

# **Zákon č. 187/2006 Sb. o nemocenském pojištění a jeho aplikace v léčebně preventivní péči**

**Zák. č. 187/2006 Sb. o nemocenském pojištění** je uceleným řešením problematiky nemocenského pojištění, který po mnoha odkladech a průtazích nabyt účinnosti dne 1.1.2009. V legislativním prostředí nahrazuje právní úpravu, která byla dosud realizována **Vyhláškou č. 31/1993 Sb. o posuzování dočasné pracovní neschopnosti pro účely sociálního zabezpečení** ve snaze poněkud ujednotit dosavadní nejednotnost a nepřehlednost všech právních předpisů a prováděcích podzákonných norem. Vzhledem k tomu, že neustále dochází v praktické aplikaci zákona v léčebně preventivní péči minimálně k jistým nejasnostem a nedorozuměním mezi kooperujícími lékaři, odbornostmi a zdravotnickými zařízeními, přinášíme v následujících odstavcích jakýsi manuál, stručnou a snad i srozumitelnou explikaci zákona, pro jeho praktické použití.

## **Úvod**

Posuzování zdravotního stavu pojištěnců a dalších osob pro účely pojištění zahrnuje tři základní okruhy posuzování (§ 53 zákona), a to :

- dočasné pracovní neschopnosti (DPN)
- pracovní schopnosti po uplynutí podpůrní doby
- zdravotního stavu pro účely poskytování peněžité pomoci v mateřství, ošetrovného a vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství

Posuzování pracovní schopnosti po uplynutí podpůrní doby provádějí orgány nemocenského pojištění, správy sociálního zabezpečení, svými lékaři. Posuzování DPN a zdravotního stavu pro účely poskytování peněžité pomoci v mateřství, ošetrovného a vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství provádí ošetroující lékaři. V článku se budeme věnovat styčnému bodu mnoha odborností, **posuzování DPN**.

## **Ošetroující lékař**

Připomeňme si vymezení pojmu ošetroující lékař v zákoně **č. 48/1997 Sb.** o veřejném zdravotním pojištění

**§18 (2) Ošetroujícím lékařem se pro účely zdravotního pojištění rozumí**

- a) lékař registrujícího poskytovatele
- b) lékař poskytovatele specializované ambulantní péče
- c) lékař poskytovatele jednodenní péče nebo
- d) lékař se specializovanou způsobilostí poskytovatele lůžkové péče.

Pro pochopení výkladu zákona 187/2006 Sb., jeho legislativního a faktického významu a záměru, je třeba též stanovit definici ošetroujícího lékaře. Ta jen jinými slovy kopíruje vymezení ošetroujícího lékaře zákonem o veřejném zdravotním pojištění a je obsahem §54 zákona:

(1) Ošetroujícím lékařem se pro účely tohoto zákona rozumí poskytovatel zdravotních služeb, který svými lékaři poskytuje pojištěnci nebo jiné posuzované osobě **ambulantní, lůžkovou nebo lázeňskou** léčebně rehabilitační péči, s výjimkou poskytovatele zdravotnické záchranné služby, lékařské pohotovostní služby a poskytovatele pracovnělékařských služeb při ošetrování pojištěnce v rámci první pomoci, pokud získal oprávnění k poskytování zdravotních služeb. ...

(2) Lékař, který provádí posuzování zdravotního stavu podle § 53 odst. 1 písm. a) a c), je oprávněn tuto činnost vykonávat **jen v rozsahu své odbornosti**.

## Posuzování dočasné pracovní neschopnosti

Podle ustanovení § 57, je ošetřující lékař (jak je výše uvedeno není totožné s pojmem registrující lékař) **povinen rozhodnout o vzniku** dočasné pracovní neschopnosti (DPN).

Právní úprava zákona nově přináší definici DPN. Rozumí se jí stav, který pro poruchu zdraví nebo jiné v tomto zákoně uvedené důvody neumožňuje pojištěnci

- a) vykonávat dosavadní pojištěnou činnost ( nebo v případě, kdy pojištěnec byl přijat do ústavní péče v nemocnici nebo odborném léčebném ústavu nebo kterému byla na základě veřejného zdravotního pojištění poskytnuta komplexní lázeňská péče ) a trvá-li porucha zdraví déle než 180 kalendářních dní, i jinou než dosavadní pojištěnou činnost,
- b) plnit povinnosti uchazeče o zaměstnání vznikla-li DPN v ochranné lhůtě nebo trvá-li DPN po skončení dosavadní pojištěné činnosti, a to i když pojištěnec není uchazečem o zaměstnání.

Každý ošetřující lékař, pokud zjistí, že jsou v konkrétním případě dány pro vystavení/vedení DPN důvody, je jednak **povinen vystavit potvrzení DPN** a stejně tak povinen **plnit další povinnosti s tím spojené** (vedení agendy - vystavení "**Potvrzení o trvání DPN nebo karantény**", "**Hlášení ošetřujícího lékaře**" ve smyslu § 61 zákona atd... ). Tuto povinnost **nemají pouze** lékaři zdravotnické záchranné služby (LSPP a RLP) a zařízení závodní preventivní péče v rámci první pomoci. Nejistí-li ošetřující lékař při vyšetření důvody ke vzniku DPN, ale pojištěnec se rozhodnutí dožaduje, je ošetřující lékař povinen rozhodnutí o tom, že DPN nevznikla, písemně v lékařské zprávě vydat. Toto rozhodnutí je pak dále **přezkoumatelné** ( §57 odst. 4 ). Lékař, který nesplní svoji povinnost rozhodnout o vzniku DPN, vystavit a vést DPN **porušuje svoje zákonné povinnosti**.

Zákon 187/2006 Sb. v platném znění nově upravuje, že lékař, který provádí posuzování DPN je oprávněn provádět tuto činnost **pouze v rozsahu své odbornosti**. Pokud potřeba zdravotní péče vzhledem k charakteru a stupni závažnosti onemocnění pacienta přesáhne odborné kompetence **dané vzdělávacím programem v jeho odbornosti**, je ošetřující lékař povinen předat pacienta do léčebné péče ambulantního nebo lůžkového ZZ odpovídající odbornosti. Posuzování a vedení DPN praktickým lékařem za lékaře ambulantního specialistu nebo za lékaře pracujícího v ústavním zařízení je neslučitelné se zákonem. Tímto postupem porušuje své zákonné povinnosti a vystavuje se riziku sankce jak lékař, který nesplní svoji povinnost vystavení potvrzení o vzniku DPN a její vedení , tak i lékař, který jej vystaví namísto tohoto lékaře, v případě, kdy toto posouzení bude mimo rozsah jeho odbornosti.

Kontrolu plnění povinností ošetřujících lékařů při posuzování zdravotního stavu a DPN a potřeby ošetřování je oprávněn provádět orgán nemocenského pojištění prostřednictvím svých lékařů. Orgán nemocenského pojištění je rovněž oprávněn ukládat pokuty za porušení těchto povinností.

## Průběh a ukončení dočasné pracovní neschopnosti

V průběhu trvání DPN průběžně zjišťuje ošetřující lékař zdravotní stav pojištěného a posuzuje jej jednak z pohledu **obnovy pracovní schopnosti** pojištěného a jednak z pohledu **stabilizace** zdravotního stavu. Nově totiž přináší zákon o nemocenském pojištění do oblasti posuzování DPN hranici 180 dnů **nepřetržitého trvání**. Posoudí-li ošetřující lékař po uplynutí 180 dnů podpůrčí doby zdravotní stav pojištěnce jako stabilizovaný, ukončí DPN. Kriteria stabilizace je ustálení zdravotního stavu na určité úrovni zdraví a pracovní schopnosti, které další léčení již nemůže zásadně ovlivnit a které umožní pacientovi vykonávat dosavadní, anebo, a to je další novum tohoto zákona, **i jinou pojištěnou činnost či plnit povinnosti uchazeče o zaměstnání** ! V obou případech samozřejmě za předpokladu vyloučení zhoršení zdravotního stavu. Ovšem stabilizace může být zároveň podmíněna existencí další terapie či zavedení konkrétních pracovních omezení.

Kromě výše uvedeného dochází k ukončení DPN v zákonem stanovených případech v zásadě se nijak nelišících od dosavadní běžné praxe posuzování dočasné pracovní neschopnosti, resp. obnovy pracovní schopnosti, v závislosti na typu a indikaci ambulantní a ústavní péče, termínu porodu či

uznání plné nebo částečné invalidity.

## Práva zaměstnavatele

Současná právní úprava rozšiřuje též práva zaměstnavatele, který má nově oprávnění k přímé kontrole zaměstnance v době DPN. Oprávněnost této klauzule je zřejmá. Náhradu mzdy v úvodu pracovní neschopnosti poskytuje zaměstnanci právě zaměstnavatel.

Z důvodů uvedených v odstavci "Průběh a ukončení DPN" je nutná vzájemná součinnost a kooperace zaměstnavatele s orgány sociální správy a ošetřujícím lékařem. Zaměstnavatel poskytuje na vyžádání informace týkající se pracovního zařazení a náplně práce či o pracovních podmínkách pojištěnce, ale je i oprávněn požadovat po orgánech nemocenského pojištění kontroly důvodnosti trvání DPN či dokonce sám ve stanovené době provádět kontroly dodržování režimu dočasně práce neschopného zaměstnance.

## Povinnosti ošetřujícího lékaře

Kromě již výše uvedeného rozhodnutí o vzniku DPN je ošetřující lékař (resp. příslušné zdravotnické zařízení) povinen vést evidenci všech dočasně práce neschopných, u nichž o vzniku DPN rozhodl, v evidenčním deníku se všemi zákonem stanovenými náležitostmi (nacionále pojištěnce, datum vzniku DPN, kód MKN, čas ošetření a datum příští kontroly, případně datum ukončení či předání anebo převzetí, se specifikací lékaře předávajícího či přebírajícího). Je povinen komunikovat s orgány nemocenského pojištění zasíláním všech hlášení o vzniku, ukončení DPN, hlášení o změně režimu dočasně práce neschopného. Posuzuje zdravotní stav pojištěnce z pohledu obnovy pracovní schopnosti či stabilizace po uplynutí 180 kalendářních dní trvání DPN. V neposlední řadě pak písemně informovat o ukončení DPN jeho registrujícího lékaře.

Neplněním těchto povinností se zdravotnické zařízení dopouští **správního deliktu**, za který lze uložit pokutu podle míry závažnosti až do výše 100.000 Kč.

## Závěr

Ačkoli nástup platnosti tohoto zákona byl několikrát oddálen, jeho praktickou aplikaci hned na začátku provázelo množství komplikací, nejasností a nevyjasněných výkladů, problémů s tiskopisy, atd atd, jeho praktický význam je neoddiskutovatelný, zejm. pro pacienta. Jeho nekonečné každotýdenní putování mezi nemocnicemi a ordinacemi ambulantních specialistů na jedné straně, a ambulancemi praktiků na straně druhé, tu pro razitko do legitimace práce neschopného, tu pro lístek na peníze, povolení vycházek anebo změnu místa pobytu v době DPN by mělo být minulostí. Přibyly, snad dočasně, problémy a administrativa na straně jak orgánů nemocenského pojištění tak odborných ambulancí. Pokud ale budou lékaři respektovat a kolegiálně naplňovat svoje povinnosti dané tímto zákonem, praktický dopad na chod jakékoli ambulance by měl být minimální, resp. pozitivní. Primární ale bude benefit pacienta, jeho vyšší fyzický a psychický komfort, s vyloučením byrokratických výletů za černí razítek či "cárem" papíru.

A jedno přání na úplný závěr. My lékaři se snad do budoucna dočkáme i splnění svých oprávněných nároků na finanční ohodnocení této pro nás nudné (byť nutné – o peníze jde vždy až v první řadě) administrativní práce.