**Harmonogram wsparcia w ramach projektu „****Przepis Na Opiekę - wsparcie osób niesamodzielnych z obszaru ŁOM” nr RPLD.09.02.02-10-B012/20**

**Długoterminowa opieka domowa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wsparcia** | **Zakres dat realizowanych usług** | **Kadra** | **Uczestnicy** | **Godziny** | **Dodatkowe informacje** |
| **Świadczenie usług dietetycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Dietetyk | Uczestnik | Świadczenia udzielane są od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-20.00 oraz w weekendy. | Szczegółowy harmonogram ustalany jest na bieżąco  (1 wizyta w miesiącu zamieszkania uczestnika; średni czas wizyty ok. 1 godziny) |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług fizjoterapeutycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Fizjoterapeuta | Uczestnik | Świadczenia udzielane są od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-20.00 oraz w weekendy. | Szczegółowy harmonogram ustalany jest na bieżąco  (4 wizyty w miesiącu zamieszkania uczestnika; średni czas wizyty ok. 1 godziny) |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług fizjoterapeutycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Fizjoterapeuta | Uczestnik | Świadczenia udzielane są od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-20.00 oraz w weekendy. | Szczegółowy harmonogram ustalany jest na bieżąco  (4 wizyty w miesiącu zamieszkania uczestnika; średni czas wizyty ok. 1 godziny) |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik | Świadczenia udzielane są od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-20.00 oraz w weekendy. | Szczegółowy harmonogram ustalany jest na bieżąco  (4 wizyty w tygodniu w miejscu zamieszkania uczestnika; średni czas wizyty ok. 2 godziny) |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług pielęgniarskich** | **01.12.2021-31.12.2021** | Pielęgniarka | Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |  |  |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |
| Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **01.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **09.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| Uczestnik |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **09.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **14.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |
| **Świadczenie usług**  **opiekunów medycznych** | **14.12.2021-31.12.2021** | Opiekun medyczny | Uczestnik |  |  |

Świadczenie usług pielęgniarskich, dietetycznych, fizjoterapeutycznych jest ustalane na bieżąco z pielęgniarką koordynującą.

Łódź dnia 14.12.2021