

## Zápis z Mezirezortní pracovní skupiny k výkonu rozsudku V proti ČR

27. 04. 2065

### Účastníci:

Ing. Mgr. Venuše Škampová, plk. Mgr. Kateřina Hlaváčová, Ph.D., Mgr. Ivana Svobodová, pplk. Mgr., Bc. Martin Pecha, Mgr. Alena Fikejzová, plk. Mgr. Bc. Radek Karlík, Mgr. Bc. Miroslav Kršiak, Mgr. Marie Židův, JUDr. Jana Martinková, Ph.D., LL.M., Mgr. Jaroslav Pekara, Ph.D., Mgr. Zuzana Durajová (on-line), MUDr. Petr Šilhán, Ph.D. (on-line), Mgr. Jan Hudač (on-line), plk. Mgr. Jiří Stejskal (on-line), Mgr. Zlata van Beek, Jitka Kolmanová, Bc. Eva Halbichová Svačinková, DiS.

### Nepřítomni:

Mgr. Tomáš Petr, Ph.D., MUDr. Tomáš Gottvald, MHA, JUDr. Vladimír Janoušek Pysk, LL.M.

### Program jednání:

1. Úvod a zahájení jednání
2. Vypořádání připomínek k Metodice
3. Shrnutí závěrů a další postup

#### 1. Úvod a zahájení jednání

- Předsedkyně představila program jednání, jehož cílem bylo seznámení účastníků s aktuálním stavem prací na Metodice. Následně byl odsouhlasen postup jednání zaměřený na vypořádání jednotlivých připomínek, u nichž připomínková místa neakceptovala navržené vypořádání.
- **Navržený program byl schválen.** V danou chvíli bylo na jednání přítomno **15 členů** z toho **3 členové on-line**.

#### 2. Vypořádání připomínek k Metodice

- Účastníci jednání dle dohody systematicky procházeli připomínkovou tabulku u sporných připomínek, zástupkyně za OZP/3 prezentovaly jednotlivé připomínky, jejich vypořádání a odůvodnění. Diskutovalo se o akceptaci, částečné akceptaci a neakceptaci připomínek, včetně návrhů na úpravy textu metodiky, a bylo dohodnuto, že připomínky budou zapracovány do finální verze dokumentu.
- Hlavní tematické oblasti připomínek:
  - o **Definice kompetencí policie a zdravotníků:** účastníci rozebírali kompetence zdravotnického personálu a policie při zásazích, včetně situací, kdy zdravotníci rozhodují bez přítomnosti lékaře. Bylo navrženo vypustit RACI matici z metodiky, protože její použití je v praxi matoucí. Návrh byl všemi akceptován.
  - o **Sledování zdravotního stavu pacienta při zákroku:** diskuse k problematické formulaci v textu k povinnosti policistů sledovat zdravotní stav osoby během zákroku. Bylo navrženo, aby povinnost byla omezena na „bezprostředně“ po zákroku, pokud to okolnosti dovolí a sledovali zjevné změny chování a fyzického stavu osoby. Argumentace PP ČR je, že během aktivního odporu není možné sledovat zdravotní stav osoby, zatímco po ukončení odporu je jejich povinnost kontrolovat základní životní funkce. Bylo navrženo definovat pojem zákrok jako fázi aktivního boje a kladení odporu, aby bylo jasné, kdy povinnost sledování nastává. Bylo dohodnuto, že

formulace bude upravena tak, aby nevyžadovala sledování zdravotního stavu během aktivního zásahu, ale bezprostředně po něm. Bude vypuštěno slovo „pouze“ z návrhu KVOP, aby povinnost nebyla příliš restriktivní. Ve znění „*Policisté vnímají v průběhu provádění zákroku zjevné změny chování a fyzického stavu osoby, které mohou indikovat akutní ohrožení života.*“

- **Role IBS ve zdravotnických zařízeních:** projednávaly se kompetence IBS v ZZ. Bylo konstatováno, že nesmí překračovat zákonný rámec a rámec metodiky (IBS nemůže používat donucovací prostředky vyhrazené policii).
- **Legislativní a právní aspekty:** Diskutovalo se o právních otázkách, zejména o ochraně citlivých údajů, povinné mlčenlivosti a sdělování informací o zdravotním stavu pacienta policii. Bylo doporučeno právním odborem MZd, aby informace byly sdělovány pouze v nezbytném rozsahu a v souladu s legislativou, aby nedošlo k porušení zákona – zejména § 51 zákona o zdravotních službách (zákon o zdravotních službách § 33 odst. 5, **umožňuje sdělení informací pouze osobám, které již přišly** do styku s pacientem a informace jsou rozhodné pro ochranu jejich zdraví).
- **Technické detaily a terminologie:** Řešily se technické detaily metodiky, jako je definice donucovacích prostředků, pojmosloví, přesné formulace a výčet relevantních prostředků. Bylo dohodnuto, že výčet donucovacích prostředků bude přepracován a irelevantní položky budou vypuštěny, přičemž PP ČR poskytne upřesnění formou návrhu znění.
- **Kritéria ukončení asistence PP ČR ve ZZ:** Byla diskutována kritéria ukončení asistence policie u rizikových pacientů, a to zejména s ohledem na vymezení odpovědnosti a zajištění bezpečnosti zdravotníků i pacientů. Zástupci za zdravotníky podporují, aby metodika obsahovala text, kde se tyto podmínky pokusí vymezit.
- **Zapojení nezúčastněných osob do debriefingu:** Účastníci diskutovali o zapojení nezúčastněných osob a zástupců patientských organizací do debriefingu s cílem zvýšit transparentnost a objektivitu hodnocení nežádoucích událostí. Pojem „nezávislý pozorovatel“ bude nahrazen pojmem „osoba nezúčastněná incidentu“, která nebyla přítomna u události. Zástupce za patientskou radu navrhoval, aby metodika doporučovala zapojení zástupců patientských organizací do debriefingu.

### 3. Shrnutí závěrů a další postup

Schválená vypořádání byla následně zapracována do připomínkového listu a promítnuta do metodiky formou revizí změn. Vypořádání, na nichž se členové skupiny během jednání neshodli, budou dopracovány jednotlivými připomínkovými místy. Jejich návrhy budou následně zaznamenány do připomínkového listu vypořádání a poté rozeslány všem členům skupiny. Na závěr jednání byl stanoven časový harmonogram prací na metodice:

- V prvním týdnu v květnu bude doručena reakce ANČR na vypořádání připomínek MZd.
- Na základě vyjádřeného rozporu mezi zástupci PP ČR a MZd ohledně sdělování nezbytných informací o zdravotním stavu pacienta, které mohou snížit riziko negativních dopadů použití donucovacích prostředků ze strany policistů vůči pacientovi, bude požádáno zaslání oficiálního stanoviska sekce centrálních agend MZd.
- MZd zapracuje všechny připomínky a návrhy úprav a rozešle je všem členům mezirezortní skupiny k náhledu a prefinálnímu schválení v předposledním týdnu v květnu.
- Následné zaslání akceptace obsahu metodiky předpokládáme v červnu.

**Další setkání:** nebylo stanoveno, komunikace bude probíhat e-mailem.