



# Vyjádření lékaře - příloha k žádosti o přijetí

Centrum sociálních služeb Český Těšín, příspěvková organizace

sociální služba domov pro seniory

ul. Sokolovská č.p. 1997, 737 01 Český Těšín, IČ: 70985383

1. Žadatel:

*příjmení*

*jméno*

*titul*

2. Narozen:

*datum*

3. Adresa trvalého bydliště:

4. Praktický lékař:

*příjmení*

*jméno*

*titul*

*adresa*

*telefon*

*e-mail*

5. Umožňuje zdravotní stav Vašeho pacienta pobyt v našem zařízení, tj. bez trvalé lékařské péče? (bližší informace k cílové skupině uživatelů domova pro seniory na poslední straně)

6. Má Váš pacient psychiatrickou diagnózu, popř. jakou (např. schizofrenii, psychózu, poruchu osobnosti)?

7. Trpí Váš pacient demencí? Uveďte typ a stupeň rozvoje.

Typ:

Stupeň:

  
  

lehká

střední

těžká

8. Je Váš pacient schopen soužití s dalšími uživateli? (v našem zařízení jsou dvoulůžkové pokoje)

9. Další diagnózy (stat. značka podle mezinárodního seznamu) - základní diagnóza a další diagnózy

10. K jakým specialistům Váš pacient pravidelně dochází?

11. Je stav Vašeho pacienta plně kompenzován?

12. Trpí Váš pacient akutní infekční, parazitární nebo pohlavní nemocí? (mimo onemocnění, které lze doléčit do jednoho měsíce)

13. Trpí Váš pacient mentálním postižením?

Ano	Ne
-----	----

14. Je Váš pacient akutně závislý na alkoholu či jiných toxických látkách?

Ano	Ne
-----	----

15. Alergie (např. lékové)

16. Z důvodu ztráty soběstačnosti potřebuje Váš pacient pomoc a podporu druhé osoby?

- a) nepotřebuje
- b) částečně (*zvládne žít v domácím prostředí za pomoci pečovatelské služby či jiných dostupných terénních služeb*)
- c) celodenně (*potřebuje zajištění komplexní péče v pobytovém zařízení*)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

17. Druh potřebné stravy:

- a) Racionální
- b) Diabetická
- c) Jiná (uveďte jaká)

**Upozornění:** vyplňte přesně název diety

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Potravinové alergie:

**Poznámky:**

**Datum:**

---

**Razítko a podpis ošetřujícího lékaře**

### **Informace pro lékaře**

**Poslání domova pro seniory Centra sociálních služeb Český Těšín, příspěvková organizace:**

Posláním domova pro seniory je poskytovat celoroční pobytovou sociální službu seniorům starším 65 let, kteří v důsledku svého věku a nepříznivého zdravotního stavu potřebují pravidelnou pomoc druhé osoby při uspokojování svých základních životních potřeb, jež nelze již zajistit v domácím prostředí za pomoci rodiny, osob blízkých či jiné sociální služby.

**Služba není určena:**

- \* osobám, jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
- \* osobám, které trpí akutní infekční, parazitární nebo pohlavní nemocí, mimo onemocnění, které lze doléčit do jednoho měsíce,
- \* osobám s opakujícími se projevy agresivního chování, které mohou ohrozit, případně ohrožují sebe a okolí pro akutní nestabilizovanou duševní nemoc nebo závislost (dle lékařského posudku) anebo osobám s absencí sociálních návyků,
- \* osobám, které v důsledku svého zdravotního stavu nebo postižení potřebují pomoc a podporu v domovech pro osoby se zdravotním postižením, v domovech se zvláštním režimem nebo v jiných zařízeních sociálních služeb, např.:
  - ✓ osobám s prokázaným duševním onemocněním, např. schizofrenie, psychotické poruchy, paranoidní poruchy osobnosti,
  - ✓ osobám trpícím Alzheimerovou chorobou nebo osobám s diagnostikovaným středně těžkým až těžkým onemocněním demencí,
  - ✓ osobám s mentálním postižením,
  - ✓ osobám, jejichž smyslové postižení je ve formě úplné ztráty zraku nebo sluchu.