

» PŘEHLEDOVÉ ČLÁNKY

PROBLEMATIKA POSUZOVÁNÍ ZDRAVOTNÍHO STAVU PRO ÚČELY PŘÍSPĚVKU NA ZVLÁŠTNÍ POMŮCKU A PRŮKAZU OSOBY ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ S VÝHLEDEM NA ZAPOJENÍ PRAKTICKÝCH A ODBORNÝCH LÉKAŘŮ, VČETNĚ ONKOLOGŮ

žaduje-li toto jednání delší čekání. Z posudkové praxe vyplývá, že držitelé průkazu TP jsou především neúspěšní žadatelé o průkaz ZTP, viz tabulka č. 2. V roce 2020 vlastnilo průkaz TP 36 047 osob, kdežto průkaz ZTP 256 887 osob. Benefity pro držitele průkazu ZTP a ZTP/P jsme zmiňovali již výše. I z tohoto důvodu se domníváme, že by postačovalo průkaz OZP odstupňovat pouze ve dvou stupních závažnosti ZTP a ZTP/P. Jsme přesvědčeni, že námi navrhované změny v posudkových paradigmatech posuzování osob pro účely zákona o dávkách pro zdravotně postižené osoby by výrazně přispěly jak ke zvýšení komfortu žadatelů o dávky, tak by zefektivnily a výrazně urychlily práci LPS.

Závěr

Dle zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, posuzují lékaři LPS schopnost pohyblivosti a orientace pro účely přiznání průkazu OZP a zda jde pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku o osobu s postižením charakteru DNZS a zda zdravotní stav nevyklučuje poskytnutí příspěvku. Od roku 2016 do roku 2020 se snížil počet posudků pro účely průkazu OZP o 28%. Lékaři LPS vypracují průměrně ročně 75 tisíc posudků pro účely průkazu osoby zdravotně postižené a 11 000 posudků pro účely příspěvku na zvláštní pomůcku. Autoři navrhuji z důvodu nastavení legislativních medicínských kritérií pro hodnocení zdravotního stavu žadatelů o příspěvek na

zvláštní pomůcku (indexové choroby), zrychlení posudkového procesu a většího komfortu žadatelů, převést posuzování na odborné klinické lékaře a všeobecné praktické lékaře.

Pro zrychlení a zefektivnění procesu posuzování zdravotního stavu pro účely průkazu osoby zdravotně postižené autoři navrhuji sjednotit posudková kritéria pro přiznání průkazu OZP druhého a třetího stupně s posudkovými kritérii posuzování základních životních potřeb mobility a orientace pro účely posouzení stupně závislosti pro přiznání příspěvku na péči. Navrhují také zrušení průkazu OZP prvního stupně, ze kterého nevyplývají pro jeho držitele požadované benefity.

LITERATURA

1. Zákon č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozd. předpisů.
2. Čeledová L, Čevela R. Laskavý průvodce po sociálních dávkách. Praha: Karolinum; 2020.
3. Vyhláška č. 388/2011 Sb., o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozd. předpisů.
4. Ministerstvo práce a sociálních věcí. Instrukce č.9/2021. Sjednocení postupu při palikaci vyhlášky č. 442/2021Sb., kterou se mění vyhláška č. 388/2011 Sb., o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozd. předpisů.

5. Ministerstvo práce a sociálních věcí. Úplné znění instrukce č. 2/2016 se zpracováním dodatků č. 1 až 3. posuzování zdravotního stavu pro účely zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozd. předpisů.
6. Česká správa sociálního zabezpečení. Metodický pokyn ředitelky odboru posudkové služby č. 5/2020. Posuzování zdravotního stavu pro účely zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozd. předpisů.
7. Česká správa sociálního zabezpečení. Metodický pokyn ředitelky odboru posudkové služby č.2/2022. Postup OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno a ČSSZ při součinnosti s Krajskými pobočkami

- mi Úřadu práce ČR v řízeních pro účely nepojistných systémů sociálního zabezpečení.
8. Zvoníková A. Posuzování vad a poruch sluchu. Reviz. Posud. Lék. 2016;19(2):79-81.
9. Venclová J. Dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav a kontrolní prohlídky ve vztahu k závažným poruchám zdraví. Reviz. Posud. Lék. 2018;21(2):39-43.
10. Zvoníková A. Modely zdravotního postižení a kompenzace důsledků zdravotního postižení. Reviz. Posud. Lék. 2020;23(1-2):35-38.
11. Zvoníková A, Pirochová J. Posuzování zdravotního stavu osob s karcinomem prsu. Reviz. Posud. Lék. 2018;21(3-4):89-95.

Připravujeme do Onkologie

2023

2

HLAVNÍ TÉMA – NÁDORY PANKREATU

- Prekancerózy karcinomu pankreatu – diagnostika a management
- Chirurgická léčba resekabilního a hraničně resekabilního karcinomu slinivky břišní
- Je v současné době indikována chirurgická léčba jaterních metastáz adenokarcinomu pankreatu?
- Role radioterapie v léčbě nádorů pankreatu
- Personalizovaná terapie karcinomu pankreatu

PŘEHLEDOVÉ ČLÁNKY

- Rekonstrukce prsu a radioterapie
- Renální karcinom a cystické renální léze – léčba a prognóza na základě primární diagnostické stratifikace
- Vliv cílené léčby BRAF a MEK inhibitory u melanomu na imunitní systém

SDĚLENÍ Z PRAXE

- Hidradenokarcinóm vyrastající v podpazuší – opis zriedkavého případu
- Pacientka s upgradujícím gangliogliomem
- Komplexní terapeutický přístup zajišťující dlouhodobé přežívání pacientky s opakovaně metastatickým adenokarcinomem Vaterské papily

▼
VYCHÁZÍ
V
KVĚTNU

SOLEN
MEDICAL EDUCATION