

Maków Maz. dn. 17.09.2019 r.

ZASADY KOMUNIKACJI Z OSOBAMI, Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ NARZĄDU SŁUCHU, PODCZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W SP ZOZ – ZZ W MAKOWIE MAZ.

Kontakt z osobą, z niepełnosprawnością słuchu, podczas udzielanych świadczeń medycznych, wymaga szczególnych form komunikacji. O tym, jaka forma komunikacji jest właściwa – zawsze decyduje osoba głucha. To ona wybiera sposób komunikowania się z otoczeniem.

Rejestracja

Pacjent głuchy, tak jak pozostali pacjenci, może rejestrować się za pomocą e-maila. Na etapie rejestracji, należy zanotować – że pacjent/ka jest głuchy/a oraz określić sposób komunikowania się z lekarzem. Na dokumentacji medycznej Pacjenta powinna być adnotacja o głuchocie oraz wybranych środkach komunikacji.

Wizyta Pacjenta Głuchego trwa dłużej. Potrzebny jest czas na przekazywanie informacji na piśmie/ tłumaczenie. Trzeba to uwzględnić w planie wizyt.

Gdy Pacjent Głuchy, jest uzależniony od tłumacza, należy umożliwić wejście do gabinetu poza kolejnością. Czasem tłumacz ma inne zobowiązania i nie może czekać.

Sposoby komunikacji z Głuchą Pacjentką/ Głuchym Pacjentem.

1. Za pośrednictwem tłumacza polskiego języka migowego (PJM).

Osobie głuchej przysługuje prawo do dofinansowania, ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych usługi tłumacza języka migowego lub tłumacza – przewodnika, zgodnie z art. 35a ust. 1 pkt. 7 lit. f ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2018 r. poz. 511, z późn. zm.)

W sytuacji korzystania z pomocy osoby trzeciej w formie tłumacza, osoba z niepełnosprawnością słuchu powinna wyrazić zgodę – upoważnienie do uzyskania informacji o stanie zdrowia. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, w dokumentacji indywidualnej – wewnętrznej należy zamieścić oświadczenie pacjenta o upoważnieniu do uzyskania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą.

2. Pacjent Głuchy może również przyjść z osobą przybraną, pod warunkiem, że jest to osoba pełnoletnia.

3. Sposobem komunikacji z Pacjentem Głuchym może być korzystanie z tekstu pisanego (kartka, telefon, komputer).

4. Innym sposobem komunikacji może być korzystanie z języka fonicznego (osoby, które mają aparat słuchowy/ implanty i znają język polski).

Wizyta u lekarza

Podczas rozmowy z Pacjentem, należy pamiętać o tym, że:

- pacjentem (odbiorcą informacji) jest Głuchy/Głucha (nie tłumacz, nie osoba przybrana) – należy zatem zwracać się do Głuchego, a nie do tłumacza,
- należy sprawdzić, czy Głuchy/a zrozumiał/a przekazane mu/jej informacje.

Komunikaty z osobą niesłyszącą w języku polskim powinny być formułowane:

- krótkimi zdaniami,
- prostym językiem,
- pisane najlepiej drukiem lub z wykorzystaniem telefonu, komputera.

Komunikując się z głuchym należy pamiętać o tym, że:

- trzeba nawiązać kontakt wzrokowy z osobą niesłyszącą podczas rozmowy,
- konieczne jest dobre oświetlenie mówiącego,
- aby zwrócić uwagę osoby niesłyszącej, można zamachać ręką lub delikatnie dotknąć ramienia.
- osoba głucha, która komunikuje się za pomocą języka migowego i używa mimiki, porozumiewa się w swój naturalny sposób. Słyszącym może się to wydawać dziwne.
- Głusi bardzo często krępują się pytać lekarzy o szczegóły, przyznać się, że czegoś nie zrozumieli, dlatego ważne informacje np. dawkowanie leku lub wykonanie analiz, dodatkowych badań powinny być napisane wyraźnie na kartce.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach porozumiewania się.
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
- Zespół Zakładów w Makowie Maz.
Jerzy Wieżolewski