

### Dotaz 14 2016

- 1) Kolik bylo v roce 2015 ve Vašem zdravotnickém zařízení hospitalizováno osob se zdravotním postižením nebo s těžkými komunikačními problémy?
- 2) Kolik z těchto osob využilo svého práva dle ust. § 30 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotnických službách a o podmínkách jejich poskytování?
- 3) Jakým způsobem se uskutečnila komunikace? Příp. mi prosím alespoň sdělte nejčastější způsoby komunikace s těmito osobami, které jsou uskutečňovány ve Vašem zdravotnickém zařízení.
- 4) Pracují ve Vašem zdravotnickém zařízení osoby se speciálním vzdělání či školením právě pro komunikaci s osobami se zdravotním postižením či osobami s těžkými komunikačními problémy?
- 5) Kolikrát v roce 2015 byl za osoby se zdravotním postižením či s těžkými komunikačními problémy u Vás hospitalizovaných udělen souhlas dle ust. § 98 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník?
- 6) V případě, že byl udělen souhlas dle ust § 98 občanského zákoníku, kým bylo rozhodnuto, že pacient se zdravotním postižením či s těžkými komunikačními problémy není způsobilý udělit souhlas sám?

Prosím, mé dotazy směřují na osoby s plnou zletilostí.

### Odpověď 14 2016

Zasíláme odpovědi k Vaším dotazům.

Odpověď k dotazu 3)

#### **V praxi se nejčastěji setkáváme s:**

- osobami se sluchovým postižením -> v tomto případě postupuje NLZP dle **Standardního ošetřovatelského postupu Péče o pacienta se sluchovým postižením**, využívá komunikační karty (piktogramy), speciálního tabletu pro neslyšící a zaměstnanců Oblastní unie neslyšících.
- osobami se zrakovým postižením -> v tomto případě postupuje NLZP dle **Standardního ošetřovatelského postupu Péče o pacienta se zrakovým postižením**
- osobami s pohybovým postižením -> v tomto případě postupuje NLZP dle **Standardního ošetřovatelského postupu Péče o pacienta s pohybovým postižením**.
- s pacienty seniory (geriatrickými pacienty) se zdravotním postižením -> v tomto případě postupuje NLZP **dle Desatera komunikace se seniory (geriatrickými pacienty) se zdravotním postižením**.
- pacienty se syndromem demence -> v tomto případě postupuje NLZP dle **Desatera komunikace s pacienty se syndromem demence**.

Odpověď k dotazu 4)

#### **Speciální vzdělání a péči komunikaci s osobami se zdravotním postižením či osobami s těžkými komunikačními problémy zajišťují:**

- zaměstnanci Oddělení klinické logopedie, kteří poskytují akutní i následnou péči o pacienty s poruchami komunikace u dospělých na podkladě organického postižení mozku a provádí diagnostiku a terapii poruch komunikace u dětí. Nad tento základní rámec poskytují podpůrnou psychoterapeutickou stimulaci pomocí neverbálních technik a muzikoterapie.

Oddělení klinické logopedie nabízí všechny standardní diagnostické a terapeutické činnosti, jako jsou například:

- diagnostika a terapie pacientů po CMP, úrazech mozku, mozkových expanzích, zánětlivých onemocněních CNS, mozkových atrofiích a intoxikacích mozku i nespecifické poruchy komunikace u neurologických pacientů, včetně poruch polykání,
- diagnostika a terapie dětí s poruchou hlasu, řeči, sluchu, s rozštěpy, opožděným vývojem řeči, kórtavostí, autismem atd,
- podpůrné stimulační psychoterapeutické techniky, aplikace orofaciálních technik, autogenního tréninku i dalších relaxačních technik.

- Oddělení Klinické logopedie úzce spolupracuje s Neurologickou klinikou, Neurochirurgickou klinikou, Oddělením rehabilitace, foniatrií, Onkologickou klinikou, interními obory, pediatrií, Oddělením geriatricie i Klinikou psychiatrie.

Odpověď k dotazu 6) – Toto rozhoduje lékař.

K dotazům 1,2, a 5, sdělujeme, že zjišťování těchto informací nemáme centrálně podchyceno.