



Vážená paní
Mgr. Monika Šimůnková
zástupkyně veřejného ochránce práv
Údolní 39
602 00 Brno

Vaše č.j. KVOP-46856/2020
Sp. zn. 16/2020/NZ/PB
Naše č.j. PNJ/2020/4918 –Ř

V Jihlavě dne 3.12.2020

Vážená paní magistro,

navržená opatření jsme znovu projednali a velmi důkladně jsme se zabývali možným řešením. Na základě tohoto postupu jsme dospěli k následujícímu stanovisku.

Opatření č. 1

Souhlasíme s tím, že k izolaci pacientů na uzamčeném pokoji z epidemiologických důvodů je možno přistupovat pouze na základě individuálního hodnocení zdravotního stavu a schopnosti pacienta dodržet stanovená hygienická pravidla. Jak jsem zmínila v poslední zprávě, na odd. 9D jsou umístěny pacientky, trpící výrazným kognitivním deficitem, který jim znemožňuje chápat a dodržovat nejen protiepidemická doporučení, ale často i zcela jednoduché pokyny, týkající se základní sebeobsluhy. Zdravotnický personál je s nimi dlouhodobě (na tomto odd. jsou pacientky často v řádu měsíců i déle) v každodenním kontaktu a opakovaně individuálně vyhodnocuje vývoj zdravotního stavu somatického i psychického včetně orientace, paměti, schopnosti chápat poskytované informace apod. Na základě tohoto individuálního hodnocení bylo přistoupeno k izolaci na uzamčených pokojích z důvodu zajištění bariérové péče. Na jiných odděleních je zcela běžné, že pacienti jsou z epidemiologických důvodů umístěni na neuzamčeném pokoji, pokud jsou vzhledem k aktuálnímu psychickému stavu schopni spolupracovat.

Postup při izolaci pacientů z epidemiologických důvodů upřesníme ve vnitřních předpisech (Směrnice o prevenci vzniku a šíření infekcí spojených se zdravotní péčí), zdravotnický personál bude s touto skutečností seznámen.

Opatření č. 7

Ve směrnici o používání omezovacích prostředků upřesníme používání terapeutické izolace následujícím způsobem:

Omezení pacienta na terapeutické izolaci (případně na uzamčeném pokoji) lze použít pouze z důvodu ohrožení života, zdraví nebo bezpečnosti pacienta nebo jiných osob a je indikováno až v případě, že bezpečnost nelze zajistit jinými, méně restriktivními prostředky. Pokud je nutné držet pacienta stranou ostatních vzhledem k narušování práv ostatních pacientů, klidného prostředí na oddělení a léčebného režimu, lze použít neuzamčenou izolační místnost nebo pokoj, zajistit odpovídající úroveň dohledu a

nastavit individuálně upravený léčebný režim.

Zdravotnický personál bude informován o aktualizaci vnitřního předpisu a poučen.

Ke zmíněnému opatření ještě doplňuji, že počet personálu na oddělení odpovídá požadavkům podle vyhlášky č. 99/2012 Sb. o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

Opatření č. 8

Vzhledem k tomu, že aktuálně není k dispozici legislativa specificky upravující použití kamerového systému ve zdravotnických zařízeních, opíráme se při jeho použití o stanovisko Úřadu pro ochranu osobních údajů. Místa, kde je kamerový systém instalován, jsou viditelně označena, k zobrazovaným skutečnostem nemají přístup nepovolané osoby a není pořizován žádný záznam, nedochází tak ke zpracování osobních údajů ve smyslu § 4 písm. e) zákona o ochraně osobních údajů. Informace o umístění bezpečnostních kamer je uvedena ve vnitřním řádu a všichni pacienti jsou o této skutečnosti informováni při přijetí na oddělení nebo ihned, jakmile to dovolí jejich zdravotní stav. Provedení edukace potvrdí svým podpisem.

Kamery používáme na odděleních, kde jsou hospitalizováni pacienti v akutním stavu (přijímací a detenční oddělení) nebo gerontopsychiatrickí pacienti, vyžadující obecně vyšší míru dohledu než na otevřených odděleních. Na pokoje, kde je kamerový systém instalován, jsou umísťováni výhradně pacienti se zvýšeným dohledem. Ten je ordinován lékařem na základě individuálního hodnocení rizika u pacienta. Jakmile to zdravotní stav umožní, pacient má ordinován standardní dohled a je umístěn na běžný pokoj, případně na otevřené oddělení. Mimo pokoje pacientů se zvýšeným dohledem jsou kamery používány na těchto odděleních pro zajištění bezpečnosti všech pacientů i personálu rovněž ve společných prostorách, kde se pohybují i pacienti bez zvýšeného dohledu (kterých je na těchto odděleních výrazná menšina). Pozornost personálu sledujícího zobrazované skutečnosti je primárně věnována pacientům se zvýšeným dohledem s cílem včasného zásahu při náhle vzniklé nežádoucí události, včetně např. útoku rizikového pacienta na jinou osobu (pacienta bez zvýšeného dohledu nevyjímaje). Nelze však pominout také skutečnost, že stabilita psychického stavu pacientů, u nichž již aktuálně není zvýšený dohled ordinován, zůstává často ještě velmi křehká a nezřídka dochází v tomto období k náhlému zhoršení stavu s rizikem autoagresivního či heteroagresivního jednání i při minimálním podnětu. Toto riziko je zvýšené právě ve společných prostorách oddělení vzhledem ke zvýšené kumulaci osob.

Umístění kamer ve společných prostorách oddělení se příliš neliší od jejich použití v jiných veřejných institucích a na veřejně přístupných místech. Nikdy nepoužíváme kamerový systém na toaletách či ve sprchách. Kamerový systém v žádném případě nenahrazuje osobní kontakt personálu s pacienty, který je samozřejmě vždy upřednostněn. Umožňuje však zdravotníkům sledovat dění na oddělení i během nezbytné činnosti v ambulanci a včas zasáhnout v případě potřeby. Tvoří tak prvek výrazně zvyšující bezpečnost provozu psychiatrických oddělení s pacienty v akutním stavu.

Domníváme se, že zásah do soukromí pacientů je jednoznačně vyvážen zvýšením jejich bezpečnosti.



Opatření č. 11

Používání mobilních telefonů bylo upraveno ve Vnitřním řádu následujícím způsobem:

Používání vlastních mobilních telefonů je povoleno na vlastní zodpovědnost pacienta. Ošetřující lékař může na základě individuálního posouzení zdravotního stavu pacienta rozhodnout o omezení používání vlastního telefonu.

S pozdravem



Prim. MUDr. Dvořáková

pověřená zastupováním PN Jihlava