

# **SBÍRKA ZÁKONŮ ČESKÉ REPUBLIKY**

---

**Částka 55**

Rozeslána dne 14. července 1997

Cena Kč 37,10

## **O B S A H:**

**156. Vyhláška Ministerstva práce a sociálních věcí, kterou se mění vyhláška Ministerstva práce a sociálních věcí č. 207/1995 Sb., kterou se stanoví stupně zdravotního postižení a způsob jejich posuzování pro účely dávek státní sociální podpory**

### **Opatření ústředních orgánů**

Opatření Českého statistického úřadu, kterým se mění a doplňuje program statistických zjišťování na rok 1997

Oznámení Ministerstva financí o vydání opatření, kterým se mění způsob vykazování desetinných míst hodnoty ukazatele

Redakční sdělení o opravě chyby ve vyhlášce č. 138/1997 Sb.

---

**156****VYHLÁŠKA****Ministerstva práce a sociálních věcí**

ze dne 24. června 1997,

**kterou se mění vyhláška Ministerstva práce a sociálních věcí č. 207/1995 Sb.,  
kterou se stanoví stupně zdravotního postižení a způsob jejich posuzování  
pro účely dávek státní sociální podpory**

Ministerstvo práce a sociálních věcí stanoví podle § 9 odst. 3 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře:

č. 207/1995 Sb., kterou se stanoví stupně zdravotního postižení a způsob jejich posuzování pro účely dávek státní sociální podpory, se mění takto:

**Čl. I**

Vyhláška Ministerstva práce a sociálních věcí

Příloha zní:

„Příloha k vyhlášce č. 207/1995 Sb.

**Kapitola I. - HLAVA A OBLIČEJ**

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Stavy po kraniocerebrálním traumatu (s kontuzí mozku, intrakraniálním krvácením) s přetrvávajícími poruchami v oblasti neurologické, psychiatrické a psychologické, případně smyslovými	
	a) lehké poruchy	20
	b) středně těžké poruchy	40-60
	c) těžké poruchy	70-100
2.	Stavy po zlomeninách lebky bez poruchy funkce, stavy po otřesu mozku	10-20
3.	Odpudivě působící znetvoření obličeje, těžké deformity měkkých a kostních substancí s ovlivněním mimiky, žvýkání, hlasu apod.	30-60

## Kapitola II. - NERVOVÝ SYSTÉM

### ODDÍL A - POSTIŽENÍ MOZKU

Obecné posudkové zásady:

Hodnotí se postižení mozku s přetrvávajícími výpadovými jevy v oblasti neurologické, psychiatrické a psychologické, přičemž se výpadové jevy v psychické oblasti srovnávají s praemorbidní osobností.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Centrální vegetativní poruchy (např. závratě, poruchy spánku,vasomotorické poruchy, úporné bolesti hlavy)	
	a) lehké poruchy	10
	b) poruchy středního stupně s jednotlivými synkopálními záchvaty	20
	c) poruchy s častějšími záchvaty nebo se závažnými důsledky na celkový stav	30
2.	Koordinační a rovnovážné poruchy (podle poruchy funkce končetin)	
	a) lehké poruchy	10-20
	b) středně závažné (zpravidla postižení dvou končetin)	40-60
	c) těžké poruchy s neschopností samostatného pohybu	80-90
3.	Poruchy osobnosti, poruchy chování, poruchy intelektu a poruchy komunikace vyvolané poškozením, onemocněním nebo dysfunkcí mozku	
	a) lehké poruchy	20
	b) poruchy středního stupně	40-60
	c) těžké poruchy	80-90
4.	Mozková obrna a jiné syndromy ochrnutí  Posudkové hledisko:  Při stanovení stupně postižení je nutno rozlišit, zda je postižena dominantní končetina, zda jde o lehkou, středně těžkou nebo těžkou obrnu a posoudit dopad poruchy na celkovou výkonnost organismu, manuální zručnost, obratnost a pohyblivost	
	a) spastická hemiparéza	30-50

	b) ataktická hemiparéza	40-60
	c) chabá hemiparéza	70-80
	d) spastická paraparéza	40-60
	e) chabá paraparéza	80-90
	f) hemiplegie	70-80
	g) paraplegie	80-90

5.	Epileptické záchvaty a jiná záchvatovitá onemocnění  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle druhu, tříze a četnosti záchvatů a s přihlédnutím k neuropsychickému deficitu	
	a) ojediněle se vyskytující velké záchvaty s pauzami měsíců, malé záchvaty s pauzami týdnů	10
	b) středně časté velké záchvaty s pauzami týdnů, malé záchvaty s pauzami dnů bez neuropsychického deficitu	20-30
	c) velmi časté velké záchvaty týdně nebo serie generalizovaných záchvatů nebo malé záchvaty denně bez neuropsychického deficitu	40-50
	d) různé typy epileptických záchvatů, se závažnějším neuropsychickým deficitem	50-60

6.	Narkoleptické záchvaty, hypersomnie	
	a) ojediněle se vyskytující záchvaty	10
	b) středně časté záchvaty	20
	c) velmi časté záchvaty se snížením celkové výkonnosti organismu	30

7.	Obličejové neuralgie (např. neuralgie trigeminu)	
	a) středně těžké s častými, několikrát do měsíce nastupujícími bolestmi, resp. atakami bolestí	20
	b) zvláště těžké se silnou trvalou bolestí nebo atakami bolestí	30

8.	Migréna  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle četnosti, délky trvání záchvatu a výskytu vegetativních poruch	
	a) forma se středně těžkým průběhem (záhvaty dvakrát měsíčně)	10
	b) forma s těžkým průběhem, záchvaty se silně vyjádřenými průvodními jevy, zpravidla jedenkrát týdně	20
9.	Periferní paréza n. facialis	
	a) jednostranná, úplná obrna	20
	b) oboustranná kompletní obrna, nekorigovatelná se závažnými komplikacemi	40-55
10.	Intrakraniální aneurysmata, stavy po subarachnoidálním krvácení, uzávěr či stenoza marginální tepny, stavy po operacích, cerebrovaskulární nemoci  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle přetravávajících neurologických, psychiatrických a psychologických poruch.	
	a) lehké poruchy	20
	b) středně těžké poruchy	40-60
	c) těžké poruchy	70-90
11.	Zánětlivé nemoci centrální nervové soustavy, neurodegenerativní onemocnění, polyradikuloneuritidy, polyneuropatie, poruchy mozkových nervů, systémové atrofie, degenerace a jiné  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle výsledné poruchy funkce s ohledem na neurologický, psychiatrický a psychologický nález a další komplikace.	
	a) lehké poruchy, dobrý celkový stav	20
	b) středně těžké poruchy	40-60
	c) těžké poruchy	70-90
12.	Roztroušená mozkomíšní skleróza a jiné demyelinizační nemoci	
	a) lehčí formy (s monoparézou příp. diparézou, očními příznaky )	20

	b) středně závažné formy	40-60
	c) těžké formy (s poruchami koordinace, těžkými parézami, sfinkterovými obtížemi, neschopností samostatného pohybu)	70-90
13.	Parkinsonova choroba a jiné extrapyramidové syndromy	
	a) lehké formy (ojedinělé mimovolné pohyby, občasné blokády hybnosti)	20
	b) středně těžké formy s výrazným snížením celkové výkonnosti organismu a pohyblivosti	40-60
	c) těžké formy s těžkým omezením fyzické nezávislosti	70-80
14.	Nádory dutiny lební a páteřního kanálu  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle neurologického, psychiatrického, psychologického nálezu, a případných smyslových a dalších poruch a výsledku operační a onkologické léčby	
	a) po odstranění nádoru, při probíhajícím onkologickém léčení, do dosažení stabilizace zdravotního stavu, do dvou let po ukončení léčby	80
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu, s mírným reziduálním nálezem	40
	c) neléčitelné formy tumorů	90
15.	Hydrocephalus, meningokéla, meningomyelokéla, stavy po operacích  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle neurologického, psychiatrického a psychologického nálezu	
	a) stavy po dobu operačního řešení, rekovalessence a rehabilitace	60
	b) stavy s lehkým reziduálním nálezem	20-30
	c) stavy se středně těžkým reziduálním postižením	50-60
	d) inoperabilní formy, s nepříznivou prognozou, těžká postižení	80
16.	Dětské mozkové dysfunkce (do ukončení povinné školní docházky)	
	a) lehké formy se zpomalením psychomotorického vývoje, omezením samostatnosti, zhoršenou adaptací, lehké neurologické poruchy	20-30

	b) středně těžké formy, kombinované neurologické, psychické či smyslové postižení nebo závažnější dyskinetické nebo ataktické formy	40-60
	c) těžké formy se závažným neurologickým, psychickým či smyslovým postižením	70-80

## ODDÍL B - POŠKOZENÍ MÍCHY

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle funkčních výpadů na končetinách a stupně poruch inervace močového měchýře a konečníku. Přitom je nutné diferencovat, zda je postižena dominantní končetina a zda se jedná o lehkou, středně těžkou nebo těžkou parézu či plegii.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Monoplegie	50
2.	Hemiplegie	80-90
3.	Paraplegie	80-90
4.	Kvadruplegie	100
5.	Monoparéza	
	a) lehká monoparéza	10-20
	b) středně těžká (závažnější porucha funkce končetiny)	30
	c) těžká	35-40
6.	Hemiparéza	
	a) lehká hemiparéza	20-30
	b) středně těžká (porucha úchopové schopnosti ruky a funkce paže, vážnější porucha chůze)	50-60
	c) těžká hemiparéza	70
7.	Paraparéza	20-60

8.	Triparéza	
	a) lehká	20-40
	b) středně těžká	50-70
	c) těžká	80
9.	Kvadruparéza	40-80
10.	Akroparéza, lehká zbytková paréza	10-20
11.	Poruchy vyprazdňování jako následek postižení pateře a míchy	
	a) mírného stupně	30-55
	b) s úplnou inkontinencí	100
12.	Nemoci nervosvalového spojení (myastenie)	
	a) lehké poruchy	20
	b) středně těžké poruchy	40-60
	c) těžké poruchy	70-80

### ODDÍL C - JINÉ PORUCHY NERVOVÉ SOUSTAVY

1.	Jiné poruchy nervové soustavy	
	a) lehké poruchy	20
	b) středně těžké poruchy	40-60
	c) těžké poruchy	70-80

### Kapitola III. - DUŠEVNÍ PORUCHY A PORUCHY CHOVÁNÍ

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle rozsahu a třídy postižení, frekvence atak, narušení sociálního života, intelektu, chování, paměti, myšlení, afektivity, emocionality, orientace apod. Maximální hodnoty stupně postižení se stanoví při úplném rozpadu osobnosti, nutnosti trvalého dohledu, úplné ztráty sociální integrace bez ohledu na etiologii poruchy.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Organické duševní poruchy (demence různého typu a etiologie)	
	a) lehkého stupně	20-30
	b) středního stupně	40-60
	c) těžkého stupně	80-100
2.	Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy	
	a) lehké formy	20
	b) středně těžké formy	40-60
	c) těžké formy (eventuelní těžší postpsychotický defekt)	80
3.	Afektivní poruchy nálady (manické, depresivní, periodické)	
	a) lehké poruchy	20
	b) středně těžké	30
	c) těžké poruchy	50-70
4.	Neurotické, stresové a somatoformní poruchy	
	a) lehké poruchy	10
	b) středně těžké poruchy	20
	c) těžké, obsedantní neurózy	50-60
5.	Poruchy osobnosti a poruchy chování	
	a) s mírným narušením sociálního přizpůsobení	20
	b) s těžkým narušením sociálního přizpůsobení	50

6.	Povrchy psychického vývoje u dětí do ukončení povinné školní docházky	
	a) lehké poruchy	10-20
	b) středně těžké poruchy	30-40
	c) těžké poruchy	50-60
7.	Mentální retardace	
	a) lehká debilita IQ 65-70 (příp. subnormní pamět, defekty vštípivosti, retence vybavení, podprůměrný intelekt a podprůměrné psychomotorické tempo)	20-30
	b) těžší debilita IQ 50-64	40-50
	c) střední mentální retardace IQ 35-49	50-70
	d) těžká mentální retardace IQ 20-34	80
	e) hluboká mentální retardace IQ pod 20	100
8.	Poruchy duševní, poruchy chování a orgánová postižení způsobená nadužíváním psychoaktivních látek, alkoholismus, toxikomanie	
	a) pravidelná ztráta kontroly v pití a nadužívání psychoaktivních látek se zdravotně závažnými důsledky	20-30
	b) závislost se závažným orgánovým postižením, organickými, psychickými a somatickými změnami	stanoví se podle převažujícího druhu orgánového nebo psychického postižení, uvedeného v této přflope
9.	Poruchy chování a emocí u dětí do ukončení povinné školní docházky (vývojové poruchy řeči, jazyka, dovedností, hyperkinetické poruchy, smíšené poruchy, tiky, enureza, koktavost, poruchy sociálních funkcí apod.)	
	a) lehké poruchy	20
	b) středně těžké poruchy	40-50
	c) těžké poruchy	60-80

## Kapitola IV. - SMYSLOVÉ ORGÁNY

### ODDÍL A - ZRAK

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle zrakové ostrosti dosažené s korekcí, které může být trvale užíváno, rozsahu zorného pole a jejich vlivu na schopnost orientace v běžném životě. Vedle funkcí zrakového orgánu je nutno přihlédnout k prokazatelným dráždivým jevům, slzení, citlivosti na zevní účinky (světlo, prach, chemikálie atd.) stejně jako na onemocnění očních adnex.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Slabozrakost lehkého až středního stupně - visus 6/18 (0,3) , 3/10 - 6/60,(0,1), 1/10, kategorie zrakového postižení 1	10-20
2.	Slabozrakost těžkého stupně - visus 6/60 (0,1) - 3/60 (0,05), 1/10-1/20, kategorie zrakového postižení 2	
	a) u dětí do ukončení povinné školní docházky	50-55
	b) v ostatních případech	20
3.	Těžce slabý zrak - visus 3/60 (0,05) -1/60 (0,02), 1/20-1/50, kategorie zrakového postižení 3	
	a) u dětí do ukončení povinné školní docházky	60-70
	b) v ostatních případech	40
4.	Praktická nevidomost obou očí - visus 1/60 (0,02), 1/50 až světlocit s jistou projekcí světla nebo omezení zorného pole do 5° kolem centrální fixace, i když centrální ostrost není postižena -kategorie zrakového postižení 4	80
5.	Úplná nevidomost obou očí (zahrnuje stavy od naprosté ztráty světlocitu až po zachování světlocitu s chybnou projekcí světla, kategorie zrakového postižení 5	90
6.	Ztráta jednoho oka	30
7.	Enukleace oka pro maligní tumor	
	a) během onkologického léčení	80

	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	c) neléčitelné formy tumorů	90
8.	Ztráta čočky bez postižení visu, při artefakii	
	a) jednoho oka	10
	b) obou očí	20
9.	Ztráta čočky jednoho oka při slepotě nebo ztrátě druhého oka	30
10.	Ptóza horního víčka s uzavřením oční štěrbiny	20
11.	Obrny očních svalů na jednom oku, jestliže oko musí být vyloučeno z vidění	20
12.	Výpady zorného pole úplné poloviční nebo kvadrantové výpady  Posudkové hledisko:  Při neúplných polovičních nebo kvadrantových výpadech je nutno sazby stupně postižení přiměřeně snížit.	
	a) homonymní hemianopsie	30
	b) bitemporální hemianopsie	30
	c) homonymní dolní kvadrant	20
	d) výpad poloviny zorného pole (laterální) při ztrátě nebo slepotě druhého oka.	60-70
13.	Koncentrická zúžení  Posudkové hledisko:  Oboustranné omezení zorného pole na $10-5^{\circ}$ centrálně lze považovat za těžce slabý zrak, omezení zorného pole do $5^{\circ}$ centrálně lze považovat za praktickou slepotu i když zraková ostrost není porušena.	
13.1.	koncentrické zúžení na $5^{\circ}$ vzdálenosti od centra při normálním zorném poli druhého oka	20
13.2	koncentrické zúžení oboustranné na $30^{\circ}$ vzdálenosti od centra	20
13.3.	koncentrické zúžení při chybění druhého oka	
	a) na $50^{\circ}$ vzdálenosti od centra	40
	b) na $30^{\circ}$ vzdálenosti od centra	60

	c) na $10^{\circ}$ vzdálenosti od centra d) na $5^{\circ}$ vzdálenosti od centra	80 90
14.	Nepravidelné výpady zorného pole, velké skotomy v $50^{\circ}$ zorného pole binokulárně	30
15.	Glaukom (zelený zákal)	stanoví se podle rozsahu zrakového postižení (ostrost zraková, zorné pole).
16.	Strabismus u dětí	10-20
17.	Ostatní oční choroby a poruchy vidění, záněty, zákaly, degenerativní změny, cévní uzávěry, odchlípení a trhliny sítnice apod.  Posudkové hledisko:  Stupeň zdravotního postižení se stanoví s ohledem na omezení vizu, zorného pole, schopnosti orientace	
	a) lehké poruchy	10-20
	b) středně těžké poruchy	30-40
	c) těžké poruchy	50

## ODDÍL B - SLUCH A ÚSTROJÍ ROVNOVÁHY

### Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle míry snížení sluchu pro řeč, přítomnosti ušních šelestů, bolestí, poruch rovnováhy, závratí nebo poruch řeči.

Hodnocení v procentech se provádí podle Fowlera.

Hodnocení ztráty sluchu v dB se provádí na lepším uchu a vypočte se jako průměrná ztráta sluchu naměřená při tónové audiometrii (bez sluchadla) na kmitočtech 500 Hz, 1000 Hz a 2000 Hz.

Úplná hluchota znamená, že sluchově postižený s jakýmkoliv zesílením zvuku nevnímá zvuk, pouze případné vibrace (ztráta slyšení 100%, více než 90 dB).

Praktická hluchota znamená, že sluchově postižený vybavený sluchadlem vnímá zvuk mluvené řeči (ztráta slyšení 85-90%, více než 70 dB), ale nerozumí.

Nedoslýchavost znamená, že sluchově postižený vybavený sluchadlem v tiché místnosti, ve které úroveň rušivých zvuků nepřesahuje 50 dB, rozumí bez odezívání smyslu vyslovených jednoduchých vět alespoň v 90%.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Oboustranná lehká až středně těžká nedoslýchavost	10-20
2.	Vrozená nebo získaná oboustranná hluchota praktická nebo úplná u dětí před 6. rokem života, před rozvinutím řeči, do ukončení povinné školní docházky	70-80
3.	Oboustranná úplná nebo praktická hluchota u dětí, ke které došlo až po rozvinutí řeči (tj. po 6. roku života, do ukončení povinné školní docházky )	60-70
4.	Oboustranná praktická hluchota	50-55
5.	Oboustranná úplná hluchota	60-65
6.	Oboustranná těžká nedoslýchavost dětí vzniklá před 6. rokem života, do ukončení povinné školní docházky	30-40
7.	Oboustranná těžká nedoslýchavost vzniklá po 6. roce života dítěte a oboustranná těžká nedoslýchavost u dospělých	20-25
8.	Objektivizovatelné poruchy rovnováhy (poruchy vestibulárního ústrojí)	
	a) lehké projevy závrati při vyšších zatíženích	10

	b) časté závratě provázené vegetativními projevy, značná nejistota a těžkostí při chůzi a stání	30-40
	c) při neschopnosti stání a chůze	60-70
9.	Chronický zánět středouší s komplikacemi	20-40
10.	Ztráta jednoho ušního boltce	10
11.	Ztráta obou ušních boltců	30
12.	Maligní tumory v oblasti hlavy a krku (hrtanu, mandlí, slinných žláz, hltanu, jazyka, rtu, čelistí apod.)	
	a) po odstranění nádoru, při probíhajícím onkologickém léčení, do dvou let po ukončení léčby	80
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu	40
	c) neléčitelné formy maligních tumorů	90

### ODDÍL C - NOS

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Chronický zánět vedlejších dutin těžkého stupně s komplikacemi (hnisavou sekrecí, projevy dráždění trojklanného nervu, tvorbou polypů, nitrolebními a očními komplikacemi)	20-40
2.	Úplná ztráta čichu a s tím spojeným ovlivněním chuti	10-20

## Kapitola V. - DÝCHACÍ ÚSTROJÍ

### ODDÍL A - DUTINA ÚSTNÍ A HORNÍ CESTY DÝCHACÍ

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Defekt rtů se stálým sliněním a ovlivněním řeči a příjmu potravy	30-50
2.	Těžká porucha funkce jazyka nebo čelistí, poruchy artikulace, žvýkání a mimiky s nutností přijímat jen tekutou stravu	50-60
3	Rozsáhlý defekt patra s dobře sedící protézou kryjící defekt	30
4.	Ztráta patra bez možnosti korekce vhodnou protézou s poruchou příjmu potravy a artikulace	50-60
5.	Stavy po operaci rozštěpu rtů, čelisti, patra u dospělých s přetrvávající poruchou polykání, řeči	30-50
6.	Vrozené rozštěpy rtu, čelisti, patra u dětí do dosažení dobrého funkčního stavu orofaciální soustavy	40-60
7.	Rozštěp rtu, čelisti nebo patra po korekční úpravě s dobrým funkčním výsledkem	20-30
8.	Ztráta hrtanu nenádorové etiologie	50-70
9.	Trvalá tracheostomie (s ohledem na celkový stav a komplikace)	50-70
10.	Obrna recurrentu, oboustranná s narušením hlasu	30
11.	Poruchy artikulace a hlasu	
	a) s obtížně srozumitelnou řečí	30-40
	b) s nesrozumitelnou řečí	50-60
12.	Těžká koktavost	30-40

13.	Poruchy průchodnosti dýchacích cest (stenózy hrtanu a průdušnice) s ovlivněním dýchání a se snížením celkové výkonnosti organismu	50
-----	---	----

## ODDÍL B - DOLNÍ CESTY DÝCHACÍ A PLÍCE

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle omezení plicních funkcí, vlivu na celkový stav a podle následných projevů na jiných orgánových systémech (např. cor pulmonale).

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Vlekly zánět průdušek bez poruchy ventilace nebo opakované záněty plic bez poruchy ventilace	10
2.	Jizevnaté srůsty pohrudnice, chronická astmoidní bronchitis, bronchiektazie, chronická obstrukce dýchacích cest, plicní emfyzém, pneumokoniózy, plicní fibrózy, inaktivní plicní tuberkulóza, stavy po operacích plic, pneumopatie s trvalým omezením plicních funkcí	
	a) lehkého stupně  Posudkové hledisko:  Dušnost přesahující obvyklou míru při středně těžkém zatížení (např. rázná chůze 5-6 km/h), středně těžká tělesná práce, snížení statických a dynamických hodnot plicních funkcí až o 1/3 náležitých hodnot.	20
	b) středního stupně  Posudkové hledisko:  Dušnost přesahující obvyklou míru už při každodenním lehkém zatížení (např. procházka 3-4 km/h, stoupání do schodů už do prvního poschodi, lehká tělesná práce), snížení statických a dynamických hodnot plicních funkcí až o 2/3 náležitých hodnot.	40

	c) těžkého stupně  Posudkové hledisko:  Dušnost už při minimálním zatížení nebo v klidu, snížení statických a dynamických hodnot plicních funkcí o více než 2/3 náležitých hodnot.	50-70
	d) globální dechová nedostatečnost s projevy dekompenzace, trvalá domácí oxygenoterapie	80-90

3.	Maligní bronchiální nebo plicní tumor	
	a) ve fázi probíhající chemoterapie, aktinoterapie, chirurgické léčby	80
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech) s lehkým omezením plicních funkcí	40
	c) při omezení plicních funkcí středního až těžkého stupně	50-80
	d) neléčitelné formy	90

4.	Bronchiální astma	
	a) bez trvalého omezení plicních funkcí s občasnými záchvaty a nočními příznaky	10-20
	b) s trvalým omezením plicních funkcí	stanoví se podle kapitoly V oddílu B položky 2

5.	Bronchiální astma nebo astmatický syndrom u dětí do ukončení povinné školní docházky	
	a) lehkého stupně  Posudkové hledisko:  Zpravidla 6 týdnů v roce trvající astmatické bronchitidy, bez trvalého omezení dechových funkcí	20
	b) středního stupně  Posudkové hledisko:  Zpravidla 2-3 měsíce v roce kontinuální bronchitis, časté exacerbace, noční příznaky, ojediněle status asthmaticus, trvalé omezení dechových funkcí lehkého stupně	40

	c) těžkého stupně  Posudkové hledisko:  Kontinuální příznaky, středně těžká ventilační porucha	50-70
	d) trvalá těžká nebo globální dechová nedostatečnost s projevy dekompenzace	80-90

6.	Tuberkulóza  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle přetrvávajícího funkčního postižení napadeného orgánu (systému) a celkového stavu organismu.	
6.1.	Tuberkulóza dýchacího ústrojí	
	a) po dobu aktivity onemocnění	40
	b) po dobu aktivity onemocnění s funkčním omezením středního a těžkého stupně či jinými komplikacemi	50-60
	c) inaktivní, bez poruchy funkce orgánu	10
6.2.	Tuberkulóza jiných orgánů a systémů	
	a) po dobu aktivity onemocnění, bez funkčního omezení	40
	b) po dobu aktivity onemocnění s funkčním omezením středního až těžkého stupně nebo jinými komplikacemi	50-60
	c) inaktivní, bez poruchy funkce orgánu	10

7.	Sarkoidóza	
	a) zvětšení nitrohrudních lymfatických uzlin s klinickou symptomatologií a s lehkým funkčním omezením	20
	b) postižení plicního parenchymu s klinickou symptomatologií  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle rozsahu a stupně funkčního omezení plicních funkcí.	20-70

## Kapitola VI - SRDCE A OBĚHOVÉ ÚSTROJÍ

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle rozsahu a tříce omezení výkonu kardiovaskulárního systému.

### ODDÍL A - POSTIŽENÍ SRDEČNÍ

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Vrozené nebo získané srdeční vady a postižení velkých srdečních cév, ischemická choroba srdeční, stavy po srdečním infarktu, chronické revmatické nemoci srdce, stavy po operacích, kardiomyopatie, stavy po myokarditidách, angina pectoris apod.	
	a) stavy odpovídající NYHA II  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení odpovídá poklesu výkonu při středně těžkém zatížení (např. chůze 5-6 km/hod., obtíže při středně těžké tělesné práci a rekreačních aktivitách, dítě - obtíže při některých hrách).	20
	b) stavy odpovídající NYHA III  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení odpovídá podstatnému omezení běžné fyzické aktivity (např. procházka 3-4 km/hod., stoupání do schodů do 1.patra, lehká tělesná práce, dítě - všechny hry s obtížemi).	40-50
	c) stavy odpovídající NYHA IV  Posudkové hledisko:  Manifestní klidová insuficience, dlouhotrvající dekompenzace, neschopnost jakékoliv fyzické aktivity, dítě - obtíže v klidu.	70-80
2.	Stavy po srdečních operacích, protézách srdečních chlopní, operacích srdečních vad, po resekci aneurysmatu, zásazích revaskularizačních	
	a) s dobrým funkčním výsledkem	20-30
	b) s poklesem výkonu při středně těžkém zatížení	40-50

	c) při závažném snížení výkonu	60
3.	Poruchy rytmu	
	a) s lehkými hemodynamickými poruchami, léčbou kompenzované poruchy	20-30
	b) s hemodynamickými poruchami (zátežová insuficience), nebo léčbou obtížně ovlivnitelné poruchy	40-60
4.	Implantace kardiostimulátoru	30
5.	Stavy po koronární angioplastice	
	a) stavy s dobrým funkčním efektem	20-30
	b) stavy s podstatným omezením běžné fyzické aktivity	50
6.	Chronické cor pulmonale  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle poruch výkonu srdce a plic s přihlédnutím ke stupni městnání a plicní hypertenzi.	50-70
7.	Stav po transplantaci srdce s dobrým funkčním výsledkem	50

## ODDÍL B - POSTIŽENÍ CÉV

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Arteriovenózní píštěle	
	a) s nepatrnými hemodynamickými vlivy nebo poruchami periferního prokrvení	10
	b) s manifestními projevy	20
2.	Disekující aneurysmata aorty a velká aneurysmata aorty abdominální a velkých pánevních arterií se snížením celkové výkonnosti organismu	40-55

3.	Arteriální obliterující nemoci, uzávěry arterií na dolních končetinách, případně horních končetinách	
	a) stadium I.	10
	b) stadium II.	20
	c) stadium III.	30-40
	d) stadium IV.	50-60
4.	Křečové žily	
	a) s občasnými záněty	10
	b) s chronickými recidivujícími vředy, ekzémy, případně flebotrombózy	20-30
	c) posttrombotické syndromy v oblasti pánve nebo dutých žil	30
5.	Mízní edém na jedné či obou končetinách případně jiná postižení lymfatického systému	
	a) se zvětšením objemu do 5 cm	10
	b) se zvětšením objemu více než 5 cm, se ztížením pohybu pro zvětšení váhy a pro ovlivnění kloubní funkce	20-30
	c) s těžkou poruchou funkce končetiny	40-50
6.	Poruchy krevního tlaku - hypertenze  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví až po zavedení systematické farmakoterapie.	
	a) středně těžká forma (stupeň II)	10
	b) těžká forma (stupeň III)	20-30
	c) maligní forma (stupeň IV)	50-60
7.	Povšechná ateroskleróza	
	a) počínající formy, s mírnými poruchami funkce orgánů	20
	b) pokročilé formy, se známkami závažnější poruchy funkce orgánů	40-50

## Kapitola VII. - TRÁVICÍ ÚSTROJÍ

### ODDÍL A - NEMOCI JÍCNU

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Funkční nebo organická stenóza jícnu	
	a) s poruchou příjmu potravy	30
	b) se značnou poruchou stavu sil a výživy	50-60
2.	Maligní tumor jícnu	80-90
3.	Totální náhrada jícnu s poruchou příjmu potravy a se snížením celkové výkonnosti organismu	60-80

### ODDÍL B - NEMOCI ŽALUDEČNÍ

Obecné posudkové zásady:

Při organických a funkčních nemocech gastrointestinálního traktu je nutno určit stupeň postižení podle stupně a újmy celkového stavu, tříce orgánových poruch a podle nutnosti zvláštních režimových opatření. Alergicky podmíněné choroby nezpůsobují omezení základních životních potřeb.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Chronické, recidivující vředy žaludku a duodena	
	a) intervalové obtíže s častějšími recidivami	10
	b) s trvalým značným snížením stavu sil a výživy nebo se značnými komplikacemi	20-30
2.	Totální odstranění žaludku	50-60
3.	Chronická gastritis	10-20

4.	Stavy po resekčních žaludku nebo gastroenteroanastomóze	
	a) s dobrou funkcí	20
	b) s komplikacemi (např. dumping-syndrom, ulcus pepticum)	30

5.	Maligní tumor žaludku	
	a) u částečného odstranění žaludku v časném stadiu (early cancer - T1 N0 M0)	40-55
	b) po resekcích žaludku při probíhajícím onkologickém léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90

## ODDÍL C - NEMOCI TENKÉHO A TLUSTÉHO STŘEVA

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
---------	----------------------------	----------------------------------

1.	Divertikulitis, divertikulóza, částečná resekce střeva nebo jiné poruchy střevní	
	a) se silnějšími trvalými symptomy	20
	b) se značným snížením stavu výživy a sil	30-40

2.	Colitis ulcerosa, idiopatická proktokolitida, Crohnova nemoc	
	a) s mírnou odezvou na celkovém stavu (průjmy, snížení celkové výkonnosti organismu)	10-20
	b) se středně závažnou odezvou na celkovém stavu (trvalé nebo často recidivující záněty s krvácením)	30-50
	c) s těžkou odezvou na celkovém stavu a snížením celkové výkonnosti organismu (perforace, opakované operace, malnutrice)	60

3.	Střevní malabsorpce (celiakie, sprue, malabsorpce způsobená intolerancí)	
	a) bez podstatných následných projevů při dietetické terapii u dospělých	10
	b) u dětí do ukončení povinné školní docházky, formy uspokojivě kompenzované při dietetické, režimové a farmakologické léčbě	40-55

	c) malabsorpce u dospělých, formy provázené snížením celkové výkonnosti organismu a mírnými poruchami výživy (např. mírná anémie, lehký váhový úbytek aj.)  d) stavy provázené těžkou malnutricí, osteoporózou, s výrazným snížením celkové výkonnosti organismu	30-40  60
4.	Výhřezy konečníku, hemoroidy a rektální píštěle  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle polohy a rozsahu, vlivu na svěrač a střevní stěnu.	20-60
5.	Jiné střevní funkční poruchy	20-30
6.	Slabost svěrače řiti s občasným bezděčným odchodem stolice	40-55
7.	Ztráta svěrače řiti	60-80
8.	Umělá říť (kolostomie, ileostomie)	60-80
9.	Maligní tumor střeva,konečníku  a) během onkologického léčení  b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)  c) neléčitelné formy	80  40  90
10.	Stavy po odstranění podstatné části tenkého nebo tlustého střeva (nenádorová příčina)  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle stupně újmy sil a výživy a event. komplikací.	20-40

## **ODDÍL D – NEMOCI JATER, ŽLUČOVÝCH CEST A PANKREATU**

**Obecné posudkové zásady:**

Stupeň postižení pro nemoci jater, žlučových cest a slinivky břišní se stanoví podle rozsahu funkčního postižení, újmy celkového stavu a výživy a nutnosti dodržovat režimová opatření.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Jaterní onemocnění (bez ohledu na etiologii)	
	a) lehkého stupně	10
	b) středního stupně	20-40
	c) těžkého stupně, stav s těžkým portálním městnáním nebo stav s opakováním krvácením do gastrointestinálního traktu, event. po provedení portokavální (splenorenální) anastomózy	50-60
	d) těžký metabolický rozvrat, multiorgánové selhávání	80
2.	Maligní tumor jater, žlučníku, žlučových cest, pankreatu	
	a) během onkologického léčení	80
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	c) neléčitelné formy	90
3.	Stav transplantaci jater	50
4.	Nemoci žlučníku a žlučových cest (litiáza, chronické recidivující záněty, stav po operacích)	
	a) s častějšími kolikami a záněty, s intervalovými potížemi nebo s postcholecystektomickým syndromem	10
	b) s dlouhotrvajícími záněty nebo komplikacemi (např. uzávěr žlučových cest)	20
5.	Chronické onemocnění pankreatu podle účinku na celkový stav	
	a) nepatrná újma stavu sil a výživy, dyspetické obtíže, průjmy	10
	b) zřetelné snížení stavu sil a výživy	30-40
	c) výrazné snížení stavu sil a výživy	50-60

**ODDÍL E - KÝLY**

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Tříselná, skrótální nebo stehenní kýla	10
2.	Břišní kýla v jizvě se značným oslabením břišní stěny a chybějícím nebo silně omezeným břišním lisem, s poruchou funkce břišních orgánů	20
3.	Brániční kýly působící refluxní ezofagitidu	20
4.	Břišní kýly s rozsáhlým přemístěním břišních orgánů a vlivem na kardiopulmonální systém nebo s poruchami pasáže	40-55

## Kapitola VIII. - ÚSTROJÍ MOČOVÉ

### ODDÍL A - POSTIŽENÍ LEDVIN

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Ztráta nebo výpad funkce ledviny při zdravé druhé ledvině	10
2.	Nefrolitiáza	
	a) bez funkčního omezení	10
	b) s častými zánětlivými komplikacemi	20-30
3.	Renální postižení s omezením funkce (bez ohledu na etiologii)	
	a) lehkého stupně  Posudkové hledisko:  Hodnoty renálních funkcí trvale sníženy, lehké snížení celkové výkonnosti organismu	20
	b) středního stupně  Posudkové hledisko:  Hodnoty renálních funkcí značně sníženy, podstatné snížení celkové výkonnosti organismu.	30-40
	c) těžkého stupně  Posudkové hledisko:  Laboratorní známky chronické renální insuficience, výrazné snížení celkové výkonnosti organismu.	50-60
	d) Urémie, těžký metabolický rozvrat, multiorgánové selhávání	80
4.	Ztráta nebo výpad funkce jedné ledviny s funkčním omezením druhé ledviny	
	a) lehkého stupně	30
	b) středního stupně	40-50
	c) těžkého stupně	60

5.	Postižení ledvin léčené umělou ledvinou (dialýzou) s ohledem na přítomné komplikace	50-60
6.	Stav po transplantaci ledviny s dobrou funkcí štěpu	30
7.	Maligní tumor ledviny	
	a) po odstranění v časném stádiu (T1 N0 M0)	40-50
	b) po odstranění v jiných stádiích	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90

## ODDÍL B. - POSTIŽENÍ MOČOVÝCH CEST

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Chronický zánět močových cest	10
2.	Poruchy vyprazdňování měchýře (pro zúžení močové roury, zbytnění prostaty)	
	a) těžšího stupně (např. nutnost manuálního vyprazdňování, použití močového stimulátoru, značná retence moči, bolestivé močení)	20
	b) s nutností pravidelné katetrizace, trvalého katetru nebo nutnosti urinálu bez podstatných doprovodných projevů	40
3.	Maligní tumor močového měchýře	
	a) po odstranění v časném stádiu (T1-2 N0 M0)	40-55
	b) po odstranění v pozdním stádiu, během onkologického léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90
4.	Inkontinence moče	
	a) relativní (stresová inkontinence II. a III. stupně)	20-40
	b) úplná inkontinence moče	60-80
5.	Močově-střevní píštěl při anální kontinenci	40-60

6.	Ledvinná-ureterální-měchýřová-kožní píštěl se značnou sekrecí	50-60
7.	Filiformní píštěle	20
8.	Umělý vývod moče navenek	60-80
9.	Funkčně nevýznamné anomálie uropoetického systému	20
10.	Anomálie se středně těžkým až těžkým postižením funkce a snížením celkové výkonnosti organismu	40-55
11.	Vrozené vady uropoetického systému s anomálním vyústěním, rozštěpové vady u dětí do ukončení povinné školní docházky  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle rozsahu funkčního postižení po dobu rekonstrukčního řešení.	40-70

## Kapitola IX. - MUŽSKÉ POHLAVNÍ ORGÁNY

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Ztráta penisu	40
2.	Částečná ztráta penisu	20
3.	Maligní tumor penisu	
	a) po odstranění v časném stadiu (T1-2 N0 M0)	40-55
	b) po odstranění v pozdním stadiu, během onkologického léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90
4.	Ztráta nebo úplná atrofie obou varlat	20
5.	Maligní tumor varlete	
	a) po odstranění lokalizovaného seminomu nebo lokalizovaného maligního teratomu bez postižení uzlin (T1 N0 M0)	40-55
	b) v pozdním stadiu, během onkologického léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90
6.	Chronické záněty prostaty s trvalými značnými poruchami mikce	20
7.	Adenom prostaty bez poruch mikce	10

8.	Maligní tumor prostaty	
	a) po odstranění v časném stadiu (T1-2 N0 M0)	40-55
	b) po odstranění v pozdních stadiích, během onkologického léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90
9.	Vrozené vady pohlavního ústrojí, po dobu rekonstrukčního řešení	20-40

## Kapitola X. - ŽENSKÉ POHLAVNÍ ORGÁNY

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Maligní tumor prsní žlázy	
	a) po odstranění ve stadiu I (T1 N0 M0)	40-55
	b) po odstranění ve vyšších stadiích, během onkologického léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90
2.	Ztráta prsu nenádorové etiologie	20
3.	Ztráta dělohy nebo sterilita ve fertilním věku	20
4.	Maligní tumor krčku a těla dělohy (výjimka: carcinoma in situ)	
	a) po odstranění tumoru těla nebo krčku ve stadiu Ia, Ib (T1 N0 M0)	40-55
	b) po odstranění tumoru ve vyšších stadiích, během onkologického léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90
5.	Ztráta obou vaječníků ve fertilním věku, případně nedostatečná hormonální substituce	20
6.	Maligní tumor vaječníku	
	a) po odstranění v časném stadiu (T1 N0 M0)	40-55
	b) v pozdních stadiích, během onkologického léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90
7.	Chronický nebo často recividující zánětlivý proces adnex, parametria nebo dělohy těžšího stupně	10-20
8.	Endometrióza těžkého stupně	20

9.	Přstěle vaginy	
9.1.	přstěl močová cesta - vagina	60
9.2.	přstěl konečník-vagina	60
9.3.	přstěl močová cesta-konečník-vagina	80
9.4.	filiformní přstěle	20
10.	Pokles stěny pochvy nebo dělohy	
	a) s občasnou inkontinencí moče	30-40
	b) s úplnou inkontinencí moče	60-70
11.	Vrozené vady pohlavního ústrojí, po dobu rekonstrukčního řešení	20-40
12.	Kraurosis vulvae (ekzémy, vředy, jizvy)	30-40
13.	Maligní tumor pochvy a zevních rodidel (s výjimkou carcinoma in situ)	
	a) po odstranění v časném stadiu	40-55
	b) v pozdním stadiu, během onkologického léčení	80
	c) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	d) neléčitelné formy	90
14.	Menopauzální a perimenopauzální poruchy	10

## Kapitola XI. - VÝMĚNA LÁTKOVÁ, VNITŘNÍ SEKRECE

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle rozsahu a tíže vlastní choroby. V případě, že závažnost druhotných změn převáží nad závažností vlastní choroby, stanoví se stupeň postižení podle převažujících komplikací. Odchylky od normy laboratorních hodnot nepodmiňují žádný stupeň postižení.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Diabetes mellitus	
	a) kompenzovatelný perorálními antidiabetiky a dietou s větším kolísáním tolerance nebo kompenzovatelný inzulínem a dietou, bez komplikací	30-40
	b) rozkolísaný, nebo s počínajícími diabetickými komplikacemi	50
	c) juvenilní diabetes mellitus, do ukončení povinné školní docházky	50-60
	d) se závažnými orgánovými komplikacemi, dle rozsahu a stupně komplikací	50-70
2.	Dna	stanoví se podle převažujících komplikací
3.	Poruchy metabolismu tuku	stanoví se podle převažujících komplikací
4.	Alimentární otylost, adipositas  Posudkové hledisko:  Adipositas sama nepodmiňuje žádný stupeň postižení.	stanoví se podle převažujících komplikací
5.	Fenylketonurie	
	a) u dospělých, bez prokazatelných projevů poškození mozku	20
	b) fenylketonurie u dětí, bez projevů poškození mozku do ukončení povinné školní docházky, stavy dobře kompenzované při dietetické terapii	40-50

6.	Cystická fibróza (mukoviscidóza)	
	a) mírné nebo atypické formy onemocnění u dospělých nebo formy plně kompenzované při zavedené terapii, tělesný vývoj odpovídající věku	30
	b) mírné nebo atypické formy onemocnění u dětí do ukončení povinné školní docházky (s lehkým snížením celkové výkonnosti organismu, s mírným omezením dechových funkcí a bez poruchy zevní sekrece pankreatu nebo s poruchou, která je léčbou uspokojivě kompenzována)	50-55
	c) formy se závažnými pulmonálními a intestinálními symptomy u dětí i dospělých (závažné změny funkce plic, léčbou neovlivnitelná insuficience zevní sekrece pankreatu, nepříznivý stav výživy)	60-70
	d) těžké progredující formy, s těžkým funkčním postižením, přítomností bronchiektázií, emphysému, těžkou poruchou výživy	80-90

7.1.	Poruchy hypotalamo-hypofyzárního systému	
	a) při dobré kompenzaci farmakologickou léčbou	20
	b) se závažnými průvodními jevy na ostatních orgánech a snížením celkové výkonnosti organismu	30-40
7.2.	Nádory hypofýzy (včetně stavů po odstranění nádoru)	
	a) během onkologického léčení	80
	b) po uplynutí dvou let, podle ovlivnění celkového stavu (potřeba a efekt substituční léčby, výpady zorného pole atd.)	40
7.3.	Poruchy růstu u dětí do ukončení povinné školní docházky, podmíněné endokrinologicky (podle rozsahu postižení)	20-40

8.	Poruchy funkce štítné žlázy	
8.1.	Hyperfunkce štítné žlázy	
	a) středního stupně (trvalá tachykardie nad 100/min., znatelná ztráta váhy, případně průjmy)	20
	b) těžkého stupně (silné hubnutí, tyreotoxicické poškození srdce, závažné psychické příznaky, postižení zraku)	30-50

8.2.	Hypofunkce štítné žlázy nedostatečně kompenzovaná substitucí (totální resekce štítné žlázy)	20
8.3.	Maligní tumor štítné žlázy	
	a) po odstranění v časném stadiu T 1-2 N0 M0	40-55
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	c) ostatní typy během onkologického léčení nebo neléčitelné formy	80
8.4.	Stavy po strumektomii pro nezhoubné onemocnění uspokojivě kompenzované farmakologickou léčbou	20
9.	Onemocnění přeštítých tělisek, tetanie, tetanický syndrom těžkého stupně  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle druhu, četnosti a závažnosti záchvatů.	20-40
10.	Chronická insuficience kůry nadledvin (Addisonova choroba)	
	a) při dobré kompenzaci farmakologickou léčbou	20
	b) těžká forma průběhu (výrazná adynamie, hubnutí, těžké poruchy žaludečně-střevní, opakované krize, podstatné snížení celkové výkonnosti organismu)	30-40
11.	Hyperfunkce kůry nadledvin (Cushingův syndrom, Connův syndrom, adrenogenitální syndrom)	
	a) při dobré kompenzaci farmakologickou léčbou	20
	b) s projevy svalové slabosti a komplikacemi na různých orgánových systémech (hypertenze, postižení srdce, steroidní diabetes, osteoporóza, psychické změny) dle rozsahu a tíže postižení	30-50
	c) iatrogenní Cushingův syndrom	5-10
12.	Nádory nadledvinek (včetně stavů po odstranění nádorů)	
	a) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	b) během onkologického léčení nebo neléčitelné formy	80

13.	Poruchy metabolismu (např. aminokyselin, purinů, minerálů, glykoproteinů, laktózová intolerance, případně potravinové alergie)	
	a) stavy uspokojivě kompenzované při zavedené terapii a režimových opatřeních	10
	b) stavy se závažnými poruchami funkce některých orgánů a systémů	30
	c) stavy s těžkými systémovými poruchami, opakovanými dekompenzacemi	50
14.	Polyglandulární dysfunkce	
	a) stavy uspokojivě kompenzované při zavedené terapii	10-20
	b) stavy se snížením celkové výkonnosti organismu a s lehkými poruchami (vzdor zavedené terapii)	30-40
	c) stavy s těžkými systémovými poruchami	50
15.	Hormonálně aktivní tumory tráviciho ústrojí	
	a) po dosažení stabilizace zdravotního stavu	30-50
	b) během onkologické léčby nebo neléčitelné stavy	80
16.	Podvýživa	
	a) s lehkým snížením výkonnosti organismu	10
	b) s podstatným snížením výkonnosti organismu	30
	c) s výrazným snížením výkonnosti organismu	50

## Kapitola XII. - KREV A KRVETVORNÉ ORGÁNY

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle závažnosti hematologických změn, aktivity onemocnění, působení na jiné orgány a vlivu na celkový stav

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Ztráta sleziny	
1.1.	u dítěte do 6 let, s ovlivněním imunity	50
1.2.	u dítěte do ukončení povinné školní docházky, s ovlivněním imunity	30-40
1.3.	u dospělého	20
2.	Chronická lymfatická leukémie (lymfadenóza)	
	a) s lehkými projevy (bez výraznějších potíží, bez celkových symptomů, bez známek progrese)	20-30
	b) se středně těžkými projevy	30-40
	c) s těžkými projevy	50-80
3.	Plasmocytom (myelom)	
	a) s lehkými projevy (bez podstatného ovlivnění celkového stavu, bez známek progrese)	20
	b) se středně těžkými projevy	30-55
	c) s těžkými projevy	55-80
4.	Hodgkinův lymfom (lymfogranulóm), non-Hodgkinův lymfom	
	a) aktivní projevy onemocnění	80
	b) po úplné remisi, trvající dva roky	20-40
5.	Chronická myeloidní leukémie (myelóza)	
	a) s lehkými projevy	20
	b) se středně těžkými projevy	30-40
	c) s těžkými projevy	50-80

6.	Jiná chronická myeloproliferační onemocnění (např. polycytémie, trombocytémie, osteomyeloskleróza)	
	a) s lehkými projevy	20
	b) se středně těžkými projevy	30-45
	c) s těžkými projevy	50-80
7.	Akutní leukémie, vysoce maligní generalizovaný non-Hodgkinův lymfom	
	a) aktivní projevy onemocnění	80
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40-50
8.	Anémie s nedostatkem hemoglobinu (perniciózní, hemolytické, panmyelopatie, aplastická anémie)	
	a) s mírnými projevy	10
	b) se středně těžkými projevy	30-50
	c) se závažnými projevy (trvalá potřeba transfusí, trvalá imunosuprese, snížení celkové výkonnosti organismu)	55-80
9.	Stav po transplantaci krvetvorných buněk	
	a) remise základního onemocnění bez nutnosti léčby	20-40
	b) remise základního onemocnění s nutností léčby (imunosuprese, substituce) resp. mírná forma GVHD	45-65
	c) stav po transplantaci do jednoho roku, popř. přítomnost nestabilizované a těžké GVHD nebo relaps choroby	70-80
10.	Hemofilie a jiné krvácivé nemoci	
	a) lehká forma u dětí i dospělých s řídkými krvácivými projevy (faktor VIII.větší než 2 %)	20-30
	b) těžká forma u dětí do ukončení povinné školní docházky (faktor VIII. menší než 2 %), s častými krvácivými příhodami, zpravidla 1x měsíčně	45-55
	c) těžká forma u dospělých, uspokojivě kompenzovaná při substituci	40
	d) těžká forma, provázená těžkou arthropatií několika kloubů, se snížením celkové výkonnosti organismu	50-60

11.	Jiné zhoubné novotvary mízní, krvetvorné a příbuzné tkáně nebo novotvary nejistého nebo neznámého chování (např. maligní lymfom)	
	a) aktivní projevy onemocnění, během onkologického léčení	80
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	c) neléčitelné formy	90

## Kapitola XIII. - KŮŽE

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení u kožních nemocí se stanoví podle druhu, rozšíření, umístění, vlivu na celkový stav, doprovodných projevů jako svědění, mokvání, pálení, nepříjemných a odpuzujících pachů a jizevnatých tahů.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Jizvy po popálení nebo poleptání na více než 40% povrchu těla	20
2.	Ekzémy	
2.1.	Ekzéma vulgare (např. kontaktní ekzém, ekzém na rukou a obličeji těžšího stupně)	20
2.2.	Ekzém endogenní, atopická dermatitis při déle trvajícím výskytu s generalizovanými kožními projevy	30-50
2.3.	Ekzém seborrhoický těžšího stupně	20
3.	Akne vulgaris těžkého stupně	20
4.	Akne conglobata s častou tvorbou abscesů a pštělí	30
5.	Systémová onemocnění pojivové tkáně (lupus erythematoses, dermatomyositis, sklerodermie)	
	a) kožní změny ohraničené na predilekční místa nebo při větším rozšíření, podle funkční újmy	20-30
	b) rozsáhlé kožní změny, případné ulcerace, omezení pohybů v kloubech a postižení vnitřních orgánů	50-60
6.	Puchýřnatá, bulózní kožní nemoci (např. pemfigus)	
	a) těžší postižení kůže a sliznic	30-40
	b) generalizované postižení kůže a sliznic	60-80

7.	Psoriasis vulgaris	
	a) s výskytem na predilekčních místech	10
	b) generalizovaná, s remisemi trvajícími několik měsíců	30-40
	c) generalizovaná, s trvalým výsevem	50
8.	Erytrodermie	
	a) při malé intenzitě zánětlivého procesu	20
	b) při závažné intenzitě zánětlivého procesu s těžší alterací celkového stavu	30-40
9.	Ichtyosis	
	a) středně těžká forma, dlouhodobě postihující trup a končetiny	20-30
	b) těžká forma při postižení kůže celého těla	40-55
10.	Dermatomykózy	
10.1.	Postižení nehtů všech prstů na rukou a nohou příp. s rozrušením nehtových plotének, intertriginozní výskyt	10
10.2.	Systémové mykózy (např. kandidóza, histoplazmóza, kokcidiomykóza) s rozsáhlými projevy na kůži, postižením několika orgánů, systémů a s alterací celkového stavu	30-60
11.	Recidivující erysipels mírným reziduálním nálezem	20
12.	Recidivující herpes zoster s přetravávajícími potížemi	20
13.	Alopecie	20
14.	Maligní tumor kůže (s výjimkou malých basaliomů)	
	a) po odstranění melanomu nebo jiných maligních kožních tumorů v časných stadiích	30
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	30-40
	c) v pozdních stádiích, neléčitelné formy	60-80

15.	Kožní změny způsobené chronickou expozicí, atrofická, hypertrofická onemocnění kůže	
	a) menší chronické změny kůže	10-20
	b) těžší formy, se závažnou poruchou funkce postižených částí	40-50

16.	Infekce kůže a podkožního vaziva	
	a) menší chronické infekční procesy	10-20
	b) těžší formy, často recidivující či exacerbující	40
	c) těžší formy nebo rozsáhlejší procesy s alterací celkového stavu	50

## Kapitola XIV. - PODPŮRNÝ A POHYBOVÝ APARÁT

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví podle rozsahu funkčních poruch podpůrného a pohybového aparátu. Rentgenologické zjištění degenerativních změn samo nepředpokládá stupeň postižení, stejně tak skutečnost, že byla provedena operace na končetině nebo na páteři, nebo došlo k úrazu.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
---------	----------------------------	----------------------------------

1.	<p>Malý vzrůst, chondrodystrofie, chondrodysplazie</p> <p>Posudkové hledisko:</p> <p>Stupeň postižení se stanoví podle rozsahu a stupně deformit, snížení celkové výkonnosti organismu a pohyblivosti. U dětí se porucha růstu hodnotí ve vztahu k příslušným antropometrickým normám daného věku.</p>	
	a) lehčí formy poruch	20
	b) těžké formy, funkčně závažné deformity	50-80
	c) malý vzrůst, tělesná výška do 120 cm, bez deformit, nebo jiné závažné poruchy růstu u dětí do ukončení povinné školní docházky	40

2.	<p>Svalové nemoci</p> <p>Posudkové hledisko:</p> <p>Při stanovení stupně postižení je možno postupovat analogicky s kapitolou II oddíl B.</p>	
2.1.	Myopatie, myositidy, dystrofie, atrofie aj.	
	a) lehké formy s omezeními pro delší chůzi a stání	10-20
	b) středně těžké formy s omezením hybnosti	30-55
	c) těžké formy s poruchami koordinace s výrazným omezením hybnosti nejméně dvou končetin	60-80
2.2.	Syndromy svalové paralýzy, myastenia gravis aj.	
	a) lehké formy	20
	b) středně těžké, s omezením hybnosti	40-60

	c) těžké formy s výrazným pohybovým postižením	70-80
--	--	-------

3.	Postižení páteře	
3.1.	Vrozené vady a deformace, poúrazové stavy, stavy po operacích, s mírnou poruchou statiky a dynamiky, bez komprese míchy a nervových pletení	10
3.2.	Degenerativní změny na páteři a ploténkách, stavy po operacích a úrazech s trvalým postižením funkce a často recidivujícími dráždivými projevy nervů a svalů, s poruchou svalového korzetu	20
3.3.	Ostatní postižení páteře s těžkou poruchou funkce (např. se ztuhlostí tří oddílů nebo s gibem)	40-50
3.4.	Stavy po operacích páteře a plotének, poúrazové stavy, degenerativní změny s těžkými poruchami (např. reziduální paréza, svalové atrofie apod.)	40-50

4.	Scheuermannova nemoc s těžkou poruchou funkce a nutnosti nosit korset	20-30
----	---	-------

5.	Bechtěrevova nemoc	
	a) středně těžké formy (III. nebo IV. stupeň)	20-30
	b) těžké formy (V. stupeň)	40-60

6.	Arthropatie a příbuzné nemoci, mimokloubní a kloubní revmatismus, jiné nemoci kostí, chrupavek, synovie a šlach	
	a) lehké formy, ojedinělé recidivující, s mírnou poruchou funkce postižených kloubů, je-li ztížena dlouhodobá chůze a stání	10
	b) středně těžké formy, občas recidivující, se závažnější poruchou funkce o 1/3 a snížením celkové výkonnosti organismu	30-40
	c) těžké formy, léčebně neovlivnitelné, trvale aktivní, progredující, s výraznými destruktivními změnami a těžkou poruchou funkce, postihující několik kloubů, těžké deformity, výrazné omezení pohyblivosti	50-70

7.	Juvenilní revmatoidní arthritis u dětí do ukončení povinné školní docházky	
	a) lehké formy, s občasnými recidivami	20-30

	b) středně těžké formy, závažnější postižení funkce drobných kloubů nebo nosních kloubů končetin, známky trvalé zánětlivé aktivity, stavy po korekčních operacích  c) těžké formy, s výraznými destruktivními změnami, silně zánětlivě aktivní, příp. provázené závažným imunodefektem	50  70-80
8.	Osteoporóza, osteomalacie, osteopatie  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se stanoví podle rozsahu a stupně patologických změn na skeletu a jejich dopadu na pohyblivost a celkovou výkonnost organismu.	
	a) lehké formy lokální či generalizované  b) těžké formy se zvýšenou lomivostí kostí a výrazným omezením pohyblivosti	10  40-60
9.	Chronická osteomyelitis	
	a) lehkého stupně (lokalizovaná, s nepatrнou aktivitou, drobné hnисání v píštěli)  b) středního stupně (rozsáhlejší proces, častá nebo trvalá sekrece z píštěle s omezením pohyblivosti)  c) těžkého stupně (časté těžké ataky s horečkou, rozsáhlejší ulcerace, zřetelná infiltrace měkkých částí, hnисání a vylučování sekvestrů, výrazné omezení pohyblivosti a celkové výkonnosti organismu)	20  30-40  50-60
10.	Stavy po zlomeninách žeber  Posudkové hledisko:  Při izolovaných zlomeninách žeber se stupeň postižení nestanoví.  Zhojené seriové zlomeniny žeber s omezením ventilace se hodnotí podle stupně omezení ventilace.	Stanoví se podle kapitoly V., oddíl B, položka 2
11.	Stavy po úrazech pánev	
	a) lehké poruchy omezující jen při dlouhém stání a chůzi  b) středně těžké poruchy s porušením statiky a dynamiky  c) těžké poruchy hybnosti dolních končetin, porucha funkce svěračů	10  30  60-80

12.	Maligní nádory svalů , kostí a chrupavky	
	a) stavy po operacích, při probíhajícím onkologickém léčení	80
	b) po dosažení stabilizace zdravotního stavu (zpravidla po dvou letech)	40
	c) neléčitelné formy	90
13.	Vrozené a získané deformity svalové a kostní soustavy a pojivové tkáně	
	a) lehké formy, omezující jen pro delší stání a chůzi	10-20
	b) středně těžké formy, omezující vážným způsobem pohyblivost, se snížením celkové výkonnosti organismu, případně provázené dalšími orgánovými poruchami	40-50
	c) těžké formy, těžce omezující pohyblivost a výrazným snížením celkové výkonnosti organismu, znetvořující tělo, příp. provázené postižením dalších orgánů	60-80

## Kapitola XV. - POSTIŽENÍ KONČETIN

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví v závislosti na následcích postižení u anatomických a funkčních ztrát končetin a funkčních poruch páteře bez ohledu na kompenzaci těchto následků protézami, ortopedickými a jinými pomůckami.

### ODDÍL A - POSTIŽENÍ HORNÍCH KONČETIN

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Ztráta obou horních končetin	100
2.	Ztráta jedné horní končetiny v ramenném kloubu nebo s velmi krátkým pahýlem paže	60
3.	Ztráta jedné horní končetiny v paži nebo loketním kloubu	55
4.	Ztráta jedné horní končetiny v předloktí	40
5.	Ztráta celé ruky	30-45
6.	Ztuhnutí ramenního kloubu v příznivé poloze při dobře pohyblivém ramenním pletenci	10-20
7.	Ztuhnutí v ramenném pletenci v nepříznivém postavení nebo při porušené pohyblivosti ramenního pletence	20-30
8.	Omezení pohyblivosti ramenných kloubů	20
9.	Častá habituální luxace ramene	10
10.	Pseudutaróza klíční kosti	10
11.	Pseudutaróza pažní kosti	20
12.	Ztuhnutí loketního kloubu	10-20

13.	Pseudartróza vřetenní nebo loketní kosti	10-20
14.	Zlomenina kosti vřetenní a loketní zhojená s výraznou dislokací a s funkční poruchou sousedních kloubů	20
15.	Ztuhnutí zápěstního kloubu	10
16.	Zlomeniny zápěstních kostí nebo jedné nebo více záprstních kostí s poruchou funkce ruky	20
17.	Ztráta všech 5 prstů jedné ruky (podle dominance) nebo jiná ztráta úchopové schopnosti ruky	30-40
18.	Ztráta všech 10 prstů na obou rukou  Posudkové hledisko:  Shora uvedené sazby platí pro ztrátu celých prstů ruky s klidnými amputačními pahýly. Při ztrátě jednotlivých článků prstů či celých prstů se stupeň postižení nehodnotí.	60-70
19.	Získané deformity prstů rukou při zachované úchopové funkci	20
20.	Nervové výpady (s ohledem na postižení dominantní končetiny)  Posudkové hledisko:  Uvedené stupně postižení odpovídají těžké poruše až úplnému výpadu inervace dle EMG. Stupeň postižení u částečných výpadů jmenovaných nervů se stanoví zpravidla polovičními hodnotami. Izolované senzitivní výpady se nehodnotí.	
20.1.	plexus brachialis	40-60
20.2.	n.axillaris	30
20.3.	n.radialis	20
20.4.	n.ulnaris	20
20.5.	n.medianus	20
20.6.	nn. radialis et axillaris	30-40
20.7.	nn. radialis et ulnaris	30-40

20.8.	nn. <i>radialis et medianus</i>	30-40
20.9.	nn. <i>ulnaris et medianus</i>	30-40
20.10.	nn. <i>radialis, ulnaris et medianus v oblasti předloktí</i>	40-55

## ODDÍL B - POSTIŽENÍ DOLNÍCH KONČETIN

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Ztráta obou dolních končetin ve stehně	100
2.	Ztráta jedné dolní končetiny ve stehně a jedné dolní končetiny v běrci	80-90
3.	Ztráta jedné dolní končetiny a jedné horní končetiny dle stavu amputačních pahýlů	80-100
4.	Ztráta jedné dolní končetiny v kyčelním kloubu nebo s velmi krátkým pahýlem stehna	80
5.	Ztráta jedné dolní končetiny od kolena výše	55
6.	Ztráta jedné dolní končetiny v běrci při dostačující funkční schopnosti pahýlu a kloubů	40
7.	Ztráta obou dolních končetin v běrci	60-70
8.	Ztráta nohy v oblasti hlezna a níže	
	a) jednostranná, dobrý pahýl	30
	b) oboustranná	40-50
9.	Ztráta všech prstů jedné nohy, případně ztráta palce	20

10.	Ztráta všech prstů obou nohou  Posudkové hledisko:  Při ztrátách jednotlivých prstů nohy se stupeň postižení nehodnotí.	30
11.	Ztuhnutí obou kyčelních kloubů	60
12.	Ztuhnutí jednoho kyčelního kloubu	30
13.	Omezení pohybu kyčelních kloubů	
13.1.	středního stupně	
	a) jednostranné	10
	b) oboustranné	30
13.2.	těžšího stupně	
	a) jednostranné	20
	b) oboustranné	50
14.	Vrozená luxace kyčlí po dobu léčení (s ohledem na náročnost léčebné metody)	30-55
15.	Perthesova nemoc v aktivním stádiu	40-60
16.	Pseudoartróza krčku stehenní kosti	30-40
17.	Stavy po operacích kyčelního kloubu s reziduální funkční poruchou	20-30
18.	Stavy po provedení totální endoprotézy kyčelního kloubu nebo kolenního kloubu	
	a) s dobrým funkčním efektem	20
	b) s výrazně porušenou funkcí operované končetiny	30
19.	Zkrácení dolní končetiny	
	a) od 4 cm do 6 cm	20
	b) od 6 do 10 cm	30
	c) nad 10 cm	50
20.	Pseudoartróza stehenní kosti	30-40

21.	Ztuhnutí obou kolenních kloubů	50-60
22.	Ztuhnutí jednoho kolenního kloubu	30
23.	Uvolnění vazivového aparátu kolena	10-20
24.	Zlomenina patelly	10
25.	Omezení pohybu v kolenním kloubu těžšího stupně	20
26.	Pseudartróza holenní kosti nebo zlomenina zhojená s výraznou dislokací a poruchou funkce	30
27.	Stavy po zlomeninách kotníků s těžší poruchou funkce	20
28.	Ztuhnutí horního i dolního hlezenného kloubu	10
29.	Equinovarus	
	a) jednostranný	20
	b) oboustranný	40
30.	Ostatní deformity nohy s poruchou statiky těžšího stupně	20
31.	Nervové výpady  Posudkové hledisko:  Uvedené stupně postižení odpovídají těžké poruše až úplnému výpadu inervace dle EMG. Stupeň postižení u částečných výpadů jmenovaných nervů se stanoví zpravidla polovičními hodnotami. Izolované senzitivní poruchy se nehodnotí.	
31.1.	plexus lumbosacralis	80
31.2.	n.femoralis	40
31.3.	n.ischiadicus	55
31.4.	n.tibialis	20
31.5.	n.fibularis	30

**Kapitola XVI. - PORUCHY IMUNITY****ODDÍL A - IMUNODEFICITY**

Obecné posudkové zásady:

Stupeň postižení se stanoví pouze při významném dopadu poruchy imunity na celkovou výkonnost organismu posuzovaného občana a při infekčních komplikacích. U autoimunitního laboratorního syndromu se stupeň postižení nehodnotí.

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Typ protilátkový - značné snížení jedné nebo více tříd imunoglobulinů	20-40
2.	Typ buněčný - značné snížení množství lymfocytů T nebo porucha jejich funkce	20-40
3.	Typ fagocytární - značné snížení množství fagocytárních buněk nebo porucha jednotlivých fází fagocytózy	20-40
4.	Typ komplementární - značné snížení jednotlivých komplementových komponent	20-40
5.	Typ smíšený - provázený vleklymi nebo recidivujícími infekčními projevy	20-40
6.	Těžké imunodeficiency s rozsáhlými a opakoványmi infekčními komplikacemi vzdorujícími léčbě a s výrazným snížením celkové výkonnosti organismu	50-60

**ODDÍL B - HYPERIMUNNÍ STAVY**

1.	Systémová onemocnění pojivové tkáně  Posudkové hledisko:  Stupeň postižení se hodnotí na základě aktivity procesu a funkčního postižení orgánů a systémů	
	a) postižení lehkého stupně	20
	b) postižení středního stupně	30-40
	c) postižení těžkého stupně	50-65

## Kapitola XVII. - INFEKČNÍ NEMOCI A PARAZITÁRNÍ NEMOCI

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Infekční a parazitární nemoci a jejich následky	
	a) lehké formy, s mírnou poruchou funkce některých orgánů a systémů	10-20
	b) středně těžké formy, občas recidivující nebo trvale aktivní, se snížením celkové výkonnosti organismu a středně závažnou poruchou funkce některých orgánů a systémů	30-40
	c) těžké formy, léčebně neovlivnitelné, trvale silně aktivní, nebo stavý chronické s těžkou poruchou funkce některých orgánů a systémů a s výrazným snížením celkové výkonnosti organismu	50-60
2.	AIDS  Posudkové hledisko:  Samotné zjištění HIV-infekce bez klinické symptomatologie nepodmiňuje stupeň postižení.	
2.1.	Syndrom lymfadenopatie	
	a) mírná alterace celkového stavu	30
	b) těžší alterace celkového stavu a snížením celkové výkonnosti organismu	50-60
2.2.	Rozvinuté onemocnění AIDS, terminální fáze, těžké nezvladatelné infekční komplikace	80

**Kapitola XVIII. - ONEMOCNĚNÍ, PŘI KTERÝCH MŮŽE BÝT  
DÍTĚ UZNÁNO ZA DLOUHODOBĚ  
NEMOCNÉ PRO POSKYTOVÁNÍ DÁVEK  
STÁTNÍ SOCIÁLNÍ PODPORY**

Položka	Druh zdravotního postižení	Stupeň zdravotního postižení v %
1.	Opakované záněty horních a dolních cest dýchacích s prokazatelnou poruchou imunity	20-30
2.	Kožní záněty, vznikající na alergickém podkladě s častými akutními exacerbacemi a s rozsáhlým výskytem	20-30
3.	Stavy po infekčním onemocnění jater v rekonvalescenci, vyžadující dodržování dietetického režimu a životosprávy	20-30
4.	Stavy po operacích močového ústrojí nebo po opakovaných zánětech ledvin a močových cest v rekonvalescenci, vyžadující dodržování dietetického režimu a životosprávy	20-30
5.	Stavy po meningitidě nebo encefalitidě v rekonvalescenci	20-30
6.	Stavy po úrazech pohybového ústrojí po dobu léčení a nezbytné rehabilitace	20-30
7.	Polyvalentní alergie vyžadující úpravu životního režimu a stravování	20-30

Čl. II

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. srpna  
1997.

Ministr:

Ing. Vodička v. r.

## OPATŘENÍ ÚSTŘEDNÍCH ORGÁNU

**OPATŘENÍ  
Českého statistického úřadu  
ze dne 23. června 1997,**

**kterým se mění a doplňuje program statistických zjišťování na rok 1997**

**Český statistický úřad podle § 10 odst. 1 zákona č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, mění a doplňuje program statistických zjišťování na rok 1997<sup>1)</sup> takto:**

**V části I. Statistická zjišťování prováděná Českým statistickým úřadem**

- a) poř. č. 2 – Roční výkaz pro malé ekonomicke subjekty vybraných produkčních odvětví, P 4-01, v bodě 2. se slova „s počtem zaměstnanců do 19 osob včetně,“ nahrazují slovy „– fyzické osoby nezapsané do obchodního rejstříku bez omezení počtem zaměstnanců“, a v bodě 4. se vypořádají slova „v případě povinného auditu do 31. 7. 1998. Není-li k tomuto datu proveden audit, vyplní se výkaz údaji neauditovanými.“;
- b) poř. č. 3 – Roční statistické zjišťování u ekonomickej subjektů vybraných produkčních odvětví, P 5-01, v bodě 2. se slova „s 20 a více zaměstnanci“ nahrazují slovy „– právnické osoby a fyzické osoby zapsané do obchodního rejstříku bez omezení počtem zaměstnanců“, a v bodě 3. se doplňuje použitá metoda o „výběrové zjišťování“;
- c) poř. č. 30 – Roční dotazník pro podnikatele nezapsané v obchodním rejstříku, PenPoj P 4-01, v bodě 2. se za slova „Ekonomicke subjekty“ doplňují slova „fyzické osoby nezapsané do obchodního rejstříku“;
- d) poř. č. 42 – Roční výkaz o investicích, IV 3-01, v bodě 4. se mění lhůta k poskytnutí údajů zpravodajskou jednotkou: „do 31. 3. 1998“;
- e) poř. č. 79 – Měsíční výkaz o pohybu cen za výkony vnitrostátní říční nákladní dopravy, Ceny Dop Ř 1-12, v bodě 2. se na konci doplňuje text: „, a další

ekonomicke subjekty zabývající se říční dopravou.“;

- f) poř. č. 27 – Roční výkaz v pojišťovnictví, Poj P 5-01,
- poř. č. 28 – Roční výkaz v peněžnictví a v investičních společnostech a fondech, Pen P 5-01,
- poř. č. 29 – Roční výkaz o komoditní struktuře spotřeby materiálu, energie a služeb v peněžnictví, pojišťovnictví a ve zdravotních pojišťovnách, PenPoj V 1-01,
- poř. č. 41 – Roční výkaz o hmotném a nehmotném investičním majetku, Iv 2-01

se zrušují;

- g) se na konci doplňují další statistická zjišťování poř. č. 119 až 122:

**„119. NÁZEV STATISTICKÉHO ZJIŠŤOVÁNÍ:  
Roční výkaz pojíšťoven**

**ZNAČKA STATISTICKÉHO FORMULÁŘE:  
Poj P 5a-01**

**1. Účel statistického zjišťování a jeho obsah**

Účel statistického zjišťování:

Získání podkladů pro hodnocení stavu a vývoje základních makroekonomických ukazatelů za ČR, pro sestavení národních účtů za sektor pojíšťovacích institucí, pro publikaci a analytickou činnost ČSÚ.

Charakteristika zjišťovaných ukazatelů:

Počty zaměstnanců a mzdy, údaje o investicích a jejich struktuře, vybrané finanční ukazatele, vybrané položky aktiv a pasiv, specifikace přijatého pojistného a vyplacených pojistných náhrad.

**2. Okruh zpravodajských jednotek**

Ekonomicke subjekty (bez ohledu na počet zaměstnanců) s převažující činností pojíšťovnictví (OKEC 66.01 a 66.02), tj. komerční pojíšťovny – účtují podle účtové osnovy pro pojíšťovny.

**3. Způsob statistického zjišťování**

Forma statistického zjišťování: výkaz

Použitá metoda: vyčerpávající zjišťování

<sup>1)</sup> Program statistických zjišťování na rok 1997 byl uveřejněn v částce 82/1996 Sb.

**4. Periodicita a lhůty k poskytnutí údajů**

Periodicita statistického zjišťování: roční  
Lhůta k poskytnutí údajů zpravodajskou jednotkou:

do 30. 4. 1998, v případě povinného auditu do 31. 7. 1998. Není-li k tomuto datu proveden audit, vyplní se výkaz údaji neauditovanými.

**5. Orgán provádějící statistické zjišťování**

Český statistický úřad

**120. NÁZEV STATISTICKÉHO ZJIŠŤOVÁNÍ:**

**Roční výkaz penzijních fondů**

ZNAČKA STATISTICKÉHO FORMULÁŘE:

Poj P 5b-01

**1. Účel statistického zjišťování a jeho obsah**

Účel statistického zjišťování:

Získání podkladů pro hodnocení stavu a vývoje základních makroekonomických ukazatelů za ČR, pro sestavení národních účtů za sektor pojíšťovacích institucí, pro publikaci a analytickou činnost ČSÚ.

Charakteristika zjišťovaných ukazatelů:

Počty zaměstnanců a mzdy, údaje o investicích a jejich struktuře, vybrané finanční ukazatele, vybrané položky aktiv a pasiv, specifikace přijatého pojistného a vyplacených pojistných náhrad.

**2. Okruh zpravodajských jednotek**

Ekonomické subjekty (bez ohledu na počet zaměstnanců) s převažující činností pojíšťovnictví (OKEČ 66.02), tj. penzijní fondy – účtuje podle účtové osnovy pro podnikatele.

**3. Způsob statistického zjišťování**

Forma statistického zjišťování: výkaz

Použitá metoda: vyčerpávající zjišťování

**4. Periodicita a lhůty k poskytnutí údajů**

Periodicita statistického zjišťování: roční

Lhůta k poskytnutí údajů zpravodajskou jednotkou:

do 30. 4. 1998, v případě povinného auditu do 31. 7. 1998. Není-li k tomuto datu proveden audit, vyplní se výkaz údaji neauditovanými.

**5. Orgán provádějící statistické zjišťování**

Český statistický úřad

**121. NÁZEV STATISTICKÉHO ZJIŠŤOVÁNÍ:**

**Roční výkaz peněžních institucí**

ZNAČKA STATISTICKÉHO FORMULÁŘE:

Pen P 5a-01

**1. Účel statistického zjišťování a jeho obsah**

Účel statistického zjišťování:

Získání podkladů pro hodnocení stavu a vývoje zá-

kladních makroekonomických ukazatelů za ČR, pro sestavení národních účtů za sektor peněžních institucí, pro publikaci a analytickou činnost ČSÚ.

Charakteristika zjišťovaných ukazatelů:

Počty zaměstnanců a mzdy, údaje o investicích a jejich struktuře, vybrané finanční ukazatele, vybrané položky aktiv a pasiv. (Investiční společnosti mohou předložit souhrnný výkaz, tj. údaje za vlastní hospodaření sloučené s údaji za hospodaření svých podílových fondů.)

**2. Okruh zpravodajských jednotek**

Ekonomické subjekty (bez ohledu na počet zaměstnanců) s převažující činností peněžnictví (OKEČ 65.1), kterým byla v souladu s platným zákonem o bankách udělena licence ČNB působit jako banka.

**3. Způsob statistického zjišťování**

Forma statistického zjišťování: výkaz

Použitá metoda: vyčerpávající zjišťování

**4. Periodicita a lhůty k poskytnutí údajů**

Periodicita statistického zjišťování: roční

Lhůta k poskytnutí údajů zpravodajskou jednotkou:

do 30. 4. 1998, v případě povinného auditu do 31. 7. 1998. Není-li k tomuto datu proveden audit, vyplní se výkaz údaji neauditovanými.

**5. Orgán provádějící statistické zjišťování**

Český statistický úřad

**122. NÁZEV STATISTICKÉHO ZJIŠŤOVÁNÍ:**

**Roční výkaz nebankovních peněžních institucí**

ZNAČKA STATISTICKÉHO FORMULÁŘE:

Pen P 5b-01

**1. Účel statistického zjišťování a jeho obsah**

Účel statistického zjišťování:

Získání podkladů pro hodnocení stavu a vývoje základních makroekonomických ukazatelů za ČR, pro sestavení národních účtů za sektor peněžních institucí, pro publikaci a analytickou činnost ČSÚ.

Charakteristika zjišťovaných ukazatelů:

Počty zaměstnanců a mzdy, údaje o investicích a jejich struktuře, vybrané finanční ukazatele, vybrané položky aktiv a pasiv. (Investiční společnosti mohou předložit souhrnný výkaz, tj. údaje za vlastní hospodaření sloučené s údaji za hospodaření svých podílových fondů.)

**2. Okruh zpravodajských jednotek**

Ekonomické subjekty (bez ohledu na počet zaměstnanců) s převažující činností peněžnictví (OKEČ 65.2 a 67).

**3. Způsob statistického zjišťování**

Forma statistického zjišťování: výkaz

Použitá metoda: vyčerpávající zjišťování

#### 4. Periodicita a lhůty k poskytnutí údajů

Periodicita statistického zjišťování: roční  
Lhůta k poskytnutí údajů zpravodajskou jednotkou:  
do 30. 4. 1998, v případě povinného auditu do  
31. 7. 1998. Není-li k tomuto datu proveden audit,  
vyplní se výkaz údaji neauditovanými.

#### 5. Orgán provádějící statistické zjišťování

„Ceský statistický úřad“.

V části II. písm. f) Ministerstvo školství, mládeže  
a tělovýchovy ČR

1. poř. č. 1 – Výkaz o mateřské škole, Škol (MŠMT) V 1-01,
- poř. č. 2 – Výkaz o školní družině samostatné – při mateřské škole – při víceletém gymnáziu, Škol (MŠMT) V 2-01,
- poř. č. 3 – Výkaz o základní škole, Škol (MŠMT) V 3-01,
- poř. č. 4 – Příloha k výkazu o základní škole o speciálních – specializovaných třídách, Škol (MŠMT) V 3a-01,
- poř. č. 5 – Výkaz o speciální škole mateřské – základní – zvláštní – pomocné, Škol (MŠMT) V 4-01,
- poř. č. 6 – Výkaz o speciální střední škole, odborném učilišti, Škol (MŠMT) V 4a-01,
- poř. č. 8 – Výkaz o gymnáziu – střední odborné škole – konzervatoři, Škol (MŠMT) V 7-01,

poř. č. 9 – Příloha k výkazu o gymnáziu – střední odborné škole – konzervatoři, Škol (MŠMT) V 7d-01,

poř. č. 10 – Výkaz o integrované střední škole, centru odborné přípravy, Škol (MŠMT) V 8-01,

poř. č. 11 – Příloha k výkazu o integrované střední škole, centru odborné přípravy, Škol (MŠMT) V 8d-01,

poř. č. 16 – Výkaz o činnosti střediska pro volný čas dětí a mládeže, Škol (MŠMT) V 15-01,

poř. č. 19 – Výkaz o státní jazykové škole, Škol (MŠMT) V 18-01,

poř. č. 20 – Výkaz o domově mládeže, Škol (MŠMT) V 19-01,

poř. č. 24 – Výkaz o středním odborném učilišti (SOU), učilišti (U), Škol (MŠMT) V 25-01,

poř. č. 30 – Výkaz o středisku praktického vyučování, Škol (MŠMT) V 27-01

se v bodech 4 mění lhůta k poskytnutí údajů zpravodajskou jednotkou: „do 3. 10. 1997“;

2. poř. č. 18 – Výkaz o společném stravování dětí a mládeže, Škol (MŠMT) V 17-01

se v bodě 1. Charakteristika zjišťovaných ukazatelů vypouštějí slova „uvařených a“ a v bodě 4. se mění lhůta k poskytnutí údajů zpravodajskou jednotkou: „do 17. 10. 1997“.

Předseda:

Ing. Outrata v. r.

**Ministerstvo financí**

vydalo podle § 10 odst. 4 zákona České národní rady č. 576/1990 Sb., o pravidlech hospodaření s rozpočto-vými prostředky České republiky a obcí v České republice (rozpočtová pravidla republiky), ve znění zákona České národní rady č. 10/1993 Sb., opatření č. j. 111/50 449/1997 ze dne 23. června 1997, kterým se mění způsob vykazování desetinných míst hodnoty ukazatele.

Opatření nabývá účinnosti dnem 1. června 1997 s tím, že finanční výkazy se podle tohoto opatření zpracovávají za období 06/1997 včetně.

Opatření bude uveřejněno ve Finančním zpravodaji č. 6/1997.





## REDAKČNÍ SDĚLENÍ

### o opravě chyby

**ve vyhlášce Ministerstva práce a sociálních věcí č. 138/1997 Sb., kterou se mění a doplňuje vyhláška Ministerstva práce a sociálních věcí České republiky č. 182/1991 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení a zákon České národní rady o působnosti orgánů České republiky v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů**

V bodu 4 § 36 odst. 1 písm. b) má správně znít:  
**„b) který toto motorové vozidlo bude používat pro pravidelnou dopravu manžela (manželky), dítěte nebo jiné blízké osoby, jejichž zdravotní postižení**

**odůvodňuje přiznání mimořádných výhod pro těžce zdravotně postižené občany II. stupně, s výjimkou postižených úplnou nebo praktickou hlučotou, nebo III. stupně, nebo“.**

### Redakce

**Vydává a tiskne:** Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartuškova 4, pošt. schr. 10, 149 00 Praha 415, telefon (02) 792 70 11, fax (02) 795 26 03 – **Redakce:** Ministerstvo vnitra, Nad Štolou 3, pošt. schr. 21/SB, 170 34 Praha 7-Holešovice, telefon: (02) 37 69 71 a 37 88 77, fax (02) 37 88 77 – **Administrace:** písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – MORAVIAPRESS, a. s., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, telefon 0627/305 161, fax: 0627/321 417. Objednávky ve Slovenské republice přijímá a titul distribuuje Magnet-Press Slovakia, s. r. o., Teslova 12, 821 02 Bratislava, tel./fax: 00421 7 525 46 28, 525 45 59. **Roční předplatné** se stanovuje za dodávku kompletního ročníku včetně rejstříku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh ve výši oznamené ve Sbírce zákonů. Závěrečné vyúčtování se provádí po dodání kompletního ročníku na základě počtu skutečně vydaných částeck (první záloha činí 2300,- Kč) – Vychází podle potřeby – **Distribuce:** celoroční předplatné i objednávky jednotlivých částeck – MORAVIAPRESS, a. s., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, telefon: 0627/305 179, 305 153, fax: 0627/321 417. – **Drobný prodej – Benešov:** HAAGER – Potřeby školní a kancelářské, Masarykovo nám. 101; **Bohumín:** ŽDB, a. s., technická knihovna, Bezručova 300; **Brno:** GARANCE-Q, Koliště 39, Knihkupectví ČS, Kapucínské nám. 11, Knihkupectví M. Ženíška, Květnářská 1, M.C.DES, Cejl 76, SEVT, a. s., Česká 14; **České Budějovice:** Prospektrum, Kněžská 18, SEVT, a. s., Krajinská 38; **Hradec Králové:** TECHNOR, Hořická 405; **Chomutov:** DDD Knihkupectví -Antikvariát, Ruská 85; **Jihlava:** VIKOSPOL, Smetanova 2; **Kadaň:** Knihafství – Přibíková, J. Švermy 14; **Kladno:** el VaN, Ke Stadionu 1953; **Klatovy:** Krameriovo knihkupectví, Klatovy 169/I.; **Kolín 1:** Knihkupectví U Kašků, Karlovo nám. 46; **Liberec:** Podještědské knihkupectví, Moskevská 28; **Most:** Kniha M + M, Lipová 806, Knihkupectví Růžička, Šeříková 529/1057; **Olomouc:** BONUM, Ostružnická 10, Týcho, Ostružnická 3; **Ostrava:** LIBREX, Nádražní 14, Profesio, Hollarova 14, SEVT, a. s., Dr. Šmerala 27; **Pardubice:** LEJHANECK, s. r. o., Sládkovského 414, Knihkupectví Z. Petrová, Pasáž Sv. Jana a Za Pasáží; **Plzeň:** ADMINA, Úslavská 2, EDICUM, Vojanova 45, Technické normy, Lábkova pav. č. 5; **Praha 1:** ALBERTNET, Revoluční 1/655, FIŠER-KLEMENTINUM, Karlova 1, LINDE Praha, a. s., Opletalova 35, NADATUR, Hybernská 5, PROSPEKTRUM, Na Poříčí 7; **Praha 2:** B. Wellemínová, Dittrichova 13; **Praha 4:** Abonentní tiskový servis, Zdiměřická 1446/9, PROSPEKTRUM, Nákupní centrum, Budějovická, SEVT, a. s., Jihlavská 405; **Praha 5:** SEVT, a. s., E. Peškové 14; **Praha 6:** PPP – Staňková Isabela, Verduinská 1; **Praha 8:** JASIPA, Zenklova 60; **Praha 10:** BMSS START, areál VÚ JAWA, V Kotrych 20; **Prerov:** Knihkupectví EM-ZET, Bartošova 9; **Sokolov:** Arbor Sokolov, a. s., Nádražní 365; **Šumperk:** Knihkupectví D-G, Hlavní tř. 23; **Teplice:** L + N knihkupectví, Kapelní 4; **Trutnov:** Galerie ALFA, Bulharská 58; **Ústí nad Labem:** 7 RX, s. r. o., Mírová 4; **Zábřeh:** Knihkupectví PATKA, Žižkova 45; **Zlín-Louky:** INFOSERVIS, areál Telekomunikačních montáží; **Zlín-Malenovice:** M. K.-HESPO, areál Pozemních staveb; **Znojmo:** Knihkupectví Houdková, Divišovo nám. 12; **Žatec:** Prodejna U Pivovaru, Žižkovo nám. 76. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zařízení předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklamace:** informace na tel. čísle 0627/305 168. V písemném styku vždy uvádějte IČO (právnická osoba), rodné číslo (fyzická osoba). **Podávání novinových zásilek** povoleno Českou poštou, s. p., Odštěpný závod Jižní Morava Ředitelství v Brně č. j. P/2-4463/95 ze dne 8. 11. 1995.