

Ročník 2016



SBÍRKA ZÁKONŮ

ČESKÁ REPUBLIKA

Částka 142

Rozeslána dne 4. listopadu 2016

Cena Kč 232,-

O B S A H:

357. Vyhláška o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby

357**VYHLÁŠKA**

ze dne 25. října 2016

o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby

Ministerstvo obrany stanoví podle § 21 odst. 7 a § 29 odst. 6 zákona č. 585/2004 Sb., o branné povinnosti a jejím zajišťování (branný zákon), ve znění zákona č. 47/2016 Sb., a po dohodě s Ministerstvem zdravotnictví podle § 3 odst. 2 písm. a) zákona č. 221/1999 Sb., o vojácích z povolání:

ČÁST PRVNÍ**SPOLEČNÉ ZÁSADY PRO POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI****HLAVA I****POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI****§ 1****Zdravotní způsobilost**

(1) Posuzování zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby se provádí

- a) při lékařské prohlídce v rámci odvodního nebo přezkumného řízení, není-li dále stanoveno jinak,
- b) v rámci výběru občana ucházejícího se o povolání do služebního poměru vojáka z povolání (dále jen „uchazeč“),
- c) u občana, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení,
- d) u vojáka v záloze.

(2) Zdravotní způsobilost se posuzuje také při lékařské prohlídce vojáka v činné službě, a to

- a) před jeho služebním zařazením na služební místo, které vyžaduje speciální odbornost (dále jen „specialista“), nebo
- b) při ukončení vojenské činné služby.

(3) V průběhu lékařské prohlídky zjistí lékař odvodní komise, lékař přezkumné komise nebo vojenský lékař (dále jen „posuzující lékař“) zdravotní stav posuzované osoby a učiní závěr, na jehož základě vojenský poskytovatel nebo jiný k tomu oprávněný poskytovatel zdravotních služeb vydá lékařský posudek o schopnosti nebo neschopnosti posuzované osoby vykonávat vojenskou činnou službu, ve kterém současně stanoví stupeň zdravotní

způsobilosti posuzované osoby, popřípadě omezení a úlevy pro výkon služby na služebním místě.

§ 2**Stupně zdravotní způsobilosti**

(1) Stupně zdravotní způsobilosti jsou stanovovány pro potřeby zdravotní klasifikace, a to podle zjištěné míry schopnosti posuzované osoby k výkonu vojenské činné služby. Stupně zdravotní způsobilosti se vyznačují klasifikační značkou A, BI, BII, BIII, C nebo D přiřazenou k nemoci nebo vadě podle seznamu nemocí a vad stanoveného v příloze č. 1 k této vyhlášce.

(2) Stupně zdravotní způsobilosti se s přihlednutím k požadavkům na schopnost vykonávat vojenskou činnou službu vyjadřují slovy:

- a) „Schopen (značka A)“ pro první stupeň,
- b) „Schopen s výhradou (značka B)“ pro druhý stupeň,
- c) „Schopen s omezením (značka C)“ pro třetí stupeň,
- d) „Neschopen (značka D)“ pro čtvrtý stupeň.

(3) První stupeň zdravotní způsobilosti lze stanovit občanovi při odvodním řízení, uchazeči, občanovi, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, anebo vojákovvi, pokud jejich zdravotní způsobilost dovoluje vykonávat vojenskou činnou službu bez omezení, s výjimkou některých speciálních vojenských odborností podle příloh č. 1 a 2 k této vyhlášce, jež kladou zvláštní nároky na zdravotní způsobilost.

(4) Druhý stupeň zdravotní způsobilosti lze stanovit občanovi při odvodním řízení, občanovi, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, anebo bývalému vojákovvi z povolání zařazenému do zálohy, pokud jejich zdravotní způsobilost umožňuje běžnou pracovní aktivitu a dovoluje vykonávat vojenskou činnou službu, s výjimkou vojenských odborností a služebního zařazení, jež vyžadují zvýšené nároky na fyzickou zdatnost, duševní činnost nebo intelektové kvality anebo zvýšené požadavky na přesnost a pohotovost smyslových orgánů.

(5) Třetí stupeň zdravotní způsobilosti lze sta-

novit uchazeči nebo vojákovi z povolání, pokud jejich zdravotní způsobilost dovoluje vykonávat vojenskou činnou službu u všech druhů vojsk a služeb, ale omezuje zařazení na některá služební místa podle příloh č. 1 a 2 k této vyhlášce, a vyžaduje

- a) občasné poskytování krátkodobých úlev v plnění služebních povinností podle konkrétních podmínek výkonu služby, a to nejdéle na dobu 3 měsíců, nebo
- b) poskytování dlouhodobých úlev v plnění služebních povinností podle podmínek výkonu služby v příslušném služebním zařazení posuzovaného vojáka z povolání, a to nejdéle na dobu 6 měsíců.

(6) Čtvrtý stupeň zdravotní způsobilosti lze stanovit občanovi při odvodním řízení, vojákovi při přezkumném řízení, uchazeči, občanovi, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, anebo vojákovi, jejichž

- a) nemoc nebo vada je tímto stupněm klasifikována v příloze č. 1 k této vyhlášce, nebo
- b) aktuální zdravotní stav nedovoluje vykonávat vojenskou činnou službu déle než 12 měsíců.

(7) Druhý stupeň zdravotní způsobilosti „Schopen s výhradou (značka B)“ může být stanoven jednotlivě nebo v různých kombinacích následujících podskupin tohoto stupně zdravotní způsobilosti:

- a) „Schopen, ne pro I (značka BI)“ Lze stanovit občanovi při odvodním řízení, občanovi, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, vojákovi mužstva, poddůstojníkovi nebo důstojníkovi při zdravotní způsobilosti, která umožňuje běžnou pracovní aktivitu a dovoluje vykonávat vojenskou činnou službu, kromě vojenských odborností a služebního zařazení, jež vyžadují zvýšené nároky na fyzickou zdatnost podle příloh č. 1 a 2 k této vyhlášce,
- b) „Schopen, ne pro II (značka BII)“ Lze stanovit občanovi při odvodním řízení, občanovi, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, vojákovi mužstva nebo poddůstojníkům při zdravotní způsobilosti, která umožňuje běžnou pracovní aktivitu a dovoluje vykonávat vojenskou činnou službu, kromě vojenských odborností a služebního zařazení, jež vyžadují zvýšené nároky na duševní činnosti a intelektové kvality,

- c) „Schopen, ne pro III (značka BIII)“ Lze stanovit občanovi při odvodním řízení, občanovi, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, vojákovi mužstva, poddůstojníkům nebo důstojníkům při zdravotní způsobilosti, která umožňuje běžnou pracovní aktivitu a dovoluje vykonávat vojenskou činnou službu, kromě vojenských odborností a služebního zařazení, jež vyžadují přesnost a pohotovost smyslových orgánů.

§ 3

Stanovení stupně zdravotní způsobilosti na dobu určitou

Třetí stupeň zdravotní způsobilosti „Schopen s omezením (značka C)“ lze stanovit pouze na dobu určitou, a to v rozmezí od 12 do 60 měsíců s přihlédnutím k předpokládanému vývoji zdravotního stavu vojáka z povolání ovlivňujícího snížení míry jeho zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby.

§ 4

Obecné postupy posuzování zdravotní způsobilosti

(1) Pro posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby je lékařská prohlídka cíleně zaměřena zejména na zjištění nemocí, vad a stavů vylučujících nebo omezujících stanovení stupně zdravotní způsobilosti, který umožňuje rozhodnout o schopnosti posuzované osoby vykonávat vojenskou činnou službu. Seznam nemocí, vad a stavů podle věty první je stanoven v přílohách č. 1 a 2 k této vyhlášce.

(2) Pokud jsou výsledky lékařské prohlídky nebo odborné nálezy provedených lékařských vyšetření neúplné, rozporné nebo starší než 3 měsíce, vyžádá posuzující lékař u poskytovatelů zdravotních služeb pro posuzovanou osobu provedení dalších odborných vyšetření, popřípadě může od registrujícího poskytovatele zdravotních služeb¹⁾ vyžádat výpis ze zdravotnické dokumentace vedené o posuzované osobě.

(3) Zdravotní způsobilost posuzované osoby k výkonu vojenské činné služby ve vztahu ke schopnosti plnit úkoly v příslušném služebním zařazení je v posudkovém závěru vyjádřena slovy:

- a) „zdravotně způsobilá k výkonu předpokládaného služebního zařazení“,

¹⁾ § 3 odst. 5 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

- b) „zdravotně způsobilá k výkonu předpokládaného služebního zařazení jen za určitých podmínek“; společně s uvedeným výrokem vojenský poskytovatel v posudku o zdravotní způsobilosti stanoví specifické podmínky, za kterých je posuzovaná osoba zdravotně způsobilá k výkonu vojenské činné služby v předpokládaném služebním zařazení, nebo
- c) „zdravotně nezpůsobilá k výkonu předpokládaného služebního zařazení“.

§ 5

Posuzování zdravotní způsobilosti specialisty

Zvláštní zdravotní požadavky pro posuzování zdravotní způsobilosti specialisty pro jeho služební zařazení na služební místo vyžadující některou speciální odbornost jsou stanoveny v příloze č. 2 k této vyhlášce.

§ 6

Úpravy podmínek pro plnění služebních úkolů vojáka

Úpravu podmínek pro plnění služebních úkolů vojáka v důsledku jeho zdravotní indispozice provádí vojenský poskytovatel podle zásad stanovených v příloze č. 3 k této vyhlášce jako součást léčebného režimu vojáka.

HLAVA II

LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY

§ 7

(1) Lékařská prohlídka prováděná za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k vojenské činné službě obsahuje:

- ověření a doplnění údajů z rodinné, osobní a pracovní anamnézy,
- antropometrická měření,
- základní chemické vyšetření moči ke zjištění přítomnosti bílkoviny, glukózy, ketonů, urobilinogenu, krve a pH moči,
- fyzikální vyšetření interního charakteru včetně změření krevního tlaku a tepu,
- orientační neurologické vyšetření a
- orientační vyšetření sluchu a zraku, včetně vyšetření barvocitu.

(2) Lékařská prohlídka prováděná za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k vojenské činné službě posuzované osoby,

- která podle osobní a pracovní anamnézy, lékař-

ských zpráv nebo podle zdravotnické dokumentace vykazuje znaky zhoršené sociální adaptace nebo společensky škodlivého jednání, nebo

- které byla poskytována zdravotní péče v oboru psychiatrie formou lůžkové nebo ambulanti péče pro duševní poruchy anebo poruchy chování vedoucí zejména k patologickým závislostem,

obsahuje kromě vyšetření podle odstavce 1 také odborné psychiatrické vyšetření.

(3) Součástí lékařské prohlídky uchazečů, vojáků určených k výkonu vojenské služby mimo území České republiky a specialistů, je klinicko-psychologické vyšetření, které se provádí za účelem posouzení a vyhodnocení jejich psychické způsobilosti a zjištění odolnosti jejich psychických funkcí při záteži za mimořádných podmínek.

(4) Pokud má být voják, u kterého byla zdravotní způsobilost k výkonu vojenské činné služby posuzována v řízení o jeho žádosti o dobrovolné převzetí výkonu branné povinnosti, zařazen na služební místo

- průzkumníka, potápěče a operátora protitankových kompletů,
- výsadkáře,
- řidiče vojenských vozidel a vůdce vojenských plavidel,
- radisty,
- operátora radiolokační a rádiové zaměřovací techniky, nebo
- strážní služby,

je součástí lékařské prohlídky prováděné za účelem posouzení jeho zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby také klinicko-psychologické vyšetření.

ČÁST DRUHÁ

POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

HLAVA III

LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY VOJÁKŮ V ČINNÉ SLUŽBĚ

§ 8

Posuzování zdravotní způsobilosti vojáka v činné službě

Zdravotní způsobilost vojáka v činné službě se

posuzuje při lékařských prohlídkách, prováděných jako:

- a) vstupní lékařská prohlídka,
- b) preventivní roční lékařská prohlídka vojáka z povolání,
- c) rozšířená preventivní prohlídka vojáka z povolání, nebo
- d) výstupní lékařská prohlídka vojáka.

§ 9

Vstupní lékařská prohlídka vojáka

(1) Vstupní lékařská prohlídka vojáka je prováděna

- a) při povolání vojáka v záloze do služebního poměru,
- b) při nástupu vojáka v záloze:
 1. na vojenské cvičení,
 2. k výkonu služby v operačním nasazení, nebo
 3. k výkonu mimořádné služby.

(2) Obsahem vstupní lékařské prohlídky prováděné podle odstavce 1 je kromě vyšetření stanovených v § 7 odst. 1 také orientační vyšetření chrupu.

(3) Vstupní lékařská prohlídka prováděná při nástupu vojáka v záloze na vojenské cvičení v délce trvání méně než 14 dnů obsahuje pouze ověření a doplnění údajů z rodinné, osobní a pracovní anamnézy.

§ 10

Preventivní roční lékařská prohlídka vojáka z povolání

(1) Obsahem preventivní roční lékařské prohlídky vojáka z povolání je doplnění údajů jeho rodinné, osobní a pracovní anamnézy se zaměřením na zjištění změn v jeho zdravotní způsobilosti a posouzení vlivu rizikových faktorů příslušného služebního zařazení na jeho zdraví; rizikovými faktory se pro účely této vyhlášky rozumí skutečnosti, které jsou součástí výkonu služby vojáka z povolání a které mohou být z hlediska vědeckých poznatků iniciačním mechanismem pro vznik zejména ischemické choroby srdeční, hypertenze, poruchy metabolismu tuků nebo metabolického syndromu.

(2) Pokud je stanovená zdravotní způsobilost vojáka z povolání klasifikována stupněm „Schopen s omezením (značka C)“, stanoví se konkrétní časové omezení této zdravotní klasifikace podle § 2 odst. 5 nebo § 3 s přihlédnutím k předpokládanému vývoji zdravotního stavu vojáka z povolání ovlivňujícího

snížení míry jeho zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby.

§ 11

Rozšířená preventivní prohlídka vojáka z povolání

(1) Rozšířená preventivní prohlídka je prováděna u vojáků z povolání ve věkových skupinách 25, 30, 35 a 38 let a nad 40 let věku. U vojáků z povolání ve věkové skupině nad 40 let věku je rozšířená preventivní prohlídka prováděna každoročně.

(2) Obsahem rozšířené preventivní prohlídky vojáka z povolání jsou vyšetření podle § 7 odst. 1 a dále

- a) laboratorní vyšetření krve a krevního séra v rozsahu:
 1. krevní obraz a diferenciální počet leukocytů,
 2. sedimentace erytrocytů,
 3. celkový cholesterol,
 4. HDL-cholesterol,
 5. LDL-cholesterol,
 6. triacylglyceroly,
 7. glukóza,
 8. alanintransamináza,
 9. gamaglutamyltransferáza,
 10. aspartátaminotransferáza,
 11. bilirubin,
 12. kreatinin,
 13. urea,
 14. kyselina močová a
 15. prostatický specifický antigen u mužů nad 40 let,
- b) klidový elektrokardiogram,
- c) diferencované preventivní onkologické vyšetření v rozsahu:
 1. vyšetření konečnicku,
 2. vyšetření stolice na okultní krvácení u osob nad 40 let věku, a to s četností jednou za 2 roky; vyšetření stolice na okultní krvácení lze u vojáka z povolání staršího 55 let věku nahradit provedením screeningového kolonoskopického vyšetření, které se provádí s četností jednou za 5 let,
- d) mamografické vyšetření u žen nad 40 let věku, a to s četností jednou za 2 roky,
- e) ultrazvukové vyšetření prsní žlázy, a to u žen:
 1. ve věku 35 až 40 let každoročně,

2. nad 40 let věku vždy v kalendářním roce, ve kterém není prováděno vyšetření podle písmene d), a
- f) ultrazvukové vyšetření dolní poloviny břicha u žen nad 35 let věku, a to s četností jednou za 2 roky.

§ 12

Výstupní lékařská prohlídka vojáka

(1) Výstupní lékařská prohlídka vojáka se provádí při ukončení vojenské činné služby.

(2) Pro provedení výstupní prohlídky se použije ustanovení § 10 odst. 1 přiměřeně.

(3) Posuzující lékař v průběhu výstupní lékařské prohlídky zjistí zdravotní stav vojáka v činné službě a zpracuje lékařskou zprávu, ve které popíše aktuální zdravotní stav vojáka v činné službě a vliv služby na jím zjištěný zdravotní stav, popřípadě na výsledky dalších provedených odborných vyšetření.

HLAVA IV

POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI UCHAZEČŮ

§ 13

(1) Součástí lékařské prohlídky pro posouzení zdravotní způsobilosti uchazeče je její vstupní část, kterou je řízený pohovor uchazeče s posuzujícím lékařem vedený s cílem vyhodnocení základních skutečností o jeho zdravotním stavu na základě jím poskytnutých údajů a informací, popřípadě dokumentů vypovídajících o jeho anamnéze.

(2) Obsahem lékařské prohlídky určené pro posouzení zdravotní způsobilosti uchazeče jsou kromě vyšetření stanovených v § 7 odst. 1 také:

- a) elektrokardiografické vyšetření,
- b) laboratorní vyšetření krve a krevního séra v rozsahu:
 1. určení krevní skupiny,
 2. provedení krevního obrazu a zjištění diferenciálního počtu leukocytů,
 3. zjištění sedimentace erytrocytů,
 4. provedení sérologického vyšetření na syfilis,

5. zjištění povrchového antigenu žloutenky typu B,
6. zjištění celkového bilirubinu,
7. zjištění přímého bilirubinu,
8. vyšetření na přítomnost glukózy v krvi,
9. vyšetření na přítomnost alanintransaminázy,
10. vyšetření na přítomnost aspartátamino-transferázy,
11. zjištění celkového cholesterolu,
- c) mikroskopické vyšetření močového sedimentu,
- d) rentgenové vyšetření hrudních orgánů,
- e) vyšetření nosní dutiny, uší, řeči, hlasu a sluchu,
- f) vyšetření ústní dutiny a stavu chrupu,
- g) orientační chirurgické, neurologické, psychiatrické a kožní vyšetření,
- h) odborné gynekologické vyšetření u žen a
- i) klinicko-psychologické vyšetření.

(3) U uchazeče, u kterého je předpoklad jeho povolání k výkonu vojenské činné služby k Vojenskému zpravodajství a jehož služební zařazení je informací podléhajících ochraně podle zákona o ochraně utajovaných informací, zdravotní způsobilost vykonávat vojenskou činnou službu posuzuje vojenský lékař v oboru všeobecné praktické lékařství vojenského poskytovatele provozujícího zdravotnické zařízení zařazené do Vojenského zpravodajství²⁾; vojenský poskytovatel provozující zdravotnické zařízení zařazené do Vojenského zpravodajství²⁾ zajišťuje pro uchazeče podle tohoto odstavce rovněž psychologické vyšetření.

§ 14

(1) Zdravotně způsobilý k výkonu vojenské činné služby je uchazeč, jehož zjištěná zdravotní způsobilost odpovídá zdravotní klasifikaci „Schopen (značka A)“ nebo „Schopen s omezením (značka C)“ podle sloupce II přílohy č. 1 k této vyhlášce a požadavkům uvedeným v přílohách č. 2 a 3 k této vyhlášce.

(2) Uchazeč podle § 13 odst. 3 je zdravotně způsobilý k výkonu vojenské činné služby, pokud jeho zdravotní způsobilost odpovídá zdravotní klasifikaci podle odstavce 1 nebo s přihlédnutím k před-

²⁾ § 10 odst. 5 vyhlášky č. 156/2015 Sb., o podmínkách poskytování zdravotních služeb vojenskými poskytovateli, oborech ambulantní péče, u kterých voják z povolání může uplatnit svobodnou volbu poskytovatele zdravotních služeb, a podmínkách organizace plnění úkolů vojenských fakultních nemocnic (o podmínkách poskytování zdravotních služeb vojenskými poskytovateli).

pokládanému služebnímu zařazení ve Vojenském zpravodajství také zdravotní klasifikaci „Schopen, ne pro I (značka BI)“ nebo „Schopen s omezením (značka C)“.

HLAVA V

POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI OBČANA, KTERÝ POŽÁDAL O ZAŘAZENÍ DO AKTIVNÍ ZÁLOHY NEBO O ÚČAST NA VOJENSKÉM CVIČENÍ

§ 15

(1) Zdravotní způsobilost občana, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, posuzuje posuzující lékař vojenského poskytovatele v oboru všeobecné praktické lékařství. Součástí lékařské prohlídky je řízený pohovor podle § 13 odst. 1.

(2) Obsahem lékařské prohlídky určené pro posouzení zdravotní způsobilosti občana, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, jsou kromě vyšetření stanovených v § 7 odst. 1 také:

- a) elektrokardiografické vyšetření,
- b) orientační vyšetření nosní dutiny, uší, řeči, hlasu a sluchu,
- c) orientační vyšetření ústní dutiny a stavu chrupu a
- d) orientační chirurgické, neurologické, psychiatrické a kožní vyšetření.

(3) Posuzující lékař provádějící lékařskou prohlídku k posouzení zdravotní způsobilosti občana, který požádal o zařazení do aktivní zálohy nebo o účast na vojenském cvičení, zajistí pro tohoto občana u vojenských poskytovatelů provedení:

- a) rentgenového vyšetření hrudních orgánů, pokud není doložen výsledek obdobného vyšetření realizovaného v posledních 5 letech,
- b) odborného gynekologického vyšetření u žen.

(4) Lékařská vyšetření podle odstavce 3 jsou součástí lékařské prohlídky provedené podle odstavce 2.

§ 16

Zdravotně způsobilý k výkonu vojenské činné služby pro zařazení do aktivní zálohy nebo na vojenské cvičení je občan, jehož zjištěná zdravotní způsobilost odpovídá zdravotní klasifikaci „Schopen (značka A)“ nebo „Schopen, ne pro I, II, III (značka BI, BII, BIII)“ podle sloupce I přílohy č. 1 k této vyhlášce a dále požadavkům uvedeným v přílohách č. 2 a 3 k této vyhlášce.

ka BI, BII, BIII)“ podle sloupce I přílohy č. 1 k této vyhlášce a dále požadavkům uvedeným v přílohách č. 2 a 3 k této vyhlášce.

HLAVA VI

POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI OBČANA V ODVODNÍM ŘÍZENÍ

§ 17

(1) Obsahem lékařské prohlídky určené pro zjišťování zdravotní způsobilosti občana v odvodním řízení jsou kromě vyšetření stanovených v § 7 odst. 1 také:

- a) orientační vyšetření nosní dutiny, uší, řeči, hlasu a sluchu,
- b) orientační vyšetření ústní dutiny a stavu chrupu a
- c) orientační chirurgické, neurologické, psychiatrické a kožní vyšetření.

(2) Posuzující lékař zajistí pro občana, jehož zdravotní způsobilost je posuzována v odvodním řízení, u vojenského poskytovatele provedení:

- a) rentgenového vyšetření hrudních orgánů, pokud není doložen výsledek obdobného vyšetření realizovaného v posledních 5 letech,
- b) odborného gynekologického vyšetření u žen.

(3) Lékařská vyšetření podle odstavce 2 jsou součástí lékařské prohlídky provedené v odvodním řízení.

§ 18

Zdravotně způsobilý k výkonu vojenské činné služby je občan, jehož zjištěná zdravotní způsobilost odpovídá zdravotní klasifikaci „Schopen (značka A)“ nebo „Schopen ne pro I, II, III (značka BI, BII, BIII)“ podle sloupce I přílohy č. 1 k této vyhlášce a dále požadavkům uvedeným v přílohách č. 2 a 3 k této vyhlášce.

HLAVA VII

POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI SPECIALISTY

§ 19

(1) Posuzování zdravotní způsobilosti specialisty je prováděno posuzujícím lékařem vojenského poskytovatele před zahájením odborného výcviku nebo při stanovených lékařských prohlídkách, popřípadě při celkovém vyšetření posuzovaného specialisty.

(2) Zdravotně způsobilý k výkonu předpokládaného služebního zařazení podle § 4 odst. 3 písm. a) je specialista, jehož zdravotní způsobilost odpovídá zdravotní klasifikaci „Schopen“, popřípadě „Schopen, ne pro I“ nebo „Schopen, ne pro III“ a dále požadavkům uvedeným v přílohách č. 2 a 3 k této vyhlášce.

(3) Zdravotně způsobilý k výkonu předpokládaného služebního zařazení jen za určitých podmínek podle § 4 odst. 3 písm. b) je specialista, jehož zjištěná zdravotní způsobilost odpovídá zdravotní klasifikaci „Schopen s omezením (značka C)“, pokud zjištěná nemoc nemá vliv na výkon předpokládaného služebního zařazení.

ČÁST TŘETÍ

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

§ 20

Náležitosti lékařského posudku o zdravotní způsobilosti

(1) Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti obsahuje:

- a) identifikační údaje:
 1. posuzované osoby, a to v rozsahu jméno, popřípadě jména, příjmení, datum narození, adresa místa bydliště, popřípadě adresa místa trvalého pobytu,
 2. vojenského poskytovatele nebo jiného poskytovatele zdravotních služeb, který lékařský posudek vydal, a to v rozsahu název nebo obchodní firma, adresa sídla, otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb,
 3. posuzujícího lékaře, a to v rozsahu jméno, popřípadě jména, příjmení a podpis,
- b) pořadové číslo nebo jiné evidenční označení lékařského posudku o zdravotní způsobilosti použité v rámci evidence vedené vojenským poskytovatelem,
- c) údaj o účelu vydání lékařského posudku o zdravotní způsobilosti,
- d) výrok o posudkovém závěru a vyznačení určené zdravotní klasifikace; v případě vojáka z povolání, jehož zdravotní způsobilost byla klasifikována třetím stupněm zdravotní způsobilosti „Schopen s omezením (značka C)“, obsahuje lékařský posudek také popis úpravy podmínek pro plnění služebních úkolů vojáka na služebním místě podle přílohy č. 3 k této vyhlášce,

- e) slovní vyjádření ke zdravotní způsobilosti posuzované osoby vykonávat vojenskou činnou službu, popřípadě plnit úkoly v příslušném služebním zařazení,
- f) poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání lékařského posudku o zdravotní způsobilosti,
- g) datum vydání lékařského posudku o zdravotní způsobilosti,
- h) vyznačení doby platnosti lékařského posudku o zdravotní způsobilosti, pokud je třeba na základě zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost.

§ 21

Využití lékařského posudku o zdravotní způsobilosti

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti je součástí:

- a) odvodního protokolu při odvodním řízení nebo při přezkumném řízení s vojákem v činné službě,
- b) protokolu lékařské komise při přezkumném řízení s vojákem v záloze,
- c) osobního spisu uchazeče nebo vojáka v záloze při dobrovolném převzetí výkonu branné povinnosti, nebo
- d) dokumentace občana, který neúspěšně požádal o dobrovolné převzetí výkonu branné povinnosti.

ČÁST ČTVRTÁ

ZPŮSOB POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI VOJÁKŮ K VOJENSKÉ ČINNÉ SLUŽBĚ PŘI PŘEZKUMNÉM ŘÍZENÍ

§ 22

(1) Na posuzování zdravotní způsobilosti vojáků k vojenské činné službě v přezkumném řízení se použijí obecné postupy posuzování zdravotní způsobilosti k vojenské činné službě stanovené podle § 4.

(2) Přezkumná komise pro stanovení stupně zdravotní způsobilosti a rozhodování o schopnosti nebo o neschopnosti vojáka vykonávat vojenskou činnou službu vychází z lékařské zprávy doručené vojenským poskytovatelem posuzujícího lékaře

předsedovi přezkumné komise, zejména pak z jejího posudkového závěru a návrhu posuzujícího lékaře na stanovení nové zdravotní klasifikace.

§ 23

Základní dokumentace pro přezkumné řízení

(1) Základní dokumentaci pro posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby v přezkumném řízení tvoří veškeré dokumenty využívané nebo vytvořené podle § 4 a 7, lékařská zpráva vojenského poskytovatele zpracovaná pro účely přezkumného řízení a zdravotnická dokumentace vedená v souvislosti se skutečnostmi, na základě kterých je přezkumné řízení zahájeno, kterými jsou:

- a) změny zdravotní způsobilosti vojáka, pokud změny zdravotního stavu zjištěné při lékařské prohlídce po ukončeném léčení nebo po vyčerpání léčebných možností neodpovídají stanovené zdravotní způsobilosti,
- b) doba trvání neschopnosti k vojenské činné službě pro nemoc nebo úraz delší než 8 týdnů v době základního vojenského výcviku, jedná-li se o vojáka z povolání po jeho povolání do služebního poměru,
- c) doba trvání dočasné neschopnosti k vojenské činné službě pro nemoc nebo úraz delší než 6 měsíců, pokud není předpoklad ukončení této neschopnosti v průběhu podpůrní doby³⁾, jedná-li se o vojáka z povolání,
- d) závažné úrazy nebo vážná onemocnění vojáka v záloze oznámené tímto vojákem, pokud jeho zdravotní způsobilost neodpovídá stanovené zdravotní klasifikaci,
- e) nesoulad mezi zdravotní způsobilostí zjištěnou při vstupní lékařské prohlídce a stanovenou zdravotní klasifikací, jedná-li se o vojáka v mimořádné službě za stavu ohrožení státu nebo za válečného stavu,
- f) doba trvání neschopnosti k vojenské činné službě pro nemoc nebo úraz delší než 6 týdnů,

jedná-li se o vojáka v operačním nasazení nebo v mimořádné službě, pokud není předpoklad ukončení léčby do 3 měsíců,

- g) stanovení provedení nového přezkumného řízení přezkumnou komisí při předchozím přezkumném řízení.

(2) Součástí lékařské zprávy podle odstavce 1 jsou údaje z rodinné, osobní a pracovní anamnézy posuzované osoby, návrh na stanovení nové zdravotní klasifikace a všechny známé okolnosti, které vedou k přezkumnému řízení, včetně uvedení skutečností, které vedou k zahájení přezkumného řízení.

ČÁST PÁTÁ

PŘECHODNÉ A ZRUŠOVACÍ USTANOVENÍ

§ 24

Přechodné ustanovení

Posuzování zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby zahájené přede dnem nabytí účinnosti této vyhlášky se ukončí způsobem stanoveným vyhláškou č. 103/2005 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti k vojenské činné službě, s výjimkou případů, kdy zdravotní způsobilost posuzované osoby by byla posouzena příznivěji podle této vyhlášky.

§ 25

Zrušovací ustanovení

Vyhláška č. 103/2005 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti k vojenské činné službě, se zrušuje.

§ 26

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 4. listopadu 2016.

Ministr:

MgA. Stropnický v. r.

³⁾ § 68k zákona č. 221/1999 Sb., o vojácích z povolání, ve znění zákona č. 332/2014 Sb.
§ 26 odst. 1 zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění.

SEZNAM NEMOCÍ, VAD A STAVŮ PRO POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K VÝKONU VOJENSKÉ ČINNÉ SLUŽBY

Uživatelské poznámky:

1. Seznam nemocí, vad a stavů pro posuzování zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby (dále jen „Seznam“) je zpracován podle Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů, ve znění její desáté revize (dále jen MKN - 10). Část V. „Poruchy duševní a poruchy chování (F00 - F99)“ Seznamu je zpracována podle V. Diagnostického a statistického manuálu duševních poruch Americké psychiatrické společnosti.

V Seznamu jsou pro posuzování zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby podrobněji uvedena jen ta onemocnění, následné stavy a vady, které se nejčastěji vyskytují ve vojenské posudkové praxi.

2. Pro účely posuzování zdravotní způsobilosti k vojenské činné službě se při stanovování diagnóz uvádí název nemoci a písmeno s dvojmístným číselným kódem, popřípadě ještě s doplňujícím kódem odděleným tečkou (značka nemoci podle MKN-10). Za číslem - značkou nemoci se uvádí vždy písmeno sloupce, které vyznačuje závažnost onemocnění, a zdravotní klasifikace s označením sloupce, podle kterého je fyzická osoba posuzována.

3. Podle sloupce I se posuzují:

- a) občané, kteří jsou povinni podrobit se odvodnímu řízení,
- b) mužstvo, poddůstojníci, praporčíci, důstojníci a generálové v záloze,
- c) vojáci v záloze, kteří vykonali vojenskou základní službu,
- d) vojáci v záloze, kteří byli odvedeni, ale nevykonali vojenskou základní službu,
- e) občané a vojáci v záloze, žádající o zařazení do aktivní zálohy,
- f) občané a vojáci v záloze žádající o účast na dobrovolném vojenském cvičení,
- g) vojáci vykonávající mimořádnou službu.

4. Podle sloupce II se posuzují:

- a) uchazeči o povolání do služebního poměru vojáka z povolání,
- b) vojáci ve výcviku čekatelů,

- c) vojáci z povolání.
- 5.** Ve sloupci „Poznámka“ slouží uváděná omezení vyjádřená arabskými číslicemi jako orientační pomůcka při zařazení posuzovaného na služební místo a uvádějí se jako upřesnění zdravotní klasifikace. Tyto číslice odpovídají i jednotlivým sloupcům diferencovaných zdravotních požadavků pro specialisty a uchazeče, které jsou uvedeny v příloze č. 2.
- 6.** Číselné označení pro specialisty:
- a) „1“ – pro průzkumníky, potápěče a operátory protitankových kompletů,
 - b) „2“ – pro výsadkáře,
 - c) „3“ – pro řidiče vozidel ozbrojených sil a vůdce vojenských plavidel,
 - d) „4“ – pro radisty,
 - e) „5“ – pro operátory radiolokační a rádiové zaměřovací techniky,
 - f) „6“ – pro strážní službu u strážních jednotek a u Hradní stráže.

- 7.** Poznámka vyjádřená slovy „ne strážní služba“ znamená, že voják nemůže být u útvaru zařazen k výkonu strážní služby; tato poznámka se uvádí jako dodatek zdravotní klasifikace. Přísnější zdravotní požadavky jsou kladeny na vojáky strážní služby zařazené u strážních jednotek, které jsou speciálně cvičeny a plní výhradně strážní úkoly. Zdravotní způsobilost vojáků těchto jednotek musí odpovídat zdravotním kritériím ve sloupci 6 přílohy č. 2.

SEZNAM

Značka nemoci (vady)	Název nemoci (vady)	Zdravotní klasifikace podle sloupce		Poznámka
		I	II	
I. NĚKTERÉ INFEKČNÍ A PARAZITÁRNÍ NEMOCI (A00-B99)				
A00 - A09	STŘEVNÍ INFEKČNÍ NEMOCI			Následné stavy po skončeném léčení infekčních nemocí se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu, závažnosti následků a vlivu na celkovou výkonnost. Nosičství infekčních nemocí je uvedeno pod položkou Dg. Z22 - Přenašeč (nosič) infekční nemoci.
	a) Aktivní onemocnění		léčení	
	b) Následné stavy s trvalými a závažnými funkčními poruchami, které významně snižují pracovní schopnost.	D	D	
	c) Onemocnění vlekla, vzdorující léčbě. Následné stavy s výraznějšími poruchami funkce postižených orgánů.	D	C - D	
	d) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6.

A15 - A19	TUBERKULÓZA				
A15 - A16	Tuberkulóza dýchacího ústrojí bakteriologicky a histologicky ověřená i neověřená a) Veškeré formy tuberkulózy BK pozitivní s rozpadem i bez rozpadu v jakékoli lokalizaci. b) Veškeré formy tuberkulózy BK negativní s rozpadem i bez rozpadu v jakékoli lokalizaci. c) Veškeré formy tuberkulózy, u nichž přetrvává kultivační nález BK déle než jeden rok. Inaktivní tuberkulóza dýchacího ústrojí s rozsáhlými fibrózními rezidui, která postihují dvě a více plicních polí, s ventilační poruchou, stav po parciální resekcii plic pro tuberkulózu. d) Inaktivní tuberkulóza dýchacího ústrojí s malými fibrózními rezidui, která nepřesahují rozsah jednoho plicního pole, bez poruchy ventilace.	D D D A - BI	léčení D D A - C	ad d) ne 1, 2, 6 a strážní služba Zdravotní klasifikaci A nebo BI možno stanovit až po vyřazení z dispenzární skupiny P-II, tj. 5 let od zjištění tbc.	
A15.6	Tuberkulózní zánět pohrudnice bakteriologicky a histologicky ověřený i neověřený.				
A16.5	a) Zánět pohrudnice ověřený hrudní punkcí (u malých výpotků RTG, event. CT vyšetřením). b) Inaktivní forma s rozsáhlými hraničními a pleuroperikardiálními adhezemi s ventilační poruchou. c) Inaktivní forma s malými reziduálními adhezemi bez omezení plicní funkce.	D D A - BI	léčení D A - C		
A17	Tuberkulóza nervové soustavy				
A18	Tuberkulóza jiných orgánů				
A19	Miliární tuberkulóza				

A20 - A28	a) Aktivní i inaktivní formy s vážnými následky, které vzdorují léčbě, nebo úporně recidivující stavy. Stavy i po dobře zhojeném zánětu mozkových plen.	D	D	D	
	b) Inaktivní formy menšího rozsahu, stavy s minimálními anatomickými následky a normální funkcí postižených orgánů.	D		C	
	c) Stavy zhojené ad integrum.	A - BI	A - C	A - C	ad c) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba. Zdravotní klasifikaci A nebo BI, BII, BIII možno stanovit až po vyřazení z dispenzární skupiny P-II, tj. 5 let od zjištění tbc.
A29 - A32	NĚKTERÉ ZOONOTICKÉ BAKTERIÁLNÍ NEMOCI				
A30 - A49	JINÉ BAKTERIÁLNÍ NEMOCI				
	a) Aktivní onemocnění.	léčení			Dg. A39 - Meningokokové infekce je uvedena samostatně dále.
	b) Následné stavy s trvalými a závažnými funkčními poruchami, které významně snižují pracovní schopnost.	D		D	
	c) Onemocnění vleklá, vzdorující léčbě. Následné stavy s předpokládaným zlepšením poruchy funkce postižených orgánů.	D		C - D	
A 39	d) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce. Meningokokové infekce	A - BI		A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a strážní služba.
	a) Aktivní onemocnění.	D		léčení	

	b) Následné stavy s trvalými a závažnými funkčními poruchami významně snižujícími pracovní schopnost nebo s postižením CNS.	D	D	
	c) Klinicky zhojené stavy do 2 let po onemocnění.	D	C	
	d) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce po 2 letech od prodělaného onemocnění	A - BI, BII	A	ad d) při poruše funkce podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
A50 - A64	INFEKCE PŘENÁŠENÉ PŘEVÁŽNĚ SEXUÁLNÍM ZPŮSOBEM			Patří sem A69.2 - Lymeská nemoc
A65 - A69	JINÉ SPIROCHÉTOVÉ NEMOCI			
A70 - A74	JINÉ NEMOCI ZPŮSOBENÉ CHLAMYDIEMI			
A75 - A79	RICKETTSIÓZY			
	a) Aktivní onemocnění.		léčení	
	b) Následné stavy se závažnými poruchami funkce postižených orgánů.	D	D	
	Onemocnění zdlouhavá, vzdorující léčbě			
	c) Nezávažné následné stavy, které však vyžadují dlouhodobou dispenzarizaci.	BI	C	ad c) ne 1, 2, 5, 6.
	d) Následné stavy bez poruchy funkce postižených orgánů, které nevyžadují dispenzarizaci ani léčbu.	A	A	
A80 - A89	VIROVÉ INFEKCE CENTRÁLNÍ NERVOVÉ SOUSTAVY			
A80	Akutní poliomyelitida			

A81	Pomalé virové infekce centrální nervové soustavy				
A82	Vzteklina - rabies				
A83 - A89	Virové encefalitidy, meningitidy a ostatní virové infekce centrální nervové soustavy				
	a) Aktivní onemocnění.	léčení			
	b) Následné stavy s těžkými a trvalými funkčními změnami.	D		D	
	c) Onemocnění zdlouhavá, vzdorující léčbě. Následné stavy s výraznějšími poruchami funkce CNS.	D		C - D	
	d) Následné stavy s lehčí poruchou funkce CNS do 2 let po prodělaném akutním onemocnění.	D		C	
	e) Následné stavy bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce CNS po 2 letech od prodělaného onemocnění.	A - BI, BII		A	ad e) při poruše funkce podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
A90 - A99	VIROVÉ HOREČKY A VIROVÉ HEMORAGICKÉ HOREČKY PŘENÁŠENÉ ČLENOVCI				
	a) Aktivní onemocnění.	léčení			
	b) Onemocnění vlekla, vzdorující léčbě. Následné stavy se závažnějšími poruchami funkce postižených orgánů.	D		D	
	c) Následné stavy s méně závažnými poruchami funkce do 2 let po prodělaném onemocnění.	D		C	
	d) Následné stavy bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce po 2 letech od prodělaného onemocnění.	A - BI		A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 5, 6 a strážní služba.

	VIROVÉ INFEKCE CHARAKTERIZOVANÉ POSTIŽENÍM KŮŽE A SLIZNICE	léčení		
		D	BI	
	a) Aktivní onemocnění. b) Onemocnění zdlouhavá, závažná, vzdorující léčbě. c) Nezávažná, ale často recidivující onemocnění. d) Nezávažná klidová onemocnění. Stav vylicené bez následků.	D	BI	ad c) ne 1, 2, 6.
B15 - B19	VIROVÁ HEPATITIDA	A		A
B15	Akutní hepatitida A			
B16	Akutní hepatitida B			
B17	Jiná akutní virová hepatitida			Dg. B18 - Chronická virová hepatitida je uvedena samostatně dále.
B18	Neurčená virová hepatitida			
B25.1	Cytomegalovirová hepatitida (K77.0)			
	a) Aktivní onemocnění. b) Následné stavy po aktivním onemocnění bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce do 2 let od prodělaného onemocnění. c) Následné stavy bez poruchy funkce po 2 letech od prodělaného onemocnění.	léčení		
		D		C
		A - BI	A	ad c) do 5 let po onemocnění ne 1, 2, 6 a chemik. Následky se posuzují po 2 letech jako Dg. K70 - K77 - Nemoci jater kromě Dg. Z22.5 - Přenašeč (nosič) virové hepatitidy, která je hodnocena v poznámce u této položky.
B18	Chronická virová hepatitida			
	a) Těžké a středně těžké formy, stavy s výrazným histologickým nálezem nebo s trvalými a závažnými funkčními poruchami a s celkovým snížením výkonnosti.	D		D

	b) Lehká onemocnění, stavy s mírně závažnými funkčními poruchami a nezávažným snížením výkonnosti. c) Stavy nejméně 2 roky po skončení léčby, s normálním histologickým nálezem, bez funkčního postižení, při dobré celkové výkonnosti.	D BI	C A	ad c) ne 1, 2, 6 a strážní služba ve sloupci II zdravotní klasifikaci A je možno stanovit až po bioptickém ověření při normálním histologickém nálezu.
B20 - B24	ONEMOCNĚNÍ VIREM LIDSKÉ IMUNODEFICIENCE (HIV)			
R75	Laboratorní průkaz viru lidské imunodeficiency [HIV]			
Z21	Asymptomatický stav infekce virem lidské imunodeficiency [HIV] a) Aktivní onemocnění. b) Laboratorní průkaz HIV bez klinických projevů.	D BI - D	D C - D	
B25 - B34	JINÉ VIROVÉ NEMOCI			
B25	Cytomegalovirová nemoc			Kromě Dg. B25.1 - Cytomegalovirová hepatitida (K77.0), která je uvedena výše.
B26	Epidemický zánět průšnic - parotitis epidemica			Kromě Dg. B26.1 - Meningitis parotitica (G02.0) a B26.2 - Encephalitis parotitica (G05.1), které se hodnotí jako Dg. G00 - G09 - Zánětlivé nemoci centrální nervové soustavy.
B27	Infekční mononukleóza a) Aktivní onemocnění b) Stavy s trvalými funkčními poruchami a s celkovým snížením výkonnosti. c) Následné stavy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce postiženého orgánu.	léčení D A - BI	C A	Poruchy mechanismu imunity (imunodeficientní stavy) ve spojitosti s prodělanou infekcí mononukleózou se hodnotí podle Dg. D80 - D89 - Některé poruchy mechanismu imunity. ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a chemik.

B30 - B34	Virová konjunktivitida a ostatní virové nemoci				
	a) Aktivní onemocnění.		léčení		
	b) Onemocnění vleklá, vzdorující léčbě. Následné stavy s trvalými nebo závažnějšími poruchami funkce.	D		C - D	
B35 - B49	c) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce postiženého orgánu.	A - BI		A	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
	MYKÓZY				
	a) Aktivní onemocnění		léčení		
	b) Onemocnění zdlouhavá, vzdorující léčbě. Následné stavy s výraznějšími poruchami.	D		C - D	
	c) Nezávažné formy a následné stavy bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce.	A - BI		A	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
	PROTOZOÁRNÍ NEMOCI				
B50 - B64	Malárie				
B55 - B57	Leishmanióza, africká trypanosomóza,				
	Chagasova nemoc				
B58 - B64	Toxoplasmóza, pneumocystóza a jiné, jinde nezařazené a neurčené protozoární nemoci				
	a) Aktivní onemocnění.		léčení		
	b) Následné stavy s trvalými a závažnými funkčními poruchami, které významně snižují pracovní schopnost.	D		D	

	<p>c) Onemocnění vlekla, vzdorující léčbě. Následné stavy s předpokládaným zlepšením poruchy funkce postižených orgánů.</p> <p>d) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce.</p>	D		C - D	
		A - BI		A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
B65 - B83	HELMINTÓZY - HLÍSTOVÉ NEMOCI				
	a) Aktivní onemocnění.	léčení			
	b) Onemocnění vlekla, vzdorující léčbě. Následné stavy se závažnějšími poruchami funkce postiženého orgánu.	D		C - D	
	c) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce.	A - BI		A	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a dále podle povahy a místa poruchy.
B85 - B89	ZAVŠÍVENÍ, AKARIÓZA A JINÁ NAPADENÍ				
	a) Aktivní onemocnění.	léčení			
	b) Onemocnění zdlouhavá, závažná, vzdorující léčbě.	D		D	
	c) Nezávažná nebo recidivující onemocnění.	A - BI		A - C	ad c) při častých recidivách ne 1, 2, 6.
B90 - B94	NÁSLEDKY INFEKČNÍCH A PARAZITÁRNÍCH ONEMOCNĚNÍ				Následné stavy po skončeném léčení se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu a závažnosti následků.
B95 - B97	BAKTERIÁLNÍ, VIROVÁ A JINÁ INFEKČNÍ AGENS				Tyto položky se poskytují pro použití jako dodatkové kódy, je-li žádoucí identifikovat infekční agens při nemocech zařazených jinde.
B99	JINÉ INFEKČNÍ NEMOCI				
	a) Aktivní onemocnění.	léčení			

	b) Onemocnění zdlouhavá, vzdorující léčbě. Následné stavy s výraznějšími funkčními poruchami. c) Následné stavy bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce.	D A - BI	C - D A	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a dále podle povahy a místa poruchy.
II. NOVOTVARY (C00 - D48)				
C00 - C14	ZHOUBNÉ NOVOTVARY RTU, ÚSTNÍ DUTINY A HLTAŇU			
C15 - C26	ZHOUBNÉ NOVOTVARY TRÁVICÍHO ÚSTROJÍ			
C30 - C39	ZHOUBNÉ NOVOTVARY DÝCHACÍ SOUSTAVY A NITROHRUDNÍCH ORGÁNŮ			
C40 - C41	ZHOUBNÉ NOVOTVARY KOSTÍ A KLOUBNÍ CHRUPAVKY			
C43 - C44	MELANOM A JINÉ ZHOUBNÉ NOVOTVARY KŮŽE			
C45-C49	ZHOUBNÉ NOVOTVARY MEZOTELIÁLNÍ A MĚKKÉ TKÁNĚ			
C50	ZHOUBNÝ NOVOTVAR PRSU			
C51 - C58	ZHOUBNÉ NOVOTVARY ŽENSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ			

C60 - C63	ZHOUBNÉ NOVOTVARY MUŽSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ				
C64 - C68	ZHOUBNÉ NOVOTVARY MOČOVÉHO ÚSTROJÍ				
C69 - C72	ZHOUBNÉ NOVOTVARY OKA, MOZKU A JINÝCH ČÁSTÍ CENTRÁLNÍ NERVOVÉ SOUSTAVY				
C76 - C80	ZHOUBNÉ NOVOTVARY NEPŘESNĚ URČENÝCH, SEKUNDÁRNÍCH A NEURČENÝCH LOKALIZACÍ				Dg. C73-C75 - Zhoubné novotvary štítné žlázy a jiných žláz s vnitřní sekrecí jsou uvedeny dále.
C81 - C96	ZHOUBNÉ NOVOTVARY MÍZNÍ, KRVETVORNÉ A PŘÍBUZNÉ TKÁNĚ				
C97	ZHOUBNÉ NOVOTVARY MNOHOČETNÝCH SAMOSTATNÝCH (PRIMÁRNÍCH) LOKALIZACÍ				
D37 - D48	NOVOTVARY NEJISTÉHO NEBO NEZNÁMÉHO CHOVÁNÍ a) Léčením neovlivnitelné stavy s poruchami funkce orgánů a metastázami. Léčením ovlivnitelné stavy, ale s trvalými následky s nejistou prognózou, operativní odstranění ledviny, trvale založené stomie, laryngektomie, apod.	D	C - D		Dg. D00 - D09 - Novotvary in situ a Dg. D10 - D36 - Nezhooubné novotvary jsou uvedeny dále. Ad a) U vojáků z povolání lze klinicky ověřené, prognosticky nadějně stavy po skončeném léčení posuzovat individuálně, podle rozsahu poruchy funkce postiženého orgánu, funkce močového

	b) Stavby po úspěšném léčení bez aktivity onemocnění do 3 let po ukončení léčby.	D	C	ústroj, závažnosti následků a vlivu na celkovou výkonnost organismu, vždy ve vztahu ke služebnímu zařazení.
	c) Stavby bez známek nádorového onemocnění déle než 3 roky po ukončení léčby, při celkovém dobrém stavu.	BI, BII, BIII-D	A - C	ad c) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
C73 - C75	ZHOUBNÉ NOVOTVARY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A JINÝCH ŽLÁZ S VNITŘNÍ SEKRECI			
D09.3	CARCINOMA IN SITU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A JINÉ ŽLÁZY S VNITŘNÍ SEKRECI			
	a) Inoperabilní nebo léčbou neovlivnitelné formy s metastázami a poruchami funkce orgánů.	D	D	
	b) Stavby po úspěšné léčbě s následnou hypofunkcí, vyžadující substituční léčbu	A - BI	A - C	ad b) zdravotní klasifikace A stanovuje při celkovém dobrém stavu bez známek nádorového onemocnění.
	c) Stavby po úspěšné léčbě bez známek aktivity onemocnění, nevyžadující substituční léčbu, při celkovém dobrém stavu po 3 letech po ukončení léčby.	A	A	ad c) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
D00 - D09	NOVOTVARY IN SITU			Kromě Dg. D09.3 - Carcinoma in situ štítné žlázy a jiné žlázy s vnitřní sekrecí, která byla hodnocena v předchozí části.
	a) Opakované postižení in situ.	D	D	
	b) Stavby po úspěšném léčení bez známek nádorového onemocnění do 3 let po ukončení léčby.	D	C	
	c) Stavby bez známek nádorového onemocnění po dobu delší než 3 roky při celkovém dobrém stavu.	BI, BII, BIII	A	ad c) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.

D10 - D36	NEZHOUNBÉ NOVOTVARY			
	a) Léčbou neovlivnitelné stavy, s poruchou funkce orgánů a s nejistou prognózou, které ztěžují nošení výstroje a výzbroje.	D	D	
	b) Stavy po úspěšné léčbě bez projevu nádorové aktivity, s následnou nezávažnou poruchou funkce orgánů.	A, BI, BII, BIII	A - C	ad b) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 5, 6 a strážní služba. U nezhoubných novotvarů štítné žlázy léčebných operativně hodnotit podle Dg. E00 - E07 Poruchy štítné žlázy. U nezhoubných novotvarů jiných žláz s vnitřní sekrecí, mozkou nebo jiné části centrálního nervového systému léčebných operativně se zdravotní klasifikace A nestanovuje.
	c) Stavy bez známek onemocnění při celkovém dobrém stavu.	A	A	

III. NEMOCI KRVE, KRVETVORNÝCH ORGÁNŮ A NĚKTERÉ PORUCHY, KTERÉ SE TÝKAJÍ MECHANISMU IMUNITY (D50 - D89)

D50 - D53	NUTRIČNÍ ANÉMIE			
D55 - D59	HEMOLYTICKÉ ANÉMIE			
D60 - D64	APLASTICKÉ A JINÉ ANÉMIE			
D65 - D69	VADY KOAGULACE, PURPURA A JINÉ KRVÁČIVÉ STAVY			
D70 - D77	JINÉ NEMOCI KRVE A KRVETVORNÝCH ORGÁNŮ			
	a) Těžké, léčení vzdorující formy s podstatným snížením celkové výkonnosti organismu. Pomalu progredující formy s výraznějšími změnami	D	D	Posuzovat podle závažnosti hematologických změn a jejich vlivů na ostatní orgánové funkce a na celkovou výkonnost organismu.

	<p>krvetoorných orgánů, které snižují fyzickou zdatnost a odolnost organismu.</p> <p>b) Pomalu progredující formy s nevýraznými změnami krvetoorných orgánů a s občasným zhoršením, lehce snižující celkovou výkonnost organismu.</p> <p>c) Lehké formy po úspěšném léčení, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce, při fyziologických hodnotách krevního obrazu.</p>	D	C	
D80 - D89	<p>NĚKTERÉ PORUCHY MECHANISMU IMUNITY</p>	A - BI	A	ad c) podle povahy poruchy ne 1, 2, 5, 6 a strážní služba.
	<p>a) Formy dlouhodobé, často recidivující, imunologicky prokázané, s klinickými příznaky, po neúspěšném imunologickém léčení, s nutností trvalého užívání léků, s těžkým omezením výkonnosti organismu.</p> <p>b) Formy imunologicky prokázané, s klinickými příznaky, které vyžadují pravidelnou léčbu, s podstatným poklesem celkové výkonnosti.</p> <p>c) Formy s občasnými klinickými projevy, bez nutnosti pravidelného nebo trvalého léčení při celkové dobrém stavu.</p>	D	D	Posuzovat podle stupně a rozsahu vzniklých komplikací a podle vlivu vzniklých komplikací a podle vlivu na celkový stav organismu a na celkovou tělesnou výkonnost. Dg. D86 - Sarkoidóza je uvedena samostatně dále.
D86.0 - 2	<p>Sarkoidóza plic a mizních uzlin</p> <p>a) Vleklé a progredující formy se sklerotizujícími změnami, u plicní formy přechod do plicní fibrózy - stadium III. Stacionární nebo pomalu progredující formy se závažnější poruchou plicních funkcí.</p>	A - BI	A	ad c) podle povahy poruchy ne 1, 2, 5, 6 a strážní služba.

D86.3 - 9	b) Stav do 1 roku po aktivním onemocnění. Stationární nebo pomalu progredující formy bez závažnější poruchy plicních funkcí. c) Formy zhojené ad integrum bez známek postižení plicních funkcí a bez známek imunologické a enzymatické aktivity. Sarkoidóza kůže, jiných a kombinovaných lokalizací, NS	D	C	
		A - BI	A	
		léčení		
	a) Aktivní onemocnění. b) Onemocnění vleklá, vzdorující léčbě. Následné stavy se závažnějšími poruchami funkce postiženého orgánu. c) Stav po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce.	D	C - D	
		A - BI	A	ad c) při poruše funkce podle závažnosti a místa postižení ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.

IV. NEMOCI ENDOKRINNÍ, VÝŽIVY A PŘEMĚNY LÁTEK (E00 - E90)

				Posuzovat podle rozsahu a tíže vlastního onemocnění, jeho vlivu na výkonnost organismu a podle závažnosti druhotných změn a převažujících projevů na různých orgánových systémech. Při posuzování endokrinních nemocí je vždy nutné endokrinologické vyšetření.
--	--	--	--	---

E00 - E07	<p>PORUCHY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY</p> <p>a) Těžké formy zvýšení nebo snížení činnosti štítné žlázy, vyžadující medikamentózní léčbu, provázené závažnými komplikacemi a podstatným snížením výkonnosti organismu.</p> <p>b) Uzlová a difusní zvětšení štítné žlázy i bez vlastní poruchy funkce, která působí obtíže z tlaku na okolní orgány nebo jejichž sonoskopicky zjištěná velikost přesahuje 25 ml. Stavy po operačních zákrocích na štítné žláze nebo po úspěšné léčbě tyreotoxikózy do 2 let po operaci nebo po ukončení léčby hypothyreózy a chronické tyreoiditidy úspěšně kompenzované léčbou, bez orgánových a psychických změn, jen mírně snižující výkonnost organismu.</p>	D	D	
E10 - E14	<p>c) Malé difusní eufunkční klidové strumy, sonoskopicky menší než 25 ml, bez příznaků tlaku na okolí, při normální výkonnosti organismu Malé uzlové eufunkční strumy, diagnosticky ověřené punkční biopsií. Stavy nejméně 2 roky po úspěšné chirurgické léčbě štítné žlázy a chronické tyreoiditidy úspěšně kompenzované léčbou, bez známek poruchy funkce a bez snížení výkonnosti organismu.</p>	A - BI	A - C	ad c) podle povahy a rozsahu poruchy a vždy při nutnosti substituční léčby ne 1, 2, 6.
E15 - E16	<p>ÚPLAVICE CUKROVÁ - CUKROVKA</p> <p>JINÉ PORUCHY REGULACE GLUKÓZY A VNITŘNÍ SEKRECE SLINIVKY BŘÍŠNÍ</p>			ad b) Posuzovat individuálně podle vlivu na celkovou výkonnost organismu a ve vztahu ke služebním

	<p>a) Těžké formy, léčbou hůře ovlivnitelné, opakovaně dekompenzované. Formy dlouhodobě kompenzované dietou a inzulínem. Cukrovka s výraznými klinickými projevy pozdních komplikací (diabetická nefropatie, neuropatie, retinopatie), bez stavů metabolického kolísání, se snížením celkové výkonnosti organismu.</p> <p>b) Cukrovka dobře kompenzovaná při režimových opatřeních nebo léčbou perorálními antidiabetiky, jen s mírným snížením výkonnosti organismu.</p> <p>c) Ostatní formy bez klinických příznaků, pouze s laboratorními projevy, při opakovaně normální glykemické křivce, s normální výkonností.</p>	D	D	<p>zatážení.</p> <p>ad c) ne 1, 2, 6 při abnormální glykemické křivce. Stejně se posuzuje Dg. R73 - Zvýšená hladina krevní glukózy.</p>
E20 - E35	PORUCHY JINÝCH ŽLÁZ S VNITŘNÍ SEKRECI			
E89	<p>Metabolické a endokrinní poruchy po operačních a jiných zákrocích nezařaditelné jinam</p> <p>a) Těžké formy poruch ostatních žláz s vnitřní sekrecí včetně stavů po operačních zákrocích, které vyžadují soustavnou substituční, inhibiční, modulační nebo jinou léčbu, se závažným omezením výkonnosti organismu. Tělesná výška nižší než 155 cm po ukončení vývoje.</p> <p>b) Formy s méně závažnými poruchami funkce, kompenzované léčbou, bez komplikací, lehce snižující výkonnost organismu. Stav po úspěšných operačních zákrocích do 2 let po operaci. Endokrinopatie provázené nápadnou pravou gynekomastií.</p>	D	D	<p>Kromě Dg. E89.0 - Hypotyreóza po operačních a jiných zákrocích, která je uvedena výše.</p>

	c) Zcela lehké formy, nevyžadující soustavnou léčbu a nesnižující výkonnost organismu. Stavby po úspěšné konzervativní nebo chirurgické léčbě, nejméně 2 roky od skončení léčby nebo po operaci, které nevyžadují zvláštní režimová nebo jiná opatření, s dobrou výkonností organismu.	A - BI	A	ad c) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 6.
E40 - E46	PODVÝŽIVA - MALNUTRICE			
E50 - E64	JINÉ NUTRIČNÍ KARENCE			
	a) Těžké formy po neúspěšném léčení se závažnými funkčními nebo morfoloickými změnami postižených orgánů, se snížením výkonnosti organismu.	D	D	
	b) Lehké formy a stavby po skončení léčby, při dobrém celkovém stavu a výkonnosti organismu.	A - BI	A - C	ad b) podle povahy poruchy ne 1, 2, 6.
E65 - E68	OBEZITA A JINÉ HYPERALIMENTACE			Při posuzování obezity přihlížet nejen ke stupni nadváhy, ale i k následkům a průvodním postižením, zvláště kardiopulmonálního systému, podpurného a pohybového aparátu. Při posouzení obezity vycházet z indexu tělesné hmotnosti (BMI). Při posuzování obezity 1. a 2. stupně (BMI 30-40) vycházet rovněž z měření obvodu pasu.
	a) Obezita 3. stupně (BMI 40 a více), vzdorující léčebným pokusům o redukci, s podstatným snížením tělesné a srdeční výkonnosti.	D	D	
	b) Obezita 2. stupně (BMI 35-39,9) vzdorující řízené redukci s nepřiznivým podílem tělesného tuku a rizikovými hodnotami obvodu pasu, snižující celkovou výkonnost a tělesnou zdatnost.	D	D	ad b) obvod pasu: u mužů rovný nebo vyšší 102 cm, u žen rovný nebo vyšší 88 cm.

			D	C	ad c) obvod pasu: u mužů nižší než 102 cm, u žen nižší než 88 cm.
	c) Obezita 2. stupně (BMI 35-39,9) vzdorující řízené redukci s příznivým podílem tělesného tuku a nerizikovými hodnotami obvodu pasu, nesnižující celkovou výkonnost a tělesnou zdatnost.		D	C	
	d) Obezita 1. stupně (BMI 30-34,9) s nepříznivým podílem tělesného tuku a rizikovými hodnotami obvodu pasu, snižující celkovou výkonnost a zdatnost.		BI-D	C	ad d) obvod pasu: u mužů rovný nebo vyšší 102 cm, u žen rovný nebo vyšší 88 cm.
	e) Obezita 1. stupně (BMI 30-34,9) s příznivým podílem tělesného tuku a nerizikovými hodnotami obvodu pasu, nesnižující celkovou výkonnost a tělesnou zdatnost.		A-BI	A	ad e) obvod pasu: u mužů nižší než 102 cm, u žen nižší než 88 cm, ne pro 1, 2, 6.
	f) Prostá nadváha s dobrou výkonností organismu (BMI nižší než 30).		A	A	
					BMI = Body-Mass index
					(tělesná hmotnost v kg/výška v m ²)
					Výška v m
					Výška v m ²
					1,55
					2,4
					1,6
					2,56
					1,65
					2,72
					1,7
					2,89
					1,75
					3,06
					1,8
					3,24
					1,85
					3,42
					1,9
					3,61
					1,95
					3,8
					2
					4

					2,05	4,2
					2, 10	4,41
E70 - E90	PORUCHY PŘEMĚNY LÁTEK - METABOLISMU					
	a) Poruchy závažného rázu, léčením hůře ovlivnitelné, provázené těžší poruchou funkce nebo morfologickými změnami postižených orgánů, trvale snižující výkonnost organismu.	D	D	D		Dg. Renální glykosurie uvedená pod Dg. E 74.8 - Jiné uvedené poruchy metabolismu uhlovodanů se posuzuje obdobně jako Dg. R 81 - Glykosurie. Dg. E89 - Metabolické a endokrinní poruchy po operačních a jiných zákrocích nezařaditelné jinak, je uvedena výše. Patří sem Dg. E80 - Poruchy metabolismu porfyrinu a bilirubinu včetně hyperbilirubinémie.
	b) Méně závažné poruchy, ovlivnitelné léčbou, provázené méně závažnou poruchou funkce, lehce snižující výkonnost organismu. Opakovaná klidová hyperbilirubinémie převyšující hodnoty dvojnásobku horní hranice normy, při snížené celkové výkonnosti organismu.	D	D	C		U hyperbilirubinémie s morfologickým defektem se nejedná o benigní postižení. Posuzuje se podle K70 - K77 - Nemoci jater.
	c) Nezávažné poruchy, bez poruchy funkce a s dobrou výkonností organismu při režimových opatřeních, nebo medikamentózní léčbě. Klidová benigní hyperbilirubinémie nepřevyšující hodnoty dvojnásobku horní hranice normy.	A - BI	A	A		ad c) při nutnosti medikamentózní léčby ne 1, 2, 7. Nutnost medikamentózní léčby určovat dle SCORE. Při posuzování hyperbilirubinémie je nutné stupeň její závažnosti ověřit hepatologickým vyšetřením.

V. DUŠEVNÍ PORUCHY A PORUCHY CHOVÁNÍ (F00 - F99)

F00 - F09	ORGANICKÉ DUŠEVNÍ PORUCHY VČETNĚ SYMPTOMATICKÝCH					Posuzovat podle rozsahu a tíže narušení intelektu, chování, paměti, myšlení, afektivity, emocionality, společenské přizpůsobivosti a schopnosti adaptace na zvláštní podmínky života ve vojenském prostředí a podle vlivu na celkovou výkonnost organismu.
F00	Demence u Alzheimerovy choroby					
F01	Vaskulární demence					
F02	Demence u chorob klasifikovaných (zařazených) jinde					

F03	Nespecifikovaná (neurčená) demence	D	D	
F04	Organický amnestický syndrom jiný než vyvolaný alkoholem a jinými drogami			
F05	Delirium jiné než vyvolané alkoholem nebo jinými drogami			
F06	Jiné duševní poruchy, které vznikají následkem onemocnění, poškození nebo dysfunkcí mozku nebo následkem somatického onemocnění			
F07	Poruchy osobnosti a poruchy chování, vyvolané onemocněním, poškozením nebo dysfunkcí mozku			
F09	Nespecifikované (neurčené) organické nebo symptomatické duševní poruchy			
	a) Při trvalých nebo dlouhotrvajících závažných poruchách duševní činnosti.	D	D	
	b) Při nezávažných poruchách duševní činnosti.	A - BII	A - C	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
	c) Při úplné úpravě duševního stavu po odeznění poruchy.	A	A	
F10 - F19	DUŠEVNÍ PORUCHY A PORUCHY CHOVÁNÍ VYVOLANÉ ÚČINKEM PSYCHOAKTIVNÍCH LÁTEK			Posuzovat podle převažujícího druhu orgánového nebo psychického postižení.
	a) Závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách se závažnými psychickými a (nebo) somatickými změnami.	D	D	
	b) Závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách při nutnosti opakovaní odvykací léčby nebo její neúspěšnosti.	D	C - D	

	c) Stav po úspěšné odvykací léčbě, škodlivé užívání alkoholu nebo jiných návykových látek bez závislosti.	A - BII	A - C	ad c) ne 1, 5 a strážní služba. Zdravotní klasifikaci A lze stanovit nejříve 1 rok od ukončené úspěšné ústavní odvykací léčby. Ve sloupci II se zdravotní klasifikace C stanovuje v případě zjištění orgánového nebo psychického postižení.
F20 - F29	SCHIZOFRENIE, SCHIZOFRENNÍ PORUCHY A PORUCHY S BLUDY			
F20	Schizofrenie	D	D	
F21	Schizotypní (schizotypální) porucha			
F22	Trvalé duševní poruchy s bludy			Dg. F23 - Akutní a přechodné psychotické poruchy je uvedena dále.
F24	Indukovaná porucha s bludy			
F25	Schizoafektivní poruchy			
F23	Akutní a přechodné psychotické poruchy			
F28	Jiné neorganické psychotické poruchy			
F29	Nespecifikovaná (neurčená) neorganická psychóza			
	a) Porucha s těžkým nebo středně těžkým průběhem, a to i po úplné úpravě duševního stavu.	D	D	
	b) Porucha s lehkým průběhem, po úplné úpravě duševního stavu.	BII - D	C - D	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
F30 - F39	PORUCHY NÁLADY (AFEKTIVNÍ PORUCHY)			Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace. Dg. F30 - Manická fáze a Dg. F32 Depresivní fáze jsou uvedeny samostatně dále.
F31	Bipolární afektivní porucha			
F33	Periodická (rekurentní) depresivní porucha			
F34	Trvalé poruchy nálady (afektivní poruchy)			
F38	Jiné poruchy nálady (afektivní poruchy)			

F39	Nespecifikovaná (neurčená) porucha nálady (afektivní porucha)				
	a) Těžká porucha s psychotickými příznaky.	D	D	D	
	b) Středně závažná porucha.	BII - D	C - D	C - D	ad b) a c) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
	c) Lehké poruchy nesnižující celkovou výkonnost organismu.	A - BII	A - C	A - C	
F30	Manická fáze				
F32	Depresivní fáze				
	a) Při těžké nebo déletrvající fázi.	D	D	D	
	b) Při fázi střední a mírné závažnosti, léčbou dobře ovlivnitelné.	BII - D	C - D	C - D	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
F40 - F48	NEUROTICKÉ PORUCHY, PORUCHY VYVOLANÉ STRESEM A SOMATOFORNÍ PORUCHY				Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace. Patří sem rovněž odborné posouzení závažnosti u dg. H53.1 Subjektivní poruchy vidění.
H53.1	Subjektivní poruchy vidění				
F50 - F59	BEHAVIORÁLNÍ SYNDROMY (SYNDROMY PORUCH CHOVÁNÍ) SPOJENÉ S FYZIOLOGICKÝMI PORUCHAMI A SOMATICKÝMI FAKTORY				
	a) Těžké a středně závažné poruchy, které vzdorují léčení, často recidivující, se závažným narušením společenské adaptace a snížením celkové výkonnosti organismu. Sebeпоškození závažného charakteru na základě reakce na stres.	D	D	D	
	b) Lehké poruchy jen částečně narušující schopnost společenské adaptace.	A - BII	A - C	A - C	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.

	c) Zcela nezávažné poruchy nenarušující úroveň společenské adaptace a nesnižující celkovou výkonnost organismu.	A	A		
F60 - F69	PORUCHY OSOBNOSTI A CHOVÁNÍ U DOSPĚLÝCH				Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace.
F60	Specifické poruchy osobnosti				
F61	Smišené a jiné poruchy osobnosti				
F62	Přetrvávající změny osobnosti, které nelze přisoudit hrubému poškození nebo nemoci mozku				
F63	Návykové (nutkavé) a impulzivní poruchy				
	a) Těžké a středně závažné poruchy, zejména s podstatně sníženou schopností společenské adaptace nebo v kombinaci se subnormním intelektem, se snížením celkové výkonnosti organismu.	D	D		
	b) Poruchy lehkého stupně nesnižující celkovou výkonnost organismu.	A - BII	A - C		ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
	c) Zcela nezávažné poruchy nenarušující úroveň společenské adaptace.	A	A		
F64	Poruchy pohlavní identity				Sexuální orientace sama o sobě se nepovažuje za poruchu.
F65	Poruchy sexuální preference				Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace.
F66	Psychické a behaviorální poruchy (poruchy psychické a chování) spojené (související) se sexuálním vývojem a orientací				
	a) Těžké a středně závažné poruchy.	D	D		

	b) Lehké nezávažné poruchy.	A - BII	A - C	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba; Stavby vyžadující dlouhodobou léčbu ve sloupci II odpovídají zdravotní klasifikaci C.
F68	Jiné poruchy osobnosti a chování u dospělých			Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace.
F69	Nespecifikovaná (neurčená) porucha osobnosti a chování u dospělých a) Těžké a středně závažné poruchy s podstatně sníženou schopností společenské adaptace nebo v kombinaci se subnormním intelektem a snížením celkové výkonnosti. b) Poruchy lehkého stupně nesnižující výkonnost organismu. c) Zcela nezávažné poruchy nenarušující úroveň společenské adaptace.	D	D	
F70 - F79	MENTÁLNÍ RETARDACE (DUŠEVNÍ OPOŹDĚNÍ) a) Hluboká, těžká, střední a lehká mentální retardace (IQ nižší než 69). Lehké snížení intelektu s narušením společenské adaptace	A - BII	A - C	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
		A	A	
		D	D	U IQ 70 až 90 se klasifikuje s přihlédnutím k úrovni společenské přizpůsobivosti a dosaženého stupně školního vzdělání podle Dg. F60 - Specifické poruchy osobnosti, F62 - Přetrvávající změny osobnosti, které nelze přisoudit poškození nebo nemoci mozku, F69 - Neurčená porucha osobnosti a chování u dospělých nebo F79 - Neurčená mentální retardace, popř. jiné podle vedoucího příznaku zjištěné poruchy (Dg. F80 - F83 - Specifické vývojové poruchy řeči a jazyka, školních dovedností a motorických funkcí, F89 - Neurčené

				poruchy psychického vývoje).
	b) Lehké snížení intelektu při dobré úrovni společenské adaptace.	BII	D	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
F80 - F89	PORUCHY PSYCHICKÉHO VÝVOJE			
F90 - F98	PORUCHY CHOVÁNÍ A EMOCÍ SE ZAČÁTKEM OBVYKLE V DĚTSTVÍ A V ADOLESCENCI			Kromě Dg. F98.0 - Neorganická enuréza, F98.1 - Neorganická enkopréza, F98.5 - Kóktavost (zadržávání) a F98.6 - Breptavost, které jsou uvedeny samostatně dále.
F99	NESPECIFIKOVANÁ (NEURČENÁ) DUŠEVNÍ PORUCHA a) Těžké a středně těžké formy. b) Poruchy lehkého stupně. c) Zcela nezávažné poruchy nenarušující úroveň společenské adaptace.	D	D	
F98.0	Neorganická enuréza	A - BII	A - C	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
F98.1	Neorganická enkopréza	A	A	
	a) Těžké formy po neúspěšné ústavní léčbě. Středně těžké formy prokázané ústavním pozorováním.	D	D	Anamnesticky udávané údaje nehodnotit.

	b) Lehké formy s ojedinělým výskytem.	BII	D	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
F98.5	Koktavost (zadržávání)			Ostatní choroby a vady jsou uvedeny pod položkou Dg. R47 - R49 - Příznaky a znaky, které se týkají řeči a hlasu.
F98.6	Breptavost	D	D	
	a) Závažná porucha, která výrazně narušuje plynulost řeči (mluva zcela nesrozumitelná). Středně těžká porucha (mluva těžko srozumitelná).			
	b) Přejídná nebo mírná porucha při době srozumitelné mluvě.	A - BII	A - C	ad b) podle závažnosti poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.

VI. NEMOCI NERVOVÉ SOUSTAVY (G00 - G99)

				Posuzovat podle výsledné poruchy funkce CNS a periferní inervace (podle rozsahu přetrvávajících výpadových jevů v oblasti neurologické, psychiatrické a psychologické), vlivů na celkovou výkonnost a podle případných dalších komplikací.
G00 - G09	ZÁNĚTLIVÉ NEMOCI CENTRÁLNÍ NERVOVÉ SOUSTAVY			Diagnóza se stanovuje po komplexním ústavním vyšetření. Nezbytné je vyšetření likvoru, u mozkových postižení vyšetření EEG, CT mozku a psychologické
	a) Aktivní onemocnění		léčení	

	b) Následné stavy s trvalými závažnými funkčními poruchami a výrazně sníženou celkovou výkonností.	D	D	vyšetření. Tyto nemoci se posuzují až půl roku po ukončení aktivního onemocnění. Patří sem Dg. B26.1 - Meningitis parotitica (G02.0) a B26.2 - Encephalitis parotitica (G05.1)
	c) Onemocnění zdlouhavá, vzdorující léčbě. Následné stavy s výraznějšími poruchami CNS.	D	C - D	
	d) Následné stavy s lehčí poruchou CNS do 2 let po prodělaném akutním onemocnění.	D	C	
	e) Následné stavy bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce CNS nejdříve po 2 letech po prodělaném akutním onemocnění.	A - BI, BII	A	ad e) při poruše funkce podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
G10 - G13	SYSTÉMOVÉ ATROFIE, KTERÉ POSTIHUJÍ PRIMÁRNĚ CENTRÁLNÍ NERVOVOU SOUSTAVU			
G20 - G26	EXTRAPYRAMIDOVÉ A POHYBOVÉ PORUCHY			
G30 - G32	JINÉ DEGENERATIVNÍ NEMOCI NERVOVÉ SOUSTAVY			
G35 - G37	DEMYELINIZUJÍCÍ NEMOCI CENTRÁLNÍ NERVOVÉ SOUSTAVY			

	a) Těžké formy s trvalými a závažnými poruchami duševní nebo tělesné funkce ústavně prokázány. Lehčí formy závažných nemocí nebo lehké formy jiných nemocí, které omezují funkci orgánů a celkovou výkonnost.	D	D	
	b) Zcela lehké formy trvalého rázu bez hrubší poruchy funkce, které nesnižují výkonnost organismu při neporušeném intelektu.	BII, BIII	C	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
G40 - G47	PORUCHY ZÁCHVATOVÉ - PAROXYSMÁLNÍ			Při posuzování přihlížet ke druhu, tíži a četnosti záchvatů a případných duševních poruch.
G40	Epilepsie - padoucnice			
G41	Status epilepticus			
	a) S častými záchvaty nebo trvalými zřetelně vyjádřenými duševními poruchami při protizáchvatovém léčení. S ojedinělými záchvaty nejvýše dvakrát do roka při protizáchvatovém léčení.	D	D	
	b) Proběhlý ojedinělý - první epileptický záchvat bez nasazení protizáchvatové léčby v době do 1 roku od záchvatu.	D	C	
	c) Proběhlý ojedinělý - první epileptický záchvat bez nutnosti protizáchvatové léčby po 1 roce od záchvatu. Epileptické záchvaty před více než 3 roky při opakovaném normálním EEG záznamu bez nutnosti léčení.	BII, BIII	C	ad c) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
	d) Epileptické záchvaty před více než 5 lety při opakovaném normálním EEG záznamu bez nutnosti léčení.	A	A	

G43	Migréna				Dg. G43 - Migréna se posuzuje podle četnosti, tíže a délky trvání záchvatu a výskytu průvodních jevů.
G44	Jiné syndromy bolesti hlavy				
G45	Přechodné mozkové ischemické záchvaty a příbuzné syndromy				Kromě Dg. G46 - Cévní syndromy mozku při cerebrovaskulárních nemocech, která se posuzuje podle Dg. I60 - I69 - Cévní nemoci mozku.
G47	Poruchy spánku (záchvatového charakteru)				
	a) Formy s těžkým průběhem, vzdorující léčeni, spojené s výraznou poruchou funkce (výkonnosti) organismu, omezující výběr povolání nebo značně ztěžující společenské uplatnění, ústavně prokázané. Těžká migréna s častými záchvaty po neúspěšném léčení se snížením celkové výkonnosti.	D			
	b) Méně závažné formy, léčením ovlivnitelné, s lehkou poruchou funkce (výkonnosti) organismu. Migréna s ojedinělými záchvaty.	A - BII		A - C	b) při poruše funkce nebo snížené výkonnosti podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
G50 - G59	ONEMOCNĚNÍ NERVŮ, NERVOVÝCH KÖŘENŮ A PLETENÍ				Pro posouzení postižení periferní nervové soustavy, nemocí myoneurálního spojení a svalů je nezbytné EMG vyšetření. Dg. G50 - Poruchy trojklaného nervu - nervi trigemini je uvedena dále.
G51	Poruchy lícního nervu - nervi facialis				
	a) Akutní stavy.				
	b) Trvale těžká obrna s lagofthalmem po neúspěšném léčení.			D	
	c) Recidivující nebo těžká obrna bez lagofthalmu s patologickými synkinézami nebo ostatní formy do 2 let od zahájení léčení.			BI, BIII - D	
	d) Lehká obrna s nepatrnou poruchou hybnosti nejméně 2 roky po ukončení léčení.			A - BI, BIII	ad d) ne 1, 2, 6 a strážní služba.
	e) Stavy bez poruchy funkce			A	

G50	Poruchy trojklaného nervu - nervi trigemini			
G52	Poruchy jiných mozkových nervů			
G53	Nemoci mozkových nervů při nemocech zařazených jinde			Posuzuje se podle příslušných diagnóz zařazených jinde.
G54	Nemoci nervových kořenů a pletení			
G55	Komprese nervových kořenů a pletení při nemocech zařazených jinde			
G56	Mononeuropatie horní končetiny			
G57	Mononeuropatie dolní končetiny			
G58	Jiné mononeuropatie			
G59	Mononeuropatie při nemocech zařazených jinde			Posuzuje se podle příslušných diagnóz zařazených jinde.
G60 - G64	POLYNEUROPATIE A JINÉ NEMOCI PERIFERNÍ NERVOVÉ SOUSTAVY			
G70 - G73	NEMOCI MYONEURÁLNÍHO SPOJENÍ A SVALŮ			
G80 - G83	MOZKOVÁ OBRNA A JINÉ SYNDROMY OCHRNUŤÍ			
G90 - G99	JINÉ PORUCHY NERVOVÉ SOUSTAVY			
	a) Vleklé, léčení vzdorující formy, progredující nebo často recidivující. Stav po ukončení léčení s trvalými závažnými následky.	D	D	
	Formy s lehkými poruchami funkce, ale vzdorující léčení nebo často recidivující. Stav po ukončení léčení s méně závažnými, ale trvalými následky.			

	b) S nepatrnými poruchami funkce postižených orgánů po ukončení léčení.	BI, BII, BIII	C	ad b) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
	c) S ukončeným léčením bez následků nebo recidiv.	A	A	

VII. NEMOCI OKA A OČNÍCH ADNEX (H00 - H59)

				<p>Při funkčním posouzení zraku je nutné přihlídnout ke zrakové ostrosti bez korekce (alespoň): 0,25 oboustranně nebo při zrakové ostrosti jednoho oka pod 0,25 (včetně úplné ztráty vízu nebo při enukleaci jednoho oka) pak zraková ostrost druhého oka bez korekce musí být alespoň 0,5. Při nesplnění této podmínky stanovit zdravotní klasifikaci C-D bez ohledu na nejlépe dosaženou zrakovou ostrost s korekcí. Při posuzování očních nemocí a vad vedle zrakové ostrosti bez korekce i po přijatelné korekci, rozsahu zorného pole, stavu barvocitu přihlížet k prokazatelným dráždivým projevům, citlivosti na zevní účinky i k případnému onemocnění očních adnex.</p> <p>Při stavech po enukleaci jednoho oka postupovat podle odstavce 1 s podmínkou, že stav nemá nepříznivý estetický vliv. V případě nepříznivého estetického vlivu stanovit zdravotní klasifikaci D.</p>
H00 - H06	NEMOCI OČNÍHO VÍČKA, SLZNÉHO ÚSTROJÍ A OČNICE			
H10 - H13	ONEMOCNĚNÍ SPOJIVKY			

H15 - H22	NEMOCI SKLÉRY, ROHOVKY, DUHOVKY A ŘASNATÉHO TĚLESA				
H15	Nemoci skléry - bělimy				
	a) Akutní formy.		léčení		
	b) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka.	D	D		
	c) Lehké, vleklé nebo ustálené formy bez omezení nebo s nezávažným omezením funkce oka.	BIII	C		ad c) ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	d) Stav po prodělaném onemocnění zhojené bez následků.	A	A		
H16	Zánět rohovky - keratitis				U stavů po keratorefraktivních zákrocích se hodnotí i stav zorného pole obou očí a nález na sítnici. Jsou-li přítomny známky myopické degenerace sítnice, stanovuje se zdravotní klasifikace o jeden stupeň nižší.
H17	Rohovkové jizvy a zákaly				
H18	Jiné nemoci rohovky				
	a) Akutní formy.		Léčení podle zrakové ostrosti		
	b) Následné stavy.				ad b) omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“.
H19	Nemoci skléry a rohovky při nemocích zařazených jinde				
H20	Zánět duhovky a řasnatého tělesa				
H21	Jiné nemoci duhovky a řasnatého tělesa				Dg. H21.4 - Pupilární - zornicové - membrány se hodnotí podle zrakové ostrosti.
H22	Nemoci duhovky a řasnatého tělesa při nemocích zařazených jinde				
	a) Akutní formy.		léčení		

	b) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka.	D	D	
	c) Lehké nebo závažnější, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka.	D	C	
	d) Lehké ustálené formy bez omezení nebo s lehkým postižením funkce oka.	A -BIII	A	ad d) při postižení funkce oka ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
H25 - H28	ONEMOCNĚNÍ ČOČKY			
H25	Semilní katarakta - stařecký zákal oční čočky			
H26	Jiná katarakta			Dg. H 27 - Jiná onemocnění čočky je uvedena dále.
H28	Katarakta a jiná onemocnění čočky při nemocech zařazených jinde			
	a) Postupující.		léčení podle zrakové ostrosti	
	b) Nepostupující.			ad b) omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“.
H27	Jiná onemocnění čočky			Přítomnost nitrooční čočky (pseudofakie, artefakie) se hodnotí podle Dg. Z96.1.
H27.0	Afakie			
H27.1	Dislokace čočky			
	a) Stav po intrakapsulární extrakci.	D	D	
	b) Stav po extrakapsulární extrakci.	D	podle zrakové ostrosti s kontaktní čočkou	ad b) ve sloupci II - při nesnášenlivosti kontaktní čočky se stanovuje zdravotní klasifikace o stupeň nižší.
H27.8	Jiná určená onemocnění čočky			

H27.9	Onemocnění čočky, NS				
	a) Zjištěné onemocnění. b) Následné stavy.	Léčení zrakové ostrosti	podle		ad b) omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“.
H30 - H36	NEMOCI CÉVNATKY - CHORIOIDEY A SÍTNICE - RETINY				
	a) Akutní formy.	léčení			
	b) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka. Odchlípení a trhlina sítnice.	D		D	
	c) Lehké nebo závažnější, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka.	BIII - D		C	
	d) Lehké ustálené formy bez omezení nebo s lehkým postižením funkce oka.	A - BIII		A	ad d) při postižení funkce oka ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
H40 - H42	GLAUKOM				
	a) Zjištěné onemocnění.	D		léčení	U sekundárního glaukomu posuzovat až po skončeném léčení primárního onemocnění a jeho stabilizaci. Zdravotní klasifikaci stanovit s přihlédnutím k základnímu onemocnění podle jeho následků.
	b) Zúžení perimetru na 30 stupňů nebo oboustranné skotomy, které zasahují do centra a snižují korigovanou zrakovou ostrost pod 6/12 oboustranně (0,5; 5/10).	D		D	
	c) Oboustranné zúžení perimetru na 50 stupňů nebo oboustranné skotomy, které zasahují do centra a snižují korigovanou zrakovou ostrost pod 6/9 oboustranně (0,66; 5/7,5).	BIII - D		C	ad c) - d) při dlouhodobé medikamentózní terapii se stanovuje zdravotní klasifikace o stupeň nižší.
	d) Nitrooční hypertenze nebo léčený glaukom s lehkým omezením funkce oka.	A, BIII - D		A - C	

H43 - H45	NEMOCI SKLIVCE A OČNÍHO BULBU				
	a) Akutní formy				
	b) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka.	D	D		
	c) Lehké nebo závažnější, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka.	D	C		
	d) Lehké ustálené formy bez omezení nebo s lehkým postižením funkce oka	A - BIII	A		ad d) při postižení funkce oka ne 1, 2, 5.
H46 - H48	NEMOCI ZRAKOVÉHO NERVU A ZRAKOVÝCH DRAH				
H46	Zánět zrakového nervu - neuritis nervi optici				
H47	Jiná onemocnění zrakového nervu (2.) a zrakových drah				
H48	Nemoci zrakového nervu (2.) a zrakových drah při nemocích zařazených jinde				
	a) Akutní formy.				
	b) Trvalé změny se hodnotí podle Dg. H53.4 - Poruchy zorného pole s přihlédnutím k základnímu onemocnění.				
H49 - H52	PORUCHY OČNÍCH SVALŮ, BINOKULÁRNÍHO POHYBU, AKOMODACE A REFRAKCE				Dg. H51 - Jiné poruchy binokulárního pohybu je hodnocena dále
H49	Paralytický strabismus				
	a) Těžké formy neovlivnitelné další léčbou.	D	D		

	b) Lehké nebo méně závažné formy ovlivnitelné léčbou.	léčení	Posuzovat podle zrakové ostrosti a schopnosti orientace v prostoru.
	c) Lehké nebo nezávažné formy po ukončení léčení.	Podle binokulárního vidění a zrakové ostrosti	ad c) omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“.
H50	Jiný strabismus		
	a) Akutní.	léčení	
	b) Je-li dvojitě vidění.	D	D
	c) Není-li dvojitě vidění.	podle zrakové ostrosti a prostorového vidění	ad c) při poruše prostorového vidění ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
H52	Poruchy refrakce a akomodace		Při posuzování stupně refrakční vady mají přednost dále uvedená posudková hlediska před tabulkou k posuzování refrakčních vad. Refrakce se zjišťuje skiaskopicky nebo vyšetřením na autorefraktoru v arteficiální mydriase.
H52.0	Hypermetropie - dalekozrakost		
	a) Při refrakci nad +10 D.	D	D
	b) Při refrakci nad +8 D.	D	D
	c) Při refrakci nad +2 D.	BIII	ad c) omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“. Ve sloupci II při refrakci nad + 6 D stanovit zdravotní klasifikaci C.
	d) Při refrakci do +2 D.	A	ad d) ve sloupci I při refrakci do +2 D se zdravotní klasifikace A stanovuje jen tehdy, rovnají-li se hodnoty zrakové ostrosti bez korekce 6/6 - 6/12 (1,0 - 0,5).
H52.1	Myopie - krátkozrakost		Myopické degenerace se hodnotí podle Dg. H30 - H36 - Nemoci cévnatky - chorioidey a sítnice -retiny.
	a) Při refrakci nad -10 D.	D	D
	b) Při refrakci nad -7 D.	D	ad b) ve sloupci II při závažnějších degenerativních změnách na sítnici stanovit zdravotní klasifikaci D.

	c) Při refrakci nad -1 D.	BIII	A	ad c) omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“. Při hodnotě refrakce -5,0 až -7,0 D, je-li nejlepší korigovaná zraková ostrost oboustranně menší než 6/12 (0,5), snižuje se zdravotní klasifikace o jeden stupeň.
	d) Při refrakci do -1 D.	A	A	ad d) ve sloupci I při refrakci do -1D se zdravotní klasifikace A stanovuje jen tehdy, rovnají-li se hodnoty zrakové ostrosti bez korekce 6/6 - 6/12 (1,0 - 0,5).
H52.2	Astigmatismus	podle ostrosti	zrakové	Pro stanovení zdravotní klasifikace platí výše uvedená pravidla, přičemž se sčítá absolutní hodnota sférické a cylindrické refrakce oka. Omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“.
H52.3	Anisometropie a aniseikonie			
H52.4 - H52.7	Presbyopie a ostatní poruchy refrakce a akomodace	podle ostrosti	zrakové	Hodnotit až po skončení léčení. Omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“.
H53 - H54	PORUCHY VIDĚNÍ A SLEPOTA			
H53.0	Amblyopie z anopsie	podle ostrosti	zrakové	Při zrakové ostrosti bez korekce u lépe vidícího oka pod 0,5 stanovit zdravotní klasifikaci C-D, s přihlédnutím ke služebnímu zařazení. Při stanovení zdravotní klasifikace A a BIII u specialistů stanovit omezení podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“.
H53.1	Subjektivní poruchy vidění			Hodnotit se podle závěrů psychiatrického vyšetření.
H53.2	Diplopie			Dg. H53.2 - Diplopie se hodnotí podle Dg. H50 - Jiný strabismus.
H53.3	Jiné poruchy binokulárního vidění			
H51	Jiné poruchy binokulárního pohybu			
	a) Akutní stavy dvojitého vidění.	léčení		
	b) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka nebo formy s dvojitým viděním při pohledu vpřed.	D	D	

	<p>c) Lehčí nebo závažnější, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka nebo formy s dvojitým viděním pouze při krajním pohledu do stran.</p> <p>d) Lehké ustálené formy s lehkým postižením funkce oka, není-li dvojitě vidění.</p>	BIII - D	C - D	ad c) při poruchách, které mohou ovlivnit výkon zastávané funkce, přeradit na méně náročnou funkci nebo ve sloupci II stanovit zdravotní klasifikaci D. ad d) ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
H53.4	<p>Poruchy zorného pole</p> <p>a) Oboustranné zúžení perimetru na 30 stupňů nebo oboustranný skotom o rozsahu 40 stupňů, který zasahuje do centra a snižuje korigovanou zrakovou ostrost pod 6/18 (0,33; 5/15).</p> <p>b) Oboustranné zúžení perimetru na 40 stupňů nebo oboustranný skotom o rozsahu 30 stupňů, který zasahuje do centra a snižuje korigovanou zrakovou ostrost pod 6/12 (0,5; 5/10) nebo jednostranný skotom o rozsahu 50 stupňů se snížením korigované zrakové ostrosti pod 6/12 (0,5; 5/10).</p> <p>c) Oboustranné zúžení perimetru na 50 stupňů nebo jednostranné zúžení perimetru na 40 stupňů nebo jednostranný centrální relativní skotom, který snižuje korigovanou zrakovou ostrost pod 6/9 (0,66; 5/7,5).</p>	D	D	
H53.5	<p>Nedostatečné barevné vidění</p> <p>a) Posuzovaný nerozezná barevné signály.</p> <p>b) Posuzovaný rozezná základní barevné signály.</p>	D	D	
H53.6	Noční slepota	A - BIII	A	ad b) při závažnějších poruchách ne 1, 2, 6 letecké technické obory, technické spojovací funkce a chemik. Lehké poruchy barvocitu hodnotit individuálně.

H53.8	Jiné poruchy vidění				
H53.9	Poruchy vidění, NS				
	a) Akutní formy		léčení		
	b) Těžké, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka.	D	D		
	c) Lehké nebo závažnější, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka.	BIII - D	C - D		
	d) Lehké ustálené formy bez omezení nebo s lehkým postižením funkce oka.	A - BIII	A - C		ad d) při postižení funkce oka ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
H54	Slepota a slabozrakost				Omezení stanovit podle přílohy č. 3 „Diferencované zdravotní požadavky“.
H55	Nystagmus a jiné nepravidelné pohyby oka		podle ostrosti	zrakové	
H55 - H 59	JINÉ NEMOCI OKA A OČNÍCH ADNEX				Dg H55 - Nystagmus a jiné nepravidelné pohyby oka je uvedena výše.
H57	Jiné nemoci oka a očních adnex				
H58	Jiné nemoci oka a očních adnex při nemocích zařazených jinde				
H59	Poruchy oka a očních adnex po výkonech nezřazených jinde				
	a) Akutní formy		Léčení		
	b) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka.	D	D		
	c) Lehké nebo závažnější, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka.	BIII - D	C		
	d) Lehké ustálené formy bez omezení nebo s lehkým postižením funkce oka.	A - BIII	A - C		ad d) při postižení funkce oka ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.

POSUZOVÁNÍ ZRAKOVÉ OSTROSTI BEZ KOREKCE

	Enukleace jednoho oka		Zraková ostrost pod 0,1		Zraková ostrost pod 0,25		Zraková ostrost 0,25 – 0,5		Zraková ostrost 0,5-1,0	
	Sloupec I	Sloupec II	Sloupec I	Sloupec II	Sloupec I	Sloupec II	Sloupec I	Sloupec II	Sloupec I	Sloupec II
	Enukleace jednoho oka pod 0,1	D	D	D	D	D	D	D	D	BIII*
Enukleace jednoho oka pod 0,25	D	D	D	C	BIII	BIII	C	BIII	BIII	A
0,25-0,5	D	D	BIII	C	BIII	BIII	A	BIII	A	A
0,5-1,0	BIII*	A*	BIII	A	BIII	BIII	A	A	A	A

*) hodnotit po uplynutí 1 roku od vzniku postižení

POSUZOVÁNÍ REFRAKČNÍCH VAD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
Nejlépe dosažitelná zraková ostrost s korekcí (s brýlemi, kontaktní čočkou apod.)	Enukleace jednoho oka		Pod 0,05		0,05 - 0,08		0,1		0,16		0,25		0,33		0,5 - 1,0	
Sloupec Seznamu nemocí a vad	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II
Enukleace jednoho oka nebo úplná ztráta vidění	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
Pod 0,05	D	D	D	D	D	D	D	D	C	D	C	BIII	C	BIII	C	BIII
0,05 - 0,08	D	D	D	D	D	D	D	D	C	D	C	BIII	C	BIII	C	BIII
0,1	D	D	D	C	D	C	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII	A
0,16	D	D	D	C	D	C	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII	A

6	0,25	D	D	BIII	C	BIII	C	BIII	A	BIII	A	BIII	A	A	A
7	0,33	D	D	BIII	C	BIII	C	BIII	A	BIII	A	BIII	A	A	A
8	0,5 - 1,0	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII	A	A	A

PRAVIDLA PRO POSUZOVÁNÍ REFRAKČNÍCH VAD

- Hodnoty zrakové ostrosti v tabulce pro posuzování refrakčních vad, není-li uvedeno jinak, jsou uváděny již po snesitelné korekci brýlemi nebo kontaktními čočkami.
- Hodnoty zrakové ostrosti jednoho oka jsou uvedeny v řádcích 1 až 8, druhého oka ve sloupcích 1 až 8. Zraková ostrost je vyjádřena v prvním řádku v desetinné soustavě, ve druhém řádku zlomkem pro použití Snellenových tabulek (optotypů) na zkušební vzdálenost 6 m, ve třetím řádku zlomkem pro použití optotypů na zkušební vzdálenost 5 m. V rubrice, v níž se hodnoty zrakové ostrosti jednoho a druhého oka protínají, je uvedena příslušná zdravotní klasifikace.
- Posudková hlediska při poruchách refrakce a akomodace platí pro snížení zrakové ostrosti včetně amblyopie, korigované již brýlemi nebo kontaktními čočkami, pokud potřebná korekce je snesitelná, tj. pokud rozdíly korekčních skel pro jedno a druhé oko nepřesahují ± 3 D. Není-li potřebná korekce snesitelná, stanovuje se zdravotní klasifikace o stupeň nižší.
- Při stanovení zdravotní klasifikace A a BIII (zejména u uchazečů a specialistů) je nutné při posouzení přihlídnout i k diferenciálním zdravotním požadavkům na specialisty a uchazeče, uvedeným v příloze č. 3.
- Při známkách myopické degenerace sítnice se stanovuje zdravotní klasifikace o stupeň nižší.
- Stavý po keratorefraktivních zákrocích za účelem zlepšení refrakčních vad posuzovat nejen podle aktuální zrakové ostrosti, ale i podle závažnosti patologie očních tkání.

VIII. NEMOCI UCHA A BRADAVKOVÉHO VÝBĚŽKU (H60 - H95)				
H60 - H62	NEMOCI ZE VNĚJŠÍHO UCHA			
H65 - H75	NEMOCI STŘEDNÍHO UCHA A BRADAVKOVÉHO VÝBĚŽKU			
H92	Otalgie a výtok z ucha			
H95	Jinde nezařazená onemocnění ucha a bradavkového výběžku po výkonech			
	a) Vleklý epitympanální zánět středního ucha s píštělí v labyrintu. Stavby po trepanaci spánkové kosti nebo tympanoplastické operaci s trepanační dutinou otevřenou do zvukovodu - s píštělí v labyrintu.	D	D	Při posuzování nemoci ucha (H60-H95) přihlížet nejen k závažnosti základního onemocnění, ale i k míře jeho snížení, poruchám rovnováhy a přítomnosti ušních šelestů.
	b) Vleklé záněty středního ucha, které vzdorují léčbě nebo často recidivují (s výtokem) Prosté mezotympanální a epitympanální středoušní záněty vzdorující konzervativní léčbě nebo s cholesteatomem. Stavby po trepanaci spánkové kosti nebo tympanoplastické operaci s trepanační dutinou otevřenou do zvukovodu a s výtokem, který vzdoruje konzervativní léčbě.	D	D	
	c) Adhezivní tubotympanální katary nebo tympano-skleróza s perforací bubínku Vleklé středoušní mezotympanální a epitympanální záněty (prosté) s dlouhými klidovými intervaly. Stavby po konzervativně zhojeném středoušním zánětu se suchou mezotympanální nebo epitympanální perforací bubínku. Stavby po trepanaci spánkové kosti nebo tympanoplastické operaci s trepanační dutinou otevřenou do zvukovodu a s klidnou výstelkou.	BIII - D	C-D	

	d) Vleký tubotympanální katar (prostý nebo adhezivní bez perforace)s normálním celistvým bubínkem, s kalcifikacemi, s pevnou jizvou.	BIII	A-C	ad d) ne 1, 2, 4, 5, 6 a 3 bojových vozidel, chemik, strážní služba a hlučný provoz. Konečná zdravotní klasifikace se stanoví podle stavu sluchu.
	e) Stavý po konzervativně zhojeném mezotympanálním zánětu nebo po zhojené tympanoplastické operaci anebo po antromastoidektomii, s atrofičky zjizveným bubínkem.	BIII	A-C	ad e) ne 1, 2, 4, 6 a 3 bojových vozidel, chemik, strážní služba a hlučný provoz. Konečná zdravotní klasifikace se stanoví podle stavu sluchu.
	f) Stavý po konzervativně zhojeném mezotympanálním zánětu nebo po antromastoidektomii, při normálním otoskopickém nálezu a normálním sluchu.	A	A	ad f) ne potápěč.
H80 - H83	NEMOCI VNITŘNÍHO UCHA			
H80	Otoskleróza			
H81	Poruchy vestibulární funkce			
H82	Vertiginózní syndromy při nemocech zařazených jinde			
H83	Jiné nemoci vnitřního ucha			
	a) Těžké formy s trvalými poruchami nebo častými záchvaty po neúspěšné léčbě.	D	D	
	b) Otoskleróza se sluchem, který odpovídá zdravotní klasifikaci BIII, C.	D	C-D	
	c) Lehké formy s řídkými záchvaty včetně stavů po léčbě (operaci).	D	C-D	

	d) Následné stavy s nezávažnou poruchou anebo bez poruchy funkce.	A - BIII	A	ad d) při závažnější poruše funkce ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba. Poruchu funkce hodnotit podle dg. H91 Jiná nedoslýchavost, ztráta sluchu.
H90 - H95	JINÁ ONEMOCNĚNÍ UCHA			Kromě Dg. H92 - Otaglie a výtok z ucha a H95 - Jinde nezařazená onemocnění ucha a bradavkového výběžku po výkonech, které jsou uvedeny výše.
H93	Jiná onemocnění ucha nezařaditelná jinam			Hodnotit podle základního onemocnění nebo vyvolávající příčiny, s přihlédnutím k zachovanému sluchu, přítomnosti ušních šelestů, případně k poruchám rovnováhy.
H94	Jiná onemocnění ucha při nemocech zařazených jinde			
H91	Jiná nedoslýchavost, ztráta sluchu			
	AUDIOMETRICKÝM VYŠETŘENÍM ZJIŠTĚNÉ ZTRÁTY VE VZDUŠNÉM VEDENÍ Z PRŮMĚRU FREKVENČÍ 500, 1000 a 2000 Hz	D	D	Při střelbách a práci v hlučných provozech musí vojáci používat ochranné prostředky, které stanovují předpisy pro konání střeleb nebo příslušných druhů prací.
	a) Ztráty větší než 45 dB oboustranně.			
	b) Ztráty od 35 do 45 dB oboustranně Ztráty větší než 35 dB jednostranně.	BIII - D	C-D	
	c) Ztráty od 25 do 35 dB oboustranně i jednostranně.	BIII	C	ad c) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, chemik, strážní služba a hlučný provoz.
	d) Ztráty menší než 25 dB oboustranně i jednostranně.	A - BIII	A	ad d) ne 1, 2, 4, 5, 6 a 3 bojových vozidel a strážní služba. Audiometrickým vyšetřením zjištěné ztráty ve vzdušném vedení na frekvenci 4000 Hz a vyšších se neposuzují, při jakýchkoliv změnách se ponechává zdravotní klasifikace A. U uchazečů o povolání do služebního poměru se ztráty nad 40 dB na frekvenci 4000 Hz hodnotí jako nepříznivé a nedovolují jejich přijetí.

POSUZOVÁNÍ VAD SLUCHU													
Sluch pro akcentovaný šepot	1		2		3		4		5		6		7
	0,00 m (hluchota)		Menší než 0,5 m		0,5 m		1 m		2 m		3 m		4 m
Sloupec Seznamu nemocí a vad	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I	II	I
1 0,00 m (hluchota)	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
2 menší než 0,5 m	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
3 0,5 m	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
4 1 m	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
5 2 m	D	D	D	D	D	D	D	D	D	BIII	A	BIII	A
6 3 m	D	C-D	D	C-D	D	C-D	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII
7 4 m	D	C-D	D	C-D	D	C-D	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII
8 6 m	D	C-D	D	C-D	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII	A	BIII

PRAVIDLA PRO POSUZOVÁNÍ VAD SLUCHU

- Zachovaný sluch se zjišťuje akcentovaným šepotem. Při zjištění snížení sluchu pro akcentovaný šepot pod hranici 6 m oboustranně i jednostranně je nutné provést audiometrické vyšetření, které rozhodne o závažnosti a charakteru sluchové poruchy (převodní nebo percepční nedoslýchavost).
- Převodní nedoslýchavost se hodnotí podle tabulky „Posuzování vad sluchu“. Hodnoty sluchu pro akcentovaný šepot jednoho ucha jsou uvedeny v řádcích 1 až 8, druhého ucha ve sloupcích 1 až 8. V rubrice, v níž se hodnoty zachovaného sluchu jednoho a druhého ucha protínají, je uvedena odpovídající zdravotní klasifikace.

3. Percepční nedoslýchavost se posuzuje podle průměru ztrát zjištěných audiometrickým vyšetřením ve vzdušném vedení na frekvencích 500, 1000 a 2000 Hz.
4. Kombinovaná nedoslýchavost se posuzuje stejným způsobem jako nitroušní sluchová porucha.
5. Zdravotní klasifikace C a D je možné stanovit pouze na základě výsledků audiometrického vyšetření.
6. Přítomnost ušních šelestů nemá vliv na stanovení zdravotní klasifikace. Při výraznější intenzitě a trvalém charakteru ušních šelestů se stanovuje omezení: ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 strážní služba a chemik.
7. Zlepšení sluchu pomocí sluchadel se posudkově nehodnotí jako zlepšení nedoslýchavosti. Osoby, které v běžném životě musí používat sluchadla, nemohou být vojáky v činné službě.

X. NEMOCI OBĚHOVÉ SOUSTAVY (100 - 199)

				Posuzovat podle rozsahu a tíže omezení výkonnosti kardiiovaskulárního systému a plic a jejich vlivu na celkový stav a výkonnost organismu.
100 - 102	AKUTNÍ REVMATICKÁ HOREČKA			
105 - 109	CHRONICKÉ REVMATICKÉ CHOROBY SRDEČNÍ			
	a) Následné stavy s trvalými morfologickými následky (porevmatické chlopněvé vady) a závažnými změnami oběhového ústrojí (projevy dekompenzace) a CNS, podstatně omezující běžnou fyzickou aktivitu. Stav po operacích srdce, aorty a plicní tepny.	D	D	
	b) Stav do 3 let po ústavně prokázané atace revmatické horečky. Porevmatické chlopněvé vady i dobře kompenzované.	BI - D	C-D	ad b) a c) u opakované ataky revmatické horečky se časová hranice posunuje na 5 let.

	c) Stavby po ústavně prokázané atace revmatické horečky před více než 3 roky, bez prokazatelného morfologického a funkčního postižení oběhového ústrojí.	A - BI	A - C	
110 - 115	HYPERTENZNÍ NEMOCI a) Závažné orgánové změny (porucha funkce mozku, srdce a ledvin). b) Orgánové změny bez poruchy funkce. c) Bez objektivně prokázaných morfologických a funkčních orgánových změn (po odborném sledování), s nutností systematické antihypertenzivní léčby, při celkové dobré výkonnosti.	D	D	
		BI - D	C - D	ad c) Za hraniční hodnotu TK se považuje hodnota 135/85 mm Hg při nutnosti systematické antihypertenzní léčby. Při dg. kolísavého zvýšení TK bez nutnosti systematické antihypertenzní léčby se považuje za hraniční hodnotu TK hodnota 140/90. Při nutnosti systematické antihypertenzní léčby ne 1, 2.
120 - 125	ISCHEMICKÉ SRDEČNÍ NEMOCI			
126 - 128	KARDIOPULMONÁLNÍ NEMOC A NEMOCI PLICNÍHO OBĚHU a) Těžké formy, následné stavy se závažnými poruchami rytmu a s projevy srdeční nedostatečnosti. b) Středně závažné formy a následné stavy s lehčími projevy poruch funkce kardiopulmonálního ústrojí. Stavby po prodělaném infarktu myokardu nebo jiné akutní (subakutní) formě ICHS, včetně stavů po revaskularizaci koronárních cév.	D	D	ad b) při recidivujících projevech ischemie myokardu a při snížení celkové výkonnosti a fyzické zdatnosti stanovit ve sloupci II zdravotní klasifikaci D.

	c) Asymptomatické formy s dobrou výkonností oběhového ústrojí a dobrou fyzickou zdatností.			A-C	ad c) ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stavby po prodělané plicní embolii s odstupem 2 let od ukončení léčby bez prokazatelných morfologických a funkčních změn a s dobrou výkonností organismu.	A		A	
130 - I52	JINÉ FORMY SRDEČNÍHO ONEMOCNĚNÍ				
	a) Těžké formy a vleklé, léčbou neovlivnitelné stavy se závažnou poruchou funkce, s podstatným poklesem výkonu při běžné pracovní zátěži.	D		D	
	b) Středně závažné formy a stavy s lehkým poškozením funkce nebo zvětšením srdce. Prolaps srdečních chlopní se známkami poruch oběhu (závažnější regurgitace, hypertrofie apod.). Implantace kardiostimulátoru a stavy po radiofrekvenční ablaci bez podstatného snížení výkonnosti. Stavby po operačních výkonech na chlopních, stavby po intravaskulární dilataci, nebo přemosťujících operací koronárních tepen.	D		C-D	
	c) Lehké, prognosticky nezávažné formy a stavy bez známek poškození oběhového ústrojí a bez recidivy. Stavby po úspěšné radiofrekvenční ablaci. Zánět endokardu, srdečního svalu a osrdečníku nejdříve za 3 roky po ukončení léčby. Prolaps srdečních chlopní	A - BI		A - C	

	hemodynamicky nevýznamný. Benigní poruchy rytmu ověřené odborným vyšetřením. Prolaps srdečních chlopní hemodynamicky nevýznamný. Benigní poruchy rytmu ověřené odborným vyšetřením.				
	Prolaps srdečních chlopní hemodynamicky nevýznamný. Benigní poruchy rytmu ověřené odborným vyšetřením.				
160 - 169	CÉVNÍ NEMOCI MOZKU a) Se závažnou trvalou nebo opakovanou klinickou manifestací prokázanou ústavním vyšetřením. Stav s trvalými a závažnými poruchami duševních nebo tělesných funkcí.	D	D	D	Patří sem Dg. G46 - Cévní syndromy mozku při cerebrovaskulárních nemocech. Posuzovat podle základního onemocnění nebo vyvolávající příčiny a podle závažnosti poruchy funkce a následků nemoci.
	S lehčími trvalými nebo přechodnými, ale opakujícími se poruchami funkce organismu a známkami morfologického postižení.				
	b) Ojedinelá nezávažná klinická manifestace bez známek morfologického postižení a poruchy funkce, při celkově dobrém stavu organismu.		BI, BII, BIII	A-C	ad b) ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
170 - 179	NEMOCI TEPEN, TEPĚNEK A VLÁSEČNIC				Posuzovat podle základního onemocnění nebo vyvolávající příčiny a podle závažnosti poruchy funkce postižených orgánů a následků nemoci.
180 - 189	NEMOCI ŽIL, MÍZNÍCH CÉV A MÍZNÍCH UZLIN NEZÁŘAZENÉ JINDE a) Rozsáhlé a těžké formy s orgánovými změnami (poruchy trofiky, cévní nebo mízní nedostatečnost).			D	

	b) Léčením ovlivnitelné formy s mírnou poruchou trofiky nebo funkce. Stavý po provedených rekonstrukčních operacích cév.	D	C-D	
	c) Lehké formy bez poruch trofiky, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce, nesnižující fyzickou výkonnost.	A - BI	A-C	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
195 - I99	JINÁ A NEURČENÁ ONEMOCNĚNÍ OBĚHOVÉ SOUSTAVY			Patří sem Dg. I95 – Hypotenze.
	a) Vleklé, léčbou neovlivnitelné stavý se značnou poruchou funkce.	D	D	
	b) Stavý s mírnou poruchou funkce vyžadující léčbu.	D	C-D	
	c) Stavý s lehkou nebo občasnou poruchou anebo bez poruchy funkce, nevyžadující léčení.	A - BI	A	ad b) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
X. NEMOCI DÝCHACÍ SOUSTAVY (J00 - J99)				
				Posuzovat podle závažnosti omezení plicních funkcí, vlivu na celkový stav a výkonnost organismu a podle následných projevů na jiných orgánových systémech.
J00 - J06	AKUTNÍ INFEKCE HORNÍCH DÝCHACÍCH CEST			
J10 - J18	CHŘIPKA A ZÁNĚT PLIC - PNEUMONIE			

J20 - J22	JINÉ AKUTNÍ INFEKCE DOLNÍ ČÁSTI DÝCHACÍHO ÚSTROJÍ	léčení	Při stanovení zdravotní klasifikace je nutno se opírat o výsledky funkčního vyšetření plic, zejména o výsledky bronchomotorických testů.	
			a) Akutní formy.	D
			b) Těžké, recidivující formy s následným morfologickým nebo funkčním orgánovým postižením.	D
			c) Recidivující formy s přechodnými projevy obstrukce dolních dýchacích cest.	BI - D
J30 - J39	JINÉ NEMOCI HORNÍCH DÝCHACÍCH CEST	A	d) Lehké formy zhojené bez následků.	
			J30	Vasomotorická a alergická - rýma - rhinitis
	a) Alergologicky prokázané dlouhodobé, často recidivující formy, s nutností trvalého užívání léků nebo i formy sezónní s častými těžkými klinickými projevy, po neúspěšném alergologickém léčení.	D	Za alergologicky prokázané formy se považují formy s pozitivní alergologickou anamnézou, s přítomností atopie, příznaky imunodeficience, s pozitivitou kožních testů, proběhlou specifickou imunoterapií, nutností antialergické léčby, se zvýšenou hladinou IgE v séru, eoziinofilii popř. s přítomností specifických IgE protilátek vůči podezřelému alergenu.	
			Při současném postižení dolních dýchacích cest s funkčním postižením plicní ventilace posuzovat jako J45.0 - Alergická rýma s astmatem ad b) ne 1, 2, 6.	
	b) Ostatní formy sezónního typu s občasnými klinickými projevy, s úspěšnou symptomatickou, případně desenzibilizační léčbou.	BI	A-C	

	c) Asymptomatické formy bez nutnosti léčby v posledních třech letech, lehké formy sezónního typu bez projevů při symptomatické léčbě.	A	A	
J32 J33	Chronický zánět vedlejších nosních dutin Nosní polypy			Dg. J31 - Chronická rýma, chronický zánět nosohltanu a hltanu je uvedena samostatně dále.
J34	Jiné nemoci nosu a vedlejších nosních dutin			
	a) Stavby po neúspěšném radikálním operačním výkonu na vedlejších nosních dutinách s častými zánětlivými projevy.	D	D	
	b) Formy hnisavé, často recidivující. Stavby po čerstvě provedených radikálních nebo opakovaných operacích.	D	D	ad b) po opakovaných operacích se ve sloupci II stanovuje zdravotní klasifikace D.
	c) Lehké formy s občasnými klinickými projevy, úspěšně léčitelné. Zhojené stavby po úspěšném operačním výkonu.	A - BI	A	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a strážní služba.
J31	Chronická rýma, chronický zánět nosohltanu a hltanu			
J35	Chronické nemoci mandlí a adenoidní tkáně			
J36	Peritonilární hlíza - abscessus peritonsillaris			
J37	Chronický zánět hrtanu a hrtanu i průdušnice			
J38	Nemoci hlasivek a hrtanu nezařazené jinde			
J39	Jiné nemoci horních dýchacích cest			

<p>a) Stav s vleklým zúžením hltanového nitra. Vleklá atrofická rýma s trvalou tvorbou zápachajících krust – ozéna.</p> <p>Vleklý zánět hrtanu značného stupně, s trvalým chraptotem, s nesrozumitelnou nebo těžko srozumitelnou mlouvou.</p> <p>Vleklá hypertrofická rýma s trvalou těžší poruchou průchodnosti nosu po neúspěšném léčení. Vleklá atrofická rýma s poruchou čichu a ztíženým dýcháním nosem i bez trvalé tvorby zápachajících krust.</p>	D	
<p>b) Vleklý atrofický zánět hltanu. Vleklý zánět hrtanu s chraptotem a srozumitelnou mlouvou. Vleklá rýma s častými záchvaty, bez trvalé poruchy průchodnosti nosu, která ztěžuje dýchání.</p>	BI	ad b) ne 1, 2, 4, 6.
<p>c) Prostá vleklá rýma bez trvalé poruchy průchodnosti nosu.</p> <p>Ostatní vleklé stavy ovlivnitelné léčením (např. vleklý hypertrofický zánět hltanu).</p>	A	ad c) ne 1, 2.
<p>CHRONICKÉ NEMOCI DOLNÍ ČÁSTI DÝCHACÍHO ÚSTROJÍ</p> <p>a) Těžké formy s častými exacerbacemi, s těžkou ireverzibilní ventilační poruchou, respirační insuficiencí (i parciální) a s druhotným postižením srdce.</p>	D	<p>Kromě Dg. J45 - Astma a Dg. J46 - Astmatický stav - status asthmaticus, které jsou uvedeny samostatně dále. Při stanovení zdravotní klasifikace je nutno se opírat o výsledky funkčního vyšetření plic, zejména o bodypletyzsmografii, výsledky bronchomotorických testů popř. bronchoskopického vyšetření.</p>
J40 - J47		

	b) Formy často exacerbuující, s lehkou až středně těžkou ventilační poruchou bez postižení srdce, s dobrou reakcí na léčbu a pozitivními bronchodilatačními testy.	D	C-D	
	c) Lehké formy bez nutnosti trvalé léčby, bez trvalého omezení plicní funkce.	BI	A	ad c) ne 1, 2, 6.
J45	Astma			
J46	Astmatický stav - status asthmaticus			
J67	Hypersenzitivní pneumonitis způsobená organickými prachy			
	a) Těžké formy s častými a dlouhotrvajícími záchvaty, vzdušující léčení, u nichž je nutno opakovat hospitalizaci, těžce omezující celkovou výkonnost.	D	D	
	b) Středně těžké i lehčí formy s krátkodobými nebo občasnými záchvaty, bez nutnosti hospitalizační léčby, s funkčním postižením plicní ventilace, s nutností dlouhodobé protizánětlivé a bronchodilatační léčby.	D	C-D	
	c) Lehké persistentní formy onemocnění plně kompenzované inhalační protizánětlivou léčbou bez projevů, bez nutnosti bronchodilatační léčby, bez funkčního postižení plicní ventilace a bez snížení celkové výkonnosti.	A - BI	A	ad c) ne 1, 2.

	d) Intermitentní formy onemocnění bez nutnosti trvalé léčby inhalačními steroidy a bronchodilatancií nejméně po dobu 2 let, které nemají vliv na snížení celkové výkonnosti.	A	A	
J60 - J70	NEMOCI PLIC ZPŮSOBENÉ ZE VNĚJŠÍMI ČINITELI			Dg. J67 - Hypersenzitivní pneumonitis způsobené organickými prachy je uvedena samostatně u Dg. J45 – Astma.
J80 - J84	JINÉ NEMOCI DÝCHAČÍ SOUSTAVY, KTERÉ POSTIHUJÍ HLAVNĚ INTERSTICIUM			
	a) Akutní formy spojené zpravidla s postižením jiných orgánů - akutní otravy.		léčení	
	b) Těžké formy nebo trvalé následky akutních otrav, které se projevují sekundární chronickou bronchitidou, emfyzémem nebo plicní fibrózou s těžkým funkčním postižením plic a RTG nálezem.	D	D	
	c) Chronické stavy s projevy lehkého až středně těžkého funkčního postižení plic, při pozitivním RTG nálezem.	D	C-D	
	d) Stavy zhojené ad integrum s normálním funkčním vyšetřením plic a bez patologického RTG nálezem.	A - BI	A	
J85 - J86	HNISAVÉ A NEKROTICKÉ STAVY DOLNÍ ČÁSTI DÝCHAČÍHO ÚSTROJÍ			

J90 - J94	JINÉ NEMOCI POHRUDNICE			
	a) Akutní stavy		léčení	
	b) Následné stavy s rozsáhlými srůsty a těžkým funkčním postižením plic. Stavby po thorakotomii, popř. po parciální resekcii plic, po pleuroektomii a stavy, které vzdorují léčení nebo často recidivují.	D	D	
	c) Následné stavy s pohrudničnými srůsty nebo fibrózními residui se středně těžkým a lehkým funkčním postižením plic.	D	C-D	
	d) Následné stavy zhojené bez následků.	A - BI	A	ad d) ne 1, 2, 6 a strážní služba.
J95 - J99	JINÉ NEMOCI DÝCHACÍ SOUSTAVY			
	a) Akutní formy.		léčení	
	b) Těžké, recidivující formy s následným morfoloogickým nebo funkčním organovým postižením.	D	D	ad d) ne 1, 2.
	c) Recidivující formy s projevy funkčního postižení plic.	D	C-D	
	d) Lehké formy zhojené bez následků.	A - BI	A	

XI. NEMOCI TRÁVICÍ SOUSTAVY (K00 - K93)

				Posuzovat podle celkového zdravotního stavu, stupně výživy, tíže orgánových poruch, rozsahu funkčního postižení a podle nutnosti dodržování dlouhodobého zdravotního režimu, zejména dietního stravování, a jejich vlivu na celkovou výkonnost.
K00 - K14	NEMOCI ÚSTNÍ DUTINY, SLINNÝCH ŽLÁZ A ČELISTÍ			
K00	Poruchy vývoje a erupce zubů			
K01	Zaklíněné a zadržené zuby			
K02	Zubní kaz - caries dentis			
K03	Jiné nemoci tvrdých zubních tkání			
K04	Nemoci zubní dřevě a periapikálních tkání			
K05	Zánět dásně - gingivitis - a periodontální nemoci			
K06	Jiná onemocnění dásně a bezzubého alveolárního hřebene			
K07	Dentofaciální anomálie, včetně vad skusu			
K08	Jiná onemocnění zubů a podpůrných tkání			
	a) Úplná nebo téměř úplná ztráta zubů protézou nenahraditelná. Těžší anomálie, neoperovatelné, se zřejmou poruchou mluvy a znemožňující normální rozměňování potravy a s následnou poruchou výživy.	D	D	

		A – BI	A-C	ad b) ne 1, 2, 6.
	b) Lehčí anomálie po ukončení léčení. Značná ztráta zubů se zachováním frontální části zubních oblouků nahraditelná protézou, se srozumitelnou mluvou a umožňující normální rozměňování potravy a dostatečnou výživu.			
	c) Stav zhojené bez poruchy funkce a omezení celkové výkonnosti.	A	A	
K09	Cysty krajiny ústní nezařazené jinde			
K10	Jiné nemoci čelistí			
K11	Nemoci slinných žláz			
K12	Stomatitis - zánět ústní sliznice a příbuzná onemocnění			
K13	Jiné nemoci rtů a sliznice ústní			
K14	Nemoci jazyka			
	a) Stav po neúspěšném léčení spojené s hrubou poruchou funkce, těžké formy se zřejmou poruchou mluvy a špatnou výživou Nezhojitelné slinné píštěle s hojnou sekrecí.	D	D	
	b) Ostatní následné stavy (po ukončení léčení) bez poruchy funkce nebo jen se zcela lehkou poruchou funkce.	A - BI	A-C	ad b) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
K20 - K31	NEMOCI JÍCNU, ŽALUDKU A DVANÁCTNÍKU			
K20	Zánět jícnu - oesophagitis			
K21	Gastroezofageální refluxní onemocnění			
K22	Jiné nemoci jícnu			

K23	Onemocnění jícnu při nemocech zařazených jinde				
	a) Těžké formy s trvalými obtížemi, léčebně neovlivnitelné, se značnou poruchou výživy a výkonnosti organismu.	D	D	D	
	b) Vleklé formy vzdorující léčbě, stavy s poruchou průchodnosti jícnu po ukončeném léčení i při celkově dobrém stavu.	D	D	C-D	
	c) Ostatní formy a stavy po ukončeném léčení bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce.	A - BI	A	A	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
K25	Žaludeční vřed				
K26	Dvanáctníkový vřed				
K27	Peptický vřed neurčené lokalizace				
K28	Gastrojejunální vřed				
K29	Zánět žaludku a dvanáctníku				
K30	Dyspepsie				
K31	Jiné nemoci žaludku a dvanáctníku				
	a) Těžké formy s opakovanými recidivami a výraznou deformací, operované formy při trvalých značných funkčních poruchách, se snížením celkové výkonnosti a značným zhoršením stavu výživy.	D	D	D	
	b) Vředové léze ovlivnitelné léčbou. Stavy po resekcí žaludku anatomicky a funkčně dobře zhojené. Aftózní a hemorhagická gastritida a bulbitida. Dyspepsie a jiné nemoci při značných poruchách funkce trávicího ústrojí po neúspěšném léčení, se zhoršením stavu výživy a snížením celkové výkonnosti	D	D	C-D	

K35 - K38	c) Anatomicky a funkčně zhojené vředové léze bez recidivy za poslední rok. Katarální gastritida a bulbitida Nezávažné dyspepsie nezpůsobující zhoršení stavu výživy. d) Anatomicky a funkčně dobře zhojené vředové léze bez nutnosti dietních opatření.	BI	A	ad c) ne 1, 2, 6 a strážní služba.		
					A	Při pozitivních anamnestických údajích bez prokazatelného objektivního nálezu se stanovuje ve sloupci I zdravotní klasifikace A.
K40 - K46	NEMOCI APPENDIXU - ČERVOVITÉHO PŘÍVĚSKU a) Akutní formy. b) Chronické formy, které nevyžadují léčení. Stavby po úspěšném vyléčení.	léčení	A	Jiné stavy po ukončení léčení se zařazují, posuzují a vykazují podle následných nemocí.		
K50 - K52	a) Rozsáhlé kýly, které recidivují po opakovaných operacích nebo neoperovatelné, s podstatným omezením funkce postižených orgánů. b) Nezávažné kýly menšího rozsahu, odstranitelné operací, bez poruchy nebo s nezávažnou funkční poruchou. Rozšířené tříselné kanály. c) Stavby po úspěšných operacích tříselných a břišních kýl.	BI	A-C	ad b) ne 1, 2, 5 a 3 bojových vozidel.		
					D	D
					A	A
	NEINEFKČNÍ ZÁNĚT TENKÉHO A TLUSTÉHO STŘEVA - ENTERITIDA A KOLITIDA			Dg.: K 64 - Hemoroidy a perianální žilní trombóza se posuzuje podle I 80-89 nemocí žil a mizních cév.		

K55 - K63	JINÉ NEMOCI STŘEV				
	K65 - K67	NEMOCI PERITONEA - POBRÍŠNICE	D	D	
		a) Těžké formy, vleklé stavy vzdorující léčení, při značných poruchách funkce, s podstatným snížením stavu výživy a poklesem celkové výkonnosti.	D	D	
	b) Vleklé nebo recidivující formy, při méně závažných poruchách funkce, snižující stav výživy a celkové výkonnosti.	D	C-D		
	c) Nezávažné formy nebo stavy s občasnými mírnými poruchami anebo bez poruchy funkce, s dobrým celkovým stavem výživy.	A - BI	A-C	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.	
K70 - K77	NEMOCI JATER		D	D	Hepatitidy jsou posuzovány pod položkou Dg. B15 - B19 - Virová hepatitida.
	a) Těžké progredující formy s projevy selhávání nebo zánětlivou aktivitou.	D	D		
	b) Stationární nebo pomalu progredující formy se známkami aktivity nebo větším morfologickým defektem.	D	C-D	Hyperbilirubinémie - Dg. E80.4 je posuzována pod položkou Dg. E70 - E90 - Poruchy přeměny látek – metabolismu.	
	c) Ostatní lehké a nezávažné formy bez poruchy funkce a projevů laboratorní aktivity.	A - BI	A		
K80 - K87	NEMOCI ŽLUČNÍKU, ŽLUČOVÝCH CEST A SLINIVKY BRÍŠNÍ				

K90 - K93	JINÉ NEMOCI TRÁVICÍ SOUSTAVY			
	a) Těžké progredující formy a následné stavy s trvalou poruchou funkce postižených orgánů (po neúspěšném léčení), se značnými poruchami výživy a snížením celkové výkonnosti.	D	D	
	b) Onemocnění vlekla, vzdorující léčbě, následné stavy vyžadující dlouhodobý zdravotní režim, zejména dietní stravování a snižující celkovou výkonnost.	D	C-D	
c) Ostatní formy, stavy s nezávažnými poruchami funkce postižených orgánů při dobrém stavu výživy, stavy nejdříve po 1 roce od prodělané operace.	A - BI	A-C	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6.	

XII. NEMOCI KŮŽE A PODKOŽNÍHO VAZIVA (L00 - L99)			
			Při stanovování zdravotní způsobilosti u kožních onemocnění posuzovat nejen stupeň, rozsah a lokalizaci chorobných změn a jejich nepříznivý vliv na celkovou výkonnost organismu nebo na funkci postižených orgánů, ale i další doprovodné projevy jako svědění, pálení, mokvání, nepříjemné a odpuzující pachy apod., které mají nepříznivý estetický vliv nebo omezují nošení výstroje a výzbroje.
L00 - L08	INFEKCE KŮŽE A PODKOŽNÍHO VAZIVA		
L10 - L14	PUCHÝŘNATÁ - BULÓZNÍ - ONEMOCNĚNÍ		
	a) Aktivní onemocnění.		léčení
	b) Rozsáhlé, těžké, léčbě vzdorující formy; stavy po skončení léčení s rozsáhlými změnami kůže, s poruchami funkce postižených částí těla nebo snižující celkovou výkonnost organismu.	D	D
	c) Vleklé nebo často recidivující formy; stavy po ukončení léčení se změnami kůže na exponovaných částech těla anebo omezující nošení výstroje a výzbroje.	D	C-D
	d) Nezávažné ohraničené formy, stavy po ukončení léčení s nezávažnými změnami kůže, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce a bez snížení celkové výkonnosti organismu.	A - BI	A
L20 - L30	DERMATITIS A EKZÉM a) Aktivní onemocnění		léčení
			ad d) při poruše funkce podle závažnosti a místa postižení ne 1, 2, 3, 6 a chemik.

L40 - L45	b) Rozsáhlé, dlouhodobě aktivní nebo často recidivující formy, vzdorující léčeni, s rozsáhlým postižením kůže a se snížením celkové výkonnosti organismu. c) Méně závažné vleké nebo občas recidivující formy, obtížně léčitelné, mírně snižující celkovou výkonnost organismu. Prokázaná atopická dermatitida. d) Nezávažné formy s ohraničenými projevy na kůži, nezasahující exponované části těla, bez porušení trofiky kůže a bez nutnosti trvalé léčby. e) Anamnesticky uvedená atopická dermatitida v případě klinické remise delší 10 let.	D	D	D	U Dg. L20 - Atopická dermatitida za prokázané onemocnění považovat klinické onemocnění, pozitivní rodinnou a osobní anamnézu, přítomnost i jiných forem atopie (astma bronchiale, rhinitis allergica), popř. zvýšené hodnoty sérových IgE.
		D	D	C-D	ad d) ne chemik.
		A - B1	A	A	
		A	A	A	
	PAPULOSKVAMÓZNÍ ONEMOCNĚNÍ	léčení			
	a) Aktivní onemocnění.				
	b) Těžké, rozsáhlé léčení vzdorující formy se závažným snížením celkové výkonnosti organismu nebo se závažným aktivním kloubním postižením.	D	D	D	
	c) Formy s dlouhodobými remisemi nebo i nerozsáhlé často exacerbující formy s výraznými projevy, vzdorující léčbě, lokalizované na exponovaných místech (oblíče, kštice, končetiny) s celkovou odezvou organismu nebo vyvolávající poruchy postižených částí těla.	D	D	C-D	

	d) Nezávažné formy nebo následné stavy s místně ohraničenými projevy na kůži, nejsou-li na exponovaných místech, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce. Diskoidní formy lupénky s ojedinělými stacionárními ložisky na loktech a kolenou.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
L50 - L54	KOPŘIVKA - URTICARIA – A ERYTÉM			
	a) Aktivní onemocnění.		léčení	
	b) Formy vzdorující léčení, nebo často recidivující, snižující celkovou výkonnost organismu.	D	C-D	
	c) Nezávažné formy s řidkými exacerbacemi, bez poruchy trofiky kůže a nemající vliv na celkovou výkonnost organismu.	A - BI	A-C	ad c) při recidivujících formách ne 1, 2, 3, 6.
L55 - L59	ONEMOCNĚNÍ KŮŽE A PODKOŽNÍHO VAZIVA SPOJENÉ SE ZÁŘENÍM			
	a) Aktivní onemocnění.		léčení	
	b) Formy se zvlášť nepříznivým nebo s nepříznivou lokalizací na exponovaných místech, generalizované projevy s výrazným snížením celkové výkonnosti organismu.	D	D	

	c) Formy s výraznými projevy na exponovaných místech, vyvolávající poruchy funkce postižených částí těla nebo generalizované a stabilizované formy s nepříznivým vlivem na celkovou výkonnost organismu.	D	D	
	d) Nerozsáhlé, ohraničené, stabilizované formy s řídkými exacerbacemi, nejsou-li na exponovaných místech a neporušují-li funkci postižených částí těla ani trofiku kůže.	A - BI	A-C	ad d) podle závažnosti a místa postižení ne 1, 2, 6.
L60 - L75	NEMOCI KOŽNÍCH ADNEX			
L80 - L99	JINÉ NEMOCI KŮŽE A PODKOŽNÍHO VAZIVA			
	a) Aktivní onemocnění.		léčení	
	b) Rozsáhlé nebo svou podstatou léčení vzdorující formy se závažnou poruchou funkce postižených částí těla Acne conglobata s častou tvorbou abscesů a píštělí a s celkovou odezvou organismu.	D	D	
	c) I nerozsáhlé, avšak léčení vzdorující nebo často recidivující formy lokalizované na exponovaných místech a vyvolávající poruchy postižených částí těla.	D	C-D	
	d) Lehké formy jen zřídka recidivující, bez poruchy anebo jen s nezávažnou poruchou funkce postižených částí těla, nemající nepříznivý estetický vliv.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce podle závažnosti a místa postižení ne 1, 2, 3, 6.

XIII. NEMOCI SVALOVÉ A KOSTERNÍ SOUSTAVY A POJIVOVÉ TKÁNĚ (M00 - M99)			
			Zdravotní způsobilost posuzovat podle závažnosti funkčního postižení podpůrného a pohybového aparátu, vlivu zjištěné poruchy na ostatní orgánové systémy a na pokles celkové výkonnosti.
M00 - M03	INFEKČNÍ ARTROPATIE		
M05 - M14	ZÁNĚTLIVÉ POLYARTROPATIE		
	a) Akutní formy.	léčení	
	b) Těžké, zdlouhavé, léčení vzdorující formy nebo trvale progredující stavy s těžkou poruchou funkce nebo s výrazným snížením výkonnosti.	D	D
	c) Vleklé, neprogredující formy nebo i lehké, často recidivující formy s částečným funkčním postižením nebo omezením výkonnosti organismu.	D	C-D
	d) Lehké, ustálené formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce.	A - BI	A
M15 - M19	ARTRÓZY		ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a strážní služba.
M20 - M25	JINÁ ONEMOCNĚNÍ KLOUBŮ		
	a) Akutní formy	léčení	

	<p>b) Těžké, vleklé, progredující nebo trvalé formy, léčebně málo ovlivnitelné, s těžkou poruchou funkce, zejména velkých nosných kloubů nebo s výrazným omezením výkonnosti organismu Stav po totální náhradě kyčelního nebo kolenního kloubu.</p>	D	D	<p>ad b) u stavů po jednostranné náhradě kyčelního nebo kolenního kloubu s dobrým funkčním efektem, umožňujícím běžnou pracovní aktivitu, hodnotit ve sloupci II podle písmena c).</p>
	<p>c) Vleklé, neprogredující nebo často recidivující formy s mírnou poruchou funkce, snižující celkovou výkonnost organismu. Formy s podstatným omezením funkce drobných kloubů ruky a nohy. Fixovaná plochá noha ztěžující krátkou chůzi a stání. Stavby po rekonstrukčních výkonech na vazivovém aparátu kloubů dolních končetin do 2 let po operaci.</p>	D	C-D	
	<p>d) Lehké formy bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce, které nesnižují výkonnost organismu. Stavby s méně podstatným omezením funkce drobných kloubů ruky a nohy.</p>	A - BI	A	<p>ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.</p>
<p>M30 - M36</p>	<p>SYSTÉMOVÁ ONEMOCNĚNÍ POJIVOVÉ TKÁNĚ</p> <p>a) Těžké, vleklé progredující formy, léčebně málo ovlivnitelné, se značnou poruchou funkce (kloubů, páteře nebo jiných postižených orgánů) nebo s rozsáhlými kožními změnami.</p>	D	D	

	b) Vleklé neprogredující nebo recidivující formy s méně závažnou poruchou funkce postižených orgánů.	D	C-D	ad c) u vojáků v činné službě.
	c) Lehké formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce postižených orgánů.	D	C	
M40 - M43	DEFORMUJÍCÍ DORZOPATIE a) Těžké, trvalé formy, které značně deformují páteř a omezují její funkci nebo působí závažné poruchy vnitřních orgánů Scheuermannova nemoc s těžkou poruchou funkce a nutností trvalého nošení korsetu. Skoliózy po sledování ortopedem, u kterých stacionární křivka přesahuje 40° podle Cobba. b) Středně závažná i lehčí trvalá postižení, způsobující závažnější zkrivení páteře, omezují její pohyblivost, působí lehčí neurologické poruchy nebo poruchy vnitřních orgánů a vyžadují dlouhodobou léčbu. Skoliózy, u kterých stacionární křivka dosahuje 20-40° podle Cobba. c) Ostatní lehké formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce páteře, nesnižující celkovou výkonnost organismu.	D	C-D	Patří sem Dg. M42.0 - Juvenilní osteochondróza páteře (Scheuermannova nemoc). Při hodnocení závažnosti Scheuermannovy nemoci se přihlíží ke klinickým projevům, rozsahu funkčního postižení a radiologickým kritériím (např. zvětšení hrudní kyfózy podle Cobba nad 40°, klínové tvary obratlů s klínem ventrálně alespoň 5°, zúžení meziobratlových prostor, nerovné a nepravidelné krycí plotny obratlových těl atd.). Dg. musí být potvrzena ortopedem. Při posuzování přihlížet k současnému pracovnímu zařazení a dosavadním pracovním neschopnostem.
		A - BI	A	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.

M45 - M49	SPONDYLOPATIE				
M50 - M54	JINÉ DORZOPATIE				
	a) Akutní formy		léčení		
	b) Těžké, vleklé progredující formy, léčebně málo ovlivnitelné, s trvalým těžkým omezením hybnosti nebo s výrazným omezením výkonnosti.	D	D	D	
	c) Vleklé neprogredující nebo často recidivující formy, s výraznými změnami postižených struktur, s trvalou poruchou funkce páteře a omezením celkové výkonnosti. Stav po operacích páteře bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce.	D	D	C-D	ad c) u stavů po operaci meziobratlové ploténky s dobrým funkčním efektem, umožňujícím běžnou pracovní aktivitu, po uplynutí 3 let od zákroku hodnotit ve sloupci II podle písmena d).
	d) Lehké neprogredující nebo jen zřídka recidivující formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce páteře, s dobrou celkovou výkonností.	A - BI	A	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
M60 - M63	ONEMOCNĚNÍ SVALŮ				
M65 - M68	ONEMOCNĚNÍ SYNOVIÁLNÍ BLÁNY A ŠLACHY				
M70 - M79	JINÁ ONEMOCNĚNÍ MĚKKÉ TKÁNĚ				
	a) Akutní formy		léčení		

	b) Těžké, vleklé, progredující formy, léčebně málo ovlivnitelné, s těžkým omezením celkové pohyblivosti nebo výrazným snížením výkonnosti organismu.	D	D
	c) Vleklé, neprogredující nebo recidivující formy, léčebně hůře ovlivnitelné, s omezením celkové pohyblivosti nebo s poruchou funkce postižených orgánů. Stavby po operacích ramenního kloubu.	D	C-D
	d) Ostatní nevýrazné formy léčebně ovlivnitelné, bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce, umožňující běžnou tělesnou aktivitu.	A - BI	A
M80 - M85	PORUCHY HUSTOTY A STRUKTURY KOSTI		
M86 - M90	JINÉ OSTEOPATIE		
	a) Akutní formy	léčení	
	b) Těžké, zdlouhavé, léčení vzdorující formy nebo trvale progredující stavy s následnými deformacemi páteře a dlouhých kostí, s výrazným omezením pohyblivosti a snížením výkonnosti organismu Těžké a střední formy chronické osteomyelitidy s častou nebo trvalou sekrecí z píštělí.	D	D
			ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6.

	c) Závažnější nebo i lehké, ale vleké formy s částečným funkčním nebo anatomickým postižením. Stav po proběhlém zánětu kostní dřene do 3 let od ukončení léčby.	D	C-D				
	d) Lehké, ustálené formy nebo stavy po prodělaném onemocnění bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce, bez snížení celkové výkonnosti organismu.	A - BI	A			ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6.	
M91 - M94	CHONDROPATIE						
M95 - M99	JINÁ ONEMOCNĚNÍ SVALOVÉ A KOSTERNÍ SOUSTAVY A POJIVOVÉ TKÁNĚ						
	a) Těžké formy léčením málo ovlivnitelné s těžkým nebo podstatným omezením pohyblivosti a snížením výkonnosti organismu. Perthesova nemoc s oploštělou degenerovanou hlavici kosti stehenní a případnými artrotickými změnami acetabula i hlavice.	D	D				
	b) Vleké neprogredující formy s výraznými změnami postižených struktur, s méně závažnou poruchou funkce, ztěžující dlouhé stání a chůzi nebo snižující celkovou výkonnost organismu.	D	C-D				

	c) Lehké, ustálené formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce, bez snížení celkové výkonnosti organismu. Dobře zhojená Perthesova nemoc se sférickou hlavicí kosti stehenní, bez artritických změn.	A - BI	A	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6
XIV. NEMOCI MOČOVÉ A POHLAVNÍ SOUSTAVY (N00 - N99)				
N00 - N08	NEMOCI GLOMERULŮ			Posuzovat podle stupně aktivity, rozsahu a tíže změn, a poruch funkcí močopohlavního systému, účinku na celkový stav organismu a jeho výkonnost.
N00	Akutní nefritický syndrom			
N01	Rychle postupující nefritický syndrom			Kromě Dg.: N02 – Recidivující a přetrvávající hematurie, N03 - Chronický nefritický syndrom, N04 - Nefritický syndrom, N06 - Izolovaná proteinurie s určeným morfologickým postižením, N07 - Dědičná nefropatie nezařazená jinde - Glomerulární poruchy při nemocech zařazených jinde, které jsou uvedeny dále.

N05	Neurčený nefritický syndrom				
	a) Ústavně potvrzené formy do 3 let po skončení léčby. Následné stavy s přetrvávajícím patologickým močovým nálezem a (nebo) poruchou funkce ledvin.	D	C-D		
	b) Klinicky, laboratorně a funkčně zhojené stavy, nejdříve po 3 letech po prodělaném onemocnění.	BI	A		ad b) ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
N02	Recidivující a přetrvávající hematurie				
R31	Neurčená hematurie				
N03	Chronický nefritický syndrom				
N04	Nefrotický syndrom				Dg. N05 - Neurčený nefritický syndrom je uvedena výše.
N06	Izolovaná proteinurie s určeným morfologickým postižením				
N07	Dědičná nefropatie nezařazená jinde				
N08	Glomerulární poruchy při nemocech zařazených jinde				
N10 - N16	TUBULOINTERSTICIÁLNÍ NEMOCI LEDVIN				
N10	Akutní tubulointersticiální nefritida				
N11	Chronická tubulointersticiální nefritida				

N12	Tubulointersticiální nefritida, neurčená jako akutní nebo chronická			Dg. N13 - Obstruktivní a refluxní uropatie je uvedena samostatně dále.
N14	Tubulointersticiální a tubulární onemocnění způsobené léčivými a těžkými kovy			
N15	Jiná tubulointersticiální onemocnění ledvin			Kromě Dg. N15.1 - Ledvinový a perinefrický absces, která je uvedena samostatně dále.
N16	Tubulointersticiální poruchy ledvin při nemocech zařazených jinde			
N17 - N19	SELHÁNÍ LEDVIN a) Těžké formy s trvalými výraznými poruchami funkce ledvin a podstatným omezením celkové výkonnosti. b) Středně těžké a lehké formy s mírnou poruchou funkce ledvin a omezením výkonnosti organismu. c) Stav s opakovaným patologickým močovým nálezem i při normální funkci ledvin do 3 let po skončeném léčení. d) Klinicky, laboratorně a funkčně zhojené stavy, nejdříve po 3 letech od prodělaného onemocnění.	D	D D C-D C A - BI A	

UROLOGIÁZA				
N20 - N23	a) S velkými subjektivními obtížemi a poruchou funkce močového ústrojí s přetrvávajícími známkami zánětu. Operativní odstranění ledviny pro uvedené onemocnění.	D	C-D	Ad a) U vojáků z povolání lze operativní odstranění ledviny posuzovat individuálně, podle závažnosti poruchy funkce močového ústrojí, vlivu na celkovou výkonnost organismu a ve vztahu ke služebnímu zařazení.
	b) S malými subjektivními obtížemi a s mírnou poruchou funkce močového ústrojí.	D	C-D	
	Stavy po odstranění kamenů v ledvině a močových cestách (klasičnou operací, perkutánní extrakcí, extrakorporální lithotrypsi a ureterorenoskopií) v posledních 2 letech.			
	c) S malými subjektivními potížemi bez poruchy funkce močového ústrojí.	A - BI	A	
N25 - N29	JINÉ NEMOCI LEDVIN A MOČOVODŮ			Kromě Dg. N28.1 - Získaná cysta ledviny, která je uvedena samostatně dále.
	a) Těžké formy s trvalými výraznými poruchami funkce ledvin a podstatným omezením celkové výkonnosti.	D	D	
	b) Lehké formy s mírnou poruchou funkce ledvin a méně závažným omezením celkové výkonnosti.	D	C-D	
	c) Stavy s občasným patologickým močovým nálezem i při normální funkci ledvin do 3 let po skončeném léčení, s mírným omezením celkové výkonnosti.	D	C	

		A	A - BI	A
	d) Klinicky, laboratorně a funkčně zhojené stavy, nejdříve po 3 letech po prodělaném onemocnění.			
N13	Obstrukтивní a refluxní uropatie			
N15.1	Ledvinový a perinefrický absces			
N28.1	Získaná cysta ledviny			
	a) Těžké formy při poruchách funkce a při špatném celkovém stavu.	D	D	D
	b) Lehké formy a stavy po ukončení léčení s následnou i lehkou poruchou funkce, s mírným omezením celkové výkonnosti.	D	D	C-D
	c) Klinicky vyhojené formy bez poruchy funkce po 3 letech od skončení léčby, při dobrém celkovém stavu.	A - BI	A - BI	A-C
N30 - N39	JINÉ NEMOCI MOČOVÉ SOUSTAVY			Dg. N39.1 - Přetrvávající proteinurie NS a Dg. N39.2- Ortostatická proteinurie, NS se posuzují jako Dg. R80-Izolovaná proteinurie.
	a) Těžké a trvalé formy s výraznými poruchami funkce, s přetrvávajícím patologickým močovým nálezem a závažným omezením celkové výkonnosti.	D	D	D
	b) Středně těžké a lehké formy s mírnou poruchou funkce, vleklé nebo často recidivující formy při normální funkci ledvin, které v posledních 2 letech vyžadovaly opakované léčení a dispenzarizaci.	D	D	C-D

	c) Nezávažné formy a stavy s občasným patologickým močovým nálezem při normální funkci do 2 let po skončeném léčení.	BI	A-C	ad c) ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel a strážní služba.
	d) Klinicky, laboratorně a funkčně zhojené stavy, nejdříve po 2 letech po prodělaném onemocnění.	A	A	
N40 - N51	NEMOCI MUŽSKÝCH POHLAVNÍCH ORGÁNŮ			
	a) Těžké stavy s trvalými a závažnými funkčními poruchami, spojené se značnými subjektivními potížemi, které přetrvávají i po léčbě.	D	D	
	b) Lehké stavy s nevýraznými nebo občasnými subjektivními potížemi; stavy po úspěšné léčbě při celkově dobrém stavu.	BI	A-C	ad b) při obtížích ne 1, 2, 6 a strážní služba.
N60 - N64	NEMOCI PRSU			
N70 - N77	ZÁNĚTLIVÁ ONEMOCNĚNÍ ŽENSKÝCH PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ			
N80 - N98	NEZÁNĚTLIVÁ ONEMOCNĚNÍ ŽENSKÉHO POHLAVNÍHO ÚSTROJÍ			
N99	Onemocnění močové a pohlavní soustavy po výkonech, nezaražené jinde			

a) Těžké vady nebo stavy po jejich operaci se závažnými a trvalými poruchami funkce, stavy, které špatně reagují na léčbu nebo často recidivují.	D	D	D
b) Méně závažné vady nebo následné stavy po jejich operaci se zřejmými poruchami funkce.	D	C-D	
c) Nezávažné vady nebo stavy po jejich operaci s nezávažnou poruchou nebo bez poruchy funkce a při celkovém dobrém stavu.	A - BI	A-C	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel a strážní služba.

XV. TĚHOTENSTVÍ, POROD A ŠESTINEDELI (O00 - O99)

O00- O99	a) Akutní formy.	léčení	
	b) Následné stavy po ukončení léčení.		ad b) podle závažnosti následků a doporučení odborného oddělení.

XVI. NĚKTERÉ STAVY VZNIKLÉ V PERINATÁLNÍM OBDOBÍ (P00 - P96)

P00-P96	PORUCHY VZNIKLÉ V PERINATÁLNÍM OBDOBÍ	Následné stavy po skončeném léčení se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu a závažnosti následků.
---------	--	---

XVII. VROZENÉ VADY, DEFORMACE A CHROMOSOMÁLNÍ ABNORMALITY (Q00 -Q99)	
Q00 - Q07	VROZENÉ VADY NERVOVÉ SOUSTAVY
Q10- Q18	VROZENÉ VADY OKA, UCHA, OBLIČEJE A KRKU
Q20 - Q28	VROZENÉ VADY OBĚHOVÉ SOUSTAVY
Q30 - Q34	VROZENÉ VADY DÝCHACÍ SOUSTAVY
Q35 - Q37	ROZŠTĚP RTU A ROZŠTĚP PATRA
Q38 - Q45	JINÉ VROZENÉ VADY TRÁVICÍ SOUSTAVY
Q50 - Q56	VROZENÉ VADY POHLAVNÍCH ORGÁNŮ
Q60 - Q64	VROZENÉ VADY MOČOVÉ SOUSTAVY
	a) Těžké vady nebo stavy po jejich operaci se závažnými a trvalými poruchami funkce a to i po operativní léčbě; stavy, které špatně reagují na léčbu nebo často recidivují. Stavy po operaci vrozených vad srdce a velkých cév.
	D
	D

	b) Méně závažné vady nebo následné stavy po jejich operaci s přetrvávajícími zřejmými poruchami funkce nebo snižující celkovou výkonnost organismu.	D	C-D	
	c) Nezávažné vady nebo stavy po jejich operaci bez poruch funkce a při celkovém dobrém stavu a funkci.	A - BI, BII, BIII	A-C	ad c) podle závažnosti a povahy vady ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
Q65 - Q79	VROZENÉ VADY A DEFORMACE SVALOVÉ A KOSTERNÍ SOUSTAVY			
	a) Těžké, zdlouhavé, léčení vzdorující formy nebo trvale progredující stavy s těžkým omezením funkce.	D	D	
	b) Lehké nebo závažnější, vleklé a ustálené formy s částečným funkčním nebo anatomickým postižením; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	C	
	c) Lehké, ustálené formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce a bez výraznějšího anatomického postižení.	A - BI	A	ad c) podle závažnosti a povahy vady ne 1, 2, 6.
Q80 - Q89	JINÉ VROZENÉ VADY			
Q90 - Q99	ABNORMALITY CHROMOSOMŮ NEZÁRAZENÉ JINDE			
	a) Těžké vady nebo stavy po jejich operaci se závažnými a trvalými poruchami funkce; stavy, které špatně reagují na léčbu nebo často recidivují.	D	D	

	b) Méně závažné vady nebo následné stavy po jejich operaci se zřejmými poruchami funkce nebo snižující celkovou výkonnost organismu.	D	C-D	
	c) Nezávažné vady nebo stavy po jejich operaci při celkovém dobrém stavu, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce.	A - BI	A-C	ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6.

XVIII. PŘÍZNAKY, ZNAKY A ABNORMÁLNÍ KLINICKÉ A LABORATORNÍ NÁLEZY NEZÁRAZENÉ JINDE (R00 - R99)			
			Podle uvedených kritérií se hodnotí jen tehdy, jde-li o diagnózu, která není uvedena jinde.
R00 - R09	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ OBĚHOVÉ A DÝCHACÍ SOUSTAVY		
	a) Závažného rázu, neovlivnitelné léčbou, provázené těžkou funkční poruchou nebo ztížením společenského uplatnění.	D	D
	b) Méně závažného rázu, ovlivnitelné léčbou, provázené lehčí funkční poruchou.	BI - D	A-C
	c) Lehké, nezávažné, léčbou ovlivnitelné formy bez funkční poruchy.	A	A
R10 - R19	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ TRÁVICÍ SOUSTAVY A BŘICHA		
R20 - R23	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ KŮŽE A PODKOŽNÍHO VAZIVA		
R25 - R29	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ NERVOVÉ, SVALOVÉ A KOSTERNÍ SOUSTAVY		
	a) Těžké, zdlouhavé, léčení vzdorující formy nebo trvale progredující stavy s těžkým omezením funkce.	D	D
	b) Lehké nebo závažnější, vleklé a ustálené formy s částečným funkčním nebo morfologickým postižením; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	C
			Podle uvedených kritérií až po vyčerpání všech ostatních diagnostických možností.

	c) Lehké, ustálené formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce, bez morfologických následků.	A - BI	A	ad c) při poruše funkce - ne 1, 2, 6.
R40 - R46	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ VĚDOMÍ, VNÍMÁNÍ, EMOČNÍHO STAVU A CHOVÁNÍ			Dg. R30 - R39 - Příznaky a znaky, které se týkají močové soustavy a Dg. R47 - R49 - Příznaky a znaky, které se týkají řeči a hlasu jsou uvedeny dále.
R50 - R69	CELKOVÉ PŘÍZNAKY A ZNAKY			
	a) Závažného rázu, neovlivnitelné léčbou, provázené těžší funkční poruchou nebo ztížením společenského uplatnění.	D	D	
	b) Méně závažného rázu, ovlivnitelné léčbou, provázené lehčí funkční poruchou.	BI, BII, BIII	A-C	ad b) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
	c) Lehké, nezávažné, léčbou ovlivnitelné formy bez funkční poruchy.	A	A	
R47 - R49	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ ŘEČI A HLASU			Patří sem ty choroby, vady, příznaky a znaky, které nejsou uvedeny pod Dg. F98.5 - F98.6 (Koktavost (zadržávání) a Dg. F98.6 - Breptavost.
	a) Závažná nebo středně těžká porucha, která výrazně narušuje plynulost řeči (mluva zcela nesrozumitelná nebo těžko srozumitelná).	D	D	
	b) Přechodná a mírná porucha při dobře srozumitelné mluvě.	A - BII	A-C	ad b) ne 1, 2, 4, 5, 6 a strážní služba.
R30 - R39	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ MOČOVÉ SOUSTAVY			Kromě Dg. R31 - Neurčená hematurie, která je hodnocena pod Dg. N02 - Recidivující a přetrvávající hematurie

R70 - R79	ABNORMÁLNÍ NÁLEZY PŘI VYŠETŘENÍ KRVĚ BEZ DIAGNÓZY			Dg. R73 - Zvýšená hladina krevní glukózy se posuzuje podle Dg. E10 - E14: Diabetes mellitus. Dg. R75 - Laboratorní průkaz viru lidské imunodeficience se posuzuje podle Dg. B20 - B24: Onemocnění virem lidské imunodeficience. Patří sem Dg. R81 - Glykosurie. Obdobně se posuzuje Renální glykosurie uvedená pod Dg. E74.8: Jiné určené poruchy metabolismu uhlovodanů.
R80 - R82	ABNORMÁLNÍ NÁLEZY PŘI VYŠETŘENÍ MOČI BEZ DIAGNÓZY			Funkce ledvin nutno ověřovat měřením korigované globální clearance endogenního kreatininu a koncentračním pokusem klasickým nebo za pomoci adiuretinu.
N39.1	Přetrvávající Proteinurie, NS			
N39.2	Ortostatická proteinurie NS			
	a) Závažného rázu, neovlivitelné léčbou, provázené těžší funkční poruchou, s trvalým nebo opakovaným abnormálním nálezem.	D	D	
	b) Méně závažného rázu, s občasným nebo přechodným nálezem při normální glomerulární filtraci a koncentrační schopnosti.	A - BI	A - C	ad b) při poruše funkce ne 1, 2, 6
	c) Jednorázový nebo ojedinělý patologický nález v moči nebo v krvi, bez známek orgánového a funkčního poškození, který nevyžaduje léčení a nemá vliv na výkonnost a nutriční stav organismu.	A - BI	A	
R83 - R89	ABNORMÁLNÍ NÁLEZY PŘI VYŠETŘENÍ JINÝCH TĚLESNÝCH TEKUTIN, LÁTEK A TKÁNÍ BEZ DIAGNÓZY			

R90 - R94	ABNORMÁLNÍ NÁLEZY PŘI DIAGNOSTICKÝCH ZOBRAZOVACÍCH A PŘI FUNKČNÍCH VYŠETŘENÍCH BEZ DIAGNÓZY					
	a) Závažného rázu, neovlivnitelné léčbou, provázené těžkou funkční poruchou nebo ztížením společenského uplatnění.	D	D	D		
	b) Méně závažného rázu, ovlivnitelné léčbou, provázené lehčí funkční poruchou.	D	D	C		
	c) Lehké, nezávažné, léčbou ovlivnitelné formy bez funkční poruchy, stavy bez poruchy funkce.	A - BI	A	A		ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6
R95 - R99	NEPŘESNĚ URČENÉ A NEZNÁMÉ PŘÍČINY SMRTI					Nehodnotí se, užívá se pouze jako vedlejší kód.

XIX. PORANĚNÍ, OTRAVY A NĚKTERÉ JINÉ NÁSLEDKY VNĚJŠÍCH PŘÍČIN (S00 - T98)

				Následné stavy po skončeném léčení se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu a závažnosti následků.
S00 - S09	PORANĚNÍ HLAVY			
S00	Povrchní poranění hlavy			
S01	Otevřená rána hlavy			
	a) Akutní stavy.			léčení

	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce a snížením celkové výkonnosti, s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stavy s těžkým a trvalým zohavením.	D	D	
	c) Následné stavy po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce; stavy se zřetelným omezením pohybů a bez nápadnějšího zohavení.	D	C-D	
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou funkce anebo bez poruchy funkce nebo omezením pohybů; stavy bez zohavení.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S02	Zlomenina kostí lebky a obličje			
S03	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů hlavy			
S04	Poranění mozkových nervů			Dg. S05 - Poranění oka a očnice je uvedena dále.
S06	Nitrolební poranění			
S07	Drtivé poranění (rozdrčení) hlavy			
S08	Traumatická amputace části hlavy			
S09	Jiná a neurčená poranění hlavy			
	a) Akutní stavy.		léčení	
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými, zřetelnými, nezlepšitelnými, trvalými a progredujícími poruchami funkce centrální nervové soustavy, nervových pletení nebo mozkových nervů; opakovaně léčebně neovlivnitelné stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů, pohyblivostí páteře nebo kloubů hlavy a omezením výkonnosti; stavy s těžkým a trvalým zohavením.	D	D	

	c) Následné stavy i po závažných zraněních, zhojené s těžkou, avšak dočasnou a zlepšitelnou poruchou funkce centrální nervové soustavy, nervových pletení nebo mozkových nervů; stavy s lehkým omezením pohybů; stavy, které vzdorují léčení nebo často recidivují a bez nápadnějšího zohavení. Pouřazové defekty lebeční kosti.	D	C-D	
	d) Následné stavy po anatomicky i funkčně zhojených zraněních, bez prokazatelných poruch funkce centrální nervové soustavy, nervových pletení nebo mozkových nervů anebo bez omezení pohybů, stavy bez zohavení do 3 let od zranění.	BI, BII, BIII	A	ad d) podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6.
	e) Následné stavy po dokonale zhojených zraněních bez poruchy funkce po 3 letech od zranění.	A	A	
S05	Poranění oka a očí			Následné stavy se posuzují podle následků na jednotlivých částech oka (Dg. H00 - H59 - Nemoci oka a očních adnex), popř. podle tabulky pro posuzování refrakčních vad.
S10 - S19	PORANĚNÍ KRKU			
S10	Povrchní poranění krku			
S11	Otevřená rána krku			
	a) Akutní stavy		léčení	

			D	D	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce v oblasti krku, s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stavy s těžkým a trvalým zohavením.
			C-D	D	c) Následné stavy po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou nebo zlepšitelnou poruchou funkce v krční oblasti; stavy se zřetelným omezením pohybů a bez nápadnějšího zohavení.
			A	A - BI	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce anebo omezení pohybů, stavy bez zohavení.
S12					Zlomenina krku
S13					Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů v úrovni krku
				léčení	a) Akutní stavy
			D	D	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce v krční oblasti; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů.
			C-D	D	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce v oblasti krku a vnitřních orgánů; stavy se zřetelným omezením pohybů; stavy po méně nápadných zohaveních; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.

	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou anebo bez poruchy funkce v oblasti krku nebo omezením pohybů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6
S14	Poranění nervů a míchy v úrovni krku			
	a) Akutní stavy		léčení	
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými, zřetelnými a trvalými poruchami funkce krční míchy, nervových pletení nebo periferních nervů; opakovaně léčebně neovlivnitelné stavy.	D	D	
	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; recidivující stavy; následné stavy i po závažných zraněních, zhojené jen s méně závažnou anebo zlepšitelnou poruchou funkce krční míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	D	C-D	
	d) Následné stavy po anatomicky i funkčně dokonale zhojených zraněních, s minimální poruchou anebo bez poruchy funkce krční míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel a strážní služba.
S15	Poranění krevních cév v úrovni krku			
S16	Poranění svalu a šlachy v úrovni krku			
S17	Drtivé poranění (rozdrčení) krku			
S19	Jiná a neurčená poranění v úrovni krku			Dg. S18 - Traumatická amputace v úrovni krku se neposuzuje.
	a) Akutní stavy		léčení	

	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce v krční oblasti a vnitřních orgánů; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů, stavy po trvalých zohaveních; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	D	D
	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně, následné stavy po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce v krční oblasti; stavy po méně nápadných zohaveních; stavy s dočasným zřetelným omezením pohybů.	D	D	C-D
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce anebo omezení pohybů, stavy bez zohavení.	A - BI	A	A ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
S20 - S29	PORANĚNÍ HRUDNÍKU			
S20	Povrchní poranění hrudníku			
S21	Otevřená rána hrudníku			
S22	Zlomenina žebra (žeber), hrudní kosti a hrudní páteře			
S23	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů hrudníku			
	a) Akutní stavy			léčení
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce vnitřních orgánů v oblasti hrudníku; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů hrudníku a hrudní páteř.	D	D	D

S24	c) Stav, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžších poraněních, zhojené s méně závažnou poruchou funkce hrudníku, hrudní páteře a vnitřních orgánů; stavy se zřetelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	C-D	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6
S24	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce hrudníku, vnitřních orgánů nebo omezení pohybů hrudníku a hrudní páteře.			
S24	Poranění nervů a míchy v úrovni hrudníku	léčení		
S24	a) Akutní stavy	D	D	
S24	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými, zřetelnými a trvalými poruchami funkce hrudní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů; opakovaně léčebně neovlivnitelné stavy.	D	C-D	
S24	c) Stav, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně, recidivující stavy; následné stavy i po závažných zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce hrudní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	D	C-D	
S24	d) Následné stavy po anatomicky i funkčně dokonale zhojených zraněních zhojené s mírnou poruchou nebo bez poruch funkce hrudní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel a strážní služba.

S25	Poranění krevních cév hrudníku				
S26	Poranění srdce				
S27	Poranění jiných a neurčených nitrohruďních orgánů				
S28	Rozdrčení hrudníku a traumatická amputace části hrudníku				
S29	Jiná a neurčená poranění hrudníku				
	a) Akutní stavy.		léčení		
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce hrudníku a vnitřních orgánů; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace části hrudníku.	D	D		
	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně, následné stavy i po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou nitrohruďních orgánů; stavy se zřetelným omezením pohybů.	D	C-D		
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy nitrohruďních orgánů anebo omezení pohybů.	A - BI	A		ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
S30 - S39	PORANĚNÍ BŘICHA, DOLNÍ ČÁSTI ZAD, BEDERNÍ PÁTĚŘE A PÁNVE				
S30	Povrchní poranění břicha, dolní části zad a pánve				
S31	Otevřená rána břicha, dolní části zad a pánve				
S32	Zlomenina bederní páteře a pánve				
S33	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů bederní páteře a pánve				

	léčení		
a) Akutní stavy	D		
b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce vnitřních orgánů v postižené oblasti; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů.	D		
c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžších poraněních, zhojené s méně závažnou poruchou funkce nitrobřišních a pánevních orgánů; stavy se zřetelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D		
d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou anebo bez poruchy funkce nitrobřišních a pánevních orgánů a omezení pohybů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6.
S34			
Poranění nervů a míchy v úrovni břicha, dolní části zad a pánve			
a) Akutní stavy.	léčení		
b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými, zřetelnými a trvalými poruchami funkce bederní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů; opakovaně léčebně neovlivnitelné stavy.	D	D	

	c) Stav, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně, recidivující stavy; následné stavy i po závažných zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	D	C-D	
	d) Následné stavy po anatomicky i funkčně dokonale zhojených zraněních s mírnou poruchou nebo bez poruch funkce míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel a strážní služba.
S35	Poranění krevních cév v úrovni břicha, dolní části zad a pánve			
S36	Poranění nitrobřišních orgánů			
S37	Poranění pánevních orgánů			Patří sem m. j. poranění ledviny, močového, močového měchýře, močové trubice, ženských pohlavních orgánů, nadledviny, prostaty a chámovodů. Patří sem mimo jiné rozdrčení zevních pohlavních orgánů a traumatická amputace zevních pohlavních orgánů.
S38	Rozdrčení a traumatická amputace části břicha, dolní části zad a pánve			
S39	Jiná a neurčená poranění břicha, dolní části zad a pánve			
	a) Akutní stavy	léčení		
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkou a trvalou poruchou funkce nitrobřišních a pánevních orgánů; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybu.	D	D	
	Traumatická amputace části břicha, dolní části zad a pánve			

	c) Stav, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně, recidivující stavy; následné stavy po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce orgánů v oblasti břicha, dolní části zad a pánve; stavy se zřetelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Stav do 3 let po odstranění sleziny nebo stavy s prokázaným snížením obranyschopnosti organismu anebo s poruchou krvetvorby.	D	C-D	
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou anebo bez poruchy funkce orgánů v oblasti břicha, dolní části zad a pánve a omezení pohybů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S40 - S49	PORANĚNÍ RAMENE A PAŽE (NADLOKTÍ)			
S40	Povrchní poranění ramene a paže (nadloktí)			
S41	Otevřená rána ramene a paže (nadloktí)			
S42	Zlomenina ramene a paže (nadloktí)			
S43	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů ramenního pletence			
	a) Akutní stavy.		léčení	
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce ramene a paže, stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů.	D	D	

c) Stav, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžších poraněních, zhojené s méně závažnou poruchou funkce ramene a paže; stavy se zřetelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	C-D	
d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce ramene a paže anebo s omezením nebo bez omezení pohybů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6
S44 Poranění nervů v úrovni ramene a paže (nadloktí)			
S45 Poranění krevních cév v úrovni ramene a paže (nadloktí)			
S46 Poranění svalu a šlachy v úrovni ramene a paže (nadloktí)			
S47 Drtivé poranění (rozdrčení) ramene a paže (nadloktí)			
S48 Traumatická amputace ramene a paže (nadloktí)			
S49 Jiná a neurčená poranění ramene a paže (nadloktí)			
a) Akutní stavy.		léčení	

		D	D		
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce ramene a paže; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace ramene a paže (nadhloktí).				
	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce ramene a paže; stavy se zřetelným omezením pohybů.	D	C-D		
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce ramene a paže nebo omezení pohybů.	A - BI	A		ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S50 - S59	PORANĚNÍ LOKTE A PŘEDLOKTÍ				
S50	Povrchní poranění lokte a předloktí				
S51	Otevřená rána předloktí				
S52	Zlomenina lokte a předloktí				
S53	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů lokte				
	a) Akutní stavy.		léčení		

	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce lokte a předloktí; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybu.	D	D	
	c) Následné stavy zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce lokte a předloktí; stavy se zřetelným omezením pohybu; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	C-D	
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou anebo bez poruchy funkce lokte a předloktí či omezení pohybu.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6
S54	Poranění nervů v úrovni předloktí			
S55	Poranění krevních cév v úrovni předloktí			
S56	Poranění svalu a šlachy v úrovni předloktí			
S57	Drtivé poranění (rozdrčení) předloktí			
S58	Traumatická amputace předloktí			
S59	Jiná a neurčená poranění předloktí			
	a) Akutní stavy.		léčení	
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce lokte a předloktí; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybu; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace předloktí.	D	D	

	<p>c) Stav, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce lokte a předloktí; stavy se zřetelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.</p>	D	C-D	
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce lokte a předloktí anebo omezením pohybů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S60 - S69	PORANĚNÍ ZÁPĚSTÍ A RUKY			
S60	Povrchní poranění zápěstí a ruky			
S61	Otevřená rána zápěstí a ruky			
S62	Zlomenina v úrovni zápěstí a ruky			
S63	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů v úrovni zápěstí a ruky			
S64	Poranění nervů v úrovni zápěstí a ruky			
S65	Poranění krevních cév v úrovni zápěstí a ruky			
S66	Poranění svalu a šlachy v úrovni zápěstí a ruky			
S67	Drtivé poranění (rozdrčení) zápěstí a ruky			
S68	Traumatická amputace v úrovni zápěstí a ruky			
S69	Jiná a neurčená poranění zápěstí a ruky			
	a) Akutní stavy.			
				léčení

	<p>b) Traumatická amputace v úrovni zápěstí a ruky oboustranná i jednostranná. Následné stavy zhojené s trvalým ochrnutím, zkrácením, ztuhnutím nebo jinou deformací anebo traumatické amputace palců obou rukou, palce a ukazováku pravé nebo levé ruky anebo 3 a více prstů jedné ruky nebo 4 prstů obou rukou (kromě palce). Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce zápěstí a ruky, s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením úchopové schopnosti ruky, stavy s těžkým s trvalým zohavením.</p> <p>c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy po ztrátových poraněních i po těžkých zraněních, zhojené s poruchou funkce zápěstí a ruky; stavy se snížením úchopové schopnosti ruky a bez nápadnějšího zohavení; recidivující stavy.</p>	D	D	ad b) ztráta dvou článků jednoho prstu se posuzuje jako ztráta celého prstu.
	<p>d) Následné stavy po zraněních nebo ztrátových poraněních zhojené jen s mírnou poruchou anebo bez poruchy funkce zápěstí a úchopové schopnosti ruky. Následné stavy zhojené se ztrátou, trvalým nehybným ochrnutím, zkrácením nebo ztuhnutím nebo jinou deformací nejvíce dvou prstů na jedné ruce (kromě palce a ukazováku dominantní ruky) nebo nehtových článků palce nebo ukazováku jedné ruky anebo nehtových článků ostatních maximálně 4 prstů na obou rukou, je-li dobrá pohyblivost základního článku a není-li úchopová schopnost ruky snížena a je-li schopnost k výkonu služby nebo běžná pracovní aktivita zachována.</p>	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 4, 6 a 3 bojových vozidel a strážní služba.

PORANĚNÍ KYČLE A STEHNA		léčení		
S70 - S79				
S70	Povrchní poranění kyčle a stehna			
S71	Otevřená rána kyčle a stehna			
S72	Zlomenina kosti stehenní			
S73	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů vazů kyčle			
	a) Akutní stavy	D	D	ad b) u stavů po jednostranné náhradě kyčelního kloubu s dobrým funkčním efektem, které umožňují běžnou pracovní aktivitu, hodnotit ve sloupci II podle písmena c).
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce kyčle a stehna; stavy s těžkým, trvalým a nezléčitelným omezením pohybu. Stav po totální náhradě kyčelního kloubu.			
	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžších poraněních, zhojené s méně závažnou poruchou funkce kyčle a stehna; stavy se zřetelným omezením pohybu; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	C-D	
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce kyčle a stehna anebo s omezením nebo bez omezení pohybu.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S74	Poranění nervů v úrovni kyčle a stehna			
S75	Poranění krevních cév v úrovni kyčle a stehna			

S76	Poranění svalu a šlachy v úrovni kyčle a stehna			
S77	Drtivé poranění (rozdrčení) kyčle a stehna			
S78	Traumatická amputace kyčle a stehna			
S79	Jiná a neurčená poranění kyčle a stehna			
	a) Akutní stavy		léčení	
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce kyčle a stehna; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace kyčle a stehna.	D	D	
	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce kyčle a stehna; stavy se zřetelným omezením pohybů.	D	C-D	
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce kyčle a stehna, s omezením nebo bez omezení pohybů.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S80 - S89	PORANĚNÍ KOLENA A BÉRCE			
S80	Povrchní poranění bérce			
S81	Otevřená rána bérce			
S82	Zlomenina bérce včetně kotníku			

S83	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů kolena			léčení		
					D	D
	a) Akutní stavy					
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce bérce, kolena a kotníku; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů. Stav po totální náhradě kolenního kloubu.		D			
	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžších poraněních, zhojené s méně závažnou poruchou funkce bérce, kolena a kotníku; stavy se zřetelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.		D		C-D	
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce bérce, kolena a kotníku anebo omezením pohybů nebo bez něj.		A - BI		A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S84	Poranění nervů v úrovni bérce					
S85	Poranění krevních cév v úrovni bérce					
S86	Poranění svalu a šlachy v úrovni bérce					
S87	Drtivé poranění (rozdrčení) bérce					
S88	Traumatická amputace bérce					
S89	Jiná a neurčená poranění bérce					
	a) Akutní stavy				léčení	
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace v úrovni bérce jednostranná i oboustranná.		D		D	

	c) Stavby, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce; stavy se zřetelným omezením pohybu.	D	C-D	
	d) Následné stavy zhojené jen s mírnou poruchou nebo bez poruchy funkce nebo omezením pohybů nebo bez něj.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S90 - S99	PORANĚNÍ KOTNÍKU A NOHY POD NÍM			
S90	Povrchní poranění kotníku a nohy pod ním			
S91	Otevřená rána kotníku a nohy pod ním			
S92	Zlomenina - fraktura - nohy pod kotníkem (kromě kotníku)			
S93	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů v úrovni kotníku			
	a nohy pod ním			
	a) Akutní stavy			
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce kotníku a nohy pod ním; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů, které podstatně ztěžují chůzi a stání.			
	c) Stavby, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžších poraněních, zhojené s méně závažnou poruchou funkce kotníku a nohy pod ním; stavy se zřetelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění, ztěžují-li chůzi a stání.	D	C-D	

	d) Následné stavy zhojené bez poruchy nebo jen s mírnou poruchou funkce kotníku a nohy pod ním anebo s omezením pohybů nebo bez něj, nevadí-li při delší chůzi a stání.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S94	Poranění nervů v úrovni kotníku a nohy pod ním			
S95	Poranění krevních cév v úrovni kotníku a nohy pod ním			
S96	Poranění svalu a šlachy v úrovni kotníku a nohy pod ním			
S97	Drtivé poranění (rozdrčení) kotníku a nohy pod ním			Dg. S98 - Traumatická amputace kotníku a nohy pod ním je uvedena dále.
S99	Jiná a neurčená poranění kotníku a nohy pod ním			
	a) Akutní stavy.		léčení	
	b) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce kotníku a nohy pod ním; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění, které podstatně ztěžují chůzi a stání.	D	D	
	c) Stavy, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy i po těžkých zraněních, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce kotníku a nohy pod ním; stavy se zřetelným omezením pohybů, ztěžující chůzi a stání.	D	C-D	

	d) Následné stavy zhojené bez poruchy nebo jen s mírnou poruchou funkce kotníku a nohy pod ním anebo omezením pohybů nebo bez nich, nevadí-li při delší chůzi a stání.	A - BI	A	ad d) při poruše funkce ne 1, 2, 6 a 3 bojových vozidel.
S98	Traumatická amputace kotníku a nohy pod ním	D	D	
	a) Traumatická amputace v úrovni kotníku nebo traumatická amputace chodidla oboustranná i jednostranná.			
	Částečná ztráta v oblasti chodidla a prstů, která podstatně ztěžuje chůzi a stání.			
	b) Částečná ztráta v oblasti chodidla a prstů, ztěžuje-li chůzi a stání.	D	C	
	c) Částečná ztráta v oblasti chodidla a prstů, nevadí-li při delší chůzi a stání.	BI	A	ad c) ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
T00 - T07	PORANĚNÍ, KTERÁ POSTIHUJÍ VÍCE ČÁSTÍ TĚLA			Uvedené diagnózy se hodnotí podle konkrétního postižení, které je uvedeno pod Dg. S00 - S99 - Poranění jednotlivých částí těla kromě Dg.T07 - Neurčená mnohočetná poranění, která je uvedena dále.
T07	Neurčená mnohočetná poranění			
T08 - T14	PORANĚNÍ NEURČENÉ ČÁSTI TRUPU, KONČETINY NEBO ČÁSTI TĚLA			
T15 - T19	ÚČINKY CIZÍHO TĚLESA, KTERÉ VNIKLO PŘIROZENÝM OTVOREM TĚLA			

T20 - T32	POPÁLENINY A POLEPTÁNÍ			
T33 - T35	OMRZLINY			
T36 - T50	OTRAVA LÉKY, LÉČIVY, NÁVYKOVÝMI A BIOLOGICKÝMI LÁTKAMI			
T51 - T65	TOXICKÉ ÚČINKY LÁTEK ZE ZDROJŮ PŘEVÁŽNĚ MIMO LÉKAŘSTVÍ			Patří sem Dg. T 63.4 - Jedovaté hmyzí kousnutí (štípnutí) nebo hmyzí kousnutí (štípnutí) nebo hmyzí kousnutí (štípnutí) nebo žihadlo.
T66 - T78	JINÉ A NEURČENÉ ÚČINKY VNĚJŠÍCH PŘÍČIN			
T79	Některé časně komplikace úrazů, nezařazené jinde			
T80 - T88	KOMPLIKACE ZDRAVOTNÍ PÉČE, NEZAŘAZENÉ JINDE			
T80	Komplikace po infúzi, transfúzi a injekci			
T81.1	Šok během výkonu nebo následující po něm, jinde nezařazený.			
	a) Následné stavy léčbou neovlivitelné s těžkou a trvalou poruchou funkce; stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce postižené části těla a vnitřních orgánů; stavy s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybu; stavy po trvalých zohaveních; stavy, které způsobují úplnou nepoužitelnost končetiny nebo části těla.	D	D	

	<p>b) Stav, které vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějně; následné stavy po závažnějším postižení do 1 roku od ukončení léčby nebo takové stavy, u kterých později přetrvává i mírná funkční porucha; stavy po závažnějších postiženích, zhojené jen s méně závažnou poruchou funkce postižené části těla a vnitřních orgánů; stavy po méně nápadných zohaveních; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Objektivně prokázané anafylaktické reakce po neúspěšné specifické imunoterapii.</p>	D	C-D	
	<p>c) Následné stavy zhojené bez poruchy nebo jen s mírnou poruchou funkce či omezením pohybů nebo bez nich; stavy bez zohavení.</p>	A - BI	A	<p>ad c) při poruše funkce ne 1, 2, 6.</p>
T81	Komplikace výkonů, nezařazené jinde			Nehodnotí se, užívá se pouze jako vedlejší kód, s výjimkou Dg. T81.1 - Šok během výkonu nebo následující po něm, jinde nezařazený, která je uvedena výše Následné stavy po skončení léčení se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu a závažnosti následků.
T82	Komplikace středních a cévních protetických pomůcek, implantátů a štěpů			
T83	Komplikace genitourinárních protetických pomůcek, implantátů a štěpů			
T84	Komplikace vnitřních ortopedických protetických pomůcek, implantátů a štěpů			
T85	Komplikace jiných vnitřních protetických pomůcek, implantátů a štěpů			

T86	Neúspěch a odmítnutí (rejekce) transplantovaných orgánů a tkání			
T87	Komplikace příznačné pro znovu připojení a amputaci			
T88	Jiné komplikace zdravotní péče, nezahržené jinde			
T90 - T98	NÁSLEDKY PORANĚNÍ, OTRAVY A JINÝCH NEURČENÝCH ÚČINKŮ VNĚJŠÍCH PŘÍČIN			Posuzuje se podle položek uvedených pod Dg. S00-T78.

XX. VNĚJŠÍ PŘÍČINY NEMOCNOSTI A ÚMRTNOSTI (V01 - Z98)

V1 - Y98	VNĚJŠÍ PŘÍČINY A ÚMRTNOSTI			Nehodnotí se, užívá se pouze jako vedlejší kód. Následné stavy po skončení léčení se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu a závažnosti následků.
----------	-----------------------------------	--	--	--

XXI. FAKTORY, KTERÉ OVLIVŇUJÍ ZDRAVOTNÍ STAV A KONTAKT SE ZDRAVOTNICKÝMI SLUŽBAMI (Z00 - Z99)

Z00 - Z99	OSOBY, KTERÉ SE SETKALY SE ZDRAVOTNÍMI SLUŽBAMI A OSOBY S POTENCIÁLNĚ OHROŽENÝM ZDRAVÍM			Nehodnotí se, užívá se pouze jako vedlejší kód. Následné stavy po skončení léčení se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu a závažnosti následků. Dg. Z22 - Přenašeč (nosič) infekční nemoci, která se hodnotí podle infekční nemoci uvedené v kapitole I - Některé infekční a parazitární nemoci. Osoby s pozitivním nálezem HBsAg se vylučují jenom
-----------	--	--	--	---

				<p>Z dárcovství krve, neomezuji se ani ve způsobu života nebo ve výkonu zaměstnání, ani při poskytování zdravotních služeb, včetně poskytování léčebně - preventivní péče, resp. lázeňské léčby (jsou-li bez klinických příznaků onemocnění a při negativním výsledku ostatních laboratorních vyšetření).</p> <p>Patří sem i přítomnost protetických pomůcek. Kromě Dg. Z 96.1 - Přítomnost nitrooční čočky, která je uvedena samostatně dále.</p>
Z96.1	Přítomnost nitrooční čočky			
	a) Komplikovaná pseudofakie v přední oční komoře. Komplikovaná pseudofakie s iris clips čočkou.	D	D	
	b) Komplikovaná pseudofakie v zadní oční komoře.	D	D	
	c) Nekomplikovaná pseudofakie v přední oční komoře. Nekomplikovaná pseudofakie s iris clips čočkou.	A-BIII	A-C	ad c) podle zrakové ostrosti a zrakového pole.
	d) Nekomplikovaná pseudofakie v zadní oční komoře.	A-BIII	A-C	ad d) podle zrakové ostrosti.

ZVLÁŠTNÍ ZDRAVOTNÍ POŽADAVKY PRO POSUZOVÁNÍ ZPŮSOBILOSTI SPECIALISTŮ

Specialisté	1						6
	Průzkumník, potápěč, operátor protitankových kompletů	2	3	4	5	6	
Podmínky zdravotní způsobilosti		Výsadkář	Řidič vojenských vozidel, vůdce vojenských plavidel ¹⁾	Radista	Operátor radiolokační a rádiové zaměřovací techniky	Strážní služba u strážních jednotek a Hradní stráže	
Požadovaná zdravotní klasifikace	A	A, BI, BIII	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII	
1	1,0+1,0	0,5+0,5	0,5+0,5 ²⁾	0,25+0,25	0,5+0,5	0,5+0,5 ³⁾	
2	ano	ano	ano	ano	ano	ano	ano
3	ne	ne	ne	ano	ne	ne	ne
4	ne	ne	ano	ano	ne	ne	ne
5	ne	ne	ne	ano	ne	ne	ne
6	6+6	6+6	4+4	6+6	6+6	6+6	6+6
7	ne	ne	ano ⁵⁾	ne	Ano	ne	ne
8	ne	ne	ano ⁵⁾	ne	ne	ne	ne

9	Vady řeči i lehkého stupně, které zhoršují srozumitelnost při použití technických spojovacích prostředků	ne	ne	ano ⁵⁾	ne	ne	ne	ne
10	Lehká vleklá onemocnění dýchacích cest	ne	ne	ano	ano	ano	ano	ne
11	I lehké duševní poruchy a poruchy chování	ne	ne	ne	ne	ne	ne	ne
12	Následky onemocnění a úrazů centrálního nervstva i lehkého stupně	ne	ne	ne	ne	ne	ne	ne
13	Malé kýly, rozšířené tříselné kanály, rozšířené jizvy břišní stěny	ne	ne	ano ⁷⁾	ano	ano	ano	ano
14	Varikokéla, hydrokéla a jiná lehká onemocnění mužských pohlavních orgánů	ne ⁸⁾	ne ⁸⁾	ano	ano	ano	ano	ne ⁸⁾
15	Zhojené stavy po prodělaných onemocněních ledvin s normální funkcí	ne	ne	ano ⁷⁾	ano	ano	ano	ne
16	Lehká vleklá onemocnění dolních cest močových	ne	ne	ano ⁷⁾	ano	ano	ano	ne
17	Lehké formy kožních onemocnění	ne ⁶⁾	ne ⁶⁾	ne ⁶⁾	ano	ano	ano	ne ⁶⁾
18	Lehké deformity páteře bez omezení její pohyblivosti	ne	ne	ano ⁷⁾	ano	ano	ano	ne
19	Poruchy hybnosti horních končetin lehkého stupně	ne	ne	ano ⁷⁾	ano	ano	ano	ne
20	Vady prstů rukou, jen s mírnou poruchou uchopovací schopnosti ruky	ne	ne	ano ⁷⁾	ne	ano	ano	ne
21	Vady dolních končetin i jen s lehkým omezením funkce nebo ztěžující delší stání a chůzi	ne	ne	ano ⁷⁾	ano	ano	ano	ne

Uživatelská poznámka: Vyznačení slova „ano“ v tabulce vyjadřuje stav zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby specialisty.
Vyznačení slova „ne“ v tabulce vyjadřuje stav zdravotní nezpůsobilosti k výkonu vojenské činné služby specialisty.

DOPLŇUJÍCÍ OBECNÉ PODMÍNKY POSUZOVÁNÍ

(poznámky k odkazům v tabulce označené Diferencované zdravotní požadavky pro posuzování zdravotní způsobilosti specialistů)

- Ad¹⁾** Vycvičený řidič může mít zdravotní klasifikaci „Schopen s omezením“ s přihlédnutím ke stupni výcviku a stadiu choroby.
- Ad²⁾** Vycvičený řidič může mít i lehčí krátkozrakost, tedy krátkozrakost korigovatelnou skly do „-3D“, nebo dalekozrakost s korekcí do „+3D“ na 1,0 až 0,66 oboustranně, s výjimkou řidičů bojových vozidel, u nichž je nutná korekce do „-3D“ nebo do „+3D“ na 1,0 oboustranně. Používání brýlí nebo kontaktních čoček je podmínkou výkonu služební činnosti.
- Ad³⁾** Pro uvedené služební zařazení se připouští i lehčí krátkozrakost korigovatelná skly do „-3D“ nebo dalekozrakost s korekcí do „+3D“ na 1,0 až 0,66 oboustranně.
- Ad⁴⁾** Při závažnějších poruchách ne pro 1, 2, 6 letecké technické obory, spojovací funkce technického směru a chemiky. Lehké poruchy barvocitu hodnotit individuálně.
- Ad⁵⁾** Pro uvedené služební zařazení se zdravotní způsobilost příznává s výjimkou řidiče bojového vozidla a ostatních vozidel, který používá k dorozumění technická pojítka.
- Ad⁶⁾** Zdravotní způsobilost se nepřiznává s výjimkou kožních onemocnění malého rozsahu, která nepostihují exponovaná místa obličje nebo horních končetin a neomezuji funkci pohybového aparátu a nošení výstroje.
- Ad⁷⁾** Zdravotní způsobilost se příznává s výjimkou služební zařazení jako řidič bojového vozidla.
- Ad⁸⁾** Zdravotní způsobilost se nepřiznává s výjimkou zjištění varikokély a hydrokély malého rozsahu, nepůsobících obtíže.

Stanovování úprav podmínek pro plnění služebních úkolů vojáka

I. Úpravy podmínek pro plnění služebních úkolů vojáka stanovují vojenští lékaři Centra zdravotních služeb nebo smluvní lékaři; k úpravě podmínek plnění služebních úkolů stanovovanou pro vojenský letecký personál je příslušná přezkumná komise Ústavu leteckého zdravotnictví.

II. Úpravy podmínek pro plnění služebních úkolů vojáka jsou součástí léčebného režimu, jsou zveřejňovány v rozkaze služebního orgánu a pro vojáka a jeho nadřízené jsou závazné.

III. Úpravy podmínek pro plnění služebních úkolů vojáka se dělí na:

- a) krátkodobé, s dobou trvání nejdéle jeden kalendářní měsíc, které stanovuje ošetřující vojenský lékař Centra zdravotních služeb nebo vojenský lékař přezkumné komise Ústavu leteckého zdravotnictví,
- b) dlouhodobé, které stanovuje:
 - 1. specializovaná ambulance a odborné oddělení vojenské nemocnice nebo Ústavu leteckého zdravotnictví, a to s dobou trvání nejdéle 3 měsíce,
 - 2. posudkový lékař vojenského poskytovatele, a to s dobou trvání nejdéle 6 měsíců; do doby 6 měsíců úpravy podmínek výkonu služby vojáka se započítává rovněž doba stanovená podle bodu 1.;
 - 3. přezkumná komise u vojenské nemocnice nebo přezkumná komise Ústavu leteckého zdravotnictví v přezkumném řízení. Úpravy podmínek pro plnění služebních úkolů vojáka jsou v tomto případě stanovovány na dobu shodnou nebo kratší, než je doba, na kterou bylo vydáno rozhodnutí, jímž byla zdravotní způsobilost vojáka klasifikována stupněm „Schopen s omezením (značka C)“.

IV. Úpravy podmínek pro plnění služebních povinností vojáka po provedeném přezkumném řízení jsou stanoveny v přezkumném rozhodnutí. Pokud je to účelné, může přezkumná komise navrhnout úpravu základní týdenní doby služby, popřípadě úpravu jejího rozvržení.



8591449142014
ISSN 1211-1244

Vydává a tiskne: Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartůňkova 4, pošt. schr. 10, 149 01 Praha 415, telefon: 272 927 011, fax: 974 887 395 – **Redakce:** Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, pošt. schr. 155/SB, 140 21 Praha 4, telefon: 974 817 289, fax: 974 816 871 – **Administrace:** písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – MORAVIAPRESS s. r. o., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, tel.: 516 205 175, e-mail: sbirky@moraviapress.cz. **Roční předplatné** se stanovuje za dodávku kompletního ročníku včetně rejstříku z předcházejícího roku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh ve výši oznámené ve Sbírce zákonů. Závěrečné vyúčtování se provádí po dodání kompletního ročníku na základě počtu skutečně vydaných částek (první záloha na rok 2016 činí 6 000,- Kč) – Vychází podle potřeby – **Distribuce:** MORAVIAPRESS s. r. o., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, celoroční předplatné a objednávky jednotlivých částek (dobírky) – 516 205 175, objednávky – knihkupci – 516 205 175, e-mail – sbirky@moraviapress.cz, zelená linka – 800 100 314. **Internetová prodejna:** www.sbirkyzakonu.cz – **Drobný prodej – Brno:** Ing. Jiří Hrazdil, Vranovská 16, SEVT, a. s., Česká 14, Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, Obchodní galerie IBC (2. patro), Příkop 6; **České Budějovice:** SEVT, a. s., Česká 3, tel.: 387 319 045; **Cheb:** EFREX, s. r. o., Karlova 31; **Chomutov:** DDD Knihkupectví – Antikvariát, Ruská 85; **Kadaň:** Knihařství – Příbíkova, J. Švermy 14; **Liberec:** Podještědské knihkupectví, Moskevská 28; **Olomouc:** Zdeněk Chumchal – Knihkupectví Tycho, Ostružnická 3; **Ostrava:** Nakladatelství Sagit a. s., Horní 457/1; **Otrokovice:** Ing. Kuččíř, Jungmannova 1165; **Pardubice:** ABONO s. r. o., Sportovců 1121, LEJHANEC, s. r. o., třída Míru 65; **Plzeň:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, nám. Českých bratří 8; **Praha 3:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, Řípská 23; **Praha 4:** Tiskárna Ministerstva vnitra, Bartůňkova 4; **Praha 6:** PERIODIKA, Komornická 6; **Praha 9:** Abonentní tiskový servis-Ing. Urban, Jablonecká 362, po-pá 7-12 hod., tel.: 286 888 382, e-mail: tiskovy.servis@top-dodavatel.cz, DOVOZ TISKU SUWECO CZ, Klečákova 347; **Praha 10:** BMSS START, s. r. o., Vinohradská 190, MONITOR CZ, s. r. o., Třebohostická 5, tel.: 283 872 605; **Řerov:** Jana Honková-YAHO-i-centrum, Komenského 38; **Ústí nad Labem:** PNS Grosso s. r. o., Haviřská 327, tel.: 475 259 032, fax: 475 259 029, KARTOON, s. r. o., Klíšíská 3392/37 – vazby sbírek tel. a fax: 475 501 773, e-mail: kartoon@kartoon.cz; **Zábřeh:** Mgr. Ivana Patková, Žižkova 45; **Zatec:** Jindřich Procházka, Bezděkov 89 – Vazby Sbírek, tel.: 415 712 904. **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 zaevidování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklamace:** informace na tel. čísle 516 205 175. V písemném styku vždy uvádějte IČO (právnícká 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.