



## Příloha k Žádosti o přijetí do Domova sv. Anežky

(verze platná k 1. 2. 2018)

### Doporučení lékaře

o zdravotním stavu žadatele o přijetí do Domova sv. Anežky  
(Azylový dům pro osoby se sníženou soběstačností)

Posláním Domova sv. Anežky je nabídnout podporu a pomoc lidem v nouzi, jejichž zdravotní a sociální stav vyžaduje péči druhé osoby. Služba umožňuje těmto lidem důstojně žít a naplňovat své životní potřeby a současně se snaží, v co nejvyšší možné míře udržet stávající schopnosti klientů a dále je rozvíjet.

Jedná se o dvě registrované sociální služby - azylový dům pro osoby se sníženou soběstačností a pečovatelskou službu, která bude poskytována přímo v objektu.

Uživatel AD je nesoběstačná osoba starší 18-ti let, která nemůže svoji nepříznivou soc. situaci řešit vlastními silami, ani s pomocí svého okolí či běžných sociálních služeb. Přičemž je tato osoba ohrožena stavem bez přístřeší a v důsledku toho může dojít k ohrožení na zdraví a životě.

Služba není poskytována osobám,

- které potřebují nepřetržitou zdravotní péči a osobám, které jsou zcela imobilní.
- s akutním, přenosným, infekčním onemocněním,
- s neřešenou těžkou drogovou závislostí na tvrdých drogách,
- s dekompenzovaným psychiatrickým stavem.

Jméno a příjmení žadatele:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Zdravotní pojišťovna:	
Anamnéza:	
Zdravotní stav (kroužkujte):	a) amputace rukou b) amputace 1 noha – obě nohy c) epilepsie d) chronický defekt (řešen víc jak rok), jaký..... e) onkologické onemocnění f) terminální stádium života g) jiné závažné zdravotní potíže, jaké.....
Diabetes:	ANO / NE
Aplikace inzulínu:	ANO / NE
Nesvéprávnost:	ANO / NE
Soběstačnost:	a) pomoc se stravou b) pomoc s hygienou c) pomoc se sebeobsluhou d) jiné.....



Smyslový či jiný handicap omezující soběstačnost:	
Mobilita:	a) bez cizí pomoci b) o holi c) o berlích d) o chodítku e) na inv. vozíku, schopen samostatného přesunu: ANO - NE g) upoután na lůžko
Inkontinence:	ANO / NE
Dietní opatření (vypište):	
Další údaje k soběstačnosti:	
Je žadatel pod dohledem lékaře - specialisty? Pokud ano, jakého? (zakroužkujte)	a) Alergologického b) Chirurgického c) Neurologického d) Plicního e) Psychiatrického f) Diabetologického g) Interního h) Ortopedického i) Protialkoholního j) Dermatologického k) Onkologického l) Jiného .....
Potřebuje dohled nad užíváním léků?	a) ne b) ano – jaké léky bere....
Potřebuje zvláštní péči, jakou:	
Domov sv. Anežky není uzavřené oddělení. Je z tohoto důvodu pobyt v tomto zařízení pro žadatele vhodný?	a) ano b) ne
Zdravotní stav žadatele umožňuje využívat pobytové sociální služby:	a) ano b) ne
Další důležitá sdělení:	

Dále potvrzuji, že výše uvedený žadatel k dnešnímu dni netrpí akutním infekčním onemocněním.

Datum \_\_\_\_\_

razítko, podpis lékaře