

Harmonogramu realizacji wsparcia w ramach projektu pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej przy Zespole Opieki Medycznej w Oławie”

Nazwa Beneficjenta: **Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie przy ul. K. K. Baczyńskiego 1, 55-200**

Oława, NIP: 912-165-06-58, REGON: 000306816, KRS: 0000162172.

Nr projektu: **RPDS.09.03.00-02-0012/20**

Ilość uczestników :**10-15**

Harmonogramu realizacji wsparcia na m-c Lipiec 2021

| Rodzaj wsparcia (forma wsparcia w ramach projektu z wyszczególnieniem zajęć grupowych i/lub indywidualnych) | Prowadzący | Data realizacji wsparcia | Godziny w których wsparci e jest realizo wane (od ... do....) | Dokładny adres realizacji wsparcia |
|---|---|--|---|---|
| <p>DDOM zapewni opiekę medyczną połączoną z kontynuacją terapii i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych.</p> <p>Realizowane zadania będą zgodne ze standardem dla DDOM oraz dostosowane do indywidualnych potrzeb i możliwości uczestników.</p> <p>Do podstawowych kategorii świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach DDOM należeć będą:</p> <p>1. opieka pielęgniarska, w tym</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Edukacja pacjenta dotycząca samoopieki i samopielęgnacji, doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych. 2. Pomoc w czynnościach dnia codziennego; 3. Wsparcie psychiczne uczestników, zapewnienie spokoju i bezpieczeństwa; 4. Integrację z innymi uczestnikami oddziału dziennego oraz personelem; 5. Ograniczanie następstw niepełnosprawności przez aktywizację psychiczną i fizyczną w procesie samoopieki; 6. Edukacja uczestników oraz rodziny na tematy związane z jednostkami chorobowymi. 7. zajęcia dodatkowe, pozwalające na zagospodarowanie czasu wolnego pomiędzy udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi. | <p>KADRA DDOM (zgodnie z planowanym grafikiem znajdującym się w systemie SL2014 w zakładce PERSONEL PROJEKTU):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pielęgniarka (równocześnie pełniącą funkcje Kierownika Zespołu Terapeutycznego) 2. Pielęgniarka 3. Lekarz sp. w dziedzinie rehabilitacji medycznej 4. Lekarz sp. w dziedzinie geriatrii 5. Fizjoterapeuta 6. Opiekun medyczny 7. Terapeuta zajęciowy 8. Psycholog 9. Dietetyk | <p>01.07.2021 - 31.07.2021 codziennie w każdy dzień roboczy.</p> | <p>07:00-15:05</p> | <p>Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie przy ul. K. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława, usytuowany na pierwszym piętrze budynku B szpitala.</p> |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| <p>8. Prowadzone będą działania monitorujące stan pacjentów po opuszczeniu DDOM polegające na:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wykonywania rozmów telefonicznych przez personel DDOM; - nawiązania współpracy personelu DDOM z innymi jednostkami świadczącymi podobne usługi dla seniorów aby mogli kontynuować podjętą terapię, - nawiązania współpracy personelu DDOM z pracownikiem socjalnym oraz pielęgniarką środowiskową. <p>2. opieka rehabilitacyjna, usprawnianie ruchowe seniorów,</p> <ul style="list-style-type: none"> - gimnastyka poranna- grupowa, ćwiczenia ogólnousprawniające, - ćwiczenia czynne kończyn górnych, kończyn dolnych i tułowia przeplatane ćwiczeniami oddechowymi, - ćwiczenia koordynacji wzrokowo- ruchowej, - ćwiczenia zwiększające zakres ruchu w stawach i wzmacniające siłę mięśniową, - ćwiczenia sensomotoryczne- w tym ćwiczenia równoważne wykonywane w warunkach statycznych lub dynamicznych i w pozycjach niestabilnych, - ćwiczenia umysłowo-ruchowe (np. rzucanie piłką i wymienianie niepowtarzającego się koloru), - elementy gier zespołowych przy użyciu piłek gimnastycznych, taśm thera-band, - ćwiczenia rytmiczne z wykorzystaniem m.in. piłek gimnastycznych, - ćwiczenia usprawniające prawidłową lokomocję, - pozycje ułożeniowe przy dolegliwościach bólowych kręgosłupa, - ćwiczenia czynno- bierne kończyn górnych, - naświetlanie kończyn górnych i podudzi lampą biopton, - ćwiczenia w odciążeniu kończyn górnych i kończyn dolnych, - rotor mechaniczny kończyn górnych i kończyn dolnych, - zajęcia na sali usprawniania leczniczego z wykorzystaniem sprzętu i przyborów gimnastycznych. <p>Wszystkie w/w ćwiczenia wykonywane są w pozycjach: siedzącej, leżącej, stojącej i w ruchu (marsz).</p> <p>3. opieka psychologiczna,</p> <p>1. Rozmowy indywidualne i grupowe:</p> <p>konflikty w rodzinie, natrętne myśli, uczucie życiowego zagubienia, nieradzenie sobie w relacjach z innymi ludźmi, sytuacje które wywołały uraz psychiczny, powracające myśli</p> | | | | |
|---|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| <p>o trudnych przeżyciach w przeszłości.</p> <p>2. Psychoedukacja:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informacje na temat problemów życiowych w celu ułatwienia jego rozwiązania. - porady w trudnej sytuacji, - uczenie się nowych, przystosowanych zachowań, - psychologiczna odporność- jak patrzeć na wymagającą sytuację(wyzwania, zagrożenia) <p>3. Gimnastyka języka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - logopedyczne ćwiczenia(trudności w wymowie) <p>4. Wsparcie emocjonalne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - łagodzenie doświadczalnych emocji i stresów, - rozpoznawanie sytuacji wyzwalających nastawienie depresyjne, smutek, długotrwałe niezadowolenie. <p>5. Ćwiczenia optymizmu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pozytywne myślenie - nabywanie umiejętności czerpania radości z małych szczęść, - pielęgnowanie wdzięczności, <p>6. Trening relaksacji- wizualizacje</p> <ul style="list-style-type: none"> - ćwiczenia oddechu, <p>7. Komunikacja międzyludzka:</p> <ul style="list-style-type: none"> - umiejętność porozumiewania się, - asertywność, - ustalanie własnych granic, - sterowanie własnym życiem, obrona swoich praw, obrona przed oszustami(metoda na policjanta, wnuczka), <p>8. Budowanie poczucia własnej wartości,</p> <ul style="list-style-type: none"> - uwypuklanie – znajomość swoich mocnych stron i ich rozwijanie, - akceptowanie swoich słabości, - tworzenie listy swoich osiągnięć, <p>9. Ćwiczenia stymulujące funkcje poznawcze, poprawiające : pamięć, koncentrację, uwagę, logiczne myślenie, spostrzegawczość.</p> <p>10. Dobrostan psychiczny – stawianie czoła wyzwaniom komplikacjom i trudnościom,</p> <ul style="list-style-type: none"> - pozytywne relacje z innymi ludźmi, - samoakceptacja – przekonanie o swojej wartości, głęboki szacunek do samego siebie oparty o świadomość pozytywnych i negatywnych cech, - zdolność akceptowania zmian, - radość życia, poczucie humoru. <p>4. terapia zajęciowa,</p> <p>Cele terapii:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktywizowanie uczestnika we wszystkich strefach życia: psychicznej, fizycznej, społecznej. - poprawa relacji społecznych poprzez nawiązywanie i utrzymywanie kontaktów | | | | |
|---|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| <p>społecznych, - poprawę koordynacji przestrzennej wzrokowo-ruchowej, -przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób starszych, Działania terapii zajęciowej: -arteterapia: zajęcia bazujące na sztuce i jej wytworach, -ergoterapia: umożliwienie uczestnikom kontakt z otoczeniem poprzez wykorzystanie różnego rodzaju pracy i rekreacji. Terapia ta wykorzystuje prace w różnych pracowniach tematycznych np. krawiectwo. -biblioterapia: zajęcia z wykorzystaniem specjalnie wybranych fragmentów książek i czasopism. -muzykoterapia: wykorzystanie muzyki poprzez słuchanie, tworzenie i śpiewanie. -filmoterapia: zajęcia z wykorzystaniem odpowiednio dobranych fragmentów filmów, pozwalających na spotkanie z własnymi emocjami, ale także na akceptację tych że emocji w bezpiecznych warunkach. - zajęcia relaksacyjne: ich celem jest odprężenie, rozładowanie stanu napięcia w trakcie zajęć, wykorzystywane są elementy muzykoterapii i poezji.</p> <p>5. porady dietetyka, 1.Cykl wykładów dotyczących zdrowego odżywiania osób 65+ oraz żywienia w jednostkach chorobowych typowych dla wieku starszego: *Zalecenia dietetyczne przy wypisie dotyczące diety lekkostrawnej. *Dieta w chorobie Nadciśnienie tętnicze. 2.Indywidualne konsultacje dot. prawidłowego odżywiania, zwłaszcza przy towarzyszących jednostkach chorobowych. Rozmowy z pacjentem i rodziną w przypadku problemów żywieniowych. Zalecenia dietetyczne po zakończeniu pobytu seniora w DDOM. 3.Zajęcia manualne towarzyszące niektórym wykładom dotyczącym prawidłowego odżywiania. 4.odpowiednie do stanu zdrowia wyżywienie.</p> <p>6. konsultacje lekarza geriatry, 7. konsultacje lekarza rehabilitacji.</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|

Sporządził: Agnieszka Serafin Kierownik Dniennego Domu Opieki Medycznej
Zatwierdził: Kierownik Projektu Anna Kotala