

VOYJÁDRÉNÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE K POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

Jméno a příjmení.....datum narození.....

Adresa.....

1. Zdravotní stav vylučující poskytnutí pobytové sociální služby

Podle §36 vyhl. 505/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, se poskytnutí pobytové sociální služby vylučuje, jestliže:

- ☐ zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí lůžkové péče ve zdravotnickém zařízení,
- ☐ osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci,
- ☐ chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.
- ☐ **Žádný z výše uvedených zdravotních stavů nebyl zjištěn.**

2. Posouzení z hlediska registrovaného okruhu osob Domova Arreta o.p.s.

Je osoba trvale upoutána na lůžko?

- ☐ ANO ☐ NE

Má osoba smyslové postižení?

- ☐ ANO ☐ NE

Specifikace (pokud ano)

3. Zajištění ošetrovatelské péče

Pokud uživatel během pobytu potřebuje zajištění dávkování a podávání léčivých přípravků zdravotní sestrou nebo jiné ošetrovatelské výkony, je nutné **zajistit vystavení příslušné žádanky tak, aby mohla být ošetrovatelská péče zahájena od nástupu uživatele do služby**. Ošetrovatelskou péči zajišťuje smluvní poskytovatel zdravotních služeb Pracoviště ošetrovatelské péče s.r.o. **Bez příslušné žádanky nelze zdravotní péči zdravotní sestrou zajistit**. Léčivé přípravky proto musí mít uživatel zajištěny tak, aby je byl schopen užívat zcela samostatně.

Datum:

podpis a razítko lékaře