

Dne 17. 9. 2025 byla Domažlické nemocnici, a.s., doručena žádost o poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Na žádost bylo odpovězeno dne 18. 9. 2025:

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?

#### **Při registraci, popř. po příjmu.**

2. Jaký prostor mají rodičky k prostudování informovaného souhlasu a položení doplňujících otázek? Probíhá při tom vysvětlení významu jednotlivých zákroků (např. účel, rizika, alternativy)?

#### **Pohovory a vysvětlení při registraci a při příjmu.**

3. Umožňuje informovaný souhlas výběr konkrétních zákroků, se kterými rodička souhlasí nebo nesouhlasí, nebo se standardně podepisuje jako celek bez možnosti úprav? Ano 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?

#### **Vyhovuje Dříve vyslovené přání**

5. Setkáváte se v praxi s dokumenty označenými jako dříve vyslovené přání? Odpovídají tyto dokumenty zákonným náležitostem, nebo spíše formálně nevyhovují?

#### **Prozatím jsme se v nemocnici nesetkali.**

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?

#### **Neřešili jsme.**

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?

**Uplatnění dříve vysloveného přání ve smyslu zákona má hlavně tu výhodu, že působí psychologicky na personál tak, že bude mít obavu nerespektovat vyjádřené přání v domnění, že to má jiné právní důsledky než nerespektování ústního přání nebo „obyčejného“ porodního plánu. Přitom všechny formy vyjádření přání a vůle rodičky a odmítnutí určitého postupu personálu mají stejný právní důsledek – může jít o neoprávněný zásah do osobnostních práv rodičky, zejména do fyzické integrity, do soukromí, rodičovských práv apod.**

#### **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?

**Pracuje se s ním.**

9. Jaký význam porodní plán ve vaší nemocnici fakticky má? Představuje podle vás vhodný nástroj komunikace mezi rodičkou a zdravotnickým personálem?

**Součástí dokumentace, ano.**

**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)?

**V zájmu zdraví matky a dítěte.**

11. Má nemocnice pro tyto situace zavedenou metodiku nebo doporučený postup, nebo závisí rozhodnutí vždy na ošetřujícím personálu?

**Dle aktuálního stavu**

12. Jak se zaznamenává do zdravotnické dokumentace, že k zákroku došlo bez souhlasu rodičky? A jak je to s rodičkou komunikováno?

**Vždy záznam ve zdravotnické dokumentaci o zákroku i o komunikaci.**

**Stížnosti a žaloby**

13. Kolik stížností a kolik soudních žalob týkajících se porodní péče eviduje vaše zdravotnické zařízení?

**Žádné**

14. Jaké důvody byly v těchto stížnostech a žalobách ze strany rodiček uváděny?

**0**

15. Kolik z těchto stížností a žalob bylo nemocnicí uznáno, kolik nikoli, a v kolika případech bylo poskytnuto odškodnění?

**0**

16. Jaký je počet stížností a žalob v oblasti porodní péče ve srovnání s jinými odděleními zdravotnického zařízení?

**0**

**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.