

Bulletin 9

17. 9. 2021

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR
www.zdravotnickeodborny.cz

Volby rozhodnou také o podmínkách naší práce a rozvoji, či demonstracích a stávkách



V poslední době se mě znovu opakovaně hodně lidí ptalo, zda se mají odbory vyjadřovat k politikům, jejich práci a zda se máme vyjadřovat k volbám. Přiznávám, že od počátku, kdy jsem začala pracovat pro odbory, tak jsem razila myšlenku, že odbory i bez toho, že by byly politickou stranou, dělají politiku, a to ve velmi čisté a krystalické podobě. Nejsme ti, kteří se pohybují v exekutivě, ale přesto se staráme o věci veřejné, máme dlouhodobý program, zastupujeme naše členy, a to nejen z hlediska pracovního práva, ale také z hlediska jejich sociálních a dalších práv. Celou svoji historii se odbory snaží, aby lidé práce dostali za svoji činnost slušnou odměnu a aby jim jejich pracovní a sociální podmínky umožňovaly důstojný život.

Naše politika je průzračná, nemáme z ní žádné desátky, ani výhody, spíš naopak. Za politiky chodíme, vysvětlujeme, snažíme se, aby si naše podněty vzali za své. Je to těžké. K prosazení našich záměrů a cílů potřebujeme partnery. Politiky, kteří jsou ochotní naslouchat. Politiky, se kterými se alespoň v něčem shodujeme. Mnoha politikům kvůli naší sociální politice ležíme v žaludku, občas se o nás „otírá“ kde kdo. Proč? Protože máme paměť, protože neustupujeme z našich zásad, protože nekšeftujeme.

Před volbami je vždy velmi vhodné, abychom si naše zásady, programové priority a historický vývoj připomněli. Musíme situaci hodnotit objektivně. Jak se k nám tedy stavěly a staví různé politické strany? Proč by měla zůstat v Poslanecké sněmovně levice? Koho podporujeme?

Na odborovém svazu jsem od

roku 2006. Neuvěřitelná doba, neuvěřitelné zážitky, neuvěřitelné veletoce a postoje politických stran. Moje první období a setkání s politiky bylo něco, co jsem si jako člověk ze zdravotnické praxe neuměla ani představit.

Zdravotnictví za ODS: snaha privatizovat, ignorování zákoníku práce

Návrhy ministra Tomáše Julínka (ODS) na komercializaci a privatizaci zdravotnictví si vybavuji dodnes.

Vláda Mírka Topolánka (ODS) představovala odborům vztyčený ukazováček. Chlap s gulama žádné kompromisy a jednání nechtěl. Dohody nefungovaly, jednání nebylo možné, používaly se vulgární výrazy, zákoník práce byl pro tuto politickou stranu, stejně jako je dosud, červeným hadrem na býka.

A vláda Petra Nečase (ODS)? Kdykoliv jsem mu zavolala, tak

úvodník

měl čas, termíny pro jednání jsem vždy dostala téměř okamžitě. Výsledky? Kdysi, po jednom z našich jednání, se mě ztrápeně zeptal, co bych víc chtěla, než to jednání s ním. Odpověď byla jednoduchá a zřejmá. Chtěla jsem výsledek, domluvu, ale to z hlediska rozdílných názorů a odlišnosti odborové a pravicové ideologie nebylo možné.

Zdravotnictví za TOP 09: tragická personální vyhláška, pokles platů

Stejně tak nebylo možné domluvit se s ministrem zdravotnictví Leošem Hegerem (TOP 09). Ten něco říkal, ale jinak konal. Nadstandardy pro pacienty, ekonomické podmínky pro jejich léčbu, záměry rušení nemocnic a rozdílné názory na odměňování nemohly vést k dalším posunům. Zvláště tragický byl rok 2013. Na straně jedné formální navýšení platových tarifů o 6,25 % (úžasně číslo), na straně druhé snížení úhrad nemocnicím skoro o 2 mld. Z čeho měly nemocnice navýšit platy, když jim sebral peníze? S některými skutečnostmi jsme se nevyrovnali dosud. Hegerova personální vyhláška drtí zdravotníky dodnes a je vlastně právním zdůvodněním jejich nedostatku.

Sociální služby za TOP 09: žádné dotace, asociální reformy, snaha zrušit tabulky

A co ministři práce a sociálních věcí z dob pravicových vlád?

Jaromír Drábek (TOP 09): sociální služby bez dotačních peněz, návrhy na zrušení tarifních tabulek, asociální reformy.

pokračování na straně 2

obsah

Žitníková a Engel s Babišem	str. 3
Ministr Vojtěch nechce zvýšit tarify	
Bc. Dagmar Žitníková	str. 4
Výkonná rada OS s premiérem Babišem a ministryní Maláčovou	
PhDr. Marie Klířová	str. 5
Sdělení pro premiéra	
Bc. Jana Procházková	str. 7
VIII. sjezd slovenského OS	
Mgr. Jana Hnyková	str. 7
Záchranáři na jižní Moravě	
Martin Vostal	str. 8
OS má nový web	
	str. 8
Zdravotnická tripartita	
Ing. Ivana Břeňková	str. 9
Anděl mezi zdravotníky	
Bc. Dagmar Žitníková	str. 11
Rozvázání pracovního poměru	
Mgr. et Ing. Štěpánka Řandová	str. 11
Sbírka zákonů od 4. 7. do 31. 8. 2021	
JUDr. Hana Lisá	str. 11
Mezinárodní on-line škola	
Zuzana Sargová	str. 12
Aktuality v právních předpisech	
Mgr. et Ing. Štěpánka Řandová	str. 12
Změny v nemocenském pojištění	
Mgr. et Ing. Štěpánka Řandová	str. 13
Předsedkyně OS na konferenci LOK-SČL	
Bc. Dagmar Žitníková	str. 13
Sociální tripartita	
Mgr. Jana Hnyková	str. 14
Česká asociace sester oceňovala	
Bc. Dagmar Žitníková	str. 15
Týden sociálních služeb	
	str. 16
Naši kolegové Ivana a Luboš na kandidátce ČSSD	
Mgr. Jana Hnyková	str. 17
Proč jsem přijal nabídku kandidovat do Poslanecké sněmovny	
Mgr. Lubomír Franc	str. 17
Co mně vedlo k přijetí nabídky na kandidaturu	
lic. Ivana Burešová	str. 17
Od dětství přirozeně hájím zájmy kolektivu a nebojím se ozvat	
Miroslav Vácha	str. 18
Co nám slibují strany a koalice před volbami	
PhDr. Marie Klířová	str. 18

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky
Vydává v Praze
OSZSP ČR IČ 225509

v Nakladatelství Květa Dědovská.
Redaktorka PhDr. Marie Klířová
Adresa redakce: OSZSP ČR,
Konešova 54/1107, 130 00 Praha 3,
telefon: 267 204 316,
fax: 222 718 211,
e-mail: klirova.marie@cmkos.cz,
internet: www.zdravotnickeodborny.cz

Volby do Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky se konají v pátek 8. října a v sobotu 9. října 2021.

20. srpna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila na Ministerstvu zdravotnictví jednání, které svolal ministr Adam Vojtěch k předsednictví ČR v Radě EU se stakeholdery v oblasti zdravotnictví. Ministerstvo zdravotnictví na jednání představilo své priority. Předsdkyně Žitníková vyzvala přítomné, aby byla mezi priority zařazena personální stabilizace zdravotníků a aby ministerstvo uspořádalo v rámci svého předsednictví k problému nedostatku zdravotníků mezinárodní konferenci nebo obdobnou akci.

23. srpna

* Jednání Rady ČMKOS, která se téměř po roce a půl konala za osobní účasti předsedů jednotlivých svazů, se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková. Na programu byly mimo jiné aktuální odborové otázky, vnitroodborové záležitosti a evropské okénko.

* Odpoledne se vypořádávaly připomínky odborového svazu k návrhu státního rozpočtu na rok 2022 se zástupci Ministerstva financí. Odbory požadují zvýšit finance na dotace pro poskytovatele sociálních služeb, na hygienickou službu a na platy zaměstnanců ve veřejných službách. Další kolo jednání bude v září na tripartitě. Za odbory jednání řídila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

24. srpna

* Po delší době se sešel tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví. Zabýval se návrhem úhradové vyhlášky na rok 2022, výstupy tripartitní pracovní skupiny pro personální stabilizaci, reformou orgánů ochrany veřejného zdraví, vakcinací zaměstnanců ve zdravotnictví a v sociálních službách a navýšením platů a mezd pro zaměstnance ve zdravotnictví. Zúčastnilo se celé vedení odborového svazu.

28. srpna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila akce Anděl mezi zdravotníky.

31. srpna

* Jednání tripartitního pracovního týmu pro sociální otázky se

Volby rozhodnou také o podmínkách naší práce a rozvoji, či demonstracích a stávkách

pokračování ze strany 1

Nikdy nezapomenu na jednání s ministrem financí Miroslavem Kalouskem (TOP 09). Vysvětlovala jsem mu, v jak těžkém postavení jsou zaměstnanci v sociálních službách. Odpověděl mi, že větší prioritou než lidé pečující o lidi jsou sportovní agentury.

Roky 2006 až 2014 byly roky protestů, demonstrací a snahy udržet sociální a další jistoty, a to včetně zákoníku práce a odměňování.

Bez tehdejšího trvalého tlaku odborů bychom dnes žili úplně jinak!

A co uplynulých osm let? Anity nebyly jednoduché, ale ataky na základní sociální práva se nekonalaly. Středolevicová vláda ANO a ČSSD ve svých programech zásadní politické změny v našich rezortech neměla. Nicméně každé zvýšení platů a mezd stálo úsilí. Desítky hodin vyjednávání, vysvětlování, dohadování a někdy také nátlaku.

Mzdový vývoj výborně a podrobně popsala v materiálu pro celostátní konferenci kolegyně Ivana Břeňková a stojí za to si ho připomenout. Platy a mzdy v našich rezortech rostly nejrýchleji v novodobé historii Česka. Samozřejmě, že růst není rovnoměrný, jsou rozdíly mezi příspěvkovými organizacemi a obchodními společnostmi a jsou odvětví, například lázeňství, vůči kterému má společnost stále obrovský dluh. Máme před sebou hodně práce.

Co bude dál?

To záleží na každém z nás. Všichni máme ve svých rukou naši budoucnost. Společnost se může rozhodnout, že nechce v Poslanecké sněmovně levici a vytvoří jeden jednolitý obraz. To by bylo zásadně špatně. Vládu jednoho názoru jsme tady historicky už měli, levicový extrém byl špatně. Ale špatně by byl také pravicový extrém, který jsme například po vytvoření krajů zažili přes změny nemocnic na obchodní společnosti. S negativními dopady na zaměstnance se v nemocnicích akciovkách v oblasti odměňování potýkáme dodnes.

Můžete namítnout, že levice jsou i Piráti, ale oni sami se této nálepce intenzivně brání a jednání s nimi trochu vážne.

Ve společnosti má existovat alespoň částečná rovnováha a každý výkyv na jednu či druhou stranu nepřinese nic dobrého. ČSSD lavíruje na hranici volitelnosti, a je to především na vás, jestli v Poslanecké sněmovně bude.

Odboráři na kandidátkách ČSSD

Za ČSSD kandiduje spousta slušných a poctivých lidí a také odboráři.

V Jižních Čechách je na kandidátce ČSSD náš Lubomír Franc. Luboš se v sociálních otázkách orientuje velmi dobře, zájmy zaměstnanců hájí jako předseda odborové organizace, člen výkonné rady a nyní jako místopředseda odborového svazu. Určitě ví, co má v parlamentu prosazovat a na čí straně stát. Odborářů je spousta a kroužek pro Luboše je tím nejmenším ☺.

V Pardubickém kraji za ČSSD kandiduje naše regionální manažerka Ivana Burešová. Ivana bojuje za zaměstnance a zlepšení jejich pracovních podmínek celý život. Pomoc jiným má v krvi.

Každý hlas má váhu, každý hlas má smysl. Velmi slušným a poctivým člověkem, se kterým léta spolupracujeme, je i současná poslankyně Alena Gajdušková ve Zlíně a také Jana Maláčová v Praze.

Ano, Jana Maláčová. Není to žádná Venezuela, je to vzdělaná mladá žena, která má v životě srovnané priority. Jana je předobrazem moderního levicového politika, na kterého ale bohužel část naší společnosti ani po třiceti letech demokracie není připravená. Její návrhy jsou nadčasové a musí se posuzovat komplexně.

Naše společnost má velký problém. V reálu stále totiž nerozlišujeme pojmy sociální a socialistický. Na jednu hromadu házíme to, co je rozmařilost, a to, co společnost udržuje soudržnou a chrání většinu. Lidé, kteří nemají „co do huby“, nemívají zábrany. Existenční problémy pak každý řeší po svém a společnost

jako celek má problém. Určitě v budoucnu nechceme další rozšiřování sociálně vyloučených lokalit a obavy z lidí na pokraji společnosti.

Tisíce let ověřily, že sociální pomoc je nástrojem k vyrovnávání obrovských sociálních rozdílů. K sociální pomoci samozřejmě patří solidarita a přerozdělení míry bohatství ve společnosti. Normální bude, až za minimální mzdu člověk užívá rodinu.

KSČM

Za levici máme ještě další kandidátku. V Královéhradeckém kraji najdete na kandidátce KSČM Ivu Řezníčkovou. Také Ivka je člověk plný entuziazmu a potřeby pomáhat jiným.

ANO

A co ANO? Premiér Andrej Babiš stejně jako Miloš Zeman budí obrovské vášně. Lidé ho buď milují, nebo nenávidí. Kompromisy nebo netečnost vůči němu téměř neexistují.

Andrej Babiš je politik, podnikatel, manažer, ale také člověk se sociálním citěním. Za své bere i drobné podněty. Často pomáhá tak, že o tom ani nevíte, lidé mu nejsou lhostejní. Setkávali jsme se velmi často a opakovaně. Byly doby, kdy v legraci říkal, že mně vidí víc než vlastní ženu. Bylo to a je to tím, že problémů v našich rezortech bylo hodně a on má jako premiér konečné slovo. Tíhu zodpovědnosti si nese každý z nás a nakonec musí někdo rozhodnout. Andrej Babiš je ten, kdo rozhoduje. A za mě je to také ten, kdo drží slovo. Do vážného rozporu jsme se za osm let dostali jen jedenkrát. Pokaždé jsme dokázali najít kompromis, a toho si na Andreji Babišovi jako premiérovi cením nejvíce.

Za ANO kandidují také další kandidáti, se kterými máme dlouhodobou spolupráci. Někteří jsou navíc odboráři.

V Praze křeslo v Poslanecké sněmovně obhájuje předsdkyně odborové organizace IKEM Věra Adámková.

V Olomouckém kraji je na kandidátce Milan Brázdil, se

pokračování na straně 3

zúčastnila místopředsedkyně OS Jana Hnyková.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková spolu s předsedou LOK-SČL Martinem Engelem jednali s premiérem Andrejem Babišem.

1. září

* Zaměstnanci z ústředí OS využili poděkování základní odborové organizace z pražské Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a strávili hezký podvečer v Cafe Imperial. Kolegům moc děkujeme.

2. září

* Na MPSV jednali zástupci odborových svazů veřejných služeb s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou a vicepremiérem a ministrem vnitra Janem Hamáčkem. Předmětem jednání byl nárůst platů ve veřejných službách, růst minimální mzdy a uznání onemocnění páteře jako nemoci z povolání. Za odborový svaz se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková.

3. září

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila porady předsedů LOK-SČL ve Skalském Dvoře.

6. září

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková jednala s náměstkem ředitele VZP Davidem Šmehlíkem o finanční kondici systému veřejného zdravotního pojištění a o poskytovatelích z ambulancí, kteří nevyplatili mimořádné odměny svým zdravotníkům.

* Uskutečnila se on-line porada k problémům v sociálním zařízení v Sloupnici. Zúčastnily se místopředsedkyně OS Jana Hnyková a svazová právnička Štěpánka Řandová.

* Místopředseda OS Lubomír Francel jednal se správcem programu členské evidence o možných úpravách a rozšíření možnosti programu TREWIS ZO.

7. září

* Vedení OS se sešlo s prezidentem Unie zaměstnavatelských svazů ČR Jiřím Horeckým a předsedou Asociace českých a moravských nemocnic Eduardem Sohlichem kvůli

Volby rozhodnou také o podmínkách naší práce a rozvoji, či demonstracích a stávkách

pokračování ze strany 2

kterým jsme řešili odměny a výsluhy pro záchranáře. Když to šlo, tak pomohl.

Mnoho záležitostí jsme řešili s Janou Pastuchovou z Liberce.

Piráti

Kandidáta odboráře máme také v řadách Pirátů.

Na Vysočině je na kandidátce Mirek Vácha, záchranář a aktivní odborář. I on umí a ví.

Čtete, prosím, programy politických stran

Vážené kolegyně a kolegové, určitě máte na výběr. Prosím, važte, komu dáte důvěru a hlas. Volte rozumem a čtete programy politických stran. Ten, kdo už nyní uvádí, že nechce zvyšovat minimální mzdu, odmítá práva zaměstnanců, chce snižovat rozsah zdravotní péče a prosazuje rozšíření soukromých zájmů ve veřejných službách, není politik

nakloněný zaměstnancům a odborům. Konkrétně a podrobněji se nadcházejícím volbám věnujeme na stranách 17 až 22 tohoto Bulletinu.

Pamatujte, že podle toho, jak ve dnech 8. a 9. října zvolíte, budeme příští čtyři roky pracovat. Je to na vás, zda to budou léta demonstrací a stávek, nebo léta klidu a rozvoje.

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,
zitnikova.dagmar@cmkos.cz

Žitníková a Engel jednali s Babišem o financování zdravotnictví a o platech a mzdách

Předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková spolu s předsedou LOK-SČL Martinem Engelem jednali v úterý 31. srpna s premiérem Andrejem Babišem o situaci ve zdravotnictví. Hlavními tématy byly úhrady zdravotní péče ze zdravotního pojištění v roce 2022 a růst platů a mezd ve zdravotnictví a veřejných službách. Jednání probíhalo velmi konstruktivně a v příjemné atmosféře.

Odboráři úvodem poděkovali premiérovi a vládě za mimořádné odměny pro zaměstnance a zvláště zdravotníky za jejich boj s epidemií nemoci COVID-19. Velké poděkování zaznělo také za rychlé vyřešení administrativních problémů spojených s mimořádnými odměnami pro zdravotníky v ambulancích. V této souvislosti předsedkyně Žitníková opět připomněla, že se velmi těžce vymáhá i právně ošetřená odměna, a proto je nutné, aby vše, co chce vláda zdravotníkům poskytnout, bylo upraveno formou právního předpisu.

Odbory vyjádřily politování nad přístupem Ministerstva zdravotnictví, které přesto, že je ve veřejném zdravotním pojištění

ní a na účtech zdravotních pojišťoven dostatek finančních prostředků, odmítá ocenit zdravotníky za jejich náročnou práci.

Vláda přidala do systému veřejného zdravotního pojištění 70 mld. Kč a příští rok je v plánu dalších dvacet. Tento obrovský skok úhrad za státní pojištěnce je potřeba zužitkovat ve prospěch pacientů a také zdravotníků. Výběr pojistného navíc probíhá dle predikcí, systém veřejného zdravotního pojištění skončil za rok 2020 v přebytku +5,8 mld. Kč. Zdroje jsou zůstatky na fondech pojišťoven přesáhly 61 mld. Kč.

Za zásadní odboráři považují, aby finance sloužily svému účelu. Je nutné rozšířit a zkvalitnit rozsah poskytované zdravotní

péče a zaplatit ty, kteří ji poskytují. Proto požádali premiéra, aby Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR zpracoval analytický materiál se zaměřením na příjmy a výdaje za zdravotní péči za léta 2018, 2019, 2021 a predikci na rok 2021. Z výstupu materiálu bude také zřejmé, jaké byly náklady na péči o pacienty s nemocí COVID-19 a s jakými zdroji můžeme počítat pro rok 2022 a léta následující. Zdůraznili, že zvýšené platby, které souhrnně představují částku 84 mld. Kč, ze systému nezmizí a je nutné, aby nezůstaly v pojišťovnách, ale aby skončily ve zdravotnictví.

Odboráři představili svůj návrh na růst platů a mezd, který specifikovali pro zaměstnance v příloze č. 1 a č. 2 na navýšení o 3000 Kč a v příloze č. o 10 %. Závěrem zaznělo, že o nárůstu platů bude jednat vláda.

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,
zitnikova.dagmar@cmkos.cz



výchledům na další spolupráci.
7. a 8. září

* V jihomoravských Šakvicích se sešli zástupci odborových organizací ze zdravotnických záchranných služeb z celé republiky, aby si vzájemně předali informace o situaci v jednotlivých krajích. Jednání se účastnilo celé vedení OS.

9. září

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsedou Lubomírem Franclem navštívili členskou schůzi Základní odborové organizace Nemocnice České Budějovice.

* Místopředsedkyně OS Jana Hnyková se zúčastnila zahájení VIII. sjezdu Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb v Bratislavě a pozdravila jeho účastníky.

10. září

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila slavnostního předání ceny Florence Nightingalové, které uděluje Česká asociace sester významným českým sestřím a dalším zdravotníkům.

13. září

* V budově OS se dopoledne sešla sekce sociál a řešila aktuální problematiku v oblasti sociálních služeb.

* Odpoledne zahájily svá jednání výkonná a dozorčí rada OS. Část jednání byla společná a na pozvání OS se jí zúčastnili ministři práce a sociálních věcí Jana Maláčová a předseda LOK-SČL Martin Engel. Hodnotily se výsledky práce MPSV v tomto volebním období.

14. září

* Pokračovalo společné jednání výkonné a dozorčí rady OS. Úvodní částí jednání se zúčastnil předseda vlády Andrej Babiš, hodnotila se spolupráce odborového svazu a vlády a práce vlády ve prospěch zdravotnictví a sociálních služeb a jejich zaměstnanců. Této části jednání se na pozvání OS účastnil také předseda LOK-SČL Martin Engel. Potom výkonná rada a dozorčí rada OS pokračovaly ve svých samostatných jednáních.

Ministr Vojtěch nechce zvýšit tabulkové platy ve zdravotnictví! Ale my to nevzdáme!

Paradoxy covidové doby jsou neuvěřitelné. Za dobu svého působení v odborech jsem zažila mnohé, po některých excesech jsem měla pocit, že mě nemůže překvapit vůbec nic. Nicméně život je pestrý a „nikdy neříkej nikdy“. Covid zasáhl asi každého z nás, je jen nepatrná hrstka lidí, kterých se uplynulé dva roky nedotkly. To, zda se dalo postupovat jinak a co se mělo, či nemělo udělat, nechci hodnotit. Nejsem ani epidemiolog, ani infektolog, ani lékař. Názor samozřejmě mám, ale nebudu se stavět po bok stomatologů, kardiologů a dalších odborníků, kteří měli zaručené recepty. Jedno se ovšem zdálo nezpochybnitelné: že náš systém zdravotnictví vše zvládl.

Nikdo nezpochyboval, že si zdravotníci a další zaměstnanci nemocnic sáhli na dno svých sil a přesto vydrželi a za to si zasloužili mimořádné odměny. Samozřejmě, že nešlo jen o zdravotníky. S covidem se potýkaly všechny profese, naši pracovníci v sociálních službách mají také o čem vyprávět a také je vláda mimořádnými odměnami ocenila. Svě si samozřejmě zažili i jiní zaměstnanci a je jedno v jakých profesích a na jakých místech.

Zdravotnictví bylo ovšem výjimečné. Nedostatek sester, lékařů a dalších zaměstnanců už před covidem byl tím hlavním omezujícím faktorem, a přesto to všichni ustáli. Do nemocnic se na čas vrátily sestry z jiných profesí a důchodkyně. Ve zdravotnictví bylo také nejvíce nemocných z řad zdravotníků a 80 z nich za covid zaplatilo cenou nejvyšší.

Na základě toho, co se stalo, a toho, co možná přijde, bychom si mysleli, že všichni konečně pochopili, že personálně zabezpečené a dostupné zdravotnictví je naší nejvyšší hodnotou. A také to, že bez lidí se žádná péče poskytovat nedá.

Jenže stejně, jako se objevili popíratelé pandemie, odpírači očkování a „odborníci“ na covid, tak se objevili i další „odborníci“, a to takoví, kteří popírají funkčnost zdravotnického systému, ekonomické souvislosti a potřebu stabilizace lidí. Pravicové think-tanky už vystrkují růžky a předkládají hypotézy, že za velké množství mrtvých může také náš robustní systém zdravotnictví, takže kdybychom měli méně nemocnic, tak by bylo méně obětí nemoci COVID-19.

Ekonomičtí experti, včetně Ministerstva zdravotnictví, zase tvrdí (bez předložených analýz), že příští rok budou zdravotní pojišťovny ve ztrátě. Paradoxem je, že

toto tvrzení přichází v době, kdy je systém veřejného zdravotního pojištění nejvíce stabilní za celou svoji historii. Na účtech zdravotních pojišťoven je přes 61 mld. a příští rok je v plánu, že přibude dalších 30 mld. Kč. Stát dal, a dohromady dá, do zdravotnictví navíc, jen za státní pojištěnce, přes 84 miliard. A výsledek? Pravicovní experti vyrukovali s tím, že po volbách bude nutné systém zásadně transformovat a zavést pro pacienty přímé platby.

Největším paradoxem z posledních dnů je ovšem tvrzení externího poradního orgánu ministra zdravotnictví – Rady poskytovatelů, kterou řídí soukromý gynekolog. Mnozí z těchto lidí nechtěli vyplatit mimořádné odměny svým sestřím a tvrdili, že finance na odměny jsou příjmem, s nímž si mohou udělat, co chtějí. No a teď se podle jejich osvědčeného názoru platy zaměstnanců v příštím roce vůbec nemají zvýšit a ještě lepší by podle nich bylo zrušení tarifních tabulek, pro-

tože oni je považují za relikty minulosti. Lidé bez znalosti nemocničního prostředí, bez znalosti, jak fungují systémy odměňování v nemocnicích, budou řešit platy jejich zaměstnanců. Při obrovských zůstatcích na účtech zdravotních pojišťoven, při očekávaném přílivu dalších peněz do zdravotnictví Rada poskytovatelů tvrdí, že náš požadavek na zvýšení platů destabilizuje v současné chvíli finančně nejstabilnější systém.

A co Ministerstvo zdravotnictví? To jen přizvukuje a za své lidi se nestaví. Ministr Adam Vojtěch řekl, že stanovisko Rady poskytovatelů „musí respektovat“?! Opět nezklamal! Jeho vidění světa je jiné a vzhledem k jeho životním zkušenostem ani zřejmě nemůže chápat, o čem hovoříme. Škoda, že nezástal v praxi. Zkušenost z konkrétního zařazení by mu možná pomohla.

Odbory to ovšem nevzdávají, epizody jsou různé, ale my jedeme dál. Premiér Andrej Babiš už v reakci na Radu poskytovatelů sdělil, že platy zdravotníků, a my dodáváme všem zaměstnanců ve zdravotnictví, musejí růst. Nezvýšení platů by totiž přineslo jejich reálný pokles a jeho důsledkem by byly další odchody lidí – i když i to může pro někoho být cílem... Nemocnic je přece hodně...

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,
zitnikova.dagmar@cmkos.cz

Rada poskytovatelů zdravotní péče je proti navýšování tabulkových platů ve zdravotnictví tisková zpráva Ministerstva zdravotnictví z 8. 9. 2021



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Rada poskytovatelů zdravotní péče, která je externím odborným poradním sborem ministra zdravotnictví, a jejímž účelem je efektivní naplňování zdravotní politiky ministerstva zdravotnictví v oblasti poskytování zdravotní péče, se na svém posledním jednání v úterý 7. září usnesla na těchto třech bodech:

- Rada poskytovatelů důrazně vyzývá všechny zainteresované, aby nepřipustili navýšování tabulkových platů ve zdravotnických zařízeních. Růst mezd ve zdravotnictví byl v posledních letech bezprecedentní. Navýšení tabulkových platů by mohlo výrazně destabilizovat systém českého zdravotnictví a ohrozit finanční stabilitu zdravotnických zařízení. Případné disponibilní finanční prostředky doporučujeme použít na léčbu pacientů.

- Rada poskytovatelů opakovaně doporučuje přestat hradit testy na covid-19 z nemedicínské indikace.

- Rada poskytovatelů opakovaně doporučuje očkovat zaměstnance pracující ve zdravotnických zařízeních.

Jak jste strávili letošní dovolenou? Objevili jste nějaké zajímavé místo, které můžete doporučit k návštěvě?

• **Mgr. Marcela Holčáková, členka výkonné rady OS za Zlínský kraj:**

Mám ráda letní období, můžeme být venku a tento čas se dá využít jak k odpočinku, tak aktivně. Dovolenu jsem trávila v zahraničí i u nás. Moře má svůj půvab, dovolenu korunuje, je jedinečným místem pro odpočinek a trávení volných dnů s rodinou. Přesto bych doporučila místa navštívená v České republice. Aktivní dovolená je mi blízká a putování na kole mezi Chebem a Děčínem nádhernou krušnohorskou přírodou, vesničkami, přes vrcholky hor i údolím vřele doporučuji. Pokud vás přitahují krásy přírody, zajímají vás stopy historie, neodradí vás stoupání, milujete výhledy do okolí z výšek a nechybí vám davy lidí kolem sebe, pak navštivte řadu zajímavých míst Krušnohorské magistrály.

• **Martin Vostal, člen výkonné rady OS za Pardubický kraj:**

Letošní dovolenou jsme trávili toulkami po krásách České republiky. Při jedné vyjížďce na motorce jsme objevili neprávem opomíjené místo hned "za humny". Jedná se o přírodní rezervaci Průchodnice. Nachází se poblíž Javoříčských a Mladečských jeskyní a nachází se tu archeologické nálezy osídlení z doby kamenné. Až vaše kroky zamíří do těchto končin, vřele doporučuji i krátkou zastávku v této rezervaci.

• **Alena Wilhelmová, členka výkonné rady OS za Ústecký kraj:**

Já mám teprve před řádnou dovolenou. Ale moc se těším, protože náročný (hlavně pracovní) loňský rok nám žádnou dovolenou na hygieně neumožnil. Dovolenu jsme vybírali převážně na odpočinek od práce, protože jsme pracovali cca 7 měsíců (od října 2020 do dubna 2021) skoro každý den.

• **Blanka Bartáková, členka dozorčí rady OS:**

Pocházím z jižních Čech. Každou dovolenou tam trávím

Záříjové jednání výkonné rady navštívili premiér Babiš a ministryně Maláčová

Ministryně práce a sociálních věcí Jana Maláčová a premiér Andrej Babiš byli na pozvání odborového svazu hosty jednání výkonné rady OS v pondělí 13. září a v úterý 14. září 2021. Této části jednání výkonné rady se zúčastnili také členové dozorčí rady odborového svazu. Jako host se jednání členů výkonné rady s politiky zúčastnil také předseda Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů Martin Engel. Cílem setkání bylo zhodnotit z pohledu odborářů a lidí z praxe ve zdravotnictví a v sociálních službách výsledky práce vlády a jejích členů v těchto resortech.



Ministryně Jana Maláčová přišla na jednání výkonné rady v pondělí v podvečer. Úvodem řekla, že když jí před léty bylo nabídnuto místo ministryně, měla možnost buď to vzít a pustit se do práce, nebo nevzít a potom jen moci někde brblat nad situací. Bylo to peklo, ale nelitují, shrnula své působení na MPSV a požádala odboráře o podporu sociální demokracie při volbách. Připomněla opakované zvýšení platů zaměstnanců sociálních služeb, ocenila obětavou práci zaměstnanců v době epidemie koronaviru a dodala, že tato situ-

ace byla zároveň obrovskou příležitostí ke změně pohledu na sociální služby a jejich význam, takže už nyní nejsou odstrkovanou Popelkou.

Členové výkonné rady ocenili, jak se ministryně Maláčová o sociální služby a jejich zaměstnance zajímá a stará, poděkovali za zvýšení platů a za mimořádné odměny za práci při epidemii.

Vedení odborového svazu pochválilo pravidelné videokonference, které ministryně v době epidemie pořádala za účasti všech zainteresovaných subjektů a na nichž bylo možné aktuálně

informovat o problémech a hledat řešení.

Předsedkyně OS Dagmar Žitníková popsala zkušenosti s prořazováním mimořádných odměn a nutnost vynaložit obrovské úsilí na to, aby peníze zaslané do organizací byly opravdu zaměstnancům vyplaceny. Na základě těchto zkušeností zdůraznila, že je třeba, aby vše bylo jednoznačně formulované a aby to bylo zakotvené v právních předpisech, protože jinak se zaměstnavatelé okamžitě snaží záměr obejít a vyplácení peněz zaměstnancům v plné výši se vyhnout.

Předsedkyně Žitníková připomněla, že platy v sociálních službách se zvyšovaly z velice nízké základny, takže i když šlo o procentuálně vysoký nárůst, zvyšování těchto platů musí dál pokračovat, aby se zaměstnanci v sociálních službách udrželi a aby to byli kvalitní zaměstnanci, kteří budou poskytovat kvalitní péči. Uvedla přidání 3000 Kč měsíčně všem zaměstnancům jako požadavek odborového svazu na zvýšení platů v příštím roce. Jako potřebné zároveň navrhla posunutí zaměstnanců v sociálních službách o jednu platovou třídu výš. Připomněla, že stále nevyřešené zůstává přiznání mimořádných příplatků za zvýšenou psychickou zátěž dispečerkám na zdravotnických záchranných službách, a že je nutné opravit zákon, kterým se přiznaly předdůchody pro záchrannáře. Velice poškozuující jsou některé změny v odměňování v hygienické službě, které už ovšem v pondělí schválila vláda.

Premiér Andrej Babiš přišel v úterý ráno. Své vystoupení začal tím, co vše vláda udělala v oblasti zdravotnického školství ve snaze získat víc absolventů, informoval o možnostech zaměstnávání cizinců u nás, o penězích, které se mu v EU pro české zdravotnictví podařilo získat a o snaze realizovat dlouho odkládané nutné investice



pokračování na straně 6

a mohu doporučit. Jindřichův Hradec je nádherné město a má co nabídnout. Kostelem Nanebevzetí Panny Marie prochází 15. poledník, na zemi je vyznačen pásem s nápisy ve všech jazycích. Kdo si na něj stoupne, tomu se splní přání. Muzeum se pyšní Krýzovými jesličkami, což je největší mechanický betlém na světě a je přístupný celý rok. Místní zámek je třetí největší v Čechách, má tři prohlídkové okruhy, vzácný rondel zdobený pravým zlatem na omítce a padající akustiku. Ve městě pánů z Růže je gobelína, i tam jsou možné prohlídky.

Ale dnes bych doporučila něco milovníkům tajemna. Kostel a klášter sv. Jana Křtitele. V současné době je zde na putovní výstavě "Strom života". Jde o asi dva metry vysoký strom vyřezaný z jednoho kusu dřeva, jen místy doplněný dalším materiálem. Strom zobrazuje biblické motivy. Zvláštností je, že není známa technika jeho zhotovení. Strom pochází původem z obce Klášter cca 15 km od Jindřichova Hradce. Místní klášter je po domluvě možno také navštívit, jde o málo navštěvovanou památku, v interiéru se nachází dřevěné sochy svatých v životní velikosti.

Vraťme se do kostela sv. Jana Křtitele. V obloucích oken a v klenbě jsou vymalována mystická zvířata a rostliny, které na zemi nikdy nerostly. Vědci se domnívají, že jde o tzv. Bibli chudých, kdy malby odráží text Bible. Záhadologové to přirovnávají k Voynichovu rukopisu. Většina obrazů je totiž malována i na místech, která jsou špatně viditelná. V kostele pocházejícím ze 14. století působili minorité, ale prokazatelně i templáři. Některé malby prý zobrazují i "vývoj DNA", což v té době není možné. Jindřichův Hradec je krásné město, jedte se tam podívat.

• Romana Novotná, sekretariát OS:

Na dovolenou letos nebyly peníze, protože rekonstruuji svůj byt. A když byly tropy, tak jsem jezdila na Lhotu, což je koupaliště severovýchodně od Prahy, a tam bylo taky krásně.

Záříjové jednání výkonné rady navštívili premiér Babiš a ministryně Maláčová

pokračování ze strany 5

v nemocnicích. Upozornil na obrovský pokrok v digitalizaci zdravotnictví. Podrobně se věnoval svému záměru vybudovat v Praze onkologickou nemocnici a celkově celorepublikově zlepšit preventivní onkologickou péči. Postěžoval si na obrovskou byrokracii, která vše komplikuje a zdržuje.

Odboráři poděkovali za zvýšení plateb za státní pojištění, které zlepšilo finanční situaci nemocnic, za zvyšování platů, za schválení mimořádných odměn za práci při epidemii a také za příspěvek na lázně a rehabilitaci pro zdravotníky. V souvislosti s příspěvkem na lázně pro zdravotníky a krátkým časovým obdobím požádali premiéra o prodloužení možnosti čerpání příspěvku také příští rok, což bylo ze strany premiéra potvrzeno. Zároveň také upozornili na fakt, že když ředitelé zaměstnancům nemusejí peníze vyplácet, nedají jim je. Typickým příkladem je odměňování v nemocnicích akciových společnostech, kde v současné době už mají sestry odměňované mzdu až o 10 000 Kč méně než sestry v nemocnicích, kde se odměňuje podle platových tabulek. Připomněli dlouhodobý požadavek odborového svazu na sjednocení odměňování tak, aby všichni zaměstnanci nemocnic financovaných z veřejných prostředků zdravotního pojištění dostávali platy.

Následovala dlouhá a vášnivá diskuse, v níž premiér odmítl, že by bylo běžně možné, aby ředitel, který zaměstnance potřebuje, tyto zaměstnance dobře nezaplátil. Zdráhal se uvěřit tomu, že nemocnice inkasují prostředky na 500 Kč „covidového příplatku“, ale zaměstnancům z toho dají jen 100 Kč či ještě méně a zbytek použijí jinak.

Uznal, že současně údaje o odměňování ve zdravotnictví jsou zkreslené nejen přesčasovou prací, ale i mimořádnými odměnami a covidovými příplatky. Od odborového svazu si proto vyžádal propočty, jaký je průměrný plat po odečtení těchto dvou položek.



Odmítal ale věřit tomu, že ministr zdravotnictví Adam Vojtěch a jeho ministerstvo často doslova sabotují i již dohodnuté věci. Zároveň ovšem přiznal, že ministr Vojtěch schovaný za stanovisko svých externích poradců nechce příští rok přidat zaměstnancům ve zdravotnictví do tarifů ani korunu. Po tom všem, co už zdravotníci zažili, a před možnými dalšími, zatím neznámými problémy! Uvedl, že proti zvyšování tarifů v příštím roce se ostře vyslovil například také ředitel Fakultní nemocnice Motol Miloslav Ludvík či prezident Unie zaměstnavatelských svazů ČR a Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Jiří Horecký.

Na závěr předsedkyně Žitníková premiérovi slíbila, že mu znovu sepiše podklady k tomu, co zaznělo v diskusi, a návrhy řešení, které OS dlouhodobě nabízí. Premiér přislíbil,

že se bude podněty zabývat.

V následující části svého jednání výkonná rada schválila místo konání IX. sjezdu OS v příštím roce: konat se bude ve dnech 10. a 11. listopadu 2022 v pražském Hotelu Olšanka. Členové výkonné rady probrali situaci v regionech před nadcházejícími krajskými konferencemi a vyslechli si informaci o aktuálních jednáních v rezortech.

Předsedkyně dozorčí rady OS Soňa Vytisková seznámila s prací dozorčí rady. Ta se mimo jiné zabývala organizacemi, které nevyužívají program členské evidence TREWIS ZO. Zkontrolovala využívání Zajišťovacího fondu OS a konstatovala, že vše je perfektně vedené.

PhDr. Marie KLÍROVÁ,
klirova.marie@cmkos.cz

Foto autorka

Více fotografií najdete na svazovém webu.



Text sdělení, které bylo na jednání 14. září předáno premiérovi Babišovi



Pane premiére, dovoluji vám jen pár slov, chtěla bych za všechny zdravotníky poděkovat za odměny, které nám byly vyplaceny, a ubezpečit vás, že, a to především, díky nim ještě stále funguje systém zdravotnictví v ČR. (Toto bez jakýchkoli pochybností vezmete jako fakt.)

Zároveň chci sama za sebe podotknout, že ještě stále zvažuji svou případnou účast v další, možná hrozící covidové akci, či jiné hrůze. Když si spočítám, že mě osobně minulá pandemie stála jeden rok života, přepočítám, co jsem si zaň vydělala, vyhodnocuji jednoznačně, že mi

to za to nestálo... Zedník bere 650 Kč za hodinu, na tuto sumu jsem se vážně nedostala, přikládám svůj výkaz práce v době pandemie, který byl dlouhé měsíce po sobě obdobný. Nechci nadávat, ani si stěžovat, svou práci mám, je to divné, stále ráda, jen mě velmi ničí a troufám si říct, že i málem zničila. My zdravotníci se nedíváme na sebe, nejsme tak nastaveni, fungujeme a stále se snažíme vyhovět, a to až daleko za hranici svých možností, aniž bychom si to uvědomovali. Vyčerpání nás všech nelékařů po tak těžké zkoušce je veliké, nároky na nás stále opět stoupají, najel normální provoz nemocnic, normální práce a normální fungování systému, který už řadu let ale vůbec normální

není, který už nemá rezervy a který je těsně před krachem.

Chci velice pochválit všechny nelékaře z naší nemocnice. To, jakým způsobem se k této těžké a náročné situaci postavili, je obdivuhodné, nesmírně si jejich aktivity cením a nikdy nezapomenu, jak kreativní byli a jak moc se snažili pomoci a fungovali bez ohledů na svou vlastní únavu, starosti. Nechci zapomenout na všechny ostatní zaměstnance, ani nechci ubírat jejich podíl a zásluhy na zvládnutí celé těžké situace. Nelékaře však chci vyzdvihnout, to oni všechna nová nařízení realizovali, připravovali a uváděli do praxe, radili všem okolo jdoucím, co a jak se má právě nyní dělat, a často i sami museli zaimprovizovat, pomoci,

poradit všem ostatním se situací, ve které oni sami byli poprvé... Mám osobně skvělé spolupracovníky, podřízené a kolegy, jsem na ně velmi pyšná a přeju nám všem, abychom dál byli schopni svou práci dělat dobře, jak nejlépe umíme, a aby nás také i dál těšila.

Vám, pane premiére, přeji hodně zdraví a hodně správných rozhodnutí ve vaší náročné práci.

Ještě připojuji příписy mých kolegů, sanitářů, sester a ostatního personálu nemocnice, kteří vám chtěli napsat pár slov a také tak i učinili.

Bc. Jana PROCHÁZKOVÁ,
vrchní sestra,
urgentní příjem Nemocnice
Znojmo,
jana.prochazkova@nemzn.cz

VIII. sjezd Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb

Ve dnech 9. a 10. září 2021 se po šesti letech konal VIII. sjezd Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb v hotelu REGIA-SORA v Bratislavě. Slovenský odborový svaz sdružuje zaměstnance ve zdravotnictví a sociálních službách. Hlavním posláním svazu je ochrana a obhajoba zákonných práv, potřeb a zájmů svých členů, hlavně v oblasti mzdové, pracovníprávní, ekonomické a sociální a BOZP.

Sjezd se konal po šesti letech z důvodu stěhování svazu do jiné administrativní budovy a pandemie COVID-19 v loňském roce. Delegáti v úvodu přivítali řadu hostů, mezi nimi i ministra práce, sociálních věcí a rodiny Milana Krajniaka a zástupce zaměstnavatelů.

Na sjezdu jsem vystoupila se zdravici našeho Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR:

„Vážené dámy a vážení pánové, milé kolegyně a milí kolegové!

Dovolte, abych vás co nejsrdečněji pozdravila a předala pozdravy od svých kolegyně a kolegů z našeho odborového svazu. Omlouvám paní předsedkyni Dášu Žitnikovou, že se nemohla zúčastnit vašeho sjezdu pro jiné neodkladné pracovní povinnosti. Naše odborové svazy dlouhodobě spolupracují a pravidelné výměnné setkání vrcholných orgánů napomáhají v naší práci při předávání informací o změnách, které dopadají do sektoru zdravotnictví a sociálních služeb. Za naše společná setkání jsem moc ráda a vždy se na ně

moc těším. Současná doba, kterou ovlivnila pandemie COVID-19, omezila naše setkání, ale věřím, že se znovu potkáme a navážeme na naši spolupráci.

Poslední měsíce náš život výrazně ovlivnila pandemie COVID-19. Největší dopady měla do zdravotnictví a sociálních služeb. Kdybych popisovala poslední měsíce, řekla bych, že



pro naše členy ve zdravotnictví a v sociálních službách to byly měsíce neskutečně tvrdé. Náročnost práce, obětavost, a především nasazení našich zdravotníků vedlo k tomu, že jsme to nejhorší zvládli. Uvidíme, co nám přinesou blížící se podzimní měsíce a vývoj této nemoci. Bohužel musím připomenout, že někteří za to zaplatili tím nejvzácnějším, co mají, svým životem. V České republice to byly ži-



voty 80 zdravotníků a 20 zaměstnanců v sociálních službách.

Vy i my jsme měli plné ruce práce na odborech, protože se na nás valila spousta problémů v oblasti nedodržování zákoníku práce, ochrany BOZP, nedostatku ochranných pomůcek, uznání nemoci z povolání a následně i obhajoba mimořádných odměn pro naše zdravotníky, záchranáře a zaměstnance v sociálních službách.

Vy jste dnes zahájili svůj sjezd, kde budete hodnotit svoji činnost, hospodaření, ale budete si také stanovovat programové priority na další období. Nás čekají podzimní konference a celostátní konference v listopadu letošního roku a příští rok sjezd.

Milé kolegyně a kolegové, ze všeho nejdříve vám všem chci popřát pěkné, čínorodé a úspěšné dny jednání. Dobrou volbu vedení vašeho odborového svazu.

Těším se na setkání a další

spolupráci a zase mezi vás ráda přijedu. Děkuji za pozvání na váš sjezd a za chvíle, které tu mohu strávit s vámi. Mám ráda citáty, protože je v nich ukryta spousta moudrosti, a dovolím si jeden na konec říci. Helen Kellerová: Sami toho zvládneme tak málo, ale když se spojíme, zvládneme cokoli. A o tom všem je naše odborová práce, protože společně jsme silnější.“

Delegáti VIII. sjezdu Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb zvolili do funkce předsedy znovu Mgr. Antona Szalaye a do funkce místopředsedkyně Ing. Danielu Pochybovou a potvrdili výsledky voleb osmi zástupců z jednotlivých krajů za členy výkonného výboru odborového svazu.

Všem zvoleným členům přejeme hodně energie při vyjednávání a další činnosti.

Mgr. Jana HNYKOVÁ,
hnykova.jana@cmkos.cz
Foto autorka

Záchranáři se sešli na jižní Moravě



Po dlouhé odmlce, způsobené pandemií COVID-19, se ve dnech 7. a 8. září 2021 záchranáři z celé republiky konečně mohli v jihomoravských Šakvicích setkat osobně, nejen on-line formou, v které všechna jednání poslední takřka dva roky probíhala. Chut' se setkat „kontaktně“ se projevila na velmi vysoké účasti. Jednání se zúčastnila i předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedové Jana Hnyková a Lubomír Francel.

Účastníky neodradilo ani to, že část nákladů si musel každý uhradit sám. Témata, která záchranáře trápí, jsou velmi ožehavá a stále aktuálnější. Přes veškerou snahu odborového svazu i jednotlivých základních organizací se dodnes nepodařilo dořešit správné vyplacení mimořádných odměn, výše příplatků je nejen v každém kraji odlišná, ale většinou se příliš neliší od nejnižších zákonných limitů. Jejich navýšení je závislé nejen na sociálním dialogu se zaměstnavateli, ale také na zřizovatelích ZZS, jimiž jsou kraje.

Často se setkáváme se zájmem krajských politiků jen v případě jejich prezentace před novými sanitkami nebo základnami. Když však mají udělat něco pro samotné zaměstnance ZZS, politici zmizí a maximálně hledají výmluvy typu nízkých rozpočtů krajů, ekonomických krizí a podobně.

Obecně se stalo trendem některých politiků v této předvolební kampani strašení veřejnosti ekonomickou krizí a nutností šetření. Nepopírám, že pandemie ekonomiku celosvětově ochromila, ale při pohledu na data si naše země nestojí vůbec špatně. Při srovnání s ostatními zeměmi EU je naše ekonomika stále mezi špičkou ekonomického růstu, zato pomyslnou Popelkou ve výši mezd a životní úrovni pracujících.

Nejcennější devizou každého je zdraví. Proto jakékoliv škrtý a nevážené spoluúčasti pacientů na úhradě zdravotního výkonu povedou nutně ke zhoršení dostupnosti péče a tudíž i zdraví celého národa. V souvislosti s tím záchranáři upozorňují na situaci v lůžkových zařízeních, kde se naplno projevil nedostatek personálu již během pandemie COVID-19, ale i po ní, kdy se zavírala celá oddělení, aby si zaměstnanci vůbec mohli vzít zaslouženou dovolenou.

Záchranáři diskutovali o dal-

ších možnostech rozšíření sociálního programu pro zaměstnance výjezdových skupin a operátory zdravotnického operačního střediska. Míra rizika, neuropsychické zátěže a stále se zvyšujících nároků na práci v terénu by si zasloužila podobné benefity, jako mají ostatní klíčové složky integrovaného záchranného systému. První vlašťovkou je i návrh na možnost dřívějšího odchodu do důchodu až o 5 let, bez krácení penze.

Závěrem všichni přítomní vytvořili a schválili společně usnesení směřované k zaměstnavatelům, zřizovatelům i politikům, kde je vyzývají k řešení problé-

mů na ZZS a současně i v celém segmentu zdravotnictví, v tomto znění:

Sekce ZZS vyzývá zaměstnavatele, zřizovatele i politiky:

- k navýšení odměňování zaměstnanců ZZS, zvýšení tarifu o 3000 Kč,

- k navýšení zvláštních příplatků na horní hranici zákonného limitu,

- k zavedení infekčního příplatku pro členy výjezdových skupin,

- k vytvoření zvláštního příplatku ze neuropsychickou zátěž pro dispečerky ZOS,

- k vytvoření benefitů, vedoucích k stabilizaci personálu.

Sekce ZZS vyzývá zaměstnavatele k vyplacení všech finančních prostředků, které obdrželi na mimořádné odměny, zdravotníkům. Jejich použití na jiné účely je protizákonné.

Sekce ZZS vyzývá politiky k zachování počtu nemocnic.

Jejich redukcí by došlo k omezení dostupnosti zdravotní péče, což potvrdila především pandemie nemoci COVID-19.

Setkání bylo přínosné, opět ukázalo, jaké problémy jsou ty nejpálčivější, v diskuzi mohli účastníci probrat mnoho otázek a nejasností. Setkání pomohlo také upevnit vztahy mezi jednotlivými ZO a ujasnit si jednotný postup při prosazování oprávněných požadavků. Velké poděkování patří celému odborovému svazu, kolegům z jihomoravské záchranky za skvělou organizaci pobytu a v neposlední řadě všem odborářům, kteří se hlásí o práva nejen svá, ale všech zaměstnanců. Ještě před odjezdem domů zazněla myšlenka na zopakování jednání v podobném rozsahu i příští rok.

Martin VOSTAL,
řídící sekce zdravotnických záchranných služeb OS,
m.vostal@tiscali.cz
Foto Jana Hnyková



Odborový svaz má nový web



Od soboty 4. září 2021 má odborový svaz nové webové stránky. Dosavadní, více než desetileté, již nesplňovaly potřebné bezpečnostní parametry. Nové stránky mají zároveň vedle verze pro počítač také upravenou verzi pro mobilní telefony. Struktura stránek je nepatrně upravená, ale veškerý bohatý obsah byl převedený, takže zde i nadále můžete najít jako v příruč-

ním archivu desetiletý přehled o práci krajských rad, sekcí, výkonné rady i dozorčí rady OS a další texty – viz www.zdravotnickeodborny.cz

Věříme, že vám bude nový svazový web dobře sloužit a že i vy informacemi o dění ve vašich odborových organizacích přispějete k tomu, aby jeho obsah byl ještě bohatší a zajímavější.

Zdravotnická tripartita jednala o kompenzační a úhradové vyhlášce, odměňování, personální stabilizaci a hygienické službě



Jednání Pracovního týmu Rady hospodářské a sociální dohody ČR pro zdravotnictví (zdravotnické tripartity) se konalo 24. srpna 2021. Šlo o poslední jednání před volbami do Poslanecké sněmovny Parlamentu, čehož si byli úředníci, odboráři i zaměstnavatelé samozřejmě vědomi, ale na průběhu a závěrech z jednání se tento fakt příliš neprojevil.

Při kontrole úkolů z minulých jednání pracovního týmu se sociální partneři shodli, že v období do ustanovení nové vlády nebude další jednání pracovního týmu svoláno a budou pracovat pouze pracovní skupiny týmu. První jednání skupiny k problematice hospodaření všech fakultních nemocnic by se mělo uskutečnit koncem září a k ekonomické situaci psychiatrických nemocnic v polovině října.

Kompenzační vyhláška pro rok 2021

Ministerstvo zdravotnictví předložilo prezentaci kompenzační vyhlášky pro rok 2021, v níž uvedlo hlavní cíle, které by měla vyhláška v praxi zajistit. Vyhláška kompenzuje vynucené propady plánované péče v nemocnicích, způsobené mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví pro období leden až duben 2021, dorovnáva kompenzace na odměny zdravotníků u nelůžkových poskytovatelů, kteří mohli dohlásit zdravotnické pracovníky do smluv se zdravotními pojišťovnami do 30. června 2021, stabilizuje cash flow lázní a následně péče, kompenzuje nové náklady vzniklé s řešením covidu a zmírňuje regulační mechanismy v segmentech. Plošné kompenzace pro všechny segmenty budou však stanoveny až na základě finálních propadů péče za celý rok 2021 v novele vyhlášky.

Předsdkyně OSZSP ČR Dagmar Žitníková poděkovala za předložený materiál, za konečné znění kompenzační vyhlášky a za spolupráci při její tvorbě. Odbory dále požadují, aby byla při konečném hodnocení kompenzace zohledněna konečná produkce segmentů.

Návrh úhradové vyhlášky pro rok 2022

Ministerstvo zdravotnictví informovalo o návrhu úhradové vyhlášky pro rok 2022. Dohodovací řízení probíhalo od břez-

na do června 2021. Zdravotní pojišťovny nabídly 4% tempo růstu úhrad, které již počítá i s navýšením platby za státní pojištění o 200 Kč od 1. ledna 2022. Ve všech segmentech uzavřené dohody navazují na znění úhradové vyhlášky na rok 2021 a kompenzace. Dohody jsou uzavřeny pro 13 segmentů zdravotní péče. K dohodě nedošlo pro segment ambulantní specializovaná péče, zde se předpokládá stejný nárůst jako pro segmenty s dohodou.

Ministerstvo zdravotnictví bude dohody, po jejich zhodnocení, zda jsou v souladu s právními předpisy a veřejným zájmem, respektovat, ale nevyloučilo možné zásahy ze strany ministerstva.

Navýšení úhrad o 4 % však nepočítá s tím, že by se zvyšovaly platové tarify a mzdy zaměstnancům. Pokud by k tomu došlo, budou se parametry dohod měnit. Návrh úhradové vyhlášky bude do tří týdnů zaslán do připomínkového řízení.

Odbory zásadně nesouhlasí s tím, že by se platové tarify a mzdy nezvyšovaly, požadují navýšení o 10 % a pro toto navýšení požadují úpravu úhradové vyhlášky.

Bilance na účtech zdravotních pojišťoven

Podkladový materiál Ministerstva zdravotnictví k bilanci na účtech zdravotních pojišťoven zahrnoval veřejně dostupné údaje o finančních zůstatcích fondů. Na fondech zdravotních pojišťoven bylo k 31. prosinci 2020 64 mld. Kč, k červenci 2021 to bylo 61 mld. Kč.

Odbory požadují, aby byly doplněny informace o příjmech, výdajích jednotlivých segmentů a vývoj celkového hospodaření veřejného zdravotního pojištění. Ministerstvo zdravotnictví materiál doplní po obdržení dat a predikce vývoje ze strany Ministerstva financí.



Pracovní skupina pro personální stabilizaci

Zdravotnictví se dlouhodobě potýká s nedostatkem personálu, což se nejen v České republice, ale v celé Evropě ukázalo v době pandemie COVID-19. Pracovní skupina pro personální stabilizaci pracovního týmu se sešla 30. června a na pracovním týmu byl předložen zápis z tohoto jednání. Sociální partneři nejdříve diskutovali o efektivitě práce skupiny, o dalším zaměření práce skupiny.

Odbory požadují od Ministerstva zdravotnictví informaci, kdo bude pověřen vedením skupiny k personální stabilizaci.

Pracovní skupina podpořila zavedení výsluh pro vybrané kategorie zaměstnanců. Na záměru je třeba dále pracovat, a to i s ohledem na obavu zaměstnavatelů z předčasných odchodů sester.

Odbory upozornily, že zvýšení platů a mezd zaměstnanců ve zdravotnictví se uskutečnilo až po nátlaku ze strany odborů.

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS) by měl připravit podklady k nákladům na krytí výsluh podle kategorií a porovnání mezd napříč sektorem zdravotnictví.

Diskutovalo se také o výstupu 1. kulatého stolu k předsednictví ČR v Radě EU, který pořádalo Ministerstvo zdravotnictví dne 20. srpna 2021. Ministerstvo zdravotnictví připravuje expertní konference k onkologii, k duševnímu zdraví a neformální radu ministrů zdravotnictví. Předsednictví ČR v Radě EU bude v roce 2022 od 1. července do 31. prosince.

Předsdkyně Dagmar Žitníková navrhla, aby byl v době předsednictví realizován kulatý stůl k personální stabilizaci zaměstnanců ve zdravotnictví. Odbory upozornily na kodex Světové zdravotnické organizace (WHO) k mezinárodnímu náboru zdravotnických pracovníků a migraci. Účastníci vyslovili uspořádání konference k personálním otázkám v rámci našeho předsednictví podporu.

Katalog prací ve veřejných službách a správě

Ministerstvo zdravotnictví obnovilo práce na novele nařízení vlády č. 222/2010 Sb., katalogu prací ve veřejných službách a správě. Původně byly práce na úpravě katalogu prací zahájeny již koncem roku 2019, před pandemií COVID-19, poté byly koncepční práce zastaveny. Nyní se práce obnovily, návrh je připraven pro jednání porady vedení ministerstva a po odsouhlasení poradou vedení Ministerstva zdravotnictví bude předložen gesčnímu Ministerstvu práce a sociálních věcí k dalšímu postupu.

Odbory požádaly o osobní vyřádkání připomínek, které předložily v první vlně zpracování.

Legislativní práce

Ministerstva zdravotnictví v roce 2021

Sociální partneři byli seznámeni se stavem a plánem legislativních prací Ministerstva zdravotnictví v roce 2021. Práce byly pozastaveny probíhající pandemií COVID-19.

Z legislativních opatření lze zmínit návrh zákona o mimořádných opatřeních při epidemii

pokračování na straně 10

Zdravotnická tripartita jednala o kompenzační a úhradové vyhlášce, odměňování, personální stabilizaci a hygienické službě

pokračování ze strany 9

onemocnění COVID-19 v roce 2021, který umožňuje Ministerstvu zdravotnictví pružně reagovat na vývoj epidemie onemocnění COVID-19. Tento návrh byl schválen a publikován ve Sbírce zákonů pod č. 94/2021 Sb.

Mezi priority Ministerstva zdravotnictví patří návrh zákona o elektronizaci zdravotnictví,



novela zákona o návykových látkách a tzv. správní novela zákona o veřejném zdravotním pojištění.

Odbory se vyjádřily k návrhu vyhlášky, kterou se mění vyhláška č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, ve znění pozdějších předpisů, odbory očekávají vypořádání předložených připomínek.

Zjišťování protilátek a testování klientů v sociálních službách

Zaměstnavatelé předložili na jednání pracovního týmu dva body, ke kterým zpracovali podklady.

Prvním podkladem bylo šetření úrovně protilátek proti onemocnění COVID-19 u testovaných klientů a zaměstnanců ve vzorku pobytových zařízení sociálních služeb. Z diskuse vyplynulo, že aplikace třetích dávek by mohla a měla začít v říjnu tohoto roku. K podkladu se musí vyjádřit příslušní odborníci.

Druhý bod se týkal úhrad POC antigenních testů v sociálních službách. Ministerstvo zdravotnictví stanovilo svým opatřením opětovnou povinnost testování klientů pobytových sociálních služeb v pětidenní frekvenci, toto testování bylo zdravotními pojišťovny hrazeno. Dále bylo

vydáno usnesení vlády ČR, kterým bylo uloženo testovat klienty vracející se z vycházky.

Vycházka byla umožněna za podmínky, že uživatel bude bezprostředně po návratu umístěn do oddělených prostor a do 72 hodin od ukončení vycházky bude proveden první antigenní POC test, který bude zopakován za další 3 až 4 dny.

Zaměstnavatelé informovali,

že při naplňování obou uvedených povinností docházelo k tomu, že frekvence provedených testů byla v některých případech nižší než pětidenní a testy nebyly ze strany zdravotních pojišťoven propláceny. Zaměstnavatelé byli vyzváni, aby dotaz předložili Ministerstvu zdravotnictví, které se vyjádří.

Novela zákona o ochraně veřejného zdraví

Pracovní tým byl informován o stavu návrhu novely zákona o ochraně veřejného zdraví č. 258/2000 Sb. Novela by měla řešit reformu orgánů ochrany veřejného zdraví, předpokládalo se vytvoření nové Státní hygienické služby, jež by měla centralizovat výkon státní správy zajišťovaný současnými čtrnácti krajskými hygienickými stanicemi. V současné době Ministerstvo zdravotnictví neplánuje návrh novely zákona ve stávající podobě předkládat současné vládě. Novela, která bude navíc pamatovat i na ukotvení Ústřední epidemiologické komise a krajských epidemiologických komisí, bude zřejmě předložena příští vládě po předchozím projednání se zainteresovanými subjekty.

Odbory požádaly o dodržení legislativního procesu, projednání a vypořádání připomínek, které budou k nové novele předloženy.

Novela nařízení vlády o platech státních zaměstnanců

Odbory informovaly o novele nařízení vlády č. 304/2014 Sb., o platových poměrech státních zaměstnanců. Novelou se má umožnit krajským hygienickým stanicím stanovit platové tarify vybraným zaměstnancům, zařazeným do 12. a vyšší platové třídy, až ve výši dvojnásobku platového tarifu nejvyššího platového stupně v platové třídě stanovené pro služební místo. Služební místo musí být označeno jako klíčové, klíčových míst může být takto označeno u KHS až 5 %.

Dále se novelou navrhuje zrušit stupnice platových tarifů lékařům orgánu ochrany veřejného zdraví.

Se zrušením zvýhodněné stupnice platových tarifů pro lékaře odbory zásadně nesouhlasí, naopak souhlasí a podporují zavedení klíčových míst, což by umožnilo přiznat vyšší platové tarify zaměstnancům nelékařům. Navýšení platů zaměstnanců KHS je pro personální posílení a atraktivitu povolání v krajských hygienických stanicích zásadní. Epidemie COVID-19 ukázala, jak je nutné personálně hygienickou službu stabilizovat a posílit. Jen s díky a potleskem se nevystačí.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí právního
a sociálního oddělení OS,

brenkova.ivana@cmkos.cz
Foto Jana Hnyková
a Lubomír Franci

Poděkování



Zaměstnanci odborového svazu spolu s předsedkyní OS Dagmar Žitníkovou děkují Základní odborové organizaci Fakultní nemocnice Královské Vinohrady za milý dárek, poukázky do Cafe Imperial. kterým kolegové ocenili naši práci. Užili jsme si ho 😊

Anděl mezi zdravotníky

Na pozvání Davida Novotného, organizátora soutěže Anděl mezi zdravotníky, přijala předsedkyně OS Dagmar Žitníková místo v porotě, která 28. srpna 2021 Anděla mezi zdravotníky vybírala. Bylo to velmi těžké rozhodování. Finalistů bylo dvanáct a titul Anděla si mohli odnést pouze tři. První místo získal lékař – porodník z pražského Ústavu pro péči o matku a dítě Patrice Awonseba Baba Musah, druhým andělem je laborantka z pražské Všeobecné fakultní nemocnice Jana Farkačová a třetí

místo obsadila pečovatelka z Alzheimercentra v Průhonících Vladimíra Svědinková.

Všem výhercům a ostatním finalistům děkujeme a blahopřejeme. Andělů mezi zdravotníky a pečovateli jsou ovšem desetitisíce. Denně poskytují péči lidem, kteří ji potřebují. Ke své práci přidávají i kousek sebe. Úsměv, vlídné slovo, pohlázení.

Vážení a milí zdravotníci a pečovatelé, a je jedno, zda jste z nemocnic, záchranek, domovů, lánů či ambulancí, poděkování patří za vaši záslužnou a oběta-



vu práci vám všem. Děkujeme nejen vám, ale také všem ostatním zaměstnancům, kteří pro vás zajišťují servis a starají se, aby vše fungovalo. Práce ve zdravotnictví a sociálních službách je týmová a jeden bez druhého se neobejde.

Velké poděkování za mimo-

řádnou akci patří také organizátorovi Davidu Novotnému. Jeho lidský a profesionální přístup byl neuvěřitelný a i díky němu byla akce Anděl mezi zdravotníky krásným a neopakovatelným zážitkem.

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,
zitnikova.dagmar@cmkos.cz

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů

v období od 14. 7. do 31. 8. 2021

(výběr)



271. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, a vyhláška č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání a některých náležitostech plnění povinné školní docházky, ve znění pozdějších předpisů

272. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů

273. Vyhláška o nakládání s odpady

276. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 257/2021 Sb., o použití peněžních prostředků Státního fondu podpory investic formou dotace a úvěru na obnovu obydlí postiženého živelní pohromou dne 24. června 2021, ve znění nařízení vlády č. 262/2021 Sb.

283. Zákon stavební zákon

284. Zákon, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím stavebního zákona

285. Zákon, kterým se mění zákon č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů

297. Zákon o poskytnutí jednorázové peněžní částky osobám sterilizovaným v rozporu s právem a o změně některých souvisejících zákonů

319. Vyhláška o stanovení činností, které může vykonávat lékař bez odborného dohledu po získání certifikátu o absolvování základního kmene gynekologicko-porodnického

320. Vyhláška o stanovení činností, které může vykonávat lékař bez odborného dohledu po získání certifikátu o absolvování základního kmene psychiatrického

322. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění pozdějších předpisů

JUDr. Hana LISÁ, advokátka,
lisa.advokat@seznam.cz

právní poradna

Rozvázání pracovního poměru při pracovní neschopnosti



Náš člen je v současnosti v pracovní neschopnosti a pobírá nemocenskou. Zároveň však chce u nás rozvázat pracovní poměr dohodou ke konci tohoto měsíce a od dalšího již nenastoupit do práce. Je možné pracovní poměr ukončit k poslednímu dni v měsíci, když je vlastně ještě v pracovní neschopnosti?

J. S., Praha

Ano, Vámi uváděný postup skončení pracovního poměru je možný. Podle § 49 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, platí, že dohodnou-li se zaměstnavatel a zaměstnanec na rozvázání pracovního poměru, končí pracovní poměr sjednaným dnem. Sjednaným dnem skončení pracovního poměru může být den podpisu dohody nebo některý z následujících dnů po uzavření dohody mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem.

Z uvedeného vyplývá, že pra-

covní poměr je tedy možné rozvázat dohodou kdykoliv, tedy i v době pracovní neschopnosti zaměstnance. Jestliže se zaměstnanec a zaměstnavatel dohodnou na skončení pracovního poměru k poslednímu dni v měsíci, tak k tomuto datu pracovní poměr skončí.

V případě, že by zaměstnavatel nesouhlasil s uzavřením dohody, musel by zaměstnanec zvažovat jiný způsob skončení pracovního poměru.

Mgr. et Ing. Štěpánka ŘANDOVÁ,
randova.stepanka@cmkos.cz

Mezinárodní on-line škola



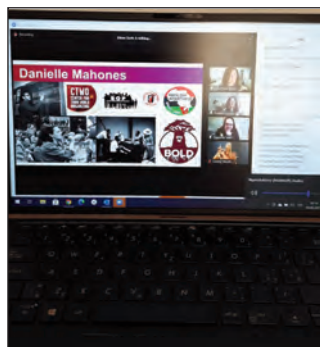
Ráda bych se s vámi podělila o některé poznatky ze školy s názvem **Organizování pracovníků pro budování odborové moci – Organizing4powerschool**. Díky spolupráci se svazovou sekci pro práci s členskou základnou, kde bývám hostem, jsem mohla letos absolvovat on-line seminář Strategie nábory a organizování a výše jmenovanou školu. Jednalo se o mezinárodní on-line školu pod vedením hlavní lektorky Jane

McAlevey (americká odborová organizátorka, spisovatelka a politická komentátorka) a dalších lektorů. Každé úterý večer po dobu šesti týdnů se připojovalo na zoom odkaz přes 3000 lidí z celého světa, aby získali informace o organizování členské základny.

Bylo to velice zajímavé, když se navzájem zdravili lidé napříč světem. Organizátoři vás zdravili dobré ráno, dobrý den a dobrý večer.

On-line školy jsem se účastnila spolu s místopředsedkyní odborového svazu Mgr. Janou Hnykovou. Zajímavou atmosféru bohužel nepřenesu do tohoto článku a stejně tak i všechny informace. Bylo by asi přínosnější vám je odprezentovat osobně. Pokusím se vám sdělit alespoň to nejdůležitější.

Během šesti lekcí jsme se dozvěděli, že je velice nutné a důležité neustále pracovat na organizování členské základny. Opakovaně si připomínat svůj pracovní cíl. Lektori doporučovali si analyzovat na svých pracovištích potenciál jednotlivých zaměstnanců. Kdo je aktivista a kdo je lídr, za kterým lidé jdou.



Z těchto lidí si vytvořit tým, který bude s vámi (předsedou nebo výborem) spolupracovat.

Byly ukázány modelové situace rozhovorů, jak komunikovat se zaměstnanci. Jak si je, díky rozhovoru, získat na svoji stranu. Sama vím, že to není vůbec jednoduché. Doporučovali věst strukturovaný rozhovor v šesti krocích, který jsme měli procvičovat ve skupinách dle zemí.

Velice důležitá je sémantika, správné používání slov, co se týče významu. Jasně formulovat svoje myšlenky, požadavky, vize atd. Poukazovali na to, že „odborní nejsou anonymní my, vy, ale já, ty, kolega.“ Je nutné podat informaci tak, aby se lidé neschovávali za anonymním my, vy. Získat si u zaměstnanců důvěru a opakovaně se jim připomínat, poukazovat na to, jak jsou pro vás důležití. Kladli veliký důraz na to, abychom si zpracovali podrobně strukturu pracoviště. Jakýsi přehled o členech, nečlenech, problémech, aktivistech, lídrech atd.

Zásadní bylo sdělení, že problémy se řeší týmově, a nikoliv jednou osobou, která za ostatní vše vybojuje. „Pokud máš zájem něco změnit, tak musíme společně pro to udělat tyto kroky. Když nás bude více, je velká šance něco změnit. Chceš navýšit plat, tak pojď se mnou a s dalšími členy to s nadřízenými řešit.“

Vysvětlovali nám, jak udělat podpisovou akci, při které je nutný kontakt se stávajícími členy nebo zaměstnanci (potenciálními členy). Když se do řešení problémů zapojí co nejvíce zaměstnanců/členů, umožní to, že na sebe odbory více poukazují a je více vnímán jejich vliv a význam.

Během skupinových cvičení



českých účastníků školy jsem měla možnost poznat další odborové kolegy z jiných resortů, především z energetiky. Při předávání si svých zkušeností a poznatků vyplynulo, že zastupují oblast zdravotnictví. Následně mě požádali, abych všem kolegům ve zdravotnictví sdělila tento vzkaz: „Velice děkujeme za vaši obětavou práci, které si moc vážíme.“ Prostřednictvím článku vám tento vzkaz můžu konečně předat.

Závěrem bych vás chtěla všechny pozdravit a doporučit semináře, které vám mohou pomoci v odborové práci. Odborová škola neexistuje a je přínosné si některé informace osvěžit prostřednictvím různých školení a seminářů. Nemluvě o tom, že jste na chvíli mezi svými, mezi lidmi, kteří mají stejný cíl – pomáhat, hájit práva zaměstnanců a tvořit vhodné pracovní podmínky. Třeba vás také setkání může inspirovat a také motivovat pro další odborovou práci. Přeji hodně zdaru!

Zuzana SARGOVÁ,
předsedkyně ZO OSZSP ČR

FN Ostrava,

zuzana.sargova@email.cz

Foto autorka

Aktuality v právních předpisech

Na přelomu srpna a září byla ve Sbírce zákonů publikována řada nových a novelizovaných právních předpisů. V tomto článku přineseme stručný výčet některých změn, které nás v dalším období čekají.

Dne 31. 8. 2021 byla zveřejněna novela nařízení vlády č. 322/2021 Sb., kterou se mění nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě. Tato novela zavádí zvláštní příplatek pedagogického pracovníka ve skupině prací třídního učitele v rozpětí 1500 – 3000 Kč. K tématu odměňování zaměstnanců ve veřejných službách a správě (mimo jiné i zaměstnanců ve zdravotnictví a sociálních službách) zatím stále ještě probíhají jednání. O výsledku vás budeme samozřejmě informovat.

Dne 8. 9. 2021 byly ve Sbírce zákonů zveřejněny následující zákony:

- zákon č. 323/2021 Sb., kterým se mění zákon č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů,

- zákon č. 324/2021 Sb., o jednorázovém odškodnění subjektů dotčených mimořádnou událostí v areálu muničních skladů Vlachovice-Vrbětice a o změně některých zákonů,

- zákon č. 325/2021 Sb., o elektronizaci zdravotnictví,

- zákon č. 326/2021 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o elektronizaci zdravotnictví,

- zákon č. 327/2021 Sb., kterým se mění zákon č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 251/2006 Sb., o některých přestupcích, ve znění zákona č. 178/2018 Sb.,

- zákon č. 328/2021 Sb., kterým se mění zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů,

- zákon č. 329/2021 Sb., kterým se mění zákon č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony,

- zákon č. 330/2021 Sb., kterým se mění zákon č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony.

Na základě novel výše uvedených předpisů dochází k úpravě

příspěvku na péči v sociálních službách, rozšíření okruhu osob pobírajících ošetřovné, ke zrušení podmínky hospitalizace u osob v terminálním stádiu nemoci pro účely dlouhodobého ošetřovného, prodloužení podpůrčí doby u otcovské poporodní péče, zvýšení důchodů, k zavedení možnosti provádět srážky na příspěvku na živobytí a doplatku na bydlení na úhradu pokut za taxativní výčet přestupků (například nepřihlášení dítěte k zápisu k povinné školní docházce, zanedbání péče o povinnou školní docházku žáka), k úpravě podmínek služby péče o dítě v dětské skupině.

S konkrétními novinkami, které přináší výše zmiňované novely od roku 2022, případně od roku 2023, vás budeme průběžně seznamovat.

Mgr. et Ing. Štěpánka ŘANDOVÁ,
randova.stepanka@cmkos.cz

Změny v nemocenském pojištění

Ve Sbírce zákonů byla dne 8. 9. 2021 zveřejněna novela zákona č. 330/2021 Sb., kterým se mění zákon č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony. Účinnost změn je stanovena od 1. ledna 2022.

Klíčovými změnami, které tato novela přináší, je snazší cesta k dlouhodobému ošetrovnému, rozšíření okruhu osob pobírajících ošetrovné a delší a pružnější otcovská.

Dlouhodobé ošetrovné

Novelou dochází ke zkrácení doby hospitalizace jako jedné z podmínek pro poskytování dlouhodobého ošetrovného ze 7 dnů po sobě jdoucích na 4 dny po sobě jdoucí. Počítá se do nich i den přijetí do lůžkového zařízení a den propuštění z něho. Podle autorů novely je dosavadní podmínka alespoň sedmidenní hospitalizace neúměrně dlouhá, protože se průměrná doba hospitalizace stále snižuje. Druhá základní podmínka pro dlouhodobé ošetrovné se nemění. Jde o předpoklad, že zdravotní stav osoby po propuštění z hospitalizace do domácího prostředí bude nezbytně vyžadovat poskytování dlouhodobé péče po dobu alespoň 30 kalendářních dnů.

Současně u osob v inkurabilním stavu (tj. ve stavu v konečném stadiu nevyлčitelné nemoci s očekávaným koncem života), které vyžadují poskytování paliativní péče a dlouhodobé péče v domácím prostředí, nebude nově vyžadována podmínka hospitalizace. Podle autorů novely půjde zejména o pacienty v terminální fázi onkologické nemoci, se selháváním životně důležitých orgánů (srdce, plic, jater), se spinální svalovou atrofií nebo jiným neurologickým postižením v konečné fázi života.

Třetí změna se týká lhůty pro

podání žádosti o dlouhodobé ošetrovné, respektive pro její první krok. Nově pokud nebude rozhodnutí o vzniku potřeby dlouhodobé péče vydáno v den propuštění ošetrované osoby z hospitalizace, rozhodne ošetroující lékař poskytovatele zdravotních služeb lůžkové péče o vzniku potřeby dlouhodobé péče do 3 pracovních dnů ode dne podání žádosti. Žádost lze podat do 8 dnů po dni propuštění ošetrované osoby z hospitalizace.

Rozšíření okruhu oprávněných osob u ošetrovného

Podle dosavadní právní úpravy obsažené v § 39 zákona o nemocenském pojištění je ošetrovné poskytováno pouze při splnění podmínky soužití ošetroující a ošetrované osoby v (společné) domácnosti; to neplatí v případě ošetrování dítěte mladšího 10 let jeho rodičem, ti na něj dosáhnou i v případě, že bydlí jinde než dítě - typicky po rozvodu nebo rozchodu.

Novela rozšiřuje okruh oprávněných osob, u nichž se nevyžaduje soužití ošetroující a ošetrované osoby ve společné domácnosti, o blízké příbuzné. Nově se již nebude vztahovat pouze na osoby žijící ve společné domácnosti, ale ošetrovné budou moci čerpat i další blízcí příbuzní, kteří se budou o nemocného starat. Okruh osob se nově vymezuje takto:

- příbuzní v linii přímé, tedy přímí předci nebo potomci: rodiče, prarodiče, děti, vnoučata aj.,
- sourozenci, a to jak „plnorodí“ (s oběma shodnými rodiči), tak „polorodí“ (s jedním shodným rodičem),
- manžel či manželka, registrovaný partner či registrovaná partnerka,
- rodiče manžela (manželky) či registrovaného partnera (registrovaná partnerky).

Od roku 2022 tedy získají členové „širší rodiny“ mimo domácnost nárok nejenom na ošetrovné jako dávku nemocenského pojištění, ale i na související pracovní volno – ošetrování člena rodiny.

Autoři novely předpokládají, že rozšíření okruhu oprávněných osob zvýší počet čerpání ošetrovného o zhruba 120 000 ročně, zejména kvůli ošetrování osob ve vyšším věku. Proč se vlastně pravidla pro ošetrovné zmírní? Autoři novely argumentují společenskými změnami v posledních desetiletích. Dospělé děti žijí čím dál častěji odděleně od svých rodičů – a to nejen v jiném bytě, domě, ale mnohdy i v jiném městě. Současně se prodlužuje délka života, zlepšuje se zdravotní péče, takže podle autorů stoupá potřeba starat se o stárnoucí rodiče.

Dávka otcovské poporodní péče, tzv. otcovská

Poměrně výraznou změnu od 1. ledna 2022 přinese novela i pro novopečené tatínky. Dávka otcovské poporodní péče půjde nově čerpat dva týdny namísto dosavadního jednoho týdne. Tato změna reflektuje jeden z požadavků

Směrnice Evropského parlamentu a Rady (EU) 2019/1158 ze dne 20. června 2019 o rovnováze mezi pracovním a soukromým životem rodičů a pečujících osob a o zrušení směrnice Rady 2010/18/ EU.

Současně dojde k prodloužení období, ve kterém může být dávka čerpána. Otcovská náleží, pokud nástup na otcovskou nastal v období 6 týdnů ode dne narození dítěte nebo ode dne převzetí dítěte do péče. Jde-li o narozené dítě, toto období se prodlužuje o kalendářní dny, po které bylo dítě hospitalizováno ze zdravotních důvodů na straně dítěte nebo matky dítěte, a které spadají do období 6 týdnů ode dne narození dítěte. Tato změna má ošetřit případy, kdy je dítě v období prvních 6 týdnů ode dne narození hospitalizováno např. v inkubátoru nebo musí v nemocnici zůstat déle z jiných důvodů. I když i v takové situaci otcovská náleží, je zjevné, že svůj účel v období hospitalizace dítěte nemůže plnit v celé své šíři zamýšlených dopadů. Nově tak bude mít možnost si volno vyčerpat nejen během prvních šesti týdnů ode dne narození dítěte, ale i později.

Změna právní úpravy v oblasti nemocenského pojištění se samozřejmě promítne i do zákoníku práce a dalších právních předpisů, které zaručí zaměstnancům účastným nemocenského pojištění poskytnutí pracovního či služebního volna z důvodu krátkodobého ošetrování nebo péče člena rodiny ve všech případech, kdy nárok na dávku z důvodu ošetrování bude vznikat.

Mgr. et Ing. Štěpánka ŘANDOVÁ,
randova.stepanka@cmkos.cz

Předsedkyně OS se jako host zúčastnila konference LOK-SČL

Velmi příjemné bylo 3. září 2021 setkání předsedkyně OS Dagmar Žitníkové s lékaři z Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů ve Skalském dvoře na jejich již tradiční konferenci. Krásné prostředí, výborně připravená akce a na programu aktuální problémy českého zdravotnictví.

V rámci konference byli přítomni prof. MUDr. Petrem Fialou seznámeni s ekonomickým stavem zdravotního pojištění, vyslechli si právní informace od JUDr. Jana Macha, aktuality

od předsedy LOK-SČL Martina Engela a vystoupení hostů – prezidenta České lékařské komory MUDr. Milana Kubka a předsedkyně OS Dagmar Žitníkové. Večerní posezení bylo už jen příjemným zakončením výborné akce.

A ještě jeden poznatek. Lékařský odborový klub mládeže, akce se účastnila řada mladých lékařů a je dobře, že odbory mají své nástupce.

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,
zitnikova.dagmar@cmkos.cz
Foto autorka



Sociální tripartita jednala o financování sociálních služeb, odměňování, testování a očkování jejich zaměstnanců

V úterý 31. srpna 2021 na Ministerstvu práce a sociálních věcí jednal tripartitní pracovní tým pro sociální otázky (sociální tripartita). Projednávaly se dotace pro sociální služby v roce 2022, zpráva o čerpání ReAct EU – sociální služby, informace o IROP 2 – sociální služby a informace o programu plánu obnovy pro sociální služby. Vyhodnocovaly se dotační tituly na podporu mimořádného finančního ohodnocení zaměstnanců v sociálních službách v souvislosti s epidemií COVID-19 a další mimořádné dotace, které byly čerpány z MPSV v důsledku této epidemie. Nakonec nám byla sdělena data o epidemické situaci v sociálních službách.

Státní rozpočet – sociální služby

V prvním bodě programu diskutovali zástupci MPSV, zaměstnavatelů a odborů o alokaci výše státního rozpočtu na podporu sociálních služeb na rok 2022. MPSV požaduje částku 27 116 185 957 Kč. Tato částka obsahuje nejen prostředky na sanaci dopadů inflace (3,5 %), ale týká se i výpadku zdrojů IP v krajích. Součástí této částky je navýšení platů a mezd o 3000 Kč plošně všem zaměstnancům v sociálních službách, kteří jsou zařazeni v příloze č. 1 a v příloze č. 2 nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě. V současné době nedošlo ke shodě s Ministerstvem financí a budou pokračovat další jednání o financování sociálních služeb v roce 2022 a navýšení platů a mezd.

Ministerstvo financí navrhuje snížit rozpočet do sociálních služeb o 3,4 mld. v důsledku navýšení příspěvku na péči ve III. a IV. stupni.

Zástupci zaměstnavatelů požadují vyčíslení této částky pro pobytová zařízení, která jsou zařazena do krajské sítě sociálních služeb. Po diskuzi v závěru se zástupci zaměstnavatelů a odborů shodli na podpoře společného usnesení. Společně podporujeme navýšení objemu státních dotací pro poskytovatele sociálních služeb o 1,496 mld. Kč v důsledku výpadku financování IP a dopadů inflace na nákladovost sociálních služeb.

Obě strany podporují růst platů a mezd pro rok 2022, ale mají rozdílné názory na jeho výši. Odbory podporují návrh MPSV na plošné navýšení pro všechny zaměstnance v sociálních službách o 3000 Kč.

Zaměstnavatelé navrhuji pou-

ze navýšení základních platových tarifů o 3,5 %.

Čerpání z programu React-EU

V druhém bodě jsme se podrobně věnovali čerpání finančních prostředků z programu React-EU na sociální služby, informaci o IROP 2 na sociální služby a o programu Národního plánu obnovy. Z programu React-EU se mohou čerpat finanční prostředky do sociálních služeb na sociální infrastrukturu. Podporovány jsou všechny sociální služby kromě domovů seniorů. Žádosti je možno podávat do konce února 2022. V současné době je zaregistrováno 79 za cca 600 540 000 Kč, což je 29 % alokace. V závěru zazněla informace, že pokud nebudou finanční prostředky dočerpány, měly by se přesunout do výzev na zdravotnictví.

<https://irop.mmr.cz/cs/vyzvy/seznam/vyzva-101-soc-infrastruktura-energ-narocnost>

K programu IROP 2 na sociální služby zazněla informace, že by měl být schválen v září 2021 vládou a následně zaslán na Evropskou komisi. Po schválení by se mohly čerpat první finanční prostředky v 1. čtvrtletí 2022.

Finanční prostředky ve výši 6,7 mld. se dělí na dvě aktivity. První aktivita se vztahuje k deinstytucionalizaci v sociálních službách, alokace 3 mld. Kč, na které se dohodly kraje. Druhá aktivita se vztahuje k sociálním službám, týká se rozvoje komunitních služeb a výše činí 3,7 mld. Kč.

Na Národní plán obnovy by mělo být alokováno 23 mld. Kč a měla by být podpořena politika zaměstnanosti, zvýšení kapacit zařízení péče o děti a rovněž by měl být podpořen rozvoj a modernizace infrastruktury sociální péče.

Za odbory jsme poukázali na účelnost vynakládaných prostředků z jednotlivých programů. Nelíbí se nám, že nejsou podporovány pobytové sociální služby. Populace stárne a ne všichni budou moci zůstat ve svém přirozeném prostředí vzhledem ke svému zdravotnímu stavu. Míst v pobytových zařízeních je stále v České republice nedostatek. Poukázali jsme i na budoucí čerpání finančních prostředků v rozvoji politiky zaměstnanosti z Národního plánu obnovy. Finanční prostředky na rekvalifikační kurzy a další vzdělávání by měly být využity účelně, využitelně v praxi a především ve prospěch zaměstnanců.

Navrhli jsme další IT vzdělávání pro zaměstnance v sociálních službách. Rádi bychom rozšířili v programu zvýšení kapacity zařízení péče o děti o spolupráci s MŠMT a rádi bychom rozšířili i péči o děti na I. stupni ZŠ o vznik dětských klubů a možnost bezplatných volnočasových aktivit i pro děti, které nepocházejí z nízkopříjmových

nocení dotačního titulu na podporu mimořádného finančního ohodnocení zaměstnanců v sociálních službách v souvislosti s epidemií COVID-19 a dalších dotačních titulů spojených s tímto onemocněním. Celkem bylo v roce 2020 rozděleno na mimořádných dotačních titulech 3 816 383 035 Kč a v roce 2021 to bylo 5 195 442 635 Kč.

Za odbory jsme pochválili výbornou spolupráci na společných videokonferencích, které pořádalo MPSV a jichž se účastnili významní aktéři v sociálních službách. Ocenili jsme i mimořádné odměny pro zaměstnance v sociálních službách v obou letech, ale také jsme zkritizovali přístup některých zaměstnavatelů k výplatě mimořádných odměn pro zaměstnance v sociálních službách. Mimořádné odměny chtěli někteří zaměstnavatelé rozdělit do několika částí a vyplatit až po čerpání dovolené v letních měsících, což je v rozporu se zákoníkem práce.

Onemocnění COVID-19 a očkování

Dostali jsme informace o počtu očkovaných klientů a zaměstnanců v pobytových a nepobytových službách – viz tabulka č. 1.

tabulka č. 1

Kraj	Typ zařízení pobytové/ nepobytové	Klienti			Zaměstnanci		
		počet	počet očkováných*	%	počet	počet očkováných*	%
Jihočeský	pobytové	4 135	3 621	87,57	3 548	2 682	75,59
Jihočeský	nepobytové	4 688	2 260	48,21	1 472	1 068	72,55
Liberecký	pobytové	2 283	1 778	77,88	2 407	2 094	87,00
Liberecký	nepobytové	839	627	74,73	-	-	-
Ústecký	pobytové	5 569	4 729	84,92	4 628	3 503	75,69
Ústecký	nepobytové	6 419	2 445	38,09	1 749	1 327	75,87
Moravskoslezský	pobytové	10 447	8 023	76,80	8 544	5 667	66,33
Moravskoslezský	nepobytové	25 433	6 314	24,83	3 156	1 877	59,47
Karlovarský	pobytové	1 619	1 413	87,28	1 606	1 140	70,98
Karlovarský	nepobytové	55	50	91,00	1 055	804	76,24
Plzeňský	pobytové	4 231	3 743	88,47	3 092	2 286	73,93
Kraj Vysočina	pobytové	3 864	3 336	86,34	2 861	2 166	75,71
Kraj Vysočina	nepobytové	2 812	996	35,42	999	677	67,77
Praha	pobytové	4 114	3 379	82,13	3 570	2 658	74,45
Praha	nepobytové	24 626	5 085	20,65	4 274	3 239	75,78
Královéhradecký	pobytové	3 058	2 720	88,95	2 641	1 991	75,39
Královéhradecký	nepobytové	-	-	-	1 072	779	72,67
Jihomoravský	pobytové	7 099	6 248	88,01	5 715	3 988	69,78
Jihomoravský	nepobytové	1 028	692	67,32	3 189	2 213	69,39
Olomoucký	pobytové	3 311	2 945	88,95	2 620	1 686	64,35
Olomoucký	nepobytové	2 519	1 317	52,28	2 895	1 778	61,42
Zlínský	pobytové	1 778	1 130	63,55	2 116	1 798	84,97
Zlínský	nepobytové	746	457	61,26	872	146	16,74
Pardubický	pobytové	4 196	3 496	83,32	3 542	2 454	69,28
Pardubický	nepobytové	8 865	4 039	45,56	1 192	840	70,47
Středočeský	pobytové	10 893	9 932	91,18	8 047	6 196	77,00
Středočeský	nepobytové	2 640	700	26,52	1 041	779	74,83
ČR	pobytové	66 597	56 493	84,83	53 331	40 309	75,58
ČR	nepobytové	80 670	24 982	30,97	22 966	15 527	67,61
ČR	celkem	147 267	81 475	55,32	76 297	55 836	73,18

rodin. Vyslovili jsme požadavek na účast v pracovních skupinách na stanovení kritérií v rozvoji a modernizaci infrastruktury sociální péče.

Mimořádné odměny zaměstnanců

Věnovali jsme se také vyhod-

Další statistické informace se týkaly počtu uzdravených klientů a pracovníků, počtu klientů a zaměstnanců s prokázaným onemocněním COVID-19 a bo-

pokračování na straně 15

Sociální tripartita jednala o financování sociálních služeb, odměňování, testování a očkování jejich zaměstnanců

pokračování ze strany 14

hužel i počtu klientů a zaměstnanců, kteří zemřeli v důsledku onemocnění COVID-19 v pobytových zařízeních a v důsledku svého zaměstnání – viz tabulky č. 2 a č. 3.

Testování v sociálních službách

Na závěr jsme byli seznámeni s posledními Mimořádnými opatřeními vlády k testování v sociálních službách. Bude povinnost testovat neočkované zaměstnance a klienty 1x za 7dní v zařízeních

domovů pro osoby se zdravotním postižením, domovů pro seniory nebo domovů se zvláštním režimem, poskytovatelů sociálních služeb poskytujících odlehčovací služby v pobytové formě a poskytovatelů sociálních služeb v zařízeních týdenního stacionáře ne-

bo chráněného bydlení. Podrobnosti k tomuto mimořádnému opatření najdete na webových stránkách MPSV:

<https://www.mpsv.cz/documents/20142/1443715/MO+MZ+testov%C3%A1n%C3%AD+zam%C4%B9Bnanc%C5%AF+soci%C3%A1ln%C3%ADch+slu%C5%BEeb.pdf>

Mgr. Jana HNYKOVÁ,
hnykova.jana@cmkos.cz

tabulka č. 2

Kraj	Uzdravení klienti	Uzdravení pracovníci	Neuzavřené záznamy klientů	Neuzavřené záznamy pracovníků
Praha	1 077	617	97	50
Jihočeský	1 645	1 272	1	2
Jihomoravský	1 798	1 196	284	137
Karlovarský	484	284	1	1
Kraj Vysočina	1 123	790	134	67
Královéhradecký	1 357	827	1	1
Liberecký	557	439	15	31
Moravskoslezský	1 831	1 338	62	19
Olomoucký	996	708	13	35
Pardubický	1 207	1 142	14	6
Plzeňský	1 163	686	15	16
Středočeský	2 872	1 648	87	39
Ústecký	1 877	1 539	117	51
Zlínský	1 103	1 088	3	7

tabulka č. 3

Kraj	Klienti s prokázaným onemocněním COVID-19	Pracovníci s prokázaným onemocněním COVID-19	Zemřelí klienti	Zemřelí pracovníci
Praha	1 205	570	225	3
Jihočeský	1 810	1 270	166	0
Jihomoravský	1 837	1 062	323	3
Karlovarský	600	284	117	1
Kraj Vysočina	1 174	723	185	0
Královéhradecký	1 592	826	236	0
Liberecký	645	408	103	0
Moravskoslezský	2 141	1 323	372	4
Olomoucký	1 176	675	193	2
Pardubický	1 416	1 138	223	2
Plzeňský	1 353	670	205	0
Středočeský	3 359	1 613	574	4
Ústecký	2 075	1 489	315	1
Zlínský	1 335	1 081	235	0
Celkem	21 718	13 132	3 472	20

Česká asociace sester oceňovala a děkovala



K mimořádné atmosféře přispěl svým vystoupením Ondřej Brzobohatý a velmi emotivní bylo také poděkování hlavní sestry Alice Strnadové, a to nejen všem sestrám, ale i všem ostatním, kteří pomohli těžkou situací v minulém období zvládnout.

Česká asociace sester vedle klasického ocenění sester letos poděkovala také dalším. Zvláštní ocenění patřilo armádě a zdra-

votnické záchranné službě. Vojáči pomáhali v nemocnicích, v domovech, testovali, očkovali. Dělali vše, co bylo třeba. A záchranky? Záchranáři si sáhli na dno svých sil, a proto i jim patří velké poděkování.

Na závěr večera se dostavil také ministr zdravotnictví Adam Vojtěch se svým poděkováním.

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,
zitnikova.dagmar@cmkos.cz

Foto autorka



V pátek 10. září 2021 se předsedkyně OS Dagmar Žitníková zúčastnila krásné akce – slavnostního setkání České asociace sester, která každoročně oceňuje významné osobnosti z řad sester cenou Florenc Nightingale.

Setkání se konalo v Divadle U hasičů a bylo opravdu jak slavnostní, tak také dojemné.

Sestry a další zdravotníci se takto setkali po více než dvou letech a připomněli si, že i obyčejné věci mohou být vzácné.



Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR
a Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR vyhláší



13.



Týden sociálních služeb

Bezpečně doletíme do cíle

4.-10. října 2021

Partneři Týdne sociálních služeb ČR

Armáda spásy | Asociace veřejně prospěšných organizací ČR | Česká unie neslyících | Diakonie ČCE | Jihočeský kraj | Jihomoravský kraj | Karlovarský kraj | Kraj Vysočina
Královéhradecký kraj | Liberecký kraj | Město Prachatice | Moravskoslezský kraj | Národní rada osob se zdravotním postižením ČR | Olomoucký kraj | Pardubický kraj
Plzeňský kraj | Statutární město Brno | Statutární město Ostrava | Středočeský kraj | Ústecký kraj | Unie zaměstnavatelských svazů ČR | Zlínský kraj

Mediální partneři

sociální služby

Listy
sociální práce

FÓRUM
sociální politiky

DENÍČNÍ PÉČE

sp
sociální práce
sociální práce



E E Z Y
E E Z Y

mosty
můžes

můžes

můžes

www.tyden-socialnich-sluzeb.cz

Ivana a Luboš – dva naši výborní kolegové na kandidátce ČSSD



Blíží se nám volby do Poslanecké sněmovny a už je to cítit i ve vzduchu, billboardy, plakáty představitelů politických stran, noviny a letáky jednotlivých stran ve schránkách k nám promlouvají svými hesly, co udělají, jaké postoje zastávají a co změní. Při setkáních v rodině, s přáteli, kolegy v práci, ale také v hospodě u piva se vedou zanícené debaty o jednotlivých politických stranách, co prosadily, nebo co prosadí, nebo čím se vyznačují. Jaká bude realita, to teprve poznáme, ale jedno vím určitě: vždy je to o lidech. O lidech, kteří do Sněmovny přijdou, o jejich zkušenostech, názorech, postojích a změnách, které chtějí prosadit. Prosazení cílů není vždy jednoduché v takové organizaci jako je Poslanecká sněmovna, to mohu potvrdit ze své zkušenosti, ale je důležité myslet na lidi, co jsou za zdmi Poslanecké sněmovny.

Do Poslanecké sněmovny kandidují také Lubomír Franc l a Ivana Burešová. Dva lidé, které znám dlouho a vím, že je za nimi kus dobře odvedené práce.

Lubomír Franc l – místopředseda našeho odborového svazu kandiduje za ČSSD v Jihočeském kraji. Sedím s ním v kanceláři a víme o sobě hodně. Byli jsme spolu i pár let ve výkonné radě

a rozhodovali o směřování našeho odborového svazu. Zažili jsme spolu spoustu legrace, Luboš umí hrát výborně na harmoniku a k tomu zpívá naše české písničky. Taková posezení s ním bývají nejen veselá, ale stmelují i lidičky kolem. Na druhé straně je to člověk, který říká své názory na rovinu, definuje své požadavky a žije pro naše členy, pro to, co potřebují. Na

odborovém svazu má na starosti vnitřní chod svazu a ekonomiku, ale věnuje se i zdravotnictví. Dlouhá léta vykonával povolání rentgenového laboranta, pracoval v Nemocnici České Budějovice. Zná chod nemocnic velmi dobře. Svě zkušenosti z pracovního života i z práce v odborech by mohl v Poslanecké sněmovně skvěle využít.

Ivana Burešová – regionální manažerka OS pro Královéhradecký, Pardubický a Liberecký a inspektorka BOZP pro Pardubický kraj kandiduje za ČSSD v Pardubickém kraji. Skromná, pracovitá, usměvavá a na první pohled skoro nenápadná osůbka, ale zdání klame. Absolvovaly jsme spolu spoustu jednání, kde dokázala svoji sílu v přesném popisu situace, poukázání na problémy a hledání řešení pro naše členy. Není to práce jednoduchá, ale Ivana tou prací žije a žije pro lidi ve svém pracov-

ním i osobním životě. Starala se dennodenně o své příbuzné, pomáhá i dalším lidem. Obdivuji ji, jak vše zvládá a je vyrovnaná a řeší vše v klidu. Přesně na ni platí Werichův citát: „Když už člověk jednou je, tak má koukat, aby byl. A když kouká, aby byl, a je, tak má být to, co je, a nemá být, co není, jak tomu v mnoha případech je.“ Ivana má své nezastupitelné místo a ví, kam patří a co dělá, a dělá to výborně.

Lidé z praxe a se zkušenostmi by měli přijít do Poslanecké sněmovny, aby dokázali vyhodnotit, co je správné pro lidi. Jsem přesvědčená, že Ivana a Luboš jsou těmi správnými lidmi, kteří by nás zastupovali. Přejí jim oběma úspěch ve volbách a nám všem správný výběr svých zástupců do Poslanecké sněmovny.

Mgr. Jana HNYKOVÁ,
hnykova.jana@cmkos.cz

Proč jsem přijal nabídku kandidovat do Poslanecké sněmovny za ČSSD



Ve své dlouholeté činnosti v odborech byla ČSSD vždy tou stranou, která měla a má svůj program blízko k programu odborů. Ověřil jsem si to při svém působení v roli předsedy základní odborové organizace, člena krajské rady našeho svazu, člena RR OS ČMKOS i teď jako místopředseda Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR. Za uplynulých téměř sedm let v této funkci jsme jako vedení sva-

zu jednali při prosazování našich požadavků, vyplývajících z programu OS schváleného sjezdem, se zástupci všech politických stran zastoupených v Poslanecké sněmovně. A musím konstatovat, že zástup-

ci ČSSD s námi spolupracovali a dlouhodobě prosazovali naše požadavky ve vládě i v Parlamentu.

Samozejmě se nepodařilo prosadit vše, ale zkušenosti z minulých volebních období ukázaly, že spolupráce nebo jen sociální dialog s pravicovými stranami je velice obtížný a požadavky odborů na zlepšování pracovních podmínek zaměstnanců a jejich lepší finanční ohodnocení se vyjednávaly složitě a v mnoha případech k dohodě nedošlo.

Určitou roli hrálo i to, že to mám takřkajíc trochu „v rodině“, protože moji rodiče byli členy ČSSD ještě před rokem 1948.

Určitě jste zaznamenali, že se ČSSD nenachází v ideální situaci, a také proto jsem se rozhodl jít se svou kůží na trh, aby i v příštím volebním období měly odbory v Poslanecké sněmovně partnera, se kterým budou moci prosazovat své požadavky a návrhy.

Mgr. Lubomír FRANCL,
franc l.lubomir@cmkos.cz

Co mne vedlo k přijetí nabídky na kandidaturu za ČSSD v Pardubickém kraji



Zástupce strany ČSSD a první na kandidátce (předsedkyně ZO OS KOVO, která bojovala za zaměstnance ETY Hlinsko) mne na jaře oslovila s nabídkou být na kandidátce strany. Jistě jsem věděla, že pro odbory je tato strana pomocnicí, ale přesto jsem si nechala týden na rozmyšlenou, studovala historii strany a konzultovala s rodinou i přáteli. Jako nestraník jsem dostala podněty typu: Je to jediná

historická strana (130 let) česká a dokázala hodně, zaslouží si podporu... Kandidátku jsem přijala. Snažím se pomoci, kde to jde, a názory lidí jsou různé a mnohdy velmi překvapivé. Například:

- Je mi líto, že ČSSD neumí zviditelnit, co dokázala, další strany toho jistě využijí.

- Senioři se rozhodují mezi ANO a ČSSD atd. Několika návštěvami klubů seniorů se povedlo zviditelnit práci ČSSD a věřte, že hlavně díky našim zdravotnickým odborům.

- U mladých je problém: nepůjdu k volbám, vyřeší to Piráti, anebo co myslíš ty?

Argumentuji programem ČSSD i postoji dalších stran a koalic... A povedlo se, i naši mladí roznášejí letáky ČSSD.

ČSSD má ve volebním programu hodně dobrých věcí: Například nedovolí privatizaci českého zdravotnictví, zařídí, aby dluhy za pandemií nezaplátili zaměstnanci, za stejnou práci zajistí stejné odměny, zajistí zvýšení minimální mzdy na 20 000 Kč, zabráni odlivu financí nadnárodních firem, nepřipustí zavedení školného, prosadí spravedlivé důchody...

Členové našeho odborového svazu jsou jistě informováni a děkují tudíž za pochopení i případnou podporu.

lic. Ivana BUREŠOVÁ,
buresova.ivana@cmkos.cz

Odborář na kandidátce Pirátů: Nebojím se ozvat



Jsem otec 4 dětí. Od roku 2010 pracuji jako záchranář a 4 roky zastávám neplacenou funkci místopředsedy Základní odborové organizace na Zdravotnické záchraně službě Kraje Vysočina. Jsem aktivní v krajské politice. Na Vysočině jsem členem dvou krajských komisí a také členem Rady hospodářské a sociální dohody – tripartity.

Abych byl schopen to všechno zvládat, snažím se na sobě dlouhodobě pracovat. Překonávání hranic je pro mě výzvou a důležitou součástí disciplíny a sebezvoje. V zimě se nořím do ledové vody, ale také čerpám energii z filozofie a odpočinku. Filozofie je touhou po

moudrosti a pomáhá mi v nadhledu, vyjednávání i pochopení druhých.

Od dětství přirozeně hájím zájmy kolektivu a nebojím se ozvat. Dokážu za důležitá témata vytrvale a neústupně bojovat se slušností a diplomatickým taktem. Za léta, co pracuji ve zdravotnictví, chápu, že my, zdravotníci, jsme nejdůležitějším pilířem celého zdravotního systému. Víím, jaké to je mít druhou práci, abych uživil rodinu, a stydím se za to, jak dlouho se na nás zapomínalo. Být zdravotníkem by měla být vážná profese, která je adekvátně zaplacená, i s ohledem na dostatek volného času na odpočinek, sebezvoje a péči o celkovou pohodu, která je primární prevencí proti syndromu vyhoření. Toto je jedna z politických priorit, na které chci pracovat.

Vím, že vás dokážu dobře reprezentovat a nadále být i součástí odborů. Jako poslanec budu usilovat o zařazení do zdravotního výboru.

Miroslav VÁCHA,
miroslav.vacha@gmail.com

Co nám slibují před volbami strany a koalice ve zdravotnictví a v sociálních službách



Snažila jsem se porovnat, co jednotlivé strany nabízejí ve svém programu voličům v oblastech, které jsou pro členy našeho odborového svazu zásadní: ve zdravotnictví, sociálních službách a v postavení zaměstnanců obecně. Nezabývám se zde hospodařením státu, výběrem daní atd. Jsem si vědoma, že to zásadním způsobem ovlivňuje fungování našich rezortů, ale tato témata svým rozsahem přesahují možnosti svazového Bulletinu.

Jakékoliv srovnání se ovšem i v oblasti zdravotnictví a sociálních služeb dělá velmi těžce, protože některé programy jsou sice dosti obsáhlé, ale i přes množství textu jde jen o proklamace, z nichž není zřejmý ani způsob řešení problému, ani dopad řešení na zaměstnance a další občany. Jinde jde o stručné teze, z nichž nelze vyčíst, jakou cestou se strana či koalice

k uváděnému cíli chtějí dopracovat.

V programech lze najít spoustu libivých a očekávaných konstatování formulovaných tak, aby čtenář nepochopil, co to ve skutečnosti znamená. Typickým příkladem je slib snižování daní ze strany pravicových stran, který znamená buď zatajení zvyšování jiných daní (například DPH), nebo výrazný pokles prostředků určených na financování veřejných služeb, tedy

zdravotnictví, sociálních služeb, školství atd.

Konstatování „úsporný stát“ zase ve skutečnosti znamená co největší omezení solidárních systémů ve veřejných službách a radikální příklon k individualismu bez ohledu na ostatní a na celek. „Trvale nízké daně a úsporný stát“ jsou zásadním bodem programu pravicového hnutí **Trikolóra**, dále jsou rozpracované do tezí o svobodě jednotlivce, která nesmí být ničím a nikým omezená. Důsledky tohoto přístupu ke společnosti samozřejmě nejsou uvedené, stejně jako konkrétní změny, které by z toho vyplývaly pro zdravotnictví, sociální služby a postavení zaměstnanců v ČR. Hnutí Trikolóra proto není

v následujícím přehledu uvedeno.

U ostatních stran jsem se jejich program pokusila uspořádat do co nejpřehlednějšího srovnání.

Upozorňuji, že tento výčet nemůže být zcela vyčerpávající, to by musel být ještě několikanásobně delší. Tento výčet není ani neutrální či zcela objektivní, protože je dělán z pohledu zaměstnance. Tentýž volební slib, který je zde považován za nevýhodný či nebezpečný pro zaměstnance, pacienta nebo klienta sociálních služeb, může být z pohledu zaměstnavatele a podnikatele vítám jako skvělý pro zlepšení či zjednodušení jeho byznysu.

PhDr. Marie KLÍROVÁ,
klirova.marie@cmkos.cz

Zdravotnictví

ze zdravotnických registrů veřejnosti za účelem rozvoje systému měření kvality a srovnávání poskytovatelů zdravotních služeb.

- Maximálně podpoříme zájem o studium zdravotnických profesí.

- Zlepšíme financování a personálně posílíme orgány ochrany veřejného zdraví. Vytvoříme moderní organizaci institucí pro veřejné zdraví, která bude skutečnou autoritou, bude zpracovávat data, vydávat stanoviska, včetně edukace občanů v oblasti prevence a zdravého životního stylu – „český Robert Koch-Institut“.

- Podpoříme péči o duševní zdraví obyvatel včetně vytvoření sítě krizových center.

ANO má dále v programu uvedené konkrétní investiční akce, Národní plán boje proti rakovině

a s ním spojené investice, boj proti obezitě, zvýšení pohybu žáků ve školách, zlepšení léčby diabetiků, problematiku léčiv a jejich výroby, kybernetickou bezpečnost nemocnic, elektronizaci zdravotnictví, telemedicínu. ANO slibuje vznik lékařských ordinací, včetně zubních, v regionech, kde chybějí, ale není zřejmé, jak toho chce dosáhnout, když příčinou je nedostatek lékařů a do těchto neobsazených ordinací se je obcím nepodařilo dosud získat ani výraznými finančními pobídkami a nabídkou bytů.

Zaměstnancům zdravotnictví, jejich pracovním podmínkám a odměňování se program nevěnuje.

ČSSD

- Zabráníme privatizaci zdravotnických zařízení, a to především poskytovatelů akutní lůžkové péče.

Chceme zákonem garantovat veřejnou síť nemocnic s celostátně platnými standardy personálního a přístrojového vybavení. Pandemie covidu ukázala, že se nám v minulosti osvědčilo nerušit přes deset tisíc akutních lůžek, jak navrhovaly pravicové vlády během éry Topolánkovy a Nečasovy ODS.

- Zajistíme stabilní systém financování zdravotnictví. České zdravotnictví je dlouhodobě podfinancované. Na vysoké úrovni je pouze díky jeho zdravotnickým pracovníkům. Chceme, aby podíl celkových výdajů na zdravotnictví z HDP činil nejméně 9 %.

- Snižíme počet zdravotních pojišťoven na tři a každoročně uše-

pokračování ze strany 18

třené prostředky v řádu miliard investujeme přímo do zdravotní péče.

- Propojíme sociální a zdravotní služby (tzv. dlouhodobou péči), aby měli klienti zdravotních a sociálních zařízení dostupnou totožnou zdravotní a sociální péči bez rozdílu, ve kterém typu zařízení se právě nacházejí.

- Ve zdravotnictví je nutné začít dodržovat zákoník práce. Systém může být bezpečný pouze v situaci, kdy budou mít lékaři přiměřenou pracovní dobu, přestávky mezi směny a budou mít čas a prostředky na aktivní odpočinek.

- V oblasti zdravotnické záchranné služby chceme poskytovat státní podporu pro budování hustší sítě výjezdových základen v krajích. Chceme dostatečně finančně ohodnotit rizikovost práce výjezdových skupin a náročnost práce dispečerů na tísňové lince 155.

- Musí skončit období přehlížení potřeb zdravotnického personálu. Zdravotníci musí přestat hrát roli sponzorů systému. Do roku 2025 zvýšíme tarifní platy zdravotníků o 50 %. Nechceme, aby nám lékaři a zdravotní sestry utíkali do zahraničí.

Program ČSSD se věnuje také elektronizaci zdravotnictví, doplatkům za léky, podporování prevence, péči o duševně nemocné, termínům čekání na zákroky, změně ochrany veřejného zdraví, zajištění nepřetržitého hlídání dětí v noci a o víkendech pro zaměstnance pracující na směny, zdravotnickému školství.

Program ČSSD pojednává jen o zdravotnicích, ale mělo by jít o všechny zaměstnance zdravotnictví. Ovšem na rozdíl od jiných připomíná nedodržování zákoníku práce ve zdravotnictví, rizikovost práce na ZZS, roli zdravotnických pracovníků při zajišťování úrovně naší zdravotní péče, jasně z něj vysvitá zachování platových tarifů.

KSČM

- Ústavou garantovaný solidární systém poskytování kvalitní a dostupné zdravotní péče hrazený z veřejného zdravotního pojištění pro všechny občany.

- STOP všem snahám o další privatizaci zdravotnictví.

- Vznik páteřní sítě neziskových nemocnic, ambulancí a lékáren.

- Jednu státní zdravotní pojišťo-

vnou a důslednou kontrolu financování systému zdravotnictví.

- Stabilizaci systému zdravotnictví prostřednictvím automatického navyšování plateb za státní pojištění (valorizace) a podporu nejen státním, ale i krajským nemocnicím.

- Srovnání neoprávněných rozdílů v odměňování a mimořádné ohodnocení „covidových“ zdravotnických týmů.

- Odpovídající důstojné ohodnocení náročné práce všech zdravotníků i sociálních pracovníků, zlepšení jejich finančních, pracovních a vzdělávacích podmínek.

Program KSČM se věnuje také zajištění stomatologické péče, prevenci, očkování, omezení byznysu farmaceutických a dalších firem, nákupu léčiv a vakcín bez „politického diktátu EU“, přístupu pacientů k moderní léčbě.

Program se zcela konkrétně věnuje situaci zaměstnanců a jejich odměňování, ale i zde se hovoří o zdravotnicích, nikoliv o všech zaměstnancích zdravotnictví

Piráti a Starostové

- Zajištění dostupnosti dnes komplikuje zejména nedostatek lékařů a sester, v mezinárodním srovnání jich ale nemáme podprůměrné počty. Jde tedy o jejich lepší využití a regionální rozmístění. K tomu nám dnes chybí rozvoj primární péče u praktických lékařů, nalezení udržitelné role pro menší nemocnice, lepší regionální spolupráce nemocnic včetně sdílení personálu, integrace péče pro chronicky nemocné, přenos částí kompetencí lékařů a sester na další zdravotnické profese i širší nabídka domácí a vzdálené péče.

- Nové metody a postupy dnes nejsou systematicky zkoumány, při prokázání přínosu ani dostatečně rychle hrazeny a uplatněny.

- Kvalitní zdravotní péče bude dostupná pro všechny občany, co nejlépe jejich domovům. Dostupnost a kvalita bude systematicky sledována, vyhodnocována a podporována účelným financováním a vytvořením lepších pracovních podmínek pro zdravotníky.

Program koalice Piráti a Starostové je v obecné rovině po stránce zpracování pro občana, který se s ním chce seznámit, velice vstřícný. Předmět svého zájmu zde může najít podle jednotlivých oblastí/resortů či podle plánu/přístupu koalice k řešení aktuálních problémů. Vždy zde

najde stručnou charakteristiku tématu/problému, dosti podrobný popis vývoje problému a stručný i do kroků rozpracovaný návrh jeho řešení.

Program zmiňuje systematickou likvidaci orgánů ochrany veřejného zdraví v uplynulých desetiletích, věnuje se dostupnosti péče v regionech, vlivu stárnutí populace, nadměrně administrativě. Na rozdíl od jiných se podrobně zabývá právy pacientů ve zdravotnických zařízeních, za jednu z priorit zdravotnictví program označuje duševní zdraví.

Program se zabývá elektronizací zdravotnictví a propojením dat, věnuje se problematice zdravého životního stylu, současně systémy prevence považuje za nedostatečné, zabývá se otázkami těhotenství a porodu a právem volby.

Program se podrobně zabývá návykovými látkami a návykovým chováním, problematikou marihuany a konopných produktů.

V rozsáhlém textu o zdravotnictví se zaměstnancům věnuje jen zmínka, navíc v souvislosti s regionálními nemocnicemi se počítá se „sdílením personálu“. Pracovním podmínkám a odměňování zaměstnanců zdravotnictví se tato koalice ve svém programu nevěnuje.

Přísaha

- Postavíme se proti privatizaci páteřních nemocnic.

- Prosadíme větší propojenost ambulantní a lůžkové péče, která přinese lepší dostupnost péče všem.

- Navrhujeme sloučení dvou zdravotních pojišťoven pod vládou, Zdravotní pojišťovny Ministerstva vnitra ČR a Vojenské zdravotní pojišťovny ČR, do jedné. Ušetřené peníze investujeme do péče o pacienty.

- Budeme trvat na důsledné kontrole kvality péče a na garanci péče ze strany státu

- Česko trápí nedostatek lékařů. Budeme se snažit o to, aby na rezidenčních místech lékaři dostali celou částku, kterou nemocnice na toto místo dostane od státu. V souvislosti s rezidenčními místy bychom chtěli otevřít hledání řešení závazku lékařů neboli motivaci pro to, aby lékaři ihned po získání specializace neměnili svá pracoviště

- Spustíme se zdravotními pojišťovnami a odborníky hledání řešení o zpřístupnění zdravotnické péče, zvláště v příhraničí. Například skrze zavedení povinnosti poskytnout péči

pacientům s veřejným pojištěním jako podmínku otevření lékařské praxe (u lékařů, kteří v současnosti nemají smlouvu se zdravotní pojišťovnou a věnují se výhradně privátní klientele v příhraničí)

- Podpoříme čtyřřadvacetihodinová školková zařízení v našich nemocnicích i možnost kratších úvazků pro rodiče. Tím zvýšíme počet zdravotníků a zlepšíme jejich pracovní podmínky.

- Jsme pro zrušení duplicitní sesterské dokumentace, tzv. piškvorek, a pro audit administrativní zátěže, kdy podporujeme zrušení nesmyslné a duplicitní byrokracie.

Přísaha se věnuje také elektronizaci a digitalizaci zdravotnictví a s tím souvisejícímu snížení byrokracie, věnuje se vývoji léčiv a výzkumu.

Hnutí Přísaha zdůrazňuje, že je proti privatizaci nemocnic, ale má na mysli pouze „páteřní“ nemocnice. Dotýká se pracovních podmínek zaměstnanců zdravotnictví, když zmiňuje nepřetržitě dostupná školková zařízení a možnost kratších pracovních úvazků, odměňováním atd. se nezabývá.

Spolu

(ODS + TOP 09 + KDU-ČSL)

- Garantovaná dostupnost zdravotních zařízení podle počtu obyvatel a dojezdové vzdálenosti.

- Zlepšíme dostupnost péče. Zajistíme více praktických lékařů, dětských lékařů a stomatologů v menších obcích. Vytvoříme základní síť zdravotnických zařízení a lékařské pohotovostní služby s trvalým hodnocením regionální dostupnosti.

- Zlepšíme kompetence a rozšíříme možnosti hodnocení praktických lékařů a ambulantních specialistů. Zvýšíme úlohu nelékařských zdravotnických pracovníků.

- Lepší zdravotní pojištění. Podpoříme vzájemnou konkurenci zdravotních pojišťoven a odpovědnost za efektivitu systému. Odstraníme diskriminaci v možnostech úhrady nehranzených zdravotnických materiálů. Umožníme doplňkové připojištění zdravotních a sociálních služeb a pojištění na míru dle přání občana.

- Financování zdravotnictví musí být otevřené a efektivní. Pomocí

pokračování na straně 20

pokračování ze strany 19

systému DRG zajistíme spravedlnost úhrad lůžkové zdravotní péče, zrušíme limity na odůvodněnou zdravotní péči. Budeme řešit problém přesahu zdravotní a sociální péče.

- Zdravotnický personál musí být vzdělaný a dobře ohodnocený. Zajistíme důstojnou mzdu pro všechny zdravotnické pracovníky.

- Českým zdravotníkům vzdáváme velké díky za to, s jakým nasazením bojují proti covidu, a zavazujeme se, že jim nabídneme odpovídající stabilní profesní a finanční perspektivu. Základním cílem zdravotnických reforem je posílení individuální odpovědnosti na straně pacientů a vstřícnější přístup na straně zdravotnických zařízení. Udržíme celkovou dostupnost a zlepšíme kvalitu poskytování služeb, abychom zlepšili nejen objektivní výsledky, ale i celkovou zkušenost občanů se všemi typy lékařské péče. Začneme u práce praktických lékařů a u domácí zdravotní péče.

Koalice Spolu se v programu věnuje také elektronizaci zdravotnictví, hodnocení kvality zdravotnických zařízení, zvýhodnění občanů, kteří žijí zdravě, dietnímu programu, podpoře bezlepkové diety, vzdělávání pacientů, podpoře paliativní péče, zavedení stipendijních programů ve zdravotnických oborech, zlepšení vzdělávání lékařů, podpoře vědy a výzkumu.

Tato koalice evidentně vytáhla ze šuplíků své plány, které nestihla uskutečnit v době, kdy její členové řídili zdravotnictví. Připomeňme si, že jim v tom tehdy zabránily především masivní demonstrace zorganizované odbory. Stále je přesvědče-

ANO

- Podpoříme terénní a odlehčovací služby pro seniory, aby mohli být doma do vysokého věku. Dobudujeme síť stacionářů.

- Podpoříme výstavbu seniorského bydlení (bytová společenství seniorů, komunitní péči) a výstavbu domovů s pečovatelskou službou.

- Zreformujeme lékařskou posudkovou službu pod jednu organizační složku státu, cílem je rozhodnutí do měsíce.

ANO chce také zvýšit bezpečnost seniorů zaváděním moderních tech-

ná, že zdravotnictví je rezort vhodný pro konkurenci a byznys. Ano, je, pokud jde o zájmy těch, kteří chtějí tento byznys dělat. Pro pacienty to znamená tlak na to, aby platili, pro zaměstnance výrazně zhoršení pracovních podmínek.

Formulace „doplňkové připojištění zdravotních a sociálních služeb a pojištění na míru dle přání občana“ znamená: budete si muset ve zdravotnictví i sociálních službách výrazně připlatit. Mylná je navíc představa, že připojištěním alespoň přijdou další potřebné peníze do zdravotnictví. Nepřijdou! Poplynou do komerčních pojišťoven a ty potom v případě vzniku pojistné události zaplatí. Nebo nebudou chtít a budou se o to handrkovat, jak to známe z jiných oblastí života.

Slovo privatizace nemá veřejnost ráda, proto tentokrát v programu těchto stran chybí. Konkurence tam ale uvedená je, a to v souvislosti se zdravotními pojišťovnami. Lze to zcela vážně považovat za první krok ke změně jejich charakteru a poté k privatizaci.

Vytváření „stabilní sítě zdravotnických zařízení“ před lety v podání těchto stran znamenalo rušení desítek nemocnic v regionech.

„Dostupnost zdravotnických zařízení“ znamenala kromě výše zmíněného zhoršení i návrh dojezdových vzdáleností, kvůli kterému se demonstrovalo před Ministerstvem zdravotnictví.

Slib „zajistíme důstojnou mzdu“ je třeba si přeložit tak, že konečně chtějí dosáhnout zrušení tarifních platů ve zdravotnictví, neúspěšně o to léta usilovali, a zavedení mezd jako jsou nyní v nemocnicích akciových společnostech.

Sociální služby

nologií do jejich domácností, chce jmenovat ombudsmana pro seniory, podpořit zaměstnávání osob se zdravotním postižením, přehodnotit příspěvek na péči a přidat u něj pátý stupeň.

Chybí informace o financování sociálních služeb, o pobytových sociálních službách a podmínkách práce jejich zaměstnanců.

ČSSD

- Covidová pandemie nám ukázala, jak nepostradatelná, ale zároveň i ohromně podceňovaná je sociální péče v naší zemi.

A nad licoměrným vzdáváním „holdu českým zdravotníkům“ není třeba se moc dojímat, mohlo by se při tom zapomenout, že v minulých letech politici těchto stran chtěli zaměstnancům zdravotnictví snížit jejich platy o 10 %, jindy že teoreticky slíbili zvýšení tarifů, ale zároveň snížili platby pojišťovnam, takže ve skutečnosti se zaměstnancům platy a mzdy snížily. A personální vyhláška, která nastavila kvůli v ní uvedenému nízkému počtu personálu dlouhodobě nesnesitelné pracovní podmínky a která dosud způsobuje personální krizi v nemocnicích, pochází od ministra Leoše Hegera z TOP 09.

SPD

- Požadujeme stabilní vzdělávací a zdravotní systém, kde bude oceněna práce zaměstnanců ve školství a zdravotnictví.

- Vyčerpávající práce zdravotníků pečujících o nemocné s koronavirem zasluhuje hlubokou úctu a poděkování.

- Zdravotnictví v České republice se stále více vyvíjí v systém sloužící prospěchu korporací, které z něj odčerpávají prostředky, a stále méně prospěchu pacientů a zdravotníků.

- Zdravotnictví je veřejná služba, jejíž kvalita a dostupnost závisí na celkovém objemu prostředků, které do ní mohou být vloženy a které jsou účelně využity.

- Česká republika je v postavení země, z níž je v obrovském objemu vyváděn kapitál ... Stát byl zbaven vlivu na utváření zdravotních služeb a distribuci prostředků, a proto nemůže účinně zasahovat ve prospěch pacientů a osob, které ve zdravotnictví pracují. SPD bude maximálně usilovat o to, aby se podmínky ve

zdravotnictví zlepšily právě v jejich prospěch.

- Z omezených zdrojů financování zdravotnictví vyplývají jeho hlavní problémy. Jsou to nedostatek osob pracujících ve zdravotnictví, nerovnoměrná distribuce zdravotních služeb a jejich nestejná kvalita.

- Pracovníci ve zdravotnictví chybí jednak proto, že jich je v jednotlivých oborech vyškolen nedostatečný počet, ale zejména proto, že odcházejí mimo zdravotnictví a do zemí schopných nabídnout vyšší odměny za práci.

- SPD bude usilovat o to, aby stát a orgány veřejné správy mohly ovlivňovat výši odměn pracovníků ve zdravotnictví, která je stále nedostatečná, kvalitu a distribuci zdravotních služeb, aby stát mohl občanům garantovat jejich kvalitu a dostupnost.

- SPD bude trvat na změně cenové politiky ke snížení neúčelných nákladů, předražených nákupů, tak aby zůstalo více prostředků na mzdy a léčení.

- Epidemie covid-19 prokázala naprosto nedostatečnou kapacitu hygienické a protiepidemické služby, které bude nutno fakticky znovuvybudovat, protože byly v minulosti nepřiměřeně zredukovány.

SPD se věnuje ve svém programu také pandemii a očkování, prevenci společensky nejvýznamnějších chorob, koncepci jednotlivých lékařských oborů, zvláště stomatology, podpoře zdravotnického školství, vystupuje proti vlivu zájmových skupin a proti komerčním zájmům ve zdravotnictví.

SPD věnuje ve svém programu v souvislosti se zdravotnictvím pozornost i zaměstnancům, jejich nedostatku a odměňování.

bách, které představují tři čtvrtiny všech nákladů. Kraje, obce a zřizovatelé budou hradit ostatní náklady.

- Plánování kapacit a rozvoj sociálních služeb bude probíhat v součinnosti krajů a státu. Financování sociálních služeb bude mandatorním výdajem státu. Poskytovatelé musí dostatečně dopředu vědět, kolik a od koho na provoz obdrží.

- Pracovníci v sociálních služ-

pokračování ze strany 20

bách jsou přetížení. Máme velký počet klientů na málo pečovatelského a zdravotnického personálu. Jedna pečovatelka v domově pro seniory má na starosti až 20 klientů. Kvalita péče poté klesá, zaměstnancům hrozí vyhoření. Zavedeme proto závazné personální standardy ve všech sociálních službách, které povedou ke zvýšení kvality života pečujících i klientů.

V programu ČSSD je také zavedení pečovatelské mzdy jako alternativy k příspěvku na péči pro lidi s těžkou nebo úplnou závislostí.

Program ČSSD se na rozdíl od jiných zabývá pobytovými sociálními službami a jejich financováním, situací a odměňováním jejich zaměstnanců. Velice citlivě by bylo třeba přistoupit k avizovaným personálním standardům. Ve zdravotnictví se přes protest odborového svazu vycházelo ze stanovení minimálního místo optimálního počtu personálu a velice rychle se z tohoto minima stal normální stav, který je nyní jednou z příčin personální krize ve zdravotnictví, přesně jak před tím odbory varovaly.

KSCM

- Odpovídající důstojné ohodnocení náročné práce všech zdravotníků i sociálních pracovníků, zlepšení jejich finančních, pracovních a vzdělávacích podmínek.

- Důraz na zvýšení kvality poskytování sociálních služeb a dlouhodobou stabilitu jejich financování, větší pomoc zdravotně postiženým.

- Omezení privátních sociálních služeb, podpora zejména těch, které mají veřejného zřizovatele (státní, krajské či obecní).

- Dlouhodobé chráněné bydlení v domech s pečovatelskou službou a domovech pro seniory.

Program se věnuje také péči o seniory v rodinách, zachování ústavní péče pro děti do 3 let pod Ministerstvem zdravotnictví, posílení dlouhodobé péčovské a adoptivní péče.

Program se podrobněji nezabývá sociálními službami v terénu ani pobytovými sociálními službami. Zmiňuje se o sociálních pracovnících a jejich odměňování, nikoliv o všech zaměstnancích sociálních služeb.

Piráti a Starostové

- Systém dávek je nepřehledný a neefektivní. Služby nejsou všude dostupné, kvůli nestabilnímu financování nelze plánovat další rozvoj. Nejzranitelnější lidé systémem propadávají.

- Změny v ústavní péči jsou pomalé.

- Sektor trápí nízké mzdy a nedostatek kvalifikovaných pracovníků.

- Sociální služby jsou financovány vícezdrojově, velká část peněz jde z projektů EU, což má za následek odlišnou dostupnost i kvalitu v různých místech ČR.

- Obce, kraje a neziskové organizace – tedy ti, kdo služby zajišťují, zároveň zažívají každoroční nejistotu, zda peníze získají, v jaké výši, a kdy je budou mít k dispozici. To znamená jak nemožnost dlouhodobě plánovat rozvoj služeb, tak personální nestabilitu – kvalifikovaní pracovníci odcházejí jinam.

- S nedostatkem financí pak nejvíce trpí služby terénní a služby prevence. Jejich fungování je přitom podmínkou toho, aby lidé mohli zůstat v domácím prostředí. Zároveň víme, že kvalitní prevence dokáže ušetřit státní kase řádově jednotky miliard ročně.

- Nedostatek služeb domácí péče pak brzdí i možnost transformace ústavů na moderní pobytová zařízení komunitního nebo rodinného typu. Ta jsou sice co do finanční náročnosti srovnatelná s velkými ústavami, poskytují ale klientům přívětivější a kvalitnější prostředí.

- Pestrá nabídka služeb bude díky předvídatelnému víceletému financování a kvalitnímu personálnímu zajištění dostupná ve všech regionech. Prevence bude mít přednost před drahým řešením následků.

- Ústavní péče je v Česku nadužívaným řešením. Může být také problematická ve věci respektování lidských práv či zdravotní bezpečnosti, jak aktuálně ukazuje epidemie covid-19.

Koalice Pirátů a Starostové ve svém programu kritizuje nepřehledný systém dávek, měl by být digitalizovaný a provázán s daňovým systémem. Klade velký důraz na to, že většina lidí si přeje dožít doma, ale nejde to, kvůli nedostatečnému rozsahu služeb domácí péče, připomíná obtížnou situaci neformálních

pečujících, kteří se o potřebné starají doma a dostávají se kvůli tomu do nepříznivé finanční situace a ve stáří jsou ohroženi chudobou, navíc jsou ohroženi psychickými i fyzickými problémy a těžkostmi v partnerských vztazích.

Koalice Pirátů a Starostové správně upozorňuje na nestabilní financování veřejných služeb, na nízké mzdy a nedostatek kvalifikovaných pracovníků. Hlavní důraz při tom klade ale téměř výlučně na sociální služby v terénu, zatímco pobytové opomíjí. Ty naopak i při současném obrovském nedostatku míst ve srovnání s poptávkou po nich považuje za „nadužívané řešení“. Volá po transformaci ústavů a tvrdí, že moderní pobytová zařízení komunitního nebo rodinného typu jsou s nimi co do finanční náročnosti srovnatelná, ale poskytují klientům přívětivější a kvalitnější prostředí. Je proto otázkou, co mohou od této koalice očekávat zaměstnanci pobytových zařízení sociálních služeb.

Přísaha

Hnutí Přísaha chce zrevidovat systém sociálních dávek a zabránit jejich zneužívání, chce, aby se k důležitým rozhodnutím mohli vyjádřit i lidé s postižením, které považuje za často přehlížené, chce zlepšit zaměstnávání lidí se zdravotním postižením, zlepšit podmínky pro péči v domácím prostředí, změnit systém příspěvků na péči a zlepšit situaci neformálně pečujících.

Fungování sociálních služeb a situaci jejich zaměstnanců se Přísaha v programu nevěnuje.

Spolu

(ODS + TOP 09 + KDU-ČSL)

- Zajistíme celkovou kvalitu, modernizaci a systémové financování sociálních služeb. Mnohem větší pozornost si zaslouží rozvoj terénních a ambulantních služeb. Sociální služby musejí být vstřícné a musejí svým klientům výrazně zvyšovat kvalitu života. Proto budeme jejich výsledky neustále porovnávat a soustředit se na nápravu slabých míst.

- Zavedeme víceleté financování sociálních služeb (s výhledem na tři roky), aktualizujeme úhradovou vyhlášku a zajistíme pravidelnou valorizaci příspěvku na péči v návaznosti na jasně finanční ukazatele.

- Zajistíme spravedlivé odměňo-

vání všech zaměstnanců v sociálních službách. Podpoříme péči v domácím prostředí, včetně přímé finanční podpory pro pečující.

- Podpoříme rozvoj služeb pro osoby se speciálními potřebami (lidé s Alzheimerovou chorobou nebo jinými druhy demencí, děti s poruchou autistického spektra, drogově závislí).

- Podpoříme vícezdrojové financování sociálních služeb z veřejných i soukromých zdrojů.

- Náklady na sociální služby si odečtete z daní.

Víceleté financování sociálních služeb je bezesporu žádoucí a vneslo by do nich jistotu. Ovšem po zkušenostech s tím, jak se strany sdružené v koalici Spolu v předcházejících letech snažily zprivatizovat, komercializovat a co nejvíce zpoplatnit zdravotnictví, je zmínka o financování sociálních služeb ze soukromých zdrojů velice varovná.

Spravedlivé odměňování všech zaměstnanců v sociálních službách je skvělý slib, jde ale o to, co to konkrétně znamená. A jak to souvisí s letitou snahou zrušit všechny platové tabulky, které nyní dávají zaměstnancům jistotu a nenechávají jejich odměňování na libovůli zaměstnavatelů. Víme, že přechod z platů na mzdy v nemocnicích obchodních společnostech dodnes způsobuje několikatisícové rozdíly v odměňování za stejnou práci.

SPD

- Budeme prosazovat reformu systému sociálních služeb, která zajistí jejich celostátní dostupnost a udržitelné financování.

- Výrazně zvýšíme platové ohodnocení sociálních pracovníků a zavedeme pro ně speciální benefity, například delší dovolenou na zotavenou a finanční příspěvek na lázeňskou a rehabilitační péči.

- Navrhujeme významné zvýšení příspěvku na péči pro občany se zdravotním postižením.

- Provedeme zásadní reformu systému lékařské posudkové služby. Část její agendy musí převzít praktičtí a odborní lékaři. Umožníme provést kontrolu rozhodnutí o invaliditě všem občanům, kteří se jimi cítí být poškození.

ANO

● Maximálně podpoříme a vytvoříme předpoklady pro flexibilní úvazky rodičů a studentů.

● Nastavíme předvídatelný systém zvyšování minimální a zaručené mzdy.

● Nastavíme automatickou valorizaci dávek hmotné nouze a státní sociální podpory.

Je výborné, že ANO chce zachovat zaručené mzdy, někdy to při jednáních o zvyšování minimální mzdy vypadalo, že minimální mzdu akceptuje, ale zaručené mzdy chce zrušit.

ČSSD

● Mzdové rozdíly žen a mužů jsou v České republice pětina a téměř nejvyšší v celé EU. Důvodem je nízká úroveň sladování práce a rodiny. Kromě podpory pracujících rodin zavedeme bezplatné kurzy platového vyjednávání na úřadech práce a povinnost firem pravidelně hodnotit mzdové rozdíly žen a mužů. Zároveň v zákoníku práce výslovně zakážeme sjednávat doložky o platové mlčenlivosti.

● Minimální mzda má umožnit důstojný život. Od ledna 2022 zvedneme minimální mzdu na 18 tisíc Kč a od roku 2023 na 20 tisíc Kč a zákonem zaručíme její pravidelné navyšování. Zvýšení minimální mzdy se odráží i v růstu zaručených mezd a průměrné mzdy, a prospívá tak všem pracujícím.

● Zásadně omezíme agenturní zaměstnávání, aby došlo k narovnání pracovních podmínek zaměstnanců. Firmy nebudou moci zaměstnávat více než 10 % lidí přes agentury. Zakážeme agenturám práce najímat cizince a omezíme činnost agentur na zprostředkování dočasné práce. Zavedeme přísnější postihy za nedodržování pravidel, přímou odpovědnost jednatelů, a to včetně zákazu činnosti.

● Na trhu práce zvýšíme ochranu pro lidi starších 50 let. Firmám budeme například poskytovat příspěvky za jejich zaměstnání.

● Postupně budeme zkracovat pracovní dobu. Nejpozději od ledna 2025 omezíme pracovní dobu na 35 hodin týdně, a to bez krácení mzdy. Naším cílem je pak zavést čtyřdenní pracovní týden. Chceme tak zvýšit produktivitu práce po vzoru západní Evropy a vydat se cestou udržení vysoké zaměstnanosti v éře digitalizace a automatizace. Firmy mohou nadále vyžadovat po svých zaměstnancích vyšší počet

Další oblasti důležité pro zaměstnance

odpracovaných hodin, ale za každou odpracovanou hodinu navíc bude zaměstnanci ze zákona náležet 50% příplatek za přesčas.

● Od ledna 2023 zavedeme pět týdnů dovolené pro všechny.

● Zavedeme institut náhradního volna za státní svátky. Pokud vyjde den státního svátku na víkend, pracovní volno zaměstnancům připadne na nejbližší pracovní den. Pro zaměstnance, kteří musí i přesto pracovat, prosadíme stoprocentní příplatek.

Tato část programu ČSSD je zpracována komplexně, včetně odkazu na zákoník práce, rozpracována by zde ale mohla být i problematika BOZP.

KSČM

● Za poctivou práci evropskou mzdu – zvýšení minimální mzdy alespoň na 20 000 Kč (minimální mzdy přibližně 60 % tzv. mediánu). Říkáme jasné NE pracující chudobě! Příjem z jednoho zaměstnání musí zajistit důstojný život a motivovat.

● Překonání současného stavu, kdy jsme jen na 45 % mzdového průměru EU, podporu vyjednávací síly zaměstnanců v soukromém sektoru, ukončení mzdového dumpingu a podpora většího růstu mezd v souladu s růstem produktivity práce.

● Státní podporu mezd v krizových situacích (kurzarbeit).

● Pravidelný růst životního minima.

● Takový zákoník práce, který bude důsledně chránit zaměstnance a zabráni snahám pravice umožnit zaměstnavatelům dávat lidem výpověď bez udání důvodu.

● Podporu pracovních míst nejen pro lidi se zdravotním postižením, ale také pro absolventy škol, lidi předdůchodového věku a ženy po rodičovské dovolené.

● Podporu tvorby pracovních míst ve veřejných službách.

● Zkrácení pracovní doby na 35 hodin týdně při zachování mzdy nebo alespoň prodloužení dovolené.

● Povinnost zaměstnavatelů platit příplatky za noční, víkendové a sváteční směny.

● Zrušení pracovních agentur (zastavit dvojí vykořisťování zaměstnanců). Zprostředkování práce musí být hlavní náplní úřadu práce.

● Odstranění neoprávněných rozdílů v příjmech žen a mužů za stejnou práci.

● Přijetí účinných opatření na pomoc rodinám s dětmi včetně těch, které jim umožní lepší sladění rodinného a pracovního života (dostupná zařízení pro děti předškolního věku, pružné pracovní úvazky apod.).

Program KSČM se pracovním podmínkám a odměňování věnuje v nejrůznějších souvislostech a konkrétně, včetně odkazu na zákoník práce, ve výčtu chybí role BOZP.

Piráti a Starostové

● Současné nastavení pracovního trhu je zastaralé a brání pružnému vytváření nových pracovních pozic, konkurenceschopnosti, digitalizaci, práci z domova, kratším pracovním úvazkům, přístupu na trh práce a spravedlivému odměňování.

● Zaměstnavatelé obtížně ruší mrtvá a složitě vytvářejí nová pracovní místa. Novely zákonů z naší dílny budou respektovat princip flexicity, tj. rovnováhu flexibility a jistoty: zaměstnavatelům umožníme vytvářet nová pracovní místa a zaměstnancům zajistíme vyšší podporu v prvních měsících nezaměstnanosti, možnost okamžité rekvalifikace a profesionální poradenství Úřadu práce.

● Na jednotném portálu veřejné správy připravíme online podporu pro zaměstnavatele o právech a povinnostech při řešení záležitostí se zaměstnanci a při kontrolách dozorových orgánů. Přehledné metodiky a názorné vzorové příklady pomohou zaměstnavatelům správně postupovat ve vztahu k zaměstnancům, jejich zástupcům (odborovým organizacím) v oblasti pracovníprávních vztahů, zaměstnanosti, poskytování pracovnílékařských služeb a ochrany osobních údajů. Tento portál usnadní zejména malým a středním zaměstnavatelům plnění zákonných povinností.

● Trh práce a sociální zabezpečení podpoří i v době nastupující automatizace vytváření pracovních míst, sladování pracovního a soukromého života, zaměstnávání znevýhodněných osob, spravedlivé odměňování a rozvoj zaměstnanců, férové smluvní vztahy a bezpečné pracovní podmínky.

Koalice Pirátů a Starostů se věnuje také daňovým slevám, nastavení sociální podpory, situaci zaměstnaných rodičů.

Je chvályhodné, že v programu jsou zmíněny odborové organizace a pracovníprávní problematika, bez-

pečné pracovní podmínky, sladování pracovního a soukromého života a další pro odbory důležitá témata. Otázkou je, co vše se může skrývat za zmínkou o flexicitě a pružnějším pracovním trhu, může to být i útok na zákoník práce a snaha rozšiřovat překerní pracovní místa.

Přísaha

● Usnadníme zřizování firemních školek a daňově zvýhodníme flexibilní, částečné a sdílené úvazky.

● Zvýšíme daňové bonusy rodinám s dětmi za každé dítě a za rodiče, který děti vychovává.

Přísaha se věnuje jen problematice týkající se rodin s dětmi, ale ostatní otázky související s postavením zaměstnanců nejsou zodpovězené, proto je nelze hodnotit.

Spolu

(ODS + TOP 09 + KDU-ČSL)

● Podpoříme flexibilnější pracovní podmínky a nabídneme širší možnosti, jak sladit rodinný a profesní život, aby si lidé mohli dovolit věnovat více času dětem a péči o blízké – včetně vyšších finančních příspěvků na péči.

● Chceme maximálně zjednodušit život všem, kdo poctivě pracují, a současně nabídnout cílenou pomoc těm, kteří si ji nedokážou zajistit sami.

Vzhledem ke zkušenostem z předcházejících let lze slova o podpoře flexibilnějších pracovních podmínek vysvětlit jediným způsobem: chystáme se znovu záutočit na zákoník práce. O minimální mzdě a dalších podmínkách práce v programu není ani zmínka.

SPD

● Všichni zaměstnanci včetně živnostníků si zaslouží za svou práci adekvátní finanční ohodnocení. Naši pracující občané jsou ve srovnání se státy na západ od nás placeni třetinově, a vžil se proto pro ně název „pracující chudoba“.

● Značná část občanů pracuje v montovnách s nízkou přidanou hodnotou, za mzdy, které jim nestačí na důstojný život a tato platová divergence je navíc umocněna neustálé vzrůstajícími cenami potravin a energií.

● Tyto nízké mzdy jsou navíc udržovány dovozem zahraničních pracovníků převážně z Ukrajiny na místa s nízkou kvalifikací.

Jde o obecné prohlášení, chybí konkrétní názor na minimální mzdu, pracovní podmínky atd.