



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

eNeschopenka 2020 pro zaměstnavatele



Cíle projektu eNeschopenka

- Zjednodušení administrativní náročnosti v procesech dočasné pracovní neschopnosti
- Zajištění plošného elektronického příjmu dat od lékařů za účelem snížení administrativy a zrychlení procesu výplaty dávek nemocenského pojištění
- Zvýšení uživatelské přívětivosti pro lékaře formou SW podpory pro vyplňování a odesílání
- Poskytnutí on-line informace zaměstnavateli o pracovní neschopnosti jeho zaměstnanců



Legislativa k eNeschopence

- Zákony č. 259/2017 Sb. a 164/2019 Sb. , kterými se mění s účinností od 1. 1. 2020 zákon č. 187/2006 Sb. o nemocenském pojištění
- Povinnost elektronické komunikace pro lékaře i zaměstnavatele



Změna postupů a zpracování u zaměstnavatelů

- Žádné papírové doklady pro zaměstnavatele
- Podkladem pro omluvení nepřítomnosti v práci a výplatu náhrady mzdy v době prvních 14 dnů DPN jsou **informace od ČSSZ v elektronické podobě**
 - Zaměstnavatel bude mít k dispozici několik online služeb o DPN zaměstnance
- **Povinnost zaměstnance** neprodleně informovat zaměstnavatele o DPN (forma není stanovena)
- Lékař zasílá hlášení o vzniku, trvání, ukončení DPN **povinně elektronicky ČSSZ**, pojišťenci předává v papírové podobě pouze průkaz, který mu po ukončení DPN zůstává



Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti (DPN)

II. díl - Průkaz práce neschopného pojištěnce

Číslo rozhodnutí o DPN

A. Identifikace pojištěnce

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo

B. Přesná adresa místa pobytu v době DPN (včetně poschodí)

Ulice	Číslo domu	Dod.(např.poschodí)	Telefonní číslo
Obec	PSČ	Stát	

C. Název a adresa zaměstnavatele

Název zaměstnavatele	Profese			
Ulice	Č. domu	Obec	PSČ	Stát

D. Údaje o DPN

Neschopen práce od Vystaveno dne

☐ Úraz

☐ Pojištěnec uvádí/Podezření

☐ Pracovní úraz

☐ Úraz zaviněný jinou osobou

☐ Požití alkoholu nebo zneužití omamných nebo psychotropních látek

.....
Razítko poskytovatele zdravotních služeb, podpis ošetřujícího lékaře

Písemný souhlas k uznání DPN za více než tři kalendářní dny předem dnem zjištění vydala ČSSZ (služební orgán) dne

Neschopen práce do

Rozhodnuto dne

.....
Razítko poskytovatele zdravotních služeb, podpis ošetřujícího lékaře

DPN byla ukončena rozhodnutím ČSSZ (služební orgán) Ke dni Rozhodnuto dne

E. Povolení výcházký

Ode dne Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do Od Do

F. Potvrzení ošetřujícího lékaře o trvání DPN

Datum kontroly	Trvání DPN ke dni	Příští kontrola dne	Podpis ošetřujícího lékaře

G. Záznamy lékaře a pracovníka ČSSZ (služebnímu orgánu)

Datum kontroly	Příští kontrola dne	Podpis lékaře nebo pracovníka ČSSZ	Poznámka

H. Záznamy ošetřujících lékařů a poskytovatelů zdravotních služeb

Den propuštění pojištěnce z péče	Předán do dalšího ošetřování lékaři	Podpis ošetřujícího lékaře	Den převzetí pojištěnce do péče	Podpis ošetřujícího lékaře, který převzal péči

Lůžková péče od	Podpis ošetřujícího lékaře	Lůžková péče do	Podpis ošetřujícího lékaře

Místo pobytu pojištěnce po propuštění z lůžkové péče

Poučení

Nesouhlasí-li pojištěnec s rozhodnutím o vzniku nebo o ukončení DPN, má možnost podat do tří dnů ode dne doručení rozhodnutí návrh na jeho přezkoumání ošetřujícímu lékaři (OL), který rozhodnutí vydal. Pokud OL (poskytovatel zdravotních služeb) návrhu na přezkoumání nevyhoví, předá do pěti pracovních dnů spis s návrhem na přezkoumání příslušnému krajskému úřadu (§ 49 zákona č. 373/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů). Pojištěnec je povinen oznámit příslušné ČSSZ (služebnímu orgánu či útvaru) všechny rozhodné skutečnosti, které by měly vliv na poskytování nebo zánik nároku na nemocenského nebo jeho výplatu, a to do 8 dnů ode dne, kdy se o těchto skutečnostech dozvěděl (§ 103 odst. 1 písm. b) zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů).



Změna postupů a zpracování u zaměstnavatelů

- Neprodleně **po uplynutí prvních 14 dnů DPN** je zaměstnavatel povinen zaslat **elektronicky Přílohu k žádosti o dávku** (NEMPRI) tj. v návaznosti na potvrzení o trvání DPN ke 14. dni
- Podklady ke **srážkám z dávek** – stejně jako dosud
 - Příloha k NEMPRI, datová zpráva, poštou
- **Po ukončení DPN** zaměstnavatel hlásí potřebné údaje (dosud byly na V. díle RDPN) - nový elektronický formulář „Hlášení zaměstnavatele/osoby dobrovolně nemocensky pojištěné při ukončení pracovní neschopnosti (HZUPN)“
- Změny se netýkají ostatních dávek nemocenského pojištění a nemocenského z důvodu karantény



Výplata nemocenského

- Pojištěnec již nepodává žádost - za žádost se považuje rozhodnutí o vzniku DPN, pokud je DPN delší 14 dnů
- Zaměstnavatel nepředává OSSZ žádné díly RDPN či „lístky na peníze“ (potvrzení o trvání DPN)
- Nemocenské se vyplácí způsobem, kterým je vyplácena mzda (sděluje zaměstnavatel na NEMPRI)
 - na účet (i zahraniční – za úhradu nákladů)
 - na adresu v ČR

neurčí-li pojištěnec jiný způsob výplaty (v takovém případě zasílá pojištěnec na OSSZ tiskopis „*Žádost o změnu způsobu výplaty při dočasné pracovní neschopnosti*“).



Přechodné ustanovení - neschopenky vystavené před 1.1.2020

- 3-dílná neschopenka bude vydávána od 1.1.2020; pro tyto neschopenky budou platit nové formuláře a postupy pro lékaře i zaměstnavatele (i papírové)
 - i v případě, kdy po 1. 1. 2020 je uznána DPN zpětně
- Na neschopenky vystavené do 31.12.2019 se do ukončení DPN vztahuje stará legislativa a budou se zpracovávat postaru
 - zaměstnanec předává zaměstnavateli příslušné díly RDPN, potvrzení o trvání DPN, zaměstnavatel je postupuje OSSZ
 - zaměstnavatel zasílá „starou“ Přílohu k žádosti o dávku



Služby ČSSZ pro zaměstnavatele na ePortálu ČSSZ

1. Informace o DPN zaměstnance (rozšíření stávající služby ePortálu)
2. Přehled zpracovaných podání o dočasné pracovní neschopnosti zaměstnanců

Bude umožněno stažení výstupu v PDF formátu s elektronickým podpisem

Jen pro přihlášeného zaměstnavatele, resp. jím pověřenou osobu



Služby ČSSZ pro zaměstnavatele na ePortálu ČSSZ

- pro všechny uvedené služby platí, že je může využívat pouze přihlášený klient ePortálu ČSSZ
- právnická osoba či OVM se může k ePortálu přihlásit svojí datovou schránkou
- fyzická osoba (pověřená fyzická osoba/zaměstnanec) se může k ePortálu přihlásit:
 - prostřednictvím přihlašovacích údajů ke své datové schránce (<https://www.datoveschranky.info/chci-datovku/zrizeni-datove-schranky/na-zadost>), nebo
 - prostřednictvím některého z prostředků Národní identitní autority (NIA), tzn.
 - ☐ elektronickým občanským průkazem (<https://info.eidentita.cz/eop/>) nebo
 - ☐ uživatelským účtem NIA – Jméno, Heslo, SMS (<https://info.eidentita.cz/ups/>).



Údaje poskytované službou ePortálu „Informace o DPN zaměstnance“

- Identifikační údaje zaměstnance a zaměstnavatele
- Číslo rozhodnutí o DPN
- DPN od
- Potvrzení o trvání DPN k
- DPN do
- Ošetřující lékař
- Vycházky (od kdy, časový interval/y) - zobrazení v prvních 14 dnů trvání DPN
- Adresa v době DPN - zobrazení v prvních 14 dnech trvání DPN
- Podezření na pracovní úraz (ANO/NE)
- Podezření na úraz zaviněný jinou osobou (ANO/NE)
- Podezření na požití alkoholu nebo zneužití omamných nebo psychotropních látek (ANO/NE)

Služba zobrazuje seznam DPN pro zadaného pojištěnce, který v době trvání DPN je či byl zaměstnancem přihlášeného zaměstnavatele.



Údaje poskytované službou ePortálu „Přehled zpracovaných podání o dočasné pracovní neschopnosti zaměstnanců“

- Identifikační údaje zaměstnavatele
- Rodné číslo
- Příjmení a jméno
- Číslo rozhodnutí o DPN
- DPN od
- Potvrzení o trvání DPN k
- DPN do

Služba zobrazí přehled zda OSSZ za zvolené období evidovala změnu v DPN zaměstnance, která bude standardně zasílána notifikacemi (tj. ze strany OSSZ ověřenou informací, že vznikla DPN, bylo evidováno Potvrzení o trvání DPN, DPN byla ukončena)



Služby ČSSZ pro zaměstnavatele – notifikace

- O vzniku, trvání a ukončení DPN svého zaměstnance bude zaměstnavatel informován formou automaticky odesílaných zpráv.
 - O zasílání notifikací je třeba **požádat**
 - Notifikace budou odesílány do určených datových schránek nebo na určené e-mailové adresy, které zaměstnavatel uvede v žádosti o zasílání notifikací.
-
- Notifikace **do zvolené DS**
 - Předání prvotní informace od ošetřujícího lékaře o vzniku DPN
 - Po zpracování ePodání budou zasílány ověřené informace o vzniku, trvání či ukončení DPN
 - Notifikace **na zvolený e-mail** (jen na vyžádání)
 - Info o změně v DPN bez osobních údajů – výzva k nahlédnutí na ePortál ČSSZ



Služby ČSSZ pro zaměstnavatele – notifikace

- Žádat o zasílání notifikací bude možno učinit interaktivním formulářem nebo pomocí služby na ePortálu ČSSZ.

Číselník PSSZ

Zavřít formulář

Žádost o zasílání/zrušení zasílání informací o dočasných pracovních neschopnostech zaměstnanců



Kód OSSZ

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno 

A. Základní identifikace zaměstnavatele

Vystupuji jako: ☐ Právníká osoba (PO) ☐ Fyzická osoba (FO)

Identifikační číslo

Stát, který IČ vydal

A.2 Žádost zaměstnavatele

☐ o zasílání informací ☐ o zrušení zasílání informací 

Variabilní symbol

☐ Do datové schránky
(vložit identifikátor datové schránky)

☐ Na e-mailovou adresu
(u této volby lze zasílat pouze obecnou informaci, konkrétní údaje k DPN zaměstnance jsou přístupné na ePortálu ČSSZ)

B. Datum vyplnění

v

Dne

22.11.2019

Uložit rozpracovaná data

Tisk

Přejít k elektronickému odesílání

ZZZN v1.01



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

eNeschopenka 2020 pro zaměstnavatele

Ukázka ověřené notifikace o vzniku DPN zasílané do datové schránky



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Informace o vzniku dočasné pracovní neschopnosti (DPN)

Sdělujeme Vám níže uvedené údaje o dočasné pracovní neschopnosti Vašeho zaměstnance.

Zaměstnavatel

██████████ (IČ ████████), VS: ██████████

Druh činnosti: první pracovní poměr

Zaměstnanec

Jméno a příjmení: ██████████

Datum narození: ██████████

Rodné číslo: ██████████

Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti

Číslo rozhodnutí: 724981161910250014

Datum vzniku DPN: 22.10.2019

Pracovní úraz: N

Úraz zaviněný jinou osobou: N

Požítí alkoholu nebo zneužití omamných nebo psychotropních látek: N

Místo pobytu v době DPN:

Povolené vycházky ode dne:

Ošetřující lékař:

██
██████████

Platnost údajů ke dni: 07.11.2019



Služby ČSSZ pro zaměstnavatele - DZDPN

Nová služba Data zaměstnavatelům o dočasné pracovní neschopnosti DZDPN

- Služba e-Podání typu dotaz – odpověď přes kanál VREP (APEP)
- Vrátil seznam přírůstků dokladů o DPN zaměstnanců k variabilnímu symbolu
- Určena pro stažení dat do SW zaměstnavatele
- Výstup ve formátu XML + PDF/A podepsané kvalifikovanou elektronickou pečeti
- Služba bude poskytovat tyto údaje:
 - VS zaměstnavatele
 - Období - datum OD - datum DO (z dotazu zaměstnavatele, dotaz max. na období 31 dnů)
 - notifikace o vzniku DPN
 - notifikace o trvání DPN
 - notifikace o ukončení DPN



Služby ČSSZ pro zaměstnavatele - DZDPN

- pro využívání služby e-Podání DZDPN je nutné v případě komunikace prostřednictvím APEP sdělit OSSZ/ČSSZ údaje o certifikátech pro uznávaný elektronický podpis, kterým budou jednotlivá e-podání ze strany zaměstnavatele opatřována
- pro šifrování bude používán komerční certifikát, který bude zaměstnavatelem/pověřeným zaměstnancem předáván v každém dotazu



Formuláře pro zaměstnavatele

- Příloha k žádosti o dávku (NEMPRI_2020)
 - rozšířeno o údaj o výplatě mzdy a opravné podání
 - bude se zasílat pouze pokud DPN přesáhne 14 kal. dnů
- Hlášení zaměstnavatele/osoby dobrovolně nemocensky pojištěné při ukončení pracovní neschopnosti (HZUPN)
 - bude se zasílat pouze pokud DPN přesáhne 14 kal. dnů



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ eNeschopenka 2020

Změna formuláře Příloha žádosti o dávku

NEMPRI_2020.pdf x

/ 2

75%

d) Zaměstnanec ☐ je ☐ není *) žákem (studentem) a zaměstnání ☐ spadá ☐ nespadá *) výlučně do období školních prázdnin

e) V době vzniku sociální události zaměstnanec ☐ má ☐ nemá *) zaměstnání sjednáno jen na dobu dovolené z jiného zaměstnání (§ 28 odst. 2 zákona č. 187/2006 Sb.)

f) V době vzniku dočasné pracovní neschopnosti, potřeby ošetřování (péče) nebo potřeby dlouhodobé péče ☐ má ☐ nemá *) zaměstnanec pracovní volno bez náhrady příjmu, včetně rodičovské dovolené od do

g) Pojištění ☐ nastupuje ☐ nenastupuje *) na peněžitou pomoc v mateřství do čtyř let věku předchozího dítěte, které se narodilo dne

h) Před vznikem sociální události pojištění ☐ byla ☐ nebyla *) převedena dne na jinou práci z důvodu těhotenství ⁶⁾

i) Proti zaměstnanci ☐ je ☐ není *) nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec ☐ je ☐ není *) v insolvenční ⁷⁾

j) Zaměstnanec je vyplacena mzda, plat nebo odměna

☐ na účet v ČR *)

Předošl Číslo účtu Kód banky Specifický symbol

☐ na účet u banky v cizině *)

IBAN Číslo účtu Název účtu příjemce

Název peněžního ústavu Typ ID banky ID kód banky

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

☐ na adresu *)

Ulice Číslo domu Obec PSČ

☐ v hotovosti *)

k) Další poznámky (např. porušení režimu dočasné pracovní neschopnosti v době zahrnované v § 122a zákona č. 187/2006 Sb.)

Prohlašujeme, že údaje v této příloze odpovídají skutečnosti a jsou ve shodě s účetními záznamy a doklady i se záznamy pracovními. Jsme si vědomi následků, které by měla nesprávnost údajů uvedených v této příloze, jakož i toho, že přeplatky, které by vznikly v důsledku nesprávného uvedení údajů, jsme povinni nahradit.

Kontaktní pracovník zaměstnavatele - jméno a příjmení Telefon

Kontaktní e-mail

V Dne

Razítko a podpis zaměstnavatele

Počet příloh

Poučení

Přílohu k žádosti o dávku předkládá zaměstnavatel současně se žádostí zaměstnance o dávku, kterou zaměstnanec uplatňuje nárok na dávku nemocenského pojištění nahrazující mzdu (tj. rozhodnutím o dočasné pracovní neschopnosti, rozhodnutím o potřebě ošetřování (péče), žádostí o peněžitou pomoc v mateřství, žádostí o vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství, žádostí o otcovskou, žádostí o dlouhodobé ošetřování). Tato povinnost vyplývá z ustanovení § 97 zákona č. 187/2006 Sb.



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ
eNeschopenka 2020 pr

Nový formulář Hlášení zaměstnavatele o ukončení PN

Evidenční štítek		Hlášení zaměstnavatele / osoby dobrovolně nemocensky pojištěné při ukončení pracovní neschopnosti (§ 97 odst. 4 / § 103 odst. 1 písm. b) / zákona č. 187/2006 Sb.)		ČSSZ	
☐ Hlášení zaměstnavatele		☐ Hlášení osoby dobrovolně nemocensky pojištěné			
Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno		Číslo rozhodnutí o DPN			
A. Identifikace pojištěnce					
Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo ¹⁾	
B. Identifikace zaměstnavatele					
Název					
IČ		VS			
C. Hlášení zaměstnavatele					
Zaměstnanec začal vykonávat zaměstnání ²⁾ ☐ ano dne					
☐ ne z důvodu					
Poslední den pracovní neschopnosti zaměstnanec odpracoval					
Pracovní doba, která připadala na poslední den pracovní neschopnosti podle rozvrhu směn zaměstnance, činila					
Pokud zaměstnanec v době dočasné pracovní neschopnosti vykonával práci, uveďte ve kterých dnech:					
Důvod vystavení v písemné formě					
Datum, razítko a podpis zaměstnavatele					
D. Hlášení osoby dobrovolně nemocensky pojištěné					
Opětovně jsem začal vykonávat pojištěnou činnost dne					
V době dočasné pracovní neschopnosti jsem vykonával pojištěnou činnost ve dnech:					
Datum a podpis osoby dobrovolně nemocensky pojištěné					

1) Není-li přiloženo rodné číslo, uveďte evidenční číslo pojištěnce.
2) Doplněte jednu z možností dle skutečného stavu.
3) Vyplní se, pokud zaměstnanec poslední den pracovní neschopnosti pracoval.



7 6 6 4 4 3 8 0 4 2



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

eNeschopenka 2020 pro zaměstnavatele

Děkujeme za pozornost.