

PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI O PRONÁJEM PODPOROVANÉHO BYTU dle Podprogramu dle MMR ČR v Plané nad Lužnicí

(vyplní ošetřující lékař)

Cílem výstavby pečovatelských bytů je zajištění sociálního bydlení pro osoby z cílové skupiny tak, aby došlo k získání nebo prodloužení jejich soběstačnosti a nezávislosti, a současně umožnění efektivního poskytování terénních služeb sociální péče.

Cílová skupina:

Osoby v nepříznivé sociální situaci, které nejsou v ekonomicky aktivním věku a prokáží, že jejich průměrný čistý měsíční příjem v období 12 kalendářních měsíců před uzavřením nájemní smlouvy nepřesáhl 0,75 násobek průměrné měsíční mzdy v případě 1členné domácnosti nebo 1,0 násobek v případě 2členné domácnosti, jejichž snížená soběstačnost je způsobena:

- a) věkem – jedná se o seniory ve věku 65 let a více (65+) nebo
- b) zdravotním stavem, kdy je osoba závislá na pomoci jiné fyzické osoby podle § 7 a násl., zákona o sociálních službách.

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ NÁJMU BYTU SI MŮŽE PODAT OBČAN, KTERÝ:

- je způsobilý k právním úkonům a patří do cílové skupiny, tj. splňuje věkovou kategorii nad 65 let
- je poživitelem starobního nebo plného invalidního důchodu a jeho zdravotní stav a sociální poměry odůvodňují potřebu pečovatelské služby nebo lze předpokládat, že tuto pomoc bude potřebovat pro postupné ubývání soběstačnosti eventuálně zhoršování se zdravotního stavu. Služby v podporovaném bytě a úkony pečovatelské služby nahradí ty, které mu byly poskytovány v jeho dosavadním bytě.

Žádost si mohou rovněž podat manželé či jiné dvojice, které chtějí žít ve společné domácnosti. V tomto případě si uplatňují žádost oba zájemci.

❖ Základní identifikace žadatele :

Jméno

Příjmení

Rodné příjmení

Rodné číslo

Místo narození

Trvalým bytem – ulice

- Město

- PSČ

Telefon/mobil

❖ Anamnéza :

.....

.....

.....

❖ **Objektivní nález (základní dg., příp. ostatní choroby nebo chorobné stavy) :**

.....

.....

.....

.....

❖ **Duševní stav (popř. projevy narušující kolektiv) :**

.....

.....

.....

.....

❖ **Zaškrtněte tu možnost, která je srovnatelná se zdravotním stavem pacienta:**

A. SCHOPNOST CHŮZE

- schopný chůze bez problémů
- schopný chůze jen s pomocí hole, berlí, chodítka
- schopný chůze jen s pomocí druhé osoby
- schopný pohybu jen na invalidním vozíku
- trvale upoután na lůžko

B. VÝŽIVA

- plná samostatnost, schopnost stravování v jídelně popř. samostatná příprava pokrmů
- částečná samostatnost - snídaně na pokoji - obědy a večeře v jídelně
- částečná pomoc u jídla žádoucí - rozkrájení masa, pomoc při pití, apod
- obsáhlá pomoc u jídla žádoucí - pokrmy musí být mleté nebo klient musí být krměn

C. OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

- žádná potřeba pomoci - samostatný styk s medikamenty
- denní dohled na podávání léků - dozor nad jejich užíváním
- stálé intenzivní ošetrovatelské a pečovatelské pomocné úkony několikrát denně

D. DENNÍ RYTMUS

- denní tělesná a duševní výkonová schopnost normální, v noci klid, bez přijímání léků
- občasná nespavost (spánek po užití léků)
- trvalá nespavost
- vůbec žádný denní rytmus
- trvalý těžký neklid či apatie

E. ZÁKLADNÍ PÉČE A HYGIENICKÁ OPATŘENÍ

- plná samostatnost
- částečná samostatnost s poukazem na denní pomocné výkony např. mytí, oblékání, svlékání aj.
- obsáhlá základní péče

F. ČASOVÁ A MÍSTNÍ ORIENTACE

- plně orientován
- lehké časové a místní orientační potíže (zapomětlivost)
- těžce dezorientován - bez podstatného účinku na okolí

❖ **Potřebuje žadatel dietní stravování ?**

.....
.....

❖ **Potřebuje žadatel zvláštní péči – upřesněte prosím :**

.....
.....
.....

❖ **Vyžaduje zdravotní stav žadatele poskytování pečovatelské péče - upřesněte prosím.**

.....
.....

❖ **Vlastní odůvodnění žádosti o pronájem podporovaného bytu :**

.....
.....
.....
.....

❖ **Doporučuje se umístění uchazeče jako nájemce do podporovaného bytu**

ANO / NE

- ❖ **V případě záporného vyjádření, uveďte důvody, proč žadatel nemůže být umístěn v podporovaném pečovatelském bytu**

.....
.....

Datum:.....

❖ **Ošetřující lékař**

Jméno a příjmení :

Adresa místního pracoviště :

Ulice & číslo :

Město & PSČ :

Telefon :

E-mail :