

ré byl uznán průkaz ZTP a ZTP/P byl přiznán současně příspěvek na mobilitu.

Posuzování zdravotního stavu pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku

Zdravotní postižení odůvodňující přiznání příspěvku na zvláštní pomůcku a zdravotní stavy vylučující jeho přiznání jsou taxativně uvedeny v příloze zákona č. 329/2011 Sb. To znamená, že při posuzování zdravotního stavu nelze použít princip srovnatelnosti jako u posuzování zdravotního stavu pro účely průkazu OZP. Seznam druhů a typů zvláštních pomůcek, na jejichž pořízení se poskytuje příspěvek na zvláštní pomůcku, je uveden v příloze vyhlášky 388/2011 Sb. Při posouzení zdravotního stavu se lékař LPS k jednotlivým pomůckám nevyjadřuje, ale potřebuje vědět, pro účely jaké pomůcky je zdravotní stav posuzován. Lékař LPS se v posudku vyjádří k tomu, zda z obecného hlediska posuzovaný splňuje zdravotní podmínku k přiznání příspěvku na zvláštní pomůcku podle kategorie pomůcek, tj. zda se jedná o osobu s postižením charakteru DNZS.

Při posuzování zdravotního stavu pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku poskytovaného na pořízení motorového vozidla nebo speciálního zádržního systému se lékař LPS řídí především skutečnostmi, uvedenými v příloze k zákonu č. 329/2011 Sb., tzn. zdravotními postiženími odůvodňujícími přiznání příspěvku (5, 6). V případě posouzení pro účely žádosti o zvláštní pomůcku se platnost posudku nestanovuje (9). Tabulka č. 6 uvádí počet posouzení zdravotního stavu pro účely přiznání příspěvku na zvláštní pomůcku pro osobu s těžkou vadou nosného nebo pohybového ústrojí, pro osobu s těžkým zrakovým postižením a pro osobu s těžkým sluchovým postižením.

Tab. 6. Počet posouzení pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku za roky 2019–2021 (Zdroj: ČSSZ; 2022)

Počet posouzení pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku			
Těžké postižení	2019	2020	2021
nosného nebo pohybového ústrojí	2 548	2 466	3 497
zrakové	1 791	1 529	1 348
sluchové	1 027	566	441
Celkem	5 366	4 561	5 286

Od roku 2019 do roku 2021 došlo k navýšení počtu posouzení pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku u osob s těžkým postižením nosného nebo pohybového ústrojí o 28 %, naopak se snížil počet posouzení u osob s těžkým zrakovým postižením v roce 2021 o 32 % a u osob s těžkým sluchovým postižením o 43 %.

Kazuistika – Průkaz osoby zdravotně postižené Muž, 56 let

Posudkové zhodnocení

Jedná se o dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav (DNZS), jehož rozhodující příčinou je u posuzovaného generalizovaný seminom pr. varlete, stav o orchiektomii ze dd.mm.rr. generalizace do retroperitona, skeletu, TU infiltrace či útlak, DDZ, zaveden uretrární stent vpravo pro obstrukci, paliativní CHT od dd.mm. rr., chronická anémie při zák. onemocnění s nutností substituce RES, výrazná námahová dušnost při zák. onemocnění, anxiózně depresivní syndrom v minulosti, stav po APPE v minulosti.

Dopad DNZS na mobilitu je dokladován v lékařské zprávě ze dne dd.mm.rr. podvýživa, kachexie, chování přiměřené, komunikace a řeč přiměřená, orientace všemi směry zachována, paměť přiměřená, intelekt normální, celkově kachektického habitu, bledý kolorit kůže při chron. anemii, hlava + krk bpn, AS pravidelná, ozvy ohraničené, dých. čisté, břicho citlivější v hypogastriu, DKK t.č. s ústupem otoků/jinak otoky do výše pasu/, DKK jinak klinických známek TEN, bez poruchy sluchu, zraku, kontinentní. HKK – svalová slabost, kachektizace, jinak bez poruchy kloubní hybnosti. Páteř, pánev – orientačně bez většího omezení hybnosti, předklon moc netoleruje pro dušnost, stoj a chůze samostatná, chůze je pomalá drobnými krůčky, ujde do 10 metrů. Omezen zejména výraznou námahovou dušností – zadýchává se i při delší řeči. Nauzea při tč. probíhající paliativní CHT.

ORAK FN Plzeň zpráva ze dne dd.mm.rr. přijat k celkově 5. cyklu pal. CHT CBDCA v monoterapii, opět se zajištěním G-CSF, případné rozšíření CHT diskutováno při minulém hospit., vzhledem k dobrému klinickému efektu a dobré toleranci po vzájemné domluvě s pokračujeme v zavedené monoterapii, na

žádost pacienta byl odstraněn PM, bez komplikací, močí spontánně, hospit. probíhala bez komplikací, tolerance léčby dobrá, zpráva ze dne dd.mm.rr.CHT ambulantně.

Jedná se o podstatné omezení schopnosti pohyblivosti a to na úrovni těžkého funkčního postižení, zdravotní postižení je srovnatelné s tíží uvedené v odstavci 2 pod písmenem i). Existující porucha zdraví není léčebně zásadně ovlivnitelná, proto platnost posudku – trvale.

Diagnostický souhrn

Generalizovaný seminom pr. varlete, stav o orchiektomii 03/2019, generalizace do retroperitona, skeletu, TU infiltrace či útlak, DDZ, zaveden uretrární stent vpravo pro obstrukci, paliativní CHT oddd.mm.rr., chronická anémie při zák. onemocnění s nutností substituce RES, výrazná námahová dušnost při zák. onemocnění, anxiózně depresivní syndrom v minulosti, stav po APPE v minulosti.

Výrok a odůvodnění

Jde o osobu s těžkým funkčním postižením pohyblivosti nebo orientace, včetně osob s poruchou autistického spektra, ve smyslu ustanovení § 34 odst. 3 zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Jde o zdravotní stav, který není uveden v příloze č. 4 k vyhlášce č. 388/2011 Sb., ve znění platném od 1. 1. 2014, ale svým funkčním postižením odpovídá nebo je svými funkčními důsledky srovnatelný se zdravotním stavem uvedeným v odst. 2 písm. i) citované přílohy.

Diskuze

V rámci zákona č. 329/2011 Sb. vypracovala LPS ve sledovaném pětiletém období od roku 2016 do roku 2020 průměrně ročně 75 tisíc posudků pro účely průkazu osoby zdravotně postižené a 6 350 posudků pro účely příspěvku na motorové vozidlo. Počet posudků pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku za tříleté období 2019–2021 činil v průměru 5 tisíc posudků ročně. Dnem 1. března 2020 vstoupil v účinnost zákon č. 228/2019 Sb., kterým se novelizoval zákon č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením. Zákon rozšířil okruh zdravotních postižení pro účely příspěvku na zvláštní po-