**Vyjádření lékaře**

**o zdravotním stavu k žádosti o poskytnutí služby sociální péče**

**V CHRÁNĚNÉM BYDLENÍ MALÁ, STARÝ BOHUMÍN**

**Domov Jistoty, příspěvková organizace**

**se sídlem Slezská 164, 735 81 Bohumín**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Žadatel** | |
| příjmení | rodné příjmení |
| jméno | |
| datum narození | místo narození |
| bydliště – ulice | |
| bydliště – obec, část obce | PSČ |
| **2. Diagnóza** (česky, včetně statistické značky hlavní choroby podle mezinárodního seznamu)  a) chronické duševní onemocnění  b) ostatní choroby nebo chorobné stavy mající vliv na náležení k cílové skupině nebo způsob poskytování sociální služby v chráněném bydlení  aktuální závislost na návykových látkách **ANO** (jakých)……………  **NE** (od kdy abstinuje) ……………………   * Chování narušující vzájemné soužití **ANO** - fyzická agrese, slovní agrese, agrese vůči věcem (popište spouštěče agresivního jednání)   **NE** | |
| **3. Potvrzení**  Potvrzuji, že žadatel patří do okruhu osob, kterým může být poskytována sociální služba „chráněné bydlení“. Zejména, že:   1. Potřebuje pomoc jiné fyzické osoby 2. Má sníženou soběstačnost z důvodů chronického duševního onemocněním 3. Nepotřebuje ústavní péči zdravotnického zařízení 4. Netrpí akutním infekčním onemocněním, které znemožňuje pobyt v zařízení sociálních služeb. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dne** | **podpis lékaře (jmenovka)** |

**Příloha č. 1**

**Posudek registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství o zdravotním stavu k žádosti o poskytnutí služby sociální péče v chráněném bydlení - Domov Jistoty, příspěvková organizace, se sídlem Sleszká 164, 735 81 Nový Bohumín**

**Informace pro lékaře**

**CHB Bohumín – Malá 514**

### Okruh osob, kterým je služba určena

Sociální služba je určena pro dospělé osoby s chronickým duševním onemocněním -schizofrenií, poruchami s trvalými bludy, afektivními poruchami či organickou poruchou s bludy podobnou schizofrenii, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby a které si chtějí uchovat nebo rozvíjet své dovednosti umožňující samostatnější a nezávislejší život.

### Do okruhu osob, kterým je služba určena, nepatří osoby:

* závislé na návykových látkách (alkoholu a jiných drogách, vyjma nikotinu),
* s převažujícími potížemi v oblasti poruch osobnosti,
* se závažným zrakovým postižením, které potřebují specificky upravené prostředí a podmínky,
* se střední, těžkou a hlubokou mentální retardací,
* s organickým poškozením mozku (vyjma F 06.2),
* se syndromem demence,
* s poruchami autistického spektra,
* jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
* s akutním infekčním onemocněním, které by závažným způsobem ohrožovalo ostatní uživatele (nebezpečí epidemie),
* jejichž chování by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití,
* kterým poskytovatel vypověděl v době kratší než 6 měsíců před podáním žádosti smlouvu o poskytnutí sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.