



Stanovisko NRZP ČR k návrhu novely zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení ve znění pozdějších předpisů.

K návrhu novely zákona máme tyto zásadní obecné připomínky:

- 1) K řešení navrhovanému v § 8 odst. 4), kdy se počítá s masivní pomocí odborných nelékařských zdravotnických pracovníků při vydávání posudku posudkovými lékaři OSSZ, se komise shodly, že nepřinese do budoucna žádné potřebné systémové řešení a že oproti dnešní situaci nenastane ve vydávání posudků výrazná změna. NRZP ČR se velmi obává o kvalitu vydávaných posudků těmito nelékařskými profesemi. Jen pro upřesnění je třeba dodat, že nevidí žádnou odbornost k posuzování např. u profese porodní asistentka či dětská sestra. NRZP ČR se domnívá, že toto řešení může pomoci pouze krátkodobě při řešení nejakutnějších problémů LPS. Nelze však na něj spoléhat jako na systémové řešení určené pro delší časové období, které současné kapacitní a kvalitativní problémy při posuzování zdravotního stavu žadatelů odstraní. Systémové řešení spatřujeme v striktním oddělení posuzování pojistných sociálních dávek od nepojistných sociálních dávek s tím, že nepojistné sociální dávky by měly být řešeny výhradně na úřadu práce v multidisciplinární komisi způsobem navrhovaným NRZP ČR. LPS OSSZ by tak zůstala mnohem menší agenda, kterou by bylo nutno posuzovat. NRZP ČR se domnívá, že je nezbytné okamžitě odstranit opakované posuzování takových zdravotních postižení, které jsou trvalého charakteru a které se postupem času nemění (typicky amputace, míšní léze, úplná nevidomost, apod). Toto opatření může výrazně LPS odlehčit.
- 2) NRZP ČR upozorňuje, že řešení, které je uvedeno v § 16a, odst. 6, je třeba akcentovat zájem žadatelů před posudkovými lékaři a tudíž by špatné lékařské nálezy a nepřesná zdravotnická dokumentace ošetřujících lékařů neměla při posuzování jít k tíži žadatelů, kteří s termíny získání posudku od ošetřujících lékařů a s jejich kvalitou nemohou nic učinit. Z tohoto důvodu by § 16a, odst. 6, měl obsahovat možnost opravy a doložení správného odpovídajícího lékařského nálezu do řízení o posouzení zdravotního stavu žadatele prakticky kdykoliv v průběhu řízení. K tomu je třeba doplnit a zdůraznit skutečnost, že již v minulosti několikrát nastala situace, kdy při jakékoli krizi (covid, apod) byli ošetřující lékaři pro své pacienty nedostupní a tudíž nastavit na pevně v takovéto situaci termín dodání dokumentace je opatření zcela neslučitelné s běžnou současnou realitou.
- 3) NRZP ČR doporučuje, aby v zájmu urychlení celého řízení byla rychleji prosazována elektronická forma komunikace mezi úřady a žadatelem tak, aby prakticky všechnu agendu mohly obě strany řešit pomocí datových schránek, e-mailů a SMS. Toto opatření přinese nejen

urychlení celého řízení, ale i jeho výrazné zlevnění. Ideálním řešením by bylo umožnit posudkovým lékařům OSSZ přístup do databáze pacientů nemocnic či zdravotnických zařízení s tím, že softwarově by posudkový lékař měl přístup k dokladům, které jsou pro jeho rozhodování relevantní a potřebné a k ostatní zdravotnické dokumentaci žadatele by přístup měl mít zamezen.

V Praze dne 11. 5. 2022

Zpracoval: JUDr. Zdeněk Žížka

Za NRZP ČR: Mgr. Václav Krása

