289

VYHLÁŠKA

ze dne 29. srpna 2012

o náležitostech Listu o prohlídce zemřelého, způsobu jeho vyplňování a předávání místům určení (vyhláška o Listu o prohlídce zemřelého)

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 120 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění zákona č. 167/2012 Sb., k provedení § 92 zákona o zdravotních službách:

§ 1

(1) List o prohlídce zemřelého (dále jen „List“) se vyplňuje ve 4 vyhotoveních.

(2) Náležitosti Listu a pokyny k jeho vyplňování jsou stanoveny v příloze k této vyhlášce.

(3) Zemřelým se pro potřeby vyplnění Listu rozumí i mrtvě narozené dítě.

§ 2

(1) Nejde-li o případ, kdy je zákonem o zdravotních službách stanovena povinnost provést pitvu nebo nebylo určeno provedení pitvy, 1 vyhotovení Listu se

a) předává
   1. matričnímu úřadu podle zákona o matrikách[1]),
   2. provozovateli pohřební služby zajišťující převoz zemřelého k zajištění pohřbení a
   3. Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky, a to nejpozději do 30 dnů ode dne úmrtí, popřípadě ode dne nálezu těla zemřelého,
b) zakládá do zdravotnické dokumentace poskytovatele, jehož lékař provedl prohlídku těla zemřelého.

(2) Jde-li o případ, kdy je zákonem o zdravotních službách stanovena povinnost provést pitvu nebo bylo určeno provedení pitvy, předávají se všechna vyhotovení Listu poskytovateli, v jehož zdravotnickém zařízení má být provedena pitva.

(3) V případě rozhodnutí o neprovedení pitvy se odstavec 1 písm. a) použije obdobně; 1 vyhotovení Listu se zakládá do zdravotnické dokumentace vedené o zemřelém poskytovatelem zdravotních služeb, v jehož zdravotnickém zařízení měla být provedena pitva.

(4) Po provedení pitvy a doplnění Listu o údaje zjištěné při pitvě se příslušná vyhotovení Listu předávají místům určení podle odstavce 1 písm. a) a 1 vyhotovení Listu se zakládá do zdravotnické dokumentace vedené poskytovatelem, v jehož zdravotnickém zařízení byla provedena pitva.

§ 3

List se místu určení předává v listinné podobě.

§ 4

Opravy údajů v Listu se provádějí v případech, kdy jsou na základě provedených diagnostických vyšetření nebo šetření orgánů činných v trestním řízení zjištěny dodatečně skutečnosti v předaných částech Listu neuvedené. Poskytovatel zdravotních služeb, který takovou změnu zjistí, provede opravu vyplněním nového Listu, který se opět předává na místo určení podle § 2. Zároveň na Listu vyznačí, že jde o opravu. Obdobně se postupuje, jde-li o opravu jiných chyb podstatných pro správné vyplnění Listu. Nově vyplněný List nahrazuje původní.

§ 5

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 20. září 2012.

Ministr:

doc. MUDr. **Heger**, CSc., v. r.

[1]) Zákon č. 301/2000 Sb., o matrikách, jménu a příjmení a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Příloha k vyhláškce č. 289/2012 Sb.

Oprava: Ano – ne

Poř. č. ..... svazek ..... ročník .....

Rok: .....

Ošetřovací číslo: .....

Číslo listu o prohlídce: .....

Číslo pitevního protokolu: .....

List o prohlídce zemřelého

1. Jméno: ..... Příjmení: ..... roz.: .....
(Při změně jména nebo příjmení též jméno nebo příjmení dřívější)
2. Datum narození: ..... rodné číslo: | | | | | | | | | | 3. Pohlaví: .....
(u neznámých mrtvol přibližné stáří) .....
4. Rodinný stav: .....
5. Státní příslušnost: .....
6. Zaměstnání: .....
7. Nejvyšší ukončené vzdělání: .....
8. Rodiště: obec: ....
okres: ..... kraj (u cizinců stát): .....
9. Bydliště: obec: ..... ulice, číslo: .....
(u novorozenců bydliště matčino)
okres: ..... kraj (u cizinců stát): .....
10. a) Jméno a příjmení manžela (ky) i zemřelého (é): ..... roz.: .....
10. b) Datum narození manžela (ky): .....
11. Datum a místo uzavření manželství: .....
12. Jméno a příjmení rodičů zemřelého otec: .....
matka: .....
13. Datum úmrtí: ..... 14. Jde o prohlídku mrtvě narozeného dítěte? ..... Ano – ne
(den, měsíc, rok – hodina) (nápadně zaškrtněte)
15. Místo úmrtí ..... 16. Kde nastalo úmrtí? (nález mrtvoly).....
17. Kým, kde a od kdy byl zemřelý naposled léčen: .....

18. **Příčina smrti** (podle klinického nálezu)			Přibližná doba mezi začátkem onemocnění a smrtí	Znak Podrobného seznamu MKN
I.	**Nemoc (stav), která přímo vedla ke smrti** (bezprostřední příčina smrti) *) **Předchozí příčiny**, tj. chorobné stavy, jsou-li jaké, které způsobily stav uvedený pod a); **prvotní příčina** (základní nemoc, hlavní nemoc) se uvede pod písmenem c)	a) b) c)		
II.	**Jiné závažné chorobné stavy nebo změny**, spolupodmiňující smrt, které nebyly v příčinné souvislosti s nemocí nebo stavem uvedeným pod I. a)			

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

19. Šlo o přenosnou nemoc? Ano – ne 20. Šlo o nemoc z povolání: Ano - ne

21. Šlo o pracovní úraz, náhodný úraz, vraždu, sebevraždu? .....
(zaškrtněte a uveďte mechanismus smrti, např. pád z výše, oběšení, přejetí vlakem, zabití zvířetem, přejetí traktorem apod.)

Snímatelné ozdoby nebo protézy z drahých kovů

22. U dětí: 1. mrtvě narozených
2. zemřelých
do 1 roku: zralé – nezralé (zaškrtněte)
do 24 hodin po porodu: délka života v hod.: .....
do 15 let: rodiče manželé? Ano – ne (zaškrtněte)

{ Při narození
hmotnost v g: .....
délka v cm: ..... }

23. Návrh prohlížejícího lékaře: .....
(určení pitvy 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.)

V ..... dne .....
(místo prohlídky) (den, měsíc, rok – hodina prohlídky)

....
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře Razítko a podpis prohlížejícího lékaře

24. **Závěrečná diagnóza po provedení pitvy**			Přibližná doba mezi začátkem onemocnění a smrtí	Znak Podrobného seznamu MKN
I.	**Nemoc (stav), která přímo vedla ke smrti** (bezprostřední příčina smrti) *) **Předchozí příčiny,** tj. chorobné stavy, jsou-li jaké, které způsobily stav uvedený pod a); **Prvotní příčina** (základní nemoc, hlavní nemoc) se uvede pod písmenem c)	a) ..... b) ..... c)		
II.	**Jiné závažné chorobné stavy nebo změny**, spolupodmiňující smrt, které nebyly v příčinné souvislosti s nemocí nebo stavem uvedeným pod I. a)	.....		

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

25. Šlo o přenosnou nemoc? Ano – ne	26. Šlo o nemoc z povolání: Ano - ne
27. Šlo o pracovní úraz, náhodný úraz, vraždu, sebevraždu? ..... (zaškrtněte a uveďte mechanismus smrti, např. pád z výše, oběšení, přejetí vlakem, zabití zvířetem, přejetí traktorem apod.)	

V ..... dne ....
(místo pitvy) (den, měsíc, rok – hodina pitvy) Razítko a podpis pitvajícího lékaře
.....

Hlášeno k zápisu do matriky dne: .....
Výkaz pro ČSÚ vyhotoven dne: ..... a odeslán dne: .....
Úmrtní list vydán dne: .....

V ..... dne ....
Razítko a podpis matrikáře

POUČENÍ

List o prohlídce zemřelého musí být vyplněn čitelně ve všech položkách, které jsou vyplňujícímu lékaři známé, jména a diagnózy musí být vyplněny strojem nebo hůlkovým písmem.

K jednotlivým položkám:

7. Nejvyšší ukončené vzdělání uveďte (jen u osob starších 15 let) v jedné ze čtyř skupin: základní (včetně nedokončeného), střední bez maturity (včetně vyučení), střední s maturitou, vyšší odborné, vysokoškolské.

14. Prohlídka mrtvě narozeného dítěte se vyznačí nápadným zaškrtnutím slova „Ano".

Pro potřeby vyplnění Listu se mrtvě 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.

15. Místo úmrtí je adresa místa úmrtí nebo nálezu zemřelého.

17. Byl-li zemřelý léčen ve zdravotnickém zařízení, v němž se poskytuje lůžková péče, uvede se, na kterém oddělení.

18. V části I. je uvedena posloupnost kauzálně spojených stavů, které vedly přímo k smrti, a to tak, že na prvém místě pod písm. a) je bezprostřední~~m~~ příčina smrti, na posledním místě pod písm. c) prvotní příčina smrti, to je nemoc nebo zranění, jimiž začal řetěz chorobných jevů vedoucích k smrti.

Prvotní příčina smrti je určena pro statistické zpracování, proto je též nemocí hlavní, to je nejzávažnější.

V části II. se uvádějí další nemoci, které měly také vliv na ukončení posloupnosti nemocí úmrtím, jestliže s hlavní posloupností přímo nesouvisejí.

Příklady vyplnění:

1. I. a) Infarkt myokardu
   b) –
   c) Skleróza tepen věnčitých
   II. Chronická bronchitida
2. I. a) Septikémie
   b) Gangréna
   c) Diabetes
   II. –
3. I. a) Krvácení do mozku (cévního původu)
   b) Sekundární hypertense při arterioskleróze
   c) Celková arterioskleróza
   II. –
4. I. a) Akutní nekróza jater
   b) Cirhóza jater
   c) Infekční zánět jater
   II. Ischemická fibróza myokardu

21. Po zaškrtnutí druhu vnější příčiny smrti se dále uvede podrobně mechanismus smrti, aby bylo umožněno zpracování klasifikace podle Mezinárodní klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů (MKN – 10).

24. Závěrečná diagnóza po provedení pitvy je určena s přihlédnutím k vyšetření, anamnéze a ostatním zjištěním za života nemocného i k výsledkům pitvy a dalších vyšetření po smrti. Pro vyplnění platí poučení u položky 18.

27. Viz poučení u položky 21.