

	Práva pacienta	Strana: 1/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020



ADVANTIS MEDICAL

Domácí zdravotní péče

Metodický pokyn				
Název:	Práva pacienta			
Evid. značka:	MP-8			
Identifikace:	Nahrazuje:			
	Revize číslo:	1	účinnost od:	1. 10. 2020
Rozdělovník:	- Jednatel - Manažer ošetrovatelské péče - Manažer provozu - Vrchní sestry - sestry			
Zpracoval:	Přezkoumal:	Schválil:		
datum: 10. 9. 2020	datum: 15. 9. 2020	datum: 30. 9. 2020		

 ADVANTIS MEDICAL	Práva pacienta	Strana: 2/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

Mgr. Kateřina Provazníková manažer ošetrovatelské péče	pracovní skupina pro tvorbu standardů ošetrovatelské péče.	Regina Gabrielová jednatel
--	---	--------------------------------------

Účel

Je stanovení závazných postupů a procesů vedoucí k dodržení práv pacienta ve společnosti Advantis Medical, plánování, návrh, zpracování, připomínkování, schvalování, vydávání, změny, rušení a archivace vnitřních předpisů zodpovídá odborný garant.

Rozsah platnosti/závaznost

Předpis je závazný pro všechny zaměstnance, SOP je také závazný pro všechny zaměstnance. Tento MP a SOP č. 8 je platný na všech pracovištích Advantis Medical a je závazný pro všechny zaměstnance.

Použité zkratky, definice a pojmy

Zkratky

MOŠ	Manažerka ošetrovatelské péče
DP	Domácí péče
MP	Metodický pokyn
SOP	Standardní ošetrovatelský postup

Postup/popis procesu

Práva pacientů

Při příjmu sestra seznamuje s právy a povinnostmi pacienta, edukace probíhá ústní formou a stvrzením příjmového a edukačního dokumentu, kde podpisem pacient i sestra stvrdí, že s poskytovanou péčí souhlasí. Za seznámení s právy pacienta zodpovídá vrchní sestra. V případě nevidomého, neslyšícího, pacienta s opatrovníkem, uvede sestra do zdravotní dokumentace zápis o nestandardní situaci a edukuje pacienta, nebo opatrovníka. Pokud pacient odmítá seznámení s právy, opět uvede záznam do zdravotnické dokumentace, že si pacient nepřál být seznámen se svými právy a povinnostmi. Seznámení s právy pacient stvrzuje podpisem v edukačním záznamu. Sestra dodržuje práva pacienta

Přítomnost tlumočnicka, překladatele dohodne vrchní sestra s praktickým lékařem, který ordinuje domácí péči. Překladatele, tlumočnicka nezajišťuje domácí péče. Tištěnou verzi práv a povinností pacientů má sestra k dispozici.

Veškeré výkony se provádí se souhlasem pacienta, z výkonů je pacient seznámen při příjmu v rámci příjmové edukace. V průběhu poskytování péče se mohou výkony měnit, pacient by měl být informován nejen u příjmu. Domácí péče nemá informované souhlasy, ale souhlas je udán u příjmu pacienta s poskytovanou péčí. Pacient je

 ADVANTIS MEDICAL ADVANTIS MEDICAL s.r.o.	Práva pacienta	Strana: 3/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

o povaze onemocnění, způsobu léčby, léčebném režimu, očekávaném efektu léčby, případných problémech léčby informován svým ošetřujícím nebo praktickým lékařem. Sestra podává pacientovi informace v rozsahu svých kompetencí.

Edukace pacienta a rodiny se edukace zapisuje do ZD. Každý pacient je důsledně edukován sestrou při příjmu, minimální rozsah edukace je stanovený v edukačním listu a to nejen při příjmu. Sestra edukuje nebo informuje s každým výkonem souvisejícím s diagnózou pacienta. V případě zhoršení stavu apod. sestra informuje vrchní sestru a ta informuje praktického nebo ošetřujícího lékaře. Sestra musí posoudit potřebu edukace a schopnost ji přijímat a adekvátně tomu přizpůsobuje způsob edukace (např. pacient s porušenými kognitivními funkcemi). Pacient i rodina jsou seznámeni jak, se budou podílet na péči o pacienta, nutnosti dodržování léčebného programu, způsobu poskytování domácí péče. Pacient a rodina jsou během poskytování domácí péče průběžně edukováni, sestra si vždy ověří, zda informacím rozuměli. Pokud se vyskytne problém, informuje vrchní sestru. Poskytování domácí péče řešící etické a jiné kodexy. Sestra má povinnost je dodržovat.

Péče je poskytována v domácím prostředí pacienta tak, aby bylo respektována důstojnost a soukromí pacienta. Jsou respektovány individuální potřeby pacienta, péče je poskytována ohleduplně, taktně. Domácí péče je poskytována v bezpečném prostředí tak, aby nepředstavovala nebezpečí pro pacienta ani personál. Pokud není v domácnosti zajištěno bezpečí pacienta či personálu, informuje se vrchní sestru, která může po prošetření a zhodnocení situace po dohodě s lékařem domácí péči ukončit. Pokud dojde k napadení sestry v domácím prostředí pacienta, volá sestra policii a informuje vrchní sestru, je nutné provést záznam do dokumentace pacienta.

Pobočky domácí péče řešící etické a jiné kodexy. Sestra má povinnost je dodržovat. Na všech pobočkách se dodržuje provozní řád, schválený hygienikem. Pobočky jsou umístěny v pronajatých prostorách a dodržují veškerou platnou legislativu v oblasti prevence požáru či zakouření

Na pobočkách se dodržují předpisy stanovené pronajímatelem (evakuační řád, únikové cesty, požární směrnici apod.). Nakládání s nebezpečným odpadem a chemickými látkami je nastaveno dle platné legislativy, zaneseno v provozním řádu pobočky. Řeší i jiné vnitřní předpisy – MP a SOP. Doporučují provázet a sjednotit.

Práva pacientů

Etický kodex práv pacientů z roku 1992 je již neplatný. Při zpracování písemných Práv a povinností pacientů musíte vycházet z ustanovení Hlavy I zákona č. 372/2011 Sb. v platném znění.

Pacient má právo na ohleduplnou odbornou zdravotnickou péči prováděnou s porozuměním kvalifikovanými pracovníky.

Pacient má právo znát jméno lékaře a dalších zdravotnických pracovníků, kteří ho ošetřují. Má právo žádat soukromí a služby přiměřené možnostem ústavu, jakož i možnost denně se stýkat se členy své rodiny či s přáteli. Omezení takového způsobu (tzv. kontinuálních) návštěv může být provedeno pouze ze závažných důvodů.

Pacient má právo získat od svého lékaře údaje potřebné k tomu, aby mohl před zahájením každého dalšího nového diagnostického či terapeutického postupu zasvěceně rozhodnout, zda s ním souhlasí. Vyjma případů akutního ohrožení má být náležitě informován o případných rizicích, která jsou s uvedeným postupem spojena. Pokud existuje i více alternativních postupů nebo pokud pacient vyžaduje informace o léčebných alternativách, má na seznámení s nimi právo. Má rovněž právo znát jména osob, které se na nich účastní.

Pacient má v rozsahu, který povoluje zákon, právo odmítnout léčbu a má být současně informován o zdravotních důsledcích svého rozhodnutí.

V průběhu ambulantního i nemocničního vyšetření, ošetření a léčby má nemocný právo na to, aby byly v souvislosti s programem léčby brány maximální ohledy na jeho soukromí a stud. Rozbory jeho případu, konzultace a léčba jsou věci důvěrnou a musí být provedeny diskrétně. Přítomnost osob, které nejsou na vyšetření přímo zúčastněny, musí odsouhlasit nemocný, a to i ve fakultních zařízeních, pokud si tyto osoby nemocný sám nevybral.

Pacient má právo očekávat, že veškeré zprávy a záznamy týkající se jeho léčby, jsou považovány za důvěrné. Ochrana informací o nemocném musí být zajištěna i v případech počítačového zpracování.

Advantis Medical s.r.o.

Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6,

DÍČ: CZ24774880, zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 173258.

Korespondenční adresa: Novodvorská 136, 142 00 Praha 4

www.advantismedical.cz

 ADVANTIS MEDICAL	Práva pacienta	Strana: 4/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

Pacient má právo očekávat, že nemocnice musí podle svých možností přiměřeným způsobem vyhovět pacientovým žádostem o poskytování péče v míře odpovídající povaze onemocnění. Je-li to nutné, může být pacient předán jinému léčebnému ústavu, případně tam převezen po té, když mu bylo poskytnuto úplné zdůvodnění a informace o nezbytnosti tohoto předání a ostatních alternativách, které při tom existují. Instituce, která má nemocného převzít do své péče, musí překlad nejprve schválit.

Pacient má právo očekávat, že jeho léčba bude vedena s přiměřenou kontinuitou. Má právo vědět předem, jací lékaři, v jakých ordinačních hodinách a na jakém místě jsou mu k dispozici. Po propuštění má právo očekávat, že nemocnice určí postup, jímž bude jeho lékař pokračovat v informacích o tom, jaká bude jeho další péče.

Pacient má právo na podrobné a jemu srozumitelné vysvětlení v případě, že se lékař rozhodl k nestandardnímu postupu či experimentu. Písemný vědomý souhlas nemocného je podmínkou k zahájení neterapeutického i terapeutického výzkumu. Pacient může kdykoliv, a to bez uvedení důvodu, z experimentu odstoupit, když byl poučen o případných zdravotních důsledcích takového rozhodnutí.

Nemocný v závěru života má právo na citlivou péči všech zdravotníků, kteří musí respektovat jeho přání, pokud tato nejsou v rozporu s platnými zákony.

Pacient má právo a povinnost znát a řídit se platným řádem zdravotnické instituce, kde se léčí (tzv. nemocniční řád). Pacient má právo kontrolovat svůj účet a vyžadovat odůvodnění jeho položek bez ohledu na to, kým je účet placen.

Etický kodex "Práva pacientů" navrhla, po připomínkovém řízení definitivně formulovala a schválila Centrální etická komise Ministerstva zdravotnictví České Republiky. Tato práva pacientů jsou prohlášena za platná dnem 25. února 1992)

Povinnosti pacienta

Při zpracování písemných povinností pacientů musíte vycházet z ustanovení Hlavy I zákona č. 372/2011 Sb. v platném znění.

Práva a povinnosti jsou uvedeny pouze ve vnitřních předpisech, pacient, kterého se přímo týkají je nemá k dispozici. Doporučuji včetně kodexů umístit na web. Tak může napomoci např. při rozhodování rodiny či pacienta, zda na domácí péči přistoupit.

pacient je povinen se prokazovat platným průkazem pojištěnce.

pacient je povinen jednat důstojně se zdravotnickým personálem.

pacient je povinen v zájmu úspěšné léčby sdělovat lékařům a NLZP všechny potřebné informace a poskytnout jim výsledky předchozích vyšetření.

pacient je povinen respektovat všechna opatření směřující k uzdravení, především léčebný, dietní a rehabilitační režim a zachovávat doporučenou životosprávu vyplývající z jeho léčebného programu.

pacient je povinen dodržovat domácí řád zdravotnického zařízení a hygienicko-epidemiologická pravidla (dle poučení personálu si dezinfikovat ruce...), event. dodržovat ochranný izolační režim.

Etický kodex sester

Etická pravidla zdravotní péče

Sestra je povinna převzít profesionální odpovědnost za péči o zdraví, prevenci nemocí a za zlepšování zdravotního stavu nemocných právě tak, jako za tišení bolesti.

Potřeba zdravotní péče je všeobecná. Se zdravotní a ošetrovatelskou péčí jsou nerozlučně spjaty: respekt k lidskému životu, důstojnost a lidská práva. Zdravotní péči je třeba poskytovat bez ohledu na národnost, rasu, víru, barvu kůže, věk, pohlaví, politické přesvědčení a sociální postavení.

Zdravotní sestra poskytuje péči jednotlivci, rodině a společnosti a spolupracuje v tom i s reprezentanty jiných oborů.

Zdravotní sestra a spoluobčan

Zdravotní sestra má v první řadě zodpovědnost za občany, kteří potřebují zdravotní péči. Při poskytování péče respektuje zdravotní sestra víru jednotlivce, jeho životní hodnoty a obyčeje a snaží se vytvořit podmínky

Advantis Medical s.r.o.

Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6,

DÍČ:CZ24774880, zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 173258.

Korespondenční adresa: Novodvorská 136, 142 00 Praha 4

www.advantismedical.cz

 ADVANTIS MEDICAL	Práva pacienta	Strana: 5/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

respektující individualitu.

Zdravotní sestra chrání informace o osobních poměrech pacienta, považuje je za důvěrné a svědomitě hodnotí, v jakém rozsahu a komu může tyto důvěrné informace předat.

Zdravotní sestra považuje informace o pacientech za důvěrné a je si vědoma povinnosti zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozvěděla, v souvislosti s výkonem svého povolání.

Zdravotní sestra nesmí zneužít ve vztahu k nemocnému jeho důvěru a závislost jakýmkoliv způsobem

Zdravotní sestra a péče v praxi

Zdravotní sestra je osobně zodpovědná za kvalitu poskytované péče a za obnovování svých odborných znalostí cestou neustálého vzdělávání.

Zdravotní sestra se snaží udržovat pečovatelský standard na co nejvyšší úrovni, a to v každé situaci.

Zdravotní sestra hodnotí jak svou kvalifikaci, tak i kvalifikaci jiných osob, když přejímá odpovědnost za jistý úkol a když jej předává jiným osobám.

Zdravotní sestra ve funkci jedná tak, aby její chování přispělo k dobré pověsti povolání.

Zdravotní sestra a společnost

Zdravotní sestra, podobně jako ostatní občané, podporuje požadavky obyvatelstva na zdravotní a sociální zabezpečení a je v této věci iniciativní. Zdravotní sestra a spoluzaměstnanci

Zdravotní sestra je zodpovědná za realizaci spolupráce s ostatními zdravotníky všech profesních kategorií.

Zdravotní sestra podle nutnosti zasahuje tak, aby chránila jednotlivce, jestliže péče o něj je ohrožena nevhodným chováním jiného zdravotníka či občana.

Zdravotní sestra a povolání

Zdravotní sestra je odpovědná za realizaci vysokého standardu zdravotní a ošetrovatelské péče a za své odborné vzdělávání.

Zdravotní sestra soustavně pracuje na definování a kultivaci vnitřního obsahu zdravotní a ošetrovatelské péče.

Dbá též o vytváření důstojných pracovních podmínek umožňujících realizaci zdravotní a ošetrovatelské péče.

Práva tělesně postižených

Advantis Medical s.r.o.

Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6,

DÍČ:CZ24774880, zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 173258.

Korespondenční adresa: Novodvorská 136, 142 00 Praha 4

www.advantismedical.cz

 ADVANTIS MEDICAL	Práva pacienta	Strana: 6/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

PREAMBULE

Charta práv tělesně postižených vychází z Prohlášení lidských a občanských práv, Všeobecného prohlášení o lidských právech, Evropské konvence lidských práv a Všeobecného zákona o tělesně postižených, vydaného v Paříži v roce 1975.

V souladu s těmito dokumenty má každá tělesně postižená osoba stejná práva a povinnosti jako kdokoliv jiný. Je tedy potřebné podporovat každou ekonomickou a sociální politiku, která k právům a povinnostem postižených osob přihlíží.

Tělesné postižení vede k omezení pohybové aktivity a taková osoba se stává ve zvýšené míře závislou na okolním prostředí, na svých blízkých i na celé společnosti. Je proto povinností společnosti napomáhat při integraci těchto našich spoluobčanů do normálního života. Postižení mají plné právo na samostatný a nezávislý způsob života, jaký si sami zvolí. Mají právo začlenit se do společenského života, mají právo na splnění všech svých přání a tužeb. Těm, kteří chtějí žít v domovech s pečovatelskou službou, má být umožněno vybrat si kvalitní domov, kde by byla plně respektována jejich osobnost. Tělesně postižené osoby mohou využívat i soukromé domy či byty a společnost jim musí dát příležitost je přizpůsobit pro pohodlný, nezávislý a bezpečný život.

Odpovědné osoby, které rozhodují o výstavbě domů a bytů, stejně jako výstavbě veřejných komunikací, mají za povinnost vytvářet co nejpríznivější podmínky pro seberealizaci, bezpečnost a sebevědomí postižených osob.

Způsob života

Každá tělesně postižená osoba má právo na nezávislý výběr způsobu života a na místa, kde chce žít.

Rodina a okolí

Jako každá lidská bytost, tak i tělesně postižená osoba chce milovat a být milována. Má plné právo založit vlastní rodinu, rozvíjet ji a zachovávat a působit na rozvoj rodinných a přátelských vztahů

Právo na kvalitní a kvalifikovanou pomoc

Každá tělesně postižená osoba má právo na kvalitní a kvalifikovanou pomoc. Přátelský vztah mezi osobou, která pomoc poskytuje, a osobou, která ji přijímá, musí být založen na vzájemném respektu důvěře a úctě.

Právo na lékařskou péči

Postižená osoba má právo na výběr lékaře, který má pečovat o její zdraví. Má právo na pravidelnou informaci o osobní zdravotní situaci a podílet se na všech rozhodováních o sobě.

Bydlení a okolí

Postižená osoba má plné právo sama se rozhodnout, žít a bydlet v místě, odpovídajícím jejím požadavkům a potřebám.

Právo na technickou pomoc

Tělesně postižená osoba má právo na úplné financování technického vybavení a pomoci nutné pro nezávislý život.

Účast na společenském životě

Tělesně postiženým osobám musí být umožněna komunikace, pohyb a přístup ke společnosti, vzdělání, úřadům, ekonomickým a profesním aktivitám i k aktivitám ve volném čase a ve sportu.

Advantis Medical s.r.o.

Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6,

DIC: CZ24774880, zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 173258.

Korespondenční adresa: Novodvorská 136, 142 00 Praha 4

www.advantismedical.cz

	Práva pacienta	Strana: 7/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

Každá tělesně postižená osoba má právo na dostatečný příjem pro zajištění svého pohodlí a spokojeného života.

Závěr

Tělesně postižené osoby, asociace, sdružení a svazy by měly sjednotit své úsilí pro zlepšení vzájemného poznávání a pro to, aby se lépe domohly zajištění svých základních lidských práv, jimiž jsou:

- Právo na to, být odlišný
- Právo na důstojný a odpovídající způsob života
- Právo na integraci do společnosti
- Právo na svůj názor a na jeho splnění
- Právo na rovnoprávné občanství a na nezávislý výběr způsobu života i místa, kde chce žít

Chartu práv a povinností tělesně postižených vydala francouzská Organizace tělesně postižených (Assotiation des Paralyses de France - APF). Překlad Luboš Chaloupka.

Deklarace práv duševně postižených lidí

- Duševně postižený občan má, pokud je to jen možné, stejná práva jako ostatní občané.
- Duševně postižený občan má nárok na přiměřené lékařské ošetření a terapii odpovídající jeho potřebám, jakož i nárok na takové vzdělání, trénink, rehabilitaci a podporu, které co nejvíce mohou rozvinout jeho možný potenciál a schopnosti.
- Duševně postižený občan má právo na hospodářské zajištění a přiměřený životní standard.
- Tam, kde je to možné, měl by duševně postižený žít se svojí vlastní nebo opatrovnickou rodinou a s ní společně sdílet život.
- Duševně postižený občan má právo na kvalifikovaného opatrovníka, pokud je to k jeho blahu a zájmům žádoucí.
- Duševně postižený občan má právo na ochranu před zneužíváním, pohrdáním a ponižujícím jednáním.
- Pokud duševně postižený občan není v důsledku svého postižení schopen v plném rozsahu využít všechna svá práva, nebo pokud by bylo nutné některá nebo všechna práva omezit či odejmout, musí se při průběhu omezení nebo odejmutí práv prokázat příslušná právní jistota proti jakékoliv formě zneužití.

CHARTA PRÁV UMÍRAJÍCÍCH

Na uvedenou chartu doporučuje se odvolat v MP Péče o umírajícího. Identicky u dalších – duševně/tělesně postižených doporučuji dát informaci, že se DP řídí tímto dokumentem.

Doporučení Rady Evropy č. 1418 / 1999 "O ochraně lidských práv a důstojnosti nevyléčitelně nemocných a umírajících" ("Charta práv umírajících").

Advantis Medical s.r.o.

Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6,

DÍČ: CZ24774880, zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 173258.

Korespondenční adresa: Novodvorská 136, 142 00 Praha 4

www.advantismedical.cz

 ADVANTIS MEDICAL	Práva pacienta	Strana: 8/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

Posláním Rady Evropy je chránit důstojnost všech lidí a práva, která z ní lze odvodit.

Pokrok medicíny umožňuje v současné době léčit mnohé dosud neléčitelné nebo smrtelné choroby, zlepšení lékařských metod a rozvoj resuscitačních technik dovolují prodlužování života lidského jedince a odsouvání okamžiku jeho smrti. V důsledku toho se však často nebere ohled na kvalitu života umírajícího člověka a na osamělost a utrpení jak pacienta, tak jeho blízkých a těch, kdo o něj pečují.

V roce 1976 v rezoluci č. 613 deklarovalo Parlamentní shromáždění, "že umírající nemocný si nejvíce ze všeho přeje zemřít v klidu a důstojně, pokud možno v komfortu a za podpory jeho rodiny a přátel." V Doporučení číslo 779 z roku 1976 k tomu dodalo, že "prodloužení života by nemělo být jediným cílem medicínské praxe, která se musí současně zabývat i úlevou od utrpení."

Konvence o ochraně lidských práv a lidské důstojnosti s ohledem na aplikaci biologie a medicíny od té doby vyjádřila důležité zásady a připravila cestu, aniž se explicitně věnovala specifickým potřebám nevyléčitelně nemocných nebo umírajících lidí.

Povinnost respektovat a chránit důstojnost všech nevyléčitelně nemocných a umírajících osob je odvozena z nedotknutelnosti lidské důstojnosti ve všech obdobích života. Respekt a ochrana nacházejí svůj výraz v poskytnutí přiměřeného prostředí, umožňujícího člověku důstojné umírání.

Jak v minulosti i v současnosti ukázaly mnohé zkušenosti s utrpením, je třeba tato opatření uskutečňovat zvláště v zájmu nejzranitelnějších členů společnosti. Tak jako lidská bytost začíná svůj život ve slabosti a závislosti, stejně tak potřebuje ochranu a podporu, když umírá.

Základní práva odvozená z důstojnosti nevyléčitelně nemocných nebo umírajících osob jsou dnes ohrožena mnoha faktory:

- Nedostatečnou dostupností paliativní péče a dobré léčby bolesti.
- Častým zanedbáváním léčby fyzického utrpení a nebráním zřetele na psychologické, sociální a spirituální potřeby.
- Umělým prodlužováním procesu umírání buď nepřiměřeným používáním medicínských postupů, nebo pokračováním v léčbě bez souhlasu nemocného.
- Nedostatečným kontinuálním vzděláváním a malou psychologickou podporou ošetřujícího personálu činného v paliativní péči.
- Nedostatečnou péčí a podporou příbuzných a přátel terminálně nemocných či umírajících osob, kteří by jinak mohli přispět ke zmírnění lidského utrpení v jeho různých dimenzích.
- Obavami nemocného ze ztráty autonomie, že bude závislým na rodině i institucích a stane se pro ně zátěží.
- Chybějícím nebo nevhodným sociálním i institucionálním prostředím, které by mu umožňovalo pokojné rozloučení s příbuznými a přáteli.
- Nedostatečnou alokací prostředků a zdrojů pro péči a podporu nevyléčitelně nemocných nebo umírajících.
- Sociální diskriminací, která je vlastní umírání a smrti.

Shromáždění vyzývá členské státy, aby ve svých zákonech stanovily nezbytnou legislativní i sociální ochranu, aby se zabránilo těmto nebezpečím a obavám, se kterými mohou terminálně nemocní nebo umírající lidé být v právním řádu konfrontováni, a to zejména:

 ADVANTIS MEDICAL	Práva pacienta	Strana: 9/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

- Umírání s nesnesitelnými symptomy (například bolesti, dušení, atd.).
- Prodlužováním umírání terminálně nemocného nebo umírajícího člověka proti jeho vůli.
- Umírání o samotě a v zanedbání.
- Umírání se strachem, že jsem sociální zátěží.
- Omezováním život udržující léčby (life-sustaining) z ekonomických důvodů.
- Nedostatečným zajištěním financí a zdrojů pro adekvátní podpůrnou péči terminálně nemocných nebo umírajících.

Shromáždění proto doporučuje, aby Výbor ministrů vyzval členské státy Rady Evropy, aby ve všech ohledech respektovaly a chránily důstojnost nevléčitelně nemocných nebo umírajících lidí, a to tím:

- Že uznají a budou hájit nárok nevléčitelně nemocných nebo umírajících lidí na komplexní paliativní péči a že přijmou příslušná opatření:
- Aby zajistily, že paliativní péče bude uznána za zákonný nárok individua ve všech členských státech.
- Aby byl všem nevléčitelně nemocným nebo umírajícím osobám dopřán rovný přístup k přiměřené paliativní péči.
- Aby byli příbuzní a přátelé povzbuzováni, aby doprovázeli nevléčitelně nemocné a umírající a aby jejich snaha byla profesionálně podporována. Pokud se ukáže, že rodinná nebo soukromá péče nestačí nebo je přetěžována, musejí být k dispozici alternativní nebo doplňkové formy lékařské péče.
- Aby ustavily ambulantní týmy a síť pro poskytování paliativní péče, které by zajišťovaly domácí péči vždy, pokud je možné pečovat o nevléčitelně nemocné nebo umírající ambulantně.
- Aby zajistily spolupráci všech osob podílejících se na péči o nevléčitelně nemocného nebo umírajícího pacienta.
- Aby vyvinuly a vyhlásily kvalitativní normy pro péči o nevléčitelně nemocné nebo umírající.
- Aby zajistily, že nevléčitelně nemocné a umírající osoby, pokud si nebudou přát jinak, dostanou přiměřenou paliativní péči a tlášení bolesti, i kdyby tyto léčba mohla mít u příslušného jedince jako nežádoucí (vedlejší) účinek léčby za následek zkrácení života jedince.
- Aby zajistily, že ošetřující personál bude vyškolen a veden tak, aby mohl každému nevléčitelně nemocnému nebo umírajícímu člověku poskytnout v koordinované týmové spolupráci lékařskou, ošetrovatelskou a psychologickou péči v souladu s nejvyššími možnými standardy.
- Aby založily další a rozšířily stávající výzkumná, výuková a doškolovací centra pro obor paliativní medicíny a péče, stejně jako pro interdisciplinární thanatologii.
- Aby zajistily alespoň ve větších nemocnicích vybudování specializovaných oddělení paliativní péče a thanatologických klinik, které by mohly nabídnout paliativní medicínu a péči jako integrální součást každé lékařské činnosti.
- Aby zajistily, že bude paliativní medicína a péče ukotvena ve veřejném vědomí jako důležitý cíl medicíny.
- Tím, že budou chránit právo nevléčitelně nemocných a umírajících osob na seburčení a že pro to přijmou nutná opatření:
- Aby se prosadilo právo nevléčitelně nemocné nebo umírající osoby na pravdivou, úplnou, ale citlivě podanou informaci o jejím zdravotním stavu a aby přitom bylo respektováno přání jedince, který nechce být informován.
- Aby měla každá nevléčitelně nemocná nebo umírající osoba možnost konzultovat ještě jiné lékaře než svého pravidelného ošetřujícího.
- Aby bylo zajištěno, že žádná nevléčitelně nemocná nebo umírající osoba nebude ošetřována a léčena proti své vůli, že při svém rozhodování nebude ovlivňována nikým jiným a že na ni nebude nikým činěn nátlak. Musejí být zvážena taková opatření, aby takové rozhodnutí nebylo učiněno pod ekonomickým tlakem.

Advantis Medical s.r.o.

Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6,

DÍČ: CZ24774880, zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 173258.

Korespondenční adresa: Novodvorská 136, 142 00 Praha 4

www.advantismedical.cz

 ADVANTIS MEDICAL	Práva pacienta	Strana: 10/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

- Aby bylo zajištěno, že bude respektováno odmítnutí určitého léčebného postupu, vyjádřené v písemném projevu vůle (living will), v "pořízení" nevyléčitelně nemocné nebo umírající osoby, která již nebude aktuálně schopná se vyjádřit. Dále musí být zajištěno, aby byla stanovena kritéria platnosti takových prohlášení, pokud jde o rozsah předem vyjádřených pokynů (advance directives), ale i pokud jde o jmenování zmocněnců a rozsah jejich pravomocí. Rovněž musí být zajištěno, že rozhodnutí, učiněná zmocněncem v zastoupení nemocného neschopného se vyjádřit, která se opírají o předchozí vyjádření vůle nebo o předpokládanou vůli nemocného, budou uznána jen tehdy, když v nastalé akutní situaci nemocný sám svou vůli nijak neprojeví nebo když ji není možno poznat. V takovém případě musí být jasná souvislost s tím, co příslušná osoba říkala v době krátce před okamžikem rozhodování, nebo přesněji, krátce než začala umírat, a to v odpovídající situaci, bez cizího ovlivnění a nátlaku, a ještě při zachovaných duševních schopnostech. Konečně má být zajištěno, aby nebyla respektována zástupná rozhodnutí, jež se opírají jen o všeobecné hodnotové soudy platné v příslušné společnosti a aby ve sporných případech bylo vždy rozhodnuto ve prospěch života a jeho prodloužení.
- Aby bylo zajištěno, že výslovná přání nevyléčitelně nemocné nebo umírající osoby týkající se určitých léčebných postupů budou respektována bez ohledu na zásadní terapeutickou odpovědnost lékaře, pokud nejsou v rozporu s lidskou důstojností.
- Aby bylo zajištěno, že v případě, kdy není k dispozici předchozí vyjádření vůle pacienta či pacientky, nebude porušeno jeho právo na život. Musí být vytvořen katalog léčebných úkonů, které musejí být poskytnuty za všech okolností a jež nesmí být zanedbány.
- Že zachovají předpis, zakazující úmyslné usmrcení nevyléčitelně nemocných nebo umírajících osob a že zároveň:
- Uznají, že právo na život, zejména ve vztahu k nevyléčitelně nemocným a umírajícím osobám, je členskými státy garantováno v souladu s článkem 2 Evropské úmluvy o lidských právech, který říká, že "nikdo nemá být úmyslně zbaven života".
- Uznají, že přání zemřít, vyjádřené nevyléčitelně nemocnou nebo umírající osobou, nezakládá v žádném případě právní nárok na smrt z ruky jiné osoby.
- Uznají, že přání zemřít, vyjádřené nevyléčitelně nemocnou nebo umírající osobou, samo o sobě nezakládá legální ospravedlnění činností, úmyslně způsobujících smrt.

Text tohoto Doporučení byl přijat Parlamentním shromážděním 25. června roku 1999 na svém 24. zasedání převážnou většinou hlasů, kdy 6 hlasů bylo proti.

Z anglického originálu © Cesta domů přeložil MUDr. Zdeněk Bystřický

Personál je informován o vnitřních předpisech na poradách vrchních sester.

Personál je povinen se řídit vnitřními předpisy.

Personál ví, kde je tištěná verze předpisů na pobočce, následně mají vrchní sestry přístup na disk G, kde jsou předpisy uloženy.

Rozhodnutí o předpise, zpracování a vydání procesuje manažer ošetrovatelské péče.

Schválení předpisu provádí jednatel.

Přípomínky k předpisu zpracovává pracovní skupina pro tvorbu standardů ošetrovatelské péče.

Typy vnitřních předpisů

Provozní řády

Metodické pokyny

Standardní ošetrovatelské postupy

Pracovní postupy

Advantis Medical s.r.o.

Juárezova 1071/17, 160 00 Praha 6,

DIC: CZ24774880, zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 173258.

Korespondenční adresa: Novodvorská 136, 142 00 Praha 4

www.advantismedical.cz

 ADVANTIS MEDICAL	Práva pacienta	Strana: 11/12
MP-08		Revize: 7. 9. 2020

Tvorba zkratk vnitřních předpisů

Zkratka pro Standardní ošetrovatelský postup je SOP-XX, kde XX je pořadové číslo od 1 po n. U každého nově vzniklého SOP se xx zvedá o 1.

Návrh a zpracování vnitřního předpisu

Návrh na vznik může podat pracovní skupina pro tvorbu standardů ošetrovatelské péče. Aktualizaci nebo zrušení vnitřního předpisu může jednatel a manažer ošetrovatelské péče. Návrh posuzuje a rozhoduje o jeho realizaci/zamítnutí odborný garant. O zpracovateli dokumentu, odborném garantovi rozhoduje jednatel.

Připomínkové řízení

Připomínkové řízení probíhá jednou v měsíci na poradě vrchních sester, které předpisy se připomínkují a které ne, nepřipomínkují rozhodnutí nebo příkazy jednatele. Připomínkové řízení organizuje odborný garant.

Schvalování a vydávání vnitřních předpisů

Jednotlivé typy dokumentů schvaluje odborný garant a jednatel. Za distribuci dokumentů zodpovídá manažer ošetrovatelské péče. Distribuce dokumentů probíhá mailem v PDF formě, následně tištěnou verzí, dále na společném úložišti elektronicky. Zaměstnanci se dozví o vydání předpisu na poradě vrchních sester a na vlastních poradách na pobočce. Za informování a seznámení s předpisem zodpovídá hlavní sestra, která předává informace vrchním sestrám, a ty následně na svých poradách informují svoje sestry na pobočce. Zaměstnanci prokazatelně stvrzují seznámení s dokumentem svým podpisem v tabulce se jmény, která je součástí dokumentu a v zápisu z porady, kde se uvede účast a proškolení zaměstnanců.

Aktualizace vnitřních předpisů

Kontrolu změny legislativy a provozní struktury, v rámci zlepšování optimalizováním postupů s ohledem na bezpečnost provádí provozní manažer. Kontrola aktuálnosti předpisů a organizační struktury provádí manažer ošetrovatelské péče. Změna se provádí školením všech zaměstnanců. Při změnách v dokumentu se uvede do přílohy číslo revize a vyznačí změna. Při změně se číslo revize zvedá o 1 apod. Cyklus před vydáním změněného dokumentu by měl být identický jako u vydávání nového dokumentu.

Rušení vnitřních předpisů

O zrušení dokumentu rozhodne jednatel a odborný garant. Zaměstnanci dozví o ukončení platnosti dokumentu na poradě vrchních sester, následně na vlastních poradách na pobočce šíří informaci svým sestrám. Za šíření informace zodpovídá odborný garant. Neplatné dokumenty se archivují na disku G v elektronické podobě a jsou dostupné vrchním sestrám.

Související dokumenty

Evidenční značka	Název dokumentu
SOP-8	Umírající

