

**Posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu  
žadatele o umístění do**

**služba:**  Domov pro seniory

Domov se zvláštním režimem

1. **Žadatel** \_\_\_\_\_  
příjmení *rodné u žen* jméno  
narozen \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ pojišťovna \_\_\_\_\_  
den, měsíc, rok číslo  
bydliště \_\_\_\_\_  
obec ulice číslo PSČ

2. **Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):**

**Datum posledního očkování proti tetanu:**

3. **Objektivní nález:**

(aktuální zdravotní potíže, patologické nálezy při vyšetření, poruchy zraku sluchu řeči, alergie)

4. **Duševní stav (uved'te ano či ne, v případě kladné odpovědi dále specifikujte):**

- a) psychotická onemocnění
- b) demence
- c) deprese
- d) alkohol či jiné návykové látky
- e) agresivita
- f) jiné:

5. **Diagnóza (česky):**

*Statist. značka dle MKN*

- a) hlavní
- b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

6. **Vyžaduje žadatel zvláštní péči? Jakou?**

7. Vyplňte následující údaje v tabulce (u odpovídající varianty udělejte křížek):

<b>schopnost chůze</b>	bez omezení <input type="checkbox"/>	na krátké vzdálenosti <input type="checkbox"/>	s pomocí osoby <input type="checkbox"/>	s kompenz. pomůckou <input type="checkbox"/>	upoután na lůžko <input type="checkbox"/>
<b>schopnost dbát o osobní hygienu</b>	samostatně <input type="checkbox"/>	s dohledem <input type="checkbox"/>	s pomocí osoby <input type="checkbox"/>	neprovede vůbec <input type="checkbox"/>	
<b>schopnost se dorozumět</b>	ano <input type="checkbox"/>	s obtížemi <input type="checkbox"/>	pouze neverbálně <input type="checkbox"/>	není schopen <input type="checkbox"/>	
<b>schopen konzumace jídla</b>	ano <input type="checkbox"/>	s dopomocí <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/>	sondou <input type="checkbox"/>	
<b>inkontinence</b>	žádná <input type="checkbox"/>	občasná inkont. moči <input type="checkbox"/>	inkontinence moči <input type="checkbox"/>	inkontinence stolice <input type="checkbox"/>	
<b>užívání léků</b>	samostatně <input type="checkbox"/>	jsou-li připraveny <input type="checkbox"/>	s dohledem <input type="checkbox"/>	podání druhou osobou <input type="checkbox"/>	
<b>orientace</b>	prostorová <input type="checkbox"/>	časová <input type="checkbox"/>	osobou <input type="checkbox"/>	situací <input type="checkbox"/>	
plně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
částečně	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Uveďte kompenzační pomůcky, které žadatel používá:

8. Je žadatel pod dohledem specializovaného oddělení či poradny (uved'te jaké)?

9. Posouzení, zda zdravotní stav žadatele nevyklučuje žadatele z poskytnutí pobytové sociální služby dle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb. (\*nehodící se škrtněte):

- a) zdr. stav žadatele vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení (PL, OLÚ, apod.) **ANO/NE\***  
 b) žadatel trpí akutní infekční nemocí, pro niž není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb **ANO/NE\***  
 c) chování žadatele by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití **ANO/NE\***

10. Žadatel bude potřebovat péči na (zakroužkujte jednu možnost):

- a) běžném pokoji  
 b) na pokoji se zvýšenou péčí  
 c) na oddělení se zvláštním režimem

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 razítko a podpis posuzujícího lékaře  
 (jmenovka)

**Informace pro lékaře:** Neúplné či nepravdivé informace o zdravotním stavu žadatele jsou důvodem k vyřazení jeho žádosti z evidence a pořadníku žadatelů, nepřijetí žadatele k pobytu, případně k ukončení poskytování služby.

**Posouzení lékaře Domova pro seniory Tovačov, p.o.**

Posuzovaná osoba • je vhodná • není vhodná

pro poskytování sociální služby domov se zvláštním režimem v DS Tovačov, p.o.

Zdůvodnění: