

Bulletin č. 1-2

leden - únor 18. 2. 2016

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

Zajišťovací fond pomáhá
strana 10
Termíny porad a konferencí
strana 14 a 15
Sportovní hry 2016
strana 24 a 25

Kdo nám pomůže?



Jak se to zdá prosté, pro jednání máme zákonná i gentlemanská pravidla. Scházíme se a jednáme s řediteli, zřizovateli, představenstvy, náměstky všech, ministry a jejich náměstky, premiéry a jejich ministry, s prezidenty a jejich premiéry. Máme informace, sdělení, návrhy, požadavky a k tomu ty právní předpisy, také máme volby a období před volbami. Jednáme na vertikální i horizontální úrovni.

Stálými tématy k jednání jsou a budou bezpečnost a ochrana zdraví zaměstnanců při práci, odměna za práci zaměstnanců a personální zajištění zdravotní i sociální péče v podmínkách demografického vývoje. Témata, která spolu úzce souvisejí.

Práce by mohla být bezpečná, jsou-li splněny pracovní podmínky, je-li správně vybaveno pracoviště a plní se další stanovené normy. Například váhový limit pro zvedání břemena, limity práce přesčas, přestávky v práci. Žena by měla zvedat břemeno do 15 kil a nárazově do 20 kil. Jak to asi jde zařadit na oddělení pro dospělé?

Kolik let se řeší plnění – neplnění limitů práce přesčas? Co byli zaměstnavatelé a zaměstnanci schopni vymyslet a realizovat, aby stanovené limity papírově nepřekročili. Lze limit práce přesčas v dnešní době do-

držet bez určitých berliček a obcházení zákona?

Stárneme, dožíváme se vyššího věku. To je výborné, ale hodnota věku dožití neodpovídá době dožití ve zdraví. Z toho plyne, že péče bude třeba stále více, a to jak zdravotní, tak sociální.

Můžeme si cynicky sdělit, že ve zdravotnictví a sociální péči nehrozí nezaměstnanost. Otázka současnosti ale je, zda bude dost lidí, nadšenců, kteří práci ve zdravotnictví a v sociální péči budou vykonávat. Otázkou také je, v jaké zdravotní kondici sami tito zaměstnanci budou.

A tak se jedná na všech úrovních, aby se zabezpečila kvalitní a dostupná zdravotní i sociální péče. Chybí personál, chybějí finance.

Na stole je, pro zdravotnictví a částečně i pro sociální péči, otázka, jak se postaví stát k úhradě zdravotní péče za své tzv. státní pojištění. Zaměstnanci a jejich zaměstnavatelé odvádějí zdravotní pojištění, OSVČ odvádějí zdravotní pojištění, dokonce osoby bez jakéhokoli zdání příjmu odvádějí zdravotní pojištění. Také stát odvádí za své pojištění nějaké zdravotní pojištění, ale ta částka je ve srovnání se všemi ostatními plátcí minimální.

Stav se dá popsat i tak, že stát zasekl do systému sekeru. V roce 2013 se zvýšila pro zdravotnictví DPH a způsobuje roční propad skoro 4 mld. Kč. DPH, nízká úhrada za státní pojištění

a další kroky způsobily, že ve zdravotnictví je propad financí, a to podle některých odhadů až 35 mld. Kč.

Finance je třeba do systému zdravotní péče vrátit, vláda bude rozhodovat o úpravě zákona, kterým se nastaví systém pro odvod státu za státní pojištění. Jsme v kolotoči jednání a klade-me si otázku: Kdo nám pomůže?

Pan premiér Sobotka pomůže, pokud se domluví ministr zdravotnictví Němeček s ministrem financí Babišem.

Ministr zdravotnictví by se s ministrem financí mohl domluvit, je mu jasná potřeba financí.

Ale ministr financí je přesvědčen, že finance „tam někde

v nemocnicích“ jsou, jen je najít a nekrást.

Domluví se ti dva? Jsem velká ptimistka, ale tady nevím, nevím...

úvodník

Sledujeme veřejná vystoupení ministra financí a nejde si nevšimnout hodnocení kolegy ve vládě.

Že by třeba prezident Zeman domluvil ministrovi financí, aby pomohl resortu zdravotnictví?

Kdo ale promluví s prezidentem, který kladně nehodnotí vládnutí premiéra?

A jsme zpět u otázky, kdo nám pomůže?

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
brenkova.ivana@cmkos.cz



V pondělí 8. února se v Praze konalo rozšířené jednání sekce nemocnic.

Informace najdete na stranách 5 a 6.

Odborový svaz má novou právničku

Svazová právnička JUDr. Zuzana Pláničková odešla na mateřskou dovolenou a poté se s ní budete setkávat pod jejím novým jménem Dufalová.

Čerstvou posilou v týmu odborového svazu je od 1. února právnička a ekonomka Mgr. Ing. Štěpánka Řandová, mobil 737 217 560, e-mail randova.stepanka@cmkos.cz



Tripartita 14. prosince

Bc. Dagmar Žitníková str. 4

Rozšířené jednání sekce nemocnic

Miluše Vánová str. 5

Proč chce OS v nemocnicích platy

..... str. 6

Zdravotnická tripartita

Ing. Ivana Břeňková str. 7

Sekce ZZS

Martin Vostal str. 8

Sekce ZZS podporuje sjednocení

Jan Zatloukal str. 9

Zajišťovací fond v roce 2015

Lubomír Francel str. 10

Sekce pro práci s členskou základnou se radila

Vít Příbylík str. 11

Tripartita 1. února

Bc. Dagmar Žitníková str. 12

První kolektivní dohoda

..... str. 12

Lázeňská konference

Ing. Ivana Břeňková str. 13

Lázně Teplice v Čechách

Alena Langfellnerová str. 13

Růst mezd v Krajské zdravotní, a.s.

Adriana Šipová str. 13

Porady s předsedy - termíny

..... str. 14

Krajské konference - termíny

..... str. 15

Zlínská KR o sociálních službách

Bc. Marcela Holčáková str. 16

Možnosti úhrady jízdného

JUDr. Dominik Brůha, Ph.D. str. 16

Zmizení pojmů v BOZP

Zbyněk Moravec str. 16

Konference středočeské ZZS

Ing. Ivana Břeňková str. 17

Záchranka chválila i kritizovala

MUDr. Jiří Havlovic str. 18

Odměňování v sociálních službách

Ing. Jindřiška Chvátlová str. 19

Sekce sociál jednala

Bc. Marcela Holčáková str. 21

O smrti a umírání – recenze

Prof. PhDr. RNDr. H. Haškovcová, CSc. str. 22

O kousek víc do FKSP

Mgr. Ivana Štěpánková str. 22

Sbírka zákonů od 3. 12. 2015 do 3. 2. 2016

JUDr. Hana Lisá str. 22

Problémy s vyhláškou BOZP

Zbyněk Moravec str. 23

Příručka pro sestry – recenze

Prof. PhDr. RNDr. H. Haškovcová, CSc. str. 24

Svazové sportovní hry 2016

Mgr. Ladislav Kucharský str. 24

Příhláška na sportovní hry

..... str. 25

Kompetence všeobecné sestry

Mgr. Ivana Štěpánková str. 26

Výkonná rada v lednu

Výkonná rada odborového svazu na svém prvním jednání v roce 2016 v úterý 12. ledna schválila rozpočet odborového svazu na tento rok. V této souvislosti diskutovala o snížení nákladů na svazové sportovní hry. K tomu nakonec nedošlo, ale vedení OS bylo vyzváno, aby hledalo cesty k racionálnějšímu a efektivnějšímu pořádání svazových sportovních her a k hledání úspor v této části rozpočtu OS.

Dagmar Žitníková uvedla, že je zajištěna celostátní konference v pražském hotelu Olšanka ve dnech 11. a 12. listopadu 2016. Odborový svaz se bude snažit získat co nejvíce partnerů k pokrytí nákladů konference. Vyzvala členy výkonné rady ke spolupráci a pomoci při získávání těchto partnerů.

Lubomír Francel připomněl, že na svazovém webu je k dispozici Statut Zajišťovacího fondu v novém doplněném znění a všechny s tím související formuláře. Nový Statut a informace o Zajišťovacím fondu byly také elektronicky zaslány odborovým organizacím a funkcionářům.

O činnosti dozorců rady OS informovala její předsedkyně Soňa Vytisková.

Dagmar Žitníková informovala o jednání, kterých se v nejbližší době vedení OS zúčastní. Jednat se bude o pracovních podmínkách zaměstnanců, včetně platů a mezd. OS souhlasí s požadavkem Ministerstva zdravotnictví na pravidelné valorizace plateb za státní pojištění. MZ předložilo návrh, který by do systému přinesl 6 mld. Odbory chtějí, aby platba za státního pojištění dosáhla výše,

kterou platí osoby bez zdanitelných příjmů, což by přineslo do zdravotnictví cca 30 miliard korun. Odbory upozorňují, že tyto finance by nebyly ničím navíc, pouze by se resortu „splatil“ dluh, který vznikl opakovaným navýšením DPH, opatřeními ČNB a neprofinancovaným zvýšením platů lékařů. V návaznosti na tuto úpravu by probíhala pravidelná valorizace, výše částky za osoby bez zdanitelných příjmů se vypočítává ze základu minimální mzdy.

Ministerstvo zdravotnictví přestalo trvat na novém zákonu o vzdělávání nelékařů, k jehož návrhu obdrželo na 1200 připomínek, často velmi protichůdných. Rozhodlo se pro novelizaci stávajícího zákona. Ze zdravotnického asistenta by se měla stát praktická sestra. Zároveň oznámilo, že 82 % zdravotnických asistentů si podává přihlášky k dalšímu studiu na VŠ. MZ navrhuje, aby se praktické sestry (dnes zdravotničtí asistenti) mohly do vzdělávání na VOŠ (nejméně v ročním studijním programu) a po absolvování by získaly způsobilost k výkonu povolání všeobecné sestry. OS znovu připomíná, že v případě nedostatku

sester nejde hlavně o jejich vzdělávání, ale především o jejich pracovní podmínky a odměňování.

OS dál prosazuje, aby šly do zdravotnictví na vznik nových pracovních míst peníze z evropských fondů.

Na jednání pracovního týmu RHSD pro sociální politiku se ukázalo, že kraje zjistily, jak vážné problémy budou v pobytových zařízeních sociálních služeb s úhradovou vyhláškou. Podle stávajících úhrad bude většina poskytovatelů regulována a jejich úhrady budou nižší než letošní. Když na to již dříve upozorňoval OS, všichni tvrdili, že úhrady budou zvýšené.

Pokud jde o personální standardy, jimiž se má zabývat pracovní skupina, OS bude požadovat odborné podklady od hygieny práce, tedy zátěžové měření, a teprve na jeho základě stanovení personálních standardů.

Jednotliví členové výkonné rady seznámili vedení OS a kolegy s tím, jak u nich v krajích pokračuje kolektivní vyjednávání a jak v jednotlivých zařízeních dopadá zvyšování mezd a platů. Ze všech krajů zaznívaly informace o nedostatku zdravotnického personálu.

Dagmar Žitníková potvrdila, že tradiční společné jednání výkonné rady se slovenskými kolegy se uskuteční ve dnech 19. – 21. května v Praze.

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

Tak si listuji...



Tak si listuji a probírám se l o ň s k ý m i Bulletin a vše se neustále opakuje. Nedostatek zdravotníků v nemocnicích a požadavky na vládu o stabilizaci a sjednocení odměňování.

Kdo pracuje v akciových nemocnicích, ví, o čem je řeč. Při každém zvýšení mezd dohadování a stresové vyjednávání o procentní navýšení, které by mělo být samozřejmé. Střední zdravotničtí pracovníci stále mají až o šest tisíc méně než v nemocnicích, které jsou státní.

Z těchto zařízení nejen sestry utíkají samozřejmě za lepším výdělkem a prací bez přesčasů. Myslím, že sester je dostatek, jen

nepracují v nemocnicích, ale všude jinde, protože zdravotníci jsou vycvičení k poctivé, přesné a tvrdé práci. Proč tvrdé? Ano, je to nelehká práce, kterou sestry vykonávají, a ještě musí snášet náklady nespokojených pacientů.

A zase listuji v zápisech z krajských rad, kde se stesky na mzdy a nedostatek sester stále opakují od roku 2003, kdy jsem stála u vzniku krajských rad. Vyjednávání není jednoduchá práce a je doslova mravenčí. Jen nevím, zda ti, kteří jen přihlížejí a kritizují, vědí, jak je obtížné vyjednávání a že každá maličkost vyjednaná pro zaměstnance znamená úspěch.

Samozřejmě chápou i zaměstnavatele, kteří chtějí dobře hospodařit a snaží se šetřit.

Nejlepší cesta se mi jeví v zákonech o platu pro všechny zaměst-

nance pracující ve zdravotnictví, a tím spravedlivé ocenění jejich práce. K tomu všemu je potřeba ale více jednoty, to znamená více členů v odborech, a tím větší podpora při kolektivních vyjednáváních.

Členská základna by se měla navyšovat a nejen členové odborů, ale i zaměstnanci by měli vědět, jaké výhody přináší členství v odborech. Je to práce všech odborářů bez rozdílu, zda jsou funkcionáři nebo jen řadoví členové.

Přeji dobré vykročení do nového roku a hodně nových členů v odborech. Pokud vás bude víc, je práce vašich zástupců při prosazování nároků a práv daleko jednodušší.

Jaroslava DOLEŽELOVÁ,
členka sekce pro práci
s členskou základnou,
odbory@nem-km.cz

Výkonná rada v únoru

Výkonná rada na svém jednání 9. února schválila termíny a místa konání krajských konferencí, které se uskuteční v září a říjnu. Schválila také klíč ke stanovení počtu delegátů na konferencích. Je stejný jako v předcházejícím období: každá organizace má právo delegovat na jednání krajské konference dva zástupce. Organizace s počtem nad 200 členů mají právo za každých dalších započatých 200 členů vyslat dalšího delegáta.

Dagmar Žitníková zdůraznila, že vedení OS stále hledá všechny cesty k získání finančních prostředků na financování činnosti OS. Nyní jedná s Nadací Friedricha Eberta (FES) o možnosti úhrady mezinárodních konferencí na téma zdravotnictví jako veřejná služba a jeho personální zabezpečení, zdravotnická záchranná služba a sociální služby. Podle výsledku jednání budou moci být akce naplánovány na konkrétní termíny, což se týká i konference Bezpečná sanitka.

Výkonná rada se zabývala ekonomickou situací OS, považuje ji za jednu ze svých priorit a bude se jí intenzivně zabývat. Proto březnové jednání výkonné rady bude dvoudenní a v pondělí 7. března odpoledne bude na programu hospodaření OS.

Dagmar Žitníková informovala o chystaném rozšíření programu evidence členské základny TREWIS do odborových organizací. Internetová aplikace by měla být jednoduchá, k jejímu zvládnutí by měl stačit manuál. S velkými školením v krajích se nepočítá, spíše s pomocí regionálních pracovníků.

Ivana Břeňková představila členům výkonné rady novou právničku odborového svazu Mgr. Ing. Štěpánku Řandovou.

Lubomír Franci informoval o čerpání Zajišťovacího fondu.

Předsedkyně dozorčí rady OS Soňa Vytisková popsala lednové jednání dozorčí rady.

Členové výkonné rady informovali o tom, kde a v jaké výši dostali zaměstnanci přidáno, jak pokračují kolektivní vyjednávání, jak se vyvíjí personální situace v nemocnicích a jak vypadá financování sociálních služeb v letošním roce.

Dagmar Žitníková sdělila, že se 14. ledna zúčastnila jednání grémia ČSSD, kde apelovala na vedení krajů, aby se zasadilo o to, aby zaměstnanci nemocnic opravdově dostali přidáno tolik, kolik pro ně odbory vyjednaly.

Ve dnech 15. a 16. února se zúčastní setkání tripartit Visegrádské čtyřky a bude tam informovat o situaci v nemocnicích.

Informovala také o posledním jednání tripartity, které se uskutečnilo 1. února.

Podala zde informaci o kritickém nedostatku personálu v nemocnicích i o tom, jak vypadá vyjednané zvyšování platů a mezd – pouze v Ústeckém a Královéhradeckém kraji bylo bez problémů. Zdůvodnila požadavek odborů zavést v nemocnicích fungujících v systému veřejného zdravotního pojištění odměňování platem.

ÁČMN seznámila se svou představou, že by mělo dojít k 30% zvýšení platů a mezd, a to postupně během tří let.

Odbory i zaměstnavatelé se shodli, že je nezbytné zvýšit platby za státní pojištění. Odbory požadují, aby stát za své pojištěnce platil stejnou částku, jako platí osoby bez zdanitelných příjmů. To by do zdravotnictví přineslo dalších 34 miliard Kč a výrazně by to pomohlo stabilizovat situaci.

Ministerstvo zdravotnictví dostalo za úkol zpracovat návrh opatření, která povedou ke stabilizaci personální situace ve zdravotnictví. V současné době ministerstvo navrhuje zvýšení plateb za státní pojištěnce, které by znamenalo nárůst 3 miliardy, což je málo a ke zlepšení situace by to nevedlo.

Dagmar Žitníková seznámila s tím, že, že Česká lékařská komora navrhla spojení všech záchranných do jednoho systému a celku. Tvrdě proti tomu vystupují Asociace zdravotnických záchraných služeb ČR i kraje. Znovu se začne řešit, zda záchranáři mají mít statut veřejného činitele.

Dagmar Žitníková informovala, že v souvislosti s tzv. sektorovou dohodou požaduje OS určití optimálních personálních standardů v sociálních službách. Místo toho na MPSV ve spolupráci s Unii zaměstnavatelských svazů ČR vznikly minimální standardy, podle nichž například stačí na 30 lůžek 2 zaměstnanci v přímé péči. Tento návrh vznikl, aniž by začaly pracovat skupiny, které se budou připravovat standardů věnovat. Proti minimálním standardům i takového formě

spolupráce se OS zásadně ohradil. Odbory požadují, aby se připravě věnovaly odborné skupiny, protože je třeba posoudit psychickou a fyzickou zátěž personálu atd. OS zároveň požaduje, aby do činnosti na MPSV, která byla již zahájena, byly kromě UZS ČR zapojeny i odbory.

Dagmar Žitníková uvedla, že v souvislosti s požadovanou kolektivní dohodou vyššího stupně je před podepsáním s Asociací poskytovatelů sociálních služeb ČR memorandum k této dohodě.

Znovu se jedná o poskytování zdravotní péče v sociálních službách. Ministerstva zdravotnictví a práce a sociálních věcí se shodla, že je to třeba, ale nemají na to peníze, a navrhla tzv. ošetřovatelskou intervenci, což by znamenalo sloučení současných kódů. Mělo by ale jít o stejný objem peněz. OS s tímto návrhem, který je navíc administrativně velmi zatěžující, nesouhlasí a trvá na vytvoření ošetřovatelského dne.

V letošním roce se zvýšila úhrada za výkony, ale zároveň byla zavedena regulace, takže většina zařízení dostane méně než v předcházejícím roce. Odborový svaz před tímto vývojem varoval, ale kraje ani asociace poskytovatelů mu nevěřily. Nyní kraje doporučují zařízením, aby neuzavírala předkládané dodatky ke smlouvám.

Podle posledních informací se v sociálních službách poskytuje zdravotní péče v hodnotě 7,5 miliardy, ale pojišťovny za ni platí pouze 1,5 miliardy!

Ivana Břeňková upozornila, že se sice zatím podařilo uchránit kompetence hygienické služby, ale znovu se objevují snahy o jejich omezení. Ivana Břeňková se proto zúčastní 18. února jednání zemědělského výboru Poslanecké sněmovny.

Tomáš Havlásek informoval, že Mgr. Jaroslav Forýtek se dlouhodobě neúčastní práce ve výboru sekce sociál, a navrhl, aby místo něj byla do výboru jmenována Romana Staffenová, která se sekci již delší dobu aktivně spolupracuje. Výkonná rada tento návrh podpořila.

Příští jednání výkonné rady se bude konat v pondělí 7. března odpoledne, kdy bude mít na programu hospodaření OS, a v úterý 8. března.

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

stało se

7. a 8. prosince

* Jednala výkonná rada odborového svazu.

10. prosince

* V Bruselu se konalo plenární zasedání zástupců evropských odborů z nemocničního sektoru a sociálních služeb se zástupci zaměstnavatelů. Odbory a zaměstnavatelé se zaměřili na otázku nábory, udržení zaměstnanců v resortech, systém vzdělávání zaměstnanců a otázku minimální mzdy. Za odborový svaz se sociálního dialogu na evropské úrovni účastní místopředsedkyně Ivana Břeňková.

* Místopředseda OS Lubomír Franci se ve večerních hodinách zúčastnil schůze ZO OSZSP ČR Domova Ždírec.

11. prosince

* V Praze v hotelu Olšanka se konala závěrečná konference k projektu ČMKOS Realizace vzdělávacích seminářů směřujících k zajištění posilování sociálního dialogu na všech jeho úrovních. Za vedení OS se zúčastnili místopředsedové Ivana Břeňková a Lubomír Franci.

* Místopředsedkyně Ivana Břeňková jednala se zástupci ochrany veřejného zdraví za stranu odborů a Ministerstva zdravotnictví za účelem udržení systému dozorů.

14. prosince

* V Praze se konalo setkání lektorů zapojených do projektu ČMKOS Realizace vzdělávacích seminářů směřujících k zajištění posilování sociálního dialogu na všech jeho úrovních. Setkání se za OS zúčastnili místopředseda Lubomír Franci a regionální pracovníci Vladimír Andrejch a Václav Matoušek.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání Rady ČMKOS.

* V odpoledních a podvečerních hodinách jednalo pléno tripartity, které mělo na programu mimo jiné aktuální situaci ve zdravotnictví. K problematice špatných pracovních podmínek - nízkých platů a přetěžování pracovníků - vystoupila předsedkyně OS Dagmar Žitníková. Za odbory opět připomněla, že hlavním důvodem problému je podfinancování zdravotnictví a také nízké platby státu za jeho pojištěnce. Tripartita se na základě návrhu odborů shodla na nutnosti zvýšení plateb státu za jeho pojištěnce.

14. – 16. prosince

* Ve vzdělávacím centru Mezinárodní práce v Turínu se konala závěrečná konference projektu k otázce důstojné práce, náboru a udržení členů odborů a sociálního dialogu. Projekt byl realizován pro vybrané země Evropy. Českou republiku reprezentovali zástupci odborů veřejných služeb sdružených v EPSU (Evropská federace odborových svazů veřejných služeb). Konference se zúčastnila místopředsdkyně OS Ivana Břeňková.

15. prosince

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel jednali se zástupci firmy Cheque Déjeuner s.r.o.

17. prosince

* Jednala dozorčí rada odborového svazu.

21. prosince

* Vláda projednávala pro odborový svaz, konkrétně pro sekci pracovníků hygienické služby, dva zásadní body. Návrh kolektivní dohody vyššího stupně byl prvním návrhem pro státní zaměstnance, vyjednávaným od března roku 2015. Návrh novely zákona o potravinách předložilo Ministerstvo zemědělství, tímto návrhem chtělo odebrat Ministerstvu zdravotnictví část kompetencí. Odborový svaz se oběma návrhům věnoval a lobbval ve prospěch zaměstnanců hygieny a obyvatel. Při projednávání byla místopředsdkyně Ivana Břeňková v předsálosti jednání vlády.

22. prosince

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková zastoupila na úřadu vlády předsdkyni Dagmar Žitníkovou a podepsala za odborový svaz historicky první kolektivní dohodu vyššího stupně pro státní zaměstnance.

* Místopředseda OS Lubomír Francel se zúčastnil jednání výboru ZO OSZSP Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.

5. ledna

* Jednání tripartitního pracovního týmu pro sociální otázky se zabývalo paušální úhradou ošetrovatelské péče v roce 2016, konceptem dlouhodobé péče, spoluprací MZ a MPSV na změně úhrad zdravotní péče v pobytových zařízeních sociálních služeb v roce 2017, Národní strategii rozvoje sociálních služeb a novelou zákona o sociálních službách. Za odborový svaz se zúčastnily předsdkyně Dagmar

Tripartita jednala o situaci ve zdravotnictví

Tripartita v pondělí 14. prosince měla jako první bod jednání Aktuální situaci ve zdravotnictví. Podkladový materiál Ministerstva zdravotnictví, který byl předložen pro jednání, a zápis z jednání Pracovního týmu RHSD pro zdravotnictví (zdravotnické tripartity) najdete na svazovém webu jako soubor ke stažení.

Úvodní slovo pronesl ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček, který se především zaměřil na nedostatek personálu v nemocnicích a na nízké platby státu za jeho pojištění.

Za odbory vystoupili předsdkyně OS Dagmar Žitníková a předseda LOKu Martin Engel s následujícím sdělením:

• Odbory opakovaně upozorňují, že dlouhodobě nezvyšování plateb za státní pojištění, které mělo v minulosti jednoznačně politické důvody, je jednou z brzd rozvoje zdravotnictví. Nerozvíjí se kvalita zdravotní péče, v současné době vrcholí personální krize ve zdravotnictví. Odbory požadují, aby vláda legislativními změnami postavila na stejnou úroveň platbu státu za jeho pojištění a platbu osob bez zdanitelných příjmů. Výrazné zvýšení plateb státu za jeho pojištění naplní v ČR doporučení EU, aby bylo zdravotnictví vnímáno jako jedna ze zásadních podmínek rozvoje společnosti, a zvýšením těchto financí se ČR dostane k EU doporučenému objemu HDP vydávanému na zdravotnictví – 9,2 %. Zvýšení objemu financí zajistí jak kvalitu poskytované péče, tak tolik nutnou personální stabilizaci zaměstnanců lůžkových zdravotnických zařízení a zařízení sociálních služeb.

• Vzhledem ke kritické personální situaci v nemocnicích, kde chybějí především zdravotní sestry, ošetrovatelský personál a lékaři, požadují odbory řešit další navýšení platů ještě v roce 2016. Za spravedlivé a stabilizační považují, aby v dalších letech rostly každoročně platy minimálně o 10 %. Navrhované zvýšení platů bude také naplněním veřejného příslibu premiéra z celostátní porady OS kvůli per-

sonální krizi ve zdravotnictví dne 18. 11. 2016, kde premiér řekl, že „platy zdravotníků musí růst rychleji než v ostatních sektorech“.

• Odbory znovu upozorňují, že zvyšování platů je zajištěno pouze pro část zaměstnanců, v odměňování pracovníků jsou podle právní formy nemocnic rozdíly v měsíčním platu a mzdě více než 5000 Kč. Tento stav je diskriminační a dále neudržitelný. Odbory požadují jako další stabilizační prvek rychlou novelu zákoníku práce, která sjednotí odměňování zaměstnanců lůžkových zdravotnických zařízení pod systém platu.

Za odbory dále vystoupil předseda ČMKOS Josef Středula, který potvrdil, že situace ve zdravotnictví je velmi vážná a je potřeba urychleně řešit popsané problémy včetně zvýšení platů.

Za zaměstnavatele vystoupil prezident Unie zaměstnavatelských svazů ČR Ing. Jiří Hořecský, který také potvrdil kritický nedostatek sester a dalších zdravotníků v nemocnicích a za UZS ČR vyslovil souhlas se zvyšováním plateb za státní pojištění.

Za Svaz průmyslu a dopravy ČR vystoupil jeho předseda Ing. Jaroslav Hanák, který vyslovil souhlas s nutností zvýšit platby státu za jeho pojištění a zásadní nesouhlas se sjednocením odměňování zaměstnanců.

Tripartita ke zdravotnictví přijala ve shodě následující závěry:

Sociální partneři vnímají personální situaci ve zdravotnictví jako velmi vážnou a ukládají Ministerstvu zdravotnictví vypracovat po dohodě se sociálními partnery návrh na její řešení.

Sociální partneři jednoznačně podporují další zvýšení plateb státu za jeho pojištění.

Předsdkyně OS Dagmar Žitníková za odbory požádala, aby byl do zápisu uveden požadavek odborů na sjednocení odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví.

Předsdkyně Žitníková závěrem požádala vládu, aby akceptovala usnesení Pracovního týmu RHSD pro zdravotnictví, který se opakovaně vyjádřil k revitalizaci hygienické služby a vyslovil nesouhlas členů pracovního týmu s převedením části dozoru veřejného stravování na resort Ministerstva zemědělství. Připomněla, že členové pracovního týmu opakovaně upozorňují, že dozor ve veřejných stravovacích provozovnách mají i nadále vykonávat pracovníci orgánů ochrany veřejného zdraví, kteří jsou k tomu odborně způsobilí.

Dalšími body jednání tripartity bylo například vyhodnocení Akčního plánu na podporu malých a středních podnikatelů na rok 2015, návrh Akčního plánu na podporu malých a středních podnikatelů na rok 2016, ratifikace úmluvy Mezinárodní organizace práce č. 131, o stanovení minimálních mezd z hlediska stávající legislativy a praxe, analýza nabídky a poptávky na trhu práce a projednání situace ve společnosti OKD. Návrh společnosti New World Resources (NWR), majitele OKD, jež po státu požaduje čtyři miliardy korun za to, že bude pokračovat v těžbě, na pondělním jednání nepodpořila ani jedna ze stran tripartity. Sociální partneři také vyjádřili maximální podporu horníkům a ostatním zaměstnancům, kterých se situace podniku dotkne, a uložili MPSV, aby úřady práce v dotčených oblastech zpracovaly sociální plány pomoci propouštěným zaměstnancům.

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

Krajská rada Karlovarského kraje zve na svá jednání v roce 2016

Schůzky krajské rady v roce 2016 jsou naplánovány na **21. ledna, 25. února, 24. března, 20. dubna, 26. května a 23. června.**

Schůzky krajské rady Karlovarského kraje se většinou konají od 10 hodin v Karlovarské krajské nemocnici, a.s., Bezručova 19, Karlovy Vary v místnosti odborové organizace v posledním patře budovy E.

Chcete-li se zúčastnit jednání krajské rady, oznamte, prosím, předem svou návštěvu předsdkyni krajské rady Ivaně Minaříkové na číslo 723 384 963 nebo e-mailem na adresu ivana.minarikova@khskv.cz.

Těšíme se na vás.

Rozšířené jednání sekce nemocnic se věnovalo nedostatku personálu a výši platů a mezd



Rozšířené jednání sekce nemocnic, psychiatrických nemocnic/léčeben a fakultních nemocnic se uskutečnilo v pondělí 8. února v Praze. Akce se účastnilo celé vedení odborového svazu, výbor sekce a pozvaní hosté: náměstek ministra zdravotnictví pro zdravotní pojištění MUDr. Tom Philipp, Ph.D., MBA, ředitel Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR) RNDr. Ladislav Dušek a Ing. Markéta Bartůňková také z ÚZIS ČR.

Protože účast zástupců z nemocnic byla hojná, dá se z toho usuzovat, že program jednání byl pro všechny zajímavý. Celé jednání probíhalo v přátelské atmosféře, i když jsme se zabývali velmi vážnými problémy, které trápí zdravotnictví.

Zhodnotili jsme navýšení platů a mezd v roce 2015, jak probíhá v jednotlivých zařízeních kolektivní vyjednávání na rok 2016, jaké jsou jeho výsledky a zda v nemocnicích došlo od 1. 1. 2016 k navýšení platů a mezd o 5 %. Dále účastníci informovali, jaká je personální situace ve zdravotnických zařízeních v krajích, kolik kde chybí personálu – lékařů, sester, nižšího zdravotnického personálu.

V příspěvcích jasně zaznělo, že personál chybí ve všech nemocnicích, sestry, které tam pracují, jsou z tohoto důvodu přetěžovány, narůstá neustále i administrativní



zátěž, personál je stresovaný a mnohdy to končí tím, že odchází pracovat mimo zdravotnictví.

Absolventi zdravotnických škol do nemocnic nastupují minimálně, většinou pokračují ve studiu na vysoké škole a po jejím absolvování jdou pracovat rovněž mimo zdravotnictví.

Ke zlepšení tohoto stavu nepřispívá ani výše platů či mezd v nemocnicích. Stále je velký finanční

rozíl mezi odměňováním platem a mzdou – řádově i pět až šest tisíc korun v základu. Ten by se dal smazat tím, kdyby byli všichni zdravotníci odměňováni platem.

Místopředseda Lubomír Franc l podal informace k návrhu novely zákona č. 96/2004Sb., o podmínkách a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání, což by mělo být legislativní opatření pro za-



jištění personální stabilizace zdravotnictví.

Velmi zajímavá byla prezentace RNDr. Ladislava Duška a Ing. Markéty Bartůňkové z ÚZIS ČR. Osobně jsem získala jiný náhled na statistické údaje, rozšířilo mi to obzor, k čemu vykazované údaje slouží a jak by se i v tomto v dalších letech mělo ledacos změnit.

Z mého pohledu se akce vydařila a doufám, že na ni brzy navážeme nějakou další.

Miluše VÁŇOVÁ,
řídící sekce nemocnic,
milusevanova@seznam.cz

Foto Šárka Tikovská
a Zdeněk Vohnout



stalo se

Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková.

8. ledna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se sešla s náměstkyní ministra zdravotnictví Lenkou Teska Arnoštovou, aby projednaly možnosti spolupráce v novém roce.

11. ledna

* Zástupci zaměstnavatele a odborů Endokrinologického ústavu v Praze se sešli v sídle odborového svazu s vedením svazu, aby si předali informace o řešení financování ústavu a personálních vztahů mezi zaměstnanci. Účastníci se shodli na dalším jednání v únoru, tentokrát v sídle Endokrinologického ústavu. Za vedení OS se zúčastnily předsdkyně Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková.

* Na Ministerstvu zdravotnictví jednala pracovní skupina pro nelékařská zdravotnická povolání. Jednalo se o změnách ve vzdělávání sester a dalších připravovaných změnách zákona č. 96/2004 Sb. jednání se zúčastnili předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Franc l.

12. ledna

* Jednala výkonná rada OS.

* V odpoledních hodinách jednal tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví o aktuálních otázkách resortu. Jednání se zúčastnilo celé vedení odborového svazu.

13. ledna

* Dopolnedního jednání dozorčí rady OS se účastnilo vedení svazu.

* Společného setkání a jednání regionálních pracovníků odborového svazu se účastnilo vedení svazu.

* Jednání krajské rady Praha, které se konalo v sídle svazu, se účastnilo vedení svazu.

14. ledna

* Franc l se zúčastnil na Ministerstvu zdravotnictví dalšího jednání komise pro posuzování rozmištění přístrojových zdravotnických prostředků.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání odborů s grémiem ČSSD.

15. ledna

* Na pozvání odborářů se předsdkyně OS Dagmar Žitníková zúčastnila reprezentačního plesu společnosti AGEL.

18. ledna

* Strana zaměstnavatelů svolala jednání k návrhu změn ve vzdě-

lávání pro nelékařská povolání. Jednání se konalo v budově Ministerstva zdravotnictví za účasti náměstka Josefa Vymazala. Za OS se účastnily předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková.

19. ledna

* Jednání výboru sekce pracovníků hygienické služby se zúčastnil náměstek ministra zdravotnictví hlavní hygienik Vladimír Valenta, aby před svým odchodem z postu hlavního hygienika informoval výbor sekce o práci, kterou pro hygienu vykonal, a poděkoval za spolupráci, kterou měl s odbory na velmi dobré úrovni. Za vedení se jednání účastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková.

* V odpoledních hodinách se celé vedení svazu zúčastnilo mimořádné konference odborové organizace ve FN 1 Plzeň. Konference se jako host zúčastnil ředitel FN Plzeň Václav Šimánek, který informoval o aktualitách v nemocnici z pohledu ředitele.

20. ledna

* Na pozvání hlavního hygienika Vladimíra Valenty se místopředsedkyně OS Ivana Břeňková zúčastnila jednání o reorganizaci ZÚ Ústí nad Labem, konkrétně pracoviště Plzeň.

* Odpoledne odjely předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková na členskou schůzi odborové organizace ZZS Středočeského kraje.

21. ledna

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková se účastnily konference odborové organizace ZZS Středočeského kraje.

23. ledna

* Vedení svazu se zúčastnilo sváteční akce - plesu České lékařské komory a LOK-SČL v Praze na Žofíně.

25. ledna

* Jednání pracovního týmu tripartity pro pracovní právní vztahy, kolektivní vyjednávání a zaměstnanost se za OS účastnila místopředsedkyně Ivana Břeňková. Bodem jednání byla problematika dávek nemocenského pojištění, konkrétně otázka karenční doby.

26. ledna

* V Pardubicích se konalo jednání odborů se zaměstnavatelem

Proč Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR požaduje platy pro zaměstnance všech nemocnic, které fungují ve veřejném zdravotnictví a jejichž péče je hrazena z veřejného zdravotního pojištění

Tisková zpráva OSZSP ČR ze dne 8. února 2016

Z nemocnic obchodních společností se opět potvrzuje, že zvýšení mezd je velmi problematické, mnohde se nedaří dohodnout zvýšení o 5 %, nemocnice obvykle zvyšují základní mzdy zaměstnancům s minimální mzdou, případně velmi nedostatkovým sestrám.

Opakuje se zkušenost z loňského roku, že je v odměnách za práci diskriminována téměř jedna třetina zaměstnanců nemocnic. K avizovanému zvýšení mezd dochází v lepším případě se zpožděním, v horším dostane zaměstnanec méně a v nejhorším nedostane zaměstnanec žádné zvýšení.

• Cílem změny odměňování zaměstnanců nemocnic, kterou prosazují odbory, je sjednocení systému jejich odměňování na odměňování platem.

• V současné době existují neodůvodněné rozdíly v odměňování zaměstnanců nemocnic, neboť příspěvkové organizace odměňují zaměstnance platem, ale ostatní právní formy poskytovatelů lůžkové péče vyplácejí zaměstnancům mzdu, a to přesto, že výdaje na odměňování jsou kryty z příjmů veřejného zdravotního pojištění, tedy z veřejného systému.

• Rozdíly způsobené nerovným odměňováním zaměstnanců nemocnic se významně projevily zejména v uplynulých dvou letech.

Zástupci odborů, zaměstnavatelů, krajů a Ministerstva zdravotnictví se shodli na nárůstu platů a mezd všech zaměstnanců ve zdravotnictví od 1. 1. 2015 a od 1. 1. 2016 a Ministerstvo zdravotnictví deklarovalo, že toto zvýšení bude finančně pokryto prostředky z veřejného zdravotního pojištění.

Přesto toto dojednané a finančně pokryté zvýšení mezd v několika krajích a většině soukromých nemocnic nebylo realizováno. Pokud zaměstnanci do-

stali přidáno, bylo to většinou daleko méně než u kolegů odměňovaných platem.

• Rozdíly mezi odměnami zaměstnanců podle právní formy nemocnic jsou obrovské. Zaměstnanci odměňovaní mzdou berou měsíčně řádově o 5000 Kč méně než zaměstnanci odměňovaní platem.

• Zdravotnictví je regulovanou veřejnou službou a je z drtivé většiny hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Proto není sebemenší důvod, aby část zaměstnanců nemocnic byla nadále nepřípustně diskriminována jen proto, že existují různé právní formy lůžkových zdravotnických zařízení, které za stejnou práci ve stejném zdravotním systému odměňují zaměstnance různě.

• Pokud jde o zdravotnické zařízení fungující zcela mimo systém veřejného zdravotního

pojištění, je požadavek na zachování mezd oprávněný a odborový svaz proti němu nic nenamítá. Pokud jeho zaměstnanci budou členy odborů, bude odborový svaz o jejich mzdách vyjednávat standardním způsobem obvyklým v obchodních společnostech.

• Sjednocení systému odměňování pod platový systém zajistí u poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče transparentní vynakládání finančních prostředků z veřejného systému zdravotního pojištění a rovné pracovní podmínky pro všechny zaměstnance.

• Zvýšení mezd zaměstnanců nemocnic bude současně významným stabilizačním prvkem, který zajistí udržení zdravotníků v českých nemocnicích, a tím vysokou kvalitu poskytované zdravotní péče všem občanům České republiky.



Zdravotnická tripartita jednala o vzdělávání sester, úhradách za státní pojištění a neziskových nemocnicích

V úterý 12. ledna 2016 se sešel Pracovní tým Rady hospodářské a sociální dohody ČR pro zdravotnictví (zdravotnická tripartita), aby projednal zásadní otázky resortu a připravil podklady na únorové jednání tripartity.

Členové tripartity uložili pracovnímu týmu zintenzivnit jeho činnost a předložit informace o řešení problémů ve zdravotnictví. Tripartita současně ve svém závěru jednání požádala o navýšování plateb za státní pojištění tak, aby došlo k postupnému sjednocení sazby u těchto pojištěnců se sazbou pojištěnců bez zdanitelných příjmů.

Pracovní tým obdržel pro lednové jednání od Ministerstva zdravotnictví návrh materiálu na navýšení úhrad za státní pojištění a návrh novely zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních. Ministerstvo předpokládá, že tyto materiály a realizace po jejich schválení pomůže k řešení problémů financování a personálního zabezpečení zdravotnických zaměstnanců.

Zástupci odborů vyjádřili nespokojenost s programem jednání pra-

covního týmu, očekávali materiál k personálním problémům a nedostatečnému financování. Ministerstvo vysvětlilo, že právě předložené materiály by měly situaci řešit.

Návrh na navýšení úhrad za státní pojištění uvedl náměstek ministra MUDr. Tom Philipp Ph.D., MBA. Ministerstvo navrhuje úpravu výpočtu výše odvodu zdravotního pojištění za státní pojištění změnou vyměřovacího základu a úpravou výpočtu. Změna by byla stanovena v novele zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění, tak, aby zvyšování odvodu ze státního rozpočtu bylo postupné.

Odbory a zaměstnavatelé s tímto návrhem nesouhlasili a požádali doplnit do materiálu variantu, která zajistí zvýšení odvodu za státní pojištění na takovou částku, jakou platí osoby bez jakýchkoliv zdaní-

telných příjmů. Osoby bez zdanitelných příjmů odvádějí částku ve výši 13,5% z minimální mzdy, což je v současné době měsíční částka 1242 Kč, ale stát odvádí za své pojištěnce měsíční částku 845 Kč. Pokud se má situace ve zdravotnictví stabilizovat, je nutné odvody za státní pojištění navýšit skokově. Odbory upozornily na předchozí období, kdy se navýšila DPH a finance byly ze zdravotnictví odčerpány.

Ministerstvo do návrhu požadovanou variantu na skokové navýšení odvodu za státní pojištění doplní, současně upozornilo, že bude potřeba suma 33 mld. Kč. Projednání materiálu bude pokračovat na vyšší úrovni.

Návrh novely zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, má ambice řešit nedostatek sester, zjednodušit systém vzdělávání sester a dalších vybraných zdravotnických povolání, zjednodušit vstup zdravotnických asistentů do praxe a zvýšit jejich kompetence za podmínky dalšího vzdělávání. O systému se v současné době diskutuje na různých odborných úrovních, členům pracovního týmu byly předloženy hlavní teze.

Návrh zákona o neziskových zdravotnických zařízeních bude předložen pracovnímu týmu před jeho předložením vládě. Zaměstnavatelé tento návrh odmítají, odbory poukazují na to, že požadují především sjednocení odměňování zaměstnanců nemocnic pod jeden systém, a to odměňování platem.

Na únorové jednání zdravotnické tripartity by mělo Ministerstvo zdravotnictví předložit návrh řešení personální situace ve zdravotnictví. Očekáváme, že součástí návrhu řešení budou konkrétní opatření krátkodobého, střednědobého i dlouhodobého charakteru.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí pracovního týmu
RHSD ČR pro zdravotnictví,
brenkova.ivana@cmkos.cz

stało se

o navýšení mezd zaměstnanců Pardubické krajské nemocnice, a.s. Za vedení svazu se zúčastnila místopředsdkyně Ivana Břeňková.

* V Českých Budějovicích se konalo jednání Rady hospodářské a sociální dohody Jihočeského kraje za účasti místopředsedy OS Lubomíra Francla. Jednalo se mimo jiné o financování sociálních služeb v Jihočeském kraji v roce 2016.

27. ledna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková se sešly s prezidentem Unie zaměstnavatelských svazů ČR a Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Jiřím Horeckým a ředitelem UZS ČR Petrem Hanušem, aby společně dopracovali Memorandum sociálních partnerů ke kolektivní smlouvě vyššího stupně.

28. ledna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel se setkali se zástupci České podnikatelské pojišťovny. Jednali o možnostech další spolupráce mezi OSZSP ČR a ČPP.

1. února

* Jednání dotační komise MPSV pro poskytování neinvestičních dotací v oblasti sociálních služeb se jako náhradnice zúčastnila místopředsdkyně Ivana Břeňková.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání pléna tripartity, které se na podnět odborů opět zabývalo problematikou zdravotnictví.

2. února

* V Mladé Boleslavi se sešlo kolegium expertů Asociace pro rozvoj kolektivní vyjednávání a pracovních vztahů, aby konzultovali názory a výhledy a stanoviska k pracovněprávním otázkám. Za OS se zúčastnila místopředsdkyně Ivana Břeňková.

3. února

* V Poslanecké sněmovně Parlamentu se konal diskusní seminář k TTIP (Transatlantické obchodní a investiční partnerství), kterého se zúčastnily předsdkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsdkyně Ivana Břeňková a místopředseda Lubomír Francel.

4. února

* V budově odborového svazu se sešel krizový štáb ze zástupců zaměstnavatelů a odborů k diskusi a přípravě dalšího postupu



Po jednání sekce nemocnic v pondělí 8. února byl upřesněn brífink, na němž předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková informovaly o kritické personální situaci v nemocnicích. Hovořily také o výši odměňování zaměstnanců nemocnic, včetně toho, zda bylo dodrženo 5% zvýšení platů a mezd vyjednané odbory. Konkrétními informacemi z nemocnic v regionech je doplnili Monika Kudrová ze Středočeského kraje, Miluše Váňová z Libereckého kraje, Miroslava Jordánová z Plzeňského kraje a Pavel Michna z AGE Lu.

Záznam brífinku (bohužel jen první části) najdete na webu České televize: <http://www.ceskatelevize.cz/ivysilani/10101491767-studio-ct24/216411058290208>

Foto Šárka Tikovská

Krajská rada Libereckého kraje zve na svá jednání v roce 2016

V roce 2016 má krajská rada naplánovaná jednání na 23. února, 16. března, 20. dubna a 25. května. Schází se od 11 hodin v Krajské nemocnici Liberec v místnosti Kaple.

Chcete-li se zúčastnit jednání krajské rady, oznamte, prosím, předem svou návštěvu předsdkyni krajské rady Miluši Váňové na číslo 731 199 874 nebo e-mailem na adresu milusevanova@seznam.cz.

Těšíme se na vás.

zástupců nemocnic ke zvýšení platby za státní pojištění. Jednání se zúčastnilo celé vedení svazu.

5. února

* Společného setkání s odbory ZZS Jihomoravského kraje se ve Znojmě zúčastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková.

8. února

* Za účasti náměstka ministra zdravotnictví Toma Philippa a ředitele Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS ČR) Ladislava Duška se konalo jednání sekce nemocnic o otázce nedostatku personálu v nemocnicích, zvýšení platů a mezd v roce 2016 a úrovni statistického sledování vývoje platů a mezd.

* Jednala sekce pro práci s členskou základnou. Za vedení OS se zúčastnil místopředseda OS Lubomír Francel.

* Jednala sekce sociál.

* V podvečerních hodinách se na MPSV sešla stálá pracovní komise pro tvorbu personálních standardů a kvalifikací v sociálních službách při Ministerstvu práce a sociálních věcí. Jednání se za OS zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Ivana Břeňková a Zluzena Menšíková.

9. února

* Jednala výkonná rada odborového svazu.

9. – 12. února

* V souvislosti s rozhodnutím Evropské federace odborových svazů se zásadním cílem stává nábor, udržení a navýšení členské základny. Je nutné, aby odbory byly schopny vést dialog a prosazovat oprávněné požadavky na úrovni vlád. K tomuto cíli je na evropské úrovni realizován projekt, kterého se jako pozorovatelé účastnili zástupci odborového svazu, místopředsedkyně Ivana Břeňková, referentka pro mezinárodní činnost Lucie Kučírková, regionální pracovník Václav Matoušek, zástupce sekce členské základny Jana Hozáková a předseda z Nemocnice České Budějovice, a.s., Jan Šusta.

10. února

* V Praze jednala sekce zdravotnických záchranných služeb, zúčastnili se předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel.

* Jednala dozorcí rada odborového svazu.

Záchranáři se rozhodovali o podpoře sjednocení ZZS v České republice

Ve středu 10. února 2016 se v Praze sešli záchranáři z celé republiky na rozšířeném jednání sekce zdravotnických záchranných služeb se zástupci ZO působících na záchranných službách. Tentokrát v ještě hojnějším počtu než na minulých schůzkách, i přesto, že zájem o tyto schůzky byl v řadách záchranářů tradičně velký. Chyběl jen jediný zástupce, a to ze Zlínského kraje, který nemohl pro pracovní vytížení přijet.

V době přítomnosti místopředsedy Lubomíra Francela na jednání se hovořilo o připravované novele o nelékařských zdravotnických pracovnících. Plánovaná změna týkající se záchranářů se zabývá zrušením studia oboru zdravotnický záchranář na vyšších odborných školách a ponechání pouze vysokoškolského vzdělávání. Nově by zdravotničtí záchranáři ročním studiem na VOŠ získali odbornou způsobilost všeobecná sestra, což by hlavně absolventům pomohlo lépe najít uplatnění na trhu práce. V souvislosti

se o svoje příspěvkové organizace starají dobře a které hůře. Přetrvává jistá obava z navýšení administračního aparátu a zhoršení podmínek na těch záchranářích, které jsou svými zřizovateli „hýčkáni“ a mají osvědčené managementy. I přes to byla výrazná většina zúčastněných pro podporu procesu centralizace a vnímají pozitiva, která by pro ZZS mohla přinést. Přítomní přijali usnesení v tomto znění:

Sekce ZZS OSZSP ČR se usnesla na podpoře procesu sjednocení zdravotnických záchranných služeb v ČR pod

jedno generální ředitelství zřizované Ministerstvem zdravotnictví v souladu s usnesením sjezdu České lékařské komory. Pověřujeme vedení OS k prosazování tohoto záměru.

Sekce se shodla zároveň na tom, že bude spolu s Asociací zdravotnických záchranných služeb ČR prosazovat přeražení do vyšší platové třídy pro řidiče ZZS.

Při tradičním „kolečku“ informací z jednotlivých krajů nás svojí návštěvou potěšila předsedkyně OS Dagmar Žitníková, která se vrátila z jednání na Ministerstvu zdravotnictví. Z informací jednotlivých zástupců ZO vyplynulo, jak rozdílné jsou podmínky na jednotlivých záchranných službách, nejen v odměňování, ale i v OOPP, nákupech sanitek, přístrojů i ve vybavení materiálem. Závěrem kolegové z Jihomoravské záchranky navrhli uspořádat příští setkání jako dvoudenní někde v příjemném prostředí jižní Moravy. Tato akce by přítomným přinesla více času na předání informací a zkušeností a v neposlední řadě i zábavu, byla by ovšem uskutečněna v plné režii zúčastněných.

Všem přítomným děkujeme za účast a těšíme se na viděnou na Bezpečné sanitce a dalších akcích.

Martin VOSTAL,
řídící sekce ZZS,
m.vostal@tiscali.cz
Foto Vít Přibylík



s tím se rozvinula diskuze na téma registrace. Připomínala se důležitost včasného podání žádosti o prodloužení registrace, nejpозději tři měsíce před uplynutím doby původní registrace.

V další části jednání se plánovala jarní konference Bezpečná sanitka. Bohužel stále není jistý přesný termín, protože ještě není jistá participace Nadace Friedricha Eberta (FES), za jejíhož přispění se v minulých letech konala. Jakmile bude jasné vyjádření FES, bude vytvořena pozvánka s programem a okamžitě bude rozeslána do ZO a bude také zveřejněna na svazovém webu v části věnované činnosti sekce.

Největší diskuzi vyvolala aktivita ČLK týkající se sjednocení záchranných služeb v ČR do jednoho centrálně řízeného subjektu. Přítomní dlouho probírali klady a rizika tohoto sjednocení.

Zde se ukázalo, na jak rozdílné úrovni je sociální dialog na jednotlivých ZZS a které kraje



Proč sekce ZZS podporuje sjednocení zdravotnických záchranných služeb v ČR



Sekce zdravotnických záchranných služeb na svém jednání dne 10. 2. 2016 přijala usnesení, že prosazuje sjednocení zdravotnických záchranných služeb v ČR pod generální ředitelství zřizované Ministerstvem zdravotnictví, v souladu s usnesením České lékařské komory. Netvrdíme, že současné řešení je špatné, v některých krajích záchranky dobře fungují, ale jsou zde problémy, které je třeba řešit.

Zdravotnická záchranná služba je součástí integrovaného záchranného systému České republiky. Mimo přednemocniční neodkladné péče a převozu pacientů v ohrožení života má spolu s hasiči a policií řešit mimořádné události a koordinovaně postupovat při provádění záchranných a vyprošťovacích prací. V současné době, kdy Evropa čelí utečenecké krizi, možnosti epidemií, případně i teroristickým hrozbám je třeba se zamyslet nad fungováním zdravotnické záchranné služby.

Policisté a hasiči jsou řízeni centrálně, mají jednotné postupy, vybavení, stejnojmenné, zajištěné financování. Zdravotnickou záchrannou službu zřizují kraje a hlavní město Praha.

Krajské zdravotnické záchranné služby vznikly sloučením záchranných služeb různých zřizovatelů na území jednotlivých krajů. Byla zřízena krajská operační střediska, sjednocovalo se vybavení sanitních vozidel a pracovní postupy. Slučování bylo správným směrem, ale je zde řada problémů.

V současné době máme patnáct různých krajských záchranných. Financování záchranných je z větší části závislé na dotacích od zřizovatele a zbytek prostředků získávají za výkony od zdravotních pojišťoven. Výše finanční dotace se odvíjí od politické vůle představitelů krajů, což má vliv na rozdíly ve vozovém parku, množství a kvalitě zdravotnického materiálu atd.

Kraje vyvíjejí tlak na záchranky, aby navyšovaly počet výjezdů a získávaly tak více prostředků od zdravotních pojišťoven. Díky tomu se vozí pacienti s banálními zdravotními potížemi, jsou zahlceny urgentní příjmy a prodražuje se zbytečně zdravotní péče. Kraje vylepšují své rozpočty na úkor zneužívání zdravotnické záchranné služby a vysoce specializované péče v nemocnicích.

Jsou zde rozdíly v pracovních postupech, vzdělávání personálu, odměňování. Je rozdílné

pokrytí krajů výjezdovými základnami a posádkami s ohledem na počet obyvatel a rozlohu. V periferních oblastech vítězí ekonomické zájmy nad zdravotním zabezpečením.

Každá záchranka má jiné pracovní oblečení, odlišně vybavená sanitní vozidla, je problematická spolupráce mezi kraji.

Nastávají problémy při výběrových řízeních, dochází k finančním ztrátám při pořizování nového vybavení, ceny nakupovaných přístrojů se mezi kraji liší i v řádech statisíců korun. Záchranky jsou zatíženy velkými náklady na digitální technologie zabezpečující práci operačních středisek a posádek ve výjezdové činnosti. Záchranky využívají rozdílný hardware a software, který je více či méně spolehlivý, odlišnou radiokomunikační techniku.

Řešením by mohlo být sjednocení krajských záchranných do jedné celostátní, zřizované Ministerstvem zdravotnictví. To by prostřednictvím generálního ředitelství řídilo krajské záchranky, prováděly by se centrální nákupy, zřídilo by se výcvikové středisko pro členy výjezdových skupin a operátory, při stanovování pracovních postupů by se úzce spolupracovalo s odbornými společnostmi a snadněji by se zaváděly novinky v přednemocniční péči přínosné pro pacienty.

Jednotné vybavení, stejné zástavby sanitních vozidel využívající moderní přístroje za rozumnou cenu, kvalitní transportní prostředky zajišťující bezpečnost pacientů a usnadňující práci záchranářů by byly přínosem nového systému.

Je třeba změnit systém financování zdravotnické záchranné služby. Ministerstvo by přesně stanovilo hustotu sítě přednemocniční péče, personální složení posádek, počet výjezdových skupin a výjezdových základů s ohledem na počet obyvatel a dojezdové časy. Specifikovalo by činnosti, které má záchranná služba zabezpečovat. Zajišťovalo by prostředky na jejich provoz, bez ohledu na počet výjez-

dů, tak aby se jezdilo především na indikované výjezdy. Na financování by se podílelo ministerstvo zdravotnictví a zdravotní pojišťovny.

Převedením krajských zdravotnických záchranných služeb na Zdravotnickou záchrannou službu České republiky by mělo dojít ke zkvalitnění a zefektivnění činnosti zdravotnických záchranných služeb a zajištění připravenosti na nové hrozby současnosti.

Návrh na změnu systému bude mít jistě mnoho odpůrců, mohou s ním být spojena některá negativa, ale náš odborový svaz

bude pečlivě sledovat vývoj situace, aktivně připomínkovat legislativní změny, a pokud by mohlo dojít ke zhoršení současné situace, přehodnotí své stanovisko.

Nadále budeme prosazovat rozšíření sociálního programu pro záchranáře a rádi se připojujeme k iniciativě Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR k přesunu řídicí ZZS do vyšší platové třídy, která je plně v souladu s našimi záměry.

Jan ZATLOUKAL,
garant sekce ZZS,
odbory.zzsok@seznam.cz
Foto Vít Příblik



Zajišťovací fond v roce 2015

Do Zajišťovacího fondu přišlo v roce 2015 celkem 2063 žádostí, což je o 333 více než v roce 2014. Schváleno bylo celkem 1927 žádostí (o 420 více než v roce 2014) a zamítnuto bylo 91 žádostí (o 27 více než v roce 2014). Proplaceno bylo v roce 2015 celkem 1935 žádostí v celkové výši vyplacených darů 1 279 900 Kč, což je o 188 000 Kč více než v roce 2014. Rozdíl mezi počtem schvále-

ných a vyplacených žádostí je způsoben tím, že některé žádosti vyplacené na začátku roku byly na OS doručeny již na konci roku 2014 a naproti tomu některé žádosti z konce roku 2015 byly zúčtovány až na začátku roku 2016.

V níže uvedených tabulkách je uvedena podrobnější statistika přijatých, schválených, vyplacených a zamítnutých žádostí.

Tabulka č. 1

Zajišťovací fond 2015 – vyplacené a zúčtované žádosti						
období	Počet položek	Pracovní neschopnost	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Celkem
		Kč	Kč	Kč	Kč	Kč
I.15	70	26 500	7900	6000	0	40 400
II.15	200	66 500	23 900	33 000	15 000	138 400
III.15	358	134 500	33 800	42 000	35 000	245 300
IV.15	214	91 000	13 100	24 000	0	128 100
V.15	193	77 500	16 300	7500	0	101 300
VI.15	222	75 500	22 800	21 000	20 000	139 300
VII.15	178	62 500	21 100	19 500	25 000	128 100
VIII.15	127	44 500	12 700	19 500	0	76 700
IX.15	65	23 000	7400	4500	20 000	54 900
X.15	72	24 500	8300	9000	20 000	61 800
XI.15	206	68 000	25 800	25 500	30 000	149 300
XII.15	30	12 000	2800	1500	0	16 300
Celkem	1 935	706 000	195 900	213 000	165 000	1 279 900

Tabulka č. 2

Zajišťovací fond 2015 – zamítnuté žádosti podle důvodu zamítnutí								
Období	Počet položek	Nedodržena lhůta 3 měs.	Nedodržena doba pro čerpání	Žadatel není členem ZF	Žadatel již v kalendářním roce čerpal	Trvání události je kratší, než určuje Statut ZF	Nesplněny důvody Statutu ZF	Neplnění povinností ZO (odvody, hlášenky)
1. čtvrtletí	22	10	4	0	8	0	0	0
2. čtvrtletí	39	13	9	2	8	1	2	4
3. čtvrtletí	16	12	2	0	2	0	0	0
4. čtvrtletí	14	8	1	1	4	0	0	0
Celkem	91	43	16	3	22	1	2	4

Tabulka č. 3

Zajišťovací fond 2015 – schválené žádosti podle darů							
období	Počet položek	Pracovní neschopnost	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Úmrtí člena dar dítěti	Celkem
		Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč
I.15	169	58 000	20 100	27 000	0	0	105 100
II.15	177	65 000	14 900	30 000	15 000	5000	129 900
III.15	278	112 000	21 900	18 000	15 000	0	166 900
IV.15	210	84 500	14 500	21 000	0	0	120 000
V.15	185	71 500	18 300	12 000	0	0	101 800
VI.15	209	71 000	26 200	24 000	30 000	15 000	166 200
VII.15	120	42 500	12 500	15 000	0	0	70 000
VIII.15	75	27 000	6500	9000	15 000	5000	62 500
IX.15	106	35 500	14 100	13 500	0	0	63 100
X.15	109	36 500	13 100	15 000	15 000	5000	84 600
XI.15	160	55 500	20 100	16 500	30 000	0	122 100
XII.15	129	45 500	15 600	12 000	15 000	0	88 100
Celkem	1 927	704 500	197 800	213 000	135 000	30 000	1 280 300

Rozdíl mezi celkovými částkami v tabulce č. 1 a tabulce č. 3 je způsoben rozdílným rokem přijetí a vyplacení žádosti (viz výše).

V tabulce č. 4 je uvedených 45 nezaúčtovaných žádostí. Jde o žádosti, které došly na OS na konci roku 2015, ale nebyly u nich splněny všechny podmínky pro schválení vyplacení daru. Jde o stále se opakující chyby:

- nečitelné údaje v podaných žádostech,
- špatně uvedená čísla účtu, takže se platba vrací,
- neuhrazené odvody členských příspěvků základní organizací,
- nedoplatky v odvodech příspěvků do Zajišťovacího fondu základní organizací,
- chybějící hlášení změn pro odvody do Zajišťovacího fondu.

Dne 23. 11. 2015 byl spuštěn do plného provozu program pro evidenci členské základny TREWIS. V tomto programu se od tohoto data schvalují žádosti o dary elektronickou formou, což má své výhody, ale také je pro schválení nutné, aby základní organizace měla v pořádku odvody členských příspěvků, odvody příspěvků do Zajišťovacího fondu a rovněž řádně a včas posílané hlášenky. Program tyto náležitosti hlídá a v případě, že není některý údaj v pořádku, není možné v programu žádost schválit a následně proplatit!

I když se budu již po několikaleté opakovat, rád bych znovu apeloval na všechny členy a funkcionáře, aby před odesláním žádosti na OS zkontrolovali, že žádost je podána na správném formuláři, který obsahuje všechny náležitosti, jež jsou podmínkou pro vyplacení daru ze Zajišťovacího fondu, a zároveň jsou splněny povinnosti ZO. Ušetří se tím čas a práce jak vás členů a funkcionářů, tak i pracovnice OS, která žádosti vyřizuje, a také se při správně vyplněné žádosti se všemi potřebnými přílohami významně zkrátí doba vyplacení daru.

Je potěšitelné, že se počet přijatých žádostí zvyšuje, což svědčí o tom, že členové tento benefit vítají. Předpokládáme, že se počet vyplacených darů bude zvyšovat i v letošním roce, i proto, že byl schválen dar při ošetřování člena rodiny (tzv. para-

graf), který je možné čerpat od 1. ledna 2016. Zároveň se v posledních měsících počet zamítnutých žádostí postupně snižuje, což svědčí o dobré práci vás, dobrovolných funkcionářů. Děkuje vám za to a věříme, že tato dobrá spolupráce bude pokračovat i v letošním roce.

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

Tabulka č. 4

Zajišťovací fond 2015 – přijaté žádosti							
Žádosti dle darů	Počet položek	Pracovní neschopnost počet	Hospitalizace počet	Narození dítěte počet	Úmrtí člena počet	Úmrtí člena dar dítěti počet	Živelní pohroma počet
Schválené	1927	1409	363	141	9	5	0
Zamítnuté	91	57	15	17	1	0	1
Nezaúčtované	45	30	11	4	0	0	0
Celkem	2063	1496	389	162	10	5	1

Sekce pro práci s členskou základnou se radila, jak nejlépe oslovovat členy



V pondělí 8. února se v Praze sešla sekce pro práci s členskou základnou na společném jednání se sekci sociál a také s částí členů sekce nemocnic. Předmětem jednání bylo získávání informací od aktivních členů těchto sekcí. Odborový svaz má budoucnost jedině tehdy, když bude mít dostatek členů, neboť svou práci dělá pro své členy. Sekce pro práci s členskou základnou hledala podněty pro svou další práci i možnosti pomoci předsedům základních organizací při získávání nových členů.

Ukazuje se, že velkým problémem je fluktuace zaměstnanců, jejich krátký pracovní pobyt v organizaci. V zařízeních sociálních služeb jsou nízké platy, a tak mnohdy nově nastoupivší zaměstnanec ani nedokončí zkušební dobu a odchází dříve, než obdrží svou první výplatu. Po jejím obdržení odchází další vlna, takže nám zůstává jádro věrných srdců (již odborově organizovaných) a skupina stále se obměňujících nových zaměstnanců.

Situace ve zdravotnických zařízeních se stává podobnou, neboť neuspokojivé podmínky odměňování spojené se stále vyššími nároky zaměstnavatelů na zaměstnance vedou k podobné situaci. Veřejně známý nedostatek personálu v zdravotnických zařízeních je toho jasným důkazem.

Na základních odborových organizacích tak leží nelehké břímě, neboť starší členové odcházejí do důchodu nebo za jinou práci a nově přichází se neztotožní ani se zaměstnavatelem, natož s odborovou organizací.

Kde tedy získat nové členy a jak?

Tento poznatek vedl odborový svaz k založení sekce pro práci s členskou základnou. Výměnou informací jsme dospěli k poznání, že jako odboráři neumíme prodat svou práci a zaujmout nečleny natolik, aby vstoupili do odborů. Náš svaz má výsledky, které nám oprávněně dávají argumenty na otázku: Proč být v odborech?

- Dokázali jsme opakovaně vyjednat navýšení platu všem skupinám pracovníků jak v sociálních službách, tak zdravotnictví.
- Silná základna dává legitimitu našemu vyjednávání.
- Stejně intenzivně pracujeme v oblasti BOZP i pracovních podmínek.
- Jedině silná, početně velká organizace je partnerem zaměstnavatelů.

Každý zaměstnanec může tuto sílu podpořit svým vstupem do odborové organizace. Každý předseda ZO, každý člen výboru by měl být schopen vysvětlit, co všechno odborový svaz vyjednal i jakou práci odvedla ZO na místní úrovni.

Nestydíme se pochlubit výsledky své práce a ukažme, že jsme sebevědomým partnerem!

Vedení sekce připravuje podkladové materiály i návody, jak postupovat, a měli by jste je obdržet ještě před krajskými poradami.

Ve vedení sekce došlo k personální obměně. Dlouholetou aktivní členku Jaroslavu Doleželovou nahradila ve funkci řídící sekce Jana Hozáková. Paní Doleželové děkujeme za dlouholetou aktivní práci a těšíme se na další spolupráci.

Vedení sekce očekává vaše podněty a návrhy. Jen společným úsilím jsme schopni zastavit propad členské základny!

Vít PŘIBYLÍK, člen sekce pro práci s členskou základnou,
vr.pribylík@zdravotnickeodborny.cz

Foto autor



Premiér a zástupci čtyř odborových svazů podepsali historicky první kolektivní dohodu

Předseda vlády Bohuslav Sobotka podepsal v úterý 22. prosince 2015 se zástupci čtyř odborových svazů kolektivní dohodu vyššího stupně pro státní zaměstnance.

Dohoda je uzavřena mezi vládou ČR s Odborovým svazem státních orgánů a organizací, Českomoravským odborovým svazem civilních zaměstnanců armády, Odborovým svazem zdravotnictví a sociální péče ČR a Českomoravským odborovým svazem pracovníků školství.

Za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR dohodu podepsala místopředsedkyně Ivana Břeňková. Ve zdravotnictví se dohoda týká státních zaměstnanců ochrany veřejného zdraví, tedy hygienické služby.

Na podpis dohlíželi náměstek ministra vnitra pro státní službu Josef Postránecký.

Záznam České televize z ná-

sledující tiskové konference viz: <http://www.ceskatelevize.cz/ivysilani/10101491767-studio-ct24/215411058271222> od 18.10 minuty do 29.00 minuty.

Dohoda byla vyjednána historicky poprvé a měla by zlepšit podmínky pro práci státních zaměstnanců.

Kolektivní dohoda vyššího stupně mezi vládou ČR a odborovými svazy upravuje práva a povinnosti obou stran. Týká se více než 69 tisíc státních zaměstnanců, mezi nimiž jsou pracovníci finančních úřadů, České správy sociálního zabezpečení, úřadů práce či dalších ústředních orgánů státní správy.

Dokument sjednocuje některé benefity pro státní zaměstnance včetně pěti volných dnů, takzvaných sickdays, odměn za dovršené služební výročí či provozních podmínek při výkonu služ-



by. Dále například zaručuje možnost smluvní strany každoročně jednat o možné valorizaci platových tarifů státních zaměstnanců na rok následující.

Dohodu s Odborovým svazem státních zaměstnanců a organizací, Českomoravským odborovým svazem civilních zaměstnanců armády, Odborovým sva-

zem zdravotnictví a sociální péče ČR a Českomoravským odborovým svazem pracovníků školství schválila vláda v pondělí 21. prosince 2015.

Dohoda je účinná od 1. ledna 2016 a platí do 31. prosince 2016.

*Tisková zpráva i foto
Úřad vlády ČR*

Únorová tripartita jednala o zvyšování plateb za státní pojištění

První jednání Rady hospodářské a sociální dohody v roce 2016 se sešlo 1. února a řešilo na podnět odborů opět situaci ve zdravotnictví. Níže je uvedena část zápisu z jednání tripartity, která se týká projednávaného bodu. Materiál, který zpracovalo Ministerstvo zdravotnictví pro jednání pléna tripartity, najdete na svazovém webu za tímto článkem jako soubor ke stažení: <http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/1-2-2016-tripartita.aspx>.

Úvodem představil ministr zdravotnictví MUDr. Svatopluk Němeček, MBA, materiál zabývající se aktuálními tématy ve zdravotnictví především návrhem zákona, kterým bude zavedena automatická valorizace plateb za skupinu státních pojištěnců, a návrhem novel zákonů o vzdělávání lékařů a o nelékařských zdravotnických povoláních. Zdůraznil, že pravidelné zvyšování plateb za státní pojištění je klíčové s ohledem na nízkou výši plateb a vysoký objem péče poskytované této skupině pojištěnců. V materiálu je proto navrženo každoroční odvozování platby za státní pojištění od vyměřovacího základu pro účely důchodového pojištění stanoveného vyhláškou MPSV. Zároveň jsou navržena další opatření přispívající k pravidelnému nárůstu příjmů systému veřejného zdravotního pojištění. Cílem návrhu novely zákona o postgraduálním vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů je nastavení právního rámce umožňujícího stabilizaci a zkvalitnění systému specializačního vzdělávání a zabránění odchodů lékařů do zahraničí. Rovněž návrh novely zákona o nelékařských zdravotnických povoláních si klade za cíl zabránit odchodům zdravotnických pracov-

níků mimo obor zdravotnictví. Jako klíčové opatření se přitom jeví zkrácení doby studia všeobecné zdravotní sestry na jeden rok na vyšší odborné škole po dosažení středního odborného vzdělání ukončeného maturitní zkouškou.

Předseda ČMKOS Josef Středula konstatoval, že stát je nejhorším a nejméně solidárním plátcem pojistného na všeobecné zdravotní pojištění, a proto je zapotřebí přijmout výrazná opatření v této oblasti. Platby státu musejí být zvýšeny, na druhou stranu to však nesmí vést k nižší efektivitě nakládání s finančními prostředky v systému zdravotního pojištění. Upozornil rovněž na kritickou situaci středního zdravotnického personálu vzhledem k nízké mzdové úrovni.

Předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Bc. Dagmar Žitníková zdůraznila, že na nutnosti zvýšení plateb za státní pojištění panuje mezi sociálními partnery shoda, a v návaznosti na poslední jednání tripartity a výsledky jednání Pracovního týmu RHSD ČR pro zdravotnictví doporučila zvýšení plateb za státní pojištění, které spočívá ve sjednocení vyměřovacího základu státních pojištěnců s vyměřovacím zá-

kladem osob bez zdanitelných příjmů. Upozornila, že změna ve vzdělávání zdravotnického personálu sama o sobě situaci ve zdravotnických zařízeních nevyřeší, je proto třeba se zaměřit na problematiku mzdového ohodnocení a neustálého přetěžování zaměstnanců. V této souvislosti připomněla návrh odborů na zapojení prostředků fondů EU na řešení personální situace ve zdravotnických zařízeních.

Předseda Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů MUDr. Martin Engel vyslovil požadavek na vytvoření komise s potřebnou rozhodovací pravomocí za účasti ministrů zdravotnictví a financí a sociálních partnerů, jež by se zabývala problematikou mezd ve zdravotnictví.

Prezident Svazu průmyslu a dopravy ČR Ing. Jaroslav Hanák doporučil zpracování společného materiálu resortů zdravotnictví a financí obsahujícího střednědobý výhled plateb za státní pojištění, zajištění efektivit vynakládání finančních prostředků, otázku výstavby nemocnic a problematiku vzdělávání ve zdravotnictví.

Viceprezident Konfederace zaměstnavatelských a podnikatelských svazů ČR Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA, ocenil navrhovanou úpravu délky studia zdravotních sester a podpořil návrh na přijetí automatického mechanismu zvyšování plateb za státní pojištění.

Ministr zdravotnictví MUDr. Svatopluk Němeček, MBA, ocenil detailní diskusi v rámci tripartitní pracovním týmu pro zdravot-

nictví a upozornil na odborné polemiky ohledně zákona o vzdělávání lékařů.

První místopředseda vlády a ministr financí Ing. Andrej Babiš zdůraznil rozpočtové dopady navrhovaného řešení a zdůvodnil negativní stanovisko Ministerstva financí k návrhu. V této souvislosti připomněl zvyšující se veřejné výdaje na zdravotnictví. Závěrem prezentoval připomínky resortu financí k návrhu novely zákona o vzdělávání lékařů.

Plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR přijala k problematice zdravotnictví následující závěry:

- bere na vědomí předložený materiál;
- vyzývá vládu ke zvýšení plateb za státní pojištění;
- žádá ministry zdravotnictví a financí o vytvoření pracovní skupiny, jež se za účasti obou ministrů a zástupců sociálních partnerů bude zabývat otázkou mezd ve zdravotnictví a efektivitou systému veřejného zdravotního pojištění a jejím výstupem bude společný materiál ministerstev zdravotnictví a financí obsahující návrhy konkrétních opatření.

V dalších bodech se tripartita zabývala čerpáním financí z evropských strukturálních fondů, novelizací stavebního zákona, surovinovou politikou ČR, možností legislativní úpravy snižování závislosti na fosilních palivech a řešila situaci v OKD.

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

Poznamenejte si do diáře!

V březnu a dubnu se budou konat ve všech krajích tradiční porady vedení odborového svazu s předsedy odborových organizací nebo jejich zástupci.

V září a říjnu se sejdou krajské konference odborového svazu, které, mimo jiné, zvolí delegáty na celostátní konferenci.

Celostátní konference se uskuteční v Praze v hotelu Olšanka ve dnech 11. a 12. listopadu 2016.

Abyste s těmito akcemi mohli již nyní počítat ve svých pracovních i soukromých plánech, najdete na následujících dvou stranách Bulletinu jejich termíny a místa konání.

Co přinese nový rok zaměstnancům Lázní Teplice v Čechách?



Na konci každého roku se bilancuje, co dobrého nebo špatného nám právě uplynulé období přineslo. Co se podařilo a na čem je ještě nutné zapracovat. Vzhledem k tomu, že leden je už nezadržitelně za námi, je na místě otázka: „Co přinesou další měsíce roku 2016 zaměstnancům akciové společnosti Lázně Teplice v Čechách?“

Bezesporu nejdůležitější zprávou je, že se nám po několika kolech jednání podařilo uzavřít kolektivní smlouvu na období 2016-2017. Kolektivní smlouva je důležitý dokument, upravující vzájemné vztahy mezi zaměstnavatelem a zaměstnanci. Podle nás je uzavřená kolektivní smlouva nastavena dobře a lze říci, že zachovává dosavadní výhody zaměstnanců.

Každého zaměstnance naší akciové společnosti zajímá, kolik dostane peněz v pomyslném výplatním sáčku. V tomto ohledu je proto důležitou zprávou, že dojde k navýšení mzdy. Vedení společnosti rozhodlo o navýšení od března o 1000 Kč. Tím se budeme řadit mezi společnosti s vyšší mzdou, než je v lázních obvyklá.

Nový rok 2016 přinese pracovníkům teplických lázní také řadu benefitů. Těch se podařilo dosáhnout spoluprací s vedením společnosti v čele se statutárním ředitelem Radkem Popovičem, MBA, a s personální ředitelkou Ing. Jirínou Försterovou, MBA. Počet benefitů byl rozšířen například o vstupy do fitness, do

bazénu, do solné jeskyně, a to zdarma pro všechny zaměstnance.

Nezahálí ani výbor odborové organizace. Jako každý rok připravujeme několikadenní zájezd, opět pro všechny. Nejen tedy pro členy odborové organizace, ale také pro ostatní zaměstnance. O cíli tohoto zájezdu rozhodne anketa, kterou jsme mezi zaměstnanci uspořádali. Pokud se ptáte, zda zvládnou zahraniční nebo tuzemsko, tak to zatím vypadá, že zvládnou zahraniční variantu. Zatím ale ještě není anketa uzavřena.

Samozřejmě, že také v roce 2016 budeme i nadále řešit všechny problémy, se kterými se na naši odborovou organizaci obrátí nejen členové, ale i zaměstnanci. Stejně jako doposud se budeme snažit dospět k nalezení řešení konstruktivní cestou. A i zde budeme rádi za pomoc, kterou nám v případě závažných problémů poskytne ústředí OSZSP ČR.

Alena LANGFELLNEROVÁ,
předsdkyně ZO OSZSP ČR
Lázně Teplice v Čechách a.s.,
langfellnerova@lazneteplice.cz

Lázeňská konference udělila cenu Osobnost českého lázeňství ministrowi Němečkovi

V krásné obci Lednice se v Zámecké jízdárně ve dnech 3. a 4. prosince 2015 konala již 18. celostátní konference Sdružení lázeňských míst ČR. Konference lázeňství je vždy jak velmi pracovní, tak i společenskou relaxační událostí. Konference se tematicky zaměřila na destinační management jako účinný nástroj rozvoje lázeňství.

Zástupkyně Ministerstva pro místní rozvoj ředitelka odboru cestovního ruchu Jitka Matyášová vyjádřila destinačnímu managementu podporu. Pro upřesnění – destinační management je systém řízení a organizace v destinaci (město, region, kraj), založený na spolupráci poskytovatelů služeb, tedy komerčních subjektů, neziskových organizací a veřejných institucí. Základem je komunikace a marketingové řízení.

Od destinačního managementu si lázně slibují další rozvoj. V rámci města lze destinační management uplatňovat na dvě konkrétní cílové skupiny, na turisty a investory.

V zemích západní Evropy je destinační management nekomplexnější formou organizace a řízení cestovního ruchu. Je žádoucí, aby města prováděla destinační management ve spolupráci s „vnějším prostředím“ (rekreační zázemí měst), a tím využívala různorodosti nabídky v cestovním ruchu.

V příspěvcích přednášejících zaznívala spokojenost se současným stavem klientely v lázeňských zařízeních, která před dvěma lety zásadně bojovala s lázeňskou krizí. Mezi zmiňovanými problémy se nejčastěji objevují personální otázky, české

lázeňství pociťuje značný nedostatek zdravotnického personálu od fyzioterapeutů po lékaře.

Předseda Sdružení lázeňských míst ČR Ing. Petr Kulháněk nás na konferenci tak jako v minulých letech pozval. Spolupráce odborů, zaměstnanců, zaměstnavatelů a Ministerstva zdravotnictví byla v předchozím období velmi úzká a přinesla pro udržení a rozvoj lázeňství své ovoce. Jen nás mrzí, že si zlepšení podmínek neužívají v odpovídající míře také zaměstnanci.

V rámci konference byla udělena cena Osobnost českého lázeňství roku 2015. Získal ji a osobně převzal z rukou předsedy Sdružení lázeňských míst ČR Petra Kulhánka ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček. Podle Petra Kulhánka byla tato volba naprosto jednoznačná, jelikož české lázeňství se díky ministru Němečkovi opět mohlo po krizovém roce 2013 postavit na nohy.

Svatopluk Němeček během slavnostního ceremoniálu potvrdil, že lázeňství vždy vnímal a bude vnímat jako nedílnou součást českého zdravotnictví.

To je pro odbory silný impuls k jednání o zlepšení pracovních podmínek zaměstnanců.

Ing. Ivana BŘENKOVÁ,
brenkova.ivana@cmkos.cz

Růst mezd v Krajské zdravotní, a.s., Ústí nad Labem



Podepsaný dodatek kolektivní smlouvy byl 22. prosince 2015 schválen představenstvem Krajské zdravotní, a.s. Nová podoba kolektivní smlouvy zaručuje zaměstnancům organizace, která je největším zaměstnavatelem v Ústeckém kraji, pětiprocentní zvýšení mzdových tarifů od 1. 1. 2016 a spolu s dalšími mzdovými opatřeními představuje plánované zvýšení osobních nákladů zaměstnanců všech pět nemocnic Krajské zdravotní, a.s. v roce 2016 o 9,4 %.

Děkujeme za významnou pomoc při kolektivním vyjednávání místopředsdkyni OSZSP ČR Ing. Ivaně Břeňkové.

Nelze ani nevidět vstřícné jednání předsedy představenstva Krajské zdravotní Ing. Jiřího Nováka a generálního ředitele Krajské zdravotní Ing. Petra Fialy.

Platové výměry po navýšení mzdových tarifů byly zaměstnancům již předány.

V roce 2016 bude také nad rámec uvedených mzdových výdajů vyplacena odměna v rámci motivačního systému z vylepšeného hospodářského výsledku.

Průměrná mzda se v Krajské zdravotní, a.s., zvýšila z 25 743 Kč na 29 083 Kč, u lékařů je průměrná mzda za rok 2015 73 404 Kč.

Adriana ŠÍPOVÁ,
předsdkyně krajské rady
OSZSP ČR Ústeckého kraje,
adriana.sipova@mnul.cz

Porady s předsedy odborových organizací – termíny a místa konání

Kraj	Termín	Místo konání
Praha Praha	Pondělí 14. 3. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	OSZSP ČR Koněvova 54, Praha 3 Zasedací místnost 3. patro
Středočeský Praha	Úterý 15. 3. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	OSZSP ČR Koněvova 54, Praha 3 Zasedací místnost 3. patro
Plzeňský Plzeň KRAJSKÁ KONFERENCE	Čtvrtek 17. 3. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Střední průmyslová škola dopravní Karlovská 99, Plzeň Salonek - klubovna
Moravskoslezský Ostrava	Úterý 22. 3. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	DTO c.z. Mariánské nám. 480/5, Ostrava místnost 338
Olomoucký Olomouc	Středa 23. 3. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Regionální centrum Olomouc Jeremenkova 40b, Olomouc salónek Centaurus
Zlínský Zlín	Čtvrtek 24. 3. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně Náměstí T. G. Masaryka 5555, Zlín zasedací místnost
Liberecký Liberec	Středa 30. 3. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Krajská nemocnice Liberec Husova 10, Liberec Kaple
Jihomoravský Brno	Úterý 5. 4. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	DOS Brno Malinovského náměstí 4, Brno místnost 316
Vysočina Jihlava	Středa 6. 4. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Pivovarská restaurace Jihlava Vrchlického 2084/2, Jihlava boční salonek
Jihočeský České Budějovice	Čtvrtek 7. 4. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Nemocnice České Budějovice B. Němcové 54, České Budějovice Horní areál, budova T6, místnost 24
Ústecký Ústí nad Labem	Čtvrtek 14. 4. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nem. Sociální péče 3316/12, Ústí nad Labem učebna III
Pardubický Pardubice	Úterý 19. 4. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Nemocnice Pardubického kraje, a.s. Kyjevská 44, Pardubice velká posluchárna
Karlovarský Karlovy Vary	Středa 20. 4. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Karlovarská krajská nemocnice, a.s. Bezručova 1190/19, Karlovy Vary budova B, přednášková místnost
Královéhradecký Hradec Králové	Čtvrtek 21. 4. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Kongresové centrum Aldis Eliščino nábřeží 375, Hradec Králové studio 2. patro

Zpracoval Mgr. Lubomír FRACL, francel.lubomir@cmkos.cz

Krajské konference OSZSP ČR – termíny a místa konání

Kraj	Termín	Místo konání
Praha Praha	Čtvrtek 15. 9. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	OSZSP ČR Koněvova 54, Praha 3 Zasedací místnost 3. patro
Jihomoravský Brno	Pondělí 19. 9. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	DOS Brno Malinovského náměstí 4, Brno místnost 316
Liberecký Liberec	Úterý 20. 9. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Krajská nemocnice Liberec Husova 10, Liberec Kaple
Ústecký Ústí nad Labem	Středa 21. 9. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nem. Sociální péče 3316/12, Ústí nad Labem učebna III
Královéhradecký Hradec Králové	Čtvrtek 22. 9. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Kongresové centrum Aldis Eliščino nábřeží 375, Hradec Králové Studio 2. patro
Vysočina Jihlava	Pondělí 3. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Pivovarská restaurace Jihlava Vrchlického 2084/2, Jihlava boční salonek
Pardubický Pardubice	Úterý 4. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Nemocnice Pardubického kraje, a.s. Kyjevská 44, Pardubice velká posluchárna
Karlovarský Karlovy Vary	Středa 5. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Karlovarská krajská nemocnice, a.s. Bezručova 1190/19, Karlovy Vary budova B, přednášková místnost
Jihočeský České Budějovice	Čtvrtek 6. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Nemocnice České Budějovice B. Němcové 54, České Budějovice Horní areál, budova T6, místnost 24
Středočeský Praha	Čtvrtek 13. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	OSZSP ČR Koněvova 54, Praha 3 Zasedací místnost 3. patro
Plzeňský Plzeň	Pátek 14. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	SOU Elektrotechnické Vejpnická 56, Plzeň Malý sál
Moravskoslezský Ostrava	Úterý 18. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	DTO c.z. Mariánské nám. 480/5, Ostrava místnost 338
Olomoucký Olomouc	Středa 19. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Regionální centrum Olomouc Jeremenkova 40b, Olomouc salónek Perseus
Zlínský Zlín	Čtvrtek 20. 10. 2016 od 9,30 do 14 hodin (od 9,00 prezentace)	Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně Náměstí T. G. Masaryka 5555, Zlín zasedací místnost

Zpracoval Mgr. Lubomír FRACL, franc1.lubomir@cmkos.cz

Vedení krajské rady Zlínského kraje jednalo s radní Nersesjan o sociálních službách

Ve čtvrtek 10. prosince jednaly předsdkyně krajské rady Zlínského kraje **Bc. Marcela Holčáková** a místopředsdkyně krajské rady **Martina Katolická** s radní pro sociální oblast **Mgr. Tatjánou Valentovou Nersesjan** a s vedoucí odboru sociálních služeb **Mgr. Janou Chovancovou**.

Obsahem byla předem dohodnutá témata: hrazení zdravotní péče v pobytových zařízeních sociálních služeb a koncepce sociálních služeb po 1. 1. 2016. Důvodem sjednání společné schůzky bylo první téma: hrazení zdravotní péče v pobytových zařízeních sociálních služeb, neboť systémová chyba, která není dlouhodobě řešena, má negativní dopad na zaměstnance sociálních služeb.

Shoda v průběhu jednání byla v zavedení lůžkodnů a hrazení lůžkodnů dle zdravotního stavu uživatelů. Zavedení lůžkodnů by

bylo pozitivní i pro odbourání administrativní zátěže s vykazováním a personál by tedy mohl více času věnovat uživatelům.

Na dotaz, zda Zlínský kraj zachová zdravotní sestry v pobytových zařízeních sociálních služeb, bylo sděleno, že právě k cílovým skupinám osob, které potřebují pravidelnou pomoc, bude zdravotní péče nezbytná a žádána. Počet by měl být stanoven tak, aby byla práce zdravotních sester efektivní pro zařízení, tedy, aby zdravotní sestry vykazovaly pouze odbornou práci. V tomto bodě si myslíme, že bylo dosaže-

no cíle, neboť počty zdravotních sester v zařízeních byly zredukovány na nejvyšší stavy.

K druhé otázce: koncepce sociálních služeb po 1. 1. 2016 bylo požádáno o podání informací o postoji Zlínského kraje k transformaci osob s duševním onemocněním. K tomuto tématu bylo sděleno, že spadá do resortu zdravotnictví – návaznost na transformaci psychiatrických léčen. Teprve vývoj ukáže, jak a kde zasáhne do sociálních služeb s tím, že je kladen důraz na individuální přístup ke klientům a jejich integraci do společnosti.

V souvislosti s koncepcí byl zmíněn nefunkční systém veřejného opatrovnictví, nefunkční legislativa v této oblasti v praxi. Starostové malých obcí vyko-

návají funkci veřejného opatrovníka desítkám uživatelů ze zařízení, které se na území obce nachází. Aktuálně je problém neřešitelný, byla navržena možnost řešit přes poslance změnou legislativy.

Jednání pokračovalo v rozboru, zda je vhodné či nevhodné objednávat služby (např. úklidové) v pobytových zařízeních sociálních služeb, nebo je zajistit svými zaměstnanci. Kraj nechce zasahovat do kompetence ředitelů zařízení. Každá pobytová sociální služba si tuto otázku řeší individuálně, dle rozhodnutí ředitele. Kraj bude situaci řešit pouze v případě, že nastanou problémy.

Na závěr se probíral plán řešení vlny migrantů na území Zlínského kraje. V současné době Zlínský kraj migranty není ohrožen. Na území nepobývají migranti, kteří by potřebovali pomoc či řešení své sociální situace.

Bc. Marcela HOLČÁKOVÁ,
předsdkyně krajské rady
OSZSP ČR Zlínského kraje,
socslužbyvs.zoos@centrum.cz

Krajská rada Zlínského kraje zve na svá jednání v roce 2016

Krajská rada Zlínského kraje má v prvním pololetí roku 2016 na plánovaná jednání ve dnech **16. února, 24. března, 19. dubna, 25. května a 22. června**.

Krajská rada většinou jedná **od 14 hodin v Nemocnici Atlas, a.s., ve Zlíně**.

Chcete-li se zúčastnit jednání krajské rady, oznamte, prosím, předem svou návštěvu předsdkyni krajské rady **Marcele Holčákové** na číslo 604 647 723 nebo e-mailem na adresu socslužbyvs.zoos@centrum.cz.

Těšíme se na vás.

právní poradna

Možnosti úhrady jízdného do práce

• **Potřebovala bych vědět, zda může zaměstnavatel hradit zaměstnanci jízdné do práce. Pokud to jde, za jakých podmínek, jak to uvést do kolektivní smlouvy?**

M. J., Horažďovice



Zaměstnavatel s a mo zřejmě může dobrovolně hradit zaměstnanci i jízdné do práce, ale jedná se o záležitost, kterou právní úprava nestanoví jako povinnost zaměstnavatele (viz mimo jiné i § 274 odst. 1 zákoníku práce, který stanoví, že cesta do zaměstnání není v přímé souvislosti s plněním pracovních úkolů), tudíž případné hrazení jízdného by bylo pouze dobrou vůlí zaměstnavatele.

V takovém případě lze závazek zaměstnavatele vtělit například i do kolektivní smlouvy, kde je třeba blíže konkretizovat závazek, že zaměstnavatel bude

poskytovat zaměstnancům náhradu prokázaných jízdních výdajů (eventuálně například 50 % nákladů), které musel zaměstnanec s místem trvalého bydliště mimo obec místa výkonu práce vynaložit za cestu z místa bydliště do místa výkonu práce a zpět, a to za účelem dostavení se k nástupu do směny řádně a včas.

Kompenzovat lze zaměstnanci náhradu za použití prostředků hromadné dopravy, případně i náhradu za použití vlastního silničního motorového vozidla zaměstnance. Záleží tedy na tom, co vše se podaří se zaměstnavatelem vyjednat v rámci kolektivního vyjednávání.

JUDr. Dominik BRŮHA, Ph.D.,
advokát,
bruha@akbr.cz

Zmatení pojmů v BOZP

Zákonem č. 309/2006 Sb. byl zaveden pojem „osoba odborně způsobilá v prevenci rizik“ (OZO), která je onou osobou, jež má zaměstnavateli pomáhat v řešení otázek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (BOZP).

Je stanoveno několik podmínek pro získání této kvalifikace – dosažení věku 18. let, minimálně středoškolské vzdělání s maturitou, praxe v oboru a složení zkoušky u držitele akreditace, zkouška se opakuje každých pět let.

V loňském roce se v národní soustavě kvalifikací objevil další pojem, a to „technik BOZP“, kde jsou mnohem měkčí podmínky pro získání kvalifikace, není například požadována praxe. Důvodem prý bylo umožnit osobám, které by chtěly působit v oboru BOZP a nesplňují kvalifikační podmínky pro OZO, získat praxi a později složit zkoušky OZO.

Kvalifikace je nazvána poněkud nešťastně, pojem technik BOZP byl v minulosti vžitý pro dnešní název OZO, personalisté a méně informovaná veřejnost si

myslí, že je to stejné a dodnes pro OZO tento název používají.

Je tedy třeba vysvětlit, že „technik BOZP“ v žádném případě nenahrazuje „osobu odborně způsobilou v prevenci rizik“ a nemůže u firmy suplovat její činnost. O tom, že zmatení pojmů je značné, svědčí i ta skutečnost, že se vyskytují OZO, které se poptávají po možnosti dodělat si zkoušku na technika BOZP. To je podobné, jakoby si primář oddělení chtěl dodělat zdravotní školu. Bohužel jsou signály, že některé z akreditovaných osob v této věci nepodávají přesné informace.

Smutné je, že finální odpovědnost za to, že odborné činnosti budou vykonávány osobou s patřičnou odbornou způsobilostí, je na zaměstnavateli.

Do budoucna by asi bylo vhodné zvážit změnu terminologie, např. na „junior BOZP“, ale čeština je bohatý jazyk, třeba někdo vymyslí jiný přiléhavý název.

Zbyněk MORAVEC,
svazový inspektor BOZP,
moravec.zbynek@cmkos.cz

Odboráři se středočeské záchranky se sešli na výroční konferenci

Odboráři Zdravotnické záchranné služby Středočeského kraje se sešli 21. ledna na výroční konferenci základní organizace. Předseda odborové organizace MUDr. Jiří Havlovic vede s výborem odborovou organizaci a jednání se zaměstnavatelem i zřizovatelem na výborné úrovni.

Den před jednáním konference se jako již tradičně konala schůze výboru základní organizace. Výbor si doladil přípravu konference, projednal aktuální problémy i stav členské základ-

ny. Členská základna se nejen drží na velmi dobré úrovni, ale také se navyšuje.

Na konferenci se do Kutné Hory sjelo přes 70 delegátů ze všech dvanácti okresů.



Jednání zahájil předseda Jiří Havlovic, který předal slovo předsedkyni OSZSP ČR Dagmar Žitníkové. Ta informovala o požadavku odborového svazu na zvýšení platů zaměstnanců ve zdravotnictví pro příští rok o 10 %, o připravovaných změnách ve vzdělávání nelékařských profesí, poděkovala záchranářům, zaměstnavateli a zástupkyni zřizovatele – radní Středočeského kraje pro oblast zdravotnictví Jiřině Fialové.

Odboráři i zaměstnavatel ocenili přístup kraje k záchraně a nemocnicím kraje. Kraj investuje do výjezdových stanovišť, nových sanitek a platů zaměstnanců. Do středočeských nemocnic se investuje například na pořízení nové onkologie, gynekologie, počítačového tomografu, školicího střediska.

Ředitel záchranky MUDr. Martin Houdek poděkoval odborům, zaměstnancům a také kraji za práci a podporu středočeské záchranky.

Náměstci ředitele informovali

o problémech záchranky, mezi které patří nadužívání výjezdů ze strany pacientů, ale i některých zařízení sociálních služeb.

Zásadním bodem k řešení je úprava katalogu prací tak, aby byla řidičům záchranky přiznána vyšší platová třída.

Místopředsedkyně odborového svazu Ivana Břeňková upozornila, že pro tento návrh je nutná precizní příprava argumentů a vyzvala zaměstnance ke spolupráci. Předseda odborů Jiří Havlovic spolupráci přislíbil.

Konference byla zakončena slavnostní částí, ve které ředitel Martin Houdek předal pamětní listy "Zlatý záchranář" vrchní sestře benešovské záchranky Olze Jirkové a primáři MUDr. Miroslavu Bejlkovi z Berounska za celoživotní přínos v přednemocniční neodkladné péči.

Těšíme se zase za rok do Kutné Hory mezi odboráře.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
brenkova.ivana@cmkos.cz

Foto Jiří Havlovic a Krajský úřad Středočeského kraje



Středočeská záchranka chválila i kritizovala

V krásných prostorách Galerie Středočeského kraje ve čtvrtek 21. ledna 2016 jednala výroční konference základní organizace Zdravotnické záchranné služby Středočeského kraje. I přes čerstvou, letos tak neobvyklou, sněhovou nadílku přijelo na 70 delegátů, představitelů odborového svazu a Středočeského kraje, rovněž kompletní vedení krajské záchranky.

Zástupci 286 odborářů ze všech dvanácti okresů se opět setkali v Kutné Hoře a přivítali mezi sebou předsedkyni odborového svazu Dagmar Žitníkovou, místopředsedkyni Ivanu Břeňkovou, radní Středočeského kraje pro oblast zdravotnictví Jiřinu Fialovou, ředitele středoečeské záchranky Martina Houdka a další.

Program byl nabitý, a tak mi dovoluete následující výběr z toho, co zaznělo.

Naši velkou oporou je odborový svaz. Jeho zaměstnanci a vedení v čele s Dagmar Žitníkovou jsou obdařeni skvělou odborností, pracovitostí a zdravou mírou bojovnosti. Svaz nám v uplynulém roce vždy pomohl, podařilo se prosadit 5% navýšení platů, zvýšit prostředky FKSP na 1,5 % od ledna 2016 a na 2 % od července 2017, svolat celostátní konferenci s historicky reprezentativní účastí vrcholných představitelů vlády, ČLK, LOK-SČL, ČAS, AČMN a potvrdit zde požadavek 10% navýšení platů v roce 2016.

Odbory jsou nepolitické a nestranické, přesto ba právě proto by měly hodnotit i práci politiků. Záleží nám přece na našich členech a oprávněných zájmech všech zaměstnanců. Přístup našeho zřizovatele k záchraně (a

tím i k potřebám akutních pacientů) delegáti ocenili jako nejlepší od vzniku organizace. Byl otevřen zcela nový dispečink v Kladně s nejmodernější technikou zajišťující péči na celém území kraje. Investuje se do výjezdových stanovišť, nových sanitek a vybavení posádek.

V osobních jednáních k nám hejtman Miloš Petera a radní Jiřina Fialová byli vždy vstřícní a velmi korektní. Došlo k plošnému vyplacení pěkných odměn, k nárůstu platů zaměstnanců v roce 2015 a k 5% navýšení tarifů pro rok 2016. Přitom financování záchranky (pouze jedna třetina jde od zdravotních pojišťoven) je v České republice nastaveno tak, že zřizovatel se

opravdu prohne. Současné vedení Středočeského kraje v čele s ČSSD si tak od nás zaslouží jedničku.

Zaznělo i trochu neradostné statistiky. Podle rozlohy i podle počtu pacientů Středočeská záchranka je největší v republice. Za rok dispečink přijme přes 300 tisíc žádostí o výjezd, z toho na 170 tisíc odfiltruje a řeší jinak než aktivaci posádky. Ročně tak realizujeme na 130 tisíc výjezdů. A kolik z nich je opravdu indikovaných? Ani ne polovina! Rostoucí počet občanů si zkrátka zvyká nadužívat a zneužívat naše služby. Sanitka záchranky, která tak musí vyjet k banalitě či opilci, může chybět tam, kde je opravdu potřeba. To jsou problémy, které záchranka, ze své podstaty nízkoprahová služba, sama řešit nedokáže, a ani nesmí.

Ředitel Martin Houdek poděkoval záchranářům za jejich náročnou a zodpovědnou práci.



Středočeská záchranka a její zaměstnanci se nemají za co stydět. Plníme aktivní časy do 2 minut, máme vysokou úspěšnost kardiopulmonální resuscitace, výborně funguje péče o akutní srdeční infarkty, mozkové příhody a polytraumata, spolupracujeme se sousedními kraji. Velice kvalitní je spolupráce s odbory.

S ohledem na skutečnou náročnost vykonávaných činností naše odborová organizace dlouhodobě prosazuje zařazení řidičů záchranné ze současné sedmé alespoň do osmé platové třídy podle katalogu prací. Zatím ne-

úspěch, ale v roce 2015 se nám podařilo nasmlouvat alespoň kompenzační prvek formou navýšení osobního hodnocení v přepočtu 500 Kč měsíčně na jeden úvazek. Díky podpoře vedení záchranky si tak řidiči polepšili. Naše „osmičkové snažení“ musí pokračovat.

Světlem záchranné hýbou závěrem roku 2015 medializované úvahy o centralizaci do jediné celostátní instituce po vzoru hasičů a policie. Cílem by mělo být sjednocení kvality péče a její dostupnosti, efektivní hospodaření, zlepšení financování apod. To je ale podivné nošení dříví do lesa. České záchranky mají svou jedinečnou historii, díky níž patří k nejlepším na světě (viz péče o akutní koronární syndromy). Současné dvoustupňové řízení nahradit celostátním molochem s centrem kdesi v Praze by spíše přineslo jen další komplikace. Nakonec bychom se mohli dočkat i jediné eurounijní superzáchranky. To zřejmě neslibuje vyšší operativnost v regionech, naopak by došlo k porušení principu subsidiarity.

Záchranka je sice součástí integrovaného záchranného systému, ale součástí specifickou. Jde o medicínu založenou na principu "svobodného povolání", osobní zodpovědnosti a vztahu k pacientovi, kde se nenosí ani uniformy, ani hodnosti. A tak by to mělo zůstat. Služební poměr by záchranářům nepomohl, dokonce by nemohli pracovat jinde ani podnikat. A dřívější nárok na důchod či výsluh, to už nám politici dávno mohli poskytnout, kdyby opravdu chtěli, ale naše návrhy k zákonu o záchranné službě v tomto bodě zatím nebyly vyslyšeny.

Ve slavnosti části záchranářského dopoledne ředitel Martin Houdek předal finanční částku a Pamětní list "Zlatý záchranář" bývalé pracovní sestře benešovské záchranky Olze Jirkové a bývalému primáři MUDr. Miroslavu Bejlkovi z Berounska za celoživotní přínos v přednemocniční neodkladné péči. Na konci jednání předseda odborové organizace Jiří Havlovic jednak pozval všechny zúčastněné napřesrok zase do Kutné Hory a jednak další zaměstnance k členství v odborech.

MUDr. Jiří HAVLOVIC,
předseda ZO ZZS
Středočeského kraje,
jiri.havlovic@seznam.cz
Foto autor a Krajský úřad
Středočeského kraje



Krajská rada Jihočeského kraje zve na svá jednání v roce 2016

Schůzky krajské rady jsou v roce 2016 naplánovány v těchto termínech: **17. února, 16. března, 7. dubna, 18. května a 22. června.**

Schůzka krajské rady se většinou koná **od 9 hodin v Nemocnici České Budějovice.**

Chcete-li se zúčastnit jednání krajské rady, oznamte, prosím, předem svou návštěvu předsedovi krajské rady Bc. Janu Šustovi na číslo 775 103 870 nebo e-mailem na adresu bocan@tiscali.cz.

Těšíme se na vás.

Sociálním službám stále chybějí peníze



Sociální služby jsou stále opomíjenou popelkou v ČR, což ukazují i níže uvedené tabulky. Ačkoli naše společnost stárne, byly a pořád jsou sociální služby výrazně nedoceny a zanedbávány, na oprávněné nároky poskytovatelů se pohlíží jako na odsávání peněz z rozpočtu státu. Na sociální služby bylo a je v ČR poskytováno méně peněz, než by toto odvětví zasluhovalo. Sociální služby jsou řadu let podfinancovány, prohlubuje se nedostatek odborného personálu a pro klienty jsou stále hůře dostupné.

Jak z této situace ven? Touto otázkou se už řadu let zabývají odbory a odborné týmy Ministerstva práce a sociálních věcí, které však dlouhodobě nenalezaly odpovídající řešení.

Odbory na tuto katastrofální situaci poukazují každoročně, žádaly zvýšení platů a mezd pro všechny zaměstnance sociálních služeb. Pro zaměstnance, na které se vztahuje odměňování platem, se podařilo vyjednat zvýšení platového tarifu o 3,5 %, tak jak to uvádělo nařízení vlády platné od 1. listopadu 2014. Pro zaměstnance v sociálních službách, na které se vztahuje odměňování mzdou, však nebyla připravena změna legislativy, proto vše záviselo na kolektivním vyjednávání o úpravách a navýšení mezd, což se ovšem mnohde nepodařilo.

Finanční zajištění nárůstu mezd a platů v sociálních zařízeních o 3,5 % a pro vybrané zaměstnance o další 4 % pak v roce 2015 mělo dojít cestou dotací, tak jak zněla dohoda s MPSV.

Příjmy zaměstnanců sociální péče se v roce 2014 pohybovaly pod průměrným platem v ČR. I když fakticky došlo k navýšení platů za rok 2014, částka 19 092 Kč zdaleka nedosahovala průměrné nominální mzdy v ČR 25 607 Kč, absolutně o 6515 Kč, tedy o 34,1 %, kterou vykazoval ČSÚ za národní hospodářství ČR.

Tabulka č. 1 přináší průměrnou hrubou měsíční mzdu na přepočtené počty zaměstnanců v ČR v letech 2011–2014. Porovnáním roku 2014 ku 2013 vidíme, že největší nárůst mzdy byl zaznamenán v nepodnikatelské sféře, který absolutně činil 625 Kč, nominální nárůst ve výši 2,5 % a reálný index 2,1 %. V podnikatelské sféře zvýšení činilo méně – absolutně 508 Kč, nominální nárůst pak 2,2 % a reálný index 1,8 %. Za celé národní hospodářství došlo k absolutnímu zvýšení mzdy o 529 Kč,

nominální nárůst byl zaznamenán ve výši 2,3 % a reálný index 1,9 %.

Tabulka č. 2 dokumentuje průměrné platy v odvětví sociálních služeb v období 2011–2014. Celková výše průměrného měsíčního platu byla ovlivněna skladbou odvětví sociální péče a strukturou kategorií zaměstnanců včetně jejich odborností a specializací. Průměrný plat k 31.

kladní výchovné nepedagogické činnosti – o 125 Kč, tj. o 0,7 %.

Tabulky č. 3 a 4 dokumentují celkové prostředky na platy v odvětví sociálních služeb a průměrné počty zaměstnanců v letech 2011–2014. K 31. 12. 2014 dosáhly výše 9 752 805,8 tisíc Kč a oproti předchozímu roku zaznamenaly růst o 3,4 %, absolutně o 320 529,7 tisíc Kč.

Nejvyšší položku v meziro-

PRŮMĚRNÁ HRUBÁ MĚSÍČNÍ MZDA (na přepočtené počty zaměstnanců) vývoj v letech 2011–2014

Tabulka č. 1

	Průměrná nominální mzda v Kč	Meziroční index v %	
		Nominální	Reálný
Rok 2011			
Podnikatelská sféra	24 429	102,9	101,0
Nepodnikatelská sféra	24 469	100,1	98,2
Národní hospodářství	24 436	102,4	100,5
Rok 2012			
Podnikatelská sféra	25 128	102,8	99,5
Nepodnikatelská sféra	25 037	102,2	98,9
Národní hospodářství	25 112	102,7	99,4
Rok 2013			
Podnikatelská sféra	25 038	99,8	98,4
Nepodnikatelská sféra	25 254	101,0	99,6
Národní hospodářství	25 078	100,0	98,6
Rok 2014			
Podnikatelská sféra	25 546	102,2	101,8
Nepodnikatelská sféra	25 879	102,5	102,1
Národní hospodářství	25 607	102,3	101,9

Zdroj: ČSÚ – Údaje na přepočtené počty zaměstnanců zahrnují všechny ekonomické subjekty podnikatelské i nepodnikatelské sféry

12. 2014 dosáhl pouhých 19 092 Kč, ač meziroční nárůst činil 273 Kč, tj. 1,5 %.

Nejvyšší meziroční procentní nárůst byl zaznamenán u profesí: speciální pedagog – tj. 13,2 %, tj. o 3395 Kč, masér – o 9,8 %, tj. o 1606 Kč, zdravotnický asistent – o 7,8 %, tj. o 1680 Kč, zaměstnanec odborných sociálních poraden – o 6,1 %, tj. o 1486 Kč, lékař – o 5,2 %, tj. o 1989 Kč a všeobecná sestra – o 4,3 %, tj. o 1161 Kč.

K výraznému meziročnímu poklesu průměrného platu došlo u profesí: vychovatel – o 203 Kč, tj. o 0,8 %, sanitář – o 141 Kč, tj. o 0,8 % a pracovník zá-

ním procentním nárůstu sociálních služeb představují: pracovníci sociální péče, která v roce 2014 s hodnotou 4 331 164,6 tisíc Kč, tj. 44,4 % celkových prostředků na platy, se meziročně navýšila o 4,8 %. Dalšími finančně významnými položkami, u kterých byl zaznamenán meziroční nárůst, jsou: ostatní hospodářskosprávní a provoznětechničtí zaměstnanci a zaměstnanci převážně manuálně pracující s hodnotou 2 949 646,2 tisíc Kč, tj. 30,2 % celkových prostředků na platy, která se meziročně navýšila o 2,6 %, a zaměstnanci zdravotnické služby s hodnotou 1 809 791,9 tisíc Kč, tj. o 18,6 %

celkových prostředků na platy, která se meziročně navýšila o 1,3 %.

Je potřebné se také zmínit o meziročních výrazných poklesech, které nastaly u profesí: sanitáři o 17,6 %, ergoterapeuti o 15,5 %, lékaři o 13,1 % a vychovatelé o 9,5 %. U těchto profesí, jak dokumentuje tabulka č. 4, došlo k poklesu i v období 2013/2012.

V odvětví sociální péče k 31. 12. 2014 došlo ke změně v nárůstu počtu o 800,3 pracovníků, tj. o 1,9 %.

Nejvyšší nárůst počtu pracovníků byl zaznamenán v profesích: zdravotničtí asistenti o 22,0 %, nutriční terapeuti o 5,7 %, pracovníci základní výchov-

né nepedagogické činnosti o 5,6 % a pracovníci přímé obslužné činnosti o 5,5 %.

Dokumentujeme i podstatné úbytky pracovníků, a to: sanitáři o 16,8 %, ergoterapeuti o 15,3 % a ošetřovatelé o 13,0 %.

Tak jak byl zaznamenán meziroční nárůst prostředků na platy v jednotlivých profesích, obdobně byl zaznamenán, s menšími odchylkami, i nárůst přepočtených počtů zaměstnanců.

K nejvyšším poklesům počtu zaměstnanců došlo shodně u stejných profesí jako u vykazované položky prostředků na platy.

pokračování na straně 20

Sociálním službám stále chybějí peníze

pokračování ze strany 19

PRŮMĚRNÉ MĚSÍČNÍ PLATY V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH – vývoj v letech 2011–2014
Odvětví sociální péče celkem (KÚ, statutární města, obce s rozšířenou působností a CSS řízená MPSV)

Tabulka č. 2

	Průměrný měsíční plat v Kč				Rozdíly v %		
	2011	2012	2013	2014	2012/2011	2013/2012	2014/2013
A) služby sociální							
pracovníci sociální péče	16 344	16 482	16 827	16 896	0,8	2,1	0,4
v tom: - přímá obslužná činnost	16 272	16 298	16 721	16 791	0,2	2,5	0,4
- základ. výchovná nepedag. činnost	16 951	17 309	17 544	17 419	2,1	1,3	- 0,7
- pečovatelská činnost	15 935	16 179	16 340	16 647	1,5	1,0	1,9
sociální pracovníci	21 085	21 815	22 052	22 818	3,5	1,1	3,5
Zaměst. odborných sociál. poraden	24 686	25 473	24 198	25 684	3,2	- 5,5	6,1
B) služby pedagogické							
vychovatelé	22 388	22 738	23 961	23 758	1,6	5,1	- 0,8
učitelé odborného výcviku	21 193	0	22 639	24 876	0,0	0,0	9,9
speciální pedagogové	26 222	26 770	25 671	29 066	2,1	- 4,1	13,2
C) služby zdravotnické							
sanitáři	17 840	18 149	18 644	18 503	1,7	2,7	- 0,8
maséři	16 247	16 484	16 393	17 999	1,5	- 0,6	9,8
ošetřovatelé	19 795	20 787	20 950	20 952	5,0	0,8	0,0
zdravotničtí asistenti (praktická sestra)	21 263	21 537	21 561	23 241	1,3	0,1	7,8
všeobecné sestry	26 843	26 974	26 933	28 094	0,5	- 0,2	4,3
nutriční terapeuti	23 136	23 080	23 368	23 834	- 0,2	1,2	2,0
ergoterapeuti	19 690	19 445	20 086	20 183	- 1,2	3,2	0,5
fyzioterapeuti	22 104	22 567	22 205	22 468	2,1	- 1,6	1,2
lékaři	34 311	35 206	38 495	40 484	2,6	8,5	5,2
D) ostatní							
Hospodářskospr. a provoznětech. zam.	26 889	27 340	27 751	28 737	1,7	1,5	3,6
Zaměst. převážně manuálně pracující	14 419	14 461	14 595	14 762	0,3	0,9	1,1
Zaměstnanci celkem	18 507	18 612	18 819	19 092	0,6	1,1	1,5

Zdroj: MPSV

ZAMĚSTNANCI A PROSTŘEDKY NA PLATY V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH – vývoj v letech 2011–2014
Odvětví sociální péče celkem (KÚ, statutární města, obce s rozšířenou působností a CSS řízená MPSV)

Tabulka č. 3

	Průměrný evidenční počet zaměstnanců (přepočtený)				Prostředky na platy v tis. Kč			
	2011	2012	2013	2014	2011	2012	2013	2014
A) služby sociální								
pracovníci sociální péče	19 242,7	19 897,8	20 472,6	21 361,4	3 774 049,5	3 935 488,0	4 133 814,0	4 331 164,6
v tom: - přímá obslužná činnost	12 361,2	12 892,1	13 494,5	14 240,0	2 413 631,6	2 521 414,8	2 707 643,1	2 869 260,4
- základ. výchovná nepedag. činnost	3651,7	3975,5	4010,3	4236,5	742 796,9	825 768,2	844 257,5	885 585,6
- pečovatelská činnost	3229,8	3030,2	2967,8	2884,9	617 621,0	588 305,0	581 913,4	576 318,6
sociální pracovníci	1590,3	1612,1	1674,5	1739,7	402 376,4	422 006,9	443 118,3	476 365,8
zaměst. odborných sociál. poraden	206,9	181,6	206,0	197,4	61 290,4	55 510,7	59 817,2	60 841,2
B) služby pedagogické	x	x	x	x	x	x	134 674,5	124 996,1
vychovatelé	610,2	506,4	418,6	382,1	163 934,8	138 174,2	120 358,3	108 939,3
učitelé odborného výcviku	7,5	0	7,0	6,7	1907,4	0	1901,7	2000,1
speciální pedagogové	32,9	37,2	40,3	40,3	10 352,5	11 950,1	12 414,5	14 056,7
C) služby zdravotnické	x	x	x	x	x	x	1 786 617,5	1 809 791,9
sanitáři	190,8	164,1	140,4	116,5	40 847,0	35 739,7	31 411,2	25 867,5
maséři	28,7	29,6	27,9	26,6	5595,4	5855,1	5488,4	5745,4
ošetřovatelé	204,6	154,4	116,4	101,4	48 600,5	38 514,2	29 263,3	25 494,5
zdravotničtí asistenti (praktická sestra)	101,9	114,7	109,0	133,5	26 000,5	29 643,5	28 201,9	37 233,5
všeobecné sestry	5024,6	4876,3	4815,8	4 690,2	1 618 492,8	1 578 415,2	1 556 441,7	1 581 242,7
nutriční terapeuti	72,8	70,0	69,5	74,3	20 211,5	19 386,8	19 489,0	21 251,2
ergoterapeuti	73,7	81,1	85,0	71,5	17 413,6	18 924,1	20 487,3	17 317,8
fyzioterapeuti	340,8	324,6	321,7	322,1	90 396,3	87 904,1	85 718,1	86 846,0
lékaři	23,6	22,8	21,9	18,1	9717,0	9632,3	10 116,6	8793,3
D) ostatní	x	x	x	x	x	x	2 874 234,6	2 949 646,2
hospodářskospr. a provoznětech. zam.	3551,4	3526,1	3516,1	3553,6	1 145 923,9	1 156 837,5	1 170 920,4	1 225 451,0
zaměst. převážně manuálně pracující	9872,4	9764,1	9725,6	9733,2	1 708 209,0	1 694 360,4	1 703 314,2	1 724 195,2
Zaměstnanci celkem	41 175,8	41 362,9	41 768,3	42 568,6	9 145 318,5	9 238 342,8	9 432 276,1	9 752 805,8

Zdroj: MPSV

	Meziroční nárůst/pokles průměrného evidenč. počtu zaměstnanců (přepoč.) v %			Meziroční nárůst/pokles prostředků na platy v %		
	2012/2011	2013/2012	2014/2013	2012/2011	2013/2012	2014/2013
A) služby sociální						
pracovníci sociální péče	3,4	2,9	4,3	4,3	5,0	4,8
v tom: - přímá obslužná činnost	4,3	4,7	5,5	4,5	7,4	6,0
- základ. výchovná nepedagog. činnost	8,9	0,9	5,6	11,2	2,2	4,9
- pečovatelská činnost	-0,9	-2,1	-2,8	-4,7	-1,1	-1,0
sociální pracovníci	1,4	3,9	3,9	4,9	5,0	7,5
zaměstnanci odborných sociálních poraden	-11,8	13,4	4,4	-9,4	7,8	1,7
B) služby pedagogické	x	x	x	x	x	-7,2
vychovatelé	-17,0	-17,3	-8,9	-15,7	-12,9	-9,5
učitelé odborného výcviku	0,0	0,0	-4,3	0	0	5,2
speciální pedagogové	13,1	8,3	0,0	15,4	3,9	13,2
C) služby zdravotnické	x	x	x	x	x	1,3
sanitáři	-14,0	-14,4	-16,8	-12,5	-12,1	-17,6
maséři	3,1	-5,7	-5,0	4,6	-6,3	4,7
ošetřovatelé	-24,5	-24,6	-13,0	-20,8	-25,0	-12,8
zdravotničtí asistenti	12,6	-5,0	22,0	14,0	-4,9	32,0
všeobecné sestry	-3,0	-1,2	-2,6	-2,5	-1,4	1,6
nutriční terapeuti	-3,8	-0,7	5,7	-4,1	0,5	9,0
ergoterapeuti	10,0	4,9	-15,3	8,7	8,3	-15,5
fyzioterapeuti	-4,8	-0,9	0,0	-2,8	-2,5	1,3
lékaři	-3,4	-3,9	-4,0	-1,0	5,0	-13,1
D) ostatní	x	x	x	x	x	2,6
Hospodářskospráv. a provoznětech. zam.	-1,0	-1,3	1,1	0,9	1,2	4,7
zaměstnanci převážně manuálně pracující	-1,3	-1,4	-0,4	-1,8	0,5	1,2
Zaměstnanci celkem	0,5	1,0	1,9	1,0	2,1	3,4

Zdroj: MPSV

Ing. Jindřiška CHVÁLOVÁ, chvalova.jindriska@cmkos.cz

Sekce sociál jednala o hrazení ošetřovatelské péče a navrhovaných standardech

V pondělí 8. února 2016 jednala sekce sociál. Jako host se jednání zúčastnila poslankyně Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR Jana Hnyková. Nejširší diskuze se týkala hrazení ošetřovatelské péče v pobytových zařízeních sociálních služeb a personálních standardů v sociálních službách. Členkou stále pracovní komise pro tvorbu personálních standardů je členka sekce sociál Růžena Menšíková.

V diskuzi o financování ošetřovatelské péče v pobytových zařízeních sociální péče (odbornost 913) byl konstatován neudržitelný stav nejen v objemu celkových finančních prostředků, ale i ve způsobu jejich přidělování. Nesmyslný stav je nejen ve vykazovaných výkonech, ale i v regulačních opatřeních, zavádí to téměř korupční situaci v této oblasti. Existuje pracovní skupina k sociálně zdravotnímu pomezí, návrhy z Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR ovšem zatím spíše konzervují současný stav. Vše závisí na „odvaze“ ošetřujících lékařů indikovat ošetřovatelskou péči pro poskytovatele sociálních služeb a „trpělivosti“ při vypisování ORP, respektive jejich podepisování. Jediné schůdné řešení jsou přitom platby za ošetřovací den.

Předložený materiál ohledně personálních standardů z Ministerstva práce a sociálních věcí členové sekce vyhodnotili jako nesrozumitelný a nedostatečný ke konkrétním závěrům. Je nutno požadovat vysvětlující informace k předloženému materiálu. Návrhem řešení je uspořádání kulatého stolu za přítomnosti tvůrců dokumentu. Zazněla i obava, aby se z navrhovaného „minima“ nestalo

„optimum“. Bylo by vhodnější stanovit optimální počty zaměstnanců, a to nejen pro přímou péči, ale i zabezpečující profese.

Dále se sekce zabývala novelami souvisejícími s poskytováním sociálních služeb: navrhovaným zvýšením příspěvku na péči od 1. 8. 2016, neregistrovanými sociálními službami a poskytováním sociálních služeb bez souhlasu uživatele sociálních služeb. Je snaha více zainteresovat poskytovatele sociálních služeb na dodržování základních lidských práv a svobod. Sekce jednala také o tom, co se připravuje ve velké novele zákona o sociálních službách

– financování, navrhované znění § 116 zákona o sociálních službách k pracovní pozici pracovník v sociálních službách. Členové sekce diskutovali o dopadech navrhovaných legislativních změn do praxe.

Závěrem byly určeny termíny jednání sekce pro I. pololetí: 11. dubna a 13. června. Termín konference pro oblast sociálních služeb nebyl v současné době stanoven, předpokládá se, že bude ve druhém pololetí roku 2016 z důvodu předání bližších informací o velké novele zákona o sociálních službách.

Bc. Marcela HOLČÁKOVÁ,
členka sekce sociál,
socsouzbyvs.zoos@centrum.cz

Krajská rada Plzeňského kraje zve na svá jednání v roce 2016

Schůzky krajské rady jsou v roce 2016 naplánovány v těchto termínech: **19. února, 17. března, 20. dubna, 26. května, 24. června a 29. července.**

Schůzka krajské rady se většinou koná **od 9 hodin v kanceláři ZO MÚSS města Plzně, U Jam 23, Plzeň Bolevec.**

Chcete-li se zúčastnit jednání krajské rady, oznamte, prosím, předem svou návštěvu předsedkyni krajské rady Heleně Kurcové na číslo 602 739 371 nebo e-mailem na adresu HelaKurcova@seznam.cz, případně kterémukoliv dalšímu členovi krajské rady.

Těšíme se na vás.

Podrobně o umírání a smrti

Na konci roku 2015 vyšla v pražském nakladatelství Portál už po druhé vysoce ceněná a vyhledávaná kniha Elisabeth Kübler-Rossově s názvem *O smrti a umírání* a podtitulem *Co by se lidé měli naučit od umírajících*. Lze sice konstatovat, že většina zdravotníků má základní povědomí o tom, co prožívá člověk, kterému zkřížila cestu vážná a nevyléčitelná choroba. To proto, že základní informace o tzv. křivce psychické odezvy na příchod a rozvoj takového a ke smrti směřujícího onemocnění bývají pravidelně zařazovány do předmětů příslušných studijních programů.

Vyjmenování jednotlivých obsahově vymezených úseků křivky, jehož autorkou je právě E. Kübler-Rossová, je sice dostačující k dílčí zkoušce na příslušné škole, ale mnoho nepomůže v klinické praxi. Pro tu je potřeba se seznámit i s podrobnostmi, které jsou obsaženy právě v nově vydaném stěžejním díle autorky.

Po krátké předmluvě a poděkování z pera autorky je nejprve zařazeno pojednání o strachu ze smrti a o různých postojích k ní, stejně tak jako i k umírání. Pak následují kapitoly korespondující s názvy jednotlivých prožívaných fází, tedy popírání a izolace, zlost, smlouvání, deprese a akceptace. Krátce zobecněné poznatky jsou vždy doplněny konkrétními rozhovory s nemocnými a právě tato skutečnost je významná. Umožňuje čtenáři dozvědět se, nejen jaké starosti a obavy mají pacienti, ale také jak o nich mluví a jak na ně reaguje lékařka, kaplan, student a další v případě, že se nemocní rozhodli rozmlouvat o své situaci na legendárních seminářích, které pro takové rozhovory vytvářely prostor a které E. Kübler-Rossová jako první na světě organizovala.

Následuje kapitola, jejímž ústředním tématem je naděje. Na tu se u nás nyní v kontextu „pravdy za každou cenu“ zapomíná, ačkoliv všichni víme, že právě „naděje umírá poslední“ a žádný pacient se jí nevzdává.

Dále jsou tematizovány problémy rodiny, která je jako celek také za-

naše recenze

sažena vážnou nemocí svého člena. Důraz je kladen na kvalitu komunikace s umírajícím a na způsoby, jakými se rodina vyrovnává se smrtí a jak zvládá proces zármutku a žalu, který nastane po ní. Následují další inspirující rozhovory. Poslední kapitola o terapii s nevyléčitelně nemocnými obsahuje poznatky, jak na rozhovory s nemocnými reagoval zdravotnický personál, studenti i pacienti.

Kniha končí doslovem s názvem *První dáma umírání a smrti* – stručně o životě a díle E. Kübler-Rossově. Neskrývám, že jsem autorkou doslovu a kladu důraz především na chyby, které se týkají časového nástupu případného šoku a dalších stádiích prožívání nevyléčitelně nemocných s nadějí, že se jich v budoucnosti vyvarujeme. Protože jsem knihu přečetla podrobně, musím ocenit i skvělý překlad Jiřího Královce. Připojený seznam bibliografie tvoří obvyklou závěrečnou tečku.

Na jednom místě E. Kübler-Rossová píše: „I kdyby tato kniha posloužila jen k tomu, aby zvýšila citlivost a vnímavost členů rodiny a nemocničního personálu k oněm nepřímým, skrytým sdělením umírajících, pak splnila svůj účel“. Onu citlivost a vnímavost nelze „změřit“, ale zcela jistě lze předpokládat, že si čtenáři recenzované knihy budou všimnout do té doby přehlížených problémů svěřených nemocných a že na ně budou vhodně reagovat. Rozhodně jim tato kniha poskytuje náležité poučení a inspiraci. To je důvod, pro který ji doporučuji pozornosti čtenářů.

Kübler-Ross E.: O smrti a umírání. Co by se lidé měli naučit od umírajících, Praha, Portál 2015, 316 stran, ISBN 978-80-262-0911-9, cena neuvedena.

Prof. PhDr. RNDr. Helena HAŠKOVCOVÁ, CSc., Fakulta humanitních studií Univerzity Karlovy, Praha

O kousek vyšší příděl do FKSP

Dne 1. ledna 2016 vstoupila v účinnost vyhláška č. 353/2015 Sb., kterou se mění vyhláška č. 114/2002 Sb., o fondu kulturních a sociálních potřeb, ve znění pozdějších předpisů. Tato změna přináší pro letošní rok navýšení základního přídělu, kterým je tvořen fond, a to z 1 % na 1,5 % ročního objemu nákladů zúčtovaných na platy a náhrady platů, případně na mzdy a náhrady mzdy.

Od 1. ledna příštího roku 2017 bude tento základní příděl zvýšen na původní 2 %. Tak dojde k navrácení ke stavu před rok 2011, kdy teh-

dejší ministr financí Miroslav Kalousek na základě usnesení vlády snížil tvorbu FKSP, a tím objem poskytovaných zaměstnaneckých výhod, na 1 %.

Druhou změnou je doplnění osob, kterým lze od 1. ledna 2016 poskytovat plnění z FKSP, o státní zaměstnance podle zákona o státní službě.

Mgr. Ivana ŠTĚPÁNKOVÁ,
stepankova.ivana@cmkos.cz

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 3. 12. 2015 do 3. 2. 2016

(výběr)



317. Zákon, kterým se mění zákon č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

324. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 504/2002 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, pro účetní jednotky, u kterých hlavním předmětem činnosti není podnikání, pokud účtují v soustavě podvojného účetnictví, ve znění pozdějších předpisů

325. Vyhláška, kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, pro účetní jednotky, které vedou jednoduché účetnictví

338. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 104/1997 Sb., kterou se provádí zákon o pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů

350. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 104/1997 Sb., kterou se provádí zákon o pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů

351. Nařízení vlády o úpravě náhrady za ztrátu na výděleku po skončení pracovní neschopnosti vzniklé pracovním úrazem nebo nemocí z povolání a o úpravě náhrady nákladů na výživu pozůstalých podle pracovních předpisů (nařízení o úpravě náhrady)

353. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 114/2002 Sb., o fondu kulturních a sociálních potřeb, ve znění pozdějších předpisů

355. Sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí o vyhlášení průměrné mzdy v národním hospodářství za 1. až 3. čtvrtletí 2015 pro účely zákona o zaměstnanosti

359. Zákon, kterým se mění zákon č. 245/2000 Sb., o státních svátcích, o ostatních svátcích, o významných dnech a o dnech pracovního klidu, ve znění pozdějších předpisů

364. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 297/2012 Sb., o náležitostech Listu o prohlídce zemřelého, způsobu jeho vyplňování a předávání místům určení, a o náležitostech hlášení ukončení těhotenství porodem mrtvého dítěte, o úmrtí dítěte a hlášení o úmrtí matky (vyhláška o Listu o prohlídce zemřelého), a vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění vyhlášky č. 236/2013 Sb.

369. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 410/2009 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, pro některé vybrané účetní jednotky, ve znění pozdějších předpisů

376. Zákon o ukončení důchodového spoření

377. Zákon, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o ukončení důchodového spoření

381. Zákon o jednorázovém příspěvku důchodci

385. Vyhláška o změně sazby základní náhrady za používání silničních motorových vozidel a stravného a o stanovení průměrné ceny pohonných hmot pro účely poskytování cestovních náhrad

395. Nařízení vlády, kterým se pro účely příspěvku na bydlení ze státní sociální podpory pro rok 2016 stanoví výše nákladů srovnatelných s nájemným, částek, které se započítávají za pevná paliva, a částek normativních nákladů na bydlení

2. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků

3. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 39/2005 Sb., kterou se stanoví minimální požadavky na studijní programy k získání odborné způsobilosti k výkonu nelékařského zdravotnického povolání, ve znění vyhlášky č. 129/2010 Sb.

11. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 361/2014 Sb., o stanovení dodání zboží nebo poskytnutí služby pro použití režimu přenesení daňové povinnosti, ve znění nařízení vlády č. 155/2015 Sb.

15. Nález Ústavního soudu ze dne 8. prosince 2015 sp. zn. Pl. ÚS 5/15 ve věci návrhu na zrušení vyhlášky č. 324/2014 Sb., o stanovení hod-

not bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2015

26. Zákon, kterým se mění zákon č. 234/2014 Sb., o státní službě, ve znění pozdějších předpisů

32. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci, ve znění pozdějších předpisů

36. Sdělení Ministerstva zdravotnictví o vydání Cenového předpisu 1/2016/DZP o regulaci cen poskytovaných zdravotních služeb, stanovení maximálních cen zdravotních služeb poskytovaných zubními lékaři hrazených z veřejného zdravotního pojištění a specifických zdravotních výkonů

40. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů

41. Vyhláška, kterou se mění vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 490/2000 Sb., o rozsahu znalostí a dalších podmínkách k získání odborné způsobilosti v některých oborech ochrany veřejného zdraví, ve znění vyhlášky č. 472/2006 Sb.

JUDr. Hana LISÁ, advokátka, lisa.hana@cmkos.cz

Absurdní problémy s vyhláškou o zákazu prací pro těhotné a mladistvé



V závěru loňského roku vyšla nová vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 180/2015 Sb., která se týká zákazu prací pro těhotné a mladistvé (celý předlouhý název neuvádíme) a nahrazuje s účinností od 1. 10. 2015 dřívější vyhlášku č. 288/2003 Sb. Bohužel se u tohoto předpisu projevil v plné síle neduh naší legislativy, a to neprovázanost právní úpravy a nekoordinace legislativní činnosti mezi různými ministerstvy, v tomto případě mezi Ministerstvem zdravotnictví a Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy.

Problém, který proběhl i médií, spočívá v omezení práce mladistvých zaměstnanců s chemickými látkami, kde podle této vyhlášky by tak maximálně mohli pracovat s kuchyňskou solí. Protože MŠMT nevydalo naprosto žádné resortní předpisy upravující oblast BOZP pro žáky, odvolává se školský zákon v této pasáži na zákoník práce, tudíž předpisy vydané na jeho základě pro „zaměstnance“ se plně týkají i „žáků a studentů“, což pak beze zbytku platí zejména pro okamžiky odborné a praktické výuky.

Souběžně byl totiž novelizován i zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, jehož § 44a připouštěl pro mladistvé v přípravě na budoucí povolání práci i s některými skupinami nebezpečných chemických látek a směsí, pakliže práce byla konána pod dohledem odborně způsobilé osoby. Toto ustanovení po novele zmizelo, vznikla z toho docela pěkná panika, jak to zase napravit. Problém se týkal i žáků zdravotnických škol, protože například při praxi v nemocnici by se budoucí zdravotní sestřička nesměla dotknout většiny desinfekčních prostředků.

Koncepční řešení by asi bylo celou vyhlášku prohlásit za zmatečnou a přepracovat ji nebo konečně vydat resortní předpisy pro BOZP u žáků a studentů (této snaze MŠMT dlouhodobě odolává), místo toho bylo zvoleno řešení cestou novelizace nařízení vlády č. 361/2007 Sb., které ovšem práci mladistvých primárně vůbec neřeší. Do tohoto nařízení vlády byl tedy implantován nový § 12a, povolující mladistvým práci s některými nebezpečnými látkami a směsmi, např. žiravými, toxickými, a to za podmíněk „dohledu“ odpovědné osoby, u akutní toxicity kategorie 1 a 2 (dříve vysoká toxicita) a specifické orgánové toxicity kategorie 1 pod „soustavným dozorem“ osoby odborně způsobilé.

Novela číslo 32/2016 Sb. nabyla účinnosti dnem 18. ledna 2016. Dlužno podotknout, že neprošla žádným připomínkovým řízením, postup by se dal, velmi mírně, nazvat jako partyzánský. Zakázány dále zůstávají například práce s látkami a směsmi klasifikovanými jako karcinogeny, mutageny nebo reprodukčně toxické, kategorií 1A, 1B (např. formaldehyd), jako

alergizující (např. Incidur) a jiné.

To však bohužel není jediný problém, který vyhláška přinesla.

Předpis obecně zakazuje těhotným zaměstnankyním rizikové práce, tedy práce zařazené v systému kategorizace prací do kategorie 3, 4 nebo tzv. 2R, avšak v § 2, odst. 3, písm. d) je těhotným zaměstnankyním dále zakázáno pracovat na pracovištích kde, cituji: „podle hodnocení zdravotních rizik zaměstnavatelem expozice chemickým látkám nebo směsím nebo biologickým činitelům skupin 2 až 4 může ohrozit jejich zdraví nebo zdraví plodu“. Toto široké vymezení může tedy zahrnovat i nerizikové práce. Jak by mělo vypadat případné posouzení rizik vylučující možnost poškození zdraví ať matky či plodu, však nikdo spolehlivě neví.

Na dotaz k útvaru hlavního hygienika ČR, ve vztahu k expozici biologických činitelům, jsme bohužel dostali odpověď, která problém neřeší – prý má jít zejména o případy, kdy biologický činitel není uveden v seznamu (příloha č. 9 NV č. 361/2007 Sb.), aby zaměstnavatel měl možnost těhotnou z práce vyloučit. Tato odpověď popírá samotnou dikci vyhlášky, která hovoří o biologických činitelích skupin 2 až 4, tedy o těch, co již na seznamu jsou.

Bohužel tedy s jistotou nevíme, zda je možno nechat těhotnou zaměstnankyni odebírat krev od pacientů s neznámou anamnézou, což je většinou práce neriziková, přebalovat inkontinentní pacienty a klienty,

manipulovat s biologicky kontaminovaným prádlem... Vše je dáno na odpovědnost zaměstnavatele, který si má vyhodnotit zdravotní rizika, k čemuž je ovšem kompetentní jen osoba, která je držitelem autorizace (§83e zák. č. 258/2000 Sb.).

Jak toto v praxi řešit? Já osobně si dost dobře neumím představit odvážného lékaře, který se, například u některé z popsanych činností, podepíše pod hodnocení vylučující riziko poškození zdraví těhotné zaměstnankyně nebo plodu, už z čirého pudu sebezáchovy. Asi nezbude než alibismus a těhulku z takového práce vyřadíme. Prakticky textově stejné ustanovení jako těhotných zaměstnankyní se týká i práce mladistvých zaměstnanců, pamatováno je i na případy, kdy je mladistvá zaměstnankyně těhotná – i taková situace může nastat.

Nerad bych, aby čtenáře přepadala skepse nad kvalitou legislativy v našem státě, i když se musím sebekriticky přiznat, že mě občas jímá. Každý by asi logicky čekal, že nové právní předpisy budou problémy řešit a nikoliv je vyvolávat a vnášet do právního prostředí zmatek. Ale zas tak dalece mě to nepřekvapuje, když vidím, jak jsou přehlíženy připomínky odborné veřejnosti, včetně připomínek ČMKOS, popřípadě nejsou předpisy do řádného připomínkového řízení vůbec předloženy, viz čerstvý případ § 12a NV č. 361/2007 Sb.

Zbyněk MORAVEC,
svazový inspektor BOZP,
moravec.zbynek@cmkos.cz

Svépomocná příručka pro sestry (Psychothriller)

„Moje milé, milované sestřičky“. Tímto oslovením začíná věnování, které pro svou novou knihu napsal známý pražský psychiatr Radkin Honzák a pokračuje „většinu toho, co najdete v této knížce, nebudete potřebovat u žádné zkoušky, protože zkoušející vesměs nevědí, co sestra skutečně potřebuje, aby přežila“.

Úžasné je, že to Radkin Honzák dobře ví, protože mu v padesátileté profesní kariéře sestry pomáhaly. „Cesta džunglí českého zdravotnictví“ bývá klikatá a práce sester náročná jak fyzicky, tak psychicky. To je důvod, proč autor v 11 kapitolách sepsal cenné a praktické rady s nadějí, že pokud se jimi budou sestry řídit, vyhnou se syndromu vyhoření, depresím a celkové nespokojenosti a naopak získají potřebný klid v duši a budou opět prožívat uspokojivý až radostný pocit z toho, že jejich práce má smysl.

Ostatně právě ušlechtilý smysl sesterské práce byl výhradním, nebo převažujícím, motivem pro volbu této profese, což Radkin Honzák ověřil prostřednictvím rozsáhlé dotazníkové akce. Nejen na otázku „proč jsem si vybrala povolání sestry?“ odpovědělo celkem 782 sester. Komentářem k tomuto šetření kniha začíná.

Následuje kapitola s názvem „Kdo jsem, odkud přicházím, a kam jdu“, jejímž obsahem je „stručná psychologie osobnosti“, aneb návod jak poznat sama sebe (1). V druhé kapitole najdeme výpovědi sester na téma „můj první pracovní den“, a každá sestra si jistě připomene nejistoty i té své první směny. Následuje pasáž o základech spánkové hygieny (3), dále pak jak mají a mohou sestry uspokojovat své potřeby a některá přání. Jistě zaujmou informace o tom, jak se stravovat a tedy jak jíst a neztloustnout (4).

Obsahem další kapitoly s názvem Zpátky do školy jsou užitečná doporučení pro další studium při zaměstnání (5). Následně si s autorem zopakujeme pravidla komunikace s pacientem neproblémovým, ale i problémovým – agresivním, závislým, depresivním atd. (6), když

naše recenze

zcela jistě zaujme i problematika komunikace s VIP pacienty, která má nemalé etické konotace (7).

Radkin Honzák zařadil i poučné pojednání o asertivitě, když ji správně charakterizuje jako metodu „o které každý mluví, ale málokdo ví, co to opravdu je (8). Poučme se tedy o ní, stejně tak jako o sebezničujících postupech – nesmyslných příkazech, které nám kazí život“ (9).

Aby sestra „přežila“, je vhodné, aby si osvojila Minimum z psychoterapie, včetně základních psychoterapeutických směrů (10). Poslední kapitola prezentuje „zásady pro dosažení a udržení požadované změny jednání“, a to jak u pacientů, tak u sester samotných (11).

Na závěr je připojena „jediná rada, kterou smím dát“, totiž „jak vyžrát na nespravedlnost světa“.

Celá kniha, jejíž podtitul „psychothriller“ dobře navozuje způsob zpracování zvolené látky, je napsána srozumitelně, s vysokou odbornou erudicí a profesní i životní zkušeností. Samozřejmě nechybí rejstřík a slovo o autorovi.

Radkin Honzák je znám svým humorem a nešetří jím ani v recenzovaném textu. Lze také ocenit celou řadu vhodně zvolených citátů, které uvozují jednotlivé kapitoly nebo ucelené části textu. Jeden za všechny zní: „Když neudělám nic pro sebe, kdo to pro mě udělá? Když budu dělat vše jen pro sebe, k čemu tu budu? A když ne teď, tak kdy?“ Milé sestry, vezměte si slova Talmudu k srdci a udělejte něco pro sebe, protože tím prospějete sobě, stejně tak jako svým pacientům, kteří si přejí, aby je ošetřovala vzdělaná, vstřícná a pohodu vyzařující sestra.

Honzák Radkin: Svépomocná příručka pro sestry (Psychothriller), Praha, Galén 2015, ISBN 978-80-7492-142-1, 257 stran, cena neuvedena.

Prof. PhDr. Helena HAŠKOVCOVÁ, CSc., Fakulta humanitních studií Univerzity Karlovy, Praha

Svazové sportovní hry v roce 2016



Srdečně zdravím všechny sportovce tělem i duší! Minuloroční změna mého působení našťastí neměla vliv na chod a fungování sportovních her, upřímně se z toho těším a doufám, že v tom těšení nejsem sám. Jak jsem již napsal v minulých letech a nyní to zase opakuji, srdcové záležitosti a přátelé se neopouštějí a mě se (aspoň co se týká sportovních her) tak lehce nezbavíte.

Prožití svátků vánočních nebylo vloni snad tak náročné, počasí přálo pohybu, a tak jste snad neztratili kondici a chuť zúčastnit se dalšího kola sportovních her našeho odborového svazu. Stejně jako v minulých letech se i tento rok setkáme na obvyklých sportovištích, a to už po sedmákrát! Proto jsme opět připravili nabídku sportu na celý rok. Musíme se prostě hýbat! Nabídka turnajů zůstává stejná, tedy samostatné turnaje v nohejbale, kuželkách a volejbale.

Již v této chvíli však avizují, že rozpočet sportovních her byl krácen, a tak se s tím budeme muset nějak poprat. Vše závisí na počtu předběžně přihlášených družstev.

Plánování je (zatím) tradiční a budou to tyto turnaje:

1. nohejbal trojic mužů a

smíšených družstev (České Budějovice, 3. až 5. června 2016, záloha za přihlášené družstvo 2000 Kč + 300 Kč nevratné startovné za každého člena týmu)

2. kuželky, čtyřčlenných družstev mužů, žen a družstev smíšených (Blansko, 30. září až 2. října 2016, záloha za přihlášené družstvo 4000 Kč + 300 Kč nevratné startovné za každého člena týmu)

3. volejbal družstev smíšených (minimálně 2 ženy v družstvu) (Blansko, 4. až 6. listopadu 2016, záloha za přihlášené družstvo 4000 Kč + 300 Kč nevratné startovné za každého člena týmu)

Pokud se bude chtít vaše ZO některého turnaje zúčastnit, stačí vyplnit přiložený formulář předběžné přihlášky a zaslat jej na adresu (POZOR

– ZMĚNA): Mgr. Ladislav Kucharský, regionální pracoviště OSZSP ČR, Malinovského náměstí 4, 602 00 Brno, a to tak, aby byl doručen na OS nejpozději 18. března 2016. Přihlášky, které budou doručeny po tomto datu, NEBUDOU zaregistrovány.

Seznam zaregistrovaných družstev bude uveřejněn v Bulletinu č. 3-4, který vyjde v dubnu 2016.

Několik důležitých informací pro vaše rozhodování:

- a) vysílající organizace hradí dopravu svých účastníků a požadovanou zálohu a nevratné startovné. Záloha bude po skončení turnaje, v případě, že se přihlášené družstvo turnaje zúčastní, vrácena zpět na účet ZO,
- b) odborový svaz bude hradit ubytování, stravování, pronájem sportoviště, ceny a další náklady spojené s organizací turnajů,
- c) všichni hráči, které základní organizace na turnaj vyšle, musí být členem našeho odborového svazu,
- d) turnaje jsou plánovány jako víkendové (příjezd v pátek večer, odjezd v neděli dopoledne).

Počet členů družstva v jednotlivých turnajích:

Nohejbal: tříčlenné družstvo + možno vyslat 2 náhradníky

Kuželky: čtyřčlenné družstvo

Volejbal: šestičlenné družstvo + možno vyslat 2 náhradníky
Náhradníkem je myšlen vedoucí družstva a hráči na střídání.

Zálohu a startovné hradí registrovaná družstva až po obdržení propozic daného turnaje! Propozice se závaznou přihláškou budou předběžně přihlášeným družstvům rozesílány na každý turnaj samostatně, a to nejpozději měsíc před konáním turnaje.

Pokyny k vyplnění formuláře předběžné přihlášky:

- V přihlášce, prosím, čitelně vyplňte VŠECHNY požadované údaje.
- V případě, že máte zájem se nabízeného turnaje zúčastnit, vyplňte do prázdné kolonky POČET DRUŽSTEV, který přihlašujete.

Podrobnější informace podá Mgr. Ladislav KUCHARSKÝ, 736 504 774, kucharsky.ladislav@cmkos.cz

Předběžná přihláška na svazové sportovní hry 2016

Organizační číslo odborové organizace:

Adresa:

.....

.....PSC.....

Jméno kontaktní osoby v ZO:

Telefonické spojení na tuto osobu do zaměstnání:

.....mobil.....

E-mailové spojení:

Máme předběžný zájem o účast v těchto turnajích:

NOHEJBAL	KUŽELKY			VOLEJBAL
družstva smíšená	družstva muži	družstva ženy	družstva smíšená	družstva smíšená

Do kolonek uveďte číslicí předběžný počet přihlášených družstev!

Datum:

Podpis a razítko ZO

Rozšířené kompetence všeobecné sestry

Od 18. ledna 2016 došlo k rozšíření činností všeobecné sestry, které je oprávněna vykonávat bez odborného dohledu a bez indikace. Do vyhlášky č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků, byla vyhláškou č. 2/2016 Sb. doplněna v § 4 písmena p), q) a r).

Současně pod č. 3/2016 Sb. také s účinností 18. ledna byla změněna vyhláška č. 39/2005 Sb. kterou se stanoví minimální požadavky na studijní programy k získání odborné způsobilosti k výkonu nelékařského zdravotnického povolání, ve znění vyhlášky č. 120/2010 Sb.

Po uvedeném doplnění celý § 4 vyhlášky č. 55/2011 Sb. zní takto:

Všeobecná sestra

(1) Všeobecná sestra vykonává činnosti podle § 3 odst. 1 a dále bez odborného dohledu a bez indikace, v souladu s diagnózou stanovenou lékařem poskytuje, případně zajišťuje základní a specializovanou ošetrovatelskou péči prostřednictvím ošetrovatelského procesu. Přitom zejména může

a) vyhodnocovat potřeby a úroveň soběstačnosti pacientů, projevů jejich onemocnění, rizikových faktorů, a to i za použití měřicích technik používaných v ošetrovatelské praxi (například testů soběstačnosti, rizika proleženin, měření intenzity bolesti, stavu výživy),

b) sledovat a orientačně hodnotit fyziologické funkce pacientů, to je dech, puls, elektrokardiogram, tělesnou teplotu, krevní tlak a další tělesné parametry,

c) pozorovat, hodnotit a zaznamenávat stav pacienta,

d) zajišťovat herní aktivity dětí,

e) zajišťovat a provádět vyšetření biologického materiálu získaného neinvazivní cestou a kapilární krve semikvantitativními metodami (diagnostickými proužky),

f) provádět odsávání sekretů z horních cest dýchacích a zajišťovat jejich průchodnost,

g) hodnotit a ošetřovat poruchy celistvosti kůže a chronické rány a ošetřovat stomie, centrální a periferní žilní vstupy,

h) provádět ve spolupráci s fyzioterapeutem a ergoterapeutem rehabilitační ošetrování, to je zejména poloho-

vání, posazování, dechová cvičení a metody bazální stimulace s ohledem na prevenci a nápravu hybných a tonusových odchylek, včetně prevence dalších poruch z mobility, i) provádět nácvik sebeobsluhy s cílem zvyšování soběstačnosti,

j) edukovat pacienty, případně jiné osoby v ošetrovatelských postupech a připravovat pro ně informační materiály,

k) orientačně hodnotit sociální situaci pacienta, identifikovat potřebnost spolupráce sociálního nebo zdravotně-sociálního pracovníka a zprostředkovat pomoc v otázkách sociálních a sociálně-právních,

l) zajišťovat činnosti spojené s přijetím, přemísťováním a propuštěním pacientů,

m) provádět psychickou podporu umírajících a jejich blízkých a po stanovení smrti lékařem zajišťovat péči o tělo zemřelého a činnosti spojené s úmrtím pacienta,

n) přejímat, kontrolovat, ukládat léčivé přípravky, včetně návykových látek¹⁰⁾, (dále jen "léčivé přípravky"), maniplovat s nimi a zajišťovat jejich dostatečnou zásobu,

o) přejímat, kontrolovat a ukládat zdravotnické prostředky¹¹⁾ a prádlo, maniplovat s nimi a zajišťovat jejich dezinfekci a sterilizaci a jejich dostatečnou zásobu,

p) motivovat a edukovat jednotlivce, rodiny a skupiny k přijetí zdravého životního stylu a k péči o sebe⁴¹⁾,

q) analyzovat, zajistit a hodnotit kvalitu a bezpečnost poskytované ošetrovatelské péče⁴²⁾,

r) v rozsahu své odborné způsobilosti provádět opatření při řešení následků mimořádné události nebo krizové situace⁴³⁾.

(2) Všeobecná sestra pod odborným dohledem všeobecné sestry se specializovanou způsobilostí nebo porodní asistentky se specializovanou způsobilostí v oboru, v souladu s diagnózou stanovenou lékařem může vykonávat činnosti podle odstavce 1 písm. b) až i) při poskytování vysoce specializované ošetrovatelské péče.

(3) Všeobecná sestra může vykonávat bez odborného dohledu na základě indikace lékaře činnosti při poskytování preventivní, diagnostické, léčebné, rehabilitační, neodkladné a dispenzární péče. Přitom zejména připravuje pacienty k diagnostickým a léčebným postupům, na základě indikace lékaře je provádí nebo při nich asistuje, zajišťuje ošetrovatelskou péči při těchto výkonech a po nich; zejména může

a) podávat léčivé přípravky¹⁰⁾ s výjimkou nitrožilních injekcí nebo infuzí u novorozenců a dětí do 3 let a s výjimkou radiofarmak; pokud není dále uvedeno jinak,

b) zavádět a udržovat kyslíkovou terapii,

c) provádět screeningová a depistážní vyšetření, odebírat bi-

ologický materiál a orientačně hodnotit, zda jsou výsledky fyziologické,

d) provádět ošetření akutních a operačních ran, včetně ošetření drénů,

e) provádět katetrizaci močového měchýře žen a dívek nad 10 let, pečovat o močové katetry pacientů všech věkových kategorií, včetně výplachů močového měchýře,

f) provádět výměnu a ošetření tracheostomické kanyly, zavádět nazogastrické sondy pacientům při vědomí starším 10 let, pečovat o ně a aplikovat výživu sondou, případně žaludečními nebo duodenálními stomiemi u pacientů všech věkových kategorií,

g) provádět výplach žaludku u pacientů při vědomí starších 10 let.

(4) Všeobecná sestra pod odborným dohledem lékaře může

a) aplikovat nitrožilně krevní deriváty¹²⁾,

b) asistovat při zahájení aplikace transfuzních přípravků¹³⁾

a) dále bez odborného dohledu na základě indikace lékaře ošetřovat pacienta v průběhu aplikace a ukončovat ji.

¹⁰⁾ Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Zákon č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

¹¹⁾ Zákon č. 123/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Nařízení vlády č. 336/2004 Sb., kterým se stanoví technické požadavky na zdravotnické prostředky a kterým se mění nařízení vlády č. 251/2003 Sb., kterým se mění některá nařízení vlády vydaná k provedení zákona č. 22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Nařízení vlády č. 154/2004 Sb., kterým se stanoví technické požadavky na aktivní implantabilní zdravotnické prostředky a kterým se mění nařízení vlády č. 251/2003 Sb., kterým se mění některá nařízení vlády vydaná k provedení zákona č. 22/1997 Sb., o technických požadavcích na výrobky a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, ve znění nařízení vlády č. 307/2009 Sb.

Nařízení vlády č. 453/2004 Sb., kterým se stanoví technické požadavky

na diagnostické zdravotnické prostředky in vitro, ve znění nařízení vlády č. 246/2009 Sb.

¹²⁾ § 2 odst. 2 písm. l) zákona č. 378/2007 Sb.

¹³⁾ § 2 odst. 2 písm. n) zákona č. 378/2007 Sb., ve znění zákona č. 296/2008 Sb.

⁴¹⁾ Čl. 31 odst. 7 písm. c) směrnice Evropského parlamentu a Rady 2013/55/EU ze dne 20. listopadu 2013, kterou se mění směrnice 2005/36/ES o uznávání odborných kvalifikací a nařízení (EU) č. 1024/2012 o správní spolupráci prostřednictvím systému pro výměnu informací o vnitřním trhu ("nařízení o systému IMI").

⁴²⁾ Čl. 31 odst. 7 písm. f) a h) směrnice Evropského parlamentu a Rady 2013/55/EU

⁴³⁾ Čl. 31 odst. 7 písm. d) směrnice Evropského parlamentu a Rady 2013/55/EU

Zákon č. 239/2000 Sb., o integrovaném záchranném systému a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Zákon č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů (krizový zákon), ve znění pozdějších předpisů

křížovka

	Pohádko- vá země	3. část tajenky	Anglická řeka	Ženské jméno	Ukazov. zájmeno	Poško- zení tlakem		Chvat	Domácí zvíře	Anglicky nebo	Vzít zbytek	Předmět tužeb	1. část tajenky	Snížený tón
Skupina 8 hráčů							Spodní vrstva půdy							
Překonat							Biblický král Motor. vozidlo							
	Zběhovec Svalov- vina				Asijský stát Obydli faráře					Tuniský vladař Dvih				Sídlo v Indii
Česká řeka				Satyr Kulkas					Přítok Dunaje Tělocvič. prvek					
Polní míra			Ohledu- plnost Hudební značka				Buclaté dítě Listnatý strom							
Dětská výživa						Expozice Pochod						Pádová otázka Písečná bouře		
Oschnout							Rychlý pohyb Městský sad				Sada Obvaz. potřeba			
	A sice Část svíčky				Prudký běh Trop. šil- lenství					Zn. mili- ampéru Podnik v Trutnově			2. část tajenky	Opevnění
Plovoucí led				Lihovina z rýže Domácky Oldřich					Umění Zašep- tání					
Pobídka			Arabské m. jméno Kočkov. šelma				Velký člun Ušaté zvíře							
Kolem						Aromat. zelenina Opak pasív					Stav bez války Vavřín			
Středo- věký oděv							Část li- tosfery Část Prahy 5					Před- ložka Pulzo- vání		
	Živočich	Značka zinku 4. část tajenky			Stařec Značka americia					Řecký krasavec Při- krývka				
Temnota				Korálový ostrov Popravčí					Dvojpěv Ukazov. zájmeno					Básnický zápor
Osobní zájmeno			Dva kyvy Zn. kilo- pondu				Rostlin- ná látka Solmiz. slabika							
Část vozíku					Tažné zvíře						Zraky			
Reptání					Ženské jméno						Značka teluru			Pomůcka: Akot Onza, Tove.

Tajenkou je citát, jehož autorem je česká spisovatelka Zdeňka Ortová.
Tajenka z minulého čísla: . . . lidé žijí v přepychu pro nedostatek důkazů.

PŘÍSLOVÍ

Oddávej se lži jen dokud... (viz tajenku).

A	T	Y	S	A	N	E	N	M	O	T	O	K	R	O	S	A	Ř
T	T	S	P	E	C	I	A	L	I	S	T	A	A	T	P	Á	A
E	Z	O	O	I	A	A	G	E	L	O	K	R	R	R	K	B	T
Ž	Á	N	D	N	K	O	S	T	K	A	P	A	R	I	T	A	F
N	K	A	E	K	L	T	A	E	M	R	S	N	R	E	E	O	A
A	L	Ě	K	A	E	Á	J	K	E	T	A	T	S	O	D	E	N
M	O	L	I	T	A	N	G	L	I	C	K	É	S	A	A	Š	Ť
A	P	D	I	I	E	S	A	E	G	E	N	N	V	Ů	K	P	V
L	K	K	K	V	Í	T	K	O	L	L	M	A	J	O	R	O	Á
P	A	Č	O	A	I	K	U	E	A	E	T	S	R	Á	L	Á	B
I	E	C	A	V	I	T	O	M	R	S	N	P	C	E	U	U	N
N	E	Š	I	K	A	T	M	R	U	B	I	E	N	Á	L	E	O
U	Ž	T	R	A	U	M	A	O	E	O	S	K	Ý	V	A	O	S
M	A	R	G	A	I	K	S	Í	N	K	A	T	A	R	A	K	T

AKVAVIT, ALPINUM, ANEKDOTA, ASPEKT, AUTOELEKTRIKÁŘ, BIENÁLE, BULVA DIALOG, ESTETIKA, JEKOT, KADET, KARANTÉNA, KARTON, KATARAKT, KOLEGA, KOREK, KOSTKA, KUKAČKA, KVÍTKO, MAJOR, MANŽETA, MLADICE, MOLITAN, MOTIVACE, MOTOKROSAŘ, NAFTAŘ, NÁRŮST, NEDOSTATEK, NELEGÁLNOST, NENASYTA, NEONKA, NEŠIKA, NEURALGIE, PARITA, PRÁCE, RELATIVITA, SAJGA, SAMOUK, SETBA, SKIAGRAM, SKÝVA, SOUSTAVA, SPECIALISTA, SPODEK, STRAST, ŠKORPION, TETKA, TOLERANCE, TRAUMA, VÁBNOST, VOLENKA, ZÁKLOPKA

Po vyškrtání všech uvedených výrazů zbývajících 11 písmen čtených po řádcích tvoří tajenku.

Tajenka z minulého čísla: . . . dvě strany.



Hotel Bona Serva nabízí kvalitní ubytování za rozumnou cenu v blízkosti centra Prahy v rychle se rozvíjející čtvrti Žižkov. Všechny hlavní pražské atrakce jsou v dobré dostupnosti hromadnou dopravou, autobus na Staroměstské náměstí jede méně než 20 minut.

Při rezervaci můžete využít speciálních slev pro členy OSZPS ČR a zaměstnance zdravotnictví a sociální péče.

Sleva pro členy OSZSP ČR je 15 % a pro zaměstnance zdravotnictví a sociálních služeb 8 % z aktuální nejnížší nabízené ceny.

Informace o aktuálních nejnížších dostupných cenách dostanete na stránkách Bona Serva (www.bona-serva.cz), přes e-mail objednavky.recepce@bona-serva.cz nebo na recepci na telefonním čísle **776 03 48 89**.

Cena je za noc včetně poplatků a snídaně. Přistýlka je možná ve dvoulůžkovém nebo třílůžkovém pokoji za cenu 200 Kč / noc. Dítě do 6 let zdarma při využití stávajícího uspořádání pokoje. Pro děti do 2 let jsou k dispozici dětské postýlky.

Hotel Bona Serva disponuje omezeným počtem parkovacích míst, proto je nutné parkování objednat dopředu. Cena za 1 den parkování je 250 Kč.

Všichni hosté hotelu Bona Serva mají automaticky slevu 10 % v nově otevřené kavárně Coffee no54tu.

ohlédnutí

18. listopad 2015: Jednání odborářů z nemocnic z celé republiky o nedostatku personálu v nemocnicích a o odměňování. Předsedkyně Žitníková ministrowi financí Babišovi vysvětluje, že mezi platy a mzdami jsou obrovské rozdíly, přestože jsou všichni placeni z veřejného systému zdravotního pojištění. Když se vyjedná zvýšení platů, lidé v akciových společnostech ho často dostanou jen částečně nebo vůbec. To je diskriminace a odborový svaz vidí řešení ve sjednocení odměňování pod systém platů. Stačila by na to jednoduchá změna v zákoníku práce.

Ministr Babiš: „Já nevím, co v tom mohu udělat, každý resort má svého ministra. Jestli se musí změnit legislativa, tak ať někdo dá návrh zákona.“

Předsedkyně Žitníková: „Nám jde o to, jestli takový návrh ve vládě podpoříte.“

Babiš: „Já to podpořím.“

Místopředsedkyně Břeňková: „Takže děkujeme za podporu na sjednocení odměňování ve zdravotnictví pod systém platů.“

3. únor 2016: Zprávy TV Nova referují o nedostatku personálu v nemocnicích, o rozdílech v odměňování zaměstnanců a o návrhu odborového svazu sjednotit systém odměňování. Reportáž je nazvaná: Mzdový diktát i v soukromých nemocnicích?, což už samo o sobě dává vědět, v jakém duchu se nese. Prostor k vyjádření samozřejmě dostávají i politici.

Ministr Babiš: „Neumím si představit, jak bysme my mohli rozhodnout, aby platy státních zaměstnanců se vyrovnaly jako v privátních zařízeních. Samozřejmě privátní zařízení se rozhodují sami.“

Ale, ale, pane ministře...

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

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,

Koněvova 54/1107, 130 00 Praha 3,

telefon: 267 204 316, fax: 222 718 211,

e-mail: klirova.marie@cmkos.cz,

internet: www.zdravotnickeodborny.cz

Podávání novinových zásilek povolila

Česká pošta s. p. O. Z. Střední Čechy,

č. j. 12901/98 dne 3. 3. 2000.

MK ČR 7493