

Naším posláním je podat pomocnou ruku těm, kteří už tímto světem sami „jít“ nemohou.

Dům seniorů Kdyně, p. o., (dále „Domov“) je organizace zřizovaná Plzeňským krajem poskytující služby:

- **domov pro seniory** dle § 49 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění
- **odlehčovací služba** dle § 44 zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění

Odlehčovací služba je určena pro krátkodobý a dočasný pobyt seniorů, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí. Cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek.

Cílovou skupinou jsou senioři, kteří mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Domov je pobytová služba s nepřetržitým provozem. Poskytuje uživatelům pobyt, stravu, dále pak péči ošetrovatelskou a sociální.

Domov neposkytuje odlehčovací službu osobám mladším 50 let a dále těm, jejichž psychický či zdravotní stav vyžaduje zvláštní péči.

Domov není zdravotnické zařízení ani zařízení se zvláštním režimem.

Toto vyjádření lékaře je nedílnou součástí žádosti o uzavření smlouvy. Slouží k vyhodnocení vhodnosti sociální služby pro žadatele a s ohledem na případné kontraindikace k uzavření smlouvy (tj. situace, ve kterých žadateli není možné ze zákonných důvodů sociální službu poskytnout).

Žadatel:

příjmení

jméno

datum narození

Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis):

Diagnóza – značka chorob dle mezinárodního seznamu:

hlavní:

ostatní choroby
nebo chorobné stavy:

Duševní stav

psychotické onemocnění

(specifikujte projevy onemocnění, obtíže a způsoby dosavadní léčby)

demence

(uved'te, typ demence, stádium a projevy demence, stanovený terapeutický postup)

deprese

(popište projevy a způsoby léčby)

alkohol či jiné návykové

látky (specifikujte, zda se jedná o závislost aktuální či nikoliv)

agresivita

(specifikujte její podobu, intenzitu, frekvenci, a co je potřeba učinit k jejímu zvládnutí)

jiná závažná sdělení

Posouzení lékaře, zda zdravotní stav žadatele nevylučuje žadatele z poskytnutí pobytové sociální služby dle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění (* nehodící se škrtněte)

zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení (PL, OLÚ, aj.)

ANO / NE *

žadatel trpí akutní infekční nemocí, pro niž není schopen pobytu v kolektivním zařízení sociálních služeb

ANO / NE *

chování žadatele by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití

ANO / NE *

Informace pro lékaře:

Věnujte, prosím, pozornost informacím o poskytované službě uvedené za začátku tohoto dotazníku.

Neúplné či nepravdivé informace o zdravotním stavu žadatele mohou být důvodem k vyřazení žádosti z pořadníku žadatelů, nepřijetí žadatele a neuzavření smlouvy o poskytnutí sociální služby, případně k ukončení smlouvy a tím poskytování služby.

Lékař svým podpisem stvrzuje, že údaje vyplnil úplně a pravdivě.

Vyplnil:

jméno lékaře

adresa

+420

telefon

email

V

dne

Vyjádření smluvního lékaře Domova:

razítko a podpis lékaře