

## **Seznam nemocí, stavů nebo vad, které vylučují nebo omezují zdravotní způsobilost k výkonu povolání**

- A. Nemoci, stavy nebo vady, které vylučují zdravotní způsobilost posuzované osoby k výkonu povolání, a současně způsobují zdravotní komplikace nebo odchylky negativně ovlivňující bezpečné poskytování zdravotních služeb**
- a) klinicky závažné poruchy pozornosti, paměti, intelektu, úsudku a orientace, a to
1. demence atroficko-degenerativního původu, sekundární demence, organický amnestický syndrom, chronické či recidivující organicky podmíněné poruchy vědomí,
  2. organicky podmíněná porucha osobnosti nebo
  3. klinicky závažné formy specifické poruchy osobnosti, a to paranoidní, schizoidní, disociální nebo emočně nestabilní poruchy osobnosti,
- b) neléčené, recidivující nebo chronické psychotické poruchy, a to
1. schizofrenie,
  2. schizoafektivní porucha,
  3. porucha s bludy nebo
  4. schizotypní porucha,
- c) neléčené, recidivující nebo chronické poruchy nálady, a to
1. manická epizoda,
  2. depresivní epizoda nebo
  3. bipolární afektivní porucha,
- d) poruchy osobnosti nebo poruchy chování vyvolané účinkem zneužívání alkoholu, psychoaktivních látek, léčiv nebo jejich kombinací, a to
1. neschopnost vzdát se požívání alkoholu nebo zneužívání psychoaktivních látek, léčiv nebo jejich kombinací ovlivňujících bezprostředně a opakovaně schopnost výkonu zdravotnického povolání,
  4. aktivní závislost na alkoholu, psychoaktivních látkách, léčivech nebo na jejich kombinacích,
  5. reziduální stavy nebo psychotické poruchy s pozdním začátkem vyvolané účinkem alkoholu, psychoaktivních látek, léčiv nebo jejich kombinací, a to poruchy osobnosti nebo chování, psychotické reminiscence, amnestický syndrom, demence.

- B. Nemoci, stavy nebo vady, které omezují zdravotní způsobilost posuzované osoby k výkonu povolání a u kterých předpokladem uznání zdravotní způsobilosti k výkonu povolání s omezením je provedení odborného vyšetření**
- a) symptomatické organické psychické poruchy nebo trvalé organické psychické poruchy klinické závažnosti, včetně postencefalitického nebo postkontuzního syndromu,
  - b) přechodné psychotické poruchy, a to
    1. akutní psychotická porucha s příznaky schizofrenie nebo bez příznaků schizofrenie,
    2. akutní schizoformní psychotická porucha nebo
    3. indukovaná porucha s bludy,
  - c) poruchy nálady s uspokojivou remisí, a to
    1. rekurentní depresivní porucha,
    2. bipolární afektivní porucha,
    3. dystymie nebo
    4. cyklotymie,
  - d) závažné formy obsedantně-kompulzivní poruchy, fobické úzkostné poruchy nebo přetrvávající změna osobnosti po katastrofické zkušenosti,
  - e) klinicky závažné formy specifických poruch osobnosti, a to histriónská, anankastická nebo anxiózní porucha osobnosti,
  - f) poruchy osobnosti nebo poruchy chování vyvolané účinkem alkoholu, psychoaktivních látek, léčiv nebo jejich kombinací, především závislost na alkoholu nebo psychoaktivních látkách anebo léčivech nebo jejich kombinacích; za zdravotně způsobilého s omezením lze uznat posuzovanou osobu, pokud délka abstinčního období trvá nepřetržitě nejméně 2 roky; délka abstinčního období se potvrdí čestným prohlášením posuzované osoby a potvrzením lékaře provádějícího protialkoholní léčbu.

**Náležitosti lékařského posudku****LÉKAŘSKÝ POSUDEK**

Evidenční číslo posudku:

**Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího lékařský posudek:****Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:****IČO:****Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby:****Datum narození:****Adresa trvalého pobytu, popřípadě místo pobytu na území ČR (jde-li o cizince):****Účel (důvod) vydání posudku:****Posudkový závěr:****Posuzovaná osoba**

- a) je zdravotně způsobilá
- b) není zdravotně způsobilá
- c) je zdravotně způsobilá s omezením<sup>\*)</sup>,<sup>\*\*)</sup>.

**Poučení:** Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s omezením.

.....  
**Datum vydání lékařského posudku**.....  
**Jméno, příjmení a podpis lékaře, razítko  
poskytovatele zdravotních služeb**

---

**Poznámka:**

\*) Bylo-li zjištěno, že posuzovaná osoba je zdravotně způsobilá s omezením, uvede se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k výkonu povolání.

\*\*) Datum ukončení platnosti posudku, pokud je třeba na základě zjištěné zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost.