

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

V Praze dne 11.11.2008

Č. j.: 43309/08

Vážená paní místopředsedkyně,

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

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

S poděkováním za spolupráci a s pozdravem

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

příloha : výklad termínu ošetřující lékař - Upřesnění ošetřujícího lékaře pro účely aplikace zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění

## Příloha :

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

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

§ 54

Ošetřující lékař

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

(2) Lékař, který provádí posuzování zdravotního stavu podle § 53 odst. 1 písm. a) a c), je oprávněn tuto činnost vykonávat jen v rozsahu své odbornosti 35)

---

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

§ 18

Poskytování zdravotní péče

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

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

(3) Ošetřujícím lékařem se rozumí:

a) praktický lékař, praktický lékař pro děti a dorost, zubní lékař, u žen ženský lékař, který registruje pojištěnce, (dále jen "registrující lékař"),

b) lékař poskytující pojištěnci specializovanou ambulantní zdravotní péči,

c) lékař poskytující pojištěnci zdravotní péči v zařízení ústavní péče.

---

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

Pokud je tedy pacient vyšetřen, léčen a zván na kontroly specialistou příslušné odbornosti (např. stp. úraze či operaci ortoped, chirurg, pro další on.i oftalmolog, psychiatr, neurolog, gynekolog apod..), je tento specialista ošetřujícím lékařem se všemi právy i povinnostmi: rozhodování o dalším diagnosticko-léčebném postupu včetně předpisu potřebných léčiv a pomocných vyšetření i o souvisejících režimových opatřeních. V případě, že jím léčené onemocnění vyžaduje klidový režim, patří tedy k povinnostem tohoto ošetřujícího odborníka příslušné odbornosti dle zákona i vystavení legitimace PN a její evidence až do doby, kdy léčení skončilo a nutnost klidového režimu netrvá (pak legitimaci PN ukončí), event. léčba a kontroly ambulantním specialistou již nejsou nutné, ale ještě je vhodné doléčení včetně

klidového režimu, které již je schopen v rámci své odbornosti zajistit praktický lékař (pak teprve předá práce neschopného pacienta do evidence registrujícího PL).

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

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

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