Fundusze Europejskie dla Opolskiego | Dofinansowane przez Unię Europejską | OPOLSKIE

Projekt pn.: Długoterminowa medyczna opieka domowa dla osób 60+ i z niepełnosprawnościami z subregionu Kędzierzyńsko – Strzeleckiego

SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA W PROJEKCIE

pn.: **Długoterminowa medyczna opieka domowa dla osób 60+ i z niepełnosprawnościami z subregionu Kędzierzyńsko – Strzeleckiego**

na LISTOPAD 2026 roku

Lp.	Rodzaj i forma realizowanego wsparcia	Miejsce/ adres realizacji wsparcia	Czas realizacji wsparcia Data/godzina od - do	Liczba uczestników wsparcia
1	**DŁUGOTERMINOWA MEDYCZNA OPIEKA DOMOWA – WSPARCIE STACJONARNE** W ramach długoterminowej medycznej opieki domowej, w domach pacjentów realizowane będą: długotrwała opieka pielęgniarska wsparta świadczeniami realizowanymi przez opiekunów medycznych, wsparcie psychologiczne i lekarzy specjalistów, a także usługi dowozu pacjentów o ograniczonej mobilności. **Rodzaj i zakres usług realizowanych na rzecz danego pacjenta/pacjentki** w jego/jej domu **wynikać będzie każdorazowo z** opracowanego dla tego pacjenta/pacjentki **Indywidualnego Planu Wsparcia**, a szczegółowy ich zakres i czas realizacji dostosowywany będzie na bieżąco do aktualnych potrzeb i stanu zdrowia danego pacjenta/danej pacjentki.	**Miejsce zamieszkania poszczególnych pacjentów objętych wsparciem** projektowym, każdorazowo zlokalizowane na terenie subregionu Kędzierzyńsko – Strzeleckiego	**W okresie od 01.11.2026 do 30.11.2026r. personel medyczny** udzielający wsparcia w formie długoterminowej medycznej opieki domowej **dostępny będzie od poniedziałku do piątku, w godz. 8:00 - 20:00, a także w soboty i dni ustawowo wolne od pracy** – w medycznie uzasadnionych przypadkach. **Wsparcie udzielane danemu pacjentowi** realizowane będzie każdorazowo zgodnie z jego Indywidualnym Planem Wsparcia **w dniach i godzinach szczegółowo i na bieżąco uzgadnianych pomiędzy pacjentem/pacjentką, a osobą udzielającą wsparcia (**min. 2 wizyty w tygodniu, długość wejścia 30 min - 2 h uzależniona od stanu pacjenta oraz zleconych do wykonania czynności w IPW).	**56 osób**
2	----------	----------	----------	----------

Data sporządzenia: 22.10.2026 osoba sporządzająca: Kamila Kucewicz - Andres