



4.	OCHRANA PROTI MUČENÍ A JINÉMU KRUTÉMU, NELIDSKÉMU NEBO PONIŽUJÍCÍMU ZACHÁZENÍ ČI TRESTÁNÍ A OCHRANA PŘED VYKOŘIŠŤOVÁNÍM, NÁSILÍM A ZNEUŽÍVÁNÍM (ČL. 15 A 16 ÚPOZP)	<i>Podpůrný výklad dle WHO</i>	VODÍTKA – INDIKÁTORY	<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	<i>Poznámky a případné pojmy k nezbytnému výkladu</i>
4.1	Uživatelé služeb mají právo na ochranu před slovním, duševním, tělesným a sexuálním týráním a před fyzickým a citovým zanedbáváním.	Dokumentace: Existence politiky, která určuje jasné vedení v nahlašování a zabývání se s případy slovního, psychického, tělesného nebo sexuálního zneužívání, existence politiky určující, zda residenti mohou vznášet stížnosti na případy zneužívání a zanedbávání, a jak jsou tyto stížnosti vypořádávány, jsou případy zneužívání a zanedbávání zdokumentovány ve složce residenta?, zdali existují oficiální záznamy tělesného, psychického a				





		sexuálního zneužívání nebo zanedbávání a jak je s nimi nakládáno. Pozorování: spolupráce zaměstnanec-resident, zda zaměstnanec vykazuje respekt a empatii k residentovi, zdokumentuj jakýkoliv případ zneužívání nebo zanedbávání, kterého jste byli svědky.				
4.1.1	Personál zachází s uživateli služby lidsky, důstojně a s úctou.	Celkový dojem z toho, jak jsou residenti léčeni personálem (zdravotním, ale i pomocnými profesemi, členy ochranky atd.), jsou residenti respektováni s lidskostí, důstojností po celý čas pobytu v zařízení? Je jejich pohoda a bezpečnost prioritou pro zařízení?	4.1.1.1. PN má definován etický kodex pro všechny profesní skupiny. Etický kodex obsahuje problematiku důstojného jednání s pacienty. Etický kodex je ve srozumitelné formě. 4.1.1.2. Etický kodex je pro všechny zaměstnance dostupný (např. na webu, nástěnkách), je součástí prac. náplní. Etický kodex je dostupný i pro pacienty. 4.1.1.3. Zaměstnanci PN jsou prokazatelným způsobem s tímto Etickým kodexem seznámeni. 4.1.1.4. Zaměstnanci PN (všech profesních skupin) podle Etického kodexu postupují (např. důstojný / dohodnutý způsob oslovování obvyklý ve společnosti, se zohledněním věku a pohlaví, pacienti mají možnost užívání vlastního oblečení, vhodné používání terminologie při osobní i písemné komunikaci). 4.1.1.5. Jsou nastaveny a realizovány kontrolní mechanismy pro naplňování Etického kodexu			etický kodex je zpracován i směrem k dětem se zohledněním Úmluvy o právech dítěte;





			(např. audits, kontrolní činnost). 4.1.1.6. Dodržování Etického kodexu je součástí systému hodnocení zaměstnanců. V případě pochybnosti o etickém chování zaměstnance rozhoduje o jeho porušení/neporušení etická komise. Etickou komisi tvoří členové z řad nezávislých odborníků stavovských organizací.			
4.1.2	Žádný uživatel služby není vystaven slovnímu, tělesnému, sexuálnímu nebo duševnímu týrání.	Jste si vědom/a nějakého případu, kdy byl resident slovně zneužit? Křičel zaměstnanec na residenta nebo s ním mluvil bez respektu, povýšeně, srážel ho před ostatními nebo použil nadávky? Je to neobvyklé nebo běžné? Z jakých okolností se tak dělo? Byl případ hlášen vedení zařízení? Mohl resident vznést stížnost? Jaký byl výsledek? Jak byl v zařízení řešen případ, kdy byl slovně napaden resident jiným residentem? Byla přijata opatření zabránit takové situaci v budoucnu? Můžete popsat způsob používaný v zařízení s cílem zabránit zneužívání residentů? Jaké kroky jsou podniknuty, když jsou	4.1.2.1 PN poskytuje služby tak, aby žádný pacient nebyl vystaven slovnímu, tělesnému, sexuálnímu nebo psychickému zneužívání. 4.1.2.2. PN má definovány preventivní postupy pro předcházení situacím, které se týkají slovního, tělesného, sexuálního a psychického zneužívání, ke kterému by mohlo v PN docházet, a to včetně možných systémových opatření podporujících zaměstnance v předcházení těmto situacím (např. supervize pracovních týmů a individuální, vzdělávání dle potřeb zaměstnance aj.). 4.1.2.3 PN má definovány postupy pro řešení situací, kdy dojde k uvedeným formám zneužívání vč. lékařské, psychologické i jiné multidisciplinární podpory. 4.1.2.4 Zaměstnanci znají možné situace, v nichž by mohlo docházet ke slovnímu, tělesnému, sexuálnímu a psychickému zneužívání i postupy, jak je jim možné předcházet.	Metodiky: - Řešení šikany	Viz další v STD 2 (stížnosti)	





		případy zneužitív zařízení hlášeny? Jsou hlášeny všechny případy? Komu?				
4.1.3	Žádný uživatel služby není vystaven fyzickému nebo citovému zanedbávání.	Jste si vědom/a případu, kdy byla medikace použita pro kontrolu residenta nebo jako trest? Dostávají residenti léky s cílem učinit je poslušnými a "snadněji ovladatelnými" zaměstnanci? Byla někomu někdy podána medikace v případě, že se nechoval určitým způsobem? Mohl resident vznést stížnost na takové jednání? Jaký byl výsledek? Byla přijata opatření zabránit takové situaci v budoucnu?	4.1.3.1 PN poskytuje služby tak, aby žádný pacient nebyl vystaven psychickému nebo fyzickému zanedbávání. 4.1.3.2 PN má definovány preventivní postupy pro předcházení situacím, v nichž by mohlo dojít k fyzickému nebo citovému zanedbávání pacienta, a to včetně možných systémových opatření podporujících zaměstnance v předcházení těmto situacím (např. supervize pracovních týmů a individuální, vzdělávání dle potřeb zaměstnance aj.). 4.1.3.3 PN má definovány postupy pro řešení situací, kdy dojde k uvedeným formám zneužívání vč. lékařské, psychologické i jiné multidisciplinární podpory. 4.1.3.4 Zaměstnanci znají možné situace, v nichž by mohlo docházet k fyzickému nebo citovému zanedbávání pacienta i postupy, jak je tomu možné předcházet.	Metodika omezovacích prostředků		
4.1.4	Byla přijata náležitá opatření, aby nedocházelo k žádnému týrání.	Můžete popsat nějaký příklad, kdy jste byl/a svědkem, nebo jste sám/sama zažila tělesné zneužívání? Např.: byl resident bit, obdržel políček, kopání, byly na něj vrženy nějaké objekty? Jak byl v zařízení řešen případ, kdy byl slovně napaden resident	4.1.4.1. PN eviduje a vyhodnocuje minimálně jednou ročně výše uvedené formy zneužívání podle 4.1.2. a 4.1.3. (slovní, tělesné, sexuální nebo duševní týrání, fyzické nebo citové zanedbávání) jako "nežádoucí událost", přičemž vždy postupuje v souladu s platnou legislativou. PN prokazatelně přijímá opatření k zabránění opakování těchto situací.			pozn.: ke zneužívání dětí je přístupováno se zvýšenou pozorností, tzn. nikoliv volba a nabídka, ale jasný, "povinný" systémový přístup





		jiným residentem? Mohl resident vznést stížnost na takové jednání? Jaký byl výsledek? Byla přijata opatření zabránit takové situaci v budoucnu?				
4.1.5	Zaměstnanci pomáhají uživatelům služby, kteří byli týráni, získat podporu, kterou si přejí.	Jaká opatření jsou učiněna v případě podpory residentů, kteří byli subjekty zneužívání? Je residentům přístupné poradenství? Je jim nabídnuto lékařské vyšetření, testy nebo léčba následků zneužívání? Jsou residenti podporováni v kontaktu s členy rodiny, přáteli nebo pečovateli?	4.1.5.1. PN zajišťuje pacientům, u nichž bylo zjištěno týrání/zneužívání, podporu (lékařské vyšetření, testy, léčba, psychologická podpora nebo terapie aj.) podle jejich vlastní volby. 4.1.5.2. PN zajišťuje informování pacienta o právu na volbu důvěrníka v souladu s platnou legislativou, včetně konkrétních kontaktů na osoby poskytující poradenství. V případě, kdy si pacient nedokáže podporu samostatně sjednat, je personálem k tomu aktivně podporován. 4.1.5.3. PN zajišťuje informování pacienta o další nabídce možné podpory, jako např. práce s rodinou a další podpůrnou sítí.			
4.2	K řešení případných krizí se použijí alternativní metody, nikoli izolace nebo omezení pohybu.	Dokumentace: Existence politiky na používání izolace a prostředků omezujících pohyb. Pokud se izolace a omezení pohybu používají, zkontroluj, že existuje politika, která požaduje: dokumentování izolace a omezení pohybu, včetně jeho podstaty a doby trvání; hlášení veškerého použití omezovacích		<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	





		<p>prostředků řediteli zařízení; hlášení všech případů použití omezujících prostředků odpovídajícímu externímu úřadu. Existence politiky, která zakládá firemní směřování nepokračovat v užívání omezovacích prostředků a která obsahuje: nahrazení těchto prostředků de- eskalačními prostředky a technikami; školení personálu v těchto prostředcích a technikách; vyplnit hodnocení, ve kterém resident identifikuje potenciální spouštěče vedoucí ke krizi a faktory, které shledává užitečnými v zažehnutí krize; zakonponování residentem upřednostňovaných intervencí do jeho/ jejího plánu zotavení. Existence záznamů nebo složek, které dokumentují případy, kdy byly omezovací prostředky použity, včetně data a času případu, jeho délky</p>			
--	--	---	--	--	--





		<p>trvání, zda byla podána stížnost residentem nebo jinou osobou, úřad, kam byla žádost podána a výsledek incidentu.</p> <p>Pozorování: "komfortní pokoje" - nezamčené, jejich používání je na dobrovolné bázi, jsou dostatečně vytopeny, osvětleny a větrány; přítomnost omezovacích prostředků - popruhy, kazajky, místnost pro izolaci -zda jsou užívány, zda jsou residenti zamykáni ve svých pokojích nebo jiných pokojích.</p>				
4.2.1	Uživatelé služby nejsou dávání do izolace nebo omezování v pohybu.	Mohl/a byste poskytnout informace o tom, jak jsou kritické situace v zařízení řešeny? Jaké metody se užívají k řešení krize? Jsou residenti vůbec někdy zamykáni na izolaci, nebo v jiných pokojích (např. ložnice)? Jsou residenti vůbec někdy omezování v pohybu? Jak dlouho jsou residenti drženi v izolaci nebo jak dlouho jsou omezeni v pohybu? Jsou	4.2.1.1. PN má k dispozici vnitřní předpis, kde jsou definovány možnosti použití omezovacích prostředků v souladu se zákonem a se zřetelem pro práci s přirozeným rizikem. 4.2.1.2. Zaměstnanci jsou s obsahem tohoto vnitřního předpisu prokazatelně seznámeni. 4.2.1.3. Potřeba omezení volného pohybu pacienta je posuzována individuálně a s ohledem na jeho preference (včetně „Dříve vyslovených přání“). 4.2.1.4. Zaměstnanci jsou pravidelně proškoleni v humánním použití omezovacích prostředků. 4.2.1.5. Omezení volného pohybu pacienta	Metodika na užívání omezovacích prostředků		Důraz na „humánní“ použití omezovacích prostředků!!





		takové incidenty hlášeny řediteli zařízení a odpovídajícím externímu úřadu?	není ovlivněno vnějšími aspekty (např. z důvodu zabránění odchodu jiného pacienta, nedostatečného personálního zajištění, personál používá omezení "preventivně" ad.). 4.2.1.6. PN postupuje při užití omezovacích prostředků v souladu s předpisem a všechny situace nahlašuje pověřená osoba vedoucímu PN a příslušným orgánům dle platné legislativy.			
4.2.2	Zařízení uplatňuje alternativní řešení místo izolace nebo omezení a zaměstnanci jsou vyškoleni v technikách deeskalace při řešení krizí a v rámci prevence zranění uživatelů služby nebo zaměstnanců.	Má zařízení politiku nebo plán jak nepokračovat v používání omezovacích prostředků jako řešení krize? Pokud ano, má plán nějaký časový rámec? Jsou užívány alternativní metody k omezovacím prostředkům k de-eskalaci krize? Jste si vědom jakéhokoliv školení personálu v otázce intervenování v případě krize? Je užívání těchto de-eskalačních technik povzbuzováno, dostává personál pokračující instrukce tak, aby zlepšoval svoj dovednosti? Mají residenti přístup ke "komfortním pokojům", které nejsou zamykány nebo k tichému místu, kam mohou jít	4.2.2.1. Zaměstnanci jsou pravidelně proškoleni v alternativách použití omezovacích prostředků a v deeskalačních technikách a využívají je v praxi. 4.2.2.2. PN individuálně zaznamenává uplatnění alternativ použití omezovacích prostředků a deeskalačních technik u pacienta. 4.2.2.3. PN má zpracován plán snižování používání omezovacích prostředků a minimálně jednou ročně ho vyhodnocuje. 4.2.2.4. V individuálních případech a v souladu s krizovým plánem mají pacienti přístup k pokojům, které nejsou zamykány, jsou tichým místem nebo mají jinou možnost soukromí.			Vysvětlit deeskalační techniky – jak to má být naplňováno ...





		dobrovolně z důvodu soukromí nebo, když chtějí být sami?				
4.2.3	Vyhodnocení deescalace se provádí ve spolupráci s dotčeným uživatelem služby s cílem určit spouštěče a faktory, které podle něj pomáhají při řešení krizí, a také určit upřednostňované metody zásahu v případě krize.	Dělá personál kroky, aby se naučil od residentů, co by mohlo spustit nebo zažehnat krizi a preference požadavků residentů, které potřebují v čase krize? Jsou residenti požádáni, aby se účastnili hodnocení tak, že se personál může učit co může krizi spustit...	4.2.3.1 V PN je pravidelně vyhodnocováno užití alternativ použití omezovacích prostředků a deeskalačních technik. 4.2.3.2 Osobní dokumentace pacientů obsahují krizové plány, vytvářené společně s pacientem, které identifikují spouštěče, preference pacienta i metody zvládnání krize; z dokumentace je zřejmé, jakým způsobem je pacient zapojen do hodnocení deescalace. 4.2.3.3. Krizové plány jsou pravidelně společně s pacientem přehodnocovány.	Krizové plány jsou nezbytné zpracovat do Metodiky IP!!!!		
4.2.4	Upřednostňované metody zásahu stanovené dotčeným uživatelem služby jsou k dispozici v případě krize a jsou začleněny do osobního léčebného plánu daného uživatele.	Jsou informace o residentově potenciálních spouštěčích krize a o preferovaných metodách pro de-eskalaci krize dokumentovány a okamžitě přístupné v čase krize? Kde jsou údaje uloženy? Je tato informace obsažena v plánu zotavení residenta? A je pravidelně aktualizována?	4.2.4.1. Krizové plány jednotlivých pacientů obsahují intervence identifikované multidisciplinárním týmem ve spolupráci s pacientem a jsou pravidelně společně s ním aktualizovány. 4.2.4.2. Krizové plány jsou dostupné pacientovi, všem zainteresovaným pracovníkům oddělení, všem členům multidisciplinárního týmu a dalším pacientem určeným osobám. 4.2.4.3. V případě krize pracovníci podle těchto plánů postupují.	Metodika fungování MD týmu a působení MD týmu v nemocnicích		
4.2.5	Případy izolace nebo omezení se	Jsou všechny případy izolace a mezení pohybu	4.2.5.1. Existují písemné záznamy o všech použitých omezovacích prostředku v souladu s			





	zaznamenávají (např. typ, trvání) a hlásí se řediteli zařízení a také příslušnému externímu orgánu.	zaznamenány? Jsou všechny tyto případy hlášeny řediteli zařízení? Jsou hlášeny také externímu odpovídajícímu úřadu?	platnou legislativou. 4.2.5.2. Existují záznamy o hlášení relevantnímu externímu úřadu a řediteli (vedoucímu) PN.			
4.3	Elektrokonvulzivní terapie, psychochirurgie a jiné léčebné výkony, které mohou mít trvalé nebo nezvratné následky, a to bez ohledu na to, zda jsou prováděny v daném zařízení nebo v jiném zařízení, nesmí být zneužívány a mohou být provedeny výhradně na základě svobodného a informovaného souhlasu uživatele služeb.	Dokumentace: Existence politiky týkající se ECT a zda obsahuje následující: ECT nemůže být provedena bez informovaného souhlasu, ECT nemůže být provedena bez anestézie, bez svalového relaxantu, nezletilým, Existence jasné směrnice na používání ECT. Existence politiky týkající se psychochirurgického zákroku a dalších invazivních a nevratných způsobů léčby zahrnující: Tento typ léčby nemůže být prováděn bez informovaného souhlasu a bez souhlasu nezávislé poroty (komise), Existence politiky týkající se potratů a sterilizace a zda v ní stojí, že tyto postupy nemohou být provedeny bez souhlasu residenta. Požádej o to,	NEVYPLŇOVAT	<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	





		<p>abys viděl důkaz, že: residenti dali informovaný souhlas s ECT, psycho-chirurgickým zákrokem a s jinou invazivní nebo nevratnou léčbou, že byl vždy obdržén souhlas nezávislého úřadu s psycho-chirurgickým zákrokem nebo s jinou invazivní nebo nevratnou léčbou, residenti dali psaný informovaný souhlas s potratem nebo sterilizací. Reviduj záznamy nebo složky dokumentující stížnosti podané residenty nebo jinými na nevhodné použití ECT, psycho-chirurgického zákroku, poznamenej, jak bylo se stížností naloženo. Pozoruj, jak je ECT prováděna a zkontroluj, zda byly podány anestetika a svalový relaxant.</p>				
4.3.1	Uživatelům služby není bez jejich svobodného a informovaného souhlasu	Můžete poskytnout informace o ECT v tomto zařízení? Je ECT poskytována v tomto zařízení? Dávají residenti	4.3.1.1. Informace o tom, zda je v PN uplatňováno ECT je dostupná a srozumitelná všem pacientům a osobám, které pacient určí. 4.3.1.2. Pacient je prokazatelně a srozumitelným způsobem poučen tak, aby	Metodika na aplikaci ECT z pohledu lidských práv ...		!!! používání ECT u dětí (aktuálně je možné ve výjimečných





	poskytována elektrokonvulzivní terapie.	svůj informovaný souhlas po vysvětlení procedury a jejích rizik? Jak běžné je používání ECT v tomto zařízení?	mohl vyjádřit svůj informovaný souhlas nebo nesouhlas s ECT. 4.3.1.3. ECT je aplikována na principu podporovaného rozhodování.			případech)
4.3.2	K dispozici jsou jasné a podložené klinické pokyny, kdy a jak lze používat elektrokonvulzivní terapii, a tyto pokyny se dodržují.	Existují jasné směrnice a pojistky v zařízení pro to, kdy a jak ECT použít nebo nepoužít? Pokud ano, jsou striktně dodržovány, nebo existují výjimky? Jsou tyto směrnice v zařízení založeny na důkazech? Obsahují tyto směrnice klinická kritéria pro užití ECT? Je Vám povědomá situace, kdy byla ECT použita pro residenta, který nesplňoval ona klinická kritéria? Pokud ano? za jakých okolností?	4.3.2.1. PN má písemně vypracovanu vnitřní směrnici pro použití ECT. Směrnice mj. určuje, že ECT nesmí být nikdy využívána v tzv. nemodifikované formě (tj. bez použití anestezie a myorelaxancií). 4.3.2.2. Pracovníci podle této směrnice postupují. 4.3.2.3. Ze strany PN probíhá pravidelná kontrola dodržování tohoto postupu.			
4.3.3	Elektrokonvulzivní terapie není nikdy využívána v tzv. nemodifikované formě (tj. bez použití anestezie a myorelaxancií).	Je Vám znám jakýkoliv případ, kdy ECT byla použita ve své nemodifikované podobě (bez antestetik a svalového relaxantu)? Pokud ano, za jakých okolností? Byla ECT vůbec někdy použita jako forma trestu? Byl incident hlášen řediteli zařízení nebo externímu	4.3.3.1. Jsou vedeny písemné záznamy o použití ECT v PN. 4.3.3.2. Existují záznamy o kontrole ze strany vedení PN o dodržování směrnice po použití ECT.			





		monitorujícímu úřadu? S jakým výsledkem pro residenta?				
4.3.4	Elektrokonvulzivní terapie se nevyužívá u nezletilých osob.	Jste si vědom/a jakéhokoliv případu použití ECT u mladistvého? Pokud ano, jaké byly okolnosti? Jaký byl smysl použití ECT u mladistvého? Byl případ hlášen řediteli zařízení nebo nezávislému externímu úřadu? S jakým výsledkem pro nezletilého?	Nutno prokonzultovat!!!			4.3.4.1. Existují písemné záznamy o kontrolách dodržování směrnice ECT. viz poznámka výše ve sloupečku vedle
4.3.5	Psychochirurgie a jiné nezvratné zákroky se neprovádí bez svobodného a informovaného souhlasu uživatele služby a nezávislého schválení ze strany odborné komise.	Jsou v zařízení používány psycho-chirurgické zákroky a nebo nevratná léčba? Pokud ano, za jakých okolností? Jsou rezidenti požádáni o poskytnutí jejich informovaného souhlasu? Jak běžně jsou tyto léčebné procedury v zařízení používány? Dostávají se residentům informace o proceduře před tím, než dají svůj informovaný souhlas? Jsou potenciální rizika a vedlejší účinky tohoto typu léčby jasně	4.3.5.1. Informace o tom, zda jsou v PN uplatňovány psychochirurgické a jiné nezvratné zákroky je dostupná a srozumitelná všem pacientům a osobám, které pacient určí. 4.3.5.2. Pacient je prokazatelně a srozumitelným způsobem poučen tak, aby mohl vyjádřit svůj informovaný souhlas nebo nesouhlas s psychochirurgickými a jinými nezvratnými zákroky. 4.3.5.3. Psychochirurgické a jiné nezvratné zákroky jsou aplikovány na principu podporovaného rozhodování. 4.3.5.4. PN má vypracovanou metodiku pro použití psychochirurgických a jiných nezvratných zákroků a podle této metodiky postupuje. Součástí metodiky je i postup fungování odborné komise posuzující použití psychochirurgických a jiných nezvratných	Metodika psychochirurgických a jiných nezvratných zákroků, včetně označení profesí zúčastněných na odborné komisi		souhlasy v případě dětí a lidí s mentálním psotížením, duálními dg. a autismem (???) - konkretizace a jednoznačnost vyžadovaných postupů





		vysvětleny před tím, než dají informovaný souhlas? Byly takové léčebné postupy použity vůbec někdy bez informovaného souhlasu residenta? Existuje v zařízení nezávislá rada, která reviduje všechny požadavky na tento typ léčby a která zajišťuje, že informovaný souhlas bude získán? V případě, že tyto léčebné postupy zařízení neposkytuje, jsou residenti za tímto účelem posíláni do jiného zařízení, kde tyto léčebné postupy používají?	zákroků u pacienta.			
4.3.6	Potrasy a sterilizace se u uživatelů služby neprovádí bez jejich souhlasu.	Máte povědomí o tom, zda residenti podstoupili potrat nebo sterilizaci v tomto zařízení nebo kdekoliv jinde? Pokud ano, zda byl informovaný souhlas vyžádán před provedením tohoto zákroku? Pokud ne, za jakých okolností byl takový zákrok proveden?	4.3.6.1 Pacientům PN není proveden potrat ani sterilizace bez jejich informovaného souhlasu.			dospívající dívky ???
4.4	Žádný uživatel služby nesmí být podroben	Dokumentace: Existuje politika v zařízení, která upravuje lékařský a jiný	NEVYPLŇOVAT	<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	





	lékařským nebo vědeckým pokusům, aniž by k tomu dal/a svůj souhlas.	výzkum, a že je v ní stanoveno: výzkum nelze bez svobodného a informovaného souhlasu, personál neprofituje jakýmkoliv způsobem z povzbuzování nebo najímání residentů do výzkumu, lékařský a jiný výzkum je striktně zakázán, pokud je považován za škodlivý a nebezpečný pro residenta, lékařský a jiný výzkum je schválen nezávislou etickou komisí. Reviduj jakékoliv záznamy nebo složky dokumentující lékové studie nebo jiný výzkum, zda byl získán informovaný souhlas residentů, jestli byly podány jakékoliv stížnosti residentů nebo druhých v souvislosti s lékovými studiiemi nebo výzkumem, jak s nimi bylo naloženo.			
4.4.1	Lékařské nebo vědecké pokusy se provádí výhradně na základě svobodného a	Víte o nějakém lékařském nebo jiném výzkumu, který byl prováděn v zařízení? Pokud ano, byl získán informovaný	4.4.1.1. PN má vypracována písemná pravidla zapojování personálu i pacientů do vědeckých výzkumů včetně pravidel týkajících se způsobu informování pacientů a jejich blízkých. 4.4.1.2. Písemná pravidla obsahují též		





	informovaného souhlasu uživatele služby.	souhlas residentů před jejich zahrnutí do výzkumu? Byli residenti informováni o případných rizicích a možných vedlejších účincích v souvislosti s jejich účastí ve výzkumu? Byly informace poskytnuty takovým způsobem, že byly plně pochopeny residentem?	informovaný souhlas pacienta o zapojení se do výzkumu. 4.4.1.3. Podle tohoto pravidla PN postupuje.			
4.4.2	Zaměstnancům nejsou poskytovány žádné výsady, vyrovnání nebo odměna za přesvědčování nebo najímání uživatelů služeb k účasti v lékařských nebo vědeckých pokusech.	Máte povědomí o nějakých případech, kdy zaměstnanci obdrželi privilegia, mzdu nebo kompenzaci za povzbuzení nebo najmutí residentů k jejich účasti v lékařském nebo vědeckém výzkumu? Pokud ano, jaké byly okolnosti? Je tato praxe v zařízení běžná? Je tato praxe v zařízení povolena, nebo jsou uvaleny sankce na každého, kdo je chycen při nabízení kompenzací residentům za jejich účast ve výzkumu?	4.4.2.1. Zapojování do lékařských výzkumů se řídí vnitřními pravidly PN a je v souladu s Úmluvou na ochranu lidských práv a důstojnosti lidské bytosti v souvislosti s aplikací biologie a medicíny. 4.4.2.2. PN podle těchto pravidel postupuje. 4.4.2.3. Dodržování pravidel je ze strany vedení PN pravidelně kontrolováno.			
4.4.3	Lékařské nebo vědecké pokusy se neprovádí, pokud	Máte povědomí o případech, ve kterých se resident účastnil	Viz. 4.4.1.			





	mohou být pro uživatele služby škodlivé nebo nebezpečné.	lékařského nebo vědeckého výzkumu, který byl pro něj škodlivý nebo nebezpečný? Existují procedury, které dopředu určují, zda je lékařský nebo vědecký výzkum akceptovatelný nebo potenciálně škodlivý? Následují zaměstnanci tyto procedury? Je výzkum dopředu povolen nezávislou etickou komisí? Pokud je výzkum považován za škodlivý, je stejně proveden?				
4.4.4	Každý lékařský nebo vědecký pokus se schvaluje nezávislou etickou komisí.	Požaduje lékařský nebo vědecký výzkum schválení nezávislou etickou komisí? Jaké jsou procedury pro získání souhlasu nezávislé etické komise s lékařským nebo vědeckým výzkumem? Je komise zodpovědná za poskytnutí souhlasu plně nezávislá? Mají zaměstnanci zařízení propojení na členy komise?	4.4.4.1. Ke každému výzkumu existuje písemné schválení a následné zhodnocení nezávislé etické komise.			
4.5	Je zajištěna ochrana před mučením nebo	Dokumentace: Existuje politika týkající se pojistek zabraňujících špatnému	NEVYPLŇOVAT	<i>Možné nástroje k naplnění v zařízení</i>	<i>Vazba na tvorbu metodik – jaká metodika</i>	





	<p>krutým, nelidským či ponižujícím zacházením a před jinými formami zneužívání a týrání.</p>	<p>zacházení nebo zneužívání residentů, a zda je stanoveno: residenti musí být informováni o tom, jak podat důvěrnou stížnost k nezávislému právnímu úřadu, residenti jsou chráněni od možného negativního dopadu jako výsledku jeho stížnosti; Residenti musí být informováni, že mohou mít přístup k právnímu zastoupení během procesu stížnosti a že se mohou potkávat se svým právním poradcem důvěrně; residenti musí být informováni, že mohou mít přístup k advokátům, kteří podporují residenty v uplatňování jejich právní způsobilosti a práv podávat odvolání a stížnosti. Vyžádej si písemnou dokumentaci výsledků stížností a poznamenej: jakýkoliv disciplinární postih byl vznesen proti zaměstnanci pro zneužívání nebo</p>				
--	--	--	--	--	--	--





		<p>zanedbávání péče o residenta; byla udělána doporučení pro zabránění budoucího zneužívání.</p> <p>Reviduj dokumentaci (hlášení) návštěv zařízení nezávislou monitorovací autoritou: Urči jak často nezávislý monitorovací úřad navštěvuje zařízení; reviduj nálezy a doporučení této autority.</p>			
4.5.1	<p>Uživatelé služby jsou informováni o postupech založených na důvěrné bázi pro podávání odvolání a stížností u vnějšího, nezávislého právního orgánu ve věci zanedbání, týrání, izolace nebo omezení pohybu, přijetí nebo léčeni bez informovaného souhlasu a v dalších relevantních záležitostech.</p>	<p>Můžete poskytnout informace o postupech pomocí nichž residenti mohou uplatňovat stížnosti na porušení přítomná v zařízení, jako zanedbání, zneužití, izolace (sekluze), omezení, přijetí nebo léčeni bez informovaného souhlasu? Jsou takové stížnosti předána nezávislému právnímu úřadu? Je tato procedura důvěrná? Jsou residenti informováni o těchto postupech jasně a srozumitelně? Jak může resident podat stížnost? Jak je tento postup přístupný residentovi?</p>	<p>4.5.1.1. PN vytváří podmínky a bezpečné prostředí, aby každý pacient mohl podat stížnost.</p> <p>4.5.1.2. PN má vnitřní předpis určující pravidla podání i povinnost řešení stížností (ústní, písemné, e-mailem, telefonicky i anonymní). Předpis určuje také povinnost podání informace o výsledku prošetření stížnosti pacientovi nebo jim určené osobě.</p> <p>4.5.1.3. Vnitřní předpis je vytvořen v podobě srozumitelné všem pacientům, kteří jsou s ním prokazatelně seznamováni.</p> <p>4.5.1.4. Pracovníci PN podle předpisu postupují a dodržování tohoto předpisu je pravidelně kontrolováno.</p> <p>4.5.1.5. Pacienti jsou prokazatelně informováni, že v případě nespokojenosti s řešením stížnosti se mohou obrátit na nezávislý orgán a mají k dispozici jeho kontaktní údaje.</p>	<p>Metodika na stížnosti === + ideálně aby vznikl nezávislý orgán – patientský ombudsman</p>	<p>zajistit reálnou srozumitelnost a dostupnost informací o možnosti stěžovat si - pro lidi s mentálním, kobinovaným, duálním postižením, včetně osob s autismem; možnost stěžovat si i u dětí</p>





4.5.2	<p>Uživatelé služby jsou chráněni před negativními dopady, které mohou vyplynout z jimi podaných stížností.</p>	<p>Jsou stížnosti residentů vyřizovány důvěrně? Jsou residenti chráněni před negativními následky, pokud podali stížnost? Víte o nějaké situaci, kdy byli residenti trestáni nebo trpěli jinými negativními důsledky, protože podali stížnost? Jsou residenti zdrženliví v podávání stížností z důvodu strachu nebo následků ze strany zařízení a zaměstnanců? Víte o nějakém případě, kdy resident nepodal stížnost z důvodu takového strachu?</p>	<p>4.5.2.1. Vnitřní předpis o podání a řešení stížností obsahuje informaci o tom, že žádný z pacientů nemůže být na základě podané stížnosti sankcionován, či jinak potrestán; podle tohoto předpisu PN postupuje. 4.5.2.2. PN na základě konkrétních pravidel vytváří podmínky, které umožňují podávat stížnosti i osobám s omezenými kognitivními schopnostmi i dětem.</p>			d
4.5.3	<p>Uživatelé služby mají přístup k právním zástupcům a mohou se s nimi setkávat mezi čtyřma očima.</p>	<p>Mohou mít residenti přístup k právnímu zastoupení jako součásti postupu podávání stížnosti? Mohou se residenti a jejich právní zástupci setkávat důvěrně tak, aby mohli diskutovat a připravit jejich případ? Je informace o přístupu k právnímu zastoupení dostupná residentům? Asistuje zařízení residentům v přístupu k</p>	<p>4.5.3.1. Součástí vnitřních pravidel pro podávání a vyřizování stížností jsou kontakty na nadřízené orgány a nezávislé subjekty. 4.5.3.2. PN podporuje pacienty v kontaktu s dostupnými právními zástupci. 4.5.3.3. V PN je k dispozici místo zaručující soukromí pro setkání pacientů s právními zástupci.</p>			





		cenově dostupným právním službám nebo zdarma?				
4.5.4	Uživatelé služby mají přístup k právním zástupcům, kteří je informují o jejich právech, mohou s nimi probrat problémy a získat podporu při uplatňování svých lidských práv a podávání odvolání a stížností.	Mohl/a byste poskytnout podrobnosti o jedincích nebo organizacích (organizace lidí nebo osoby s postižením, nebo organizace pro ochranu lidských práv, obhájci) dostupné residentům pro asistenci a podporu v obraně jejich práv a vyplňování odvolání a stížností? Jsou takové informace dostupné residentům (o osobách nebo organizacích)? Mohou tyto osoby nebo organizace pravidelně residenty navštěvovat? Mají residenti přístup k těmto jedincům a organizacím, kdykoliv je požadují?	4.5.4.1. PN vede seznam právních zástupců a podpůrných organizací. 4.5.4.2. PN informuje pravidelně pacienty o možnosti využít služby právních zástupců bezplatně, případně dalších subjektů v okolí, které poskytují kvalitní bezplatné právní poradenství. 4.5.4.3. PN umožňuje osobám nebo organizacím zajišťujícím právní pomoc navštěvovat pacienty PN.			
4.5.5	Vůči osobě, která se dopustila týrání nebo zanedbávání uživatelů služby jsou přijata disciplinární a/nebo právní opatření.	Máte povědomí o nějakém případě, kdy byl udělen disciplinární nebo právní postih proti osobě, u níž se prokázalo, že zneužívala nebo zanedbávala residenta. Jaké byly okolnosti? Byl	Viz 4.1.2 a 4.1.3.			





		postih odpovídající vážnosti zneužívání nebo zanedbávání? Byl disciplinární postih dostatečný k tomu, aby odradil budoucí zneužívání a zanedbávání v zařízení? Pokud ne, proč?				
4.5.6	Nezávislý orgán monitoruje dané zařízení s cílem předcházet špatnému zacházení s uživateli služby.	Je zařízení monitorováno nezávislým úřadem z důvodu smyslu detekovat a zabraňovat porušování proti residentům a podporovat lidská práva? Je tento úřad nezávislý na zařízení? Jak pravidelně navštěvuje tento úřad zařízení? Komu podává úřad hlášení? Jsou zjištění a doporučení úřadu uplatňována v zařízení? Je tento úřad efektivní v ochraně porušování a podpoře práv residentů? Pokud ne, proč?	4.5.6.1. PN umožňuje vstup nezávislým orgánům při monitoringu kvality péče v oblasti naplňování lidských práv pacientů a poskytuje jim potřebnou součinnost.			

