



Žádost o finanční podporu pro služby pečující o uživatele se specifickým onemocněním

Údaje o poskytovateli sociální služby*

IČO	40229939	
Poskytovatel	Diecézní charita Litoměřice	
Evidenční číslo Smlouva	24/SML0350/SoPD/SV	
Identifikátor sociální služby	9801549	
Druh sociální služby	pečovatelská služba	dle zákona č. 108/2006 Sb.
Forma sociální služby	terénní	pobytová, ambulantní, terénní

*Poskytovatel musí tuto stranu vždy vyplnit, strana slouží pouze pro identifikaci poskytovatele (Příjemce)

V dalších dvou listech souboru jsou vytvořeny záložky pro požadavek a zdůvodnění žádosti:

1. Vyčíslení požadavku na finanční podporu
2. Zdůvodnění žádosti

Kontaktní osoba

Jméno:	Telefon:	E-mail:
Ing. Veronika Šturalová	605 224 122	veronika.sturalova@itm.charita.cz

Statutární orgán

Jméno:	Podpis:	Datum:
Mgr. Karolína Wankovská, DiS.	Mgr. Karolína Wankovská Digitálně podepsal Mgr. Karolína Wankovská WANKOVSKA 08:12:13 +02'00'	2.7.2024

Vyplněný formulář lze podat datovou schránkou, e-podatelnou nebo zaslat klasicky poštou na odbor sociálních věc

Středočeský kraj

1. POŽADOVANÁ VÝŠE FINANČNÍ PODPORY DLE SKUTEČNÉHO POČTU UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM KE DNI PODÁNÍ ŽÁDOSTI

SKUTEČNÝ POČET UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM KE DNI PODÁNÍ ŽÁDOSTI	POČET MĚSÍCŮ POSKYTOVÁNÍ PÉČE	POŽADOVANÁ VÝŠE PODPORY
10	6	300 000 Kč
5	6	150 000 Kč
CELKEM		450 000 Kč

2. POŽADOVANÁ VÝŠE FINANČNÍ PODPORY DLE PŘEDPOKLÁDANÉHO POČTU UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM ODE DNE PODÁNÍ ŽÁDOSTI DO

PŘEDPOKLÁDANÝ POČET UŽIVATELŮ SE SPECIFICKÝM ONEMOCNĚNÍM	POČET MĚSÍCŮ POSKYTOVÁNÍ PÉČE	POŽADOVANÁ VÝŠE PODPORY
9	6	270 000 Kč
7	6	210 000 Kč
CELKEM		480 000 Kč

CELKOVÝ POŽADAVEK

930 000 Kč

Mgr. Karolína Wankoyská
Digitálně podepsal
Mgr. Karolína Wankoyská
Datum: 2024.07.08 11:42:48 +0200

Středočeský kraj

Zdůvodnění žádosti:

Popis, v čem spočívá zvýšená péče o uživatele služby (např. nároky na personál, na vybavení, speciální způsob výživy, speciální pomůcky...).

U osob se specifickými onemocněními, které uvádíme v žádosti, se jedná o závažné diagnózy, které vyžadují zvýšenou potřebu péče, zvýšenou časovou náročnost na vedení dokumentace, spolupráci s dalšími pomáhajícími subjekty.

Zhoršující se stav klientů pak zvyšuje nároky na personál. Často je nutné vybavit pečovatelku přenosnými kompenzačními pomůckami, které již dnes služba pořizuje z vlastních prostředků. Jedná se například o desky umožňující přesun z lůžka na invalidní vozík, transportní pásy, kluzné podložky, nafukovací umyvadla apod. Péče se stává časově náročnější, ke klientům se dochází několikrát denně a s tím souvisí čím dál větší množství psaní záznamů. Z důvodů bezpečného provádění jednotlivých úkonů a z důvodů samotné bezpečnosti pečovatelek je u těchto klientů často nutná přítomnost druhé pečovatelky. Náklady služby narůstají i z důvodu větší dojezdové vzdálenosti do horských oblastí. Pečovatelská služba má na Chomutovsku k zajištění komplexní péče i své vlastní kolegy z domácí zdravotní péče, kteří se na péči podílejí z oblasti zdravotní indikace lékařem.

Klienti v péči od 1.1.2024 do 30.6.2024

osoby s Alzheimerovou chorobou:

- 1 osoba - 1x denně (nadávky, agrese apod.)
- 1 osoba - 3x týdně (bludy, neorientovaná, agrese)
- 1 osoba - 2x denně (neorientovaná, agresivní, bludy)
- 1 osoba - 1x týdně (neorientovaná, imobilní)
- 1 osoba - 3x týdně (agresivní, neorientovaný)
- 1 osoba - 4x týdně (neorientovaná, blokuje se)
- 1 osoba - 3x týdně (neorientovaný, náročná komunikace)
- 1 osoba - 6x týdně (sebevražedné sklony, náročná komunikace)
- 1 osoba - 4x týdně (neorientovaný, špatná komunikace)
- 1 osoba - 2x týdně (neorientovaný, špatná komunikace)

osoby s RS:

- 1x osoba - 3x týdně - 2 pečovatelky na 90 minut
- 1x osoba - 3x týdně - 2,5 hodiny (klient plně ležící, bydlí v horách)
- osoba s NCL2 (Neuronal ceroid lipofuscinosis 2) - neurodegenerativní onemocnění:
- 1 osoba - nezletilá osoba 3x týdně
- osoba s mentálním a kombinovaným postižením:
- 1 osoba 7x týdně (mentální, fyzické postižení, epilepsie)
- 1 osoba - 1x týdně na 2 hodiny (mentální a fyzické postižení, epilepsie)
- Osoba s Parkinsonem
- 1 osoba - 2x týdně 60 minut (neorientovaný, špatná chůze a domluva)
- 1 osoba - 3x týdně 120 minut (špatná komunikace, koordinace)

Klienti v péči od 1.7.2024 do 31.12.2024 - předpoklad

osoby s Alzheimerovou chorobou:

- 1 osoba - 1x denně (nadávky, agrese apod.)
- 1 osoba - 2x denně (neorientovaná, agresivní, bludy)
- 1 osoba - 1x týdně (neorientovaná, imobilní)
- 1 osoba - 3x týdně (agresivní, neorientovaný)
- 1 osoba - 4x týdně (neorientovaná, blokuje se)
- 1 osoba - 3x týdně (neorientovaný, náročná komunikace)
- 1 osoba - 6x týdně (sebevražedné sklony, náročná komunikace)
- 1 osoba - 4x týdně (neorientovaný, špatná komunikace)
- 1 osoba - 2x týdně (neorientovaný, špatná komunikace)

Osoby s RS:

- 1x osoba - 3x týdně - 2 pečovatelky na 90 minut
- 1x osoba - 3x týdně - 2,5 hodiny (klient plně ležící, bydlí v horách)
- Osoba s NCL2 (Neuronal ceroid lipofuscinosis 2) - neurodegenerativní onemocnění:
- 1 osoba - nezletilá osoba 3x týdně
- Osoby s mentálním a kombinovaným postižením:
- 1 osoba 7x týdně (mentální, fyzické postižení, epilepsie)
- 1 osoba - 1x týdně na 2 hodiny (mentální a fyzické postižení, epilepsie)
- Osoby s Parkinsonem
- 1 osoba - 2x týdně 60 minut (neorientovaný, špatná chůze a domluva)
- 1 osoba - 3x týdně 120 minut (špatná komunikace, koordinace)

Osoby s Alzheimerovou nemocí:

1 osoba – 3x týdně minimálně na 60 minut – klientka trpí bludy a není orientována časem, místem a osobou. Klientce se musí pořád dokola opakovat co bude zrovna pečovatelka vykonávat. Klientka na péči pospíchá a pečovatelky popohání. V případě, že ke klientce jede jiná pečovatelka, klientka jí nepustí domu. Inkontinenční pomůcky nesmí pečovatelky vyhazovat. Klientka je schovává a nechává je vyhazovat syna, který ke klientce jezdí 1x týdně, díky tomu je v bytě cítit zápach. Péče se stává časově náročnější, ke klientce se bude muset v budoucnu docházet častěji a s tím souvisí čím dál větší množství psaní záznamů. Byt není uzpůsoben pro klientku s touto nemocí. Pečovatelská služba má na Chomutovsku k zajištění komplexní péči i své vlastní kolegy z domácí zdravotní péče, kteří se na péči podílejí z oblasti zdravotní indikace lékařem.

1 osoba – 1x denně od po-so minimálně na 30 minut – klientka trpí bludy a není orientována časem, místem a osobou. Klientce se musí pořád dokola opakovat co bude zrovna pečovatelka vykonávat. Klientka je při péči vulgární a agresivní. Nikdy nevíme, v jaké bude zrovna náladě a co nás u klientky čeká. S klientkou žije manžel, který je velice rád za jakoukoliv pomoc s jeho manželkou. Péče se stává náročnější také co se týká dokumentace.

1 osoba – 2x denně od po-ne minimálně na 60 minut – klientka trpí bludy a není orientována časem, místem a osobou. Klientce se musí pořád dokola opakovat co bude zrovna pečovatelka vykonávat. Nemá ráda změny, pečovatelky přesně ví, na jaké jídlo je zvyklá a jak má péče potupně u klientky probíhat. O návštěvě dcery je vždy paní agresivní a vulgární. Na pečovatelky je schopna házet vše co jí přijde pod ruku. Péče se stává časově náročnější, ke klientce se bude muset v budoucnu docházet častěji a s tím souvisí čím dál větší množství psaní záznamů. Byt není uzpůsoben pro klientku s touto nemocí. Pečovatelská služba má na Chomutovsku k zajištění komplexní péči i své vlastní kolegy z domácí zdravotní péče, kteří se na péči podílejí z oblasti zdravotní indikace lékařem.

1 osoba – 1x týdně minimálně na 60 minut – klientka je imobilní, není orientována časem, místem a osobou. Žije s manželem, který veškerou péči obstará, bohužel ale nezvládne udělat hygienu, která je náročná také pro pečovatelky, kterým paní při polohování nepomůže. Péče se stává náročnější také co se týká dokumentace.

1 osoba – 3x týdně minimálně na 60 minut – klient je s oporou chodící, není orientován časem, místem a osobou. Vzhledem k diagnóze je s klientem těžká domluva. Klient je bývalý řeckořímský zápasník, a tak jsou pečovatelky pod věčným strachem kdy dostanou úder pěstí. Klient se musí k péči přemlouvat. Péče se stává náročnější také co se týká komunikace tak i dokumentace.

1 osoba – 2x týdně minimálně na 120 minut – klient je s oporou chodící, není orientován časem, místem a osobou. Vzhledem k diagnóze je s klientem těžká domluva. Klient je tichý, je potřeba zaměřit se na to co říká a v případě potřeby se dotázat. Péče se stává náročnější také co se týká dokumentace.

1 osoba – 3 - 4x týdně na 180 minut – klientka je s oporou chodící, není orientován časem, místem a osobou. Při péči přehlíží pečovatelky, vidí jen své imaginární kočky a bezhlavého rytíře. Chvilkami je klientka agresivní, zlobí se na minulost a na věci, na které si nedokáže vzpomenout. Péče se stává náročnější také co se týká dokumentace.

1 osoba – 6x týdně na 60 minut – klientka je s oporou chodící, má sebevražedné sklony. Díky nedávné demonstrativní sebevraždě byla hospitalizována v Psychiatrické léčebně. U paní je náročná komunikace, při rozhovoru je potřeba mluvit s opatrností. Poskytování péče u klientky je náročné z důvodu, že se nesmí u klientky nechávat volně ostré předměty, kterými by si mohla ublížit. Dále je potřeba, aby ke klientce nejezdilo více jak dvě pečovatelky, málo komu věří.

Osoby s Alzheimerovou nemocí:

1 osoba – 4x týdně na 120 minut – klient je chodící, není orientován časem, místem, osobou. Vzhledem k diagnóze a věku, je potřeba na klienta mluvit pomalu, vše připomínat. Před necelým měsícem přišel o svou manželku, se kterou žil 70 let, tudíž je s klientem velmi náročné navázat komunikaci na jiné téma než na to, co se zesnulou manželkou prožíval. Při doprovodu je potřeba brát zřetel na nestabilní chůzi a dezorientaci pána. U klienta dochází ke spolupráci s domácí zdravotní péčí, která jezdí měnit vývod.

1 osoba – 2x týdně na 60 minut – klient je chodící s pomůckou, není orientován časem, místem, osobou. Vzhledem k diagnóze a věku, je potřeba na klienta mluvit pomalu, vše připomínat. Do pečovatelské služby byl pán přijat po osmiměsíční hospitalizaci v nemocnici. Klient žije s manželkou ve velkém starém domě, kde je například koupelna umístěna až na konci domu. U klienta je prováděna hygiena ve sprchovém koutě, který je úzký a těžko se v něm dvěma osobám spolupracuje.

Osoby s RS:

1 osoba – 3x týdně na minimálně 90 minut – klientka je mladá žena, která má v péči dvě pubertální dcery. Klientka bydlí v obci kousek od Chomutova. Nepřipouští si svůj špatný zdravotní stav, a tak i přesto, že je upoutána na lůžko, chce, aby hygiena byla prováděna v koupelně. U klientky dochází k častému výkyvu nálad a k rapidnímu zhoršování zdravotního stavu. Vzhledem k riziku pádu a BOZP musí ke klientce jezdit dvě pečovatelky, kterým bylo do automobilu zakoupeno přesouvací prkno a kluzná podložka pro lepší manipulaci s klientkou. Dále si klientka zakoupila zvedák, který se ale bojí používat. Péče se stává časově náročnější, ke klientce se dochází několikrát týdně a s tím souvisí čím dál větší množství psaní záznamů. Klientka již absolvovala několik pobytů na odlehčovací službě, avšak z důvodu výhradní péče o dvě nezletilé dcery se vždy jednalo pouze o krátkodobé pobyty (tzn. 14 dní).

1 osoba – 4x týdně včetně víkendu minimálně na 150 minut – klient je již 20 let trvale upoután na lůžko, komplexní péči mu poskytuje 90. letá maminka. Klient bydlí v horách, v obci kousek od Chomutova. V zimním období je velice náročné se klientovi dostat, on ale své bydliště opustit nechce. Ke klientovi vzhledem k časové náročnosti dojíždí jen jedna pečovatelka, a to na minimálně 2,5 hodiny. Pečovatelce pro péči o klienta bylo zakoupeno přesouvací prkno, nafukovací umyvadlo, kluzná podložka apod. Klient odmítá pleny, svou potřebu vykonává na kusy látek, které poté maminka přepere. Při péči klient striktně úkoluje pečovatelky, jak mají hygienu, holení a přebalování provádět. Holení probíhá minimálně 20 minut, klient má velmi slabou až papírovou kůži. Pokud pečovatelka nesplní jeho požadavky, je klient vulgární a nepříjemný. Péče o klienta je psychicky a fyzicky náročná. U klienta se i v letním počasí topí, v místnosti je tma a pokud si chce pečovatelka rozsvítit musí klientovi zakrýt oči (světlo má přímo nad hlavou). Vzhledem k časové náročnosti dochází ke spolupráci s jinou pečovatelskou službou.

Osoba s NCL2 (Neuronal ceroid lipofuscinosis 2) - neurodegenerativní onemocnění:

1 nezletilá osoba – 3x týdně na 60 minut – klient je nezletilý, má jednu starší a mladší sestru. Vzhledem k náročnosti jezdí ke klientovi pouze dvě stejné pečovatelky, klient má časté epileptické záchvaty, někdy není k udržení a je velice vzteklý. Klientovi je 7 let, plazí se, nekomunikuje, je na úrovni batolete. Péče

o klienta je psychicky a fyzicky náročná, a to i díky tomu, že jde o péči o malé dítě, které se dožije 8-10 let. Na základě této budoucnosti je potřeba kvalitní supervize a církevní pomoc. Péče se stává náročnější také o zpracování dokumentace.

Osoba s mentálním a kombinovaným postižením:

1 osoba – denně od pondělí do pátku – ke klientce jezdí pečovatelka večer na pomoc s hygienou. Klientka bydlí se svými rodiči, kterým je přes 80 let. Vzhledem k náročnosti klientky pomáhá při péči otec. Klientka se přenáší do koupelny, pokládá se do vany a poté ji pečovatelka umývá. Vzhledem k časové náročnosti dochází ke spolupráci s jinou pečovatelskou službou.

1 osoba – 1x týdně na 120 minut – klient je upoután na vozík/lůžko, má spastické ruce. Bydlí s maminkou a nekomunikuje. Dělá jen posunky hlavou, a tak je péče hodně náročná. Pečovatelka se musela naučit co jaký posunek znamená, aby byla péče kvalitní. Důležité je, aby ke klientovi jezdily pouze dvě pečovatelky, z cizích lidí je velice nervózní a nechce spolupracovat. Péče se stává náročnější také o zpracování dokumentace.

Osoby s Parkinsonovou chorobou

1 osoba – 2x týdně minimálně na 60 minut – Klient moc nekomunikuje, chodí s chodítkem, a to jen doma, ven již nevychází. U klienta probíhá hygiena, která je vzhledem k uspořádání a velikosti bytu velice náročná. Klient se těžko udrží na nohou, vzhledem ke specifičnosti koupelny, je velmi obtížné klienta dostat se až k rohové vaně, do které se sám nedostane. Je potřeba, aby pečovatelka vlezla do vany a sama si klienta posadila na vyrobené prkno, které rodina sehnala místo sedáku na vanu. Péče se stává náročnější také co se týká dokumentace.

1 osoba – 3x týdně minimálně na 120 minut – klient moc nekomunikuje, je chodící s pomůckou. Místo chodítka spíše vozí invalidní vozík. Klient se kromě hygieny doprovází na procházky. Doprovody jsou velice náročně, klient padá, a to i přes invalidní vozík, nechce poslouchat rady pečovatelek a ani rodiny. Na procházku musí nosit cyklistickou helmu, aby nedošlo k úrazu hlavy. Péče se stává náročnější také co se týká dokumentace.