

Metodika Nejvyššího soudu k náhradě nemajetkové újmy na zdraví (bolest a ztížení společenského uplatnění podle § 2958 občanského zákoníku)

A. Preambule

I. Změna právní úpravy

Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále též jen „o. z.“), při újmě na přirozených právech člověka v ustanovení § 2956 stanoví, že škůdce je povinen odčinit škodu i nemajetkovou újmu, kterou tím způsobil; jako nemajetkovou újmu odčiní i způsobené duševní útrapy. Zákonný rámec pro poskytování náhrady ve vztahu ke zdravotním následkům nemateriální povahy tvoří jediné ustanovení (§ 2958 o. z.), podle něž „při ublížení na zdraví odčiní škůdce újmu poškozeného peněžitou náhradou, vyvažující plně vytrpěné bolesti a další nemajetkové újmy; vznikla-li poškozením zdraví překážka lepší budoucnosti poškozeného, nahradí mu škůdce i ztížení společenského uplatnění. Nelze-li výši náhrady takto určit, stanoví se podle zásad slušnosti.“ Přitom byla (body 237. a 238. závěrečných ustanovení § 3080 o. z.) zrušena vyhláška č. 440/2001 Sb., o odškodnění bolesti a ztížení společenského uplatnění (dále též jen „vyhláška“), s odůvodněním, že soudní praxe má být po 1. 1. 2014 oproštěna od vlivu moci výkonné, která dosud prostřednictvím pravidel obsažených ve vyhlášce nepřípustně limitovala soudy v možnosti přiznat spravedlivou a dostatečnou náhradu zejména za závažné trvalé zdravotní následky.

II. Dopad změn do praxe

Důvody odstranění dosavadního systému ohodnocení bolesti a ztížení společenského uplatnění zjevně míří pouze do oblasti soudních sporů, avšak zcela pomíjí, že kritizovaná náhradová vyhláška umožňovala mimosoudně vyřešit většinu případů, neboť systém bodového ohodnocení trvalých následků lékařským posudkem skýtal vcelku spolehlivý základ pro vyčíslení náhrady, která až na výjimky mohla obstát i v případném soudním sporu. Nebude-li nadále možno se o vyhlášku opřít, skončí zřejmě většina případů před soudem. Ani ten však nebude (minimálně v začátcích čítajících nejspíše několik let) mít legislativně podchycený rámec pro své rozhodování, neboť požadavky na plnou náhradu či pravidla slušnosti jsou zcela neurčitou a vnitřně nestrukturovanou kategorií. Snad teprve důsledně prováděná následná analýza soudních rozhodnutí umožní vytvořit jakýsi přehled či pravidla, co se považuje v soudní praxi za slušné odškodnění.

Velmi exaktní pojetí určování základní částky náhrady podle etiologicky pojaté a podrobně propracované systematiky zdravotních obtíží ve vyhlášce je nahrazeno zákonnou dikcí opírající se o velmi vágní pojmy (plné odčinění újmy, zásady slušnosti), které neformulují ani ta nejzákladnější kritéria pro posouzení obsahu jednotlivých pojmů a výše náhrady, tím méně pak může být řeč o odborném lékařském podkladu pro rozhodování soudu. Jde přitom o oblast vysoce odbornou, neboť újmy na zdraví nemohou být popsány jinak než medicínskou diagnostikou a rovněž zhodnocení většiny dopadů trvalých zdravotních újem pro život poškozeného se neobejde bez objektivizace založené na lékařských metodách.

Lze se proto důvodně domnívat, že za takového stavu legislativy hrozí naprosto nepřehledná situace spojená s nepředvídatelností rozhodovací praxe, takže zákonnému principu legitimního očekávání a právní jistoty (podle § 13 o. z. každý, kdo se domáhá právní ochrany, může důvodně očekávat, že jeho právní případ bude rozhodnut obdobně jako jiný právní případ, který již byl rozhodnut a který se s jeho právním případem shoduje v podstatných znacích; byl-li právní případ rozhodnut jinak, má každý, kdo se domáhá právní ochrany, právo na přesvědčivé vysvětlení důvodu této odchylky) nebudou moci soudy z objektivních důvodů po mnoho let dostát.

III. Potřeba metodického návodu (Metodiky)

Uvedené důvody svědčí o tom, že bez dalšího a mnohem podrobnějšího dopracování zákonné dikce nebude moci soudní ale rovněž ani mimosoudní praxe uspokojivě fungovat. Poškozený totiž nebude mít představu, jaká částka představuje plné odškodnění konkrétního poranění spojeného s trvalým omezením společenského uplatnění, resp. jaká částka odpovídá zásadám slušnosti. Nebude to vědět ani jeho zástupce, který bude muset pátrat po obdobných popsáných případech z minulosti či pouze odhadovat částky, které mají klientovi náležet. Nejistotě o tom, jaká peněžní částka odpovídá zákonným požadavkům na odškodnění újmy na zdraví, budou čelit i osoby k náhradě škody povinné a konečně i pojistitelé. V soudním sporu pak bude v podobné pozici soudce, ledaže si sám pro svou rozhodovací potřebu nastaví zásady slušnosti, aby alespoň on sám byl ve svém rozhodování konzistentní a ctil určité proporce mezi jednotlivými trvalými újmami a jejich závažností tak, aby alespoň ve vztahu ke své rozhodovací činnosti dostál požadavkům § 13 o. z. Lze ovšem předpokládat, že takových „vnitřních hodnotových pravidel“ se vytvoří velké množství limitně se blížící počtu soudců

řešících tuto agendu a že následné judikatorně sjednocovací pokusy budou nutně opožděné a značně ztížené. Odtud je třeba vyvodit jednoznačný závěr, že hrozící nepřehledná situace vyvolá vážné potíže, kterým je třeba předejít. Nelze přitom přehlédnout, že se jedná o velmi citlivou oblast dotýkající se nejzákladnějších hodnot, jimiž jsou život a zdraví. Nepříznivé zásahy do zdravotního stavu nelze přitom odpovědně kvalifikovat ani kvantifikovat bez odborných lékařských znalostí.

IV. Povaha Metodiky

Za daného legislativního stavu není pochyb o tom, že Metodika nemůže mít závazný charakter v tom smyslu, že by byla právním předpisem, neboť zákon s ničím takovým nepočítá a nikdo, kdo je nadán legislativní pravomocí, se k vydání předpisu tohoto typu nechystá. Pak nezbývá než dopracovat zákonnou dikci doporučujícím materiálem, na jehož základech, principech a metodách se shodne širší právnická veřejnost a jehož odborným podkladem by byla komplexní medicínsky pojatá systematika zdravotních újem, vystihující proporce jednotlivých újem v rámci náhrady za bolest a za ztížení společenského uplatnění. Půjde proto o naplnění zásad slušnosti ve smyslu § 2958 o. z., o jejich praktickou realizaci podloženou dostatečně širokým skutkovým zjištěním doplněným o odborné lékařské hodnocení tak, aby v soudní praxi mohly být nastaveny přiměřené poměry mezi jednotlivými poškozeními způsobem odpovídajícím požadavkům § 13 o. z. Ostatně i důvodová zpráva k § 2958 o. z. vyzývá, aby se soudní praxe sama shodla na zásadách, podle nichž bude postupováno, „pociťují-li někteří představitelé soudní moci potřebu tabulek, vzorců nebo klíčů speciálně pro tyto účely“.

V. Bolest

Přestože vyhláška č. 440/2001 Sb. byla jako celek zrušena, lze nadále zčásti využít jí nastavený systém ve vztahu k odškodnění bolesti. Zde je totiž namístě etiologický přístup vycházející z klasifikace bolestivých stavů podle postižení jednotlivých orgánů či částí těla a vyjadřující míru bolesti jako tělesného a duševního strádání v souvislosti se zásahy do zdraví. Smyslem náhrady za bolest je vedle samotného bolestivého stavu odškodnit i určitou míru nepohodlí, stresu či obtíží spojených s utrpěnou zdravotní újmou (srov. též obavu ze ztráty

života či vážného poškození zdraví ve smyslu § 2957 věty třetí o. z.), a to v rozsahu, v němž tyto zásahy do osobnostní sféry poškozeného z povahy věci souvisí s bolestí obvykle doprovázející stavy popsané v jednotlivých položkách (tzv. bolest v širším smyslu). Případné další obtíže, jejichž míra je excesivní tím, že překračuje obvyklou zátěž poškozeného při podrobení se omezením plynoucím z léčby (nad rámec komplikací ocenitelných procentním zvýšením), představují další nemajetkovou újmu podle § 2958 o. z.; pro určení výše náhrady těchto výjimečných případů nelze zřejmě pro různorodost situací vytvořit předem vodítko. Příkladem takových újem mohou být mnohatýdenní přišítky končetiny v nepřírozené poloze při tvorbě a přenosu různých laloků při rekonstrukční chirurgii, diskomfort při délce hospitalizace přesahující obvyklou mez pro obdobné případy, selhání funkce orgánů následkem úrazu, které samo o sobě nebolí, ale zraněného ohrožuje na životě apod.

Je tedy zřejmé, že i z hlediska požadavků § 13 o. z. lze jak pro nastavení proporcí, tak k zajištění odborného přístupu k rozhodování v těchto věcech, využít dosavadní zkušenosti z aplikace vyhlášky č. 440/2001 Sb. Příloha 1. vyhlášky byla proto z tohoto pohledu podrobena revizi odborných lékařských společností a s přihlédnutím k jejich doporučením byl vypracován nový přehled bodového ohodnocení bolesti, který nastavuje pozměněné proporce mezi jednotlivými bolestivými stavy. Vzhledem k tomu, že skutečně zásadní a hluboké přepracování systému ohodnocení bolesti vyžaduje delší dobu a že práce v tomto směru stále pokračují, představuje předkládaný přehled bolesti východisko pro účely počátku aplikace nové úpravy s tím, že nejsou vyloučeny jeho úpravy či změny cestou aktualizace Metodiky tak, aby postupně dopracovávaný systém co nejlépe vystihoval charakter jednotlivých bolestivých stavů a s nimi spojených obtíží.

VI. Hodnocení bolesti

Přehled bolesti je obsahem části B. Metodiky. Skládá se z jednotlivých položek, jimž jsou přiřazeny bodové hodnoty vyjadřující vzájemné proporce mezi těmito položkami. Pro určení výše náhrady je třeba výsledný bodový součet vynásobit částkou odpovídající hodnotě jednoho bodu. Z důvodů, které jsou popsány níže u ztížení společenského uplatnění, doporučuje se hodnotu bodu odvozovat od jednoho procenta hrubé měsíční nominální mzdy na přepočtené počty zaměstnanců v národním hospodářství za kalendářní rok předcházející roku, v němž vznikl nárok/vznikla bolest (viz bod X. - průměrná mzda za rok 2013 činila 25.128,- Kč, tj. hodnota jednoho bodu činí 251,28 Kč, vznikla-li bolest v roce 2014; pro vznik

bolesti v roce 2015 činí hodnota jednoho bodu 256,86 Kč a pro rok 2016 264,67 Kč – srov. též tabulku v bodu V. části D. Metodiky). Zaokrouhlení alespoň na celé koruny se provede ve vztahu k výsledné částce, nikoliv k hodnotě jednoho bodu. Vznik bolesti se váže k akutní fázi bolestivého stavu s tím, že výši nároku lze vyčíslit až v době stabilizace bolesti. Bolest může vznikat jak při samotné škodné události, tak při léčení či odstraňování následků újmy na zdraví.

Posuzující lékař vychází ze zdravotnické dokumentace a hodnotí samostatně každý bolestivý stav, který je v příčinné souvislosti se škodnou událostí, přičemž pouze první operace u zlomenin a uzavřených poranění kostí či jiných systémů organismu se hodnotí jako otevřená rána (součást bolesti utrpěné při škodné události). Případné další operace či jiné obdobné invazivní zákroky se hodnotí samostatně podle položek, které odpovídají charakteru zásahu při prováděném výkonu. Otevřené zlomeniny nejsou klasifikovány jako samostatný typ zlomeniny a jejich charakter se zohlední tak, že se k ohodnocení zlomeniny přičte bodové ohodnocení zasažení povrchových částí podle odpovídajících položek. Chybí-li v přehledu bolesti pro některý typ poškození výslovná položka, použije se pro účely bodového ohodnocení položka, která se svou povahou a závažností nejvíce blíží příslušnému poškození. Pro zjištění výsledné hodnoty se sčítají body z jednotlivých bolestivých stavů a v jejich rámci i z jednotlivých položek. Funkční či anatomická ztráta končetiny či orgánu nepředstavuje limit, který by u mnohočetných poranění nemohl být přesažen, je-li bolest intenzivnější a léčení náročnější než samotné odnětí končetiny či orgánu, tam kde to není pojmově vyloučeno; v takovém případě nesmí být výše náhrady nepřiměřená. Výše náhrady může být posuzujícím lékařem upravena (zvýšena) v závislosti na komplikovanosti zdravotního stavu, který vyžaduje náročnější způsob léčby ve vztahu k položkám, jichž se komplikace týká, jestliže základní ohodnocení dostatečně nevystihuje závažnost újmy. Rozlišují se následně stupně komplikací (jsou-li v příčinné souvislosti se škodnou událostí) a jim přiřazené procentní zvýšení náhrady:

Komplikace lehká - do 5 %

- vyžaduje krátkodobou léčbu, neprodlouží léčbu pro základní diagnózu. Nemá prokazatelný vliv na celkový stav (např. povrchní rozpad nebo infekce rány, psychická alterace).

Komplikace středně závažná - do 10 %

- vyžaduje dlouhodobou léčbu nebo další operaci, může prodloužit léčbu pro základní

diagnózu nebo vyžaduje další operace (např. flebotrombóza, selhání osteosyntézy, hluboká infekce rány, compartment syndrom).

Komplikace závažná - do 15 %

- v akutní fázi prudce zhorší zdravotní stav, vyžaduje intenzivní léčbu místní nebo celkovou, více reoperací (např. rozpad anastomozy, pneumonie, břišní compartment syndrom).

Komplikace těžká - do 20 %

- celková, přechodně ohrožuje život, závažně ohrožuje zdraví (např. orgánové selhání, kardiopulmonální resuscitace).

Ustanovení § 2957 o. z. pak vymezuje další výjimečné okolnosti, které odůvodňují přiměřené zvýšení náhrady, a to způsobem, který nelze Metodikou přesněji upravit. Jediným měřítkem je, aby celkově stanovená částka byla i v kontextu dalších dílčích nároků přiměřená.

VII. Ztížení společenského uplatnění

U ztížení společenského uplatnění bylo přistoupeno k vytvoření zcela nového systému, který by vedle nezbytného odborného lékařského zatřídění újmy zohledňoval i lépe definovaný a zdravotní újmě přiřazený rozsah postižení (omezení) jednak ve vztahu k průměrnému (obvyklému) poškozenému, a to zejména z pohledu všech myslitelných stránek lidského života, tj. všech oblastí, v nichž pro trvalé zdravotní následky dochází k omezení či dokonce k plnému vyřazení z možnosti se společensky uplatnit a naplnit tak zákonem předvídanou podmínku „lepší budoucnosti“, jednak s přihlédnutím k individuálním odlišnostem každého jednotlivého případu. Nové pojetí založené na stanovení rozsahu omezení (vyřazení) pomocí procentního vyjádření odstraňuje výkladové potíže, jimiž trpěla vyhláška zejména v oblasti kumulace některých položek přílohy vyhlášky, a dále pak v otázkách mimořádného zvyšování náhrady rozhodnutím soudu podle § 7 odst. 3 vyhlášky, které nehledě na kritiku nedostatečnosti výše náhrad velmi výrazným způsobem otevíralo prostor pro úvahu soudu, avšak do značné míry devalvovalo preciznost při provedení základního bodového ohodnocení. Etiologický charakter dosavadní klasifikace nebral příliš zřetel na vymezení důsledků pro život poškozeného, přičemž kritéria pro mimořádné zvýšení náhrady soudem byla nemedicínská a v praxi se zpravidla omezovala jen na velmi obecně zjištěnou část společensky participačních činností, v nichž byl poškozený v důsledku újmy na

zdraví omezen či vyřazen.

V souladu s dosavadní zaužívanou praxí by mělo být k hodnocení trvalých následků pristoupeno teprve poté, co se zdravotní stav relativně ustálí; přesné časové období nelze obecně určit, zpravidla jde o jeden rok, ve výjimečných případech lze uvažovat i s dobou delší, až do dvou let.

VIII. MKF

Popsaným požadavkům může nejlépe vyhovovat Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví (dále též jen „MKF“), vypracovaná Světovou zdravotnickou organizací (WHO), dostupná například na http://www.mpsv.cz/files/clanky/9867/klasifikace_funkcnich_schopnosti_disability_zdravi.pdf. Jedná se o celosvětově uznávanou a používanou systematiku trvalých zdravotních újem, vycházející z rozřídění postižení podle tělesných struktur a funkcí, ovšem důsledněji vystihující dopady těchto újem na schopnosti poškozeného vykonávat běžné životní aktivity. Pro účely určení výše náhrady za ztížení společenského uplatnění lze využít 3. část (komponentu) nazvanou Aktivity a participace, upravenou v některých doménách (položkách) tak, aby mohla sloužit k vyjádření míry překážky (ztráty) lepší budoucnosti ve smyslu § 2958 o. z.

MKF pracuje zejména s následujícími pojmy:

Aktivity – provádění úkolu (úkonu) nebo činnosti člověkem

Bariéra – překážka, která znemožňuje či znesnadňuje výkon činností (pro účely hodnocení ZSU se nebere v úvahu)

Disabilita – snížení funkčních schopností na úrovni těla, jedince nebo společnosti, která vzniká, když se zdravotní stav setkává s bariérami v prostředí

Domény – položky tvořící seznam jednotlivých činností a zapojení do životních situací

Facilitátor – pomůcka, která umožňuje či usnadňuje výkon činností - pro účely hodnocení ZSU se zohledňují jen běžně dostupné (hrazené v systému veřejného zdravotního pojištění) či prokazatelně zajištěné pomůcky spadající pod Kapitulu 1 – Produkty a technologie (4. část MKF Faktory prostředí)

Kapacita – schopnost vykonat činnost bez jakýchkoliv pomůcek (Facilitátorů)

Komponenta – základní část MKF (1. Tělesné funkce, 2. Tělesné struktury, 3. Aktivity a participace, 4. Faktory prostředí), která se dále dělí na Kapitoly a Domény

Kvalifikátor – stupeň vyjadřující rozsah obtíží při provádění úkonů popsaných v doménách

(lze stanovit i v procentech)

Participace – zapojení do životní situace

Výkon – schopnost vykonat činnost za použití pomůcek (Facilitátorů)

Nespornou předností MKF je propracovaná struktura a důraz na určení stupně omezení funkčních schopností postiženého, a to s přihlédnutím k jeho osobním poměrům tak, aby bylo zohledněno zhoršení oproti předchozímu stavu. Tento systém vylučuje potíže s nežádoucím zdvojováním téhož postižení pod různými položkami a zároveň tím, že přiřazuje jednotlivým funkčním potížím určitý stupeň závažnosti (podpořený i procentní škálou), dobře vystihuje touto formou rozsah postižení. Protože je velmi podrobná a promyšlená, umožňuje při plném využití vykreslit velmi plastický obraz nejen funkčních tělesných postižení, nýbrž i jejich praktický dopad do všech sfér života poškozeného, kódovaných v devíti kapitolách.

Stupeň závažnosti trvalého zdravotního postižení se totiž nevyjadřuje jako dosud bodovým součtem diagnóz, násobeným peněžitou hodnotou jednoho bodu, nýbrž je pojat jako procentní vyjádření ztráty životních příležitostí (lepší budoucnosti) ve škále 0 – 100 % pro jednotlivé položky (domény) v devíti oblastech společenského zapojení, což při vhodném matematickém zpracování (vážený průměr jednotlivých kapitol) umožňuje zjistit i výsledné procentní omezení poškozeného ve všech oblastech společenského uplatnění. S určitým zjednodušením lze říci, že za stoprocentní by bylo považováno plné vyřazení poškozeného ve všech sférách (tj. plná ztráta kognitivních a pohybových funkcí, spojená s plnou ztrátou sebeobsluhy a jakéhokoliv zapojení se do společenských aktivit), a všechny mírnější formy postižení jsou odstupňovány směrem dolů.

Systematika a způsob užívání MKF jsou nastaveny zejména ve prospěch co nejplnějšího znovuzaclenění poškozeného do života. Klade se proto důraz na maximální využití pomůcek (Facilitátorů) a eliminaci překážek (Bariér) a rehabilitace směřuje především k tomu, aby se dosažený výkon (Participace) co nejvíce blížil úrovni soběstačnosti. Oproti tomu odškodňování nemateriální újmy spočívající ve vyřazení z různých sfér života trvalými zdravotními následky musí rozlišovat i jemnější rozdíly mezi jednotlivými postiženími, byť se z pohledu MKF mohou rovnat plné či téměř plné samostatnosti při prováděné činnosti.

Náhrada za ztížení společenského uplatnění musí totiž pokrývat i frustraci, stres a nepohodu postiženého z omezení či ztráty funkčních schopností organismu a poskytovat i satisfakci za

obtíže spojené s veškerými lidskými činnostmi, byť nejde zrovna o ztrátu či omezení soběstačnosti.

Česká republika je vázána Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením, přijatou dne 3. prosince 2006 v New Yorku, publikovanou pod č. 10/2010 Sb. m. s. Podle čl. 26 bodu 1. této úmluvy státy, které jsou smluvní stranou této úmluvy, přijmou účinná a vhodná opatření, mimo jiné prostřednictvím vzájemné podpory osob v rovnocenné situaci, aby umožnily osobám se zdravotním postižením dosáhnout a udržet si co nejvyšší úroveň samostatnosti, uplatnit v plné míře tělesné, duševní, sociální a profesní schopnosti a dosáhnout plného začlenění a zapojení do všech aspektů života společnosti. Za tímto účelem státy, které jsou smluvní stranou této úmluvy, organizují, posilují a rozšiřují komplexní habilitační a rehabilitační služby a programy, především v oblasti zdravotní péče, zaměstnanosti, vzdělávání a sociálních služeb, takovým způsobem, aby tyto služby a programy: a) začínaly pokud možno co nejdříve a byly založeny na multidisciplinárním posouzení individuálních potřeb a předností; b) podporovaly zapojení a začlenění do společnosti a všech oblastí jejího života, byly dobrovolné a dostupné pro osoby se zdravotním postižením co nejbližší místu jejich bydliště, a to včetně venkovských oblastí. S přihlédnutím k této mezinárodní úmluvě je namístě i při použití MKF pro účely vyčíslení náhrady působit motivačně ke snaze poškozeného znovu se začlenit do společnosti a ochotě škůdce vytvořit k tomu předpoklady poskytnutím strukturované náhrady.

IX. Použití MKF

Ve sporech o náhradu škody se proto soudům doporučuje, aby se při určení výše náhrady za ztížení společenského uplatnění opřely o dostatečně zjištěný skutkový stav ohledně dopadů trvalé zdravotní újmy do schopností a možností poškozeného a aby při jejich posouzení použily znalecké hodnocení podle komponenty Aktivita a participace v MKF upravené pro účely Metodiky ke stanovení náhrady za ztížení společenského uplatnění podle § 2958 o. z. (část C Metodiky). Je vhodné popsat zdravotní stav poškozeného s využitím pojmů obsažených v komponentech Tělesné funkce a Tělesné struktury MKF a podle Mezinárodní klasifikace nemocí, aby bylo možné posoudit, zda uváděnému stupni poklesu aktivit odpovídá i stupeň poškození s těmito aktivitami souvisejících tělesných funkcí a struktur. Jinak ovšem se stav poškozeného hodnotí v rámci komponenty Aktivita a participace ve dvou kategoriích - tzv. Kapacita a Výkon. V první řadě jde o zjištění celkové ztráty

potenciálu poškozeného bez kompenzačních pomůcek (Facilitátorů), a to v plném rozsahu všech domén (položek) Kapacity. Nehodnotí se aktuální Kapacita, nýbrž její snížení oproti předúrazovému stavu (tzv. předchorobí). Vzhledem k tomu, že náhrada za ztížení společenského uplatnění má být odškodněním reálného vyřazení ze společenského života a že má zároveň motivovat ke znovuzачlenění poškozeného do společnosti, je namístě přihlédnout k tomu, že Výkon může být ohodnocen nižším stupněm či procentem omezení, používá-li poškozený Facilitátor uvedený v kapitole 1 komponenty Faktory prostředí (Produkty a technologie – pomůcky, nástroje, vybavení nebo technický systém, používaný zdravotně postiženou osobou, nebo speciálně vyrobené nebo obecně dostupné, které předcházejí, kompenzují, monitorují, uvolňují nebo neutralizují – ISO 9999 – Technické pomůcky pro zdravotně postižené). Kvalifikátor Výkonu by měl být použit tam, kde se za pomoci uvedených pomůcek, jsou-li standardně dostupné (zpravidla hrazené z prostředků veřejného zdravotního pojištění) či již byly prokazatelně poškozenému zajištěny škůdcem či pojistitelem odpovědnosti, liší od stupně či procenta omezení Kapacity, a to tak, že se použije průměr obou kvalifikátorů. Výjimkou je položka e 110, kde se použití léků a doplňků nehodnotí a Kapacita se posuzuje s užívanou medikací.

Kvalifikátory se použijí ve stupni omezení podle škály stupňů od 0 do 4:

0 – žádná obtíž (nepřítomná, zanedbatelná) – 0 – 4 %

- osoba nemá a nepociťuje žádný problém

1 – lehká obtíž (mírná, nízká) – 5 – 24 %

- problém je přítomen méně než 25 % času s intenzitou, kterou může osoba tolerovat (je dobře snesitelný), a který se stal zřídka během posledních 30 dní

2 – středně těžká obtíž (zřetelná větší) – 25 – 49 %

- problém je přítomen méně než 50 % času s intenzitou, která zasahuje do každodenního života (je zřetelný), a který se děje občas během posledních 30 dní

3 – těžká obtíž (vysoká, extrémní) – 50 – 95 %

- problém je přítomen více než 50 % času s intenzitou, která částečně rozvrací každodenní život osoby (značně velký), a který se děje často během posledních 30 dní

4 – úplná obtíž (úplná) – 96 – 100 %.

- problém je přítomen více než 95 % času s intenzitou, která zcela rozvrací každodenní život osoby (obtíže jsou nesnesitelné nebo je funkce nemožná), a který se děje každý

den během posledních 30 dní.

Při hodnocení v úrovni Kvalifikátorů se pro účely výpočtu vyjde z průměru procentního rozpětí s výjimkou stupňů 0 (zde se přiřazuje 0 %) a 4 (100 %). Jestliže je však možné přesnější určení, stanoví se stupeň omezení přímo procentní sazbou.

Předpokladem skutečně zevrubného a proporciálně vypovídajícího posouzení dopadů trvalých zdravotních následků do života poškozeného je kvalifikace všech domén v komponentě Aktivita a participace. Pomocí vhodného výpočtového zařízení (např. excelové tabulky či počítačové aplikace) lze přepočítat jednotlivé dílčí výsledky metodou váženého průměru na výsledné celkové omezení vyjádřené procentem nižším než 100 (teoretické 100% kompletní vyřazení žijící osoby ze všech sfér lidského života).

X. Určení výše náhrady

Tento způsob určení výše náhrady se neobejde bez definování částky, která představuje pomyslnou hodnotu zmařeného (byť neskončeného) lidského života při absolutním vyřazení ze všech sfér společenského zapojení (100 %). Po zhodnocení dosavadní rozhodovací praxe v otázkách výjimečného zvyšování náhrady za ztížení společenského uplatnění podle vyhlášky č. 440/2001 Sb. v případech nejzávažnějších trvalých zdravotních postižení, po komparaci s úpravami či praxí v některých evropských zemích a s přihlédnutím k tomu, že § 2960 o. z. výrazně rozšiřuje nároky poškozeného na náhradu materiálních újem spojených se zaopatřením či s vytvářením předpokladů pro jeho znovuzачlenění do společenského života a § 2962 – 2963 o. z. posiluje rozsah náhrady za ztrátu na výdělku, dospíváme k závěru, že tato výchozí rámcová částka by se měla pohybovat kolem 10.000.000,- Kč.

Aby výše této částky nemusela být opakovaně revidována a aby reflektovala vývoj hladiny cen a ekonomické ukazatele, navrhuje se vyjádřit ji pomocí 400-násobku průměrné hrubé měsíční nominální mzdy na přepočtené počty zaměstnanců v národním hospodářství za kalendářní rok předcházející roku, v němž se ustálil zdravotní stav poškozeného, tj. kdy je možno přistoupit k vyčíslení náhrady. Tento statistický údaj je zjistitelný na webových stránkách Českého statistického úřadu. Za rok 2013 činila uvedená průměrná mzda 25.128,-

Kč (<https://www.czso.cz/csu/czso/cri/prumerne-mzdy-4-ctvrtleti-2013-2w1wzcxx2x>), a výchozí rámcová částka pro náhradu za ztížení společenského uplatnění poškozeného, jehož zdravotní stav se ustálil v roce 2014, tak činí 10.051.200,- Kč. V roce 2014 činila tato průměrná mzda 25.686,- Kč (<https://www.czso.cz/csu/czso/cri/prumerne-mzdy-4-ctvrtleti-2014-truea9fbwn>), a výchozí rámcová částka pro náhradu za ztížení společenského uplatnění poškozeného, jehož zdravotní stav se ustálil v roce 2015, tak činí 10.274.400,- Kč. Pro rok 2015 pak jde o 26.467,- Kč, a tedy o výchozí rámcovou částku při ustálení zdravotního stavu v roce 2016 10.586.800,- Kč (<https://www.czso.cz/csu/czso/cri/prumerne-mzdy-4-ctvrtleti-2015>). Srov. též tabulku v bodu V. části D. Metodiky – Technická část.

Procentní podíl (odpovídající zjištěnému stupni omezení poškozeného) z výchozí rámcové částky představuje základní ohodnocení nemateriální újmy při trvalých zdravotních následcích (zejména odčinění morální újmy vzniklé zásahem do tělesné integrity, frustrace z trvalého poškození či ztráty tělesných orgánů, stresu a vypětí z překonávání nastalých obtíží, pozbyetí ztráty životních příležitostí a možností, včetně abstraktní ztráty možností pracovního uplatnění a zapojení se do dalších životních činností) a je proporcionálním vyjádřením ztráty průměrného potenciálu pro určitý typ postižení; není ovšem náhradou škody (majetkové újmy), která je hrazena zejména prostřednictvím ztráty na výdělku či nákladů péče o zdraví, osobu či domácnost poškozeného.

Individuální přístup a zohlednění zvláštností každého jednotlivého případu předpokládá, že takto zjištěná částka základního ohodnocení může být modifikována výjimečnými okolnostmi na straně poškozeného – a) věkem, b) ztrátou skutečně výjimečně lepší budoucnosti (kariéry), i na straně škůdce - c) důvody podle § 2957 o. z. Dokáže-li procentní (stupňové) vyjádření rozsahu ztížení společenského uplatnění převedené do základní částky dostatečně podrobně a plasticky popsat objektivní míru potenciálního omezení, lze opustit dosavadní metodu mnohonásobků, užívanou při aplikaci § 7 odst. 3 vyhlášky č. 440/2001 Sb., a modifikovat základní částku již jen v řádu desítek procent, maximálně do celkového dvojnásobku, čímž se zohlední specifické a výjimečné individuální poměry poškozeného. Takovým způsobem bude určena výsledná částka náhrady za nemajetkovou újmu spočívající ve ztížení společenského uplatnění.

Významnou okolností, kterou samotné ocenění podle domén Aktivit a participací povětšinou nezohledňuje, je věk, v němž trvalé následky nastanou. Vzhledem k tomu, že

vrcholu sil i intenzity společenského zapojení se obvykle dosahuje ve věku od 45 do 55 let, je namístě základní částku stanovenou shora popsaným postupem zvýšit přibližně o 10 %, utrpěl-li poškozený zranění ve věku 35 – 44 let, o 20 % ve věku 25 – 34 let a o 30 – 35 % ve věku 0 – 24 let. Oproti tomu lze základní částku snížit přibližně o 10 % ve věku 55 – 69 let a o 20 % od 70 let výše.

Výjimečné zapojení do společenských aktivit před poškozením zdraví je namístě zohlednit zvýšením základní částky až o 10 %, je-li nadprůměrné, až o 20 % je-li výjimečně intenzivní a až o 30 % je-li zcela mimořádné. Základní částka se snižuje až o 10 %, je-li zapojení podprůměrné a až o 20 % není-li prakticky žádné.

Přihlédnutí k výjimečným okolnostem vyjmenovaným v § 2957 o. z. není možné pro jejich předpokládanou šíři a variabilitu vyjádřit konkrétními pojmy ani jim přiřazenými procentními pásmy, je proto ponecháno zcela na úvaze soudu s doporučením, aby po celkovém výsledném zvýšení nepřesahovala náhrada dvojnásobek základní částky.

Doporučené omezení modifikace základní částky maximálně na dvojnásobek má své racionální opodstatnění a nesměřuje k zužování možností individuálního posouzení každého konkrétního případu. Smyslem je eliminovat subjektivismus a libovůli a přispět ke sjednocení soudní praxe a naplnění požadavku, aby v obdobných případech bylo poskytnuto srovnatelné odškodnění (§ 13 o. z.). Uvedené nehmotné újmy jsou ze své podstaty neodčinitelné, účelem poskytnutí peněžité náhrady tedy není uvedení poškozeného do stavu existujícího před poškozením (jako u náhrady majetkové škody), nýbrž poskytnutí finančních prostředků, za které si může poškozený opatřit náhradní požitky, které mají zmírnit jeho strádání. Tyto nehmotné újmy jsou vnímány přibližně stejně úkorně každou lidskou bytostí a nelze dost dobře tvrdit, že by měly být odškodněny mnohonásobně více jen proto, že je poškozený mladší nebo byl před zraněním aktivnější. Mladší člověk je jistě závažným poškozením zdraví připraven o radosti života, které si již starší člověk užil, a bude nucen se vyrovnávat se svým handicapem po delší dobu; na druhé straně mladší člověk má více sil, je adaptabilnější, dokáže se po fyzické i psychické stránce s postižením vyrovnat zpravidla lépe než člověk starší. Člověk činorodý, který se věnuje mnoha aktivitám, o něž je v důsledku poškození zdraví připraven, se sice jeví být více poškozen než ten, kdo dosud vedl fádni a pohodlný život; avšak jen stěží lze usuzovat, že trauma, stres a frustrace u prvního jsou mnohonásobně větší než u druhého, či zda tomu vzhledem k povahovým vlastnostem obou nemůže být právě

naopak, nehledě k tomu, že dokud je druhý zdravý, závisí jen na jeho svobodném rozhodnutí, zda svůj způsob života radikálně změní, po poškození zdraví však tuto možnost již nemá a právě ono vědomí, že natrvalo možnosti zdravého člověka ztratil, je podstatou nehmotné újmy, kterou utrpěl. Konečně například houslový virtuos, který utrpí ztrátu prstu levé ruky, je nepochybně závažně poškozen ve svém profesním uplatnění, avšak (ponecháme-li stranou ztrátu jeho výděлку, která není odškodnitelná náhradou za ztížení společenského uplatnění a která je odrazem společenského ocenění jeho práce), je problematické dovozovat, že jeho nemajetková újma je mnohonásobně větší, než újma amatérského houslisty, který se hudbě věnoval jen pro svou radost.

XI. Závěr

Metodiku Nejvyššího soudu vypracovali představitelé justice ve spolupráci se Společností medicínského práva, se zástupci pojistitelů a dalších odborníků z oblasti práva a medicíny pod odbornou garancí 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze. Většinu odborné práce provedla tzv. hlavní pracovní skupina ve složení: JUDr. Marta Škárová, JUDr. Petr Vojtek, JUDr. Robert Waltr, všichni Nejvyšší soud České republiky, JUDr. Hana Tichá, Krajský soud v Praze, MUDr. Mgr. Jolana Těšinová, JUDr. MUDr. Roman Žďárek, Ph.D., MBA, oba Společnost medicínského práva, 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Mgr. Daniel Míka, Česká kancelář pojistitelů, Mgr. Lucie Jandová, Česká asociace pojišťoven, JUDr. Václav Voženílek, Allianz, a. s., Doc. MUDr. Evžen Hrnčíř, CSc., MBA, Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Klinika pracovního a cestovního lékařství, a JUDr. Martin Mikyska, advokát v Malé Skále a soudní znalec. K vytvoření materiálu pro hodnocení bolesti přispěl MUDr. Josef Pěchouček, ortopéd v Pardubicích. Podněty a doporučení k hodnocení bolesti dodaly Česká chirurgická společnost, Česká společnost kardiovaskulární chirurgie, Česká neurologická společnost, Česká neurochirurgická společnost, Česká společnost otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, Ortopedicko-protetická společnost, Česká pneumologická a ftizeologická společnost, Česká urologická společnost a Česká společnost pro úrazovou chirurgii.

Obecné zásady a konkrétní znění Metodiky se tvořily zejména na těchto odborných setkáních: 30. 11. 2012 – pracovní porada soudců krajských soudů a Nejvyššího soudu (NS Brno), 22. 1. 2013 – kulatý stůl odborné právnické a lékařské veřejnosti (Akademický klub 1. LF UK, Faustův dům, Praha), 19. 4. 2013 – jednání hlavní pracovní skupiny (Faustův dům),

31. 5. 2013 – jednání hlavní pracovní skupiny (Faustův dům), 27. 6. 2013 – kulatý stůl odborné veřejnosti (Děkanát 1. LF UK, Praha), 26. 8. 2013 – jednání hlavní pracovní skupiny (Děkanát 1. LF UK, Praha), 27. 9. 2013 – jednání hlavní pracovní skupiny (Faustův dům), 16. 10. 2013 – porada specializovaných senátů Nejvyššího soudu (NS Brno), 1. 11. 2013 – jednání hlavní pracovní skupiny (Faustův dům), 5. 11. 2013 – pracovní porada soudců krajských soudů a Nejvyššího soudu (NS, Brno), 22. 11. 2013 – jednání hlavní pracovní skupiny (Faustův dům), 28. – 29. 11. 2013 – Kongres medicínského práva (Praha), 4. 12. 2013 – seminář k náhradě škody a nemajetkové újmy (NS Brno), 16. 12. 2013 – jednání hlavní pracovní skupiny (Faustův dům), 10. 2. 2014 – jednání hlavní pracovní skupiny (Faustův dům), 12. 3. 2014 – zasedání Občanskoprávního a obchodního kolegia Nejvyššího soudu (NS Brno), 31. 3. 2014 – jednání hlavní pracovní skupiny (Česká kancelář pojistitelů), 7. 4. 2014 – jednání hlavní pracovní skupiny (Česká kancelář pojistitelů).

Problematika byla průběžně diskutována a konzultována se soudci okresních (obvodních) a krajských soudů při přednáškách vedených JUDr. Martou Škárovou a JUDr. Petrem Vojtkem v rámci projektu Rekodifikace pořádaného Justiční akademii, a to v Kroměříži 15. 11. 2012, v Českých Budějovicích 22. – 23. 5. 2013, v Brně 4. – 5. 9. 2013, v Praze 24. – 25. 10. 2013, v Ostravě 6. – 7. 11. 2013, v Hradci Králové 19. – 20. 11. 2013, v Praze 21. – 22. 1. 2014 a v Ústí nad Labem 4. – 5. 3. 2014.

Od března do června 2014 odborná skupina složená z rehabilitačních odborníků a soudců pod odbornou garancí 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze ve spolupráci se Společností medicínského práva o. s. upravila třístupňovou klasifikaci komponenty Aktivita a participace MKF pro účely stanovení výše náhrady za ztížení společenského uplatnění. Tato upravená česká verze je součástí Metodiky v části C. Aktivita a participace.

Občanskoprávní a obchodní kolegium Nejvyššího soudu přijalo dne 12. 3. 2014 doporučení, aby při aplikaci § 2958 o. z. byla používána Metodika Nejvyššího soudu.

Dne 14. 4. 2014 byla Metodika zveřejněna na internetových stránkách Nejvyššího soudu http://www.nsoud.cz/JudikaturaNS_new/ns_web.nsf/Metodika

Stav ke dni 1. 11. 2016

Metodika Nejvyššího soudu k náhradě nemajetkové újmy na zdraví (bolest

a ztížení společenského uplatnění podle § 2958 občanského zákoníku)

B. PŘEHLED BOLESTI (SAZBY BODOVÉHO HODNOCENÍ)

Kód Klasifikace poškození zdraví počet bodů

S00 Povrchní poranění hlavy

S000 Povrchní poranění vlasové části hlavy (1% tělesného povrchu) 2

S001 Kontuze očního víčka a periokulární krajiny 5

S002 Jiná povrchní poranění očního víčka a periokulární krajiny 5

S003 Povrchní poranění nosu 5

S004 Povrchní poranění ucha 5

S005 Povrchní poranění rtu a dutiny ústní 5

S007 Povrchní poranění jiných částí hlavy 5

S008 Mnohočetná povrchní poranění hlavy součet bodů přísl. položek,
nejvýše však 15

S01 Rána hlavy

S0100 Rána vlasové části hlavy nepronikající ke kosti a 1 cm 1

S0101 pronikající ke kosti a 1 cm 2

S0110 Rána očního víčka a periokulární krajiny 15

S0111 - s porušením okraje víčka a tarsální ploténky 30

S0112 - s porušením slzných cest 40

S012 Rána nosu 7

S013 Rána ucha 7

S014 Rána tváře a temporomandibulární krajiny 5

S015 Rána rtu 5

S016 Rána dutiny ústní 7

S018 Mnohočetné rány hlavy součet bodů přísl. položek,
nejvýše však 80

S02 Zlomenina kostí lebky a obličej

S0200 Zlomenina lebeční klenby - fissura 20

S0201 - imprese 40

S0202 - tříštivá:

S0203 - bez dislokace 70

S0204 - s dislokací 100

S0210 Zlomenina lebeční spodiny 150

S0211 - s liquorrheou 200

S0220 Zlomenina nosních kostí - bez dislokace 40

S0221 - s dislokací 60

S0230 Zlomenina spodiny očnice - bez dislokace 40

S0231 - s dislokací, blow out 60

S0240 Zlomenina horní čelisti: 40

S0241 - LeFort I. 50

S0242 - LeFort II. 60

S0243 - LeFort III. 70

S0244 Zlomenina processus zygomaticus - bez dislokace 50

S0245 - s dislokací 60

S025 Ztráta zubu 20

S0250 Zlomenina korunky 10

S0260 Zlomenina dolní čelisti - bez dislokace 30

S0261 - s dislokací 60

S0262 - kloubní výběžek – jeden 60

S0263 - dva 80

S027 Zlomeniny jiných kostí lebky, obličej 20

S028 Mnohočetné zlomeniny postihující kosti lebky a obličej součet bodů přísl. položek,
nejvýše však 450

S03 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů hlavy

S0300 Vymknutí čelisti - jednostranné, bez zlomeniny 40

S0301 - oboustranné, bez zlomeniny 60

S031 Vymknutí chrupavky přepážky nosní 15

S032 Dislokace zubu 15

S034 Podvrtnutí a namožení čelisti 10

S04 Poranění mozkových nervů

S040 Poranění nervu a drah zrkového nervu 120

S041 Poranění okohybného nervu 70

S042 Poranění kladkového nervu 40

S043 Poranění trojklaného nervu 70

S044 Poranění odvádějícího nervu 40

S045 Poranění lícního nervu 80

S046 Poranění sluchového nervu 100

S047 Poranění postranního smíšeného systému 70

S049 Poranění jiných mozkových nervů 30

S05 Poranění oka a očnice

S050 Poranění spojivky a abraze rohovky bez cizího tělesa 20

S0510 Kontuze očního bulbu a tkání očnice 15

S0511 - s krvácením do přední komory nebo sklivce 30

S0512 - s porušením duhovky (iridorhexis, iridodialysis) 50

S0513 - se změnou polohy nebo poraněním čočky 90

S0514 - s odchlípením sítnice 100

S052 Roztržení a ruptura oka s výhřezem nebo ztrátou nitrooční tkáně 150

S053 Roztržení oka bez výhřezu nebo ztráty nitrooční tkáně 120

S0540 Pronikající rána očnice bez cizího tělesa 30

S0541 Pronikající rána očnice s cizím tělesem 50

S0550 Pronikající rána očního bulbu s cizím tělesem pronikajícím bělimou 65

S0551 - pronikající rohovkou 80

S0552 - komplikovaná poraněním čočky 100

S0553 - pronikající krajinou řasnatého tělesa 110

S0554 - komplikovaná odchlípením sítnice 150

S0560 Pronikající rána očního bulbu bez cizího tělesa pronikajícím bělimou 40

S0561 - pronikající rohovkou bez zasažení čočky 60

S0562 - pronikající rohovkou s postižením čočky 90

S0563 - pronikající krajinou řasnatého tělesa 80

S0564 - komplikovaná odchlípením sítnice 120

S0565 - komplikovaná výhřezem očních tkání 150

S057 Avulze – vytržení – oka 200

S0580 Jiná poranění oka a očnice – ophtalmia photoelectrica 10

S0581 - cizí tělísko zaseknuté do rohovky 15

S0582 - hluboká nepronikající rána rohovky 30

S0583 - popálení obou víček II. - III. stupně 30

S0584 - popálení nebo poleptání epitelu rohovky 20

S0585 - popálení stromatu rohovky ohněm nebo kyselinou 70

S0586 - poleptání stromatu rohovky alkálií (vápno, čpavek) 100

S0587 - poleptání rohovky vedoucí k její perforaci 150

S0590 Poúrazový a sekundární glaukom 100

S0591 Poúrazový vřed rohovky 130

S0592 Poúrazová (pooperační) endophtalmitis 130

S06 Nitrolební poranění

S0600 Otřes mozku - lehký 20

S0601 - těžký 60

S061 Traumatický otok (edém) mozku 120

S0620 Difúzní axonální poranění mozku - lehké, reverzibilní (GCS 15) 100

S0621 - středně těžké (GCS 3-14) 150

S0622 - těžké (GCS 3-14) 200

S063 Ložiskové poranění mozku 120

S064 Epidurální krvácení 150

S065 Úrazové subdurální krvácení 150

S066 Úrazové subarachnoidální krvácení 200

S067 Nitrolební poranění s bezvědomím delším než 7 dní 400

S069 Jiná nitrolební poranění 200

S07 Drtivé poranění hlavy

S070 Rozdrcení obličeje 600

S071 Rozdrcení lebky 600

S08 Traumatická amputace části hlavy

S080 Odtržení vlasové části v délce přesahující 1/2 obvodu 80

S0810 Traumatická amputace ucha - části 30

S0811 - celého 50

S0820 Traumatická amputace nosu - části 40

S0821 - celého 80

S0830 Traumatická amputace jazyka - části (do poloviny) 70

S0831 - celého 100

S089 Traumatická amputace jiné části hlavy 40

S09 Jiná a neurčená poranění hlavy

S0900 Poranění příušní slinné žlázy 70

S0901 Poranění jiné slinné žlázy 60

S092 Traumatická ruptura ušního bubínku 80

S093 Poranění vnitřního ucha 100

S10 Povrchní poranění krku

S100 Zhmoždění (kontuze) krku 10

S101 Jiná povrchní poranění krku 10

S107 Povrchní poranění jiných částí krku 10

S108 Mnohočetná povrchní poranění krku součet bodů přísl. položek

S110 Rána postihující hrtan a průdušnici 150

S111 Rána postihující štítnou žlázu 100

S112 Rána postihující hltan a krční části jícnu 150

S1180 Rána krku - povrchní à 1 cm 2

S1181 - hluboká à 1 cm 3

S12 Zlomeniny krční páteře

S121 Zlomenina trnového výběžku krčního obratle 30

S122 Zlomenina jednoho příčného výběžku krčního obratle 30

S123 Zlomeniny více než jednoho příčného výběžku krčních obratlů 80

S1240 Zlomenina kloubního výběžku krčního obratle - jednoho 40

S1241 - obou 80

S1250 Zlomenina oblouku krčního obratle - bez dislokace 90

S1251 - s dislokací 125

S1260 Zlomenina zubu čepovce tzn. 2. krč. obratle (epistrophei) - bez dislokace 150

S1261 - s dislokací 250

S1270 Zlomenina 1. nebo 3. - 7. krčního obratle bez dislokace 50

S1271 Kompresivní zlomeniny těl obratlů krčních se snížením přední části těla obratle
- nejvýše o jednu třetinu 75

S1272 - o více než jednu třetinu 100

S1273 Roztříštěné zlomeniny těl obratlů krčních 150

S12750 Úrazové poškození meziobratlové ploténky - bez současné zlomeniny obratle 75

S12751 - herniace 100

S12752 - při současné zlomenině obratle 200

S1280 Zlomenina jiných částí krku (jazyk, krční žebro) 80

S1281 Zlomenina hrtanu, trachey 300

S13 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů v úrovni
krku bez poškození míchy nebo jejích kořenů

S131 Vymknutí atlantookcipitální 180

S1320 Vymknutí krční páteře - jednostranná luxace bez zlomeniny 70

S1321 - oboustranná luxace 100

S133 Subluxace krční páteře (posun obratlů prokázaný rtg) 30

S134 Podvrtnutí a natažení krční páteře 30

S1341 Pohmoždění těžšího stupně krajiny krční páteře 35

S14 Poranění nervů a míchy v úrovni krku

S1400 Otřes krční míchy 60

S1401 Otok (edém) krční míchy s přechodnou ischemií 100

S1402 Kontuze krční míchy 250

S1403 Transverzální léze krční míchy 600

S1420 Poranění nervového kořene krční míchy (2. - 4. kořen) 200

S1421 Poranění nervového kořene krční míchy (5. - 7. kořen) 100

S143 Poranění pažní pleteně 300

S144 Poranění periferních nervů krku 30

S145 Poranění krčních sympatických nervů 60

S15 Poranění krevních cév v úrovni krku

S150 Poranění krční tepny 150

S151 Poranění vertebrální tepny 100

S152 Poranění zevní hrdelní žíly 20

S153 Poranění vnitřní hrdelní žíly 40

S157 Poranění jiných krevních cév v úrovni krku 25

S158 Mnohočetné poranění krevních cév v úrovni krku součet bodů přísl. položek, nejvýše však 200

S16 Poranění svalů a šlachy v úrovni krku 20

S17 Drtivé poranění krku

S170 Drtivé poranění hrtanu a průdušnice 300

S177 Drtivé poranění jiných částí krku (decollement + ztrátové poranění) 150

S20 Povrchní poranění hrudníku

S200 Zhmoždění (kontuze) prsu ženy 30

S201 Povrchní poranění prsu (1 % tělesného povrchu) 2

S202 Zhmoždění stěny hrudníku 10

S203 Povrchní poranění přední stěny hrudníku (1 % tělesného povrchu) 2

S204 Jiná povrchní poranění zadní stěny hrudníku 10

S208 Mnohočetná povrchní poranění hrudníku součet bodů přísl. položek

S21 Otevřená rána hrudníku

S2100 Rána prsu - do 5 cm délky 5

S2101 - nad 5 cm délky 10

S2110 Rána stěny hrudníku - povrchní à 1 cm 2

S2111 - hluboká nepronikající do dutiny à 1 cm 3

S2112 - hluboká pronikající do dutiny à 1 cm 5

S218 Mnohočetné rány hrudní stěny součet bodů přísl. položek

S22 Zlomenina žebra, hrudní kosti a hrudní páteře

S2220 Zlomenina hrudní kosti - bez dislokace 40

S2221 - s dislokací 80

S2230 Zlomenina žebra 20

S224 Mnohočetné zlomeniny žebor – na každé straně každé další žebro 10

S225 Prolomený hrudník s respirační insuficiencí 200

S228 Zlomenina transversálních a spinálních výběžků 20

S23 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů hrudníku

S2300 Traumatická ruptura hrudní meziobratlové ploténky 100

S2301 - herniace 150

S231 Pohmoždění těžšího stupně krajiny hrudní páteře 50

S232 Podvrtnutí a natažení hrudní páteře (distorse) 30

S233 Vymknutí obratle hrudní páteře (bez poškození míchy nebo jejích kořenů) 150

S234 Zlomenina trnového výběžku hrudního obratle 30

S235 Zlomenina jednoho příčného výběžku hrudního obratle 30

S236 Zlomeniny více příčných výběžků hrudních obratlů 80

S2370 Zlomenina kloubního výběžku hrudního obratle - jednoho 50

S2371 - obou 100

S238 Zlomenina hrudního obratle bez dislokace 50

S2381 Zlomenina oblouku hrudního obratle - bez dislokace 90

S2382 - s dislokací 130

S2383 Kompresivní zlomenina těla hrudního obratle se snížením přední části těla obratle - nejvýše o jednu třetinu 110

S2384 - o více než jednu třetinu 150

S24 Poranění nervů a míchy v úrovni hrudníku

S240 Otřes hrudní míchy 50

S241 Otok (edém) hrudní míchy 100

S242 Kontuze hrudní míchy 150

S243 Transverzální léze hrudní míchy 400

S244 Poranění nervového kořene hrudní míchy 110

S245 Poranění periferních nervů hrudníku 30

S246 Poranění hrudních sympatických nervů 50

S25 Poranění krevních cév hrudníku

S250 Poranění ascendentní aorty a oblouku aorty s nutností urgentní operace 300

S2501 Poranění descendentní aorty bez nutnosti operace nebo intervenčního výkonu 200

S2502 Poranění descendentní aorty s nutností intervenčního výkonu 250

S251 Poranění podklíčkové tepny 110

S252 Poranění plicnice a jejích větví, poranění plicních žil, poranění horní duté žíly

s nutností urgentní operace 300

S253 Poranění podklíčkové žíly 100

S255 Poranění mezižeberních krevních cév 40

S257 Poranění ductus thoracicus 50

S258 Mnohočetné poranění krevních cév hrudníku součet bodů přísl. položek,
nejvýše však 750

S26 Poranění srdce

S2600 Ostré poranění srdce - bez arytmie 220

S2601 - s arytmií 250

S2620 Tupé poranění srdce - bez arytmie 125

S2621 - s arytmií 155

S263 Poranění srdečních chlopní s nutností operace v mimotělním krevním oběhu 300

S27 Poranění jiných a neurčených nitrohručních orgánů

S2700 Traumatický pneumotorax - jednostranný 75

S2701 - oboustranný 150

S2710 Traumatický hemotorax - jednostranný 75

S2711 - oboustranný 150

S272 Traumatický tenzní pneumotorax 120

S2730 Kontuze plic 100

S2731 Lacerace plic 150

S274 Poranění průdušky 150

S275 Poranění hrudní části průdušnice 100

S276 Poranění pohrudnice 25

S277 Poranění jícnu 150

S278 Poranění bránice 100

S279 Mnohočetná poranění nitrohručních orgánů součet bodů přísl. položek,
nejvýše však 400

S28 Rozdrcení hrudníku a traumatická amputace části hrudníku

S280 Rozdrcený hrudník součet bodů přísl. položek,
nejvýše však 450

S281 Traumatická amputace prsu 60

S29 Jiná a neurčená poranění hrudníku

S290 Poranění svalů a šlach v úrovni hrudníku 30

S30 Povrchní poranění břicha, dolní části zad a pánve

S300 Zhmoždění dolní části zad a pánve 20

S301 Zhmoždění břišní stěny 20

S302 Zhmoždění zevních pohlavních orgánů 50

S307 Povrchní poranění břicha, dolní části zad a pánve (1% tělesného povrchu) 2

S308 Mnohočetná povrchní poranění břicha, součet bodů přísl. položek,
dolní části zad a pánve nejvýše však 70

S31 Rána břicha, dolní části zad a pánve

S3100 Rána dolní části zad a pánve - povrchní à 1 cm 2

S3101 - hluboká à 1 cm 3

S3110 Rána břišní stěny - povrchní à 1 cm 2

S3111 - hluboká nepronikající do dutiny à 1 cm 3

S3112 - hluboká pronikající do dutiny à 1 cm 5

S312 Rána pyje 60

S313 Rána šourku a varlat 30

S314 Rána pochvy a vulvy 30

S318 Mnohočetné rány břicha, dolní části zad a pánve součet bodů přísl. položek,
nejvýše však 100

S32 Zlomenina bederní páteře a pánve

S3201 Zlomenina trnového výběžku bederního obratle 30

S3202 Zlomenina jednoho příčného výběžku bederního obratle 30

S3203 Zlomeniny více příčných výběžků bederních obratlů 100

S32040 Zlomenina kloubního výběžku bederního obratle - jednoho 60

S32041 - obou 100

S32050 Zlomenina oblouku bederního obratle - bez dislokace 75

S32051 - s dislokací 130

S32060 Kompresivní zlomenina těla bederního obratle se snížením
- nejvýše o 1/3 80

S32061 - o více než 1/3 130

S3207 Roztříštěná zlomenina bederního obratle 150

S32080 Úrazové poškození bederní meziobratlové ploténky

- bez současné zlomeniny obratle 100

S32081 - herniace 150

S3209 Úrazové poškození bederní meziobratlové ploténky se současnou zlomeninou bederního obratle 200

S3210 Zlomenina kosti křížové 90

S3220 Zlomenina kostrče 60

S3230 Zlomenina kyčelní kosti 150

S3240 Zlomenina acetabula - jednoduchá 150

S3241 - komplikovaná 200

S3250 Zlomenina kosti stydké (jedno raménko) 40

S3270 Zlomeniny pánve - bez instability pánevního kruhu 160

S3271 - s instabilitou pánevního kruhu 200

S328 Mnohočetné zlomeniny bederních obratlů součet bodů přísl. položek, nejvýše však 500

S33 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů bederní páteře a pánve

S331 Vymknutí bederního obratle bez poškození míchy nebo jejích kořenů 200

S332 Vymknutí sakroiliakálního kloubu 150

S333 Vymknutí kostrče 50

S334 Vymknutí jiných a neurčených částí bederní páteře a pánve 40

S335 Traumatická ruptura spony stydké 75

S336 Podvrtnutí a natažení bederní páteře 20

S337 Podvrtnutí a natažení sakroiliakálního kloubu 20

S34 Poranění nervů a míchy v úrovni břicha, dolní části zad a pánve

S3400 Otřes bederní míchy 50

S3401 Otok (edém) bederní míchy 100

S3402 Kontuze bederní míchy 150

S3403 Transverzální léze bederní míchy 400

S342 Poranění nervového kořene bederní a křížové páteře 120

S343 Poranění caudy equiny 150

S344 Poranění lumbosakrální pleteně 150

S345 Poranění bederních, křížových a pánevních sympatických nervů 60

S346 Poranění periferních nervů břicha, dolní části zad a pánve 30

S348 Poranění jiných a neurčených nervů v úrovni břicha, dolní části zad a pánve 30

S35 Poranění krevních cév v úrovni břicha, dolní části zad a pánve

S350 Poranění břišní aorty 300

S351 Poranění dolní duté žíly 250

S352 Poranění jiné cévy v břiše nebo pánvi 170

S357 Poranění jiných krevních cév v úrovni břicha, dolní části zad a pánve 60

S358 Mnohočetná poranění krevních cév v úrovni břicha, součet bodů přísl. položek, dolní části zad a pánve nejvýše však 600

S36 Poranění nitrobřišních orgánů

S3600 Kontuze sleziny 50

S3601 Ruptura sleziny 120

S3602 Lacerace sleziny 180

S3610 Kontuze jater nebo žlučníku 50

S3611 Ruptura jater nebo žlučníku 120

S3612 - hluboká s poraněním žlučových cest 180

S3613 Lacerace jater - pravý lalok 250

S3614 - levý lalok 200

S3615 Poranění žlučových cest 150

S3620 Kontuze slinivky břišní 80

S3621 Ruptura slinivky břišní 150

S3622 Lacerace slinivky břišní 180

S3623 Poranění ductus pancreaticus 180

S363 Poranění žaludku (perforace) 100

S3640 Poranění tenkého střeva - kontuze 50

S3641 - ruptura 100

S3642 - poranění duodena - kontuze 50

S3650 Poranění tračníku - kontuze 50

S3651 - ruptura 100

S3660 Poranění konečníku - bez sfinkterů 100

S3661 - se sfinktery 120

S367 Poranění jiných nitrobrříšních orgánů 80

S368 Mnohočetná poranění nitrobrříšních orgánů součet bodů přísl. položek

S37 Poranění pánevních orgánů

S3700 Kontuze ledviny (poúrazová hematurie) 100

S3701 Ruptura parenchymu ledviny 150

S3702 Lacerace ledviny 200

S3703 Poranění dutého systému ledviny 180

S371 Poranění močovodu 180

S3720 Poranění močového měchýře - kontuze 50

S3721 - ruptura 80

Poranění močové trubice

S3730 - pohmoždění, parciální ruptura 60

S3731 - kompletní ruptura přední a střední části močové trubice 120

S3732 - kompletní ruptura zadní části močové trubice 250

S374 Poranění adnex 80

S3760 Kontuze dělohy 80

S3761 Ruptura dělohy 160

S378 Mnohočetná poranění pánevních orgánů součet bodů přísl. položek

S38 Rozdrcení a traumatická amputace části břicha, dolní části
zad a pánve

S381 Rozdrcení jednoho varlete 120

S382 Traumatická amputace zevních pohlavních orgánů 360

S39 Jiná a neurčená poranění břicha, dolní části zad a pánve

S390 Poranění svalů a šlachy břicha, dolní části zad a pánve 40

S40 Povrchní poranění ramene a paže

S400 Zhmoždění ramene a paže 20

S407 Povrchní poranění ramene a paže 1 % tělesného povrchu 2

S408 Mnohočetná povrchní poranění ramene a paže součet bodů přísl. položek

S41 Rána ramene a paže

S4100 Rána ramene - povrchní à 1 cm 2

S4111 - pronikající ke kosti à 1 cm 5

S4110 Rána paže (nadloktí) - povrchní à 1 cm 2

S4111 - pronikající ke kosti à 1 cm 5

S418 Mnohočetné rány ramene a paže součet bodů přísl. položek

S42 Zlomenina ramene a paže

S4200 Zlomenina klíční kosti bez posunu úlomků 30

S4201 Zlomenina klíční kosti úplná, s dislokací, tříštivá 80

S4210 Zlomenina těla lopatky 30

S4211 Zlomenina krčku lopatky 40

S4212 Zlomenina glenoidu 90

S4213 Zlomenina nadpažku nebo zobákovitého výběžku lopatky 60

S4220 Zlomenina horního konce pažní kosti 30

S4221 - velkého hrbolku bez dislokace 30

S4222 - s dislokací 60

S4223 - roztříštěná zlomenina hlavice pažní kosti 100

S4224 - zlomenina krčku pažní kosti - bez dislokace 50

S4225 - s dislokací 90

S4226 - luxační 120

S4230 Zlomenina diafýzy pažní kosti - bez dislokace 60

S4231 - s dislokací 100

S4232 - tříštivá 120

S4240 Zlomenina dolního konce pažní kosti - bez dislokace 40

S4241 - s dislokací 80

S4243 - nitrokloubní - bez dislokace 100

S4244 - s dislokací 120

S4245 Zlomenina vnitřního nebo zevního epikondylu kosti pažní 50

S428 Mnohočetné zlomeniny klíční kosti, lopatky a pažních kostí
součet bodů přísl. položek

S43 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů ramenního
pletence

S430 Vymknutí ramenního kloubu 50

S4310 Vymknutí akromioklavikulárního kloubu 30

S4311 - Tossy I 30

S4312 - Tossy II 40

S4313 - Tossy III 60

S432 Vymknutí sternoklavikulárního kloubu 30

S434 Podvrtnutí a natažení ramenního kloubu 20

S435 Podvrtnutí a natažení akromioklavikulárního kloubu 15

S436 Podvrtnutí a natažení sternoklavikulárního kloubu 10

S44 Poranění nervů v úrovni ramene a paže

S4401 Natažení loketního nervu 20

S4410 Přerušení středního nervu v úrovni paže 80

S4411 Natažení středního nervu 30

S4420 Přerušení vřetenního nervu v úrovni paže 80

S4421 Natažení vřetenního nervu 50

S4430 Přerušení ramenního nervu 80

S4431 Natažení ramenního nervu 20

S444 Poranění svalově kožního nervu 30

S445 Poranění kožního citivého nervu v úrovni ramene a paže 30

S447 Poranění jiných nervů v úrovni ramene a paže 30

S448 Poranění mnohočetných nervů v úrovni ramene a paže součet bodů přísl. položek

S45 Poranění krevních cév v úrovni ramene a paže

S450 Poranění tepny nebo hluboké žíly 60

S453 Poranění povrchných žil v úrovni ramene a paže 10

S458 Mnohočetná poranění krevních cév v úrovni
ramene a paže součet bodů přísl. položek

S46 Poranění svalů a šlachy v úrovni ramene a paže

S4600 Poranění svalu nadhřebenového - natržení 50

S4601 - úplné přerušení 80

S4610 Poranění svalu a šlachy jiného svalu ramene a paže - natržení 40

S4611 - přetržení 50

S47 Drtivé poranění ramene a paže 300

S48 Traumatická amputace ramene a paže

S480 Exartikulace v ramenním kloubu 325

S481 V úrovni mezi ramenem a loktem 275

S49 Jiná a neurčená poranění ramene a paže

S498 Mnohočetná poranění ramene a paže součet bodů přísl. položek

S50 Povrchní poranění lokte a předloktí

S500 Zhmoždění lokte 20

S501 Zhmoždění jiných a neurčených částí předloktí 20

S508 Mnohočetná povrchní poranění předloktí součet bodů přísl. položek

S51 Rána předloktí

S5100 Rána předloktí - povrchová à 1 cm 1

S5101 - pronikající ke kosti à 1 cm 3

S518 Mnohočetné otevřené rány předloktí součet bodů přísl. položek

S52 Zlomenina lokte a předloktí

S5200 Zlomenina okovce kosti loketní - bez dislokace 50

S5201 - s dislokací 100

S5202 Zlomenina korunového výběžku kosti loketní 30

S5210 Zlomenina hlavičky vřetenní kosti - bez dislokace 40

S5211 - částečné odlomení s dislokací 60

S5212 - odlomení, roztříštěná hlavička 90

S5220 Zlomenina diafýzy loketní kosti - neúplná 30

S5221 - úplná bez dislokace 60

S5222 - úplná s dislokací 80

S5230 Zlomenina diafýzy vřetenní kosti - neúplná 30

S5231 - úplná bez dislokace 60

S52311 - úplná s dislokací 80

S52320 Zlomenina diafýz obou kostí loketní i vřetenní - neúplná 40

S52321 - úplná bez dislokace 80

S52322 - úplná s dislokací 100

S5233 Monteggiaova luxační zlomenina předloktí 150

S5250 Zlomenina dolního konce vřetenní kosti - neúplná 30

S5251 - úplná bez dislokace úlomků 60

S5252 - úplná s dislokací, tříštivá 120

S5260 Zlomenina dolního konce loketní i vřetenní kosti - bez dislokace 30

S5261 - s dislokací 90

S5262 - tříštivá 120

S528 Mnohočetné zlomeniny předloktí max. součet bodů přísl. položek

S53 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů lokte

S530 Vymknutí hlavičky kosti vřetenní 45

S531 Vymknutí lokte, NS 60

S532 Traumatická ruptura vřetenního (radiálního) kolaterálního vazů 40

S533 Traumatická ruptura loketního (ulnárního) kolaterálního vazů 40

S534 Podvrtnutí a natažení lokte 15

S535 Bolestivá pronace u dětí 10

S54 Poranění nervů předloktí

S5400 Přerušeni loketního nervu v úrovni předloktí 80

S5401 Natažení loketního středního nervu v úrovni předloktí 30

S5410 Přerušeni středního nervu v úrovni předloktí 80

S5411 Natažení středního nervu v úrovni předloktí 30

S5420 Přerušeni vřetenního nervu v úrovni předloktí 80

S5421 Natažení vřetenního nervu v úrovni předloktí 30

S543 Poranění kožního citivého nervu v úrovni předloktí 20

S547 Poranění jiných nervů v úrovni předloktí 20

S548 Mnohočetná poranění nervů v úrovni předloktí součet bodů přísl. položek

S55 Poranění krevních cév v úrovni předloktí

S550 Poranění tepny nebo hluboké žíly v úrovni předloktí 30

S552 Poranění povrchní žíly předloktí 10

S558 Mnohočetná poranění krevních cév v úrovni předloktí součet bodů přísl. položek

S56 Poranění svalu a šlachy v úrovni předloktí

S560 Poranění svalu a šlachy flexoru palce v úrovni předloktí 40

S561 Poranění svalu a šlachy flexoru jiného prstu v úrovni předloktí 40

S562 Poranění svalu a šlachy jiného flexoru v úrovni předloktí 40

S563 Poranění svalů a šlach extenzoru nebo abduktoru palce v úrovni předloktí 40

S564 Poranění svalu šlach extenzoru jiného prstu v úrovni předloktí 40

S565 Poranění svalu a šlachy jiného extenzoru v úrovni předloktí 40

S568 Mnohočetná poranění svalů a šlach v úrovni předloktí součet bodů přísl. položek

S57 Drtivá poranění předloktí

S570 Drtivé poranění lokte 200

S571 - jen svalů 100

S577 Drtivé poranění jiných částí předloktí 100

S58 Traumatická amputace předloktí

S580 Traumatická amputace jednoho předloktí 250

S59 Jiná a neurčená poranění předloktí

S598 Mnohočetná poranění předloktí součet bodů přísl. položek

S60 Povrchní poranění zápěstí a ruky

S600 Zhmoždění prstu ruky - bez poškození nehtu 5

S601 - s poškozením nehtu 10

S602 Zhmoždění jiných částí zápěstí a ruky 10

S608 Mnohočetná povrchní poranění zápěstí a ruky součet bodů přísl. položek

S61 Rána zápěstí a ruky

S610 Rána prstu ruky - bez poškození nehtu à 1 cm 1

S611 - s poškozením nehtu à 1 cm 2

S617 Rána jiných částí zápěstí a ruky à 1 cm 2

S618 Mnohočetné rány zápěstí a ruky součet bodů přísl. položek

S62 Zlomenina zápěstí a ruky

S6200 Zlomenina kosti člunkové - bez dislokace 45

S6201 - úplná s dislokací 60

S6202 - tříštivá 90

S6210 Zlomenina jiné zápěstní kosti - bez dislokace 35

S6211 - s dislokací 60

S6212 - tříštivá 90

S6220 Luxační zlomenina baze první kosti zápěstní (Bennettova) 80

S6221 Zlomenina jedné kosti záprstní - neúplná 25

S6223 - úplná bez dislokace úlomků 30

S6224 - úplná s dislokací úlomků, tříštivá 70

S6230 Zlomenina jednoho distálního článku jednoho prstu - palce nebo ukazováku 25

S6231 - jiného prstu 30

S6240 Zlomenina nehtového výběžku - palce a ukazováku – bez dislokace 20

S6241 - s dislokací 25

S6242 - jiného prstu – bez dislokace 25

S6243 - s dislokací 30

S6250 Zlomeniny více článků jednoho prstu - palce a ukazováku – bez dislokace 30

S6251 - s dislokací 35

S6252 - jiného prstu – bez dislokace 35

S6253 - s dislokací 40

S6260 Zlomeniny více článků více prstů – bez dislokace 45

S6261 - s dislokací 50

S63 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů v úrovni zápěstí a ruky

S630 Vymknutí zápěstí 50

S631 Vymknutí prstu (ruky) 20

S632 Mnohočetná vymknutí prstů ruky součet bodů přísl. položek

S633 Traumatická ruptura vazů zápěstí a karpu 30

S634 Traumatická ruptura vazů prstu ruky a záprstních kloubů ruky 20

S635 Podvrtnutí a natažení zápěstí 20

S636 Podvrtnutí a natažení prstu ruky 20

S64 Poranění nervů v úrovni zápěstí a ruky

S6400 Přerušování loketního nervu v úrovni zápěstí a ruky 50

S6401 Natažení loketního nervu v úrovni zápěstí a ruky 20

S6410 Přerušení středního nervu v úrovni ruky a zápěstí 50

S6411 Natažení středního nervu v úrovni ruky a zápěstí 20

S6420 Přerušení vřetenního nervu v úrovni zápěstí a ruky 40

S6421 Natažení vřetenního nervu v úrovni ruky a zápěstí 20

S6430 Přerušení prstního nervu palce ruky 30

S6431 Natažení prstního nervu palce ruky 10

S6440 Přerušení prstního nervu jiného prstu ruky 20

S6441 Natažení prstního nervu jiného prstu ruky 10

S648 Poranění mnohočetných nervů v úrovni ruky a zápěstí součet bodů přísl. položek

S65 Poranění krevních cév v úrovni zápěstí a ruky

S650 Poranění loketní tepny v úrovni zápěstí a ruky 30

S651 Poranění vřetenní tepny v úrovni zápěstí a ruky 10

S652 Poranění povrchového dlaňového tepenného oblouku 10

S653 Poranění hlubokého dlaňového tepenného oblouku 10

S66 Poranění svalu a šlachy v úrovni zápěstí a ruky

S660 Poranění svalu a šlachy dlouhého flexoru palce v úrovni zápěstí a ruky 40

S661 Poranění svalu a šlachy flexoru jiného prstu v úrovni zápěstí a ruky 40

S662 Poranění svalu a šlachy extenzoru palce v úrovni zápěstí a ruky 40

S663 Poranění svalu a šlachy extenzoru jiného prstu v úrovni zápěstí a ruky 40

S664 Poranění vnitřního svalu a šlachy palce v úrovni zápěstí a ruky 40

S665 Poranění vnitřního svalu a šlachy jiného prstu v úrovni zápěstí a ruky 40

S666 Poranění jiných svalů a šlach v úrovni zápěstí a ruky 40

S6680 Poranění svalů a šlach mnohočetných flexorů v úrovni zápěstí a ruky
součet bodů přísl. položek

S6681 Poranění svalů a šlach mnohočetných extenzorů v úrovni zápěstí a ruky
součet bodů přísl. položek

S67 Drtivé poranění zápěstí a ruky

S670 Drtivé poranění palce a jiného prstu ruky 75

S677 Drtivé poranění jiných a neurčených částí zápěstí a ruky 60

S68 Traumatická amputace v úrovni zápěstí a ruky

S680 Traumatická amputace palce ruky (úplná, částečná) 90

S681 Traumatická amputace jiného jednotlivého prstu (úplná, částečná) 50

S682 Traumatická amputace dvou nebo více samotných prstů ruky (úplná, částečná) součet bodů přísl. položek

S683 Kombinovaná traumatická amputace prstu s jinými částmi zápěstí a ruky součet bodů přísl. položek

S684 Traumatická amputace ruky v úrovni zápěstí 150

S687 Traumatická amputace jiných částí zápěstí a ruky 80

S69 Jiná a neurčená poranění zápěstí a ruky

S698 Mnohočetná poranění zápěstí a ruky součet bodů přísl. položek

S70 Povrchní poranění kyčle a stehna

S700 Zhmoždění (kontuze) kyčle 15

S701 Zhmoždění stehna 15

S71 Rána kyčle a stehna

S7100 Rána kyčle - povrchní à 1 cm 2

S7101 - hluboká nepronikající ke kosti à 1 cm 3

S7102 - hluboká pronikající ke kosti à 1 cm 5

S7110 Rána stehna - povrchní à 1 cm 2

S7111 - hluboká nepronikající ke kosti à 1 cm 3

S7112 - hluboká pronikající ke kosti à 1 cm 5

S718 Mnohočetné rány kyčle a stehna součet bodů přísl. položek

S72 Zlomenina stehenní kosti

S7200 Zlomenina hlavice stehenní kosti 150

S72010 Zlomenina krčku kosti stehenní - nezaklíněná 180

S72011 - zaklíněná 160

S72020 Zlomenina velkého chocholíku kosti stehenní 90

S72021 Zlomenina malého chocholíku kosti stehenní 70

S72030 Zlomenina pertrochanterická kosti stehenní - neúplná 120

S72031 - úplná bez dislokace úlomků 200

S72032 - úplná s dislokací úlomků 250

S72040 Zlomenina subtrochanterická kosti stehenní - neúplná 100

S72041 - úplná bez dislokace úlomků 200

S72042 - úplná s dislokací úlomků 220

S72043 - tříštivá 250

S7230 Zlomenina diafýzy kosti stehenní - neúplná 90

S7231 - úplná bez dislokace úlomků 100

S7232 - úplná s dislokací úlomků 180

S7233 - tříštivá 250

S7240 Zlomenina dolního konce kosti stehenní nad konsuly - neúplná 70

S7241 - úplná bez dislokace úlomků 90

S7242 - úplná s dislokací úlomků 180

S7243 - tříštivá 250

S725 Zlomenina kloubní chrupavky na kondylech kosti stehenní
(rtg vyš. a artroskopie) 60

S726 Odlomení kondylu kosti stehenní 90

S7270 Zlomenina dolního konce kosti stehenní nitrokloubní - bez dislokace úlomků 100

S7271 - s dislokací úlomků 220

S7272 - tříštivá 300

S728 Mnohočetné zlomeniny stehenní kosti součet bodů přísl. položek

S73 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubu a vazů kyčle

S730 Vymknutí kyčle 120

S731 Podvrtnutí a natažení kyčle 30

S74 Poranění nervů v úrovni kyčle a stehna

S740 Poranění sedacího nervu v úrovni kyčle a stehna 120

S741 Poranění stehenního nervu v úrovni kyčle a stehna 120

S742 Poranění kožního citivého nervu v úrovni kyčle a stehna 30

S747 Poranění jiných nervů v úrovni kyčle a stehna 30

S748 Poranění mnohočetných nervů v úrovni kyčle a stehna součet bodů přísl. položek

S75 Poranění krevních cév v úrovni kyčle a stehna

S750 Poranění stehenní tepny nebo hluboké žíly 60

S752 Poranění velké podkožní žíly v úrovni třísla a stehna 10

S757 Poranění jiných krevních cév v úrovni kyčle a stehna 10

S758 Poranění mnohočetných krevních cév v úrovni kyčle a stehna
součet bodů přísl. položek

S76 Poranění svalu a šlachy v úrovni kyčle a stehna

S7600 Poranění svalu a šlachy kyčle - natažení 10

S7601 - natržení 20

S7602 - přetržení, odtržení 30

S7610 Poranění svalu a šlachy čtyřhlavého svalu - natržení 40

S7611 - přetržení 70

S7620 Poranění svalu a šlachy adduktoru stehna - natažení 10

S7621 - natržení 20

S7622 - přetržení, odtržení 30

S7630 Poranění svalu a šlachy zadní svalové skupiny v úrovni stehna - natažení 10

S7631 - natržení 20

S7632 - přetržení, odtržení 30

S7670 Poranění jiných a neurčených svalů a šlach v úrovni stehna - natažení 10

S7671 - natržení 15

S7672 - přetržení 20

S768 Poranění mnohočetných svalů a šlach v úrovni kyčle a stehna
součet bodů přísl. položek

S77 Drtivé poranění kyčle

S770 Rozdrcení svalů kyčle 200

S771 Drtivé poranění kyčle 300

S772 Drtivé poranění stehna 200

S773 Drtivé poranění kyčle i stehna součet bodů přísl. položek

S78 Traumatická amputace kyčle a stehna

S780 Traumatická amputace v kyčelním kloubu 400

S781 Traumatická amputace mezi kyčlí a kolenem 300

S79 Jiná a neurčená poranění kyčle a stehna

S798 Mnohočetná poranění kyčle a stehna součet bodů přísl. položek

S80 Povrchní poranění bérce

S800 Zhmoždění kolena 10

S801 Zhmoždění jiných a neurčených částí bérce 10

S807 Jiná povrchní poranění bérce (1% tělesného povrchu) 2

S808 Mnohočetná povrchní poranění bérce součet bodů přísl. položek

S81 Rána bérce

S8100 Rána bérce a kolena - povrchní à 1 cm 2

S8101 - hluboká nepronikající ke kosti à 1 cm 3

S8102 - hluboká pronikající ke kosti à 1 cm 5

S818 Mnohočetné rány bérce součet bodů přísl. položek

S82 Zlomenina bérce, včetně kotníku

S8200 Zlomenina čéšky bez dislokace 35

S8201 Zlomenina čéšky - osteochondrální 70

S8202 - tříštivá 110

S82021 - zlomenina kloubní chrupavky na čéšce 30

S8210 Zlomenina mezipřehradkové vyvýšeniny kosti holenní 70

S8211 Nitrokloubní zlomenina horního konce kosti holenní

S82110 - jednoho kondylu bez dislokace úlomků 100

S82111 - jednoho kondylu s dislokací úlomků 180

S82112 - obou kondylů bez dislokace úlomků 200

S82113 - obou kondylů s dislokací úlomků nebo s epifyzeolýzou 220

S8212 Odlomení drsnatiny kosti holenní 60

S8220 Zlomenina diafýzy holenní kosti - neúplná 80

S8221 - úplná bez dislokace úlomků 100

S8222 - úplná s dislokací úlomků 150

S8223 - tříštivá 210

S8230 Zlomenina dolního konce holenní kosti

- vnitřní kotník izolovaně - bez dislokace 80

S8231 - s dislokací 120

S8232 - vnější kotník izolovaně - bez dislokace 80

S8233 - s dislokací 120

S8234 - zlomenina Weber A 100

S8235 - zlomenina Weber B 150

S8236 - zlomenina Weber C 180

S8237 - zadní hrana holenní kosti 100

S8238 - luxační 200

S8240 Zlomenina dolního konce holenní kosti /pylonu/ - bez dislokace 60

S8241 - s dislokací 150

S8242 - nitrokloubní 200

S8243 - tříštivá 250

S825 Zlomenina samotné kosti lýtkové (bez postižení hlezenného kloubu) 40

S828 Mnohočetné zlomeniny bérce součet bodů přísl. položek

S83 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů kolena

S830 Vymknutí česky 60

S831 Vymknutí kolena 90

S8320 Poranění vazů kolena

- natržení vnitřního nebo zevního postranního vazů kolenního 45

S8321 - natržení zkříženého vazů kolenního 60

S8322 - přetržení nebo odtržení postranního vazů kolenního 80

S8323 - přetržení zkříženého vazů kolenního 80

S8330 Poranění menisku kolena

- vnitřního nebo zevního menisku 70

S8331 - poranění typu „unhappy trias“ (postranní vaz menisku, zkřížený vaz) 200

S834 Čerstvé poranění kloubní chrupavky kolena 40

S838 Poranění mnohočetných struktur kolena součet bodů přísl. položek,
nejvýše však 290

S84 Poranění nervů v úrovni bérce

S8400 Natažení nervu tibiálního bérce 30

S8401 Přerušení nervu tibiálního bérce 60

S8410 Natažení nervu peroneálního bérce 30

S8411 Přerušení nervu peroneálního bérce 80

S842 Poranění kožního citivého nervu v úrovni bérce 30

S847 Poranění jiných nervů bérce 30

S848 Poranění mnohočetných nervů v úrovni bérce součet bodů přísl. položek

S85 Poranění krevních cév bérce

S850 Poranění tepny nebo hluboké žíly bérce 40

S853 Poranění podkožní žíly 10

S858 Poranění mnohočetných krevních cév v úrovni bérce součet bodů přísl. položek

S86 Poranění svalu a šlachy bérce

S8600 Poranění Achillovy šlachy - natržení 30

S8601 - přetržení 70

S861 Poranění jiného svalu a šlachy zadní svalové skupiny v úrovni bérce 40

S862 Poranění svalu a šlachy přední svalové skupiny v úrovni bérce 40

S863 Poranění svalu a šlachy skupiny lýtkových svalů v úrovni bérce 40

S867 Poranění jiných svalů a šlach v úrovni bérce 20

S868 Poranění mnohočetných svalů a šlach v úrovni bérce součet bodů přísl. položek

S87 Drtivé poranění bérce

S870 Drtivé poranění kolena 200

S871 Drtivé poranění svalů bérce 150

S877 Drtivé poranění jiných a neučených částí bérce 130

S88 Traumatická amputace bérce

S880 Traumatická amputace v úrovni kolena 330

S881 Traumatická amputace mezi kolenem a kotníkem 270

S89 Jiná a neurčená poranění bérce

S898 Mnohočetná poranění bérce součet bodů přísl. položek

S90 Povrchní poranění kotníku a nohy pod ním

S900 Zhmoždění kotníku 15

S901 Zhmoždění prstu nohy - bez poškození nehtu 5

S902 - s poškozením nehtu 10

S903 Zhmoždění jiných a neurčených částí nohy pod kotníkem 5

S907 Povrchní poranění kotníku a nohy pod ním (1% tělesného povrchu) 2

S908 Mnohočetná povrchní poranění kotníku a nohy pod ním součet bodů přísl. položek

S91 Rána kotníku a nohy

S9100 Rána - povrchní nepronikající ke kosti à 1 cm 1

S9101 - hluboká pronikající ke kosti à 1 cm 1

S918 Mnohočetné otevřené rány kotníku a nohy pod ním součet bodů přísl. položek

S92 Zlomenina nohy pod kotníkem

S9200 Zlomenina patní kosti

- bez postižení těla kosti patní 50

S9201 - bez porušení statiky /Bohlerova úhlu/ 100

S9202 - s porušením statiky 150

S9210 Zlomenina kosti hlezenní - bez dislokace 60

S9211 - s dislokací 100

S9212 - tříštivá 150

S9220 Zlomenina jiných nártních kostí - bez dislokace 35

S9221 - s dislokací 60

S9222 - luxační 120

S9230 Zlomenina zánártní kosti - bez dislokace 30

S9231 - s dislokací 50

S9232 Zlomenina baze páté kosti zánártní 30

S9240 Zlomenina článku palce nohy - bez dislokace 30

S9241 - s dislokací 50

S9242 - roztříštěná zlomenina nehtového výběžku palce 40

S925 Zlomenina jednoho článku jiného prstu než palce 40

S928 Mnohočetné zlomeniny nohy pod kotníkem součet bodů přísl. položek

S93 Vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubů a vazů v úrovni

kotníku a nohy pod ním

S9300 Podvrtnutí - hlezenného kloubu 30

S9301 - Chopartova kloubu 20

S9302 - Lisfrankova kloubu 20

S9303 - základního nebo mezičlankového kloubu palce 5

S9304 - jednoho nebo více prstů nohy 5

S931 Vymknutí hlezenné kosti 100

S932 Vymknutí kosti loďkovité, krychlové nebo klínových 90

S933 Vymknutí zánártních kostí /jedné nebo více/ 80

S934 Vymknutí základních kloubů prstů nohy 30

S935 Vymknutí jednoho prstu mimo palec 15

S936 Ruptura vazů kotníku a nohy pod ním 70

S94 Poranění nervů v úrovni kotníku a nohy pod kotníkem

S940 Poranění zevního plantárního nervu 30

S941 Poranění vnitřního plantárního nervu 30

S942 Poranění hlubokého lýtkového nervu v úrovni kotníku a nohy pod ním 30

S943 Poranění kožního citivého nervu v úrovni kotníku a nohy pod ním 20

S947 Poranění jiných nervů v úrovni kotníku a nohy pod ním 20

S948 Mnohočetná poranění nervu v úrovni kotníku a nohy pod ním
součet bodů přísl. položek

S95 Poranění krevních cév v úrovni kotníku a nohy pod ním

S950 Poranění hřbetní tepny nohy pod kotníkem 10

S951 Poranění chodidlové tepny nohy pod kotníkem 5

S958 Mnohočetná poranění krevních cév v úrovni kotníku a nohy pod ním
součet bodů přísl. položek

S96 Poranění svalu a šlachy v úrovni kotníku a nohy pod ním

S960 Poranění svalu a šlachy dlouhého flexoru prstu v úrovni
kotníku a nohy pod ním 40

S961 Poranění svalu a šlachy dlouhého extenzoru prstu v úrovni
kotníku a nohy pod ním 30

S962 Poranění vnitřního svalu a šlachy v úrovni kotníku a nohy pod ním 40

S967 Poranění jiných svalů a šlach v úrovni kotníku a nohy pod ním 20

S968 Poranění mnohočetných svalů a šlach v úrovni kotníku a nohy pod ním
součet bodů přísl. položek

S97 Drtivé poranění kotníku a nohy pod ním

S970 Drtivé poranění hlezna a nohy 130

S971 Drtivé poranění prstu nohy 40

S977 Drtivé poranění jiných částí kotníku a nohy pod ním součet bodů přísl. položek

S98 Traumatická amputace kotníku a nohy pod ním

S9800 Traumatická amputace nohy - v úrovni hlezenného kloubu 180

S9801 - pod úrovní hlezenného kloubu 160

S9802 - jednoho prstu nohy 50

S9803 - dvou nebo více prstů nohy součet bodů přísl. položek

S99 Jiná a neurčená poranění kotníku a nohy pod ním

S998 Mnohočetná poranění kotníku a nohy pod ním součet bodů přísl. položek

T17 Cizí těleso v dýchacím ústrojí

T170 Cizí těleso v nosní dutině a vedlejších nosních dutinách 10

T171 v hltanu 30

T172 v hrtanu 50

T173 v průdušnici 100

T174 v průdušce 50

T178 v jiných a více částech dýchacího ústrojí součet bodů přísl. položek

T18 Cizí těleso v trávicím ústrojí

T180 Cizí těleso v ústech 5

T1810 v jícnu - odstranění endoskopicky 30

T1811 - odstranění operací 60

T1820 v žaludku - odstraněné endoskopicky 30

T1821 - odstraněné operací 60

T183 v tenkém střevě 80

T184 v tračníku 80

T185 v řiti a konečníku 60

T19 Cizí těleso v močovém a pohlavním ústrojí

T1900 Cizí těleso v močové trubici - odstranění endoskopicky 30

T1901 - odstranění operací 40

T1910 Cizí těleso v močovém měchýři - odstranění endoskopicky 40

T1911 - odstranění otevřenou operací 60

T192 ve vulvě a pochvě 20

T1930 v děloze 30

T2700 Popálení a poleptání hrtanu a průdušnice lehkého stupně 150

T2701 těžkého stupně 400

T271 s plícemi 600

T280 Popálenina úst a hltanu 200

T281 Jícnu 400

T31 Popálení, poleptání a omrzliny podle rozsahu a stupně postižení

I.st. II.st. III.st.

T310 méně než 0,25 % povrchu těla 0 5 15

T3101 0,25 % - méně než 1 % povrchu těla 5 10 75

T311 1 % - méně než 5 % povrchu těla 25 50 150

T312 5 % - méně než 10 % povrchu těla 50 100 300

T313 10 % - méně než 20 % povrchu těla 100 200 600

T314 20 % - méně než 30 % povrchu těla 150 300 900

T315 30 % - méně než 40 % povrchu těla 200 400 1200

T316 40 % - méně než 50 % povrchu těla 250 500 1500

T317 50 % - méně než 60 % povrchu těla 300 600 1800

T318 60 % - méně než 70 % povrchu těla 350 700 2100

T319 70 % a více povrchu těla 400 800 2400

T63 Toxický účinek styku s jedovatými živočichy 30

T67 Účinky horka a světla

T670 Úpal tepelný a sluneční 15

T671 Mdloba (synkopa) z horka 35

T672 Křeče z horka 20

T673 Anhydrotické vyčerpání z horka 35

T674 Vyčerpání z horka způsobené nedostatkem (deplecí) soli 35

T676 Přechodná únava z horka 0

T677 Otok (edém) z horka 35

T678 Jiné účinky horka a světla 15

T70 Účinky tlaku vzduchu a vody

T700 Ušní barotrauma 100

T701 Barotrauma dutin 30

T790 Vzduchová embolie 150

T791 Tuková embolie 200

T792 Traumatické sekundární rekurentní krvácení 100

T793 Poúrazová infekce rány 100

T794 Traumatický šok /bezprostřední, opožděný/ 200

T795 Traumatická anurie. Crush syndrom 200

T796 Traumatická ischemie svalu 100

T797 Traumatický podkožní emfyzém 50

T802 Místní projevy po očkování /katar. zánět, nekroza/ 70

T8060 Sérová nemoc bez komplikací 200

T8061 – s komplikacemi /např. arthralgiemi apod./ 300

T8860 Anafylaktický šok bez komplikací 200

T8861 – s komplikacemi /bezvědomí apod./ 350

Hodnota bodu se odvozuje od jednoho procenta hrubé měsíční nominální mzdy na přepočtené počty zaměstnanců v národním hospodářství za kalendářní rok předcházející roku, v němž vznikl nárok/vznikla bolest. Tato průměrná mzda za rok 2013 činila 25.128,- Kč, tj. hodnota jednoho bodu činí 251,28 Kč, vznikla-li bolest v roce 2014.

Stav ke dni 14. 4. 2014

Metodika Nejvyššího soudu k náhradě nemajetkové újmy na zdraví (bolest enského uplatnění podle § 2958 občanského zákoníku)

C. Aktivity a Participace - Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, ětová zdravotnická organizace WHO)

ová klasifikace upravená pro účely Metodiky Nejvyššího soudu k

nemajetkové újmy na zdraví (§ 2958 o. z.) – zpracováno podle elektronické verze

http://www.mpsv.cz/files/clanky/9867/klasifikace_funkcnich_schopnosti_disability_zdravi.pdf

A PARTICIPACE

ění úkolu (úkonu) nebo činu člověkem.

zapojení do životní situace.

jsou obtíže, které člověk může mít při provádění aktivit.

Participace a její omezení jsou problémy, které člověk může prožívat př

Domény jsou komponenty jednotlivých aktivit a participací a jsou uvedeny v

edstavuje všechny životní oblasti (od základního učení a pozorování až po

složitě oblasti, jako jsou společenské úkoly). Tyto komponenty mohou být použity k ozna

nebo participace (p) nebo obojího.

ení komponent aktivit a participace slouží dva kvalifikátory. Kvalifikátor

výkon (provedení výkonu - performance) a kvalifikátor pro kapacitu (schopnost daného

Kvalifikátor výkonu popisuje, co a jak člověk dělá ve svém běžném prost

ředí přináší různé souvislosti s danou společenskou situací, výkon

ený tímto kvalifikátorem může být chápán jako „účast v dané životní situaci“ nebo

čeka v daných souvislostech, ve kterých právě žije. Tyto souvislosti

všechny aspekty okolního světa fyzického, spole

nosti, které mohou být kódovány za použití komponent faktorů

popisuje schopnost člověka, jak může provád

aktivitu. Tento kvalifikátor zjišťuje nejvyšší možný stupeň funkční schopnosti daného

že v dané doméně a v daném momentě dosáhnout. Kapacita je m

ostředí, které představuje přizpůsobenou schopnost dané osoby.

ů ředí se mohou použít k popisu vlastností tohoto uniformního,

Oba kvalifikátory, jak pro kapacitu, tak pro výkon, se použijí v souladu s násle

řítomná, zanedbatelná) – 0 - 4%

žádná porucha znamená, že osoba nemá a nepociťuje žádný problém

(mírná, nízká) – 5 - 24%

nemajetkové újmy na zdraví (bolest

anského zákoníku)

čních schopností,

ely Metodiky Nejvyššího soudu k náhradě

zpracováno podle elektronické verze

ění aktivit.

že prožívat při zapojení do

jednotlivých aktivit a participací a jsou uvedeny v jediném

čení a pozorování až po

enské úkoly). Tyto komponenty mohou být použity k označení

ení komponent aktivit a participace slouží dva kvalifikátory. Kvalifikátor

kapacitu (schopnost daného

ěžném prostředí.

čenskou situací, výkon

ast v dané životní situaci“ nebo

ě žije. Tyto souvislosti

ta fyzického, společenského a

nosti, které mohou být kódovány za použití komponent faktorů prostředí.

ůže provádět úkol nebo

ční schopnosti daného

dosáhnout. Kapacita je měřena ve

sobenou schopnost dané osoby.

edí se mohou použít k popisu vlastností tohoto uniformního,

Oba kvalifikátory, jak pro kapacitu, tak pro výkon, se použijí v souladu s následující

- mírná porucha znamená, že problém je přítomen méně než 25% času s intenzitou, kterou může osoba tolerovat (je dobře snesitelný), a který se stal zřídka během posledních 30 dní

2 – středně těžká obtíž (zřetelná větší) – 25 - 49%

- střední porucha znamená takový problém, který je přítomen méně než 50% času s intenzitou, která zasahuje do každodenního života (je zřetelný), a který se děje občas během posledních 30 dní

3 – těžká obtíž (vysoká, extrémní) – 50 - 95%

- výrazná porucha znamená takový problém, který je přítomen více než 50% času s intenzitou, která částečně rozvrací každodenní život osoby (značně velký), a který se děje často během posledních

30 dní

4 – úplná obtíž (úplná) – 96 - 100%

- úplná porucha znamená takový problém, který je přítomen více než 95% času s intenzitou, která zcela rozvrací každodenní život osoby (obtíže jsou nesnesitelné nebo je funkce nemožná), a který

se děje každý den během posledních 30 dní.

Široká procentní pásma jsou určena pro ty případy, u kterých jsou k dispozici správně

odstupňované posuzovací testy (nástroje) nebo jiné standardy ke kvantifikaci problému při

výkonu nebo limitu kapacity. Střední obtíž při výkonu obvykle dosahuje poloviny stupnice

úplných obtíží. Procenta jsou odstupňována v různých doménách podle standardů dané

populace jako procentuální. Pro tuto kvalifikaci je nutno používat jednotných způsobů

posuzování, které bude nutno vyvinout pomocí výzkumu.

Kapitola 1. Učení se a aplikace znalostí

Účelné smyslové zkušenosti (d 110 – d 120)

d 110 Pozorování

Používání „zrakového smyslu“ (zraku) k záměrnému vnímání zrakových podnětů, jako je pozorování sportovní události nebo dětí, jak si hrají.

d 115 Naslouchání

Používání „sluchového smyslu“ (sluchu) k záměrnému vnímání sluchových podnětů, jako poslouchání rozhlasu, hudby nebo četby.

d 120 Jiné účelné vnímání

Používání ostatních základních smyslů k záměrnému vnímání podnětů, jako jsou dotyk tkaniny, ochutnávání sladkostí nebo čichání ke květinám.

Pro položky d 110, d 115 a d 120 platí, že jde o používání smyslů ke vnímání podnětů, o zpracování podnětů, o poruchu analyzátorů spočívající v tom, že člověk informaci nezpracuje

Základní učení (d 130 – d 155)

d 130 Opisování

Kopírování nebo napodobování jako základní složka učení, jako napodobování pohybů, zvuků nebo písmen abecedy.

d 135 Opakování

Opakování pořadí událostí nebo znaků (symbolů) jako základní složka učení, jako počítání v desítkách nebo recitace básně.

d 140 Učení – čtení

Získat způsobilost číst psaný materiál (jiný typ písma včetně Braillova písma) plynule a přesně, jako rozeznávat písmena abecedy, hláskovat slova správnou výslovností a rozumět slovům a větám.

d 145 Učení – psaní

Vyvinout způsobilost produkovat symboly, které představují zvuky, slova nebo věty způsobem, který má smysl (jiný typ písma včetně Braillova písma), jako je správné psaní s použitím správné gramatiky.

d 150 Učení – počítání

Vyvinout způsobilost manipulovat čísly a provádět jednoduché a složité matematické úkony, jako používání matematických znaků pro sčítání a odčítání a aplikovat správně matematické operace k danému problému.

d 155 Získání dovedností

Vyvinout základní a složité způsobilosti v ucelených řadách činností nebo úkolů tak, že dovedeme začít, pokračovat a dokončit získanou dovednost, jako je manipulace s nástroji nebo hraní her, podobných šachům.

U položek d 130, d 135, d 140, d 145, d 150 a d 155 se hodnotí převážně mentální stránka přiměřená pohybovým a smyslovým schopnostem.

Aplikace znalostí (d 160 – d 177)

d 160 Soustředění pozornosti

Záměrně se soustředit na specifický podnět tak, že se odfiltruje rozptylující hluk.

d 163 Myšlení

Formulovat a upravovat myšlenky, koncepty a představy, ať už za určitým cílem, či nikoliv, o samotě nebo s druhými osobami, jako je vytváření představ, dokazování pouček, pohrávání si s ideami, brainstorming (bouřlivé hromadění nápadů), meditace, zvažování, hloubání nebo přemýšlení. „Thinking“.

d 166 Čtení

Provádět aktivity obsahující chápání a interpretaci psaného jazyka (tj. knih, instrukcí nebo novin, tiskem nebo Braillovým písmem), jejichž cílem je získat celkové vědomosti nebo specifické informace. Braillovo písmo je částečný facilitátor.

d 170 Psaní

Užívání nebo produkování symbolů nebo jazyka za účelem vedení informací, jako je produkování psaných záznamů o událostech nebo myšlenkách nebo napsání dopisu. Braillovo písmo a jiné pomůcky se hodnotí obdobně jako v d 166.

d 172 Počítání

Provádět výpočty při aplikaci matematických principů tak, aby byly vyřešeny problémy, které jsou popsány slovy a dávají nebo ukazují výsledky, jako vypočítání sumy tří čísel nebo nalezení výsledku dělení jednoho čísla jiným číslem. Pomůcky se hodnotí obdobně jako v d 166.

d 175 Řešení problémů

Nacházet řešení jednoduchého problému, který obsahuje jednoduché východisko nebo otázku, při určení a analýze východiska, vyvinout řešení, vyhodnotit možné výsledky řešení a provést hledané řešení, jako je rozhodování v rozhovoru mezi dvěma osobami. Analýza - „problem solving“.

d 177 Rozhodování

Činit výběr mezi různými volbami (přáními), uskutečnit výběr, vyhodnotit výsledky výběru, jako je vyčlenit a koupit specifickou věc, nebo se rozhodnout a převzít odpovědnost za provedení jednoho úkolu z vícero úkolů, které je třeba provést. Poslední krok při řešení problému – převzetí odpovědnosti za výběr řešení.

Kapitola 2. Všeobecné úkoly a požadavky

d 210 Provádění jednotlivého úkolu

Provádět jednoduché nebo složité a koordinované výkony, vztahující se k mentálním i fyzickým složkám jednoho úkolu, jako je započítání úkolu, organizování času, prostoru a materiálu pro úkol, měřit, provádět, kompletovat a udržet úkol. Mentální i fyzické předpoklady se na výsledku hodnocení podílejí každý zhruba 50:50, nehodnotí se řešení úkolů uvedených v d 230 .

d 220 Provádění mnohočetných úkolů

Provádět jednoduché nebo složité a koordinované akce jako složky mnohočetných, integrovaných a složitých úkolů, postupně nebo současně. Mentální i fyzické předpoklady se na výsledku hodnocení podílejí každý zhruba 50:50, nehodnotí se řešení úkolů uvedených v d

230.

d 230 Vykonávání běžné denní povinnosti

Vykonávat jednoduché nebo složité povinnosti a koordinované akce plánovitě, řídit a kompletovat požadavky procedur nebo povinností ze dne na den, jako je odhadování času a vytváření plánů pro jednotlivé aktivity v průběhu dne. Jde o mentální i fyzické předpoklady pro plánování rutinních úkolů a řízení času během dne. Schopnost uvědomit si je, naplánovat a provést se hodnotí každá zhruba jednou třetinou.

d 240 Zvládání obtíží a jiných psychických nároků

Zvládat jednoduché nebo složité a koordinované činnosti, aby se řídily a kontrolovaly psychické požadavky na provádění úkolů vyžadujících jasnou odpovědnost a obsahujících distrakci (rušivé vlivy), stres (obtíže), nebo krize, jako je řízení vozidla během velkého provozu nebo péče o mnoho dětí.

Kapitola 3. Komunikace

Komunikace – přijímání, vnímání (d 310 – d 325)

d 310/d320 Přijímání mluvených zpráv/Přijímání zpráv ve znakové řeči (u neslyšícího)

Rozumět doslovnému obsahu zpráv, vedených mluveným jazykem, jako je porozumění, že výrok ujišťuje o nějaké skutečnosti nebo jde o idiomatické (jazykově zvláštní) vyjádření. Slyším a rozumím.

U neslyšícího - přijímat a rozumět zprávám ve formálním znakovém jazyce obsahujícím jasný význam.

d 315 Přijímání neverbálních zpráv

Rozumět doslovnému obsahu zpráv, vedených gestikulací, symboly a kreslením, jako je provádí dítě, když si mne oči, když je má unavené, nebo zvonek zvoní na poplach, což znamená, že hoří. Včetně dotyku.

d 325 Přijímání psaných zpráv

Rozumět zprávám (včetně smyslového vnímání a zapamatování) obsahujícím jasný význam v psaném jazyce (včetně Braillova písma), jako sledování politických událostí v denním tisku nebo rozumění biblickému obsahu náboženských zpráv. Hodnotí se i schopnost smyslového vnímání.

Komunikace – vytváření (d 330 – d 345)

d 330/d340 Mluvení/Vytváření zpráv ve znakové řeči (u neslyšícího)

Produkovat slova, věty a delší úseky řeči mluvených sdělení obsahující jasný význam, jako je sdělení skutečnosti nebo vyprávění povídky mluveným jazykem. Jde o mentální i fyzickou složku.

U neslyšícího - sdělovat jasné informace, obsahující význam, pomocí formálních znaků.

d 335 Vytváření neverbálních zpráv

Používat gest, symbolů a kreseb k předání zpráv, jako potřásání hlavy naznačující nesouhlas nebo nakreslení obrázku nebo diagramu k uvedení faktu nebo složité myšlenky.

d 345 Psaní zpráv

Vytvářet jasné zprávy, obsahující význam, které jsou sdělovány psaným jazykem, jako je psaní dopisu příteli.

Konverzace a používání komunikačních pomůcek a technik (d 350 – d 360)

d 350 Konverzace

Začít, udržet a ukončit výměnu jednoduchých myšlenek a idejí, mluvenou nebo psanou formou, znaky nebo jinou formou jazyka, s jednou nebo více osobami, známými nebo cizími, ve formálním nebo neformálním setkání. Zvažují se všechny obvyklé formy komunikace, jde o mentální i fyzickou způsobilost.

d 355 Diskuze

Začít, udržet a ukončit porovnání námětu s argumenty pro a proti, nebo vést rozhovor prostředky mluvenými nebo psanými znaky nebo jinou formou jazyka, s jednou nebo více osobami nebo známými, nebo cizinci ve formálním styku nebo z určité příčiny uskutečněném sezení. Jde o vyšší formu konverzace. Posuzuje se více mentální stránka, projeví se zejména úbytek intelektové schopnosti.

d 360 Používání komunikačních pomůcek a technik

Používat pomůcky, techniky a jiné prostředky k účelům komunikačním, jako zavolání přítele telefonem. Hodnotí se všechny obtíže při zacházení s přístroji.

Kapitola 4. Pohyblivost

Měnění a udržování pozice těla (d 410 – d 420)

d 410 Měnění základní pozice těla

Zaujímat určitou pozici, změnit ji a pohybovat se z jednoho místa na druhé, jako vstát ze židle a lehnout si na postel, kleknout si a vstát nebo si dřepnout.

d 415 Udržení pozice těla

Setrvat ve stejné pozici těla, která je vyžadována, jako zůstat sedět nebo zůstat stát při práci nebo ve škole.

d 420 Přemisťování

Pohybovat se z jednoho povrchu na druhý, například klouzat po lavici, nebo přesunout se z postele na křeslo, bez změny pozice těla.

Nošení předmětů, pohybování a zacházení s nimi (d 430 – d 445)

d 430 Zvedání a nošení předmětů

Zvednout předmět nebo přenést něco z jednoho místa na druhé, jako zvednout číši nebo přenést dítě z jedné místnosti do druhé. Jde o zapojení celého těla.

d 435 Přemisťování předmětů pomocí dolních končetin

Provádět koordinované úkony s cílem pohybovat objektem pomocí dolních končetin, jednou nohou, jako při kopání do míče nebo šlapaní na pedály na kole.

d 440 Využití ruky k jemným pohybům

Provádět koordinované činnosti při pohybování předměty, uchopení, manipulace a jejich uvolňování za použití jedné ruky, prstů a palce, jak to vyžaduje zvednutí mince ze stolu nebo otáčení ciferníkem nebo knoflíkem. Hodnotí se především výsledek – zvládnutí situace. Roli hraje, zda jde o dominantní končetinu.

d 445 Využití ruky a paže

Provádět koordinované činnosti, které vyžadují pohybovat objekty nebo manipulovat s nimi při použití rukou a paží, jako když zmáčkne kliku u dveří, nebo házíme či chytáme nějaký objekt. Jde o využití celé ruky a paže, nejen o úchopovou funkci.

Chůze a pohyb (d 450 – d 460)

d 450 Chůze

Pohyb po povrchu na nohou, krok za krokem tak, že jedna noha je vždy na podlaze,

jako při procházce, loudání se, kráčení vpřed, zpět nebo do strany. Jde o využití dolních končetin. Vozík není facilitátor.

d 455 Pohyb

Pohybovat se celým tělem z místa na místo jiným způsobem než chůzí, jako šplhat po skalách nebo utíkat po ulici, poskakovat, utíkat tryskem, skákat, dělat kotrmelce nebo běhat přes překážky.

d 460 Pohyb po různých lokalitách

Kráčet a pohybovat se po různých lokalitách a v situacích, jako chodit mezi pokoji v bytě uvnitř budovy nebo po ulici ve městě. Projeví se i mentální a smyslové obtíže v interakci s prostředím (např. poruchy orientace).

Pohyb pomocí dopravy (d 470 – d 475)

d 470 Používání dopravy

Používat dopravu jako pasažér, jako být vezen v autě nebo autobusu, rikše, levném autobuse, voze taženém zvířaty, soukromým nebo veřejným taxi, tramvají, podzemní dráhou, člunem nebo letadlem. Pasivní využití – způsobilost být pasažérem.

d 475 Řízení

Kontrolovat nebo řídit pohybující se dopravní prostředek či zvíře, cestovat podle vlastního záměru nebo mít vlastní způsob přesunu, jako je auto, bicykl, člun nebo zvířetem tažený vůz. Aktivní využití dopravních prostředků bez ohledu na předchozí zapojení – jde o hodnocení ztráty potenciálu.

Kapitola 5. Péče o sebe

d 510 Sám se umýt

Umýt a osušit si celé tělo nebo části těla, používat vodu a vhodné prostředky nebo materiály k mytí a osušení, jako se koupat, sprchovat, umývat si ruce a nohy, obličej a vlasy, a utřít se ručníkem. Jde o činnost v koupelně, nehodnotí se, jak se k ní dostane.

d 520 Péče o části těla

Starat se o části těla jako pokožka, obličej, zuby, vlasy, nehty a genitál, poněvadž

vyžadují více než mytí a osušení. Nevyžaduje se žádná speciální místnost, jde o zvládnutí činnosti samotné.

d 530 Používání toalety

Plánovat vyměšování (menstruace, močení a defekace) a následné očištění těla.

Nehodnotí se transport k toaletě.

d 540 Oblékání

Provádět koordinované výkony a úkoly při oblékání a navlékání oděvů a obuvi ve správném pořadí, jako obléci si, zapnout a svléknout košile, sukně, blůzy, kalhoty, spodní prádlo, sárí, kimona, přiléhavé oděvy, klobouky, rukavice, kabáty, střevíce, boty, sandály a trepky. Projeví se i mentální a kognitivní funkce.

d 550 Jídlo

Provádět koordinované úkony a činnosti při příjmu potravy, která je servírována, dávat si ji do úst a konzumovat ji kulturně, přijatelnými způsoby, krájet nebo lámat potravu na kousky, otvírat lahve a plechovky, používat jídelní příbory, zachovávat pořádek při hostině nebo obědě. Hodnotí se průběh i výsledek konzumace, včetně bezprostřední přípravy jídla k požití.

d 560 Pití

Uchopit a držet nápoj, dopravit jej do úst a konzumovat kulturně, přijatelnými způsoby, promíchat, promísit a nalévat nápoje, otvírat láhve a plechovky, pít slámkou nebo pít tekoucí vodu z kohoutku nebo pramene, sát mléko.

d 570 Péče o své zdraví

Zajistit fyzické pohodlí, zdravotní, fyzickou a duševní pohodu, jako udržovat vyváženou dietu a přiměřený stupeň fyzické aktivity, pečovat o teplo nebo chlad, chránit se před škodlivými vlivy, provozovat bezpečný sex, včetně užívání kondomů, pravidelně se nechat očkovat (imunizovat) a lékařsky vyšetřovat. Hodnotí se i uvědomění si těchto potřeb.

Kapitola 6. Život v domácnosti

Získávání nezbytných životních potřeb (d 610 – d 620)

d 610 Získání obydlí

Koupit, pronajmout, vybavit a uspořádat dům, byt nebo jiné obydlí. Hodnotí se

komplexní činnost zahrnující jak mentální (převažující), tak fyzické úkony (pohyblivost do 25%). Poradenská činnost není facilitátor.

d 620 Získání nezbytných věcí a služeb

Vybrat, opatřit a zajistit všechno zboží a služby, které vyžaduje denní život, jako vybrat, transportovat a uskladnit potraviny, nápoje, oděvy, čisticí prostředky, topivo, nářadí a věci na vaření, domácí potřeby a nástroje; a obstarat ostatní domácí služby. Posuzuje se způsobilost ve vztahu k obvyklému stylu a způsobu nákupu zboží a obstarání služeb; pohyblivost může mít větší význam než u d 610.

Úkony v domácnosti (d 630 – d 640)

d 630 Příprava jídla

Plánování, vaření a podávání jednoduchých i složitých jídel pro sebe a ostatní, jako při přípravě menu, výběr jídla a pití, zajistit přísady, vařit pomocí tepla a připravit studená jídla a nápoje, a servírovat je.

d 6300 Příprava jednoduchých jídel

d 6301 Příprava složitých jídel

- podpoložky budou hodnoceny samostatně v algoritmu 50 : 50

d 640 Vykonávání domácích prací

Uspořádat domácnost úklidem domu, praním prádla, používat domácí spotřebiče, skladovat potraviny a odstraňovat odpadky; zametáním, vytíráním, mytím stolů, stěn a ostatních povrchů; shromažďovat a rozdělit domácí odpadky; upravit pokoje, klobouky a výtahy; prát, sušit, skládat a žehlit prádlo; čistit obuv; používat košťata, kartáče a vysavače; používat pračky, sušičky a žehličky.

Péče o domácnost a pomoc druhým (d 650 – d 660)

d 650 Péče o předměty v domácnosti

Udržovat a upravovat domácnost a jiné osobní předměty, včetně domu a všeho, co obsahuje látky, dopravní prostředky a pomocné prostředky, starat se o rostliny a zvířata, jako vymalovat nebo tapetovat pokoje, připevňovat nábytek, opravovat vodovod, udržovat vozidlo, zalévat rostliny, udržovat v čistotě a krmit domácí zvířata.

d 660 Pomoc druhým

Pomáhat druhým členům a jiným, když se učí, při komunikaci, péči o sebe, pohybu v domě i mimo dům; zajímat se o blaho členů domácnosti a ostatních.

Kapitola 7. Mezilidská jednání a vztahy

Základní mezilidské vztahy (d 710 – d 720)

d 710 Základní mezilidská jednání

Jednání s lidmi v kontextu a sociálně přiměřeným způsobem, jako při projevu úcty, když je to vhodné, nebo odpovídat na cítění druhých. Vliv mohou mít i poruchy struktury či funkcí, např. porucha řeči, kosmetické vady, strabismus, narušená mimika apod.

d 720 Složitá mezilidská jednání

Udržovat a organizovat jednání s ostatními lidmi, v daných souvislostech a společensky vhodným způsobem, jako při ovládání emocí a impulzů, kontrole slovní a fyzické agresivity, jednat nezávisle a v souladu se společenskými pravidly a konvencemi.

Zvláštní mezilidské vztahy (d 730 – d 798)

d 730 Jednání s cizími lidmi

Angažovat se v dočasných kontaktech a stycích s cizími osobami za určitým cílem, jako při dotazování se na směr nebo při nakupování. Zejména nahodilý kontakt.

d 740 Formální společenské vztahy

Vytvářet a udržovat specifické vztahy ve formálním uspořádání, jako se zaměstnavateli, profesionály nebo organizátory služeb. Předpoklad dlouhodobějších vztahů.

d 750 Neformální společenské vztahy

Vstupování do vztahů s ostatními, jejichž důvodem je život ve stejné komunitě nebo v místě bydliště, nebo se spolupracovníky, studenty, spoluhráči nebo osobami se společným zázemím nebo zaměstnáním.

d 760 Rodinné vztahy

Vytvářet a udržovat úzké vztahy s osobami, jako jsou členové nukleární rodiny, rozšířené rodiny, schovanci, adoptivní rodiče, odstupňované vztahy, více vzdálené vztahy jako s bratranci druhého stupně nebo zákonnými zástupci.

d 770 Intimní vztahy

Vytvářet a udržovat blízké nebo romantické vztahy mezi jedinci, jako manželem a manželkou, milenci nebo sexuálními partnery.

d 798 Schopnost reprodukce

Ztráta či snížení plodnosti. Všechny metody směřující k naplnění reprodukční funkce jsou facilitátor.

Kapitola 8. Hlavní oblasti života

Výchova (d 810 – d 839)

d 810 Neformální výchova

Učení doma nebo v jiném, nějakém neinstitucionálním zařízení, jako učit se řemeslu a jiným dovednostem od rodičů nebo členů rodiny, nebo domácím učením. Týká se i dospělých.

d 839 Formální vzdělávání

Učení na různých stupních organizovaného vzdělávání. Podle věku se hodnotí následující podpoložky, a to v rovnoměrném poměru:

d 8391 Předškolní výchova

d 8392 Školní výchova

d 8393 Příprava na povolání

d 8394 Vyšší vzdělání

Práce a zaměstnání (d 840 – d 850)

d 840 Vzdělávání (příprava na práci)

Zapojit se do programů, vztahujících se k přípravě na zaměstnání, jako vykonávání úkolů požadovaných na studentech, internátní učení a výcvik v provozovně. Týká se i dospělých, zejména v rámci rekvalifikace.

d 845 Získání, udržení a ukončení zaměstnání

Hledat, nalézt a vybrat si zaměstnání, být najat a přijat do zaměstnání, udržet se a pokračovat v práci, obchodě, zaměstnání nebo povolání, a opustit práci vhodným způsobem. Jde o procedurální záležitosti spojené s nalezením a zajištěním si zaměstnání.

d 850 Placené zaměstnání

Účastnit se všech aspektů práce, jako zaměstnání, obchod, povolání nebo jiné formy zaměstnání, za plat jako zaměstnanec, na plnou nebo částečnou pracovní dobu, nebo se sám zaměstnávat, jako hledat si zaměstnání a získat práci, vykonávat požadované úkoly plynoucí z práce, dostavit se do práce v požadovaném čase, dohlížet na ostatní pracovníky nebo být sám

kontrolován, a vykonávat požadované úkoly sám nebo ve skupině. Jde o výkon samotné pracovní činnosti.

Kapacita – hodnotí se potenciál ve vztahu k jakékoliv práci

Výkon – hodnotí se ve vztahu ke konkrétní práci, kterou poškozený vykonával

Ekonomická činnost (d 860 – d 870)

d 860 Základní ekonomické operace

Účastnit se nějakým způsobem jednoduchých ekonomických operací, jako používání peněz k nákupu potravy nebo k výměně, směňovat zboží nebo služby; nebo šetřit peníze.

d 865 Složité ekonomické operace

Účastnit se nějakým způsobem složité ekonomické operace, která obsahuje výměnu kapitálu nebo vlastnictví, a záruku zisku nebo ekonomické hodnoty, jako prodej obchodu, továrny, nebo vybavení, udržovat bankovní konto nebo obchodovat s komoditami.

d 870 Ekonomická soběstačnost

Mít přehled o ekonomických zdrojích, privátních nebo veřejných, zařídit záruky a ekonomické jistoty pro současné a budoucí potřeby. Ekonomická gramotnost.

Kapitola 9. Život komunitní, sociální a občanský

d 910 Občanský život (v komunitě)

Účastnit se všech aspektů společenského života komunity, jako angažovat se v charitativních organizacích, klubech se sociální tematikou nebo v profesionálních sociálních organizacích.

d 920 Rekreační a volný čas

Podílet se na hře, rekreaci nebo odpočinkové aktivitě, jako neformální nebo organizované hře a sportech, programech tělesné zdatnosti, relaxace, zábavy a rozptýlení, navštěvovat umělecké galerie, biografy a divadla; podílet se na řemeslech a zájmových činnostech, zábavné četbě, hrát na hudební nástroje; vyhlídkové zájezdy, turistika a cestování pro zábavu.

d 930 Náboženství a duchovní život

Účastnit se náboženských a duchovních aktivit, být členem organizací a praktikovat činnost pro sebe naplnění, nalezení názoru, náboženské nebo duchovní hodnoty a navázání spojení s božskou silou, jako být zapojen do akcí v církvi, kostele, mešitě nebo synagoze,

modlit se nebo zpívat z náboženských důvodů a duchovního soustředění.

d 950 Politický život a občanství

Účastnit se ve společenském, politickém a řídicím životě občanů, mít zákonný status občana a prosazovat práva, ochrany, výsady a povinnosti s tím spojené, jako je právo volit a soutěžit o politickou roli, utvářet politické asociace, prosazovat práva a svobody spojené s občanstvím (tj. práva na svobodné vyjadřování, sdružování, náboženství, ochranu proti neodůvodněnému vyšetřování a věznění, právo na právní poradou, na soudní přelíčení a jiná zákonná práva a ochrany proti diskriminaci); mít zákonné postavení jako občan.

Stav k 1. 11. 2016

Metodika Nejvyššího soudu k náhradě nemajetkové újmy na zdraví (bolest a ztížení společenského uplatnění podle § 2958 občanského zákoníku)

D. Technická část

I. Posouzení zdravotního stavu

Zdravotní stav poškozeného po úrazu, nemoci nebo jiném poškození na zdraví, popřípadě po jejich zhoršení, lze považovat za ustálený až po skončení kontinuálně probíhající léčby předpokládaného vývoje následků zdravotního poškození. Okolnost, kdy došlo k ustálení zdravotního stavu poškozeného, je třeba hodnotit komplexně, nikoliv zvlášť pro jednotlivé lékařské obory, na které se lékařská věda formálně dělí.

II. Znalecká činnost

Doporučuje se, aby jako důkaz v soudních sporech byly využity znalecké posudky vypracované znalcem v oboru zdravotnictví, odvětví hodnocení míry bolesti a funkčních schopností při újmách na zdraví (vyhláška č. 505/2020 Sb., kterou se stanoví seznam znaleckých odvětví jednotlivých znaleckých oborů, jiná osvědčení o odborné způsobilosti, osvědčení vydaná profesními komorami a specializační studia pro obory a odvětví, účinná od 1. 1. 2021), který splňuje následující kvalifikační předpoklady:

- získání specializované způsobilosti v některém z vyjmenovaných lékařských oborů
- absolvování specializačního kurzu zaměřeného na hodnocení míry bolesti a funkčních schopností při újmách na zdraví

Tímto způsobem bylo v návaznosti na zákon č. 254/2019 Sb., o znalcích, znaleckých kancelářích a znaleckých ústavech, přejmenováno a upraveno dosavadní znalecké odvětví

stanovení nemateriální újmy na zdraví, založené vyhláškou č. 123/2015 Sb., kterou se stanoví seznam znaleckých oborů a odvětví pro výkon znalecké činnosti, účinnou do 31. 12. 2020.

Znalecké posudky lze zpracovávat na webovém rozhraní (od roku 2018 na www.nahradazu.cz), které bylo vytvořeno za účelem technické podpory a garance správnosti výpočtu. Výpočet bez uložení dat lze provést i v bezplatně přístupné aplikaci Kalkulačka na www.datanu.cz.

III. Přehled domén

Přehled domén, do něž se odborné závěry znalce zapisují, aby mohl být proveden výpočet podle váženého průměru jednotlivých položek:

Relativní

váha

Stupeň

obtíže -

KAPACITA

% obtíže

stanovené

lékařem

Stupeň

obtíže -

VÝKON

% obtíže

stanovené

lékařem

% obtíže

korigované

vahou

D1 Učení se a aplikace znalostí

Účelné smyslové zkušenosti

D110 Pozorování

D115 Naslouchání

D 120 Jiné účelné vnímání

Základní učení

D 130 Opisování

D 135 Opakování

D 140 Učení - čtení

D 145 Učení - psaní

D 150 Učení - počítat

D 155 Získání dovedností

Aplikace znalostí

D 160 Soustředění pozornosti

D 163 Myšlení

D 166 Čtení

D 170 Psaní

D 172 Počítání

D 175 Řešení problémů

D 177 Rozhodování

Celkem

D2 Všeobecné úkoly a požadavky

D 210 Provádění jednotlivého úkolu

D 220 Provádění mnohočetných úkolů

D 230 Vykonávání běžné denní povinnosti

D 240 Zvládání obtíží a jiných psychických
nároků

D 240 Zvládání obtíží a jiných psychických
nároků

Celkem

D3 Komunikace

Komunikace - přijímání, vnímání

D 310 Přijímání mluvených zpráv / D 320

Přijímání zpráv ve znakové řeči

D 315 Přijímání neverbálních zpráv

D 325 Přijímání psaných zpráv

Komunikace - vytváření

D 330 Mluvení / D 340 Vytváření zprávy ve
formální znakové řeči

D 335 Vytváření neverbální zprávy

D 345 Psaní zpráv

Konverzace a používání komunikačních
pomůcek a technik

D 350 Konverzace

D 355 Diskuze

D 360 Používání komunikačních pomůcek
a technik

Celkem

D4 Pohyblivost

Měnění a udržování pozice těla

D 410 Měnění základní pozice těla

D 415 Udržení pozice těla

D 420 Přemísťování

Nošení předmětů, pohybování a zacházení
s nimi

D 430 Zvedání a nošení předmětů

D 435 Přemísťování předmětů pomocí
dolních končetin

D 440 Využití ruky k jemným pohybům

D 445 Využití ruky a paže

Chůze a pohyb

D 450 Chůze

D 455 Pohyb

D 460 Pohyb porůzných lokalitách

Pohyb pomocí dopravy

D 470 Používání dopravy

D 475 Řízení

Celkem

D5 Péče o sebe

D 510 Sám se umýt

D 520 Péče o části těla

D 530 Používání toalety

D 540 Oblékání

D 550 Jídlo

D 560 Pití

D 570 Péče o své zdraví

Celkem

D6 Život v domácnosti

Získávání nezbytných životních potřeb

D 610 Získání obydlí

D 620 Získání nezbytných věcí

Domácí úkony

D 630 Příprava jídla

D 640 Vykonávání domácích prací

Starat se o domácnost a pomoc ostatním

D 650 Péče o předměty v domácnosti

D 660 Pomoc druhým

Celkem

D7 Mezilidská jednání a vztahy

Základní mezilidské vztahy

D 710 Základní mezilidská jednání

D 720 Složitá mezilidská jednání

Zvláštní mezilidské vztahy

D 730 Jednání s cizími lidmi

D 740 Formální společenské vztahy

D 750 Neformální společenské vztahy

D 760 Rodinné vztahy

D 770 Intimní vztahy

D 798 Schopnost reprodukce

Celkem

D8 Hlavní oblasti života

Výchova

D 810 Neformální výchova

D 839 Formální vzdělávání

Práce a zaměstnání

D 840 Vzdělávání (příprava na práci)

D 845 Získání, udržení a ukončení

zaměstnání

D 850 Placené zaměstnání

Ekonomická činnost

D 860 Základní ekonomické operace

D 865 Složité ekonomické operace

D 870 Ekonomická soběstačnost

Celkem

D9 Život komunitní sociální, občanský

D 910 Život v komunitě

D 920 Rekreační a volný čas

D 930 Náboženství a duchovní život

D 950 Politický život a občanství

Celkem

Celkem (D1 až D9)

Tabulka Kvalifikátorů aktivit a

participací

Výchozí rámcová částka

ZSU

IV. Pravidla pro výpočet celkového stupně (procenta) postižení funkčních schopností

1) Kapacita i Výkon se hodnotí procentem či stupněm obtíže. Zapisuje se buď přesně stanovené procento či procento průměrné, je-li stanoven pouze stupeň: 0 – 0, 1 –

14,5, 2 – 37, 3 – 72,5, 4 – 100 (viz Tabulka kvalifikátorů aktivit a participací).

V případě hodnocení obou, stanoví se pro danou doménu výsledné procento jejich průměrem.

2) Výpočet celkového stupně postižení se řídí pravidlem váženého průměru jednotlivých domén nejprve v rámci kapitoly a poté i jednotlivých kapitol v rámci celku; váha je u všech stejná. Proto se zjištěné procento u každé domény koriguje její relativní váhou v rámci kapitoly, tj. násobí se poměrem vůči celkovému počtu domén v kapitole (D1 – 0,0625, D2 – 0,25, D3 – 0,1111, D4 – 0,0833, D5 – 0,1429, D6 – 0,1667, D7 – 0,1250, D8 – 0,1250 a D9 – 0,25). Takto zjištěná korigovaná procenta se v rámci jednotlivých kapitol sečítají a za každou kapitolu se tak dosahuje celkové korigované procento. Protože váha jednotlivých kapitol je

Kód Text %

0 žádná obtíž (nepřítomná, zanedbatelná) 0,00

1 lehká obtíž (mírná, nízká ...) 14,50

2 středně těžká obtíž (zřetelná, větší ...) 37,00

3 těžká obtíž (vysoká, extrémní ...) 72,50

4 úplná obtíž (úplná...) 100,00

shodná (0,1111), součet jim odpovídajících korigovaných procent dává výsledné procento omezení funkčních schopností (0 – 100%).

V. Pravidla pro stanovení výše náhrady

Metodika doporučuje při stanovení výše náhrady vyjít ze statistického údaje, jímž je hrubá měsíční nominální mzda na přepočtené počty zaměstnanců v národním hospodářství za kalendářní rok předcházející roku, v němž vznikl nárok, tj. vznikla bolest nebo se ustálil zdravotní stav poškozeného (viz body VI. a X. části A. Preambule). Tento statistický údaj je zjistitelný na webových stránkách Českého statistického úřadu (www.czso.cz) postupem Úvod > Vydáváme > Rychlé informace > Průměrné mzdy; údaj za celý rok je obsažen v textu týkajícím se 4. čtvrtletí příslušného roku.

Rok

(vznik bolesti či

ustálení

zdravotního stavu)

Hodnota bodu

(bolestné)

Výchozí rámcová

částka

(ZSU)

Hrubá měsíční

nominální mzda

2014 251,28 Kč 10.051.200 Kč 25.128 Kč (2013)

2015 256,86 Kč 10.274.400 Kč 25.686 Kč (2014)

2016 264,67 Kč 10.586.800 Kč 26.467 Kč (2015)

2017 275,89 Kč 11.035.600 Kč 27.589 Kč (2016)

2018 295,04 Kč 11.801.600 Kč 29.504 Kč (2017)

2019 318,85 Kč 12.754.000 Kč 31.885 Kč (2018)

2020 341,25 Kč 13.650.000 Kč 34.125 Kč (2019)

2021 356,11 Kč 14.244.400 Kč 35.611 Kč (2020)