**Invalidní důchody – zákon č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění**

I. stupeň – 35 – 49 % - pokles schopnosti výdělečné činnosti

II. stupeň – 50 – 69 % - pokles schopnosti výdělečné činnosti

III. stupeň – 70 % a větší pokles schopnosti výdělečné činnosti

Vyhláška č. 359/2009 Sb., kterou se stanoví procentní míry poklesu pracovní schopnosti a náležitosti posudku o invaliditě a upravuje posuzování pracovní schopnosti pro účely invalidity (vyhláška o posuzování invalidity)

Kapitola XI - POSTIŽENÍ TRÁVICÍ SOUSTAVY

---------------------------------------------------------------

Obecné posudkové zásady:

Při hodnocení míry poklesu pracovní schopnosti u organických a funkčních postižení gastrointestinálního traktu je rozhodující rozsah a tíže orgánových poruch, jejich dopad na celkový stav, výživu a celkovou výkonnost. Při úbytku hmotnosti a malnutrici se vychází z hmotnostního indexu BMI (body-mass index), hladiny krevních bílkovin (albuminy) a vlivu karence potravy na erytropoezu. Potravinové alergie způsobují pokles pracovní schopnosti jen tehdy, mají-li vliv na stav výživy a celkovou výkonnost.

---------------------------------------------------------------

ODDÍL A - POSTIŽENÍ DUTINY ÚSTNÍ A JÍCNU

---------------------------------------------------------------

Položka Druh zdravotního postižení Míra poklesu pracovní schopnosti v %

---------------------------------------------------------------

1 Stavy po operacích rozštěpu rtů, čelisti a patra 15-25

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti se hodnotí přetrvávající poruchy

polykání, příjmu potravy, řeči a případný kosmetický defekt.

---------------------------------------------------------------

2 Porucha funkce jazyka, defekt čelisti, poruchy artikulace, žvýkání a mimiky

s event. nutností přijímat tekutou stravu

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti se hodnotí rozsah funkčních

důsledků a dopad na celkovou výkonnost. Funkční postižení a míra poklesu pracovní schopnosti se stanoví podle položky 1, oddíl A, kapitola X.

---------------------------------------------------------------

3 Achalazie

---------------------------------------------------------------

3a bez výrazné poruchy příjmu potravy, dysfagie 10

---------------------------------------------------------------

3b s výraznou poruchou příjmu potravy (regurgitace nestrávené potravy, zvracení, 20-40

tlak za hrudní kostí) a snížením celkové výkonnosti, podle rozsahu omezení

---------------------------------------------------------------

4 Refluxní choroba jícnu, refluxní ezofagitida

---------------------------------------------------------------

4a se slizničními erozemi 20-30

---------------------------------------------------------------

4b se splývavými cirkulárními erozemi až vředy 35-50

na sliznici, významným poklesem hmotnosti a celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

5 Hiátová hernie

---------------------------------------------------------------

5a s dyspeptickými potížemi 10-20

---------------------------------------------------------------

5b s poruchami pasáže, erozemi, ulceracemi, ztrátovou anemií, značným snížením celkové výkonnosti 35-50

---------------------------------------------------------------

6 Divertikly jícnu

---------------------------------------------------------------

6a s tlakovými bolestmi, dysfagií, regurgitací 10-20

---------------------------------------------------------------

6b s omezením příjmu potravy, závažnou poruchou výživy, anemií, významným 35-50

poklesem hmotnosti (není-li možná chirurgická léčba) a celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

7 Benigní stenóza jícnu

---------------------------------------------------------------

7a bez výrazné překážky příjmu potravy 10

---------------------------------------------------------------

7b s funkčně významnou překážkou, dysfagií, 25-40

odynofagií, s prodloužením doby jídla, omezením formy stravy, podle dopadu na celkovou výkonnost

---------------------------------------------------------------

7c s těžkou překážkou příjmu potravy, zvracením, aspirací, malnutricí, významným poklesem 50-70

hmotnosti, s těžkým snížením celkové výkonnosti, některé denní aktivity podstatně omezeny

---------------------------------------------------------------

ODDÍL B - POSTIŽENÍ ŽALUDKU A DVANÁCTNÍKU

---------------------------------------------------------------

Položka Druh zdravotního postižení Míra poklesu pracovní schopnosti v %

---------------------------------------------------------------

1 Vředová choroba žaludku a dvanáctníku způsobená Helicobacterem pylori (HP), HP negativní vřed způsobený nesteroidními antirevmatiky, stresový vřed

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je třeba zhodnotit pozitivní

endoskopické vyšetření s biopsií, průkaz HP a HP gastritidy, HP-negativní vřed

v souvislosti s léčbou steroidy a dopad stavu na celkovou výkonnost.

---------------------------------------------------------------

1a sezonní opakované recidivy klinicky prokázané, konzervativně léčené, s kolísáním hmotnosti 5-10

---------------------------------------------------------------

1b často recidivující postižení, v mezidobí 15-20

s erozivní gastritidou, opakovanými dyspeptickými potížemi, s mírným poklesem hmotnosti

---------------------------------------------------------------

1c stavy s komplikacemi, závažnou poruchou 30-50

výživy a významným poklesem hmotnosti a celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

2 Stavy po operacích žaludku

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je třeba zhodnotit, zda jde o poruchu funkční či organickou, např. stázu v přívodné kličce a regurgitaci žluče, reflux z přívodné kličky, karenční syndrom a dopad stavu na celkovou výkonnost.

---------------------------------------------------------------

2a lehké funkční poruchy 10-15

---------------------------------------------------------------

2b středně těžké funkční poruchy 20-40

---------------------------------------------------------------

2c organická porucha provázená karenčním syndromem s významnou ztrátou hmotnosti, 50-70

anemií, metabolickou osteopatií, s těžkým snížením celkové výkonnosti, některé denní aktivity podstatně omezeny

---------------------------------------------------------------

3 Funkční dyspeptický syndrom (žaludeční, střevní) 5-15

---------------------------------------------------------------

ODDÍL C - POSTIŽENÍ TENKÉHO STŘEVA A KOLOREKTA

---------------------------------------------------------------

Položka Druh zdravotního postižení Míra poklesu pracovní schopnosti v %

---------------------------------------------------------------

1 Malasimilační syndrom

Posudkové hledisko:

Míra poklesu pracovní schopnosti se stanoví srovnatelně podle zdravotního postižení, které je příčinou malasimilace.

---------------------------------------------------------------

2 Céliakie, malabsorpční stavy (zejména z důvodu deficitu enzymů enterocytů)

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je třeba zhodnotit hladiny sérových autoprotilátek, výsledek biopsie sliznice tenkého střeva, stav výživy, úbytek hmotnosti a dopad na celkovou výkonnost.

---------------------------------------------------------------

2a stavy stabilizované, bez podstatných následných projevů při dodržování bezlepkové diety 10

---------------------------------------------------------------

2b se značným snížením celkové výkonnosti a 30-40

stavu výživy přes dodržování dietetických zásad

---------------------------------------------------------------

2c s komplikacemi - pokročilou malnutricí, metabolickou osteopatií, polyneuropatií, 50-70

ataxií, depresí, ulcerózní jejunoileitidou a těžkým snížením celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

3 Jiná postižení tenkého střeva

Syndrom kontaminovaného tenkého střeva (syndrom slepé kličky), intestinální

lipodystrofie (Whippleova choroba).

---------------------------------------------------------------

3a lehké formy, s průjmy a steatoreou 10-20

---------------------------------------------------------------

3b středně těžké formy, 30-40

s průjmy a steatoreou, anemií, se značným snížením celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

3c těžké formy, s průjmy, artritidami, postižením 60-70

lymfatických uzlin, seróz, septické stavy, s těžkým snížením celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

4 Idiopatické střevní záněty Crohnova nemoc, idiopatická proktokolitida.

---------------------------------------------------------------

4a stavy uspokojivě stabilizované, občasná zhoršení s průjmy, laboratorně mírná aktivita 10-20

---------------------------------------------------------------

4b středně těžké formy, časté průjmy, značné odchylky 30-40

v laboratorních nálezech, výrazné změny endoskopické, rentgenové, radionuklidové, se značným snížením celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

4c těžké formy, s komplikacemi střevními (abscesy, stenózy, píštěle), 60-70

mimostřevními (kloubními, kožními, očními, hepatobiliárními, ledvinovými) a nutričními (malnutrice, metabolická osteopatie, anemie), těžké snížení celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

5 Kolitidy se známým etiologickým agens Radiační enteritida, ischemická kolitida, jiné kolitidy.

---------------------------------------------------------------

5a lehké formy s nauseou, lehkými průjmy 10-20

---------------------------------------------------------------

5b středně těžké formy, s bolestmi břicha, střídání průjmů 30-40

se zácpou, úbytek hmotnosti, se značným snížením celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

5c těžké formy, 60-70

s komplikacemi jako např. stenózou střeva, adhezemi, abscesy, píštělemi, s těžkým

snížením celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

6 Divertikulární postižení tračníku, syndrom dráždivého střeva, jiné funkční střevní

poruchy

---------------------------------------------------------------

6a s lehkými potížemi - nadýmáním, 5-10

nepravidelnou stolicí

---------------------------------------------------------------

6b se silnějšími trvalými symptomy, s průjmy, spasmy několikrát denně, 25-35

se snížením stavu výživy, anemií, snížením celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

6c se značnými trvalými symptomy, se snížením stavu výživy, poruchami pasáže, 40-60

anemií, krvácením, opakovanými záněty nebo zúžením střeva, se značným snížením celkové výkonnosti

---------------------------------------------------------------

7 Perianální píštěle

---------------------------------------------------------------

7a s občasnou sekrecí 10

---------------------------------------------------------------

7b silně secernující, místní projevy chronického zánětu 40-50

---------------------------------------------------------------

7c trvale silně secernující, celkové projevy 60-70

chronického zánětu, s podstatným vlivem na celkový stav a výkonnost

---------------------------------------------------------------

8 Inkontinence stolice 70

---------------------------------------------------------------

9 Srůsty pobřišnice

---------------------------------------------------------------

9a bez podstatného vlivu na střevní pasáž 10

---------------------------------------------------------------

9b s opakovanými poruchami pasáže 20-30

---------------------------------------------------------------

10 Umělé vyústění trávicího traktu na povrchu těla (nenádorové etiologie), podle funkce 35-45

---------------------------------------------------------------

11 Jiná postižení řiti a konečníku, hemoroidy 10-20

podle dopadu na vyprazdňování a celkovou výkonnost

---------------------------------------------------------------

ODDÍL D - KÝLY

---------------------------------------------------------------

Položka Druh zdravotního postižení Míra poklesu pracovní schopnosti v %

---------------------------------------------------------------

1 Tříselná, stehenní, pupeční nebo kýla v bílé 10-15

linii (podle velikosti a reponovatelnosti), brániční kýla působící refluxní ezofagitidu

---------------------------------------------------------------

2 Břišní kýla v jizvě

---------------------------------------------------------------

2a s poruchou funkce břišních orgánů (při 10-15

poruchách pasáže)

---------------------------------------------------------------

2b s větší eventerací útrob před břišní stěnu, 35-50

mechanicky omezující výkonnost, bez možnosti operačního řešení

---------------------------------------------------------------

2c s rozsáhlou eventerací útrob před břišní 60-70

stěnu, s podstatným omezením celkové výkonnosti, bez možnosti operačního řešení

---------------------------------------------------------------

ODDÍL E - POSTIŽENÍ PANKREATU, ŽLUČNÍKU A ŽLUČOVÝCH CEST

---------------------------------------------------------------

Položka Druh zdravotního postižení Míra poklesu pracovní schopnosti v %

---------------------------------------------------------------

1 Chronické postižení slinivky břišní Alkoholická, tropická, hereditární, hyperkalcemická, autoimunní, idiopatická pankreatitida, stavy po chirurgických výkonech na pankreatu.

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je třeba zhodnotit klinický obraz, výsledky vyšetření exokrinního (cholecystokinin, sekretinový test) a výsledky vyšetření endokrinního (C peptid, stanovení inzulínu v séru), morfologická vyšetření (abdominální ultrasonografie, CT břicha, ERCP, MRCP a endoskopická ultrasonografie) a dopad postižení na celkovou výkonnost.

---------------------------------------------------------------

1a průjmy jen při dietních chybách, bez 5-10

výraznějších odchylek v biochemickém a morfologickém vyšetření

---------------------------------------------------------------

1b dyspeptické potíže, průjmy a bolesti při dietních chybách, lehké snížení stavu 15-25

výživy a celkové výkonnosti, lehké odchylky v biochemickém a morfologickém vyšetření

---------------------------------------------------------------

1c průjmy s výraznou steatoreou, snížením 35-50

stavu výživy, některé příznaky malasimilačního syndromu, významný pokles hmotnosti, závažné odchylky v biochemickém a morfologickém vyšetření, neschopnost zvládat běžné zatížení

---------------------------------------------------------------

1d malasimilační syndrom, 60-70

závažné snížení stavu výživy a celkové výkonnosti provázené komplikacemi. např.

pankreatickou pseudocystou, obstrukcí žlučových cest, ascitem, pleurálním

výpotkem, trombózou lienální žíly, denní aktivity podstatně omezeny

---------------------------------------------------------------

2 Chronická onemocnění žlučníku a žlučových cest Litiáza, chronické recidivující záněty, stavy po výkonech na žlučových cestách, postcholecystektomický syndrom.

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je třeba zhodnotit častost kolik

nebo zánětů, přítomnost komplikací ve smyslu akutní biliární pankreatitidy, akutní cholangoitidy, biliárního ileu, gangrény žlučníku a dopad stavu na celkovou výkonnost.

---------------------------------------------------------------

2a s kolikami v odstupech měsíců, s ojedinělými záněty, bez komplikací 5

---------------------------------------------------------------

2b s častějšími kolikami (jedenkrát měsíčně), 10-20

s častějšími záněty bez komplikací, postcholecystektomický syndrom

---------------------------------------------------------------

2c stavy po opakovaných výkonech na papile, žlučových cestách, s komplikacemi, 40-50

stavy se závažnými funkčními poruchami, s poruchami výživy, značným snížením celkové výkonnosti při obvyklém zatížení

---------------------------------------------------------------

ODDÍL F - POSTIŽENÍ JATER

---------------------------------------------------------------

Položka Druh zdravotního postižení Míra poklesu pracovní schopnosti v %

---------------------------------------------------------------

1 Autoimunitní hepatitida, hepatopatie jiné než virové etiologie, nealkoholická steatohepatitida, primární biliární cirhóza, primární sklerotizující cholangoitida, alkoholické postižení jater, jaterní steatóza, jaterní steatofibróza, jaterní cirhóza, toxické poškození jater, poškození chemickými látkami

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je nutno zhodnotit funkční kapacitu jater (podle biochemické a histologické aktivity zánětlivé a fibrotické), pokročilost a aktivitu procesu, rychlost progrese, poruchy metabolismu, případné mimojaterní projevy, stav výživy, únavu, toleranci zátěže, dopad na celkovou výkonnost a schopnost vykonávat denní aktivity. Pro hodnocení jaterní cirhózy se využívá Child Pughova klasifikace, pro alkoholickou hepatitidu DF diskriminační funkce nebo Glasgow Alcoholic Hepatitis score.

---------------------------------------------------------------

1a lehké poruchy, 15-20

bez komplikací, bez mimojaterních projevů, s lehce sníženou výkonností, s únavou

---------------------------------------------------------------

1b středně těžké poruchy, 30-45

se sníženou funkční kapacitou jater, kompenzovaná jaterní cirhóza, lehčí mimojaterní projevy, významná dlouhodobá únava, se značným snížením celkové výkonnosti při obvyklém zatížení, některé denní aktivity vykonávány s obtížemi nebo omezeny, podle rozsahu poruch a omezení

---------------------------------------------------------------

1c těžké poruchy, 60

těžká porucha kapacity jater, metabolismu, výživy, rozvoj jaterní cirhózy - klasifikace Child-Pugh A, funkčně významné mimojaterní projevy, podstatné omezení celkové výkonnosti při lehkém zatížení, neschopnost vykonávat některé denní aktivity

---------------------------------------------------------------

1d zvlášť těžké poruchy, 70-80

dekompenzovaná jaterní cirhóza - klasifikace Child-Pugh B, C, těžké mimojaterními projevy nebo konečná stadia, jaterní insuficience, terminální fáze jaterního selhání

---------------------------------------------------------------

2 Wilsonova choroba

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je nutno zhodnotit, zda jde o

formu neurologicko-psychiatrickou, kde se míra poklesu pracovní schopnosti stanoví podle kapitoly V. nebo VI., nebo formu jaterní, kde se míra poklesu pracovní schopnosti stanoví srovnatelně podle položky 1, oddíl F, kapitola XI.

---------------------------------------------------------------

3 Hereditární hemochromatóza

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je nutno zhodnotit formy manifestace. U formy jaterní se míra poklesu pracovní schopnosti stanoví srovnatelně podle položky 1, oddíl F, kapitola XI, u formy s manifestací diabetu podle položky 2, kapitola IV, u formy s převažujícími příznaky kardiomyopatie podle kapitoly IX.

---------------------------------------------------------------

4 Porfyrie

Posudkové hledisko:

Při stanovení míry poklesu pracovní schopnosti je nutno zhodnotit pokročilost a tíži jaterního poškození. Míra poklesu pracovní schopnosti se stanoví srovnatelně podle položky 1, oddíl F, kapitola XI.

---------------------------------------------------------------

5 Transplantace jater

---------------------------------------------------------------

5a do stabilizace zdravotního stavu a jaterních funkcí 70

---------------------------------------------------------------

5b po dosažení stabilizace zdravotního stavu, při stabilizaci jaterních funkcí, 40-60

podle omezení celkové výkonnosti, rozsahu a stupně případných komplikací

---------------------------------------------------------------

5c selhávání transplantovaného orgánu 70-80

---------------------------------------------------------------