

Súd: Okresný súd Martin  
Spisová značka: 24Nt/45/2022  
Identifikačné číslo súdneho spisu: 5722013172  
Dátum vydania rozhodnutia: 12. 10. 2022  
Meno a priezvisko sudcu, VSÚ: JUDr. Andrea Vorčáková  
ECLI: ECLI:SK:OSMT:2022:5722013172.1

## Uznesenie

Samosudkyňa Okresného súdu Martin JUDr. Andrea Vorčáková dňa 12.10.2022 v Martine takto

### rozhodol:

Podľa § 448 ods. 1 Tr. poriadku s poukazom na § 74 ods. 2 veta druhá Tr. zákona ukončuje výkon ochranného protitoxikomanického liečenia ústavnou formou O. O., nar. XX.XX.XXXX S. U. O., trvale bytom C. XXX/X, U. O., toho času v Psychiatrickej liečebni Sučany, uloženého mu uznesením Okresného súdu Liptovský Mikuláš č. k. 3Nt/28/2021-30 zo dňa 22.11.2021, v spojení s uznesením Krajského súdu v Žiline č. k. 2Tos/5/2022-47 zo dňa 25.01.2022.

### odôvodnenie:

Primárka Psychiatrickej liečebne Sučany O. L. O. a ošetrojúci lekár Psychiatrickej liečebne Sučany O. P. A. podali dňa 31.08.2022 na tunajšom súde návrh na zrušenie ochrannej protitoxikomanickej liečby ústavnou formou a zmenu ochrannej psychiatrickej liečby z formy ústavnej na ambulantnú u pacienta O. O..

Z pripojeného spisu Okresného súdu Liptovský Mikuláš sp. zn. 3Nt/28/2021 vyplýva, že pacientovi O. O. bolo uznesením č. k. 3Nt/28/2021-30 zo dňa 22.11.2021, v spojení s uznesením Krajského súdu v Žiline č. k. 2Tos/5/2022-47 zo dňa 25.01.2022, uložené ústavné ochranné psychiatrické liečenie a ústavné ochranné protitoxikomanické liečenie. V znaleckom posudku záverovaná Toxická psychóza pri nadužívaní marihuany F 12.5, Porucha psychiky a správania pri nadužívaní marihuany, syndróm závislosti F 12.2 a Porucha psychiky a správania pri nadužívaní alkoholu F 10.1. Do Psychiatrickej liečebne Sučany bol preložený dňa 01.12.2021 zo psychiatrického oddelenia Liptovskej nemocnice s poliklinikou Liptovský Mikuláš, za účelom pokračovania liečby s plánovým uložením ochrannej liečby. Pri prijatí psychomotorické tempo po liekoch spomalené, nálada nevýrazná, afekt pod kontrolou, nízka frustračná tolerancia s tendenciou prechodu k dysfórii, emotivita (vyššie city) nivelizovaná, vo vnímaní bez halucinácií či ilúzií, myslenie koherentné, prítomné paranoidné obsahy bez emočného a behaviorálneho sprievodu, organická deteriorácia intelektovo mnestických funkcií, pacient k stavu nekritický, bez náhľadu na problematiku závislosti a etylizovania, bagatelizačné postoje, charakteropatia, egoistický s nezáujmom o okolie, prejavy amotivačného syndrómu, osobnosť nezdržanlivá, introvertovaná, emočne labilná, s črtami impulzivity, organicky a postpsychoticky zmenená. V úvode pokračovali v nastavenej psychiatrickej liečbe, pre pretrvávajúcu sedáciu ako aj neskorší rozvoj akatázie postupne pacient nastavený na monoterapiu risperidónom s odznením nežiadúcich účinkov. V klinickom obraze následne bez prítomnej psychotickej produkcie, bez náznakov agresívneho správania, eutýmia, pacient emočne stabilný, sociabilný, v režime otvoreného oddelenia nekonfliktý. V popredí klinického obrazu dominujú prejavy suspektne premorbídnych ako aj sekundárnych zmien osobnosti (postprocesuálny posun, organické zmeny, depravačné zmeny pri osobnosti s emočne nestabilnými, narcistickými črtami). Po stabilizácii stavu pacienta zaradili do režimovej a komunitnej liečby pre pacientov so závislosťou. Po krátkom trvaní liečby však pacient k pokračovaniu odmietavý, nemotivovaný, s totálnou nekritickosťou k abúzu psychoaktívnych látok, bez minimálnej potreby sebareflexie, s egocentrickými, bagatelizačnými, externalizačnými postojmi až

skotomizáciou. Napriek opakovaným motivačným intervenciám bez zmien v pohľade na problematiku závislosti a celkovú životnú situáciu. Vzhľadom na vyššie uvedený priebeh, osobnostný terén s polymorfnými a trvalými zmenami s obmedzenou schopnosťou k introspekcii a sebareflexii možno konštatovať, že nie je možné naplniť účel protitoxikomanickej liečby a nie je predpoklad jeho dosiahnutia ani v ambulantných podmienkach, preto navrhli zrušenie ochrannej protitoxikomanickej liečby a zmenu formy ochrannej psychiatrickej liečby z ústavnej na ambulantnú.

Podľa § 74 ods. 2 Tr. zákona, ochranné liečenie potrvá, kým to vyžaduje jeho účel. Trvanie ochranného liečenia uloženého páchatel'ovi, ktorý užíva návykovú látku a spáchal trestný čin pod jej vplyvom alebo v súvislosti s jej užívaním, môže byť však ukončené, ak sa počas jeho výkonu zistí, že jeho účel nemožno dosiahnuť. O prepustení z ochranného liečenia rozhoduje súd.

Podľa § 448 ods. 1 Tr. poriadku, o prepustení z ochranného liečenia alebo o jeho ukončení rozhodne na návrh prokurátora, obvineného alebo liečebného zariadenia alebo aj bez takého návrhu predseda senátu súdu, v ktorého obvode sa ochranné liečenia vykonáva; ak rozhoduje na návrh, rozhodne najneskôr do 30 dní od doručenia návrhu súdu.

Vychádzajúc z citovaného zákonného ustanovenia samosudkyňa tunajšieho súdu preskúmala, či dôvody ochranného protitoxikomanického liečenia ústavnou formou trvajú. Preskúmaním pripojeného spisového materiálu, ako aj vyjadrenia primárky a ošetrojúceho lekára PL Sučany, je preukázané, že vzhľadom na súčasný stav pacienta, ochranná protitoxikomanická liečba ústavnou formou u neho neplní svoj účel, tento ani nie je možné dosiahnuť, preto rozhodla tak, ako je uvedené vo výroku tohto uznesenia.

#### **Poučenie:**

Proti tomuto uzneseniu je možné podať sťažnosť v lehote do 3-ch pracovných dní od jeho oznámenia prostredníctvom tunajšieho súdu ku Krajskému súdu v Žiline.