

# ÚLOHA LÉKAŘSKÉ POSUDKOVÉ SLUŽBY V SYSTÉMU SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Abstrakt

Doktorandská disertační práce v oboru sociální lékařství

**MUDr. Bc. Rostislav Čevela**

Lékařská posudková služba podstatným způsobem ovlivňuje výdaje resortu práce a sociálních věcí. LPS zajišťuje posuzování zdravotního stavu v případě dávek, u nichž je nárok odvozen od podmínky nepříznivého zdravotního stavu (popř. v kombinaci s jinými podmínkami, jako je sociální situace, majetkové poměry, účast na pojištění apod.). Dopad činnosti LPS představuje 100 mld. Kč ročně ze státního rozpočtu. Proběhlé reorganizace LPS nedokázaly odstranit její největší problém a to je stálý nedostatek kvalitních odborníků. Od tohoto problému se odvíjí nedostatečná kvalita a efektivita činnosti.

Z provedených dotazníkových šetření mezi posudkovými lékaři a lékaři ostatních specializací vyplývá, že je třeba změnit vnímání posudkového lékařství jak samotnými posudkovými lékaři, tak odbornou lékařskou veřejností jako oboru málo prestižního, vysoce administrativně zaměřeného a bez kontaktu s klinickou medicínou. Většina dotázaných lékařů uvedla, že se bez spolupráce s posudkovým lékařem neobejde. Hlavním motivačním prvkem, který by podpořil zájem lékařů jiných specializací o práci v oblasti sociálního zabezpečení je adekvátní finanční ohodnocení, kterého by bylo možné dosáhnout reorganizací LPS na samostatný posudkový úřad.

Změny v organizaci LPS, které povedou k odstranění dosavadních nedostatků její činnosti, povedou také ke zkvalitnění posudků, což se pozitivně odrazí nejen v dalším posílení jistot posuzovaných, ale i ve výdajích na vyplácené dávky.

Na základě závěrů proběhlých dotazníkových šetření zaměřených na stávající personální zdroje LPS lze předpokládat, že se současným personálním zabezpečením je pokračování transformace lékařské posudkové služby možné.

Dle závěrů realizovaných projektů jsou možné dvě cesty změn. První představuje intenzivní přístup spočívající ve zvýšení efektivity LPS v rámci stávajícího organizačního uspořádání, tedy v rámci České správy sociálního zabezpečení a druhá extenzivní změnu, která předpokládá výkon lékařské posudkové činnosti prostřednictvím externího dodavatele.

Považuji za nejefektivnější přistupovat k další reorganizaci LPS v několika postupných krocích. Prvním krokem musí být převod posudkových komisí na ČSSZ, a to souběžně se změnou formy poskytování podkladů smluvních lékařů pro LPS. Poté by mělo následovat zadání posudkových služeb externímu dodavateli. Celý proces reorganizace by měl probíhat za současné přípravy zákona o lékařské posudkové službě.