPARCIA**

W naszym mieście działają organizacje, które skupiają osoby cierpiące na różne schorzenia. Można tam uzyskać informację na temat dalszego życia z chorobą, a także wsparcie psychiczne (załącznik nr 7).

## **WYPOŻYCZALNIA SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO**

W ramach funkcjonowania Tarnowskiej Opieki Domowej w najbliższej przyszłości zostanie uruchomiona wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego. Zasady wypożyczania – wg odpłatności ustalonej przez MOPS (planowane wyposażenie – załącznik nr 8).



## I. PIEŁĘGNIARKI SPOŁECZNE

- **Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SP ZOZ**  
ul. Lwowska 178a, tel. 631-58-21
- **Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika**  
ul. Szpitalna 13, tel. 631-00-00

## II. PIEŁĘGNIARKI ŚRODOWISKOWE

- **Caritas Diecezji Tarnowskiej, Stacja Opieki Caritas**  
ul. Długa 3-5, tel. 624-31-55
- **Grupowa Praktyka Pielęgniarska Sp. Cywilna**  
Plac Dworcowy 4, tel. 627-60-75
- **Grupowa Praktyka Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych Sp. Cywilna ZOZ**  
ul. Chopina 4/5, tel. 627-77-46
- **Grupowa Praktyka Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych Sp. Cywilna „Wsparcie”**  
ul. Rolnicza 2/47, tel. 622-23-01 w.59
- **Grupowa Praktyka Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych Sp. Cywilna**  
ul. Dąbala 25, tel. 624-06-33
- **Grupowa Praktyka Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych Sp. Cywilna**  
ul. Szpitalna 58/12, tel. 621-68-27
- **Spółka Usług Pielęgniarskich**  
Os. XXV-lecia 3a, tel. 621-58-81 w. 111
- **Grupowa Praktyka Pielęgniarek Środowiskowo-Rodzinnych MOSMED**  
ul. Kwiatkowskiego 15, tel. 633-00-71 w. 159
- **Centrum Medyczne KOL-MED SP. Z.O.Z.**  
Plac Dworcowy 6, tel. 621-38-48
- **CenterMed Przychodnia Diagnostyczno-Lekarska N.Z.O.Z.**  
Plac J. Sobieskiego 5, tel. 627-33-89
- **Miejska Przychodnia Lekarska Nr III N.Z.O.Z.**  
ul. Wałowa 22, tel. 622-29-81



**– Miejska Przychodnia Lekarska Nr I NZOZ**

ul. Chemiczna 12, tel. 633-06-91

**– Miejska Przychodnia Lekarska Nr V ZOZ**

ul. Długa 18, tel. 624-22-17

**III. PIELĘGNIARSKA OPIEKA DŁUGOTERMINOWA DOMOWA**

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika

ul. Szpitalna 13, tel. 631-00-00

**IV. HOSPICJUM DOMOWE**

Parafia Św. Rodziny

ul. Krakowska 41, tel. 622-11-22 w.15

**V. MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Al. M.B. Fatimskiej, tel. 621-03-26

**VI. REHABILITACJA W DOMU PACJENTA**

- Mościckie Centrum Medyczne, ul. Kwiatkowskiego 15
- Centrum Medyczne KOL-MED, Plac Dworcowy 5
- Zespół Przychodni Specjalistycznych, ul. M. Skłodowskiej-Curie 1
- Miejska Przychodnia lekarska NZOZ Nr VI, ul. Sowińskiego 19
- NZOZ Specjalistyczna Przychodnia Lekarska *Medica*, ul. Mostowa 4a



**B****WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH WYKONYWANYCH  
PRZEZ PIELĘGNIARKĘ ŚRODOWISKOWO/RODZINNĄ W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ****Promocja zdrowia, edukacja zdrowotna:**

- uczenie pacjentów samoobserwacji i radzenia sobie z dysfunkcjami narządu ruchu, mowy oraz postępowania w chorobach przewlekłych;
- poradnictwo w zakresie :
  - odżywiania,
  - karmienia chorych,
  - utrzymania czystej skóry, jamy ustnej, części intymnych ciała,
  - toaleta przeciwoleżynowa;
- organizowanie grup wsparcia społecznego.

**Profilaktyka przeciwoleżynowa i dotycząca powikłań w chorobach przewlekłych:**

- uczenie członków rodziny:
  - odwracania chorego na łóżku, przemieszczania pacjenta,
  - układania wałków, podpórek pod części ciała,które są narażone na powstawanie odleżyn, zapobiegania przykurczom, zanikom mięśniowym.

**Wywiad i badanie fizykalne:**

- pomiar podstawowych parametrów życiowych (tętno, temperatura, liczba oddechów, ciśnienie krwi).

**Oznaczenie poziomu cukru we krwi i moczu bez zlecenia lekarskiego:**

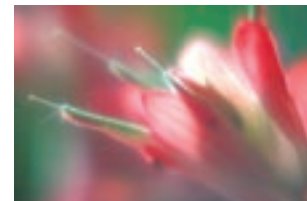
- wykonanie badania i oznaczenie poziomu cukru we krwi/moczu:
  - glukotestem,
  - glukometrem;
- dokumentowanie wyniku w karcie pacjenta lub indywidualnym dzienniczku pacjenta.

**Kąpiel lecznicza; kąpiel higieniczna (toaleta całego ciała):**

- przygotowanie ziół (farmaceutyków) do kąpieli chorego,
- pomoc w przemieszczaniu się chorego z łóżka do wanny i z powrotem;
- umycie, osuszenie i ubranie chorego w odzież osobistą,
- umycie głowy (w kąpielii higienicznej obowiązkowe),
- zmiana bielizny pościelowej.

### **Zabiegi fizykalne, lecznicze z zastosowaniem ciepła lub zimna:**

- ocena miejsca, na które zostanie nałożony kompres/okład,
- poinformowanie pacjenta (rodziny) o celu zabiegu,
- przygotowanie kompresu/okładu,
- założenie wraz z umocowaniem i zabezpieczeniem,
- oznaczenie godziny założenia kompresu/okładu oraz jego zdjęcia,
- udokumentowanie zabiegu.



*UWAGA! Materiał opatrunkowy ceratki/leki zapisane przez lekarza dostarcza pacjent lub rodzina.*

### **Stawianie baniek próżniowych/lekarskich:**

a/ metodą tradycyjną

b/ z zastosowaniem bańki odsysającej metodą strzykawki

- przygotowanie pacjenta do zabiegu,
- przygotowanie baniek (zestaw baniek),
- postawienie i zdjęcie baniek,
- udokumentowanie zabiegu.

*UWAGA! W standardzie wyposażenia pielęgniarki:  
- zestaw baniek,  
- oliwka do ciała lub wazelina kosmetyczna.*

### **Zabiegi stosowane w zapobieganiu zapaleniu płuc (stosowane w schorzeniach płuc i górnych dróg oddechowych):**

- zastosowanie drenażu ułożeniowego,
- nacieranie pleców (klatki piersiowej), oklepywanie,
- osłuchanie płuc/klatki piersiowej,
- udokumentowanie stanu chorego i zastosowanego zabiegu.

*UWAGA! Spirytus kamforowy, eukaliptusowy, maści i inne farmaceutyki zalecone przez lekarza dostarcza pacjent/rodzina.*

### **Toaleta jamy ustnej u pacjentów nieprzytomnych lub z niedowładami (porażeniami kończyn górnych, po amputacjach):**

- przemywanie jamy ustnej boraksem z gliceryną, lekiem zaleconym przez lekarza/pędzlowanie jamy ustnej,
- nauczanie rodziny/opiekuna wykonywania toalety jamy ustnej,
- udokumentowanie świadczenia.

*UWAGA! Środki farmakologiczne dostarcza pacjent/rodzina.*

### **Wykonanie iniekcji :**

- podskórnych,
- śródskórnych,
- domięśniowych,
- dożylnych.



Iniekcje (w domu) wykonywane są na zlecenie lekarza tylko u pacjentów obłożnie chorych, którzy nie są w stanie dotrzeć do gabinetu zabiegowego w przychodni lekarza rodzinnego.

Godziny iniekcji ustala pielęgniarka z pacjentem/rodziną.

Godziny podania, rodzaj leku, dawki muszą zostać odnotowane w karcie chorego z podaniem nazwiska lekarza zlecającego.

*UWAGA! Leki dostarcza pacjent/rodzina.*

### **Wykonanie kroplowego wlewu dożylnego:**

- przygotowanie pacjenta,
- przygotowanie płynu infuzyjnego do przetoczenia,
- założenie wenflonu/igły do żyły i umocowanie,
- podłączenie kroplówki,
- odnotowanie w karcie pacjenta zabiegu wraz z reakcją na przetoczony płyn (rodzaj płynu, ilość, nazwisko lekarza zlecającego, czas przetaczania).

*UWAGA! Wenflon, igła, zestaw do przetaczania, opatrunek stabilizujący, gaziki, bandaż, przylepiec zapewnia pielęgniarka. Pacjent/rodzina zapewnia leki, płyny. Zabieg wykonywany tylko u obłożnie chorych lub długotrwale unieruchomiony w domu. Na zleceniu lekarskim winna być odnotowana dawka, czas przetoczenia z dopiskiem „bez obecności lekarza”.*

### **Zmiana opatrunku, założenie opatrunku:**

- przygotowanie pacjenta,
- dezynfekcja i przemycie rany,
- nałożenie maści/leku zleconego przez lekarza (lub nałożenie suchego opatrunku),
- udokumentowanie zabiegu.

*UWAGA! Zestaw opatrunków zapewnia pacjent/rodzina (w tym leki użyte na ranę).*

**Zakraplanie oczu, nałożenie maści do oka:**

- przygotowanie pacjenta,
- podanie leku,
- udokumentowanie zabiegu.

*UWAGA! Leki dostarcza pacjent/rodzina.*

**Pielęgnacja odleżyn, pielęgnacja odparzeń, pielęgnacja przetoki:**

- określenie stopnia powierzchni odleżyny/odparzenia,
- nałożenie opatrunku zgodnie z obowiązującym standardem postępowania,
- udokumentowanie zabiegu w karcie indywidualnej pacjenta.

*UWAGA! Opatrunki i leki (w zależności od zmian na skórze, tkance) dostarcza pacjent/rodzina.*

**Założenie cewnika, cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet:**

- przygotowanie pacjenta,
- przygotowanie zestawu do założenia cewnika,
- umocowanie i podłączenie do pojemnika,
- płukanie pęcherza – tylko na zlecenie lekarza.

*UWAGA! Cewniki Foley`a, worki do zbiórki moczu dostarcza pacjent/rodzina. Zabieg u kobiet może wykonać pielęgniarka*

**Karmienie chorych przez zgłębnik:**

- przygotowanie posiłku, podanie,
- pomoc w karmieniu,
- podawanie pokarmu przez sondę (zgłębnik),
- udokumentowanie ilości i jakości posiłku (określenie wartości kalorycznej),

*UWAGA! Dotyczy pacjentów obłożnie chorych lub z dysfunkcją narządu ruchu (kończyn górnych)  
- zgodnie z żywieniem dojelitowym wg zalecenia lekarskiego.*



## **Wlew doodbytniczy (wlewki) założenie suchej rurki.**

*UWAGA! Jednorazowy sprzęt do wlewu dostarcza pacjent/rodzina.*

### **Usprawnianie pacjenta po długotrwałym unieruchomieniu w warunkach domowych:**

- stosowanie gimnastyki oddechowej,
- pionizacja i asekuracja przy wstawaniu z łóżka,
- pomoc przy poruszaniu się oraz przemieszczaniu w obrębie łóżka,
- prowadzenie treningu samoobsługi.

*UWAGA! Świadczenia usprawniające dotyczą pacjentów długotrwale unieruchomionych. Sprzęt ortopedyczny i rehabilitacyjny otrzymuje pacjent zgodnie z zasadami refundacji sprzętu rehabilitacyjnego (balkonik, laska, kule, wózek, drabinki łóżkowe).*

### **Usługi socjalno-zdrowotne:**

- uzgadnianie wizyt lekarza rodzinnego, lekarza specjalisty, transportu sanitarnego,
- uzgadnianie wizyt pracownika socjalnego, opiekuna społecznego,
- udział i organizowanie grup wsparcia.

C

załącznik Nr 3

## **WYKAZ ŚWIADCZEŃ PIELĘGNIARSKIEJ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ**



Opieką w domu mogą być objęci pacjenci przewlekle chorzy, unieruchomieni z powodu urazu lub przewlekłej choroby, którzy w ocenie wg zmodyfikowanej skali Barthel (skala Barthel – w załącznikach) uzyskali od 0 do 40 punktów i bezwzględnie wymagają przynajmniej jednego z wymienionych świadczeń pielęgniarских:

- kroplowe wlewy dożylne, wynikające ze stałego zlecenia lekarskiego, związane z prowadzonym procesem leczenia;
- wykonywanie opatrunków (rany, odleżyny i owrzodzenia troficzne podudzi);
- karmienie przez zgłębnik;
- karmienie przez przetokę;
- pielęgnacja przetoki;

- założenie i usunięcie cewnika (stałe zlecenie lekarskie);
- płukanie pęcherza moczowego;
- pielęgnacja rurki tracheostomijnej.

### **Zadania pielęgniarstwa długoterminowego:**

- świadczenia pielęgniarstwa we współpracy z lekarzem rodzinnym;
- pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych, związanych z samodzielnym funkcjonowaniem w środowisku domowym;
- edukacja zdrowotna osób objętych opieką oraz członków ich rodzin;
- pomoc w pozyskiwaniu sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego, niezbędnego do właściwej pielęgnacji i rehabilitacji chorego w domu.

### **System kierowania chorego do pielęgniarstwa długoterminowego**

Warunkiem objęcia chorego opieką przez pielęgniarską opiekę długoterminową jest:

- zgoda pacjenta wyrażona na piśmie,
- wniosek lekarza rodzinnego,
- kwalifikacja pielęgniarstwa do objęcia opieką przez pielęgniarkę opieki długoterminowej.

Czas objęcia chorego pielęgniarską opieką długoterminową jest warunkowany stanem zdrowia pacjenta, ale nie może przekraczać 3 – 6 miesięcy. Jednak nie może trwać dłużej niż 6 miesięcy w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

### **STANDARDOWY PAKIET ŚWIADCZEŃ REALIZOWANYCH PRZEZ PIELĘGNIARSKĄ OPIEKĘ DŁUGOTERMINOWĄ**

Świadczenia pielęgniarstwa udzielane są w domu chorego w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 20.00 oraz w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy w medycznie uzasadnionych przypadkach. Liczba pacjentów objętych opieką przez pielęgniarkę nie może przekraczać jednocześnie 5 chorych. Minimalny czas opieki bezpośredniej, przeznaczony na jednego pacjenta nie może wynosić mniej niż 1,5 godziny dziennie i nie mniej niż 4 dni w tygodniu.



## KWALIFIKACJA PIELĘGNIARSKA DO OBJĘCIA OPIEKĄ W ZAKŁADACH OPIEKUNczo-LECZNICZYCHI PIELĘGNACYJNO-OPIEKUŃCZYCH

Ocena pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel. Imię i nazwisko pacjenta .... / Adres zamieszkania ... / PESEL ....

Lp.	Nazwa czynności */	Wartość punktowa **/
1.	<b>Spożywanie posiłków</b> 0 = nie jest w stanie samodzielnie jeść, 5 = potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. 10 = samodzielny, niezależny.	
2.	<b>Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło i z powrotem/siadanie)</b> 0 = nie jest w stanie, nie zachowuje równowagi przy siadaniu, 5 = potrzebuje większej pomocy przy siadaniu (jednej lub dwóch osób, fizyczna pomoc), może siedzieć, 10 = mniejsza pomoc (słowna lub fizyczna), 15 = samodzielny.	
3.	<b>Utrzymanie higieny osobistej</b> 0 = potrzebuje pomocy przy wykonywaniu czynności osobistych, 5 = niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów, goleniu (z zapewnionymi pomocami).	
4.	<b>Korzystanie z toalety (WC)</b> 0 = zależny, 5 = częściowo potrzebuje pomocy, 10 = niezależny (w zdejmowaniu i zakładaniu, ubieraniu części garderoby).	
5.	<b>Mycie, kąpiel całego ciała</b> 0 = zależny, 5 = niezależny.	
6.	<b>Poruszanie się (po powierzchniach płaskich)</b> 0 = nie porusza się lub <50 m, zależny na wózku, 5 = niezależny na wózku, 10 = spaceruje z pomocą jednej osoby >50m, 15 = niezależny (ale może potrzebować pomocy np. laski) >50.	
7.	<b>Wchodzenie i schodzenie po schodach</b> 3 = nie jest samodzielny, 5 = potrzebuje pomocy (fizycznej, przenoszenia), 10 = samodzielny.	
8.	<b>Ubieranie i rozbieranie się.</b> 0 = zależny, 5 = potrzebuje pomocy, ale część czynności może wykonać bez pomocy 10 = niezależny (w zapinaniu guzików, zamka, sznurowaniu, itp.)	
9.	<b>Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu</b> 0 = nie panuje nad oddawaniem stolca (lub występuje konieczność wykonania lewatywy), 5 = przypadkowe zdarzenia bezwiednego oddawania stolca, 10 = kontroluje oddawanie stolca.	
10.	<b>Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego</b> 0 = nie panuje nad oddawaniem moczu lub jest cewnikowany i przez to niesamodzielny, 5 = przypadkowe zdarzenia bezwiednego oddawania moczu, 10 = kontroluje oddawanie moczu.	
<b>Wynik kwalifikacji ***/</b>		

- \*/ w punktach od 1-10 należy wybrać jedną z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta i podkreślić,  
 \*\*/ wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości,  
 \*\*\*/ w ramce wpisać uzyskaną sumę punktów

**WNIOSEK LEKARSKI DO OBJĘCIA OPIEKĄ PRZEZ PIELĘGNIARKĘ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ**

Nazwisko i imię pacjenta .....

Pesel .....

Adres zamieszkania .....

**I. Wywiad** (główne dolegliwości, początek i przebieg choroby, dotychczasowe leczenie, nawyki)**II. Badanie przedmiotowe:** waga ..... wzrost .....

1. Skóra i wężły chłonne obwodowe .....

 odleżyny       owrzodzenia troficzne       rany przewlekłe

2. Układ oddechowy .....

3. Układ krążenia: wydolny - niewydolny\*), ciśnienie krwi

tętno/min .....

4. Układ trawienia .....

 gastrostomia       zgłębnik do żołądka

5. Układ moczowo-płciowy .....

 nietrzymanie moczu       nietrzymanie stolca       cewnik do pęcherza moczowego

6. Układ ruchu oraz ocena stopnia samodzielności i samoobsługi .....

 leżący     chodzący     poruszający się z pomocą osób trzecich/środków pomocniczych

7. Układ nerwowy i narządy zmysłów .....

8. Rozpoznanie (choroba zasadnicza - kod ICD -10) .....

**III. Stwierdza się,** że osoba wyżej wymieniona wymaga: pielęgnacji i w chwili badania nie wymaga hospitalizacji.**IV. Zlecenia lekarskie:** .....

E

**PODSTAWOWE USŁUGI OPIEKUŃCZE MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ OBEJMUJĄ:**

pomoc w zakresie zaspokajania codziennych potrzeb życiowych, opiekę higieniczną, zaleconą przez lekarza pielęgnację oraz w miarę możliwości zapewnienie kontaktów z otoczeniem, a w szczególności:

- utrzymanie czystości w pokoju chorego, w kuchni i sanitariatach,
- przygotowanie posiłków z uwzględnieniem diety,
- zakup podstawowych artykułów spożywczych i gospodarstwa domowego,
- pomoc przy spożywaniu posiłków,
- pranie bielizny osobistej,
- załatwianie spraw urzędowych,
- stały kontakt z lekarzem prowadzącym,
- mycie i kąpiel,
- zmianę bielizny osobistej i zanoszenie bielizny pościelowej do pralni,
- układanie chorego w łóżku,
- pomoc przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych,
- organizowanie i podtrzymywanie kontaktów sąsiedzkich,
- usługi pielęgniarские.

**POMOC SĄSIEDZKA ORGANIZOWANA PRZEZ MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

jest to pomoc doraźna, polegająca na zaspokojeniu potrzeb życiowych, a w szczególności:

- utrzymanie w czystości pomieszczeń zajmowanych i używanych przez podopiecznego,
- pomoc w przygotowywaniu posiłków,
- zakup podstawowych artykułów spożywczych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym,
- pomoc w spożywaniu posiłków,
- pranie bielizny osobistej,
- załatwianie spraw urzędowych,
- załatwianie spraw bieżących (wizyta lekarska, zakup leków, uiszczanie opłat, naprawy urządzeń w gospodarstwie domowym, itp.),
- przynoszenie opału i palenie w piecu (jeśli środowisko tego wymaga),
- przynoszenie wody (jeśli wymaga tego środowisko),
- wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem higieny osobistej podopiecznego.

## ODPŁATNOŚCI DLA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z USŁUG OPIEKUŃCZYCH W WYMIARZE 3 GODZIN DZIENNE.

Uchwałą Rady Miejskiej z dnia 18.XI.2004 r.

### 1. OSOBY SAMOTNE – OSOBY SAMOTNIE GOSPODARUJĄCE, NIEPOZOSTAJĄCE W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM I NIEPOSIADAJĄCE WSTĘPNYCH\* ANI ZSTĘPNYCH\*\*

Dochód na osobę (netto) w złotych	Miesięczny koszt odpłatności (w PLN)
do 461	bezpłatnie
od 461 do 645	19,80
od 645 do 738	39,60
od 738 do 830	59,40
od 830 do 922	118,80
od 922 do 1153	198,00
od 1153 do 1429	277,20
od 1429 do 1706	356,40
od 1706	396,00

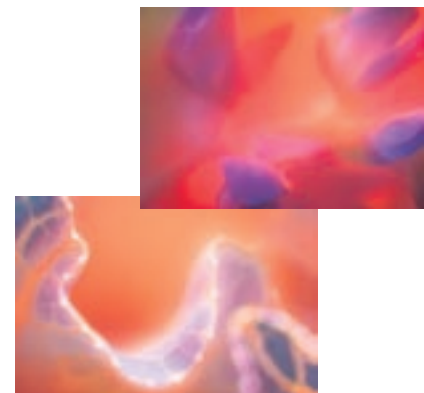
### 2. OSOBY SAMOTNIE GOSPODARUJĄCE – OSOBY PROWADZĄCE JEDNOOSOBOWE GOSPODARSTWO DOMOWE

Dochód na osobę (netto) w złotych	Miesięczny koszt odpłatności (w PLN)
do 461	bezpłatnie
od 461 do 645	19,80
od 645 do 738	39,60
od 738 do 830	79,20
od 830 do 922	138,60
od 922 do 1153	217,80
od 1153 do 1429	297,00
od 1429	396,00

### 3. OSOBY W RODZINIE – DOCHÓD RODZINY PODZIELONY PRZEZ LICZBĘ OSÓB W RODZINIE

Dochód na osobę (netto) w złotych	Miesięczny koszt odpłatności (w PLN)
do 316	bezpłatnie
od 316 do 411	19,80
od 411 do 474	39,60
od 474 do 632	99,00
od 632 do 790	158,40
od 790 do 980	277,20
od 980 do 1169	356,40
od 1169	396,00

Osoby zobowiązane do ponoszenia opłat za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze mogą na swój wniosek zostać zwolnione w całości lub w części z opłaty jeżeli wystąpią uzasadnione okoliczności: długotrwała choroba, niepełnosprawność, śmierć członka rodziny, straty materialne powstałe w wyniku klęski żywiołowej lub innych zdarzeń losowych.



**ORGANIZACJE POZARZĄDOWE PROWADZĄCE RÓŻNORODNE FORMY WSPARCIA**

Stowarzyszenie Kobiet po Mastektomii „Klub Amazonka”  
ul. Lwowska 178a, tel. 631-53-06 (każdy wtorek w godz. 10.00 – 13.00)

Stowarzyszenie Nieuleczalnie Chorych Neuronu Ruchowego  
ul. Limanowskiego 15/7, tel. 621-87-95

Klub Ludzi ze Stomią  
ul. Starodąbrowska 9/4, tel. 627-59-45

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków  
ul. Klikowska 21 (Parafia Miłosierdzia Bożego)

Polskie Stowarzyszenie Na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym  
ul. Ostroskich 5 b, tel. 626-84-89

Polski Związek Głuchych  
Koło Terenowe w Tarnowie  
Terenowy Ośrodek Rehabilitacji i Wsparcia Społecznego Niestyszających  
ul. Brodzińskiego 16, tel. 621-07-82

Tarnowskie Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci Autystycznych  
ul. Romanowicza 9 (Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy), tel. 626-30-12

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd Miejski w Tarnowie  
Koło Pomocy Dzieciom po Porażeniu Mózgowym „RAZEM”  
ul. Krakowska 24, tel. 601-490-671

Polski Związek Niewidomych  
Koło Powiatowe w Tarnowie  
ul. Piłsudskiego 24, tel. 621-60-48

Towarzystwo Walki z Kalectwem  
Oddział Terenowy w Tarnowie  
ul. PCK 8, tel. 621-68-89





## WYPOSAŻENIE WYPOŻYCZALNI SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO

Nazwa sprzętu	ilość (sztuk)
Łóżka rehabilitacyjne z barierkami	4
Materace przeciwoleżynowe	20
Kule	50
Laski	50
Wózki inwalidzkie	5
Balkoniki dwukółkowe	10
Chodnik kroczący	1
Łóżka szpitalne z barierkami	10
Baseny, kaczki	50
Krzesółka na wannę	4
Ubikacja - wózek na kółkach	4
Podnośnik do wanny	1
Łatwoślizg do przemieszczania w łóżku	4
Podnośnik	1
Krzesła na kółkach	4
Wanny do kąpieli w łóżku	1
Podpórki do podkładania w różnych pozycjach	10
Ciśnieniomierze rtęciowy	4
Ciśnieniomierz zegarowy	4
Glukometry	2
Koncentrator tlenu	2
Ssaki	3





tarnowska opieka domowa<sup>®</sup>  
pod patronatem Prezydenta Miasta Tarnowa  
i Fundacji KROMKA CHLEBA<sup>®</sup>