Zpracoval: Odbor statistik rozvoje společnosti

Ředitel odboru: Ing. Martin Mana

Kontaktní osoba: Mgr. Anita Hrivíková, e-mail: [anita.hrivikova@czso.cz](mailto:anita.hrivikova@czso.cz)

Lidé a společnost

Praha, 15. 11. 2018

Kód publikace: 260004-18

Č. j.: CSU-2510/2018-63

Pořadové číslo v roce: 1

PRACOVNÍ NESCHOPNOST PRO NEMOC A ÚRAZ

V ČESKÉ REPUBLICE

za 1. pololetí 2018

© Český statistický úřad, Praha, 2018

© Český statistický úřad / *Czech Statistical Office*, místo, rok vydání

KONTAKTY V ÚSTŘEDÍ

Český statistický úřad | Na padesátém 81, 100 82 Praha 10, tel.: 274 051 111 | www.czso.cz

Oddělení informačních služeb | tel.: 274 052 304, 274 052 451 | e-mail: infoservis@czso.cz

Prodejna publikací ČSÚ | tel.: 274 052 361 | e-mail: prodejna@czso.cz

Evropská data (ESDS), mezinárodní srovnání | tel.: 274 052 347, 274 052 757 | e-mail: esds@czso.cz

Ústřední statistická knihovna | tel.: 274 052 361 | e-mail: knihovna@czso.cz

INFORMAČNÍ SLUŽBY V REGIONECH

Hl. m. Praha | Na padesátém 81, 100 82 Praha 10, tel.: 274 052 673, 274 054 223

e-mail: infoservispraha@czso.cz | www.praha.czso.cz

Středočeský kraj | Na padesátém 81, 100 82 Praha 10, tel.: 274 054 175

e-mail: infoservisstc@czso.cz | www.stredocesky.czso.cz

České Budějovice | Žižkova 1, 370 77 České Budějovice, tel.: 386 718 440

e-mail: infoserviscb@czso.cz | www.cbudejovice.czso.cz

Plzeň | Slovanská alej 36, 326 64 Plzeň, tel.: 377 612 108, 377 612 145

e-mail: infoservisplzen@czso.cz | www.plzen.czso.cz

Karlovy Vary | Závodní 360/94, 360 06 Karlovy Vary, tel.: 353 114 529, 353 114 525

e-mail: infoserviskv@czso.cz | www.kvary.czso.cz

Ústí nad Labem | Špálova 2684, 400 11 Ústí nad Labem, tel.: 472 706 176, 472 706 121

e-mail: infoservisul@czso.cz | www.ustinadlabem.czso.cz

Liberec | Nám. Dr. Edvarda Beneše 585/26, 460 01 Liberec 1, tel.: 485 238 811

e-mail: infoservislbc@czso.cz | www.liberec.czso.cz

Hradec Králové | Myslivečkova 914, 500 03 Hradec Králové 3, tel.: 495 762 322, 495 762 317

e-mail: infoservishk@czso.cz | www.hradeckralove.czso.cz

Pardubice | V Ráji 872, 531 53 Pardubice, tel.: 466 743 480, 466 743 418

e-mail: infoservispa@czso.cz | www.pardubice.czso.cz

Jihlava | Ke Skalce 30, 586 01 Jihlava, tel.: 567 109 062, 567 109 073

e-mail: infoservisvys@czso.cz | www.jihlava.czso.cz

Brno | Jezuitská 2, 601 59 Brno, tel: 542 528 115, 542 528 200

e-mail: infoservisbrno@czso.cz | www.brno.czso.cz

Olomouc | Jeremenkova 1142/42, 772 11 Olomouc, tel.: 585 731 516, 585 731 511

e-mail: infoservisolom@czso.cz | www.olomouc.czso.cz

Zlín | tř. Tomáše Bati 1565, 761 76 Zlín, tel.: 577 004 932, 577 004 935

e-mail: infoservis-zl@czso.cz | www.zlin.czso.cz

Ostrava | Repinova 17, 702 03 Ostrava, tel: 595 131 230, 595 131 232

e-mail: infoservis\_ov@czso.cz | www.ostrava.czso.cz

© Český statistický úřad, Praha, 2018

ISBN XX-XXXX-XXX-X (pouze u nepravidelných a ročních publikací)

© Český statistický úřad / *Czech Statistical Office*, místo, rok vydání

**Zajímají Vás nejnovější údaje o inflaci, HDP, obyvatelstvu, průměrných mzdách   
a mnohé další? Najdete je na stránkách ČSÚ na internetu: www.czso.cz**

Obsah

[1. Úvod 4](#_Toc513101493)

[2. Legislativní úprava nemocenského pojištění 5](#_Toc513101494)

[3. Metodická část, zdroje dat 10](#_Toc513101495)

[4. Analytická část 13](#_Toc513101496)

[4.1. Nemocensky pojištěné osoby 13](#_Toc513101497)

[4.2. Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti 15](#_Toc513101498)

[4.2.1. Počet případů dočasné pracovní neschopnosti 15](#_Toc513101499)

[4.2.2. Délka trvání dočasné pracovní neschopnosti 22](#_Toc513101500)

[4.2.3. Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti a průměrný denní stav práce neschopných 29](#_Toc513101501)

[4.3. Ukončené případy dočasné pracovní neschopnosti 33](#_Toc513101502)

[4.4. Výdaje na nemocenské 40](#_Toc513101503)

[4.5. Pracovní úrazy 43](#_Toc513101504)

[4.6. Závěrečné shrnutí 46](#_Toc513101506)

[5. Použité zkratky a značky 48](#_Toc513101507)

[6. Tabulková část](#_Toc513101508) 50

# 1. Úvod

Publikace **Pracovní neschopnost pro nemoc a úraz v České republice za 1. pololetí 2018** přináší základní údaje o dočasné pracovní neschopnosti obyvatel ČR z důvodu nemoci či úrazu v 1. pololetí 2018 a u vybraných ukazatelů jejich vývoj v delší časové řadě.

Údaje o pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz vycházejí ze společného zpracování dat **České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ)** a **Českého statistického úřadu (ČSÚ)** a jsou publikována vždy za 1. pololetí (v termínu 31. 10. sledovaného roku)a v kumulaci za celý rok (v termínu 31. 5. následujícího roku)[[1]](#footnote-1).

Publikace nabízí zejména údaje o **nově hlášených případech dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz** a související ukazatele – průměrný počet nemocensky pojištěných osob, počet nově hlášených případů pracovní neschopnosti na 100 nemocensky pojištěných osob, počet kalendářních dnů pracovní neschopnosti, průměrnou délku trvání jednoho případu pracovní neschopnosti, průměrné procento pracovní neschopnosti, průměrný denní stav práce neschopných, počet pracovních úrazů s pracovní neschopností delší než tři dny. Předkládané ukazatele jsou k dispozici v třídění podle sídla (do úrovně krajů a okresů dle klasifikace CZ-NUTS), velikosti (dle počtu zaměstnanců) a převažující ekonomické činnosti (do úrovně sekcí a oddílů odvětvové klasifikace CZ-NACE) zaměstnavatele osob nemocensky pojištěných. Členění do krajů a okresů vychází z údaje o sídle útvaru, který vede evidenci mezd u zaměstnavatele osoby, která je v pracovní neschopnosti.

Publikace je členěna na textovou a tabulkovou část.

**Textová část** obsahuje stručné seznámení s legislativní úpravou nemocenského pojištění vč. významných legislativních změn ovlivňujících podstatným způsobem vývoj ukazatelů pracovní neschopnosti, dále pak metodickou část s popisem metodiky zpracování dat dočasné pracovní neschopnosti prostřednictvím systémů ČSSZ a ČSÚ a výčtem dalších možných zdrojů dat v oblasti statistiky nemocnosti a úrazovosti. Analytická část nabízí rozbor vývoje a intenzity základních ukazatelů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v ČR vč. definice sledovaných indikátorů. Je doplněna i daty z jiných dostupných zdrojů (ČSSZ, ÚZIS ČR, SÚIP) které nabízejí doplňující pohled na tuto oblast statistiky.

**Tabulková část** publikace obsahuje datové výstupy ze zpracování **nově hlášených** případů dočasné pracovní neschopnosti zaměstnanců a osob samostatně výdělečně činných v členění dle:

* krajů a okresů ČR (dle klasifikace CZ-NUTS),
* převažující ekonomické činnosti (na úrovni sekcí či oddílů CZ-NACE),
* velikosti podniku (dle počtu zaměstnanců),
* pohlaví nemocensky pojištěných osob,
* postavení v zaměstnání nemocensky pojištěných osob (zaměstnanci, OSVČ).
* klasifikace institucionálních sektorů a subsektorů

Tabulková část dále obsahuje data o pracovní úrazovosti s dočasnou pracovní neschopností delší než 3 dny v členění dle krajů ČR, se samostatným výstupem o pracovní úrazovosti mladistvých (tj. nemocensky pojištěných osob do 18 let).

**V některých tabulkách** se může vyskytnout, že součet dílčích hodnot, zejména u průměrných a relativních ukazatelů, nemusí vlivem jejich zaokrouhlení plně odpovídat uvedené celkové hodnotě ukazatele.

# 2. Legislativní úprava nemocenského pojištění

Systém nemocenského pojištění je určen pro výdělečně činné osoby, které při ztrátě příjmu v případech tzv. krátkodobých sociálních událostí (dočasné pracovní neschopnosti z důvodu nemoci nebo úrazu či karantény, ošetřování člena rodiny, těhotenství a mateřství, péče o dítě) zabezpečuje peněžitými dávkami nemocenského pojištění.

Od 1. ledna 2009 je nemocenské pojištění upraveno **zákonem č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění**, ve znění pozdějších předpisů (dále též „zákon o nemocenském pojištění“). Jde o komplexní úpravu nemocenského pojištění, která zahrnuje jak okruh osob účastných nemocenského pojištění, jejich nároky z tohoto pojištění a stanovení výše poskytovaných dávek, posuzování zdravotního stavu pro účely nemocenského pojištění, tak organizační uspořádání nemocenského pojištění, jakož i řízení v tomto pojištění.

K oblasti nemocenského pojištění se kromě zákona o nemocenském pojištění dále vztahují následující právní předpisy:

* zákon č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů (upravuje pojistné na nemocenské pojištění),
* zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů (upravuje náhradu mzdy nebo platu při pracovní neschopnosti),
* nařízení vlády č. 325/2016 Sb., o výši všeobecného vyměřovacího základu za rok 2015, přepočítacího koeficientu pro úpravu všeobecného vyměřovacího základu za rok 2015, redukčních hranic pro stanovení výpočtového základu pro rok 2017 a základní výměry důchodu stanovené pro rok 2017 a o zvýšení důchodů v roce 2017
* sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí č. 343/2016 Sb., kterým se vyhlašuje pro účely nemocenského pojištění výše redukčních hranic pro úpravu denního vyměřovacího základu platných v roce 2017.

**Účast na nemocenském pojištění**

Nemocenského pojištění jsou účastni **zaměstnanci** (bližší určení viz § 5 zákona o nemocenském pojištění) a **osoby samostatně výdělečně činné** (dále též „OSVČ“). Zaměstnanci jsou povinně účastni nemocenského pojištění, na rozdíl od OSVČ, jejichž nemocenské pojištění zůstává dobrovolné.

Od 1. 1. 2014 byly nově definovány některé pojmy:

* Za „zaměstnání“ se již nepovažuje právní vztah, na jehož základě vykonával zaměstnanec práci. Nově se za zaměstnání pro účely nemocenského pojištění považuje činnost zaměstnance pro zaměstnavatele, z níž mu plynou nebo by mohly plynout od zaměstnavatele příjmy ze závislé činnosti bez ohledu na druh pracovního vztahu.
* **Zaměstnanci** se rozumí osoby v době zaměstnání, pokud jim plynou nebo by mohly plynout příjmy ze závislé činnosti, které jsou nebo by byly, pokud by podléhaly zdanění v ČR, předmětem daně a nejsou od této daně osvobozeny.

**Výjimka z této zásady** platí pouze pro zastupitele územních samosprávných celků, kteří nejsou pro výkon funkce dlouhodobě uvolněni, nebo ji nevykonávají ve stejném rozsahu jako dlouhodobě uvolnění členové zastupitelstva. Neuvolnění zastupitelé nejsou nadále účastni nemocenského pojištění, z jejich odměn se neplatí pojistné na sociální zabezpečení.

**Povinná účast na nemocenském pojištění** vzniká u zaměstnance (s výjimkou zaměstnance činného na základě dohody o provedení práce), pokud splňuje podmínky stanovené zákonem o nemocenském pojištění.

Jedná se o dvě základní podmínky, a to o:

* **výkon práce** na území České republiky (dále též „ČR“) v zaměstnání vykonávaném v pracovněprávním či pracovním vztahu, který může účast na nemocenském pojištění založit,
* **minimální výši sjednaného příjmu** (jedná se o tzv. rozhodný příjem, jehož hranice byla od 1. 1. 2009 stanovena na 2 000 Kč, od 1. 1. 2012 se zvýšila na částku **2 500 Kč**).

Od 1. 1. 2014 došlo ke zrušení zvláštní úpravy podmínek účasti na nemocenském pojištění pro krátkodobá zaměstnání, tj. zaměstnání, která neměla trvat a ani netrvala déle než 14 dnů. Zaměstnání se proto z hlediska podmínek účasti na nemocenském pojištění dělí na zaměstnání vykonávaná na základě dohody o provedení práce, na zaměstnání malého rozsahu a na ostatní zaměstnání.

Zvláštní podmínky účasti zaměstnanců na nemocenském pojištění jsou stanoveny při výkonu **zaměstnání malého rozsahu**. Zaměstnáním malého rozsahu se rozumí zaměstnání, v němž jsou splněny podmínky výkonu zaměstnání na území ČR, avšak není splněna podmínka sjednání příjmu ze zaměstnání ve stanovené výši. Jde o situace, kdy sjednaná měsíční částka započitatelného příjmu je nižší než rozhodný příjem, anebo měsíční příjem nebyl sjednán vůbec. Při výkonu zaměstnání malého rozsahu je zaměstnanec pojištěn jen v těch kalendářních měsících, v nichž dosáhl aspoň příjmu v příslušné rozhodné výši.

U zaměstnance činného na základě **dohody o provedení práce** vzniká povinná účast na nemocenském pojištění, pokud splňuje dvě podmínky, a to:

* výkon práce na území ČR a
* v kalendářním měsíci, v němž dohoda o provedení práce trvá, dosáhl započitatelného příjmu v částce vyšší než 10 000 Kč.

Účast OSVČ na nemocenském pojištění vzniká na základě přihlášky k nemocenskému pojištění a zaplacením pojistného na nemocenské pojištění.

Od 1. 1. 2014 OSVČ, která je účastna nemocenského pojištění OSVČ, již není z tohoto důvodu považována vždy za OSVČ vykonávající hlavní samostatnou výdělečnou činnost. I OSVČ s vedlejší výdělečnou činností může být účastna nemocenského pojištění jako OSVČ, i když není povinna platit zálohy na důchodové pojištění. Minimální měsíční základ, který si může OSVČ určit pro placení pojistného na nemocenské pojištění, činí 5 000 Kč od 1. 1. 2012. Při sazbě 2,3 % činí minimální pojistné na nemocenské pojištění 115 Kč za kalendářní měsíc.

Další informace k účasti na nemocenském pojištění získáte na adrese: [http://www.cssz.cz/cz/nemocenske-pojisteni/ucast-na-pojisteni/](http://www.cssz.cz/cz/nemocenske-pojisteni/ucast-na-pojisteni/#_blank) a na adrese [http://www.cssz.cz/cz/pojisteni-osvc/ucast-na-pojisteni/nemocenske-pojisteni-osvc.htm](http://www.cssz.cz/cz/pojisteni-osvc/ucast-na-pojisteni/nemocenske-pojisteni-osvc.htm#_blank).

**Nemocenské**

Zaměstnanec nebo OSVČ, který je uznán ošetřujícím lékařem dočasně práce neschopným, má nárok na **nemocenské od 15. kalendářního dne** trvání jeho dočasné pracovní neschopnosti do konce dočasné pracovní neschopnosti, **maximálně však 380 kalendářních dnů** počítaných od vzniku dočasné pracovní neschopnosti (včetně zápočtů předchozí doby trvání dočasné pracovní neschopnosti). OSVČ však pro získání nároku na nemocenské musí být účastna dobrovolného nemocenského pojištění OSVČ alespoň po dobu 3 měsíců bezprostředně předcházejících dni vzniku dočasné pracovní neschopnosti.

Po dobu **prvních 14 kalendářních dnů** je zaměstnanec (nikoli OSVČ), kterému trvá pracovní vztah zakládající účast na nemocenském pojištění, zabezpečen **náhradou mzdy nebo platu**, kterou poskytuje zaměstnavatel podle zákoníku práce. Tatonáhrada náleží za pracovní dny a to při dočasné pracovní neschopnosti **od 4. pracovního dne** (při karanténě od prvního pracovního dne). Náhrada nepřísluší za prvé 3 pracovní dny od vzniku dočasné pracovní neschopnosti (tzv. karenční doba).

**Poživateli starobního důchodu nebo invalidního důchodu pro invaliditu 3. stupně** se nemocenské vyplácí od 15. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti (karantény) po dobu nejvýše 70 kalendářních dnů, nejdéle však do dne, jímž končí pojištěná činnost.

**Nemocenské** náleží rovněž ve stanovených případech, jestliže ke vzniku dočasné pracovní neschopnosti (karantény) došlo po skončení pojištěného zaměstnání v tzv. **ochranné lhůtě**. Účelem ochranné lhůty je zajistit bývalého zaměstnance po stanovenou dobu po skončení pojištění pro případ vzniku sociální události (dočasné pracovní neschopnosti) dříve, než opět nastoupí další zaměstnání. Ochranná lhůta v případě uplatňování nároku na nemocenské činí 7 kalendářních dnů ode dne skončení zaměstnání, které zakládalo účast na nemocenském pojištění. U zaměstnání kratších **než 7 kalendářních dnů** činí **ochranná lhůta** pouze tolik dnů, kolik činilo toto poslední zaměstnání.

**Ochranná lhůta neplyne**

* z pojištěné činnosti poživatele starobního důchodu nebo invalidního důchodu pro invaliditu 3. stupně,
* z dalšího zaměstnání sjednaného jen na dobu dovolené v jiném zaměstnání,
* ze zaměstnání zaměstnance činného na základě dohody o provedení práce,
* ze zaměstnání malého rozsahu,
* ze zaměstnání, které si žák nebo student sjednali výlučně na dobu školních prázdnin nebo jejich část,
* v případě, že pojištění odsouzeného skončí v době jeho útěku z místa výkonu trestu odnětí svobody.

**Jestliže si pojištěnec přivodil dočasnou pracovní neschopnost** zaviněnou účastí ve rvačce nebo jako bezprostřední následek své opilosti nebo zneužití omamných prostředků nebo psychotropních látek nebo při spáchání úmyslného trestného činu nebo úmyslně zaviněného přestupku, **náleží mu nemocenské za kalendářní den v poloviční výši**, bez ohledu na to, zda má rodinné příslušníky. **Nárok na nemocenské nemá pojištěnec**, který si dočasnou pracovní neschopnost přivodil úmyslně. Pojištěnec nemá nárok na nemocenské ani v případě, kdy vznikla dočasná pracovní neschopnost nebo byla nařízena karanténa v době útěku z místa vazby nebo z místa výkonu trestu odnětí svobody.

**Uplatnění nároku na dávku nemocenského pojištění**

**Zaměstnanec předá žádost o dávku, kterou zpravidla vystavuje lékař, svému zaměstnavateli**, který ji spolu s podklady pro stanovení nároku na dávku a její výplatu zašle příslušné okresní správě sociálního zabezpečení, která provádí nemocenské pojištění zaměstnanců. K žádosti zaměstnance o dávku nemocenského pojištění je zaměstnavatel povinen vyplnit zákonem předepsaný tiskopis, jehož vydávání zajišťuje Česká správa sociálního zabezpečení. Jedná se o přílohu k žádosti o dávku nemocenského pojištění. Tato příloha je uveřejněna na webových stránkách České správy sociálního zabezpečení (viz níže). Na tiskopisu zaměstnavatel uvede především započitatelné příjmy zaměstnance v rozhodném období a počet tzv. „nezapočitatelných dnů“ v tomto rozhodném období, aby okresní správa sociálního zabezpečení mohla vypočítat denní výši dávky. Zaměstnavatelé přijímají žádosti o dávku i od svých bývalých zaměstnanců. **Služební útvary** provádějí nemocenské pojištění příslušníků Policie České republiky, Hasičského záchranného sboru České republiky, Celní správy České republiky, Vězeňské služby České republiky, Bezpečnostní informační služby a Úřadu pro zahraniční styky a informace, vojáků z povolání, odsouzených ve výkonu trestu, kteří vykonávají práci ve výkonu trestu, a osob obviněných vykonávajících práci ve vazbě.

O postupu při uplatnění nároku na nemocenské se více dozvíte [zde](https://www.cssz.cz/cz/nemocenske-pojisteni/davky/uplatnovani-naroku-a-vyplata-davek-nemocenskeho-pojisteni.htm#PNEM) <https://www.cssz.cz/cz/nemocenske-pojisteni/davky/uplatnovani-naroku-a-vyplata-davek-nemocenskeho-pojisteni.htm#PNEM>

O výplatě dávek nemocenského pojištění se více dozvíte <https://www.cssz.cz/cz/nemocenske-pojisteni/davky/uplatnovani-naroku-a-vyplata-davek-nemocenskeho-pojisteni.htm#VYPLATA>

**Výpočet nemocenského**

Nemocenské se počítá z denního vyměřovacího základu, který se zjistí tak, že započitatelný příjem zúčtovaný zaměstnanci v rozhodném období (zpravidla období 12 kalendářních měsíců před kalendářním měsícem, ve kterém vznikla dočasná pracovní neschopnost) se dělí počtem „započitatelných“ kalendářních dnů připadajících na toto rozhodné období. Takto stanovený průměrný denní příjem se upravuje (redukuje) pomocí tří redukčních hranic na denní vyměřovací základ.

Výši tří **redukčních hranic** platných od 1. ledna kalendářního roku vyhlašuje Ministerstvo práce a sociálních věcí formou Sdělení ve Sbírce zákonů.

**V roce 2017 činila 1. redukční hranice 942 Kč, 2. redukční hranice 1 412 Kč, 3. redukční hranice 2 824 Kč.**

**V roce 2018 činí 1. redukční hranice 1 000 Kč, 2. redukční hranice 1 499 Kč, 3. redukční hranice 2 998 Kč.**

**Redukce se provede tak, že se započte:**

* do první redukční hranice
  + **u nemocenského, ošetřovného a dlouhodobého ošetřovného 90 %** denního vyměřovacího základu,
  + **u peněžité pomoci v mateřství, otcovské a vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství 100 % denního vyměřovacího základu,**
* z části denního vyměřovacího základu **mezi první a druhou redukční hranicí** se započte **60 %**,
* z části **mezi druhou a třetí** redukční hranicí se započte **30 %**,
* k části nad třetí redukční hranici se nepřihlédne.

Výše **nemocenského** činí **60 %** denního vyměřovacího základu od 15. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti do 30. kalendářního dne dočasné pracovní neschopnosti, od 31. kalendářního dne dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény sazba činí **66 %** denního vyměřovacího základu a dále od 61. kalendářního dne dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény činí sazba nemocenského **72 %** denního vyměřovacího základu.

Výše nemocenského u **dobrovolných členů integrovaného záchranného systému** (např. u dobrovolných hasičů) činí **100 %** denního vyměřovacího základu, pokud tato dočasná pracovní neschopnost nebo karanténa vznikla v důsledku zásahu (tj. v důsledku provádění záchranných a likvidačních prací), k němuž byla jednotka nebo složka integrovaného záchranného systému povolána. Tuto skutečnost pojištěnci potvrdí operační středisko integrovaného záchranného systému.

Další informace k nemocenskému pojištění naleznete na adrese <https://www.mpsv.cz/cs/7> a na adrese <https://www.cssz.cz/cz/nemocenske-pojisteni/davky/nemocenske.htm>

**Nejvýznamnější legislativní změny v oblasti nemocenského pojištění**

Dlouhodobý vývoj dočasné pracovní neschopnosti je významně ovlivňován legislativními změnami, týkajícími se výší dávek nemocenského pojištění a počátku jejich poskytování. Nejdůležitější legislativní změny, které byly přijaté v systému nemocenského pojištění v období posledních dvou desetiletí a které významným způsobem ovlivňují i srovnatelnost dat zdravotnické statistiky, jsou následující:

* V roce 1999 byl zaveden systém redukčních hranic pro stanovení výše nemocenského a jejich pravidelná valorizace.
* S účinností od 1. 1. 2004 bylo prodlouženo rozhodné období pro zjištění denního vyměřovacího základu z kalendářního čtvrtletí na 12 kalendářních měsíců.
* V rámci stabilizace veřejných rozpočtů byla s účinností od 1. 1. 2008 zavedena karenční doba pro poskytování nemocenského, tzn. neposkytování nemocenských dávek za období prvních tří kalendářních dnů trvání dočasné pracovní neschopnosti (toto opatření bylo nálezem Ústavního soudu zrušeno s účinností od 30. 6. 2008); dále byla zkrácena ochranná lhůta ze 42 kalendářních dnů na 7 kalendářních dnů.
* S účinností od 1. 9. 2008 byla snížena sazba pro výpočet nemocenského za první 3 kalendářní dny dočasné pracovní neschopnosti z 60 % na 25 %.
* Dnem **1. 1. 2009** nabyl účinnosti nový zákon o nemocenském pojištění č. 187/2006 Sb., který zejména přenesl provádění nemocenského pojištění z tzv. velkých organizací (s více než 25 zaměstnanci) na orgány nemocenského pojištění (ČSSZ a OSSZ), posílil ochranné prvky proti zneužívání systému (karenční doba, náhrada mzdy), zvýšil počet redukčních hranic pro výpočet denního vyměřovacího základu ze dvou na tři, zainteresoval zaměstnavatele na vývoji pracovní neschopnosti zaměstnanců (náhrada mzdy za prvních 14 dnů dočasné pracovní neschopnosti).
* Od 1. 1. 2011 do 31. 12. 2013 začíná podpůrčí doba u nemocenského až 22. kalendářním dnem trvání dočasné pracovní neschopnosti, v období prvních 21 kalendářních dnů poskytuje zaměstnavatel zaměstnanci náhradu mzdy nebo platu podle zákoníku práce.
* Od 1. 1. 2012 byl novelou zákoníku práce a zákona o nemocenském pojištění rozšířen okruh nemocensky pojištěných osob o zaměstnance činné na základě dohody o provedení práce při započitatelném příjmu vyšším než 10 tis. Kč v kalendářním měsíci.
* Od 1. 1. 2014 byla ukončena platnost přechodného ustanovení o délce poskytování náhrady mzdy nebo platu; nárok na nemocenské tedy vzniká od 15. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti.
* V roce 2016 dochází k významné změně ve stanovení místní příslušnosti zaměstnavatelů k OSSZ, která se již nemusí řídit pouze sídlem zaměstnavatele.
* **Zvýšení nemocenského - účinnost od 1. ledna 2018:**
  + Výše **nemocenského** činí **60 %** denního vyměřovacího základu od 15. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti do 30. kalendářního dne dočasné pracovní neschopnosti, od 31. kalendářního dne dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény sazba činí **66 %** denního vyměřovacího základu a dále od 61. kalendářního dne dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény činí sazba nemocenského **72 %** denního vyměřovacího základu.
  + Výše nemocenského u **dobrovolných členů integrovaného záchranného systému** (např. u dobrovolných hasičů) činí **100 %** denního vyměřovacího základu, pokud tato dočasná pracovní neschopnost nebo karanténa vznikla v důsledku zásahu (tj. v důsledku provádění záchranných a likvidačních prací), k němuž byla jednotka nebo složka integrovaného záchranného systému povolána. Tuto skutečnost pojištěnci potvrdí operační středisko integrovaného záchranného systému.
* S účinností od **1. února 2018** byla zavedena dávka **otcovské poporodní péče**, tzv. „otcovská“. Nárok na dávku má otec dítěte, který o dítě pečuje a osoba (muž nebo žena), která převzala dítě do péče nahrazující péči rodičů, na základě rozhodnutí příslušného orgánu.
* Dále byla zavedena dávka **dlouhodobé ošetřovné**. U ošetřované osoby muselo dojít k závažnému zhoršení zdravotního stavu, který vyžadoval alespoň 7 denní hospitalizaci v nemocnici a v den propuštění bude potvrzeno, že potřeba celodenní péče bude trvat nejméně dalších 30 dnů. Ošetřovaná osoba musí dát písemný souhlas k ošetřování konkrétní osobě.

# 3. Metodická část, zdroje dat

Základní časové řady statistik dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v ČR jsou sledovány Českým statistickým úřadem již od roku 1963. Do roku 2011 byly statistické údaje o dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz zjišťovány prostřednictvím státního statistického výkazu Nem Úr 1-02. V důsledku snižování administrativní náročnosti a zátěže zpravodajských jednotek byl Výkaz o pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz Nem Úr 1-02 nahrazen údaji dostupnými z administrativních zdrojů.

Počínaje rokem 2012, zajišťuje Český statistický úřad na základě smluvního ujednání s Ministerstvem práce a sociálních věcí a Českou správou sociálního zabezpečení údaje pro statistiku dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz zpracováním dat z administrativního zdroje Informačního systému ČSSZ. Z důvodu změny metodiky a odlišného sběru a zpracování dat nejsou data od roku 2012 plně srovnatelná s údaji za předchozí období.

Vstupním zdrojem a podkladem pro zpracování dat této publikace jsou údaje o dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz nahlášené České správě sociálního zabezpečení prostřednictvím formuláře „*Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti*“ (tzv. „neschopenka“), který vyplňuje ošetřující lékař. Jsou tak evidována veškerá onemocnění a úrazy, které zapříčinily alespoň jednodenní pracovní neschopnost u nemocensky pojištěných osob. Administrativní data Informačního systému ČSSZ obsahují údaje za všechny zaměstnance, ať již zaměstnané právnickou či fyzickou osobou[[2]](#footnote-2) i data za osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ). Zaměstnanci jsou povinně účastni nemocenského pojištění, na rozdíl od OSVČ, jejichž nemocenské pojištění zůstává dobrovolné.

Česká správa sociálního zabezpečení za účelem zajištění statistiky dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz poskytuje Českému statistickému úřadu datové soubory administrativních agregovaných dat o **nově hlášených případech** dočasné pracovní neschopnosti zaměstnanců a OSVČ, které jsou na ČSÚ dále zpracovány a doplněny s využitím informací z Registru ekonomických subjektů.

**Dočasná pracovní neschopnost** je stav člověka, který je lékařem ze zdravotních důvodů dočasně uznán neschopným k výkonu svého dosavadního zaměstnání. Ošetřující lékař zdůvodní dočasnou pracovní neschopnost uvedením jedné z následujících kategorií na formuláři „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“:

* **nemoc** – za případy dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc jsou považovány všechny případy nemoci a úrazy podle Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů (MKN-10). Kategorie nemoc zahrnuje kromě nemocí též úrazy, které nejsou lékařem, který vyplňuje formulář Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti, vyhodnocené jako pracovní úraz či ostatní úraz (poškození zdraví, na jehož následky je postižený v dočasné pracovní neschopnosti).
* **pracovní úrazy** –pracovním úrazem se rozumí poškození zdraví nebo smrt zaměstnance, došlo-li k nim nezávisle na jeho vůli krátkodobým, náhlým a násilným působením zevních vlivů při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním (viz § 271k odst. 1 až 3 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů).
* **ostatní úrazy** –za ostatní úrazy jsou považovány případy poškození zdraví, na jehož následky je postižený v dočasné pracovní neschopnosti, které však lékařem nebyly vyhodnoceny jako pracovní úraz.

Výstupem zpracování dat Českým statistickým úřadem jsou následující statistické **ukazatele**:

* **průměrný počet nemocensky pojištěných osob** – ukazatel udává průměrný počet osob, které jsou povinně či dobrovolně nemocensky pojištěné podle zákona o nemocenském pojištění. Zahrnuje všechny osoby, které byly alespoň po jeden den vykazovaného období nemocensky pojištěné. Do průměrného počtu nemocensky pojištěných nejsou započteni vojáci z povolání a příslušníci Policie ČR, Hasičského záchranného sboru ČR, Celní správy ČR, Vězeňské služby ČR, Generální inspekce bezpečnostních sborů, Bezpečnostní informační služby a Úřadu pro zahraniční styky a informace (dále též „příslušníci a vojáci“). V případě více překrývajících se pojistných vztahů pojištěnce v rámci jednoho zaměstnavatele a jedné mzdové účtárny se započítává pojištěnec pouze jedenkrát. V ostatních případech je pojištěnec započítáván tolikrát, kolik má pracovně právních pojistných vztahů;
* **průměrný počet nemocensky pojištěných mladistvých** – ukazatel udává průměrný počet nemocensky pojištěných osob mladších než 18 let (viz § 350 odst. 2 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů);
* **počet pracovně právních pojistných vztahů** – ukazatel udává celkový počet pojistných vztahů nemocensky pojištěných osob, které byly alespoň 1 den vykazovaného období nemocensky pojištěné u daného zaměstnavatele. U zaměstnanců právnických osob a zaměstnanců fyzických osob se započítávají pojistné vztahy všech zaměstnanců nemocensky pojištěných dle § 5 zákona o nemocenském pojištění a účastných pojištění dle § 6 až 10 tohoto zákona (zahrnuje i osoby pobírající dávku ošetřovné, peněžitá pomoc v mateřství, rodičovský příspěvek a vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství a osoby vykonávající zaměstnání malého rozsahu). Nejsou započteni příslušníci a vojáci. V případě více pojistných vztahů jedné osoby na dané mzdové účtárně se započtou všechny takové pojistné vztahy. Pokud se však pojistné vztahy shodného druhu jedné osoby u jednoho zaměstnavatele překrývají nebo navazují bez mezery je jejich sjednocení považováno za jeden pojistný vztah;
* **počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti** – ukazatel zahrnuje nově hlášené případy pracovní neschopnosti ve sledovaném období na základě hlášení o vzniku pracovní neschopnosti nemocensky pojištěných osob;
* **počet případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců** – ukazatel vyjadřuje počet nově hlášených případů pracovní neschopnosti, které připadají v průměru na 100 nemocensky pojištěných osob;
* **počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti** – ukazatel udává celkový počet kalendářních dnů, po které byli v daném období (roce) nemocensky pojištění zaměstnanci práce neschopni z příčin uvedených ve formuláři „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“. Počet kalendářních dnů strávených v pracovní neschopnosti je zjišťován na základě hlášení o vzniku a ukončení pracovní neschopnosti. Do počtu případů a počtu kalendářních dnů pracovní neschopnosti patří i pracovní neschopnost vzniklá po zániku pojištění v tzv. ochranné lhůtě sedmi kalendářních dnů;
* **průměrná délka trvání pracovní neschopnosti ve dnech** – ukazatel vyjadřuje, kolik kalendářních dnů pracovní neschopnosti v průměru připadá na jeden nově hlášený případ pracovní neschopnosti;
* **průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti** – ukazatel udává, kolik ze 100 pojištěnců je průměrně každý den v pracovní neschopnosti pro nemoc či úraz. Zohledňuje jak celkový počet případů pracovní neschopnosti (jak často lidé do pracovní neschopnosti nastupují), tak i průměrné trvání jednoho případu pracovní neschopnosti (jak dlouho v pracovní neschopnosti zůstávají). Vyjadřuje podíl kalendářních dnů pracovní neschopnosti na celkovém kalendářním fondu pojištěnců ve sledovaném období (roce) vyjádřený v procentech;
* **průměrný denní stav práce neschopných** – ukazatel vyjadřuje počet nemocensky pojištěných, kteří byli ve sledovaném období (roce) průměrně denně nepřítomni v práci z důvodů pracovní neschopnosti;
* **pracovní úrazy s pracovní neschopností delší než 3 dny** – ukazatel zahrnuje případy pracovních úrazů, které měly za následek pracovní neschopnost delší než tři kalendářní dny. Do těchto tří dnů se nezapočítává den, ve kterém k úrazu došlo.

Data o nově hlášených případech dočasné pracovní neschopnosti a související ukazatele, jsou ČSÚ dále zpracovány v členění podle **pohlaví**, **sídla** (do úrovně krajů a okresů dle klasifikace CZ-NUTS), **velikosti** (dle počtu zaměstnanců), **převažující ekonomické činnosti** (do úrovně sekcí a oddílů odvětvové klasifikace CZ-NACE) **zaměstnavatele** osob nemocensky pojištěných a dle klasifikace **institucionálních sektorů a subsektorů.**

<https://www.czso.cz/csu/czso/klasifikace-institucionalnich-sektoru-a-subsektoru-cz-ciss> Rozlišení dle krajů a okresů vychází z údaje o sídle útvaru, který vede evidenci mezd u zaměstnavatele osoby, která je v pracovní neschopnosti.

Kromě statistiky nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti zpracovávané ČSÚ jsou z evidence ČSSZ zpracovávány a publikovány také údaje o ukončených případech pracovníneschopnosti, které zpracovává Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky (ÚZIS ČR), viz <http://www.uzis.cz/category/tematicke-rady/zdravotnicka-statistika/pracovni-neschopnost>.

Obdobné statistiky ukončených případů pracovní neschopnosti sleduje a zpracovává přímo i Česká správa sociálního zabezpečení, viz <http://www.cssz.cz/cz/o-cssz/informace/statistiky/nemocenska-statistika/>.

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. Rozdíly v počtech nově hlášených a ukončených případů dočasné pracovní neschopnosti mezi oběma zdroji jsou dány odlišnou metodikou sběru dat.

ÚZIS ČR i ČSSZ 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 uvedených zdrojů využita i v této publikaci.

Vzhledem k výše uvedenému přechodu ze sběru dat prostřednictvím výkazu ČSÚ na administrativní zdroj Informačního systému ČSSZ v roce 2012 však nejsou některé dříve sledované ukazatele od roku 2012 ČSÚ dále zjišťovány. Tyto ukazatele však lze nalézt ve výstupech následujících administrativních zdrojů a dat z registrů:

* *Náklady na závodní preventivní péči* – ukazatel je od roku 2012 zařazen do statistického zjišťování ČSÚ v rámci výkazu ÚNP 4-01;
* *Náhrady a přirážky hrazené zaměstnavatelem za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání* – údaje jsou dostupné ze standardních sestav Ministerstva financí ČR (MF);
* *Kategorizace prací dle míry rizika* – statistická evidence prací dle míry rizika je od roku 2012 zajišťována Registrem kategorizace prací (IS KaPr);
* *Smrtelná pracovní úrazovost* – data jsou pravidelně uveřejňována v analýze Výzkumného ústavu bezpečnosti práce (VÚBP) a Státního úřadu inspekce práce (SÚIP) s názvem „Analýza smrtelné pracovní úrazovosti v České republice“;
* *Nemoci z povolání* – data jsou pravidelně uveřejňována v analýze Státního zdravotního ústavu (SZÚ) „Nemoci z povolání v České republice“.

# 4. Analytická část

## 4.1. Nemocensky pojištěné osoby

Základním ukazatelem, ke kterému se vztahují údaje o pracovní neschopnosti, je ukazatel průměrného počtu nemocensky pojištěných osob.

***Průměrný počet nemocensky pojištěných osob*** *– ukazatel udává průměrný počet osob, které jsou povinně či dobrovolně nemocensky pojištěné podle zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Zahrnuje všechny osoby, které byly alespoň po jeden den vykazovaného období nemocensky pojištěné. Do průměrného počtu nemocensky pojištěných nejsou započteni vojáci z povolání a příslušníci Policie ČR, Hasičského záchranného sboru ČR, Celní správy ČR, Vězeňské služby ČR, Generální inspekce bezpečnostních sborů, Bezpečnostní informační služby a Úřadu pro zahraniční styky a informace.*

*V případě více překrývajících se pojistných vztahů pojištěnce v rámci jednoho zaměstnavatele a jedné mzdové účtárny se započítává pojištěnec pouze jedenkrát. V ostatních případech je pojištěnec započítáván tolikrát, kolik má pracovně právních pojistných vztahů.*

*Způsob výpočtu:*

*Průměrný počet nemocensky pojištěných osob = počet dní nemocenského pojištění jednotlivých pojištěných osob ve vykazovaném období / počet kalendářních dní ve vykazovaném období.*

Průměrný počet nemocensky pojištěných za 1. pol. 2018 činil celkem 4 710,8 tis. osob, z čehož 50,6 % tvořili muži a 49,4 % ženy. Oproti 1. pol. 2017 (4 632,1 tis. osob) průměrný počet pojištěnců vzrostl o 1,7 %, tj. O 78,7 tis. osob. Průměrný počet nemocensky pojištěných mužů meziročně stoupl z 2 351,8 tis. osob na  2 381,4 tis. osob (tj. o 1,3 %). Meziroční nárůst průměrného počtu nemocensky pojištěných žen byl vyšší než u mužů, a to z 2 280,3 tis. v 1. pol. 2017 na 2 329,4 tis. osob v 1. pol. 2018 (tj. o 2,1 %).

Průměrný počet dobrovolně nemocensky pojištěných osob samostatně výdělečně činných (OSVČ) v 1. pol. 2018 činil 90,1 tis. osob, z tohoto počtu bylo 59,7 % mužů a 40,3 % žen, meziročně počet dobrovolně nemocensky pojištěných mírně vzrostl o 2,2 %.

Zatímco počet nemocensky pojištěných zaměstnanců má v posledních několika letech stoupající trend, u dobrovolně nemocensky pojištěných OSVČ se od 1. pol. 2015 jejich počet držel stabilně kolem 88 tisíc a teprve v 1. pol. 2018 se opět zvýšil nad 90tisícovou hranici.

Nejvyšší průměrný počet nemocensky pojištěných v 1. pol. 2018 hlásí Hl. m. Praha, a to 1 265,6 tis. osob, což představuje 26,9% podíl na republikové hodnotě. Tento vysoký podíl je zapříčiněn zejména skutečností, že data v krajském třídění jsou zpracována podle sídla zaměstnavatele, resp. jeho mzdové účtárny, a není výjimkou, aby firma se sídlem v Praze působila v jiných regionech či dokonce republikově. Druhé a třetí místo obsadily Jihomoravský kraj s 499,8 tis. pojištěnců (10,6% podíl) a Moravskoslezský kraj s 477 tis. pojištěnců (10,1 % podíl). Svou roli zde bezesporu sehrálo i dojíždění Středočechů do zaměstnání do Hlavního města Prahy, o čemž svědčí až čtvrtá příčka Středočeského kraje (nejlidnatějšího kraje ČR) s 447,6 tis. nemocensky pojištěných osob (9,5% podíl).

Nejvíce nemocensky pojištěných osob měli v 1. pol. 2018 zaměstnavatelé s 500 a více zaměstnanci – 1 574,6 tis. osob (33,4 % podíl na republikové hodnotě), následováni zaměstnavateli s 1 – 49 zaměstnanci – 1 490,8 tis. pojištěnců (31,6 % podíl na republikové hodnotě).

**Tab. 1.1 – Nemocensky pojištěné osoby v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018 (v tis. osobách)**



Zdroj: ČSÚ

**Graf 1.1 – Struktura nemocensky pojištěných osob v období 1. pol. 2008 – 1. pol. 2018 podle velikosti podniku (v %)**



Zdroj: ČSÚ

***Průměrný počet nemocensky pojištěných mladistvých*** *– ukazatel udává průměrný počet nemocensky pojištěných osob mladších než 18 let (viz § 350 odst. 2 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů).*

*Způsob výpočtu:*

*Průměrný počet nemocensky pojištěných mladistvých = počet dní nemocenského pojištění jednotlivých pojištěných mladistvých ve vykazovaném období / počet kalendářních dní ve vykazovaném období.*

Počet mladistvých (tj. nemocensky pojištěných osob do 18 let) na celkovém počtu nemocensky pojištěných meziročně vzrostl z 4,9 tis. osob v 1. pol. 2017 na 6,2 tis. osob v 1. pol. 2018 a jejich podíl na celkovém počtu nemocensky pojištěných se meziročně zvýšil z 0,11 % na 0,13 % (tj. o 0,02 p. b.).

## 4.2. Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti

Vstupním zdrojem a podkladem pro zpracování dat této kapitoly jsou údaje o dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz nahlášené České správě sociálního zabezpečení prostřednictvím formuláře „*Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti*“ (tzv. „neschopenka“), který vyplňuje ošetřující lékař. Jsou tak podchycena veškerá onemocnění a úrazy, které zapříčinily alespoň jednodenní pracovní neschopnost u nemocensky pojištěných osob. Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti jsou evidovány na základě **hlášení o vzniku** pracovní neschopnosti nemocensky pojištěných osob.

Česká správa sociálního zabezpečení za účelem zajištění statistiky dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz poskytuje Českému statistickému úřadu datové soubory administrativních agregovaných dat o **nově hlášených případech** dočasné pracovní neschopnosti zaměstnanců a OSVČ, které jsou na ČSÚ dále zpracovány a doplněny s využitím informací z Registru ekonomických subjektů.

### 4.2.1. Počet případů dočasné pracovní neschopnosti

Četnost výskytu dočasné pracovní neschopnosti odráží ukazatel počet nově hlášených případů pracovní neschopnosti. Tento absolutní ukazatel je rovněž vhodný pro posouzení trendů vývoje pracovní neschopnosti. Avšak z pohledu porovnání regionů, jednotlivých odvětví ekonomických činností či velikosti zaměstnavatele má vyšší vypovídací schopnost ukazatel relativní – počet nově hlášených případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců.

***Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti*** *– ukazatel zahrnuje nově hlášené případy pracovní neschopnosti ve sledovaném období na základě hlášení o vzniku pracovní neschopnosti nemocensky pojištěných osob.*

***Počet případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců*** *– ukazatel vyjadřuje počet nově hlášených případů pracovní neschopnosti, které připadají v průměru na 100 nemocensky pojištěných osob.*

*Způsob výpočtu:*

*Počet případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců = nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti x 100 / průměrný počet osob nemocensky pojištěných.*

Absolutní počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti se meziročně zvýšil z 944,7 tis. případů v 1. pol. 2017 na 1 040,2 tis. případů v 1. pol. 2018 (tj. o 10,1 %). Z celkového počtu tvořily případy dočasné pracovní neschopnosti mužů 46,5 %, na ženy tedy připadalo 53,5 % nově hlášených případů, přestože podíl žen na celkovém počtu pojištěných osob činil 49,4 %.

V 1. pol. 2018 dosáhl podíl nemocí na počtu všech nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti 90,1 %, další 2,3 % připadá na pracovní úrazy a 7,5 % na ostatní úrazy. Legislativní změny, které často počet případů pracovní neschopnosti přímo ovlivňují, nejvíce působí právě na případy pracovní neschopnosti pro nemoc, počty případů pracovní neschopnosti pro úrazy jsou jimi ovlivněny méně.

V souvislosti s meziročním 10% nárůstem nově hlášených  případů dočasné pracovní neschopnosti, je nutno připomenout, že se letos od 1. ledna zvýšila sazba pro výpočet nemocenského. Od 31. kalendářního dne činí nemocenské 66 % redukovaného denního vyměřovacího základu a od 61. kalendářního dne pak 72 %.

V roce 2017 činila 1. redukční hranice 942 Kč, 2. redukční hranice 1 412 Kč, 3. redukční hranice 2 824 Kč. V roce 2018 činí 1. redukční hranice 1 000 Kč, 2. redukční hranice 1 499 Kč, 3. redukční hranice 2 998 Kč. Meziroční zvýšení výdajů objemově nejvýznamnější dávky systému – nemocenského (o 390,2 mil. Kč, tj. o 20 %) - souviselo zejména s nárůstem počtu proplacených dnů a s nárůstem výše průměrné denní dávky nemocenského. V 1. pololetí 2018 se tento počet meziročně zvýšil o cca 115,2 tis.proplacených dnů, tj. o 2,8 %, na 4,30 mil. dnů. Došlo rovněž k meziročnímu nárůstu výše průměrné denní dávky nemocenského (o cca 21,8 % na 451 Kč).

Více informací je uvedeno v kapitole 4.4. Výdaje na nemocenské.

**Tab. 2.1 – Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti podle příčiny a pohlaví v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018 (v tis. případů)**

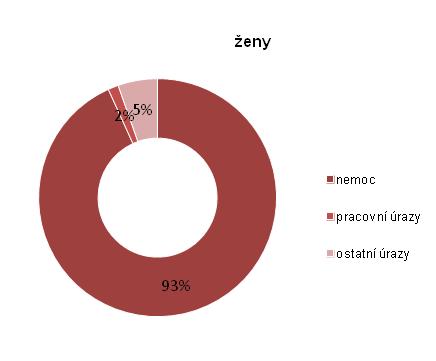
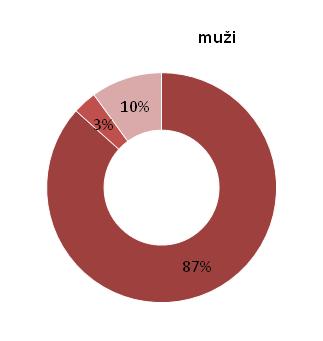


Zdroj: ČSÚ

Meziroční nárůst pracovní neschopnosti žen byl výraznější než u mužů. Absolutní počet nově hlášených případů pracovní neschopnosti žen se meziročně zvýšil z 500,6 tis. případů (muži 444,1 tis. případů) v 1. pol. 2017 na 556,1 tis. případů (muži 484,2 tis. případů) v 1. pol. 2018 tj. vzrostl o 11,1 % (o 9,0 % u mužů). Z hlediska příčin absolutního počtu nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti žen se 518,3 tis. případů (93,2 %) týkalo pracovní neschopnosti z důvodu nemoci, 7,9 tis. případů (1,4 %) pro pracovní úraz a 29,9 tis. případů (5,4 %) ostatních úrazů. Muži čerpali pracovní neschopnost z důvodu nemoci v 419,5 tis. případech (86,6 %), z důvodu pracovního úrazu v 16,2 tis. případech (3,3 %) a z důvodu ostatních úrazů v 48,5 tis. případech (10 %).

Mezi pohlavími je ve skladbě důvodů dočasné pracovní neschopnosti dlouhodobě patrný rozdíl. Přestože u obou pohlaví je jednoznačně nejčastější dočasná pracovní neschopnost pro nemoc, muži výrazně dominují v počtu dočasné pracovní neschopnosti pro úrazy jak pracovní, tak i ostatní. Vyšší podíl žen na pracovní neschopnosti pro nemoc, může souviset s mateřskou úlohou žen, u nichž mohou být důvodem pracovní neschopnosti také komplikace v těhotenství, potraty apod. Z celkového počtu nově hlášených případů pro pracovní úrazy připadá na ženy pouze 32,8 % pracovních úrazů, podíl žen z celkového počtu případů pro ostatní úrazy je 38,1 %, což je dáno i odlišnou strukturou zaměstnanosti žen a mužů. Odvětví, kde převládají muži a vyskytují se zvýšená rizika pracovního úrazu, jsou např. Těžba a dobývání, Zpracovatelský průmysl, Stavebnictví, Doprava a skladování či Zemědělství, lesnictví, rybářství. Naopak odvětví, kde převažují v zaměstnání ženy a rizika pracovních úrazů v nich mohou být méně častá, jsou Peněžnictví a pojišťovnictví, Činnosti v oblasti nemovitostí, Veřejná správa a Vzdělávání.

**Graf 2.1 – Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti v 1. pol. 2018 podle příčiny**



Zdroj: ČSÚ



Jak již bylo zmíněno výše, dopad legislativních změn na četnost případů pracovní neschopnosti je zřejmý na vývoji počtu případů pracovní neschopnosti pro nemoc, počty případů pracovní neschopnosti pro pracovní i ostatní úrazy jsou těmito změnami ovlivněny méně. Legislativní úpravy ve vyplácení dávek nemocenského se nejvíce projevují v četnosti případů méně závažných a krátkodobých pracovních neschopností, například u nemocí dýchacích cest (běžná nachlazení, záněty horních cest dýchacích apod.). Tato onemocnění začali zaměstnanci ve většině případů řešit jiným způsobem, než návštěvou lékaře a vystavením tzv. neschopenky. Vzhledem k tomu,žeod roku 2008 (pouze 1. pololetí roku), resp. od 1. 1. 2009,byla zavedena tzv. karenční doba (za první tři dny pracovní neschopnosti nepřísluší zaměstnanci náhrada mzdy nebo platu), v některých případech lidé raději situaci řeší krátkodobou dovolenou, příp. pomocí tzv. sick days (neboli indispoziční volno) - krátké placené pracovní volno, které si zaměstnanec může čerpat bez lékařského potvrzení. Tyto placené dny zdravotního volna patří k zaměstnaneckým benefitům u stále většího počtu zaměstnavatelů a objevila se i snaha uzákonit je jako povinné. V případě sick days záleží na samotném zaměstnavateli, kolik sick days zaměstnancům ročně dovolí. V zákoníku práce totiž sick days nejsou nijak popsány. Proto jedna firma může tento benefit běžně nabízet, ale druhá nikoli. Zaměstnavatelé zpravidla nabízí 3-5 sick days ročně. Kratší odpočinek a léčení je výhodnější, než pokus o přecházení nemoci, které má za následek dlouhodobé léčení a případně přenos nemoci na ostatní zaměstnance.

Vliv uvedených legislativních změn na vývoj pracovní neschopnosti je patrný z grafu 2.2 – kdy už v 1. pololetí roku 2009 došlo k významnému poklesu počtu nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti, který se zastavil až v roce 2013, kdy hodnoty pomalu nabírají vzrůstající tendenci. Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti v 1. pol. 2018 meziročně vzrostl o 10 %, jak již bylo uvedeno výše v textu při hodnocení vývoje tohoto ukazatele.

**Graf 2.2 – Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti podle příčiny a průměrný počet pojištěnců v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018 (v tis.)**



Zdroj: ČSÚ

Nejvíce nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti bylo hlášeno v subjektech s převažující ekonomickou činností spadající dle klasifikace CZ-NACE do odvětvové sekce Zpracovatelský průmysl (357,5 tis. případů) a Velkoobchod a maloobchod, opravy a údržba morových vozidel (131,5 tis. případů), naopak nejmenší absolutní počet byl hlášen u odvětvové sekce Výroba a rozvod elektřiny a jiných energií (6,1 tis. případů) a u Těžby a dobývání (5,8 tis. případů).

Absolutní údaje o počtu nově hlášených případů je však nutné posuzovat v kontextu zaměstnanosti v daném odvětví, a proto má vyšší vypovídací schopnost ukazatel relativní, např. počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců.

Nejvyšší počet případů dočasné pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců v 1. pol. 2018 byl evidován v oblasti Zpracovatelského průmyslu (28,8), následovala oblast Administrativní a podpůrné činnosti (26,2) a dále u fyzicky náročných činností v oblasti Těžba a dobývání (23,4). Nejméně časté případy pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců v 1. pol. 2018 byly evidovány u osob pracujících v odvětví Činnosti v oblasti nemovitostí (9,6).

**Graf 2.3 – Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců dle odvětví ekonomické činnosti (sekcí CZ-NACE) v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Nejvíce případů dočasné pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců pro pracovní úraz, což je ukazatel vyjadřující lépe „stupeň rizikovosti“ daného odvětví, bylo hlášeno u oblasti Zemědělství, lesnictví a rybářství (1,2), dále u oblasti Zásobování vodou, činnosti související s odpadními vodami, odpady a sanacemi (1,0) a v oblasti Zpracovatelský průmysl (0,8). Následovala oblast Těžba a dobývání, Doprava a skladování (shodně u obou oblastí 0,8) a Stavebnictví (0,6). Naopak nejméně pracovních úrazů je hlášeno u Informačních a komunikačních činností, Peněžnictví a pojišťovnictví, Profesní, vědecké a technické činnosti (shodně u všech tří oblastí 0,1).

Vývoj hodnot ukazatele počet případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců v jednotlivých odvětvích je zřejmý z tabulky 2.2 – nejvyšší nárůst zaznamenáváme v odvětví Zpracovatelský průmysl (ze 20,9 případů na 100 pojištěnců v roce 2009 na 28,8 případů v 1. pol. 2018), a dále v odvětví Administrativní a podpůrné činnosti (z 19,7 případů na 100 pojištěnců v roce 2009 na 26,2 případů v 1. pol. v roce 2018) naopak největší pokles v odvětví Činnosti v oblasti nemovitostí (z 11,7 případů na 100 pojištěnců v roce 2009 na 9,7 případů v 1. pol. 2018), Informační a komunikační činnosti (z 15,7 případů na 100 pojištěnců v roce 2009 na 14,4 případů v 1. pol. 2018) a Peněžnictví a pojišťovnictví (z 17,8 případů na 100 pojištěnců v roce 2009 na 16,4 případů v 1. pol. 2018), obdobný vývoj zaznamenáváme i u ročních hodnot vývoje tohoto ukazatele.

**Tab. 2.2 – Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců dle odvětví ekonomické činnosti v období 1. pol. 2009 – 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Z pohledu územního členění bylo v 1. pol. 2018 nejvíce případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců hlášeno v Libereckém kraji (27,0), Plzeňském kraji (26,2), Jihočeském (24,8), Karlovarském (25,4) a Královéhradeckém kraji (25,0). Nejméně případů pak bylo hlášeno v Hlavním městě Praze (17,8), Jihomoravském kraji (21,5) a Olomouckém kraji (21,4). V 1. pol. 2018 byl rozdíl mezi kraji s nejvyšším a nejnižším počtem pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců 9,2 případů. Hodnoty tohoto sledovaného ukazatele v 1. pol. 2018 meziročně vzrostly ve všech krajích.

Rozdíly výskytu dočasné pracovní neschopnosti dle územního členění jsou značně ovlivněny strukturou zaměstnanosti, charakterem převažující ekonomické činnosti a mírou nezaměstnanosti v daném regionu**.** Je nutno zohlednit též **metodiku zpracování dat, kdy rozlišení dle krajů a okresů vychází z údaje o sídle útvaru**, který vede evidenci mezd u zaměstnavatele osoby, která je v pracovní neschopnosti.

**Graf 2.4 – Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců podle krajů ČR v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

**Tab. 2.3 – Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců podle krajů ČR v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Z pohledu velikosti podniku měli v 1. pol. 2018 nejvíce nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti zaměstnavatelé s 500 a více zaměstnanci – 376,9 tis. případů (36,2 % podíl na republikové hodnotě), následováni zaměstnavateli s 1 – 49 zaměstnanci – 265,5 tis. případů (25,5 % podíl). V případě relativního ukazatele je však situace odlišná – nejvíce případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců měly firmy se 100 – 249 zaměstnanci (25,6 případů), nejméně případů pak zaznamenáváme u osob samostatně výdělečně činných (7,3 případů).

### 4.2.2. Délka trvání dočasné pracovní neschopnosti

Pro posouzení vývoje pracovní neschopnosti je důležité nejen zjištění, jak často zaměstnanci do pracovní neschopnosti nastupují, ale i to, jak dlouho v pracovní neschopnosti zůstávají.

***Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti*** *– ukazatel udává celkový počet kalendářních dnů, po které byli v daném období (pololetí) nemocensky pojištění zaměstnanci práce neschopni z příčin uvedených ve formuláři „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“. Počet kalendářních dnů strávených v pracovní neschopnosti je zjišťován na základě hlášení o vzniku a ukončení pracovní neschopnosti. Do počtu případů a počtu kalendářních dnů pracovní neschopnosti patří i pracovní neschopnost vzniklá po zániku pojištění v tzv. ochranné lhůtě sedmi kalendářních dnů.*

***Průměrná délka trvání pracovní neschopnosti ve dnech*** *– ukazatel vyjadřuje, kolik kalendářních dnů pracovní neschopnosti v průměru připadá na jeden nově hlášený případ pracovní neschopnosti.*

*Způsob výpočtu:*

*Průměrná délka trvání pracovní neschopnosti ve dnech = počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti / počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti.*

Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnostije dán součtem dnů, po které trvala dočasná pracovní neschopnost všech nově hlášených případů. Tento ukazatelmeziročně vrostl ze 38 709 tis. prostonaných dnů v 1. pol. 2017 na 40 624 tis. dnů v 1. pol. 2018 (tj. o 4,9 %). Počet prostonaných dnů pro nemoc činil 35 167 tis. dnů (86,6 %), pro pracovní úraz 1 312 tis. dnů (3,2 %) a pro ostatní úrazy 4 144 tis. dnů (10,2 %). Ženy byly v dočasné pracovní neschopnosti celkem 22 187 tis. dnů, o 3 751 tis. dnů déle než muži. Podrobnější přehled vývoje viz tab. 2.4 a graf 2.5.

Vývoj tohoto absolutního ukazatele v posledních letech má obdobný trend jako vývoj ukazatele počet případů pracovní neschopnosti (viz graf 2.5), opačný vývoj má relativní ukazatel průměrné délky trvání pracovní neschopnosti (viz graf 2.6), který je vhodný pro porovnání intenzity pracovní neschopnosti v jednotlivých regionech, odvětvích či velikostních skupinách podniků.

Průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti meziročně poklesla ze 41 dnů v 1. pol. 2017 na 39,1 dne v 1. pol. 2018. Jeden případ dočasné pracovní neschopnosti z důvodu nemoci průměrně trval 37,5 dne, z důvodu pracovního úrazu 54,5 dne a z důvodu ostatních úrazů 52,9 dne.

Průměrná délka trvání 1 případu pracovní neschopnosti žen se meziročně snížila ze 42,2 dne v 1. pol. 2017 na 39,9 dne v 1. pol. 2018, v případě mužů se průměrná délka trvání 1 případu meziročně snížila z 39,6 dne v 1. pol. 2017 na 38,1 dne v 1. pol. 2018.

**Tab. 2.4 – Kalendářní dny dočasné pracovní neschopnosti podle příčiny a pohlaví v období   
1. pol. 2007 – 1. pol. 2018 (v tis. dnů)**



Zdroj: ČSÚ

**Graf 2.5 – Nově hlášené případy a kalendářní dny dočasné pracovní neschopnosti v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

**Graf 2.6 – Nově hlášené případy dočasné pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců a průměrná délka jejich trvání v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018** 

Zdroj: ČSÚ

**Graf 2.7 – Průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti dle odvětví ekonomické činnosti (sekcí CZ-NACE) v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Nejvíce dnů dočasné pracovní neschopnosti v 1. pol. 2018 z celorepublikového počtu bylo v odvětví Zpracovatelský průmysl (13 677 tis.), a to jak celkem, tak v jednotlivých kategoriích – pro nemoc (11 673 tis.), pro pracovní úrazy (517 tis.) a pro ostatní úrazy (1 487 tis.). Naopak nejnižší počet dnů pracovní neschopnosti byl hlášen v oblasti Výroba a rozvod elektřiny a jiných energií (205 tis.), kde bylo evidováno i nejméně dnů pracovní neschopnosti pro nemoc (177 tis.), pro pracovní úrazy (5 tis.) a pro ostatní úrazy (22 tis.).

Celorepubliková průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti byla v 1. pol. 2018 výrazně překročena v odvětví Zemědělství, lesnictví a rybářství (53,4 dne), Stavebnictví (51,8 dne), Ubytování, stravování a pohostinství (51,3 dne), Činnosti v oblasti nemovitostí (47,4 dne) a v odvětví Těžba a dobývání (45,4 dne). Dlouhodobější pracovní neschopností se tedy v převážné míře vyznačují odvětví se sezónní výrobou či odvětví vysoce riziková. Nejkratší průměrné trvání 1 případu pracovní neschopnosti bylo v 1. pol. 2018 evidováno v odvětví Informační a komunikační činnosti (25,5 dne). Dalšími oblastmi ekonomických činností s relativně nízkou průměrnou délkou pracovní neschopnosti byly oblasti Vzdělávání (27,7 dne) a Peněžnictví a pojišťovnictví (30,4 dne). Podrobněji viz graf 2.7

**Tab. 2.5 – Průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti dle odvětví ekonomické činnosti v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Vývoj hodnot ukazatele průměrné délky 1 případu pracovní neschopnosti v jednotlivých odvětvích je zřejmý z tabulky 2.5 – téměř u všech odvětví nejsou meziroční rozdíly příliš významné. Za pozornost stojí zkrácení průměrné délky 1 případu pracovní neschopnosti o 10 dnů v odvětví Těžby a dobývání.

**Graf 2.8 – Průměrná délka trvání 1 případu pracovní neschopnosti podle krajů ČR v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Nejdelší průměrná doba trvání jednoho případu dočasné pracovní neschopnosti v 1. pol. 2018 byla zaznamenána ve Zlínském kraji (46,1 dne), v Moravskoslezském kraji (44,4 dne) a v Olomouckém kraji (42,7 dne), nejkratší  byla v Libereckém kraji (35,2 dne). Hodnoty tohoto sledovaného ukazatele v 1. pol. 2018 meziročně oproti 1. pol. 2017 poklesly ve všech krajích.

Z pohledu detailnějšího územního členění je zřejmý větší rozptyl hodnot tohoto relativního ukazatele. Nejvyšší průměrnou délku jednoho případu má okres Vsetín (51,3 dne) ve Zlínském kraji, který se pohybuje na předních místech mezi okresy s nejdelší pracovní neschopností již několik let, dále Uherské Hradiště (48,9 dne), rovněž ve Zlínském kraji. Následuje Blansko v Jihomoravském kraji (48,7 dne), dále pak okres Frýdek – Místek (47,8 dne) v Moravskoslezském kraji, v Jihočeském kraji okres Prachatice (48 dne) a okres Strakonice (46,7 dne). Nejkratší průměrnou dobu trvání pracovní neschopnosti zaznamenáváme u středočeských okresů Mladá Boleslav (30,5 dne) a Praha – západ (35,1 dne), mezi které se zařadil okres Cheb (32,1 dne) z Karlovarského kraje a Rychnov nad Kněžnou (32,1 dnů) z Královéhradeckého kraje.

Osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ) do pracovní neschopnosti nastupují méně často než zaměstnanci (7,3 případů na 100 pojištěnců v 1. pol. 2018), ale pokud již onemocní a zahájí pracovní neschopnost, průměrná délka jejich pracovní neschopnosti značně převyšuje ostatní sledované kategorie velikosti podniků (viz graf 2.9). Jejich dočasná pracovní neschopnost trvá průměrně 110,5 dne, zatímco v ostatních kategoriích se pohybuje v rozmezí do 38 dnů, u kategorie podniků s 1 – 49 zaměstnanci pak 43,7 dne. Dokonce doba pracovní neschopnosti OSVČ z důvodu nemoci (112,71 dne) převyšuje délku jejich pracovní neschopnosti z důvodu ostatních úrazů, což u ostatních kategorií je přesně naopak. Delší doba průměrného trvání pracovní neschopnosti u OSVČ může souviset se skutečností, že tato skupina pojištěnců v době prvních 14 dní trvání pracovní neschopnosti není finančně zabezpečena jako ostatní pojištěnci, je jim vypláceno až nemocenské od 15. dne. Vzhledem k tomuto faktu pak krátkodobé případy lehčích forem nemocí neřeší pracovní neschopností, tu si nechají vystavit až při onemocnění vážnější nemocí, která si pak vyžádá dlouhodobější pracovní neschopnost.

**Tab. 2.6 – Průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti podle krajů ČR v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

**Graf 2.9 – Průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti OSVČ a zaměstnanců podle velikosti podniku a podle příčiny v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

### 4.2.3. Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti a průměrný denní stav práce neschopných

Nejkomplexnějším ukazatelem statistiky pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz je průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti. Zohledňuje jak celkový počet případů pracovní neschopnosti (jak často lidé do pracovní neschopnosti nastupují), tak i průměrné trvání jednoho případu pracovní neschopnosti (jak dlouho v pracovní neschopnosti zůstávají). Statistiky pak doplňuje ještě další relativní ukazatel – průměrný denní stav práce neschopných, který nám říká, kolik průměrně denně chybělo na svém pracovišti osob v důsledku dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz.

***Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti*** *– ukazatel udává, kolik ze 100 pojištěnců je průměrně každý den v pracovní neschopnosti pro nemoc či úraz. Vyjadřuje podíl kalendářních dnů pracovní neschopnosti na celkovém kalendářním fondu pojištěnců ve sledovaném období (pololetí) vyjádřený v procentech.*

*Způsob výpočtu:*

*Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti = počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti x 100 / (průměrný počet osob nemocensky pojištěných x počet kalendářních dnů ve sledovaném období).*

***Průměrný denní stav práce neschopných*** *– ukazatel vyjadřuje počet nemocensky pojištěných, kteří byli ve sledovaném období (pololetí) průměrně denně nepřítomni v práci z důvodů pracovní neschopnosti.*

*Způsob výpočtu:*

*Průměrný denní stav práce neschopných = kalendářní dny dočasné pracovní neschopnosti / počet kalendářních dnů ve sledovaném období.*

Hodnota ukazatele **průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti** se na počátku devadesátých let pohybovala okolo 5 %, následně se postupně zvyšovala až do roku 2003, kdy dosáhla svého maxima 6,8 %. V souvislosti s postupnými legislativními změnami zpřísňujícími čerpání nemocenských dávek začaly hodnoty ukazatele od roku 2004 postupně klesat téměř až na polovinu jeho výchozí úrovně (na 3,5 % v roce 2012). Počínaje rokem 2013 nastal obrat vycházející zřejmě ze skutečnosti, že soubor nemocensky pojištěných osob přivykl přísnějším legislativním podmínkám čerpání nemocenských dávek a hodnota uvedeného ukazatele začala opět stoupat. V roce 2015 překročila úroveň 4 % a v roce 2017 dosáhla 4,3 % (v případě mužů 3,8 % a žen 4,7 %). Z hlediska meziročního vývoje průměrné procento pracovní neschopnosti v 1. pol. 2018 oproti stejnému období v loňském roce mírně stouplo (o 0,15 p. b.)) a jeho úroveň dosáhla na hodnotu 4,8 (v 1. pol. 2017 činila jeho hodnota 4,7).

Nejvyšší průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti dle odvětví ekonomické činnosti v 1. pol. 2018 bylo zaznamenáno v odvětví Zpracovatelský průmysl (6,1), Těžba a dobývání (5,9), Administrativní a podpůrné činnosti (5,6) a Zemědělství, lesnictví a rybářství (5,8). Nejnižší průměrné procento pracovní neschopnosti pak bylo v odvětví Informační a komunikační činnosti (2,0), Činnosti v oblasti nemovitostí (2,5) a Profesní, vědecké a technické činnosti (2,6). Podrobněji dle odvětví ekonomické činnosti viz graf 2.10 a tab. 2.7.

**Tab. 2.7 – Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti dle odvětví ekonomické činnosti v období 1. pol. 2009 – 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Nejvyšší hodnoty průměrného procenta pracovní neschopnosti byly v 1. pol. 2018 zaznamenány v Moravskoslezském (5,7), Zlínském (5,6), a Jihočeském kraji (5,5). V Praze byla v 1. pol. 2018 díky relativně nízkému počtu případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců a krátké průměrné době trvání dočasné pracovní neschopnosti evidována nejnižší hodnota průměrného procenta pracovní neschopnosti ze všech krajů (3,6). Vývoj tohoto ukazatele v jednotlivých regionech v posledních 12 letech je patrný z tab. 2.8.

Dle podrobnějšího územního členění měly v 1. pol. 2018 nejvyšší průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti okresy Prachatice (7,14), Strakonice, Hodonín (shodně 6,6), Žďár nad Sázavou a Rokycany (shodně 6,4), Louny (6,3), Chrudim (6,1). Nejnižší hodnotu průměrného procenta pracovní neschopnosti pak měly okresy Jeseník (2,3) a Brno – město (3,9).

**Graf 2.10 – Průměrné procento pracovní neschopnosti dle odvětví ekonomické činnosti v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

**Graf 2.11 – Průměrné procento pracovní neschopnosti podle krajů ČR v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

**Tab. 2.8 – Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti podle krajů ČR v období   
1. pol. 2007 – 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Ukazatel **průměrný denní stav práce dočasně neschopných** představuje počet nemocensky pojištěných osob, kteří byli ve sledovaném období (pololetí) průměrně denně nepřítomni v práci z důvodů pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz.

V 1. pol. 2018 v České republice v důsledku dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz denně chybělo na svých pracovištích 224 441 pojištěnců, což bylo ve srovnání s předchozím obdobím v 1. pol. 2017 rokem (213 860 pojištěnců) o 10 581 osob více (o 4,9 %). Z celkového počtu chybělo na pracovištích 194 295 pojištěnců pro nemoc, 7 251 pojištěnců pro pracovní úraz a 22 898 pojištěnců pro ostatní úraz. Nejvíce pojištěnců z celorepublikového úhrnu chybělo ve Zpracovatelském průmyslu (68 100 osob), dále pak v odvětví Velkoobchod a maloobchod, opravy a údržba motorových vozidel (26 642 osob); naopak nejméně pojištěnců v oblasti Výroba a rozvod elektřiny a jiných energií (969 osob).

Vývoj hodnot ukazatele průměrný denní stav práce dočasně neschopných je zřejmý z tab. 2.9, vývoj je obdobný jako počet případů dočasné pracovní neschopnosti.

**Tab. 2.9 – Průměrný denní stav dočasně práce neschopných v období podle příčiny a pohlaví   
1. pol. 2007 – 1. pol. 2018 (v tis. osobách)**



Zdroj: ČSÚ

## 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 České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) zpracovávány a publikovány také údaje o ukončených případech pracovníneschopnosti, které zpracovává a uveřejňuje ČSSZ, rovněž tyto statistiky zpracovává a sleduje Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky (ÚZIS ČR). Trendy vývoje těchto ukazatelů jsou konzistentní.

**Rozdíly v počtech nově hlášených a ukončených případů** dočasné pracovní neschopnosti mezi oběma zdroji **jsou dány odlišnou metodikou sběru dat.**

Z hlediska rozdílů od statistik nově hlášených případů dočasné neschopnosti, které zajišťuje a zpracovává ČSÚ, zaznamenává a zjišťuje ČSSZ i 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. ČSSZ i ÚZIS ČR, který vede Informační systém Pracovní neschopnost, nabízí ve svých statistikách třídění publikovaných dat spíše z pohledu pojištěnce než z pohledu zaměstnavatele, jak bylo dosud prezentováno a jak uvádí ČSÚ. Data ČSSZ a ÚZIS ČR umožňují srovnání zejména dle věku práce neschopných, podle délky trvání a dle skupin diagnóz.

***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“.*

Za prvních šest měsíců letošního roku evidovala Česká správa sociálního zabezpečení (ČSSZ) 1 013 791 ukončených případů dočasných pracovních neschopností, tzv. neschopenek, což je o 7,6 % více než za stejné období loňského roku.

Nejvíce případů ukončených tzv. neschopenek vykazoval stejně jako loni Středočeský kraj, následovaný hlavním městem Prahou a Moravskoslezským krajem. Lidé za leden až červen 2018 prostonali celkem 38 286 512 dnů, to je o 449 705 víc než za stejné období vloni. V počtu prostonaných dní vedl stejně jako v roce minulém Moravskoslezský kraj.

Průměrná délka trvání jednoho případu dočasné pracovní neschopnosti se meziročně zkrátila o více než 2 dny – z loňských 40,16 dne na letošních 37,77 dne. Nejkratší dobu opět stonali pojištěnci se sídlem zaměstnavatele v Praze (29,09 dne) následováni Středočeským krajem (33,79 dne).

Nejdéle na neschopence byli letos pojištěnci ve Zlínském kraji (v průměru 46,42 dne), dočasná pracovní neschopnost v Moravskoslezském kraji, který loni v délce dočasné pracovní neschopnosti vedl, trvala letos v průměru 45,34 dne.

**Tab. 3.1 - Základní ukazatele dočasné pracovní neschopnosti (DPN) podle krajů za 1. pololetí 2018**



Zdroj: ČSSZ

Z pohledu věkové struktury práce neschopných bylo v absolutním vyjádření v 1. pol. 2018 nejvíce případů dočasné pracovní neschopnosti ve věkové skupině 40 – 49 let (26 % podíl na počtu všech případů) a dále ve věkové skupině 50 – 59 let (23,5 % podíl ze všech případů). Naopak nejméně případů dočasné pracovní neschopnosti bylo ve věkové skupině do 20 let (1,4 % podíl ze všech případů) a ve věkové skupině 60 a více let (7 % podíl ze všech případů). Z hlediska pohlaví, práce neschopní muži převládali v počtu ukončených případů DPN nejvíce ve věkové skupině do 20 let a věkové skupině 20 – 29. Ve věkové skupině 30 – 39 a let byl podíl žen a mužů vyrovnaný. Ženy v počtu ukončených případů DPN převládaly nad muži ve věkové skupině 40 – 49 let a ve věkové skupině 50 – 59, ve věkové skupině 60 a více let opět převažují muži.

**Tab. 3.2 – Ukončené případy dočasné pracovní neschopnosti, počet kalendářních dnů a průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti podle věku a pohlaví za 1. pol. 2017 a 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSSZ

**Graf 3.1 – Ukončené případy pracovní neschopnosti podle věku a pohlaví v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSSZ

Průměrná délka trvání jednoho případu pracovní neschopnosti průběžně roste s věkem (viz tab. 3.2), a to od 17,1 dne ve věkové skupině do 20 let až po 57,8 dne ve věkové skupině 60 a více 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. Rozložení počtu kalendářních dnů DPN podle věku a pohlaví je ovlivněno také věkovou hranicí pro odchod do důchodu, v nejstarší věkové skupině je větší podíl mužů než žen. V následující tab. 3.3 je uveden přehled ukončených případů dočasné pracovní neschopnosti podle délky jejího trvání. Nejvíce ukončených případů DPN je ve skupině 1 – 14 dnů a 15 – 21 dnů, nejméně ve skupině 366 a více dnů.

**Tab. 3.3 – Ukončené případy dočasné pracovní neschopnosti za 1. pol. 2018 podle délky trvání a krajů ČR**

Zdroj: ČSSZ

Z hlediska dočasné pracovní neschopnosti podle příčin (dle kapitol MKN-10), nejčastějším důvodem pracovní neschopnosti zůstávají nemoci dýchací soustavy, které v 1. pol. 2018  tvořily 46,4 % všech případů pracovní neschopnosti. Z více než milionu ukončených tzv. neschopenek zapříčinily nemoci dýchací soustavy 470 080 případů dočasné pracovní neschopnosti, od ledna do června 2017 tato onemocnění způsobila 396 157 případů dočasné pracovní neschopnosti. Z nemocí této skupiny jsou to zejména akutní infekce dýchacích cest, chřipka, chronické onemocnění dýchacích cest, jiné nemoci dýchacích cest. V celkovém objemu prostonaných dnů tvoří onemocnění dýchací soustavy pouze 18,8 % (7 209,4 tis. dnů) z celkového počtu, což znamená v průměru nejkratší dobu pracovní neschopnosti ze všech skupin diagnóz – 15,3 dne. Naopak 43 pacientů s Tuberkulózou strávilo na lůžku v průměru 207 dní. K nemocem s časově náročnou léčbou a tedy i dlouhou dobou trvání patří také onkologická onemocnění (zhruba 178 – loni 179 dnů) a cévní onemocnění mozku (zhruba 160 oproti loňským 163 dnům). Druhou nejčastější příčinou pracovní neschopnosti jsou nemoci pohybové soustavy, které v 1. pol. 2018 tvořily 16,6 % ze všech případu dočasné pracovní neschopnosti. Tyto nemoci se vyznačují poměrně dlouhou průměrnou délkou trvání jednoho případu – více než 2 kalendářní měsíce (66 dní). Na celkovém počtu prostonaných dnů se tato kategorie podílí téměř třetinou (11 093,4 tis. dnů. tj. 29 %), což je dlouhodobě nejvyšší podíl.

**Graf 3.2 – Struktura ukončených případů dočasné pracovní neschopnosti podle skupin diagnóz (kapitol MKN-10) v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSSZ

Průměrná délka trvání jednoho případu pracovní neschopnosti byla nejdelší u Tuberkulózy (207,1 dne), u zhoubných novotvarů byla v  1. pol. 2018 177,6 dne (u mužů 170,1 dne, zatímco u žen 184,5 dne). Další diagnózou, kde se projevuje dlouhodobá pracovní neschopnost, jsou dále cévní nemoci mozku (160,7 dne), ischemická choroba srdeční (128,2 dne), mezi další příčiny dlouhodobé pracovní neschopnosti patří těhotenství, porod, šestinedělí (103,2 dne), dlouhodobou pracovní neschopnost si vyžádaly i duševní nemoci (87,2 dnů), nemoci nervové soustavy (83,0 dne) a nemoci pohybové soustavy (66 dne).

Z pohledu pohlaví bývají v pracovní neschopnosti častěji ženy, v 1. pol. 2018 připadalo 542,1 tis. ukončených případů DPN na ženy a 471,6 tis. na muže. Dočasná pracovní neschopnost u žen také trvala v průměru o 2,5 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 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. S věkem naopak roste podíl případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoci svalové a kosterní soustavy.

**Tab. 3.4 – Ukončené případy pracovní neschopnosti podle skupin diagnóz a pohlaví   
v 1. pol. 2017 a 1. pol. 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Počet ukončených případů DPN | | | Počet kalendářních dnů DPN | | | Průměrná délka trvání 1 ukončeného případu DPN ve dnech | | |
| celkem | z toho | | celkem | z toho | | celkem | z toho | |
| muži | ženy | muži | ženy | muži | ženy |
|  | 1. pololetí 2018 | | | | | | | | |
| **ČR celkem** | **1 013 791** | **471 646** | **542 145** | **38 286 512** | **17 174 798** | **21 111 714** | **37,77** | **36,41** | **38,94** |
| Tuberkulóza | 43 | 31 | 12 | 8 904 | 7 312 | 1 592 | 207,07 | 235,87 | 132,67 |
| Zhoubné novotvary | 7 050 | 3 361 | 3 689 | 1 252 354 | 571 679 | 680 675 | 177,64 | 170,09 | 184,51 |
| Nemoci duševní | 22 828 | 8 248 | 14 580 | 1 991 290 | 686 278 | 1 305 012 | 87,23 | 83,21 | 89,51 |
| Nemoci nervové soustavy | 13 987 | 5 743 | 8 244 | 1 161 059 | 475 809 | 685 250 | 83,01 | 82,85 | 83,12 |
| Nemoci oběhové soustavy | 25 675 | 14 463 | 11 212 | 2 023 468 | 1 270 928 | 752 540 | 78,81 | 87,87 | 67,12 |
| - hypertenze | 7 237 | 4 089 | 3 148 | 409 892 | 229 235 | 180 657 | 56,64 | 56,06 | 57,39 |
| - ischemická choroba srdeční | 3 293 | 2 628 | 665 | 422 285 | 342 486 | 79 799 | 128,24 | 130,32 | 120,00 |
| - cévní nemoci mozku | 1 481 | 937 | 544 | 237 941 | 151 029 | 86 912 | 160,66 | 161,18 | 159,76 |
| - jiné nemoci oběhové soustavy | 13 662 | 6 808 | 6 854 | 953 218 | 548 091 | 405 127 | 69,77 | 80,51 | 59,11 |
| Nemoci dýchací soustavy | 470 080 | 212 770 | 257 310 | 7 209 432 | 3 187 532 | 4 021 900 | 15,34 | 14,98 | 15,63 |
| - akutní infekce dýchacích cest | 364 438 | 162 198 | 202 240 | 5 372 479 | 2 317 153 | 3 055 326 | 14,74 | 14,29 | 15,11 |
| - chřipka | 92 886 | 44 337 | 48 549 | 1 376 596 | 644 582 | 732 014 | 14,82 | 14,54 | 15,08 |
| - chron. nemoci dolních dých. cest | 6 536 | 2 962 | 3 574 | 295 457 | 134 712 | 160 745 | 45,20 | 45,48 | 44,98 |
| - jiné nemoci dýchacích cest | 6 217 | 3 271 | 2 946 | 164 860 | 91 054 | 73 806 | 26,52 | 27,84 | 25,05 |
| Nemoci trávicí soustavy | 59 863 | 32 520 | 27 343 | 1 838 419 | 1 016 246 | 822 173 | 30,71 | 31,25 | 30,07 |
| Nemoci kůže | 14 054 | 7 911 | 6 143 | 477 840 | 265 425 | 212 415 | 34,00 | 33,55 | 34,58 |
| Nemoci pohybové soustavy | 168 123 | 85 182 | 82 941 | 11 093 351 | 5 280 513 | 5 812 838 | 65,98 | 61,99 | 70,08 |
| - nemoci páteře | 109 377 | 55 079 | 54 298 | 6 756 842 | 3 169 665 | 3 587 177 | 61,78 | 57,55 | 66,06 |
| - jiné nemoci pohybové soustavy | 58 735 | 30 098 | 28 637 | 4 335 471 | 2 110 404 | 2 225 067 | 73,81 | 70,12 | 77,70 |
| Nemoci moč. a pohl. soustavy | 35 739 | 7 942 | 27 797 | 1 213 957 | 302 525 | 911 432 | 33,97 | 38,09 | 32,79 |
| Těhotenství, porod, šestinedělí | 17 989 | x | 17 989 | 1 855 945 | x | 1 855 945 | 103,17 | x | 103,17 |
| Úrazy, otravy | 95 990 | 60 530 | 35 460 | 5 035 145 | 3 114 944 | 1 920 201 | 52,45 | 51,46 | 54,15 |
| Nemoci ostatní (výše neuvedené) | 82 370 | 32 945 | 49 425 | 3 125 348 | 995 607 | 2 129 741 | 37,94 | 30,22 | 43,09 |
|  | 1. pololetí 2017 | | | | | | | | |
| **ČR celkem** | **942 101** | **443 009** | **499 092** | **37 836 807** | **17 127 770** | **20 709 037** | **40,16** | **38,66** | **41,49** |
| Tuberkulóza | 63 | 41 | 22 | 14 160 | 9 228 | 4 932 | 224,76 | 225,07 | 224,18 |
| Zhoubné novotvary | 6 929 | 3 343 | 3 586 | 1 243 549 | 589 285 | 654 264 | 179,47 | 176,27 | 182,45 |
| Nemoci duševní | 22 648 | 8 011 | 14 637 | 1 959 143 | 629 711 | 1 329 432 | 86,50 | 78,61 | 90,83 |
| Nemoci nervové soustavy | 13 793 | 5 730 | 8 063 | 1 177 311 | 491 233 | 686 078 | 85,36 | 85,73 | 85,09 |
| Nemoci oběhové soustavy | 26 144 | 14 760 | 11 384 | 2 070 132 | 1 324 972 | 745 160 | 79,18 | 89,77 | 65,46 |
| - hypertenze | 7 438 | 4 135 | 3 303 | 414 731 | 240 989 | 173 742 | 55,76 | 58,28 | 52,60 |
| - ischemická choroba srdeční | 3 285 | 2 652 | 633 | 418 484 | 346 344 | 72 140 | 127,39 | 130,60 | 113,97 |
| - cévní nemoci mozku | 1 532 | 980 | 552 | 250 367 | 164 054 | 86 313 | 163,42 | 167,40 | 156,36 |
| - jiné nemoci oběhové soustavy | 13 889 | 6 993 | 6 896 | 986 550 | 573 585 | 412 965 | 71,03 | 82,02 | 59,88 |
| Nemoci dýchací soustavy | 396 157 | 180 830 | 215 327 | 6 272 189 | 2 792 116 | 3 480 073 | 15,83 | 15,44 | 16,16 |
| - akutní infekce dýchacích cest | 320 441 | 143 941 | 176 500 | 4 806 114 | 2 070 405 | 2 735 709 | 15,00 | 14,38 | 15,50 |
| - chřipka | 63 320 | 30 943 | 32 377 | 984 890 | 481 060 | 503 830 | 15,55 | 15,55 | 15,56 |
| - chron. nemoci dolních dých. cest | 6 492 | 2 835 | 3 657 | 304 546 | 141 565 | 162 981 | 46,91 | 49,93 | 44,57 |
| - jiné nemoci dýchacích cest | 5 904 | 3 111 | 2 793 | 176 639 | 99 086 | 77 553 | 29,92 | 31,85 | 27,77 |
| Nemoci trávicí soustavy | 62 999 | 34 352 | 28 647 | 1 890 335 | 1 048 369 | 841 966 | 30,01 | 30,52 | 29,39 |
| Nemoci kůže | 13 412 | 7 675 | 5 737 | 463 778 | 265 598 | 198 180 | 34,58 | 34,61 | 34,54 |
| Nemoci pohybové soustavy | 168 105 | 86 068 | 82 037 | 11 291 655 | 5 436 536 | 5 855 119 | 67,17 | 63,17 | 71,37 |
| - nemoci páteře | 110 989 | 56 590 | 54 399 | 6 994 077 | 3 313 088 | 3 680 989 | 63,02 | 58,55 | 67,67 |
| - jiné nemoci pohybové soustavy | 57 115 | 29 477 | 27 638 | 4 297 469 | 2 123 339 | 2 174 130 | 75,24 | 72,03 | 78,66 |
| Nemoci moč. a pohl. soustavy | 35 640 | 7 700 | 27 940 | 1 206 707 | 297 350 | 909 357 | 33,86 | 38,62 | 32,55 |
| Těhotenství, porod, šestinedělí | 18 631 | x | 18 631 | 1 962 640 | x | 1 962 640 | 105,34 | x | 105,34 |
| Úrazy, otravy | 98 302 | 62 395 | 35 907 | 5 219 213 | 3 257 756 | 1 961 457 | 53,09 | 52,21 | 54,63 |
| Nemoci ostatní (výše neuvedené) | 79 278 | 32 104 | 47 174 | 3 065 995 | 985 616 | 2 080 379 | 38,67 | 30,70 | 44,10 |

Zdroj: ČSSZ

Od ledna do konce června 2018 pověření zaměstnanci okresních správ sociálního zabezpečení (OSSZ) provedli přes 73 tisíc **kontrol dodržování režimu dočasně práceneschopných pojištěnců**. Na základě kontrol tak OSSZ udělily téměř 1 900 postihů, které znamenaly krácení či odnětí nemocenského.

Z údajů České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) vyplývá, že nejvíce postihů bylo ve sledovaném období uděleno v Moravskoslezském kraji, a to 269, na „druhém“ místě byl Plzeňský kraj s 259 postihy. Dvoustovku postihů (203) překročil ještě Královéhradecký kraj. Naopak kraje s nejnižším počtem postihů byly Jihočeský a Vysočina (oba 38).

Cílem kontrol je, aby dočasná pracovní neschopnost a čerpání nemocenského nebylo zneužíváno. Jsou prováděny na základě tzv. plánu kontrol, který si podle aktuální situace sestavuje OSSZ. Obecně platí, že kontrola může být provedena kdykoliv. Existuje-li důvodné podezření, může být provedena i např. v pozdních hodinách. Může proběhnout i v prvních třech dnech dočasné pracovní neschopnosti, za které nenáleží žádná výplata (tzv. karenční doba).

Kontrolovat práce dočasně neschopného zaměstnance má právo i zaměstnavatel, a to v prvních 14 dnech dočasné pracovní neschopnosti, za které náleží náhrada mzdy vyplácená zaměstnavatelem. Pokud kontrola provedená zaměstnavatelem prokáže, že jejich zaměstnanec porušil režim dočasně práce neschopného pojištěnce, řídí se postih pracovněprávními předpisy, tedy zákoníkem práce.

Dočasná pracovní neschopnost vyžaduje od stonajících plnění určitých povinností. Stonající na tzv. neschopence - dočasně práceneschopný pojištěnec - má povinnost dodržovat ošetřujícím lékařem stanovený režim. Má se zdržovat na platné adrese, kterou sdělil ošetřujícímu lékaři a která je zaznamenána v tzv. neschopence. Pokud ošetřující lékař povolí vycházky (může nejvýše v celkovém rozsahu maximálně 6 hodin denně, v rozmezí od 7 hodin do 19 hodin, v jednom či více intervalech), má pojištěnec povinnost dodržovat konkrétní lékařem stanovený časový úsek. Pro účely kontroly také platí pravidlo „poskytnutí nezbytné součinnosti“. V praxi to zejména znamená, že dočasně práceneschopný pojištěnec musí místo svého pobytu v době nemoci viditelně označit jmenovkou a zajistit funkční zvonek či přístup ke dveřím, aby jej kontrola mohla kontaktovat.

Průběh kontroly je následující. Při kontrole se pověření zaměstnanci OSSZ musejí prokázat průkazem kontrolora a do tzv. neschopenky zaznamenat údaje o kontrole. V případě, že dočasně práceneschopného pojištěnce nezastihnou na uvedené adrese nebo pojištěnec neposkytne nezbytnou součinnost, písemným oznámením ho vyzvou, aby kontaktoval příslušnou OSSZ. Následně jsou objektivně vyhodnoceny důvody nezastižení (nebo neposkytnutí součinnosti). Potvrdí-li se porušení režimu dočasně práceneschopného pojištěnce, zahájí OSSZ správní řízení. Jeho výsledkem může být rozhodnutí o krácení nebo odnětí nemocenského, tzv. postih. Záznam o kontrole při porušení režimu se zasílá dočasně práceneschopnému pojištěnci, ošetřujícímu lékaři a zaměstnavateli.

**Tab. 3.5 – Kontrola dodržování režimu dočasně práce neschopných pojištěnců a počet udělených postihů v 1. pol. 2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj ČR | Počet provedených kontrol | Počet postihů |
| **ČR celkem** | **73 086** | **1 875** |
| Hl. m. Praha | 3 370 | 70 |
| Středočeský kraj | 7 165 | 109 |
| Jihočeský kraj | 2 884 | 38 |
| Plzeňský kraj | 8 173 | 259 |
| Karlovarský kraj | 3 325 | 169 |
| Ústecký kraj | 5 349 | 144 |
| Liberecký kraj | 2 514 | 79 |
| Královéhradecký kraj | 5 995 | 203 |
| Pardubický kraj | 5 017 | 162 |
| Vysočina | 2 749 | 38 |
| Jihomoravský kraj | 7 902 | 135 |
| Olomoucký kraj | 5 981 | 117 |
| Zlínský kraj | 2 118 | 83 |
| Moravskoslezský kraj | 10 544 | 269 |

Zdroj: ČSSZ

**S účinností od 1. července 2017** vydala náměstkyně pro řízení sekce sociálně pojistných systémů Ministerstva práce a sociálních věcí instrukci č. 9/2017**„Standardy délky trvání dočasné pracovní neschopnosti u vybraných diagnóz dle MKN-10“.** Tato instrukce upravuje doporučené délky trvání jednoho případu dočasné pracovní neschopnosti u nejčastějších diagnóz (příčin dočasné pracovní neschopnosti) v případech obvyklých a v případech komplikovaných a měla by vést ke sjednocení pracovních postupů lékařů okresních správ sociálního zabezpečení při provádění kontroly správnosti posuzování zdravotního stavu a dočasné pracovní neschopnosti ošetřujícími lékaři pro účely nemocenského pojištění podle zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů.

**Instrukce nastavuje jednotící pravidla pro posuzování délky trvání dočasné pracovní neschopnosti** u vybraných diagnóz nemocí a pro provádění kontrol správnosti posuzování zdravotního stavu a dočasné pracovní neschopnosti lékaři okresních správ sociálního zabezpečení u případů, které se oproti stanoveným standardům budou odchylovat. Měla by přispět ke zvýšení kvality lékařské posudkové činnosti, dále k optimalizaci fungování systému nemocenského pojištění a k objektivizaci potřeb systému z hlediska provádění kontrol správnosti posuzování zdravotního stavu a dočasné pracovní neschopnosti ošetřujícími lékaři.

**K jednotlivým diagnózám byla stanovena doporučení formou tzv. optimální délky trvání dočasné pracovní neschopnost**i při obvyklém klinickém průběhu nemoci a tzv. maximální doporučené délky trvání dočasné pracovní neschopnosti pro případ možných komplikací. Doporučené standardy délky trvání jednoho případu dočasné pracovní neschopnosti v případech obvyklých a v případech komplikovaných jsou definovány ve dvou variantách s ohledem na dosavadní pojištěnou činnost dočasně práce neschopného - pro duševně pracující a pro fyzicky pracující.

Standardy délky trvání dočasné pracovní neschopnosti u vybraných diagnóz dle MKN-10“ k dispozici zde <https://www.mpsv.cz/files/clanky/31151/Instrukce_-9_2017-Standardy_delek_DPN.pdf>

## 4.4. Výdaje na nemocenské

**Systém nemocenského pojištění** je určen pro výdělečně činné osoby, které při ztrátě příjmu v případech krátkodobých sociálních událostí (dočasné pracovní neschopnosti, ošetřování člena rodiny, těhotenství a mateřství, péče o dítě) zabezpečuje peněžitými dávkami nemocenského pojištění. Nemocenského pojištění jsou účastni zaměstnanci (povinná účast) a osoby samostatně výdělečně činné (dobrovolná účast).

Ze systému nemocenského pojištění jsou poskytovány následující dávky:

* Nemocenské
* Peněžitá pomoc v mateřství
* Ošetřovné
* Vyrovnávací příspěvek v těhotenství a v mateřství
* Dávka otcovské poporodní péče (otcovská) **od 1. 2. 2018** [[3]](#footnote-3)
* Dlouhodobé ošetřovné **od 1. 6. 2018** [[4]](#footnote-4)

Osoby samostatně výdělečně činné a zahraniční zaměstnanci, pokud si platí nemocenské pojištění, mají nárok jen na nemocenské, peněžitou pomoc v mateřství, otcovskou a dlouhodobé ošetřovné.

Výše dávek nemocenského pojištění závisí na dosahovaném výdělku, na redukčních hranicích pro redukci denního vyměřovacího základu, na redukci mezi jednotlivými redukčními hranicemi a na procentní sazbě pro jednotlivé dávky. Všechny dávky nemocenského pojištění vyplácí okresní správa sociálního zabezpečení a hradí se ze státního rozpočtu (z příjmů z pojistného). Dávky nemocenského pojištění se vyplácejí za kalendářní dny.

***Nemocenské*** *– je základní peněžitou dávkou systému nemocenského pojištění. Na nemocenské má nárok pojištěnec, který je uznán ošetřujícím lékařem dočasně práce neschopným, a to od 15. kalendářního dne trvání jeho dočasné pracovní neschopnosti do konce dočasné pracovní neschopnosti, maximálně však 380 kalendářních dnů počítaných od vzniku dočasné pracovní neschopnosti.*

**Výdaje na dávky nemocenského** pojištění činily v červnu 2018 téměř 2,9 mld. Kč, za leden až červen 2018 se jednalo o cca 17,2 mld. Kč, (tj. 52,9 % čerpání z částky státního rozpočtu - 32 460 mil. Kč).

**Meziroční zvýšení výdajů** objemově nejvýznamnější **dávky** systému – **nemocenského** (o 390,2 mil. Kč, tj. o 20 %) - souviselo zejména s nárůstem počtu proplacených dnů a s nárůstem výše průměrné denní dávky nemocenského. V červnu 2018 se počet proplacených dnů meziročně zvýšil o cca 115,2 tis., tj. o 2,8 %, na 4,3 mil. dnů. Došlo rovněž k meziročnímu nárůstu výše průměrné denní dávky nemocenského (o cca 21,8 % na 451 Kč).

**K nejvýznamnějším změnám v úrovni výdajů na nemocenské došlo v roce 2009** v souvislosti s již zmiňovanou legislativní úpravou nemocenského pojištění. Nový zákon o nemocenském pojištění znatelně snížil výši dávek nemocenského pojištění a zejména stanovil, že po dobu prvních 14 dnů pracovní neschopnosti je zaměstnanec zabezpečen náhradou mzdy nebo platu, kterou mu poskytuje zaměstnavatel (s výjimkou prvních 3 pracovních dnů). Poskytování náhrady mzdy nebo platu zaměstnavatelem bylo přijetím úsporných opatření v letech 2011 až 2013 dočasně prodlouženo z prvních 14 na 21 dnů pracovní neschopnosti. V důsledku těchto legislativních změn došlo k rapidnímu poklesu nemocnosti, což rovněž mělo vliv na pokles výdajů na nemocenské.

V roce 2017 **bylo přijato několik významných legislativních opatření** v oblasti nemocenského pojištění **s účinností od roku 2018**, která mohou zásadním způsobem ovlivnit jeho finanční bilanci. Jedná se o **zvýšení nemocenského od 31. kalendářního dne DPN** nebo karantény z 60% na 66% redukovaného denního vyměřovacího základu a **od 61. kalendářního dne DPN** nebo karantény na 72 % redukovaného denního vyměřovacího základu s účinností od 1. ledna 2018 a dále o rozšíření okruhu dávek poskytovaných z nemocenského pojištění o novou dávku otcovské poporodní péče (dále jen „otcovská“) s účinností od 1. února 2018 a dávku dlouhodobého ošetřovného s účinností od 1. června 2018.

Největší dopad na výdaje na nemocenské pojištění je očekáván u zvýšení nemocenského od 31., resp. 61. kalendářního dne DPN nebo karantény. Za předpokladu stejného rozložení ukončených případů DPN podle délky trvání a vyměřovacích základů jako v roce 2016 a při zohlednění vývojového trendu počtu případů DPN i vývoje mezd je odhadován nárůst výdajů na nemocenské v důsledku vyšších dávek o 2,6 mld. Kč v roce 2018. Vzhledem k tomu, že se navýšením úrovně dávek zlepší finanční situace dlouhodobě nemocných osob a tedy částečně sníží ekonomická motivace k co nejrychlejšímu návratu do zaměstnání, nelze zcela vyloučit možnost prodloužení průměrné délky trvání a nárůstu celkového počtu prostonaných dnů u dlouhodobých případů DPN.

Podrobnější informace k výdajům na nemocenské a dalším dávkám, které jsou poskytovány ze systému nemocenského pojištění, naleznete na internetových stránkách MPSV v „Analýze vývoje nemocenského pojištění 2017“ <https://www.mpsv.cz/files/clanky/32895/Analyza_vyvoje_nemocenskeho_pojisteni_2017.pdf>

**Tab. 4.1 – Výdaje na dávky nemocenského pojištění v období 1. pol. 2007 – 1 . pol. 2018 (v mld. Kč)**



Zdroj: ČSSZ, MPSV

**Graf 4.1 – Výdaje na nemocenské a průměrné procento pracovní neschopnosti v období 1. pol. 2007 – 1 . pol. 2018 (v mld. Kč)**



Zdroj: ČSSZ, ČSÚ, MPSV

## 4.5. Pracovní úrazy

V oblasti pracovní úrazovosti ukládá česká i evropská legislativa zaměstnavatelům řadu povinností související s evidencí, hlášením a objasněním příčin a okolností vzniku každého pracovního úrazu.

***Pracovní úraz*** *– pracovním úrazem se rozumí poškození zdraví nebo smrt zaměstnance, došlo-li k nim nezávisle na jeho vůli krátkodobým, náhlým a násilným působením zevních vlivů při plnění pracovních úkolů nebo v přímé souvislosti s ním (viz § 271k odst. 1 až 3 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů).*

***Smrtelný pracovní úraz*** *– je takové poškození zdraví, na jehož následky úrazem postižený zaměstnanec nejpozději do 1 roku zemřel.*

***Závažný pracovní úraz*** *– je takové poškození zdraví, trvá-li hospitalizace úrazem postiženého zaměstnance více než 5 dnů.*

***Pracovní úraz s pracovní neschopností delší než 3 dny*** *– ukazatel zahrnuje případy pracovních úrazů, které měly za následek dočasnou pracovní neschopnost delší než tři kalendářní dny. Do těchto tří dnů se nezapočítává den, ve kterém k úrazu došlo.*

Ohlášení pracovního úrazu místně příslušnému Oblastnímu inspektorátu práce (OIP) podléhá smrtelný pracovní úraz a pracovní úraz s hospitalizací delší než 5 dnů (závažný). Vyhotovit záznam o úrazu (vč. případného hlášení změn) a zaslat jej na místně příslušný OIP je zaměstnavatel povinen u smrtelného úrazu, závažného úrazu i u pracovního úrazu s pracovní neschopností delší než 3 dny. V závislosti na druhu a okolnostech vzniku pracovního úrazu se pracovní úraz ohlašuje a záznam o něm se zasílá ještě na další stanovené orgány a instituce. Evidenci všech úrazů, tedy i takových, kterými nebyla způsobena pracovní neschopnost nebo jimi byla způsobena pracovní neschopnost nepřesahující 3 kalendářní dny, je zaměstnavatel povinen vést v knize úrazů.

Absolutní počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro pracovní úraz se meziročně snížil ze 24 732 případů v 1. pol. 2017 na 24 062 případů v 1. pol. 2018 (tj. o 2,7 %). Z tohoto celkového počtu bylo 23 525 případů (97,8 %) **pracovních úrazů s pracovní neschopností delší než 3 kalendářní dny** (tedy těch, které podléhají povinnosti vyhotovit záznam o úrazu a zaslat jej OIP). Nadále se v této kapitole budeme věnovat této skupině pracovních úrazů.

V pracovní úrazovosti je dlouhodobě patrný rozdíl mezi pohlavími, muži zde výrazně dominují. Z celkového počtu pracovních úrazů připadalo v 1. pol. 2018 na muže 67,3 % a na ženy pouze 32,7 % pracovních úrazů, což je dáno i odlišnou strukturou zaměstnanosti žen a mužů. Odvětví, kde převládají muži a vyskytují se zvýšená rizika pracovního úrazu, jsou např. Těžba a dobývání, Zpracovatelský průmysl, Stavebnictví, Doprava a skladování či Zemědělství, lesnictví, rybářství. Naopak odvětví, kde převažují v zaměstnání ženy a rizika pracovních úrazů v nich mohou být méně častá, jsou Peněžnictví a pojišťovnictví, Veřejná správa a Vzdělávání. Ještě výraznější rozdíl mezi pohlavími je patrný u smrtelných pracovních úrazů. Ženy se trvale na počtu pracovních úrazů podílejí daleko méně, nežli by odpovídalo jejich podílu na celkové zaměstnanosti v České republice, což souvisí s charakterem vykonávané práce.

**Tab. 5.1 – Pracovní úrazy podle pohlaví v období 1. pol. 2007 – 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ, SÚIP, ČBÚ

V absolutním vyjádření nejvíce pracovních úrazů s DPN delší než 3 dny se v 1. pol. 2018 událo ve Zpracovatelském průmyslu (10 230 případů), následují odvětví Velkoobchod a maloobchod, opravy a údržba motorových vozidel (2 665 případů) a Doprava a skladování (2 303 případy). Pokud zohledníme zaměstnanost v jednotlivých odvětvích a použijeme relativní ukazatel vztažený na 100 tis. pojištěnců, nejrizikovějším odvětvím je Zemědělství, lesnictví a rybářství (1 181 pracovních úrazů na 100 tis. pojištěnců), dále odvětví Zásobování vodou, činnosti související s odpadními vodami, odpady a sanacemi (957) a Těžba a dobývání (784), teprve poté následuje Zpracovatelský průmysl (775), Doprava a skladování (775) a Stavebnictví (583). Nejméně rizikovým se jeví odvětví Informační a komunikační činnosti s 48 pracovními úrazy a Peněžnictví a pojišťovnictví se 54 pracovními úrazy na 100 tis. pojištěnců.

Z pohledu územního členění bylo v 1. pol. 2018 nejvíce případů pracovních úrazů s pracovní neschopností delší než 3 kalendářní dny na 100 tis. nemocensky pojištěných osob hlášeno v kraji Vysočina (771), Plzeňském kraji (730) a Jihočeském (729). Následují Ústecký kraj s 693 případy a Královéhradecký kraj s 660 případy na 100 tis. pojištěnců. Nejméně případů pak bylo hlášeno v Hlavním městě Praze (285).

Rozdíly výskytu pracovních úrazů podle územního členění jsou do značné míry ovlivněny strukturou zaměstnanosti, charakterem převažující ekonomické činnosti a mírou nezaměstnanosti v daném regionu. Z hlediska metodického zpracování dat, rozdělení do jednotlivých krajů vychází z údaje o sídle útvaru, který vede evidenci mezd u zaměstnavatele osoby, která je v pracovní neschopnosti pro pracovní úraz.

V 1. pol. 2018 bylo v  systémech Státního úřadu inspekce práce (SÚIP) a Českého báňského úřadu (ČBÚ) registrováno celkem 60 **smrtelných pracovních úrazů**, vykazovaných za Českou republiku, z toho 57 smrtelných úrazů u mužů a 3 smrtelné pracovní úrazy u žen. Počet smrtelných pracovních úrazů v 1. pol. 2018 oproti 1. pol. 2017 vzrostl o 15 případů (ze 45 případů). Podíl smrtelných pracovních úrazů na celkovém počtu pracovních úrazů s dočasnou pracovní neschopností delší než 3 dny činí 0,25 %.

V 1. pol. 2018 bylo Státním úřadem inspekce práce (SÚIP) a Českým báňským úřadem (ČBÚ) evidováno celkem 561 závažných pracovních úrazů, u kterých hospitalizace přesáhla 5 dnů, z toho bylo 463 případů evidováno u mužů, u žen pouze u 98 případů.

**Graf 5.1 – Pracovní úrazy s pracovní neschopností delší než 3 dny na 100 tis. pojištěnců dle odvětví ekonomické činnosti v 1. pol. 2018**



Zdroj: ČSÚ

Z pohledu velikosti podniku měli v 1. pololetí nejvíce pracovních úrazů s pracovní neschopností delší než 3 dny zaměstnanci podniků s 500 a více zaměstnanci – 7 478 případů (32% podíl na republikové hodnotě), následováni zaměstnavateli s 1 – 49 zaměstnanci – 5 649 případy (24% podíl). V případě relativního ukazatele je situace odlišná – nejvíce pracovních úrazů s pracovní neschopnosti delší než 3 dny na 100 tis. pojištěnců měly firmy se 100 – 249 zaměstnanci (710 případů na 100 tis. pojišťenců), nejméně případů pak zaznamenáváme u osob samostatně výdělečně činných (94 případů na 100 tis. pojišťenců).

## 4.6. Závěrečné shrnutí

Na základě analyzovaných základních ukazatelů statistik dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz **za 1. pol. 2018** lze říci, že:

* Průměrný počet nemocensky pojištěných za 1. pol. 2018 činil celkem 4 710,8 tis. osob, z čehož 50,6 % tvořili muži a 49,4 % ženy. Oproti 1. pol. 2017 (4 632,1 tis. osob) průměrný počet pojištěnců vzrostl o 1,7 %, tj. o 78,7 tis. osob.
* Absolutní počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti se meziročně zvýšil z 944,7 tis. případů v 1. pol. 2017 na 1 040,2 tis. případů v 1. pol. 2018 (tj. o 10,1 %). Z celkového počtu tvořily případy dočasné pracovní neschopnosti mužů 46,5 %, na ženy tedy připadalo 53,5 % nově hlášených případů, přestože podíl žen na celkovém počtu pojištěných osob činil 49,4 %.
* V 1. pol. 2018 dosáhl podíl nemocí na počtu všech nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti 90,2 %, další 2,3 % připadá na pracovní úrazy a 7,6 % na ostatní úrazy.
* Absolutní počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro pracovní úraz se meziročně snížil ze 24 732 případů v 1. pol. 2017 na 24 062 případů v 1. pol. 2018 (tj. o 2,7 %). Z tohoto celkového počtu bylo 23 525 případů (97,8 %) pracovních úrazů s pracovní neschopností delší než 3 kalendářní dny
* Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti je dán součtem dnů, po které trvala dočasná pracovní neschopnost všech nově hlášených případů. Tento ukazatel meziročně vrostl ze 38 709 tis. prostonaných dnů v 1. pol. 2017 na 40 624 tis. dnů v 1. pol. 2018 (tj. o 4,9 %).
* Nejdelší průměrná doba trvání jednoho případu dočasné pracovní neschopnosti v 1. pol. 2018 byla zaznamenána ve Zlínském kraji (46,1 dne), v Moravskoslezském kraji (44,4 dne) a v Olomouckém kraji (42,7 dne), nejkratší  byla v Libereckém kraji (35,3 dne). Hodnoty tohoto sledovaného ukazatele v 1. pol. 2018 meziročně oproti 1. pol. 2017 poklesly ve všech krajích.
* Průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti meziročně poklesla ze 41 dnů v 1. pol. 2017 na 39,1 dne v 1. pol. 2018. Jeden případ dočasné pracovní neschopnosti z důvodu nemoci průměrně trval 37,5 dne, z důvodu pracovního úrazu 54,5 dne a z důvodu ostatních úrazů 52,9 dne.
* Průměrná délka trvání 1 případu pracovní neschopnosti žen se meziročně snížila ze 42,2 dne v 1. pol. 2017 na 39,9 dne v 1. pol. 2018, v případě mužů se průměrná délka trvání 1 případu meziročně snížila z 39,6 dne v 1. pol. 2017 na 38,1 dne v 1. pol. 2018.
* Počet prostonaných dnů pro nemoc činil 35 167 tis. dnů (86,6 %), pro pracovní úraz 1 312 tis. dnů (3,2 %) a pro ostatní úrazy 4 144 tis. dnů (10,2 %). Ženy byly v dočasné pracovní neschopnosti celkem 22 187 tis. dnů, o 3 751 tis. dnů déle než muži
* V 1. pol. 2018 v České republice v důsledku dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz denně chybělo na svých pracovištích 224 441 pojištěnců, což bylo ve srovnání s předchozím obdobím v 1. pol. 2017 rokem (213 860 pojištěnců) o 10 581 osob více (o 4,9 %).
* Z celkového počtu chybělo na pracovištích 194 295 pojištěnců pro nemoc, 7 251 pojištěnců pro pracovní úraz a 22 898 pojištěnců pro ostatní úraz.
* Nejvíce pojištěnců z celorepublikového úhrnu chybělo ve Zpracovatelském průmyslu (68 100 osob), dále pak v odvětví Velkoobchod a maloobchod, opravy a údržba motorových vozidel (26 642 osob); naopak nejméně pojištěnců v oblasti Výroba a rozvod elektřiny a jiných energií (969 osob).
* Nejvíce nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti bylo hlášeno v subjektech s převažující ekonomickou činností spadajících dle klasifikace CZ-NACE do odvětvové sekce Zpracovatelský průmysl (357,5 tis. případů) a Velkoobchod a maloobchod, opravy a údržba morových vozidel (131,5 tis. případů), naopak nejmenší absolutní počet byl hlášen u odvětvové sekce Výroba a rozvod elektřiny a jiných energií (6,1 tis. případů) a u Těžby a dobývání (5,8 tis. případů).
* Nejvíce dnů dočasné pracovní neschopnosti v 1. pol. 2018 z celorepublikového počtu bylo v odvětví Zpracovatelský průmysl (13 677 tis.), a to jak celkem, tak v jednotlivých kategoriích – pro nemoc (11 673 tis.), pro pracovní úrazy (517 tis.) a pro ostatní úrazy (1 487 tis.). Naopak nejnižší počet dnů pracovní neschopnosti byl hlášen v oblasti Výroba a rozvod elektřiny a jiných energií (205 tis.), kde bylo evidováno i nejméně dnů pracovní neschopnosti pro nemoc (177 tis.), pro pracovní úrazy (5 tis.) a pro ostatní úrazy (22 tis.).
* Celorepubliková průměrná délka trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti byla v 1. pol. 2018 výrazně překročena v odvětví Zemědělství, lesnictví a rybářství (53,4 dne), Stavebnictví (51,8 dne), Ubytování, stravování a pohostinství (51,3 dne), Činnosti v oblasti nemovitostí (47,4 dne) a v odvětví Těžba a dobývání (45,4 dne). Dlouhodobější pracovní neschopností se tedy v převážné míře vyznačují odvětví se sezónní výrobou či odvětví vysoce riziková. Nejkratší průměrné trvání 1 případu pracovní neschopnosti bylo v 1. pol. 2018 evidováno v odvětví Informační a komunikační činnosti (25,5 dne). Dalšími oblastmi ekonomických činností s relativně nízkou průměrnou délkou pracovní neschopnosti byly oblasti Vzdělávání (27,7 dne) a Peněžnictví a pojišťovnictví (30,4 dne).
* V pracovní úrazovosti je dlouhodobě patrný rozdíl mezi pohlavími, muži zde výrazně dominují. Z celkového počtu pracovních úrazů připadalo v 1. pol. 2018 na muže 67,3% a na ženy pouze 32,7 % pracovních úrazů, což je dáno i odlišnou strukturou zaměstnanosti žen a mužů. Odvětví, kde převládají muži a vyskytují se zvýšená rizika pracovního úrazu, jsou např. Těžba a dobývání, Zpracovatelský průmysl, Stavebnictví, Doprava a skladování či Zemědělství, lesnictví, rybářství. Naopak odvětví, kde převažují v zaměstnání ženy a rizika pracovních úrazů v nich mohou být méně častá, jsou Peněžnictví a pojišťovnictví, Veřejná správa a Vzdělávání. Ještě výraznější rozdíl mezi pohlavími je patrný u smrtelných pracovních úrazů. Ženy se trvale na počtu pracovních úrazů podílejí daleko méně, nežli by odpovídalo jejich podílu na celkové zaměstnanosti v České republice, což souvisí s charakterem vykonávané práce.
* Nejvyšší průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti dle odvětví ekonomické činnosti v 1. pol. 2018 bylo zaznamenáno v odvětví Zpracovatelský průmysl (6,1), Těžba a dobývání (5,9), Zemědělství, lesnictví a rybářství (5,8) a Administrativní a podpůrné činnosti (5,6). Nejnižší průměrné procento pracovní neschopnosti pak bylo v odvětví Informační a komunikační činnosti (2,0), Činnosti v oblasti nemovitostí (2,5) a Profesní, vědecké a technické činnosti (2,6).
* Z hlediska meziročního vývoje průměrné procento pracovní neschopnosti v 1. pol. 2018 oproti stejnému období v loňském roce mírně stouplo (o 0,15 p. b.) a jeho úroveň dosáhla na hodnotu 4,76 (v 1. pol. 2017 činila jeho hodnota 4,62).
* V 1. pol. 2018 bylo v  systémech Státního úřadu inspekce práce (SÚIP) a Českého báňského úřadu (ČBÚ) registrováno celkem 60 smrtelných pracovních úrazů, vykazovaných za Českou republiku, z toho 57 smrtelných úrazů u mužů a 3 smrtelné pracovní úrazy u žen. Počet smrtelných pracovních úrazů v 1. pol. 2018 oproti 1. pol. 2017 vzrostl o 15 případů (ze 45 případů).
* V 1. pol. 2018 bylo Státním úřadem inspekce práce (SÚIP) a Českým báňským úřadem (ČBÚ) evidováno celkem 561 závažných pracovních úrazů, u kterých hospitalizace přesáhla 5 dnů, z toho bylo 463 případů evidováno u mužů, u žen pouze u 98 případů.
* Výdaje na dávky nemocenského pojištění činily v červnu 2018 téměř 2,9 mld. Kč, za leden až červen 2018 se jednalo o cca 17,2 mld. Kč, (tj. 52,9 % čerpání z částky státního rozpočtu - 32 460,0 mil. Kč).
* Meziroční zvýšení výdajů objemově nejvýznamnější dávky systému – nemocenského (o 390,2 mil. Kč, tj. o 20 %) - souviselo zejména s nárůstem počtu proplacených dnů a s nárůstem výše průměrné denní dávky nemocenského. V červnu 2018 se tento počet meziročně zvýšil o cca 115,2 tis. proplacených dnů, tj. o 2,8 %, na 4,3 mil. dnů. Došlo rovněž k meziročnímu nárůstu výše průměrné denní dávky nemocenského (o cca 21,8 % na 451 Kč).

# 5. Použité zkratky a značky

. tečka na místě čísla značí, že údaj není k dispozici nebo je nespolehlivý

- pomlčka na místě čísla značí, že se jev nevyskytoval

x křížek (písmeno „x“) na místě čísla značí, že zápis není možný z logických důvodů

0 nula se používá pro označení číselných údajů menších než polovina zvolené měřicí jednotky

i. d. značí důvěrná data (individuální údaje i důvěrné statistické údaje)

CZ-NACE Klasifikace ekonomických činností

CZ-NUTS Klasifikace územních statistických jednotek

ČBÚ Český báňský úřad

ČR Česká republika

ČSÚ Český statistický úřad

ČSSZ Česká správa sociálního zabezpečení

DPN dočasná pracovní neschopnost

ESAW European Statistics on Accidents at Work (Evropská statistika pracovních úrazů)

EU Evropská unie

Eurostat Statistický úřad Evropské unie

IS KaPr Informační systém kategorizace prací

MF Ministerstvo financí České republiky

MKN-10 Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů

MPSV Ministerstvo práce a sociálních věcí České republiky

OIP Oblastní inspektorát práce

OSSZ Okresní správa sociálního zabezpečení

OSVČ osoba samostatně výdělečně činná

p. b. procentní bod

SÚIP Státní úřad inspekce práce

SZÚ Státní zdravotní ústav

ÚZIS ČR Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky

VÚBP Výzkumný ústav bezpečnosti práce

# 

# 6. Tabulková část

**Dočasná pracovní neschopnost dle velikosti podniku, sekcí CZ-NACE a krajů ČR:**

**Základní ukazatele dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v ČR dle velikosti podniku, sekcí CZ-NACE a krajů ČR za 1. pol. 2018**

Tab. 1: Počet nemocensky pojištěných v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 2: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 3: Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 4: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz na 100 pojištěnců   
v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 5: Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 6: Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti na 1 nově hlášený případ pro nemoc a úraz v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 7: Průměrný denní stav práce dočasně neschopných pro nemoc a úraz v ČR za 1. pol. 2018

**Dočasná pracovní neschopnost dle sekcí, oddílů CZ-NACE:**

**Základní ukazatele dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v ČR dle sekcí, oddílu CZ-NACE za 1. pol. 2018**

Tab. 8: Pracovní neschopnost pro nemoc a úraz v ČR dle sekcí, oddílů CZ-NACE za 1. pol. 2018

Tab. 9: Počet nově hlášených případů pracovní neschopnosti v ČR dle sekcí, oddílů CZ-NACE v 1. pol 2018

Tab. 10: Počet kalendářních dnů pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz dle sekcí, oddílů CZ-NACE za 1. pol. 2018

Tab. 11: Počet nově hlášených případů pracovní neschopnosti na 100 pojištěnců dle sekcí, oddílů CZ-NACE za 1. pol. 2018

Tab. 12: Průměrné procento pracovní neschopnosti v ČR dle sekcí, oddílů CZ-NACE za 1. pol. 2018

Tab. 13: Počet kalendářních dnů pracovní neschopnosti na 1 nově hlášený případ v ČR dle sekcí,   
oddílů CZ-NACE za 1. pol. 2018

Tab. 14: Průměrný denní stav práce neschopných pro nemoc a úraz v ČR dle sekcí, oddílů CZ-NACE   
za 1. pol. 2018

**Dočasná pracovní neschopnost dle okresů ČR:**

**Základní ukazatele dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v okresech ČR za 1. pol. 2018**

Tab. 15: Počet nemocensky pojištěných v okresech ČR za 1. pol. 2018

Tab. 16: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v okresech ČR za 1. pol. 2018

Tab. 17: Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v okresech ČR za 1. pol. 2018

Tab. 18: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz na 100 pojištěnců v okresech ČR za 1. pol. 2018

Tab. 19: Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v okresech ČR za 1. pol. 2018

Tab. 20: Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti na 1 nově hlášený případ pro nemoc a úraz v okresech ČR za 1. pol. 2018

Tab. 21: Průměrný denní stav práce dočasně neschopných pro nemoc a úraz v okresech ČR za 1. pol. 2018

**Dočasná pracovní neschopnost OSVČ (nemocensky pojištěných):**

**Základní ukazatele dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v krajích ČR za 1. pol. 2018**

Tab. 22: Počet nemocensky pojištěných OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 23: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 24: Počet kalendářních dnů pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 25: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ na 100 pojištěnců v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 26: Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 27: Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti na 1 nově hlášený případ pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 28: Průměrný denní stav práce dočasně neschopných pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

**Pracovní úrazovost mladistvých:**

Tab. 29: Pracovní úrazovost mladistvých v ČR za 1. pol. 2018

**Pracovní úrazy s dočasnou pracovní neschopností delší než 3 dny:**

Tab. 30: Pracovní úrazy s dočasnou pracovní neschopností delší než 3 dny v ČR za 1. pol. 2018

**Dočasná pracovní neschopnost v nefinančních podnicích v ČR za 1. pololetí 2018:**

**Základní ukazatele pracovní neschopnosti v nefinančních podnicích v ČR za 1. pololetí 2018**

Tab. 31: Počet nemocensky pojištěných OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 32: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 33: Počet kalendářních dnů pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 34: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ na 100 pojištěnců v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 35: Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 36: Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti na 1 nově hlášený případ pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 37: Průměrný denní stav práce dočasně neschopných pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

**Dočasná pracovní neschopnost ve zpracovatelském průmyslu za 1. pololetí 2018:**

**Základní ukazatele pracovní neschopnosti ve zpracovatelském průmyslu v ČR za 1. pololetí 2018**

Tab. 38: Počet nemocensky pojištěných OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 39: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 40: Počet kalendářních dnů pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 41: Počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ na  100 pojištěnců v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 42: Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 43: Počet kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti na 1 nově hlášený případ pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

Tab. 44: Průměrný denní stav práce dočasně neschopných pro nemoc a úraz OSVČ v ČR za 1. pol. 2018

1. Publikaci s daty za 1. pololetí roku 2017 lze nalézt na <https://www.czso.cz/csu/czso/pracovni-neschopnost-pro-nemoc-a-uraz-v-ceske-republice-za-1-pol-2017> [↑](#footnote-ref-1)
2. V údajích ČSSZ nejsou zahrnuti příslušníci Policie ČR, Hasičského záchranného sboru ČR, Celní správy ČR, Vězeňské služby ČR, Generální inspekce bezpečnostních sborů, Bezpečnostní informační služby, Úřadu pro zahraniční styky a informace a vojáci z povolání (§ 5 písm. a) bod 2 zákona č.187/2006 Sb.). [↑](#footnote-ref-2)
3. **Zavedení dávky otcovské poporodní péče, tzv. „otcovská“** zákonem č. 148/2017 Sb., kterým se mění zákon č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění - **účinnost od 1. února 2018**. O dávku si mohou nejdříve dne 1. 2. 2018 požádat otcové dětí narozených nebo převzatých do péče nejdříve dne 21. 12. 2017. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Zavedení dávky dlouhodobé ošetřovné** zákonem č. 310/2017 Sb., kterým se mění zákon č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění - **účinnost od 1. června 2018**. [↑](#footnote-ref-4)