

Příloha k Žádosti o přidělení bytu v Domě s pečovatelskou službou v Napajedlích
(dále jen DPS)

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE O NÁJEM BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ V DPS V NAPAJEDLÍCH

Žadatel/ka:

Jméno, příjmení
datum narození
bydliště

Zdravotní stav žadatele – bez diagnóz:

Soběstačnost žadatele:	<input type="checkbox"/> plně soběstačný
	<input type="checkbox"/> částečně soběstačný s dopomocí zvládá základní úkony
	<input type="checkbox"/> není schopen základní sebeobsluhy
Schopnost chůze:	<input type="checkbox"/> plně pohyblivý (bez pomoci druhé osoby nebo pomůcek)
	<input type="checkbox"/> s pomocí: francouzské hole – berle – chodítka – invalidní vozík
Orientace:	<input type="checkbox"/> plně orientován
	<input type="checkbox"/> lehké potíže s orientací
	<input type="checkbox"/> velké obtíže s orientací
Smyslové potíže:	zrak <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
	sluch <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
	řeč <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE
Dušení choroba:	<input type="checkbox"/> ANO (vypište projevy) <input type="checkbox"/> NE
Závislost na návykových látkách:	<input type="checkbox"/> ANO (vypište projevy) <input type="checkbox"/> NE
Trpí žadatel projevy, které by mohly narušovat kolektivní soužití?	<input type="checkbox"/> ANO (vypište jakými) <input type="checkbox"/> NE

Vyžaduje trvalý lékařský dohled?

ANO (vypište jaký) NE

Nájemní byty v DPS v Napajedlích jsou určeny občanům, kteří potřebují pečovatelskou službu, ale jejichž celkový zdravotní stav je takový, že nevyžaduje komplexní péči a umožňuje vést poměrně samostatný způsob života.

Byt v DPS nelze přidělit občanu trvale ležícímu nebo občanu, jehož zdravotní stav vyžaduje poskytování celodenní ústavní péče ve zdravotnickém zařízení nebo v bytovém zařízení sociálních služeb, dále občanu v akutní fázi infekční nemoci, občanu zneužívající návykové látky nebo občanu, jehož chování by z důvodu duševní poruchy nebo nepřizpůsobivého (problémového) způsobu života narušovalo život v DPS.

Vyjádření lékaře k umístění v Domě s pečovatelskou službou (terénní pečovatelská služba je poskytována jen v provozní dobu PS dle nasmlouvaných úkonů péče, bez zdravotní péče)

Umístění v DPS: doporučuji - nedoporučuji

.....
datum

.....
podpis ošetřujícího lékaře, razítko