



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



# RDPN – 2. díl - Průkaz práce neschopného pojištěnce

Pojištěnec má po celou dobu DPN k dispozici tištěný průkaz; zůstává mu i po skončení DPN

## Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti (DPN) II. díl - Průkaz práce neschopného pojištěnce

Číslo rozhodnutí o DPN



<b>A. Identifikace pojištěnce</b> Příjmení <input type="text"/> Jméno <input type="text"/> Titul <input type="text"/> Datum narození <input type="text"/> Rodné číslo <input type="text"/>		<b>F. Potvrzení ošetřujícího lékaře o trvání DPN</b> Datum kontroly <input type="text"/> Trvání DPN ke dni <input type="text"/> Přítí kontrola dne <input type="text"/> Podpis ošetřujícího lékaře <input type="text"/>	
<b>B. Přesná adresa místa pobytu v době DPN (včetně poschodí)</b> Ulice <input type="text"/> Číslo domu <input type="text"/> Dod.(např. poschodí) <input type="text"/> Telefonní číslo <input type="text"/> Obec <input type="text"/> PSČ <input type="text"/> Stát <input type="text"/>			
<b>C. Název a adresa zaměstnavatele</b> Název zaměstnavatele <input type="text"/> Profese <input type="text"/> Ulice <input type="text"/> Č. domu <input type="text"/> Obec <input type="text"/> PSČ <input type="text"/> Stát <input type="text"/>			
<b>D. Údaje o DPN</b> Neschopen práce od <input type="text"/> Vystaveno dne <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Úraz Pojištěnec uvádí/Podezření <input type="checkbox"/> Pracovní úraz <input type="checkbox"/> Úraz zaviněný jinou osobou <input type="checkbox"/> Požití alkoholu nebo zneužití omamných nebo psychotropních látek  <small>Razítko poskytovatele zdravotních služeb, podpis ošetřujícího lékaře</small> Písemný souhlas k uznání DPN za více než tři kalendářní dny přede dnem zjištění vydala OSSZ (služební orgán) dne <input type="text"/>		<b>G. Záznamy lékaře a pracovníka OSSZ (služebního orgánu)</b> Datum kontroly <input type="text"/> Přítí kontrola dne <input type="text"/> Podpis lékaře nebo pracovníka OSSZ <input type="text"/> Poznámka <input type="text"/>	
<b>E. Povolené vycházky</b> Ode dne <input type="text"/> Od <input type="text"/> Do <input type="text"/> Od <input type="text"/> Do <input type="text"/> Od <input type="text"/> Do <input type="text"/> Od <input type="text"/> Do <input type="text"/> Od <input type="text"/> Do <input type="text"/>		<b>H. Záznamy ošetřujících lékařů a poskytovatelů zdravotních služeb</b> Den propuštění pojištěnce z péče <input type="text"/> Předán do dalšího ošetřování lékaři <input type="text"/> Podpis ošetřujícího lékaře <input type="text"/> Den převzetí pojištěnce do péče <input type="text"/> Podpis ošetřujícího lékaře, který převzal péči <input type="text"/>  <small>Razítko poskytovatele zdravotních služeb, podpis ošetřujícího lékaře</small> DPN byla ukončena rozhodnutím OSSZ (služebního orgánu) Ke dni <input type="text"/> Rozhodnuto dne <input type="text"/>  <small>Razítko poskytovatele zdravotních služeb, podpis ošetřujícího lékaře</small> Místo pobytu pojištěnce po propuštění z lůžkové péče <input type="text"/>	



## 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 ČRneurčí-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

[Uložit rozpracovaná data](#)   [Tisk](#)   [Přejít k elektronickému odesílání](#)



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)
- Vrátí 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 pečetí
- 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



# 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) Pojištěnka  nastupuje  nenastupuje \*) na peněžitou pomoc v mateřství do čtyř let věku předchozího dítěte, které se narodilo dne

h) Před vznikem sociální události pojištěnka  byla  nebyla \*) převedena dne  na jinou práci z důvodu těhotenství <sup>6)</sup>

i) Proti zaměstnanci  je  není \*) nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec  je  není \*) v insolvenční <sup>7)</sup>

j) Zaměstnanec je vyplacena mzda, plat nebo odměna

na účet v ČR \*)

Předšší  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) Dávka nemocenského pojištění poskytnutá osobě v době dočasné pracovní neschopnosti v době zaměstnání v ČR podle 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.



# Nový formulář Hlášení zaměstnavatele o ukončení PN

Evidenční štítek	<b>Hlášení zaměstnavatele / osoby dobrovolně nemocensky pojištěné při ukončení pracovní neschopnosti</b> (§ 97 odst. 4 / § 103 odst. 1 písm. b) / zákona č. 187/2006 Sb.)			
<input type="checkbox"/> Hlášení zaměstnavatele	<input type="checkbox"/> Hlášení osoby dobrovolně nemocensky pojištěné			
Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno	Číslo rozhodnutí o DPN			
<b>A. Identifikace pojištěnce</b>				
Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo <sup>1)</sup>
<b>B. Identifikace zaměstnavatele</b>				
Název				
IC	VS			
<b>C. Hlášení zaměstnavatele</b>				
Zaměstnanec začal vykonávat zaměstnání <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> ano dne				
<input type="checkbox"/> ne z důvodu				
Poslední den pracovní neschopnosti zaměstnanec odpracoval <input type="text"/> hodin <sup>3)</sup>				
Pracovní doba, která připadala na poslední den pracovní neschopnosti podle rozvrhu směn zaměstnance, činila <input type="text"/> hodin <sup>3)</sup>				
Pokud zaměstnanec v době dočasné pracovní neschopnosti vykonával práci, uveďte ve kterých dnech:				
Důvod vystavení v písemné formě				
..... Datum, razítko a podpis zaměstnavatele				
<b>D. Hlášení osoby dobrovolně nemocensky pojištěné</b>				
Opětovně jsem začal vykonávat pojištěnou činnost dne <input type="text"/>				
V době dočasné pracovní neschopnosti jsem vykonával pojištěnou činnost ve dnech:				
..... Datum a podpis osoby dobrovolně nemocensky pojištěné				
<small>1) Není-li přihlášeno rodné číslo, uveďte se evidenční číslo pojištěnce. 2) Doplněte jednu z možností dle skutečného stavu. 3) Vyplňte se, pokud zaměstnanec poslední den pracovní neschopnosti pracoval.</small>				





ČESKÁ SPRÁVA  
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

eNeschopenka 2020 pro zaměstnavatele

Děkujeme za pozornost.