

POSUDEK OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

O ZDRAVOTNÍM STAVU OSOBY, KTERÁ ŽÁDÁ O POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY V DOMOVĚ DŮCHODCŮ ČESKÝ DUB, P. O., POBOČCE HRÁDEK NAD NISOU

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození: rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):

Diagnóza (česky)

Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

Psychiatrická léčba ne – ano * od kdy:..... diagnóza:.....

Potřebuje v současné době péči psychiatra?

Je pod dohledem jiného specialisty?

Je zjištěn návyk na alkohol?

Je orientovaný/á?

Místem ano částečně ne

Časem ano částečně ne

Osobou ano částečně ne

Situací ano částečně ne

Je agresivní?

Noční aktivita?

Jiné údaje:

Údaje o soběstačnosti:

Najedení, napití	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Oblékání	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Osobní hygiena	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Chůze po rovině	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Přesun na lůžko/židli	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Orientace v přirozeném prostředí	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Péče o domácnost	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Obstarávání osobních záležitostí	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Užívání léků	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede

Jiné důležité údaje vzhledem k soběstačnosti:

Jiné údaje, např. potřeba dietního stravování, zubní protéza:

Posudek registrujícího lékaře o vhodnosti poskytnutí celoroční pobytové sociální služby:

Výše jmenovaná/ný je – není* trvale závislá/ý na pravidelné pomoci druhé osoby při zvládnání péče o vlastní osobu.

Dle posouzení zdravotního stavu bude výše uvedená nepříznivá situace jmenované/ho trvat déle než jeden rok?

ano - ne^x

Vzhledem k dlouhodobé závislosti výše jmenované/ho na pravidelné pomoci druhé osoby při zvládnání péče o vlastní osobu je – není* vhodné poskytnout celoroční pobytovou sociální službu.

^x nehodící se škrtněte

Dne:

Razítko a podpis registrujícího praktického lékaře: