



Odpověď Ministerstva zdravotnictví na žádost o informaci dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Vážená paní,

k Vámi podané žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví (dále jen „MZd“) dne 10.7. 2026, evidované pod č. j.: xxx, ve věci dotazů

1. *Zajištění kontinuity péče u rizikového pacienta: Pokud je pacient opakovaně dlouhodobě hospitalizován v psychiatrické nemocnici a bezprostředně po každém propuštění se vždy pokusí o sebevraždu, je legální, aby nemocnice uvažovala o jeho propuštění do domácího prostředí, kde by žil sám bez nepřetržitého dozoru?*

2. *Nemožnost poskytnutí rodinné péče ze zdravotních důvodů: Pokud nejblíže rodinný příslušník (dcera) prochází rizikovým těhotenstvím a žije ve vzdálenosti 200 km od nemocnice a ostatní členové rodiny nejsou ze závažných důvodů schopni péči poskytnout, je psychiatrická nemocnice povinna ve spolupráci se sociálními pracovníky zajistit překladi pacienta do pobytového zařízení s nepřetržitou kontrolou (např. domov se zvláštním režimem)?*

3. *Předoperační vyšetření a transport na somatickou operaci: Pacient s těžkým psychiatrickým stavem má v srpnu podstoupit nutnou operaci zad, přičemž jeho psychický stav úzce souvisí s dlouhodobými chronickými bolestmi. Je povinností psychiatrické nemocnice kompletně zajistit a provést předoperační vyšetření a zajistit oficiální zdravotní transport (sanitní vůz DRNR) na tuto operaci vzdálenou cca 10 km? Je přípustné, aby nemocnice přenášela organizaci vyšetření a transportu na těhotnou dceru s rizikovým těhotenstvím žijící stovky kilometrů daleko?*

4. *Návrat pacienta po operaci a následné umístění: Je psychiatrická nemocnice povinna po provedení somatické operace zad převzít pacienta zpět na své lůžko k dokončení a stabilizaci psychiatrické léčby a následně jej z lůžka na lůžko předat do zařízení s každodenní kontrolou, aby nedošlo k ohrožení jeho života v domácím prostředí?*

Vám sděluji následující:

Ad 1)

Na otázku, zda je tento postup legální, je nutné odpovědět, že se jedná o legální postup, respektive že poskytovatel zdravotních služeb může zvažovat různé alternativy pro zajištění návaznosti péče. Legislativa upravuje povinnosti poskytovatele zdravotních služeb více obecně, neřeší konkrétní zdravotní situaci.

V zákoně č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, jsou v § 45 a § 46 upravena práva a povinnosti poskytovatele. Mj. je poskytovatel dle § 45 povinen „...f) bez zbytečného odkladu předat zprávu o poskytnutých zdravotních službách registrujícímu poskytovateli v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost nebo pediatrie, je-li to nezbytné pro zajištění návaznosti poskytování zdravotních služeb a je-li mu tento poskytovatel znám, poskytovateli, který si poskytnutí těchto zdravotních služeb vyžádal, a na vyžádání též poskytovateli zdravotnické záchranné služby nebo pacientovi; registrující poskytovatel v oboru zubní lékařství nebo v oboru gynekologie a porodnictví má povinnost předat zprávu jen v případě, kdy si poskytnutí zdravotních služeb vyžádal registrující poskytovatel v oboru všeobecné praktické lékařství nebo v oboru praktické lékařství pro děti a dorost nebo pediatrie,

g) bez zbytečného odkladu předat jiným poskytovatelům zdravotních služeb nebo poskytovatelům sociálních služeb potřebné informace o zdravotním stavu pacienta nezbytné k zajištění návaznosti dalších zdravotních a sociálních služeb poskytovaných pacientovi,“.

A dále dle § 46 povinen zajistit

„...b) sestavení, koordinaci a realizaci individuálního léčebného postupu a komplexnost, návaznost a koordinovanost poskytovaných zdravotních služeb,

c) aby byl pacient informován o dalších zdravotních službách a dalších možných sociálních službách, které mohou zlepšit jeho zdravotní stav, zejména o možnostech sociální, pracovní a pedagogické rehabilitace, a v případě pacienta vykazujícího znaky osoby, na které bylo spácháno domácí nebo sexuální násilí nebo jiné týrání, zneužívání nebo zanedbávání, též o dostupné sociální, psychologické a právní pomoci a o důležitosti zajištění důkazů; tím není dotčena povinnost poskytovatele poskytnout obětem trestných činů informace podle zákona upravujícího práva obětí trestných činů,“.

Povinnost je tak nastavena na zajištění spolupráce a podpory návaznosti péče mezi různými poskytovateli služeb (zdravotními, sociálními a dalšími).

Ad 2)

Nemožnost poskytnutí rodinné péče ze zdravotních důvodů: Pokud nejbližší rodinný příslušník (dcera) prochází rizikovým těhotenstvím a žije ve vzdálenosti 200 km od nemocnice a ostatní členové rodiny nejsou ze závažných důvodů schopni péči poskytnout, je psychiatrická nemocnice povinna ve spolupráci se sociálními pracovníky zajistit překlady pacienta do pobytového zařízení s nepřetržitou kontrolou (např. domov se zvláštním režimem)?

Ne, psychiatrická nemocnice není povinna ve spolupráci se sociálními pracovníky zajistit překlady pacienta do pobytového zařízení s nepřetržitou kontrolou. Jak je uvedeno výše, poskytovatel zdravotních služeb (tedy i psychiatrická nemocnice) je povinna zajistit návaznost péče (být součinná), informovat pacienta o možnostech další péče, nikoliv tuto péči přímo zajistit překladem.

Ad 3)

Předoperační vyšetření a transport na somatickou operaci: Pacient s těžkým psychiatrickým stavem má v srpnu podstoupit nutnou operaci zad, přičemž jeho psychický stav úzce souvisí s dlouhodobými chronickými bolestmi. Je povinností psychiatrické nemocnice kompletně zajistit a provést předoperační vyšetření a zajistit oficiální zdravotní transport (sanitní vůz DRNR) na tuto operaci vzdálenou cca 10 km? Je přípustné, aby nemocnice přenášela organizaci vyšetření a transportu na těhotnou dceru s rizikovým těhotenstvím žijící stovky kilometrů daleko?

Psychiatrická nemocnice je povinna zajistit součinnost při zajištění předoperačního vyšetření (řešení somatických obtíží svých pacientů). Předoperační vyšetření však provádí poskytovatel zdravotnického zařízení, které má oprávnění pro poskytování zdravotních služeb v dané odbornosti.

Co se přepravy pacienta na předoperační vyšetření týče, zde je na rozhodnutí ošetřujícího lékaře, zda jsou důvody pro indikaci přepravy s ohledem na jeho zdravotní stav. Podmínky hrazené služby přepravy jsou upraveny zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění v § 36. Za ošetřujícího lékaře je možné považovat v tomto případě lékaře, který doporučil pacienta k operaci, respektive k předoperačnímu vyšetření.

Ad 4)

Návrat pacienta po operaci a následné umístění: Je psychiatrická nemocnice povinna po provedení somatické operace zad převzít pacienta zpět na své lůžko k dokončení a stabilizaci

psychiatrické léčby a následně jej z lůžka na lůžko předat do zařízení s každodenní kontrolou, aby nedošlo k ohrožení jeho života v domácím prostředí?

Převzetí pacienta zpět na lůžko v psychiatrické nemocnici závisí na možnosti zajistit v psychiatrické nemocnici potřebnou somatickou péči, tedy zdali stav po operaci pacienta nebude vyžadovat zdravotní péči, kterou není psychiatrická nemocnice oprávněna poskytnout. Dále také na trvání potřeby lůžkové psychiatrické péče. Vyhodnocení tohoto je v kompetenci lékaře daného zdravotnického zařízení, tedy psychiatrické nemocnice.