

Naše zn: 2025/88292/FNBmo - 28.11.1 – Ko/Če (e-mailem)

Vaše zn.: -

V Brně dne

Poskytnutí informací dle z. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím v platném znění (dále jen „zákon“)

Vážená paní,

Fakultní nemocnice Brno obdržela dne 15. 9. 2025 prostřednictvím e-mailu Vaši žádost o poskytnutí následujících informací:

„Informovaný souhlas

- 1. V jaké fázi péče je rodičkám běžně předkládán informovaný souhlas (např. při registraci, při příjmu, po začátku porodních bolestí)? Mají možnost se s tímto dokumentem seznámit i předem?*
- 2. Jaký prostor mají rodičky k prostudování informovaného souhlasu a položení doplňujících otázek? Probíhá při tom vysvětlení významu jednotlivých zákroků (např. účel, rizika, alternativy)?*
- 3. Umožňuje informovaný souhlas výběr konkrétních zákroků, se kterými rodička souhlasí nebo nesouhlasí, nebo se standardně podepisuje jako celek bez možnosti úprav?*
- 4. Jak hodnotíte fungování informovaného souhlasu v praxi vaší nemocnice? Existují v této oblasti nějaké bariéry nebo aspekty, které by podle vás bylo možné zlepšit?*

Dříve vyslovené přání

- 5. Setkáváte se v praxi s dokumenty označenými jako dříve vyslovené přání? Odpovídají tyto dokumenty zákonným náležitostem, nebo spíše formálně nevyhovují?*
- 6. V jaké konkrétní situaci během porodu nemocnice přechází z režimu získávání aktuálního informovaného souhlasu rodičky na režim, kdy se vychází z dříve vysloveného přání?*
- 7. Jak je ve vaší nemocnici dříve vyslovené přání vnímáno z hlediska jeho role v porodní péči? Existují podle vás praktické nebo právní překážky při jeho uplatnění?*

Porodní plán

- 8. Pokud rodička předloží porodní plán, jak s ním nemocnice v praxi nakládá? Slouží spíše jako vodítko, informativní dokument, nebo se s ním dále nepracuje v průběhu porodu?*
- 9. Jaký význam porodní plán ve vaší nemocnici fakticky má? Představuje podle vás vhodný nástroj komunikace mezi rodičkou a zdravotnickým personálem?*

Zákroky bez souhlasu

10. *V jakých konkrétních případech je podle praxe vaší nemocnice možné přistoupit k zákroku bez nebo proti informovanému souhlasu nebo dříve vysloveného přání (např. v zájmu zdraví dítěte nebo z jiných důvodů)?*
11. *Má nemocnice pro tyto situace zavedenou metodiku nebo doporučený postup, nebo závisí rozhodnutí vždy na ošetřujícím personálu?*
12. *Jak se zaznamenává do zdravotnické dokumentace, že k zákroku došlo bez souhlasu rodičky? A jak je to s rodičkou komunikováno?*

Stížnosti a žaloby

13. *Kolik stížností a kolik soudních žalob týkajících se porodní péče eviduje vaše zdravotnické zařízení?*
14. *Jaké důvody byly v těchto stížnostech a žalobách ze strany rodiček uváděny?*
15. *Kolik z těchto stížností a žalob bylo nemocnicí uznáno, kolik nikoli, a v kolika případech bylo poskytnuto odškodnění?*
16. *Jaký je počet stížností a žalob v oblasti porodní péče ve srovnání s jinými odděleními zdravotnického zařízení?*

Postoj k mezinárodnímu hodnocení porodní péče

17. *Výbor OSN pro odstranění všech forem diskriminace žen (CEDAW) ve svém hodnocení České republiky upozornil mimo jiné na zásahy prováděné bez předchozího informovaného souhlasu rodiček a na časté využívání epiziotomií bez jednoznačné medicínské indikace. Budu velmi ráda, pokud se budete chtít k těmto závěrům vyjádřit a případně sdílet, jak jsou tato témata vnímána ve vaší praxi.“*

K Vaším dotazům sdělujeme.

Ad 1) Informovaný souhlas při akutním výkonu předkládáme před výkonem. Pokud se jedná o plánovaný výkon, dáváme k prostudování domů.

Ad 2) Pokud nejsme v časové tísní, rodička má dostatek času k prostudování a položení doplňujících otázek.

Ad 3) Každý výkon má svůj informovaný souhlas.

Ad 4) Na tuto otázku nelze odpovědět. Odkazujeme na samostatné rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti.

Ad 5) Ano, setkáváme. Ano, odpovídají zákonným náležitostem.

Ad 6) K dříve vyslovenému přání by se přistoupilo v okamžiku, kdy by žena za sebe nemohla sama rozhodovat.

Ad 7) Na tuto otázku nelze odpovědět. Odkazujeme na samostatné rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti.

Ad 8) Porodní přání (ne plán) je součástí zdravotnické dokumentace, je to komunikační nástroj mezi ženou a porodní asistentkou, pracuje se s ním po celou dobu, vписuje se do něj, průběžně se aktualizuje.

Ad 9) Ne všechny rodičky porodní přání sepsané mají. Pro zdravotníky je standardním dokumentem, součástí porodnické péče. Ano, představuje.

Ad 10) Akutní stav, záchrana života.

Ad 11) Ano, nemocnice má své interní metodické pokyny a terapeutické protokoly.

Ad 12) Zákroky bez souhlasu rodičky neprovádíme, pokud se jedná o situace ad 10), pak se uvádí do zdravotnické dokumentace např. „vitální indikace“.

Ad 13) Jelikož není specifikováno období, poskytujeme data za r. 2022 – první pololetí 2025.

Stížnosti:

r. 2022: celkem 134 stížností, z toho GPK 7 stížností

r. 2023: celkem 145 stížností, z toho GPK 10 stížností

r. 2024: celkem 146 stížností, z toho GPK 9 stížností

první pololetí r. 2025: celkem 84 stížností, z toho GPK 6 stížností

Žaloby:

r. 2022: 0

r. 2023: 0

r. 2024: 0

první pololetí r. 2025: 0

Ad 14) Důvody: dlouhá čekací doba, chování personálu, nepřetržitá návštěva osob blízkých, nedodržení porodního plánu (rizikové těhotenství rodičky).

Ad 15) Uznání a odškodnění: 1 stížnost důvodná, 1 stížnost částečně důvodná. Žaloba: 0.

Ad 16) viz odpověď č. 13)

Ad 17) Na tuto otázku nelze odpovědět. Odkazujeme na samostatné rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti.

S pozdravem

Mgr. Ing. Robert Kotzian, Ph.D.
vedoucí Oddělení právních věcí