

Struktura a organizace
soudně lékařské
služby
v ČR

Ministerstvo
zdravotnictví

Ministerstvo
školství

Fakultní
nemocnice

Lékařské
fakulty

Zdravotnická část

Školská část

Ústavy soudního lékařství

Výuka

```
graph LR; A[Výuka] --> B[Studenti LF]; A --> C[Studenti práv]; A --> D[Policejní školy]; A --> E[Zdravotnické školy];
```

Studenti LF

Studenti práv

Policejní školy

Zdravotnické školy

Zdravotnictví

```
graph LR; A[Zdravotnictví] --> B[Pitvy]; A --> C[Toxikologie]; A --> D[Serologie]; A --> E[Histologie]; A --> F[Genetika];
```

Pitvy

Toxikologie

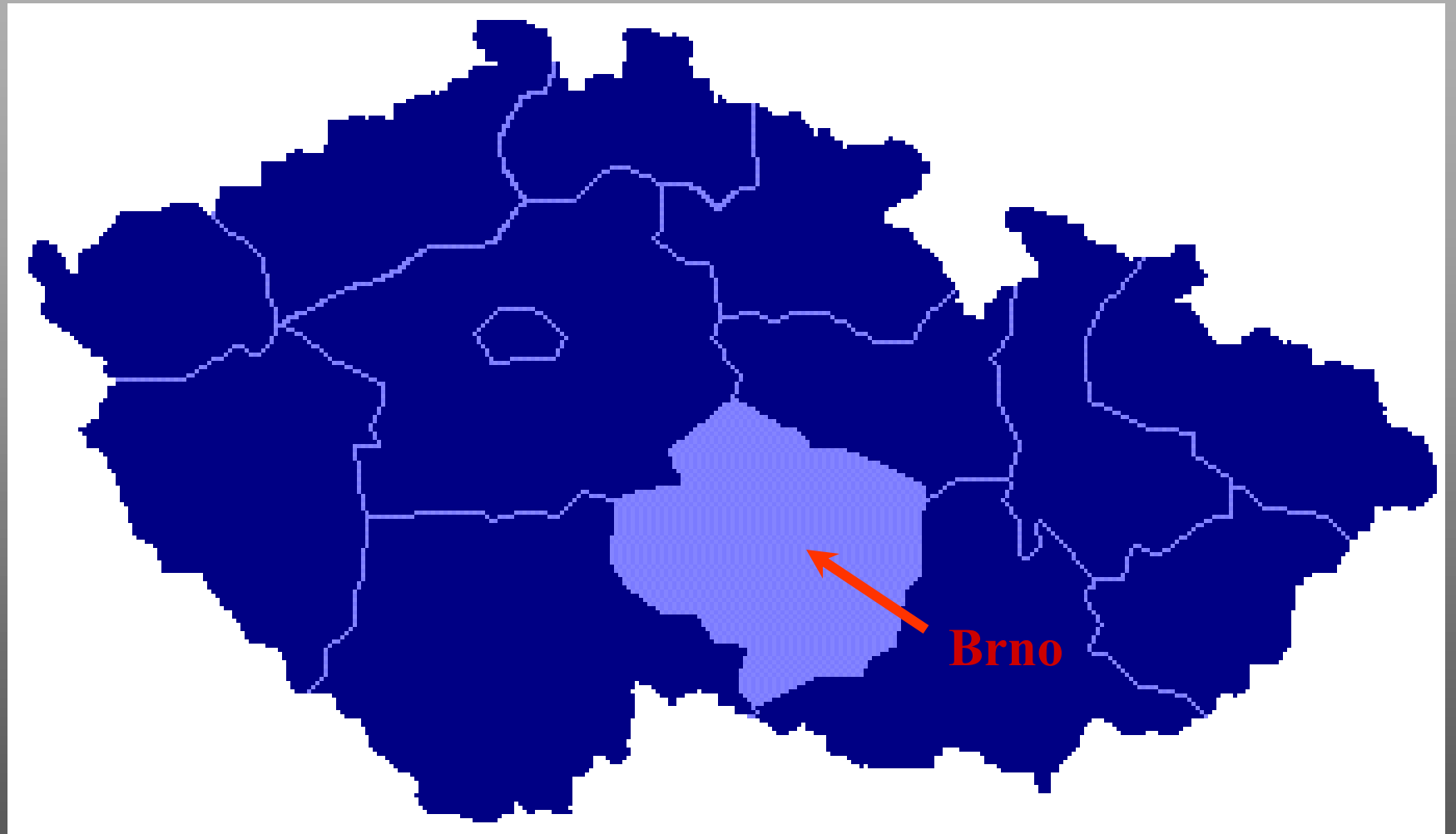
Serologie

Histologie

Genetika

ČR





Pitvy

(účel)

- Anatomické
- Patologicko – anatomické
- Zdravotní
- Soudní

Anatomické pitvy

Anatomické pitvy mohou provádět pouze univerzitní vysoké školy, které mají akreditovaný bakalářský nebo magisterský studijní program, jehož absolvováním se získává odborná způsobilost k výkonu zdravotnického povolání, na k tomu určených pracovištích; lze je provádět, pokud byly splněny podmínky pro použití těla zemřelého podle tohoto zákona. Převoz těla zemřelého k anatomické pitvě a zpět, provedení této pitvy a uložení těla zabezpečuje a náklady hradí univerzitní vysoká škola.

Povinné patologicko-anatomické pitvy

relativně

1. u žen, které zemřely v souvislosti s **těhotenstvím**, porodem, potratem, umělým přerušáním těhotenství nebo v šestinedělí,
2. u dětí mrtvě narozených a u **dětí** zemřelých do 18 let věku,

absolutně

1. u plodů z uměle přerušených těhotenství provedených z důvodů **genetické** indikace nebo indikace vrozené vývojové vady plodu,
2. u pacientů, kteří zemřeli při **operaci**, při nechirurgickém intervenčním výkonu, v souvislosti s komplikací navazující na operaci nebo nechirurgický intervenční výkon nebo při úvodu do anestézie,
3. jestliže byl z těla zemřelého proveden **odběr** orgánu pro účely transplantací, tkání nebo buněk pro použití u člověka nebo odebrána část těla pro výzkum nebo k výukovým účelům;
4. v případě podezření, že k **úmrťi došlo v souvislosti s odběrem** orgánu za účelem transplantace nebo tkání nebo buněk pro použití u člověka.
5. v případě, že k úmrťi došlo v souvislosti se závažnou nežádoucí příhodou při klinickém hodnocení humánního léčivého přípravku nebo s nežádoucí příhodou při klinických zkouškách zdravotnického prostředku nebo v souvislosti s ověřováním nových poznatků použitím metod, které dosud nebyly v klinické praxi na živém člověku zavedeny, nebo v případě podezření na tyto skutečnosti, (**experiment**)

Povinné pitvy zdravotní

relativně

1. při všech násilných úmrtích včetně sebevraždy,
2. při podezření, že úmrtí mohlo být způsobeno v souvislosti se zneužíváním návykových látek,

absolutně

1. při náhlých a neočekávaných úmrtích, jestliže při prohlídce těla zemřelého nebylo možno jednoznačně zjistit **příčinu** smrti,
2. při podezření, že úmrtí může být v příčinné souvislosti s nesprávným **postupem** při poskytování zdravotních služeb, které vyslovil zdravotnický pracovník zúčastněný na poskytování zdravotních služeb, lékař, který provedl prohlídku těla zemřelého, nebo osoba blízká zemřelému,
3. u osob, které zemřely ve výkonu vazby, **trestu** odnětí svobody nebo zabezpečovací detence

Pitva se neprovádí

Prohlízející lékař neshledá důvodu.

Příčina smrti je zcela jasná a jenom u nepovinných případů

Provozní důvody

Rozhodne vedoucí pracoviště,

- pouze za výše uvedených podmínek
- musí informovat PČR

Kolize povinných pitev (§ 88/4)

Jde-li současně o povinnou pitvu patologicko-anatomickou a zdravotní, provede se pitva zdravotní!

Nesouhlas oprávněné osoby s pitvou

- O neprovedení pitvy, se kterou je vyjádřen nesouhlas, rozhoduje prohlížející lékař nebo poskytovatel provádějící pitvu
- Možné u pitev nepovinných a **relativně povinných**
- Za splnění následujících podmínek:
 - příčina úmrtí je zřejmá
 - byl vysloven nesouhlas s pitvou
(sám zemřelý nebo osoby blízké zemřelému)

Rozhodnutí o provedení pitvy neurčené prohlížejícím lékařem

- Poskytovatel provádějící pitvu může rozhodnout **o provedení** patologicko-anatomické nebo zdravotní pitvy, i když nebyla určena lékařem provádějícím prohlídku těla zemřelého!!!

Např. úmrtí v cizině

Koordinace
činnosti mezi
soudním lékařem
a orgány činnými
v tr. řízení

105/1 tr. řádu:

Je-li k objasnění skutečnosti důležité pro trestní řízení třeba odborných znalostí, vyžádá orgán činný v trestním řízení odborné vyjádření. Jestliže pro složitost posuzované otázky takový postup není postačující, přibere orgán činný v trestním řízení znalce. V přípravném řízení přibírá znalce ten orgán činný v trestním řízení, jež považuje znalecký posudek za nezbytný pro rozhodnutí, pokud byla věc vrácena k došetření, státní zástupce, a v řízení před soudem předseda senátu.

O přibrání znalce se vyrozumí obviněný a v řízení před soudem též státní zástupce. Jiná osoba se o přibrání znalce vyrozumí, je-li k podání znaleckého posudku třeba, aby tato osoba něco konala nebo strpěla.

Znalci zdravotnictví všech oborů

Vždy je třeba vybrat znalce, který je pro svoji
činnost náležitě vzdělán a školen

Všechny základní obory + odvětví různá

nejčastější chyby:

- chirurgie
- alkohol

Činnost znalce v oboru soudní lékařství

1. Posuzování poškození zdraví
živých pacientů

2. Posuzování okolností úmrtí.

Posuzování poškození zdraví u živých osob.

1. Posuzování mechanických příčin.
2. Posuzování hladin alkoholu, toxických látek a drog.

Náležitosti znaleckého posudku na zranění živých osob

- Přesné citace všech důležitých údajů z Vyšetřovacího spisu, tzn. všechno, co bylo zjištěno Policií ČR během vyšetřování.
- Přesné citace všech důležitých údajů z zdravotnické dokumentace.
- Výsledky vlastního vyšetření poškozené osoby fotodokumentace.
- Závěry a posouzení zranění.

Znalecké závěry a zhodnocení poranění musí obsahovat:

- Krátký souhrn okolností, které vedly ke vzniku zranění.
- Diagnostické závěry ošetřujících lékařů.
- Podrobný průběh léčby (pro vyloučení možných námitek proti způsobu vedení terapie a včasnosti lékařských zásahů).
- Všechny mechanismy vedoucí ke vzniku zranění (i čistě teoretické) a vyloučení těch mechanismů, které ke zranění vést nemohly.
- Závažnost poranění.
- Délka léčení a délka event. hospitalisace.
- Omezení v obvyklém způsobu života.
- Možnost trvalých následků.
- Zdravotní stav v době předcházející zranění.

Hodnocení poškození zdraví
předcházející smrt

tj. soudní pitva

(§ 115 tr. řádu)

Vznikne-li podezření, že smrt
člověka byla způsobena
trestným činem, musí být
mrtvola prohlédnuta a pitvána.

105/4 tr. řádu

Jestliže jde o objasnění skutečnosti zvláště důležité, je třeba přibrat znalce dva. Dva znalce je třeba přibrat vždy, jde-li o prohlídku a pitvu mrtvoly (§ 115).

K prohlídce a pitvě mrtvoly nesmí být přibrán jako znalec ten lékař, který zemřelého ošetřoval pro nemoc, která smrti bezprostředně předcházela."

Znalecký posudek na soudní pitvu musí obsahovat.

- Kompletní velmi podrobný nález zevního ohledání těla i vlastní nález pitevní včetně fotodokumentace (často až 60 fotografií) a/nebo videozáznamu.
- Přesné citace všech důležitých údajů z Vyšetřovacího spisu, tzn. všechno, co bylo zjištěno Policií ČR během vyšetřování.
- Přesné citace všech důležitých údajů ze zdravotnické dokumentace (pokud existuje).
- Znalecké závěry a zhodnocení.

Znalecké závěry a zhodnocení musí obsahovat:

- Časový přehled kdy došlo ke zranění, příjezd RZP, příjezd Policie ČR, přítomnost soudního znalce a čas začátku soudní pitvy.
- Souhrn pitevního nálezu.
- Závěry histologického, serologického a toxikologického vyšetření.
- Bezprostřední příčina smrti.
- Závažnost poranění – zda bylo možno uchovat život zraněné osoby včasnou, popř. specifikovat jakou odbornou pomocí.
- Všechny možnosti (i teoretické) vzniku zranění a vyloučení těch mechanismů, které nemohou spadat do úvahy. Srovnat, zda tyto mechanismy odpovídají výsledkům vyšetřování Policie ČR.
- Zda-li byla smrt způsobena druhou osobou.
- Vitalita poranění.
- Obsah alkoholu či drog.
- Zdravotní stav před smrtí.

Činnost lékaře na místě nálezu mrtvého

prohlídka

zemřelého pro potřeby zdravotnické provádí lékař

1. ZZS,
2. LSPP
3. praktický,
4. nasmlouvaný krajem

ohledání

zemřelého právní úkon pro potřeby orgánů činných v tr. řízení a je součástí ohledání místa činu

lékař - znalec jmenovaný Krajským soudem (nebo Ministrem spravedlnosti) **pro obor soudní lékařství**

Prohlídka

1. jako první a hlavní úkon - dotyčný člověk je opravdu mrtvý, tedy **konstatuje smrt**
2. pokud je to možné **dobu smrti**
3. pokud je to možné **příčinu smrti**.
4. Vyplní potřebné **doklady** (List o prohlídce zemřelého, Průvodní list k pitvě a Příkaz ke zdravotnímu transportu).

V těchto dokumentech, podle okolností a vlastního uvážení nařídí pohřeb v zákonné lhůtě, nebo provedení pitvy na soudním lékařství.

Pokud o má zájem o výsledek pitvy a písemně o něj požádá, má soudní lékařství povinnost jej, opět písemně, informovat formou odborného vyjádření. Stejně tak má povinnost soudní lékařství vypracovat odborné vyjádření na žádost org. činných v tr. řízení.

Pokud si prohlízející lékař není jistý

je zcela dostačující i částečně vyplněný:

- * List o prohlídce zemřelého s uvedením dostupných údajů,
- * Průvodní list k pitvě na soudním lékařství
- * šetrný transport těla k pitvě ve vaku
(aby nedošlo k event. ztrátě předmětů doličných).

Je lepší podávat informace sice strohé, ale ověřené, než záplavu hypotéz. Nikdo nemůže mít prohlízejícímu lékaři za zlé pokud do Listu o prohlídce zemřelého napíše:

„Totožnost neznámá“

„Příčinu smrti na místě nelze bezpečně zjistit“.

Vzor číslo pro vyplnění rodného čísla: **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9**

List o prohlídce zemřelého		Zdravotní pojišťovna: <u> </u> (kód)
Oprava: 1. ano 2. ne		Číslo pojistnice: <u> </u>
		Mrtvé narozené dítě ^M : 1. ano 2. ne
Část A – Matriční úřad		Osoba neznámé totožnosti: 1. ano 2. ne
1. Jméno, popř. jména Příjmení:		Rodné příjmení:
2. Datum narození: <u> </u> u osob nejištěné totožnosti přibližné stáří <u> </u> Rodné číslo <u> </u>		
3. Pohlaví: 1. Muž 2. Žena		4. Státní občanství: 1. CR 2. Jiné, uveďte jaké
5. Datum úmrtí (den, měsíc, rok): <u> </u> čas úmrtí (hh : mm) <u> </u>		Jedná se o pravděpodobné datum určené na základě odhadu 1. ano 2. ne
6. Místo úmrtí / nálezu těla zemřelého: obec, část obce, k.ú.		Jedná se o místo 1. úmrtí 2. nálezu
7. Místo narození obec:		okres:
u narozených v cizině: stát:		
8. Místo trvalého pobytu: ulice, č.p.		okres:
obec:		stát:
9. Nejvyšší ukončené vzdělání: 1. základní, bez vzdělání 2. střední bez maturity, včetně vyučených 3. střední s maturitou 4. vyšší odborné 5. vysokoškolské 6. nejištěno		
10. Stav: 1. svobodný(a) 2. ženatý/vdaná 3. rozvedený(a) 4. ovdovělý(a) 5. partnerství 6. zaniklé partnerství rozhodnutím 7. zaniklé partnerství smrtí 8. nejištěno		
11. Jméno, popř. jména a příjmení manžela(ky) / partnera(ky) zemřelého, pokud žije Datum narození manžela(ky) / partnera(ky) zemřelého <u> </u>		
12a Nesmíratelné náhrady nebo prolézy z drahých kovů 1. ano - jaké 2. ne		
13a Návrh prohlížejícího lékaře:		přítva vyžadována 1. ano 2. ne
(určení přítvy patologicko-anatomické nebo zdravotní, opatření při podezření na infekční onemocnění, kontaminaci radioaktivní látkou, při podezření, že úmrtí bylo způsobeno trestným činem, při podezření na úmrtí v souvislosti s nemocí z povolání, pracovní úraz apod.)		
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb IC <u> </u> PCZ <u> </u> ODD <u> </u>		
Název poskytovatele zdravotních služeb		
Jméno a příjmení lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého		
Telefon <u> </u>		
V dne (místo prohlídky) (den, měsíc, rok a hodina prohlídky)		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého

Vyplní se pouze v případě vyžádání přítvy

12b Nesmíratelné náhrady nebo prolézy z drahých kovů 1. ano - jaké 2. ne	
13b Sdělení pitvajícího lékaře:	
(rozhodnutí o neprovedení přítvy, opatření při podezření na infekční onemocnění, kontaminaci radioaktivní látkou, při podezření, že úmrtí bylo způsobeno trestným činem, při podezření na úmrtí v souvislosti s nemocí z povolání, pracovní úraz apod.)	
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb - přítva IC <u> </u> PCZ <u> </u> ODD <u> </u>	
Název poskytovatele zdravotních služeb	
Jméno a příjmení lékaře, který provedl přítvu	
Telefon <u> </u>	
V dne (místo přítvy) (den, měsíc, rok a hodina přítvy)	
razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl přítvu	

List o prohlídce zemřelého		Zdravotní pojišťovna: <u> </u> (kód)
Oprava: 1. ano 2. ne		Číslo pojistnice: <u> </u>
		Mrtvé narozené dítě ^M : 1. ano 2. ne
Část A – Ooba zajiřující pohřbení		Osoba neznámé totožnosti: 1. ano 2. ne
1. Jméno, popř. jména Příjmení:		Rodné příjmení:
2. Datum narození: <u> </u> u osob nejištěné totožnosti přibližné stáří <u> </u> Rodné číslo <u> </u>		
3. Pohlaví: 1. Muž 2. Žena		4. Státní občanství: 1. CR 2. Jiné, uveďte jaké
5. Datum úmrtí (den, měsíc, rok): <u> </u> čas úmrtí (hh : mm) <u> </u>		Jedná se o pravděpodobné datum určené na základě odhadu 1. ano 2. ne
6. Místo úmrtí / nálezu těla zemřelého: obec, část obce, k.ú.		Jedná se o místo 1. úmrtí 2. nálezu
7. Místo narození obec:		okres:
u narozených v cizině: stát:		
8. Místo trvalého pobytu: ulice, č.p.		okres:
obec:		stát:
9. Nejvyšší ukončené vzdělání: 1. základní, bez vzdělání 2. střední bez maturity, včetně vyučených 3. střední s maturitou 4. vyšší odborné 5. vysokoškolské 6. nejištěno		
10. Stav: 1. svobodný(a) 2. ženatý/vdaná 3. rozvedený(a) 4. ovdovělý(a) 5. partnerství 6. zaniklé partnerství rozhodnutím 7. zaniklé partnerství smrtí 8. nejištěno		
11. Jméno, popř. jména a příjmení manžela(ky) / partnera(ky) zemřelého, pokud žije Datum narození manžela(ky) / partnera(ky) zemřelého <u> </u>		
12a Nesmíratelné náhrady nebo prolézy z drahých kovů 1. ano - jaké 2. ne		
13a Návrh pitvajícího lékaře:		přítva vyžadována 1. ano 2. ne
(určení přítvy patologicko-anatomické nebo zdravotní, opatření při podezření na infekční onemocnění, kontaminaci radioaktivní látkou, při podezření, že úmrtí bylo způsobeno trestným činem, při podezření na úmrtí v souvislosti s nemocí z povolání, pracovní úraz apod.)		
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb IC <u> </u> PCZ <u> </u> ODD <u> </u>		
Název poskytovatele zdravotních služeb		
Jméno a příjmení lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého		
Telefon <u> </u>		
V dne (místo prohlídky) (den, měsíc, rok a hodina prohlídky)		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého

List o prohlídce zemřelého		Zdravotní pojišťovna: <u> </u> (kód)
Oprava: 1. ano 2. ne		Číslo pojistnice: <u> </u>
		Mrtvé narozené dítě ^M : 1. ano 2. ne
Část A – Ooba zajiřující pohřbení		Osoba neznámé totožnosti: 1. ano 2. ne
1. Jméno, popř. jména Příjmení:		Rodné příjmení:
2. Datum narození: <u> </u> u osob nejištěné totožnosti přibližné stáří <u> </u> Rodné číslo <u> </u>		
3. Pohlaví: 1. Muž 2. Žena		4. Státní občanství: 1. CR 2. Jiné, uveďte jaké
5. Datum úmrtí (den, měsíc, rok): <u> </u> čas úmrtí (hh : mm) <u> </u>		Jedná se o pravděpodobné datum určené na základě odhadu 1. ano 2. ne
6. Místo úmrtí / nálezu těla zemřelého: obec, část obce, k.ú.		Jedná se o místo 1. úmrtí 2. nálezu
7. Místo narození obec:		okres:
u narozených v cizině: stát:		
8. Místo trvalého pobytu: ulice, č.p.		okres:
obec:		stát:
9. Nejvyšší ukončené vzdělání: 1. základní, bez vzdělání 2. střední bez maturity, včetně vyučených 3. střední s maturitou 4. vyšší odborné 5. vysokoškolské 6. nejištěno		
10. Stav: 1. svobodný(a) 2. ženatý/vdaná 3. rozvedený(a) 4. ovdovělý(a) 5. partnerství 6. zaniklé partnerství rozhodnutím 7. zaniklé partnerství smrtí 8. nejištěno		
11. Jméno, popř. jména a příjmení manžela(ky) / partnera(ky) zemřelého, pokud žije Datum narození manžela(ky) / partnera(ky) zemřelého <u> </u>		
12a Nesmíratelné náhrady nebo prolézy z drahých kovů 1. ano - jaké 2. ne		
13a Návrh pitvajícího lékaře:		přítva vyžadována 1. ano 2. ne
(určení přítvy patologicko-anatomické nebo zdravotní, opatření při podezření na infekční onemocnění, kontaminaci radioaktivní látkou, při podezření, že úmrtí bylo způsobeno trestným činem, při podezření na úmrtí v souvislosti s nemocí z povolání, pracovní úraz apod.)		
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb IC <u> </u> PCZ <u> </u> ODD <u> </u>		
Název poskytovatele zdravotních služeb		
Jméno a příjmení lékaře, který provedl přítvu		
Telefon <u> </u>		
V dne (místo přítvy) (den, měsíc, rok a hodina přítvy)		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl přítvu

Vzor číslo pro vyplnění rodného čísla: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

List o prohlídce zeměděle		Oprava: 1. ano 2. ne	Zdravotní pojišťovna: I _ _ _ _ (kód) Číslo pojištěnce: I _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mrtvá narozená dítě*: 1. ano 2. ne Osoba neznámé totožnosti: 1. ano 2. ne
Část B1 – UZIS CR			
1. Jméno, popř. jména		Příjmení:	Rodné příjmení:
2. Datum narození: I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ u osob nejištěné totožnosti přibližně stáří I _ _ I		Rodné číslo	
3. Pohlaví: 1. Muž 2. Žena		4. Státní občanství: 1. CR 2. Jiné, uveďte jaké	
5. Datum úmrtí (den, měsíc, rok): I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _		čas úmrtí (hh : mm) I _ _ I : I _ _ I	
Jedná se o pravděpodobné datum určené na základě odhadu 1. ano 2. ne			
6. Místo úmrtí / nálezu těla zeměděle: obec, část obce, k.u.		Jedná se o místo 1. úmrtí 2. nálezu	
č.p., č.evid.		okres:	
7. Místo narození obec:			
u narozených v cizině: stát:			
8. Místo trvalého pobytu (u novorozenců bydliště matky): ulice, č.p.			
obec:			
okres:			
9. Nejvyšší ukončené vzdělání: 1. základní, bez vzdělání 2. střední bez maturity, včetně vyučených 3. střední s maturitou 4. vyšší odborné 5. vysokoškolské 6. nejištěno			
10. Stav: 1. svobodný(á) 2. ženatý/vdaná 3. rozvedený(á) 4. ovdovělý(á) 5. partnerství 6. zaniklé partnerství rozhodnutím 7. zaniklé partnerství smrtí 8. nejištěno			
11. Jméno, popř. jména a příjmení manžela(ky) / partnera(ky) zeměděle, pokud žije		Datum narození manžela(ky) / partnera(ky) zeměděle I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _	
12a. Nesmíratelné náhrady nebo prolézy z drahých kovů 1. ano - jaké			
2. ne			
13a. Návrh prohlížečného lékaře:			
pitva vyžadována 1. ano 2. ne			
(učení pitvy patologicko-anatomické nebo zdravotní, opaření při podezření na infekční onemocnění, kontaminaci radioaktivní látkou, při podezření, že úmrtí bylo způsobeno testním činem, při podezření na úmrtí v souvislosti s nemocí z povolání, pracovní úraz apod.)			
Další informace o zeměděle a o úmrtí:			
14. Kde nastalo úmrtí:			
1. doma 2. ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče 3. ve zdr. zařízení poskytujícím jiné formy zdravotní péče			
4. na ulici, veřejném místě 5. při převozu do zdravotnického zařízení 6. v zařízení sociálních služeb			
7. jinde, specifikujte kde			
8. nejištěno			
15. Datum narození matky u dětí mrtvé narozených a zeměděle do 1 roku I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _			
16. Zemřelá těhotná žena nebo žena, které rodily či potratily v 365 dnech před smrtí		16. Zemřelá těhotná žena nebo žena, které rodily či potratily v 365 dnech před smrtí	
úmrtí v těhotenství 1. ano 2. ne		délka těhotenství I _ _ I týdnů	
úmrtí při porodu / potratu 1. ano 2. ne		Ukončení těhotenství: datum I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _	
úmrtí v šestinedělí (do 42. dne po porodu/potratu) 1. ano 2. ne		způsob: 1. potrat 2. porod	
úmrtí v rozmezí 43 dnů až 1 rok po porodu/potratu 1. ano 2. ne		místo: název poskytovatele	
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb		IČ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I PČZ I _ _ _ I ODD I _ _ I	
Název poskytovatele zdravotních služeb		IC I _ _ _ _ I _ _ _ _ I PCZ I _ _ _ I ODD I _ _ I	
Jméno a příjmení lékaře, který provedl prohlídku těla zeměděle		Telefon I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I	
V dne			
(místo prohlídky)		(den, měsíc, rok a hodina prohlídky)	
		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl prohlídku těla zeměděle	

Vzor číslo pro vyplnění rodného čísla: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

List o prohlídce zeměděle		Oprava: 1. ano 2. ne	Zdravotní pojišťovna: I _ _ _ _ (kód) Číslo pojištěnce: I _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mrtvá narozená dítě*: 1. ano 2. ne Osoba neznámé totožnosti: 1. ano 2. ne
Část B1 – Zdravotnická dokumentace			
1. Jméno, popř. jména		Příjmení:	Rodné příjmení:
2. Datum narození: I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ u osob nejištěné totožnosti přibližně stáří I _ _ I		Rodné číslo	
3. Pohlaví: 1. Muž 2. Žena		4. Státní občanství: 1. CR 2. Jiné, uveďte jaké	
5. Datum úmrtí (den, měsíc, rok): I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _		čas úmrtí (hh : mm) I _ _ I : I _ _ I	
Jedná se o pravděpodobné datum určené na základě odhadu 1. ano 2. ne			
6. Místo úmrtí / nálezu těla zeměděle: obec, část obce, k.u.		Jedná se o místo 1. úmrtí 2. nálezu	
č.p., č.evid.		okres:	
7. Místo narození obec:			
u narozených v cizině: stát:			
8. Místo trvalého pobytu (u novorozenců bydliště matky): ulice, č.p.			
obec:			
okres:			
9. Nejvyšší ukončené vzdělání: 1. základní, bez vzdělání 2. střední bez maturity, včetně vyučených 3. střední s maturitou 4. vyšší odborné 5. vysokoškolské 6. nejištěno			
10. Stav: 1. svobodný(á) 2. ženatý/vdaná 3. rozvedený(á) 4. ovdovělý(á) 5. partnerství 6. zaniklé partnerství rozhodnutím 7. zaniklé partnerství smrtí 8. nejištěno			
11. Jméno, popř. jména a příjmení manžela(ky) / partnera(ky) zeměděle, pokud žije		Datum narození manžela(ky) / partnera(ky) zeměděle I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _	
12a. Nesmíratelné náhrady nebo prolézy z drahých kovů 1. ano - jaké			
2. ne			
13a. Návrh prohlížečného lékaře:			
pitva vyžadována 1. ano 2. ne			
(učení pitvy patologicko-anatomické nebo zdravotní, opaření při podezření na infekční onemocnění, kontaminaci radioaktivní látkou, při podezření, že úmrtí bylo způsobeno testním činem, při podezření na úmrtí v souvislosti s nemocí z povolání, pracovní úraz apod.)			
Další informace o zeměděle a o úmrtí:			
14. Kde nastalo úmrtí:			
1. doma 2. ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče 3. ve zdr. zařízení poskytujícím jiné formy zdravotní péče			
4. na ulici, veřejném místě 5. při převozu do zdravotnického zařízení 6. v zařízení sociálních služeb			
7. jinde, specifikujte kde			
8. nejištěno			
15. Datum narození matky u dětí mrtvé narozených a zeměděle do 1 roku I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _			
16. Zemřelá těhotná žena nebo žena, které rodily či potratily v 365 dnech před smrtí		16. Zemřelá těhotná žena nebo žena, které rodily či potratily v 365 dnech před smrtí	
úmrtí v těhotenství 1. ano 2. ne		délka těhotenství I _ _ I týdnů	
úmrtí při porodu / potratu 1. ano 2. ne		Ukončení těhotenství: datum I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _	
úmrtí v šestinedělí (do 42. dne po porodu/potratu) 1. ano 2. ne		způsob: 1. potrat 2. porod	
úmrtí v rozmezí 43 dnů až 1 rok po porodu/potratu 1. ano 2. ne		místo: název poskytovatele	
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb		IČ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I PČZ I _ _ _ I ODD I _ _ I	
Název poskytovatele zdravotních služeb		IC I _ _ _ _ I _ _ _ _ I PCZ I _ _ _ I ODD I _ _ I	
Jméno a příjmení lékaře, který provedl prohlídku těla zeměděle		Telefon I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I	
V dne			
(místo prohlídky)		(den, měsíc, rok a hodina prohlídky)	
		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl prohlídku těla zeměděle	

LPZ Část B2 – ÚZIS ČR		Jméno a příjmení.....	RC
Vyjádření lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého			
17. Příčina smrti	Slovní popis stavu	Kód MKN	Přibližný interval mezi začátkem příznaků stavu a smrtí
I. Nemoc (stav), který(a) přímo vedl(a) ke smrti (bezprostřední příčina smrti) ^{xx}	a) (jako následek)		
Nemoci, stavy, které vedly k příčině uvedené výše, základní příčina smrti je uvedena jako poslední	b) (jako následek)		
	c) (jako následek)		
	d) (jako následek)		
II. Jiné závažné chorobné stavy nebo změny, které přispěly ke smrti, ale nevztahují se k nemoci nebo stavu, který smrt způsobil			
18. Je podezření, že se jedná o úmrtí v souvislosti s užitím či užíváním nelegálních návykových látek? 1. ano 2. ne			
19. Jedná se o:	20. V případě jiné než přirozené smrti vyplšte mechanismus smrti, dále činnost, při které k poranění došlo a místo, kde se událost přihodila		
1. přirozenou smrt aktivita I_ místo I_		
2. nehodu aktivita I_ místo I_		
3. sebevraždu	21. Datum události (den,měsíc,rok) I_ I_ I_ I_ I_ I_ Kód MKN (V01-Y98) I_ I_ I_ I_		
4. vraždu			
5. úmrtí ve váce			
6. seřetění nejsou ukončena			
7. nezjištěno			
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb		IČ I_ I_ I_ I_ I_ I_ PČZ I_ I_ I_ ODD I_ I_	
Název poskytovatele zdravotních služeb.....		Telefon I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_	
Jméno a příjmení lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého.....			
V dne (místo prohlídky) (den, měsíc, rok a hodina prohlídky)		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého	

Vyjádření lékaře, který provedl pitvu těla zemřelého 22. Rozhodnuto pitvu provést 1. ano 2. ne

23. Příčina smrti	Slovní popis stavu	Kód MKN	Přibližný interval mezi začátkem příznaků stavu a smrtí
I. Nemoc (stav), který(a) přímo vedl(a) ke smrti (bezprostřední příčina smrti) ^{xx}	a) (jako následek)		
Nemoci, stavy, které vedly k příčině uvedené výše, základní příčina smrti je uvedena jako poslední	b) (jako následek)		
	c) (jako následek)		
	d) (jako následek)		
II. Jiné závažné chorobné stavy nebo změny, které přispěly ke smrti, ale nevztahují se k nemoci nebo stavu, který smrt způsobil			
24. Je podezření, že se jedná o úmrtí v souvislosti s užitím či užíváním nelegálních návykových látek? 1. ano 2. ne			
25. Jedná se o:	26. V případě jiné než přirozené smrti vyplšte mechanismus smrti, dále činnost, při které k poranění došlo a místo, kde se událost přihodila		
1. přirozenou smrt aktivita I_ místo I_		
2. nehodu aktivita I_ místo I_		
3. sebevraždu	27. datum události (den,měsíc,rok) I_ I_ I_ I_ I_ I_ Kód MKN (V01-Y98) I_ I_ I_ I_		
4. vraždu			
5. úmrtí ve váce			
6. seřetění nejsou ukončena			
7. nezjištěno			
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb - pitva		IČ I_ I_ I_ I_ I_ I_ PČZ I_ I_ I_ ODD I_ I_	
Název poskytovatele zdravotních služeb.....		Telefon I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_	
Jméno a příjmení lékaře, který provedl pitvu.....			
V dne (místo pitvy) (den, měsíc, rok a hodina pitvy)		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl pitvu	

LPZ Část B2 – Dokumentace		Jméno a příjmení.....	RC
Vyjádření lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého			
17. Příčina smrti	Slovní popis stavu	Kód MKN	Přibližný interval mezi začátkem příznaků stavu a smrtí
I. Nemoc (stav), který(a) přímo vedl(a) ke smrti (bezprostřední příčina smrti) ^{xx}	a) (jako následek)		
Nemoci, stavy, které vedly k příčině uvedené výše, základní příčina smrti je uvedena jako poslední	b) (jako následek)		
	c) (jako následek)		
	d) (jako následek)		
II. Jiné závažné chorobné stavy nebo změny, které přispěly ke smrti, ale nevztahují se k nemoci nebo stavu, který smrt způsobil			
18. Je podezření, že se jedná o úmrtí v souvislosti s užitím či užíváním nelegálních návykových látek? 1. ano 2. ne			
19. Jedná se o:	20. V případě jiné než přirozené smrti vyplšte mechanismus smrti, dále činnost, při které k poranění došlo a místo, kde se událost přihodila		
1. přirozenou smrt aktivita I_ místo I_		
2. nehodu aktivita I_ místo I_		
3. sebevraždu	21. Datum události (den,měsíc,rok) I_ I_ I_ I_ I_ I_ Kód MKN (V01-Y98) I_ I_ I_ I_		
4. vraždu			
5. úmrtí ve váce			
6. seřetění nejsou ukončena			
7. nezjištěno			
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb		IČ I_ I_ I_ I_ I_ I_ PČZ I_ I_ I_ ODD I_ I_	
Název poskytovatele zdravotních služeb.....		Telefon I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_	
Jméno a příjmení lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého.....			
V dne (místo prohlídky) (den, měsíc, rok a hodina prohlídky)		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl prohlídku těla zemřelého	

Vyjádření lékaře, který provedl pitvu těla zemřelého 22. Rozhodnuto pitvu provést 1. ano 2. ne

23. Příčina smrti	Slovní popis stavu	Kód MKN	Přibližný interval mezi začátkem příznaků stavu a smrtí
I. Nemoc (stav), který(a) přímo vedl(a) ke smrti (bezprostřední příčina smrti) ^{xx}	a) (jako následek)		
Nemoci, stavy, které vedly k příčině uvedené výše, základní příčina smrti je uvedena jako poslední	b) (jako následek)		
	c) (jako následek)		
	d) (jako následek)		
II. Jiné závažné chorobné stavy nebo změny, které přispěly ke smrti, ale nevztahují se k nemoci nebo stavu, který smrt způsobil			
24. Je podezření, že se jedná o úmrtí v souvislosti s užitím či užíváním nelegálních návykových látek? 1. ano 2. ne			
25. Jedná se o:	26. V případě jiné než přirozené smrti vyplšte mechanismus smrti, dále činnost, při které k poranění došlo a místo, kde se událost přihodila		
1. přirozenou smrt aktivita I_ místo I_		
2. nehodu aktivita I_ místo I_		
3. sebevraždu	27. datum události (den,měsíc,rok) I_ I_ I_ I_ I_ I_ Kód MKN (V01-Y98) I_ I_ I_ I_		
4. vraždu			
5. úmrtí ve váce			
6. seřetění nejsou ukončena			
7. nezjištěno			
Identifikace poskytovatele zdravotních služeb - pitva		IČ I_ I_ I_ I_ I_ I_ PČZ I_ I_ I_ ODD I_ I_	
Název poskytovatele zdravotních služeb.....		Telefon I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_ I_	
Jméno a příjmení lékaře, který provedl pitvu.....			
V dne (místo pitvy) (den, měsíc, rok a hodina pitvy)		razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře, který provedl pitvu	

Pokyny ke způsobu vyplnění Listu o prohlídce zemřelého

V listu není vhodné používat zkratky. List je nutné vyplnit ve všech položkách, které jsou vyplňujícím lékařem známy. Pokud není některá informace potřebná pro vyplnění příslušné položky známa, vyznačí se na Listu proskrtnutím kolony. Vždy však musí být vyplněna identifikace poskytovatele. Je-li použita listinná podoba Listu, je nutné dbát na čitelnost všech políček.

1. Jméno, popřípadě jména, příjmení – nemá-li dotyčný přidělené jméno a příjmení (např. v případě mrtvé narozeného dítěte nebo dítěte zemřelého časně po narození), pak se tato položka nevyplňuje.

2. Rodné číslo – nevyplňuje se, jde-li o vyhotovení určené osobě zajišťující pohřbení.

4. Státní občanství – označí se, zda je zemřelý občanem ČR. Pokud ne, uvede se jeho státní občanství. Pokud měl zemřelý dvě nebo více občanství, postupuje se takto:

Je-li zemřelý zároveň občanem ČR, má přednost toto občanství. Pokud zemřelý není občanem ČR a jedno z občanství odpovídá zemi, ve které měl zemřelý obvyklé bydliště, uvede se toto státní občanství. Pokud ani jedno státní občanství neodpovídá zemi, kde měl zemřelý obvyklé bydliště, přednost má občanství členské země EU. V ostatních případech, kdy ani jedno z občanství není občanství členské země EU, vybere se jedno z nich. Obvyklým bydlištěm se rozumí místo obvyklého pobytu podle nařízení Evropského parlamentu a Rady 862/2007.

5. Datum úmrtí – uvede se datum a čas, kdy došlo k úmrtí. Pokud není přesně datum úmrtí známo, uvede se alespoň odhadovaný den úmrtí a zároveň se vyznačí v příslušné položce, že jde o odhad.

6. Místo úmrtí / nálezu těla zemřelého – uvede se místo úmrtí; není-li místo úmrtí známo, uvede se, kde byl zemřelý nalezen, a zároveň se vyznačí, o kterou variantu (místo úmrtí / nálezu) jde. Popis místa úmrtí/nálezu má tyto náležitosti: název oboje, její část, název katastrálního území, číslo popisné nebo evidenční; popřípadě bližší označení místa úmrtí, název okresu, v němž k úmrtí / nálezu došlo. V případě, že k úmrtí / nálezu došlo mimo zastavěné území oboje je nutné místo úmrtí / nálezu podrobně popsat jiným způsobem (např. lze doplnit GPS souřadnicemi).

9. Nejvyšší ukončené vzdělání – (jen u osob ve věku 15 let a více) vyplňuje se nejvyšší stupeň ukončeného vzdělání, nejde-li o neukončené základní vzdělání,

1. základní, bez vzdělání – neukončené základní vzdělání, první stupeň základního vzdělání, druhý stupeň základního vzdělání včetně 1 a 2leté praktické školy,
2. střední bez maturity, včetně vyučených - nižší střední vzdělání, střední odborná škola (SOU) bez maturity, střední odborné školy, učiliště (kratší než 2 roky i delší) s vyučijním listem,
3. střední s maturitou - střední (odborné, všeobecné) s maturitou, nástavbové studium (2 a více střední školy, pomaturitní kurzy, příprava na VS),
4. vyšší odborné vzdělání,
5. vysokoškolské - bakalářské, magisterské, inženýrské vzdělání, včetně konzervatoře s absolutem; další stupeň VS vzdělání (doktorské).
6. neuzjištěno

10. Stav zemřelého - uvede se stav zemřelého de iure. Vztah mezi druhem a družkou se neuvádí.

13a. Návrh prohlížejícího lékaře - případě vyzvání píty prohlížejícím lékařem, je nutné v části 13b specifikovat poskytovatele, kam bude tělo zemřelého k pitvě předáno.

16. Zemřelé těhotné ženy nebo ženy, které rodily či potratily v 365 dnech před smrtí

Pro potřeby vyplnění položek 15 a 16 se

1. porodem rozumí ukončení těhotenství narozením živého nebo mrtvého dítěte; za narození živého dítěte se považuje úplné vypuzení nebo vynětí plodu z těla matčina, bez ohledu na délku tvání těhotenství, jestliže plod po narození dýchá nebo projevuje alespoň jednu ze známek života, to je srdeční činnost, pulzaci pupečnicku nebo nesporný pohyb kosterního svalstva bez ohledu na to, zda byl pupečník přerušen nebo placenta připojena;
2. potratem rozumí
 - spontánní potrat, to je ukončení těhotenství, kdy je embryo nebo plod neprojevující známky života samovolně vypuzen nebo vyjmut z dělohy a jeho hmotnost je nižší než 500g, a pokud ji nelze zjistit, je-li těhotenství kratší než 22 týdnů (méně než 22+0),
 - umělé přerušení těhotenství podle §2 odst. 2 vyhlášky MZ ČR č. 75/1986 Sb., kterou se provádí zákon ČNR č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství pokud je hmotnost plodu nižší než 500 g
 - ukončení mimoděložního těhotenství
 - případ, kdy z dělohy ženy bylo vyňato plodové vejce bez plodu, anebo těhotenská sliznice a jsou histologicky prokázány zbytky po potratu.

Plod po umělém přerušení těhotenství podle §2 odst. 2 vyhlášky MZ ČR č. 75/1986 Sb., kterou se provádí zákon ČNR č. 66/1986 Sb., o umělém přerušení těhotenství jehož hmotnost je 500 g a více, se považuje za mrtvé narozené dítě

Při ukončení těhotenství s více plody se posuzuje každý plod zvlášť za použití kritérií uvedených výše.

Identifikace poskytovatele

Vypíše se název poskytovatele zdravotních služeb

IC - Uvádá se osmimístné identifikační číslo poskytovatele zdravotních služeb podle Registru ekonomických subjektů Českého statistického úřadu (tedy nikoliv číslo přidělené zdravotní pojišťovnou).

PČZ - Uvádí se třímístné pořadové číslo zařízení v rámci identifikačního čísla poskytovatele zdravotních služeb (IC) podle číselníku UZIS ČR. Pokud se poskytovatel zdravotních služeb (právní subjekt) dále nečlení, uvádí se trojčíslí 000.

ODD - Číslo oddělení je dvoumístný číselný údaj identifikující druh poskytované služby.

17. a 23. Příčina smrti

Jako příčina smrti se uvádí nemoc, stav anebo úraz, které vedly ke smrti nebo k ní přispěly; rovněž se uvádí okolnosti nehody nebo násilí, které přivedly úraz.

Stanovisko lékaře se v souladu s doporučením Světové zdravotnické organizace (viz MKN-10, 2. díl²⁰⁰⁹) skládá ze dvou částí (I. a II.).

Část I. slouží k zaznamenávání stavů se vztahem k řetězci přímo vedoucím ke smrti. Je určena pro uvedení informací o sledu událostí, které vedly přímo ke smrti, zpětně od bezprostřední příčiny v řádku a) přes předchozí příčinu až k prvotní (základní) příčině uvedené na nejnižším vyplněném řádku.

Pro potřeby vyplnění položek se

1. bezprostřední příčinou smrti rozumí nemoc nebo stav přímo vedoucí ke smrti (například *Fibrilace komor*),
2. předchozí příčinou (příčinami) rozumí chorobné stavy, které vyvolaly vznik nemoci nebo stavu uvedeného v řádku nad ním (například *Hypotenze*),
3. základní příčinou smrti se rozumí (A) nemoc nebo trauma, která iniciovala řetězce chorobných stavů přímo vedoucích ke smrti, nebo (B) okolnosti přehody nebo násilí, které přivedly smrtelné poškození (například *Akutní infarkt myokardu*).

Část II. slouží k zaznamenávání stavů sice ke smrti přispívajících, ale bez vztahu k základnímu řetězci. V této části se uvádějí v pořadí podle závažnosti další významné nemoci a stavy, které přispěly ke smrti, avšak nepatřily do příčinné posloupnosti uvedené v části I (například *arteriální hypertenze, kouření*).

19. a 25. Typ úmrtí

Uvede se, o jaký typ úmrtí z hlediska úmyslu (nehoda, sebevražda, vražda, válečné úmrtí, jiné) jde, popřípadě se vyznačí, že šetření vedoucí k jasnému stanovení úmyslu nejsou ukončena.

Pro potřeby vyplnění položek se

1. přirozenou smrtí rozumí smrt nenásilná, z vnitřních chorobných příčin,
2. smrtí násilnou rozumí smrt podmíněná vnějšími nepříznivými vlivy (fyzikálními, chemickými, jinými); může jít o nehodu, sebevraždu nebo vraždu či podezření na sebevraždu nebo vraždu.

x) Pro potřeby vyplnění Listu se mrtvé narozeným dítětem rozumí plod narozený bez známek života, jehož hmotnost je 500g a více, nelze-li porodní hmotnost určit, narozený po dvacátém druhém dokončeném týdnu těhotenství, a nelze-li délku těhotenství určit, nejméně 25 cm dlouhý, a to od temene hlavy k patě.

xx) To neznamená způsob smrti (např. srdeční selhání, asfexie apod.), nýbrž nemoc, úraz nebo komplikaci, které způsobily smrt.

xxx) Mezinárodní klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů: desátá revize (MKN – 10).

**Průvodní list k pitvě na soudním lékařství
u zemřelých mimo zdravotnické zařízení**

!! Originál musí být přiložen k Listu o prohlídce zemřelého !!

Prohlídka těla provedena dne: hod:

Jméno, příjmení, datum narození (*i odhad*):

Místo nálezu zemřelého (*v bytě, na silnici atd.*):

Doba smrti (*i odhad*):

Prostředí (*větr, vlhkost, přímý svit slunce, požár apod.*):

Oblečení (ponecháno v původním stavu/odstraněno, které součástky):

Poloha těla před zásahem ZZS:

Posmrtné změny:

 skvrny (kde, jaké):

 ztuhlost (kde, popř. celé tělo):

 rektální teplota: °C teplota prostředí: °C (pokud okolnosti dovoluji zjistit)

 hnilobné změny: *nepřítomné - počínající - pokročilé (označ)*

Choroby (pokud jsou známy):

Potíže před smrtí/ náhlá smrt.

Nález v okolí (*léčiva, lékovky, tekutiny, elektrické nebo plyn. spotřebiče, zvířata apod.*)

.....

.....

Prováděná resuscitace: NE ANO laická / rozšířená

Známky zevního násilí: NE ANO (jaké konkrétně)

Invazivní zásah posádkou ZZS (*kanylace žily, drenáž hrudníku apod.*)

.....

Na místě jako první lékař: ANO / NE (kdo) PČR - rodina – cizí osoba - HZS

Hlášeno Policii ČR v hod. (podle Operačního střediska) nehlášeno

(konkrétně komu):

Jméno lékaře provádějícího prohlídku: **MUDr.**
(hůlkovým písmem/čitelné razítko):

Otázky na soudního znalce (které nelze zodpovědět)

příklady

Zda poranění na pravé ruce si mohla obviněná způsobit sama, pokud ano, z čeho tak lze usuzovat, pokud ne, z jakého důvodu.

Pokud jde o poranění končetin, která konkrétní zranění vznikla aktivně, jakým konkrétním způsobem a proč, která pasivně a proč, případně, proč není schopen znalec specifikovat, jak ke vzniku konkrétních zranění došlo.

Pokud jde o vzájemné postavení útočníka a napadeného uvádí znalec, že toto se muselo v průběhu konfliktu měnit, když zde je potřebné se vyjádřit, jaké možnosti vzájemného napadení a vzájemného postavení připadají v úvahu (nůž).

Jaké zranění mohlo projednávaným
dějem vzniknout?

Jaké důležité orgány se nacházejí v
napadené oblasti těla?

Příklady otázek které je možné zodpovědět

- Jaké důležité orgány se nacházejí v napadených oblastech těla?
- Je možné považovat (teoreticky ze soudně lékařského hlediska) útok na tuto oblast těla za život ohrožující?