



Česká společnost hospicové péče ČLS JEP

Sokolská 490/31, 120 00 Praha
2 e-mail: cshp@seznam.cz



Karlovo náměstí 317/5, 128 01 Praha 2
e-mail: info@asociacehospicu.cz
tel.: 731 625 951, www.asociacehospicu.cz
IČ 27002659, č. ú.: 198 481 152 / 0300

13. 4. 2026

Připomínky k návrhu novely z. č. 372/2011 Sb. senátorky V. Procházkové a dalších

1) § 5 odst. 2 písmeno h)

stávající znění:

h) paliativní péče, jejímž účelem je zmírnění utrpení a zachování kvality života pacienta, který trpí nevyléčitelnou nemocí,

návrh změny:

„h) paliativní péče, kterou se rozumí aktivní, soustavná a koordinovaná péče poskytovaná pacientovi se závažným, život ohrožujícím nebo život omezujícím onemocněním, která

- 1. je poskytována pacientovi v zdravotnickém zařízení nebo ve vlastním sociálním prostředí,*
- 2. je zaměřena na pokrytí fyzických, psychických a duchovních potřeb pacienta, včetně léčby bolesti a dalších symptomů, a*
- 3. má za cíl zajistit co nejlepší kvalitu života pro pacienta, zachovat jeho důstojnost a pomoci osobám jemu blízkým, aniž by jejím účelem bylo způsobení smrti pacienta“.*

Návrh předpokládá vypuštění termínu zmírňování utrpení. Ale co jiného je smyslem péče v závěru života? Konec konců utrpení - nás všechny - provází od okamžiku narození až do smrti.

2) § 43a „Neadekvátní léčba“

Chybná premisa na začátku. Nemožnost „udržení kvality života“ návrh označuje jako neadekvátní léčbu. To je odborný nonsens. V průběhu přirozeného umírání se z povahy situace nutně snižuje kvalita života, podobně jako s postupujícím stářím. Přesto tato snižující se kvalita je jeho přirozenou součástí. Účelem zdravotních služeb je v těchto chvílích utrpení zmírňovat. To ovšem návrh vypouští. Proč?

3) § 43b Terminální tišení bolesti

Proč má zákon řešit konkrétní diagnostické a terapeutické jednotlivosti? To je legislativní anachronie. Terminální tišení bolesti je běžný a známý termín, není to medicínský problém, není třeba zákonné kodifikace.

Srov. účel zákona č. 372: ZÁKLADNÍ USTANOVENÍ - § 1

Tento zákon upravuje zdravotní služby a podmínky jejich poskytování a s tím spojený výkon státní správy, druhy a formy zdravotní péče, práva a povinnosti pacientů a osob pacientům blízkých,

poskytovatelů zdravotních služeb, zdravotnických pracovníků, jiných odborných pracovníků a dalších osob v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, podmínky hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb...

Účelem zákona není vymezovat konkrétní léčebné postupy. To je doména odborných společností a České lékařské komory.

4) § 44 – Rozhodování etické komise při rozporu

Paragraf ve skutečnosti řeší problém dystanázie. Aktuální platná legislativa dává dostatečný prostor k rozhodování o postupech při infaustní prognóze pacienta. Nadto tato řešení postulovala ve svém Doporučení č. 1/2010 ČLK již před 16 lety.

Nekvalita předkládaného návrhu – např. v odst. (2): *podnět k projednání může podat ...pacient.* Tj. ten, který byl předchozím paragrafem uveden do terminální sedace.

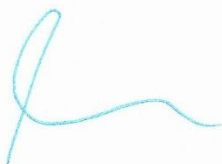
ZÁVĚR

Nedoporučujeme přijetí této normy jako nepotřebné, nekvalitní, anachronické a riskantní. Nadto máme obavy, že skutečným záměrem předkládané novely je vytvoření předpolí pro legislativní vpuštění eutanázie do právního řádu.

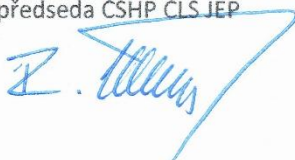
My, kteří pečujeme o umírající nechceme takový zákon!

O dnešním jednání se naše odborná společnost i profesní asociace dozvěděla oklikou, mimoděk. Proč se nás, kteří se této péči odborně věnujeme nejdéle a jsme v ní nejzkušenější, neptáte a navrhuje změny? O nás bez nás? Cui bono?

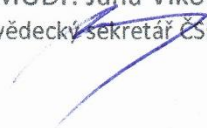
MUDr. Pavel Sieber, v.r.
předseda ČSHP ČLS JEP



PhDr. Mgr. Robert Huneš, MBA, v.r.
místopředseda ČSHP ČLS JEP



MUDr. Jana Vlková, PhD., v.r.
vědecký sekretář ČSHP ČLS JEP



Česká společnost hospicové péče
ČLS JEP
Sokolská 490/31
120 00 Praha 2



(2)

ASOCIACE POSKYTOVATELŮ
HOSPICOVÉ PALIATIVNÍ PÉČE
Karlovo náměstí 5, 120 01 Praha 2
IČ: 27002009