# Setkání s lidmi s psychosociálním postižením dne 27. 8. 2020

Shrnutí

Další setkání pracovní skupiny bylo věnováno aktuálním otázkám z oblasti ochrany práv lidí s psychosociálním postižením.

## Výzkum o rozhodování soudů o podpůrných opatřeních (Zuzana Durajová)

Prvním bodem bylo představení výzkumu o rozhodování soudů v řízení o svéprávnosti a podpůrných opatřeních „[Křižovatky autonomie](https://www.ochrance.cz/fileadmin/user_upload/ESO/Krizovatky_autonomie.pdf)“ a hlavních zjištění z něj (viz prezentace).

## Práva pacientů v psychiatrických nemocnicích v době Covid-19 (Matěj Stříteský)

Dále byl čas věnován zhodnocení monitorovacích návštěv v Psychiatrických nemocnicích Bohnice (květen) a Jihlavy (červen). Mezi největší problémy patřilo zamykání suspektních pacientů na pokoji bez evidence jako omezovacího prostředku a odmítání soudů navštěvovat pacienty v rámci detenčního řízení (s tímto problémem oslovila zástupkyně VOP Ministryni spravedlnosti). Na druhou stranu, byl od r. 2018 zaznamenán také posun - v Praze došlo ke změně terapeutického týmu, ubylo pacientů a nebyla plošně aplikována restriktivní opatření. V Jihlavě výrazně ubylo hospitalizací. Problémem bylo, že ministerstvo při stanovení protikaranténních opatření zapomnělo na pacienty v nedobrovolné hospitalizaci a jejich práva (možnost setkat se s podpůrcem a důvěrníkem). Momentálně pacienti na pokoji nemusí mít roušky.

Blanka Veškrnová (Práh) doplnila informace o situací v Psychiatrické nemocnici v Brně. Přesto, že v té době nebyl žádný klient nemocný koronavirem, krizové týmy měly problém se k pacientům dostat, chyběli jim informace. Byl problém se zajištěním péče, protože nemocnice přijímala pouze nedobrovolné pacienty, snížil se tedy počet lůžek. Návštěvy na oddělení byly zakázány, doteď jsou omezeny. V současnosti je nemocný jeden pacient, personál i pacienti mimo oddělení chodí v rouškách, komunitní týmy už můžou za pacienty, ale setkání probíhá také v rouškách. Pacienti už chodí ven, pravděpodobně jen do zahrady. Co se týká sociálních služeb, tak největším problémem bylo uzavření krizových center v době nouzového stavu. Jihomoravský kraj do týdne poskytl ochranné prostředky (na rozdíl od jiných krajů), bylo možné tedy po týdnu v terénu potravinové sbírky či rozdávat roušky.

Agáta Zajíčková (Fokus České Budějovice) potvrdila, že se také setkala s tím, že některé nemocnice nepřijímali pacienty, někteří čekali na hospitalizaci 3 měsíce. Byl tak značně zatížen sektor sociálních služeb.

Ondřej Vala (Kancelář veřejného ochránce práv) připojil informaci o tom, že přišel také podnět na Psychiatrickou nemocnici Brno kvůli omezení návštěv i po rozvolnění opatření. Kromě toho momentálně probíhají návštěvy dětských psychiatrickým nemocnic a uskuteční se kulatý stůl k problematice práv dětských pacientů.

Matěj Stříteský také představil novou zprávu z návštěvy [Psychiatrické kliniky FN Plzeň.](https://eso.ochrance.cz/Nalezene/Edit/7776)

Josef Závišek (Sdružení pečujících o duševně nemocné v ČR) a Milan Sýkora projevili zájem o to, aby na monitorování nemocnic participovali také lidé se zkušeností a rodinní příslušníci.

## Novela zákona o zdravotních službách (Zuzana Durajová)

Byly představeny základní body novely zákona o zdravotních službách související s právy lidí s psychosociálním postižením (viz prezentace).

Agáta Zajíčková se ptala, zda „dříve vyslovená vůle“ bude něco jako krizový plán, Zuzana Durajová vysvětlila základní podmínky (viz návrh zákona).

Blanka Veškrnová uvedla, že na ministerstvu zdravotnictví se připravuje metodický postup k individuálnímu plánu pacientů (koordinuje p. Běhounek), součástí něj by měl být i krizový plán a dříve vyslovená vůle.

Václav Hromada se ptal na kontrolu a možnost postihu za použití omezovacích prostředků v rozporu se zákonem. Dle Zuzany Durajové by mělo kontrolu vykonávat nový odbor na MZ, nejspíš pouze na úrovni jednotlivých nemocnic/krajů. Pokud bude požadovat pacient odškodnění, bude muset podat žalobu.

## Představení zástupkyně veřejného ochránce práv

Zástupkyně veřejného ochránce práv, Monika Šimůnková, přivítala účastníky a vyzvala je, ať zasílají svoje připomínky k novele zákona o zdravotních službách. Na základně dotazů přiblížila svoji působnost a pravomoci. Mluvila také o svých zkušenostech, zejména z oblasti práv dětí.

Účastníci uvedli, že další problémy vidí v nečinnosti advokátů při nedobrovolných hospitalizacích a při prokazování špatného zacházení v psychiatrické nemocnici. Ondřej Vala uvedl, že novela zákona o zdravotních službách řeší také povinnost zdravotníků hlásit špatné zacházení. Kancelář veřejného ochránce práv také chystá doporučení ohledně využívání kamer v domovech pro osoby se zdravotním postižením, do budoucna by se mohla věnovat kamerám v psychiatrických nemocnicích.

## Připravované doporučení k právnímu postavení pacientů v psychiatrických nemocnicích

Kancelář veřejného ochránce práv připravuje doporučení k právnímu postavení pacientů v psychiatrických nemocnicích (témata viz prezentace). Zuzana Durajová vyzvala účastníky, aby zasílali své příběhy týkající se nedobrovolných hospitalizací a témat v doporučení. Do

## Aktuality účastníků

Josef Závišek popsal setkání Rady vlády pro duševní zdraví a jejich návrhy na zlepšení systému, tj. zajištění nezávislé kontroly psychiatrie, otázku dispenzární péče, vyhlášky č. 55/2011, definice komunitních služeb, vyřešení otázky odpovědného subjektu za zajištění služeb, doplnění vnitřních předpisů, otázky kouření v psychiatrických nemocnicích, práce posudkové služby a zaměstnávání (viz materiály, které zasílal).

Blanka Veškrnová doplnila, že nový odbor ministerstva zdravotnictví byl kompromisem a bude mít možnost také udělovat sankce jednotlivým poskytovatelům zdravotních služeb. D budoucna by se měli monitorování a kontroly účastnit i pacienti a jejich rodinní příslušníci.

Milan Sýkora sdílel svůj příběh z psychiatrické nemocnice.

Eliška Mocková a Zuzana Durajová