

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele do DSS Litvínov

Žadatel Svobodová roz. Marešová, Věra

Příjmení (u žen též rodné) a jméno

21. 7. 1944, Most

Datum a místo narození

Hornická 1542, 434 01 Most

Adresa trvalého pobytu, PSČ, obec

Zdravotní pojišťovna žadatele

ZIP: 111 (Všeobecná zdravotní pojišťovna)

Praktický lékař žadatele

MUDr. Jana Horáková

Adresa: Žižkova 12, 434 01 Most

Telefon: 476 123 456

Trpí akutní infekční chorobou	ANO	NE	
Je schopen chůze bez pomoci druhé osoby	ANO	NE	
Je upoután na lůžko	ANO	NE	PŘEVÁŽNĚ
Je schopen sebeobsluhy	ANO	NE	ČÁSTEČNĚ
Dispenzarizace:	ANO	NE	OBČAS

Dispenzarizace:

- Plicní
- Diabetologie
- **Oční**
- Psychiatrie
- Neurologie
- **Interna**
- **Ortopedie**
- Chirurgie
- Hematologie
- Alkoholicko-toxikologická poradna
- Jiné: _____

Očkování žadatele	Datum očkování		
COVID – 19 (rozeepsat data dávek)	1. dávka: <u>5/2021</u>	2. dávka: <u>7/2021</u>	3. posilující: <u>1/2022</u>
TETANUS	<u>2019</u>	Další očkování: —	
PNEUMONIE	<u>2020</u>		
CHŘIPKA	<u>10/2025</u>		

Diagnózy žadatele (vypište):

Číslo/kód diagnózy	Název diagnózy
I10	Esenciální (primární) hypertenze
I25.1	Aterosklerotická choroba srdeční
I50.0	Chronické srdeční selhání, NYHA II
M16.1	Koxartróza, st. p. TEP pravého kyčle (2022)
M17.0	Primární gonartróza obou kolenních kloubů
H25.1	Senilní katarakta
E78.5	Smíšená hyperlipidemie

Žadatel trpí těmito chorobami		
Tuberkulóza	ANO	NE
Psychóza a psychické poruchy	ANO	NE
Chronický alkoholismus	ANO	NE
Toxikománie	ANO	NE
Infekční choroby	ANO	NE

Je žadatel orientován v oblastech			
Místem	PLNĚ	ČÁSTEČNĚ	NENÍ
Časem	PLNĚ	ČÁSTEČNĚ	NENÍ
Osobou	PLNĚ	ČÁSTEČNĚ	NENÍ
Situací	PLNĚ	ČÁSTEČNĚ	NENÍ

Používá žadatel kompenzační pomůcky	ANO	NE
--	------------	----

Pokud ano, tak jaké: př.: (hole, berle, chodítko, invalidní vozík, naslouchátko aj.)

čtyřkolové chodítko, francouzské hole, brýle do dálky i na čtení

Inkontinence – trpí žadatel inkontinencí	
ANO	NE

Pokud ANO označte stupeň			
MOČ	I.	II.	III.
STOLICE	I.	II.	III.

Druh diety žadatele	
☒ Normální ☐ Žlučnicková ☐ Diabetická ☐ Warfarinová Jiná: _____	

Trpí žadatel poruchou komunikace?	
ANO	NE

Je žadatel schopný života v kolektivním zařízení?	
ANO	NE

Žadatel je schopen jednat o smlouvě a porozumět obsahu smlouvy?	
ANO	NE

Je žadatel schopen podpisu smlouvy?	
ANO	NE

Vaše sdělení nám v případě záporné odpovědi umožní v předstihu připravit smlouvu pro obecní úřad nebo obce s rozšířenou působností, který bude za klienta podle § 91, odst. 6, zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, smlouvu s poskytovatelem sociálních služeb uzavírat.

Doporučuji nabízený druh služby:

☒ **Domov pro seniory**

Cílovou skupinou této služby jsou: Muži a ženy, kteří dovršili věku 65 let a v důsledku svého zdravotního stavu, snížené soběstačnosti, či jiné nepříznivé sociální situace vyžadují pravidelnou pomoc jiné osoby a kterým tuto pomoc nemůže poskytnout žádná terénní služba nebo osoby blízké.

Tuto službu dle § 91 bodu 3 a § 49 bodu 1 zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb. § 36 neposkytujeme:

osobám s chronickým duševním onemocněním (např. schizofrenie, etylická demence, Alzheimerova nemoc a jiné typy demence) nebo se závislostí na návykových látkách a osobám, které jsou agresivní vůči sobě a svému okolí.

Do této cílové skupiny proto nepatří osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, dále pokud osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo by její chování z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.

☐ **Domov se zvláštním režimem pro osoby s Alzheimerovou nemocí a ostatními typy demence.**

Muži a ženy, u kterých byla stanovena diagnóza Alzheimerova nemoc nebo jiný typ demence od 55 let věku, kteří v důsledku svého zdravotního stavu vyžadují pravidelnou pomoc jiné osoby a kterým tuto pomoc nemůže poskytnout žádná terénní služba nebo osoby blízké.

Tuto službu dle § 91 bodu 3 a § 49 bodu 1 zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb. § 36 neposkytujeme:

Osobám závislým na návykových látkách a s jiným typem chronického duševního onemocnění (např. schizofrenie, etylická demence).

Do této cílové skupiny proto nepatří osoby, jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, dále pokud osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci.

V Mostě

MUDr. Jana Horáková, v. r.
podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Dne 12. 5. 2026