

Příloha k žádosti o poskytování sociální služby

- Domov pro seniory
- Domov se zvláštním režimem

POSUDEK O ZDRAVOTNÍM STAVU

<p>1. Žadatel</p> <p style="margin-left: 150px;">příjmení</p> <p style="margin-left: 350px;">jméno</p> <p style="margin-left: 650px;">titul</p> <p>narozen</p> <p style="margin-left: 150px;">den, měsíc, rok</p>
<p>2. Má žadatel demenci? <input type="checkbox"/> NE</p> <p style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> ANO Typ demence:</p> <p style="margin-left: 550px;">Stupeň:</p> <p>Chronické duševní onemocnění: <input type="checkbox"/> NE</p> <p style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> ANO Jaké:</p> <p>Závislost na návykových látkách (alkohol, drogy, léky aj.):</p> <p>Jiné důležité informace k duševnímu stavu – závažné mentální postižení atd.:</p> <p>Aktuální výsledky odborných vyšetření (psychiatrické, neurologické), kde je žadatel dispenzarizován:</p>
<p>3. Anamnéza (česky):</p> <p>Prosíme o vyjádření, zda zdravotní stav žadatele o sociální službu lze označit jako dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, který trvá nebo má trvat déle než 1 rok, a který omezuje funkční schopnosti nutné pro zvládnutí základních životních potřeb (míra nesoběstačnosti).</p>

4. Jiné údaje:

Upozorňujeme, že **Domov pro seniory neposkytuje služby osobám:**

- jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- které z důvodu akutní infekční choroby nejsou schopny pobytu v zařízení
- které mohou ohrozit, případně ohrožovat sebe a okolí pro akutní nebo nestabilizovanou duševní nemoc nebo závislost (psychózy, demence, Alzheimerova choroba apod.)
- jejichž chování by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití

Upozorňujeme, že **Domov se zvláštním režimem neposkytuje služby osobám:**

- jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- které z důvodu akutní infekční choroby nejsou schopny pobytu v zařízení

Posudek o zdravotním stavu vychází z obecně závazných právních předpisů, zejména zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách a zákona o zdravotních službách, a bude sloužit jako podklad k řízení o přijetí a k zahájení poskytování sociální služby Domov pro seniory nebo Domov se zvláštním režimem.

Prosíme vyplnit - bez vyplnění tohoto odstavce lékařem nebude žádost přijata do evidence!

Označte křížkem platnou odpověď:

- Zdravotní stav žadatele vyžaduje **x** nevyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.
- Osoba **je** schopna pobytu v zařízení sociálních služeb - nemá akutní či chronickou infekční chorobu (případně infekční parazitární chorobu, infekční kožní chorobu, svrab, tuberkulózu, pohlavní nemoc v akutním stadiu apod.).
Osoba **není** schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní či chronické infekční choroby (případně infekční parazitární choroby, infekční kožní choroby, svrabu, tuberkulózy, pohlavní nemoci v akutním stadiu apod.).
- **hrozí x** **nehrozí**, že by osoba mohla ohrožovat sebe a okolí pro akutní nebo nestabilizovanou duševní nemoc nebo závislost.
- **hrozí x** **nehrozí**, že by chování osoby z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

Dne

.....

podpis a razítko lékaře / zdravotnického zařízení