



**Vážená paní**  
**MUDr. Jana Uhrová**  
**místopředsedkyně SPL ČR**  
**uhrova@zdravotnictvi.cz**

V Praze dne 11.11.2008  
Č. j.: 43309/08

Vážená paní místopředsedkyně,

k Vaší žádosti o vyjádření k nové právní úpravě vystavování legitimací dočasné pracovní neschopnosti v gesci MPSV sdělujeme, že Vaše informace o budoucích pregnantních upřesněních v této věci velice vítáme. S návrhem výkladu termínu „ošetřující lékař“, které Vaše profesní sdružení vypracovalo, plně souhlasíme. Zcela odpovídá výkladům, které MZ zatím zasílalo pacientům, obracejícím se na nás s podněty k odstranění duplicitních návštěv jak v ordinacích všeobecného lékaře, tak v ordinacích jiných specialistů, kteří celé léčení vedou, ale k vyplnění tiskopisů je navíc posílají k registrujícím lékařům.

Ve Vašem návrhu doporučujeme pouze drobné úpravy, které jsou tučně zvýrazněny.

S poděkováním za spolupráci a s pozdravem

**MUDr. Stanislava Pánová**  
**ředitelka odboru zdravotních služeb**

příloha

**Upřesnění ošetřujícího lékaře pro účely aplikace zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění.**





**Obsah a text 187/2006 Sb - poslední stav textu**

§ 54

Ošetřující lékař

(1) Ošetřujícím lékařem se pro účely tohoto zákona rozumí zdravotnické zařízení, které svými lékaři poskytuje pojištěnci nebo jiné posuzované osobě ambulantní, ústavní nebo lázeňskou péči, s výjimkou zařízení záchranné služby a pohotovostní služby, a zařízení závodní preventivní péče při ošetřování pojištěnce v rámci první pomoci, pokud má oprávnění k léčebné péči. Ošetřujícím lékařem se pro účely nemocenského pojištění u vojáků z povolání rozumí resortní zdravotnické zařízení podle zvláštního právního předpisu.

(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 35)

---

35) **§ 18 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb.**

§ 18

Poskytování zdravotní péče

(1) Zdravotní péči poskytují ve zdravotnických zařízeních, nebo je-li to nezbytné s ohledem na zdravotní stav pojištěnce, na jiném místě, kde je nutno péči poskytnout, zdravotničtí pracovníci, 29) popřípadě další odborní pracovníci ve zdravotnictví, a to v rozsahu své odborné způsobilosti. Jiní zdravotničtí pracovníci než lékaři poskytují hrazenou péči na základě ordinace ošetřujícího lékaře, není-li dále stanoveno jinak.

(2) Zdravotní péče je pojištěnci poskytována formou ambulantní nebo formou ústavní péče.

(3) Ošetřujícím lékařem se rozumí:

- a) praktický lékař, praktický lékař pro děti a dorost, zubní lékař, u žen ženský lékař, který registruje pojištěnce, (dále jen "registrující lékař"),
- b) lékař poskytující pojištěnci specializovanou ambulantní zdravotní péči,
- c) lékař poskytující pojištěnci zdravotní péči v zařízení ústavní péče.

Odborností registrujícího praktického lékaře (PL) je všeobecné praktické lékařství (VPL). PL je oprávněn poskytovat zdravotní péči o registrované pacienty v rámci náplně této odbornosti. Pokud potřeba zdravotní péče vzhledem k charakteru a stupni závažnosti onemocnění pacienta přesáhne **odborné kompetence dané vzdělávacím programem v odbornosti VPL**, je registrující PL povinen předat pacienta do léčebné péče ambulantnímu nebo lůžkovému ZZ odpovídající odbornosti, jehož lékař se po dobu poskytování této péče pro dané onemocnění stává ošetřujícím lékařem pacienta (vzhledem k institutu svobodné volby samozřejmě může pacient vyhledat péči příslušného ambulantního nebo lůžkového ZZ přímo, platí stejná pravidla).

Pokud je tedy pacient vyšetřen, léčen a zván na kontroly specialistou příslušné odbornosti (např. stp. úraze či operaci ortoped, chirurg, pro další on.i oftalmolog, psychiatr, neurolog, gynekolog apod.), je tento specialista ošetřujícím lékařem se všemi právy i povinnostmi: rozhodování o dalším diagnosticko-léčebném postupu včetně předpisu potřebných léčiv a pomocných vyšetření i o souvisejících režimových opatřeních. V případě, že jím léčené onemocnění vyžaduje klidový režim, patří tedy k povinnostem





tohoto ošetřujícího odborníka příslušné odbornosti dle zákona i vystavení legitimace PN a její evidence až do doby, kdy léčení skončilo a nutnost klidového režimu netrvá (pak legitimaci PN ukončí), event. léčba a kontroly ambulantním specialistou již nejsou nutné, ale ještě je vhodné doléčení včetně klidového režimu, které již je schopen v rámci své odbornosti zajistit praktický lékař (pak teprve předá práce neschopného pacienta do evidence registrujícího PL).

Odborně, ale dle nové legislativy i právně, je nepřípustné, aby

a) odborný lékař, který provedl vyšetření/ ošetření pro onemocnění vyžadující klidový režim, odmítl vystavit pacientovi legitimaci PN a odeslal ho za tímto účelem k jinému (registrujícímu praktickému) lékaři; výjimkou ze zákona je pouze lékař RLP a LSPP,

b) odborný lékař, který má pacienta v léčebné péči pro takovéto onemocnění, odmítl vést tohoto pacienta v evidenci PN. V takovýchto případech se vždy jedná o porušení zákonných povinností ošetřujícího lékaře s rizikem finančních i dalších sankcí.

