



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 nemocí, v důsledku které není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb?

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"/>

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 nejsou schopny pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci,
- * 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.