

Veřejný ochránce práv
k rukám Mgr. Moniky Šimůnkové,
zástupkyně veřejného ochránce práv
Údolní 39
602 00 Brno

Datovou zprávou

k č.j. KVOP-10294/2022 a KVOP-10285/2022

Váš dopis zn./ze dne
44/2021/NZ/GM/4. 5. 2022

Naše značka
10375/22

Vyřizuje / linka
prim. MUDr. Jan Tuček, Ph.D., LL.M.

V Českých Budějovicích dne
4. 7. 2022

**Věc: Vyjádření Nemocnice České Budějovice, a.s. ke zprávě veřejného ochránce práv
z návštěvy psychiatrického oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.**

Vážená paní magistro,

dne 6. 5. 2022 jsme prostřednictvím datové schránky obdrželi Váš dopis ze dne 4. 5. 2022, č.j. KVOP-10294/2022, ve kterém nám zasíláte zprávu z návštěvy zařízení ze dne 4. 5. 2022, sp. zn. 44/2021/NZ/GM, č. j. KVOP-10285/2022 (dále jen „zpráva z návštěvy“), se závěry, ke kterým jste dospěla na základě systematické návštěvy ve smyslu ustanovení § 1 odst. 3 a odst. 4 písm. a) zákona č. 349/1999 Sb., o veřejném ochránci práv, ve znění pozdějších předpisů, konané ve dnech 14. a 15. 10. 2021 na psychiatrickém oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s. (dále jen „nemocnice“). V dopise nám mj. děkujete za součinnost poskytnutou pracovníkům Kanceláře veřejného ochránce práv při návštěvě a současně žádáte o naše vyjádření ke zprávě, resp. k navrženým opatřením k nápravě, a to ve lhůtě do 30 dnů od doručení Vašeho dopisu.

Vzhledem k tomu, že zpráva z návštěvy je značně rozsáhlá a obsahuje celou řadu navrhovaných opatření k nápravě, ke kterým je požadováno, aby se nemocnice vyjádřila, požádali jsme o prodloužení lhůty k vyjádření o dalších 30 dní, přičemž této naší žádosti bylo z Vaší strany vyhověno.

Nyní tedy zasíláme vyjádření nemocnice ke zprávě z návštěvy, přičemž nejprve reagujeme na přehled opatření k nápravě a následně pak na obsah samotné zprávy z návštěvy.

Vyjádření k Přehledu opatření k nápravě

Vyjádření k jednotlivým opatřením jsou uvedena v pořadí, ve kterém byla publikována v přehledu opatření k nápravě uvedenému ve zprávě z návštěvy na str. 37.

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349				
Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

Opatření č. 20

Upravit vnitřní předpis Nemocnice k omezovacím prostředkům tak, aby odpovídal novele zákona o zdravotních službách a seznámit s ním personál.

Problematické použití omezovacích prostředků je v nemocnici věnována zvýšená pozornost. Věnují se jí dva dokumenty řízené dokumentace. Jde o Standard ošetrovatelské péče č. 037 (dále jen „SOP“) a Metodický pokyn předsedy představenstva NCB_MP_13_037 Omezení volného pohybu pacienta v NČB (dále jen „Metodický pokyn“). Tyto dva dokumenty jsou aktualizovány průběžně v závislosti na legislativních změnách. V současné době prošly oba dokumenty aktualizací nejen ve vztahu k přijaté novele zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZZS“), ale i k doporučením ze strany veřejného ochránce práv. Jejich nové znění bylo schváleno dne 3. 6. 2022. Mezi zásadní změny v dokumentech patří hlavně vyřazení síťových lůžek jako možného omezovacího prostředku, dále definice použití psychofarmaka jako omezovacího prostředku. V SOP je upravena definice postupu, kdy přijaté opatření není možné považovat za omezovací prostředek v souladu s Doporučeným postupem psychiatrické péče z roku 2018 („za omezovací prostředky nelze považovat pobyt nemocného v izolační místnosti, pokud není uzavřena“). Ostatní omezení, která splňují zákonnou definici a pokud se z nich pacient nemůže dostat bez cizí pomoci, jsou považována za omezovací prostředek.

Nově aktualizované předpisy jsou dostupné pro všechny zaměstnance na intranetových stránkách nemocnice. Se změnami v jejich obsahu byli seznámeni vedoucí pracovníci lékařských i nelékařských profesí na seminářích organizovaných psychiatrickým oddělením nemocnice (dále jen „psychiatrické oddělení“ nebo jen „oddělení“).

Splněno do 1 měsíce.

Opatření č. 2

Instalovat kamery pouze v místnostech, kde je vyhodnocena nutnost zvýšeného dohledu.

Akutní psychiatrické oddělení je specifické svým léčebným zaměřením a skladbou pacientů. Nově zrekonstruovaná budova umožňuje diferenciaci pacientů podle závažnosti stavu. Stanice A a B jsou primárně určeny k příjmu a léčbě pacientů v závažném stavu, který vyžaduje zvýšený dohled nad pacientem. Proto na těchto stanicích jsou rozmístěny kamery ve více prostorech než na stanici C a D. Kamery jsou umístěny v prostorech, které byly vyhodnoceny z hlediska bezpečnosti pacientů i personálu za rizikové a kde významně nenarušují soukromí pacientů. Kamery jsou zaměřeny na místa, která nejsou z pracovišť sester snadno viditelná, případně, kde dochází k větší kumulaci pacientů a tím ke zvýšenému riziku vzniku konfliktů s možnou verbální či brachiální agresivitou, nebo na místa, kde pacient může být dlouhodobě sám a s tím spojeným riziku sebepoškození.

Jsme si vědomi citlivosti možného narušování soukromí sledováním pomocí kamerového systému. Pacienti jsou upozorňováni na skutečnost, že se nacházejí v místech, kde se kamery používají a mají možnost vyhledat prostory, kde kamery nejsou.

Potřeba rozmístění kamer je hodnocena průběžně podle provozu oddělení a jeho potřeb s maximálním ohledem na dodržení bezpečnosti pacientů a personálu se zachováním soukromí léčených osob.

V současné době jednáme s dodavatelskou firmou o nastavení režimu kamerového systému tak, aby bylo možné vypnout kamery, které nejsou nezbytně nutné ke sledování stavu pacienta. Každá kamera bude mít signalizaci toho, že je spuštěná. Tím se zvýší povědomí o tom, zda je pacient sledován nebo nikoli. Tato změna umožní přesněji diferencovat potřebu užití jednotlivých kamer.

Bude splněno v závislosti na možnostech dodavatelské firmy.

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349

Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

Opatření č. 4

Zajistit, aby nemohlo dojít k tomu, že pacient nebude moci volně opustit pokoj v situaci, kdy není pokoj užíván jako omezovací prostředek.

Pokoje určené k bezpečnému pohybu pacienta se nachází na stanici A. Jedná se o pokoj č. 7 a 8. Tyto pokoje jsou z podstaty svého určení vybaveny tak, aby nemohlo dojít ke zranění pacienta. Z tohoto důvodu jsou stěny pokoje polstrované, jsou odstraněny všechny předměty, které by mohly představovat bezpečnostní riziko pro pacienty. Z tohoto důvodu na těchto pokojích není možné použít kliky na dveřích, jejich zavírání je řešeno pomocí čipu. Tyto pokoje nejsou vedeny v lůžkovém fondu oddělení a jsou používány jen ke krátkodobému pobytu pacientů, jejichž psychický stav to vyžaduje. Pouze ve výjimečných případech, kdy sám pacient o to požádá, je pokoj použit pro např. přespání pacienta, jehož spolupacient je v noci neklidný nebo příliš chrápe. V tom případě zůstávají dveře této místnosti trvale otevřené a zámek je nastavený tak, aby nemohlo dojít k jejich samovolnému zavření. V těchto místnostech je navíc instalováno komunikační zařízení propojené s místností sester, a tak i v případě neočekávaného uzavření dveří je pacient stále v kontaktu s personálem.

Pokoje č. 4, 5, 6 jsou používány výhradě k omezení v lůžku pomocí kurtů. Jde o speciálně vybavené pokoje s upevněným lůžkem, vlastním sociálním zařízením odolným vůči násilí. Otvírání dveří je zde řešeno jednak pomocí čipů, ale také pomocí systému klíč – zámek. Zavřené dveře jsou často poslední možností, která zastaví pacienta, pokud se uvolní z kurtů a mohl by ohrozit bezpečí personálu nebo jiných pacientů. Proto doporučené umístění kliky na dveře nepovažujeme za vhodné řešení. Pokud by byla klika zevnitř pokoje, nebylo by možné využít možnosti otevření místnosti pomocí čipu, místnost by se musela zamykat a tím by mohlo dojít k prodlevě v případné nouzové situaci vyžadující okamžitý zásah personálu. Narůstá tím i možnost poranění pacienta. Tyto pokoje jsou obsazovány běžnými pacienty jen velmi výjimečně buď na vlastní žádost pacienta, nebo v případě obsazení všech ostatních pokojů se standardním vybavením ať již na stanici A nebo B. V tom případě jsou využity jako přistýlky s tím, že pacientům tak umožňují větší soukromí než v případě umístění případné přistýlky na chodbě nebo jiné společné místnosti na stanici. V případě, že je na těchto pokojích umístěn pacient, který nevyžaduje omezení, dojde k nastavení zámku tak, aby se dveře nemohly samy zavřít. Pokud by přesto došlo k jejich samovolnému zavření, jsou tyto místnosti vybaveny možností komunikace mezi pokojem a pracovištěm sester. Pacient si tak může kdykoli přivolat pomoc personálu.

Splněno režimovým opatřením.

Opatření č. 6

Poskytovat pacientům klíče od skříní po individuálním zhodnocení jejich stavu a případně neposkytnutí zaznamenat do dokumentace.

Všechny skříně určené pro pacienty na oddělení jsou vybaveny zámky, klíče jsou uloženy u sester. Cennosti a věci, o které se pacienti obávají, si mohou ukládat na každé stanici ve zvláštní místnosti, která je pod dohledem ošetrovatelského personálu. Věci jsou pacientům vydávány, kdykoli si o ně řeknou. Na základě podnětu ze zprávy z návštěvy bylo přijato opatření ohledně možnosti uzamykání skříní na oddělení. Pacient je poučen o možnosti si skříň na pokoji zamykat. Ve vnitřním řádu oddělení je uvedena informace, že pacient si může požádat o uzamčení skříně na pokoji. Vzhledem k tomu, že klíče patří mezi předměty, které jsou potencionálně nebezpečné a patří mezi předměty, které pacient nemá během pobytu běžně u sebe, bude tento klíč uložen na sesterně a pacientovi vydáván kdykoli si o něj požádá. Kopie klíče je pro případ ztráty za strany pacienta uložena na pracovišti sester. Vydání klíče je zaznamenáno do zdravotnické dokumentace pacienta. Do zdravotnické dokumentace je také zaznamenáno, pokud pacient klíč od skříně nechce.

Vzhledem k tomu, že klíč patří mezi rizikové předměty a běžně ho pacienti na oddělení nemají, je v současné době vedeno jednání s dodavatelem nábytku o možnosti vybavit skříně zámky s bezklíčovým

systémem (číselný kód, čip). Pokud by toto bylo možné, odpadlo by riziko sebepoškození pacienta kovovým klíčem a vyřešila by se tak i problematika ztrát a opakovaného dělání kopií klíčů.
Splněno, další řešení v závislosti na možnostech dodavatele.

Opatření č. 7

Umožňovat pacientům používat zámky na sociálních zařízeních

Všechny pokoje kromě pokojů na stanici A mají zámky na sociálních zařízeních a pacienti je mohou kdykoli použít.

Stanice A je specifická složením a závažností stavu pacientů, který často vyžaduje okamžitý zásah personálu. Proto sociální zařízení na pokojích nemají zámky. V případě, že bude pacient vyžadovat sociální zařízení se zámkem, je pro něj možné použít zamykatelný záchod ZTP, který je volně dostupný na chodbě stanice. K dispozici je také koupelna, která je zamykatelná.

Opatření č. 9

Zpřístupnit pacientům informace o vstupu do aktivizační místnosti a o podmínkách jejího využití

Ve vnitřním řádu psychiatrického oddělení, který mají pacienti k dispozici, je uveden režim aktivizační místnosti, kdy a u koho je možné si požádat o její otevření.

S vnitřním řádem oddělení je každý pacient seznámen při přijetí, jeho text je na všech pokojích kromě stanice A, kde je vyvěšen na chodbě.

Splněno.

Opatření č. 10

Pacientům, u nichž to nevylučuje zdravotní stav, umožnit každodenní pobyt na čerstvém vzduchu (případně stanovení nutnosti doprovodu) a případné omezení pobytu na čerstvém vzduchu zaznamenat do zdravotnické dokumentace.

U každého pacienta přijatého na oddělení je stanoven režim dohledu. O režimových opatřeních je pacient informován při přijetí na oddělení. Pokud s navrhovaným omezením pohybu nesouhlasí, je podle platné legislativy hlášena hospitalizace bez souhlasu pacienta. V nejzávažnějším stavu jsou pacienti v tzv. zvýšené péči (ve zdravotnické dokumentaci zaznamenáno zkratkou ZP). Tito pacienti jsou pod trvalým dohledem ošetřujícího personálu a samostatně se nemohou vzdálit z oddělení. Přesto, pokud to jejich zdravotní stav dovoluje, i v tomto režimu je umožněna se souhlasem ošetřujícího lékaře buď návštěva zahrady s doprovodem personálu nebo vycházky do areálu nemocnice v doprovodu rodiny. Ostatní režimy mimo zvýšenou péči jako jsou vycházky s rodinou, samostatné vycházky a propustky umožňují pacientům pobyt na čerstvém vzduchu podle jejich potřeb. Zahrada je vybudována tak, aby bylo minimalizované riziko útěku pacienta případně jeho sebepoškození. Je také pod dohledem kamerového systému s možností okamžitého přivolání personálu, pokud není na zahradě již přítomen. Pokud jsou na zahradě pacienti v režimu vycházek na zahradu s doprovodem, je personál přítomen vždy.

Pacienti s vycházkami do areálu nemocnice většinou již možnosti pobytu na zahradě nevyužívají, čas na čerstvém vzduchu tráví v areálu nemocnice, který je podstatně větší a poskytuje větší možnost relaxace i případného nákupu. Nicméně pacienti v režimu vycházek s doprovodem nebo samostatných vycházek mají také možnost pobyt na zahradě využít.

Zahrada není přímo propojena se stanicí A a C. Na stanici C jsou již většinou pacienti s uvolněným režimem, není pro ně problém se na čerstvý vzduch dostat. Pacientům ze stanice A, pokud to jejich zdravotní stav dovolí, je umožněn pobyt na zahradě pouze s doprovodem personálu oddělení. Ve zprávě popsání situace s pacientem č. 1 je vysvětlena níže.

Záznam o možnosti pobytu na čerstvém vzduchu je uváděn ve zdravotnické dokumentaci zkratkami označující pobytový režim pacienta (ZP Vz s doprovodem – vycházky na zahradu s doprovodem

personálu, ZP VZ – vycházky na zahradu bez doprovodu, VZ – samostatné vycházky na zahradu, V s rod. – vycházky s rodinou, V – samostatné vycházky, prop. – propustka).
Splněno.

Opatření č. 11

Důsledně zaznamenávat osoby, které mění zápis ve zdravotnické dokumentaci.

Vedení zdravotnické dokumentace je upraveno Směrnicí NCB_SME_10_028_F Obecné požadavky na vedení zdravotnické dokumentace. S touto směrnicí byli všichni zaměstnanci podrobně seznámeni. Základní principy vedení dokumentace jsou opakovaně kontrolovány vedoucími pracovníky oddělení a zaměstnanci oddělení jsou upozorňováni na případné nedostatky. Zdravotnická dokumentace v nemocnici prochází pravidelným vnitřním auditem. Vedení dokumentace a její náležitosti jsou také součástí procesu akreditace.

Změny v zápisu ve zdravotnické dokumentaci musí být provedeny tak, aby byla zachována čitelnost původního textu (škrtnutí), oprava textu je opatřena datem opravy, jmenovkou provádějící osoby a jejím podpisem. Vedoucí pracovníci v rámci svých povinností se budou i nadále zaměřovat na důsledné dodržování vedení zdravotnické dokumentace.

Průběžně splněno.

Opatření č. 15

Upravit dokumentaci o průběhu použití omezovacího prostředku v souladu s požadavky vyhlášky o zdravotnické dokumentaci, a to zejména s důrazem na zaznamenání důvodu omezení a jeho trvání a neúčinnosti či nemožnosti využití mírnějších prostředků.

Využití omezovacích prostředků je vždy až posledním krokem při zvládnutí neklidného pacienta. Jsme si plně vědomi významu a dopadu případného omezení na pacienty, na druhou stranu je řada situací, kdy je využití omezovacích prostředků nezbytné k ochraně zdraví samotného pacienta nebo personálu. Jak je již uvedeno výše v odpovědi na opatření č. 20, bylo přijato nové znění Metodického pokynu a SOP se zapracováním připomínek ze zprávy z návštěvy. V této aktualizaci je věnován velký prostor i použití mírnějších prostředků, zaznamenání důvodu omezení a jeho trvání.

Splněno.

Opatření č. 16

Dokumentovat výstižně nezbytnost uplatnění a trvání omezovacího prostředku, tedy popsat stav pacienta, bezprostřední ohrožení a důvod neúčinnosti mírnějších postupů nebo postupů vedoucích k uvolnění.

Jak je již výše uvedeno, byly přijaty aktualizace vnitřních předpisů nemocnice týkajících se použití omezovacích prostředků. V rámci tohoto procesu byla podrobněji rozvedena potřeba výstižného popisu indikace užití omezovacího prostředku a dalších postupů s tím spojených.

Splněno.

Opatření č. 17

Zkrátit a sjednotit frekvenci ošetřovatelských kontrol u pacientů v omezení.

Pacient v omezení používaném v nemocnici, resp. na oddělení (kurty, místnost k bezpečnému pohybu, farmakologické omezení) je podle požadavků vyplývajících z Věstníku MZ 4/2018 (dále jen „Věstník“) pod nepřetržitým dohledem zdravotnických pracovníků. Forma tohoto dohledu není přesně definována, ale za nepřetržitý dohled je možné považovat zdravotnickým pracovníkem nepřetržitě sledovaný obrazový přenos nebo přímý kontakt při jeho přítomnosti v místnosti nebo dohled průhledem z jiné místnosti. Je také doporučena doba kontroly pacienta v omezení ochrannými pásy nebo kurty lékařem nejméně jednou za 3 hodiny, v případě umístění v místnosti určené k bezpečnému pohybu 12 hodin, kdy je lékařem hodnocen stav pacienta a potřeba dalšího omezení. Lékař zároveň stanovuje frekvenci kontrol

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349

Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

zdravotnickým pracovníkem. Podle Věstníku se vyžaduje záznam z kontrol ze strany zdravotnického pracovníka minimálně jednou za hodinu a obsahuje hodnoty krevního tlaku, pulsu, stavu vědomí, chování pacienta a případných komplikací plynoucích z omezení.

Kontrola stavu pacienta lékařem jednou za 3 hodiny u omezení v kurtech a jednou za 12 hodin u omezení v místnosti pro bezpečný pohyb je v současné době stanovena jak ustanovením Věstníku, tak i doporučenými postupy. Kromě kontroly lékaře je nutný nepřetržitý dohled zdravotním personálem se záznamem základních vitálních funkcí, chování a komplikací prováděný zdravotnickým pracovníkem nejméně jednou za hodinu. Zásadně je nutné vždy postupovat tak, aby byla minimalizována rizika poškození zdraví pacienta. Pokud se frekvence kontrol odlišuje od doporučené doby, mělo by být vždy jednoznačně uvedeno z jakého důvodu.

V nemocnici je v současné době pacient v omezení pod nepřetržitým dohledem způsobilého zdravotního pracovníka pomocí obrazového přenosu (kamery). Záznam kontroly vitálních funkcí je prováděn nejméně jednou za 3 hodiny, záznam chování a komplikací je prováděn zdravotním pracovníkem nejméně jednou za hodinu, kontroly u pacienta jsou v případě potřeby prováděny častěji podle indikace ošetřujícího lékaře. Minimální kontrola lékařem vyplývá z doporučení odborné společnosti, v případě potřeby je prováděna dle indikace ošetřujícího lékaře častěji. Frekvenci kontrol vždy stanovuje lékař, který omezení indikuje, nesmí ale přesáhnout dobu, která vyplývá z doporučených odborných postupů.

V současné době přijaté aktualizaci Metodického pokynu je věnována velká část indikací, frekvenci a způsobu kontrol ošetřujícím personálem jak ze strany nelékařského zdravotního pracovníka, tak lékaře podle doporučených odborných postupů.

Splněno.

Opatření č. 18

Dodržovat standardy používání omezovacích prostředků u všech případů omezení, tedy i z důvodu podávání infuze nebo jako prevence pádu.

Jak je již výše uvedeno, v aktualizovaném SOP bude upravena definice postupu, kdy přijaté opatření není možné považovat za omezovací prostředek v souladu s Doporučeným postupem psychiatrické péče z roku 2018 („za omezovací prostředky nelze považovat pobyt nemocného v izolační místnosti, pokud není uzavřena“). Ostatní omezení, pokud se z nich pacient nemůže dostat bez cizí pomoci, jsou považována za omezovací prostředek, tedy i při podání infuzí nebo jako prevence pádu.

Splněno.

Opatření č. 19

Přistupovat k podání psychofarmaka, popřípadě jiného léčivého přípravku pacientovi silou za účelem zvládnutí chování pacienta, jako k používání omezovacího prostředku a dbát na to, aby každé farmakologické omezení bylo prokazatelně indikováno, případně schváleno lékařem.

V době návštěvy týmu veřejného ochránce práv nebyla dosud přijata novela ZZS, která blíže definuje použití psychofarmak jako omezujícího prostředku. Původní zákonná definice byla nejasná a umožňovala různý výklad. V současné době je jednoznačně stanoveno, že podání léčivého přípravku silou je považováno za omezující prostředek. Proto je k takovému způsobu podání psychofarmak nyní na oddělení přistupováno stejně jako k použití jiných omezovacích prostředků. Toto opatření je uvedeno i v aktualizované verzi vnitřních předpisů nemocnice.

Splněno.

Opatření č. 21

Důsledně provádět s pacienty pohovor po ukončení omezení ve smyslu a s cílem popsaného debriefingu a zaznamenat je do zdravotnické dokumentace.

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349

Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

Aktualizovaná verze Metodického pokynu upravuje povinnost provedení pohovoru po ukončení omezení, způsob jeho zaznamenání. Jsme si vědomi závažnosti dopadu na psychiku pacienta v případě omezení. Pohovor po ukončení omezení považujeme za vhodný nástroj, jak tento dopad zmírnit.

Splněno.

Opatření č. 23

Vést evidenci všech omezovacích prostředků podle zákona o zdravotních službách.

V nemocnici je dlouhodobě používán formulář „Omezovací prostředky“ v NIS, ve kterém se zaznamená použití omezovacích prostředků podle legislativních požadavků. Z této evidence je možné zjistit souhrnné údaje o indikaci, době trvání a počtu případů použití omezovacích prostředků v nemocnici za kalendářní rok pro každý omezovací prostředek zvlášť, jsou také zaznamenávány počty přerušení omezení.

Splněno.

Opatření č. 25

Souhlasy od pacientů získávat za situace, kdy to jejich zdravotní stav a kvalita vědomí umožňuje.

Hodnocení kvality vědomí a jejich případných poruch patří mezi každodenní pracovní povinnosti lékařů a zdravotnických pracovníků psychiatrického oddělení nemocnice. Jsme si vědomi, že v případě závažné kvalitativní či kvantitativní poruchy vědomí nelze udělený souhlas ze strany pacienta považovat za platný. Personál oddělení je poučen o tom, že v případě, kdy je souhlas udělen mimo běžné vyšetření, ve kterém je již podrobný popis zdravotního stavu pacienta (např. při příjmu), je nutné do zdravotnické dokumentace zaznamenat jeho aktuální zdravotní stav se zaměřením na platnost udělení souhlasu.

Splněno.

Opatření č. 26

Důsledně provádět detailní záznamy o zraněních zjištěných při přijetí pacientů nebo utrpěných v průběhu hospitalizace; zaznamenávat všechny aspekty: vyjádření pacienta k původu zranění, nález lékaře a jeho názor na soulad nálezu s vyjádřením pacienta.

Vstupní vyšetření pacienta se skládá jak ze subjektivního sdělení pacienta, tak objektivního nálezu zjištěného přijímacím lékařem. Součástí objektivního nálezu lékaře je i somatické vyšetření stavu. Pacient je přitom v souladu s vnitřními předpisy nemocnice vyšetřen ve spodním prádle, pokud s tím souhlasí a jeho psychický stav toto vyšetření umožňuje. Zjištěný nález je součástí příjmového listu. Pokud dojde k poranění v průběhu hospitalizace je proveden zápis do zdravotnické dokumentace pacienta, je hlášena nežádoucí událost podle vnitřních předpisů nemocnice.

Personál oddělení byl poučen o potřebě detailních záznamů o zranění.

Splněno.

Opatření č. 28

V reakci na stížnost jasně uvádět, zda stížnost byla shledána byť jen částečně důvodnou a v čem tato důvodnost spočívala.

Nemocnice má propracovaný systém podávání a vyřizování stížností směrnicí NCB_SME_09_021_E Vyřizování stížností, oznámení a podnětů občanů ve spojení s Metodickým pokynem NCB_MP_22_056 Vyřizování stížností. V odpovědích na stížnost sice nebyla uvedena jednoznačná formulace, zda jejich stížnost byla důvodná, částečně důvodná nebo nedůvodná, z obsahu odpovědí lze ale jednoznačně dovodit, jak nemocnice stížnost vyhodnotila, jak k ní pristoupila a jaká případná opatření v reakci na ni přijala. V únoru roku 2022 prošla předmetná směrnice rozsáhlou aktualizací a byl vypracován zmíněný metodický pokyn a v současné době již nemocnice výslovně ve stanovisku ke stížnosti uvádí údaj o tom, zda stížnost byla shledána důvodnou, částečně důvodnou či nedůvodnou. Současně je stěžovatel vždy informován o přijatých nápravných opatřeních, pokud byla stížnost shledána důvodnou či částečně

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349

Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

důvodnou a tato opatření se zaznamenávají také do stížnostního spisu. Pro vnitřní potřebu nemocnice dochází k vyhodnocení stížností a stanovení způsobu jejich vyřízení v souladu s § 93 odst. 3 písm. c) ZZS, když např. v minulém roce (2021) bylo přijato celkem 65 stížností, z toho bylo 10 důvodných, 18 částečně důvodných a 37 nedůvodných. Nemocnice má také zpracovaný postup pro vyřizování stížností podle § 93 odst. 4 písm. a) a b) ZZS, který je uveřejněn v souladu se ZZS.

Do vnitřního řádu oddělení byla dodána informace, jakým způsobem může pacient podat stížnost.

Splněno.

Opatření č. 8

Znemožnit pohled do okna koupelny zvenčí, např. použitím matných folií, které poskytnou pacientům více soukromí.

Jsme si vědomi potřeby soukromí našich pacientů. Je objednána folie do okna, které bude instalována v okamžiku jejího dodání.

Bude splněno v závislosti na dodávce.

Opatření č. 3

Vypracovat postup pro případ volání pomoci kolegů z jiných stanic.

Bezpečnost pacientů a personálu je v režimových opatřeních na prvním místě. Personál má osobní náramek, kterým si v případě potřeby může přivolat pomoc jak ze své stanice, tak i pracovníků jiných stanic.

V současné době při předání směny jsou vždy jmenovitě stanoveni zdravotní pracovníci, kteří v případě nutnosti zásahu jdou pomoci na místo zásahu a zdravotní pracovníci, kteří zůstanou na své stanici, tak aby byla zajištěna péče o pacienty. Jména jednotlivých pracovníků ve směně a jejich úkol jsou součástí zápisu o předání směny.

Splněno.

Opatření č. 12

Provést interní kontrolu vedení zdravotnické dokumentace.

Zdravotnická dokumentace je průběžně kontrolována vedením oddělení, prochází pravidelnou interní kontrolou ze strany nemocnice. V nemocnici je nastaven systém interních auditů, které se vedením zdravotnické dokumentace zabývají. Prováděné interní audity jsou jak na uzavřenou, tak na otevřenou zdravotnickou dokumentaci. Interní audity jsou plánované, nebo v případě potřeby mimořádné. Výstupy z auditů jsou analyzovány a řešeny manažerem kvality s jednotlivými vedoucími pracovníky příslušných pracovišť. Mimořádný interní audit zdravotnické dokumentace na psychiatrickém oddělení je stanoven na 15. 7. 2022.

Splněno.

Opatření č. 27

Vybavit všechny stanice schránkami pro podání stížností a na schránce uvést, že se jedná o schránku na stížnosti a kdo a kdy schránku vybírá.

Nemocnice má propracovaný systém podávání a vyřizování stížností, jak bylo uvedeno u opatření č. 28 výše. Podrobný postup pro pacienty, jak podat stížnost, je uveden na veřejně dostupných internetových stránkách nemocnice <https://www.nemcb.cz/pro-pacienty/stiznosti-2/> a také vyvěšen v prostorách podatelny nemocnice. Také vnitřní rád nemocnice obsahuje tuto informaci: Své stížnosti můžete adresovat písemně kanceláři vedení Nemocnice, mailem na adresu: podnety@nemcb.cz nebo zde přednést svoji stížnost osobně. Podání stížnosti Vám nesmí být a nebude na újmu. Podrobný postup vyřizování stížností je zveřejněn na <https://www.nemcb.cz/pro-pacienty/stiznosti-2/>.

Způsob podání stížnosti mají pacienti popsán také ve vnitřním řádu oddělení, který je přístupný na každém pokoji, případně na chodbě (stanice A).

Nespokojenost pacienta je nejlépe řešit hned a na místě, proto je preferováno ústní podání stížnosti a její okamžité vyřešení. Ošetřující personál na žádost pacienta zprostředkuje kontakt s odpovědnou osobou (staniční sestra, vrchní sestra, ošetřující lékař, primář oddělení). Písemnou stížnost je možné předat přímo ošetřujícímu personálu v zalepené obálce, proto se pacient nemusí obávat, že by personál mohl vědět, že se o stížnost jedná. Pacienti na psychiatrické oddělení často nemají s sebou psací potřeby. Ty jsou jim (včetně obálek) na požádání k dispozici u ošetřujícího personálu. Ten také zajistí předání stížnosti odpovědné osobě. V současné době většina pacientů preferuje ale elektronické podání. Pacienti mají k dispozici 24 hodin veřejnou nemocniční wi-fi síť, která je zdarma a bez užití hesla.

Těmito způsoby je zajištěna anonymita při předávání stížností, což schránka, která je na chodbě stanice, neumožňuje. Neexistenci speciální fyzické schránky na stížnosti nepovažujeme za omezení práva pacienta na stížnost při zajištění jiných odpovídajících způsobů podávání stížností.

Splněno.

Opatření č. 1

Odstranit kamery, které nejsou bezpodmínečně nutné k zajištění bezpečnosti pacientů a to zejména kamery ze společenských prostor a z běžných pokojů.

Zajištění bezpečnosti pacientů a personálu je prioritou režimových opatření oddělení. Vždy se velmi pečlivě musí zvažovat právo na soukromí a zajištění bezpečnosti. Potřeba kamerového systému na psychiatrickém oddělení je nesporná a umožňuje jak pacientům, tak i personálu se cítit v náročném prostředí psychiatrického oddělení bezpečněji. V prostorách, kde nejsou kamery bezpodmínečně nutné, nejsou tyto umístěny. Potřeba dohledu pomocí kamer prochází neustálým hodnocením ze strany vedoucích pracovníků stanic a oddělení. Jak vyplývá ze zkušeností z provozu oddělení, potřeba kamer na oddělení je velmi variabilní a záleží na aktuálním stavu a počtu pacientů, jak jsou kamery využity. Je také nutné si uvědomit, jaká je skladba a potřeby pacientů přijímaných na stanice A a B. Proto odstranění kamer by nevedlo ke zlepšení péče o pacienty, naopak v případě nemožnosti zajištění bezpečnosti snížením využitelné kapacity kamerového systému by pacienti museli být překládáni do jiných zařízení, která jsou kapacitně schopna tuto péči zajistit (PN v Dobřanech a PN v Jihlavě), tedy do zařízení mimo Jihočeský kraj.

Odstranění kamer ze společenských prostor také nepovažujeme za šťastné řešení, protože zde dochází ke kumulaci pacientů s možností vzniku případných konfliktů spojených s verbální a případně i fyzickou agresí. Tím bychom byli nuceni upravovat režim stanice tak, aby pacienti mezi sebou nepřicházeli do delšího kontaktu a tím nemohli tak využívat prostory, které jim stanice nabízí.

Jak je již výše uvedeno, s dodavatelskou firmou se jedná o možnosti nastavení systému vypínání kamer, které nejsou aktuálně nutné k zajištění bezpečnosti a nastavení signalizace u kamer, které jsou v provozu. Tak budou pacienti informováni o tom, že kamera je v provozu a na stanici mohou vyhledat prostor, který není pod dohledem kamer.

Bude splněno v závislosti na možnostech dodavatelské firmy.

Opatření č. 13

Shrnout pravidla platná na oddělení do vnitřního řádu a zpřístupnit ho pacientům ve volně dostupných prostorech stanic.

Psychiatrické oddělení má svůj vnitřní řád psychiatrického oddělení, který je pacientům přístupný. Kromě stanice A, kde je vyvěšen na volně přístupné chodbě stanice, ho mají ostatní pacienti na svých pokojích.

Vnitřní řád bude upraven s ohledem na připomínky vyplývající ze zprávy z návštěvy s důrazem na možnost a způsob podávání stížností, využití terapeutických místností a možností trávení času na čerstvém vzduchu.

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349

Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

Splněno.

Opatření č. 14

Upravit vnitřní předpis týkající se izolačních místností a definovat pravidla jejího používání.

Pravidla užívání izolačních místností jsou definována v Metodickém pokynu a SOP.

Splněno.

Opatření č. 22

Evidovat použití omezovacích prostředků takovým způsobem, který umožní (při zachování ochrany osobních údajů) vytvořit evidenci obsahující identifikační údaje konkrétního pacienta, informaci o jeho případné zranitelnosti, o době trvání omezení, o počtu přerušení omezení a o výskytu případných nežádoucích událostí s omezením spojených.

Jak je již výše uvedeno, proběhla aktualizace vnitřních předpisů nemocnice týkající se používání omezovacích prostředků. Jejich součástí je i sjednocení vykazování užívání omezovacích prostředků podle platné legislativy a podle dalších doporučení vyplývající ze zprávy z návštěvy.

V době návštěvy týmu zástupkyně veřejného ochránce práv byla používána centrální evidence užití omezovacích prostředků v NIS, která umožňuje získání statistických údajů vyžadovaných platnou legislativou za celou nemocnici. Informace uvedené ve zprávě z návštěvy v kapitole 6.11 byly zřejmě získány z podkladů, které si psychiatrické oddělení vede pouze pro vlastní potřebu mimo centrální systém nemocnice. V rámci aktualizace vnitřních směrnic došlo ke sjednocení vykazování užití omezovacích prostředků

Splněno.

Opatření č. 24

Kromě ústního poučení předávat nedobrovolně hospitalizovaným pacientům i písemný materiál shrnující jejich postavení.

Ve zprávě z návštěvy bylo doporučeno využít leták pro pacienty vytvořený kanceláří veřejného ochránce práv. Tento leták byl upraven podle potřeb nemocnice. V současné době prochází schvalovacím řízením a bude v nejbližší možné době využit pro potřeby pacientů, kteří jsou hospitalizováni bez jejich souhlasu.

Splněno do 3 měsíců.

Vyjádření ke zprávě z návštěvy

Kromě reakcí na Přehled opatření k nápravě považujeme za potřebné reagovat na některé skutečnosti uvedené v textu zprávy z návštěvy zařízení.

Kapitola Charakteristika zařízení

Psychiatrické oddělení má celkem 68 lůžek (nikoli 60), stanice A má kapacitu 11 lůžek (nikoli 12). Počty lůžek na ostatních stanicích souhlasí. Na stanicích B, C, D je kromě dvoulůžkových pokojů vždy i jeden jednolůžkový pokoj.

Vyjádření ke Zjištění a doporučení ve zprávě z návštěvy

Kapitola 1.3 Kamery

Koncept celého oddělení je poskytování akutní psychiatrické péče. Velikost budovy a její rekonstrukce nám umožnila diferencovat pacienty podle závažnosti stavu. Méně rizikovní pacienti jsou umístěni na

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349				
Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

stanicích C a D, pacienti s rizikem auto či heteroagresivního jednání a s komplikovaným zdravotním stavem jsou umístěni na stanici A a B. Protože kapacita stanice A je relativně malá, často je nutné ještě ne plně zaléčené pacienty překládat na stanici B. Vnímat stanici B jako méně rizikovou nepovažujeme za správné, protože i zde jsou pacienti krátce po přijetí s dekompenzovaným stavem, který může představovat riziko jak pro pacienta, tak i pro personál. Kamerový systém tak umožňuje využít naplno kapacitu obou stanic k příjmu problematických pacientů, kteří v minulosti byli překládáni do spádových psychiatrických nemocnic mimo Jihočeský kraj. Možnost vypnutí kamer v případech, ve kterých nebude nutné je používat, plně nahrazuje požadavek na jejich odstranění, ale zároveň nám umožňuje flexibilitu a plné využití kapacity oddělení v péči o pacienty. Vypnutí kamer také zajistí požadavek na individuální přístup k jednotlivým pacientům.

Společné prostory jsou na akutním psychiatrickém oddělení velmi rizikovým prostředím, ve kterém se setkávají všichni pacienti z oddělení. Pokud by nebyl možný dohled nad těmito prostory pomocí kamerového systému, musel by být buď vyčleněn jeden pracovník ze směny do každé takové místnosti, nebo bychom museli některým pacientům zabránit v přístupu do těchto místností a tak je ochudit o využití prostor určených k jejich relaxaci a odpočinku.

Kapitola 2.2 Podpora personálu

Vedení oddělení si je vědomo možností supervize a jejího významu pro personál. Z projektu multidisciplinarita byla v nedávné době ze strany Ministerstva zdravotnictví ČR nabídnuta možnost supervize. Ze strany dotázaných zaměstnanců byla ale tato možnost odmítnuta. V případě potřeby má personál možnost využít jak služeb klinických psychologů přítomných na oddělení nebo pracujících na jiných odděleních nemocnice. V případě zjištění potřeby supervize je nemocnice připravena toto zajistit. Nemocnice má také opracovaný systém péče o personál.

Kapitola 2.3 Školení personálu o používání omezovacích prostředků

Zaměstnanci oddělení jsou pravidelně školeni v použití omezovacích prostředků. Do tohoto školení bude v rámci aktualizace procesů podrobněji zahrnuta i možnost využití deeskalačních technik.

Kapitola 3.1. Soukromí v průběhu návštěv

Návštěvní místnost je na stanici B zvlášť a není spojena s jídelnou. Jediná stanice A má z prostorových důvodů spojenou návštěvní místnost s jídelnou, ostatní stanice mají návštěvní místnosti zvlášť. Tyto místnosti nejsou spojeny s jídelnou.

Kapitola 3.3 Soukromí na toaletách a ve sprchách

Rozumíme potřebě soukromí pacientů při využití sociálních zařízení. Proto jsou zámky na toaletách na všech stanicích vyjma stanice A, kde je často nutný okamžitý přístup k pacientovi. Toalety jsou často místem, kde může docházet k autoagresivnímu jednání pacientů a jsou z tohoto důvodu považovány za velmi rizikový prostor. Vzhledem k závažnosti stavu pacientů na stanici A je zapotřebí mít volný přístup personálu do všech prostor, kde se pacienti mohou nacházet. V případě, že pacient vyžaduje možnost uzamykatelného sociálního zařízení, může využít toalety ZTP a koupelny pro ležící pacienty, které jsou na chodbě stanice A. Na ostatních stanicích při zvažování poměru bezpečnosti a soukromí převládla potřeba zajistit soukromí pacientů.

Kapitola 3.4 Vizity

Vzhledem k podnětu ze strany veřejného ochránce práv jsou pacienti voláni k vizitě po jednotlivých pokojích.

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349

Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

Kapitola 4.2 Pobyt na čerstvém vzduchu

Psychiatrické oddělení má a i v minulosti vždy mělo k dispozici náhradní oblečení a obuv pro pacienty, kteří nemají vlastní, nebo ho mají v takovém stavu, že ho nelze použít.

Pacient č. 1 byl po celou dobu hospitalizace hospitalizován bez svého souhlasu, Usnesením Okresního soudu v Českých Budějovicích, č.j. 14 L 75/2021-40, ze dne 29. 9. 2021 bylo ze strany soudu vysloveno, že k převzetí pacienta došlo ze zákonných důvodů a tyto zákonné důvody převzetí trvají. Jednalo se o pacienta, který byl na oddělení přivezen v doprovodu Policie ČR, kdy na něj bylo podáno trestní oznámení pro [REDAKCE]. Pacient byl zcela bez náhledu na své chování a jeho příčinu. Pro riziko útěku z režimových opatření nebyl tomuto pacientovi umožněn pobyt na zahradě, kam ze stanice A nevede přímý vchod a musel by přecházet po nezabezpečené chodbě. Vyhodnocení rizika útěku i vzhledem k probíhajícímu trestnímu stíhání pacienta bylo příliš vysoké.

Pacient č. 1 byl po celou dobu pobytu v režimu ZP – zvýšené péče, nikde v jeho zdravotnické dokumentaci není uvedeno, že by měl povolené vycházky ať již s rodinou nebo samostatně.

Kapitola 4.3 Péče o pacienta v závažném somatickém stavu

Zpětné hodnocení postupu u pacientů č. 2 a č. 3 s vědomím toho, že došlo k jejich úmrtí, je z našeho hlediska problematické. Léčebný postup má být hodnocen z pohledu ošetřujícího lékaře a informací, které měl v dané době k dispozici. Z pohledu ex post se může situace a poskytování zdravotních služeb jevit jinak, avšak trváme na tom, že zdravotní služby byly příslušným pacientům poskytovány lege artis, přičemž v případě potřeby jsme připraveni se k našemu postupu blíže vyjádřit. Posuzovat postup při poskytování zdravotních služeb by měl vždy znalec dané odbornosti a měl by hodnotit všechny aspekty postupu dle § 4 odst. 5 ZZS.

Záměna pacienta č. 4 vznikla na podkladě chybně zaslaných podkladů z [REDAKCE] (sociální zařízení) při přijetí do nemocnice, nebyla způsobena personálem psychiatrického či jiného oddělení nemocnice. Celá situace je podrobně popsána v odpovědi na Žádost [REDAKCE]. Záměna rodného čísla byla zjištěna v den přijetí na psychiatrické oddělení a byly okamžitě podniknuty kroky k nápravě ve zdravotnické dokumentaci. Pacient po celou dobu hospitalizace na psychiatrickém oddělení měl zajištěnou antidekubitární péči a další ošetrovatelskou péči tak, jak je popsáno v ošetrovatelské dokumentaci. Zdravotní služby byly pacientovi č. 4 nemocnicí poskytovány lege artis, přičemž v případě potřeby jsme připraveni se k našemu postupu blíže vyjádřit.

Kapitola 6.4 Nezbytnost omezení, jeho trvání a dokumentování jeho průběhu

Pojem „neklid“ je odborný termín a jeho použití ve zdravotnické dokumentaci nelze vnímat pouze laickým pohledem, který skutečně může být velmi široký. Neklid je definován např. v Doporučených postupech psychiatrické péče z roku 2018 v odkazu č. 1: „neklid charakterizuje psychomotorická hyperaktivita, verbální aktivita, vypjatá a labilní emotivita, pohotovost k agresi. Neklid má různé stupně – vnitřní napětí, vzrušení, agitovanost, agrese...“ Jsme toho názoru, že z odborného hlediska je pojem neklid dobře definován a jeho použití je ve zdravotnické dokumentaci oprávněné a z odborného hlediska srozumitelné. Nejedná se tedy o předepsání omezovacího prostředku preventivně, nýbrž za jasně definovaného chování pacienta.

Důvod omezení a podrobnější popis chování pacienta bude podle aktualizovaných vnitřních předpisů nemocnice zaznamenáván do dekurzu pacienta.

Použití škály GCS je standardizovaný postup k hodnocení kvantitativních poruch vědomí. Umožňuje tak jednoznačným a srozumitelným způsobem hodnotit stav vědomí pacienta. Zvláště při využití psychofarmak jako omezujícího prostředku je sledování stavu vědomí z medicínského hlediska nutné.

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349

Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

Kapitola 6.11 Evidence a vnitřní kontrola

V nemocnici existuje systém centrální evidence použití omezovacích prostředků. Tento systém je součástí NIS. V NIS se nachází formulář, který splňuje zákonné požadavky na evidenci použití omezovacích prostředků v zařízení. Umožňuje sledování jejich užití v rámci celé nemocnice, nikoli jen na psychiatrické oddělení. Ve formuláři je možné označit indikaci, dobu použití omezovacího prostředku, jeho druh nebo zda jde o kombinaci použití omezovacích prostředků, důvod ukončení. Formulář také umožňuje sledování případného přerušení použití omezovacího prostředku.

Podklady uvedené ve zprávě z návštěvy ohledně evidence použití omezovacích prostředků byly zřejmě získány z podkladů, které si psychiatrické oddělení vede pouze pro vlastní potřebu mimo centrální systém nemocnice. V rámci aktualizace vnitřních směrnic došlo ke sjednocení vykazování užití omezovacích prostředků.

Kapitola 7.2 Souhlas s hospitalizací

V kapitole je uveden příklad pacientky č. 3. Podle seznamu pacientů uvedeném ve Vašem dopise ze dne 4. 5. 2022 se jedná o paní [REDAKCE], která ale byla hospitalizována od 10. 2. 2019 do 18. 2. 2019. Datумы neodpovídají údajům uvedeným ve zprávě (9. 10. 2021). Podle doby hospitalizace se jednalo zřejmě o pacienta č. 6. V rámci akutní psychotické poruchy je stav pacienta kolísavý a může se měnit každým okamžikem. Zhodnocení psychického stavu závisí na ošetřujícím lékaři. I pacient v akutní psychotické poruše není ve stavu, kdy by nemohl o sobě rozhodovat. Výraz pospává charakterizuje proměnlivost obrazu onemocnění, kdy pacient krátkou dobu spí a o po několika minutách se probere a s personálem je schopen bez problémů komunikovat.

Ošetřující personál byl upozorněn na skutečnost, že je nutné v dekurzu zaznamenat aktuální stav pacienta v souvislosti s požadovanými souhlasy.

Kapitola 7.3 Rozeznávání a dokumentování známek špatného zacházení

Pacient č. 7 byl v den přijetí 26. 8. 2021 na záchranné stanici, za asistence Policie byl v průběhu pobytu na ZS ošetřen pro řeznou ránu na stehně na chirurgické ambulanci nemocnice. Na oddělení byl ale přiveden až rodinou. V době přijetí na psychiatrické oddělení nebylo pro jeho agresivitu a neklid možno provést podrobnější somatické vyšetření, nicméně nebylo zaznamenáno žádné poranění kromě ošetřené rány na stehně a odřených nártů. Záznam o rozvoji hematomu je z 27. 8. 2021, kdy sice pacient uváděl, že „to mi udělali cajti“, ale vzhledem k jeho psychickému stavu nebylo možné rozlišit, zda se jedná o jeho psychotickou paranoidní produkci nebo realitu. Pacientovi byla ordinována léčba hematomu. K jeho vzniku se ale dále nevyjadřoval a jeho příčinu tak nebylo možné zjistit. Pro jeho léčbu zjištění příčiny vzniku (jednání PCR, na záchranné stanici nebo během pobytu doma) ani nebylo podstatné.

Všichni pacienti, u kterých to jejich psychický stav umožňuje, jsou při přijetí na oddělení podrobně vyšetřeni se zaměřením na jejich psychické a somatické funkce. Somatické vyšetření probíhá ve spodním prádle a jsou kromě aktuálního somatického stavu zaznamenávány i případná poranění. V případě agresivního pacienta je somatické vyšetření provedeno v nejbližší možné době, kdy nám jeho stav toto vyšetření umožní.

Případná další doporučení či opatření uvedená ve zprávě z návštěvy, která nejsou výslovně zmíněna v tomto vyjádření, budou v rámci činnosti nemocnice, resp. oddělení, zohledněna.

Závěr

Návštěvu týmu veřejného ochránce práv hodnotíme pozitivně. Je nutné ocenit vstřícný a nekonfliktní přístup během návštěvy a profesionální vystupování. Byl patrný zájem jak o pacienty, tak i o personál a podmínky, ve kterých je léčba prováděna.

Organizace zapsaná v OR dne 26. 11. 2003 vedeného Krajským soudem v Českých Budějovicích oddíl B, vložka 1349				
Telefonní ústředna:	Fax:	IČ:	26068877	Bankovní spojení:
+420 387 871 111	+420 386 461 941	DIČ:	CZ26068877	Komerční banka České Budějovice
+420 389 171 111				číslo účtu: 37035231/0100

Při poskytování akutní psychiatrické péče se musí neustále brát v úvahu bezpečí pacientů a personálu, zajištění soukromí pacientů a dodržování jejich práv. Závěry plynoucí ze zprávy z návštěvy jsou cenným podkladem pro další rozvoj v poskytování psychiatrické péče v Nemocnici České Budějovice, a.s. v oblasti dodržování lidských práv.

Věříme, že se nám i v návaznosti na přijatá opatření podařilo dostát nastaveným standardům, případně přesvědčivě veřejnému ochránci práv vysvětlit důvody našeho postupu.

V úctě

MUDr. Ing.

Michal

Šnorek, Ph.D.

Digitálně podepsal

MUDr. Ing. Michal

Šnorek, Ph.D.

Datum: 2022.07.04

09:46:07 +02'00'

MUDr. Ing. Michal Šnorek, Ph.D.
předseda představenstva
Nemocnice České Budějovice, a.s.

MUDr.

Jaroslav

Novák

Digitálně podepsal

MUDr. Jaroslav

Novák

Datum: 2022.07.04

10:28:19 +02'00'

MUDr. Jaroslav Novák, MBA
člen představenstva
Nemocnice České Budějovice, a.s.