

## SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM UDZIELANIA WSPARCIA/DZIAŁAŃ W PROJEKCIE

pt. „Skierniewicki CUŚ” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie umowy nr RPLD.09.02.01-10-B060/18-00. W ramach Osi 09-IX Włączenie społeczne, Działanie 2. Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałanie 1 Usługi społeczne i zdrowotne.

### Zadanie 1

Szkolenia dla opiekunów faktycznych osób niesamodzielnich – 15 uczestników/uczestniczek

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data i godzina wsparcia |                                                             | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                                                       |             |                   |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                             | Adres                                                                                                                            | Telefon     | Osoba do kontaktu |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Miesiąc/rok             | Godziny                                                     |                                                                                                                                  |             |                   |
| 1   | W związku z brakiem możliwości gromadzenia się z uwagi na COVID-19 szkolenia odbędą się po ustaniu stanu epidemiologicznego.<br>Zakres szkoleń:<br>- udzielanie pierwszej pomocy<br>- umiejętności interpersonalne opiekunów,<br>- seksualność osób niepełnosprawnych intelektualnie,<br>- organizacja opieki nad chory przewlekle,<br>- profilaktyka i przebieg schorzeń wieku podeszłego,<br>- higiena osobista osoby niesamodzielną | Maj 2020                | Poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek<br>8.00-15.00 | Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Wspólna Troska”<br>96-100 Skierniewice, ul. Batorego 64 H, pok. 31 | 519 664 874 | Beata Rosolek     |

### Zadanie 2

Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania – 36 uczestników/uczestniczek

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                             | Data i godzina wsparcia |                                                             | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                                                                       |                                           |                                                                                                                   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                             |                         |                                                             | Adres                                                                                                                                            | Telefon                                   | Osoba do kontaktu                                                                                                 |
|     |                                                                                             | Miesiąc/rok             | Godziny                                                     |                                                                                                                                                  |                                           |                                                                                                                   |
| 1   | Usługa opiekuńcza świadczona przez opiekuna medycznego na podstawie kontraktu trójstronnego | Maj 2020                | Poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek<br>8.00-16.00 | Usługi świadczona w miejscu zamieszkania.<br>Stowarzyszenie Hospicjum im. Anny Olszewskiej w Skierniewicach, 96-100 Skierniewice ul. Trzeńska 18 | 512 444 208<br>512 444 208<br>512 444 208 | Małgorzata Bialek – Opiekun medyczny<br>Monika Świech - Opiekun medyczny<br>Renata Parol-Piwek – Opiekun medyczny |

### Zadanie 3

Rozwój usług w formie wypożyczalni sprzętu wspomagającego i pielęgnacyjnego

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                                                                                    | Data i godzina wsparcia |                                         | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                          |             |                                                                                      |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                    |                         |                                         | Adres                                                                                               | Telefon     | Osoba do kontaktu                                                                    |
|     |                                                                                                                                                    | Miesiąc/rok             | Godziny                                 |                                                                                                     |             |                                                                                      |
| 1   | Rozwój usług w formie wypożyczalni sprzętu wspomagającego i pielęgnacyjnego, wydłużenie czasu pracy wypożyczalni z 10 godz. do 13 godz. tygodniowo | Maj 2020                | Wtorek 14.00-15.00<br>Środa 16.00-18.00 | Stowarzyszenie Hospicjum im. Anny Olszewskiej w Skierniewicach, 96-100 Skierniewice ul. Trzeńska 18 | 512 444 208 | Magdalena Kuśmierczyk- koordynator stowarzyszenia<br>Elżbieta Garwarska – zastępstwo |

Projekt pt. „Skierniewicki CUŚ” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, umowa nr RPLD.09.02.01-10-B060/18-00. Realizatorami projektu są: Lider – Stowarzyszenie „Wspólna Troska”, Partnerzy: Powiat Skierniewicki – PCPR, Gmina Godzianów – GOPS w Godzianowie i Stowarzyszenie Hospicjum im. A. Olszewskiej



|  |  |  |  |  |  |                         |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------|
|  |  |  |  |  |  | pracownika wypożyczalni |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------|

#### Zadanie 4

Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania – 10 uczestników/uczestniczek

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                                                                                                                                                                              | Data i godzina wsparcia |                                                                                                                                               | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                                                                                                 |                                                 |                                                                                                                                                                                  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                              | Miesiąc/rok             | Godziny                                                                                                                                       | Adres                                                                                                                                                                      | Telefon                                         | Osoba do kontaktu                                                                                                                                                                |
| 1   | Terapia neurologopedyczna świadczona nieodpłatnie – osoby po udarze, afazji, utracone/zaburzone funkcje artykulacyjne<br><br>Od dnia 16.03.2020 r. z uwagi na stan zagrożenia epidemiologicznego realizacja terapii zawieszona do odwołania. | Maj 2020                | poniedziałek-piątek<br>godz. 8.00-16.00<br>(prac. soc.)<br><br>Poniedziałek<br>11.00-13.00<br>Środa<br>08.00-12.00<br>Czwartek<br>16.00-18.00 | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Skierniewicach, 96-100 Skierniewice, ul. Konstytucji 3 Maja 6, pok. 32<br><br>Usługa neurologopedii świadczona w miejscu zamieszkania. | 691 699 199<br>46 834 59 47<br><br>46 834 59 47 | Ewa Modzelewska-Sasin – Kierownik<br>Elżbieta Zielińska-Solarz – pracownik socjalny<br><br>Dorota Rzepecka – <u>neurologopeda</u><br>(20 godz. w tygodniu - harmonogram zmienny) |

#### Zadanie 5

Utworzenie i prowadzenie Klubu Seniora w Gminie Godzianów – 20 uczestników/uczestniczek

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data i godzina wsparcia |                                                                                                                             | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                |                                               |                                                      |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Miesiąc/rok             | Godziny                                                                                                                     | Adres                                                                                     | Telefon                                       | Osoba do kontaktu                                    |
| 1   | Utworzenie i prowadzenie Klubu Seniora w Gminie Godzianów<br>1. Rozdane są gazetki dotyczące programu komputerowego<br>2. Informatyk kontaktował się tel. z uczestnikami projektu w celu zdalnej pracy<br>3. Na YOU TUBE umieszczono filmiki dot. samodzielnych ćwiczeń<br>4. Utrzymywany jest kontakt telefoniczny z klubowiczami<br>5. Zostaną wznowione zajęcia informatyczne w mniejszych grupach<br>6. Prac. soc. przeprowadzają rozmowy na temat ochrony i uczestnictwa w zajęciach<br>7. Jeśli otwarta zostanie u nas infrastruktura sportowa i będą osoby chętne do uczestnictwa w małych np. 5 os. zespołach to uruchomimy zajęcia zdrowy kręgosłup<br>8. Klubowicze mogą już w niewielkich grupach popołudniami spotykać się w Klubie przy zachowaniu wszelkich środków ostrożności | Maj 2020                | Poniedziałek<br>7.30-15.30<br>Wtorek<br>7.30-17.00<br>Środa<br>7.30-15.30<br>Czwartek<br>7.30-15.30<br>Piątek<br>7.30-14.00 | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Godzianowie,<br>96-128 Godzianów, ul. T. Kościuszki 82 | 785 361 068<br><br>603 100 583<br>603 100 583 | Ewa Smołucha<br><br>Anna Krawczyk<br>Aleksandra Foks |



### Zadanie 6

Sąsiedzkie usługi opiekuńcze – 25 osób niesamodzielnych, 22 opiekunów realizujących sąsiedzkie usługi opiekuńcze

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                                                                | Data i godzina wsparcia |                                                            | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                                                                                                |             |                   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
|     |                                                                                                                                | Miesiąc/rok             | Godziny                                                    | Adres                                                                                                                                                                     | Telefon     | Osoba do kontaktu |
| 1   | -Sąsiedzkie usługi opiekuńcze dla osób niesamodzielnych<br><br>Usługa świadczona z zachowaniem wszystkich środków ostrożności. | Maj 2020                | Poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek<br>8.00-15.0 | Usługa świadczona w miejscu zamieszkania Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Wspólna Troska”<br>96-100 Skierniewice, ul. Batorego 64 H, pok. 31 | 519 664 874 | Beata Rosołek     |

### Zadanie 7

Usługi prawne obywatelskie – 100 uczestników/uczestniczek

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                                                                                                | Data i godzina wsparcia |                      | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                                                       |             |                                           |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                | Miesiąc/rok             | Godziny              | Adres                                                                                                                            | Telefon     | Osoba do kontaktu                         |
| 1   | Usługi prawne obywatelskie dla uczestników projektu z zakresu uprawnień, spadków, darowizn, spraw rodzinnych, mediacje.<br><br>Obowiązują zapisy telefoniczne. | Maj 2020                | środa<br>15.00-16.00 | Stowarzyszenie Rodziców i Opiekunów Dzieci Niepełnosprawnych „Wspólna Troska”<br>96-100 Skierniewice, ul. Batorego 64 H, pok. 31 | 519 664 874 | Beata Rosołek<br>Ewelina Lorenc - Prawnik |

### Zadanie 8

Długoterminowa medyczna opieka domowa nad osobą niesamodzielną, w tym pielęgnarska opieka długoterminowa – 45 uczestników/uczestniczek

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                                          | Data i godzina wsparcia |                                                             | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                                                                    |                            |                                                                      |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                          | Miesiąc/rok             | Godziny                                                     | Adres                                                                                                                                         | Telefon                    | Osoba do kontaktu                                                    |
| 1   | Długoterminowa medyczna opieka domowa nad osobą niesamodzielną, w tym pielęgnarska opieka długoterminowa | Maj 2020                | Poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek<br>8.00-16.00 | Usługi świadczona w miejscu zamieszkania. Stowarzyszenie Hospicjum im. Anny Olszewskiej w Skierniewicach, 96-100 Skierniewice ul. Trzcńska 18 | 793 792 740<br>512 444 208 | Bożena Papiesz -Gula – pielęgniarka<br>Ewa Jakubisiak – pielęgniarka |

### Zadanie 9

Opieka paliatywna lub hospicyjna realizowana w warunkach domowych – 100 uczestników/uczestniczek

| Lp. | Rodzaj wsparcia                                                                                                                     | Data i godzina wsparcia |                                           | Miejsce realizacji form wsparcia/działania                                                                                                    |                            |                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                     | Miesiąc/rok             | Godziny                                   | Adres                                                                                                                                         | Telefon                    | Osoba do kontaktu                                                 |
| 1   | Usługa realizowana przez wykwalifikowany personel medyczny – 2 pielęgniarki i lekarza dla osób ze zdiagnozowaną chorobą nowotworową | Maj 2020                | Poniedziałek, środa, piątek<br>8.00-14.30 | Usługi świadczona w miejscu zamieszkania. Stowarzyszenie Hospicjum im. Anny Olszewskiej w Skierniewicach, 96-100 Skierniewice ul. Trzcńska 18 | 516 121 462<br>512 444 208 | Iwona Markowska – pielęgniarka<br>Aneta Prażmowska – pielęgniarka |

Skierniewice, dnia 10.05.2020 r.