Vypracováno na základě: tj. č. 231/2011 Sb., pol. 1375.

Č. 111/1994 Sb., pol. 535

ZÁKON z 19. srpna 1994

o ochraně duševního zdraví

Protože je duševní zdraví základním osobním dobrem člověka, přičemž ochrana práv osob s psychickými poruchami patří k povinnostem státu, je stanoveno následující:

Oddíl I

Obecná ustanovení

§ 1.

1. Ochranu duševního zdraví zajišťují orgány státní správy a samosprávy a dále instituce k tomu povolané.
2. V činnostech z oblasti ochrany duševního zdraví se mohou účastnit sdružení a jiné sociální organizace, nadace, profesní sdružení, církve a jiná náboženská sdružení, dále skupiny svépomoci pacientů a jejich rodin a také jiné fyzické a právnické osoby.

§ 2.

* 1. Ochrana duševního zdraví zahrnuje realizaci úkolů, které se týkají především:
     1. propagace duševního zdraví a předcházení duševním poruchám;
     2. zajištění mnohostranné a všeobecně dostupné zdravotní péče a dále jiných forem péče a pomoci nezbytných k životu v rodinném a sociálním prostředí osobám s duševními poruchami;
     3. vytváření odpovídajících sociálních postojů k osobám s duševními poruchami, zvláště porozumění, tolerance, přívětivosti a také zabránění jejich diskriminaci.
  2. Úkoly, o nichž hovoří odst. 1, jsou realizovány činnostmi stanovenými v Národním programu ochrany duševního zdraví.
  3. Národní program ochrany duševního zdraví stanovuje především:
     1. dobu jeho platnosti;
     2. diagnózu situace a ohrožení pro psychické zdraví, včetně regionálních rozdílů;
     3. hlavní cíle a podrobné cíle;
     4. subjekty, které se účastní jeho realizace;
     5. způsob realizace úkolů;

6) nezbytné legislativní činnosti, které mají zvláště za cíl zajistit dodržování práv osob s duševními poruchami.

* 1. Provozování činností uvedených v Národním programu ochrany duševního zdraví patří k:
     1. úkolům vlastních samospráv vojvodství, okresů a obcí;
     2. úkolům Národního fondu zdraví a dále ministrů příslušných vzhledem k charakteru činností uvedených v programu.
  2. Činnosti uvedené v odst. 4 bod 1 spočívají především v:
     1. propagaci duševního zdraví a předcházení duševním poruchám;
     2. zajištění osobám s duševními poruchami mnohostranné, integrované a dostupné zdravotní péče a jiných forem pomoci nutných k životu v sociálním, rodinném a odborném prostředí.
  3. Rada ministrů stanovuje nařízením Národní program ochrany duševního zdraví, přičemž zohledňuje problémy, o nichž hovoří odst. 3, a dále bere v úvahu nutnost ochrany práv osob s duševními poruchami.
  4. Ministr zdravotnictví předkládá Radě ministrů ve lhůtě do 30. září každého roku informace o realizaci činností vyplývajících z Národního programu ochrany duševního zdraví předchozího roku.
  5. Rada ministrů předkládá každý rok Senátu Polské republiky ve lhůtě do 31. října informace o realizaci Národního programu ochrany duševního zdraví předchozího roku.

§ 3.

Kdykoli předpisy tohoto zákona ustanovují o:

* + 1. osobě s duševní poruchou, týká se to osoby:
       1. duševně nemocné (vykazující psychotické poruchy),
       2. mentálně postižené,
       3. vykazující jiné poruchy psychických činností, které jsou podle stavu poznatků z oblasti medicíny řazeny k duševním poruchám, přičemž tato osoba vyžaduje poskytování zdravotní pomoci nebo jiné formy pomoci a péče nezbytné k životu v rodinném nebo sociálním prostředí;
    2. psychiatrické nemocnici, týká se to také:
       1. psychiatrického oddělení všeobecné nemocnice,
       2. psychiatrické kliniky,
       3. sanatoria pro osoby s psychickými poruchami,
       4. jiného podniku léčebného subjektu ve smyslu předpisů o zdravotní činnosti, který zajišťuje celodenní psychiatrickou nebo odvykací péči,

nezávisle na subjektu, který ho zřizuje a udržuje;

* + 1. domu sociální pomoci nebo denního stacionáře pro osoby s mentálním postižením a psychickými poruchami, týká se také veškerých forem institucionální pomoci osobám, o nichž hovoří bod 1;
    2. souhlasu, což označuje svobodně vyjádřený souhlas osoby s psychickými poruchami, která, nezávisle na stavu jejího duševního zdraví, je skutečně schopna pochopit informaci předávanou přístupným způsobem o účelu přijetí do psychiatrické nemocnice, o jejím zdravotním stavu, navrhovaných diagnostických a léčebných činnostech a dále o důsledcích těchto činností nebo nečinností, které lze předpokládat;
    3. dispečera záchranné služby, který řídí akci provádění zdravotnických záchranných činností, lékařského záchranného týmu, je nutné tím rozumět: dispečera záchranné služby, který řídí akci provádění lékařských záchranných činností, zdravotnický záchranný tým ve smyslu zákona z 8. září 2006 o státní zdravotnické záchranné službě (č. 191 Sb., pol. 1410, ve z.p.p.1);
    4. bezprostředního donucení, bez uvedení prostředku bezprostředního donucení, je nutné tím rozumět:
       1. přidržení – neprodlené, krátkodobé znehybnění osoby s použitím fyzické síly,
       2. nucenou aplikaci léků – neprodlené zavedení léků do organismu osoby nebo plánovanou plánem léčby - bez jejího souhlasu,
       3. znehybnění – ochromení osoby s použitím řemenů, úchytů, prostěradel, svěrací kazajky nebo jiných technických zařízení,
       4. izolaci – umístění osoby, samostatně v uzamčené a příslušně přizpůsobené místnosti.

§ 4.

* + - * 1. Preventivní opatření v oblasti ochrany duševního zdraví jsou prováděny především kvůli dětem, mládeži, starším osobám a vůči lidem, kteří se nacházejí v situacích, které vytvářejí ohrožení pro jejich duševní zdraví.
        2. Opatření, o kterých hovoří odst. 1, zahrnují zvláště:

uplatňování zásad ochrany duševního zdraví v provozu škol, vzdělávacích institucí, výchovných a opatrovnických, resocializačních institucí a ve vojenských jednotkách;

vytváření institucí rozvíjejících preventivní činnost, především psychologické poradenství a dále specializovaných institucí, s ohledem na včasnou diagnostiku potřeb dětí s poruchami duševního a pohybového rozvoje;

podporu svépomocných skupin a jiných sociálních iniciativ v oblasti ochrany duševního zdraví;

rozvíjení preventivní činnosti v oblasti ochrany duševního zdraví léčebnými subjekty;

1) Změny uvedeného zákona byly uvedeny ve sbírce z roku 2007 č. 89, pol. 590 a č. 166, pol. 1172, z roku 2008 č. 17, pol. 101 a č. 237, pol. 1653, z roku 2009 č. 11, pol. 59 a č. 122, pol. 1007, z roku 2010 č. 107, pol. 679 a č. 219, pol. 1443 a dále z roku 2011 č. 30, pol. 151, č. 112, pol. 654 a č. 208, pol. 1240 a 1241.

zavádění problematiky ochrany duševního zdraví do programu odborné přípravy osob, které se zabývají výchovou, vzděláváním, resocializací, léčbou a péčí, správou a organizací práce a dále organizováním volného času;

provádění vědeckého výzkumu sloužícího k posílení duševního zdraví a prevenci psychických poruch;

zohlednění otázek duševního zdraví v činnosti veřejných mediálních prostředků, zvláště v rádiových a televizních programech.

3. Rada ministrů stanoví nařízením způsob organizování a provádění činnosti v oblasti propagace duševního zdraví a prevence psychických poruch, se zohledněním potřeby zajistit správnou koordinaci prováděných činností a účasti subjektů, o kterých hovoří § 1 odst. 2, v těchto činnostech.

§ 4a.

Je vytvořena Rada pro duševní zdraví, dále zvaná „Rada", jako koordinační a poradenský orgán ve věci ochrany duševního zdraví, který působí při ministrovi zdravotnictví.

K úkolům Rady patří zvláště:

monitorování realizace úkolů stanovených v Národním programu ochrany duševního zdraví;

posuzování projektů informace o realizaci úkolů vyplývajících z Národního programu ochrany duševního zdraví;

jednání s ministry příslušných oblastí: tělovýchovy, vědy, výchovy a vzdělávání, práce, vnitra, vysokého školství, sociálního zabezpečení a dále s ministrem spravedlnosti a ministrem národní obrany o předpokladech a návrzích programů činností z oblasti ochrany duševního zdraví;

iniciování výzkumné a implementační činnosti ve věcech, o nichž hovoří § 2 odst. 1;

posuzování návrhů právních předpisů o ochraně duševního zdraví.

Ministr zdravotnictví jmenuje a odvolává z vlastní iniciativy nebo na žádost ministrů, o nichž hovoří odst. 2 bod 3, předsedu, zástupce předsedy, tajemníka a členy Rady – mezi specialisty z oblasti medicíny, pedagogiky, psychologie, sociologie a také jiných oblastí vědy a praxe, které mají uplatnění při ochraně duševního zdraví.

Za účast při pracích Rady nepřísluší členům Rady odměna. Členům Rady přísluší úhrada cestovních nákladů ve výši a podle podmínek stanovených v předpisech o pohledávkách příslušících pracovníkovi zaměstnanému ve státní nebo samosprávní jednotce rozpočtové sféry z titulu služební cesty na území státu.

Výdaje spojené s činností Rady jsou financovány ze státního rozpočtu, z části, jejíž disponentem je ministr zdravotnictví.

Podrobné podmínky a způsob činnosti Rady stanovuje statut ustanovený nařízením ministra zdravotnictví.

§ 5.

Zdravotní péče o osoby s psychickými poruchami je prováděna v rámci základní a specializované zdravotní péče, zvláště psychiatrické zdravotní péče – formou okamžité, ambulantní, denní, nemocniční a skupinové pomoci a dále v domech sociálních služeb.

§ 6.

1. Vojvodská samospráva v souladu s potřebami vyplývajícími zvláště z počtu a sociální struktury obyvatel vojvodství zřizuje a řídí léčebné subjekty poskytující zdravotní služby v oblasti psychiatrické lékařské péče.
2. (odstraněn).
3. Úkoly, o nichž hovoří § 18 odst. 10 bod 2, § 40 odst. 1 a § 46 odst. 2b, jsou úkoly z oblasti státní správy.

§ 6a.

Okres organizuje a zajišťuje služby v odpovídajícím standardu v domech sociální pomoci přizpůsobených zvláštním potřebám osob s psychickými poruchami. Tyto domy jsou vytvořeny podle zásad stanovených v zákoně z 12. března 2004 o sociální pomoci (č. 175/2009 Sb., pol. 1362, ve z. p. p.[[1]](#footnote-1)).

§ 7.

* 1. Pro mentálně postižené děti a mládež je bez ohledu na míru postižení organizováno vzdělávání, revalidačně-výchovné hodiny, zvláště v mateřských školách, školách, výchovných a pečovatelských institucích, rehabilitačně-výchovných střediscích, v domech sociální pomoci a léčebných subjektech a také v domácím prostředí.
  2. Pro osoby, o nichž hovoří v odst. 1, je rovněž organizována léčebná, odborná a sociální rehabilitace. Rehabilitace a revalidačně-výchovné hodiny jsou bezplatné. Péče nutná k provádění rehabilitace a revalidačně-výchovných hodin je součástí těchto činností.
  3. Ministr pro vzdělání a výchovu po dohodě s ministrem sociálních věcí a ministrem zdravotnictví stanoví nařízením podmínky a způsob organizování revalidačně-výchovných hodin pro děti a mládež s těžkým mentálním postižením, přičemž zohlední potřebu zajištění kvality a dostupnosti těchto hodin.
  4. Ministr sociálních věcí po dohodě s ministrem zdravotnictví stanoví nařízením cíle, druhy, programový rozsah, časový horizont, způsob vedení a dokumentování hodin sociální rehabilitace organizovaných v domech sociální pomoci pro osoby s psychickými poruchami a dále způsob odměňování účastníků těchto hodin, s ohledem na charakter potřeb osob zdržujících se v těchto jednotkách, nutnost propagace duševního zdraví a předcházení psychickým poruchám.

5. Výuku, revalidačně-výchovné hodiny a rehabilitaci mohou organizovat také subjekty uvedené v § 1 odst. 2.

§ 8.

* + 1. Organizační jednotky a jiné subjekty působící na základě zákona o sociální pomoci, dále zvané „orgány sociální pomoci", po dohodě s léčebnými subjekty poskytujícími zdravotní služby v oblasti psychiatrické zdravotní péče organizují v rámci své činnosti sociální podporu pro osoby, které z důvodu psychické nemoci nebo mentálního postižení mají závažné potíže v každodenním životě, zvláště v utváření svých vztahů s okolím v oblasti vzdělávání, zaměstnání a v existenčních otázkách.
    2. Sociální podpora spočívá především v:
       1. udržování a rozvíjení schopností nezbytných k samostatnému a aktivnímu životu;
       2. organizování pomoci ze strany rodiny, jiných osob, skupin, sociálních organizací a institucí v sociálním prostředí;
       3. poskytování finanční, věcné pomoci a jiných služeb podle zásad stanovených v zákoně o sociální pomoci.

§ 9.

* + - * 1. Pečovatelské služby musí být přizpůsobeny zvláštním potřebám osob s psychickými poruchami. Bytová pomoc jako forma pečovatelské služby může spočívat mimo jiné ve zprostředkování místa v denním stacionáři.
        2. Denní stacionáře jsou příslušně k potřebám organizovány, provozovány a financovány orgány sociální pomoci podle zásad stanovených v předpisech zákona o sociální pomoci. Denní stacionáře mohou také zřizovat subjekty uvedené v § 1 odst. 2.
        3. Organizační jednotka sociální pomoci pro osoby s psychickými poruchami poskytuje osobě, která v ní pobývá, příslušně k potřebám a zdravotnímu stavu této osoby, pomoc při využívání zdravotních služeb touto osobou, které jí přísluší na základě předpisů o poskytování zdravotní péče financované z veřejných prostředků.
        4. Úkoly, o nichž hovoří odst. 1 a 2, jsou realizovány jako úkoly pověřené obcím státní správou v rámci sociální pomoci.

§ 10.

Za zdravotnické služby v oblasti psychiatrické zdravotní péče poskytované osobě, o níž hovoří § 3 bod 1 písm. a a b, poskytovatelem služeb, který uzavřel smlouvu o poskytování služeb zdravotní péče, o níž hovoří § 132 odst. 1 zákona z 27. srpna 2004 o službách zdravotní péče financovaných z veřejných prostředků (č. 164/2008 Sb., pol. 1027, ve z. p. p.[[2]](#footnote-2)), dále zvaného „zákon o službách", se od této osoby nevybírají poplatky.

Osoby, o nichž hovoří § 3 bod 1 písm. a a b, které jsou umístěny v psychiatrické nemocnici, mají nárok na léčebné produkty, zdravotnické výrobky, zdravotnické výrobky k diagnostice in vitro, vybavení zdravotnických výrobků, vybavení zdravotnických výrobků k diagnostice in vitro a dále aktivní zdravotnické výrobky k implantaci ve smyslu předpisů zákona z 20. května 2010 o zdravotnických výrobcích (č. 107 Sb., pol. 679 a dále z roku 2011 č. 102, pol. 586 a č. 113, pol. 657), a pomocné prostředky, za které se od těchto osob nevybírají poplatky.

Osoby, o nichž hovoří § 3 bod 1 písm. a a b, mají nárok také na léčebné produkty a zdravotnické výrobky uvedené v soupisech, o nichž hovoří § 37 zákona z 12. května 2011 o náhradě výdajů za léky, potraviny určené pro speciální výživu a zdravotnické výrobky (č. 122 Sb., pol. 696), v rámci kategorie, o níž hovoří § 6 odst. 1 bod 1 písm. b tohoto zákona, kvalifikované k proplacení podle § 6 odst. 2 tohoto zákona.

Oddíl 2

Vyšetření, léčba, rehabilitace, péče a pomoc

§ 10a.

Osoba využívající zdravotnické služby poskytované psychiatrickou nemocnicí má právo na pomoc při ochraně svých práv.

Právo na pomoc při ochraně práv osoby, o níž hovoří odst. 1, má také její zákonný zástupce, právní nebo faktický opatrovník.

Poskytovatel služeb informuje osoby, o nichž hovoří odst. 1 a 2, o rozsahu činnosti a způsobu kontaktu se zástupcem práv pacienta psychiatrické nemocnice, o němž hovoří § 10b odst. 1.

Osoby, o nichž hovoří odst. 1 a 2, mají právo především na:

1) předávání ústních i písemných stížností o porušení práv osoby, o které hovoří odst. 1;

setkání se zástupcem práv pacienta psychiatrické nemocnice za podmínek, které zajišťují svobodu projevu, ne později než ve lhůtě 7 dnů ode dne ohlášení takové potřeby;

získání informací o vyřešení podané věci.

§ 10b.

Ochrana práv osob, o nichž hovoří § 10a odst. 1, patří k úkolům zástupce práv pacienta psychiatrické nemocnice.

K úlohám zástupce práv pacienta psychiatrické nemocnice patří především:

1) pomoc při uplatňování práv ve věcech spojených s přijetím, léčením, podmínkami pobytu a propuštěním z psychiatrické nemocnice;

2) vysvětlení nebo pomoc při vysvětlení ústních a písemných stížností těchto osob;

3) spolupráce s rodinou, zákonným zástupcem, právním nebo faktickým opatrovníkem těchto osob;

4) iniciování a provádění výchovně-informační činnosti v oblasti práv osob, které využívají zdravotnické služby poskytované psychiatrickou nemocnicí.

V rámci úkolů, o nichž hovoří odst. 1 a 2, spolupracuje zástupce práv pacienta psychiatrické nemocnice s:

1) Zástupcem občanských práv;

2) zástupcem práv dítěte;

3) státním konzultantem a vojvodskými konzultanty v oblasti psychiatrie.

Zástupce práv pacienta psychiatrické nemocnice má za účelem realizace úkolů, o nichž hovoří odst. 1 a 2, právo:

1) vstoupit do místností psychiatrické nemocnice spojených s poskytováním zdravotních služeb;

2) podávat žádost personálu léčebného subjektu ve smyslu předpisů o léčebné činnosti, zvláště ošetřujícího lékaře, primáře psychiatrického oddělení, (lékaře řídícího oddělení) nebo ředitele léčebného subjektu aj. k zřizovateli ve smyslu tohoto zákona, o podniknutí činností směřujících k odstranění důvodů stížnosti nebo vzniklých porušení;

3) nahlížet do lékařské dokumentace se souhlasem osoby, o níž hovoří § 10a odst. 1, jejího zákonného zástupce, právního nebo faktického opatrovníka;

4) domlouvat se s osobami, o nichž hovoří § 10a odst. 1 a 2, bez účasti jiných osob.

Vedoucí zajišťuje zástupci práv pacienta psychiatrické nemocnice podmínky k výkonu jeho úkolů, zvláště:

1) umožňuje přijímat stížnosti, o nichž hovoří § 10a odst. 4 bod 1, zástupcem;

2) zpřístupnit místnosti určené ke konání setkání s osobami, o nichž hovoří § 10a odst. 1 a 2.

Ministr zdravotnictví stanoví nařízením podrobný režim a způsob působení zástupce práv pacienta psychiatrické nemocnice, s ohledem na územní rozsah působnosti zástupců vzhledem k různým formám psychiatrické péče.

§ 10c.

1. Zástupcem práv pacienta psychiatrické nemocnice může být osoba, s výhradou odst. 2, která:
   1. má vysokoškolské vzdělání;
   2. má znalosti o právech a svobodách člověka, zvláště osoby s psychickými poruchami a také má možnost účinně tato práva ochraňovat;
   3. má zkušenosti při práci s osobami s psychickými poruchami;
   4. je polským občanem;
   5. plně využívá veřejná práva;
   6. nebyla trestána za trestný čin spáchaný úmyslně;
   7. má dobrou pověst.
2. Zástupce práv pacienta psychiatrické nemocnice nemůže být:
   1. poskytovatelem služeb ve smyslu § 5 bod 41 zákona o službách;
   2. vlastníkem subjektu provádějícího léčebnou činnost, který je poskytovatelem služeb, o němž hovoří § 5 bod 41 písm. a zákona o službách, jeho pracovníkem nebo osobou spolupracující s poskytovatelem služeb;
   3. vlastníkem nebo pracovníkem lékárny, farmaceutického velkoobchodu nebo výrobcem léčebného produktu nebo zdravotnického výrobku, zdravotnického výrobku k diagnostice in vitro, vybavení zdravotnického výrobku, vybavení zdravotnického výrobku k diagnostice in vitro a dále aktivního zdravotnického výrobku k implantaci, ve smyslu předpisů zákona z 20. května 2010 o zdravotnických výrobcích;
   4. vlastníkem akcií nebo podílů ve společnosti provozující lékárnu nebo farmaceutický velkoobchod, vytvářející léčebné produkty nebo zdravotnické výrobky;
   5. členem Rady Národního fondu zdraví nebo rady vojvodské pobočky Národního fondu zdraví;
   6. pracovníkem Národního fondu zdraví.

§ 10d.

Zástupci práv pacienta psychiatrické nemocnice jsou pracovníky Kanceláře zástupce práv pacienta, o kterém hovoří zákon z 6. listopadu 2008 o právech pacienta a zástupci práv pacienta (č. 52/2009, pol. 417, ve z. p. p.[[3]](#footnote-3)), přičemž plní své úkoly pomocí této kanceláře.

§ 11.

1. Zprávu o zdravotním stavu osoby s psychickými poruchami, posudek nebo poukaz na vyšetření k jinému lékaři nebo psychologovi nebo do jiného léčebného subjektu může lékař vydat výhradně na základě předchozí osobní prohlídky této osoby. Poukaz na vyšetření do psychiatrické nemocnice je vydáván v den vyšetření a jeho platnost končí po uplynutí 14 dnů.

2. Doba platnosti poukazu na vyšetření uvedená v odst. 1 může být prodloužena o dobu čekání na přijetí do psychiatrické nemocnice pod podmínkou zapsání na listinu čekajících na poskytnutí služby, o níž hovoří § 20 zákona o službách, ve lhůtě 14 dnů ode dne vystavení poukazu na vyšetření.

§ 12.

Při výběru druhu a metod léčebného postupu jsou brány v úvahu nejen zdravotní cíle, ale také zájmy a jiný osobní prospěch osoby s psychickými poruchami, přičemž směřuje k dosažení zlepšení zdravotního stavu způsobem, který je pro tuto osobu nejméně zatěžující.

§ 13.

Osoba s psychickými poruchami umístěná v psychiatrické nemocnici nebo v domě sociální pomoci má právo být bez omezení v kontakt s rodinou a jinými osobami; korespondence takové osoby nepodléhá kontrole.

§ 14.

Osoba s psychickými poruchami léčená v psychiatrické nemocnici může získat souhlas primáře (lékaře řídícího oddělení) s pravidelným pobytem mimo nemocnici bez toho, aby byla propuštěna ze zařízení, pokud to neohrožuje její život nebo život a zdraví jiných osob.

§ 15.

* + 1. Rehabilitační hodiny provozované v psychiatrických nemocnicích a v domech sociální pomoci nemohou být podřízeny podnikatelským účelům.
    2. Ministr zdravotnictví stanoví nařízením cíle, druhy, programový rozsah, časový horizont, způsob vedení a dokumentování rehabilitačních hodin organizovaných v psychiatrických nemocnicích a dále způsob odměňování účastníků těchto hodin, se zřetelem na charakter potřeb osob, které jsou umístěny v psychiatrických nemocnicích, včetně potřeb zvyšování úrovně jejich samostatnosti.

§ 16.

V případě zjištění, že dobro psychicky nemocné nebo mentálně postižené osoby vyžaduje zbavení svéprávnosti, informuje o tom ředitel léčebného subjektu, který poskytuje zdravotní služby v oblasti psychiatrické zdravotní péče, státního zástupce.

§ 17.

V případě zjištění, že zákonný zástupce osoby psychicky nemocné nebo mentálně postižené neplní své povinnosti vůči této osobě, informuje o tom ředitel léčebného subjektu, který poskytuje zdravotní služby v psychiatrické oblasti zdravotní péče, poručenský soud příslušný místu bydliště této osoby.

§ 18.

* + - 1. Bezprostřední donucení vůči osobám s psychickými poruchami při provádění činností stanovených v tomto zákoně lze uplatňovat pouze tehdy, když k tomu opravňuje znění tohoto zákona, nebo když se tyto osoby:
         1. pokoušejí ohrozit:

vlastní život nebo zdraví nebo jiné osoby nebo

obecnou bezpečnost nebo

* + - * 1. násilným způsobem ničí nebo poškozují předměty, které se nacházejí v jejich okolí nebo
        2. závažným způsobem narušují nebo znemožňují fungování léčebného subjektu, který poskytuje zdravotní služby v oblasti psychiatrické zdravotní péče nebo organizační jednotky sociální pomoci.
      1. O uplatnění bezprostředního donucení rozhoduje lékař, který stanovuje druh uplatněného donucovacího prostředku a dále osobně dohlíží nad jeho provedením. V psychiatrických nemocnicích, organizačních jednotkách sociální pomoci a v průběhu provádění činností, o nichž hovoří § 21 odst. 3 a dále § 46a odst. 3, pokud není možné získat okamžité rozhodnutí lékaře, o uplatnění bezprostředního donucení rozhoduje a osobně nad jeho provedením dohlíží zdravotní sestra, která je povinna o tom bezodkladně informovat lékaře. Každý případ uplatnění bezprostředního donucení a upozornění o možnosti jeho uplatnění je zaznamenán ve zdravotní dokumentaci.
      2. V organizační jednotce sociální pomoci, která nezaměstnává lékaře, předává informaci, o které hovoří odst. 2, zdravotní sestra vedoucímu jednotky, který o tom bezodkladně informuje lékaře specialistu v oblasti psychiatrie, pověřeného hejtmanem vojvodství.
      3. V psychiatrické nemocnici lékař, o němž hovoří odst. 2, bezodkladně potvrzuje použití bezprostředního donucení nařízeného zdravotní sestrou nebo nařídí ukončení jeho použití.
      4. Pokud není možné získat okamžité rozhodnutí osoby, o níž hovoří odst. 2, rozhoduje o uplatnění bezprostředního donucení a dohlíží na něj při provádění činností, o nichž hovoří § 21 odst. 3 a dále § 46a odst. 3, nebo vůči osobě, o níž hovoří odst. 1, jíž poskytuje pomoc zdravotnická záchranná jednotka, osobně rozhoduje a dohlíží vedoucí zdravotní záchranné akce, který je povinen o tom bezodkladně informovat zdravotního dispečera. Každý případ uplatnění bezprostředního donucení a upozornění o možnosti jeho uplatnění je zaznamenán ve zdravotní dokumentaci.
      5. Uplatnění bezprostředního donucení vůči osobě, o níž hovoří odst. 1 bod 1 a 2 spočívá v přidržení, nucené aplikaci léků, znehybnění nebo izolaci, a vůči osobě, o níž hovoří odst. 1 bod 3, v přidržení nebo nucené aplikaci léku.
      6. V situaci, o níž hovoří odst. 5, spočívá uplatnění bezprostředního donucení v přidržení nebo znehybnění. Bezprostřední donucení je uplatňováno ne déle než po dobu nezbytnou k získání lékařské pomoci, přičemž v případě, kdy je její získání ztíženo, na dobu nezbytnou k převozu osoby do léčebného subjektu, který poskytuje zdravotní služby v oblasti psychiatrické zdravotní péče nebo do nemocnice uvedené zdravotnickým dispečerem. K převozu osoby s uplatněním bezprostředního donucení dochází v přítomnosti zdravotnické záchranné jednotky.
      7. Před uplatněním bezprostředního donucení je na to upozorněna osoba, vůči níž má být tento prostředek uplatněn. Při výběru prostředku donucení je nutné vybírat prostředek, který je pro tuto osobu co možná nejméně zátěžový, přičemž při uplatnění donucení je nutné zachovat zvláštní opatrnost a péči o dobro této osoby.
      8. V případech uvedených v odst. 1 jsou složky systému Státní zdravotnická záchranná služba, Policie a dále Státní hasičský záchranný sbor povinny poskytnout lékaři, zdravotní sestře nebo vedoucímu akce zdravotnické záchranné služby na jejich žádost pomoc.
      9. Oprávněnost uplatnění bezprostředního donucení:
         1. lékařem léčebného subjektu, včetně lékaře, který potvrdil užití prostředku bezprostředního donucení doporučeného jinou osobou – posoudí ve lhůtě 3 dnů ředitel tohoto subjektu, pokud to je lékař nebo lékař jím pověřený;
         2. jiným lékařem, zdravotní sestrou organizační jednotky sociální pomoci nebo vedoucím akce zdravotnické záchranné služby - posoudí ve lhůtě 3 dnů lékař specialista v oblasti psychiatrie pověřený hejtmanem vojvodství.
      10. Ministr zdravotnictví po dohodě s ministrem spravedlnosti a ministrem sociálních věcí stanoví nařízením způsob:
          1. uplatňování bezprostředního donucení,
          2. dokumentování uplatnění bezprostředního donucení,
          3. provádění hodnocení oprávněnosti uplatnění bezprostředního donucení

- s ohledem na potřebu ochrany práv a důstojnosti osoby, vůči níž je bezprostřední donucení uplatňováno.

§ 19.

Vyšetření psychického stavu osoby stanovené v jiných zákonech, provedené na žádost soudu, státního zástupce nebo jiného oprávněného orgánu se musí uskutečnit v léčebných subjektech poskytujících zdravotní služby v oblasti psychiatrické zdravotní péče. V případě potřeby může být toto vyšetření provedeno v rodinných diagnostických a konzultačních centrech a výjimečně také v místě bydliště vyšetřované osoby.

§ 20.

Znění zákona stanovující požadavek vyjádření souhlasu zákonným zástupcem nezletilé osoby nebo osoby zbavené svéprávnosti je uplatňováno rovněž u osoby částečně zbavené svéprávnosti, pokud to vyplývá z ustanovení poručenského soudu o jmenování opatrovníka.

Oddíl 3 Léčebné postupy

Přijetí do psychiatrické nemocnice

§ 21.

1. Osoba, jejíž chování nasvědčuje tomu, že z důvodu psychických poruch může bezprostředně ohrožovat vlastní život nebo život a zdraví jiných osob, nebo není schopna uspokojovat základní životní potřeby, může být podrobena psychiatrickému vyšetření rovněž bez jejího souhlasu, přičemž nezletilá osoba nebo osoba zcela zbavená svéprávnosti také bez souhlasu jejího zákonného zástupce. V tomto případě má uplatnění §18.
2. Nutnost provedení vyšetření, o němž hovoří odst. 1, potvrzuje psychiatr a v případě, že není možné získat pomoc psychiatra, jiný lékař. Před zahájením vyšetření je vyšetřovaná osoba nebo její zákonný zástupce upozorněna na příčiny provádění vyšetření bez jejího souhlasu.
3. V případě potřeby zajistí lékař provádějící vyšetření bezodkladný převoz vyšetřované osoby do nemocnice. K převozu takové osoby s uplatněním bezprostředního donucení dochází v přítomnosti lékaře, zdravotní sestry nebo zdravotní záchranné jednotky.
4. Lékař, který provedl psychiatrické vyšetření uvedené v odst. 1, zaznamená tyto činnosti do zdravotní dokumentace, přičemž uvede okolnosti, které zdůvodňují uplatnění donucovacího postupu. Při hodnocení oprávněnosti podrobení osoby vyšetření bez jejího souhlasu je příslušně uplatňován § 18 odst. 10.

§ 22.

* 1. K přijetí osoby s psychickými poruchami do psychiatrické nemocnice dochází s jejím písemným souhlasem na základě platného poukazu na vyšetření do nemocnice, pokud lékař určený k této činnosti, po osobním vyšetření této osoby zjistí doporučení k příjmu.

1a. V náhlých případech, zvláště v případě nemožnosti zajištění lékařské pomoci před přihlášením se do nemocnice, může být osoba s psychickými poruchami přijata do psychiatrické nemocnice s jejím písemným souhlasem, bez poukazu na vyšetření, o němž hovoří odst. 1.

* 1. Přijetí duševně nemocné nebo mentálně postižené osoby do psychiatrické nemocnice, která není schopna vyjádřit souhlas nebo stanovisko k přijetí do psychiatrické nemocnice a léčbě, dochází po získání souhlasu poručenského soudu příslušného místu bydliště této osoby.

2a. V náhlých případech, o nichž hovoří odst. 2, může být přijata do psychiatrické nemocnice bez předchozího získání souhlasu poručenského soudu. V takovém případě má lékař přijímající tuto osobu povinnost, pokud je to možné, vyžádat si písemné stanovisko jiného lékaře, pokud možno psychiatra, nebo písemné stanovisko psychologa.

2b. V případech, o nichž hovoří odst. 2a, informuje ředitel psychiatrické nemocnice bezodkladně poručenský soud příslušný sídlu nemocnice, za účelem získání souhlasu soudu s pobytem této osoby v nemocnici. V oznámení uvádí ředitel psychiatrické nemocnice okolnosti zdůvodňující přijetí.

2c. Pokud se osoba, o níž hovoří odst. 2, brání přijetí do psychiatrické nemocnice, přičemž její dosavadní chování nasvědčuje tomu, že bezprostředně ohrožuje vlastní život nebo život a zdraví jiných osob, jsou příslušně uplatňovány předpisy § 23 odst. 3-5 a § 25 a 27.

* 1. K přijetí nezletilé osoby nebo osoby zcela zbavené svéprávnosti do psychiatrické nemocnice dochází s písemným souhlasem jejího zákonného zástupce.
  2. Pokud se přijetí do nemocnice týká nezletilé osoby starší 16 let nebo plnoleté, zcela nesvéprávné osoby, která je schopna vyjádřit souhlas, je vyžadováno rovněž získání souhlasu této osoby s přijetím. V případě protichůdných prohlášení této osoby a jejího zákonného zástupce v otázce přijetí do psychiatrické nemocnice, vyjadřuje souhlas s přijetím do psychiatrické nemocnice poručenský soud příslušný místu bydliště této osoby.
  3. Zákonný zástupce osoby, která není pod rodičovskou mocí, vyjadřuje souhlas, o kterém hovoří odst. 3, se souhlasem poručenského soudu příslušného místu bydliště této osoby; v náhlých případech není nutné získat souhlas poručenského soudu před příchodem do psychiatrické nemocnice.
  4. O každém přijetí osoby s psychickými poruchami, podle podmínek stanovených v odst. 5, informuje ředitel psychiatrické nemocnice bezodkladně poručenský soud příslušný místu sídla nemocnice. V oznámení uvádí ředitel psychiatrické nemocnice okolnosti zdůvodňující přijetí.

§ 23.

* + 1. Osoba duševně nemocná může být přijata do psychiatrické nemocnice bez souhlasu vyžadovaného v § 22 pouze tehdy, když její dosavadní chování svědčí o tom, že z důvodu této choroby bezprostředně ohrožuje vlastní život nebo život a zdraví jiných osob.
    2. O přijetí osoby do nemocnice, o které hovoří odst. 1, rozhoduje lékař stanovený k této činnosti po jejím osobním vyšetření a poté, co si podle možností vyžádá stanovisko druhého lékaře psychiatra nebo psychologa.
    3. Lékař, o kterém hovoří odst. 2, je povinen vysvětlit nemocnému důvody přijetí do nemocnice bez souhlasu a informovat ho o jeho právech.
    4. Přijetí do nemocnice, o němž hovoří odst. 1, vyžaduje potvrzení primáře (lékaře vedoucího oddělení) do 48 hodin od okamžiku přijetí. Ředitel nemocnice informuje o výše uvedeném poručenský soud příslušný místu sídla nemocnice do 72 hodin od okamžiku přijetí.
    5. Činnosti, o nichž hovoří odst. 2, 3 a 4, jsou zaznamenány do zdravotní dokumentace.

§ 24.

1. Osoba, jejíž dosavadní chování svědčí o tom, že z důvodu psychických poruch bezprostředně ohrožuje svůj život nebo život a zdraví jiných osob, avšak jsou pochybnosti, zda je duševně nemocná, může být přijata do nemocnice bez souhlasu vyžadovaného v § 22 za účelem vyjasnění těchto pochybností.

* + - 1. Pobyt v nemocnici, o kterém hovoří odst. 1, nemůže trvat déle než 10 dnů.
      2. K přijetí do nemocnice, o kterém hovoří odst. 1, jsou uplatňovány zásady a způsob postupování stanovený v § 23.

§ 25.

* + - * 1. Na základě získaného oznámení zahájí poručenský soud řízení o přijetí osoby uvedené v § 22-24 do psychiatrické nemocnice.
        2. Poručenský soud může projednat věc rovněž na žádost této osoby nebo jejího zákonného zástupce, jejího manžela/manželky, příbuzných v přímé linii, sourozenců nebo osoby, která o ní fakticky pečuje nebo z moci úřadu.

§ 26.

V případě, kdy osoba přijatá do psychiatrické nemocnice bez jejího souhlasu následně vyjádřila souhlas s pobytem v této nemocnici, poručenský soud zastaví řízení zahájené v důsledku oznámení nebo žádosti, o němž hovoří § 25, pokud uzná, že tato osoba vyjádřila souhlas.

Před zastavením řízení je soud povinen vyslechnout osobu uvedenou v odst. 1.

§ 27.

O obsahu ustanovení ve věci přijetí osoby, o níž hovoří § 23 a 24, poručenský soud bezodkladně informuje nemocnici, v níž tato osoba pobývá. V případě vydání rozhodnutí o chybějících důvodech k přijetí je psychiatrická nemocnice povinna tuto osobu bezodkladně propustit poté, co jí je doručeno rozhodnutí soudu.

§ 28.

Pokud chování osoby přijaté do psychiatrické nemocnice se souhlasem vyžadovaným v § 22 svědčí o tom, že dochází k okolnostem uvedeným v § 23 odst. 1, přičemž byl tento souhlas anulován, jsou příslušně uplatňovány předpisy § 23 odst. 2-5 a § 25-­27.

§ 29.

Do psychiatrické nemocnice může být duševně nemocná osoba přijata rovněž bez souhlasu vyžadovaného v § 22:

jejíž dosavadní chování svědčí o tom, že nepřijetí do nemocnice způsobí značné zhoršení stavu jejího psychického zdraví,

nebo

která není schopna samostatně uspokojovat základní životní potřeby, přičemž je opodstatněný předpoklad, že léčení v psychiatrické nemocnici zlepší její zdravotní stav.

O potřebě přijetí osoby do psychiatrické nemocnice, o které hovoří odst. 1, bez jejího souhlasu, rozhoduje poručenský soud příslušný místu bydliště této osoby - na

žádost jejího manžela/manželky, příbuzných v přímé linii, sourozenců, jejího zákonného zástupce nebo osoby, která o ni fakticky pečuje.

3. Vzhledem k osobě zaštítěné sociální podporou, o níž hovoří § 8, může žádost podat také orgán sociální pomoci.

§ 30.

1. K žádosti, o které hovoří § 29 odst. 2 a 3, je připojen posudek psychiatra podrobně zdůvodňující potřebu léčení v psychiatrické nemocnici. Posudek psychiatr vydává na základě odůvodněné žádosti osoby nebo orgánu oprávněného k podání žádosti o zahájení řízení.
2. V případě nepřipojení lékařského posudku k žádosti, nebo pokud byl vydán v delším období než 14 dnů před dnem podání žádosti, soud žádost vrací. Znění § 130 občanského soudního řádu nemají v tomto případě uplatnění.
3. V případě, o němž hovoří odst. 2, pokud obsah žádosti nebo dokumenty přiložené k žádosti činí pravděpodobnou oprávněnost přijetí do psychiatrické nemocnice, přičemž předložení posudku, o kterém hovoří odst. 1, není možné, nařídí soud, aby osoba, jíž se žádost týká, byla podrobena odpovídajícímu vyšetření.
4. Pokud se osoba, o níž hovoří § 29 odst. 1, odmítá podrobit vyšetření, může být provedeno bez jejího souhlasu. Znění § 21 je uplatňováno odpovídajícím způsobem.

§ 30a. (odstraněn).

§ 31.

V případě zjištění, že osoba, vůči níž bylo zahájeno řízení popsané v § 29 a 30, v důsledku duševní nemoci, bezprostředně ohrožuje vlastní život nebo život a zdraví jiných osob, je uplatňován § 23.

§ 32.

Při vykonávání činností, o nichž hovoří § 23, 24 a 28, a dále ustanovení a nařízení poručenského soudu, stanovených v tomto oddílu, je odpovídajícím způsobem uplatňováno znění § 18 odst. 9.

Léčebný postup u osoby léčené bez jejího souhlasu

§ 33.

* 1. Vůči osobě přijaté do psychiatrické nemocnice bez jejího souhlasu lze uplatnit nezbytné léčebné činnosti, které mají za cíl odstranit příčiny přijetí bez souhlasu, stanovené zákonem.
  2. Lékař určený pro tyto činnosti seznámí osobu, o níž hovoří odst. 1, s plánovaným léčebným postupem.
  3. Ministr zdravotnictví určí nařízením, po vyžádání stanoviska Vrchní lékařské rady, soupis zdravotních služeb, které představují zvýšené riziko pro pacienta, jejichž poskytnutí vyžaduje souhlas osoby uvedené v odst. 1 nebo jejího zákonného zástupce, se zřetelem na nutnost ochrany práv a důstojnosti osoby, jíž jsou tyto služby poskytovány, a potřebu zajistit náležitý průběh léčebného postupu.

4. Znění odst. 1 a 2 nemá uplatnění pro osoby umístěné v psychiatrické nemocnici podle § 24.

§ 34.

Vůči osobě přijaté do psychiatrické nemocnice bez jejího souhlasu lze uplatnit bezprostřední donucení kromě okolností stanovených v § 18, také tehdy, kdy to je nutné k provedení nezbytných léčebných činností, o nichž hovoří § 33. Bezprostřední donucení lze také uplatňovat za účelem zabránění samovolného opuštění psychiatrické nemocnice touto osobou.

Propuštění osoby z psychiatrické nemocnice, kde pobývá bez jejího souhlasu

§ 35.

* + 1. O propuštění osoby z psychiatrické nemocnice, jež v této nemocnici pobývá bez jejího souhlasu, rozhoduje primář (lékař řídící oddělení), pokud uzná, že ustoupily důvody přijetí a pobytu této osoby v psychiatrické nemocnici bez jejího souhlasu, stanovené v tomto zákoně.
    2. Tato osoba může se svým později vyjádřeným souhlasem zůstat v psychiatrické nemocnici, pokud je podle posudku lékaře její další pobyt v tomto zařízení účelný.
    3. O propuštění z psychiatrické nemocnice podle odst. 1 a na základě okolností, o nichž hovoří odst. 2, informuje ředitel psychiatrické nemocnice poručenský soud.

§ 36.

* + - 1. Osoba umístěná v psychiatrické nemocnici může v nemocnici podat libovolnou formou žádost o nařízení jejího propuštění z nemocnice, což je zaznamenáno ve zdravotní dokumentaci.
      2. Osoba umístěná v psychiatrické nemocnici bez jejího souhlasu, její zákonný zástupce, manžel/manželka, sourozenci, příbuzní v přímé linii a dále osoba, která o ni fakticky pečuje, mohou žádat o propuštění této osoby z psychiatrické nemocnice nejdříve po uplynutí 30 dnů od nabytí právní moci ustanovení poručenského soudu ve věci přijetí do nemocnice nebo další léčby této osoby bez jejího souhlasu v této nemocnici. Taková žádost může být podána v libovolné formě; je zaznamenána ve zdravotní dokumentaci.
      3. V případě zamítnutí propuštění může osoba umístěná v nemocnici a příslušně jiné osoby uvedené v odst. 2 žádat poručenský soud, v jehož obvodu se nachází tato nemocnice, o nařízení propuštění. Žádost se podává ve lhůtě 7 dnů od oznámení této osobě o zamítnutí propuštění a dále o termínu a způsobu podání žádosti.

§ 37.

Předpisy tohoto oddílu a dále § 14 nemají uplatnění pro osoby směřované do psychiatrické nemocnice příslušným státním orgánem na základě jiných zákonů.

Oddíl 4

Přijetí do domu speciální pomoci

§ 38.

Osoba, která v důsledku psychické choroby nebo mentálního postižení není schopna uspokojovat základní životní potřeby a nemá možnost využít péče jiných osob nebo potřebuje stálou péči a ošetřování, avšak nevyžaduje nemocniční léčbu, může být s jejím souhlasem nebo se souhlasem jejího zákonného zástupce přijata od domu sociální pomoci.

§ 39.

* + - * 1. Pokud osoba, o níž hovoří § 38, nebo její zákonný zástupce nebudou souhlasit s jejím přijetím do domu sociální pomoci, přičemž nedostatek péče ohrožuje život této osoby, může orgán sociální pomoci podat poručenskému soudu příslušnému místu bydliště této osoby žádost o přijetí do domu sociální pomoci bez jejího souhlasu.
        2. Žádost, o níž hovoří odst. 1, může podat také ředitel psychiatrické nemocnice, pokud osoba v ní umístěná není schopna samostatně uspokojovat základní životní potřeby, přičemž potřebuje stálou péči a ošetření, avšak nevyžaduje další léčbu v této nemocnici.
        3. Pokud osoba vyžadující umístění do domu sociální pomoci není s ohledem na svůj psychický stav schopna vyjádřit s tím souhlas, rozhodne o jejím umístění do domu sociální pomoci poručenský soud.

§ 40.

Realizaci soudního rozhodnutí o přijetí osoby do domu sociální péče, o níž hovoří § 38, zajišťuje starosta příslušného okresu s ohledem na bydliště této osoby.

Pokud se osoba, ohledně které bylo vydáno rozhodnutí o přijetí do domu sociální pomoci, odmítá dostavit do domu sociální pomoci nebo jiným způsobem znesnadňuje provedení tohoto ustanovení, soud z úřední moci nebo na žádost orgánu sociální pomoci může nařídit zadržení a nucený doprovod této osoby do domu sociální pomoci policií.

V případě, že u osoby, o níž hovoří § 38, pobývající v domu sociální pomoci, dochází k chování, které ohrožuje její život či zdraví nebo život a zdraví jiných osob, lze vůči ní uplatnit bezprostřední donucení rovněž za účelem zabránění opuštění domu sociální pomoci.

§ 41.

Osoba přijatá do domu sociální pomoci podle § 39, její zákonný zástupce, manžel/manželka, příbuzní v přímé linii, sourozenci a osoba, která o ni fakticky pečuje, mohou zažádat poručenský soud o změnu rozhodnutí o přijetí do domu sociální pomoci.

Žádost, o níž hovoří odst. 1, může podat také ředitel domu sociální pomoci, pokud uzná, že se změnily okolnosti, které zdůvodňují rozhodnutí o přijetí této osoby do domu sociální pomoci bez jejího souhlasu.

Oddíl 5

Řízení před poručenským soudem

§ 42.

V řízení před poručenským soudem jsou ve věcech stanovených v této smlouvě uplatňovány příslušně předpisy občanského soudního řádu o neprocesním řízení, se změnami vyplývajícími z této smlouvy.

§ 43.

Do psychiatrické nemocnice a domu sociální pomoci určeného pro osoby duševně nemocné nebo mentálně postižené má právo přístupu v jakékoli době soudce za účelem kontroly legálnosti přijetí nebo pobytu v takové nemocnici nebo domu sociální pomoci osob s psychickými poruchami, za účelem kontroly dodržování jejich práv a kontroly podmínek, v jakých tam setrvávají.

Ministr spravedlnosti po dohodě s ministrem zdravotnictví a ministrem sociálních věcí stanoví nařízením podrobný způsob a režim provádění kontroly, o níž hovoří odst. 1, a dále způsob jejího dokumentování s ohledem na potřebu ochrany práv a důstojnosti osob, které jsou umístěny v psychiatrických nemocnicích a domech sociální pomoci, a také s ohledem na různé druhy a typy těchto institucí.

§ 44.

Pro osobu umístěnou v psychiatrické nemocnici stanovuje poručenský soud příslušný místu nemocnice na její žádost opatrovníka, pokud tato osoba v době pobytu v nemocnici potřebuje pomoc k provedení všech svých záležitostí nebo záležitostí určitého druhu. Rozsah povinností a oprávnění opatrovníka stanovuje poručenský soud.

Pokud osoba umístěná v psychiatrické nemocnici není s ohledem na zdravotní stav schopna podat žádost, může pro ni poručenský soud stanovit opatrovníka ex offo.

Znění odst. 1 a 2 je uplatňováno příslušně pro osoby duševně nemocné nebo mentálně postižené, které jsou umístěny v domu sociální pomoci.

§ 45.

V záležitostech uvedených v § 25, 29, 36 odst. 3 a § 39 rozhoduje poručenský soud po uskutečnění líčení; líčení se musí odbýt nejpozději ve lhůtě 14 dnů ode dne přijetí žádosti nebo obdržení oznámení, o němž hovoří § 23 odst. 4.

1a. V případech zdůvodněných zájmem osoby, jíž se řízení bezprostředně dotýká, nařídí soud uskutečnění líčení v nemocnici.

Soudce, který navštívil nemocnici, si vyslechne osobu přijatou do psychiatrické nemocnice podle § 23, 24 nebo 28 nejpozději ve lhůtě 48 hodin od obdržení oznámení, o němž hovoří § 23 odst. 4. V případě zjištění, že pobyt této osoby v psychiatrické nemocnici je zjevně neopodstatněný, nařídí soudce její okamžité propuštění z nemocnice a zažádá o zastavení řízení.

§ 46.

1. V záležitostech týkajících se přijetí duševně nemocné osoby do psychiatrické nemocnice a jejího propuštění z této nemocnice jsou účastníky řízení podle zákona kromě žadatele: tato osoba a dále její zákonný zástupce. Podle potřeby soud informuje o líčení manžela/manželku osoby, jíž se řízení týká, a dále osobu, která o ni fyzicky pečuje; mohou se účastnit každé fáze věci a tehdy se stávají účastníky.

1a. Osoba, jíž se řízení bezprostředně týká, může být doprovázena na soudní líčení na základě soudního nařízení. V tomto případě je příslušně uplatňován § 547 odst. 2 občanského soudního řádu.

1. Před vydáním u rozhodnutí o věci samé je soud povinen získat posudky jednoho nebo několika psychiatrů. Expertem nemůže být osoba, která se účastnila rozhodnutí o přijetí do nemocnice nebo zamítla propuštění duševně nemocné osoby z psychiatrické nemocnice.

2a. Pokud se duševně nemocná osoba, která má být podrobena vyšetření experta, odmítá dostavit na uvedené místo nebo se jinak vyhýbá tomuto vyšetření, může soud nařídit zadržení a nucený doprovod této osoby na uvedené místo policií.

2b. Realizaci soudního rozhodnutí o přijetí osoby do psychiatrické nemocnice, o níž hovoří § 29 odst. 1, provádí hejtman vojvodství.

2c. Pokud se duševně nemocná osoba, vůči níž bylo vydáno rozhodnutí o přijetí do psychiatrické nemocnice, odmítá dostavit do psychiatrické nemocnice nebo jinak znesnadňuje provedení tohoto rozhodnutí, soud může z úřední moci nebo na žádost psychiatra oprávněného hejtmanem vojvodství provést zadržení a nucený doprovod této osoby do psychiatrické nemocnice policií.

1. Znění odst. 1 a 2 je uplatňováno příslušně k řízení o přijetí do domu sociální pomoci; do doby přijetí osoby, o níž hovoří § 39, do domu sociální pomoci jí musí orgán sociální pomoci zajistit nezbytnou pomoc.

4. Soud informuje státního zástupce o potřebě účasti v řízení, pokud to uzná za nutné.

§ 46a.

* 1. Při plnění soudních ustanovení o přijetí do domu sociální pomoci nebo psychiatrické nemocnice je uplatňován § 18.
  2. V případě, o němž hovoří odst. 1, mohou být prostředky bezprostředního donucení uvedené v jiných předpisech uplatněny pouze po předchozím neúčinném uplatnění bezprostředního donucení uvedeného v tomto zákonu, nebo pokud by jeho uplatnění bylo neúčinné.
  3. K zadržení a nucenému doprovodu policií, o němž hovoří § 40 a 46, dochází v přítomnosti lékaře, zdravotní sestry nebo zdravotní záchranné jednotky.

§ 47.

K odvolacím prostředkům předkládaným osobou, jíž se řízení bezprostředně týká, nemá uplatnění znění § 368 občanského soudního řádu a dále v rozsahu, ve kterém se na něj vztahuje obsah tohoto článku, rovněž znění § 370 tohoto řádu.

§ 48.

Soud může určit pro osobu, jíž se řízení bezprostředně týká, advokáta z úřední moci, a to i bez podání žádosti, pokud tato osoba vzhledem k psychickému zdravotnímu stavu není schopna žádost podat, přičemž soud uznal účast advokáta ve věci za potřebnou.

§ 49.

Ministr zdravotnictví po dohodě s ministrem spravedlnosti stanoví nařízením:

* + 1. podrobný způsob postupování ve věcech přijetí nebo propuštění z psychiatrické nemocnice,
    2. vzory:
       1. poukazu na umístění do psychiatrické nemocnice,
       2. oznámení ředitele psychiatrické nemocnice a poručenského soudu o přijetí duševně nemocné osoby bez jejího písemného souhlasu na základě § 23 odst. 1 nebo osoby s psychickými poruchami na základě § 24 odst. 1 do této nemocnice,
       3. soupisu osob přijatých do psychiatrické nemocnice,
       4. oznámení poručenského soudu o propuštění z psychiatrické nemocnice a dále o setrvání v psychiatrické nemocnici se souhlasem osoby přijaté do této nemocnice

- se zřetelem na ochranu práv a důstojnosti osob přijímaných a propouštěných z psychiatrických léčeben a na potřebu zajištění náležitého průběhu léčebného procesu.

Oddíl 6

Ochrana tajemství

§ 50.

* + - * 1. Osoby vykonávající činnosti vyplývající z tohoto zákona jsou povinny zachovávat v tajemství všechno, o čem jsou informovány v souvislosti s vykonáváním těchto činností, příslušně ke zvláštním předpisům a mimo to se zachováním znění tohoto oddílu.
        2. Povinnosti zachovat tajemství je osoba uvedená v odst. 1 zproštěna vzhledem k:

lékaři, který vykonává péči o osobu s psychickou poruchou;

příslušným orgánům státní správy a samosprávy ohledně okolností, jejichž zveřejnění je nutné k provádění úkolů z oblasti sociální pomoci;

osobám, které se spoluúčastní vykonávání činností v rámci sociální pomoci, v rozsahu, v jakém to je nezbytné;

Agentuře vnitřní bezpečnosti, Službě vojenské kontrarozvědky, Agentuře rozvědky, Službě vojenské rozvědky, Centrální protikorupční kanceláři, Policii, Vojenské policii, Pohraniční stráži, Vězeňské službě, Kanceláři pro ochranu vlády a jejich písemně oprávněným funkcionářům nebo vojákům v rozsahu nutném k provedení kontrolního řízení na základě předpisů o ochraně neveřejných informací;

policistovi písemně oprávněnému vedoucím organizační jednotky policie, který provádí operativní a poznávací činnosti v oblasti pátrání po osobách a jejich identifikace.

§ 51.

V dokumentaci o vyšetření nebo průběhu léčby osoby, vůči níž byly zahájeny činnosti vyplývající z tohoto zákona, se nezaznamenávají prohlášení zahrnující přiznání se ke spáchání trestného činu pod hrozbou trestu. Tato zásada je uplatňována také v dokumentaci o vyšetřeních provedených na žádost oprávněného orgánu.

§ 52.

Je zakázáno vyslýchat osoby, které jsou povinny zachovat tajemství, příslušně ke znění tohoto oddílu, jako svědky, pro případ výpovědi osoby, vůči níž byly zahájeny činnosti vyplývající z tohoto zákona ve věci spáchání trestného činu touto osobou pod hrozbou trestu.

Zákaz uvedený v odst. 1 je uplatňován příslušně u lékařů, kteří plní činnosti experta.

Oddíl 7

Trestní předpisy, změny v platných předpisech a dále přechodné a konečné předpisy

§ 53.

Kdo uvede lékaři nebo orgánu příslušnému k vykonávání tohoto zákona informace o příznacích psychických poruch, vyskytujících se u jiné osoby, přičemž ví, že jsou tyto informace nepravdivé,

bude mu udělena pokuta, trest omezení svobody nebo odnětí svobody do jednoho roku.

§ 54. (vynechán).[[4]](#footnote-4)

§ 55.

(odstraněn).

Ministr sociálních věcí po dohodě s ministrem zdravotnictví vypracuje cílovou síť domů sociální pomoci pro duševně nemocné osoby a stacionářů.

K realizace sítě, o níž hovoří odst. 2, dojde v termínu do 31. prosince 2025.

§ 56.

Zákon vchází v platnost po uplynutí tří měsíců ode dne zveřejnění.

1. ) Změny konsolidovaného textu zákona byly publikovány ve sbírce z roku 2009 č. 202,

   pol. 1551, č. 219, pol. 1706 a č. 221, pol. 1738, z roku 2010 č. 28, pol. 146, č. 40, pol. 229, č. 81, pol. 527, č. 125, pol. 842 a č. 217, pol. 1427, dále z roku 2011 č. 81, pol. 440, č. 106, pol. 622 a č. 149, pol. 887. [↑](#footnote-ref-1)
2. Změny konsolidovaného textu zákona byly publikovány ve sbírce z roku 2008 č. 216, pol. 1367, č. 225, pol. 1486, č. 227, pol. 1505, č. 234, pol. 1570 a č. 237, pol. 1654, z roku 2009 č. 6, pol. 33, č. 22, pol. 120, č. 26, pol. 157, č. 38, pol. 299, č. 92, pol. 753, č. 97, pol. 800, č. 98, pol. 817, č. 111, pol. 918, č. 118, pol. 989, č. 157, pol. 1241, č. 161, pol. 1278 a č. 178, pol. 1374, z roku 2010 č. 50, pol. 301, č. 107, pol. 679, č. 125, pol. 842, č. 127, pol. 857, č. 165, pol. 1116, č. 182, pol. 1228, č. 205, pol. 1363, č. 225, pol. 1465, č. 238, pol. 1578 a č. 257, pol. 1723 a 1725, dále z roku 2011 č. 45, pol. 235, č. 73, pol. 390, č. 81, pol. 440, č. 106, pol. 622, č. 112, pol. 654, č. 113, pol. 657, č. 122, pol. 696, č. 138, pol. 808, č. 149, pol. 887, č. 171, pol. 1016 a č. 205, pol. 1203. [↑](#footnote-ref-2)
3. Změny uvedeného zákona byly publikovány ve sbírce z roku 2009 č. 76, pol. 641, z roku 2010 č. 96, pol. 620 a z roku 2011 č. 112, pol. 654 a č. 113, pol. 657 a 660. [↑](#footnote-ref-3)
4. Umístěn ve vyhlášce maršálka Senátu Polské republiky ze dne 15. září 2011 o zveřejnění konsolidovaného znění zákona o ochraně duševního zdraví (č. 231 Sb., pol. 1375). [↑](#footnote-ref-4)