



Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 – Motol
IČO: 00064203

Č. j.: FNMO/25/122546/

Vyřizuje: [redacted]

Tel.: [redacted]

Praha dne 25.9.2025

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

Vážená paní [redacted]

Fakultní nemocnice v Motole obdržela dne 13.9.2025 Vaši žádost o poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Níže uvádíme odpovědi k Vaším dotazům:

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?

Informovaný souhlas se standardně předává rodičce k prostudování v rámci tzv. check-in návštěvy na klinice ve 36. týdnu těhotenství, tedy zpravidla cca měsíc před termínem porodu. V případě náhle hrozícího předčasného porodu se rodičce předkládá k prostudování okamžitě ve chvíli přijetí.

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

Mezi předáním informovaného souhlasu při check-in návštěvě a první předporodní kontrolou v porodnici je interval jednoho měsíce. Rodička si v tomto mezidobí může připravit vysvětlující otázky a při první návštěvě před porodem v porodnici je dostatek času na odpovědi a upřesnění případných nejasností týkajících se zákroků, alternativ a podobně.

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

Ano, umožňuje. Informovaný souhlas není rigidní dokument, je tedy možné zohlednit různé alternativy diagnostiky a léčby.

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?

K dotazu č. 4 viz samostatné rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti.

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

V praxi se FN Motol s dokumenty označenými jako dříve vyslovené přání setkává velmi zřídka. Tyto dokumenty zpravidla obsahují požadované formální náležitosti dle zákona, nicméně v řadě případů je nutné je vrátit k dopracování či přepracování, aby mohly být následně považovány za plnohodnotně použitelné v rozhodovací praxi.

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?

Pokud se pojem dříve vyslovené přání vztahuje k porodnímu plánu, tak tento je považován v rámci individuálního přístupu k rodičkám za prioritní. V případě, že urgentní zdravotní situace vyžaduje jeho aktuální změnu, je po konzultaci s rodičkou tato změna realizována či nikoliv na základě jejího přání.

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?

Pokud se pojem dříve vyslovené přání v otázce týká poskytování porodnických služeb na základě porodního plánu rodičky, jedná se o zcela standardní součást poskytování zdravotních služeb v oboru gynekologie a porodnictví. Jedná se o důležitý nástroj komunikace mezi rodičkou a porodními asistentkami a porodníky.

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?

Porodní plán je dokument, z něhož vychází celý proces poskytování zdravotních služeb při porodu a se kterým se během porodu aktivně pracuje.

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

Porodní plán je nezbytným nástrojem komunikace mezi rodičkou a porodními asistentkami a porodníky. Jedná se o standardní součást poskytování zdravotních služeb v oboru gynekologie a porodnictví.

10. *V jakých konkrétních případech je podle praxe vaší nemocnice možné přistoupit k zákroku bez nebo proti informovaného souhlasu nebo dříve vysloveného přání (např. v zájmu zdraví dítěte nebo z jiných důvodů)?*

K zákroku bez nebo proti informovanému souhlasu nebo dříve vyslovenému přání se přistupuje vždy pouze v souladu se zákonem č. 372/2011 o zdravotních službách, zejména s § 34 odst. 4, § 36 odst. 5, 6 a § 38.

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

Ano, FN Motol má nastavené interní předpisy, které jsou v souladu s právními předpisy, zejména se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách. Nicméně vždy je nezbytné zohlednit a respektovat individualitu každého pacienta.

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

Obecně jsou záznamy do zdravotnické dokumentace prováděny vždy v souladu s právními předpisy (zejména s vyhláškou č. 444/2024 Sb., o zdravotnické dokumentaci) a interními předpisy FN Motol. Pacientka je vždy informována v souladu se zákonem.

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

FN Motol nevede samostatnou evidenci stížností ani soudních žalob vztahujících se výhradně k porodní péči.

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

V kontextu předchozí odpovědi bezpředmětné.

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

V kontextu odpovědi v bodě 13. bezpředmětné.

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

V kontextu odpovědi v bodě 13. bezpředmětné.

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.
Budu velmi ráda, pokud se budete chtít k těmto závěrům vyjádřit a případně sdílet, jak jsou tato témata vnímána ve vaší praxi.

K dotazu č. 17 viz samostatné rozhodnutí o částečném odmítnutí žádosti.

S pozdravem



náměstek pro právní záležitosti
Fakultní nemocnice v Motole