

VNITŘNÍ ŘÁD

Nemocnice AGEL Podhorská a. s.

Vážení pacienti, návštěvníci, občané,

Vítáme Vás v Nemocnici AGEL Podhorská a.s.

Poskytujeme kvalitní péči o pacienta spojující nové poznatky medicíny s ošetrovatelským uměním a důrazem na posílení úlohy pacienta v procesu léčby.

Snahou našeho personálu je Vám co nejdříve navrátit zdraví, případně zmírnit Vaše obtíže.

Ke splnění tohoto úkolu můžete přispět i Vy, jednak uvědomělým přístupem k léčbě, spoluprací se zdravotnickým personálem a v neposlední řadě i ukázněným chováním.

Následující pokyny jsou závazné pro všechny pacienty (jejich zákonné zástupce/opatrovníky):

- Při vstupu na ambulanci, poradnu, nebo při hospitalizaci předložte platný občanský průkaz a průkaz zdravotní pojišťovny, která bude našemu zdravotnickému zařízení hradit náklady spojené s Vaší léčbou. Upozorňujeme Vás, že jste povinen/a na požádání zdravotnického pracovníka prokázat svou totožnost občanským průkazem či jiným průkazem totožnosti. Odmítnutí prokázání totožnosti může být řešeno neposkytnutím zdravotních služeb. Tato povinnost platí i pro Vaše blízké, kteří se rozhodli Vás v nemocnici navštívit, a dále pro osoby, které mají právo na rozhodování či získávání informací o Vašem zdravotním stavu dle zákona.
- Při příjmu jste vyšetřen/a lékařem, nebo jiným kompetentním zdravotnickým pracovníkem, který určí potřebná vyšetření a plán léčebné péče, se kterým jste seznámen/a a v případě Vašeho souhlasu s tímto plánem jste povinen/a ho dodržovat. Lékařem jste také informován/a o přijetí k hospitalizaci (Informovaný souhlas s hospitalizací). Potvrzení o dočasné pracovní neschopnosti Vám vystaví přijímající lékař.
- K zajištění Vašeho bezpečí a prevence záměny pacientů Vám bude při přijetí připnut na zápěstí identifikační náramek.

- Při přijetí na oddělení si své věci uložte do přidělené uzamykatelné skříňe na pokoji a do nočního stolku, nebo Vám budou svršky uloženy v centrální šatně pacientů. Pokud jste vybaveni vlastním osobním prádlem (zejména pyžama, noční košile, župan) je nezbytné zajistit jejich častou výměnu. Na některých odděleních je nutné používat ústavní prádlo, jehož výdej a výměnu zajistí zdravotničtí pracovníci oddělení. Při ukončení hospitalizace se zapůjčené prádlo vrací.
- Nepřetržitá přítomnost zákonného zástupce u nezletilých nebo pacientů s omezenou svéprávností, nebo přítomnost osoby blízké nebo určené pacientem u ostatních pacientů, je umožněna dle aktuálních provozních podmínek jednotlivých oddělení tak, aby nebyla porušována práva ostatních pacientů a hygienicko-epidemiologický režim jednotlivých oddělení.
- Pacientům se smyslovým nebo tělesným postižením, kteří využívají psa se speciálním výcvikem, je umožněn doprovod a přítomnost psa u sebe při ambulantní péči ve zdravotnickém zařízení. Při nutnosti hospitalizace je umožněn pobyt psa dle aktuálních provozních podmínek jednotlivých oddělení tak, aby nebyla porušována práva ostatních pacientů. Veškerá odpovědnost za chování a zajištění péče o psa (krmení, venčení, hygienická očista, úklid...) spočívá na pacientovi, kterého pes doprovází a nelze ji přesouvat na zdravotnický personál. Podmínkou vstupu psa do zdravotnického zařízení je platný průkaz asistenčního psa, předložení dokladu o základním očkování psa (proti vzteklině, DHLPP) a doklad o odčervení. Na oddělení operačních oborů a intenzivní péče je však přítomnost psa z hygienických důvodů nepřípustná.
- V souvislosti s plánovanými hospitalizacemi nenoste, prosím, s sebou větší částky peněz, cennosti a zbraně. V mimořádných případech, kdy tyto věci nemůžete předat svým příbuzným či blízkým, předejte je zdravotnickému pracovníkovi oddělení, který zajistí jejich uložení a úschovu v trezoru. Obdržíte na ně potvrzení. Jen v tomto případě můžete uplatňovat vůči zdravotnickému zařízení nárok na náhradu případných ztrát, neboť za jinak uložené peněžní částky a věci zdravotnické zařízení neručí. Používání elektrických spotřebičů připojovaných do el. sítě (rádio, nabíječka, TV...) musí povolit staniční sestra oddělení.

- Máte právo na čistě povlečené lůžko dle potřeby, minimálně 1x týdně, avšak máte též povinnost udržovat je čisté. Nelehejte a nesedejte na lůžko v šatech, v županu nebo dokonce v obuvi! Žádáme Vás, abyste udržovali čistotu v pokojích, na chodbách, na WC, v koupelnách a též v okolí nemocnice.
- Osobní hygienu provádějte denně, případně podle potřeby. Osobní hygienu u nesoběstačných pacientů zajišťují zdravotničtí pracovníci.
- Na chodby a do společných místností vycházejte v županech, nikoliv jen v nočním prádle.
- Jste povinni pravdivě informovat ošetřujícího zdravotnického pracovníka o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb.
- Je zakázáno přinášet a požívat během hospitalizace alkohol nebo jiné návykové látky. Pacient je povinen podrobit se na základě rozhodnutí ošetřujícího lékaře v odůvodněných případech vyšetření za účelem prokázání, zda je nebo není pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek.
- Kouření (včetně elektronických cigaret) je ve zdravotnickém zařízení a v prostorech souvisejících s jeho provozem zakázáno!
- V případě, že pacient závažným způsobem omezuje práva ostatních pacientů, úmyslně a soustavně nedodrжуje navržený individuální léčebný postup, pokud s poskytováním zdravotních služeb vyslovil souhlas, nebo se neřídí vnitřním řádem a jeho chování není způsobeno zdravotním stavem, může být poskytovatelem ukončena péče o pacienta.
- Léky, které Vám ordinoval Váš ošetřující lékař a které Vám přinese v určenou dobu sestra, užívejte přesně podle pokynů. Není dovoleno užívat jakékoliv léky bez vědomí ošetřujícího personálu, proto léky, které běžně užíváte doma, předejte po příchodu na oddělení sestře. Léky Vám budou vráceny při ukončení hospitalizace.

- Máte právo být srozumitelným způsobem v dostatečném rozsahu informován o svém zdravotním stavu a o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách a dále klást doplňující otázky vztahující se k vašemu zdravotnímu stavu a navrhovaným zdravotním službám, které Vám musí být srozumitelně zodpovězeny.
- Pokud je vám před některými druhy vyšetření/ výkonu doporučena zvláštní příprava, dodržujte řádně pokyny ošetřujícího personálu.
- Pokud máte otázky, ptejte se zdravotnických pracovníků.
- Informace o Vašem zdravotním stavu Vám a Vámi určeným osobám podá výhradně ošetřující lékař, případně primář oddělení.
- Se samoplátcí bude před vyšetřením domluven systém úhrady. Tato úhrada bude provedena v hotovosti na základě vyúčtování poskytnuté péče.
- Léčebná dieta je podstatnou součástí léčby a je Vám proto předepisována lékařem. Je ve Vašem zájmu, abyste porušováním dietních předpisů nerušili průběh léčení. Informujte také své blízké o Vám předepsaných dietních opatřeních. Dovolujeme si Vás upozornit na nevhodnost přinášení některých druhů potravin a jejich skladování na oddělení. Vzhledem k omezeným skladovacím možnostem v chladničce, přinášejte, prosím, potraviny podléhající rychlé zkáze pouze v množství k přímé spotřebě. O případné uložení těchto potravin do chladničky požádejte sloužící sestru.

Strava, pokud není jinak ordinováno, je podávána 4x denně:

- snídaně od 07.15 hod.
 - svačina od 09.30 hod. (pouze vybrané diety)
 - oběd od 11.30 hod.
 - svačina od 14.30 hod.
 - večeře od 17.00 hod.
 - II. večeře od 21.00 hod. (pouze vybrané diety)
- Klid a ticho jsou nezbytnými pomocníky při léčení, nerušte tedy ostatní pacienty hlučným chováním. Ranní buzení pacientů je stanoveno na 6.00 hodin. Ve výjimečných případech můžete být v souvislosti s přípravou nebo provedením zákroku probuzeni dříve. Polední klid trvá od 13.00 do 14.00 hodin, od 22.00 do 6.00 hodin je nutné dodržovat noční klid.

Rozhlasový, televizní či jiný zvukový přístroj používejte se souhlasem ostatních pacientů na pokoji a s ohledem na jejich zdravotní stav. Zásadně je nepoužívejte v době nočního klidu.

- Návštěvy pacientů jsou povoleny denně v doporučené návštěvní době 13,00 – 19,00 hod. Návštěvy mimo doporučené hodiny lze individuálně domluvit s ošetřujícím lékařem nebo sloužící sestrou.

Na odděleních intenzivní péče a na pokojích se zvýšeným hygienickým režimem může návštěvu povolit pouze ošetřující lékař při dodržování stanovených opatření. Návštěvy musí respektovat pokyny zdravotnických pracovníků. Požádejte prosím své příbuzné nebo blízké, aby brali ohled na ostatní pacienty na pokoji a z hygienických důvodů nesedali na lůžka. Dále je požádejte, aby Vás navštěvovali v menších skupinkách (maximálně 3 osoby). V případě, že Vás navštěvují malé děti v doprovodu příbuzných, dbejte prosím, aby se chovaly tiše a neběhaly po chodbách a pokojích. Návštěvy dětí do 10 ti let věku však nedoporučujeme. Z epidemiologických důvodů může ředitel nemocnice návštěvy dočasně omezit.

Upozorňujeme Vás, že návštěvníci jsou povinni na požádání zdravotnického pracovníka prokázat svou totožnost občanským průkazem či jiným průkazem totožnosti. Odmítnutí prokázání totožnosti těchto osob může být řešeno neumožněním návštěvy.

- Máte právo během hospitalizace přijímat duchovní péči a duchovní podporu. Pokud nemáte svého duchovního, zdravotnický personál Vám na Vaše přání zprostředkuje návštěvu duchovního. Kontakty na duchovní jsou zveřejněny na nástěnkách.

- V průběhu hospitalizace můžete být přeložen/a na jiné oddělení, do jiného zdravotnického či sociálního zařízení, a to z důvodu změny Vašeho klinického stavu, vyžadující změnu typu léčby (resuscitační, intenzivní, standardní, rehabilitační, lázeňská, následná péče, aj.), nutnosti provedení vyšetření či výkonu, který na stávajícím místě hospitalizace není možné provést a ze sociálních důvodů na Vaši žádost/ žádost zákonného zástupce.

O nutnosti překlady budete náležitě informován/a. Z lůžkového oddělení budete propuštěn/a po skončení léčebného/vyšetřovacího procesu nebo na vlastní žádost nebo žádost zákonného zástupce.

O propuštění budete náležitě informován/a. V případě potřeby zajištění sociální služby Vám zdravotničtí pracovníci zprostředkují konzultaci se sociálním pracovníkem nemocnice.

Budete-li si výslovně přát být předčasně propuštěn/a, je nezbytné Vaše písemné odmítnutí další péče, a to formou podpisu negativního reversu. Při onemocnění, kde je povinná léčba ze zákona, nemůžete být na revers propuštěn/a.

Při propuštění z nemocnice odevzdejte všechny zapůjčené předměty a uhradte veškeré platby (např. za nadstandardní služby). Neučiníte-li tak, budeme nuceni dlužnou částku vymáhat.

- Ošetřující lékař Vás bude informovat o dalším léčení a postupu. Pokud nebudete při poučení něčemu rozumět, neváhejte se zeptat. Při propuštění obdržíte propouštěcí zprávu, eventuálně předběžnou propouštěcí zprávu, dále recepty na léky, které máte dále užívat (případně nezbytné léky a pomůcky na 3 dny po propuštění). Dbejte na to, abyste se do tří dnů po svém propuštění ohlásil/a u svého praktického lékaře.
- V naší nemocnici máte možnost být ubytován/a za úhradu v nadstandardně zařízených pokojích, o které můžete požádat při svém přijetí. Nadstandardní pokoj je jednolůžkový, vybavený televizí, přípojkou na internet, případně samostatným hygienickým zařízením (WC a sprchový kout).
- Nemocnice dále poskytuje další služby nehrazené zdravotními pojišťovnami. Ceník vybraných služeb Vám předá na vyžádání ošetřující personál či jej naleznete na informačních nástěnkách a na webové adrese <http://nemocnicepodhorska.agel.cz>
- Po dobu Vašeho pobytu v nemocnici o Vás pečuje tým zdravotnických pracovníků vedený ošetřujícím lékařem. V zájmu úspěšného léčení dbejte jejich rad a pokynů.

Přejeme Vám brzké uzdravení nebo zmírnění Vašich obtíží.

V Rýmařově dne 1. 7. 2020

RNDr. Jaromír Soušek, Ph.D., v.r.
ředitel PHN

Mgr. Marcela Kadlecová, v.r.
hlavní sestra PHN

Vážení pacienti,

Vedení Nemocnice AGEL Podhorská a.s. klade velký důraz na kvalitu a bezpečí poskytovaných služeb a spokojenost našich pacientů a návštěvníků. Ve snaze stále se zlepšovat uvítáme Vaše pochvaly, podněty a připomínky.

Své náměty a připomínky nám můžete sdělit:

- písemně na adresu: Nemocnice AGEL Podhorská a.s., Hornoměstská 549/16, PSČ 795 01 Rýmařov,
- elektronicky na e-mail: podatelna@phn.agel.cz,
- telefonicky na číslo 554 253 204,
- účasti v našich pravidelných dotazníkových anketách-vyplněný dotazník vložte do označených schránek, které jsou umístěny na všech odděleních a ambulantních provozech nemocnice.

V případě, že nejste spokojeni s nemocniční nebo ambulantní péčí, projednejte své námitky s ošetřujícím lékařem nebo primářem oddělení, v případě nespokojenosti s ošetrovatelskou péčí pak se staniční nebo vrchní sestrou daného oddělení. Lze také oslovit přímo ředitele nemocnice nebo hlavní sestru, kteří s Vámi problém projednají. V případě, že záležitost nelze vyřešit ihned, budete požádáni o podání stížnosti písemnou formou.

Písemně lze podat stížnost na adresu:

Nemocnice AGEL Podhorská a.s., sekretariát ředitele, Hornoměstská 549/16, PSČ 795 01 Rýmařov, nebo na e-mail: podatelna@phn.agel.cz

Pro zdárný průběh prošetření a řešení stížnosti a seznámení stěžovatele s výsledky šetření by měla stížnost obsahovat tyto údaje:

- jméno a příjmení stěžovatele (pacienta, zákonného zástupce, osoby blízké, v případě, že pacient tak nemůže učinit s ohledem na svůj zdravotní stav nebo pokud zemřel, osoby zmocněné pacientem),
- podstatné okolnosti, které se staly podnětem ke stížnosti, včetně uvedení pracoviště, případně jména zaměstnance, proti kterému je stížnost směřována,
- adresu stěžovatele, případně jiný kontakt – telefon, e-mail,
- vlastnoruční nebo elektronický podpis stěžovatele.

Vedení Nemocnice AGEL Podhorská a.s. prošetřuje všechny podané stížnosti, pokud obsahují jméno a příjmení stěžovatele, doručovací adresu, případně jiný kontakt na stěžovatele. Anonymní stížnosti se stávají pouze podnětem k případnému zlepšení kvality poskytované péče a prošetřovány jsou, jen pokud obsahují údaje o nezákonné činnosti.

Každá doručená písemná stížnost je zaregistrována na sekretariátě nemocnice. Lhůta k vyřízení stížnosti 30 dnů od jejího doručení. Tato lhůta může být odůvodněně prodloužena (z důvodu náročnosti prošetřování) o dalších 30 dnů. O prodloužení lhůty je stěžovatel vyrozuměn. V případě, že stížnost nepřísluší Podhorské nemocnici a.s., bude stížnost postoupena věcně příslušnému subjektu a o této skutečnosti bude stěžovatel informován.

Veškeré písemné stížnosti jsou předávány řediteli nemocnice, který posoudí jejich obsah a závažnost a stížnost prošetří ve spolupráci s vedoucími zaměstnanci konkrétního oddělení.

O vyřízení stížnosti je stěžovateli podána písemná zpráva nebo je stěžovateli navrženo ústní projednání stížnosti.

Pokud nebude stěžovatel souhlasit s vyřízením stížnosti, může podat stížnost příslušnému správnímu orgánu – Krajský úřad Moravskoslezského kraje.

RNDr. Jaromír Soušek, Ph.D., v.r.
ředitel

Mgr. Marcela Kadlecová, v.r.
hlavní sestra

Poučení pro pacienty Nemocnice AGEL Podhorská a.s. o právech ke zdravotnické dokumentaci

**Vážený(á) pane(i),
tímto si Vás dovolujeme informovat o Vašich právech ke zdravotnické dokumentaci dle stávající platné právní úpravy.**

Jako pacient Nemocnice AGEL Podhorská a.s. máte právo:

- na poskytnutí veškerých informací shromážděných ve zdravotnické dokumentaci vedené o Vaší osobě nebo v jiných zápisech vztahujících se k Vašemu zdravotnímu stavu; v případě autorizovaných psychologických metod a popisu léčby psychoterapeutickými prostředky máte nárok na informace, jejichž obsahem je popis příznaků onemocnění, diagnóza, popis terapeutického přístupu a interpretace výsledků testů,
- v přítomnosti zdravotnického pracovníka nahlížet do dokumentů uvedených v písmenu a); v případě záznamů autorizovaných psychologických metod a popisu léčby psychoterapeutickými prostředky můžete nahlížet do záznamů týkajících se popisu příznaků onemocnění, diagnózy, popisu terapeutického přístupu a interpretace výsledků testů,
- na pořízení výpisů nebo kopií dokumentů uvedených v písmenu a), a to za poplatek dle ceníku nemocnice; v případě autorizovaných psychologických metod a popisu léčby psychoterapeutickými prostředky máte nárok na pořízení výpisů, opisů nebo kopií těch částí dokumentů, které se týkají popisu příznaků, diagnózy, popisu terapeutického přístupu a interpretace výsledků testů, a to za poplatek dle ceníku nemocnice.
- určit osobu, která může být informována o Vašem zdravotním stavu, nebo vyslovit zákaz podávání těchto informací jakékoliv osobě, a to při přijetí k poskytování zdravotních služeb nebo kdykoliv po přijetí. Při určení osoby, která může být informována o Vašem zdravotním stavu, zároveň můžete určit, zda této osobě náleží též práva podle písmen b) a c) a zda může v případech, kdy pacient nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav vyslovit souhlas s poskytováním zdravotních služeb a nejde-li o zdravotní služby, které lze poskytnout bez souhlasu, vyslovit souhlas nebo nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb. Určení osoby nebo vyslovení zákazu můžete kdykoliv odvolat.

Bliže viz Zákon č. 372/2011 Sb. v platném znění

Práva pacientů

- 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 zsvěčeně 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 s 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 provedena 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.
- 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 poté, 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.

Tato práva pacientů byla prohlášena Centrální etickou komisí Ministerstva zdravotnictví ČR za platná dne 25. února 1992.

Charta práv dětí v nemocnici

- Děti musejí být do nemocnice přijímány jen tehdy, pokud péče, kterou vyžadují, nemůže být stejně dobře poskytnuta v domácím ošetřování nebo při ambulantním docházení.
- Děti v nemocnici musejí mít právo na neustálý kontakt se svými rodiči a sourozenci. Tam, kde je to možné, mělo by se rodičům dostat pomoci a povzbuzení k tomu, aby s dítětem v nemocnici zůstali. Aby se na péči o své dítě mohli podílet, měli by rodiče být plně informováni o chodu oddělení a povzbuzováni k aktivní účasti na něm.
- Děti a/nebo jejich rodiče musejí mít právo na informace v takové podobě, jaká odpovídá jejich věku a chápání. Musejí mít zároveň možnost otevřeně hovořit o svých potřebách s personálem.
- Děti a/nebo jejich rodiče musejí mít právo poučeně se podílet na veškerém rozhodování ohledně zdravotní péče, která je jim poskytována. Každé dítě musí být chráněno před všemi zákroky, které pro jeho léčbu nejsou nezbytné, a před zbytečnými úkony podniknutými pro zmírnění jeho fyzického nebo emocionálního rozrušení.
- S dětmi se musí zacházet s taktem a pochopením a neustále musí být respektováno jejich soukromí.
- Dětem se musí dostávat péče náležitě školeného personálu, který si je plně vědom fyzických i emocionálních potřeb dětí každé věkové skupiny.
- Děti musejí mít možnost nosit své vlastní oblečení a mít s sebou v nemocnici své věci.
- dítě musí být pečováno společně s jinými dětmi téže věkové skupiny.
- Děti musejí být v prostředí, které je zařízeno a vybaveno tak, aby odpovídalo jejich vývojovým potřebám a požadavkům, a aby zároveň vyhovovalo uznaným bezpečnostním pravidlům a zásadám péče o děti.
- Děti musejí mít plnou příležitost ke hře, odpočinku a vzdělání, přizpůsobenou jejich věku a zdravotnímu stavu.

Podle organizace National Association for the Welfare of Children in Hospital (NAWCH) se sídlem v Londýně. Centrální etická komise Ministerstva zdravotnictví České republiky text upravila, schválila a prohlásila za platný 25. února 1992.

Charta práv tělesně postižených

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 nejpříznivější 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 jí 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.
- 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.

Tuto rezoluci schválilo Valné shromáždění OSN dne 20. prosince 1971

Charta práv umírajících

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

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 lékařské 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 lékařských 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 nevléčitelně 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:

- 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 tišení bolestí, 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 sebeurčení 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 zvažena taková opatření, aby takové rozhodnutí nebylo učiněno pod ekonomickým tlakem.
- Aby bylo zajištěno, že bude respektováno odmítnutí určitého léčebného postupu, vyjádřené v písemném projevu vůle (living will), v "pořízení" nevléčitelně 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

Duchovní služby

V rámci neustálého zvyšování kvality poskytovaných služeb nabízí Nemocnice AGEL Podhorská a.s. zprostředkování duchovní služby k naplňování spirituálních potřeb našich pacientů, jejich příbuzných a blízkých. Služba není určena pouze věřícím, ale všem, kdo mají zájem o rozhovor, naslouchání, modlitbu nebo udělení svátosti.

Návštěvu duchovního zprostředkuje personál oddělení na požádání.

P. Dariusz Cecerski O. T., Prior **777 614 084**
Římskokatolická farnost Bruntál

P. Mgr. ICLic. František Zehnal, Th.D. **776 110 766**
Římskokatolická farnost Rýmařov

farářka Mgr. Miroslava Běhalová **737 486 724**
Církev československá husitská Rýmařov

vikář, Lukáš Nyzio **773 672 556**
Sbor Církve bratrské v Bruntále

Vážení pacienti a návštěvníci,

dovolujeme si Vás upozornit na nevhodnost přinášení některých druhů potravin a jejich skladování na oddělení.

Vzhledem k omezeným skladovacím možnostem v chladničce, přinášejte, prosím, potraviny podléhající rychlé zkáze pouze v množství k přímé spotřebě.

O případné uložení těchto potravin do chladničky požádejte služící sestru.

Dodržujte lékařem předepsanou dietu.

Při pochybnostech o vhodnosti některých potravin pro Vaši dietu se poradte s ošetřujícím personálem.

Děkujeme za pochopení