

Dům pečovatelské služby se střediskem sociální pomoci v Žebráku,
okres Beroun, příspěvková organizace, Pražská 118, 267 53 Žebrák
Tel.: 311 533 181, 775 595 205, e-mail: dps@mestozebrak.cz

Žádost o umístění do DPS Žebrák

(vnitřní předpis č. 8)

Jméno a příjmení:			
Datum narození:			
Trvalé bydliště:			
Telefon:			
Rodinný stav:			
Druh příjmu: (invalidní, starobní důchod, jiný)			
Využívám sociální službu: (dovoz oběda, úklid domácnosti, pomoc s osobní hygienou, doprovod k lékaři, na úřady aj.):	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO, tuto:		
Pobírám příspěvek na péči:	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO, stupeň č.:		
Zdůvodnění umístění:			
Jméno kontaktní osoby:	Vztah k žadateli:	Telefon:	Email:

Beru na vědomí, že:

- Domy zvláštního určení se svými byty jsou svým charakterem **určeny především** pro seniory a osoby se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby.
- Jednoznačným kritériem pro umístění do DPS **je potřeba úkonů pečovatelské služby**. Občanům, kteří pečovatelskou službu nevyužívají nebo ji nepotřebují, není důvod byt v DPS pronajímat. Byty v DPS **neslouží k řešení bytových problémů** občanů.
- Jestliže se **zdravotní stav nájemce bytu zhorší** tak, že nebude splňovat podmínky pro užívání bytu v DPS, musí se na jeho celodenní péči podílet rodinní příslušníci, a to až do doby jeho umístění v takovém zařízení, které bude odpovídat potřebám zdravotního a psychického stavu např. v Domově seniorů (dříve domov důchodců). Žádost do těchto zařízení je nutné včas vyřídit.
- Pro přidělení a užívání bytů v DPS jsou stanovena „Pravidla“, se kterými jsem byl seznámen před podáním žádosti o byt a získal jsem je v písemné podobě.

Souhlasím:

- s evidencí a zpracováním uvedených osobních údajů pro účely umístění v DPS (ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů)
- s poskytnutím informací orgánům města Žebrák – zřizovateli organizace

V případě, že žádosti nebude vyhověno do pěti let od podání, žádám:
(zakřížkujte vhodnou odpověď)

- vrátit kompletní materiály poštou na uvedenou adresu
- o možnost vyzvednout si materiály osobně
- skartovat tyto materiály

Prohlášení

Souhlasím s **uvedením osobních údajů a údajů o mém aktuálním zdravotním stavu** ošetřujícím lékařem v této příloze, pro potřeby posouzení mé žádosti. Tento souhlas uděluji pouze **do doby umístění v DPS nebo do odvolání**.

Dne:

Podpis žadatele:

Přílohy :

1. Informace a pravidla pro přidělení a umístění žadatelů v bytech DPS Žebrák
2. Vyjádření lékaře
3. Souhlas určené kontaktní osoby

Informace a pravidla pro přidělení a umístění žadatelů v bytech DPS Žebrák

DPS Žebrák:

- Je dům zvláštního určení s byty, vystavěný pro bydlení občanů, konkrétně seniorů nebo osob se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby.
- Je majetkem města Žebrák a na základě Smlouvy o výpůjčce jej příspěvková organizace města přijala do bezplatného užívání.
- Zajišťuje svým klientům pečovatelskou službu na základě Smlouvy o poskytování sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů.

Pokyny pro podání žádosti a pravidla pro přidělení bytu v DPS:

- Žádost podává zájemce o byt v kanceláři organizace, která tyto žádosti eviduje.
- Žádost je písemná a obsahuje osobní údaje, důvody žádosti, vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu a zhodnocení indikace i kontraindikace pro žadatelovo bydlení v DPS.
- V DPS nelze zásadně ubytovat žadatele schopné žít bez cizí pomoci ve svém dosavadním prostředí.
- V DPS nelze ani dočasně ubytovat žadatele trvale ležícího, neschopného sebeobsluhy při vyměšování, žadatele s psychickým onemocněním a žadatele, jehož stav vyžaduje celodenní dohled a péči. Nelze vyhovět ani žadateli s rysy psychopatie, nesnášenlivostí a asociálního jednání, dále žadateli, který je závislý na alkoholu nebo jiných návykových látkách nebo žadateli s infekční nemocí, tuberkulózou a podobně, který by narušoval život ostatních uživatelů bytů v DPS.
- Po uvolnění některého z bytů jsou osloveni všichni žadatelé přímo ředitelkou DPS Žebrák a následně je zjištěna jejich **aktuální životní situace** v místě jejich bydliště. Posuzuje se zdravotní stav, míra sociální potřeby a závislost na pomoci od jiné osoby. Na základě tohoto šetření jsou vytvořeny podklady pro jednání Rady města. Při rozhodování se nepřihlíží k době podání žádosti, vždy je upřednostněn žadatel dle aktuální situace.
- O umístění žadatele poté rozhoduje **Rada města**.

Žadatelem o byt může být:

- a) občan města Žebrák
- b) občan obce, která má uzavřenou smlouvou o poskytování pečovatelské služby svým občanům s organizací DPS Žebrák
- c) ostatní žadatelé

Dům pečovatelské služby se střediskem sociální pomoci v Žebráku,
okres Beroun, příspěvková organizace, Pražská 118, 267 53 Žebrák
Tel.: 311 533 181, 775 595 205, e-mail: dps@mestozebrak.cz

Při posuzování potřebnosti žadatele jsou hodnoceny zvláště tyto úkony:

- a) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy
- d) pomoc při zajištění chodu domácnosti
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

K aktuální zdravotní situaci se vyjadřuje praktický eventuálně odborný lékař občana, o jehož umístění se jedná.

Sociální naléhavost se posuzuje převážně v těchto bodech: bytové podmínky (bariéry), sociální zázemí, osamělost, soužití v rodině, domácí násilí, průkaz TP, ZTP, ZTP/P.

Při sociálním šetření se též přihlíží ke skutečnosti, zda se občan snaží svoji situaci řešit v rámci své rodiny.

Žadatelem určená kontaktní osoba **souhlasí se zpracováním svých osobních údajů** (jméno, příjmení, vztah k žadateli, telefon popř. emailová adresa), tento souhlas může tato osoba **kdykoli odvolat**.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

K ŽÁDOSTI O UMÍSTĚNÍ DO BYTU ZVLÁŠTNÍHO URČENÍ

1. Osobní údaje žadatele:

Jméno:.....Příjmení:.....
Den, měsíc a rok narození:.....
Bydliště:.....

2. Vyjádření ošetřujícího praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele (vyplní lékař)

a) ANAMNÉZA

(rodinná, osobní, sociální, pracovní, nynější onemocnění)

b) OBJEKTIVNÍ NÁLEZ

(současný stav, popř. postižení jednotlivých tělesných orgánů)

c) DUŠEVNÍ STAV

(popř. projevy narušující kolektivní soužití)

d) DIAGNÓZA

(česky)

e) MEDIKACE

4. ŽADATEL

Je soběstačný i v nepřítomnosti jiné osoby	ano	ne
Je schopen chůze bez cizí pomoci	ano	ne
Je upoután trvale na lůžko	ano	ne
Je schopen sám sebe obsloužit	ano	ne
Inkontinence	ano	ne
Potřebuje trvale lékařské ošetření	ano	ne

Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicní, neurologické, psychiatrické, dialyzační, ortopedické, chirurgické, interní, poradny diabetické, protialkoholní apod., pokud ano, uveďte příslušná oddělení:

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

5. JINÉ ÚDAJE ČI DŮLEŽITÉ POZNÁMKY:

6. VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE KE VHODNOSTI UMÍSTĚNÍ DO DOMU S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU:

Dne.....

.....

razítko a podpis lékaře

**SOUHLAS URČENÉ KONTAKTNÍ OSOBY
(S POSKYTNUTÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ)**

Jméno a příjmení žadatele:

Určená osoba:.....

Žadatelem určená osoba (rodinný příslušník, soused, jiná blízká osoba) **uděluje souhlas** s poskytnutím svých osobních údajů a byla seznámena s tím, že svůj souhlas může **kdykoli odvolat**.

Tento souhlas se uděluje **pouze po dobu před umístěním** žadatele do DPS nebo do odvolání.

Určená osoba může být požádána o spolupráci při jednání o umístění žadatele do Domu pečovatelské služby v Žebráku.

Jméno a příjmení určené osoby:	Vztah k žadateli:	Telefon, popř. email:

Datum: Podpis určené osoby: