

Město Kamenický Šenov

Osvobození 470, 471 14 Kamenický Šenov

Pečovatelská služba

Se sídlem nám. T.G. Masaryka 1009, 471 14 Kamenický Šenov

e-mail: dps-ks@kamenicky-senov.cz, tel.: 487 712 050

www.dpsks.cz

Záznam z jednání se zájemcem o službu

Sociální šetření

Příloha č.3.1. SQ3

I.) Osobní údaje

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Trvalé bydliště:

Bydliště (pokud se liší od trvalého pobytu):

Telefon, e-mail zájemce:

Nárok na bezplatnou péči: ANO / NE *(doložené doklady)*

1. Kontaktní osoba:

Jméno, adresa, telefon, e-mail:

Rozsah informací, které lze poskytnout:

- veškeré
- pouze v případě zhoršení stavu *(nutnost přivolání lékaře, pád, zranění apod.)*
- ne finanční záležitosti

2. Kontaktní osoba:

Jméno, adresa, telefon, e-mail:

Rozsah informací, které lze poskytnout:

- veškeré
- pouze v případě zhoršení stavu *(nutnost přivolání lékaře, pád, zranění apod.)*
- ne finanční záležitosti

Jak se zájemce dozvěděl o pečovatelské službě:

Rozhodnutí o omezení svéprávnosti předloženo: ANO / NE

Opatrovník:

Jméno, příjmení:

Kontakt:

II.) Zjišťování potřeb

Popis celkové situace, nepříznivé situace (*osamocené bydlení, dopomoc pečujících osob, cílová skupina*)

- potřeba pravidelné podpory, aby mohl zůstat doma
- aby se necítil osamocen
- zhoršení zdravotního stavu, kdy rodina nezvládne zajistit potřebný rozsah pomoci
- nezvládne si zajistit běžné denní činnosti bez občasné podpory a pomoci druhé osoby
- potřeba trvalé pravidelné pomoci při zajištění běžných denních potřeb

Osobní hygiena (*péče o tělo, denní hygiena, koupání, výkon fyz. potřeby, vlasy, pedikúra*)

- Provede
- Nprovede
- Komplexní dopomoc druhé osoby

Oblékání, svlékání (*úprava vzhledu, obouvání/zouvání*)

Samostatný pohyb (*posazení, pohyb, chůze po schodech, transport, manipulace s předměty*)

- Kompenzační pomůcky

Strava, příprava a podání (*příprava a příjem, četnost, dodavatel, dietní stravování*)

Běžný/velký úklid domácnosti

Péče o domácnost (*topení, spotřebiče, praní, stav oblečení*)

Nákupy, pochůzky (*doprovod, četnost*)

Péče o zdraví (lékaři, zajištění léků, dávkování)
Kontakt se spol. prostředím (orientace, komunikace, využívání služeb)
Osobní záležitosti, uplatňování práv
Rodičovské kompetence
Záliby, denní rituály (čas vstávání, vycházky pravidelné, koníčky, návštěvy rodiny, denní rytmus)
Jiné potřeby, návazné informace sdělené zájemcem (jiné důležité informace ovlivňující poskytování péče)

III.) Bytové podmínky

Dům, byt: patro, výtah, zvonek, schody, prostor, kam může vstupovat pracovník
Sociální zařízení: WC, vana, sprchový kout, bezbariérový byt
Přítomnost domácího zvířete:
Klíče: Zapůjčení klíčů od hlavního vchodu <i>ANO / NE</i> Zapůjčení klíčů od bytu <i>ANO / NE</i>
Osoby žijící ve společné domácnosti: <i>Jméno, vztah k zájemci, kontakt, rozsah poskytované péče osobou blízkou/asistentem soc. péče</i>

IV.) Zajištění podpory v domácím prostředí

- Není zapotřebí
- Je zapotřebí
- Není zajištěno/lze nahradit jiným typem sociální služby
- Je zajištěno
- Dostatečně a je možno zajistit dlouhodobě
- Dostatečně, ale není možno zajistit dlouhodobě
- Nedostatečně

V.) Stanovení osobních cílů

--

VI.) Žádost o zavedení pečovatelské služby

Rozsah úkonů, o které zájemce žádá.

Základní činnosti a četnost:

Fakultativní činnosti a četnost: lze poskytnout pouze při využívání základních činností

VII.) Další důležité informace sdělené zájemcem

- *kamerový systém v domácnosti*
- *další poskytovatelé služeb*

VIII.) Dobrovolné údaje

Rodné číslo:

Praktický lékař:

Příspěvek na péči:

Zdravotní pojišťovna:

Odborní lékaři:

Pečovatelská služba bude zavedena ode dne:.....

Zavedení pečovatelské služby je požadováno na dobu:

1. Neurčitou
2. Na dobu určitou do

Způsob úhrady za službu:

1. Hotově pracovníkovi pečovatelské služby
2. Hotově vedoucímu služby v kanceláři

3. Bezhotovostně na účet města Kamenický Šenov
4. Složenkou

Informace předané zájemci:

1. Informace spadající do základního a odborného poradenství (návazné služby, příspěvek na péči)
2. Realizace pečovatelské služby (místo výkonu, časové rozmezí, odhlášení péče, změny péče, způsob plateb)
3. Službou nejsou prováděny žádné zdravotní úkony
4. Pracovníci služby nejsou oprávněni manipulovat s platební kartou uživatele
5. Kdo bude provádět péči - střídání pracovníků

Prohlašuji, že uvedené údaje zapsané v tomto záznamu odpovídají skutečnosti. Zájemce o službu byl seznámen s tím, že údaje uvedené v tomto dokumentu slouží pouze pro účel poskytování pečovatelské služby.

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů a osob uvedených v záznamu ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a o právu k přístupu k osobním údajům, jakož i dalších práv dle příslušných ustanovení zákona 110/2019 Sb., v platném znění a Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 2016/679 ze dne 27.4.2016.

Tímto uděluji souhlas Pečovatelské službě města Kamenický Šenov jako správci osobních údajů, ke zpracování mých osobních a citlivých údajů pro účely poskytování pečovatelské služby a pro účely anonymního statistického zpracování. Souhlas vydávám po dobu užívání pečovatelské služby a dále po dobu stanovenou zákonem pro archivaci dokumentů.

Zájemce podpisem tohoto záznamu stvrzuje, že byl seznámen s:

1. S popisem realizace pečovatelské služby - vnitřními pravidly
2. Se sazebníkem úhrad za poskytování pečovatelské služby
3. S pravidly pro podávání a vyřizování stížností
4. S nouzovými a havarijními situacemi

Vdne.....

Podpis zájemce

Jméno a podpis sociálního pracovníka

.....

Další osoby přítomné jednání.....

.....

V Kamenickém Šenově dne 20.10.2023

Sviták Adam, DiS.
vedoucí pečovatelské služby