

## Seniorská obálka



Také v Uherském Hradišti mohou staří lidé či osoby se zdravotním postižením využít tzv. Seniorskou obálku. Jedná se o tiskopis, jehož účelem je pomoci při řešení případné krizové situace. Záchranáři se tak bez zbytečného prodlení dozvědí, koho ošetřují, jaký je jeho zdravotní stav či jaké bere léky.

**Seniorská obálka** může pomoci **v tísní nebo při ohrožení zdraví a života**. Obsahuje **kartu**, ve které jsou veškeré důležité informace, například osobní údaje, přehled onemocnění a medikace či kontaktní údaje na blízké osoby. Měla by být umístěna na viditelném místě v domácnosti. Funguje na principu I.C.E., neboli "In Case of Emergency", tedy jako karta pro efektivnější pomoc v případě nouze a následného zásahu jednotek integrovaného záchranného systému. Při zásahu pak dochází k rychlé orientaci zasahujících složek.

Karta i pravidla jsou dostupné pomocí oficiálních webových stránek města Uherské Hradiště. Zájemci si tiskopis mohou **stáhnout**, vyplnit a poté umístit na viditelné místo v domácnosti. Pokud potřebujete pomoci s vyplněním tiskopisu, můžete o pomoc požádat zaměstnankyně Oddělení plánování sociálních služeb Městského úřadu, které sídlí ve třetím patře budovy úřadu na ulici Protzkarova 33.

O projektu Seniorská obálka budou podány bližší informace také na besedě pro seniory s názvem "Bezpečně ve stáří", která se uskuteční ve středu 23. října 2019, v čase od 12.45 hodin, v prostorách malého sálu Klubu kultury v Uherském Hradišti.

*karta vypadá takto:*

 Evropská unie Evropský sociální fond Operační program Zaměstnanost		Projekt: Implementace politiky dárnosti na krajskou úroveň CZ.03.2.2.63/0.0/0.0/15_011/000/0017 Copyright © ZS JMK, 2018					
<b>V PŘÍPADĚ NALÉHAVÉ POMOCI</b>				<b>Údaje slouží k informaci v situaci tísně a ohrožení zdraví nebo života</b>			
<b>I.C.E. KARTA</b>				<b>VYPLŇTE TISKACÍM PÍSMEM</b>			
DATUM VYPLNĚNÍ		ZDRAVOTNÍ POŠTOVNÍ		DAT. NAROZENÍ		NEBO IČ.	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ, TITUL							
ALERGIE							
NEMOCI				OD KDY ?			
LÉKY – NÁZEV		DÁVKA		DÁVKOVÁNÍ			
KONTAKTY NA BLÍZKÉ OSOBY							
POŘADÍ	JMÉNO A PŘÍJMENÍ	MĚSTO	VZTAH	TELEFON			
1							
2							
3							
JMÉNO A KONTAKT NA PRAKTIČKÉHO LÉKAŘE							
Souhlasím s využitím těchto údajů pro potřeby IZS při mém ošetření.							
				podpis			
<a href="http://www.seniorivkrajich.mpsv.cz">www.seniorivkrajich.mpsv.cz</a>							
							

Zveřejněno 11. září 2019, aktualizováno 11. září 2019, vytištěno 25. červen 2022