

Zarządzenie Nr 18/2018
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Kędzierzynie-Koźlu
z dnia 26.07.2018 roku

w sprawie zmiany zarządzenia nr 34/2016 Dyrektora Miejskiego Ośrodka pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu z dnia 16.11.2016 roku w sprawie wprowadzenia Polityki świadczeń z pomocy społecznej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu.

Na podstawie § 7 Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu zarządzam co następuje:

§ 1. W załączniku nr 1 do zarządzenia nr 34/2016 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu z dnia 16.11.2016 roku w sprawie wprowadzenia Polityki świadczeń z pomocy społecznej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu wprowadza się zmianę załącznika nr 2 do Procedury postępowania w sprawach dotyczących kierowania osób do domów pomocy społecznej w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zobowiązuję kierowników komórek organizacyjnych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu realizujących Politykę świadczeń z pomocy społecznej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu do zapoznania z jej treścią wszystkich podległych pracowników wykonujących zadania, o których mowa w dokumencie, w zakresie powierzonych obowiązków służbowych oraz do przestrzegania w pełni zawartych w nim postanowień.

§ 3. Zarządzenie podlega publikacji na podmiotowej stronie Biuletynu Informacji Publicznej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu i wchodzi w życie z dniem podjęcia.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu
Danuta Ceglarek (-)

pieczęć nagłówkowa

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej

1. Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do domu pomocy społecznej:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Czy lekarz ma wgląd do pełnej dokumentacji, jeżeli tak, to od kiedy jest prowadzona?

TAK miesiąc..... rok

NIE

4. Jest osobą przewlekle chorą, ale jej stan wymaga leczenia szpitalnego:

TAK

NIE

5. Rozpoznanie choroby zasadniczej:

.....

.....

.....

6. Uszkodzenia innych narządów i układów, choroby współistniejące:

.....

.....

.....

7. Osoba wymaga ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność całodobowej opieki:

TAK stale / okresowo (*niepotrzebne skreślić*)

NIE

8. Które z wymienionych wyżej schorzeń uniemożliwiają funkcjonowanie w codziennym życiu (samodzielne, bądź z pomocą innych osób), opisać jakie dysfunkcje i ograniczenia uniemożliwiają pozostanie w środowisku i powodują konieczność całodobowej opieki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Proszę wybrać zakres świadczeń niezbędnych do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania osoby badanej i zaznaczyć czy istnieje możliwość ich realizacji w dotychczasowym środowisku:

możliwość realizacji w środowisku

- pielęgnacja chorego TAK NIE
- pielęgnacja i opieka nad niepełnosprawnym TAK NIE
- leczenie, badania i porady lekarskie TAK NIE
- rehabilitacja lecznicza TAK NIE
- badania i terapia psychologiczna TAK NIE
- działania zapobiegawcze TAK NIE

10. Czy jest konieczność konsultacji pacjenta przez:

- lekarza psychiatrę TAK NIE
- psychologa TAK NIE

11. Badana osoba ze względu na stan zdrowia wymaga / nie wymaga (*niepotrzebne skreślić*) skierowania do:

- domu pomocy społecznej
- zakładu opiekuńczo – leczniczego*

12. W przypadku konieczności skierowania do domu pomocy społecznej należy określić jeden typ domu ze względu na występujące schorzenia:

- dla osób w podeszłym wieku
- dla osób przewlekle somatycznie chorych
- dla osób przewlekle psychicznie chorych
- dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie
- dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie
- dla osób niepełnosprawnych fizycznie

miejsowość.....

data.....

.....
podpis i pieczęć lekarza

**Zgodnie z art. 54 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej „Osoba wymagająca wzmoczonej opieki medycznej kierowana jest na podstawie art. 33a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) do zakładu opiekuńczo-leczniczego lub pielęgnacyjno-opiekuńczego.”*