



Sbírka zákonů a mezinárodních smluv

ČESKÁ REPUBLIKA

Zpřístupněna dne 24. června 2026

Vyhláška č. 105/2026 Sb.

Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 288/2024 Sb.,
o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské
činné služby a o rozsahu preventivní péče
poskytované vojákům v činné službě nad rámec
hrazených služeb z veřejného zdravotního pojištění

105

VYHLÁŠKA
ze dne 19. června 2026,

**kterou se mění vyhláška č. 288/2024 Sb.,
o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné
služby a o rozsahu preventivní péče poskytované
vojákům v činné službě nad rámec hrazených
služeb z veřejného zdravotního pojištění**

Ministerstvo obrany po dohodě s Ministerstvem zdravotnictví stanoví podle § 3 odst. 3 písm. a) zákona č. 221/1999 Sb., o vojácích z povolání, ve znění zákona č. 150/2021 Sb. a zákona č. 99/2025 Sb.:

Čl. I

Vyhláška č. 288/2024 Sb., o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby a o rozsahu preventivní péče poskytované vojákům v činné službě nad rámec hrazených služeb z veřejného zdravotního pojištění, se mění takto:

1. V § 9 odst. 1 úvodní části ustanovení se slova „a vojáka“ nahrazují slovy „nebo vojáka“.
2. V § 9 odstavce 2 a 3 znějí:
 - „(2) Pokud uchazeč o povolání do služebního poměru vojáka z povolání nebo voják v záloze nebo občan, který požádal o zařazení do aktivní zálohy, lékařskou prohlídku podle odstavce 1 absolvoval nejdéle 5 let před podáním žádosti, lékařská prohlídka neobsahuje vyšetření podle odstavce 1 písm. c) až f).
 - (3) Pokud uchazeč o povolání do služebního poměru vojáka z povolání požádal o povolání do dvou let od zániku služebního poměru vojáka z povolání, lékařská prohlídka neobsahuje vyšetření podle odstavce 1 písm. c) až f).“.
3. V poznámce pod čarou č. 1 se text „98/2012“ nahrazuje textem „444/2024“ a slova „, ve znění pozdějších předpisů.“ se nahrazují tečkou.

Čl. II

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. července 2026.

Ministr:

Mgr. Ing. Zůna, MSc., Ph.D., v. r.



Sbírka zákonů a mezinárodních smluv

ČESKÁ REPUBLIKA

Úplné znění vyhlášky č. 288/2024 Sb.

**Vyhláška o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby
a o rozsahu preventivní péče poskytované vojákům v činné službě
nad rámec hrazených služeb z veřejného zdravotního pojištění**

Úplné znění vyhlášky č. 288/2024 Sb., o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby a o rozsahu preventivní péče poskytované vojákům v činné službě nad rámec hrazených služeb z veřejného zdravotního pojištění, ve znění vyhlášky č. 105/2026 Sb.

288

VYHLÁŠKA
ze dne 19. září 2024**o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby a o rozsahu preventivní péče poskytované vojákům v činné službě nad rámec hrazených služeb z veřejného zdravotního pojištění**

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 v dohodě s Ministerstvem zdravotnictví podle § 3 odst. 3 písm. a) zákona č. 221/1999 Sb., o vojácích z povolání, a podle § 11 odst. 3 písm. b) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 363/2021 Sb.:

§ 1**Předmět úpravy**

Tato vyhláška stanoví

- a) způsob posuzování zdravotní způsobilosti občana vykonávat vojenskou činnou službu při odvodním řízení, při lékařských prohlídkách a druhy a obsah těchto prohlídek,
- b) náležitosti a obsah lékařského posudku o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby (dále jen „lékařský posudek o zdravotní způsobilosti“), stupně zdravotní způsobilosti a základní dokumentaci pro její posuzování,
- c) způsob posuzování zdravotní způsobilosti vojáka k vojenské činné službě při přezkumném řízení a základní dokumentaci pro přezkumné řízení,
- d) způsob posuzování zdravotní způsobilosti uchazeče pro povolávání do služebního poměru,
- e) rozsah preventivní péče poskytnuté vojákovi v činné službě nad rámec hrazených služeb z veřejného zdravotního pojištění.

§ 2**Stupně zdravotní způsobilosti**

- (1) Stupně zdravotní způsobilosti vyjadřují tělesnou, smyslovou a duševní schopnost posuzované osoby vykonávat vojenskou činnou službu na základě zdravotního stavu.
- (2) Stupně zdravotní způsobilosti se vyjadřují slovy
 - a) „Schopen“ pro první stupeň,

- b) „Schopen s výhradou“ pro druhý stupeň,
 - c) „Schopen s omezením“ pro třetí stupeň,
 - d) „Neschopen“ pro čtvrtý stupeň.
- (3) První stupeň zdravotní způsobilosti se stanoví vojákovi nebo občanovi, u něhož nebyla zjištěna nemoc nebo vada uvedená v příloze č. 1 k této vyhlášce nebo jehož nemoc nebo vada a její závažnost je v příloze č. 1 k této vyhlášce vyznačena značkou A zdravotní klasifikace. Tělesné, smyslové a duševní schopnosti vojáka nebo občana umožňují vykonávat vojenskou činnou službu bez výhrady nebo omezení.
- (4) Druhý stupeň zdravotní způsobilosti se stanoví vojákovi nebo občanovi, jehož nemoc nebo vada a její závažnost je v příloze č. 1 k této vyhlášce vyznačena značkou BI, BII nebo BIII zdravotní klasifikace. Tělesné, smyslové nebo duševní schopnosti vojáka nebo občana neumožňují vykonávat vojenskou činnou službu v rozsahu podle odstavce 3, ale umožňují vykonávat vojenskou činnou službu s výhradou snížených požadavků na
- a) tělesnou schopnost - značka BI,
 - b) duševní schopnost - značka BII, nebo
 - c) smyslovou schopnost - značka BIII.
- (5) Třetí stupeň zdravotní způsobilosti se stanoví vojákovi nebo občanovi, jehož nemoc nebo vada a její závažnost je v příloze č. 1 k této vyhlášce vyznačena značkou C zdravotní klasifikace. Tělesné, smyslové nebo duševní schopnosti vojáka nebo občana neumožňují vykonávat vojenskou činnou službu v rozsahu podle odstavce 3 nebo 4, ale umožňují omezený výkon vojenské činné služby za podmínky
- a) trvalého poskytování úlev v plnění některých služebních povinností nebo trvalé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby, nebo
 - b) dlouhodobého užívání předepsaného léčivého přípravku nebo zdravotnického prostředku, bez něhož by nebylo dosaženo požadované schopnosti.
- (6) Čtvrtý stupeň zdravotní způsobilosti se stanoví občanovi nebo vojákovi, jehož nemoc nebo vada a její závažnost je v příloze č. 1 k této vyhlášce vyznačena značkou D zdravotní klasifikace. Tělesné, smyslové nebo duševní schopnosti vojáka nebo občana neumožňují vykonávat vojenskou činnou službu.

§ 3

Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost

Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti

- a) potápěč a operátor protitankových a protiletadlových kompletů,
- b) výsadkář,
- c) řidič bojových vozidel,
- d) operátor kybernetických prostředků,
- e) operátor radiolokační a rádiové zaměřovací techniky a
- f) strážní služba u strážních jednotek a Hradní stráž

jsou stanoveny v příloze č. 2 k této vyhlášce.

§ 4

Provádění posuzování zdravotní způsobilosti

Posuzování zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby se provádí

- a) v odvodním řízení,
- b) v řízení o dobrovolném převzetí výkonu branné povinnosti na základě žádosti občana o zařazení do aktivní zálohy, o účast na vojenském cvičení nebo o předurčení pro doplnění ozbrojených sil,
- c) v řízení o dobrovolném převzetí branné povinnosti,
- d) v řízení o povolání uchazeče do služebního poměru vojáka z povolání,
- e) v přezkumném řízení,
- f) při zjištění změny zdravotního stavu ovlivňující zdravotní způsobilost pro výkon činnosti podle § 3 v průběhu vojenské činné služby.

§ 5

Obecné postupy posuzování zdravotní způsobilosti

- (1) Zdravotní způsobilost se posuzuje na základě výpisu ze zdravotnické dokumentace registrujícího poskytovatele zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost (dále jen „registrující poskytovatel“), výsledků lékařské prohlídky, popřípadě dalších vyšetření.
- (2) Lékařská prohlídka pro posouzení zdravotní způsobilosti je zaměřena na zjištění nemocí, vad a stavů vylučujících nebo omezujících výkon vojenské činné služby podle seznamů uvedených v přílohách č. 1 a 2 k této vyhlášce.
- (3) Pokud údaje uvedené ve výpisu ze zdravotnické dokumentace registrujícího poskytovatele a výsledky lékařské prohlídky podle odstavce 2 neumožňují vydat lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, vyžádá posuzující lékař u poskytovatelů zdravotních služeb provedení dalších vyšetření a stanoví lhůtu k jejich provedení.
- (4) Lékařská prohlídka podle odstavce 2 nebo vyšetření podle odstavce 3 pro posouzení zdravotní způsobilosti nesmí být provedeny déle než 90 dní před vydáním lékařského posudku o zdravotní způsobilosti; tato lhůta neplatí pro odborná vyšetření v případě stabilizovaného zdravotního stavu.
- (5) Základní dokumentaci pro posouzení zdravotní způsobilosti občana k výkonu vojenské činné služby mimo stav ohrožení státu a válečný stav tvoří zdravotnická dokumentace podle zákona o zdravotních službách a údaje o zdravotním stavu uvedené v Prohlášení o zdravotním stavu pro potřebu posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby podle přílohy č. 3 k této vyhlášce (dále jen „Prohlášení“). Za stavu ohrožení státu nebo válečného stavu ji tvoří rovněž údaje o zdravotním stavu uvedené v dotazníku podle branného zákona.

§ 6

Základní obsah lékařské prohlídky

- (1) Lékařská prohlídka prováděná pro posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby obsahuje
 - a) ověření a doplnění údajů z rodinné, osobní a pracovní anamnézy,
 - b) antropometrická měření,

- c) základní chemické vyšetření moči ke zjištění přítomnosti bílkoviny, glukózy, ketonů, urobilinogenu, krve a pH moči,
 - d) komplexní fyzikální vyšetření včetně
 1. změření krevního tlaku a tepu,
 2. orientačního neurologického vyšetření,
 3. orientačního vyšetření sluchu a zraku, včetně vyšetření barvocitu,
 4. orientačního vyšetření pohybového aparátu a kůže,
 5. orientačního vyšetření ústní dutiny a stavu chrupu,
 6. orientačního vyšetření řeči a průchodnosti nosní dutiny a
 - e) orientační posouzení psychických funkcí zaměřené na zjištění příznaků psychopatologie.
- (2) Lékařská prohlídka prováděná za účelem posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby obsahuje kromě vyšetření podle odstavce 1 také psychiatrické vyšetření posuzované osobou, pokud
- a) podle osobní nebo pracovní anamnézy, zdravotnické dokumentace nebo výsledku lékařské prohlídky vykazuje znaky zhoršené sociální adaptace nebo společensky škodlivého jednání,
 - b) jí byla poskytována zdravotní péče v oboru psychiatrie pro duševní poruchy anebo poruchy chování, nebo
 - c) podle orientačního posouzení psychických funkcí podle odstavce 1 písm. e) vykazuje příznaky psychopatologie.

§ 7

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti

- (1) Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti kromě náležitostí lékařského posudku stanovených jiným právním předpisem¹⁾ obsahuje
- a) rodné číslo,
 - b) posudkový závěr o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby a podmínky, za kterých je posuzovaná osoba způsobilá k výkonu vojenské činné služby, pokud jí byl stanoven druhý nebo třetí stupeň zdravotní způsobilosti,
 - c) stanovený stupeň zdravotní způsobilosti s vyznačením značky zdravotní klasifikace a slovní vyjádření zdravotní způsobilosti posuzované osoby pro výkon činnosti podle § 3.
- (2) Zdravotní způsobilost posuzované osoby pro výkon činností podle § 3 se vyjadřuje slovy
- a) „zdravotně způsobilý pro výkon činnosti“,
 - b) „zdravotně způsobilý pro výkon činnosti jen za určitých podmínek“; lékařský posudek o zdravotní způsobilosti obsahuje podmínky, za kterých je posuzovaná osoba zdravotně způsobilá pro výkon činnosti, nebo
 - c) „zdravotně nezpůsobilý pro výkon činnosti“.

§ 8

Zdravotní způsobilost občana, který požádal o dobrovolné převzetí branné povinnosti, zařazení do aktivní zálohy, o účast na vojenském cvičení, o předurčení pro doplnění ozbrojených sil, nebo uchazeče o povolání do služebního poměru vojáka z povolání se posuzuje postupem stanoveným v § 5.

§ 9

**Lékařská prohlídka uchazeče o povolání do služebního poměru
vojáka z povolání a na základě žádosti o zařazení do aktivní zálohy**

- (1) Lékařská prohlídka určená pro posouzení zdravotní způsobilosti uchazeče o povolání do služebního poměru vojáka z povolání nebo vojáka v záloze nebo občana, který požádal o zařazení do aktivní zálohy, se provede v rozsahu podle § 6 a dále obsahuje
- a) vyhodnocení údajů uvedených v Prohlášení,
 - b) elektrokardiografické vyšetření,
 - c) 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. vyšetření na přítomnost glukózy v krvi,
 - 5. zjištění celkového bilirubinu,
 - 6. zjištění přímého bilirubinu,
 - 7. vyšetření na přítomnost alanintransaminázy,
 - 8. vyšetření na přítomnost aspartátaminotransferázy,
 - 9. vyšetření na přítomnost gamaglutamyltransferázy,
 - 10. vyšetření na přítomnost alkalické fosfatázy,
 - 11. zjištění kreatininu,
 - 12. zjištění urey,
 - 13. zjištění kyseliny močové,
 - 14. zjištění celkového cholesterolu,
 - 15. provedení sérologického vyšetření na syfilis,
 - 16. zjištění povrchového antigenu virové hepatitidy typu B,
 - 17. provedení sérologického vyšetření protilátek proti infekci virové hepatitidy typu C,
 - 18. provedení sérologického vyšetření celkových protilátek proti infekci HIV 1, 2,
 - d) vyšetření močového sedimentu,
 - e) vyšetření internistou, oftalmologem, neurologem, psychiatrem, dermatovenerologem, chirurgem, stomatologem, otorinolaryngologem a klinickým psychologem,
 - f) vyšetření gynekologem u žen, pokud není doložen záznam o provedení gynekologické preventivní prohlídky v posledních 12 měsících.
- (2) Pokud uchazeč o povolání do služebního poměru vojáka z povolání nebo voják v záloze nebo občan, který požádal o zařazení do aktivní zálohy, lékařskou prohlídku podle odstavce 1 absolvoval nejdéle 5 let před podáním žádosti, lékařská prohlídka neobsahuje vyšetření podle odstavce 1 písm. c) až f).

- (3) Pokud uchazeč o povolání do služebního poměru vojáka z povolání požádal o povolání do dvou let od zániku služebního poměru vojáka z povolání, lékařská prohlídka neobsahuje vyšetření podle odstavce 1 písm. c) až f).

§ 10

Lékařská prohlídka na základě žádosti o účast na vojenském cvičení

Lékařská prohlídka pro posouzení zdravotní způsobilosti občana, který požádal o účast na vojenském cvičení, se provede v rozsahu podle § 6 rozšířeném o elektrokardiografické vyšetření a vyhodnocení údajů uvedených v Prohlášení.

§ 11

Lékařská prohlídka na základě žádosti o dobrovolné předurčení pro doplnění ozbrojených sil

Lékařská prohlídka pro posouzení zdravotní způsobilosti občana, který požádal o předurčení pro doplnění ozbrojených sil, se provede v rozsahu podle § 6 a obsahuje též vyhodnocení údajů uvedených v Prohlášení.

§ 12

Lékařská prohlídka v řízení o dobrovolném převzetí branné povinnosti

Lékařská prohlídka pro posouzení zdravotní způsobilosti občana, který požádal o dobrovolné převzetí branné povinnosti, se provede v rozsahu podle § 6 a obsahuje též vyhodnocení údajů uvedených v Prohlášení.

§ 13

Lékařská prohlídka v odvodním řízení

Lékařská prohlídka pro zjišťování zdravotní způsobilosti občana v odvodním řízení se provede v rozsahu podle § 6.

§ 14

Lékařská prohlídka při povolání na vojenské cvičení, do služby v operačním nasazení nebo mimořádné služby

- (1) Obsah lékařské prohlídky při nástupu výkonu vojenského cvičení, služby v operačním nasazení²⁾ nebo mimořádné služby stanoví vojenský poskytovatel zdravotních služeb na základě zhodnocení zdravotní náročnosti vojenské činné služby a podmínek, za kterých bude vojenská činná služba vykonávána.
- (2) Lékař vojenského poskytovatele zdravotních služeb potvrdí, zda zjištěný zdravotní stav umožňuje výkon vojenského cvičení, služby v operačním nasazení nebo mimořádné služby.

- (3) Potvrzení podle odstavce 2 vojenský poskytovatel zdravotních služeb předává služebnímu orgánu, který zabezpečuje přijetí vojáka na vojenské cvičení, do služby v operačním nasazení nebo mimořádné služby.

§ 15

Lékařská prohlídka před propuštěním z výkonu vojenského cvičení, služby v operačním nasazení nebo mimořádné služby

- (1) Obsah lékařské prohlídky před propuštěním z výkonu vojenského cvičení, služby v operačním nasazení nebo mimořádné služby stanoví vojenský poskytovatel zdravotních služeb na základě zhodnocení zdravotní náročnosti vojenské činné služby a podmínek, za kterých byla vojenská činná služba vykonávána.
- (2) Lékařská prohlídka se provede za účelem zjištění zdravotního stavu v době ukončení výkonu služby se zaměřením na nemoci nebo úrazy prodělané v průběhu vojenské činné služby s důrazem na zjištění takových změn zdravotního stavu, u kterých lze předpokládat souvislost se zdravotní náročností vojenské činné služby a podmínkami, za kterých byla vojenská činná služba vykonávána.

§ 16

Při posuzování zdravotní způsobilosti vojáků k vojenské činné službě v přezkumném řízení se postupuje podle § 5 obdobně.

§ 17

Základní dokumentace pro přezkumné řízení

- (1) Základní dokumentaci pro posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby v přezkumném řízení tvoří dokumenty využitě nebo vytvořené podle § 5 a § 6 odst. 1 písm. a) až d), lékařská zpráva zpracovaná pro účely přezkumného řízení a zdravotnická dokumentace vedená v souvislosti se skutečnostmi, na základě kterých je přezkumné řízení zahájeno a kterými jsou zejména
 - a) závažné změny zdravotního stavu po jejich stabilizaci, které neodpovídají dosud stanovenému stupni zdravotní způsobilosti, nebo
 - b) závažné změny zdravotního stavu vojáka v mimořádné službě zjištěné při lékařské prohlídce neodpovídající dosud stanovenému stupni zdravotní způsobilosti.
- (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 a skutečnosti, které vedou k zahájení přezkumného řízení.

§ 18

Všeobecná preventivní prohlídka vojáka z povolání

- (1) Všeobecná preventivní prohlídka vojáka z povolání se provádí vždy jednou za 2 roky. U vojáků z povolání nad 50 let věku je všeobecná preventivní prohlídka prováděna každoročně.
- (2) Základní obsah všeobecné preventivní prohlídky vojáka je rozšířen o vyšetření podle § 6 a dále o
 - 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. gama glutamyltransferáza,
 10. aspartátaminotransferáza,
 11. alkalická fosfatáza,
 11. celkový 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 konečníku,
 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; mamografické vyšetření lze nahradit ultrazvukovým vyšetřením prsní žlázy,
- e) ultrazvukové vyšetření prsní žlázy, a to u žen ve věku od 35 let každoročně, pokud v témže kalendářním roce není prováděno vyšetření podle písmene d),
- f) ultrazvukové vyšetření dolní poloviny břicha u žen nad 35 let věku, a to s četností jednou za 2 roky, pokud není součástí doloženého záznamu o provedeném gynekologickém vyšetření z období posledních 12 měsíců.

§ 19

Přechodná ustanovení

- (1) Lékařská prohlídka pro posouzení zdravotní způsobilosti provedená přede dnem nabytí účinnosti této vyhlášky a ne déle než 90 dní před vydáním lékařského posudku se pro účely vydání lékařského posudku o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby považuje za lékařskou prohlídku provedenou podle této vyhlášky.
- (2) Zdravotní způsobilost vojáků v činné službě, kterým byl přede dnem nabytí účinnosti této vyhlášky stanoven na dobu určitou třetí stupeň zdravotní způsobilosti „Schopen s omezením (značka C)“, se znovu posoudí při přezkumném řízení nejpozději do 60 měsíců od data stanovení třetího stupně zdravotní způsobilosti.

§ 20

Zrušovací ustanovení

Zrušují se:

1. Vyhláška č. 357/2016 Sb., o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby.
2. Vyhláška č. 230/2023 Sb., kterou se mění vyhláška č. 357/2016 Sb., o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby.
3. Vyhláška č. 388/2023 Sb., kterou se mění vyhláška č. 357/2016 Sb., o zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby, ve znění vyhlášky č. 230/2023 Sb.

§ 21

Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti patnáctým dnem po dni jejího vyhlášení.

Ministryně obrany:
Mgr. Černochová v. r.

Příloha č. 1

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

1. V seznamu jsou nemoci, vady a stavy (dále jen „nemoc“) seřazeny podle kódu nebo intervalu kódů přiřazenému k příslušné nemoci v Mezinárodní statistické klasifikaci nemocí a přidružených zdravotních problémů, ve znění její desáté revize (dále jen „MKN – 10“). Nemoci s nižším výskytem ve vojenské posudkové praxi jsou v seznamu uvedeny skupinově.
2. Zdravotní klasifikace pro příslušnou nemoc se stanoví značkou uvedenou ve stejném řádku jako popis závažnosti nemoci.
3. Ve zdravotnické dokumentaci posuzované osoby se uvede název nemoci, kód nemoci podle MKN-10, písmeno řádku s popisem závažnosti onemocnění a značka zdravotní klasifikace, případně číselné nebo slovní vyjádření pro výkon činností dle § 7 odst. 2.

Výkony činností, ke kterým není zdravotní způsobilost uznána, se vyznačí číslem pro celou skupinu výkonu činností, nebo pouze slovním vyjádřením výkonu činnosti.

4. Číselné označení pro skupiny výkonů činností uvedené v poznámce je:
 - a) „1“ – pro potápěče a operátory protitankových a protiletadlových kompletů,
 - b) „2“ - pro výsadkáře,
 - c) „3“ - pro řidiče bojových vozidel,
 - d) „4“ - pro operátory kybernetických prostředků,
 - e) „5“ - pro operátory radiolokační a rádiové zaměřovači techniky,
 - f) „6“ - pro strážní službu u strážních jednotek a u Hradní stráže.
5. Kromě číselného označení skupiny výkonů činností jsou ve sloupci „Poznámka“ uvedeny též některé další obecné charakteristiky činností, které voják nemůže vykonávat s ohledem na povahu onemocnění.
6. Poznámka vyjádřená slovy „ne strážní služba“ znamená, že voják nemůže být u útvaru zařazen k výkonu strážní služby. 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 u strážních jednotek musí odpovídat zdravotním kritériím ve sloupci 6 přílohy č. 2.

SEZNAM

Kód nemoci (vady)	Název nemoci (vady)	Značka zdravotní klasifikace	Poznámka
	Závažnost nemoci (vady)		
I. NĚKTERÉ INFEKČNÍ A PARAZITÁRNÍ NEMOCI (A00-B99)			
			Následné stavy po skončeném léčení infekčních nemocí nebo při dosažení ustáleného stavu 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.
A00-A09	STŘEVNÍ INFEKČNÍ NEMOCI		
	a) Následné stavy se závažnými trvalými poruchami výrazně snižující funkci postiženého orgánu případně výrazně snižující celkovou výkonnost, pokud jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Následné stavy se závažnými trvalými poruchami výrazně snižující funkci postiženého orgánu případně výrazně snižující celkovou výkonnost, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Mírná porucha funkce postiženého orgánu nebo mírné snížení celkové výkonnosti v důsledku následného stavu nebo vleklého onemocnění, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Při poruše funkce ne 1,2, 6.
	d) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	
A15-A19	TUBERKULÓZA		
A15-A16	Tuberkulóza dýchacího ústrojí bakteriologicky a histologicky ověřená i neověřená (<i>Ne patří sem Dg. A15.6 a Dg. A16.6 - Tuberkulózní zánět pobrudnice bakteriologicky a histologicky ověřený i neověřený, která je uvedena dále.</i>)		

	a) Veškeré formy tuberkulózy, u nichž přetrvává pozitivní kultivační nález BK déle než 12 měsíců i přes systematickou léčbu. Inaktivní tuberkulóza dýchacího ústrojí s fibrózními rezidui způsobující snížení ventilační funkce plic těžkého stupně.	D	
	b) Inaktivní tuberkulóza dýchacího ústrojí s fibrózními rezidui způsobující poruchu ventilační funkce plic středně těžkého stupně. Inaktivní tuberkulóza dýchacího ústrojí do doby vyřazení z dispenzární skupiny PII, pokud nezpůsobuje snížení ventilační funkce plic těžkého stupně.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Inaktivní tuberkulóza dýchacího ústrojí s fibrózními rezidui s omezením ventilační funkce plic lehkého stupně, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Ne 1, 2, 6 a strážní služba. Zdravotní klasifikaci BI možno stanovit až po vyřazení z dispenzární skupiny P-II.
	d) Inaktivní tuberkulóza dýchacího ústrojí s malými fibrózními rezidui nebo bez reziduí, bez omezení ventilační funkce plic.	A	Ne 1, 2 Zdravotní klasifikaci A možno stanovit až po vyřazení z dispenzární skupiny P-II.
A15.6 A16.5	Tuberkulózní zánět pohrudnice bakteriologicky a histologicky ověřený i neověřený.		
	a) Aktivní zánět pohrudnice ověřený hrudní punkcí (u malých výpotků ověřený pouze RTG, event. CT vyšetřením) trvající více než 12 měsíců i přes systematickou léčbu. Inaktivní forma s rozsáhlými hraničnými a pleuroperikardiálními adhezemi s těžkou ventilační poruchou.	D	
	b) Inaktivní forma s pleuroperikardiálními adhezemi s ventilační poruchou středně těžkého stupně.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Inaktivní forma s malými reziduálními adhezemi s ventilační poruchou lehkého stupně, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Ne 1, 2, 6 a strážní služba Zdravotní klasifikaci BI možno stanovit až po vyřazení z dispenzární skupiny P-II.

	d) Inaktivní forma s malými reziduálními adhezemi bez omezení plicní funkce.	A	Ne 1, 2. Zdravotní klasifikaci A možno stanovit až po vyřazení z dispenzární skupiny P-II.
A17	Tuberkulóza nervové soustavy		
A18	Tuberkulóza jiných orgánů		
A19	Miliární tuberkulóza		
	a) Aktivní formy vzdorující systematické léčbě déle než 12 měsíců nebo úporně recidivující stavy. Inaktivní formy s vážnými rozsáhlými následky. Stavy i po dobře zhojeném TBC zánětu mozkových plen.	D	
	b) Inaktivní formy menšího rozsahu do 5 let od zjištění TBC nebo do doby vyřazení z dispenzární skupiny PII. Stavy s minimálními anatomickými následky nebo mírnou poruchou funkce postiženého orgánu či s mírným snížením celkové výkonnosti.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Zhojené stavy po vyřazení z dispenzární skupiny PII, s minimálními anatomickými následky nebo mírnou poruchou funkce postiženého orgánu či s mírným snížením celkové výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Zdravotní klasifikaci BI, BII nebo BIII možno stanovit až po vyřazení z dispenzární skupiny P-II. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Zhojené stavy bez anatomických následků a bez významného funkčního postižení.	A	Zdravotní klasifikaci A možno stanovit až po vyřazení z dispenzární skupiny P-II. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 6.
A20-A28	NĚKTERÉ ZOONOTICKÉ BAKTERIÁLNÍ NEMOCI		
A30-A49	JINÉ BAKTERIÁLNÍ NEMOCI (<i>Nepatří sem dg. A39 - Meningokokové infekce, která je uvedena samostatně dále.</i>)		
	a) Vleká onemocnění dlouhodobě vzdorující léčbě nebo následné stavy, pokud výrazně snižují funkci postiženého orgánového systému případně celkovou výkonnost, pokud	D	

	jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.		
	b) Vleklá onemocnění nebo následné stavy, pokud výrazně snižují funkci postiženého orgánového systému případně celkovou výkonnost a jejich negativní vliv lze efektivně eliminovat využitím kompenzačního zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Mírná porucha funkce postiženého orgánu nebo mírné snížení celkové výkonnosti v důsledku následného stavu nebo vleklého onemocnění, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6 a strážní služba.
A 39	Meningokokové infekce		
			Po ukončení léčby provést vyšetření klinickým psychologem a neurologem k vyhodnocení následků.
	a) Následné stavy s trvalými a závažnými funkčními poruchami významně snižujícími pracovní schopnost nebo s postižením CNS.	D	
	b) Následné stavy prognosticky nadějně s dočasnou výraznější poruchou funkce či s dočasným výraznějším snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy s mírnou poruchou funkce či mírným snížením celkové výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.

	d) Stav po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	při poruše funkce podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 6.
A50-A64	INFEKCE PŘENÁŠENÉ PŘEVÁŽNĚ SEXUÁLNÍM ZPŮSOBEM		
A65-A69	JINÉ SPIROCHÉTOVÉ NEMOCI (patří sem A69.2 - Lymeská nemoc).		
A70-A74	JINÉ NEMOCI ZPŮSOBENÉ CHLAMYDIEMI		
A75-A79	RICKETTSIÓZY		
	a) Zdlouhavá onemocnění vzdorující léčbě nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Zdlouhavá onemocnění vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Nezávažné následné stavy, které však vyžadují dlouhodobou dispenzarizaci, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 5, 6.
	d) Následné stavy bez poruchy funkce postižených orgánů, které nevyžadují dispenzarizaci ani léčbu.	A	
A80-A89	VIROVÉ INFEKCE CENTRÁLNÍ NERVOVÉ SOUSTAVY		
			Po ukončení léčby provést vyšetření klinickým psychologem a neurologem k vyhodnocení následků.

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) Zdlouhavá onemocnění vzdorující léčbě nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Zdlouhavá onemocnění vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy s mírnou poruchou funkce CNS po ukončeném léčení, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Následné stavy bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce CNS.	A	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) Zdlouhavá onemocnění vzdorující léčbě nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	

	b) Zdlouhavá onemocnění vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy s mírnou poruchou funkce po ukončeném léčení, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Následné stavy bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	Podle povahy a místa poruchy funkce ne 1, 2, 5, 6.
B00-B09	VIROVÉ INFEKCE CHARAKTERIZOVANÉ POSTIŽENÍM KŮŽE A SLIZNICE		
	a) Zdlouhavá závažná onemocnění vzdorující léčbě nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Zdlouhavá onemocnění vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Nezávažná, ale často recidivující onemocnění. Následné stavy s mírnou poruchou funkce po ukončeném léčení, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Nezávažná klidová onemocnění nebo následné stavy bez poruchy funkce nebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	Podle povahy a místa poruchy funkce ne 1, 2, 6.

B15-B19	VIROVÁ HEPATITIDA		
B15	Akutní hepatitida A		
B16	Akutní hepatitida B		
B17	Jiná akutní virová hepatitida (Nepatří sem Dg. B18 - Chronická virová hepatitida, která je uvedena samostatně dále).		
B19	Neurčená virová hepatitida		
B25.1	Cytomegalovirová hepatitida (K77.0)		
	a) Aktivní formy nereagující na léčbu nebo následné stavy po aktivním onemocnění s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Následné stavy po aktivním onemocnění s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy po aktivním onemocnění bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce do 2 let od prodělaného onemocnění. Následné stavy s mírnou poruchou funkce po ukončení léčby, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Následné stavy po 2 letech od prodělaného onemocnění bez poruchy funkce nebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	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 trvalou výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění	D	
	b) Onemocnění s trvalou výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	<p>Dotržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby.</p> <p>Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.</p>
	c) Lehká onemocnění, stavy s mírnou funkční poruchou nebo s mírným snížením výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stavy nejméně 2 roky po skončení léčby, s normálním histologickým nálezem, bez funkčního postižení nebo s nevýznamnou poruchou funkce, při dobré celkové výkonnosti.	A	<p>Ne 1, 2, 6.</p> <p>Zdravotní klasifikaci A je možno stanovit až po bioptickém ověření při normálním histologickém nálezem.</p>
B20-B24	ONEMOCNĚNÍ VIREM LIDSKÉ IMUNODEFICIENCE (HIV)		
R75	Laboratorní průkaz viru lidské imunodeficiency [HIV]		
Z21	Asymptomatický stav infekce virem lidské imunodeficiency [HIV]		
			Při posouzení hodnotit taktéž hladinu CD4+ lymfocytů a virovou nálož.
	a) Aktivní onemocnění s typickými klinickými projevy s poklesem CD4+ pod 200/ul (pod 14% lymfocytů v diferenciálním rozpočtu, bez možnosti významného ovlivnění léčbou. Výraznější snížení celkové výkonnosti anebo výraznější porucha funkce nedostatečně reagující na léčbu.	D	

	b) Laboratorní průkaz HIV bez typických klinických projevů s mírným snížením celkové výkonnosti, s hodnotami CD4+ lymfocytů 200-500/ul (14- 28% lymfocytů v diferenciálním rozpočtu), pokud lze virovou nálož v krvi považovat za neinfekční.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Laboratorní průkaz HIV s nutností dlouhodobé antiretrovirové léčby, bez typických klinických projevů, bez snížení celkové výkonnosti a bez poruchy funkce, s hodnotami CD4+ lymfocytů nad 500/ul (nad 29% lymfocytů v diferenciálním rozpočtu), pokud lze virovou nálož v krvi považovat za neinfekční.	BI	Ne 1, 2.
B25-B34	JINÉ VIROVÉ NEMOCI		
B25	Cytomegalovirová nemoc <i>(kromě Dg. B25.1 - Cytomegalovirová hepatitida (K77.0), která je uvedena výše).</i>		
B26	Epidemický zánět průšnic - parotitis epidemica <i>(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).</i>		
B27	Infekční mononukleóza <i>(poruchy mechanismu imunity (imunodeficientní stavy) ve spojitosti s prodělanou infekční mononukleózou se hodnotí podle Dg. D80 - D89 - Některé poruchy mechanismu imunity).</i>		
	a) Následné stavy s trvalou výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Následné stavy s trvalou výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	c) Následné stavy s mírnou funkční poruchou nebo s mírným snížením výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 6 a strážní služba a chemik.
	d) Následné stavy bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce postiženého orgánu.	A	
B30-B34	Virová konjunktivitida a ostatní virové nemoci		
B35-B49	MYKÓZY		
B50-B64	PROTOZOÁRNÍ NEMOCI		
B50-B54	Malárie		
B55-B57	Leishmanióza, africká trypanosomóza, Chagasova nemoc		
B58-B64	Toxoplasmóza, pneumocystóza a jiné, jinde nezařazené a neurčené protozoární nemoci		
B65-B83	HELMINTÓZY - HLÍŠTOVÉ NEMOCI		
B85-B89	ZAVŠIVENÍ, AKARIÓZA A JINÁ NAPADENÍ		
	a) Zdlouhavá onemocnění vzdorující léčbě nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění	D	
	b) Onemocnění vleklá, vzdorující léčbě. Následné stavy s trvalými nebo závažnějšími poruchami funkce. Zdlouhavá onemocnění vzdorující léčbě nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku ne-	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.

	bo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění		
	c) Následné stavy s mírnou funkční poruchou nebo s mírným snížením výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 6 a strážní služba a chemik.
	d) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce postiženého orgánu.	A	Podle povahy poruchy 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) Zdlouhavá onemocnění vzdorující léčbě nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Zdlouhavá onemocnění nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s výrazným snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy s mírnou funkční poruchou nebo s mírným snížením výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.

	d) Následné stavy bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	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 HLTANU		
C15-C26	ZHOUBNÉ NOVOTVARY TRÁVICÍHO ÚSTROJÍ		
C30-C39	ZHOUBNÉ NOVOTVARY DÝCHACÍ SOUSTAVY A NITROHRUDNÍCH ORGÁNŮ		
C40-C41	ZHOUBNÉ NOVOTVARY KOSTI 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 <i>(Nepatří sem Dg. C73-C75 - Zhubné novotvary štítné žlázy a jiných žláz s vnitřní sekrecí, které jsou uvedeny samostatně dále).</i>		
C76-C80	ZHOUBNÉ NOVOTVARY NEPŘESNĚ URČENÝCH, SEKUNDÁRNÍCH A NEURČENÝCH LOKALIZACÍ		
C81-C96	ZHOUBNÉ NOVOTVARY MÍZNÍ, KRVETVORNÉ A PŘÍBUZNÉ TKÁNĚ		
C97	ZHOUBNÉ NOVOTVARY MNOHOČETNÝCH SAMOSTATNÝCH (PRIMÁRNÍCH) LOKALIZACÍ		

D37-D48	NOVOTVARY NEJISTÉHO NEBO NEZNÁMÉHO CHOVÁNÍ <i>(Nepatří sem Dg. D00 - D09 - Novotvary in situ a Dg. D10 - D36 - Nezhoubné novotvary, které jsou uvedeny samostatně dále).</i>		
	<p>a) Stav se špatnou prognózou nebo stav s výraznými poruchami funkce orgánových systémů či s metastázami, léčením nedostatečně ovlivnitelné.</p> <p>Stavy výrazně snižující celkovou výkonnost případně stavy se závažnými trvalými následky (např. trvale založené stomie, laryngektomie, apod.), pokud není možno jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebných či režimových opatřeními, nebo pokud výkon vojenské činné služby zhoršuje prognózu onemocnění.</p>	D	
	<p>b) Léčením ovlivnitelné stavy nebo stavy po úspěšném léčení bez aktivity onemocnění do 3 let po ukončení léčby, ale s výrazným snížením funkce postiženého orgánového systému či výrazně snižující celkovou výkonnost případně stavy se závažnými trvalými následky, pokud je možno jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku léčebných či případně režimových opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.</p> <p>Nutnost aplikace biologické léčby.</p>	C	<p>Použití vhodného kompenzačního zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby.</p> <p>Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.</p>
	<p>c) Stav bez známek nádorového onemocnění déle než 3 roky po ukončení léčby s dobrou či nejistou prognózou s mírným funkčním postižením, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.</p> <p>Stav po odstranění melanomu nebo jiného maligního kožního nádoru či bazaliomu, pokud nejsou přítomny metastázy a je nezbytná pouze fotoprotekce.</p>	BI, BII, BIII	<p>Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu.</p> <p>Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.</p>
	<p>d) Stav bez známek nádorového onemocnění déle než 3 roky po ukončení léčby s dobrou prognózou, bez významného funkčního postižení, pokud se nejedná o maligní kožní nádor nebo bazaliom.</p>	A	<p>Podle povahy a místa funkčního postižení ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.</p>
C73-C75	ZHOUBNÉ NOVOTVARY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A JINÝCH ŽLÁZ S VNITŘNÍ SEKRECIÍ		

D09.3	CARCINOMA IN SITU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A JINÉ ŽLÁZY S VNITŘNÍ SEKRECIÍ		
	a) Inoperabilní nebo léčbou neovlivnitelné formy s metastázami a poruchami funkce orgánů.	D	
	b) Stavy po úspěšné léčbě s následnou hypofunkcí, vyžadující dlouhodobou substituční léčbu.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	c) Stavy po úspěšné léčbě bez známek aktivity onemocnění, nevyžadující substituční léčbu, při celkovém dobrém stavu do 3 let po ukončení léčby.	BI	Podle povahy následného stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stavy po úspěšné léčbě bez známek aktivity onemocnění, nevyžadující substituční léčbu, při celkovém dobrém stavu po 3 letech po ukončení léčby.	A	Podle povahy následného stavu ne 1, 2, 6.
D00-D09	NOVOTVARY IN SITU <i>(kromě Dg. D09.3 - Carcinoma in situ štítné žlázy a jiné žlázy s vnitřní sekrecí, která byla bodnocena v předchozí části).</i>		
	a) Stavy s výrazným snížením funkce postiženého orgánového systému či výrazně snižující celkovou výkonnost případně stavy se závažnými trvalými následky, pokud není možno jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními, nebo pokud výkon vojenské činné služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Opakované postižení in situ vyžadující pravidelnou dispenzarizaci častěji než 1x ročně. Stavy s výrazným snížením funkce postiženého orgánového systému či výrazně snižující celkovou výkonnost případně stavy se závažnými trvalými následky, pokud je možno jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské činné služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného kompenzačního zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	c) Stavy po úspěšném léčení bez známek nádorového onemocnění do 3 let po ukončení léčby nebo s mírným funkčním postižením, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stavy bez známek nádorového onemocnění po dobu delší než 3 roky bez významného funkčního postižení.	A	Podle povahy následného stavu ne 1, 2, 6.
D10-D36	NEZHOUBNÉ NOVOTVARY		
	a) Léčbou neovlivnitelné stavy s výrazným snížením funkce postiženého orgánového systému či výrazně snižující celkovou výkonnost případně stavy se závažnými trvalými následky, pokud není možno jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními nebo výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Stavy po úspěšném léčení bez projevů nádorové aktivity onemocnění, ale s výrazným snížením funkce postiženého orgánového systému či výrazně snižující celkovou výkonnost případně stavy se závažnými trvalými následky, pokud je možno jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Stavy ztěžující nošení výstroje a výzbroje.	C	Použití vhodného kompenzačního zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stavy po úspěšné léčbě bez projevů nádorové aktivity, s následnou mírnou poruchou funkce orgánů. Stavy po úspěšné operaci nezahoubných novotvarů žláz s vnitřní sekrecí s výjimkou štítné žlázy, nezahoubných novotvarů mozku nebo jiných částí centrálního nervového systému, pokud nejsou přítomny projevy nádorové aktivity, bez poruchy nebo jen s mírnou poruchou funkce. Stavy nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik. U nezahoubných novotvarů štítné žlázy léčených operativně hodnotit podle Dg. E00 - E07 Poruchy štítné žlázy.

	d) Stav bez známek onemocnění bez významného funkčního postižení.	A	U nezhoubných novotvarů štítné žlázy léčených operativně hodnotit podle Dg. E00 - E07 Poruchy štítné žlázy. Podle povahy následného stavu ne 1, 2, 6.
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		
			Posuzovat podle závažnosti hematologických změn a jejich vlivů na ostatní orgánové funkce a na celkovou výkonnost organismu.
	a) Léčení vzdorující těžké formy nebo pomalu progredující formy s výraznějšími změnami krvetvorných orgánů, pokud výrazně snižují celkovou výkonnost a odolnost organismu a jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat léčebnými či režimovými opatřeními, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Pomalu progredující formy s výraznějšími změnami krvetvorných orgánů, pokud výrazně snižují celkovou výkonnost a odolnost organismu, ale jejich negativní dopad lze efektivně kompenzovat dlouhodobou léčbou nebo režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Stav po žilní trombotické příhodě v osobní anamnéze při nosičství trombofilní Leidské mutace faktoru V nebo mutace protrombinového genu, přetrvávající posttrombotický syndrom nebo neúplná rekanalizace žilní trombózy, pokud nedochází k výraznému snížení celkové	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	výkonnosti a odolnosti organismu i při využití léčebných či režimových opatření.		
	c) Pomalu progredující formy s nevýraznými změnami krve-tvorných orgánů a s občasným zhoršením, mírně snižující celkovou výkonnost organismu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby. Stavy do 2 let po úplné rekanalizaci trombózy bez trvajících trombofilního stavu.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Lehké formy po úspěšném léčení, bez poruchy anebo s nevýznamou poruchou funkce, při fyziologických hodnotách krevního obrazu. Nosičství trombofilní Leidenské mutace faktoru V nebo mutace protrombinového genu bez klinických projevů nebo trombotických příhod v osobní anamnéze.	A	podle povahy poruchy ne 1, 2, 6 a strážní služba.
D80-D89	NĚKTERÉ PORUCHY MECHANISMU IMUNITY (Nepatří sem Dg. D86 – Sarkoidóza, která je uvedena samostatně dále).		
			Posuzovat podle stupně, rozsahu a charakteru vzniklých komplikací, podle vlivu onemocnění na celkový stav organismu a na celkovou tělesnou výkonnost.
	a) Formy dlouhodobé, často recidivující, imunologicky prokázané, s klinickými příznaky, po neúspěšném imunologickém léčení, s těžkým omezením výkonnosti organismu. Potřeba trvalého užívání léků majících výrazné nežádoucí účinky znemožňující bezpečný výkon vojenské činné služby.	D	
	b) Formy imunologicky prokázané, s klinickými příznaky, které vyžadují pravidelnou léčbu. Stavy s trvalou středně těžkou poruchou funkce či se středně těžkým snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Formy s občasnými klinickými projevy, bez nutnosti trvalé léčby s mírnou funkční poruchou nebo s mírným snížením	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.		
	d) Formy s občasnými klinickými projevy, bez nutnosti pravidelné či trvalé léčby, bez poruchy nebo s nezávažnou funkční poruchou.	A	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 5, 6 a strážní služba.
D86.0-2	Sarkoidóza plic a mízních uzlin		
	a) Vleklé a progredující formy se sklerotizujícími změnami, u plicní formy přechod do plicní fibrózy - stadium III. Stacionární nebo pomalu progredující formy s těžkou poruchou plicních funkcí, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Stav s trvalou výraznou poruchou funkce či se středně těžkým snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stacionární nebo pomalu progredující formy s mírnou funkční poruchou nebo s mírným snížením výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Formy zhojené ad integrum bez známek postižení plicních funkcí a bez známek imunologické a enzymatické aktivity.	A	
D86.3-9	Sarkoidóza kůže, jiných a kombinovaných lokalizací, NS		
	a) Zdlouhavá onemocnění vzdorující léčbě nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či s těžkým snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostřed-	D	

	ku nebo léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění		
	b) Zdlouhavá onemocnění nebo následné stavy s výraznou poruchou funkce či se středně těžkým snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy po prodělaných onemocněních s mírnou funkční poruchou nebo s mírným snížením výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stavy po prodělaných onemocněních bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	Při poruše funkce podle závažnosti a místa postižení ne 1, 2, 3, 6.
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	PORUCHY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY		
	a) Těžké formy zvýšení nebo snížení činnosti štítné žlázy, provázené závažnými komplikacemi a s těžkým snížením výkonnosti organismu, pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění	D	
	b) Uzlová a difusní zvětšení štítné žlázy i bez vlastní poruchy funkce, která působí mírné obtíže z tlaku na okolní orgány. Stavy s předpokladem vymizení vlastní sekrece či s potřebou trvalé tyreostatické terapie či se středně těžkým snížením	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	celkové výkonnosti, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.		
	c) Primární či sekundární hypotyreóza s předpokladem částečně zachovalé sekrece, úspěšně kompenzované trvalou léčbou, bez psychických a závažných orgánových změn. Stav do 2 let po úspěšné chirurgické léčbě štítné žlázy a chronické tyreoiditidy bez nutnosti trvalé léčby, bez významné poruchy funkce s mírným snížením celkové výkonnosti. Stav nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a rozsahu poruchy ne 1,2, 6.
	d) Malé uzlové eufunkční strumy benigního charakteru, bez příznaků tlaku na okolí, při normální výkonnosti organismu. Stav nejméně 2 roky po úspěšné chirurgické léčbě štítné žlázy a chronické tyreoiditidy bez nutnosti další léčby, bez známek poruchy funkce a bez snížení celkové výkonnosti.	A	
E10-E14	ÚPLAVICE CUKROVÁ - CUKROVKA		
E15-E16	JINÉ PORUCHY REGULACE GLUKÓZY A VNITŘNÍ SEKRECE SLINIVKY BŘIŠNÍ		
	a) Těžké formy, léčbou hůře ovlivnitelné, opakovaně dekompenzované. Formy dlouhodobě kompenzované léčbou zahrnující inzulín nebo perorální antidiabetika s vysokým rizikem vzniku závažné hypoglykemie. Dobře kompenzovaná cukrovka s výraznými klinickými projevy pozdních komplikací (diabetická nefropatie, neuropatie, retinopatie) nebo s těžkým snížením celkové výkonnosti organismu, pokud negativní vliv onemocnění nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	

	<p>b) Cukrovka dobře kompenzovaná léčbou perorálními antidiabetiky nezpůsobujícími vysoké riziko vzniku závažné hypoglykemie, s mírnými klinickými projevy pozdních komplikací (diabetická nefropatie, neuropatie, retinopatie) nebo se středně těžkým snížením celkové výkonnosti organismu, pokud negativní vliv onemocnění lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.</p>	C	<p>Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.</p>
	<p>c) Cukrovka dobře kompenzovaná při režimových opatřeních nebo léčbou perorálními antidiabetiky nezpůsobujícími hypoglykemií, jen s mírným snížením výkonnosti organismu, pokud nevyžaduje dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.</p>	BI	<p>Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 5, 6 a strážní služba.</p>
	<p>d) Ostatní formy bez klinických příznaků, pouze s laboratorními projevy, při opakovaně normální glykemické křivce, s normální výkonností.</p>	A	
E20-E35	PORUCHY JINÝCH ŽLÁZ S VNITŘNÍ SEKRECIÍ		
E89	Metabolické a endokrinní poruchy po operačních a jiných zákrocích nezařaditelné jinam (<i>Nepatří sem Dg. E89.0 - Hypotyreóza po operačních a jiných zákrocích, která je uvedena výše.</i>)		
	<p>a) Těžké formy poruch ostatních žláz s vnitřní sekrecí včetně stavů po operačních zákrocích, které nelze dobře kompenzovat soustavnou substituční, inhibiční, modulační nebo jinou léčbou. Stavy s těžkým omezením výkonnosti organismu nebo výraznými ireverzibilními klinickými projevy pozdních komplikací, pokud negativní vliv onemocnění nelze kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.</p>	D	
	<p>b) Těžké formy poruch ostatních žláz s vnitřní sekrecí včetně stavů po operačních zákrocích, které lze dobře kompenzovat dlouhodobou substituční, inhibiční, modulační nebo jinou léčbu.</p>	C	<p>Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.</p>

	Stavy se středně těžkým omezením výkonnosti organismu, pokud negativní vliv onemocnění lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Tělesná výška nižší než 145 cm po ukončení vývoje.		
	c) Formy s méně závažnými poruchami funkce, dobře kompenzované intermitentní léčbou, bez komplikací, lehce snižující výkonnost organismu. Stavy po úspěšných operačních zákrocích do 2 let po operaci. Endokrinopatie provázené nápadnou pravou gynekomastií.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Zcela lehké formy, nevyžadující soustavnou léčbu a nesnižující výkonnost organismu. Stavy 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	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 morfologickými změnami postižených orgánů, s výrazným snížením výkonnosti organismu.	D	
	b) Formy s významnými funkčními změnami nebo výrazně snižující celkovou výkonnost, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stavy s mírnými funkčními změnami či s mírným snížením celkové výkonnosti v důsledku následného stavu nebo vleklého onemocnění, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	d) Stav po skončení léčby, při dobrém celkovém stavu bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce či výkonnosti organismu.	A	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, podpůrného a pohybového aparátu a možnostem pozitivního léčebného či režimového ovlivnění celkové funkční zdatnosti.
	a) Obezita 3. stupně (s hodnotou BMI 40-49,9), pokud její negativní dopad na snížení tělesné či srdeční výkonnosti nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění. Obezita 3. stupně (s hodnotou BMI 50 a více) ve všech případech.	D	
	b) Obezita 3. stupně (s hodnotou BMI 40-49,9), pokud její negativní dopad na snížení tělesné či srdeční výkonnosti lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných nebo režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Obezita 1. stupně (BMI 30-34,9) nebo obezita 2. stupně (BMI 35-39,9), s výrazným snížením tělesné či srdeční výkonnosti, pokud její negativní dopad lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných nebo režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Obezita 1. stupně (BMI 30-34,9) nebo 2. stupně (BMI 35-39,9), pokud mírně snižuje celkovou výkonnost či funkční zdatnost a není nutná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Ne 1, 2, 6.
	e) Obezita 1. stupně (BMI 30-34,9) bez snížení nebo s nevýznamným snížením celkové výkonnosti či funkční zdatnosti.	A	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 6.

f) Prostá nadváha (BMI 25 – 29,9).	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 <i>(Patří sem Dg. E80 - Poruchy metabolismu porfyrinu a bilirubinu včetně hyperbilirubinémie).</i>		

<i>(Nepatří sem Dg. E89 -Metabolické a endokrinní poruchy po operačních a jiných zákrocích nezařaditelné jinam, která je uvedena výše).</i>			
			U hyperbilirubinémie s morfoloickým defektem se nejedná o benigní postižení a posuzuje se podle K70 - K77 -Nemoci jater. Dg. Renální glykosurie uvedená pod Dg. E 74.8 - Jiné uvedené poruchy metabolismu uhlovdanů se posuzuje obdobně jako Dg. R 81 - Glykosurie.
a) Poruchy závažného rázu s morfoloickými změnami, výrazně snižující funkci postiženého orgánu případně výrazně snižující celkovou výkonnost, pokud jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D		
b) Závažnější poruchy s morfoloickými změnami, výrazně snižující funkci postiženého orgánu případně výrazně snižující celkovou výkonnost, pokud jejich negativní dopad lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C		Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
c) Méně závažné poruchy, ovlivnitelné léčbou, provázené méně závažnou poruchou funkce, lehce snižující výkonnost organismu nebo vyžadující nezbytnou medikamentózní léčbu. Opakovaná klidová hyperbilirubinémie převyšující hodnoty dvojnásobku horní hranice normy, při lehce snížené celkové výkonnosti organismu. Stavy nevyžadující nezbytnou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI		Podle povahy stavu ne 1, 2, 6. Nezbytnost medikamentózní léčby určovat dle SCORE. Při posuzování hyperbilirubinémie je nutné stupeň její závažnosti ověřit odborným vyšetřením internistou, gastroenterologem nebo hepatologem.
d) Funkčně a anatomicky nevýznamné stavy, s dobrou výkonností organismu. Klidová benigní hyperbilirubinémie nepřevyšující hodnoty dvojnásobku horní hranice normy.	A		Při posuzování hyperbilirubinémie je nutné stupeň její závažnosti ověřit odborným vyšetřením internistou, gastroenterologem nebo hepatologem.
V. DUŠEVNÍ PORUCHY A PORUCHY CHOVÁNÍ (F00 - F99)			

	Úmyslné sebepoškození ve smyslu suicidiálního a parasuicidiálního jednání se hodnotí podle položky X60 – X 84. Ostatní formy úmyslného sebepoškození se hodnotí podle příčiny, formy a závažnosti na základě výsledku psychiatrického vyšetření v návaznosti na výsledky vyšetření klinickým psychologem podle dg. F00 – F99 nebo dg. R40 – 46.		
F00-F09	ORGANICKÉ DUŠEVNÍ PORUCHY VČETNĚ SYMPTOMATICKÝCH		
	Posuzovat podle rozsahu a tíže narušení duševních funkcí, odstranitelnosti vyvolávající příčiny a možnosti léčby a její úspěšnosti či přetrvávání příznaků poruchy, a podle schopnosti adaptace na zvláštní podmínky života ve vojenském prostředí a vlivu na celkovou výkonnost organismu.		
F00	Demence u Alzheimerovy choroby		
F01	Vaskulární demence		
F02	Demence u chorob klasifikovaných (zařazených) jinde		
F03	Nespecifikovaná (neurčená) demence		
F04	Organický amnestický syndrom jiný než vyvolaný alkoholem a jinými drogami		
	a) Veškeré formy bez ohledu na tíži stavu a úspěšnost léčby.	D	
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 nevratných či trvajících změnách duševního stavu.	D	

	b) Při odeznlé příčině s lehkými reziduálními příznaky vyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské služby na základě zhodnocení stavu (včetně psychologického vyšetření).	BII-C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Při úplné úpravě duševního stavu po odeznění poruchy, bez reziduálních příznaků, nejdříve po 1 roce od ukončené léčby.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
F10-F19	DUŠEVNÍ PORUCHY A PORUCHY CHOVÁNÍ VYVOLANÉ ÚČINKEM PSYCHOAKTIVNÍCH LÁTEK		
			Posuzovat podle převažujícího druhu orgánového nebo psychického postižení. Škodlivé užívání psychoaktivních látek hodnotit podle stupně somatického a psychického postižení, efektu léčby a vlivu na výkon služby a společenskou adaptaci.
	a) Stav se závažnými psychickými a/nebo somatickými změnami. Závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách při odmítnutí ústavní odvykací léčby. Nedokončená či neúspěšná odvykací léčba nebo nutnost jejího opakování dříve než za 6 měsíců, případně recidiva po druhé odvykací léčbě.	D	
	b) Závislost na alkoholu nebo jiných návykových látkách po úspěšné odvykací léčbě do 1 roku od jejího ukončení. Nutnost opakování odvykací léčby po minimálně 1 rok trvající abstinenci. Stavy s mírnými psychickými nebo somatickými změnami, pokud vyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stav nejdříve 1 rok po úspěšné odvykací léčbě při absenci psychických obtíží a somatických změn.	A	Podle povahy ne 1, 2, 5, 6 a strážní služba.
F20-F29	SCHIZOFRENIE, SCHIZOFRENNÍ PORUCHY A PORUCHY S BLUDY		
F20	Schizofrenie		
F21	Schizotypní (schizotypální) porucha		

F22	Trvalé duševní poruchy s bludy		
F23	Akutní a přechodné psychotické poruchy		
F24	Indukovaná porucha s bludy		
F25	Schizoafektivní poruchy		
F28	Jiné neorganické psychotické poruchy		
F29	Nespecifikovaná (neurčená) neorganická psychóza		
	a) Veškeré formy prokázané nemoci bez ohledu na tíži stavu a efekt léčby.	D	
F30-F39	PORUCHY NÁLADY (AFEKTIVNÍ PORUCHY)		
			Posuzovat podle závažnosti psychopatologie, efektu léčby a úrovně společenské adaptace.
F30	Manická fáze		
F31	Bipolární afektivní porucha		
	a) Veškeré formy prokázané manické fáze či bipolární afektivní poruchy bez ohledu na tíži stavu a efekt léčby.	D	
F32	Depresivní fáze		
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 či bez psychotických příznaků. Středně těžká porucha dlouhodobá nebo recidivující.	D	
	b) Středně těžké málo recidivující poruchy dobře reagující na léčbu. Lehké poruchy mírně snižující celkovou výkonnost organismu vyžadující dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby. Stavy s nutností dlouhodobé léčby nebo do 2 let od ukončení léčby.	BII-C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Lehké poruchy nesnižující celkovou výkonnost organismu nejdříve po 2 letech od ukončení léčby nebo dispenzární péče.	A	Ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba
F40-F48	NEUROTICKÉ PORUCHY, PORUCHY VYVOLANÉ STRESEM A SOMATOFORMNÍ PORUCHY		
H53.1	Subjektivní poruchy vidění		
F50-F59	BEHAVIORÁLNÍ SYNDROMY (SYNDROMY PORUCH CHOVÁNÍ) SPOJENÉ S FYZIOLOGICKÝMI PORUCHAMI A SOMATICKÝMI FAKTORY		
			Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace. Patří sem rovněž odborné posouzení závažnosti u dg. H53.1 Subjektivní poruchy vidění.
	a) Těžké a středně závažné poruchy, které vzdorují léčení, často recidivující, se závažným narušením společenské adaptace a snížením celkové výkonnosti organismu. Sebepoškozování.	D	
	b) Středně těžké, málo recidivující poruchy, reagující na léčbu. Lehké poruchy mírně snižující celkovou výkonnost organismu vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BII-C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik

	Stavy s nutností dlouhodobé léčby nebo do 2 let od jejího ukončení.		
	c) Zcela nezávažné poruchy nenarušující úroveň společenské adaptace a nesnižující celkovou výkonnost organismu bez nutnosti pravidelné léčby. Odeznělé stavy po 2 letech od ukončené léčby.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
F60-F69	PORUCHY OSOBNOSTI A CHOVÁNÍ U DOSPĚLÝCH		
			Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace.
F60	Specifické poruchy osobnosti		
F61	Smíšené 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	
	b) Poruchy lehkého stupně mírně snižující celkovou výkonnost organismu vyžadující dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.
	c) Poruchy lehkého stupně nesnižující celkovou výkonnost organismu.	BII	Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Zcela nezávažné poruchy nenarušující úroveň společenské adaptace.	A	Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
F64	Poruchy pohlavní identity		

F65	Poruchy sexuální preference		
F66	Psychické a behaviorální poruchy (poruchy psychické a chování) spojené (související) se sexuálním vývojem a orientací		
			Sexuální orientace sama o sobě se nepovažuje za poruchu. Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace.
	a) Těžké a středně závažné poruchy.	D	
	b) Poruchy lehkého stupně mírně snižující celkovou výkonnost organismu a vyžadující trvalou léčbu a/nebo dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.
	c) Lehké poruchy vyžadující dlouhodobou léčbu bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BII	Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.
	d) Lehké nezávažné poruchy bez nutnosti léčby.	A	Ne 1, 2, 5, 6 a strážní služba.
F68	Jiné poruchy osobnosti a chování u dospělých		
F69	Nespecifikovaná (neurčená) porucha osobnosti a chování u dospělých		
			Posuzovat podle závažnosti psychopatologie a úrovně společenské adaptace.
	a) Těžké a středně závažné poruchy s podstatně sníženou schopností společenské adaptace nebo v kombinaci se subnormním intelektem a snížením celkové výkonnosti.	D	
	b) Poruchy lehkého stupně mírně snižující výkonnost organismu vyžadující úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.

	c) Poruchy lehkého stupně nesnižující výkonnost organismu. bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BII	Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.
	d) Zcela nezávažné poruchy nenarušující úroveň společenské adaptace.	A	
F70-F79	MENTÁLNÍ RETARDACE (DUŠEVNÍ OPOŽDĚNÍ)		
	a) Hluboká, těžká, střední a lehká mentální retardace (IQ nižší než 69).	D	
	b) Lehké snížení intelektu s narušením společenské adaptace nebo při nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BII - D	U hodnot 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). Uchazeč s lehkým snížením intelektu není zdravotně způsobilý pro povolání do služebního poměru vojáka z povolání nebo vojáka v aktivní záloze. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.
	c) Lehké snížení intelektu při dobré úrovni společenské adaptace bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BII	Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik. Uchazeč s lehkým snížením intelektu není zdravotně způsobilý pro povolání do služebního poměru vojáka z povolání nebo vojáka v aktivní záloze.
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.	D	

	b) Poruchy lehkého stupně či poruchy vyžadující pravidelnou léčbu s nutností úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.
	c) Poruchy lehkého stupně bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby	BII	Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.
	d) Zcela nezávažné poruchy nenarušující úroveň společenské adaptace.	A	Podle povahy ne 1, 2, 6.
F98.0	Neorganická enuréza		
F98.1	Neorganická enkopréza		
			Údaje získané pouze anamnesticky bez objektivního průkazu nehodnotit.
	a) Těžké formy po neúspěšné ústavní léčbě. Středně těžké formy prokázané ústavním pozorováním.	D	
	b) Lehké formy s ojedinělým výskytem. bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BII	Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik. Uchazeč nebo občan žádající o zařazení do aktivní zálohy s lehkou formou neorganické enurézy nebo neorganické enkoprézy není zdravotně způsobilý pro povolání do služebního poměru vojáka z povolání nebo pro zařazení do aktivní zálohy.
F98.5	Koktavost (zadrhávání)		
F98.6	Breptavost <i>(Ostatní choroby a vady jsou uvedeny pod položkou Dg. R47 - R49 - Příznaky a znaky, které se týkají řeči a hlasu).</i>		
	a) Závažná porucha, která výrazně narušuje plynulost řeči (mluva zcela nesrozumitelná). Středně těžká porucha (mluva těžko srozumitelná).	D	
	b) Mírná porucha při dobře srozumitelné mluvě, pokud vyžaduje nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby Podle závažnosti poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik

	c) Přejídná nebo mírná porucha při dobře srozumitelné mluvě, bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	A-BII	Podle povahy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik.
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 (Patří sem Dg. B26.1 - <i>Meningitis parotitica (G02.0)</i> a B26.2 - <i>Encephalitis parotitica (G05.1)</i>).		
			Diagnóza se stanovuje po komplexním ústavním vyšetření. Nezbytné je vyšetření likvoru a MR mozku a míchy, u mozkových postižení vyšetření EEG, a vyšetření klinickým psychologem. Zánětlivé nemoci CNS se posuzují až 6 měsíců po ukončení léčby aktivního onemocnění.
	a) Zdlouhavá onemocnění vzdorující léčbě nebo Následné stavy s trvalými závažnými funkčními poruchami a výrazně sníženou celkovou výkonností. pokud jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění	D	
	b) Následné stavy s výraznějšími poruchami CNS, případně výrazně snižující celkovou výkonnost, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy s lehčí poruchou CNS do 2 let po prodělaném akutním onemocnění. pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.

	d) Následné stavy bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce CNS nejdříve po 2 letech po prodělaném akutním onemocnění.	A	Při poruše funkce podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 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 prokázanými. Lehčí formy závažných nemocí nebo lehké formy jiných nemocí, které omezují funkci orgánů a celkovou výkonnost, pokud jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Lehčí formy omezující funkci orgánů nebo celkovou výkonnost, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle závažnosti poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba a chemik
	c) Zcela lehké formy trvalého rázu bez hrubší poruchy funkce, které nesnižují výkonnost organismu při neporušeném intelektu, pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
G40-G47	PORUCHY ZÁCHVATOVÉ - PAROXYSMÁLNÍ		
G40	Epilepsie - padoucnice		

G41	Status epilepticus		Při posuzování přihlížet ke druhu, tíži záchvatů a četnosti a k případným duševním poruchám.
	a) S častými záchvaty nebo trvalými zřetelně vyjádřenými duševními poruchami při protizáchvatovém léčení. S ojedinělými záchvaty nejvýše dvakrát do roka při protizáchvatovém léčení.	D	
	b) Proběhlý ojedinělý - první epileptický záchvat bez nasazení protizáchvatové léčby v době do 1 roku od záchvatu. Stav vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Zdravotní způsobilost v odvodním řízení nebo za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti se posuzuje až po uplynutí 6 měsíců po proběhlém ojedinělém - prvním epileptickém záchvatu. Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	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 a MR mozku, bez nutnosti léčení, pokud stav nevyžaduje nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba. a chemik.
	d) Epileptické záchvaty před více než 5 lety při opakovaném normálním MR mozku a EEG záznamu, bez nutnosti léčení.	A	
G43	Migréna		
G44	Jiné syndromy bolesti hlavy		
G45	Přechodné mozkové ischemické záchvaty a příbuzné syndromy		
G47	Poruchy spánku (záchvatového charakteru) <i>(Nepatří sem Dg. G46 - Cévní syndromy mozku při cerebrovaskulárních nemocech, která se posuzuje podle Dg. 160 -169 - Cévní nemoci mozku).</i>		
			Dg. G43 - Migréna se posuzuje podle četnosti, tíže a délky trvání záchvatu a výskytu průvodních jevů.

	a) Formy s těžkým průběhem, vzdorující léčení, 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, s výrazným snížením celkové výkonnosti.	D	
	b) Méně závažné formy, léčením ovlivnitelné, s lehkou poruchou funkce (výkonnosti) organismu, pokud vyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby nebo trvalou farmakoterapii. Méně závažné záchvatovité poruchy spánku, léčením dobře ovlivnitelné. Recidivující středně těžká migréna s nutností dlouhodobé léčby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Méně závažné formy, léčením ovlivnitelné, s lehkou poruchou funkce (výkonnosti) organismu, pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby nebo trvalou farmakoterapii. Migréna s ojedinělými záchvaty.	A-BI,BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Při poruše funkce nebo snížené výkonnosti nebo podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
G50-G59	ONEMOCNĚNÍ NERVŮ, NERVOVÝCH KOŘENŮ A PLETENÍ		
			Pro posouzení postižení periferní nervové soustavy, nemocí myoneurálního spojení a svalů je nezbytné EMG vyšetření
G51	Poruchy lícního nervu - nervi facialis (<i>Nepatří sem Dg. G50 - Poruchy trojklanného nervu - nervi trigemini, která je uvedena dále.</i>)		
	a) Trvale těžká obrna s lagoftalmem po neúspěšném léčení.	D	
	b) Recidivující nebo těžká obrna bez lagoftalmu s patologickými synkinézami nebo ostatní formy do 2 let od zahájení léčení. Stav vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	

	c) Lehká obrna s nepatrnou poruchou hybnosti nejméně 2 roky po ukončení léčení. bez nutnosti nezbytné dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	d) Stav bez poruchy funkce	A	
G50	Poruchy trojklanného nervu - nervi trigemini		
G52	Poruchy jiných mozkových nervů		
G53	Nemoci mozkových nervů při nemocech 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		
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		

		Dg. G53 - Nemoci mozkových nervů při nemocech zařazených jinde, Dg. G55 - Komprese nervových kořenů a pletení při nemocech zařazených jinde a Dg. G59 - Mononeuropatie při nemocech zařazených jinde, se posuzují podle příslušných diagnóz zařazených jinde.
	a) Vleklé, léčení vzdorující formy, progredující nebo často recidivující. Stavy po ukončení léčení s trvalými závažnými následky. Stavy po ukončení léčení s méně závažnými, ale trvalými následky, pokud jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku nebo léčebných či režimových opatření nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D
	b) Formy s lehkými poruchami funkce nebo stavy po ukončení léčení s méně závažnými trvalými následky, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C
	c) S nepatrnými poruchami funkce postižených orgánů po ukončení léčení bez nutnosti nezbytné dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII
	d) S ukončeným léčením bez následků nebo recidiv.	A
VII. NEMOCI OKA A OČNÍCH ADNEX (H00 - H59)		
		Při posouzení funkce oka je nutné přihlídnout ke zrakové ostrosti, síle korekce a její snesitelnosti, rozsahu zorného pole, stavu barvocitu, citlivosti na zevní faktory, stavu očních adnex, celkové snesitelnosti léčby, předpokládanému vývoji v čase a ostatním vlivům.
H00-H06	NEMOCI OČNÍHO VÍČKA, SLZNÉHO ÚSTROJÍ A OČNICE	
H10-H13	ONEMOCNĚNÍ SPOJIVKY	

	a) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozuji funkci oka.	D	
	b) Lehké, vleklé nebo ustálené formy bez omezení nebo s nezávažným omezením funkce oka s nutností dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba. a chemik.
	c) Lehké, vleklé nebo ustálené formy bez omezení nebo s nezávažným omezením funkce oka a bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BIII	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stav po prodělaném onemocnění zhojené bez následků.	A	
H15-H22	NEMOCI SKLÉRY, ROHOVKY, DUHOVKY A ŘASNATÉHO TĚLESA		
H15	Nemoci skléry - bělimy		
	a) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozuji funkci oka.	D	
	b) Lehké, vleklé nebo ustálené formy bez omezení nebo s nezávažným omezením funkce oka s nutností dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba. a chemik.
	c) Lehké, vleklé nebo ustálené formy bez omezení nebo s nezávažným omezením funkce oka a bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BIII	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stav po prodělaném onemocnění zhojené bez následků.	A	
H16	Zánět rohovky - keratitis		
H17	Rohovkové jizvy a zákaly		
H18	Jiné nemoci rohovky		

H19	Nemoci skléry a rohovky při nemocech zařazených jinde		
H20	Zánět duhovky a řasnatého tělesa		
H21	Jiné nemoci duhovky a řasnatého tělesa		
H22	Nemoci duhovky a řasnatého tělesa při nemocech zařazených jinde		
			Stavy po refrakčních operacích hodnotit podle dg. H52 Refrakční vady. Dg. H18.6 Keratokonus vždy posuzovat na základě odborného vyšetření v refrakčním centru nejen podle poruchy vidění, ale též podle stupně keratokonu, centrální tloušťky a biomechanických vlastností a rizika perforace rohovky. Dg. H21.4 - Pupilární - zornicové - membrány se hodnotí podle zrakové ostrosti.
	a) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozuji funkci oka.	D	
	b) Lehké nebo středně těžké, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka a vyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Lehké ustálené formy s lehkým postižením funkce oka, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BIII	Ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba a chemik.
	d) Lehké ustálené formy bez omezení funkce oka.	A	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 – „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
H25-H28	ONEMOCNĚNÍ ČOČKY		
H25	Senilní katarakta - stařecký zákal oční čočky		
H26	Jiná katarakta		
H27	Jiná onemocnění čočky		
H28	Katarakta a jiná onemocnění čočky při nemocech zařazených jinde		

			Posouzení se provede po ukončení léčby, nejdéle však za 6 měsíců trvání léčby. Přítomnost nitrooční čočky (pseudofakie, artefakie) se hodnotí podle Dg. Z96.1. Při dvojitém vidění posuzovat též podle Dg. H 53.2 – Diplopie. Kromě zrakové ostrosti posoudit též případné omezení rozsahu zorného pole podle Dg. H53.4 - Poruchy zorného pole; při poruše barvocitu posoudit podle Dg. H53.5 - Nedostatečné barevné vidění.
	a) Všechny formy a následné stavy.	podle zrakové ostrosti	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
H30-H36	NEMOCI CÉVNATKY - CHORIOIDEY A SÍTNICE - RETINY		
			Přihlížet ke zrakové ostrosti, poruše barvocitu, rozsahu zorného pole a celkové progresi postižení.
	a) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka. Oboustranné neúrazové odchlípení nebo trhliny sítnice. Středně těžké formy postihující obě oči nebo formy významně progredující v čase.	D	
	b) Lehké pomalu progredující formy částečně omezující funkci oka. Středně těžké ustálené jednostranné formy. Stavy vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Při riziku progresu poškození zraku v důsledku výkonu vojenské činné služby hodnotit podle písm. b). Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Lehké ustálené formy, které částečně omezují funkci oka, pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BIII	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Lehké ustálené formy bez omezení nebo s lehkým postižením funkce oka.	A	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
H40-H42	GLAUKOM		
			Při postižení zrakové ostrosti nebo zorného pole hodnotit též podle příslušných položek (dle dg. H52 – Poruchy refrakce a akomodace, dg. H53.4 – Poruchy zorného pole).

			U sekundárního glaukomu posuzovat až po ukončeném léčení primárního onemocnění a jeho stabilizaci. Zdravotní klasifikaci stanovit též s přihlédnutím k základnímu onemocnění.
	a) Dekompenzovaný nebo obtížně kompenzovatelný glaukom. Glaukom s významným poškozením zrakových funkcí.	D	
	b) Glaukomové onemocnění vyžadující provedení filtrační operace nebo zavedení glaukomových implantátů či následné stavy po těchto výkonech.	C-D	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Nitrooční hypertenze nebo léčbou dobře kompenzovaný glaukom s lehčím omezením funkce oka, pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BIII	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Nitrooční hypertenze nebo léčbou dobře kompenzovaný glaukom otevřeného úhlu, bez omezení funkce oka.	A	
H43-H45	NEMOCI SKLIVCE A OČNÍHO BULBU		
	a) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozuji funkci oka. Středně těžké formy postihující obě oči nebo formy významně progredující v čase.	D	
	b) Lehké nebo středně těžké, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka a/nebo vyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Při posuzování přihlížet též k rozsahu omezení funkce oka. Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Lehké ustálené formy bez omezení nebo s lehkým postižením funkce oka, pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	A-BIII	Posuzovat podle zrakové ostrosti, poruchy barvocitu a rozsahu zorného pole; při oboustranném postižení stanovit zdravotní klasifikaci o stupeň nižší, než odpovídá funkčnímu postižení dle příslušné položky. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
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 nemocech zařazených jinde		
			Změny posuzovat s přihlédnutím k základnímu onemocnění a podle položek: Dg. H52 – Poruchy refrakce a akomodace, Dg. H53.4 – Poruchy zorného pole.
	a) Všechny formy.	podle zrakové ostrosti a poruchy zorného pole	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
H49-H52	PORUCHY OČNÍCH SVALŮ, BINOKULÁRNÍHO POHYBU, AKOMODACE A REFRAKCE		
H49	Paralytický strabismus		
H50	Jiný strabismus		
	a) Je-li dvojitě vidění.	C-D	Dvojitě vidění posuzovat podle Dg. H 53.2 – Diplopie.
	b) Není-li dvojitě vidění a pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	A-BIII	Posuzovat podle zrakové ostrosti a prostorového vidění. Podle povahy poruchy a vždy při poruše prostorového vidění ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	<i>(Dg. H51 - Jiné poruchy binokulárního pohybu je uvedena dále společně s položkami Dg. H53.2 – Diplopie a Dg. H53.3 - Jiné poruchy binokulárního vidění).</i>		
H52	Poruchy refrakce a akomodace		
			Při posuzování závažnosti refrakční vady se kromě výsledné hodnoty refrakce zároveň vyhodnotí zraková ostrost podle níže uvedených tabulek po posuzování zrakové ostrosti. Při rozdílné zdravotní klasifikaci se stanoví zdravotní klasifikace nižší. Refrakce se zjišťuje vyšetřením na autorefraktoru; při zjištění hodnoty refrakce nad +2,0 D se vyšetření provede v cykloplegii. Výsledná hodnota refrakce se stanoví sférickým ekvivalentem, tj. součet dioptrické hodnoty sférické vady a polovina hodnoty cylindrické vady. U stavů po refrakčních operacích se hodnotí i stav zorného pole obou očí a nález na sítnici, posouzení se provede nejdříve 3 měsíce po zákroku.

			Jsou-li přítomny známky periferní degenerace sítnice ošetřené nebo indikované k ošetření laserovou terapií, stanovuje se zdravotní klasifikace o jeden stupeň nižší.
H52.0	Hypermetropie - dalekozrakost		
	a) Při refrakci nad +10,0 D.	D	
	b) Při refrakci od +6,1 do +10,0 D.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku včetně možnosti okamžitého nahrazení jiným vhodným zdravotnickým prostředkem společně s dodržováním konkrétních režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Režimovými opatřeními vztahujícími se k úrovni zdravotního stavu dle písm. b) se rozumí zejména omezení výkonu vojenské činné služby na výkon činností převážně administrativního charakteru včetně působení v kybernetickém prostoru. Ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba, letecké technické obory, technické spojovací funkce, chemik a pyrotechnik
	c) Při refrakci od +4,1 do + 6,0 D.	C	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
	d) Při refrakci od +2,1 D do + 4,0 D.	BIII	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
	e) Při refrakci do +2,0 D.	A	Při refrakčních vadách nad +2,0 D vždy vyšetřit refrakci v cykloplegii. Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“
H52.1	Myopie - krátkozrakost		
			Myopické (periferní) degenerace sítnice se hodnotí podle Dg. H30 - H36 -Nemoci cévnatky - chorioidey a sítnice -retiny. Jsou-li přítomny známky periferní degenerace sítnice ošetřené nebo indikované k ošetření laserovou terapií, stanovuje se zdravotní klasifikace o jeden stupeň nižší.
	a) Při refrakci nad -10,0 D.	D	
	b) Při refrakci od -6,1 D do -10,0 D.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku včetně možnosti okamžitého nahrazení jiným vhodným zdravotnickým prostředkem společně s dodržováním konkrétních režimových opatření jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Režimovými opatřeními vztahujícími se k úrovni zdravotního stavu dle písm. b) se rozumí zejména omezení výkonu vojenské činné služby na výkon činností převážně administrativního charakteru včetně působení v kybernetickém prostoru.

			Ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba, letecké technické obory, technické spojovací funkce, chemik a pyrotechnik
	c) Při refrakci od -4,1 D do -6,0 D.	C	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
	d) Při refrakci od -2,1 D do -4,0 D.	BIII	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
	e) Při refrakci do -2,0 D.	A	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
H52.2	Astigmatismus	podle zrakové ostrosti	Pro stanovení zdravotní klasifikace platí výše uvedená pravidla, přičemž se hodnotí sférický ekvivalent – součet absolutní hodnoty sférické vady oka a polovina cylindrické vady oka. U astigmatismu nad +2D/-2D vždy doplnit keratotopografií rohovky.
H52.3	Anisometropie a aniseikonie	podle zrakové ostrosti	Při rozdílu refrakce větším než 3,0 D stanovit zdravotní klasifikaci o jeden stupeň nižší. Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
H52.4-H52.7	Presbyopie a ostatní poruchy refrakce a akomodace	podle zrakové ostrosti	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
H53-H54	PORUCHY VIDĚNÍ A SLEPOTA		
H53.0	Amblyopie z anopsie	podle zrakové ostrosti	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
H53.1	Subjektivní poruchy vidění		
H53.2	Diplopie		
H53.3	Jiné poruchy binokulárního vidění		
H51	Jiné poruchy binokulárního pohybu		
			Dg. H53.1 - Subjektivní poruchy vidění, se hodnotí podle závěrů psychiatrického vyšetření podle Dg.F45 - Somatoformní poruchy.

	a) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozuji funkci oka nebo formy s dvojitým viděním při pohledu vpřed.	D	
	b) Lehčí nebo závažnější, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka. Stav s dvojitým viděním pouze při krajním pohledu do stran. Stav vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Lehké ustálené formy s lehkým postižením funkce oka, není-li dvojitě vidění.	A	Ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
H53.4	Poruchy zorného pole.		
			Při ztrátě funkčnosti jednoho oka se porucha funkce na druhém oku považuje za oboustrannou.
	a) Oboustranné zúžení perimetru na 40 stupňů a méně. Oboustranný skotom o rozsahu 30 stupňů a více, který zasahuje do centra a snižuje korigovanou zrakovou ostrost pod 6/12 (0,5; 5/10).	D	
	b) Oboustranné zúžení perimetru na 41 až 50 stupňů nebo stav vyžadující dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Oboustranné výpady v zorném poli zužující perimetr na 51 až 60° nebo binokulární perimetr pod hodnoty 120° horizontálně a 90° vertikálně, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BIII	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	d) Oboustranný nebo jednostranný výpad v zorném poli se zachováním binokulárního perimetru v minimálním rozsahu 120° horizontálně a 90° vertikálně.	A	Omezení stanovit podle přílohy č. 2 „Zvláštní požadavky na zdravotní způsobilost pro výkon činnosti“.
H53.5	Nedostatečné barevné vidění		

			Vyšetření pomocí pseudoizochromatických tabulek slouží pouze k vyhledání poruchy barvocitu. Pro učení závažnosti poruchy barvocitu slouží standardizované kvantitativní testy pro hodnocení závažnosti poruchy barvocitu.
	a) Porucha barvocitu diagnostikovaná pomocí pseudoizochromatických tabulek, bez stanovení závažnosti poruchy. Porucha barvocitu vyhodnocená jako středně těžká až těžká.	C	Ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba, letecké technické obory, technické spojovací funkce, chemik a pyrotechnik.
	b) Porucha barvocitu vyhodnocená jako lehká.	BIII	Zdravotní klasifikaci BIII lze stanovit pouze na základě výsledku standardizovaného kvantitativního testu pro hodnocení závažnosti poruchy barvocitu. Ne 1, 5, letecké technické obory, technické spojovací funkce, chemik a pyrotechnik.
	c) Porucha barvocitu vyhodnocená jako nevýznamná nebo porucha barvocitu s prokázaným bezpečným rozeznáváním barev.	A	Zdravotní klasifikaci A lze stanovit pouze na základě výsledku standardizovaného kvantitativního testu pro hodnocení závažnosti poruchy barvocitu a odborného očního vyšetření.
H53.6	Noční slepota		
H53.8	Jiné poruchy vidění		
H53.9	Poruchy vidění, NS		
	a) Všechny formy.	podle zrakové ostrosti	Poruchy vidění spočívající v porušeném barvocitu nebo omezeném rozsahu zorného pole hodnotit podle výše uvedených položek Dg. H53.5 – Nedostatečné barevné vidění, Dg. H53.4 – Poruchy zorného pole. Při známkách progresu stanovit zdravotní klasifikaci o stupeň nižší. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik
H54	Poškození zraku včetně slepoty (binokulární nebo monokulární)		
H55	Nystagmus a jiné nepravidelné pohyby oka		
			Hodnotit též s ohledem na základní onemocnění podle příslušné dg.

	a) Všechny formy.	podle zrakové ostrosti	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.		
H55-H59	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 nemocech zařazených jinde				
H59	Poruchy oka a očních adnex po výkonech nezařazených jinde				
	a) Těžké, vleklé, léčení vzdorující formy, které trvale poškozují funkci oka.	D			
	b) Lehké nebo závažnější, vleklé nebo ustálené formy, které částečně omezují funkci oka, pokud vyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.		
	c) Lehké ustálené formy bez omezení nebo s lehkým postižením funkce oka.	A-BIII	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.		
POSUZOVÁNÍ REFRAKČNÍCH VAD ZRAKOVÉ OSTROSTI					
Nejlépe dosažitelná zraková ostrost (naturálně nebo s korekcí)		1	2	3	4
		0,00-0,19	0,20-0,49	0,50-0,79	0,80-1,00
1	0,00-0,19	D	D	C	C
2	0,20-0,49	D	D	C	BIII
3	0,50-0,79	C	C	BIII	BIII

4	0,80-1,00	C	BIII	BIII	A
PRAVIDLA PRO POSUZOVÁNÍ REFRAKČNÍCH VAD					
1. Hodnoty nejlépe dosažitelné zrakové ostrosti v tabulce pro posuzování refrakčních vad jsou uváděny se snesitelnou korekcí brýlemi nebo kontaktními čočkami.					
2. Hodnoty zrakové ostrosti jednoho oka jsou uvedeny v řádcích 1 až 4, druhého oka ve sloupcích 1 až 4. Zraková ostrost je vyjádřena v desetinné soustavě. V rubrice, v níž se hodnoty zrakové ostrosti jednoho a druhého oka protínají, je uvedena příslušná zdravotní klasifikace.					
3. Zdravotní klasifikace se při posuzování zrakové ostrosti se snesitelnou korekcí stanovuje s ohledem na dioptrická omezení pro refrakční vady podle dg. H52.					
4. Při stanovení zdravotní klasifikace je nutné při posouzení přihlídnout i k diferenciálním zdravotním požadavkům na specialisty uvedeným v příloze č. 2.					
5. Při známkách myopické (periferní) degenerace sítnice ošetřené nebo indikované k ošetření laserovou terapií, stanovuje se zdravotní klasifikace o jeden stupeň nižší.					
6. Stav po keratorefraktivních zákrocích za účelem zlepšení refrakčních vad posuzovat nejen podle aktuální zrakové ostrosti, ale i podle závažnosti patologie očních tkání. Posouzení se provede nejdříve za 3 měsíce po refrakčním zákroku.					
VIII. NEMOCI UCHA A BRADAVKOVÉHO VÝBĚŽKU (H60-H95)					
				Při posuzování nemocí ucha (H60-H95) přihlížet nejen k závažnosti základního onemocnění, ale i k míře postižení sluchu, poruchám rovnováhy a přítomnosti ušních šelestů.	
H60-H62	NEMOCI ZEVNÍHO 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. Stav po trepanaci spánkové kosti nebo tympanoplastické operaci s trepanační dutinou otevřenou do zvukovodu - s píštělí v labyrintu.	D	
	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. Stav po trepanaci spánkové kosti nebo tympanoplastické operaci s trepanační dutinou otevřenou do zvukovodu a s výtokem, který vzdoruje konzervativní léčbě.	D	
	c) Adhezivní tubotympanální katary nebo tympanoskleróza s perforací bubínku Vleklé středoušní mezotympanální a epitympanální záněty (prosté) s dlouhými klidovými intervaly. Stav po konzervativně zhojeném středoušním zánětu se suchou mezotympanální nebo epitympanální perforací bubínku. Stav po trepanaci spánkové kosti nebo tympanoplastické operaci s trepanační dutinou otevřenou do zvukovodu a s klidnou výstelkou. Stavy vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C-D	Konečná zdravotní klasifikace se stanoví podle stavu sluchu. Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Ne 1, 2, 3, 5, 6, chemik a strážní služba.
	d) Vleklý tubotympanální katar (prostý nebo adhezivní bez perforace) s normálním celistvým bubínkem, s kalcifikacemi, s pevnou jizvou. Stavy po konzervativně zhojeném mezotympanálním zánětu nebo po zhojené tympanoplastické operaci anebo po antromastoidektomii, s atroficky zjizveným bubínkem. Stavy nevyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BIII	Konečná zdravotní klasifikace se stanoví podle stavu sluchu. Ne 1, 2, 4, 5, 6 a 3 bojových vozidel, chemik, strážní služba.
	e) Stav po konzervativně zhojeném mezotympanálním zánětu nebo po antromastoidektomii, při normálním otoskopickém nálezu a normálním sluchu.	A	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. Onemocnění omezující funkci vnitřního ucha, jež nelze dostatečně kompenzovat použitím vhodného zdravotnického prostředku nebo úpravou režimu výkonu vojenské činné služby.	D	
	b) Otoskleróza se sluchem odpovídajícím zdravotní klasifikaci BIII, C. Lehké formy s řídkými záchvaty včetně stavů po léčbě (operaci). Stavy nevyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Stavy s mírnou poruchou funkce.	BIII	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Následné stavy s nezávažnou poruchou anebo bez poruchy funkce.	A	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6. Poruchu funkce hodnotit podle dg. H91 Jiná nedoslýchavost, ztráta sluchu.
H90-H95	JINÁ ONEMOCNĚNÍ UCHA (Kromě Dg. H92 - Otagie a výtok z ucha a H95 - Jinde nezařazená onemocnění ucha a bradavkového výběžku po výkonech, které jsou uvedeny výše).		
H90	Převodní a percepční ztráta sluchu		
H91	Jiná nedoslýchavost, ztráta sluchu		
			Při posuzování závažnosti ztráty sluchu se kromě výsledné hodnoty audiometricky zjištěné ztráty ve vzdušném vedení (vypočítané z průměru frekvencí 500, 1000 a 2000 Hz) zároveň vyhodnotí sluch pro akcentovaný šepot podle níže uvedené tabulky po posuzování vad sluchu. Při rozdílné zdravotní klasifikaci se stanoví zdravotní klasifikace nižší.

			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 vojáka z povolání mladších 30 let se ztráty nad 40 dB na frekvenci 4000 Hz a vyšších hodnotí jako nepříznivé a nedovolují jejich přijetí.
	a) Ztráty větší než 45 dB oboustranně.	D	
	b) Ztráty od 35 do 45 dB oboustranně Ztráty větší než 35 dB jednostranně.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Ztráty od 25 do 35 dB oboustranně i jednostranně.	BIII	Ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Ztráty menší než 25 dB oboustranně i jednostranně.	A	Podle povahy ne 1, 2, 6.
H93	Jiná onemocnění ucha nezařaditelná jinam		
H94	Jiná onemocnění ucha při nemocech zařazených jinde		
			Hodnotit podle základního onemocnění nebo vyvolávající příčiny, s přihlédnutím k zachovanému sluchu, přítomnosti ušních šelestů, případně k poruchám rovnováhy. Přítomnost mírných ušních šelestů nemá vliv na stanovení zdravotní klasifikace. Při výraznější intenzitě a trvalém charakteru ušních šelestů se stanovuje omezení: ne 1,2, 3, 5, 6 strážní služba a chemik.
	a) Formy nereagující na léčbu nebo stavy po neúspěšné léčbě, s trvalými těžkými poruchami funkce, které nelze dostatečně kompenzovat použitím vhodného zdravotnického prostředku nebo úpravou režimu výkonu vojenské činné služby.	D	
	b) Středně závažné formy dobře reagující na léčbu nebo stavy po úspěšné léčbě s trvalými středně závažnými poruchami funkce, které lze dostatečně kompenzovat použitím vhodného zdravotnického prostředku nebo úpravou režimu výkonu vojenské činné služby	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik

c) Stav po ukončené léčbě s trvalými mírnými poruchami funkce, bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BIII	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
d) Následné stavy s nezávažnou poruchou anebo bez poruchy funkce.	A	Při poruše funkce podle povahy ne 1, 2, 3, 6.

POSUZOVÁNÍ VAD SLUCHU

		1	2	3	4	5	6	7	8
Sluch pro akcentovaný šepot		0,00 m (hluchota)	Menší než 0,5 m	0,5 m	1 m	2 m	3 m	4 m	6 m
1	0,00 m (hluchota)	D	D	D	D	D	C	C	C
2	menší než 0,5 m	D	D	D	D	D	C	C	C
3	0,5 m	D	D	D	D	D	C	C	BIII
4	1 m	D	D	D	D	D	BIII	BIII	BIII
5	2 m	D	D	D	D	C	BIII	A	A
6	3 m	C	C	C	BIII	BIII	A	A	A
7	4 m	C	C	C	BIII	A	A	A	A
8	6 m	C	C	BIII	BIII	A	A	A	A

PRAVIDLA PRO POSUZOVÁNÍ VAD SLUCHU

1. Nedoslýchavost se hodnotí podle tabulky „Posuzování vad sluchu“. Zachovaný sluch se zjišťuje akcentovaným šepotem.		
2. 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. Při zjištění snížení sluchu pro akcentovaný šepot pod hranici 6 m oboustranně i jednostranně je pro potřebu posouzení zdravotní způsobilosti za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti nebo při přezkumném řízení nutné provést audiometrické vyšetření, které rozhodne o závažnosti a charakteru sluchové poruchy (převodní nebo percepční nedoslýchavost). Při odvodním řízení se audiometrické vyšetření provede pouze v případě zjištění sluchu akcentovaným šepotem odpovídajícím zdravotní klasifikaci C nebo D.		
4. Při audiometrickém vyšetření se nedoslýchavost posuzuje podle průměru ztrát zjištěných ve vzdušném vedení na frekvencích 500, 1000 a 2000 Hz.		
5. Při rozdílné zdravotní klasifikaci zjištěné podle tabulky pro zachovaný sluch a podle audiometrického vyšetření se stanoví zdravotní klasifikace nižší.		
6. Kombinovaná nedoslýchavost se posuzuje stejným způsobem jako nitroušní sluchová porucha.		
7. Zdravotní klasifikaci C nebo D je možné stanovit pouze na základě výsledků audiometrického vyšetření.		
8. Zlepšení sluchu pomocí sluchadel se posudkově nehodnotí jako zlepšení nedoslýchavosti.		
IX. NEMOCI OBĚHOVÉ SOUSTAVY (I00 -I99)		
		Posuzovat podle rozsahu a tíže omezení výkonnosti kardiovaskulárního systému a plic a jejich vlivu na celkový stav a výkonnost organismu.
I00-I02	AKUTNÍ REVMAICKÁ HOREČKA	
I05-I09	CHRONICKÉ REVMAICKÉ CHOROBY SRDEČNÍ	
	a) Následné stavy s trvalými závažnými morfoloickými následky (porevmatické chlopňové vady) a závažnými změnami oběhového ústrojí (projevy dekompenzace) a CNS. Stavy po operacích srdce, aorty a plicní tepny s přetrvávající závažnou poruchou morfoloie či funkce.	D

	b) Stav do 3 let po prokázání atace revmatické horečky. Porevmatické chlopňové vady či stavy s méně závažným funkčním postižením oběhového ústrojí, které lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	U opakované ataky revmatické horečky se časová hranice posunuje na 5 let. Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stav po prokázání atace revmatické horečky před více než 3 roky, s minimálním morfologickým nebo funkčním postižením oběhového ústrojí nevyžadujícím nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	U opakované ataky revmatické horečky se časová hranice posunuje na 5 let. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stav po prokázání atace revmatické horečky před více než 3 roky, bez prokazatelného morfologického a funkčního postižení oběhového ústrojí.	A	U opakované ataky revmatické horečky se časová hranice posunuje na 5 let.
I10-I15	HYPERTENZNÍ NEMOCI		
			Arteriální hypertenze je definována jako TK \geq 140/90 mmHg při dvou ze třech měření za standardních podmínek. Při hraničních a sporných stavech je nutné provést 24-hod. ambulantní monitorování TK.
	a) Závažné orgánové změny (porucha funkce mozku, srdce a ledvin), pokud jejich negativní vliv nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření, nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Klinicky významné orgánové změny s mírnou poruchou funkce orgánů, pokud jejich negativní vliv lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Nutnost terapie betablokátozem při vysokém riziku vzniku závažného rebound fenoménu z důvodu náhlého vysazení nebo nutnost terapie pomocí kombinace tří a více účinných látek v maximální terapeutické dávce.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	<p>c) Arteriální hypertenze bez objektivně prokázaných morfologických a funkčních orgánových změn (po odborném sledování), s nutností i kombinované antihypertenzivní léčby bez využití betablokátorů, bez nutnosti dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby, pokud je antihypertenzivní terapie provázena občasnými epizodami symptomatické hypotenze nebo pokud při funkčním zátěžovém vyšetření byla zaznamenána hypertenzní reakce nad hodnoty TK 210/110 mm Hg.</p>	BI	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 6.
	<p>c) Dobře kompenzovaná arteriální hypertenze bez objektivně prokázaných morfologických a funkčních orgánových změn (po odborném sledování), s nutností i kombinované antihypertenzivní léčby, při celkové dobré výkonnosti a bez nutnosti nezbytné dlouhodobé úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.</p>	A	Podle povahy ne 1, 2.
I20-I25	ISCHEMICKÉ SRDEČNÍ NEMOCI		
			<p>Komplikace ICHS nutno posuzovat samostatně. Zdravotní způsobilost v odvodním řízení nebo za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti se posuzuje až po uplynutí 6 měsíců po proběhlém infarktu myokardu nebo jiné akutní (subakutní) formě ICHS, včetně stavů po revaskularizaci koronárních cév, a to zejména s ohledem na výsledný stupeň dysfunkce levé komory srdeční a reziduální ischemii.</p>
	<p>a) Těžké formy, následné stavy se závažnými poruchami rytmu a s projevy srdeční nedostatečnosti. Recidivující projevy ischemie myokardu. Výrazné snížení celkové výkonnosti a fyzické zdatnosti, které nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření.</p>	D	
	<p>b) Středně závažné formy a následné stavy s lehčími projevy poruch funkce. Stavy po prodělaném infarktu myokardu nebo jiné akutní (subakutní) formě ICHS, včetně stavů po intravaskulární dilataci nebo přemostující operaci koronárních tepen. Stavy vyžadující antikoagulační nebo antiagregační léčbu nebo farmakoterapii s využitím betablokátoru.</p>	C	<p>Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.</p>

	c) Aterosklerotická kardiovaskulární nemoc bez průkazu ischemie při zátěžovém vyšetření (zátěžová echokardiografie nebo MRI), pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	A-BI	Podle povahy ne 1, 2, 3, 6.
I26-I28	KARDIOPULMONÁLNÍ NEMOC A NEMOCI PLICNÍHO OBĚHU		
			Zdravotní způsobilost v odvodním řízení nebo za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti se posuzuje až po uplynutí 6 měsíců po proběhlé plicní embolii.
	a) Stavy s těžkou plicní hypertenzí nebo s významnou systolickou dysfunkcí pravé komory i při adekvátní léčbě. Výrazné snížení celkové výkonnosti a fyzické zdatnosti, které nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření.	D	
	b) Stavy se střední nebo lehkou plicní hypertenzí nebo s méně významnou systolickou dysfunkcí pravé komory i při adekvátní léčbě. Dlouhodobá antikoagulační léčba.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Formy s mírně sníženou výkonností organismu, s normálním UZ nálezem na pravé komoře a plicní cirkulaci, bez indikace k dlouhodobé antikoagulační terapii, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby. Stavy do 2 let od ukončení léčby po prodělané plicní embolii.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stavy po prodělané plicní embolii s odstupem minimálně 2 roky od ukončení léčby. Stavy bez prokazatelných morfologických a funkčních změn a s dobrou výkonností organismu.	A	
I30-I43	ONEMOCNĚNÍ OSRDEČNÍKU, ENDOKARDU, CHLOPNÍ A SRDEČNÍHO SVALU		
			Implantaci kardiostimulátoru u této skupiny onemocnění posuzovat samostatně podle dg. Z 95.0.

	a) Těžké formy a vleklé, léčbou neovlivnitelné stavy se závažnou poruchou funkce, s podstatným poklesem výkonu při běžné pracovní zátěži.	D	
	b) Středně závažné formy dobře kompenzované léčbou a režimovými opatřeními. Stavy s mírným zvětšením srdce nebo onemocnění srdečních chlopní či srdečního svalu se známkami poruch oběhu (závažnější regurgitace, hypertrofie apod.), pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím léčebných či režimových opatření. Stavy po úspěšných operačních výkonech na chlopních. Indikace k dlouhodobé antikoagulaci. Medikace s rizikem rebound fenoménu (např. betablokatory) nebo vyžadující úpravu režimu služby (např. amiodaron).	C	Zdravotní způsobilost v odvodním řízení nebo za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti se posuzuje až po uplynutí 6 měsíců po ukončení akutní léčby. Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba.
	c) Lehké, prognosticky nezávažné formy s mírně sníženou výkonností organismu. Stavy po úspěšné léčbě zánětu endokardu nebo srdečního svalu bez vážnějších následků. Stavy nevyžadující úpravu režimu služby.	BI	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 6.
	d) Lehké, prognosticky nezávažné formy a stavy bez známk poškození oběhového ústrojí, bez redukce funkční kapacity a bez progresu v čase (málo významné chlopní vady, hraniční strukturální postižení myokardu apod.). Stav po ukončené léčbě zánětu osrdečníku bez recidivy a bez známk diastolické dysfunkce.	A	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 6.
I44-I49	PORUCHY SRDEČNÍHO RYTMU		
			Zdravotní způsobilost v odvodním řízení nebo za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti se posuzuje až po uplynutí 6 měsíců po ukončení akutní léčby.
	a) Trvalé nebo recidivující formy, které i přes léčbu představují významné riziko náhlé smrti nebo poruch vědomí. Implantace kardiostimulátoru pro maligní poruchy rytmu.	D	

	<p>b) Onemocnění vyžadující implantaci kardiostimulátoru. Onemocnění vyžadující implantaci kardioverteru-defibrilátoru za předpokladu dlouhodobé absence antitachykardické terapie. Indikace k dlouhodobé antikoagulaci. Medikace s rizikem rebound fenoménu (betablokátory) nebo vyžadující výraznou úpravu režimu služby (např. amiodaron). Stavy po kardioneuroablační léčbě.</p>	C	<p>Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. V případě implantace KS nebo ICD nezařazovat na funkce s rizikem vystavení elektromagnetickému záření (radary, detektory, radiové vysílače apod.) Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba.</p>
	<p>c) Lehké, prognosticky nezávažné formy a stavy bez známek strukturálního poškození oběhového ústrojí, s mírně sníženou výkonností organismu nebo vyžadující medikaci formou „on demand“ (při projevech obtíží), pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.</p>	BI	<p>Podle povahy poruchy ne 1, 2, 6.</p>
	<p>d) Lehké, prognosticky nezávažné formy a stavy bez známek poškození oběhového ústrojí, bez redukce funkční kapacity. Stavy po úspěšné radiofrekvenční ablacii bez farmakoterapie zmíněné výše. Benigní poruchy rytmu ověřené odborným vyšetřením.</p>	A	
I50-I52	SRDEČNÍ SELHÁNÍ A JINÁ ONEMOCNĚNÍ SRDCE		
	<p>a) Těžké formy a vleklé, léčbou neovlivnitelné stavy se závažnou poruchou funkce, s podstatným poklesem výkonu při běžné pracovní zátěži. Stavy s výraznými projevy extrakardiálních komplikací nebo stavy, které i přes adekvátní léčbu představují významné riziko náhlé smrti nebo poruchy vědomí.</p>	D	
	<p>b) Středně závažné formy dobře kompenzované léčbou a režimovými opatřeními, bez významné progresy v čase. Medikace s rizikem rebound fenoménu (betablokátory).</p>	C	<p>Zdravotní způsobilost v odvodním řízení nebo za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti se posuzuje až po uplynutí 6 měsíců po ukončení akutní léčby. Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.</p>
	<p>c) Lehké, prognosticky nezávažné formy a stavy, bez snížení nebo s mírně sníženou výkonností organismu, pokud není</p>	BI	<p>Podle povahy poruchy ne 1, 2, 6.</p>

	nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby. Izolované klinicky němé nálezy hraničního zvětšení rozměru levé komory nebo hraničního snížení funkce levé komory.		
I60-I69	CÉVNÍ NEMOCI MOZKU		
			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.
	a) Stav se závažnou trvalou nebo opakovanou klinickou manifestací prokázanou ústavním vyšetřením. Stav s trvalými a závažnými poruchami duševních nebo tělesných funkcí.	D	
	b) Stav se známkami prognosticky nepříznivého postižení. Opakující se poruchy duševních nebo tělesných funkcí, pokud je nelze dlouhodobě efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření.	D	
	c) Následné stavy s lehčími trvalými poruchami funkce a bez známek prognosticky nepříznivého postižení. Opakující se mírné poruchy duševních nebo tělesných funkcí, pokud je lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Ojedinelá nezávažná klinická manifestace bez známek morfologického postižení a poruchy funkce, při celkově dobrém stavu organismu, do 2 let od ukončení léčby, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy onemocnění ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	e) Ojedinelá nezávažná klinická manifestace bez známek morfologického postižení a poruchy funkce, při celkově dobrém stavu organismu, nejdříve po 2 letech od ukončení léčby.	A	Podle povahy poruchy ne 1, 2, 6.
I70-I79	NEMOCI TEPEN, TEPĚNEK A VLÁSEČNIC		

I80-I89	NEMOCI ŽIL, MÍZNÍCH CÉV A MÍZNÍCH UZLIN NEZAŘAZENÉ JINDE		
			Posuzovat podle základního onemocnění nebo vyvolávající příčiny a podle závažnosti poruchy funkce postižených orgánů a následků nemoci. Zdravotní způsobilost v odvodním řízení nebo za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti se posuzuje až po uplynutí 6 měsíců po ukončení akutní léčby.
	a) Rozsáhlé a těžké formy s orgánovými změnami (závažné poruchy trofiky, závažná cévní nebo mízní nedostatečnost).	D	
	b) Léčením ovlivnitelné formy s mírnou poruchou trofiky nebo funkce. Stav po provedených rekonstrukčních operacích cév. Nutnost dlouhodobé antikoagulační terapie.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Lehké formy bez poruch trofiky, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce, nesnižující fyzickou výkonnost, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby. Stav po operaci varixů končetinových žil bez poruchy funkce nebo s nezávažnou poruchou funkce.	A-BI	ad c) při poruše funkce ne 1,2, 6.
I95-I99	JINÁ A NEURČENÁ ONEMOCNĚNÍ OBĚHOVÉ SOUSTAVY (Patří sem Dg. I 95 – Hypotenze).		
			Posuzovat podle základního onemocnění nebo vyvolávající příčiny a podle závažnosti poruchy funkce postižených orgánů a následků nemoci.
	a) Vlekklé, léčbou neovlivnitelné stavy se značnou poruchou funkce.	D	
	b) Stav s mírnou poruchou funkce vyžadující léčbu.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Stav s lehkou poruchou i občas recidivující, nevyžadující léčení ani dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby. Následné stavy bez poruchy funkce.	A-BI	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		
		Při stanovení zdravotní klasifikace je nutno se opírat o výsledky funkčního vyšetření plic, zejména o výsledky bronchomotorických testů.	
	a) Těžké, recidivující formy s následným závažným morfolo- gickým nebo funkčním orgánovým postižením.	D	
	b) Často recidivující formy s přechodnými projevy obstrukce dolních dýchacích cest nebo následné stavy částečně omezu- jící celkovou výkonnost, pokud vyžadují nezbytnou dlouho- dobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Následné stavy s mírným funkčním postižením a lehkým snížením výkonnosti, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Následné stavy zhojené bez následků nebo s nevýznamný- mi následky, bez snížení výkonnosti.	A	Podle povahy následků ne 1, 2.
J30-J39	JINÉ NEMOCI HORNÍCH DÝCHACÍCH CEST		
J30	Vasomotorická a alergická - rýma - rhinitis		

			Při současném postižení dolních dýchacích cest s funkčním postižením plicní ventilace posuzovat jako J45.0 - Alergická rýma s astmatem
	a) Alergologicky prokázané dlouhodobé těžké nebo často recidivující středně závažné formy či sezonní formy s projevy trvajícími více než 4 měsíce v roce, pokud i přes systematickou farmakoterapii výrazně snižují funkční zdatnost a alergologická specifická imunoterapie nebyla úspěšná.	D	Za alergologicky prokázané formy se považují formy s pozitivní alergologickou anamnézou, s přítomností atopie, příznaky imunodeficiency, s pozitivitou kožních testů, proběhlou specifickou imunoterapií, nutností antialergické léčby, se zvýšenou hladinou IgE v séru, eozinofilii popř. s přítomností specifických IgE protilátek vůči podezřelému alergenu.
	b) Často recidivující středně závažné formy nebo sezonní formy s projevy trvajícími více než 4 měsíce v roce, pokud je lze úspěšně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Ostatní formy sezónního typu s občasnými klinickými projevy, dobře reagující na symptomatickou nebo desenzibilizační léčbu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Asymptomatické formy bez nutnosti léčby v posledních třech letech. Klinicky nevýznamné chronické nebo sezonní projevy bez nutnosti léčby.	A	
J32 J33	Chronický zánět vedlejších nosních dutin Nosní polypy		
J34	Jiné nemoci nosu a vedlejších nosních dutin (Nepatří sem Dg. J31 - Chronická rýma, chronický zánět nosoblтанu a blтанu, která je uvedena samostatně dále).		
	a) Stavy po neúspěšném radikálním operačním výkonu na vedlejších nosních dutinách s častými zánětlivými projevy. Často recidivující stavy s nutností provádění opakovaných radikálních operačních zákroků.	D	
	b) Formy hnisavé, často recidivující, pokud vyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.- Stavy do 2 let od provedení radikální operace. Výraznější	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	snížení celkové zdatnosti, které lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění		
	c) Lehké formy s občasnými klinickými projevy, úspěšně léčitelné, nevyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby. Vybočení nosní přepážky s klinicky významným omezením průchodnosti nosu. Stav do 2 let od provedení opakované operace.	BI	Při známkách významného omezení průchodnosti nosu se pro potřebu zjištění zdravotní způsobilosti provede rinoendoskopické vyšetření nebo rinomanometrie či jiné adekvátní odborné vyšetření. Podle povahy stavu ne 1, 2, 6 a strážní služba.
	d) Zhojené stavy po úspěšné konzervativní léčbě nebo operačním výkonu bez klinických projevů a bez funkčního postižení.	A	
J31	Chronická rýma, chronický zánět nosohltanu a hltanu		
J35	Chronické nemoci mandlí a adenoidní tkáň		
J36	Peritonzilární hlíza - abscessus peritonsillaris		
J37	Chronický zánět hrtanu a hrtanu i průdušnice		
J38	Nemoci hlasivek a hrtanu nezařazené jinde		
J39	Jiné nemoci horních dýchacích cest		
	a) Stav s vleklým funkčně významným zúžením hltanového nitra. Vleklá atrofická rýma s trvalou tvorbou zapáchajících krust - ozéna. Vleklý zánět hrtanu značného stupně, s trvalým chraptím, s nesrozumitelnou nebo těžko srozumitelnou mluvou. 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 zapáchajících krust.	D	

	b) Vleklý zánět hrtanu nebo porucha průchodnosti nosu, pokud jejich negativní dopad lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Jiné stavy vyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Vleklý atrofický zánět hltanu. Vleklý zánět hrtanu s chrapotem a srozumitelnou mluvou. Vleklá rýma s častými akutními exacerbacemi, bez trvalé poruchy průchodnosti nosu, která ztěžuje dýchání. Stavy nevyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Ne 1, 2, 6.
	d) Prostá vleklá rýma bez trvalé poruchy průchodnosti nosu. Ostatní vleklé stavy ovlivnitelné léčením (např. vleklý hypertrofický zánět hltanu).	A	Podle povahy stavu ne 1, 2.
J40-J47	CHRONICKÉ NEMOCI DOLNÍ ČÁSTI DÝCHACÍHO ÚSTROJÍ (Nepatří sem 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 bodypletysmografii, výsledky bronchomotorických testů popř. bronchoskopického vyšetření.
	a) Symptomatické formy s častými exacerbacemi neovlivnitelnými léčbou a/nebo s těžkou ireverzibilní ventilační poruchou a/nebo s respirační insuficiencí (i parciální) a/nebo s druhotným postižením srdce. CHOPN stádium IV.	D	
	b) Symptomatické formy často exacerbující, ale kompenzovatelné léčbou. Symptomatické formy se středně těžkou ventilační poruchou bez postižení srdce, s dobrou reakcí na léčbu. CHOPN stádium IIB.-III.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Asymptomatická CHOPN se středně těžkým omezením plicních funkcí (st.IIA) nebo lehké formy s mírným ome-	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.

	zením plicních funkcí a s nutností trvalé farmakoterapie, pokud nevyžadují úpravu režimu výkonu vojenské činné služby. CHOPN stádium I.		
	d) Lehké formy bez nutnosti trvalé léčby, bez trvalého omezení plicní funkce.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
J45	Astma		
J46	Astmatický stav - status asthmaticus		
	a) Astma bronchiale těžké, s častými exacerbacemi nekompenzovatelnými léčbou a/nebo s těžkou ireverzibilní ventilační poruchou a/nebo respirační insuficiencí (i parciální) a/nebo s druhotným postižením srdce.	D	
	b) Astma bronchiale středně těžké až těžké perzistující kontrolované léčbou zahrnující alespoň kombinaci dlouhodobě působících bronchodilancií a inhalačních kortikosteroidů ve středních a vyšších dávkách.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Lehké perzistující astma bronchiale kontrolované léčbou inhalačními kortikosteroidy v nízkých dávkách včetně kombinace s dlouhodobě působícími bronchodilancií v nízkých dávkách, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Intermitentní astma bronchiale s rychlou úpravou stavu po léčbě, bez nutnosti trvalé léčby nejméně po dobu 2 let, bez trvalého omezení plicních funkcí.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
J67	Hypersenzitivní pneumonitis způsobená organickými prachy		
	a) Těžké fibrotické formy, formy vzdorující léčení, těžce omezující celkovou výkonnost, s těžkým poklesem plicních funkcí.	D	

	b) Fibrotické středně těžké formy se středně významným funkčním postižením plicní ventilace, nebo formy s nutností trvalé léčby. Opakovaně relabující formy s rychlou úpravou stavu po léčbě, pokud vyžadují úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Lehké formy s minimálními projevy, s lehkým funkčním postižením plicní ventilace a s minimálním snížením celkové výkonnosti, bez nutnosti trvalé léčby a bez nutnosti úpravy režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Ne 1, 2, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stav po hypersenzitivní pneumonitidě bez funkčního postižení plicní ventilace a bez snížení celkové výkonnosti nejméně 1 rok po ukončení léčby.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2.
J60-J70	NEMOCI PLIC ZPŮSOBENÉ ZE VNĚJŠÍMI ČINITELI		
J80-J84	JINÉ NEMOCI DÝCHACÍ SOUSTAVY, KTERÉ POSTIHUJÍ HLAVNĚ INTERSTICIUM (<i>Nepatří sem Dg. J67 - Hypersenzitivní pneumonitis způsobené organickými prachy, která je uvedena samostatně výše</i>).		
	a) Těžké formy nebo trvalé následky akutních, které se projevují sekundární chronickou bronchitidou, emfyzémem nebo plicní fibrózou s těžkým funkčním postižením plic a rozsáhlým RTG nálezem.	D	
	b) Často recidivující nebo chronické stavy s projevy středně těžkého funkčního postižení plic nebo se středně závažným RTG nálezem. Stavy vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Chronické stavy s projevy lehkého funkčního postižení plic, při prognosticky nezávažném RTG nálezem a pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	d) Stav zhojený ad integrum s normálním funkčním vyšetřením plic a bez patologického RTG nálezu nebo s minimálním reziduálním RTG nálezem.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2.
J85-J86	HNISAVÉ A NEKROTICKÉ STAVY DOLNÍ ČÁSTI DÝCHACÍHO ÚSTROJÍ		
J90-J94	JINÉ NEMOCI POHRUDNICE		
	a) Následné stavy s rozsáhlými srůsty a těžkým funkčním postižením plic. Stav po pleuroektomii nebo po mutilujících hrudních operacích. Stav vzdorující léčení, pokud výrazně snižují celkovou fyzickou zdatnost a jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Následné stavy s pohrudničními srůsty nebo fibrózními residui se středně těžkým až lehkým funkčním postižením plic. Stav po operacích se snížením celkové výkonnosti, pokud jejich negativní dopad lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy včetně stavů po hrudních operacích zhojené s mírným patologickým prognosticky nezávažným RTG nálezem či mírným funkčním postižením plic, pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6 strážní služba a chemik.
	d) Následné stavy zhojené bez následků nebo s nevýznamným RTG nálezem a/nebo s nevýznamným funkčním postižením nevyžadujícím omezení fyzických aktivit.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2
J95-J99	JINÉ NEMOCI DÝCHACÍ SOUSTAVY		
	a) Těžké, recidivující formy s následným závažným morfoloogickým nebo funkčním orgánovým postižením. Formy	D	

	s ireverzibilní nebo více než 6 měsíců trvající chronickou respirační insuficiencí.		
	b) Recidivující formy s projevy funkčního postižení plic, pokud vyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Formy s občasnými projevy mírného funkčního postižení plic nevyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Lehké formy zhojené bez následků. a bez nutnosti léčby.	A	
XI. NEMOCI TRÁVICÍ SOUSTAVY (K00 - K93)			
			Posuzovat podle celkového zdravotního stavu, stupně výživy, tíže orgánových poruch, rozsahu funkčního postižení a podle nutnosti dodržování dlouhodobých léčebných či režimových opatření, 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, léčebně neovlivnitelné, se zřejmou poruchou mluvy a znemožňující normální rozměňování potravy a s následnou poruchou výživy.	D	
	b) Úplná nebo téměř úplná ztráta zubů nahraditelná protézou umožňující srozumitelnou mluvu, dostatečné rozměňování potravy a dostatečnou výživu.	C	Dodržování konkrétních režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Lehčí anomálie po ukončení léčení s mírným snížením celkové výkonnosti. Značná ztráta zubů se zachováním frontální části zubních oblouků nahraditelná protézou, se srozumitelnou mluvou a umožňující normální rozměňování potravy a dostatečnou výživu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Stav zhojený bez poruchy funkce a omezení celkové výkonnosti.	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	
	b) Stav vleklé, výrazněji snižující celkovou výkonnost, pokud jejich negativní dopad lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Ostatní následné stavy (po ukončení léčení) se zcela lehkou poruchou funkce, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Následné stavy po ukončení léčby bez funkční poruchy.	A	Podle povahy stavu 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, nedostatečně reagující na léčbu, se značnou poruchou výživy a výkonnosti organismu.	D	
	b) Vleklé formy vyžadující dlouhodobou systematickou léčbu, stavy s mírnou poruchou průchodnosti jícnu po ukončeném léčení i při celkově dobrém stavu. Stav vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby nebo trvalé dietní stravování.	C	Dodržování konkrétních dietních, léčebných nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.

	c) Lehké stavy s občasnými projevy, s mírnou poruchou funkce, vyžadující občasnou léčbu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6
	d) Ostatní formy a stavy po ukončeném léčení bez poruchy anebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	Podle povahy stavu ne 1.
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. Stavy špatně reagující na léčbu, pokud výrazně snižují funkci či stav výživy nebo celkovou výkonnost.	D	
	b) Vředové léze do 1 roku od ukončené léčby nebo často recidivující vředová choroba reagující na léčbu. Stavy po resekci žaludku anatomicky a funkčně dobře zhojené. Aftózní a hemorhagická gastritida a bulbitida reagující na léčbu. Dyspepsie a jiné nemoci při značných poruchách funkce trávicího ústrojí, se zhoršením stavu výživy a snížením celkové výkonnosti, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kom-	C	Dodržování konkrétních dietních, léčebných nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.

	penzovat vhodnými léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.		
	c) Anatomicky a funkčně zhojené vředové léze bez recidivy za poslední rok. nejdříve 1 rok po ukončení léčby, bez známek recidivy za poslední 2 roky. Chronická katarální gastritida a bulbitida vyžadující intermitentní léčbu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6 a strážní služba.
	d) Anatomicky a funkčně dobře zhojené vředové léze a jiné stavy bez nutnosti dietních a léčebných opatření. Nezávažné dyspepsie nezpůsobující zhoršení stavu výživy.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
K35-K38	NEMOCI APPENDIXU - ČERVOVITÉHO PŘÍVĚSKU		
			Zdravotní způsobilost posuzovat nejdříve po 6 měsících od provedení klasické appendektomie.
	a) Těžké formy s opakovanými recidivami a při trvalých značných funkčních poruchách, se snížením celkové výkonnosti, špatně reagující na léčbu nebo výrazně zhoršující stav výživy.	D	
	b) Stavy se zhoršením stavu výživy a snížením celkové výkonnosti, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat vhodnými léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních dietních, léčebných nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stavy s mírným snížením celkové výkonnosti, pokud nevyžadují úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6 a strážní služba.
	d) Stavy nevyžadující léčení nebo stavy po úspěšném vyléčení.	A	Jiné stavy po ukončení léčení se zařazují, posuzují a vykazují podle následných nemocí.
K40-K46	KÝLY		

	a) Rozsáhlé kýly, které recidivují po opakovaných operacích nebo neoperovatelné, s podstatným omezením funkce postižených orgánů.	D	
	b) Recidivující nebo větší kýly s mírným omezením funkce postižených orgánů, pokud vyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby nebo používání kýlního pásu.	C	Dodržování konkrétních léčebných nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Rozšířené tříselné kanály. Kýly menšího rozsahu s nezávažnou funkční poruchou, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Stav po úspěšných operacích tříselných a břišních kýl. Nevýznamné kýly malého rozsahu bez funkčního omezení.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2.
K50-K52	NEINFEKČNÍ ZÁNĚT TENKÉHO A TLUSTÉHO STŘEVA - ENTERITIDA A KOLITIDA		
K55-K63	JINÉ NEMOCI STŘEV		
K65-K67	NEMOCI PERITONEA - POBŘÍŠNICE (Nepatří sem Dg. K64 - Hemoroidy a perianální žilní trombóza, která je uvedena dále).		
	a) Těžké formy, vleklé stavy vzdorující léčení, se závažnou poruchou funkce, s výrazným snížením stavu výživy a poklesem celkové výkonnosti. Závažné vedlejší účinky nezbytné léčby.	D	
	b) Vleklé nebo recidivující formy, při méně závažných poruchách funkce, snižující stav výživy a celkové výkonnosti. Stav vyžadující dlouhodobou systematickou farmakoterapii, dietní opatření nebo nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	C	Patří sem též idiopatické střevní záněty dlouhodobě dobře kompenzované léčbou, která nezpůsobuje závažné nežádoucí účinky. Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	c) Nezávažné formy nebo stavy s občasnými mírnými poruchami, vyžadující intermitentní farmakoterapii, s dobrým	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.

	celkovým stavem výživy, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.		
	d) Nezávažné formy nebo stavy bez poruchy funkce, s dobrým celkovým stavem výživy.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2.
K64	Hemoroidy a perianální žilní trombóza		
	a) Rozsáhlé a těžké formy se závažnou poruchou trofiky nebo funkce.	D	
	b) Léčením ovlivnitelné formy nebo následné stavy s mírnou poruchou trofiky nebo funkce.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Lehké formy bez poruch trofiky, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce, nesnižující fyzickou výkonnost, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	A-BI	Při poruše funkce ne 1,2, 6.
K70-K77	NEMOCI JATER		
			Hepatitidy jsou posuzovány pod položkou Dg. B15 -B19 - Virová hepatitida. Hyperbilirubinémie bez morfologického defektu - Dg. E80.4 je posuzována podle Dg. E70 - E90 - Poruchy přeměny látek -metabolismu.
	a) Těžké progredující formy s projevy selhávání nebo zánětlivou aktivitou. Znamky jaterní encefalopatie.	D	
	b) Stavy s opakovanou nebo přetrvávající koagulační poruchou. Stacionární nebo pomalu progredující formy se známky aktivity nebo větším morfologickým defektem či s mírnou poruchou funkce, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.

	c) Lehké formy bez klinické manifestace s projevy mírné laboratorní aktivity dlouhodobě nepřekračující hranici normy o více než dvojnásobek normální hodnoty a bez přítomnosti anatomických změn, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6, strážní služba a chemik.
	d) Ostatní lehké a nezávažné formy bez poruchy funkce a projevů laboratorní aktivity.	A	
K80-K87	NEMOCI ŽLUČNÍKU, ŽLUČOVÝCH CEST A SLINIVKY BŘIŠNÍ		
K90-K93	JINÉ NEMOCI TRÁVICÍ SOUSTAVY		
	a) Těžké progredující formy vzdorující léčbě a následné stavy s trvalou výraznou poruchou funkce postižených orgánů (po neúspěšném léčení), se značnými poruchami výživy a snížením celkové výkonnosti nebo s vysokým rizikem závažného krvácení i přes adekvátní léčbu.	D	
	b) Onemocnění vleklá nebo následné stavy, vyžadující dlouhodobou systematickou farmakoterapii, nebo dlouhodobé dietní opatření nebo nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby a snižující celkovou výkonnost.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	c) Ostatní formy, stavy s mírnými poruchami funkce postižených orgánů, při potřebě intermitentní farmakoterapie a při dobrém stavu výživy, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Stavy nejméně 1 rok po ukončení léčbě nebo po operaci, bez poruchy funkce postižených orgánů, bez známek recidivy.	A	
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 či systémové postižení, ale i závažnost nežádoucích účinků dlouhodobé léčby a další doprovodné projevy onemocnění 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) Rozsáhlé nebo těžké formy či stavy po skončení léčení s rozsáhlými změnami kůže nebo se závažnými poruchami funkce postižených částí těla, výrazně snižující celkovou výkonnost organismu a nedostatečně reagující na léčbu a režimová opatření.	D	
	b) Vleklé nebo často recidivující formy dobře reagující na léčbu či stavy po ukončení léčení se změnami kůže na exponovaných částech těla (hlava, končetiny), pokud omezují nošení výstroje a výzbroje nebo snižují celkovou výkonnost a/nebo vyžadují dlouhodobou komplikovanou léčbu nebo dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	c) Lehké formy či stavy po ukončení léčení nebo vyžadující jednoduchou dobře snášenlivou léčbu, s mírnou poruchou funkce nebo mírně snižující celkovou výkonnost, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	d) Nezávažné neprogredující ohraničené formy malého rozsahu nevyžadující trvalou léčbu nebo stavy po ukončení léčení s nezávažnými změnami kůže, nezasahující exponované části těla, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce a bez snížení celkové výkonnosti organismu.	A	Při poruše funkce podle závažnosti a místa postižení ne 1, 2, 3, 6 a chemik.
L20-L30	DERMATITIS A EKZÉM		

		U Dg. L20 - Atopická dermatitida se za prokázané onemocnění považuje klinické onemocnění, pozitivní rodinná a osobní anamnéza, přítomnost i jiných forem atopie (astma bronchiale, rhinitis allergica), popř. zvýšené hodnoty sérových IgE.
	a) Rozsáhlé těžké formy dlouhodobě aktivní nebo často recidivující, s výrazným snížením celkové výkonnosti organismu nebo formy se závažným dlouhodobým postižením kůže na exponovaných částech těla, nedostatečně reagující na léčbu a režimová opatření.	D
	b) Středně závažné vleklé nebo často recidivující formy, formy vyžadující dlouhodobou komplikovanou léčbu nebo částečně snižující celkovou výkonnost organismu či formy vyžadující nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby. Závažnější forma prokázané atopické dermatitidy dobře kompenzovaná dlouhodobou léčbou a režimovými opatřeními nebo vyžadující aplikaci parenterální biologické léčby častěji než jedenkrát za 3 měsíce.	C
	c) Méně závažné vleklé nebo občas recidivující formy, dobře reagující na intermitentní nebo jednoduchou léčbu, jen mírně snižující celkovou výkonnost organismu, pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby. Úspěšně kompenzovaná atopická dermatitida pomocí dobře snášené léčby, pokud nevyžaduje parenterální aplikaci biologické léčby častěji než jedenkrát za 3 měsíce nebo dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI
	d) Neprogredující nezávažné formy malého rozsahu s ohraničenými projevy na kůži, nezasahující exponované části těla, bez porušení trofiky kůže a bez nutnosti trvalé léčby.	A
	e) Anamnesticky uvedená atopická dermatitida v případě klinické remise delší 10 let.	A
L40-L45	PAPULOSKVAMÓZNÍ ONEMOCNĚNÍ	

	a) Těžké, rozsáhlé formy se závažným snížením celkové výkonnosti organismu nebo se závažným aktivním kloubním postižením, pokud nedostatečně reagují na léčebná a režimová opatření.	D	
	b) Závažnější formy s dlouhodobými remisemi nebo nerozsáhlé často exacerbující formy s výraznými projevy a vyžadující komplikovanou léčbu, často recidivující závažnější formy lokalizované na exponovaných místech (obličej, kůže, končetiny), formy s celkovou odezvou organismu nebo vyvolávající poruchy postižených částí těla, pokud jsou léčbou kompenzovatelné. Formy vyžadující úpravu režimu výkonu vojenské činné služby. Lupénka vyžadující parenterální biologickou léčbu častěji než jedenkrát za 3 měsíce.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	c) Mírné formy nebo následné stavy s mírnou poruchou funkce, dobře reagující na intermitentní léčbu nebo vyžadující pouze jednoduchou terapii, pokud nevyžadují nezbytnou dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby. Lupénka nevyžadující parenterální biologickou léčbu častěji než jedenkrát za 3 měsíce.	BI	Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	d) Nezávažné neprogredující formy nebo následné stavy s místně ohraničenými projevy na kůži, nevyžadující soustavou léčbu a nejsou-li na exponovaných místech, bez poruchy anebo s nezávažnou poruchou funkce. Diskoidní formy lupénky s ojedinělými stacionárními ložisky na loktech a kolenou.	A	Podle povahy stavu ne 1,2, 6.
L50-L54	KOPŘIVKA (URTICARIA) A ERYTÉM		
	a) Těžké formy vzdorující léčení nebo často recidivující, výrazně snižující celkovou výkonnost, pokud jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření nebo pokud výkon vojenské činné služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	

	b) Závažnější formy nebo mírnější často recidivující formy, částečně snižující celkovou výkonnost, nezbytně vyžadující dlouhodobou komplikovanou léčbu nebo úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	c) Mírné formy bez častých recidiv, s nezávažným snížením celkové výkonnosti, dobře kompenzované intermitentní nebo jednoduchou léčbou a nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	d) Nezávažné neprogredující formy se zcela ojedinělými exacerbacemi, bez poruchy trofiky kůže, nezasahující exponované části těla a nemající vliv na celkovou výkonnost organismu.	A	
L55-L59	ONEMOCNĚNÍ KŮŽE A PODKOŽNÍHO VAZIVA SPOJENÉ SE ZÁŘENÍM		
	a) Závažné formy v nepříznivé lokalizaci nebo generalizované projevy s výrazným snížením celkové výkonnosti organismu, pokud jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření nebo pokud výkon vojenské činné služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Formy s projevy na exponovaných místech, formy vyvolávající výraznější poruchy funkce postižených částí těla nebo generalizované a stabilizované formy s nepříznivým vlivem na celkovou výkonnost organismu, pokud jejich negativní dopad lze efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské činné služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Formy vyžadující komplikovanou léčbu.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Nerozsáhlé, ohraničené mírné formy s nezávažným snížením celkové výkonnosti, dobře reagující na jednoduchou léčbu, nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 6, strážní služba a chemik.

	d) Nezávažné lokalizované neprogredující formy s řídkými exacerbacemi, nejsou-li na exponovaných místech a neporušují-li funkci postižených částí těla ani trofiku kůže.	A	Podle závažnosti a místa postižení ne 1, 2, 6.
L60-L75	NEMOCI KOŽNÍCH ADNEX		
L80-L99	JINÉ NEMOCI KŮŽE A PODKOŽNÍHO VAZIVA		
	a) 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	
	b) Formy s výraznou poruchou postižené části nebo často recidivující závažné formy, dobře kompenzované dlouhodobou léčbou a/nebo vyžadující dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby. Formy vyžadující komplikovanou léčbu.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	c) Rozsáhlé mírné formy nebo často recidivující mírné formy, vyvolávající mírnou poruchu postižené části těla včetně exponovaných oblastí, vyžadující pouze jednoduchou léčbu bez nezbytné dlouhodobé úpravy režimu vojenské činné služby. Vitiligo s nutností fotoprotekce na exponovaných částech těla.	BI	Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
	d) Lehké neprogredující formy jen zřídka recidivující, bez poruchy anebo jen s nezávažnou poruchou funkce postižených částí těla, nemající nepříznivý estetický vliv. Vitiligo lokalizované mimo exponované části těla.	A	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) Těžké, zdlouhavé, léčení vzdorující formy nebo trvale progredující stavy s těžkou poruchou funkce nebo s výrazným snížením výkonnosti. Nezbytnost farmakoterapie způsobující závažné vedlejší účinky.	D	
	b) Vleklé neprogredující závažnější formy nebo často recidivující lehké formy s výraznějším funkčním postižením nebo omezením výkonnosti organismu, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 6, strážní služba.
	c) Formy nebo následné stavy s mírným funkčním postižením nebo mírným omezením celkové výkonnosti, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby. Dna dobře kompenzovaná farmakoterapií nezpůsobující významné nežádoucí vedlejší účinky.	BI	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Lehké ustálené formy nebo následné stavy bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce.	A	Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 6.
M15 - M19	ARTRÓZY		
M20 - M25	JINÁ ONEMOCNĚNÍ KLOUBŮ		
	a) Těžké, vleklé, progredující nebo trvalé formy, léčebně málo ovlivnitelné, s těžkou poruchou funkce, zejména velkých nosných kloubů nebo s výrazným omezením výkonnosti organismu. Trvalé stavy s podstatným omezením funkce kloubů ruky neumožňující úchop či bezpečnou manipulaci se zbraní nebo s podstatným omezením funkce kloubů nohy neumožňující běžnou chůzi či stání, pokud jejich negativní dopad nelze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku.	D	

	Stavy po reimplantaci totální a cervikokapitální náhrady ve všech lokalitách.		
	b) Vleklé, neprogredující nebo často recidivující formy se středně závažnou poruchou funkce, výrazně snižující celkovou výkonnost organismu, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Formy s omezením funkce drobných kloubů ruky a nohy. Fixovaná plochá noha ztěžující krátkou chůzi a stání. Stav po totální náhradě dvou nosných kloubů - kyčelního nebo kolenního kloubu, s dobrým funkčním efektem, umožňujícím běžnou pracovní aktivitu. Stav po implantaci totálních kloubních náhrad v oblasti zápěstí, lokte, ramene, hlezna a nohy pod kotníkem. Stav po revizních výkonech na vazivovém aparátu kloubů v jakékoliv lokalizaci.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 6, strážní služba.
	c) Stavy po rekonstrukčních výkonech na vazivovém aparátu kloubů dolních končetin do 18 měsíců po operaci. Stavy s mírným omezením funkce kloubů ruky a nohy, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Lehké formy bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce, které nesnižují výkonnost organismu.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
M30 - M36	SYSTÉMOVÁ ONEMOCNĚNÍ POJIVOVÉ TKÁNĚ		
	a) Těžké, vleklé progredující formy, léčebně málo ovlivnitelné, se značnou poruchou funkce (kloubů, páteře nebo jiných postižených orgánů) nebo s rozsáhlými kožními změnami či se závažnými vedlejší účinky nezbytné léčby.	D	
	b) Vleklé neprogredující nebo recidivující formy s méně závažnou poruchou funkce postižených orgánů, vyžadující trvalou léčbu nebo dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.

	c) Lehké formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce postižených orgánů, nevyžadující trvalou léčbu nebo dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6, strážní služba a chemik.
M40 - M43	DEFORMUJÍCÍ DORZOPATIE		
			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) 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 korzetu. Skoliózy po sledování ortopedem, u kterých stacionární křivka přesahuje 40° podle Cobba.	D	
	b) Středně závažná 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	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	c) Lehké poruchy jen mírně snižující celkovou výkonnost a pohyblivost páteře, nevyžadující trvalou léčbu nebo dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Ostatní lehké formy bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce páteře, nesnižující celkovou výkonnost organismu.	A	
M45 - M49	SPONDYLOPATIE		
M50 - M54	JINÉ DORZOPATIE		

			Zdravotní způsobilost v odvodním řízení nebo za účelem dobrovolného převzetí výkonu branné povinnosti se posuzuje až po uplynutí 6 měsíců po operaci páteře.
	a) Těžké, vleklé progredující formy, léčebně málo ovlivnitelné, s trvalým těžkým omezením hybnosti nebo s výrazným omezením výkonnosti.	D	
	b) Vleklé neprogredující nebo často recidivující formy, s výraznými změnami postižených struktur, s trvalou poruchou funkce páteře a omezením celkové výkonnosti., pokud umožňují běžnou pracovní aktivitu v sedě, chůzi či stání i s využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Stavy po operacích páteře s mírným funkčním omezením vyžadujícím dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	c) Mírné formy nebo následné stavy včetně stavů do 3 let po operaci páteře, s mírnou poruchou funkce, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Ne 1, 2, 3, 6.
	d) Lehké neprogredující nebo jen zřídka recidivující formy bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce páteře, s dobrou celkovou výkonností. Stavy po operaci meziobratlové ploténky s dobrým funkčním efektem, umožňujícím běžnou pracovní aktivitu, nejdříve po uplynutí 3 let od operace.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
M60 - M63	ONEMOCNĚNÍ SVALŮ		
M65 - M68	ONEMOCNĚNÍ SYNOVIÁLNÍ BLÁNY A ŠLACHY		
M70 - M79	JINÁ ONEMOCNĚNÍ MĚKKÉ TKÁNĚ		

	a) Těžké, vleklé, progredující formy, léčebně špatně ovlivnitelné, s těžkým omezením celkové pohyblivosti nebo výrazným snížením výkonnosti organismu.	D	
	b) Vleklé, neprogredující nebo recidivující formy, léčebně částečně ovlivnitelné, s výraznějším omezením celkové pohyblivosti nebo s poruchou funkce postižených orgánů. Stav po operacích měkkých tkání ramenního kloubu s částečnou poruchou stability nebo funkce. Stav vyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	c) Ustálené formy nebo následné stavy s mírnou poruchou funkce, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby. Zhojené stavy do 2 let po operaci měkkých tkání ramenního kloubu, pokud není přítomna porucha stability a funkce ramene.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Ostatní nevýrazné formy léčebně ovlivnitelné, bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce, umožňující běžnou tělesnou aktivitu.	A	Podle povahy stavu ne 1,2, 6.
M80 - M85	PORUCHY HUSTOTY A STRUKTURY KOSTI		
M86 - M90	JINÉ OSTEOPATIE		
	a) 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 osteomyelity s častou nebo trvalou sekrecí z píštělí.	D	
	b) Závažnější nebo vleklé formy s částečným funkčním nebo anatomickým postižením, pokud vyžadují dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby. Stav po proběhlém zánětu kostní dřeni do 3 let od ukončení léčby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.

	c) Mírné vleklé formy s mírným funkčním nebo anatomickým postižením, s mírným snížením celkové výkonnosti, nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Lehké, ustálené formy nebo stavy po prodělaném onemocnění bez poruchy nebo s nezávažnou poruchou funkce, bez snížení celkové výkonnosti organismu.	A	Podle povahy stavu 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. Stav po ukončení léčby Perthesovy nemoci s oploštělou degenerovanou hlavicí kostí stehenní a případnými artrotickými změnami acetabula i hlavice, pokud stav neumožňuje běžnou pracovní aktivitu v sedě, chůzi či stání i s využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebných či režimových opatření nebo výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění.	D	
	b) Vleklé neprogredující formy s výraznými změnami postižených struktur, s poruchou funkce, ztěžující dlouhé stání a chůzi nebo snižující celkovou výkonnost organismu., pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění	C	Dodržování konkrétních léčebných, nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa postižení ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	c) Stavy s mírnou poruchou funkce nebo celkové výkonnosti, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Lehké, ustálené formy bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce, bez snížení celkové výkonnosti organis-	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.

	mu. Dobře zhojená Perthesova nemoc se sférickou hlavicí kostí stehenní, bez artritických změn.		
XIV. NEMOCI MOČOVÉ A POHLAVNÍ SOUSTAVY (N00 - N99)			
		Posuzovat podle stupně aktivity, rozsahu a tíže změn, poruch funkcí močopohlavního systému, účinku na celkový stav organismu a jeho výkonnost, úspěšnosti léčby a celkové stabilizaci zdravotního stavu.	
N00-N08	NEMOCI GLOMERULŮ		
N00	Akutní nefritický syndrom		
N01	Rychle postupující nefritický syndrom		
N05	Neurčený nefritický syndrom <i>(Nepatří sem Dg.: N02 - Recidivující a přetrvávající hematurie, N03 - Chronický nefritický syndrom, N04 - Nefrotický syndrom, N06 - Izolovaná proteinurie s určeným morfologickým postižením, N07 - Dědičná nefropatie nezařazená jinde a N08 - Glomerulární poruchy při nemocech zařazených jinde, které jsou uvedeny dále).</i>		
	a) Těžké formy léčením málo ovlivnitelné s těžkým nebo podstatným omezením ledvinových funkcí a snížením výkonnosti organismu.	D	
	b) Formy do 1 roku po skončení léčby. Následné stavy s mírnou poruchou funkce ledvín. Stavy vyžadující dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy s přetrvávajícím patologickým močovým nálezem při normální nebo nevýznamně snížené funkci ledvín nejdříve po 1 roce po ukončení léčby a stabilizaci stavu, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Klinicky, laboratorně, anatomicky a funkčně zhojené stavy, nejdříve po 3 letech po ukončení léčby a stabilizaci stavu.	A	Ne 1, 2, 6.

N02	Recidivující a přetrvávající hematurie	
R31	Neurčená hematurie	
N03	Chronický nefritický syndrom	
N04	Nefrotický syndrom	
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 tubulointerstiální nefritida	
N11	Chronická tubulointerstiální nefritida	
N12	Tubulointerstiální nefritida, neurčená jako akutní nebo chronická	
N14	Tubulointerstiální a tubulární onemocnění způsobené léčivý a těžkými kovy	
N15	Jiná tubulointerstiální onemocnění ledvin	
N16	Tubulointerstiální poruchy ledvin při nemocech zařazených jinde	
N17-N19	SELHÁNÍ LEDVIN (Nepatří sem Dg. N05 - Neurčený nefritický syndrom, která je uvedena výše. Nepatří sem Dg. N13 - Obstruktivní a refluxní uropatie a Dg. N15.1 - Ledvinový a perinefrický absces, které jsou uvedeny samostatně dále).	
	a) Těžké formy s trvalými výraznými poruchami funkce ledvin a podstatným omezením celkové výkonnosti.	D

	b) Středně těžké a lehké formy s mírnou poruchou funkce ledvin a omezením výkonnosti organismu. Stav do 1 roku po ukončení léčby a stabilizaci stavu.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stav s opakovaným patologickým močovým nálezem při normální funkci ledvin nejdříve po 1 roce po ukončení léčby a stabilizaci stavu, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Klinicky, laboratorně, anatomicky a funkčně zhojené stavy, nejdříve po 3 letech od ukončení léčby a stabilizaci stavu.	A	
N20-N23	UROLITIÁZA		
	a) S velkými subjektivními obtížemi a poruchou funkce močového ústrojí s přetrvávajícími známkami zánětu po vyčerpání léčebných možností či při přítomnosti nevyléčitelné metabolické poruchy způsobující urolithiázu. Operativní odstranění ledviny pro uvedená onemocnění při snížené funkci zbývající ledviny.	D	
	b) Stav s malými subjektivními obtížemi a s mírnou poruchou funkce močového ústrojí. Urolithiáza způsobená dobře léčebně ovlivnitelnou metabolickou poruchou. Stavy po odstranění kamenů v ledvině a močových cestách (klasickou operací, perkutánní extrakcí, extrakorporální lithotrypsií a ureterorenoskopií) v posledních 2 letech.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stav s malými opakovanými nebo dlouhodobými subjektivními obtížemi a (nebo) patologickým laboratorním nálezem, bez poruchy funkce močového ústrojí, bez metabolické poruchy způsobující urolithiázu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) S malými občasnými subjektivními potížemi, bez poruchy funkce močového ústrojí, s normálním laboratorním a zobrazovacím nálezem.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6

N25-N29	JINÉ NEMOCI LEDVIN A MOČOVODŮ (Nepatří sem 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	
	b) Lehké formy s mírnou poruchou funkce ledvin a méně závažným omezením celkové výkonnosti.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stav s občasným patologickým močovým nálezem při normální funkci ledvin nejdříve po 1 roce po ukončení léčby a stabilizaci stavu, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Klinicky, laboratorně, anatomicky a funkčně zhojené stavy, nejdříve po 3 letech po prodělaném onemocnění a stabilizaci stavu.	A	
N13	Obstruktivní 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	
	b) Lehké formy a stavy po ukončení léčení a stabilizaci stavu, s následnou i lehkou poruchou funkce, s mírným omezením celkové výkonnosti.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Následné stavy klinicky zhojené bez poruchy funkce, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.

	d) Klinicky vyhojené formy bez poruchy funkce po 3 letech od skončení léčby a stabilizaci stavu, při dobrém celkovém stavu.	A	Podle povahy ne 1, 2, 3, 6.
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 ledvin a močových cest, se závažným omezením celkové výkonnosti.	D	
	b) Středně těžké a lehké formy s mírnou poruchou funkce ledvin a močových cest. Vleklé nebo často recidivující formy při normální funkci ledvin a močových cest, pokud vyžadují dlouhodobá léčebná či režimová opatření a výkon vojenské činné služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba.
	c) Nezávažné formy a stavy s občasným patologickým močovým nálezem při normální funkci ledvin a močových cest, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Klinicky, laboratorně a funkčně kompletně zhojené stavy bez rizika recidivy, nejdříve po 2 letech po ukončení léčby a stabilizaci stavu.	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	
	b) Lehké stavy s mírnými nebo občasnými subjektivními potížemi, pokud vyžadují dlouhodobá léčebná či režimová opatření.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.

	c) Lehké stavy s nevýraznými nebo občasnými subjektivními potížemi, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy ne 1, 2, 6 a strážní služba.
	d) Kompletně zhojené stavy po úspěšné léčbě bez rizika recidivy, při celkově dobrém stavu.	A	
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, nezařazené jinde		
	a) Těžké formy nebo následné stavy, s trvalými závažnými funkčními poruchami, spojené se značnými subjektivními obtížemi a s výrazným snížením celkové výkonnosti, nereagující na léčbu a/nebo režimová opatření.	D	
	b) Lehké formy nebo následné stavy s mírnou funkční poruchou, dobře reagující na dlouhodobou léčbu. Stavy s občasnými subjektivními obtížemi a s mírným snížením celkové výkonnosti, pokud vyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Lehké formy nebo následné stavy dobře reagující na intermitentní léčbu. Stavy s občasnými subjektivními obtížemi a s mírným snížením celkové výkonnosti, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Následné stavy kompletně zhojené po ukončení léčby, bez snížení celkové výkonnosti.	A	

XV. TĚHOTENSTVÍ, POROD A ŠESTINEDĚLÍ (O00 - O99)			
O00-O99	STAVY VZTAHUJÍCÍ SE NEBO ZHORŠENÉ TĚHOTENSTVÍM, PORODEM A ŠESTINEDĚLÍM (MATEŘSKÉ A PORODNICKÉ PŘÍČINY)		
			V akutních fázích probíhá léčení. Následné stavy po skončeném léčení se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu a závažnosti následků.
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		
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 (Nepatří sem Dg. Q20 – Q28 - Vrozené vady oběhové soustavy, které jsou uvedeny samostatně dále).		
	a) Těžké vady nebo stavy po jejich operaci se závažnými a trvalými poruchami funkce; často recidivující stavy, které	D	

	špatně reagují na léčbu a výrazně snižují celkovou výkonnost nebo pokud výkon vojenské služby zhoršuje prognózu onemocnění. Stavy po operaci závažných vrozených vad srdce a velkých cév.		
	b) Méně závažné vady nebo následné stavy po jejich operaci s přetrvávajícími zřejmými poruchami funkce nebo snižující celkovou výkonnost organismu, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Nezávažné vady nebo stavy po jejich operaci s mírnou poruchou funkce a při celkovém dobrém stavu, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle závažnosti a povahy vady ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
	d) Nezávažné vady nebo stavy nejméně po 2 letech po jejich operaci, při celkovém dobrém stavu, bez poruchy funkce a bez snížení celkové výkonnosti.	A	
Q20-Q28	VROZENÉ VADY OBĚHOVÉ SOUSTAVY		
	a) Těžké vady nebo stavy po jejich operaci se závažnými a trvalými poruchami funkce a s výrazným snížením celkové výkonnosti. Stavy s reziduální těžkou plicní hypertenzí nebo dysfunkcí srdeční komory. Neošetřené zkratové vady s manifestní systémovou embolizací.	D	
	b) Méně závažné vady či následné stavy po jejich operaci se snížením celkové výkonnosti. Stavy s reziduální lehkou až středně těžkou plicní hypertenzí nebo dysfunkcí srdeční komory. Onemocnění vyžadující dlouhodobou farmakoterapii včetně antitrombotické.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních nebo režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Vady s nevýraznými nebo občasnými subjektivními potížemi, pokud nevyžadují dlouhodobou úpravu režimu vojen-	BI	Podle povahy ne 1, 2

	ské činné služby. Vady po úspěšné operaci bez UZ známek plicní hypertenze, dilatace či dysfunkce srdeční komory.		
	d) Zcela asymptomatické vady či stavy po úspěšné endovaskulární léčbě, bez UZ známek plicní hypertenze, dilatace nebo dysfunkce srdeční komory.	A	Podle povahy ne potápěč.
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	
	b) Lehké nebo středně závažné, vleklé formy s částečným funkčním postižením; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Stavy vyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Lehké, ustálené formy nebo následné stavy po ukončení léčby s mírnou poruchou funkce a bez výraznějšího anatomického postižení, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle závažnosti a povahy vady ne 1,2, 6.
	d) Funkčně i anatomicky nevýznamné formy nebo stavy po úspěšné léčbě, nejdříve 3 roky po operaci.	A	Podle povahy ne 1,2.
Q80-Q89	JINÉ VROZENÉ VADY		
Q90-Q99	ABNORMALITY CHROMOSOMU NEZAŘAZENÉ JINDE		
	a) Těžké vady nebo stavy po jejich operaci se závažnými a trvalými poruchami funkce; stavy, které špatně reagují na léčbu a výrazně snižují funkci orgánu nebo celkovou výkonnost.	D	
	b) Méně závažné vady nebo následné stavy po jejich operaci se zřejmými poruchami funkce nebo snižující celkovou výkonnost organismu, pokud lze jejich negativní dopad	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.		
	c) Nezávažné vady nebo stavy po jejich operaci při celkovém dobrém stavu, s mírnou poruchou funkce, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1,2, 6.
	d) Funkčně i anatomicky nevýznamné formy nebo stavy po úspěšné léčbě, nejdříve 3 roky po operaci.	A	Podle povahy ne 1, 2.
XVIII. PŘÍZNAKY, ZNAKY A ABNORMÁLNÍ KLINICKÉ A LABORATORNÍ NÁLEZY NEZAŘAZENÉ 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) Závažné formy, neovlivnitelné léčbou, provázené těžkou funkční poruchou.	D	
	b) Formy s výraznější funkční poruchou a (nebo) výraznějším snížením celkové výkonnosti, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Méně závažné formy provázené lehčí funkční poruchou a (nebo) mírným snížením celkové výkonnosti, dobře reagující na léčbu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Lehké, nezávažné, léčbou ovlivnitelné formy bez funkční poruchy.	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		
			Podle uvedených kritérií se hodnotí až po vyčerpání všech ostatních diagnostických možností.
	a) Těžké, zdlouhavé, léčení vzdorující formy nebo trvale progredující stavy s těžkým omezením funkce. Stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění	D	
	b) Středně těžké vleklé neprogredující formy s částečným funkčním nebo morfologickým postižením. Stavy vyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	C	Dodržování konkrétních léčebných, dietních či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Lehké nezávažné formy s mírnou poruchou funkce, dobře reagující na léčbu a nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Lehké, ustálené formy bez poruchy funkce, bez morfologických následků.	A	
R30-R39	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ MOČOVÉ SOUSTAVY <i>(Nepatří sem Dg. R31 - Neurčená hematurie, která je hodnocena pod Dg. N02 - Recidivující a přetrvávající hematurie).</i>		
	a) Závažné formy neovlivnitelné léčbou, provázené těžší funkční poruchou, s trvalým nebo opakovaným výrazně abnormálním nálezem.	D	
	b) Formy středně závažné s výraznější funkční poruchou a (nebo) výraznějším snížením celkové výkonnosti, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.

	c) Mírné formy s mírným snížením celkové výkonnosti nebo s nezávažnou funkční poruchou, dobře reagující na intermitentní symptomatickou léčbu a nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Přechodný nebo ojedinělý výskyt obtíží, bez známek organového a funkčního poškození, který nevyžaduje léčení a nemá vliv na funkci a celkovou výkonnost.	A	
R40-R46	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ VĚDOMÍ, VNÍMÁNÍ, EMOČNÍHO STAVU A CHOVÁNÍ		
			Patří sem také psychické stavy, které ještě nelze považovat za nemoc z důvodu jejich mírného projevu v běžném občanském životě, ale u nichž je vysoce pravděpodobné plné vyjádření patologického stavu při zvýšené zátěži obvyklé pro výkon vojenské činné služby, nebo stavy které vzhledem ke svému charakteru omezují bezpečné ovládání zbraně a manipulaci se zbraní a střelivem. Patří sem zejména rizikové příznaky aktuálního emočního stavu či chování, rizikové psychosociální faktory, rizikové faktory na úrovni osobnosti včetně impulzivních projevů nebo nedostatky na úrovni kognitivních funkcí a intelektu. Hodnocení uvedených stavů provede psychiatr v návaznosti na výsledky vyšetření klinickým psychologem.
	a) Vyšetřením nalezené závažné rizikové příznaky a faktory přítomné bez zvýšené fyzické nebo psychické zátěže či vyvolané zvýšenou fyzickou nebo psychickou zátěží.	D	
	b) Vyšetřením nalezené lehké rizikové příznaky a faktory, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodných preventivních léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu obtíží.	BI, BII, BIII, C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
R47-R49	PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ ŘEČI A HLASU		
			Patří sem ty choroby, vady, příznaky a znaky, které nelze zařadit pod Dg. F98.5 -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	

	b) Přejídná a mírná porucha při dobře srozumitelné mluvě, pokud je nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	C	
	c) Přejídná a mírná porucha při dobře srozumitelné mluvě, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	A-BII	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
R50-R69	CELKOVÉ PŘÍZNAKY A ZNAKY		
	a) Závažného rázu, neovlivnitelné léčbou, provázené těžkou funkční poruchou.	D	
	b) Formy s výraznější funkční poruchou a (nebo) výraznějším snížením celkové výkonnosti, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Kardioinhibiční synkopa s indikací k implantaci kardiostimulátoru.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Recidivující reflexní nebo ortostatická synkopa či ostatní stavy méně závažného rázu, ovlivnitelné léčbou, provázené lehčí funkční poruchou, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6 a strážní služba.
	d) Lehké, nezávažné, léčbou ovlivnitelné formy bez funkční poruchy. Ojedinelá reflexní nebo ortostatická synkopa.	A	
R70-R79	ABNORMÁLNÍ NÁLEZY PŘI VYŠETŘENÍ KRVE BEZ DIAGNÓZY		
R80-R82	ABNORMÁLNÍ NÁLEZY PŘI VYŠETŘENÍ MOČI BEZ DIAGNÓZY		
N39.1	Přetrvávající Proteinurie, NS		

N39.2	Ortostatická proteinurie NS		
			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.
			Podle položky „Dg. R81 – Glykosurie“ se posuzuje Renální glykosurie uvedená pod Dg. E74.8 - Jiné určené poruchy metabolismu uhlovodanů.
			Funkce ledvin nutno ověřovat měřením korigované globální clearance endogenního kreatininu a koncentračním pokusem klasickým nebo za pomoci adiuřetinu.
	a) Závažné formy neovlivnitelné léčbou, provázené těžší funkční poruchou, s trvalým nebo opakovaným výrazně abnormálním nálezem.	D	
	b) Formy středně závažné s výraznější funkční poruchou a (nebo) výraznějším snížením celkové výkonnosti, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik
	c) Mírné formy s občasným laboratorním nálezem s mírným snížením celkové výkonnosti nebo s nezávažnou funkční poruchou, dobře reagující na intermitentní symptomatickou léčbu a nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6.
	d) Přechodný 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	
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) Závažné formy, neovlivnitelné léčbou, provázené těžkou funkční poruchou.	D	
	b) Formy středně závažné s výraznější funkční poruchou a (nebo) výraznějším snížením celkové výkonnosti, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodných léčebných či režimových opatření a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Mírné formy dobře reagující na léčbu s mírným snížením celkové výkonnosti nebo s nezávažnou funkční poruchou, a nevyžadující dlouhodobou úpravu režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6
	d) Lehké, nezávažné stavy bez poruchy funkce a vyžadující pouze přechodnou léčbu.	A	
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. Zdravotní klasifikaci A nelze stanovit, pokud je v těle posuzované osoby ponechán osteosyntetický materiál o tloušťce 2,7 mm a více.
S00-S09	PORANĚNÍ HLAVY		
S00	Povrchní poranění hlavy		
S01	Otevřená rána hlavy		

	a) Stav s těžkými a trvalými poruchami funkce a snížením celkové výkonnosti, s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybu; stavy s těžkým a trvalým zohavením.	D	
	b) Stav po těžkých zraněních bez nápadnějšího zohavení, zhojené s výraznou poruchou funkce nebo stavy s výrazným omezením pohybu, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stav zhojené jen s mírnou poruchou funkce nebo omezením pohybu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby; stavy bez zohavení.	BI, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik
	d) Stav zhojené bez nebo s nevýznamným omezením funkce nebo pohybu; stavy bez zohavení.	A	Podle povahy ne 1, 2, 3, 6.
S02	Zlomenina kostí lebky a obličeje		
S03	Výmknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů hlavy		
S04	Poranění mozkových nervů		
S06	Nitrolební poranění		
S07	Drtivé poranění (rozdrcení) hlavy		
S08	Traumatická amputace části hlavy		
S09	Jiná a neurčená poranění hlavy (<i>Nepatří sem Dg. S05 - Poranění oka a očnice, která je uvedena dále.</i>)		
	a) Stav 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,	D	

	trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů, pohyblivosti páteře nebo kloubů hlavy a omezením výkonnosti; stavy s těžkým a trvalým zohavením. Závažné poúrazové defekty lebeční kosti.		
	b) Stavy i po závažných zraněních, zhojené s výraznou poruchou funkce centrální nervové soustavy, nervových pletení či mozkových nervů nebo stavy s výraznějším omezením pohybů případně stavy často recidivující, pokud nejsou vyjádřeny nápadnějším zohavením a jejich negativní dopad lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Nezávažné poúrazové defekty lebeční kosti.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stavy bez zohavení po zhojených závažnějších zraněních do 3 let od zranění, s prognosticky příznivým méně významným funkčním omezením při dobrém celkovém stavu, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI, BII, BIII	Stanovení příslušné podskupiny druhého stupně zdravotní způsobilosti se provede podle charakteru stavu. Podle povahy ne 1, 2, 3, 4, 5, 6, strážní služba a chemik.
	d) Stavy bez zohavení po dokonale zhojených závažnějších zraněních, bez poruchy funkce po 3 letech od zranění. Následné stavy po zhojených lehkých poraněních bez poruchy funkce.	A	
S05	Poranění oka a očnice		
S10-S19	PORANĚNÍ KRKU		
S10	Povrchní poranění krku		
S11	Otevřená rána krku		
			Následné stavy po poranění oka a očnice se posuzují též podle následků na jednotlivých částech oka (Dg. H00 - H59 - Nemoci oka a očních adnex), popř. podle tabulky pro posuzování refrakčních vad.

	a) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce v oblasti krku, s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stav s těžkým a trvalým zohavením.	D	
	b) Stav po těžkých zraněních bez nápadnějšího zohavení, zhojené s výraznější, ale prognosticky nadějnou poruchou funkce v krční oblasti nebo stav se zřetelným omezením pohybů, pokud jejich negativní dopad lze efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické či jiné zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stav zhojené jen s mírnou poruchou nebo omezením pohybů, stav bez zohavení, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Stav zhojené bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce nebo omezením pohybů, stav bez zohavení.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
S12	Zlomenina krku		
S13	Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů v úrovni krku		
	a) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce v krční oblasti; stav s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů. Stav, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Prognosticky nadějný stav vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce v oblasti krku a vnitřních orgánů či stav se zřetelným omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Stav po méně nápadných zohaveních.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.

	c) Stav zhojený s mírnou poruchou funkce v oblasti krku nebo omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
	d) Následné stavy zhojené jen s nevýznamnou poruchou anebo bez poruchy funkce v oblasti krku či omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
S14	Poranění nervů a míchy v úrovni krku		
	a) Stav po ukončení léčení s těžkými, zřetelnými a trvalými poruchami funkce krční míchy, nervových pletení nebo periferních nervů; opakovaně léčebně neovlivnitelné stavy.	D	
	b) Stav, který vyžadují dlouhodobou léčbu, prognosticky nadějný; recidivující stavy; následné stavy i po závažných zraněních, zhojené s výraznější prognosticky nadějnou poruchou funkce krční míchy, nervových pletení nebo periferních nervů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stav s mírnou funkční poruchou krční míchy, nervových pletení nebo periferních nervů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stav po anatomicky i funkčně dokonale zhojených zraněních, s nevýznamnou poruchou anebo bez poruchy funkce krční míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
S15	Poranění krevních cév v úrovni krku		
S16	Poranění svalu a šlachy v úrovni krku		
S17	Drtivé poranění (rozdrcení) krku		

S19	Jiná a neurčená poranění v úrovni krku		
			Dg. S18 - Traumatická amputace v úrovni krku se neposuzuje.
	a) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce v krční oblasti a vnitřních orgánů; stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů; stavy po trvalých zohaveních; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Stav po méně nápadných zohaveních. Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy po těžkých zraněních, zhojené s výraznější poruchou funkce v krční oblasti či se zřetelným omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stav s mírnou funkční poruchou nebo s mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stav zhojené s nevýznamnou nebo bez poruchy funkce anebo omezením pohybů, stavy bez zohavení.	A	Podle povahy stavu 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) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce vnitřních orgánů v oblasti hrudníku; stavy s těžkým, trvalým prognosticky nepříznivým omezením pohybů hrudníku a hrudní pátě. Stav, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Prognosticky nadějný stav vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce hrudníku, hrudní pátě a vnitřních orgánů či stavy se zřetelným omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stav zhojený s mírnou poruchou funkce hrudníku, vnitřních orgánů nebo s mírným omezením pohybů hrudníku a hrudní pátě, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stav zhojený jen s nevýznamnou poruchou nebo bez poruchy funkce hrudníku, vnitřních orgánů či omezením pohybů hrudníku a hrudní pátě.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
S24	Poranění nervů a míchy v úrovni hrudníku		
	a) Stav po ukončení léčení s těžkými, zřetelnými a trvalými poruchami funkce hrudní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů; opakovaně léčebně neovlivnitelné stavy.	D	
	b) Prognosticky nadějný stav vyžadující dlouhodobou léčbu nebo recidivující stavy případně následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce hrudní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.

	c) Stavy zhojené s mírnou poruchou funkce hrudní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stavy po anatomicky i funkčně dokonale zhojených zraněních zhojené s nevýznamnou poruchou nebo bez poruch funkce hrudní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
S25	Poranění krevních cév hrudníku		
S26	Poranění srdce		
S27	Poranění jiných a neurčených nitrohruďních orgánů		
S28	Rozdrcení hrudníku a traumatická amputace části hrudníku		
S29	Jiná a neurčená poranění hrudníku		
	a) Stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce hrudníku a vnitřních orgánů; stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace části hrudníku.	D	
	b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následně stavy zhojené s výraznější poruchou nitrohruďních orgánů či stavy se zřetelným omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stavy s mírnou poruchou funkce nitrohruďních orgánů anebo s mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.

	d) Stav zhojen jen s nevýznamnou poruchou nebo bez poruchy funkce nitrohručních orgánů či omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1,2, 6.
S30-S39	PORANĚNÍ BŘICHA, DOLNÍ ČÁSTI ZAD, BEDERNÍ PÁTEŘE 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		
	a) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce vnitřních orgánů v postižené oblasti; stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů. Stav, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Prognosticky nadějný stav vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce nitrobřišních a pánevních orgánů či stavy se zřetelným omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stav s mírnou poruchou funkce nitrobřišních a pánevních orgánů nebo s mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stav zhojen jen s nevýznamnou poruchou anebo bez poruchy funkce nitrobřišních a pánevních orgánů či omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1,2, 6.
S34	Poranění nervů a míchy v úrovni břicha, dolní části zad a pánve		

	a) Stavy po ukončení léčení s těžkými, zřetelnými a trvalými poruchami funkce bederní míchy, nervových pletení nebo periferních nervů; opakovaně léčebně neovlivnitelné stavy.	D	
	b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo recidivující závažnější stavy či následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce míchy, nervových pletení nebo periferních nervů, močopohlavní soustavy a dolního trávicího traktu, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stavy s mírnou poruchou funkce míchy, nervových pletení nebo periferních nervů, pohybového stereotypu bederní páteře, sakroiliakálního skloubení a pánve, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stavy po anatomicky i funkčně dokonale zhojených zraněních s nevýznamnou poruchou nebo bez poruch funkce míchy, nervových pletení nebo periferních nervů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
S35	Poranění krevních cév v úrovni břicha, dolní části zad a pánve		
S36	Poranění nitrobřišních orgánů		
S37	Poranění pánevních orgánů		
S38	Rozdrcení a traumatická amputace části břicha, dolní části zad a pánve		
S39	Jiná a neurčená poranění břicha, dolní části zad a pánve		
			Patří sem mj. poranění ledviny, močovodu, močového měchýře, močové trubice, ženských pohlavních orgánů, nadledviny, prostaty a chámovodů, rozdrcení a traumatická amputace zevních pohlavních orgánů.

	<p>a) Stav po ukončení léčení s těžkou a trvalou poruchou funkce nitrobřišních a pánevních orgánů; stavy s těžkým, trvalým prognosticky nepříznivým omezením pohybů. Traumatická amputace části břicha, dolní části zad a pánve. Stav, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.</p>	D	
	<p>b) Prognosticky nadějný stav včetně recidivujících, které vyžadují dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce orgánů v oblasti břicha, dolní části zad a pánve či stavy se zřetelným omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Stavy do 3 let po odstranění sleziny nebo stavy s prokázaným snížením obranyschopnosti organismu anebo s poruchou krvetvorby.</p>	C	<p>Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.</p>
	<p>c) Stav zhojený s mírnou funkcí orgánů v oblasti břicha, dolní části zad a pánve nebo s mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby. Stav nejdlíže 3 roky po odstranění sleziny, pokud bylo ukončeno očkování indikované v důsledku splenektomie a při absenci snížení obranyschopnosti organismu či poruchy krvetvorby.</p>	BI	<p>Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.</p>
	<p>d) Stav zhojený s nevýznamnou poruchou anebo bez poruchy funkce orgánů v oblasti břicha, dolní části zad a pánve a omezením pohybů.</p>	A	<p>Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.</p>
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) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce ramene a paže, stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů. Stav, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce ramene a paže či stavy s výraznějším omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stav zhojené s mírnou poruchou funkce ramene a paže nebo s mírným omezením pohybů, či zhojené stavy s ponecháním nitrodřeňové osteosyntézy nebo dlahové osteosyntézy o tloušťce materiálu 2,7 mm a více případně jednotlivých K-drátů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stav zhojené jen s nevýznamnou poruchou nebo bez poruchy funkce ramene a paže anebo s nevýznamným omezením nebo bez omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu 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 (rozdrcení) ramene a paže (nadloktí)		
S48	Traumatická amputace ramene a paže (nadloktí)		

S49	Jiná a neurčená poranění ramene a paže (nadloktí)		
	a) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce ramene a paže; stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace ramene a paže (nadloktí).	D	
	b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce ramene a paže či stavy s výraznějším omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stav zhojené s mírnou poruchou funkce ramene a paže nebo s mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stav zhojené nevýznamnou poruchou nebo bez poruchy funkce ramene a paže nebo omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
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) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce lokte a předloktí; stavy s těžkým, trva-	D	

	lým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů. Stav, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.		
	b) Následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce lokte a předloktí nebo stavy s výraznějším omezením pohybů či zhojené stavy s ponecháním nitrodřeňové osteosyntézy nebo dlahové osteosyntézy o tloušťce materiálu 2,7 mm a více případně jednotlivých K- drátů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Následné stavy zhojené s mírnou funkcí lokte a předloktí či s mírným omezením pohybů, či zhojené stavy s ponecháním nitrodřeňové osteosyntézy nebo dlahové osteosyntézy o tloušťce materiálu 2,7 mm a více případně jednotlivých K- drátů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Následné stavy zhojené s nevýznamnou poruchou anebo bez poruchy funkce lokte a předloktí či omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu 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 (rozdrcení) předloktí		
S58	Traumatická amputace předloktí		
S59	Jiná a neurčená poranění předloktí		
	a) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce lokte a předloktí; stav s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením pohybů; stav, u nichž chronická	D	

	zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace předloktí, pokud není kompenzována využitím vhodného zdravotnického prostředku nahrazujícího funkci předloktí včetně umožnění bezpečného úchopu.		
	b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce lokte a předloktí či stavy s výraznějším omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stavy zhojené s mírnou funkcí lokte a předloktí či s mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stavy zhojené s nevýznamnou poruchou nebo bez poruchy funkce lokte a předloktí anebo omezením pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 6.
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 svalů a šlach v úrovni zápěstí a ruky		

S67	Drtivé poranění (rozdrcení) zápěstí a ruky		
S68	Traumatická amputace v úrovni zápěstí a ruky		
S69	Jiná a neurčená poranění zápěstí a ruky		
	<p>a) Traumatická amputace v úrovni zápěstí a ruky oboustranná i jednostranná, pokud není kompenzována využitím vhodného zdravotnického prostředku umožňující bezpečný úchop. Následné stavy zhojené s trvalým ochrnutím, zkrivením, 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), pokud nejsou kompenzovány využitím vhodného zdravotnického prostředku umožňujícího bezpečný úchop. Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce zápěstí a ruky, s těžkým, trvalým a nezlepšitelným omezením úchopové schopnosti ruky, pokud je nelze kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku umožňující bezpečný úchop. Stavy s nápadnějším zohavením.</p>	D	Ztráta dvou článků jednoho prstu se posuzuje jako ztráta celého prstu.
	<p>b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy po ztrátových poraněních zhojené s výraznější poruchou funkce zápěstí a ruky či stavy se snížením úchopové schopnosti ruky, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.</p>	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	<p>c) Stavy po zraněních nebo ztrátových poraněních zhojené jen s mírnou i recidivující poruchou funkce zápěstí a úchopové schopnosti ruky, či zhojené stavy s ponecháním nitrodrážkové osteosyntézy nebo dlahové osteosyntézy o tloušťce materiálu 2,7 mm a více případně jednotlivých K-drátů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.</p>	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.

	d) Stav po zraněních nebo ztrátových poraněních zhojené s nevýznamnou poruchou anebo bez poruchy funkce zápěstí a úchopové schopnosti ruky. Následné stavy zhojené se ztrátou, trvalým nehybným ochrnutím, zkrivením 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 pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
S70-S79	PORANĚNÍ KYČLE A STEHNA		
S70	Povrchní poranění kyčle a stehna		
S71	Otevřená rána kyčle a stehna		
S72	Zlomenina kosti stehenní		
S73	Výmknutí, podvrtnutí a natažení kloubů vazů kyčle		
	a) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce kyčle a stehna; stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů. Stav, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Prognosticky nadějný stav vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce kyčle a stehna či stavy s výraznějším omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Stav po totální náhradě kyčelního kloubu s dobrým funkčním efektem.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stav zhojený s mírnou poruchou funkce kyčle a stehna anebo s mírným omezením pohybů, či zhojený stav s pone-	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.

	cháním nitrodřeňové osteosyntézy nebo dlahové osteosyntézy o tloušťce materiálu 2,7 mm a více, samostatných šroubů o tloušťce 3,5 mm a více, drátěných klíček, Cable systému případně jednotlivých K-drátů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.		
	d) Stav zhojené s nevýznamnou poruchou nebo bez poruchy funkce kyčle a stehna a bez omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
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 (rozdrcení) kyčle a stehna		
S78	Traumatická amputace kyčle a stehna		
S79	Jiná a neurčená poranění kyčle a stehna		
	a) Následné stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce kyčle a stehna; stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů; stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění. Traumatická amputace kyčle a stehna.	D	
	b) Prognosticky nadějný stav vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené jen s výraznější poruchou funkce kyčle a stehna či stavy s výraznějším omezením pohybů. Stavy sutuře svalů nebo vazivového aparátu kyčle či stehna do 18 měsíců od provedení sutury.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Následné stavy zhojené s mírnou poruchou funkce kyčle a stehna anebo s mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.

	Stavy po sutuře svalů nebo vazivového aparátu s mírnou poruchou funkce, nejdříve po 18 měsících od provedení sutury.		
	d) Následné stavy zhojené s nevýznamnou poruchou anebo bez poruchy funkce kyčle a stehna, bez omezení pohybů. Stavy po sutuře svalů nebo vazivového aparátu bez poruchy funkce, nejdříve po 18 měsících od provedení sutury.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
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		
	a) Stavy po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce bérce, kolena a kotníku; stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů. Stavy, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce bérce, kolena a kotníku-či stavy se zřetelným omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění. Stav po totální náhradě kolenního kloubu s dobrým funkčním efektem.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stavy zhojené s mírnou poruchou funkce bérce, kolena a kotníku anebo s mírným omezením pohybů, či zhojené stavy s ponecháním nitrodřeňové osteosyntézy nebo dlahové osteosyntézy o tloušťce materiálu 2,7 mm a více případně	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, a strážní služba.

	jednotlivých K-drátů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu vojenské činné služby.		
	d) Stavy zhojené jen s nevýznamnou poruchou nebo bez poruchy funkce bérce, kolena a kotníku a bez omezením pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6, a strážní služba.
S84	Poranění nervů v úrovni bérce		
S85	Poranění krevních cév v úrovni bérce		
S86	Poranění svalu a šlachy v úrovni bérce		
S87	Drtivé poranění (rozdrcení) bérce		
S88	Traumatická amputace bérce		
S89	Jiná a neurčená poranění bérce		
	a) 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., pokud stav nelze kompenzovat funkční protetickou náhradou umožňující bezpečné stání, chůzi minimálně na 5 km a chůzi po schodech.	D	
	b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce či stavy s výrazným omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.

	c) Stav zhojené s mírnou poruchou funkce anebo s mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stav zhojené s nevýznamnou poruchou nebo bez poruchy funkce a bez omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
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) Stav po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce kotníku a nohy pod ním; stavy s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů, které podstatně ztěžují chůzi a stání., pokud není kompenzována využitím vhodného zdravotnického prostředku umožňující bezpečné stání, chůzi minimálně na 5 km a chůzi po schodech. Stav, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Prognosticky nadějný stav vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavy zhojené s výraznější poruchou funkce kotníku a nohy pod ním; či stavy s výraznějším omezením pohybů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stav zhojené jen s mírnou poruchou funkce kotníku a nohy pod ním anebo s mírným omezením pohybů, nevadí-li při delší chůzi a stání, či zhojené stavy s ponecháním ni-	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.

	trodřeňové osteosyntézy nebo dlahové osteosyntézy o tloušťce materiálu 2,7 mm a více případně jednotlivých K-drátů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu výkonu vojenské činné služby.		
	d) Stavby zhojené bez poruchy nebo jen s nevýznamnou poruchou funkce kotníku a nohy pod ním a bez omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
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 (rozdrcení) kotníku a nohy pod ním		
S99	Jiná a neurčená poranění kotníku a nohy pod ním (Nepatří sem Dg. S98 - Traumatická amputace kotníku a nohy pod ním, která je uvedena dále).		
	a) Stavby po ukončení léčení s těžkými a trvalými poruchami funkce kotníku a nohy pod ním; stavby s těžkým, trvalým a prognosticky nepříznivým omezením pohybů; stavby, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh onemocnění.	D	
	b) Prognosticky nadějně stavby vyžadující dlouhodobou léčbu nebo následné stavby zhojené s výraznější poruchou funkce kotníku a nohy pod ním či stavby se zřetelným omezením pohybů, ztěžují-li chůzi a stání, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Stavby zhojené s mírnou poruchou funkce kotníku a nohy pod ním anebo s mírným omezením pohybů, nevaďí-li při delší chůzi a stání, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.

	Zhojený stav po sutuře Achillovy šlachy do 18 měsíců od operace. Zhojený stav po plastických výkonech na vazivovém aparátu kloubů do 24 měsíců od operace.		
	d) Stav zhojen bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce kotníku a nohy pod ním a bez omezení pohybů.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
S98	Traumatická amputace kotníku a nohy pod ním		
	a) Traumatická amputace v úrovni kotníku nebo nohy pod ním, která podstatně ztěžuje chůzi a stání a pokud není kompenzována využitím vhodného zdravotnického prostředku umožňující bezpečné stání, chůzi minimálně na 5 km a chůzi po schodech.	D	
	b) Traumatická amputace v úrovni kotníku nebo nohy pod ním podstatně ztěžující chůzi nebo stání, pokud je kompenzována využitím vhodného zdravotnického prostředku umožňující bezpečné stání, chůzi minimálně na 5 km a chůzi po schodech.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6 a strážní služba.
	c) Částečná ztráta v oblasti chodidla a prstů, nevedí-li při delší chůzi a stání, ale mírně snižuje celkovou fyzickou výkonnost, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu vojenské činné služby.	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Částečná ztráta v oblasti chodidla a prstů, nevedí-li při delší chůzi a stání a nesnižuje-li celkovou fyzickou výkonnost.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
T00-T06	PORANĚNÍ, KTERÁ POSTIHUJÍ VÍCE ČÁSTÍ TĚLA		
			Uvedené diagnózy se hodnotí podle konkrétního postižení, které je uvedeno pod Dg. S00 - S99 -Poranění jednotlivých částí těla.

T07	NEURČENÁ MNOHOČETNÁ PORANĚNÍ		
T08-T14	PORANĚNÍ NEURČENÉ ČÁSTI TRUPU, KONČETINY NEBO ČÁSTÍ 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 <i>(Patří sem Dg. T 63.4 - Jedovaté hmyzí kousnutí (štípnutí) nebo hmyzí kousnutí (štípnutí) nebo žihadlo).</i>		
T66-T78	JINÉ A NEURČENÉ ÚČINKY VNĚJŠÍCH PŘÍČIN <i>(Patří sem Dg. T 78.0 - Anafylaktický šok způsobený nežádoucí reakcí na potravu a Dg. T 78.2 - Anafylaktický šok NS).</i>		
T79	NĚKTERÉ ČASNÉ 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) Stavby léčbou neovlivnitelné 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 prognosticky nepříznivým omezením pohybů; stavy po trvalých zohaveních; stavy, které způsobují úplnou ztrátu funkce končetiny nebo části těla, pokud ji nelze kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku. Stavby, u nichž chronická zátěž zhoršuje průběh	D	

	onemocnění. Anafylaktická reakce na agens, jehož expozici nelze během výkonu vojenské činné služby eliminovat.		
	b) Prognosticky nadějně stavy vyžadující dlouhodobou léčbu; stavy zhojené s výraznější poruchou funkce postižené části těla a vnitřních orgánů, pokud lze jejich negativní dopad efektivně kompenzovat využitím vhodného zdravotnického prostředku případně léčebnými či režimovými opatřeními a výkon vojenské služby nezhoršuje prognózu onemocnění; stavy po méně nápadných zohaveních. Objektivně prokázané anafylaktické reakce po neúspěšné specifické imunoterapii. Anafylaktická reakce na agens, jehož expozici lze během výkonu vojenské činné služby bezpečně eliminovat.	C	Použití vhodného zdravotnického prostředku případně dodržování konkrétních léčebných či režimových opatření společně s náležitým omezením fyzické zátěže jsou nedílnou podmínkou výkonu vojenské činné služby. Podle povahy a místa poruchy ne 1, 2, 3, 5, 6, strážní služba a chemik.
	c) Stavy zhojené s mírnou poruchou funkce či mírným omezením pohybů, pokud není nezbytná dlouhodobá úprava režimu vojenské činné služby; stavy bez zohavení	BI	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
	d) Stavy zhojené bez poruchy nebo s nevýznamnou poruchou funkce a bez omezení pohybů; stavy bez zohavení.	A	Podle povahy stavu ne 1, 2, 3, 6 a strážní služba.
T81	Komplikace výkonů, nezařazené jinde		
T82	Komplikace srdečních 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, 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.
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 - Z98	VNĚJŠÍ PŘÍČINY A ÚMRTNOSTI		
			Nehodnotí se, užívá se pouze jako vedlejší kód, s výjimkou dg. X60 – X 84 - Úmyslné sebepoškození, které jsou uvedeny níže. Následné stavy po skončení léčení se posuzují podle poruchy funkce postiženého orgánu a závažnosti následků.
X60 – X84	ÚMYSLNÉ SEBEPOŠKOZENÍ		
	a) Úmyslné sebepoškození v osobní anamnéze ve smyslu suicidiálního a parasuicidiálního jednání.	D	
	b) Ostatní formy úmyslného sebepoškození v osobní anamnéze.	Podle příčiny, formy a závažnosti stavu.	Ostatní formy úmyslného sebepoškození v osobní anamnéze hodnotit na základě výsledku psychiatrického vyšetření v návaznosti na výsledky vyšetření klinickým psychologem podle dg. F00 – F99 - PORUCHY DUŠEVNÍ A PORUCHY CHOVÁNÍ nebo dg. R40 – 46 - PŘÍZNAKY A ZNAKY, KTERÉ SE TÝKAJÍ VĚDOMÍ, VNÍMÁNÍ, EMOČNÍHO STAVU A CHOVÁNÍ.
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 z dárcovství krve, neomezují 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). Patří sem i přítomnost protetických pomůcek kromě dg. Z 95.0 Přítomnost kardiostimulátoru a dg. Z 96.1 - Přítomnost nitrooční čočky, které jsou uvedeny samostatně dále.
Z95.0	Přítomnost kardiostimulátoru		
			Vždy musí být zároveň hodnocena příčina, která vedla k nutnosti implantovat kardiostimulátor.
	a) Implantabilní kardioverter-defibrilátor s antitachykardickou terapií.	D	
	b) Kardiostimulátor. Implantabilní kardioverter-defibrilátor bez antitachykardické terapie	C	Nezařazovat na funkce s rizikem vystavení účinkům elektromagnetického záření.
	c) Leadless kardiostimulační systém.	BI	Nezařazovat na funkce s rizikem vystavení účinkům elektromagnetického záření.
Z96.1	Přítomnost nitrooční čočky		
	a) Komplikovaná pseudofakie v přední nebo zadní oční komoře. Komplikovaná pseudofakie s iris claw čočkou.	C-D	Za komplikovanou pseudofakii je považováno použití více než jednoho čočkového implantátu v jednom oku nebo použití tzv. fakické nitrooční čočky.
	b) St.p. implantaci nitrooční čočky se sklerálním závěsem v zadní oční komoře při splnění náležitého kritéria pro zrakovou ostrost.	C	
	c) Nekomplikovaná pseudofakie v přední nebo zadní oční komoře. Nekomplikovaná pseudofakie s iris claw čočkou.	A-BIII-C	Posuzovat podle zrakové ostrosti, zorného pole a celkové funkce oka.

Příloha č. 2

ZVLÁŠTNÍ POŽADAVKY NA ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST

Výkon činnosti		1	2	3	4	5	6
Podmínky zdravotní způsobilosti		Potápěč, operátor protitankových a protiletadlových kompletů	Výsadkář	Řidič bojových vozidel	Operátor kybernetických prostředků	Operátor radiolokační a rádiové zaměřovací techniky	Strážní služba u strážních jednotek a Hradní stráže
Požadovaná zdravotní klasifikace		A	A, BI, BIII ¹⁾	A, BI, BIII	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII
1	Zraková ostrost (alespoň) ²⁾	1,0+1,0	1,0+0,5 ³⁾	1,0+0,5	0,5+0,5	1,0+0,5	1,0+0,5
2	Přípustná refrakční vada	-1,0 D až +1,0 D	-3,0 D až +3,0 D ⁴⁾	-3,0 D až +3,0 D	-10,0 D až +10,0 D	-6,0 D až +5,0 D	-3,0 D až +3,0 D
3	Lehká porucha barvocitu ⁵⁾	ne	ano ⁶⁾	ano	ano	ne	ano
4	Objektivním vyšetřením prokázaná porucha vidění za šera (hemeralopie)	ne	ne	ne	ano	ne	ne
5	Vleklá onemocnění spojivek, víček a slzných cest	ne	ne	ano	ano	ne	ne
6	Strabismus, poruchy zorného pole, nystagmus, amblyopie	ne	ne	ne	ano	ne	ne
7	Sluch pro akcentovaný šepot alespoň z uvedené vzdálenosti (v metrech)	6+6	6+6	4+4	2+2	6+6	6+6

Výkon činnosti		1	2	3	4	5	6
Podmínky zdravotní způsobilosti		Potápěč, operátor protitankových a protiletadlových kompletů	Výsadkář	Řidič bojových vozidel	Operátor kybernetických prostředků	Operátor radiolokační a rádiové zaměřovací techniky	Strážní služba u strážních jednotek a Hradní stráž
Požadovaná zdravotní klasifikace		A	A, BI, BIII ¹⁾	A, BI, BIII	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII
8	Atrofické jizvy bubínku	ne	ne	ne	ano	ano	ne
9	Nitroušní nedoslýchavost	ne	ne	ne	ano	ne	ne
10	Vady řeči i lehkého stupně, které zhoršují srozumitelnost při použití technických spojovacích prostředků	ne	ne	ne	ano	ne	ne
11	Lehká vleká onemocnění dýchacích cest	ne	ne	ano	ano	ano	Ne
12	Lehké duševní poruchy a poruchy chování	ne	ne	ne	ne ⁷⁾	ne	ne
13	Následky onemocnění a úrazů centrálního nervstva i lehkého stupně	ne	ne	ne	ne ⁸⁾	ne	ne
14	Malé kýly, rozšířené tříselné kanály, rozšířené jizvy břišní stěny	ne	ne	ne	ano	ano	ano

Výkon činnosti		1	2	3	4	5	6
Podmínky zdravotní způsobilosti		Potápěč, operátor protitankových a protiletadlových kompletů	Výsadkář	Řidič bojových vozidel	Operátor kybernetických prostředků	Operátor radiolokační a rádiové zaměřovací techniky	Strážní služba u strážních jednotek a Hradní stráž
Požadovaná zdravotní klasifikace		A	A, BI, BIII ¹⁾	A, BI, BIII	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII
15	Varikokéla, hydrokéla a jiná lehká onemocnění mužských pohlavních orgánů	ne ⁹⁾	ne ⁹⁾	ano	ano	ano	ne ⁹⁾
16	Zhojené stavy po prodělaných onemocněních ledvin s normální funkcí	ne	ne	ne	ano	ano	ne
17	Lehká vleká onemocnění dolních cest močových	ne	ne	ne	ano	ano	ne
18	Lehké formy kožních onemocnění	ne ¹⁰⁾	ne ¹⁰⁾	ne ¹⁰⁾	ano	ano	ne ¹⁰⁾
19	Lehké deformity páteře bez omezení její pohyblivosti	ne	ne	ne	ano	ano	ne
20	Poruchy hybnosti horních končetin lehkého stupně	ne	ne	ne	ano	ano	ne
21	Vady prstů rukou, jen s mírnou poruchou uchopovací schopnosti ruky	ne	ne	ne	ano	ano	ne

Výkon činnosti		1	2	3	4	5	6
Podmínky zdravotní způsobilosti		Potápěč, operátor protitankových a protiletadlových kompletů	Výsadkář	Řidič bojových vozidel	Operátor kybernetických prostředků	Operátor radiolokační a rádiové zaměřovací techniky	Strážní služba u strážních jednotek a Hradní stráže
Požadovaná zdravotní klasifikace		A	A, BI, BIII ¹⁾	A, BI, BIII	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII, C	A, BI, BIII
22	Vady dolních končetin i jen s lehkým omezením funkce nebo ztěžující delší stání a chůzi	ne	ne	ne	ano	ano	ne

Vyznačení slova „ano“ v tabulce vyjadřuje zdravotní způsobilost pro výkon činnosti.

Vyznačení slova „ne“ v tabulce vyjadřuje zdravotní nezpůsobilost pro výkon činnosti.

POKYNY K POSUZOVÁNÍ ZVLÁŠTNÍCH POŽADAVKŮ NA ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST

- 1) V případě stanovení zdravotní klasifikace BI nebo BIII se zdravotní způsobilost přiznává pouze pro seskoky padákem z výšky do 3000 m.
- 2) V případě dosažení požadované zrakové ostrosti pomocí korekce, je nutné dodržet refrakční limit pro daný sloupec. Používání odpovídající korekce (brýle nebo kontaktní čočky) je podmínkou výkonu služební činnosti.
- 3) V případě nedosažení zrakové ostrosti 1,0 + 1,0 se zdravotní způsobilost přiznává pouze pro seskoky padákem z výšky do 3000 m.
- 4) V případě refrakční vady přesahující -1,0 D až +1,0 D se zdravotní způsobilost přiznává pouze pro seskoky padákem z výšky do 3000 m.
- 5) Závažnost poruchy barvocitu se hodnotí pomocí standardizovaných kvantitativních testů pro hodnocení závažnosti poruchy barvocitu, nikoliv podle pseudoizochromatických tabulek. Pokud na základě odborného očního vyšetření a výsledku standardizovaného kvantitativního testu je porucha barvocitu vyhodnocena jako nevýznamná nebo je prokázáno bezpečné rozeznávání barev, lze přiznat zdravotní způsobilost ke všem výkonům činností. Při středně závažných až závažných poruchách barvocitu ne pro 1, 2, 3, 4, 5, 6.
- 6) V případě poruchy barvocitu i při bezpečném rozeznávání barev se zdravotní způsobilost přiznává pouze pro seskoky padákem z výšky do 3000 m.
- 7) Lehké duševní poruchy a poruchy chování hodnotit individuálně dle typu poruchy.
- 8) Zdravotní způsobilost se nepřiznává s výjimkou stavů, které neovlivňují duševní funkce.
- 9) Zdravotní způsobilost se nepřiznává s výjimkou zjištění varikokély a hydrokély malého rozsahu, nepůsobících obtíže.
- 10) Zdravotní způsobilost se nepřiznává s výjimkou kožních onemocnění malého rozsahu, která nepostihují exponovaná místa obličeje nebo horních končetin a neomezují funkci pohybového aparátu a nošení výstroje.

Příloha č. 3

**Prohlášení o zdravotním stavu
pro potřebu posouzení zdravotní způsobilosti k výkonu vojenské činné služby**

Příjmení a jméno občana:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště, popřípadě místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince:

.....

1. Prodělal (a) jste:*)

Tuberkulózu?	ANO-NE	Kdy?
Infekční žloutenku?	ANO-NE	Kdy?
Infekční mononukleózu?	ANO-NE	Kdy?
Revmatickou horečku?	ANO-NE	Kdy?
Záchvaty bezvědomí?	ANO-NE	Kdy?
Záchvaty křečí?	ANO-NE	Kdy?
Zánět plic nebo pohrudnice?	ANO-NE	Kdy?
Žaludeční nebo dvanáctníkový vřed?	ANO-NE	Kdy?
Časté anginy?	ANO-NE	Kdy a jak často?
Duševní onemocnění?	ANO-NE	Kdy a jaké?
Onemocnění ledvin?	ANO-NE	Kdy a jaké?
Pohlavní onemocnění?	ANO-NE	Kdy a jaké?
Onemocnění srdce?	ANO-NE	Kdy a jaké?
Kožní onemocnění?	ANO-NE	Kdy a jaké?
Onemocnění kostí, kloubů?	ANO-NE	Kdy a jaké?
Jiná vážnější onemocnění?	ANO-NE	Kdy a jaké?

2. Trpíte: *)

Častými bolestmi hlavy?	ANO-NE	Od kdy a jak často?
Bolestmi v zádech?	ANO-NE	Od kdy a jak často?
Nočním pomočováním?	ANO-NE	Od kdy?
Sennou rýmou?	ANO-NE	Od kdy a jak se léčíte?
Astmatickými záchvaty?	ANO-NE	Od kdy a jak často?
Náhlymi záchvaty bušení srdce nebo nepravidelností tepu?	ANO-NE	Od kdy a jak často?
Koktavostí nebo jinou poruchou řeči?	ANO-NE	Jakou?
Psychickými problémy?	ANO-NE	Jakými?

3. Máte: *)

Alergii?	ANO-NE	Na co a s jakými projevy?
Ploché nohy?	ANO-NE	S jakými projevy?
Křečové žíly?	ANO-NE	S jakými projevy?
Hemoroidy?	ANO-NE	S jakými projevy?
Tříselnou nebo jinou kýlu?	ANO-NE	Jakou?
Zvýšený krevní tlak?	ANO-NE	Jaké hodnoty?
Potíže při čtení nebo psaní?	ANO-NE	Jaké?
Následky po úrazu, operaci?	ANO-NE	Jaké?
Hormonální poruchu nebo poruchy látkové výměny (např. cukrovku, poruchu štítné žlázy, dnu, zvýšený cholesterol atd.)?	ANO-NE	Jakou?
Jiné zdravotní problémy?	ANO-NE	Jaké?

4. Cítíte se zdravý? *)

ANO-NE Jaké obtíže máte?

5. Užíváte pravidelně léky? *)

ANO-NE Jaké?

6. Pijete alkoholické nápoje? *)

ANO-NE Jaké a kolik?

7. Užíváte návykové látky? *)

ANO-NE Jaké?

8. Kouříte? *)

ANO-NE Co a kolik?

9. Léčil(a) jste se někdy v nemocnici? *)

ANO-NE Kde, kdy a proč?

10. Utrpěl(a) jste vážnější úraz? *)

ANO-NE Kdy a jaký?

11. Byl(a) jste někdy léčen(a) u psychiatra? *)

ANO-NE Kde, kdy a proč?

12. Vidíte dobře? *)

ANO-NE V jakých situacích a co špatně vidíte?

Používáte brýle?

ANO-NE Jak silné?

Používáte kontaktní čočky?

ANO-NE Jak silné?

Máte porušené vnímání barev?

ANO-NE Jaké jsou projevy?

13. Byl(a) jste někdy vyšetřen(a): *)

z důvodu závislosti na alkoholu, návykových látkách, herních automatech?

ANO-NE Kde, kdy a proč?

14. Slyšíte dobře? *)

ANO-NE V jakých situacích a co špatně slyšíte?

Používáte sluchadla?

ANO-NE

15. Léčíte se v současné době? *)

ANO-NE Kde a proč?

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

V dne

Podpis žadatelePoznámka: *) Nehodící se škrtně.
Údaje podle potřeby doplňte na samostatný list.

1) Příloha č. 1 k vyhlášce č. 444/2024 Sb., o zdravotnické dokumentaci.

2) § 12a zákona č. 585/2004 Sb., o branné povinnosti a jejím zajišťování (branný zákon), ve znění pozdějších předpisů.

ISSN 3029-5092

Vydavatel: Ministerstvo vnitra, Nad Štolou 3, poštovní schránka 21, 170 34 Praha 7 • **Redakce Sbírký zákonů a mezinárodních smluv:** Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, poštovní schránka 155/SB, 140 21, Praha 4, telefon: 974 817 289, e-mail: sbirka@mv.gov.cz • **Právně závazná elektronická verze Sbírký zákonů a mezinárodních smluv je k dispozici na e-sbirka.gov.cz** • Tisťenou verzi částky Sbírký zákonů a mezinárodních smluv lze objednat u Tiskárny Ministerstva vnitra, telefon: 974 887 312, e-mail: info@tmv.cz, www.tmv.cz • Předplatné je od 1. 1. 2024 ukončeno.