## 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 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>