**ZÁKON**

**O DUŠEVNÍM ZDRAVÍ (ZDZdr)**

**I. OBECNÁ USTANOVENÍ**

Článek(§) 1

(1) Tento zákon stanoví systém zdravotní a sociální péče v oblasti duševního zdraví, vykonavatele, nebo orgány této činnosti a práva osoby v průběhu léčení na oddělení se zvýšeným dohledem psychiatrické léčebny, konaném na oddělení s dozorem ústavu sociální péče a při léčbě pod dohledem.

(2) Tento zákon stanoví postupy pro přijetí osoby:

- pro léčbu na oddělení se zvýšeným dohledem psychiatrické léčebny;

- k zařazení do oddělení se zvýšeným dohledem ústavu sociální péče;

- do léčby pod dohledem;

- k zařazení ve společnosti.

(3) Bez ohledu na ustanovení tohoto zákona se v případě porušení práv osoby jakožto uživatele zdravotnických služeb ze strany poskytovatelů (dále jen: poskytovatel) zdravotních služeb použijí ustanovení zákona upravující práva pacientů.

Článek(§)2.

Termíny používané v tomto zákoně mají následující význam:

1. Akutní lůžková léčba je léčba v nemocnici pro akutní duševní poruchu nebo akutní zhoršení chronické duševní poruchy.

2. Domácí prostředí osoby je prostředí nebo místo, kde osoba žije. Zpravidla je to její domov, ale může to být i obytná komunita nebo jiné místo bydliště.

3. Duševní porucha je přechodná nebo trvalá porucha fungování mozku, která se projevuje změněným myšlením, emocemi, vnímáním, chováním a vnímáním sebe sama a okolí. Nepřizpůsobení se morálním, společenským, politickým nebo jiným hodnotám společnosti není samo o sobě považováno za duševní poruchu.

4. Duševní zdraví je stav jedince (dále: jedinec), který se projevuje jeho myšlením, emocemi, vnímáním, chováním a vnímáním sebe sama a okolí.

5. Koordinátorem léčby pod dohledem je fyzická osoba, která je rozhodnutím jmenována soudem, aby na návrh psychiatrické léčebny sledovala a koordinovala léčbu jednotlivce pod dohledem.

6. Koordinátorem léčby v komunitě (komunitní léčba) je fyzická osoba určena centrem sociálních služeb k monitorování a koordinaci komunitní léčby u jednotlivé osoby.

7. Plán léčby pod dohledem je plán časově vymezených léčebných, sociálních a dalších služeb, které jsou prováděny v rámci léčby pod dohledem, mimo psychiatrickou léčebnu v domácím prostředí osoby.

8. Plán skupinové léčby obsahuje časově vymezené lékařské, sociální a další služby s jejich poskytovateli, které jsou prováděny v rámci skupinové léčby jsou akceptovány pro jednotlivce.

9. Léčebný plán je plán zdravotních služeb, který stanoví lékař (dále jen lékař) při přijetí do psychiatrické léčebny na základě zdravotního stavu jednotlivé osoby a přizpůsobuje se jejímu stavu. zdraví.

10. Nejbližší osobou je fyzická osoba, kterou osoba určí. Neuvede-li osoba svou nejbližší dotyčnou osobu, určí se nejbližší osoba podle tohoto zákona v tomto výhradním pořadí:

- manžel, partner nebo partnerka z registrovaného partnerství osob stejného pohlaví,

- dospělé děti nebo adoptované děti,

- rodiče nebo adoptivní rodiče,

- dospělí bratři nebo sestry,

- prarodiče,

- dospělá vnoučata.

11. Léčba je proces zavádění zdravotních, sociálních nebo jiných služeb a programů.

12. Oddělením se zvýšeným dozorem je oddělení psychiatrické léčebny pro intenzivní léčbu, kde může dojít k omezení pohybu osoby ze zdravotních důvodů a to z důvodu ohrožení jejího života, nebo života jiných osob, vážnému ohrožení jejího zdraví nebo zdraví jiných osob nebo z důvodu, že může způsobit vážné škody na majetku sobě, nebo jiným osobám.

13. Osoba je fyzická osoba s duševní poruchou, která je léčena nebo ošetřována v síti poskytovatelů programů a služeb v oblasti duševního zdraví.

14. Osoba s těžkou a recidivující duševní poruchou je jedinec, který je v důsledku dlouhodobé duševní poruchy hůře schopen aktivního začlenění do svého okolí.

15. Psychiatrická léčebna je psychiatrická léčebna, psychiatrická klinika, nebo psychiatrické oddělení všeobecné nemocnice, které poskytuje odbornou lůžkovou a odbornou ambulantní léčbu a poradenskou činnost v oboru psychiatrie.

16. Ústav sociální péče je obecný, nebo zvláštní veřejný ústav sociální péče, nebo koncesionář, který poskytuje služby v rámci sítě veřejných služeb, které spočívají v péči, ubytování a ochraně života osob, jejichž akutní nemocniční léčba související s duševní poruchou byla dokončena, nebo u kterých není nutná hospitalizace.

17. Oddělení se zvýšenou ostrahou (Oddělení s ostrahou) je oddělení v ústavu sociální péče, kde se osobám z důvodu jejich potřeb dostává soustavná zvláštní ochrana a právní ochrana a který nemohou z vlastní vůle opustit.

18. Zástupcem práv osob v oblasti duševního zdraví (dále jen zástupce) je fyzická osoba, která chrání práva, zájmy a výhody osoby.

Článek (§) 3

(1) Jakákoli forma zanedbání péče z důvodu duševní poruchy je zakázána.

(2) Musí být zajištěna ochrana osobní důstojnosti osoby a dalších lidských práv a základních svobod, individuální zacházení a rovný přístup k slyšení.

Článek(§) 4

(1) Síť poskytovatelů, kteří v rámci veřejné služby realizují programy a služby pro duševní zdraví (dále jen: síť) tvoří:

- poskytovatelé psychiatrické péče,

- poskytovatelé sociálních programů a služeb,

- poskytovatelé léčby pod dohledem,

– komunitní poskytovatelé léčby.

(2) Poskytovatelé psychiatrické léčby jsou:

- psychiatrické léčebny,

- psychiatrické kliniky s koncesí k výkonu lékařské činnosti,

- ambulance klinické psychologie s koncesí k výkonu zdravotnické činnosti,

- lékařští specialisté s koncesí k poskytování psychiatrické léčby,

- psycholog se specializací v oboru klinická psychologie s koncesí k výkonu zdravotnické činnosti,

- vybraní osobní lékaři s koncesí.

Poskytovatelé psychiatrické léčby úzce spolupracují a propojují svou činnost na primární, sekundární a terciární úrovni.

(3) Poskytovateli služeb a programů sociální péče jsou:

- veřejné sociální zařízení s chráněnými odděleními,

- další právnické a fyzické osoby s koncesí nebo s povolením k výkonu poskytování sociálně-zdravotních služeb.

(4) Poskytovatelé léčby pod dohledem jsou:

- poskytovatelé psychiatrické péče,

- právnické a fyzické osoby s koncesí k výkonu zdravotnické činnosti.

(5) Poskytovatelé skupinové léčby jsou:

- veřejné instituce sociální péče,

- další právnické a fyzické osoby s koncesí, nebo s povolením k výkonu a poskytování sociálně zdravotních služeb,

- poskytovatelé programů sociální péče a služeb, kteří poskytují služby, nebo programy v oblasti duševního zdraví,

- poskytovatelé psychiatrické léčby,

- neziskové organizace v oblasti duševního zdraví, které splňují podmínky pro výkon veřejné služby podle zákona o sociální péči.

(6) Neziskové organizace v oblasti duševního zdraví provádějí v rámci komunitní léčby především tyto programy:

- poradenství, svépomoc a vzdělávání,

- vedení denních stacionářů,

- vedení poradenských kanceláří,

- komunity (skupiny) pro bydlení

- pomoc a podpora v učení a studiu,

- práci s rodinami,

- vedení nácviku společenských a životních dovedností,

- organizování volnočasových aktivit,

- střediska práce s podpůrným zaměstnáváním,

- pracovní školení.

5. Článek (§)

(1) Personální, technické a prostorové podmínky poskytovatelů psychiatrické léčby a postup při jejich ověřování stanoví ministr zdravotnictví (dále jen ministr).

(2) Personální, technické a prostorové podmínky poskytovatelů programů a služeb sociální péče a poskytovatelů skupinové léčby, jakož i postup jejich ověřování, stanoví ministr sociální péče (dále jen: ministr) po projednání s ministrem zdravotnictví.

Článek(§) 6

Slovinská republika věnuje zvláštní pozornost duševnímu zdraví tím, že podporuje rozvoj programů ke zvýšení povědomí veřejnosti o prevenci, rozpoznání a léčbě duševních poruch.

Článek(§) 7

(**1) Rozvojové cíle a potřeby v oblasti prevence, psychiatrické léčby, komplexní sociální péče, léčby pod dohledem a skupinové léčby vymezuje národní program ochrany duševního zdraví na dobu nejméně pěti let (dále jen: národní program).**

(2) Národní program obsahuje:

- strategii rozvoje ochrany duševního zdraví,

- akční plán na ochranu duševního zdraví,

- cíle, organizace, rozvoj a úkoly poskytovatelů,

- síť poskytovatelů programů a služeb v oblasti duševního zdraví,

- subjekty pro realizaci úkolů národního programu.

Článek(§) 8 Oddělení s dozorem

(1) Léčba osoby probíhá v souladu s odborně ověřenými metodami a mezinárodně uznávanými standardy.

(2) Lékařský zákrok musí být přiměřený svému účelu. Z několika možných lékařských zákroků, které mají srovnatelné účinky, je vybrán nebo navržen ten, který nejméně zasahuje do osobní integrity osoby, nejméně omezuje její osobní svobodu a má nejméně nežádoucích účinků.

Článek(§) 9

(1) Specifické (mimořádné) léčebné postupy lze provádět jen výjimečně, za podmínek stanovených tímto zákonem, a to jen v psychiatrických léčebnách.

(2) Speciálními metodami léčby jsou:

- léčba elektrokonvulzivní terapií,

- hormonální léčba,

- užívání psychofarmak v množství, které přesahuje maximální předepsanou dávku.

(3) V Republice Slovinsko není povolena psychochirurgická léčba.

(4) O použití speciálních léčebných metod na návrh psychiatra (dále jen psychiatr), který dotyčnou osobu ošetřuje, rozhoduje lékařské konzilium, které pro každý jednotlivý případ jmenuje ředitel psychiatrické léčebny (dále jen lékař rada). Lékařské konzilium tvoří minimálně tři psychiatři, z nichž alespoň jeden není zaměstnán v psychiatrické léčebně, kde se daná osoba léčí, a daná osoba se neléčí.

(5) Léčba elektrokonvulzivní terapií nebo hormonální terapií může být provedena, pokud:

- je udělen písemný souhlas osoby nebo opatrovníka,

- kladný nezávislý posudek o nutnosti a důsledcích takové léčby vydá psychiatr, který dotyčnou osobu neléčí a není členem lékařského konsilia,

- nejsou k dispozici žádné jiné účinné léčebné metody pro adekvátní lékařskou péči,

- tato metoda je nutná pro léčbu osoby a

- očekávaný přínos převažuje nad předvídatelným rizikem a zátěží důsledků navrhované léčby.

(6) Léčbu užitím psychofarmak v množství přesahujícím nejvyšší předepsanou dávku lze provést, pokud:

- je udělen písemný souhlas osoby, nebo opatrovníka (zmocněnce),

- pro adekvátní lékařskou péči nejsou k dispozici žádné jiné účinné léčebné metody a

- je to pro léčbu osoby naprosto nezbytné.

(7) Lékař může léčit s užitím psychofarmak v množství, které překračuje maximální předepsanou dávku, i bez písemného souhlasu osoby, nebo opatrovníka a bez souhlasu lékařského konzilia, pokud osoba potřebuje neodkladnou lékařskou pomoc a jsou splněny podmínky článku (§) 39 odst. 1 tohoto zákona. O této skutečnosti má povinnost do jednoho dne od zahájení takovéto léčby informovat ředitele psychiatrické léčebny, který neprodleně jmenuje lékařské konzilium. Lékařské konzilium takovou léčbu schválí, nebo zamítne nejpozději do čtyř pracovních dnů od obdržení oznámení a neprodleně o tom informuje ředitele psychiatrické léčebny. Ředitel psychiatrické léčebny informuje dotyčnou osobu, nejbližší osobu dotyčné osoby, zákonného zástupce osoby, obhájce a opatrovníka (zmocněnce) o rozhodnutí lékařského konzilia do jednoho dne od obdržení oznámení.

(8) Neschválí-li lékařské konzilium léčbu podle předchozího odstavce, léčba se neprodleně ukončí. Pokud lékařské konzilium léčbu neschválí, může lékařské konzilium, případně jeho členové navrhnout ustanovení odborného dohledu s poradenstvím, v souladu se zákonem upravujícím odbornou zdravotní péči. Zavedení odborného dozoru může navrhnout i zákonný zástupce osoby.

(9) Při použití speciálních léčebných metod u osob, které byly bez souhlasu přijaty k léčbě na oddělení se zvýšeným dohledem (článek - § 39 a 53), jejich použití musí být předem schváleno rozhodnutím v rámci předběžného řízení v jejímž obvodě se nachází sídlo psychiatrické léčebny, do dvou dnů od obdržení návrhu. Psychiatrická léčebna předkládá návrh na použití zvláštní léčebné metody a připojí k němu souhlas lékařského konzilia k použití speciální léčebné metody.

(10) Provádění speciálních léčebných metod se zaznamenává do zdravotnické dokumentace osoby. Psychiatrická léčebna vede evidenci o provádění zvláštních léčebných metod v souladu s ustanovením článku (§) 100 tohoto zákona.

(11) Osoba, osoba nejbližší, zástupce, advokát nebo opatrovník má právo požádat o provedení správní kontroly nad prováděním zvláštního způsobu zacházení.

(12) Nezletilí nesmí být léčeni zvláštními léčebnými metodami.

Článek(§) 10

Duševní porucha osoby sama o sobě nepředstavuje omluvitelný zdravotní důvod pro provedení sterilizace nebo umělého přerušení těhotenství.

Článek(§) 11

Vědecký výzkum na osobách lze provádět pouze tehdy, jsou-li splněny všechny tyto podmínky:

- písemný souhlas dotyčné osoby, který tato osoba uděluje po poučení a výslovně k tomuto účelu a může jej kdykoli a jakýmkoli způsobem odvolat,

  - udělené písemné povolení konsilia psychiatrické léčebny vydané speciálně pro tento účel,

- výzkum na lidech nemůže být nahrazen jiným podobným úspěšným výzkumem,

- nebezpečí, kterým může být osoba vystavena, nejsou neúměrná možným přínosům výzkumu,

- výzkumný záměr je schválen Lékařskou etickou komisí Republiky Slovinsko po nezávislém posouzení jeho hodnoty, zvážení důležitosti cílů výzkumu a posouzení jeho etické přijatelnosti,

- osoba si je vědoma svých práv a záruk v souladu s právními předpisy.

II. PRÁVA OSOBY NA ODDĚLENÍ SE ZVÝŠENÝM DOZOREM, NA ODDĚLENÍ S DOZOREM A V LÉČBĚ POD DOHLEDEM

1. Obecná Článek(§) 12

 (1) Osobě musí být při léčbě na oddělení se zvýšeným dohledem, na chráněném oddělení a při léčbě pod dohledem zaručeno respektování lidských práv a základních svobod, zejména práva osobnosti, důstojnosti, psychické a fyzické integrity.

(2) Práva přiznaná osobě v oddělení se zvýšeným dohledem a v chráněném oddělení jsou: - právo na korespondenci a používání elektronické pošty,

- právo odesílat a přijímat zásilky,

 - právo přijímat návštěvy,

- právo na používání telefonu,

- právo pohybu,

- právo na opatrovníka .

(3) Práva zaručená osobě v léčbě pod dohledem jsou:

- právo pohybu,

**- právo na opatrovníka . z řad advokátů**

Článek(§) 13

(1) Omezení práv z předchozího článku, s výjimkou práva na opatrovníka , je přípustné, je-li to nezbytně nutné proto, že osoba ohrožuje svůj život nebo život jiných nebo vážně ohrožuje své zdraví nebo zdraví jiných nebo způsobuje vážné poškození majetku sobě nebo jiným. Právo může být omezeno pouze v míře nezbytně nutné k dosažení účelu, pro který je právo omezeno. Při omezení práv se používá nejmírnější opatření, které se provádí po nejkratší možnou dobu.

(2) O omezení práv rozhodne soud, v jehož obvodu se psychiatrická léčebna nebo ústav sociální péče nachází, na návrh ředitele psychiatrické léčebny nebo ústavu sociální péče do dvou dnů od doručení návrhu prostřednictvím rozhodnutí v mimosoudním řízení. Před vydáním rozhodnutí soud dotyčnou osobu vyslechne, ledaže to není možné vzhledem k jejímu zdravotnímu stavu. Rozhodnutí, které obsahuje důvody, druh a dobu omezení, se doručuje navrhovateli, osobě omezené, advokátovi, zákonnému zástupci, nejbližší osobě a opatrovníkovi.

Článek(§) 14

Osoby z druhého odstavce předchozího článku a psychiatrická léčebna, nebo ústav sociální péče se mohou proti rozhodnutí z předchozího článku odvolat do tří dnů od doručení soudního rozhodnutí. Odvolání nemá na výkon rozhodnutí odkladný účinek.

Článek(§) 15

(1) Nezletilým osobám je při výslechu zaručena zvláštní péče a ochrana jejich práv.

(2) Nezletilí se zpravidla nepřijímají k ošetřování na oddělení se zvýšeným dohledem společně s dospělými, pokud by to pro ně nebylo výhodné.

Článek(§) 16

(1) Přijímající lékař v psychiatrické léčebně nebo fyzická osoba, která přijímá dotyčnou osobu k léčení na oddělení s dozorem ústavu sociální péče, ji ústně a písemně poučí o jejích právech podle tohoto zákona.

(2) Psychiatrická léčebna, nebo ústav sociální péče zveřejní na viditelném místě seznam práv, která má osoba podle tohoto zákona, a ubytovací řád. Seznam dále obsahuje úřední adresy a telefonní čísla příslušných orgánů, v místě, kde psychiatrická léčebna či ústav sociální péče působí.

(3) Práva a informace z předchozího odstavce jsou rovněž shrnuty ve specifickém informačním letáku, který se osobě předá při přijetí na Oddělení se zvýšeným dozorem a na Oddělení s dozorem (Oddělení s dohledem).

Článek(§) 17

(1) Osoba má právo na ochranu svých sociálních a osobních práv a na přiměřené zacházení co nejméně omezujícím a rušivým způsobem s přihlédnutím ke svému zdravotnímu stavu a k potřebě zajistit bezpečnost ostatních.

(2) Při jednání s dotyčnou osobou se přihlíží k její vůli, je-li v její prospěch.

Článek(§) 18

(1) Poskytovatelé programů a služeb v oblasti duševního zdraví jsou povinni jako služební tajemství chránit vše, co se o osobě dozvědí při výkonu svého povolání nebo zaměstnání, zejména údaje o jejím zdravotním, osobním, rodinném a sociálním stavu, jakož i informace související s identifikací, léčbou a sledováním onemocnění, nebo zranění.

(2) Poskytovatel programů a služeb v oblasti duševního zdraví může být zproštěn povinnosti chránit informace podle předchozího odstavce v souladu s ustanoveními zákona upravujícími práva pacientů.

2. Právo na korespondenci, přijímání zásilek a návštěv a používání telefonu

Článek(§) 19

(1) Dotyčné osobě je umožněno korespondovat, přičemž musí být zajištěna důvěrnost obsahu všech forem korespondence. Osoba má právo používat elektronickou poštu v souladu s možnostmi v psychiatrické léčebně nebo ústavu sociální péče.

(2) Osoba má právo přijímat dopisy od státních orgánů, orgánů místní samosprávy, orgánů veřejné moci a obhájce a obracet se na ně se žádostmi o ochranu svých práv a zákonných výhod prostřednictvím psychiatrické léčebny a ústavu sociální péče. v zapečetěných obálkách.

(3) Osoba má právo prostřednictvím psychiatrické léčebny a ústavu sociální péče přijímat a odesílat zásilky. Člověk může přijímat zásilky potravin, peněz, prádla, osobních a jiných věcí, ale také novin a knih.

(4) Za přítomnosti osoby provádějí kontrolu obsahu převzatých zásilek podle předchozího odstavce zaměstnanci, kteří jsou k tomu pověřeni ředitelem psychiatrické léčebny. nebo ústavu sociální péče, za účelem zajištění bezpečnost ohrožené osoby, jiných osob, nebo psychiatrické léčebny nebo ústavu sociální péče.

Článek (§) 20

(1) Osobě je umožněno telefonovat.

(2) Náklady na telefonní hovory hradí osoba.

Článek (§) 21

(1) Osoba má právo přijímat návštěvy v souladu s domácím řádem psychiatrické léčebny nebo ústavu sociální péče.

(2) Návštěvu nejbližší osoby a dalších osob lze povolit nejméně dvakrát týdně.

(3) Návštěvy dotyčné osoby se uskutečňují zpravidla ve zvláštních, vhodně vybavených místnostech. Návštěvu lze přerušit pouze v případě, že to nepříznivě ovlivňuje zdraví osoby, obtěžuje-li osoba nebo její návštěva ostatní, nebo je-li ohrožena bezpečnost osoby, jiných osob nebo psychiatrické léčebny, nebo ústavu sociální péče.

(4) Proti přerušení návštěvy podle předchozího odstavce je přípustné se odvolat k řediteli psychiatrické léčebny nebo ústavu sociální péče.

3. Právo pohybu

Článek(§) 22

Osoba má právo pohybovat se na oddělení se zvýšeným dohledem, na oddělení s dohledem a při léčbě pod dohledem, nestanoví-li tento zákon jinak.

**4. Právo na opatrovníka (zmocněnce)**

Článek(§) 23

**Při jednáních na oddělení se zvýšeným dozorem, na oddělení s ostrahou a při úkonech na odděleních má dotyčná osoba právo na opatrovníka (zmocněnce).**

Článek(§) 24

**(1) Opatrovník (pozn.překl: zmocněnec) vykonává zejména tyto činnosti:**

- informuje vhodným způsobem dotyčnou osobu o obsahu práv z § 12 tohoto zákona, způsobech a možnostech jejich uplatnění,

- dává konkrétní pokyny pro uplatnění práv z článku 12 tohoto zákona a navrhuje možná řešení,

- poučí dotyčnou osobu o uplatnění práv z § 12 tohoto zákona,

- usiluje o respektování práv z § 12 tohoto zákona a soukromí osoby,

- kontroluje, zda je u osoby veden záznam o omezení práv osob uvedených v prvním odstavci článku 99 tohoto zákona, kontroluje záznamy o použití zvláštních ochranných opatření uvedených ve druhém odstavci článku 99 tohoto zákona a kontroluje záznamy o léčby zvláštními léčebnými metodami podle článku 100 tohoto zákona.

(2) V rámci úkonů uvedených v předchozím odstavci zástupce respektuje přání osoby, pokud jejich splněním nezpůsobují újmu.

(3) Při uplatňování práv osoby, jakožto uživatele zdravotnických služeb u poskytovatelů zdravotních činností může zástupce spolupracovat se právním zástupcem pacienta v souladu s právními předpisy upravujícími práva pacienta. Zástupce může také vykonávat úkony právního zástupce v rámci uplatňování práv pacientů, pokud je ustanoven v souladu se zákonem upravujícími práva pacientů.

(4) Zástupce je povinen chránit jako služební tajemství vše, co o osobě při výkonu své funkce ví, zejména údaje o jejím zdravotním, osobním, rodinném a sociálním stavu, jakož i údaje související s identifikací, léčba a sledování nemocí nebo úrazů.

25. Článek (§)

(**1) Zmocněncem (zástupcem) může být jmenována fyzická osoba, která splňuje tyto podmínky:**

**- má alespoň vysokoškolské vzdělání,**

**- úspěšně složil zkoušku na zmocněnce,**

**- má pětiletou praxi v oblasti duševního zdraví,**

**- nebyl odsouzen k nepodmíněnému trestu odnětí svobody**.

(2) Obsah, podmínky a způsob konání zkoušky z druhé odrážky předchozího odstavce stanoví ministr sociální péče v dohodě s ministrem.

Článek (§) 26

**(1) Zmocněnce (opatrovníka) jmenuje a odvolává ministr sociální péče na základě veřejné výzvy a po předchozím vyjádření ministra. V rozhodnutí o jmenování zmocněnce se také stanoví psychiatrická léčebna, v jejímž obvodu působí.**

(2) Podrobnější způsob a postup výběru na základě veřejné výzvy stanoví ministr sociálních věcí ve veřejné výzvě.

(3) Ministr sociální péče odvolá zmocněnce, nesplňuje-li podmínky podle předchozího článku, požádá-li o to sám nebo neplní-li svou působnost podle tohoto zákona.

(4) Ministerstvo sociální péče zveřejňuje na svých webových stránkách seznam zmocněnců, který obsahuje tyto údaje o zastupitelích:

- jméno, příjmení

– telefonní číslo do zaměstnání,

- název psychiatrické léčebny a lokalitu, ve které působí.

(5) Dozor nad činností zmocněnce vykonává ministr sociální péče.

Článek (§) 27

(1) Zmocněnce si volí osoba ze seznamu zmocněnců, podle čtvrtého odstavce předchozího článku, a to písemným pověřením. Pokud si osoba nezvolí zmocněnce, může zmocněnce zvolit nejbližší osoba pacienta. Oprávnění podle tohoto odstavce může být osobou kdykoli odvoláno jakýmkoli způsobem.

(2) Za nezletilého a za zletilou dotyčnou osobu, která byla zbavena způsobilosti k právním úkonům, zmocňuje zástupce zákonný zástupce.

(3) Psychiatrická léčebna, v níž zmocněnec působí, poskytne kancelářské prostory pro nepřetržitou činnost zmocněnce.

(4) Poskytovatelé programů a služeb v oblasti duševního zdraví umožní zmocněnci přístup k osobě ve všech prostorách, kde se léčba nebo léčby provádí, jakož i nahlédnutí do záznamů uvedených v článku (§) 99 a článku 100 tohoto zákona.

Článek (§) 28

(1) Zmocněnec má právo na odměnu za vykonanou práci a na náhradu nákladů, které mu vzniknou při výkonu funkce.

(2) Kritéria pro určení výše odměny stanoví ministr sociální péče.

(3) Prostředky na činnost zmocněnce jsou poskytovány z prostředků ministerstva sociální péče.

III. MIMOŘÁDNÁ OCHRANNÁ OPATŘENÍ

Článek (§) 29

(1) Mimořádná ochranné opatření jsou nezbytné opatření, které se používají k usnadnění léčení osoby, nebo k zamezení a zvládání nebezpečného chování osoby, když je ohrožen její život, nebo životy jiných osob, její zdraví nebo je vážněji ohroženo zdraví jiných osob, nebo v případě, že osoba způsobí sobě, nebo jiným vážnou majetkovou újmu a ohrožení nelze zabránit jiným, mírnějším opatřením.

(2) Mimořádná ochranná opatření se používají na odděleních se zvýšeným dozorem a na odděleních s dohledem.

(3) Zvláštními ochrannými opatřeními jsou fyzické omezení pásy a omezení pohybu v jedné místnosti.

(4) Mimořádné ochranné opatření se používá jen výjimečně a může trvat jen tak dlouho, jak je to s ohledem na důvod jeho zavedení nezbytně nutné, přičemž mimořádné ochranné opatření omezení pohybu pásy nesmí trvat déle než čtyři hodiny, ochranné opatření omezení svobody pohybu, nejvýše však 12 hodin v rámci jedné místnosti. Po uplynutí stanovené lhůty lékař prověří nutnost znovuzavedení tohoto mimořádného ochranného opatření.

(5) Osoba, které bylo uplatněno mimořádné ochranné opatření, je po celou dobu trvání zvláštního ochranného opatření pod dohledem, jsou sledovány a odborně ošetřovány její životní funkce. U provádění zvláštního ochranného opatření se do zdravotnické dokumentace osoby zapisují podrobné informace o důvodu, účelu, době trvání a kontrole výkonu opatření. Psychiatrické léčebny a ústavy sociální péče vedou evidenci o provádění zvláštních ochranných opatření v souladu s ustanovením článku (§) 99 druhého odstavce tohoto zákona.

(6) O nařízení a provedení mimořádného ochranného opatření informuje lékař, který takové opatření nařídí, písemně ředitele psychiatrické léčebny, nebo ústavu sociální péče, nejbližší dotyčnou osobu, obhájce a zákonného zástupce osoby, a to nejpozději do 12 hodin od uplatnění nařízení¨. Jde-li o nezletilou dotyčnou osobu, nebo zletilou dotyčnou osobu, která byla zbavena způsobilosti k právním úkonům, je vyrozuměn i zákonný zástupce.

(7) Není-li u osoby přítomen lékař, může zavedení mimořádné ochranné opatření nařídit i jiný zdravotnický pracovník (dále jen zdravotnický pracovník) v psychiatrické léčebně, nebo odborný pracovník (dále jen odborný pracovník) v ústavu sociální péče, ale neprodleně o tom musí informovat lékaře, který bezodkladně rozhodne o platnosti zavedení mimořádného ochranného opatření. Pokud lékař mimořádné opatření nenařídí, je od výkonu mimořádného ochranného opatření okamžitě upuštěno. Zdravotnický, nebo odborný personál provede písemný záznam o oznámení lékaři.

(8) Osoba, advokát, zákonný zástupce, osoba nejbližší a zástupce mohou navrhnout provedení správní kontroly nařízeného zvláštního ochranného opatření podle předpisů upravujících správní kontrolu ve zdravotnictví.

IV. ŘÍZENÍ PŘED SOUDEM

Článek(§) 30

(1) O záležitostech podle tohoto zákona rozhoduje v řízení příslušný soud.

(2) Soudní řízení podle tohoto zákona zahrnuje:

- řízení o umístění do psychiatrické léčebny k léčbě na oddělení se zvýšeným dohledem (s dozorem) bez souhlasu osoby, na základě soudního příkazu,

- postup při přijímání do psychiatrické léčebny k léčbě na oddělení se zvýšeným dohledem bez souhlasu, v mimořádných případech,

- řízení o přijetí do oddělení s dozorem ústavu sociální péče bez souhlasu na základě soudního rozhodnutí, - řízení o přijetí k léčbě pod dohledem bez souhlasu na základě soudního příkazu.

Článek(§) 31

(1) Ve všech řízeních před soudy podle tohoto zákona je povinné zastoupení osoby obhájcem (dále jen obhájce).

(2) Za nezletilého a zletilého, který byl zbaven způsobilosti k právním úkonům, zmocňuje obhájce zákonný zástupce, pokud nebylo řízení zahájeno na jeho návrh. Obhájce v tomto případě jmenuje soud.

Článek(§)32.

(1) Účastníkem řízení před soudem je osoba a jednotlivci a státní orgány, nebo organizace, kterým tento zákon dává právo se řízení zúčastnit. Všem účastníkům řízení dává soud možnost učinit prohlášení o vyjádření ostatních účastníků, nebo se řízení zúčastnit.

(2) V řízení musí být chráněna práva a právní zájmy nezletilého, nebo osoby, která pro duševní poruchu, nebo jiné okolnosti není schopna svá práva uplatnit. Pokud osoba postrádá způsobilost k právním úkonům, soud jí umožňuje samostatně činit procesní úkony, je-li schopna pochopit smysl a právní důsledky takového jednání. Soud dotyčnou osobu vyslechne, ledaže na základě přímého kontaktu s osobou usoudil, že to není možné vzhledem k jejímu zdravotnímu stavu.

Článek (§) 33

(1) Řízení před soudem podle tohoto zákona je neodkladné.

(2) Z řízení podle tohoto zákona je vyloučena veřejnost.

(3) Soud upozorní účastníky řízení, že jsou povinni zachovávat mlčenlivost o všem, co se dozví o případu a o důsledcích porušení mlčenlivosti.

V. POSTUPY PŘI PŘIJÍMÁNÍ OSOB K LÉČENÍ NEBO K VÝKONU LÉČBY

1. Postup při přijímání osob k léčbě do psychiatrické léčebny na oddělení se zvýšeným dohledem

Článek (§) 34

Léčby osoby na oddělení se zvýšeným dohledem se provádí se souhlasem osoby nebo bez souhlasu osoby za podmínek stanovených tímto zákonem.

Článek (§) 35

(1) Osobě je poskytována léčba na oddělení se zvýšeným dohledem na základě vhodné, individuálně plánované léčby stanovené v léčebném plánu. Je-li osoba schopna vyjádřit svou vůli, je její názor zohledněn i při přípravě léčebného plánu, pokud je to v jejím nejlepším zdravotním zájmu.

(2) Plán léčby je pravidelně kontrolován a v případě potřeby revidován.

1.1 Přijetí k léčbě se souhlasem

Článek(§) 36

(1) Osoba je přijata k léčby na oddělení se zvýšeným dohledem s doporučením, nebo bez něj, pokud přijímající lékař zjistí, že jsou splněny všechny podmínky v souladu s ustanovením článku (§) 39 prvního odstavce tohoto zákona, a osoba souhlasí s přijetím a léčebným plánem.

 (2) Souhlas podle předchozího odstavce musí být projevem svobodné vůle osoby, která vychází z pochopení situace a je formulována na základě vhodného vysvětlení o ohledem na:

- zdravotní stav a pravděpodobný vývoj a důsledky onemocnění,

 - cíl, druh a způsob provedení, pravděpodobnost úspěšnosti léčby a očekávané přínosy a výsledek navržené léčby,

- možná rizika, vedlejší účinky, negativní důsledky a další důsledky navrhované léčby, včetně důsledků jejího přerušení,

- případné další možnosti léčby.

(3) Přijímající lékař podává vysvětlení podle předchozího odstavce osobě v přímém kontaktu ohleduplně, jemu srozumitelným způsobem, komplexně a včas.

Článek(§) 37

V průběhu procesu přijímání na léčení, vyplní přijímající lékař přijímací formulář, který obsahuje minimálně:

- název psychiatrické léčebny,

- jméno a příjmení, kód a podpis přijímajícího lékaře,

- posouzení přijímajícího lékaře, že osoba byla schopna porozumět a přijmout léčebný plán,

- jméno a příjmení, rodné číslo, adresa a osobní kód,

- písemný a vlastnoruční souhlas osoby s přijetím a léčebným plánem,

- jméno a příjmení, adresu a telefonní číslo nejbližší osoby,

- jméno zmocněnce, pokud již byl vybrán, a název psychiatrické léčebny, v jejímž obvodu působí,

- jméno a příjmení, adresa a telefon zákonného zástupce.

Článek (§) 38

(1) Osoba, která souhlasila s přijetím na oddělení se zvýšeným dohledem, může kdykoli výslovně, nebo jednáním, z něhož lze usoudit projev vůle, souhlas odvolat a požádat, aby byla propuštěna z léčení na oddělení podle zvláštního zákona. V takovém případě musí být tato osoba okamžitě propuštěna.

(2) Usoudí-li lékař v případě uvedeném v předchozím odstavci, že u osoby jsou důvody k umístění na oddělení se zvýšeným dohledem, podle článku 53 tohoto zákona, bude osoba i přes odvolání souhlasu zajištěna za účelem léčení a poučena o důvodech pro zadržení a právo na obhájce. O zadržení osoby lékař písemně vyrozumí ředitele psychiatrické léčebny do čtyř hodin.

(3) Ředitel psychiatrické léčebným nebo jím pověřená fyzická osoba (dále jen ředitel psychiatrické léčebny) v souladu s článkem 59 tohoto zákona neprodleně informuje příslušný soud, který v naléhavém případě rozhodne o zajištění a postupu k přijetí na léčení. Ředitel psychiatrické léčebny informuje o zajištění také nejbližší dotyčnou osobu a zmocněnce, jde-li o nezletilou dotyčnou osobu nebo zletilou dotyčnou osobu zbavenou způsobilosti k právním úkonům, jakož i zákonného zástupce.

**1.2 Přijetí k léčení bez souhlasu osoby**

Článek (§) 39

(1) Zacházení s osobou na oddělení se zvýšeným dohledem bez jejího souhlasu je přípustné, pokud jsou splněny všechny tyto podmínky:

- ohrožuje-li svůj život nebo životy jiných nebo ohrožuje-li vážně své zdraví nebo zdraví jiných nebo způsobí-li sobě nebo jinému těžkou majetkovou škodu,

- je-li ohrožení uvedené v předchozím odstavci důsledkem duševní poruchy, v důsledku, které má osoba těžce narušeno posuzování skutečnosti a schopnost ovládat své chování a

- nelze-li uvedeným důsledkům a ohrožení dle první a druhé odrážky tohoto odstavce zabránit jinými formami (léčbou v psychiatrické léčebně mimo oddělení se zvýšeným dohledem, ambulantní léčbou nebo léčbou pod dohledem).

(2) Přijetí k léčbě bez souhlasu podle předchozího odstavce se provádí:

a) na základě rozhodnutí soudu vydaného na základě návrhu na přijetí do oddělení se zvýšeným dohledem, popř

b) v naléhavých případech před vydáním rozhodnutí soudu, pokud jsou splněny podmínky podle článku 53 tohoto zákona.

a) Přijetí k léčbě bez souhlasu na základě soudního příkazu

Článek(§) 40

**(1) Řízení o přijetí osoby do oddělení se zvýšeným dohledem bez souhlasu na základě příkazu soudu se zahajuje na návrh poskytovatele psychiatrické léčby, střediska sociální péče, koordinátora léčby pod dohledem, osoby nejbližší nebo státní zastupitelství.**

(2) Návrh podle předchozího odstavce může podat i zákonný zástupce za nezletilého a zletilého, který byl zbaven způsobilosti k právním úkonům.

Článek (§) 41

(1) Návrh podle předchozího článku se podává příslušnému soudu, v jehož obvodu má osoba trvalý nebo přechodný pobyt, nebo nemá-li hlášený trvalý ani přechodný pobyt, soudu, v jehož obvodu se skutečně zdržuje.

(2) Návrh obsahuje údaje, které musí obsahovat běžný návrh, včetně odůvodnění splnění podmínek uvedených v článku 39 odst. 1 tohoto zákona.

(3) K návrhu se připojí posudek zvoleného osobního lékaře nebo psychiatra, který dotyčnou osobu vyšetřoval, a který nesmí být starší než sedm dnů. Není-li vyšetření osoby možné, je k návrhu přiloženo vyjádření zvoleného osobního lékaře nebo psychiatra o tom, že vyšetření nelze provést.

Článek (§) 42

**(1) Soud zašle návrh osobě do jednoho dne od jeho doručení. Zároveň ji poučí o právu vyjádřit se k návrhu do dvou dnů od doručení.**

**(2) Soud rovněž poučí dotyčnou osobu o právu na to zvolit si obhájce, do jednoho dne od doručení návrhu a osoba o tomto musí informovat soud, jinak je obhájce ustanoven z moci úřední rozhodnutím do jednoho dne od doručení návrhu. Uplynutí doby, po kterou si osoba mohla zvolit obhájce, stanoví soud. Proti rozhodnutí o jmenování obhájce z moci úřední není přípustné odvolání. (stížnost)**

(3) Kopii návrhu a stanoviska, nebo vyjádření z předchozího článku soud doručí také obhájci osoby, který se k němu může vyjádřit do dvou dnů od doručení.

Článek (§) 43

(1) Po obdržení návrhu soud nařídí, aby byla osoba vyšetřena znalcem v oboru psychiatrie (dále jen znalec) a ten se do tří dnů musí vyjádřil k jejímu zdravotním stavu, jehož součástí je i posouzení, zda existuje možnost léčby v léčebném zařízení pod dohledem, nebo v léčebném zařízení se zvláštní ostrahou. V soudním příkazu soud určí poskytovatele psychiatrické léčby, u kterého se vyšetření provede. Soud předá příkaz zajištěné osobě, obhájci, soudnímu znalci a poskytovateli psychiatrické léčby.

(2) Dotyčnou osobu lze vyslechnout soudním znalcem i proti její vůli, a to za podmínek stanovených v článku (§) 44 tohoto zákona.

Článek (§) 44

(1) Na návrh soudního znalce (z oboru psychiatrie) může soud rozhodnout usnesením ve výroku, že osoba bude umístěna v psychiatrické léčebně nejdéle dva dny, je-li to nezbytné vzhledem k povaze duševní poruchy, nebo proto, že se nechce dobrovolně podrobit znaleckému zkoumání a nelze jinak zjistit splnění podmínek z prvního odstavce článku (§) 39 tohoto zákona.

(2) Dotyčné osobě musí být srozumitelným způsobem vysvětleny důvody zajištění a práva, která má v průběhu zajištění.

(3) Proti rozhodnutí (usnesení) uvedenému v prvním odstavci tohoto článku je přípustné odvolání do jednoho dne od doručení rozhodnutí.

(4) O odvolání podle předchozího odstavce soud druhého stupně rozhodne do tří dnů.

(5) Zjistí-li se při zajištění osoby, že jsou splněny podmínky podle článku (§) 53 tohoto zákona, bude osoba přijata na léčení podle ustanovení upravujících přijímání k léčení bez souhlasu v naléhavých případech.

Článek (§) 45

Není-li dobrovolný výkon rozhodnutí z prvního odstavce předchozího článku možný, použijí se na výkon rozhodnutí přiměřeně ustanovení článku 52 odst. 2 a 3 tohoto zákona.

Článek (§) 46

(1) Po obdržení znaleckého posudku soud svolá jednání, ke kterému pozve žadatele, dotyčnou osobu, obhájce, zákonného zástupce osoby, dotyčné osobě nejbližší osobu, zmocněnce (opatrovníka) a další osoby, které by mohly poskytnout informace důležité pro rozhodnutí.

(2) Soud rozhoduje na základě přímého kontaktu s osobou v konaném soudním jednání, a na základě vyslyšení osoby, pokud to její zdravotní stav dovoluje.

Článek (§) 47

(1) Při soudním jednání soud vyslechne znalce, který vypracoval posudek v souladu s článkem (§) 43 prvního odstavce tohoto zákona, a další osoby, které by mohly poskytnout informace důležité pro rozhodnutí. Soud dotyčnou osobu také vyslechne, pokud to její zdravotní stav umožňuje. Osoba, která se nemůže kvůli svému zdravotnímu stavu jednání zúčastnit, může být vyslechnuta tam, kde bydlí.

(2) Navrhovatel, osoba, obhájce, zákonný zástupce a osoba nejbližší mohou vyslýchanému klást otázky a mají právo nahlížet do soudního spisu.

(3) Soud může na návrh znalce zcela, nebo částečně omezit právo dotyčné osoby nahlížet do soudního spisu a právo být přítomen při provádění důkazů, pokud by to mohlo mít škodlivé následky na zdraví dotyčné osoby, nebo by tím byla ohrožena bezpečnost ostatních. Rozhodnutí se doručuje obhájci a zákonnému zástupci. Proti tomuto rozhodnutí (usnesení) není odvolání přípustné.

Článek (§) 48

(1) Stanoví-li soud po provedeném dokazování, že jsou splněny podmínky v souladu s ustanovením článku (§) článku 9 odst. 1 pro přijetí do oddělení pod zvýšenou ostrahou rozhodne rozhodnutím o přijetí osoby do oddělení. pod zvýšenou ostrahou a dále stanoví dobu zadržení, která nesmí být delší než šest měsíců, a psychiatrickou léčebnu, která má dotyčnou osobu přijmout.

(2) Stanoví-li soud, že jsou splněny podmínky stanovené v článku 75 tohoto zákona pro přijetí do oddělení s dohledem, bez souhlasu osoby, rozhodne rozhodnutím o přijetí osoby do oddělení s dohledem. V rozhodnutí je také uvedena doba zajištění na oddělení s dohledem (dozorem), která nesmí přesáhnout jeden rok, a rovněž v rozhodnutí (usnesení) určí ústav sociální péče, který má dotyčnou osobu přijmout.

(3) Shledá-li soud, že jsou splněny podmínky podle článku 80 odst. 2 tohoto zákona pro přijetí k léčbě pod dohledem, rozhodne rozhodnutím o přijetí osoby k léčbě pod dohledem na dobu, která nesmí přesáhnout šest měsíců. V rozhodnutí soud na návrh psychiatrické léčebny, v jejímž obvodu má osoba trvalý nebo přechodný pobyt, nebo když nemá hlášený trvalý ani přechodný pobyt, v místě, kde se skutečně zdržuje soud ustanoví zmocněnce pro léčbu pod dohledem a druh a rozsah jeho pravomocí dle čtvrtého odstavce článku 87 tohoto zákona.

(4) Rozhodnutím podle odstavce 1 prvního, druhého a třetího tohoto článku může soud omezit práva osoby podle článku 12 odst. 2 a 3 tohoto zákona.

(5) Shledá-li soud, že nejsou splněny podmínky pro přijetí podle odstavce 1, 2 a 3 tohoto článku, návrh rozhodnutím zamítne.

(6) Rozhodnutí z prvního, druhého, třetího a pátého odstavce tohoto článku vydá soud nejpozději do tří dnů od skončení jednání.

Článek(§) 49

Rozhodnutí z předchozího článku doručuje soud účastníkům, kteří mají právo podat odvolání podle článku 50 druhého odstavce tohoto zákona.

Článek(§) 50

(1) Proti rozhodnutí podle článku 48 tohoto zákona lze podat odvolání do tří dnů od doručení rozhodnutí. Odvolání nemá odkladný účinek pro výkon rozhodnutí.

(2) Odvolání může podat navrhovatel, osoba, obhájce osoby, psychiatrická léčebna, nebo ústav sociální péče, kam má být osoba přijata, koordinátor léčby pod dohledem, zákonný zástupce, nejbližší osoba a centrum sociální péče, pokud v něm byla osoba léčena.

(3) Soud druhého stupně rozhodne o odvolání do tří dnů ode dne doručení odvolání.

(4) Proti rozhodnutí soudu druhého stupně je přípustné odvolání.

Článek(§) 51

(1) Náklady na dokazování, tlumočníka a obhájce osoby se hradí předem z prostředků soudu.

(2) Pokud soud návrh na přijetí zamítne, hradí náklady řízení navrhovatel k přijetí. Je-li navrhovatelem poskytovatel psychiatrické léčby, středisko sociální péče, koordinátor léčby pod dohledem, nebo státní zastupitelství, jsou náklady řízení hrazeny z prostředků soudu.

(3) Vyhoví-li soud návrhu na přijetí, hradí náklady řízení soud, ze svého rozpočtu, kromě nákladů případného právního zástupce navrhovatele, které hradí navrhovatel.

Článek (§) 52.

(1) Na základě rozhodnutí o přijetí na léčení v souladu s článkem 48 (§) odst. 1 a 2 tohoto zákona vyzve psychiatrická léčebna, nebo ústav sociální péče do tří dnů od doručení rozhodnutí dotyčnou osobu, aby se přihlásila k léčení do psychiatrické léčebny, nebo do ústavu sociální péče v určený den, nejpozději do sedmi dnů od výzvy. Kopie výzvy se rovněž zašle soudu, který rozhodnutí vydal, a právnímu zástupci osoby.

(2) Nedostaví-li se osoba v určitý den do psychiatrické léčebny nebo ústavu sociální péče a neomluví-li svou nepřítomnost, oznámí ředitel psychiatrické léčebny, nebo ústavu sociální péče soudu, který rozhodnutí vydal, osobní údaje osoby, lékaře a právníka osoby a nařídí převoz osoby sanitkou. Ředitel psychiatrické léčebny, nebo ústavu sociální péče může k zajištění převozu požádat o pomoc policii.

**(3) Nepodařilo-li se vykonat soudní rozhodnutí ani způsobem uvedeným v předchozím odstavci, ředitel psychiatrické léčebny, nebo ústavu sociální péče o této skutečnosti informuje soud. Shledá-li soud, že výzva k přijetí na oddělení se zvýšeným dozorem, nebo v oddělení s dohledem byla řádně doručena, nařídí zajištění (detenci) osoby.**

b) V mimořádných případech nařídí přijetí k léčbě bez souhlasu

53. Článek (§)

Osoba může být přijata k léčení na oddělení se zvýšeným dozorem (dohledem) bez souhlasu a před vydáním soudního příkazu, jsou-li splněny podmínky v souladu s ustanovením článku (§) 39 odst. 1 tohoto zákona, pokud vzhledem k povaze duševní poruchy dotyčné osoby je nezbytně nutné omezit její svobodu pohybu, nebo zabránit styku s okolím, a to ještě před realizace řízení o přijetí bez souhlasu v souladu s ustanovením článku (§) 40 až 52 tohoto zákona.

54. Článek(§)

(1) Proces přijetí na léčení popsaný v předchozím článku se provádí na základě doporučení vybraného osobního lékaře, psychiatra, nebo jiného lékaře, který dotyčnou osobu vyšetřoval, zjistí-li, že jsou dány důvody podle předchozího článku. K doporučení, které nesmí být starší tří dnů, se přikládá zpráva o zdravotním stavu osoby, ve které jsou konkrétně uvedeny okolnosti, ze kterých vyplývá, že je přijetí nutné.

(2) Bez ohledu na předchozí odstavec lze dotyčnou osobu se zvýšeným dozorem přijmout i bez doporučení, jde-li o případ v souladu s článkem 57 tohoto zákona.

55. Článek (§)

(1) Lékař, který člověka odešle do psychiatrické léčebny, nařídí v případě potřeby převoz sanitkou. Dotyčnou osobu, kterou odeslal do psychiatrické léčebny a pro kterou proti její vůli nařídil převoz sanitkou, může lékař zadržet až do příjezdu sanitky.

(2) Lékař, který odešle dotyčnou osobu do psychiatrické léčebny, může v souladu s ustanovením § 56 odst. 2 tohoto zákona požádat o pomoc policii při zadržení a nařízení převozu sanitním vozidlem.

(3) Při převozu osoby sanitním vozem je přítomen lékař, který dotyčnou osobu odeslal do psychiatrické léčebny, nebo jiný zdravotnický pracovník písemně určený uvedeným lékařem.

56. Článek (§)

(1) Stanoví-li tento zákon, že lékař nebo ředitel psychiatrické léčebny nebo ústavu sociální péče může požádat o pomoc policii, je policie povinna spolupracovat se zdravotnickým personálem a zdravotnickou záchrannou službou a poskytovat jim potřebnou pomoc, pokud ohrožení, které osoba představuje, není, lze omezit lékařskými opatřeními.

(2) Způsob spolupráce zdravotnického personálu a zdravotnické záchranné služby a policie stanoví ministr v dohodě s ministrem vnitra.

57. Článek (§)

(1) Má-li policie při zásahu na veřejném místě, v soukromých prostorách, nebo při pátrání po cizinci, na kterého byl vydán příkaz k zatčení, nebo pátrání, za to, že jsou splněny důvody uvedené v článku (§) 53 tohoto zákona, neprodleně oznámí tuto skutečnost zdravotnické záchranné službě.

(2) Lékař, příslušník jednotky zdravotnické záchranné služby, dotyčnou osobu na místě neprodleně vyšetří, a zjistí-li, že jsou splněny podmínky podle článku (§) 53 tohoto zákona, nařídí přepravu sanitním vozem do nejbližší psychiatrické léčebny.

58. Článek (§)

(1) Při příjmu na oddělení se zvýšeným dozorem dotyčnou osobu prohlédne přijímající lékař a vyplní formulář, který obsahuje tyto údaje:

- název psychiatrické léčebny,

- jméno a příjmení, kód a podpis přijímajícího lékaře,

- jméno a příjmení, RODNÉ ČÍSLO, adresa a osobní kód,

- jméno a příjmení, adresu a telefonní číslo nejbližší osoby,

- jméno a příjmení opatrovníka (zmocněnce), pokud již byl vybrán, a název psychiatrické léčebny, v jejímž obvodu působí,

- jméno a příjmení a telefon zákonného zástupce,

- jméno lékaře, který dotyčnou osobu odeslal do psychiatrické léčebny,

- den, čas a důvod doporučení,

- vysvětlení důvodů, které vedly k přijetí na léčení bez souhlasu dotyčné osoby,

- jméno a příjmení a sídlo obhájce, pokud již byl zvolen.

(2) Zjistí-li přijímající lékař při vyšetření osoby, že nejsou dány důvody zajištění v souladu s ustanovením článku (§) 53 tohoto zákona, přijetí na léčení se zamítne.

(3) Zjistí-li přijímající lékař, že jsou dány důvody zajištění v souladu s ustanovením článku (§) 53 tohoto zákona, bude osoba zajištěna k léčení a poučena o důvodech, pro které je zajištěna, a o právu na obhájce.

(4) Přijímající lékař vyrozumí nejbližší osobu, zákonného zástupce a opatrovníka (zmocněnce) o přijetí osoby na oddělení se zvýšeným dozorem (dohledem), a to do čtyř hodin od přijetí.

(5) Přijímající lékař do čtyř hodin od zadržení osoby písemně vyrozumí ředitele psychiatrické léčebny.

59. Článek(§)

(1) Ředitel psychiatrické léčebny neprodleně informuje příslušný soud o přijetí podle předchozího článku.

(2) Oznámení soudu z předchozího odstavce obsahuje minimálně:

- název psychiatrické léčebny,

- jméno osoby, RODNÉ ČÍSLO a adresa osoby,

- jméno a příjmení, adresu a telefonní číslo nejbližší osoby,

- jméno a příjmení, adresu a telefon zákonného zástupce osoby,

- jméno lékaře, který dotyčnou osobu odeslal do psychiatrické léčebny,

- den, čas a důvod doporučení,

- vysvětlení důvodů, které vedly k přijetí k léčbě bez souhlasu,

- jméno a příjmení a sídlo obhájce a jméno a příjmení zástupce a titul psychiatrické léčebny, v jejímž obvodu působí.

60.Článek (§)

O přijetí bez souhlasu je v naléhavých případech příslušný rozhodnout soud, v jehož obvodu se nachází přijímající psychiatrická léčebna.

61.Článek (§)

(1) V naléhavých případech zahájí soud řízení o přijetí bez souhlasu z moci úřední, pokud obdrží od ředitele psychiatrické léčebny oznámení o přijetí osoby na léčení nebo když se o této skutečnosti jiným způsobem dozví.

(2) Soud do jednoho dne od doručení oznámení ředitele podle předchozího odstavce nebo ode dne, kdy se dozví, že osoba byla přijata do psychiatrické léčebny bez jejího souhlasu, zahájí řízení usnesením, kterým ustanoví soudního znalce a obhájce osoby a poučí ji o právu, že může ustanoveného obhájce vyměnit. Rozhodnutí se doručuje osobě, které je rozhodnutí určeno, obhájci, kterému se zároveň doručuje vyjádření ředitele psychiatrické léčebny, zákonnému zástupci, osobě nejbližší a zmocněnci.

(3) Proti rozhodnutí podle předchozího odstavce není přípustný opravný prostředek (odvolání).

(4) Zahájil-li soud řízení bez vyrozumění psychiatrické léčebny, vyrozumí soud o zahájení řízení i psychiatrickou léčebnu, v níž je osoba umístěna.

62. Článek (§)

(1) Soud do jednoho dne od vydání rozhodnutí o zahájení řízení navštíví dotyčnou osobu v oddělení se zvýšeným dozorem a vyslechne ji v přítomnosti obhájce, znalce a zástupce, ledaže by na základě přímého kontaktu s osobou soud zjistil, že výslech není možný s ohledem na její zdravotní stav. O datu a čase návštěvy psychiatrické léčebny může soud obhájce a znalce informovat také telefonicky nebo e-mailem.

(2) Výslech podle předchozího odstavce se koná bez přítomnosti těch osob, kteří vykonávají lékařskou péči vůči dotyčné osobě, nebo se na léčení podílejí.

(3) Soud vysvětlí dotyčné osobě důvody zahájení řízení o zajištění (zadržení) a vyzve ji, aby se k zadržení vyjádřila.

(4) Prohlásí-li osoba během návštěvy, že se zajištěním souhlasí, a písemně souhlasí s přijetím, soud řízení rozhodnutím zastaví.

(5) Soudní znalec při návštěvě dotyčnou osobu vyšetří a do protokolu vypracuje posudek o jejím zdravotním stavu, který obsahuje i posouzení, zda je možnost léčby v léčbě pod dohledem, nebo přijetí na oddělení s dozorem.

63. Článek (§)

(1) Usoudí-li soud při návštěvě osoby uvedené v předchozím článku, že ke zjištění, zda důvody pro zajištění dotyčné osoby na oddělení s dozorem vyžadují další lékařské prohlídky, rozhodne předběžným opatřením, že osoba zůstává na pozorování na oddělení s dozorem, a to nejdéle dva dny ode dne vydání předběžného opatření.

(2) Proti rozhodnutí o předběžném opatření není odvolání.

64. Článek (§)

(1) Při návštěvě soud vyslechne znalce, může však vyslechnout i zákonného zástupce, osobu nejbližší, ošetřujícího lékaře a další, kteří by mohli poskytnout informace důležité pro rozhodnutí.

(2) Osoba, advokát, zákonný zástupce a osoba nejbližší mohou vyslýchanému klást otázky a mají právo nahlížet do soudního spisu.

(3) Právo nahlížet do soudního spisu a být přítomen při dokazování lze omezit za podmínek uvedených v § 47 odst. 3 tohoto zákona.

Článek (§)65.

(1) Soud do tří dnů od návštěvy osoby vydá rozhodnutí, kterým rozhodne, o:

- umístění dotyčné osoby na oddělení pod zvýšeným dozorem

- propuštění dotyčné osoby z oddělení pod zvýšeným dozorem

- nařídí přijetí osoby na Oddělení s dohledem v ústavu sociální péče popř.

- osobě je nařízeno léčení pod dohledem.

(2) Rozhodnutím z první, třetí a čtvrté odrážky předchozího odstavce může soud omezit práva dotyčné osoby v souladu s ustanovením druhého a třetího odstavce Článku (§) 12 tohoto zákona.

(3) Při vydávání rozhodnutí podle odstavce 1 tohoto Článku (§) se vhodně aplikují ustanovení článku (§) 48 odst. 1, 2 a 3 tohoto zákona.

66. Článek (§)

Rozhodnutí z předchozího článku (§) doručuje soud účastníkům, kteří mají právo podat opravný prostředek podle prvního odstavce 67. článku (§)a tohoto zákona.

67. Článek (§)

(1) Proti rozhodnutí se může odvolat dotyčná osoba, obhájce, zákonný zástupce, osoba nejbližší, psychiatrická léčebna, ve které je osoba umístěna, která je také oprávněna navrhnout koordinátora léčby pod dohledem, ústav sociální péče, do kterého je dotyčná osoba přijata, a to do tří dnů ode dne doručení rozhodnutí.

(2) Odvoláním nemá na výkon rozhodnutí odkladný účinek.

(3) O odvolání rozhodne soud druhého stupně do tří dnů ode dmne doručení odvolání.

(4) Proti rozhodnutí soudu druhého stupně je opravný prostředek (odvolání) přípustné.

68. Článek (§)

Náklady řízení jsou hrazeny z finančních prostředků soudu.

1.3 Prodloužení detence, propuštění a převoz z oddělení pod zvláštním dohledem

69. Článek (§)

Prodlužuje se detence osoby v oddělení se zvýšeným dozorem, je přemístěna na oddělení s dohledem, nebo propuštěna z oddělení se zvýšeným dozorem, jsou-li splněny podmínky podle tohoto zákona. Ošetřující lékař pravidelně informuje osobu o důvodech prodloužení detence, přemístění, nebo propuštění.

70. Článek (§)

(1) Zjistí-li ředitel psychiatrické léčebny, že k zabránění ohrožení z příčin uvedených v článku (§) 39 odst. 1 tohoto zákona je nezbytně nutné pokračovat v léčení na oddělení s dozorem, nejméně 14 dnů před uplynutím lhůty stanovené v soudním příkazu navrhne soudu, aby byla detence na oddělení s dozorem prodloužena.

(2) V řízení o prodloužení detence na oddělení se zvýšeným dozorem se vhodně aplikují ustanovení tohoto zákona o přijetí na léčení bez souhlasu dotyčné osoby, na základě rozhodnutí soudu.

(3) Dobu trvání detence v oddělení se zvýšeným dozorem může soud prodloužit, a to vždy nejvýše o šest měsíců.

71. Článek (§)

(1) Zlepší-li se zdravotní stav osoby do té míry, že již nejsou důvody pro její držení na oddělení pod zvýšeným dozorem propustí ji psychiatrická léčebna z oddělení pod zvláštním dozorem před uplynutím doby stanovené soudním příkazem a informuje o tom soud.

(2) Dotyčná osoba, nebo její obhájce mohou soudu navrhnout, aby byla osoba propuštěna hz léčení před uplynutím lhůty uvedené v rozhodnutí soudu o detenci. Návrh na odvolání osoby může také podat nejbližší osoba a zákonný zástupce.

(3) Zamítne-li soud návrh na propuštění z léčení, může v rozhodnutí stanovit lhůtu, do které nelze podat nový návrh na propuštění, vyplývá-li z okolností souvisejících se zdravotním stavem osoby, že nelze očekávat před uplynutím této lhůty zlepšení jejího zdravotního stavu.

(4) Lhůta z předchozího odstavce nesmí být delší než jeden měsíc a běží ode dne vydání rozhodnutí.

(5) Je-li návrh na odvolání podán před uplynutím lhůty podle předchozího odstavce, soud návrh zamítne.

(6) Řízení o propuštění z tohoto článku může soud zahájit také z úřední povinnosti-ex offo.

(7) Je-li řízení o propuštění zahájeno z moci úřední, jsou náklady řízení hrazeny z prostředků soudu. Je-li řízení o propuštění zahájeno na základě návrhu podle odstavce 2 tohoto článku, jsou náklady řízení hrazeny v souladu s článkem 51 tohoto zákona. V ostatních otázkách se v propouštěcím řízení použijí přiměřeně ustanovení tohoto zákona o přijetí k léčbě bez souhlasu na základě rozhodnutí soudu.

72. Článek (§)

Osoba je přemístěna do oddělení se zvýšeným dozorem v souladu s ustanovením článku (§) 76 odst. a tohoto zákona.

2. Postup pro přijetí na oddělení s dozorem v ústavu sociální péče

73. Článek (§)

Přijetí osoby do oddělení s dozorem v ústavu sociální péče (dále jen Oddělení s dozorem) se uskutečňuje se souhlasem osoby, nebo bez souhlasu za podmínek stanovených tímto zákonem.

*2.1 Přijetí se souhlasem*

74. Článek (§)

(změna usnesením Ústavního soudu o způsobu vykonatelnosti tohoto článku(§)

(1) Osoba je přijata do oddělení s dozorem se souhlasem, pokud jsou splněny všechny tyto podmínky:

- pokud byla akutní nemocniční léčba dokončena nebo není nutná,

- potřebuje-li stálou péči a ochranu, kterou nelze zajistit v domácím prostředí nebo jiným způsobem,

- ohrožuje-li svůj život nebo životy jiných neboli vážně ohrožuje své zdraví, nebo zdraví jiných nebo způsobí-li sobě nebo jinému těžkou majetkovou újmu,

- je-li ohrožení podle předchozího odstavce důsledkem duševní poruchy, v důsledku které má osoba těžce narušeno posuzování reality a schopnost ovládat své chování,

- nelze-li uvedeným příčinám a ohrožení dle třetí a čtvrté odrážky tohoto odstavce zabránit jinými formami pomoci (mimo ústav sociální péče, při léčbě pod dohledem),

- pokud splní další podmínky pro přijetí do ústavu sociální péče, které stanoví předpisy na úseku sociální péče.

(2) Souhlas podle předchozího odstavce musí být projevem svobodné vůle osoby, založené na pochopení situace a formulované na základě vhodného vysvětlení povahy a účelu léčby. Souhlas musí mít písemnou podobu. Za osobu zbavenou způsobilosti k právním úkonům je nutný souhlas jejího zákonného zástupce. (částečně zrušeno)

(3) Ten, kdo souhlasil s přijetím do oddělení s dozorem (dohledem), může kdykoli výslovně nebo jednáním, z něhož lze dovodit vůli k propuštění, tento souhlas odvolat a požádat o propuštění z oddělení s dozorem. V takovém případě by měla být dotyčná osoba okamžitě propuštěna. Obdobně ústav sociální péče postupuje i v případě, že souhlas odvolá zákonný zástupce. (částečně zrušeno)

2.2 Přijetí bez souhlasu

75. Článek (§)

(1) Nesouhlasí-li s přijetím osoba, která splňuje podmínky pro přijetí podle odstavce 1 předchozího článku, je přijetí do oddělení s dozorem na základě rozhodnutí soudu přípustné.

(2) Na řízení o přijetí do oddělení se zvýšeným dohledem na základě soudního příkazu se úměrně aplikují ustanovení článku (§) 40 až 52 tohoto zákona, není-li stanoveno jinak dle tohoto zákona. Návrh na přijetí osoby do oddělení s dozorem může podat i ústav sociální péče.

(3) K návrhu na přijetí do oddělení s dohledem na základě rozhodnutí soudu se připojí stanovisko ústavu sociální péče o splnění podmínek pro přijetí, pokud nebylo řízení zahájeno na jeho návrh.

76. Článek (§)

(1) Osoba, která byla v souladu s ustanoveními tohoto zákona přijata na oddělení se zvýšeným dozorem do psychiatrické léčebny, může být před uplynutím doby detence v psychiatrické léčebně přemístěna na oddělení s dohledem za předpokladu, že splnění podmínek uvedených v článku (§) 74 a 75 tohoto zákona.

(2) Přeložení z oddělení pod zvýšeným dozorem do psychiatrické léčebny na oddělení s dohledem lze provést se souhlasem osoby, přičemž je třeba předem získat posudek ústavu sociální péče, do kterého má být osoba přemístěna, při splnění podmínek pro přijetí, nebo na základě soudního rozhodnutí. V řízení o přeložení na jiné oddělení se vhodně aplikují ustanovení tohoto zákona o přijetí do oddělení s dohledem i bez souhlasu dotyčné osoby na základě rozhodnutí soudu.

77. Článek (§)

(1) Detence v oddělení s dozorem může být na základě rozhodnutí soudu stanoveno nejdéle na jeden rok.

(2) Zjistí-li ředitel ústavu sociální péče, že k zabránění ohrožení z důvodů uvedených v článku (§) 74 odst. 1 tohoto zákona je nezbytně nutné prodloužení detence v oddělení s dozorem, a to nejméně 14 dnů před uplynutím lhůty stanovené soudním příkazem, navrhne soudu prodloužení detence v na oddělení s dozorem. Ustanovení tohoto zákona o přijetí do léčení bez souhlasu na základě rozhodnutí soudu se v řízení o prodloužení detence použijí obdobně.

78. Článek (§)

(1) Pro propouštěcí řízení z oddělení s dohledem platí i ustanovení článku § 71 odst. a tohoto zákona.

(2) Osoba, která byla přijata na oddělení s dohledem na základě rozhodnutí soudu, může být přemístěna na oddělení psychiatrické léčebny se zvýšeným dozorem, přičemž ustanovení tohoto zákona do přijímání k léčení bez souhlasu na základě soudního příkazu se použije obdobně.

79. Článek (§)

Při rozhodování o přijetí a přemístění do oddělení s dozorem na základě rozhodnutí soudu soud při určení ústavu sociální péče přihlíží k přáním a osobním poměrům dotyčné osoby a k případnému návrhu nejbližší osoby. Před rozhodnutím si soud vyžádá i vyjádření ústavu sociální péče, do kterého má být osoba přijata nebo přemístěna.

3. Léčba pod dohledem

3.1 Podmínky pro léčbu pod dohledem

80. Článek (§)

(1) Léčba pod dohledem je léčba osob s těžkou a opakující se duševní poruchou, která se provádí na základě rozhodnutí soudu pod dohledem psychiatrické léčebny, v jejímž obvodu má osoba trvalé nebo dočasné bydliště, nebo když nemá hlášený trvalý ani přechodný pobyt, v lokalitě, kde se skutečně zdržuje, v souladu s léčebným plánem, pod dohledem mimo psychiatrickou léčebnu v domácím prostředí osoby.

(2) Léčba osoby pod dohledem je přípustná, jsou-li splněny všechny tyto podmínky:

- jde-li o osobu s těžkou a opakující se duševní poruchou,

- pokud již dotyčná osoba byla bez souhlasu léčena v psychiatrické léčebně,

- jestliže již ohrozila svůj život, nebo životy jiných, nebo jestliže vážně ohrozila své zdraví nebo zdraví jiných, nebo způsobila sobě, nebo jinému těžkou majetkovou újmu,

- je-li ohrožení podle předchozího odstavce důsledkem duševní poruchy, pro kterou má osoba těžce narušeno posuzování skutečnosti a schopnost ovládat své chování a

- může-li být osoba adekvátně léčena doma.

81. Článek (§)

Jsou-li splněny podmínky pro léčbu pod dohledem podle předchozího článku, mohou osoby oprávněné podat návrh, v souladu s ustanovením článku (§) 40 tohoto zákona navrhnout, aby byla osoba léčena v léčbě pod dohledem.

82. Článek (§)

(1) Přijímání osoby k léčbě pod dohledem se provádí na základě rozhodnutí soudu.

(2) Ustanovení článku (§) 40 až 52 tohoto zákona se přiměřeně použijí na řízení o přijetí k léčbě pod dohledem na základě rozhodnutí soudu, není-li v této hlavě stanoveno jinak.

83. Článek (§)

(1) Na návrh ředitele psychiatrické léčebny může soud nařídit rozhodnutím pokračování v léčbě s dohledem. Soud může prodloužit dobu léčení pod dohledem, a to vždy maximálně o šest měsíců.

(2) Návrh podle předchozího odstavce, který obsahuje i návrh na jmenování koordinátora léčby pod dohledem, druh a rozsah jeho pravomocí v souladu s článkem (§)87 tohoto zákona, se podává do 15 dnů před propuštěním osoby z psychiatrické léčebny, nebo před koncem doby stanovené pro léčbu v rámci léčby pod dohledem.

3.2 *Koordinátor léčby pod dohledem*

84. Článek (§)

(1) Soud stranoví usnesením koordinátora léčby pod dohledem osobu, která na návrh psychiatrické léčebny, v jejímž obvodu má tato osoba trvalý nebo přechodný pobyt, monitoruje a koordinuje léčbu dotyčné osoby pod dohledem, nebo kdy nemá hlášený trvalý ani přechodný pobyt, v lokalitě, kde se skutečně zdržuje,

(2) Nesplňuje-li koordinátor léčby pod dohledem podmínky v souladu s ustanovením článku (§) 85 prvního odstavce nebo § 86 prvního odstavce tohoto zákona nebo neplní-li své povinnosti podle tohoto zákona, určí soud jiného koordinátora na návrh psychiatrické léčebny.

85 Článek (§)

(1) Koordinátorem léčby pod dohledem může být jmenována fyzická osoba, která splňuje tyto podmínky:

- má alespoň vysokoškolské vzdělání v oblasti zdraví, psychologie, sociálních věd nebo pedagogiky,

- složil zkoušku koordinátora léčby pod dohledem,

- má tříletou praxi v oblasti ochrany duševního zdraví,

- nebyl odsouzen k nepodmíněnému trestu odnětí svobody.

(2) Obsah, podmínky a způsob konání zkoušky podle tohoto odstavce druhé odrážky stanoví ministr.

86 Článek (§)

(1) Koordinátor léčby pod dohledem je zaměstnán v psychiatrické léčebně, která odborně dohlíží na jeho činnost.

(2) Finanční prostředky na činnost koordinátorů léčby pod dohledem jsou poskytovány z prostředků ministerstva zdravotnictví (dále jen: ministerstvo).

87 Článek (§)

(1) Koordinátor léčby pod dohledem plní zejména tyto úkoly:

- ve spolupráci s osobou a zástupcem a pracovní skupinou jmenovanou ředitelem psychiatrické léčebny, kterou tvoří lékař, sociální pracovník, zdravotní sestra a další odborníci, osoba nejbližší a další, kteří mohou ovlivnit průběh léčby, připraví návrh na provádění léčebného plánu,

- koordinuje realizaci kontrolovaného léčebného plánu,

- poskytuje komplexní podporu osobě během léčby pod dohledem.

(2) Koordinátor léčby pod dohledem je povinen chránit jako služební tajemství vše, co se o dotyčné osobě při výkonu své práce dozví, zejména údaje o jetím zdravotním stavu, osobním, rodinném a sociálním stavu, jakož i údaje související se identifikaci, léčbu a sledování nemocí nebo zranění.

(3) Koordinátor léčby pod dohledem může po dotyčné osobě vyžadovat účast na některých činnostech za účelem léčby v souladu s léčebným plánem pod dohledem.

(4) Na základě rozhodnutí soudu v souladu s ustanovením článku (§) 48 odst. 3 písm. a) tohoto zákona může koordinátor léčby pod dohledem požadovat, aby osoba pobývala na určitém místě ,nebo aby koordinátorovi léčby pod dohledem umožnila přístup. do prostor, kde se zdržuje.

89. Článek (§)

(1) Pokud osoba neplní pokyny, nebo požadavky koordinátora léčby pod dohledem předchozího článku (§) a v důsledku toho je její zdraví ohroženo, nebo pokud se její zdravotní stav zhorší takovým způsobem, že již není možné dosažení účelu léčby pod dohledem, koordinátor léčby pod dohledem neprodleně písemně informuje ředitele psychiatrické léčebny. Jde-li o nezletilou osobu nebo zletilou osobu, která byla zbavena způsobilost k právním úkonům, vyrozumí se o tom i příslušný ústav sociální péče a zákonného zástupce.

(2) Jsou-li splněny podmínky uvedené v § 53 písm. a) tohoto zákona, zajistí ředitel psychiatrické léčebny po upozornění podle předchozího odstavce, provedení opatření k přijetí osoby na oddělení podle zvláštních předpisů se zvýšeným dozorem (dohledem) bez souhlasu dotyčné osoby, a to v mimořádných případech.

*3.3 Plán léčby pod dohledem*

89. Článek (§)

(1) Léčebný plán pod dohledem přijímá na návrh koordinátora léčby pod dohledem psychiatrická léčebna, v jejímž obvodu má osoba trvalý nebo přechodný pobyt nebo nemá-li hlášen trvalý ani přechodný pobyt, v oblasti, kde skutečně bydlí.

(2) Při sestavování léčebného plánu pod dohledem je třeba v nejvyšší možné míře přihlížet k přání dotyčné osoby a osoby jí nejbližší.

90. Článek (§)

Prostředky na realizaci plánu léčby pod dohledem jsou poskytovány z prostředků povinného zdravotního pojištění.

4. Léčba v komunitě

4.1 Podmínky pro zacházení s osobou v komunitě

91. Článek (§)

(1) Komunitní léčba je poskytování pomoci osobám, které již nepotřebují léčbu v psychiatrické léčebně¨, nebo léčbu pod dohledem, ale potřebují pomoc při psychosociální rehabilitaci, každodenních úkonech, zařizování životních podmínek a začlenění do běžného života na základě léčby. plán.

(2) Osoba, která písemně souhlasí s komunitním léčebným plánem, může být léčena v komunitě.

4.2 Komunitní (Skupinový) léčebný plán

92. Článek (§)

(1) Pro osobu, která se má léčit v komunitě, se vypracovává plán léčby v komunitě, který na návrh koordinátora komunitní léčby přijímá středisko sociální péče.

(2) Návrh léčebného plánu komunitní léčby zpracovává koordinátor léčby v komunitě, kterého jmenuje centrum sociální péče ve spolupráci s osobou a multidisciplinárním týmem složeným z psychiatra, hostující sestry, zástupce centra sociální péče a neziskové organizace, nejbližší osoba a další, kteří mohou ovlivnit průběh komunitní léčby.

(3) Koordinátor komunitní léčby a poskytovatelé komunitní léčby vzájemně spolupracují při realizaci komunitního plánu léčby.

(4) Prostředky na realizaci plánu zacházení v komunitě se poskytují z prostředků ministerstva sociální péče.

(5) Způsob a obsah komunitních projednání blíže stanoví ministr sociální péče se souhlasem ministra (zdravotnictví).

4.3 Koordinátor komunitní léčby

93. Článek (§)

(1) Koordinátorem komunitní léčby (léčby v komunitě) je fyzická osoba určená příslušným centrem sociální péče ke sledování a koordinaci skupinové léčby u dotyčné osoby.

(2) Pokud koordinátor léčby v komunitě již nesplňuje podmínky podle článku 94 (§) prvního odstavce nebo článku (§) 95 prvního odstavce tohoto zákona, nebo neplní-li své úkoly v souladu s tímto zákonem, určí středisko sociální péče jiného koordinátora.

94. Článek (§)

(1) Koordinátorem komunitní léčby může být jmenována fyzická osoba, která splňuje tyto podmínky:

- má alespoň vysokoškolské vzdělání ve zdravotním, psychologickém, sociálním, pedagogickém nebo jiném relevantním oboru,

- složil zkoušku na koordinátora skupinové léčby,

- má tříletou praxi v oblasti ochrany duševního zdraví, nebo sociální péče,

- nebyl odsouzen k nepodmíněnému trestu odnětí svobody.

(2) Obsah, podmínky a způsob konání zkoušky podle druhé odrážky předchozího odstavce stanoví ministr sociální péče v dohodě s ministrem zdravotnictví.

95. Článek (§)

(1) Koordinátor léčby v komunitě je zaměstnán střediskem sociální péče, které odborně vykonává dozor nad jeho prací.

(2) Prostředky na činnost komunitních léčebných koordinátorů jsou poskytovány z prostředků ministerstva sociální péče.

96. Článek (§)

(1) Koordinátor léčby v komunitě plní zejména následující úkoly:

- připravuje, koordinuje a dohlíží na realizaci léčebného plánu v komunitě,

- organizuje a vede multidisciplinární tým podle čl. 92 odst. 2 tohoto zákona,

- poskytuje odbornou a ubytovací podporu komunitním poskytovatelům léčby,

- stará se o zápisy z jednání v komunitě.

(2) Po šesti měsících koordinátor komunitní léčby vyhodnotí plnění a připraví případné doplnění plánu komunitní léčby.

(3) Koordinátor léčby v komunitě je povinen chránit jako služební tajemství vše, co o dotyčné osobě při výkonu své práce dozví, zejména údaje o jejím zdravotním stavu, osobních, rodinných a sociálních poměrech, jakož i jako informace související s identifikací, léčbou a sledováním nemocí, nebo zraněními.

(4) Koordinátor léčby v komunitě plní úkoly ohleduplně a tak, aby v důsledku toho osoba nebyla vystavena nepříjemnostem.

VI. ZÁZNAMY A VYKAZOVÁNÍ

97. Článek (§)

(1) Pro účely sledování úkolů uvedených v § 24 písm. a) tohoto zákona zmocněnec (opatrovník) vede evidenci obsahující údaje o:

- jménu a příjmení osoby, rodném číslu a adrese trvalého, nebo přechodného pobytu, případně skutečného pobytu osoby,

- typy úkonů, které provedl,

- formách údajných porušení práv na osobách, se kterými jednal,

- datumu přijetí oznámení o domnělém porušení práva osoby,

- lhůta a způsob řešení, nebo provedení úkonů.

(2) Opatrovník (Zmocněnec) předkládá pravidelnou výroční zprávu o plnění své funkce za uplynulý kalendářní rok ministru sociální péče nejpozději do 15. března běžného roku.

(3) Zpráva opatrovníka (zmocněnce) podle předchozího odstavce se podává v anonymizované podobě a kromě statistických údajů může obsahovat i obecná zjištění a doporučení týkající se ochrany práv osob v oblasti duševního zdraví.

98. Článek (§)

(1) Ministerstvo sociální péče vede pro účely realizace práva vede evidenci následujících údajů o opatrovnících (zmocněncích):

- jméno a příjmení, RODNÉ ČÍSLO a adresu trvalého nebo přechodného pobytu nebo skutečného bydliště,

– akademický, nebo profesní titul,

- informace o jmenování a splnění podmínek podle 25. článku(§) tohoto zákona,

- telefonní číslo do zaměstnání,

- název psychiatrické léčebny a oblast, ve které působí.

(2) Změnu údajů podle předchozího odstavce oznámí opatrovník (zmocněnec) neprodleně ministerstvu sociální péče.

99. Článek(§)

(1) Psychiatrické léčebny a ústavy sociální péče vedou pro účely sledování omezování práv osob uvedených v § 12 odst. 2 tohoto zákona evidenci obsahující tyto údaje:

- název psychiatrické léčebny nebo ústavu sociální péče,

- jméno osoby, RODNÉ ČÍSLO a kód osoby, které bylo vydáno rozhodnutí o omezení práv,

- uvedení práva, které bylo omezeno, důvod omezení a dobu trvání omezení.

(2) Psychiatrické léčebny a ústavy sociální péče vedou pro účely kontroly používání mimořádných (specifických) ochranných opatření uvedených v čl. (§) 29 odst. 2 tohoto zákona evidenci obsahující tyto údaje:

- název psychiatrické léčebny, nebo ústavu sociální péče,

- jméno a příjmení, RODNÉ ČÍSLO a kód osoby, u které bylo použito mimořádné ochranné opatření,

- druh zvláštního ochranného opatření, důvod zavedení nebo nařízení a dobu trvání opatření,

- jméno a příjmení a kód lékaře, který mimořádné ochranné opatření nařídil, nebo jméno a příjmení zdravotnického nebo odborného pracovníka, který mimořádné ochranné opatření zavedl,

- jméno a příjmení fyzické osoby, které je mimořádné ochranné opatření oznámeno, a její vztah k této osobě.

(3) Psychiatrické léčebny a ústavy sociální péče předkládají ministrovi sociální péče v anonymizované podobě pravidelnou výroční zprávu o případech omezování práv osob a používání specifických ochranných opatření nejpozději do 15. března. běžného roku za předchozí kalendářní rok.

100. Článek(§)

(1) Pro účely sledování provádění speciálních léčebných metod uvedených v § 9 odst. 1 tohoto zákona vedou psychiatrické léčebny evidenci obsahující tyto údaje:

- název psychiatrické léčebny,

- osobní jméno, RODNÉ ČÍSLO a kód osoby, která se léčí speciální léčebnou metodou,

- druh speciální léčebné metody,

- datum a čas provedení konkrétní léčebné metody,

- osobní jméno a kód lékaře, který speciální léčebnou metodu prováděl.

(2) Psychiatrické léčebny předkládají ministrovi v anonymizované podobě pravidelnou výroční zprávu o provádění speciálních léčebných metod nejpozději do 15. března běžného roku za předchozí kalendářní rok.

101. Článek (§)

(1) Pro účely sledování plnění úkolů uvedených v § 87 odst. a) tohoto zákona vedou koordinátoři léčby pod dohledem záznamy obsahující:

- název psychiatrické léčebny,

- datum jmenování koordinátora léčby pod dohledem,

- datum dokončení úkonů, nebo léčby pod dohledem,

- počet osob, které léčil za určité období.

(2) Koordinátor léčby pod dohledem předkládá ministrovi pravidelnou výroční zprávu o provádění léčby pod dohledem nejpozději do 15. března běžného roku za předchozí kalendářní rok.

(3) Zpráva koordinátora léčby pod dohledem se podává v anonymizované formě, a kromě statistických údajů může obsahovat i obecná zjištění a doporučení ohledně ochrany práv osob v oblasti duševního zdraví

102. Článek(§)

(1) Pro účely sledování plnění úkolů uvedených v § 96 písm. a) tohoto zákona vedou koordinátoři komunitní léčby evidenci obsahující údaje o datu zahájení nebo ukončení komunitní léčby a údaje o počet osob ošetřených komunitou za určité období .

(2) Koordinátor léčby v komunitě předkládá ministru sociální péče pravidelnou výroční zprávu o provádění komunitního léčení nejpozději do 15. března běžného roku za předchozí kalendářní rok.

(3) Zpráva koordinátora léčby v komunitě se podává v anonymizované podobě a kromě statistických údajů může obsahovat i obecná zjištění a doporučení týkající se ochrany práv osob v oblasti duševního zdraví.

VII. NADZOR

103. Článek(§)

Správní dozor nad prováděním ustanovení tohoto zákona u poskytovatelů psychiatrické léčby vykonává ministerstvo v souladu s předpisy upravujícími zdravotnickou činnost.

104. Článek (§)

**(1) Zdravotní inspektorát Republiky Slovinsko provádí inspekční kontrolu práce poskytovatelů psychiatrické léčby.**

(2) Inspekční kontrolu práce poskytovatelů služeb a programů sociální péče provádí sociální inspekce v rámci Inspektorátu práce Republiky Slovinsko.

(3) Sociální inspekce kromě kontroly podle předchozího odstavce provádí také inspekční kontrolu práce poskytovatelů léčby v komunitě v části, která se týká služeb a programů sociální péče.

(4) Při kontrole podle odstavce 2 a 3 tohoto článku se použijí přiměřeně ustanovení zákona o sociálním zabezpečení.

VIII. SANKČNÍ (TRESTNÍ) USTANOVENÍ

105. Článek (§)

(1) Pokuta od 4 100 do 125 000 eur bude uložena právnické osobě, která je poskytovatelem psychiatrické léčby, poskytovatelem léčby s dohledem, poskytovatelem služeb a programů sociální péče, nebo poskytovateli léčby v komunitě, pokud:

- nesplňuje personální, technické a prostorové podmínky v souladu s článkem 5. tohoto zákona,

- omezuje práva osob bez soudního příkazu, nebo v rozporu se soudním příkazem (Článek-§ 13,

- nemá zveřejněný specifický přehled práv (druhý odstavec článku (§) 16.)

- porušuje práva korespondovat, přijímat a odesílat balíky, používat telefon a přijímat návštěvy (první, druhý a třetí odstavec 19. Článku (§) a, první odstavec 20. Článku (§)a první odstavec 21. Článku n(§ )a)

- porušuje právo pohybu (22. Článek-§),

- porušuje právo na opatrovníka (zmocněnce) (23. článek-§),

- neposkytuje kancelářské prostory (třetí odstavec 27. Článek(§),

- neumožní zástupci přístup k osobě ve všech prostorách (čtvrtý odstavec 27. Článek(§)a),

- neprovádí plán léčby pod dohledem (první odstavec článku 89. Článek(§)a),

- nevede evidenci v souladu s ustanovením článku (§) 99 odst. 1 tohoto zákona,

- nevede záznamy v souladu s § 100 odst. 1 tohoto zákona.

(2) Za přestupek uvedený v předchozím odstavci bude fyzické osobě, která je samostatně výdělečně činná, uložena pokuta od 200 do 2 100 eur.

(3) Za přestupek uvedený v prvním odstavci tohoto článku bude odpovědné osobě právnické osoby a odpovědné osobě – osoby samostatně výdělečně činné uložena pokuta od 50 do 1 000 eur.

106. Článek (§)

Ředitel psychiatrické léčebny, nebo ústavu sociální péče bude potrestán pokutou ve výši 200 až 2 100 eur za přestupek, pokud:

- neoznámí soudu a osobám skutečnosti podle článku (§) 38 odst. 3 tohoto zákona,

- neoznámí soudu skutečnosti v souladu s článkem (§) 52 odst. 2 a 3 tohoto zákona,

- neoznámí soudu skutečnosti v souladu s článkem (§) 59 odst. 1 tohoto zákona.

107. Článek (§)

(1) Lékaři jako fyzické osobě, nebo zaměstnanci ústavu sociální péče, jakožto fyzické osobě bude uložena pokuta od 200 do 2 100 eur za přestupek, jestliže:

- nepoučí osobu o jejích právech, nebo jí nepředá speciální leták (první a třetí odstavec 16. Článek (§)

- neprovede mimořádné ochranné opatření v souladu s ustanovením článku (§) 29 odst. 2 druhého, třetího, šestého a sedmého odstavce tohoto zákona, nebo provede mimořádné ochranné opatření delšího trvání, než je uvedeno v odstavci čtvrtém § 29 písm. a) tohoto zákona,

- nevyplní formulář v souladu s § 37 odst. 1 tohoto zákona,

- neinformuje ředitele o detenci (zajištění) osoby v souladu s druhým odstavcem článku (§)38. tohoto zákona,

- nesplňuje ustanovení článku (§) 55 odst. 3 tohoto zákona,

- nevyplní formulář v souladu s ustanovením článku (§) 58 odst. § tohoto zákona.

(2) Zdravotnickému pracovníkovi, nebo odbornému pracovníkovi, který neupozorní lékaře v souladu s ustanovením článku (§) 29 odst. 7 tohoto zákona, bude uložena pokuta od 200 do 2 100 eur.

108. Článek (§)

(1) Koordinátor ošetření pod dohledem jakožto fyzická osoba bude potrestán pokutou od 200 do 2 100 eur za přestupek, pokud:

- nezpracovává návrh řízeného léčebného plánu (první odstavec 87. Článek(§),

- neinformuje ředitele psychiatrické léčebny nebo příslušného střediska sociální péče a zákonného zástupce (první odstavec 88. Článek(§).

(2) Zmocněnci (Opatrovníkovi), jakožto fyzické osobě bude uložena pokuta od 200 do 2 100 eur za přestupek, pokud:

- nevede evidenci z prvního odstavce Článku(§) 97. tohoto zákona,

- nepředá zprávu z druhého odstavce Článku(§) 97. tohoto zákona.

(3) Komunitní koordinátor léčby jako jednotlivec bude potrestán pokutou od 200 do 2 100 eur za přestupek, pokud:

- nezpracovává plán léčby v komunitě v souladu s prvním odstavcem Článku(§) 96. tohoto zákona,

- nevede evidenci podle prvního odstavce Článku(§) 102 tohoto zákona,

- nepředá zprávu podle druhého odstavce Článku(§) 102. tohoto zákona.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákon o duševním zdraví - ZDZdr (Úřední věstník – Sbírka zákonů Republiky Slovinsko, č. 77/08) obsahuje tato přechodná a závěrečná ustanovení:

"IX. PŘECHODNÁ A ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

109. Článek (§)

(1) Podzákonné prováděcí předpisy (vyhlášky) tohoto zákona budou vydány do šesti měsíců ode dne nabytí jeho účinnosti.

(2) Do jednoho roku od nabytí účinnosti tohoto zákona jmenuje ministr sociální péče náměstky (zmocněnce).

(3) Psychiatrické léčebny zajistí do jednoho roku od nabytí účinnosti tohoto zákona koordinátora léčby pod dohledem.

(4) Centra sociální práce zajistí koordinátora léčby v komunitě do jednoho roku od nabytí účinnosti tohoto zákona.

110. Článek (§)

Poskytovatelé psychiatrické léčby, poskytovatelé programů a služeb sociální péče a poskytovatelé komunitní léčby přizpůsobí provádění své činnosti s ustanoveními tohoto zákona do šesti měsíců od nabytí účinnosti podzákonných právních předpisů (vyhlášek, směrnic), podle článku (§) 5 tohoto zákona.

111. Článek (§)

Vláda Republiky Slovinsko předloží národní program ke schválení Národnímu shromáždění Republiky Slovinsko do jednoho roku od vstupu tohoto zákona v platnost.

112. Článek (§)

Soudní řízení, která byla zahájena před nabytím účinnosti tohoto zákona, pokračují a dokončí se podle ustanovení tohoto zákona.

113. Článek (§)

Dnem nabytí účinnosti tohoto zákona platí ustanovení Článku (§)70 až 81 a zákona o nesprávném postupu (Úřední věstník SRS, č. 30/86 a 20/88 – novela a Úření list-Sbírka zákonů RS, č. 87/02 – SPZ) a ustanovení 49. Článek(§)a zákona o zdravotní činnosti (Úřední věstník RS, č. 23/05 – oficiální konsolidované znění, 15/08 – ZPacP, 23/08 a 58/ 08 – ZZdrS- E).

114. Článek (§)

Tento zákon vstupuje v platnost patnáctým dnem po zveřejnění v Úředním věstníku Republiky Slovinsko a nabyde účinnosti jeden rok po vstupu v platnost.“

Rozhodnutí o zrušení odstavce 2 věty třetí a odstavce 3 věty třetí 74. Článek (§)a zákona o duševním zdraví s odkladem (Úřední věstník RS, č. 46/15) poskytuje:

"1. Třetí věty druhého odstavce a třetí věty třetího odstavce 74. Článku (§) a zákona o duševním zdraví (Úřední věstník Republiky Slovinsko, č. 77/08) se zrušují.

2. Zrušení vstoupí v platnost jeden rok po zveřejnění tohoto rozhodnutí v Úředním věstníku Republiky Slovinsko.

3. Do uplynutí doby než jiný právní předpis nabyde účinnosti, nebo nejpozději do uplynutí lhůty z předchozího bodu, musí být zajištěna soudní kontrola zbavení svobody u osob zbavených způsobilosti k právním úkonům. Osoba, která byla zbavena způsobilosti k právním úkonům, bude přijata na oddělení ústavu sociální péče se souhlasem svého zákonného zástupce. Do osmi dnů od jejího přijetí na chráněné oddělení musí ústav sociální péče podat návrh soudu postupem podle článku (§) 75 a zákona o duševním zdraví.

4. V případech, kdy osoby zbavené způsobilosti k právním úkonům byly přijaty do oddělení s dozorem (dohledem ) na základě úpravy z bodu 1 věty tohoto rozhodnutí a jsou v nich ke dni zveřejnění tohoto rozhodnutí, musí ústav sociální péče podat návrh k soudu v souladu s čl. (§) 75 zákona o duševním zdraví a to do 30 dnů od zveřejnění tohoto rozhodnutí v Úředním věstníku Republiky Slovinsko.“

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rozhodnutí o určení neústavnosti zákona o duševním zdraví a o určení porušení práv stěžovatele z prvního a druhého odstavce 19. Článku(§)a a prvního odstavce 21. Článku (§) a Ústavy (Úřední věstník RS, č. 44/19) uvádí:

"1. Zákon o duševním zdraví (Úřední věstník Republiky Slovinsko, č. 77/08) je v rozporu s ústavou.

2. Národní shromáždění musí odstranit prokázanou neústavnost do devíti měsíců po zveřejnění tohoto rozhodnutí v Úředním věstníku Republiky Slovinsko.

3. Vláda musí bez zbytečného odkladu přijmout neodkladná opatření v souladu s bodem 35 odůvodnění tohoto rozhodnutí.

4. Rozhodnutím Vrchního soudu v Lublani č.j. II Cp 2803/2017 ze dne 7. 12. 2017 a rozhodnutí Okresního soudu v Lublani čj. Pr 24/2017, Pr 200/2017 ze dne 1. prosince 2017 byly porušeny záruky zaručené čl. 19 odst. 1 a 2 Ústavy ve vztahu k právu na ochranu osobní svobody.

5. Rozhodnutím Vrchního soudu v Lublani č.j. II Cp 2803/2017 ze dne 7. 12. 2017 a rozhodnutí Okresního soudu v Lublani čj. Pr 24/2017, Pr 200/2017 ze dne 1. prosince 2017 bylo porušeno právo stěžovatele na ochranu lidské osobnosti a důstojnosti při zbavení svobody podle čl. 21 písm. a) prvního odstavce Ústavy.“