

prof. MVDr. Miroslav Dlouhý, Ph.D.

- soudní znalec obor zemědělství, odvětví veterinářství

Kontaktní adresa: Liliová 24, 621 00 Brno

Telefon: 721 548 888; e-mail: Miroslav.dlouhy@seznam.cz; IČO: 15 95 46 27; nejsem plátcem DPH

ZNALECKÝ POSUDEK

číslo: ZP 19/27

POSOUZENÍ SPRÁVNOSTI VYKONÁNÍ ZÁKROKU VETERINÁRNÍHO LÉKAŘE

k vyžádání

POJIŠŤOVNA ŠŤASTNÝ ŽIVOT, a. s.

TRŽNÍ 65

621 00 BRNO

ČÍSLO POJISTNÉ UDÁLOSTI: 264 526 332

Počet stran: 10 (*deset*)

Počet vyhotovení: 2x – písemně pro zadavatele

1x – elektronicky CD

1x – kopie archiv znalce

Fakturační adresa:

POJIŠŤOVNA ŠŤASTNÝ ŽIVOT, a. s.

TRŽNÍ 65

621 00 BRNO

Znalecký posudek byl zpracován na základě vyžádání písemným opatřením **POJIŠŤOVNY ŠŤASTNÝ ŽIVOT, a. s., TRŽNÍ 65, 621 00 BRNO**, pro věc vyřízení **pojistné události č. 264 526 332** pojištění odpovědnosti za škodu. Pojištěnou osobou je **MVDr. Oliver Sedláček, bytem Jasná 12, 635 24 Ořešín**. Písemné opatření k vypracování znaleckého posudku **ze dne 5. 9. 2019** ukládá znalci posoudit správnost vykonání veterinárního zákroku a odpovědnost veterinárního lékaře za škodu vzniklou chovatelce psa plemene Yorkshire terrier jménem Diks, nar. 8. 3. 2007, paní **Janě Krásné, bytem Jehnice 56, 621 54**. Chovatelce v důsledku jednání MVDr. Sedláčka vznikla finanční škoda za operaci a následnou péči o psa, kterou vykonal MVDr. Vít Nachtigal.

Uvedené písemné materiály byly znalci doručeny dne 6. 9. 2019.

Znalec obdržel následující podklady pro vypracování znaleckého posudku:

- Hlášení pojistné události – pojištění odpovědnosti za škodu ze dne 1. 9. 2019 (příloha 1)
- Zdravotní dokumentace MVDr. Nachtigala (příloha 2)

Znalci bylo uloženo posoudit a zodpovědět následující otázky:

- 1. Došlo ke vzniku škody v souvislosti s činností MVDr. Olivera Sedláčka?*
- 2. Porušil pojištěný právní povinnost (lze prokázat pochybení veterinárního lékaře)?*
- 3. Je příčinná souvislost mezi vznikem škody a porušením právní povinnosti pojištěného?*

VLASTNÍ POSUDEK:

Nález:

Jana Krásná pravidelně navštěvovala se svým psem plemene Yorkshire terrier Diksem ordinaci MVDr. Sedláčka. Vzhledem k tomu, že dříve nebyly u psa žádné komplikace a návštěvy vždy spočívaly pouze v aplikaci vakcíny, tyto údaje MVDr. Sedláček zaznamenával do očkovacího průkazu a další samostatnou zdravotní dokumentaci si nevedl. Dne 22. 8. 2019 navštívila paní Krásná ordinaci MVDr. Sedláčka, protože měl její pes posledních 14 dní potíže s vyprazdňováním (vyprazdňování bylo pro psa obtížné a při kálení vyvíjel velký tlak).

MVDr. Sedláček psa vyšetřil a sdělil, že se jedná o výduť, kterou manuálně vyprázdnil (zákrok byl dle majitelky pro psa velmi bolestivý). Po zákroku MVDr. Sedláček paní Krásnou obeznámil se stavem, který není nijak závažný a vzhledem k věku psa (12 let) nedoporučil operaci. Psovi předepsal Claveseptin 50 a odeslal s instrukcemi (při vyprazdňování psovi manuálně pomáhat) do domácího ošetření. Cca hodinu po návratu domů začal pes velmi naříkat, zvracet a krvácet z konečníku. Chovatelka se se psem ihned vypravila do ordinace MVDr. Nachtigala. Tento vyřkl podezření na perforaci střeva. Pes byl okamžitě hospitalizován. Večer téhož dne byla indikována laparotomie. Při rektálním vyšetření byla perforace střeva potvrzena a bohužel nebyla možná reparace. Po konzultaci s chovatelkou byla následně provedena kolostomie a kastrace. MVDr. Nachtigal uvedl, že k perforaci nedošlo samovolně. Pes se nacházel ve vážném stavu s nejistou prognózou.

V průběhu 10 dní se stav pacienta nelepšil, pil, ale odmítal přijímat krmivo, celkový zdravotní stav pacienta nebyl dobrý. Komplikace při jejím hojení vedly dne 1. 9. 2019 k nutnosti přistoupení k euthanasii.

K otázce 1. *Došlo ke vzniku škody v souvislosti s činností MVDr. Olivera Sedláčka?*

Odpověď č. 1

Ke vzniku škody došlo s velkou pravděpodobností v souvislosti s ošetřením MVDr. Sedláčka.

K otázce 2. *Porušil pojištěný právní povinnost (lze prokázat pochybení veterinárního lékaře)?*

Odpověď č. 2

Vznik akutních problémů časově souhlasí s návštěvou pacienta u MVDr. Sedláčka. Závažnost stavu před jeho výkonem nelze posoudit – není pro to dostatek ověřitelných údajů. Po vzniku akutních problémů je nutno vycházet pouze z údajů z druhého pracoviště (MVDr. Nachtigal). Patologicko-anatomické vyšetření provedeno nebylo.

K otázce 3 *Je příčinná souvislost mezi vznikem škody a porušením právní povinnosti pojištěného?*

Odpověď 3.

Domnívám se, že zde existuje příčinná souvislost mezi vznikem škody a porušením právní povinnosti pojištěného.

ZNALECKÁ DOLOŽKA:

Znalecký posudek jsem podal jako znalec jmenovaný rozhodnutím Krajského soudu v Brně, ze dne 4. 5. 1999 pod Čj.: Spr. 269/1999 pro obor zemědělství odvětví veterinářství.

Ve smyslu ustanovení §127a novely občanského soudního řádu č. 218/2011 Sb. prohlašuji, že jsem si vědom následků vědomě nepravdivého znaleckého posudku.

Znalecký úkon je zapsán pod pořadovým číslem ZP 19/27 znaleckého deníku.

*Otisk znalecké
pečeti*

V Brně 10. 9. 2019

prof. MVDr. Miroslav Dlouhý, Ph.D.

Dlouhý

Nedílnou součástí tohoto posudku je 5 stran přílohy.

PŘÍLOHA

Příloha 1: Hlášení pojistné události – pojištění odpovědnosti za škodu ze dne 1. 9. 2019

POJIŠŤOVNA ŠŤASTNÝ ŽIVOT, a. s.

TRŽNÍ 65

621 00 BRNO

OZNÁMENÍ ŠKODNÍ UDÁLOSTI

Doručeno pojistiteli dne: (vyplň zaměstnanec pojišťovny)	1. 9. 2019
Číslo pojistné smlouvy:	25165815
Číslo pojistné události: (vyplň zaměstnanec pojišťovny)	264526332

Pojištěný				
Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	Státní příslušnost
7 4 0 5 1 6 4 4 5 8	Sedláček	Oliver	MVDr.	Česká
Název právnické osoby			ICO	
MVDr. Oliver Sedláček			6 5 4 8 2 6 2 5	
Ulice a číslo popisné/orientační		PSČ	Obec	
Jasná 12		6 3 5 2 4	Ořešín	
Stát	Telefon	E-mail		
ČR	7 3 2 6 5 8 9 5 1	sedlaceko@veterina.cz		
Bankovní spojení, č. účtu	Specifický symbol		Plátce DPH *)	
43-185626842/0100	7405164456		<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	

Osoba pověřená projednáním škodní události				
Osoba shodná s pojištěným *) <input checked="" type="checkbox"/> Pokud je osoba shodná s pojištěným, není nutné znovu vyplňovat identifikační údaje.				
Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	
Vztah k pojištěnému		E-mail		
Ulice a číslo popisné/orientační		PSČ	Obec	
		Telefon		

Poškozený (vyplnit jen při hlášení škodní události z pojištění odpovědnosti)				
Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	Státní příslušnost
6 5 0 2 2 1 2 8 4 8	Krásná	Jana		Česká
Název právnické osoby			ICO	
Ulice a číslo popisné/orientační			PSČ	Obec
Jehnice 58			6 2 1 5 4	Jehnice
Stát	Telefon	E-mail		
ČR	7 1 5 4 5 6 2 6 4	krasnajana@seznam.cz		
Bankovní spojení, č. účtu	Specifický symbol		Plátce DPH *)	
156298743/0800	6502212848		<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	

Datum škodní události				
Ke škodní události došlo dne	V hodin	Případně uveďte časový interval		
22. 8. 2019	11:00	Od: 2,0	Do: 2,0	

Místo škodní události				
Adresa shodná s adresou pojištěného *) <input type="checkbox"/> Adresa shodná s adresou poškozeného *) <input checked="" type="checkbox"/>				
Ulice a číslo popisné/orientační		PSČ	Místo	Stát

Příčina a děj škodní události
<p>Popis</p> <p>22. 8. 2019 v 11:00 přišla chovatelka s yorkshire terierem že má 14 dní problémy s vyprazdňováním. Provedl jsem rektální vyšetření, zjištění zbytnělé prostaty, perineální kýly, ta manuálně vyprázdněna. Naordinován Clavaseptin 50, odeslán do domácího ošetření s domluvou, že za 5 dní po zklidnění zánětu prostaty znovu provedeme vyšetření a stanovíme závěr. Majitelka poučena o nutnosti pomoci při vyprazdňování.</p>
Kdo první upozoroval na škodní událost? Chovatelka Jana Krásná

11 N 9130

Osoba, která událost zavinila nebo způsobila		Osoba shodná s pojištěným *) <input checked="" type="checkbox"/>	
Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul
Název právnické osoby			IČO
Ulice a číslo popisné/orientační	PSČ	Obec	Telefon

Orgány šetřící škodní událost

Kdo vyšetřoval příčinu škodní události (Policie ČR, hasičský sbor, ...), adresa, datum, č.j.:

Nebyly přivolány orgány k vyšetření škodné události.

Vinkulace, zástavní právo

Je pojistné plnění vinkulováno nebo pojištěná stavba/jednotka zastavena? *) ANO NE

Pokud ANO, uveďte název subjektu, v jehož prospěch je vinkulace provedena

Seznam poškozených (P), zničených (Z) nebo odcizených (O) věcí ¹⁾

Položka číslo		Kusů/ rozměry	Pořizovací cena (Kč)	Měsíc a rok pořízení	P	Z	O
1	pes, yorkshire terrier	1	7000	4/2007		Z	

Další vzniklé újmy

Vznikla újma na zdraví nebo životě? *) ANO NE

Vznikla finanční škoda (penále, regresní nárok, apod.)? *) ANO NE

Prohlášení

Prohlašuji, že *) MÁM NEMÁM věc, která byla poškozena, zničena nebo odcizena škodní událostí ze dne 22. 8. 2019, pojištěnu proti těmto pojištěnému nebezpečí (riziku) i u jiného pojistitele a pojistné plnění *) uplatňuji neuplatňuji i u jiného pojistitele.

K oznámení je připojeno 0 příloh, které tvoří jeho nedílnou součást.

Prohlášení, souhlas, plná moc

Prohlášení pojištěného anebo poškozeného z pojištění odpovědnosti:
 Prohlašuji, že veškeré mnou poskytnuté informace o vzniku a rozsahu následků události, s níž spojuji požadavek na poskytnutí pojistného plnění (dále jen „události“), jsou pravdivé. Dále prohlašuji, že veškeré mé odpovědi na položené dotazy pojistitele uvedené v tomto oznámení jsou pravdivé a úplné a jsem si vědom důsledků poskytnutí vědomě neúplných nebo nepravdivých odpovědí na povinnost pojistitele plnit.

Prohlašuji, že:

a) jsem byl v souladu s ustanovením čl. 13 a čl. 14 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen „GDPR“), pojistitelem řádně a detailně (co do vysvětlení obsahu a významu všech jejich jednotlivých ustanovení) seznámen s Informacími o zpracování osobních údajů (tzv. Informačním memorandem);

b) beru na vědomí a jsem srozuměn s informací pojistitele o tom, že Informační memorandum je a bude k dispozici na webových stránkách pojistitele na adrese _____ nebo na kterémkoliv obchodním místě pojistitele;

c) před podáním tohoto oznámení jsem měl možnost se seznámit s Informačním memorandem a pro zodpovězení všech mých případných dotazů k Informačnímu memorandu jsem měl možnost obrátit se na pojistitele.

Souhlas pojištěného anebo poškozeného z pojištění odpovědnosti:
Zaškrtnutím souhlasím

V souladu s ustanovením čl. 9 GDPR, souhlasím, aby údaje o mém zdravotním stavu nebo zdravotním stavu zastoupeného byly pojistitelem, smluvním zajištělem a všemi osobami činnými pro pojistitele zpracovávány pro potřebu šetření události a v rámci činnosti v pojišťovnictví nebo zajišťovací činnosti podle zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích ze závazkového vztahu.

V souladu s ustanovením § 2828 a § 2864 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, udělují pojistiteli souhlas se získáváním údajů o mém zdravotním stavu nebo zdravotním stavu zastoupeného, se zjišťováním a přezkoumáváním mého zdravotního stavu nebo zdravotního stavu zastoupeného nebo příčiny mé smrti nebo příčiny smrti zastoupeného, a to od ošetřujících lékařů a zdravotnických zařízení, jsou-li pro to důvody související se šetřením události.

Beru na vědomí, že udělení souhlasu je dobrovolné a že jej mohu kdykoli odvolat. Dále beru na vědomí, že odvolání nebo neudělení souhlasu se zpracováním údajů o zdravotním stavu může vést ke ztížení šetření události nebo toto šetření pojistitele znemožnit. V takovém případě nebude pojistitel moci buď v plném rozsahu, nebo zcela poskytnout pojistné plnění.

Prohlašuji a svým podpisem níže stvrzuji, že v souladu s ustanovením § 128 odst. 1 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, udělují pojistiteli souhlas s poskytnutím informací týkajících se pojištění:

– členům skupiny _____ jejichž seznam je uveden na internetových stránkách _____ a
 – ostatním subjektům podnikajícím v pojišťovnictví a zájmovým sdružením či korporacím těchto subjektů.

Souhlasím s tím, aby právní či jiná jednání pojistitele ve věci události (např. oznámení pojistitele, jeho žádosti nebo jeho jiná sdělení) byla činěna prostřednictvím uvedených prostředků elektronické komunikace (e-mailu, telefonu). To platí i pro případ, kdy jednání pojistitele bude obsahovat údaje o mém zdravotním stavu nebo zdravotním stavu zastoupeného.

Plná moc pojištěného:
 V souladu s občanským zákoníkem svým níže uvedeným podpisem udělují pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s pojištěními sjednanými pojistnou smlouvou, zejména v případě oznámené události, jednal mým jménem, zastupoval mě a požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci (např. policie, správních orgánů) nebo třetích osob (např. zdravotních pojišťoven), včetně možnosti nahlížet do spisů a pořizovat z nich výpisy či opisy.

Plná moc poškozeného z pojištění odpovědnosti:
 V souladu s občanským zákoníkem svým níže uvedeným podpisem udělují pojistiteli plnou moc k tomu, aby ve věcech souvisejících s oznámenou událostí požadoval nezbytné informace od orgánů veřejné moci (např. policie, správních orgánů) nebo třetích osob (např. zdravotních pojišťoven), včetně možnosti nahlížet do spisů a pořizovat z nich výpisy či opisy.

V _____ Ořešíně _____ dne _____ 1. 9. 2019

_____ Sedláček _____ Krásná
 Podpis pojištěného Podpis poškozeného

*) zakřížkujte odpovídající

1) podle potreby doplňte další údaje jako přílohu k tomuto formuláři, přílohu podepište a označte datem

Příloha 2: Zdravotní dokumentace MVDr. Nachtigala

NachtigalVet

Jehnice 18
621 54 Jehnice

telefon: 702 813 619
e-mail: mvdnachtigal@veterina.cz

Chovatel: Jana Krásná Jehnice 56 621 54	fakturační adresa: Jana Krásná Jehnice 56 621 54
zvíře druh: pes, M, Yorkshire terrier, Diks čip: 2654845268441267	Narozen: 8. 3. 2007
Výpis ze zdravotní dokumentace	

22. 8. 2019

Pacient převzat k hospitalizaci a diagnostice s perineální kýlou a podezřením na rupturu střev. Chirurgické řešení dle situace po konzultaci s majiteli.

Anamnéza:

V dubnu čištění análních žláz, od té doby začaly občasné potíže při kálení
Posledních 14 dní kálení s obtížemi, vývin velkého tlaku, močí bez obtíží. Na ošetření u MVDr. Sedláčka, manuálně vyprázdnil výduť, dle majitelky zákrok velmi bolestivý, dostali Clavaseptin 50, operaci nedoporučil kvůli věku.

St. Praesens:

Vpravo od konečníku zduření, susp. prostata v perineální kýle nebo otok tkání
Nařiká, nadavuje, rektálně krev, levá strana pevná, vpravo výduť bez trusu, střevní stěna vpravo nedosažitelná, nelze vyt. Perforaci střeva, isotermie, sliznice a spojivky růžové, anikterické, CRT do 1 s, isokorie reagující na osvit, srdce + plíce poslechově bez PN, dutina břišní prohmatná, nebolestivá

Závěr:

Pravostranná perineální kýla, hemokoncentrace, dehydratace, podezření na perforaci střeva, indikace k laparotomii

Terapie:

Hospitalizace, infuze NaCl + Haess, Dolsin 0,4 ml i. m., Buscopan comp. 0,4 ml i. v., Hipralona 0,4 ml i. v., Augmentin 1,2 ml i. v., Metronidazol 12 ml i. v.

Kontrolní USG – bez volné tekutiny

22:00 anestezie, chir. Zákrok

Laparotomie v linea alba, revize dutiny břišní:

Prokrváčené serózy, v kaud. č. s příměsí střevního obsahu, malé mn. Volné krve v db., intarzovaný až cyanotický močový měchýř v obl. apexu a prox čtvrtina, poškozen závěs P močovodu v kaud. č. Zjištěna perforace střeva v kaud. č. pánve, není možná reparace abdominálním přístupem. Po konzultaci s majitelkou provedena kolonostomie vlevo se zaslepením kaudálního pahýlu, důkladná laváž dutiny břišní F 1/1 s Betadine, kastrace a rutinní uzávěra dutiny břišní, pacient ponechán ke stabilizaci a ujasnění prognózy (poškození krvení močového měchýře). Za 7–10 dní doporučeno provedení endoskopie pahýlu k posouzení rozsahu a stavu perforace a paraanálním přístupem uzávěra perforace

Provedl: MVDr. Vít Nachtigal
počet stran: 2
číslo stránky: 1

datum vyřízení: 1. 9. 2019
podpis: *Nachtigal*
razítko:

NachtigalVet

Jehnice 18
621 54 Jehnice

telefon: 702 813 619
e-mail: mvdnachtigal@veterina.cz

střeva a uzávěra perianální kýly pomocí implantační mřížky.

23. 8. 2019

Pije, jíst nechce, pokračování v nastavené terapii
Propuštěn do domácího ošetřování
Zítřka kontrola

24. 8. 2019

Hodně pije, ale ne moc najednou, nabízené jídlo nepřijímá, vývod udržován v čistotě
Terapie: Novalgin ¼ tbl po 8 hod, Entizol ¼ tbl po 8 hod, od zítřka od rána Clavaseptin ¼ tbl
2x denně s jídlem, pokud by nevzal Clavaseptin, přijet na injekční podání
Kontrola 27. 8. 2019

27. 8. 2019

Jí, je aktivnější, chodí ven močit, moč čirá
Nezvrací
Trus odchází kontinuálně, kašovitá konzistence, hnědá barva bez krve, z konečniku
neodchází nic
Stomie klidná, při manipulaci mírné krvácení ze sutury, v ohbí mezi penisem a břišní stěnou
rána zapařená a macerovaná

1. 9. 2019

Prudké zhoršení zdravotního stavu, nutnost reoperace. Majitelka se rozhodla pro euthanasii.
Tělo ponecháno na klinice k asanaci kafilemí službou.

Provedl: MVDr. Vít Nachtigal
počet stran: 2
číslo stránky: 2

datum vyřízení: 1. 9. 2019
podpis: *Nachtigal*
razítko: