## 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** [[1]](#footnote-1)
* Dlouhodobé ošetřovné **od 1. 6. 2018** [[2]](#footnote-2)

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

1. **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-1)
2. **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-2)