



1.	PRÁVO NA PŘIMĚŘENOU ŽIVOTNÍ ÚROVEŇ (ČL. 28 ÚPOZP)	Podpůrný výklad dle WHO	INDIKÁTORY	Možné nástroje k naplnění v zařízení	Vazba na tvorbu Doporučených postupů – jakých	Poznámky a případné pojmy k nezbytnému výkladu
1.1	Budova v dobrém technickém stavu. je	<p>Dokumentace: požární ochrana, odpovídající moderní procedury v případě nouzového stavu, pravidelná školení o zdravotních a bezpečnostních opatřeních v budově,</p> <p>Pozorování: stěny (opadávající malba), okna, podlahy, stropy a střechy, základy,</p> <p>Přítomnost/absence: permanentní nájezdní rampa, dostatečně široké dveře do budovy a pokojů, držadla v koupelnách a na WC, sprchy beze schodů, přístupné vany, široké kabinky, značení v Brailově písmu, vizuální efekty pro lidi se zhoršeným sluchem (blikající světlo v případě spuštění alarmu),</p> <p>Přítomnost/absence: permanentní nájezdní rampa, dostatečně široké dveře do budovy a pokojů,</p>				





		držadla v koupelnách a na WC, sprchy beze schodů, přístupné vany, široké kabinky, značení v Brailově písmu, vizuální efekty pro lidi se zhoršeným sluchem (blikající světlo v případě spuštění alarmu), Dostatečně osvětlené pokoje (přírodním i umělým světlem), existuje čerstvá výměna vzduchu skrze budovu, topný a chladicí systémy zajišťující v zimě teplo, v létě chladno, hlavně v ložnicích, Dostupné hasicí přístroje, kouřové alarmy, nouzových východů v případě požáru, požární schodiště.				
1.1.1	Budova je v dobrém technickém stavu (např. okna nejsou rozbitá, malba se neloupe ze zdí).	Můžete komentovat fyzický stav tohoto zařízení? Myslíte, že údržba budovy odpovídá standardu? Je něco poškozeno nebo nefunkční? Existují stížnosti na něco, co je třeba opravit?	1.1.1.1. Zařízení má zpracovány vnitřní předpisy a související dokumentaci, zajišťující dodržování závazných a platných legislativních předpisů na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení (dále jako tzv. „technické normy“). 1.1.1.2. Fyzický stav budovy (vnitřní i vnější prostory) odpovídá požadavkům materiálně-technickému standardu vydanému MZ ČR. 1.1.1.3. Zařízení má zpracovávánu analýzu, ze které vyplývá, do jaké míry stav budovy odpovídá technickým normám, kterou		Dopracovat Doporučený postup k technickým normám (PO, BOZP, výstavby, hygiena, Inspektorát práce aj.)	K 1.1.1.2. je potřeba udělat mat. – tech. STD pro následnou péči ze strany MZ Myslet na kuřárny v budovách!!!





			<p>minimálně 1x ročně aktualizuje.</p> <p>1.1.1.4. Nedostatky vyplývající z této analýzy jsou zpracovány v plánu oprav/investic v rámci strategického dokumentu zařízení, nebo v jiném obdobném dokumentu, přiměřeně reagujícím mj. i na případné stížnosti v této věci.</p> <p>1.1.1.5. Jsou stanoveny osoby odpovědné za udržování a správu fyzického stavu budovy v souladu s požadovanými technickými normami.</p>			
1.1.2	Budova je přístupná pro osoby se zdravotním postižením.	Je zařízení přístupné pro lidi se zdravotním postižením? Je vstup do budovy přístupný, např. bez schodů? Jsou WC a koupelny přístupné, tj. jsou dveře dostatečně široké pro invalidní vozík? Jsou zde držadla v koupelnách a na WC, sprchy bez schodů, přístupné vany? Jsou zde výtahy jako alternativa ke schodům?	<p>1.1.2.1. PN umožňuje pohyb i pobyt pacientům na základě jejich potřeb vycházejících z jejich zdravotního stavu nebo věku.</p> <p>1.1.2.2. PN je bezbariérová a přístupná všem osobám.</p> <p>1.1.2.3. PN má zmapovány a zdokumentovány nedostatky z oblasti bezbariérovosti a přístupnosti pro osoby se zdravotním postižením a podniká aktivní opatření k odstranění nedostatků.</p> <p>1.1.2.4. PN vyhodnocuje minimálně 1x ročně tento stav a na základě zjištění v praxi realizuje vhodná opatření.</p> <p>1.1.2.5. Jsou stanoveny osoby odpovědné za zajištění bezbariérovosti a přístupnosti prostor pro osoby se zdravotním postižením.</p>			<p>Myslet i na osoby se smyslovým postižením</p> <p>Inspirativní: Univerzální design</p>
1.1.3	Osvětlení (umělé i přirozené), vytápění a ventilace poskytují pohodlné prostředí	Můžete popsat topení, osvětlení a podmínky ventilace v zařízení? Pracují efektivně tak, aby vytvářely pohodlné prostředí pro život? Je	<p>1.1.3.1. Místnosti, ve kterých pobývají pacienti, jsou vybaveny potřebnými a bezpečnými prvky k regulaci topení, osvětlení a ventilace.</p> <p>1.1.3.2. PN využívá v případě potřeby bezpečnostních prvků, technická opatření a asistivní technologie tak, aby prostředí v</p>		Stigmatizující mříže!!	Asistivní technologie Sociální začlenění





	<p>prostředí pro bydlení.</p>	<p>teplota komfortní po celý rok, a to ve všech částech budovy? Jsou zde topná tělesa, větráky nebo air-condition? Mají topná tělesa bezpečnostní pojistky proti vzplanutí? Je budova dobře osvětlená? Jsou některé části budovy osvětleny nedostatečně? Je zde odpovídající systém ventilace, který dovoluje přístup čerstvého vzduchu do budovy? Otevírací okna nebo mechanický ventilační systém?</p>	<p>maximální možné míře podporovalo sociální začlenění a naplňování lidských práv osob. 1.1.3.3. PN má zmapovány a zdokumentovány nedostatky z oblasti vhodného osvětlení, topení a ventilace; a podniká aktivní opatření k odstranění nedostatků. 1.1.3.4. PN vyhodnocuje minimálně 1x ročně tento stav a na základě zjištění v praxi realizuje vhodná opatření. 1.1.3.5. Jsou stanoveny osoby odpovědné za zajištění komplexního řešení problematiky vhodného osvětlení, topení a ventilace v souladu s požadovaným standardem.</p>			
<p>1.1.4</p>	<p>Jsou zavedena opatření na ochranu osob před zraněním v důsledku požáru.</p>	<p>Myslíte si, že jste Vy a ostatní v zařízení dostatečně chráněni v případě požáru? Jsou na místě odpovídající opatření tak, aby zajistila bezpečnost Vaši a ostatních v případě přítomnosti požáru? Obdržel jste informace o tom, co dělat v případě ohně? Jsou zde požární východy a hasící přístroje? Jsou zde kouřové alarmy? Mohou se dveře požárních východů lehce otevřít? Jsou zde požární cvičení?</p>	<p>1.1.4.1. PN naplňuje všechny bezpečnostní prvky protipožární ochrany v souladu s platnou legislativou. 1.1.4.2. Zaměstnanci znají postupy protipožární ochrany, pravidelně probíhají požární cvičení, a to za účasti pacientů. S těmito postupy jsou prokazatelně seznámeni i pacienti. Součástí postupů jsou informace pro pacienty o volání "HOŘÍ", o únikových východech a o uposlechnutí pokynů personálu. 1.1.4.3. Zaměstnanci jsou seznamováni s výsledky požárních cvičení. 1.1.4.4. PN má zmapovány a zdokumentovány nedostatky z oblasti požární ochrany; a podniká aktivní opatření k odstranění nedostatků. 1.1.4.5. Jsou stanoveny osoby odpovědné za zajištění komplexního řešení problematiky</p>			





		Pokud ano, jak často? Je zde odpovídající asistence pro lidi, kteří by nebyli schopni sami sebe zachránit, jako lidi, kteří jsou utlumeni, omezeni nebo za zamčenými dveřmi, tak jako v místnosti pro sekluzi?	požární ochrany v zařízení.			
1.2	Uživatelé služby mají dobré podmínky pro pohodlný spánek a dostatek soukromí	Dokumentace: nařízení v instituci pro podmínky spaní - počet pacientů v ložnici, oddělené spaní pro muže, ženy, zda je stanoven čas vstávání a uléhání, zda je jakékoliv omezení týkající se dostupnosti ložnice během dne (zamykání pokojů), zda jsou opatření pro bezpečné ukládání soukromých osobních věcí (zamykatelné noční stolky, skříně, dostupný osobní zamykatelný prostor Pozorování: Zda počet lidí v každém oddělení převyšuje/nepřevyšuje počet dostupných postelí, Zda muži, ženy, sdílejí/nesdílejí stejné ložnice, Pevně stanovená doba vstávání a uléhání		<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	<i>Poznámky a případné pojmy k nezbytnému výkladu</i>





		ano/ne, zamykají se pokoje přes den ano/ne, Dostatečné soukromí v ložnicích, třeba závěsy oddělující lůžka, Dostatečný počet přikrývek a ložního prádla, Jak často se mění, je možno vyměnit v případě jejich znečištění, kvalita dek a ložního prádla, dostupnost a čistota. Přístup k uzamykatelným skříním nebo nočním stolekům, kde mohou residenti uchovávat svoje osobní věci.				
1.2.1	Místnosti pro spaní poskytují uživateli dostatečný životní prostor a nejsou přeplněné.	Mají residenti svou vlastní ložnici nebo sdílejí pokoj s jinými?	1.2.1.1. Léčba v PN je zajišťována na jednolůžkových pokojích. 1.2.1.2. PN má vypracovanou strategii systematického snižování počtu lůžek na pokojích, podle níž postupuje. 1.2.1.3. Pokoje v PN umožňují pro každé jednotlivé lůžko dostatek prostoru podle technických norem. 1.2.1.4. Lůžko umožňuje přístup ze tří stran. 1.2.1.5. Velikost pokojů umožňuje pacientům dostatek soukromí a bezpečné uložení osobních věcí.			
1.2.2	Muži, ženy, děti a starší osoby mají k dispozici oddělené	Mají muži, ženy, děti a starší osoby oddělené ložnice? Nebo sdílejí ty samé ložnice, nebo jsou	1.2.2.1. V případě vícelůžkových pokojů jsou na jednom pokoji léčeni lidé stejného pohlaví a přiměřeně věkem. 1.2.2.2. Umístění pacientů na společných			Ochranná léčba





	místnosti pro spaní.	pro zde samostatné ložnice pro každou skupinu?	pokojích zohledňuje jejich potřeby a preference. 1.2.2.3. Zařízení respektuje výjimky vyplývající z rodinných vazeb a zdravotních potřeb pacientů.			
1.2.3	Uživatelé služby se mohou svobodně rozhodnout, kdy vstanou a kdy půjdou spát.	Mohou si residenti sami rozhodnout, kdy budou ráno vstávat a kdy půjdou v noci spát? Vstávají residenti v určitou hodinu, protože je to pohodlné pro personál? Chodí residenti spát v určitou hodinu protože je to pohodlné pro zaměstnance? Jsou dveře k ložnicím ponechány otevřené, tak že lidé mohou odpočívat během dne, když si to přejí?	1.2.3.1. V PN nejsou uplatňována plošná režimová opatření zasahující do volby vstávání a ulehání pacienta, a to i během dne. 1.2.3.2. Pacienti mají možnost domluvit se na době vstávání a uléhání v preferovanou dobu. 1.2.3.3. Pokud jsou uplatňována režimová opatření, jsou zdůvodnitelná konkrétním terapeutickým přínosem, jsou individuálně sjednávána společně s pacientem, jsou v souladu s léčebným režimem a neomezují práva jiných pacientů. Pacienti jsou informováni o průběhu léčby, včetně možných režimových opatření.		Doporučený postup k režimovým opatřením.	Dopracovat!!!, potřeba vzniku zdravotnické pracovní skupiny!!! 1.2.3.3. Výjimkou jsou léčebné programy, kde režimová léčba je nezbytnou součástí terapie (typicky například střednědobá léčba závislosti). V tom případě je každé z režimových opatření odůvodněné konkrétním a souvisejícím terapeutickým cílem, není samoučelné. Žádné z režimových opatření neodporuje standardům WHO a





						<p>Úmluvě o naplňování práv osob se zdravotním postižením. Pacienti jsou s rozsahem režimových omezení v takovýchto programech předem obeznámeni a mohou léčbu tohoto typu odmítnout.</p> <p>1.2.3.3. Jsou stanoveny osoby odpovědné za dodržování standardu.</p>
1.2.4	Místnosti pro spaní poskytují uživatelům služby dostatek soukromí.	Dovolují ložnice soukromí? Mohou být pokoje zamčeny zevnitř? Mají dveře k ložnicím okno, a pokud ano, je zahaleno? Když je pokoj sdílen, je zde místo v pokoji, kde se může člověk v soukromí převléci?	<p>1.2.4.1. Všechny dveře v pokojích pacientů jsou osazeny zámkem a pro všechny pacienty jsou k dispozici klíče.</p> <p>1.2.4.2. Specifické výjimky jsou v týmu a s individuálním přístupem posuzovány podle aktuálního zdravotního stavu a existuje o tom záznam v individuální dokumentaci pacienta. Změny jsou průběžně vyhodnocovány.</p> <p>1.2.4.3. Soukromí pacientů v místnostech určených ke spánku a k převlékání je zajištěno.</p>		Režim, právní odpovědnost a VOP	
1.2.5	Uživatelé služby	Zdá se vám ložní prádlo a	1.2.5.1. Ložní prádlo a lůžkoviny užívané na			Zkonzultovat





	mají k dispozici dostatečné množství čistých příkrývek a lůžkovin.	lůžkoviny pohodlné, čisté a poskytuje dostatek tepla? Jsou matrace, prostěradla, pokrývky a polštáře dostupné residentům v dostatečném množství a jsou v čistém a akceptovatelném stavu? Jak často je povlečení práno?	pokojích určených pacientům je čisté, dostupné, pohodlné a zajišťuje dostatečný tepelný komfort. 1.2.5.2. PN dodržuje platnou legislativu pro praní užívaného prádla. Znečištěné prádlo se vymění za čisté ihned.			s vyhláškou možnost vlastního povlečení.
1.2.6	Uživatelé služby si mohou ponechat své osobní věci a mají k dispozici odpovídající uzamykatelný prostor pro jejich uložení.	Je pro každého residenta dostupná uzamykatelná skříň tak, aby si mohl uskladnit svoje osobní věci a ke které má resident svůj vlastní klíč? Jsou osobní věci residentů vždy zabaveny? Pokud ano, za jakých okolností? Jsou skříně snadno dostupné? Pokud nejsou skříně residentům dostupné, existuje zde jiný bezpečné místo pro ukládání osobních věcí, ke kterým má přístup jen konkrétní resident? Jsou zabavené věci zaznamenány a někde registrovány?	1.2.6.1. Každý pacient má ve svém pokoji k dispozici uzamykatelný prostor k uložení osobních věcí, včetně oblečení, nezbytných po dobu hospitalizace. 1.2.6.2. Klíč od tohoto prostoru má pacient u sebe. Specifické výjimky jsou v týmu a s individuálním přístupem posuzovány podle aktuálního zdravotního stavu a existuje o tom záznam v individuální dokumentaci pacienta. Změny jsou dočasné a jsou průběžně vyhodnocovány. 1.2.6.3. Existují písemná pravidla pro odebrání, uložení a navrácení osobních věcí pacientů, které ve svém důsledku sledují ochranu pacienta. S těmito pravidly jsou pacienti předem dostatečně a srozumitelně seznámeni a je jim vysvětlen důvod. Dodržování těchto pravidel je pravidelně kontrolováno.			
1.3	Zařízení splňuje hygienické a sanitární požadavky.	Dokumentace: zda existuje rozpis služeb úklidu koupelen a WC, jsou služby pravidelné a		<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	<i>Poznámky a případné pojmy k nezbytnému výkladu</i>





		důsledně dokončovány, existuje politika omezující residentům přístup k toaletám a koupelnám (přístup pouze v určitých hodinách) Pozorování: Obecná čistota, fyzická, ale i pachová čistota, dostupnost toaletního papíru, vody, Soukromí, včetně oddělených koupelen a WC pro muže a ženy, Pravidelný přístup ke koupání a WC, dostatečné množství horké vody pro celkový počet residentů, Čistota a osobní hygiena u lidí připoutaných na lůžko, nebo mající fyzické omezení (dostupnost nemocničního vybavení, které toto umožňuje).				
1.3.1	Koupelna a toalety jsou čisté a funkční.	Můžete pospat všeobecnou čistotu a podmínky koupání a WC zařízení? Jsou koupelny a WC čištěny pravidelně a často? Jsou toalety, umyvadla, vany a nebo sprchy funkční? Je v koupelnách dostatečné množství horké vody pro všechny residenty, pokud	1.3.1.1. PN má písemně zpracovány postupy pro udržování všeobecné čistoty a podmínek pro koupání a WC. Postupy odpovídají platné legislativě. 1.3.1.2. V PN existuje rozpis pravidelných služeb úklidu koupelen a WC. 1.3.1.3. WC a koupelny jsou přiměřeně odvětrávané a zajišťují dostatečný tepelný komfort (topení/voda). 1.3.1.4. Pacienti mají k dispozici dostatek základních hygienických potřeb na toaletách a			Podnět pro legislativu --- aktualizovat počet osob na sprchu, umyvadlo a WC!!!!





		<p>ano, je horká voda dostupná po celý den nebo jen v určité části dne? Je dostupné dostatečné množství toaletního papíru a vody? Is there accommodation for the disposal of sanitary products?</p>	<p>v koupelnách.</p>			
1.3.2	<p>Koupelna a toalety poskytují soukromí a jsou oddělené pro ženy a muže.</p>	<p>Je zde dostatek soukromí pro jednotlivce používající koupelnu a WC zařízení? Sdílejí muži a ženy tato zařízení? Jsou zde funkční zámky na dveřích koupelen a WC? Jsou zde soukromé oblasti, kde se může každý osušit nebo si převléknout šaty? Soukromí, včetně oddělených koupelen a WC pro muže a ženy?</p>	<p>1.3.2.1. WC a koupelny jsou přístupné (otevřené) a jsou uzamykatelné zevnitř. 1.3.2.2. PN má oddělené koupelny a WC pro muže a ženy. 1.3.2.3. Sprchy v koupelnách jsou oddělené a poskytují každému dostatečné soukromí. 1.3.2.4. WC jsou oddělená a poskytují každému dostatečné soukromí.</p>			
1.3.3	<p>Uživatelé služby mají pravidelný přístup do koupelny a na toalety.</p>	<p>Mají residenty pravidelný přístup ke koupání a WC? Dostávají residenty toaletní potřeby, které potřebují? Jsou zde restrikce, kdy mají residenty přístup ke koupelnám nebo k WC zařízením? Pokud ano, jaké jsou to restrikce? Dostávají residenty dostatečné množství</p>	<p>1.3.3.1. Pacienti mohou užívat koupelny a WC dle potřeby. 1.3.3.2. Pokud u pacienta existuje restrikce k přístupu ke koupelně nebo k WC, jde o specifickou výjimku individuálně posuzovanou podle aktuálního zdravotního stavu. Existuje o tom záznam v individuální dokumentaci pacienta. Změny jsou dočasné a jsou průběžně vyhodnocovány.</p>			<p>Pozor na bod na kuřárny!!!</p>





		mýdla, šampónu, zubní pasty, zubních kartáčků a dalších toaletních potřeb? Poskytují jim čisté ručníky? Mají ženy přístup k dostatečnému množství sanitárních potřeb (např., vložek nebo tampónů)?	1.3.3.3. Pacienti mají k dispozici dostatečné množství toaletního papíru. 1.3.3.4. Zařízení má písemně zpracována pravidla pro poskytnutí nezbytných hygienických potřeb při akutních situacích znemožňujících zajištění těchto potřeb samotným pacientem.			
1.3.4	Je uspokojena také potřeba vyprazdňování a osobní hygieny těch uživatelů služby, kteří jsou upoutáni na lůžko nebo mají jiné tělesné postižení.	Je residentům poskytována podpora v přístupu a k použití koupelen a WC zařízení, když potřebují? Jsou koupelny a WC dostupná lidem na invalidním vozíku nebo lidem, kteří mají jiné tělesné postižení? Jaký typ podpory poskytuje personál tak, aby asistoval residentům s osobní hygienou. Poskytuje personál tuto podporu tak, že uchovává důstojnost residentů a respektuje jejich soukromí v největším možném rozsahu?	1.3.4.1. Koupelny a WC pro osoby s tělesným postižením jsou přizpůsobeny jejich individuálním potřebám, prostory splňují platnou legislativu. 1.3.4.2. Individuální podpora v oblasti hygieny je plánována společně s pacientem a je zdokumentována v dokumentaci pacienta. 1.3.4.3. Personál při podpoře v oblasti hygieny postupuje s ohledem na důstojnost a soukromí pacienta.			Myslet na děti!! Nezapomenout zakomponovat možnost volby pohlaví v případě pracovníka, který má pacientovi pomoci při koupání ...
1.4	Uživatelé služby dostávají stravu, nezávadnou pitnou vodu a oblečení, které odpovídá jejich	Dokumentace: Existence nařízení, které určuje obsah a množství jídla poskytovaného residentům, kontrola týdenního nebo měsíčního		<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	<i>Poznámky a případné pojmy k nezbytnému výkladu</i>





	<p>potřebám preferencím.</p>	<p>a menu, zda je dobře vyvážené, dostatečně výživné a zda nabízí dobrou různorodost jídel, kontrola nařízení týkající se oblečení, které mohou residenti nosit nebo zda existují omezení pro nošení vlastního oblečení. Pozorování: Pitná voda je čistá, pochází z hygienického zdroje, jídlo je vyvážené, různorodé a dobré kvality, v dostatečném množství, respektuje kulturní zvyklosti (košer, vegetariánské, halal), splňuje potřeby fyzického zdraví pacientů (diabetická dieta atd.). Jídlo je servírováno v hygienickém prostředí, co nejbližším servírování jídla v komunitě (malé stoly s několika židlemi x dlouhé stoly s lavicemi), servírování reflektuje kulturní zvyklosti (např. dobu jídla). Existují omezení na oblečení, která mohou pacienti nosit a jaká? Pravidelné praní</p>				
--	-------------------------------------	--	--	--	--	--





		oblečení? Obecná vizáž pacientů, jejich celková čistota, kvalita a čistota jejich oblečení, zda je oblečení vhodné pro dané klima, boty v dobrém stavu, vhodnost oblečení vzhledem k denní době (pyžamo ve dne), kulturně vhodné oblečení.				
1.4.1	Strava a nezavadná pitná voda jsou k dispozici v dostatečném množství, v dobré kvalitě a odpovídají kulturním preferencím a zdravotním požadavkům uživatelů služby.	Je zde dostatečné množství jídla a vody a je dobré kvality? Pokud má člověk specifické dietní požadavky, vyhoví zařízení těmto požadavkům?	1.4.1.1. Strava a pitná voda jsou poskytovány v dostatečném množství a kvalitě. 1.4.1.2. Strava a pitná voda nejsou nástrojem režimových opatření. 1.4.1.3. PN má zpracovaný postup, který upravuje výběr stravy v rozdělení na kompetence nutričního terapeuta a lékaře. 1.4.1.4. PN má zpracovaný písemný seznam diet. 1.4.1.5. Součástí předpisu je postup při řešení individuálních potřeb pacienta (např. specifické požadavky na stravování dle kultury, rasy, náboženství nebo preferencí pacienta apod.). 1.4.1.6. Množství a kvalita podávané stravy a vody se pravidelně vyhodnocuje, s výsledky jsou personál i pacienti seznamováni.		Bod 1.4.1.2. = nutný výklad	
1.4.2	Strava se připravuje a servíruje za uspokojivých podmínek a stravovací	Je jídlo připravováno a servírováno v čistém prostředí ve vhodném čase a jsou jídleny pro residenty komfortní?	1.4.2.1. Prostředí pro podávání jídla a pití, včetně používaného nádobí, je vyhovující a odpovídá běžným zvyklostem. 1.4.2.2. Pacienti mají stanovené rozmezí doby výdeje pro jednotlivá jídla. 1.4.2.3. Pacienti mají možnost domluvit se na			





	prostory jsou kulturně vhodné a odráží stravovací zvyklosti v komunitě.		stravování v jinou podle svého preferovanou dobu.			
1.4.3	Uživatelé služby mohou nosit své vlastní oblečení a obuv (denní a noční úbor).	Mohou si residenty vybrat a nosit jejich vlastní oblečení, nebo jsou zde omezení na nošení obnošeného oblečení? Existují omezení na oblečení, která mohou pacienti nosit a jaká? Pravidelné praní oblečení?	1.4.3.1. Pacienti mohou nosit vlastní oblečení v průběhu celého dne. 1.4.3.2. Pacienti mají možnost si své oblečení vyprat nebo nechat vyprat.			
1.4.4	Jestliže nemají uživatelé vlastní oblečení, je jim poskytnuto oblečení dobré kvality, které odpovídá jejich kulturním preferencím a je vhodné pro dané klima.	Pokud osoba nemá oblečení, poskytne ho zařízení a pokud ano, jaký typ oblečení je dodáváno? Je poskytnuto spodní prádlo, boty, kabáty? obecná vizáž pacientů, jejich celková čistota, kvalita a čistota jejich oblečení, zda je oblečení vhodné pro dané klima, boty v dobrém stavu, vhodnost oblečení vzhledem k denní době (pyžamo ve dne), kulturně vhodné oblečení.	1.4.4.1. PN pravidelně zajišťuje obměnu prádla pro pacienty v nepříznivé životně-sociální situaci. 1.4.4.2. PN zajišťuje pro pacienty v nepříznivé životně-sociální situaci vhodnou obuv (a to i s ohledem na nastavená opatření související např. s nežádoucími událostmi typu pád).			
1.5	Uživatelé služby mohou volně komunikovat a	Dokumentace: existence politiky, která zajišťuje: přístup pacientů k		<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	<i>Poznámky a případné pojmy k nezbytnému výkladu</i>





	<p>jejich právo na soukromí je respektováno.</p>	<p>prostředkům komunikace včetně telefonů a internetu, existence omezení tohoto přístupu, způsob podpory pacientů v komunikaci v jejich preferované řeči, včetně dosažitelnosti překladatele a psaných informací v požadovaném jazyce, existence politiky upravující návštěvní režim (možnost vidět návštěvníky, možnost výběru návštěvníku, které chce resident vidět, návštěvní hodiny, rozhodnutí personálu o tom, kdo může residenta navštívit), existence politiky omezující pohyb pacientů po zařízení, včetně omezení jejich volného pohybu po zařízení a jeho pozemcích. Pozorování: umístění telefonu, které dovoluje soukromí, residenti dostávají poštu a zda je tato pošta otevírána dříve, než ji vidí, dosažitelnost počítačů pro residenty a jejich užívání residenty,</p>				
--	---	--	--	--	--	--





		technický stav a fungování počítačů, dostupnost vlastních mobilních telefonů, jsou telefonní hovory odposlouchávány nebo monitorovány, používání e-mailu a internetu residenty monitorováno, čtení dopisů residentů nebo jimi psané personálem, jakákoliv cenzura odchozí pošty residentů. Je v zařízení prostor pro návštěvy, a zda umožňuje soukromí. Residenti se mohou svobodně pohybovat po zařízení, existence prostor, kam je residentům přístup zakázán.				
1.5.1	Uživatelé služby mohou svobodně a bez cenzury využívat komunikační prostředky, jako jsou telefony, dopisy, e-maily a internet.	Mají residenti volný přístup k řadě komunikačních mechanismů, např.: dopisy, e-maily, internet a telefon? Jsou uvalena nějaká omezení na určité typy komunikace, která mohou používat a jak jsou používána? Je používání e-mailu a internetu časově omezeno?	1.5.1.1. PN zajišťuje, aby pacienti mohli svobodně přistupovat ke komunikačním mechanismům: například k telefonu, k internetu, k e-mailům, k dopisům. Používání těchto prostředků není časově omezeno. 1.5.1.2. PN má stanovena pravidla pro úhrady telekomunikačních poplatků a pacienti jsou s nimi předem seznámeni. 1.5.1.3. Používání vlastních komunikačních prostředků (telefon, notebook, tablet apod.) není omezeno. Používání těchto prostředků je vnitřním písemným pravidlem upraveno tak,			





			<p>aby nedocházelo k porušování práv osob.</p> <p>1.5.1.4. Specifické výjimky jsou v týmu a s individuálním přístupem posuzovány podle aktuálního zdravotního stavu a existuje o tom záznam v individuální dokumentaci pacienta. Změny jsou průběžně vyhodnocovány a existují o tom v dokumentaci pacienta písemné záznamy.</p> <p>1.5.1.5. PN má zpracovány a v praxi aplikuje postupy a procesy zajišťující komplexní a systémové řešení problematiky telefonování, písemné i elektronické korespondence a využívání internetu pacienty.</p>			
1.5.2	<p>Je respektováno právo uživatelů služby na soukromí při komunikaci.</p>	<p>Mají residenti soukromí ve vztahu ke komunikaci, takové je telefonování nebo obdržení telefonátu a dostávání a posílání korespondence?</p>	<p>1.5.2.1. Pacienti mohou komunikovat, zejména využívat internet, telefonovat, přijímat a číst poštu, psát dopisy a odesílat je v soukromí kdykoli.</p> <p>1.5.2.2. Pokud je nezbytné omezení soukromí při komunikaci, například při využití internetu, telefonu či v poštovním kontaktu a/nebo je pacient omezován v některém z výše uvedených způsobů komunikace, je toto zdůvodněno a doloženo jako nezbytné opatření podporující jeho léčbu, existuje o tomto záznam v dokumentaci pacienta.</p> <p>1.5.2.3. PN má zpracovány a v praxi aplikuje postupy a procesy zajišťující komplexní a systémové řešení problematiky respektování soukromí v komunikaci.</p>			
1.5.3	<p>Uživatelé služby mohou komunikovat v jazyce, který si</p>	<p>Mohou residenti komunikovat jejich potřeby v jimi preferované řeči? Jaké opatření zařízení</p>	<p>1.5.3.1. Informace jsou pacientům podávány tak, aby jim byly srozumitelné.</p> <p>1.5.3.2. Pacienti mohou komunikovat své potřeby v preferovaném jazyce.</p>		<p>Doporučený postup o předávání informací tak, aby byly srozumitelné.</p>	





	sami zvolí, a zařízení jim poskytne podporu (např. překladatele), aby zajistilo, že uživatelé služby mohou vyjádřit své potřeby.	udělalo, aby zajistilo, že mohou komunikovat v jejich preferované řeči? Poskytuje zařízení překladatele, Existence písemných informací o fungování zařízení v různých jazycích?	1.5.3.3. PN má zpracovaný postup pro komunikaci s pacienty hovořícími v jiném než českém jazyce. V případě potřeby PN zprostředkuje tlumočnické služby a pacienti jsou o tom předem informováni.		Informované rozhodnutí	
1.5.4	Uživatelé služby mohou přijímat návštěvy, vybrat si, s kým se chtějí vidět, a chodit na návštěvy v rozumnou dobu.	Můžete poskytnout informace o návštěvách mezi residenty a jejich partnery, přáteli a členy rodiny? Jsou zde nějaké restrikce na návštěvy?	1.5.4.1. PN umožňuje návštěvy pacientů v jejich preferovaném čase; nestanovuje formální časová omezení návštěv během dne. 1.5.4.2. PN umožňuje návštěvy pacientů dětmi, přičemž návštěvy dětí ve věku do 15 let mohou být omezeny povinnostmi doprovodu dospělou osobou. 1.5.4.3. PN poskytuje pacientům a jejich návštěvám dostatek soukromí v důstojném a respektujícím prostředí. 1.5.4.4. PN s ohledem na zajištění soukromí ostatních pacientů umožní návštěvu blízkých osob v soukromí pacienta (všech prostor, které obývá). 1.5.4.5. Specifické výjimky jsou v týmu a s individuálním přístupem posuzovány podle aktuálního zdravotního stavu a přání pacienta. Existuje o tom záznam v individuální dokumentaci pacienta. Opatření je dočasné, změny jsou průběžně vyhodnocovány a existuje o tom písemný záznam. 1.5.4.7. PN má zpracovány a v praxi aplikuje postupy a procesy zajišťující komplexní a systémové řešení problematiky návštěv			Návštěvy rodičů u dětí





			pacientů, včetně specifík řešících návštěvy dětských pacientů.			
1.5.5	Uživatelé služby se po v areálu zařízení mohou volně pohybovat.	Mohou se residenti volně pohybovat po zařízení? Po budově i po pozemku? Jsou zde omezení na to, kam mohou nebo nemohou jít?	1.5.5.1. Pacienti se mohou volně pohybovat po zařízení, a to včetně venkovních prostor zařízení. 1.5.5.2. Specifické výjimky jsou v týmu a s individuálním přístupem posuzovány podle aktuálního zdravotního stavu a existuje o tom záznam v individuální dokumentaci pacienta. Opatření jsou dočasná, změny jsou průběžně vyhodnocovány a existuje o tom písemný záznam. I v tomto případě mají pacienti právo na každodenní pobyt na čerstvém vzduchu. 1.5.5.3. PN má zpracovány a v praxi aplikuje postupy a procesy zajišťující komplexní a systémové řešení problematiky volného pohybu pacientů po PN.		Doporučený postup na pobyt venku (CPT doporučuje minimálně jednu hodinu denně).	
1.6	Zařízení nabízí přívětivé, pohodlné a podnětné prostředí umožňující aktivní zapojení a interakci.	Dokumentace: Existence politiky pro poskytování vybavení a prostor pro volnočasové aktivity residentů, existence omezení uvalených na interakci mezi residenty nebo mezi residenty a personálem. Pozorování: Dostatek, dostupnost, pohodlnost a stav nábytku, je zařízení v domáckém stylu (nebo jako velká neosobní instituce), jsou v ložnicích stoly a oblasti pro sezení,		<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	<i>Poznámky a případné pojmy k nezbytnému výkladu</i>





		jsou obrazy na stěnách, možnost vystavení osobních věcí v ložnici, sezení v komunitní místnosti - pohodlné a je ho dostatek, laskavé prostředí. Dispozice zařízení ve vztahu k podpoře interakce mezi residenty a personálem, recepční pult ve středu oddělení pro usnadnění komunikace mezi personálem a residenty, jsou zde místnosti podporující komunikaci mezi pacienty a mezi pacienty a návštěvami, dostupnost a stav materiálů a vybavení pro volný čas: knihy, aktuální vydání novin a časopisů, stolní hry, televize, stereo přehrávače, DVD a CD. Existence prostor pro volnočasové aktivity (pro čtení, televizní místnost, tělocvična, hudební místnost).				
1.6.1	Zařízení disponuje dostatečným vybavením, které je pohodlné a	Dostatek, dostupnost, pohodlnost a stav nábytku, je zařízeno v domáckém stylu? (nebo	1.6.1.1. Vybavení prostor určených pro pohyb a pobyt pacientů reflektuje běžný způsob života; je důstojné a respektující osobnost člověka. 1.6.1.2. Vybavení PN odpovídá běžným		Doporučený postup pro vybavení pokojů a dalších prostor PN.	





	v dobrém stavu.	jako velká neosobní instituce?), jsou v ložnicích stoly a oblasti pro sezení, jsou obrazy na stěnách, možnost vystavení osobních věcí v ložnici, sezení v komunitní místnosti - pohodlné a je ho dostatek, laskavé prostředí.	normám a individuálním potřebám pacientů. 1.6.1.3. PN má zpracovány a v praxi aplikuje postupy a procesy zajišťující komplexní a systémové řešení problematiky dostatku a vhodnosti voleného nábytku, osobních věcí a útulnosti vnitřního prostředí.			
1.6.2	Dispozice zařízení umožňuje interakci mezi uživateli služby, zaměstnanci a návštěvníky.	Podporuje dispozice zařízení v komunitní oblasti interakce mezi residenty a personálem, mezi residenty a mezi residenty a návštěvníky? Recepční pult ve středu oddělení pro usnadnění komunikace mezi personálem a residenty, jsou zde místnosti podporující komunikaci mezi pacienty a mezi pacienty a návštěvami,	1.6.2.1. V PN je dostatek prostor pro zajištění nerušené komunikace mezi pacienty a personálem a mezi pacienty a návštěvami. 1.6.2.2. Prostorů usnadňuje bezbariérovou komunikaci mezi personálem a pacienty. 1.6.2.3. PN má zpracovány a v praxi aplikuje postupy a procesy zajišťující komplexní a systémové řešení problematiky interakce prostředí.		Doporučený postup pro dispozice v PN	Vydefinovat minimální počty pracovníků a pacientů na oddělení. Bezbariérová komunikace/Interakce
1.6.3	Zařízení poskytuje nezbytné zdroje – včetně vybavení, aby uživatelé služeb měli příležitost účastnit se volnočasových aktivit.	Poskytuje zařízení residentům volnočasové příležitosti? Dostupnost a stav materiálů a vybavení pro volný čas: knihy, aktuální vydání novin a časopisů, stolní hry, televize, stereo přehrávače, DVD a CD.	1.6.3.1. V PN, na jednotlivých odděleních, je k dispozici dostatek podnětů (knihy, časopisy, stolní hry, televize, rádio, DVD a CD aj.) pro trávení volného času pacientů; podněty jsou pacientům aktivně nabízeny. 1.6.3.2. PN má zpracovány a v praxi aplikuje postupy a procesy zajišťující komplexní a systémové řešení problematiky volnočasových aktivit v zařízení.			





1.6.4	Pokoje v zařízení jsou účelově řešeny jako prostory, kde uživatelé služby tráví volný čas.	Pozorování: Existují zde pokoje(prostor) pro volnočasové aktivity residentů? (pro čtení, televizní místnost, tělocvična, hudební místnost)	1.6.4.1. V PN, včetně jednotlivých oddělení i pokojů, je pacientům dostupný dostatek prostor a příležitostí pro trávení volného času. 1.6.4.2. Zaměření, umístění, uspořádání a vybavení prostor v maximální možné míře odpovídá individuálním potřebám pacientů a je přiměřené běžnému způsobu života mimo léčebné zařízení. 1.6.4.3. PN má zpracovány a v praxi aplikuje postupy a procesy zajišťující komplexní a systémové řešení problematiky dostupnosti vhodných prostor pro volnočasové aktivity v zařízení.			
1.7	Uživatelé služby mohou žít plnohodnotný společenský a osobní život a podílet se na životě a činnostech komunity.	Dokumentace: Existence politik, které omezují spolupráci (interakci) mezi pacienty, včetně interakce mezi osobami opačného pohlaví, existence politik omezující účast residentů na osobních společenských událostech jako je svatba nebo pohřeb, existují politiky zahrnující pravidelné plánování aktivit pro residenty, existují politiky pro poskytování informací o a pro podporu účasti residentů na společenských aktivitách mimo zařízení. Pozorování: personál a		<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	<i>Poznámky a případné pojmy k nezbytnému výkladu</i>





		residenti spolu mluví uvolněně, stejně jako residenti mezi sebou, existují organizované společenské aktivity v zařízení a zda se jich pacienti účastní, existují nějaká omezení v komunikaci mezi residenty, omezení v komunikaci s osobami opačného pohlaví, atd.				
1.7.1	Uživatelé služby mohou vzájemně komunikovat s ostatními uživateli, včetně příslušníků opačného pohlaví.	Můžete nám poskytnout podrobnosti o svobodě residentů komunikovat s jinými residenty? Jsou uvelena nějaké omezení na tuto komunikaci? Existují nějaká omezení v komunikaci mezi residenty, omezení v komunikaci s osobami opačného pohlaví, atd.	1.7.1.1. Pacienti mohou v zařízení svobodně komunikovat s ostatními pacienty, personálem, případně s externími návštěvníky zařízení, včetně osob jiného pohlaví. 1.7.1.2. Specifické výjimky jsou v týmu a s individuálním přístupem posuzovány podle aktuálního zdravotního stavu a existuje o tom záznam v individuální dokumentaci pacienta. Opatření jsou dočasná, změny jsou průběžně vyhodnocovány a existuje o tom písemný záznam.			
1.7.2	Zaměstnanci pomáhají s realizací osobních požadavků jako např. účast na svatbě nebo pohřbu.	Mohou residenti opustit zařízení z důvodu osobních událostí, jako jsou svatby a pohřby? Residentům je bráněno v účasti na událostech vně zařízení (svatba, pohřeb), pokud ano, za jakých okolností.	1.7.2.1. PN má zpracován postup k opuštění zařízení pacientem z důvodu osobních událostí a podle tohoto postupu postupuje.		V případě potřeby je PN schopna zprostředkovat doprovod pracovníkem návazných, zejména sociálních služeb.	





<p>1.7.3</p>	<p>V rámci zařízení a komunity se nabízí řada pravidelných, organizovaných aktivit, které jsou obecně i z věkového hlediska vhodné.</p>	<p>Jsou v zařízení pravidelně plánovány a organizovány aktivity? Pokud ano, jaké typy aktivit jsou dostupné? Jsou dobrovolné? Kdo vybírá typy plánovaných aktivit, jsou residenti zapojeni do určování rozsahu aktivit, jsou aktivity dobrovolné, jaké typy aktivit jsou dostupné, možnost zúčastnit se aktivity, pokud resident chce, aktivity jsou relevantní a přiměřené věku, mohou se residenti neúčastnit, pokud nechtějí?</p>	<p>1.7.3.1. PN pravidelně organizuje pro pacienty aktivity přiměřené věku a jejich individuálním potřebám, organizuje je v zařízení. 1.7.3.2. Pacient je v maximální možné míře motivován k účasti na aktivitách. Aktivity jsou s pacientem sjednány v rámci jeho individuálního léčebného plánu. 1.7.3.3. Je nastaven mechanismus, jakým způsobem bývá zjišťována poptávka po aktivitách ze strany pacientů. 1.7.3.4. Pokud z léčebných důvodů existuje u některého pacienta omezení jeho účasti na aktivitách, je to součástí jeho individuálního léčebného plánu a zdůvodněno v dokumentaci, jedná se o opatření dočasné. To, že je opatření dočasné, je zařízení schopno doložit z dokumentace pacienta.</p>			<p>Viz téma 5 Komunita Aktivity jsou diskutovány např. na komunitách nebo vizitách, v peer klubech, na setkáních multidisciplinárního týmu, dále je uplatňována dobrá praxe z dalších zařízení v ČR a jiných státech.</p>
<p>1.7.4</p>	<p>Zaměstnanci poskytují uživatelům služby informace o aktivitách v komunitě a pomáhají jim se těchto aktivit účastnit.</p>	<p>Usnadňuje personál přístup residentů k aktivitám v komunitě? Jsou informace o aktivitách mimo zařízení (kluby, volnočasové aktivity, společenské skupiny, atd.) v zařízení dostupné v různých formátech (brožury, CD)? Pomáhá personál k přístupu k přihlášce do aktivity, s dopravou a financováním, tak aby se mohl resident aktivně účastnit?</p>	<p>Viz téma 5</p>			





		mimo zařízení zúčastnit?				
1.7.5	Zaměstnanci uživatelům služby pomáhají s účastí na zábavních aktivitách a akcích mimo zařízení a zábavní aktivity z komunity se realizují na půdě zařízení.	Upravuje personál podmínky v zařízení, tak, aby mohlo být představení přeneseno zvenku do zařízení? Jsou residenty zahrnuti do výběru typu představení?	Viz téma 5			

