## 4.3. Ukončené případy dočasné pracovní neschopnosti

Kromě statistiky nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti zpracovávané ČSÚ, které byla věnována celá předchozí kapitola 4.2., jsou z evidence ČSSZ zpracovávány a publikovány také údaje o ukončených případech pracovníneschopnosti, které zpracovává Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky (ÚZIS ČR). Rozdíly v počtech nově hlášených a ukončených případů dočasné pracovní neschopnosti mezi oběma zdroji jsou dány odlišnou metodikou sběru dat.

Na rozdíl od statistik nově hlášených případů dočasné neschopnosti, které zajišťuje a zpracovává ČSÚ, zaznamenává a zjišťuje ÚZIS ČR dočasné pracovní neschopnosti z dat ČSSZ pouze pro **případy ukončené ve sledovaném roce**. Některé případy vzniklé na konci roku jsou tak v závislosti na délce jejich trvání evidovány až ve zpracování dat pracovní neschopnosti roku následujícího. ÚZIS ČR, který vede Informační systém Pracovní neschopnost, však nabízí ve svých statistikách jiné třídění publikovaných dat než ČSÚ, a to zejména podle věku práce neschopných a podle příčin pracovní neschopnosti. Pro zpestření pohledu na statistiku nemocnosti byla vybraná data z tohoto zdroje využita v této kapitole. ÚZIS ČR zpracovaná roční data o ukončených případech pracovní neschopnosti publikuje na podzim následujícího roku, proto byla využita poslední veřejně dostupná data za rok 2016.

***Ukončené případy pracovní neschopnosti*** *– zahrnují veškerá onemocnění a úrazy, které zapříčinily alespoň jednodenní pracovní neschopnost u nemocensky pojištěných osob ukončenou v daném roce. Nezahrnuje tedy onemocnění a úrazy, u nichž pracovní neschopnost přesahovala do dalšího roku, ani ty případy, kdy nebylo vystaveno „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“.*

Z pohledu věkové struktury práce neschopných bylo v absolutním vyjádření v roce 2016 nejvíce případů pracovní neschopnosti ve věkové skupině 40 – 44 let (13% podíl na počtu všech případů) a dále ve věkové skupině 25 – 29 let (12,9% podíl). Z hlediska pohlaví práce neschopní muži převládali až do věku 34 let, od 35. roku věku se situace obrací a mnohem častěji bývají v pracovní neschopnosti ženy, a to až do 59. roku věku. Nad 60 let věku je zřejmá opět převaha mužů.

**Tab. 3.1 – Ukončené případy pracovní neschopnosti podle věkových skupin v roce 2016**



Zdroj: ÚZIS ČR

Intenzita pracovní neschopnosti měřená počtem případů na 100 tis. nemocensky pojištěných osob je nejvyšší v prvních třech sledovaných věkových skupinách (až do 29 let), ve věkové skupině do 19 let dokonce na 100 pojištěnců připadá v průměru 117 neschopenek za rok (jedná se však převážně o krátkodobé neschopenky v průměrné délce 16,7 dne). Sestupná tendence intenzity pracovní neschopnosti končí věkovou skupinou 40 – 44 let. Následuje mírný nárůst až do věkové skupiny 55 – 59 let. Nejnižší počet případů je ve věkové skupině 65 a více let, což může souviset i se zkrácenou podpůrčí dobou u důchodců a s faktem, že pokud v tomto věku pojištěnec onemocní vážnější chorobou, většinou již ve výdělečné činnosti dále nepokračuje. Svědčí o tom i průměrná délka trvání pracovní neschopnosti u této nejstarší věkové skupiny – 46,3 dne.

Průměrná délka trvání jednoho případu pracovní neschopnosti průběžně roste s věkem (viz tab. 3.1), a to od již zmíněné 16,7 dne ve věkové skupině do 19 let až po 76,2 dne ve věkové skupině 60 – 64 let, což je dáno zejména poklesem krátkodobých případů pracovní neschopnosti pro nemoci dýchací soustavy a naopak nárůstem dlouhodobých případů pracovní neschopnosti pro nádorová onemocnění a nemoci oběhové soustavy se zvyšujícím se věkem.

**Graf 3.1 – Ukončené případy pracovní neschopnosti podle věku a pohlaví v roce 2016**



Zdroj: ÚZIS ČR

Zajímavé je podívat se na strukturu problémů, které jsou příčinou nemocnosti. Nejčastějším důvodem pracovní neschopnosti zůstávají nemoci dýchací soustavy, které v roce 2016 tvořily 35 % všech případů pracovní neschopnosti. Z nemocí této skupiny jsou to zejména záněty horních a dolních cest dýchacích, akutní zánět mandlí a chřipka. Na druhou stranu ale onemocnění dýchací soustavy tvoří pouze 12,7 % (8,4 mil. dnů) z celkového počtu prostonaných dnů, což znamená v průměru nejkratší dobu pracovní neschopnosti ze všech skupin diagnóz – 15,4 dne.

Druhou nejčastější příčinou pracovní neschopnosti jsou nemoci svalové a kosterní soustavy, které v roce 2016 tvořily pětinu všech případů nemocnosti. Tyto nemoci se vyznačují poměrně dlouhou průměrnou délkou trvání jednoho případu – více než 2 kalendářní měsíce (65,7 dne). Na celkovém počtu prostonaných dnů se tato kategorie podílí téměř třetinou (20,2 mil. dnů, tj. 30,6 %), což je dlouhodobě nejvyšší podíl. Z nemocí svalové a kosterní soustavy zapříčiňují pracovní neschopnost nejčastěji onemocnění zad a páteře.

Třetím nejčastějším důvodem pracovní neschopnosti s 12% podílem na všech případech byly poranění a otravy (zejména vymknutí, podvrtnutí a natažení kloubních vazů). Průměrná délka trvání pracovní neschopnosti byla v případě této skupiny nemocí 51,5 dne, počet prostonaných dnů druhý nejvyšší ze všech skupin diagnóz (9,5 mil. dnů, tj. 14,5 % na celkovém počtu).

**Graf 3.2 – Struktura ukončených případů dočasné pracovní neschopnosti podle skupin diagnóz (kapitol MKN-10) v roce 2016**



Zdroj: ÚZIS ČR

Nejdelší průměrná délka trvání jednoho případu pracovní neschopnosti byla v roce 2016 u novotvarů (123,3 dne), u mužů dokonce 138 dnů, zatímco u žen 114,8 dne. Druhou nejdelší dobou neschopnosti mají nemoci spojené s těhotenstvím (105,8 dne). Téměř tříměsíční pracovní neschopnost si vyžádaly duševní poruchy a poruchy chování (87,5 dne), nemoci oběhové soustavy (82,5 dne) a nemoci nervové soustavy (82,1 dne).

Z pohledu pohlaví bývají v pracovní neschopnosti častěji ženy, v roce 2016 připadalo na 100 tis. pojištěnců 36 tis. ukončených případů u žen a 32 tis. případů u mužů. Pracovní neschopnost u žen také trvala v průměru o 5 dní déle než u mužů. Tento rozdíl mezi pohlavími trvá dlouhodobě a jeho příčinou jsou zejména nemoci spojené s těhotenstvím. Výraznější rozdíl mezi pohlavími se objevuje i u dalších diagnóz – výraznější počet případů u žen než u mužů je patrný u duševních poruch a poruch chování, u nádorových onemocnění a u nemocí močové a pohlavní soustavy. Muži jsou naopak náchylnější na nemoci oběhové soustavy a mnohem častěji než ženy jsou práce neschopní pro poranění, otravy a jiné následky vnějších příčin.

**Tab. 3.2 – Ukončené případy pracovní neschopnosti podle skupin diagnóz v roce 2016**



Zdroj: ÚZIS ČR