

**DETSKÁ FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU  
BANSKÁ BYSTRICA**

---

## **ŠTATÚT KOMISIE PRE PALIATÍVNU STAROSTLIVOSŤ**

Vypracoval:

MUDr. Oliver Petřík, PhD.,  
predseda Komisie pre paliatívnu liečbu

Schválil:

MUDr. Miloslav Hanula, PhD.,  
člen štatutárneho orgánu - medicínsky riaditeľ

Ing. Juraj Gallo  
člen štatutárneho orgánu – ekonomický riaditeľ

Dátum vydania:

24.07.2018

Dátum platnosti / účinnosti: 01.08.2018

## Obsah

A. Preambula.....	2
B. Pôsobnosť a úlohy komisie.....	3
C. Členovia a organizačná štruktúra komisie.....	3
D. Rokovanie a stanovisko komisie.....	5
E. Záverečné ustanovenia .....	6

### A. Preambula

Komisia pre paliatívnu starostlivosť (ďalej len „komisia“) sa zriaďuje ako poradný orgán Rady riaditeľov Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Banská Bystrica (ďalej len „DFNsP BB“) za účelom posilnenia implementácie paliatívnej starostlivosti ako neoddeliteľnej súčasť všetkej poskytovanej zdravotnej starostlivosti v rámci DFNsP BB, ako aj na včasnú a účinnú detekciu, prevenciu a pomoc pri optimálnom riešení prípadov úpornej liečby u konkrétnych detských pacientov.

Dobro a záujem detského pacienta musí byť vždy prvoradým hľadiskom a cieľom poskytovania zdravotnej starostlivosti, a to nielen v prípadoch, ak je dostupná liečba schopná zachrániť život a zlepšiť zdravotný stav dieťaťa, ale aj v prípadoch, ak ide o nevyhľaditeľne chorého pacienta, prípadne pacienta v terminálnom štádiu choroby.

Činnosť komisie sa zameriava na zabezpečenie optimálnej kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti, vrátane potrebnej paliatívnej starostlivosti. Táto starostlivosť sa musí vždy poskytovať v najlepšom záujme dieťaťa, jeho dobra, so zreteľom na humánny profesijný prístup, klinickú etiku a relevantné medicínske a ošetrovateľské aspekty poskytovanej zdravotnej starostlivosti. To osobitne platí u dieťaťa v terminálnom štádiu nevyhľaditeľného ochorenia, keď niektoré liečebné postupy už v danom prípade nadobúdajú charakter úpornej liečby a je potrebné rozhodnúť o ich obmedzení alebo o ich ukončení. Zároveň je potrebné rozhodnúť o posilnení alebo o zavedení nových postupov paliatívnej liečby v rámci kontinuity optimálnej paliatívnej ako postupov „lege artis“ realizovaných u daného dieťaťa.

Komisia svoju činnosť vykonáva v úzkej spolupráci s vedúcimi lekármi (prednostami) kliník DFNsP BB – a v konkrétnom prípade posúdenia poskytovanej zdravotnej starostlivosti detskému pacientovi v spolupráci s ošetrojúcimi lekármi a rodičmi dieťaťa, ďalšími oprávnenými osobami a príslušnými útvarmi DFNsP BB (napr. etická komisia a pod.).

Úpornou liečbou na účely tohto štatútu sa rozumejú také liečebné výkony a postupy zdravotnej starostlivosti, ktoré pacientovi vzhľadom na jeho zdravotný stav neprinášajú žiaden medicínsky prínos, ale neúmerne zvyšujú jeho záťaž, symptómy a utrpenie alebo predlžujú proces nezvratného umierania, ktorý už začal.

Paliatívnu starostlivosťou na účely tohto štatútu sa rozumejú také liečebné výkony a postupy zdravotnej starostlivosti, ktoré sa zameriavajú na zlepšenie kvality života pacienta, najmä prevenciou vzniku, zmiernením alebo odstránením nepríjemných symptómov, vrátane adekvátnej liečby bolesti. Paliatívna starostlivosť v širšom zmysle je súčasťou každej zdravotnej starostlivosti a realizuje sa najmä ako adekvátna symptomatická liečba. V užšom zmysle je paliatívna starostlivosť podstatou paliatívnej starostlivosti, ktorá sa poskytuje pacientom s nevyhľaditeľným ochorením, osobitne pacientom v terminálnych štádiách choroby.

## B. Pôsobnosť a úlohy komisie

1. Komisiu zriaďuje Rada riaditeľov DFNSP BB ako odborný stály poradný orgánom za účelom
  - a. posilnenia implementácie paliatívnej starostlivosti ako neoddeliteľnej súčasti poskytovanej zdravotnej starostlivosti v rámci DFNSP BB, ako aj
  - b. včasnej a účinnej detekcie, prevencie a pomoci pri optimálnom riešení prípadov úpornej liečby u konkrétnych detských pacientov.
2. Komisia primeraným spôsobom sleduje a vyhodnocuje úroveň implementácie paliatívnej starostlivosti ako neoddeliteľnej súčasti poskytovanej zdravotnej starostlivosti v rámci celej DFNSP BB, jej jednotlivých pracovísk, v úzkej spolupráci s ich vedúcimi lekármi / prednostami. V prípade potreby navrhuje opatrenia a postupy na jej zlepšenie, a to buď v pôsobnosti jednotlivých pracovísk alebo v pôsobnosti príslušných útvarov a manažmentu DFNSP BB.
3. Komisia na žiadosť vedúceho lekára príslušnej kliniky a v úzkej spolupráci s ošetrojúcimi lekármi dieťaťa, jeho rodičmi, ďalšími oprávnenými osobami a príslušnými útvarmi DFNSP BB (napr. etická komisia) posudzuje obsah a kvalitu zdravotnej starostlivosti poskytovanej detským pacientom v terminálnom štádiu ochorenia.

Pri tomto posudzovaní komisia dôsledne dbá na to, aby bol v plnom rozsahu zohľadnený odborný názor špecialistov príslušných medicínskych odborov, aktuálne odborné odporúčania (diagnostické a terapeutické štandardy) a hľadiská klinickej etiky a bolo tak možné dospieť ku konkrétnemu riešeniu situácie v zmysle rešpektovania najlepšieho záujmu pacienta.

Komisia sa vo svojom stanovisku vyjadruje najmä k otázke, ktoré liečebné výkony alebo postupy majú u daného detského pacienta už charakter úpornej liečby a je potrebné ich v danom prípade obmedziť, ukončiť alebo ani nezačať, a zároveň k otázke, ktoré postupy paliatívnej starostlivosti je nutné v danom prípade posilniť alebo zaviesť v rámci kontinuity optimálnej paliatívnej.

4. Komisia sa skladá z kvalifikovaných lekárov príslušných klinických disciplín detského lekárstva DFNSP BB, prípadne z odborníkov iných profesií pracujúcich v DFNSP BB (napr. sestra, psychológ) a iných kompetentných osôb – a ako celok má dostatočné odborné znalosti aj potrebnú autoritu v rámci DFNSP BB i navonok, aby mohla riadne plniť svoje poslanie a úlohy.
5. Komisia rešpektuje a vo svojej práci uplatňuje etické zásady Listiny základných ľudských práv a slobôd, Medzinárodného dohovoru o právach dieťaťa a Charty práv hospitalizovaného dieťaťa, ako aj ďalších relevantných medzinárodných dokumentov o ľudských právach a bioetike. Vo svojej činnosti patrične zohľadňuje aktuálne odborné odporúčania (diagnostické a terapeutické štandardy), ktoré sa vzťahujú na daný posudzovaný prípad.

## C. Členovia a organizačná štruktúra komisie

1. Členov komisie, ich zástupcov podľa bodu 13, jej predsedu, podpredsedu, stálych a doplnkových členov a tajomníka, ktorých menujú 2 členovia Rady riaditeľov DFNSP BB.
2. Podmienkou vymenovania za člena komisie je písomný súhlas danej osoby s členstvom v komisii a so zverejnením jej členstva v tejto komisii. Zároveň je podmienkou členstva záväzok mlčanlivosti člena o skutočnostiach dôverného charakteru, o ktorých by sa dozvedel v súvislosti so svojím členstvom v komisii a záväzok oznámiť predsedovi komisie skutočnosti alebo okolnosti, ktoré by

predstavovali alebo ktoré by mohli predstavovať situáciu konfliktu záujmov vo vzťahu ku konkrétnemu prerokovávanému prípadu.

3. Členmi komisie sú kvalifikovaní lekári príslušných klinických disciplín detského lekárstva DFNSP BB, prípadne odborníci iných profesií, pracujúci v DFNSP BB (napr. sestra, psychológ).
4. Členom komisie môže byť aj osoba bez medicínskej kvalifikácie (laik) a osoba, ktorá nie je zamestnancom DFNSP BB (externý člen komisie). Tieto osoby nemajú právo hlasovať a sú prizvaní za účelom posúdenia ďalších krokov súvisiacich so zdravotnou resp. paliatívnou starostlivosťou.
5. Funkčné obdobie členov komisie časovo neobmedzené.
6. Stáli členovia komisie alebo ich určení zástupcovia podľa bodu 13. sa zúčastňujú na každom zasadnutí komisie, pričom sú nimi nasledovní lekári - špecialisti:
  - a. odborník pre chirurgické odbory;
  - b. odborník pre pediatriu;
  - c. odborník pre pediatrickú onkológiu a hematológiu;
  - d. odborník pre pediatrickú neurológiu;
  - e. odborník pre pediatrickú anestéziológiu a intenzívnu medicínu;
  - f. odborník inej zdravotníckej profesie podľa bodu 3.
7. Doplnkoví členovia komisie sa zúčastňujú na zasadnutí komisie podľa špecifik posudzovanej zdravotnej starostlivosti vzhľadom na svoju odbornosť, pričom sú nimi:
  - a. odborník pre klinickú imunológiu a alergológiu;
  - b. odborník pre pediatrickú gastroenterológiu;
  - c. odborník pre pediatrickú endokrinológiu a diabetológiu, poruchy látkovej premeny a výživy;
  - d. odborník pre pediatrickú pneumológiu a fizeológiu
  - e. odborník pre pediatrickú nefrológiu
8. Ak je na posúdenie konkrétneho prípadu potrebný aj odborník s inou odbornosťou, akú majú stáli alebo doplnkoví členovia komisie, môže takéhoto odborníka na návrh predsedu komisie na zasadnutie komisie prizvať medicínsky riaditeľ DFNSP BB. Prizvaný odborník nemá právo hlasovať.

Prizvaný odborník sa zúčastňuje príslušnej časti zasadnutia komisie a vyjadruje sa k prerokovávanému prípadu z hľadiska svojej odbornosti, avšak nepodieľa sa na samotnom prijímaní stanoviska komisie podľa čl. D, bodov 10. a 11.

Prípadné nevyhnutné náklady (napr. cestovné náhrady) externého prizvaného odborníka, ktorý nie je zamestnancom DFNSP BB sa riešia v súlade s príslušnými platnými právnymi predpismi.
9. Členstvo v komisii zaniká
  - a. písomným vzdaním sa členstva,
  - b. odvolaním člena dvomi členmi Rady riaditeľov DFNSP BB,
  - c. úmrtím člena a
  - d. zrušením komisie.
10. Písomné vzdanie sa členstva je účinné odo dňa nasledujúceho po dni, kedy bolo doručené DFNSP BB.

11. Odvolanie člena členmi Rady riaditeľov DFNSP BB je účinné dňom doručenia písomného odvolania danému členovi komisie. V odvolaní bude uvedený dôvod alebo dôvody odvolania člena komisie.
12. Tajomníka komisie menujú členovia Rady riaditeľov DFNSP BB.

Tajomník komisie je stálym členom komisie a nepodieľa sa na prijímaní stanoviska komisie. Je viazaný záväzkom mlčanlivosti o skutočnostiach dôverného charakteru, o ktorých by sa dozvedel v súvislosti s výkonom svojej funkcie.

Tajomník komisie sa zúčastňuje na zasadnutiach komisie, spolupracuje s predsedom pri vyhotovení písomného stanoviska komisie.

Tajomník komisie zabezpečuje potrebné technické a administratívne záležitosti, ktoré sú potrebné na zaistenie rokovania a ďalších činností komisie, vrátane uchovávanía príslušnej dokumentácie v súlade s príslušnými platnými právnymi predpismi, v spolupráci s predsedom komisie vypracúvala správu o fungovaní komisie .
13. Komisia sa zrušuje na základe rozhodnutia členov Rady riaditeľov DFNSP BB.

#### **D. Rokovanie a stanovisko komisie**

1. Zasadnutie komisie zvolá tajomník komisie na základe pokynu predsedu komisie resp. počas jeho neprítomnosti podpredsedu komisie neodkladne, ale najneskôr do 3 dní, na základe žiadosti vedúceho lekára / prednostu kliniky alebo jeho zástupcu.
2. Zasadnutie komisie sa uskutočňuje vždy prezenčným spôsobom. Prijímanie stanoviska komisia spôsobom „per rolam“ je neprípustné.
3. Zasadnutia komisie sa zúčastňujú stáli členovia komisie alebo ich zástupcovia podľa čl. C bodu 6. V prípade potreby sa zasadnutia zúčastňuje aj doplnkový člen komisie alebo iný odborník podľa čl. C bodu 8.
4. Na zasadnutí komisie sa zúčastňuje aj ošetrojúci lekár daného dieťaťa alebo iný lekár poverený vedúcim lekárom / prednostom danej kliniky alebo jeho zástupcom, ktorý predkladá daný prípad na posúdenie komisii v zastúpení danej kliniky. V odôvodnených prípadoch sa na zasadnutí komisie môžu zúčastniť aj viacerí poverení zástupcovia daného pracoviska.
5. Zasadnutie komisie vedie predseda komisie.
6. Zasadnutie komisie je neverejné.
7. V prípade, že sa zasadnutia komisie zúčastňuje osoba podľa čl. C bodov 3. a 8., ktorá nie je zdravotníckym pracovníkom, vyžiada si pred jej účasťou na zasadnutí predseda komisie písomný záväzok mlčanlivosti o skutočnostiach dôverného charakteru, o ktorých by sa mohla táto osoba dozvedieť v súvislosti so svojou účasťou na zasadnutí komisie. Pred podpisom tohto záväzku predseda v potrebnom rozsahu poskytne tejto osobe aj ústne poučenie (príloha č. 1).
8. Komisia prijíma stanovisko k danému prípadu po dôkladnom oboznámení sa so všetkými relevantnými skutočnosťami a okolnosťami a po otvorenej, slobodnej diskusii všetkých pozvaných osôb, ktoré sa zúčastňujú na zasadnutí.
9. Účastníci zasadnutia sú viazaní záväzkom mlčanlivosti o všetkých skutočnostiach dôverného charakteru, ktoré sú náplňou zasadnutia a diskusie k danému prípadu.
10. Komisia prijíma stanovisko spravidla metódou konsenzu (súhlasu) všetkých členov komisie, ktorí sa zúčastnili na zasadnutí.
11. V prípade, že komisia neprijme stanovisko metódou konsenzu a zároveň ide o prípad, kde je potrebné jeho neodkladné riešenie, komisia prijme stanovisko na

základe hlasovania, a to dvojtretinovou väčšinou hlasov prítomných členov komisie. V prípade rovnosti hlasov rozhoduje hlas predsedu.

12. V prípade, že komisia neprijme stanovisko metódou konsenzu a nejde o prípad, kde je potrebné jeho neodkladné riešenie, ako aj v prípade, že komisia neprijme stanovisko na základe hlasovania, komisia rozhodne o novom termíne prerokovania daného prípadu, ako aj o prizvaní ďalšej osoby alebo osôb podľa čl. C body 7. a 8., ako aj o znení požiadaviek alebo otázok na spresnenie alebo doplnenie ďalších potrebných informácií k posudzovanému prípadu zo strany pracoviska, ktoré má daného detského pacienta vo svojej starostlivosti.
13. Predseda komisie vyhotoví písomné stanovisko komisie (príloha č. 2).
14. Písomné stanovisko komisie má byť stručné a musí obsahovať odporúčania komisie ohľadom obmedzenia alebo ukončenia postupov úpornej liečby a zároveň odporúčania ohľadom postupov paliatívnej starostlivosti, je nutné v danom prípade posilniť alebo zaviesť v rámci kontinuity optimálnej paliatívnej. Prílohou písomného stanoviska, ktoré podpisujú predseda a tajomník komisie, je aj kópia prezenčnej listiny z daného zasadnutia komisie.
15. Originál písomného stanoviska komisie sa neodkladne doručí vedúcemu lekárovi / prednostovi kliniky (navrhovateľovi) alebo jeho zástupcovi a stáva sa neoddeliteľnou súčasťou zdravotnej dokumentácie daného detského pacienta. Jedno vyhotovenie v originály bude uložené v dokumentácii Komisie.
16. Kópia písomného stanoviska komisie sa zároveň neodkladne doručí medicínskemu riaditeľovi DFNSP BB.
17. Stanovisko komisie je odborným odporúčaním vo veci ďalšieho postupu liečby a zdravotnej starostlivosti v danom posudzovanom prípade. Samotné rozhodnutie v tejto veci je zodpovednosťou pracoviska DFNSP BB, ktoré má daného detského pacienta vo svojej starostlivosti.
18. Po doručení stanoviska komisie oboznámi neodkladne ošetrojúci lekár dieťaťa, prípadne vedúci lekár / prednosta kliniky s jeho obsahom rodičov alebo zákonného zástupcu detského pacienta a poskytne im vhodným spôsobom úplné poučenie vo veci navrhovaného ďalšieho postupu zdravotnej starostlivosti u daného dieťaťa.
19. Toto poučenie je súčasťou procesu získania informovaného súhlasu rodičov alebo zákonného zástupcu dieťaťa s navrhovaným postupom zdravotnej starostlivosti.
20. Komisia najmenej dva razy ročne, spravidla za uplynulý polrok kalendárneho roka, na svojom zasadnutí vyhodnocuje úroveň implementácie paliatívnej starostlivosti ako neoddeliteľnej súčasti poskytovanej zdravotnej starostlivosti v rámci celej DFNSP BB, jej jednotlivých pracovísk. V prípade potreby navrhne opatrenia a postupy na jej zlepšenie, a to buď v pôsobnosti jednotlivých pracovísk a Rade riaditeľov DFNSP BB.

O výsledku tohto **hodnotenia kvality** paliatívnej starostlivosti v DFNSP BB tajomník komisie v spolupráci s predsedom komisie vyhotoví stručnú správu, ktorej súčasťou je aj zoznam navrhovaných opatrení.

Správa sa doručí členom Rady riaditeľov DFNSP BB.

## E. Záverečné ustanovenia

1. Tento štatút je možné meniť výlučne formou písomných dodatkov alebo zmien schválených na návrh predsedu komisie resp. medicínskeho riaditeľa DFNSP BB.

## ZÁZNAM O POUČENÍ OPRÁVNENEJ OSOBY

pre člena Komisie pre paliatívnu starostlivosť pri DFNSP Banská Bystrica

### Oprávnená osoba:

Priezvisko, meno, titul: .....

Funkcia / pracovné zaradenie: **lekár / sestra** .....

**(špecializácia prizvaného odborníka)**

Oprávnená osoba pri spracúvaní osobných údajov postupuje v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov, inými zákonmi, všeobecne záväznými právnymi predpismi a rešpektuje príslušné povinnosti určené spoločnosťou, najmä smernicami o ochrane osobných údajov.

Oprávnená osoba nesmie spracúvané osobné údaje využiť pre osobnú potrebu, či potrebu inej osoby alebo na iné, než pracovné účely.

Oprávnená osoba je povinná dodržiavať bezpečnostné opatrenia a zaväzuje sa v zmysle § 79 zákona 18/2018 Z. z. k mlčanlivosti o osobných údajoch s ktorými príde do styku a to aj po skončení pracovného pomeru.

### Ďalšie podmienky spracúvania osobných údajov:

Podmienky spracúvania osobných údajov sú vymedzené v pracovnej zmluve, v opise pracovnej činnosti a smerniciach na ochranu osobných údajov, s ktorými bola oprávnená osoba preukázateľne oboznámená pred začatím spracúvania osobných údajov alebo s ktorými je oprávnená osoba povinná sa priebežne oboznamovať.

### Oboznámenie so smernicami:

SM 036 Ochrana osobných údajov áno

SM 038 Používanie aktív so zreteľom na OOÚ pre zamestnancov áno

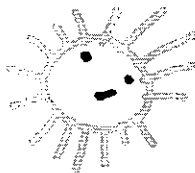
**Oprávnená osoba potvrdzuje**, že bola oboznámená so smernicami, platnými všeobecne záväznými právnymi predpismi a internými riadiacimi aktmi pri spracúvaní osobných údajov a svojim právam a povinnostiam vymedzeným v tomto zázname o poučení v plnom rozsahu porozumela.

Dátum poučenia: .....

Oprávnená osoba:

.....

podpis



## KOMISIA PRE PALIATÍVNU STAROSTLIVOSŤ

### STANOVISKO

Komisie pre paliatívnu starostlivosť pri DFNSP Banská Bystrica

vo veci ďalšieho postupu liečby a zdravotnej starostlivosti pacientke / pacientovi

.....,

nar. ....,

hosp. na ..... (presný názov kliniky)

s diagnózou .....

Opis zdravotného stavu / situácie / iných skutočností :

.....  
.....

Zobrazovacie vyšetrenia:

.....  
.....

Konziliárne vyšetrenia:

.....  
.....

Odporúčenie komisie:

.....  
.....

V Banskej Bystrici .....

Schválil : MUDr. Oliver Petrík, PhD., predseda Komisie .....  
MUDr. Pavel Bícian, podpredseda .....  
Prof. MUDr. Karol Kralinský, PhD., člen .....  
MUDr. Katarína Okáľová, PhD., člen .....  
MUDr. Ján Novotný, člen .....

Na vedomie:

1. navrhovateľ (vedúci lekár kliniky / prednosta)
2. rodič / zákonný zástupca
3. medicínsky riaditeľ DFNSP BB