

Příloha č. 3

## Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	

1. Shrnutí zdravotního stavu (popřípadě projevů narušujících kolektivní soužití):

2. Trpí žadatel psychózami, akutní nebo nestabilní duševní nemocí a jinými psychickými poruchami, pod jejichž vlivem by byl narušován život v domě s pečovatelskou službou (např. psychopatie a rysy nesnášenlivosti s asociálním jednáním, alkoholismus, toxikomanie apod.):

ANO NE

Pokud ano, uveďte jakými: ..

3. Je žadatel závislý na alkoholu nebo jiných návykových látkách (kromě nikotinu):

ANO NE

4. Trpí žadatel infekční nemocí vážně ohrožující lidské zdraví, pokud ano, tak jakou:

ANO NE

**Další údaje**, které jsou podle lékaře důležité pro rozhodnutí o umístění v Domě s pečovatelskou službou:

5. Žadatel:

Je schopen chůze bez cizí pomoci?	ANO	NE
Používá hole, chodítko, invalidní vozík?	ANO	NE
Trpí závratěmi nebo opakovanými pády?	ANO	NE
Je upoután trvale převážně na lůžko?	ANO	NE
Je schopen sebeobsluhy?	ANO	NE
Potřebuje ošetrovatelskou péči 24 hodin denně?	ANO	NE
Potřebuje zvláštní péči (pokud ANO, tak jakou:)	ANO	NE

Smyslem domů s pečovatelskou službou (DPS) je podpora soběstačnosti a nezávislosti občanů, kteří z důvodu stáří či nepříznivého zdravotního stavu potřebují pomoc jiné osoby a nemohou již samostatně bydlet ve stávajícím bydlišti, zejména kvůli nedostupnosti vhodné pomoci nebo nevyhovujícímu stavu bytu/domu. Byty v DPS jsou určeny občanům, kteří budou s pomocí pečovatelské služby, případně dalších osob (rodiny, přátel), schopni samostatně bydlet, zajistit své potřeby a péči o domácnost.

V DPS bydlí občané sami v pronajatém bytě. V domech je možnost využívat pečovatelských služeb v nasmlouvaných časech a za úhradu. Není zde zajišťována komplexní celodenní péče ani stálý zdravotní dohled.

Celkový zdravotní stav žadatele musí být takový, že nevyžaduje komplexní péči a umožňuje vést poměrně samostatný způsob života nebo částečně samostatný způsob života s pomocí pečovatelské služby (rodiny, přátel).

**Doporučení lékaře:**

**DOPORUČUJI      NEDOPORUČUJI**

umístění pana/paní ..... do domu s pečovatelskou službou.

Dne .....

.....  
podpis a razítko lékaře, zařízení

**Prohlášení žadatele:**

Beru na vědomí, že mnou poskytnuté osobní údaje včetně informací o mém zdravotním stavu jsou zpracovávány v souladu s Nařízením (EU) 2016/679 (GDPR) o ochraně osobních údajů. Kategorie, účel zpracování a uchování osobních údajů jsou přístupné způsobem umožňujícím dálkový přístup na webových stránkách (<http://www.trutnov.cz/mestsky-urad/gdpr>).

Beru na vědomí, že tyto údaje budou použity při vyřizování mé žádosti o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou, založeny v příslušné spisové dokumentaci, a použity jako podklad pro jednání sociální komise a následně Rady města.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s tím, že informaci o způsobu zpracování osobních údajů lze získat způsobem umožňujícím dálkový přístup (viz shora).

.....  
podpis žadatele a datum