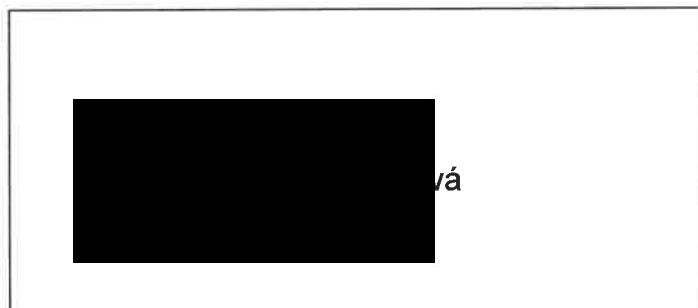




VÁŠ DOPIS ZNAČKY/ ZE DNE

NAŠE ZNAČKA

DATUM

15.01.2025

VYŘIZUJE

Věc: žádost o poskytnutí informací ve smyslu ustanovení § 14 odst. 2 zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

Vážená paní magistro,

dovolujeme si reagovat na Vaši žádost o poskytnutí informací dle zákona č. 106 Sb., o svobodném přístupu k informacím, která nám byla doručena dne 6.1.2025 prostřednictvím datové schránky v tomto znění:

„Vážení,

já, [REDAKCE] žádám jako fyzická osoba ve smyslu zejm. ustanovení § 14 zákona o svobodném přístupu k informacím poskytnutí informací k následujícím otázkám:

1. **Jaké jednotlivé kroky (fáze) v případě operace dítěte ve Vaší nemocnici je nutné učinit (projít) a jak následují za sebou od momentu přijetí dítěte do nemocnice do momentu, kdy je dítě již uvedeno v celkové anestezii (tedy že „už spí“)?**
 - **kde jednotlivé fáze procesu před uvedením dítěte na sál (resp. uvedením dítěte do umělého spánku) probíhají (pokoj, vstupní filtr, operační sál) a jestli je možné v rámci Vaší nemocnice tato místa **variovat** (zda je např. možné, aby dítě dostalo léky na zklidnění už na pokoji s rodičem, nikoliv až v předsáli operačního sálu apod.)**
2. **Liší se postup z otázky č. 1 v případě plánované a neplánované operace dítěte?**
3. **Je ve Vaší nemocnici umožněno zákonným zástupcům být přítomni u dítěte až do jeho „uspání“? Pokud ne, ve kterých fázích přítomnost rodiče u dítěte je ve Vaší nemocnici umožněna?**
4. **Pokud přítomnost rodiče u dítěte až do jeho uvedení do celkové anestezie není umožněna v některé fázi, ve které a proč tomu tak ve Vaší nemocnici je?**
5. **Pokud přítomnost rodiče u dítěte až do jeho uvedení do celkové anestezie je umožněna, co musí zákonní zástupci splňovat za podmínky?**



TELEFON
381 608 130

FAX
381 231 089
www.nemta.cz

BANKOVNÍ SPOJENÍ
ČSOB Tábor 199 229 020 /0300
pravni@nemta.cz

IČ: 26095203
DIČ: CZ699005400



6. ***Kolika žádostem zákonných zástupců o umožnění přítomnosti u svého dítěte do jeho uvedení do celkové anestezie z celkového počtu těchto žádostí bylo ve Vaší nemocnici v roce 2024 vyhověno?***

K těmto otázkám povinný subjekt poskytuje následující informace:

Ad 1) U plánovaného výkonu absolvuje dítě **předoperační vyšetření** u svého pediatra (které nesmí být starší jak 14 dní), den před výkonem následuje **příjem na dětské odd.** (dále jen DEO) a sepsání **předanestetického vyšetření** v anesteziologické ambulanci v doprovodu rodičů, dle domluvy je možný příchod k hospitalizaci až ráno v den výkonu, ev. v režimu jednodenní chirurgie dle operátora. 45 min před výkonem podává zdravotní sestra (na DEO) na pokoji v přítomnosti rodičů **premedikaci** - dle ordinace anesteziologa – nejčastěji Nurofen sirup s rozdrceným práškem k navození sedace. **Rodiče mohou doprovodit dítě až na předsálí, kde předají dítě anesteziologické zdravotní sestře.** Během výkonu mohou rodiče počkat na chodbě před operačním sálem a následně po výkonu dítě doprovodit na DEO.

Ad 2) U akutních výkonů je postup stejný, krom toho, že předoperační vyšetření probíhá na DEO.

Ad 3 a 4) **Na dotaz ohledně umožnění přítomnosti zákonných zástupců u dítěte až do jeho „uspání“ nelze paušálně odpovědět (zda přítomnost umožňujeme či nikoli), neboť každá žádost je vždy posuzována individuálně.**

Obecně lze říci, že přítomnost rodiče u úvodu a zavedení celkové anestezie standardně umožněna není, kromě toho se ani nejedná o standardní požadavek rodičů. Obecný postup praktikovaný ve všech nemocnicích je podání premedikace před výkonem s cílem podání léků, které mají sedativní a amnestické účinky (zklidnění, ztráta paměti na událost). V našem zdravotnickém zařízení nelze splnit požadavek, aby bylo dítě předáno na centrální operační sál (dále též jen „COS“) v hlubokém spánku, jelikož přístroje pro podání anestezie jsou umístěny trvale právě na COS a je nutné zajištění vitálních funkcí. Samozřejmě se snažíme v co největší míře umožnit rodičům přítomnost u svého dítěte, nicméně jsou situace, kdy přítomnost rodiče není žádoucí nebo pro dítě tím nejlepším, a to je podle našeho názoru právě operační sál. **NT tak většinou umožňuje zákonným zástupcům, aby své dítě při operačním zákroku doprovázeli do vchodu na tzv. předsálí a dále již obvykle rodiče nepokračují.** Můžeme se pokusit dítě co nejvíce utlumit ještě v přítomnosti rodiče a před příchodem na sál. V ideálním případě by se mohlo podařit, že dítě usne v náručí rodiče, ale samozřejmě ne vždy se to povede a zaručit toto nelze. Prvořadé je, aby dítěti byla poskytnuta co nejlepší péče.

Samozřejmě chápeme přání rodičů, kdy chtějí být dítěti oporou, nicméně ne vždy jsme schopni přáním či požadavkům vyhovět s ohledem na důvody dále uvedené – při zohlednění konkrétních okolností každého případu. V každém případě nám jde, stejně tak jako doprovodu malých pacientů, především o jejich zdraví, bezpečnost a o to, aby se jim dostalo zdravotních služeb na náležité odborné úrovni. Rozhodně není naším úmyslem vytvářet nějaké zbytečné překážky či jakýmkoliv způsobem potlačovat práva (dětských) pacientů, neboť ctíme a respektujeme skutečnost, že do práv pacientů nesmí být zasahováno nad míru, která je nezbytně nutná zejména pro řádný chod zdravotnického zařízení a respektování práv ostatních pacientů.

Jak bylo již výše uvedeno, každá taková žádost je vždy posuzována individuálně, kdy se zvažují negativa takové přítomnosti doprovodu při konkrétním zdravotním úkonu na straně

jedné a pozitiva na straně druhé. Je nutné dát na misku vah veškerá „pro“ a „proti“ takového postupu. Důvodem argumentujícím **pro** spíše výjimečné **umožnění přítomnosti** může být abnormální neklid dětského pacienta, psychické poruchy, příp. další. Naopak mezi **důvody**, které vedou v případě žádosti o umožnění přítomnosti rodiče při uvedení do CA (celkové anestezie) **k odmítavému stanovisku** (tedy nevyhovění žádosti rodičů), patří:

1) **Stavebně technické a provozní**

- a. **Omezené prostorové možnosti:** V NT nejsou na pracovišti operačních sálů k dispozici speciální vymezené prostory, proto se, až na výjimky, úvod do anestezie provádí přímo na operačních sálech (jak bylo již výše uvedeno). Je nutné také zohlednit, že by přítomnost dalších osob mohla zasáhnout do práv na ochranu osobnosti ostatních pacientů. Na společných chodbách pro několik operačních sálů by mohlo docházet k nežádoucímu kontaktu s jinými pacienty a členy anesteziologických a operačních týmů.
- b. Operační sály jsou po **stavebně-technické a provozní** stránce určeny pro omezený počet osob - zdravotnických pracovníků, kteří musí mít při poskytování zdravotních služeb zajištěn požadovaný prostor pro řádné a nerušené poskytování zdravotních služeb. Na operačním sále tak mohou být přítomni pouze zdravotničtí pracovníci, kteří v konkrétní situaci poskytují zdravotní péči, případně osoby v přípravě na zdravotnické povolání, které již disponují potřebnými odbornými znalostmi pro výkon budoucího lékařského či zdravotnického povolání.
- c. **Provozní:** v prostorách operačních sálů se dále nacházejí zdravotnické prostředky a vybavení, které vyžadují odborné zacházení, správnou manipulaci. Přítomnost a pohyb neproškolených osob pak může způsobit, byť nechtěně, jejich poškození, selhání jejich funkce či může mít jiné nepříznivé dopady. Jedná se o prostory, které vyžadují nejen dodržování hygienických postupů (např. převléknutí do specifického oděvu), ale zejména správné způsoby chování a pohybu v těchto prostorách.

- 2) **Společensko-etické:** Hlavním cílem našeho zdravotnického zařízení je bezpochyby maximálně kvalitní a současně bezpečné provedení operačních zákroků. Práce lékařů a dalších zdravotníků na operačním sále je skutečně mimořádně náročná a vyžaduje maximální soustředění všech zúčastněných - celého operačního týmu. Přítomnost rodiče, jako osoby se silným emočním vztahem k dětskému pacientovi, je z psychologického hlediska faktorem, který by mohl narušit nebo ohrozit tolik potřebnou koncentraci členů operačního týmu. Jistě je pochopitelná a zcela legitimní naše snaha eliminovat všechna možná rizika, která mohou koncentraci zdravotníků narušit. Ne každý z rodičů je natolik psychicky vyvážený, aby se dokázal udržet ve stresové situaci, jakým jistě operace jeho dítěte je. Postoj a chování rodiče samozřejmě lze jen těžko dopředu odhadnout, pro lékaře je těžké posoudit, jak se který rodič zachová – zda na sále bude klidný nebo naopak zvýší stres pro všechny (mnohdy si to nedovede představit ani samotný rodič), co však lékař posoudit dovede je, jaký by přítomnost rodiče měla vliv na jeho psychiku, což je také velice důležité pro malého pacienta a pro samotný zákrok, aby proběhl pokud možno hladce a co nejlépe. Některý lékař může být v přítomnosti rodiče více nervózní, jinému to naopak nevadí. Nárok na přítomnost zákonného zástupce při konkrétním ošetření tedy závisí

mj. na posouzení konkrétního zdravotníka provádějícího zákrok, který by tedy měl mít možnost sám se rozhodnout, zda přítomnost rodiče umožní, či nikoli.

Je potřeba zdravotnickým pracovníkům zajistit maximální psychický komfort nezbytný pro plné soustředění na pacienty a rozsah poskytovaných zdravotních služeb. Cílem je poskytnutí kvalitní a bezpečné zdravotní péče, čemuž musí odpovídat i zázemí, profesionální obsazení operačních sálů a eliminace činitelů, které by mohly narušit koncentraci či pozornost zdravotnických pracovníků.

- 3) **Hygienicko-epidemiologický režim COS:** operační sál je prostorem, který klade na čistotu prostředí velmi vysoké nároky, vyžaduje nejen používání ochranných pomůcek, ale rovněž znalost a dodržování specifických hygienických postupů. Vzhledem k přísnému dodržování hygienických postupů je nutné/nanejvýš vhodné minimalizovat počet osob, které se zde pohybují.

Ad 5) Pokud by přítomnost rodiče při CA byla umožněna, pak by pro doprovod pacienta obdobně platila pravidla přítomnosti ambulantních pacientů na operačním sále – tzn. doprovod by přicházel přes hygienický filtr, byl by převzat a poučen sálovým personálem, uveden do šatny a po převlečení (do vhodného oděvu – operační prádlo, čepice, ústenka, sálová obuv) a očištění (hygienické dezinfekci rukou), by přecházel do vlastních sálových prostor (to vše za asistence sálové sestry). S doprovodem by musel souhlasit anesteziolog v rámci prováděného předanestetického vyšetření a dále lékař provádějící zákrok. Vše je **otázkou posouzení konkrétních okolností každého individuálního případu**. Přítomnost doprovodu by byla umožněna spíše ve výjimečných případech (kdy je dítě mimořádně neklidné, příp. trpí mentálním postižením, nebo existují jiné důležité okolnosti hovořící ve prospěch přítomnosti doprovodu, které zároveň převažují nad riziky a možnými negativními důsledky – tedy závažnými důvody bránícími takové přítomnosti); u běžných dětských pacientů zákonný zástupce až na sál dítě nedoprovází, doprovod je možný pouze do předsálí.

Ad 6) **V roce 2024 nebylo vyhověno žádné takové žádosti.** Nejedná se o standardní požadavek či přání rodičů. Někdy se rodiče např. během anesteziologického nebo předoperačního vyšetření zeptají, zda-li mohou na sál, ale po vysvětlení postupu (viz výše – utlumení dítěte v přítomnosti rodiče, možnost doprovodu na předsálí) a možných rizik přítomnosti dalších osob u výkonu apod. na své přítomnosti netrvají.

Závěr: Přítomnost doprovodu na operačním sále obvykle možná není a vzhledem k provádění většiny dětských operačních výkonů v celkové anestézii by ani pro dětského pacienta nebyla přínosem. Navíc pacienti odcházejí na operační sál po aplikaci premedikace, aby byl zajištěn klidný úvod do celkové anestezie. Nepřítomnost rodiče tak nemá na dítě negativní vliv. Dalším důvodem je nutnost respektování soukromí jiných pacientů.

Snad jsme srozumitelným způsobem popsali veškeré důvody, které nás k případnému odmítavému stanovisku vedou, i to, že stanovené postupy jsou nastaveny pro dobro malého pacienta, pro zajištění jeho bezpečnosti a zajištění postupu na náležité odborné úrovni. V neposlední řadě je také nepřípustné, aby realizace práva jednoho z pacientů, narušovala poskytování zdravotních služeb či ohrožovala jiné pacienty.

S úctou

