

# Bulletin 6

15. června 2017

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

## Co bude dál?



Když jsem byla p o ž á d á n a , abych napsala úvodník pro další číslo našeho odborového Bulletinu, byla jsem na rozpacích, o čem psát. Po dlouhém přemýšlení jsem se rozhodla pojmut tento úkol jako mé malé osobní zamýšlení, či chcete-li úvahu, o současné situaci ve zdravotnictví a o životě nás zdravotníků.

Primárně mě na tuto myšlenku přivedla nízká účast na posledním jednání sekce nemocnic. Očekávala jsem, že vzhledem k projednávaným tématům bude zasedací místnost plná. A k mému nemalému překvapení nebyla. Položila jsem si otázku: proč? V prvním okamžiku mě napadlo, že program jednání prostě nezaujal. Vzápětí jsem tu to myšlenku zavrhl, protože zákon o univerzitních nemocnicích, personální situace ve zdravotnických zařízeních, vzdělávání a růst platů a mezd snad musí zajímat každého. Tím to tedy nebylo.

Další možností je, že jsme akci lidem dostatečně nepřipomněli. To je možná pravda a budeme si z toho muset pro další jednání vzít ponaučení. Podle mě ale ani toto není hlavním důvodem.

Myslím si, že to nejvíce bude souviset s nedostatkem personálu na odděleních ve všech nemocnicích. Vidím to i v té naší. Personálu je málo, slouží přesčas, je přetížený a finančně nedocenený. K tomu, protože se většinou jedná o ženy, přibývá starost o rodinu, děti, domácnost. V důsledku pracovního vytížení mnohdy dochází k rodinným krizím či dokonce rozpadu rodiny. Není proto výjimkou a nemůžeme se tomu divit, že stávající zdravotníci z nemocnic odcházejí pracovat mimo obor

a mladí se za těchto podmínek pracovat do nemocnic taky nepohrnou. A k tomu všemu bychom ještě po těchto lidech chtěli, aby se ve svém volnu angažovali a jezdili na odborová jednání. Z lidského hlediska to, že to odsunou na druhou kolej a nikam nejedou, chápu. Ale když to uděláme všichni, co bude dál?

Ano, ošetřujícího personálu je čím dál méně. Dnes se z tohoto důvodu mnohde snižuje počet lůžek na odděleních či se zavírají celá oddělení. Podívám-li se na věkový průměr personálu v naší nemocnici, musím konstatovat, že mladých u nás rozhodně není většina.

### Miluše Váňová – vizitka

Ve zdravotnictví pracuji od roku 1980 jako dětská sestra. Převážnou část této doby ve směnném provozu u lůžka. Od roku 1983 jsem zaměstnancem Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s., kde pracuji na novorozenecké JIP. Do odborů jsem vstoupila při nástupu do zaměstnání, již několikrát volební období jsem předsedkyně ZO. Dlouhodobě pracuji v krajské radě Libereckého kraje, opakovaně ve funkci předsedkyně. Nyní jsem první volební období členkou výkonné rady OS. Také pracuji v sekci nemocnic, v současnosti jsem řídící této sekce. Záluby: četba, turistika, cyklistika, zahrádka.

Takže postupně budeme odcházet do důchodu a situace se bude ještě zhoršovat. Podle mě to nezachrání ani změna ve vzdělávání. Pro mladé prostě práce ve zdravotnictví v současných podmínkách není atraktivní. Tady si opakovaně kladu otázku: pracuji celý život ve zdravotnictví, sloužím lidem a až budu potřebovat, aby se někdo postaral o mě, kdo to udělá? Nezbývá, než doufat, že to ještě dlouho nebudu potřebovat, a snažit se aktivní práci v odborech tuto situaci změnit.

Určitě všichni víte, že v Poslanecké sněmovně je návrh na změnu v zákoníku práce, který by, pokud by byl schválen, sjednotil odměňování ve zdravotnictví pod systém platů.

Tady jsme jako odboráři odvedli velký kus práce. Část z nás aktivně vystoupila v sociálním

výboru v Parlamentu se žádostí o podporu tohoto návrhu. Následně členové krajských rad osobně kontaktovali a navštívili

## úvodník

vali poslance v krajích opět se žádostí o podporu tohoto návrhu. Někteří podporu přislíbili, ale jak to dopadne, to teprve uvidíme.

S návrhem o univerzitních nemocnicích totiž vzniká nebezpečí, abychom nakonec nepřešli všichni pod režim mzdy. To by byl přesný opak toho, o co jsme usilovali. Ti, kteří v režimu mzdy již pracují, z toho mají opravdu obavy, protože vědí, že

co si mnohdy doslova nevycházejí na kolektivním vyjednávání, to prostě nedostanou. Není to vůbec jednoduché a dotáhnout to do úspěšného konce vyžaduje opravdu hodně práce, trpělivosti, času a osobní statečnosti. Tady klobouk dolů před kolegy z Rokycanské nemocnice, kteří vstoupili do stávkové pohotovosti a podařilo se jim dosáhnout cíle, tedy zvýšení mzdy pro všechny zaměstnance.

Blíží se nám období dovolených, proto všem přeji krásnou a pohodovou dovolenou, odpocítněte si, co nejvíc to půjde, abychom v tom našem oboru vydrželi dále pracovat. A budme aktivní, bez snahy se nepodaří nikdy nic. Slunečné letní dny

**Miluše VÁŇOVÁ,**  
členka výkonné rady OS  
za Liberecký kraj,  
milusevanova@seznam.cz

## obsah

|                                                         |             |
|---------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Zašlete nám kolektivní smlouvy!</b>                  |             |
| Mgr. Ivana Štěpánková                                   | ... str. 2  |
| <b>Sociální tripartita</b>                              |             |
| Bc. Dagmar Žitníková                                    | ... str. 2  |
| <b>Jednání o novele zákoníku práce</b>                  |             |
| Bc. Dagmar Žitníková                                    | ... str. 2  |
| <b>Děkujeme všem, kteří nám pomohli</b>                 |             |
| Bc. Dagmar Žitníková                                    | ... str. 3  |
| <b>Konference pracovníků hygieny</b>                    |             |
| Ing. Ivana Břeňková                                     | ... str. 4  |
| <b>Malá tripartita na téma hygienická služba</b>        |             |
| MUDr. Gacka Slavíková                                   | ... str. 5  |
| <b>Společné jednání na Slovensku</b>                    |             |
| Ing. Ivana Břeňková                                     | ... str. 6  |
| <b>Výkonná rada v červnu</b>                            |             |
| PhDr. Marie Klířová                                     | ... str. 7  |
| <b>Diskusní fórum v Brně</b>                            |             |
| Mgr. Lubomír Francel                                    | ... str. 7  |
| <b>Poslanci jednali o univerzitních nemocnicích</b>     |             |
| Bc. Dagmar Žitníková                                    | ... str. 8  |
| <b>Výzva odborů: neschvalujte univerzitní nemocnice</b> |             |
|                                                         | ... str. 9  |
| <b>Tripartita o minimální mzdě</b>                      |             |
| Bc. Dagmar Žitníková                                    | ... str. 10 |
| <b>Společné jednání tripartit</b>                       |             |
| Bc. Dagmar Žitníková                                    | ... str. 11 |
| <b>Bezpečná sanitka</b>                                 |             |
| Vít Příbylík                                            | ... str. 12 |
| <b>Děkuji za Bezpečnou sanitku</b>                      |             |
| Antonín Návedla                                         | ... str. 13 |
| <b>Jednání o Rokycanské nemocnici</b>                   |             |
| Bc. Dagmar Žitníková                                    | ... str. 13 |
| <b>Kulatý stůl v Petřvaldě</b>                          |             |
| Mgr. Lubomír Francel                                    | ... str. 14 |
| <b>Dovolená – právní poradna</b>                        |             |
| Mgr. et Ing. Štěpánka Randová                           | ... str. 15 |
| <b>Sbírka zákonů 2. 5. až 29. 5. 2017</b>               |             |
| JUDr. Hana Lisá                                         | ... str. 15 |
| <b>Změny v odměňování od 1. 7. 2017</b>                 |             |
| Ing. Ivana Břeňková                                     | ... str. 16 |
| <b>Dvě nová oddělení v Krajské zdravotní</b>            |             |
| Ing. Ivana Břeňková                                     | ... str. 19 |
| <b>Platy v sociálních službách</b>                      |             |
| Ing. Jindřiška Chválová                                 | ... str. 20 |
| <b>Laco Kucharský – moravský fotograf</b>               |             |
| Bc. Dagmar Žitníková                                    | ... str. 21 |
| <b>Jak zaujmout a reagovat</b>                          |             |
| Bc. Jana Hozáková                                       | ... str. 22 |
| <b>Vymezení šikany na pracovišti</b>                    |             |
| Mgr. Ivana Štěpánková                                   | ... str. 22 |
| <b>Premiér na Sněmu ČMKOS</b>                           |             |
| PhDr. Marie Klířová                                     | ... str. 23 |
| ***                                                     |             |
| <b>Uzávěrka příštího čísla je 12. července.</b>         |             |

## BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky  
Vydává v Praze  
**OSZSP ČR IČ 225509**  
v Nakladatelství Květa Dědovská.  
Redaktorka PhDr. Marie Klířová  
Adresa redakce: OSZSP ČR,  
Konešova 54/1107, 130 00 Praha 3,  
telefon: 267 204 316,  
fax: 222 718 211,  
e-mail: klirova.marie@cmkos.cz,  
internet: www.zdravotnickeodborny.cz

#### 11. a 12. května

\* Konference sekce pracovníků hygienické služby se konala v Prostějově za účasti zástupců zaměstnavatelů a Ministerstva zdravotnictví. Prvního dne konference se aktivně účastnili místopředsdkyně OS Ivana Břeňková a místopředseda OS Lubomír Francel.

#### 15. května

\* V budově OS v Praze se konal seminář na téma získávání dovedností ke zvyšování členské základny. Jeho první části se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková, která seznámila účastníky s aktivitami odborového svazu.

\* V Karlovarské krajské nemocnici a. s. se předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková účastnily konference odborové organizace. Předseda Martin Novotný projednával postoj nemocnice k Iniciativě sester – Neodcházíme, organizujeme se! – za zvýšení mezd. Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková se následně účastnily jednání Iniciativy sester se zástupci města Cheb a s hejtmankou Karlovarského kraje Janou Vildumetovou.

#### 16. května

\* Jednání krajské rady Plzeňského kraje se zástupci kraje se zúčastnily předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně OS Ivana Břeňková. Jedním z hlavních bodů byl postoj kraje k rušení gynekologicko-porodnického oddělení v Rokycanské nemocnici a. s.

#### 17. května

\* Vedení odborového svazu se sešlo se skupinou německých odborářů z odborového svazu ver.di ze sociálních služeb a zdravotnictví. Kolegy překvapily nízké platy zaměstnanců ve veřejných službách v ČR.

#### 18. – 20. května

\* Pravidelné společné jednání výkonné rady OS s Výkonným výborem Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb se tentokrát konalo na Slovensku.

#### 22. května

\* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková se účastnila jednání o kolektivní smlouvě v Krajské zdravotní, a. s., v Ústí nad Labem.

#### 23. května

\* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková se účastnily Sněmu ČMKOS. Za účasti premiéra Sobotky vznesly požadavek na přehodnocení a stažení návrhu zákona o univerzitních nemocnicích a požadavek na zvýšení platových tarifů zaměstnanců v sociálních službách.

\* Místopředseda OS Lubomír Francel jednal v Léčebných lázních Jáchymov a s. spolu s výborem ZO o navyšování

## Také letos nám zasílejte kolektivní smlouvy!

Také letos všechny odborové organizace žádáme o zaslání uzavřených kolektivních smluv na rok 2017, případně o informace o průběhu vašeho kolektivního vyjednávání.

Jako každoročně údaje z kolektivních smluv, které jsou rovněž součástí statistiky vedené Českomoravskou konfederací odborových svazů, umožňují vyhodnotit například to, kolik zaměstnanců ve zdravotnictví a sociálních službách je kryto kolektivními smlouvami, co všechno se v těchto resortech podařilo odborovým organizacím vyjednat, zda dochází k nárůstu platů nebo mezd a podobně. Proto je i vaše kolektivní smlouva důležitá!

Kolektivní smlouvu včetně všech příloh zasílejte elektronicky na e-mailovou adresu

[stepankova.ivana@cmkos.cz](mailto:stepankova.ivana@cmkos.cz) nebo poštou k rukám Mgr. Ivany Štěpánkové na adresu odborového svazu.

V případě, že se vám nepodařilo uzavřít kolektivní smlouvu na rok 2017, informujte nás, prosím, stejně jako v předchozích letech rovněž na výše uvedené adresy. Nezapomeňte připsat důvod, proč se vám nepodařilo kolektivní smlouvu uzavřít.

Děkujeme za spolupráci.

**Mgr. Ivana ŠTĚPÁNKOVÁ,**  
[stepankova.ivana@cmkos.cz](mailto:stepankova.ivana@cmkos.cz)

## Odbory na sociální tripartitě znovu důrazně žádaly o zvýšení tarifů v sociálních službách

**Tripartitní pracovní tým pro sociální otázky se sešel 25. května v budově Ministerstva práce a sociálních věcí. Jednání vedl řídící pracovního týmu náměstek ministra pro lidská práva Petr Krčál. Na programu jednání bylo pět bodů a letos již počtvrté zde byl zařazen bod navýšení platových tarifů v sociálních službách a dofinancování sociálních služeb.**

Všichni účastníci jednání se shodli, že je ostudné, že se stále jen jedná a stále není konkrétní výsledek.

Předsdkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková opět zopakovala, že odbory požadují změnu nařízení vlády č. 564. Chtějí, aby vláda zrušila první dvě tabulky. Požadují zaměstnance z tabulky č. 1 zařadit do tabulky č. 3 a zaměstnance z tabulky č. 2 zařadit do tabulky č. 6. Personální situace v zařízeních sociálních služeb je neúnosná, graduje personální krize, není čas na odkládání řešení.

Odbory také trvají na tom, aby se v novele nařízení vlády změnilo, že zvláštní příplatek za směny dostanou všichni zdravotničtí pracovníci. Nesouhlasí s tím, aby příplatek obdrželi pouze zdravotničtí pracovníci, kteří pracují bez odborného dohledu. Nastavení příplatku pouze pro pracovníky bez odborného dohledu povede k interpersonálním problémům.

Zaměstnavatelé zopakovali své stanovisko, že podporují návrhy odborů. Prezident Unie zaměstnavatelských svazů ČR Jiří Horecký vyjádřil znepokojení nad postojem MPSV ke zvýšení platů a mezd ve vztahu k hledání potřebných finančních prostředků.

Zástupci MPSV deklarovali,

že podporují zvýšení platů a mezd a znovu zopakovali, že na ně nejsou potřebné finance.

Zástupci Ministerstva financí oznámili, že v rozpočtu MPSV dle jejich názoru jsou potřebné finance a že je nutné, aby MPSV požádalo MF o možnost přesunu financí.

Řídící pracovního týmu Petr Krčál sdělil, že o zvýšení platů a mezd se jedná již počtvrté. Všechny strany deklarují, že zvýšení platů a mezd podporují, je nutné konečně najít řešení.

Pracovní tým žádá ministryni práce a sociálních věcí Michaelu Marksovou, aby ve spolupráci

s ministrem financí Ivanem Pilným našli finanční prostředky na zvýšení platů a mezd pro zaměstnance v sociálních službách.

Ve druhém bodě jednání pracovního týmu byly podány aktuální informace o stavu projednávání novely zákona o sociálních službách.

Ve třetím bodě si sociální partneři vyslechli informace k záměru MPSV změnit kompetence jednotlivých odborů a převést dotační řízení na jiný odbor.

Bod č. 4 a 5, ve kterých se měli sociální partneři zabývat digitalizací a systémy sociálně právní ochrany dětí, byly přeloženy na příští jednání pracovního týmu.

**Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,**  
[zitnikova.dagmar@cmkos.cz](mailto:zitnikova.dagmar@cmkos.cz)

## Poslanci projednávali novelu zákoníku práce. Opravdu mimořádný zážitek!

Ve středu 7. června odpoledne pokračovalo v Poslanecké sněmovně projednávání novely zákoníku práce. Jednání se na galerii zúčastnilo vedení Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR.

Projednávání novely bylo v mnohém šokující. Poslanci pravicových politických stran se do zákoníku práce pustili velmi zostře. Zákoník práce je dle jejich názoru málo flexibilní, velmi ochránářský, s návrhy nesouhlasí hospodářská komora, odbory se snaží zvýšit svůj vliv. S nejprekvapivějším názorem vystoupil ministr financí Ivan Pilný, který prohlásil, že navrhne pro-

jednávání novely zrušit. Celé martyrium trvalo skoro dvě hodiny a projednávání se opět nedokončilo a bylo odloženo na příští schůzi Poslanecké sněmovny.

Doporučujeme, abyste se stanovisky jednotlivých poslanců seznámili a abyste zjistili, co pro nás zaměstnance chtějí. Záznam je na odkazu:

<http://psp.cz/eknih/2013ps/audio/2017/06/07/index.htm> a čas projednávání od 15,20 do konce jednání. Doporučuji, abyste se seznámili i se záznamem po 18 hodině, je to velmi „výživné“.

**Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,**  
[zitnikova.dagmar@cmkos.cz](mailto:zitnikova.dagmar@cmkos.cz)

mezd zaměstnanců Léčebných lázní Jáchymov v roce 2017.

#### 24. května

\* Vedení odborového svazu se účastnilo jednání tripartitního pracovního týmu k sociálním otázkám.

#### 25. května

\* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková, svazová právnička Štěpánka Řandová a předsedkyně pražské krajské rady Růžena Menšíková se sešly v Praze v hotelu Olšanka s dánskými kolegy odboráři ze sociálních služeb. Na pozvání OS se účastnil také zástupce MPSV Mgr. Antonín Šejbal a referoval o financování sociálních služeb v ČR.

#### 26. května

\* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková jednala s odboráři z Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně o připravovaném zákonu o univerzitních nemocnicích.

#### 27. května

\* V Olomouci se konala Akademie sociální demokracie. Jedním z vystupujících k sociálním politikám byla předsedkyně OS Dagmar Žitníková, která seznámila přítomné s aktuální situací v českém zdravotnictví.

#### 29. května

\* V Lichtenštejnském paláci proběhlo jednání pléna tripartity, na které navázalo celostátní setkání krajských tripartit s celostátní tripartitou. Za OS se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková, která vystoupila k problematice zdravotnictví a sociálních služeb.

\* Místopředseda OS Lubomír Francel se zúčastnil jednání dozorčí rady Nemocnice České Budějovice, a. s.

#### 29. května – 1. června

\* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková se účastnila společně s vedením Evropské odborové konfederace veřejných služeb konference v Římě. Hlavním poselstvím byla sociální Evropa, ochrana zaměstnanců a kampaň Evropa potřebuje nárůst platů.

#### 31. května a 1. června

\* Mezinárodní konference k problematice sociálních služeb se v Praze účastnili zástupci odborů z Rakouska, Německa, Slovenska a České republiky. První den konferenci řídila předsedkyně OS Dagmar Žitníková, druhý den místopředseda OS Lubomír Francel.

#### 2. června

\* Jednání o dodatku ke kolektivní smlouvě Krajské zdravotní, a. s., k zabezpečení financí pro následující období se v nemocnici Most účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková. Zúčastnila se také otevření nového oddělení následné intenzivní péče a dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče.

#### 5. a 6. června

\* Vedení odborového svazu se účastnilo mezinárodní konference sekce

## Prosadili jsme výrazné zvýšení platů a mezd v sociálních službách!

Vážené kolegyně, vážení kolegové, s radostí vám oznamujeme, že vláda ve středu 31. května schválila návrh odborů a od 1. 7. 2017 se zvýší platy a mzdy zaměstnancům v přímé péči a sociálním pracovníkům v sociálních službách o 23 %, budou přeřazeni do zdravotnických tabulek.

Ostatní zaměstnanci mimo zdravotních sester budou mít nárůst o 9,4 %.

Za tímto výsledkem je dlouhodobý usilovný tlak odborového svazu, bezpočet jednání vedení odborového svazu s představiteli vlády a silná podpora našich odborových organizací.

Děkujeme za ni.

**Informujte, prosím, své kolegy na pracovištích, že toto zvýšení platů a mezd je výsledkem práce odborového svazu a že i na nich a jejich členství v odborech záleží, jak početné a tudíž silné budou odbory do budoucna, do dalších jednání.**

Podrobné informace o nejdůležitějších jednáních na toto téma i o platech a mzdách v sociálních službách a jejich zvýšení najdete na dalších stránkách tohoto Bulletinu.

## Děkujeme všem, kteří nám pomohli prosadit zvýšení platů a mezd v sociálních službách

**Od 1. 7. se vyrovnává jedna z dlouhodobých nespravedlností, které trápily zaměstnance v sociálních službách. Pracovníci v přímé péči, a nově také sociální pracovníci, se zařadí do tabulek, podle kterých jsou odměňováni zdravotničtí pracovníci. Skutečností se stane to, čemu už věřil málokdo. Lidé, pečující v sociálních službách, tedy o lidi, pocítí na svých výplatních páskách zvýšení o 23 % v tarifech. Velkým úspěchem je, že více peněz ve svých peněženkách by měli pocítit také zaměstnanci odměňovaní mzdou, kdy přes dotace bude toto navýšení zaměstnavatelům kompenzováno.**

Zvýšení platů a mezd byla dlouhá cesta nekonečného dokazování zřejmého, ale podařilo se a za to patří všem, kteří se na tomto úspěchu podíleli, velké poděkování.

Za odbory je určitě potřeba poděkovat poslankyni Janě Hnykové, která neúnavně zvýšení prosazovala v Poslanecké sněmovně.

Velké díky patří členům výkonné rady odborového svazu Marcelé Holčákové a Tomáši Havláskovi, předsedkyni pražské krajské rady Růženě Menšíkové, kolegům z Ústeckého kraje Daně Slavíkové a Martinu Píchovi, kteří v rámci svých možností a aktivními mediálními vystoupeními pomohli informovat o tristní situaci v sociálních službách.

Na zvýšení platů a mezd se v sociálních službách shodly odbory se zaměstnavateli a kraji.

Prezident Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Jiří Horecký se svými kolegy byl

v centru dění a i díky jeho argumentům bylo zvýšení prosazeno.

V posledních dnech také významně pomohly dvě ženy, dvě hejtmanky. Ivana Stráská z jižních Čech situací v sociálních službách žije dlouhodobě. Jana Vildumetzová z Karlových Varů se s ní seznámila nedávno. Obě na tripartitě vystoupily na podporu požadavku zvýšit platy a mzdy v našem resortu.

Z kraje vyšel také náměstek ministra pro lidská práva Petr Krčál a i díky jeho práci se platy a mzdy zvýší.

Na MPSV nás v záměru zvýšit odměny za práci podpořila náměstkyně Zuzana Jenschke-Stöcklová.

Těch, komu by se mělo poděkovat, je skutečně velmi mnoho. Určitě nám pomohla poradkyně premiéra Alena Gajdůšková, se kterou spolupracujeme dlouhodobě a která svými odbornými stanovisky výsledky rozhodnutí ovlivňuje.

Zvýšení platů a mezd v sociálních službách, změnu nařízení vlády a zvýšení dotací v konečné fázi podpořili všichni politici vládní koalice. Děkujeme.

Hlavou vlády je ovšem premiér, a proto bych chtěla poděkovat Bohuslavu Sobotkovi.

Pevně věřím, že zvýšení platů a mezd v sociálních službách, na kterém byla široká politická shoda, k lidem doputuje a že se tímto krokem podaří situaci v sociálních službách personálně zklidnit. Jsou pro to vytvořené optimální podmínky.

Navýšení dotací o 1,1 mld., které poskytovatelé sociálních služeb dostanou, je výsledkem odborných propočtů MPSV, krajů i zaměstnavatelů. Tuto sumu jako potřebnou na zvýšení platů a mezd zaměstnavatelé, kraje i MPSV požadovali a tato suma bude také opravdu k dispozici. To je skvělé a věříme, že zvýšení platů a mezd proto proběhne hladce a bez problémů.

K dobrým pracovním podmínkám a zasloužené odměně za práci před sebou máme ovšem ještě kus cesty. Současné navýšení platů a mezd však dokazuje, že když je vůle, tak je i cesta.

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



ZZS k problematice péče o pacienty v prostředí hromadných neštěstí a komunikaci s pacienty z jiných kultur, zkráceně konference Bezpečná sanitka.

#### 7. května

\* Jednání výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny se účastnilo celé vedení odborového svazu. Na programu byl návrh zákona o univerzitních nemocnicích, který OS požaduje z jednání Poslanecké sněmovny stáhnout. S informacemi, proč OS odmítá zákon o univerzitních nemocnicích, na jednání výboru vystoupili člen výkonné rady Vít Příbylík, předseda ZO FN Ostrava Jiří Lorenc a předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

#### 8. června

\* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel se zúčastnili protestní akce ve Fakultní nemocnici u sv. Anny zaměřené na aktuální problémy ve zdravotnictví – nedostatek personálu, diskriminace v odměňování a připravovaný zákon o univerzitních nemocnicích.

#### 9. června

\* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s místopředsedkyní Ivanou Břeňkovou a svazovou právníčkou Štěpánkou Řandovou sešly se zástupkyněmi výboru odborové organizace Domova pro seniory v Chocni, aby řešily možnosti zlepšení sociálního dialogu v zařízení.

#### 12. června

\* Jednala sekce nelékařských zdravotnických pracovníků. Projednávala novelu zákona č. 96 o nelékařích, návrh zákona o univerzitních nemocnicích, novelu nařízení vlády č. 564 (navýšení mezd a platů v sociálních službách a zvýšení příplatku za směnnost). Za vedení OS se zúčastnil místopředseda Lubomír Francel.

\* Jednala sekce pro práci s členskou základnou. Na programu bylo vyhodnocení vzdělávání aktivistů pro nábor členů a náborová kampaň. Vedení OS zastupoval místopředseda Lubomír Francel.

\* V odpoledních hodinách jednala ekonomická komise OS, která se zabývala hospodařením odborového svazu. Jednání se zúčastnil místopředseda OS Lubomír Francel.

\* Jednání Zastupitelstva Plzeňského kraje se účastnili předsedkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Ivana Břeňková, regionální pracovník Václav Matoušek a zástupci odborové organizace Rokycanské nemocnice a. s. Ze strany OS zaznělo, že odbory nesouhlasí se zrušením gynekologicko-porodnického oddělení v Rokycanské nemocnici a s.

#### 13. června

\* Jednala výkonná rada OS.

\* Jednala dozorčí rada OS.

## Konference sekce pracovníků hygienické služby se tentokrát konala v Prostějově

**Pravidelnou odbornou konferenci sekce pracovníků hygienické služby bychom mohli nazvat malou tripartitou, protože se zde odboráři setkávají na jednání se zástupci Ministerstva zdravotnictví i zaměstnavatelů. Konference se tentokrát konala mimořádně v Prostějově ve dnech 11. a 12. května 2017 a za vedení odborového svazu se jí zúčastnili místopředsedkyně Ing. Ivana Břeňková a místopředseda Mgr. Lubomír Francel.**

První den se jednalo za účasti ředitelů vybraných krajských hygienických stanic, Státního zdravotního ústavu a zdravotních ústavů. Účastníci měli čest přivítat mezi sebou také prostějovskou primátorku RNDr. Alenu Raškovou a vyslechnout si její příspěvek. Paní primátorka se ochraně veřejného zdraví a Prostějovu jako městu zdraví velmi věnuje.

Účastníci měli možnost, přes malé technické problémy, vyslechnout si zdravici ministra zdravotnictví Miloslava Ludvíka. Ministr se nemohl z pracovních důvodů konference osobně účastnit, ve své videové zdravici vyjádřil ocenění práce zaměstnanců, kteří se věnují ochraně veřejného zdraví. Text zdravice přinášíme, video najdete u tohoto článku na webu odborového svazu <http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/11-5-2017-konference-sekce-phs-prostejov.aspx>

Ochranu veřejného zdraví vnímá ministr Ludvík jako důležitou součást celého zdravotnického systému. Stejně tak jako účastníci konference si uvědomuje nedostatek financí a personálního zajištění. Přislíbil, že bude usilovat o nárůst rozpočtu pro hygienu jak v následujícím, tak dalších letech.

Konference se osobně účastnili hlavní hygienička ČR Mgr. Eva Gottvaldová a vedoucí oddělení Kanceláře státního tajemníka Mgr. Michal Bartoš, kteří odpověděli na otázky položené z pléna. Ředitelka KHS Zlínského kraje MUDr. Eva Sedláčková přednesla příspěvek k průběhu výběrového řízení na vedoucí pozice. Účastníci konference na závěr přijali společně usnesení.

Lze shrnout, že pokud si chceme udržet a rozvíjet tak nutnou část zdravotnického systému, jakou ochrana veřejného zdraví je, je poslední chvíle na dofinancování a personální posílení celé hygienické služby.

Po diskusi měli účastníci možnost navštívit prostějovskou radnici a zažít krásný výstup a výhled z věže.

V pátek 12. května na konferenci navázal seminář, který se více věnoval odborovým otázkám a činnosti odborového svazu. Pod vedením regionálního pracovníka Mgr. Ladislava Kucharského se probíraly benefity odborového svazu, především odborové pojištění D.A.S., využívání Zajišťovacího fondu,

otázky kolektivního vyjednávání, ale i zvládání stresu na pracovišti.

Velké poděkování patří zaměstnavatelům, kteří se akce zúčastnili, zástupcům Ministerstva zdravotnictví, ministrovi Ludvíkovi za zdravici a samozřejmě celému výboru sekce pracovníků hygienické služby za přípravu konference. Dovolte, abych zvláště ocenila členku výboru sekce MVDr. Zuzanu Bartošovou a poděkovala jí za organizaci akce i péči, kterou nám všem osobně věnovala.

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

Foto Ivana Břeňková  
a Miloslav Toušek



*Vážené kolegyně, vážení kolegové,*

*pracovní program mi bohužel nedovolil zúčastnit se osobně Vaší konference, nicméně velice rád využívám možnosti pozdravit Vás alespoň touto cestou.*



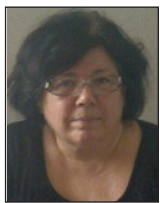
*Především bych chtěl říci, že si Vaši práci velice vážím. Ochranu veřejného zdraví vnímám jako důležitou součást celého zdravotnického systému. Uvědomuji si, že hygienická služba se v minulosti potýkala s řadou potíží, hlavně s nedostatkem financí a s tím související nouzí personální. Byly tady také snahy odejmout nebo omezit některé kompetence, zejména v oblasti kontrol stravovacích zařízení.*

*Jako ministr zdravotnictví jsem si vědom významu a úkolů orgánů ochrany veřejného zdraví v posuzování zdravotních rizik a ochraně zdraví obyvatel. Jsem rád, že se již v letošním roce podařilo prostředky pro hygienickou službu navýšit a ujišťuji vás, že Ministerstvo zdravotnictví bude usilovat o další nárůst rozpočtu v roce 2018 a v tomto trendu pokračovat i v letech 2019 a 2020. Chceme, aby tento nárůst zároveň představoval navýšení personálních stavů. Jsem přesvědčen, že tyto kroky povedou k zatraktivnění vašeho oboru a také k adekvátní prezentaci výsledků vaší práce.*

*Milé kolegyně a kolegové, ještě jednou Vám děkuji za Vaši svědomitou práci. Věřím, že závěry z dnešní konference se podaří úspěšně implementovat do praxe, a přeji Vám mnoho dalších úspěchů.*

JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA

## Nejen odborná konference, ale opravdu malá tripartita na téma hygienická služba



**Ve dnech 11. a 12. května 2017 se v Prostějově konala odborná konference sekce pracovníků hygienické služby, zahrnující pracovníky krajských hygienických stanic a zdravotních ústavů. Místopředsedkyně oborového svazu Ing. Ivana Břeňková tuto akci výstižně nazvala malou tripartitou, neboť se podařilo zorganizovat setkání a jednání mezi zástupci Ministerstva zdravotnictví, zaměstnavatelů a odborů.**

Účastníci byli v úvodu přivítáni primátorkou Prostějova RNDr. Alenou Raškovou, která podala informace o dění ve městě v souvislosti s projektem Zdravé město. Paní primátorka se ochráně veřejného zdraví a Prostějovu jako městu zdraví velmi věnuje.

Ministr zdravotnictví Miroslav Ludvík se z pracovních důvodů nemohl konference osobně zúčastnit, a proto zaslal videovou zprávu.

Konference se z Ministerstva zdravotnictví osobně účastnila náměstkyně ministra a hlavní hygienička Mgr. Eva Gottvaldová a vedoucí oddělení Kanceláře státního tajemníka Mgr. Michal Bartoš. Pracovníci hygienické služby jim připravili řadu otázek a další dotazy byly předloženy z pléna.

Jednalo se zejména o další systemizaci míst v KHS, o plánu investic a nezbytných návrzích ředitelů pro jeho vypracování, o změně ve financování služeb zdravotních ústavů. Dále byla předána informace o novele zákona o státní službě, která vstoupila v platnost od 1. 6. 2017 a která by měla vést ke snazšímu obsazování volných služebních míst a výběrových řízení. Byly předány informace

o změnách, které nastávají ve zdravotních registrech a spisové službě a souvisejí s ukončením licence pro současného správce k datu 30. 6. 2017.

Diskutovalo se o mediálním obraze hygienické služby a bylo konstatováno, že dobrá spolupráce je navázána na úrovni regionálního tisku a že je důležitá spolupráce s tiskovým mluvčím Ministerstva zdravotnictví. Proto je nezbytné, aby hlavní hygienik byl včas informován o mediálních kauzách, aby výstupní informace byly stejné na kraji i na Ministerstvu zdravotnictví.

V neposlední řadě byla projednávána novela přestupkového zákona, která pro pracovníky hygienických stanic vnáší povinnost doplnit si vzdělání v oboru práva.

Za zaměstnavatele vystoupila ředitelka KHS Zlínského kraje MUDr. Eva Sedláčková a přednesla příspěvek k problémům výběrových řízení na služební místa všech kategorií a k problémům při nabírání nových odborných pracovníků s praxí, s ohledem na pravidla služebního zákona v oblasti platového ohodnocení do doby vykonání úřednických zkoušek.

Po diskusi měli účastníci možnost navštívit prostějovskou radnici. Pracovnice radnice nám řekla mnoho zajímavého nejen o stavbě, ale také o historii města. Účastníci mohli absolvovat výstup na věž a užít si nádherný výhled z věže, který nabídl pohled do sluncem zalitého města, plného svěží a optimistické zeleně.

Za úspěšný průběh akce, přínos důležitých informací a zajímavou diskusi patří poděkování nejen zaměstnavatelům, kteří se zúčastnili, zástupcům Ministerstva zdravotnictví, ministrově za zdravotnictví, ale také organizátorce

akce a člence výboru sekce MVDr. Zuzaně Bartošové. MVDr. Bartošová ukázala všestrannost hygieniků – prokázala se nejen jako úžasná organizátorka, která dokázala zajistit hladký průběh akce, odborný výklad o radnici, krásné počasí i skvělou náladu účastníků i hostů z Ministerstva zdravotnictví. Za to vše i za péči, kterou nám věnovala, jí moc děkujeme.

**MUDr. Gacka SLAVÍKOVÁ,**  
řídící sekce pracovníků  
hygienické služby,

gslavik@email.cz  
Foto Ivana Břeňková  
a Miroslav Toušek



### Usnesení konference sekce pracovníků hygienické služby dne 11. května 2017 v Prostějově

Konference sekce pracovníků hygienické služby vyzývá vedení OSZSP ČR k pomoci při řešení problémů v hygienické službě, a to zejména:

- působit na Ministerstvo zdravotnictví k vytvoření jednotných postupů pro jednotlivé obory hygienické služby pro výkon zdravotního dozoru,
- navýšení počtu pracovníků na pracovištích KHS k zajišťování úkolů daných v novele zákona o ochraně veřejného zdraví, § 77 a dalších stanovených úkolů vyplývajících z kompetencí svěřených příslušnými zákony v jednotlivých oborech hygienické služby,
- zajištění finančních prostředků pro vládou nařízené navýšení tarifních mezd ve zdravotních ústavech,
- vyjasnění požadavků na odborné vzdělání pracovníků KHS, kteří dle zákona č. 250/2016 Sb. jsou úřední oprávněnou osobou, a finanční zajištění požadovaného studia,
- pokračovat v úspěšně zahájené spolupráci s hlavní hygieničkou, zástupci Ministerstva zdravotnictví a ve společných jednáních se zaměstnavateli.



## Společné jednání výkonné rady a výkonného výboru v Tatranské Lomnici

Každým rokem se konají společná jednání výkonné rady Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR a výkonného výboru Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb. Místem setkání je střídavě Česká republika nebo Slovensko. Letos se jednání uskutečnilo na pozvání slovenské strany v Tatranské Lomnici ve dnech 18. – 20. května.

Kromě omluvené členky výkonné rady Heleny Šebestové se jednání účastnili všichni členové. Dozorčí radu zastupovala její předsedkyně Soňa Vytisková.

Výkonná rada si zvolila jako nejlepší dopravní prostředek na Slovensko vlak. Ráno 18. května jsme se někteří sešli v Praze na Hlavním nádraží, cestou do Popradu přistupovali kolegové v Pardubicích, Olomouci, Ostravě a v Žilině. Následovaly ještě dva přestupy a v místě konání v Tatranské Lomnici na nás čekali členové výkonného výboru partnerského slovenského svazu v čele s předsedou Antonem Szalayem.

Společná setkání jsou zaměřena na odbornou i společenskou část.

První den jednání jsme si s kolegy předali aktuální informace o společném jednání tripartit ČR a SR, kterého se účastnila předsedkyně OSZSP ČR Dagmar Žitníková. Nejvíce se obě strany zajímaly o vývoj mezd a platů, stav kolektivního vyjednávání, personální situaci a zabezpečení péče ve zdravotnictví a v sociálních službách. Při jednání došlo i na mezinárodní otázky.

Předseda slovenského svazu Anton Szalay v úvodním slovu ocenil dlouhodobou spolupráci při výměně informací o problémech, se kterými se obě strany potýkají. To ocenila i česká strana, například se v minulém období mohla připravit a odmítnout reformy zdravotnictví, které do českého zdravotnictví chtěl zavádět povolaný expert ze Slovenska.

V současné době je největším problémem slovenských nemocnic zadluženost resortu zdravotnictví, což se negativně projevuje při kolektivním vyjednávání a sociálním dialogu. Velmi těžko se jedná o nárůstu mezd a platů.

Slovensko má vyšší minimální mzdu, než je přiznána v České republice.

Co se týká členské základny, daří se slovenským kolegům ji stabilizovat.

legy s benefity, které můžou využívat členové OS.

Po odborné části jednání následovala společenská část, při které si zástupci nemocnic, sociálních zařízení, lázní a zdravotnické záchranné služby vyměňují neformálně informace. Společenská část byla současně sportovní aktivitou. Členové výkonné rady a výkonného výboru vyrazili na Hrebienok, Vodopády Studeného potoka a Štrbské Pleso.

Na závěr společného jednání se členové obou orgánů společně připojili k evropské a světové kampani Právo na zdraví – moje zdraví není na prodej a ke kampani Za zvýšení platů a mezd zaměstnanců ve veřejných službách. Stejnou kampaň organizu-

je Českomoravské konfederace odborových svazů již třetím rokem pod názvem Konec levné práce.

Loučení je vždy smutné, ale v tomto případě bylo spojeno s očekáváním dalšího setkání.

Vřele jsme poděkovali slovenským kolegům za krásné setkání plné společných jednání, informací i veselých zážitků. Tatry jsou překrásné, počasí nám přálo a již nyní se těšíme na příští rok, kdy se sejdeme tentokrát v České republice. Kde? To musíme pečlivě probrat a hledat vhodné místo, abychom slovenským kolegům připravili stejně příjemné prostředí.

**Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,**  
brenkova.ivana@cmkos.cz  
*Foto autorka a Lubomír Franci*





## Výkonná rada v červnu

Výkonná rada odborového svazu se na svém jednání v úterý 6. června podrobně zabývala hospodařením odborového svazu a dalšími možnostmi vývoje. Hodnotila také práci krajských rad a sekci odborového svazu.

Jedním z hlavních vnitrovazových úkolů tohoto období je zvládnout úspěšně všechny vyžadované zápisy u rejstříkového soudu. Protože jednotlivé odborové organizace mají právní subjektivitu, nemůže zápisy zařadit odborový svaz centrálně, ale musí si je vyříditi každá odborová organizace sama. Regionální pracovníci a právnička Štěpánka Řandová jim v tom poskytují širokou pomoc a podporu, což čle-

nové výkonné rady ocenili a pochválili.

Výkonná rada se zabývala také fungováním odborových organizací. Místopředseda odborového svazu Lubomír Francel informoval, že již 175 odborových organizací využívá program evidence členské základny Trewis. Sdělil, že odborové pojištění D.A.S., nový benefit odborového svazu, se těší oblibě a z odborových organizací přicházejí informace o nových členech. Na druhou stranu stále existují odborové organizace, které se nezapojily do Zajišťovacího fondu, takže neplní své povinnosti dané finančním řádem odborového svazu a rozhodnutím celostátní

konference OS z roku 2012. Několik organizací také neplatí své členské příspěvky ve výši, o níž rozhodla celostátní konference v roce 2016. V této souvislosti uložila výkonná rada vedení odborového svazu, aby všechny tyto odborové organizace písemně vyzvalo k okamžité nápravě.

Předsedkyně Dagmar Žitníková informovala o jednáních, která se týkala novely zákoníku práce, zvyšování platů a mezd v sociálních službách, nových příplatků nelékařským zdravotnickým pracovníkům za práci ve směnách, návrhu zákona o univerzitních nemocnicích. Informovala také o jednáních v krajích i v jednotlivých odborových organizacích.

Místopředsedkyně Ivana Břeň-

ková podrobně vysvětlila, jak bude vypadat zvýšení platů a mezd v sociálních službách a kterých profesí se týká v jaké výši, informovala také o tom, komu a jak bude vyplácen příplatek za práci ve směnách.

O jednání dozorčí rady odborového svazu informoval její člen Stanislav Taťoun. Seznámil také s novinkami v povinnostech organizací při zabezpečení ochrany osobních údajů.

Výkonná rada se začala zabývat přípravou VIII. sjezdu odborového svazu. Rozhodla, že se bude konat od 22. do 24. listopadu 2018 v pražském hotelu Olšanka.

Příští jednání výkonné rady OS bude ve dnech 10. a 11. července.

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

## Diskusní fórum v Brně jednalo o budoucnosti nemocnic



Ve čtvrtek 8. června 2017 se v prostorách Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně konalo diskusní fórum zdravotníků, které organizoval LOK-SČL ve spolupráci s Odborovým svazem zdravotnictví a sociální péče ČR a s Profesní a odborovou unií zdravotnických pracovníků (unie sester). Tématy fóra byla personální devastace českých nemocnic, požadavek na sjednocení odměňování platem bez ohledu na právní formu nemocnic a návrh zákona o univerzitních nemocnicích. Fóra se zúčastnilo více než 150 zdravotníků nejen z Brna, ale i z jiných zdravotnických zařízení na Moravě.

V úvodu vystoupil prezident České lékařské komory Milan Kubek. Vyslovil nesouhlas s připravovaným zákonem o univerzitních nemocnicích, který je podle jeho názoru naprosto zbytečný a nic nepřinese.

Dále vystoupil zástupce jihomoravské organizace LOK-SČL, který ostře kritizoval situaci v nemocnicích zřizovaných Jihomoravským krajem. V Nemocnici Tišnov, která má spádovou oblast cca 49 000 obyvatel, byla akutní lůžka transformována

na lůžka následné péče, což bylo zdůvodněno nedostatkem personálu. Razantní snížení lůžek akutní péče proběhlo i v nemocnicích Hustopeče a Valtice a v brněnské Úrazové nemocnici. Ve fakultních nemocnicích zdravotní pojišťovny nenasmlouvaly více lůžek ani více výkonů, čímž dosáhly úsporu na hrazení zdravotní péče v nemocnicích Jihomoravského kraje, ale soukromá zdravotnická zařízení přibývají. Tímto opatřením došlo ke zhoršení poskytování

zdravotní péče, protože se prodlužují čekací doby, lůžková kapacita zvláště interních oddělení je nedostatečná. Příbuzní pacientů si stěžují a jsou vůči personálu agresivní. Nedošetření pacienti jsou odkázáni na ambulantní sféru.

Předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková informovala o negativním stanovisku OS k zákonu o univerzitních nemocnicích. Zákon odstátňuje současné fakultní nemocnice, odbory se zákonem nesouhlasí i proto, že jedním malým pozměňovacím návrhem snadno může být vyjmuta ustanovení o tom, že zaměstnanci jsou odměňováni platem. V tu chvíli by situace byla stejná jako v nemocnicích – obchodních společnostech, kde jsou mzdy o několik tisíc korun nižší než platy v příspěvkových organizacích. Personál z nemocnic odchází

jednak proto, že už není dále schopen a ochoten dále snášet obrovskou fyzickou a psychickou zátěž, ale i z důvodů nízkých mezd. Proto dnes v nemocnicích chybějí zaměstnanci téměř ve všech profesích. Situace ve zdravotnictví je kritická, zdravotnictví v současné době nikdo fakticky neřídí, koncepce zdravotnictví neexistuje. Místo řešení této situace přišel návrh zákona o univerzitních nemocnicích, který nic neřeší a naopak vyvolává otázku, či zájmy návrh tohoto zákona hájí a komu má jeho přijetí prospět.

Předseda LOK-SČL Martin Engel vyslovil politování nad tím, že se nezúčastnil nikdo z volených zástupců kraje, včetně hejtmána Jihomoravského kraje Bohumila Šimka, kteří byli rovněž na akci pozváni.

*pokračování na straně 8*

# Diskusní fórum v Brně jednalo o budoucnosti nemocnic

pokračování ze strany 7

Nepřetržitá péče o pacienty je zajišťována pouze nelegální cestou, kdy pro nedostatek lékařů ti, kteří ještě v nemocnicích zůstali, mají za rok i 1100 – 1200 hodin přesčasové práce, což je v příkrém rozporu se zákoníkem práce. Upozornil, že i když se v souvislosti se současnou personální krizí hovoří nejvíce o všeobecných sestrách, tak nikdo nemůže počítat s tím, že lékaři budou i v budoucnu pracovat přesčas 3x více, než umožňuje platná legislativa. Únava působí na pracující stejně jako alkohol a tento stav není do budoucna udržitelný. Stát místo toho, aby vytvořil pro zdravotnické pracovníky adekvátní pracovní podmínky, aby zde zůstali a neodcházeli do zahraničí nebo mimo zdravotnictví, tak hledá řešení na Ukrajině. A dokonce se

úvahách vrací k tomu, co platilo před sametovou revolucí, že bude vydávat umístěnky nebo v případě odchodu požadovat zaplacení nákladů na studium. Poukázal na to, že nedostatek financí ve zdravotnictví je dán tím, že ČR ze svého rozpočtu dává na zdravotnictví o 3 % HDP méně než sousední státy, jako je například Německo.

V diskusi přítomní vyzvali politiky, aby nejen konstatovali, že personální krize ve zdravotnictví opravdu je, ale především aby přijali taková opatření, která tuto neradostnou situaci budou řešit. Je před volbami, zdravotnictví bude určitě jedním z předvolebních témat, a proto je teď vhodná doba na to, abychom všichni vyslovili nahlas náš apel.

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

Foto autor

## Poslanci zdravotního výboru jednali o univerzitních nemocnicích.

### Byli jsme u toho

**Ve středu 7. června se v Poslanecké sněmovně sešel výbor pro zdravotnictví, aby projednal návrh zákona o univerzitních nemocnicích. Jednání výboru se zúčastnili také zástupci odborových organizací z fakultních nemocnic a vedení odborového svazu.**

Jednání výboru bylo poměrně vzrušené. Návrh obhajovali zástupci Ministerstva zdravotnictví, ale na konkrétní dotazy a připomínky neodpověděli. Účastníci jednání tedy nezjistili, proč se má zákon připravit a kdo z něj bude mít prospěch. V rámci jednání výboru bylo umožněno, aby se svými stanovisky vystoupili zástupci veřejnosti – odborných a odborových organizací.

První vystupující byla předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková, která znovu zopakovala, proč odbory odmítají návrh zákona jako celek. Důvody jsou popsány v dopise odborových organizací a odborového svazu (viz strana 9). Závěrem vystoupení požádala, aby výbor doporučil Poslanecké sněmovně projednání návrhu přerušit a vrátit návrh předkladateli k přepracování.

Dalším vystupujícím byl prezident České lékařské komory Milan Kubek. Komora návrh k připomínkám vůbec nedostala. Její stanovisko je shodné s návrhem OS: návrh stáhnout.

Také předseda LOK-SČL Martin Engel vystoupil s odmítavým stanoviskem.

Za odborový svaz sdělil členům výboru informace z terénu Vít Příbylík. V jeho vystoupení zaznělo, že fakultní nemocnice jsou nemocnice „poslední možnosti“. Z důvodu rušení lůžek v regionálních nemocnicích se členové posádek záchranné služby stále častěji dostávají do neřešitelné situace – nemají komu předat pacienta. Pokud v terénu vše selže, stále nastupuje fakultní nemocnice. Tato zařízení jsou garancí zdravotní péče pod státem. Co se stane, pokud zde stát ztratí svůj vliv?

Za odbory přednesl svůj příspěvek také předseda základní organizace Fakultní nemocnice Ostrava Jiří Lorenc, který se mimo jiné ptal, co bude s dluhy stávajících fakultních nemocnic a v čem se zlepší spolupráce fakult a univerzit. Zákon to deklaruje, ale konkrétní řešení v něm chybí.

Poslankyně Jana Hnyková navrhla výboru zákon vrátit a přepracovat.

Pokud máte zájem a čas, můžete si celé jednání výboru vyslechnout na odkazu

<http://psp.cz/sqw/hp.sqw?k=3206&ido=1128&td=22&cu=49>

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



**Tisková zpráva z jednání ve FN u sv. Anny v Brně dne 8. 6. 2017**  
**Výzva politikům: řešte existující problémy zdravotnictví a nevytvářejte další!**

Zdravotnictví v České republice se ocitlo ve vážné personální krizi, která se stále prohlubuje a již na mnoha místech republiky zhoršila dostupnost a kvalitu poskytované péče. Její příčinou jsou špatné pracovní podmínky, včetně odměňování.

### Nedostatek zaměstnanců všech profesí

Platy a mzdy ve zdravotnictví neodrážejí psychickou a fyzickou náročnost práce, zvláště na nemocničních pracovištích ve směnném provozu. Není proto divu, že zaměstnanci odcházejí z nemocnic jinam dělat méně vysilující a rizikovou práci za stejný nebo i vyšší výdělek. Proto dnes v nemocnicích po celé republice chybějí zaměstnanci všech profesí. Pro zbývající to znamená stále se zvětšující a dlouhodobě nesnesitelnou pracovní zátěž, která vede k dalším odchodům. Dosavadní přijatá opatření byla nedostatečná a tento trend nedokázala zastavit.

### Diskriminace v odměňování

Situaci vyhrocuje také prohlubující se diskriminace v odměňování zaměstnanců. Přestože dělají stejnou práci, která je hrazena ze stejných prostředků veřejného zdravotního pojištění, dostávají za ni zaměstnanci nemocnic obchodních společností mzdu, která je o tisíce korun nižší, než je plat v ostatních nemocnicích. Navíc vládou schválené zvýšení platů a mezd dostanou vždy jen zaměstnanci, kteří berou plat, zatímco zaměstnanci odměňovaní mzdou dostanou zvýšení až po tvrdých jednáních odborářů v jednotlivých krajích a nemocnicích, i přesto jde většinou o zvýšení vyplácené později a ve výrazně menších částkách, než bylo s vládou vyjednáno.

Odbory na tuto diskriminaci dlouhodobě poukazují a již čtyři roky požadují její odstranění formou sjednocení odměňování ve zdravotnických lůžkových zařízeních pod systém platů. Velmi jednoduše to může zařídit přijetí novely zákoníku práce s pozměňovacím návrhem poslance Jaroslava Zavadila. Novela zákoníku práce se již projednává v Poslanecké sněmovně, ale hrozí, že se úmyslně nestihne projednat a schválit ještě do voleb.

### Tlak na vznik univerzitních nemocnic

Místo maximálního soustředění na tyto zásadní problémy nemocnic a na prosazení skutečně účinného řešení personální krize ve zdravotnictví se zcela překvapivě objevil návrh zákona o univerzitních nemocnicích. Navíc je velmi silně prosazován se snahou stihnout jeho schválení ještě do voleb. Návrh vychází z podobných záměrů exministrů zdravotnictví Tomáše Julínka a Leoše Hegera, vůbec se nezabývá ekonomickými dopady navržených změn a neřeší budoucnost těch nemocnic, které mají z historických důvodů velké dluhy, zato otevírá cestu ke snadnému nakládání s obrovským majetkem fakultních nemocnic.

**Odbory a Česká lékařská komora považují tento návrh za nebezpečný a zásadně s ním nesouhlasí.**

**Upozorňují, že návrh se nezabývá řešením existujících vážných problémů nemocnic, naopak od nich úmyslně odvádí pozornost a sám by v budoucnu způsobil další problémy.**

**Ptají se, či zájem předložený návrh zákona o univerzitních nemocnicích hájí a komu má jeho přijetí prospět.**



# Odborové organizace a OS žádají: neschvalujte zákon o univerzitních nemocnicích

Návrh zákona o univerzitních nemocnicích projednával poslanecký výbor pro zdravotnictví také na svém výjezdním zasedání ve středu 14. června odpoledne v Mikulově. Rovněž tohoto jednání se zúčastnili zástupci odborových organizací z fakultních nemocnic a vedení odborového svazu, kteří znovu zopakovali, že s tímto návrhem zákona zásadně nesouhlasí.

Odborové organizace fakultních nemocnic a odborový svaz k návrhu zákona o univerzitních nemocnicích vydaly společné prohlášení:

**Odborové organizace z fakultních nemocnic sdružené v OS zdravotnictví a sociální péče ČR žádají: neschvalujte zákon o univerzitních nemocnicích**

Odborové organizace sdružené v Odborovém svazu zdravotnictví a sociální péče ČR a tento odborový svaz požadují, aby dál nebyl projednáván a schválen předložený návrh zákona o univerzitních nemocnicích. Zdůvodnění vzniku návrhu zákona je nepravdivé, přesto z něho plyne současný obrovský tlak na přijetí zákona bez jeho řádného projednání. Ve skutečnosti návrh přináší velká rizika pro současné fakultní nemocnice i pro další osud superspecializované péče v nich poskytnuté.

**Odborové organizace z fakultních nemocnic a odborový svaz odmítají nepravdivá tvrzení v důvodové zprávě k návrhu zákona:**

Důvodová zpráva: „Návrh zákona o univerzitních nemocnicích byl vypracován na základě Programového prohlášení vlády, v němž se vláda zavázala předložit návrh zákona o veřejných neziskových nemocnicích, který umožní jejich transparentnější a efektivnější řízení.“

Skutečnost: Právě odbory naléhavě žádaly o předložení návrhu zákona, který by umožnil vznik veřejných neziskových nemocnic, a to tak, aby se na ně mohly za výhodných podmínek transformovat nemocnice ve formě obchodních společností, nejčastěji akciových. Tato možnost tu podle odborů nadále velmi citelně chybí. Předložený návrh zákona o univerzitních nemocnicích s tímto problémem však nemá vůbec nic společného a neřeší jej.

Důvodová zpráva: „Potřeba právní úpravy univerzitní nemocnice je dána specifickými podmínkami poskytování zdravotních služeb zajišťovaných státem. Státní příspěvková organizace již nevyhovuje současnému způsobu financování činnosti poskytovatelů zdravotních služeb z veřejného zdravotního pojištění a požadavkům kladeným na jejich efektivní hospodaření a řízení.“

Skutečnost: Děje si příspěvkové organizace normálně fungují a jsou obdobou neziskových organizací běžně existujících v zahraničí. Poskytování péče v nemocnicích je však ohroženo, a to nedostatkem zaměstnanců a jejich nesnesitelnými pracovními podmínkami. Tento problém je třeba neodkladně řešit. Je trestuhodné místo toho vytvářet zdání, že nejnaléhavější v resortu je potřeba zlikvidovat fakultní nemocnice v jejich současné podobě.

**Odborové organizace z fakultních nemocnic a odborový svaz varují před důsledky, které by schválení navrženého zákona přineslo:**

- Návrh zákona přináší největší odstátnění majetku ve zdravotnictví za posledních dvacet let. Fakultní nemocnice představují odhadem majetek v hodnotě okolo 60 mld. Kč s ročním obrátem okolo 100 mld. Kč.
- Z informací, které odbory dostávaly v minulých letech, lze dovodit, že fakultní nemocnice nejsou ve většině případů schopné zvládat z příjmů zdravotního pojištění provoz, modernizaci i investice a že některé mají z minulých let finanční závazky v řádech mnoha set milionů a možná miliard korun. V souvislosti s návrhem zákona ale není vyčísleno, jaké závazky fakultní nemocnice mají a jaké dopady by tyto závazky měly po změně právní formy nemocnic na jejich praktické fungování.

- Co bude s dluhy nemocnic? Některé nemocnice jsou kvůli historicky nevýhodným paušálním platbám obrovsky zadlužené. V návrhu ale není řešena možnost podpory státu. V návrhu se přímo stanoví, že jakýkoliv další zásah do chodu nových univerzitních nemocnic bude možný jen zákonem, což je dost složité.
- Stát se návrhem zákona vzdává možnosti zasahovat do fungování superspecializované péče a možnosti zajistit článek 31 Listiny základních práv a svobod: „Každý má právo na ochranu zdraví. Občané mají na základě veřejného pojištění právo na bezplatnou zdravotní péči a na zdravotní pomůcky za podmínek, které stanoví zákon.“

**Odborové organizace z fakultních nemocnic a odborový svaz se ptají:**

- Proč Ministerstvo zdravotnictví požádalo o sloučení připomínkového řízení a o zkrácení lhůt na pouhých pět dnů?
- Proč připomínky odborů, které byly zpracovány i v tomto drasticky krátkém termínu, nebyly vypořádány?
- Návrh zákona o univerzitních nemocnicích odmítli odbory i zaměstnavatelé. Proč na jejich zásadní námitky není brán zřetel?
- Proč Ministerstvo zdravotnictví požádalo, aby v tomto případě nemusely být zpracovány ekonomické dopady tzv. RIA, když ke každému novému právnímu předpisu mají být zpracovány?
- Proč v návrhu chybí přehledné principy součinnosti nemocnic?
- Proč návrh neakceptuje dosavadní politiku Ministerstva zdravotnictví řešit některé nákupy centrálně, a tím snížit náklady nemocnic?
- Proč původní ministerský návrh zákona obsahoval paragraf 41, který umožňoval v období několika příštích měsíců sloučit, rozdělit a rozprodat ze současných organizací, které zřizuje Ministerstvo zdravotnictví (nejen z fakultních nemocnic), cokoliv. Stačilo, aby se dohodlo Ministerstvo zdravotnictví s Ministerstvem financí. V podstatě by to znamenalo „na chvíli zhasnout“, tedy situaci, kterou známe z dob privatizace v devadesátých letech minulého století. Tento nebezpečný paragraf byl kvůli vlně odporu, kterou vyvolal, ze zákona odstraněn. Hrozí však, že jej do návrhu snadno a nenápadně vrátí některý poslanec.
- Proč návrh vůbec vznikl a proč je tak usilovný tlak na jeho schválení ještě před volbami? Komu to prospěje? Kdo z toho očekává zisk? Pacienti, zaměstnanci, nemocnice, univerzity ani stát to nebudou. Kdo tedy?

**Odborové organizace z fakultních nemocnic a odborový svaz navrhuji:**

- Přerušit projednávání návrhu zákona o univerzitních nemocnicích v Poslanecké sněmovně.
- Řešit poskytování nemocniční péče jako celek, vrátit se k záměru upravit fungování nemocnic zákonem, a to na neziskovém principu. Je nutné stanovit síť nemocnic a řešit jejich součinnost atd.
- Řešit velmi vážné zvláště personální problémy, které již zcela konkrétně ohrožují dostupnost a kvalitu poskytované péče.
- Neprodleně pomoci zaměstnancům ve zdravotnictví schválením novely zákoníku práce, jež bude obsahovat poslanecký návrh Jaroslava Zavadila, kterým se sjednotí odměňování v lůžkových zdravotnických zařízeních pod systém platů.

Sjednocení odměňování je transparentním prvkem v oblasti ekonomiky nemocnic, jako jediné zaručí vládou, zaměstnavateli a odbory dohodnuté zvýšení odměn za práci a bude působit jako stabilizační prvek v současné personální krizi. Je předpoklad, že část zaměstnanců, kteří zvažují odchod z nemocnic, po této změně na svých pracovištích zůstane.

## Tripartita se na zvýšení minimální mzdy neshodla

V Lichtenštejském paláci se v pondělí 29. května 2017 uskutečnilo čtvrté letošní zasedání zástupců vlády, odborů a zaměstnavatelů. Následně se Rada hospodářské a sociální dohody ČR sešla na jednání se zástupci krajských tripartit. Hlavními tématy samostatného jednání tripartity bylo navýšení minimální mzdy, čerpání prostředků z evropských fondů, plán podpory malých a středních podniků i opatření na pomoc Moravskoslezskému, Karlovarskému a Ústeckému kraji.

### Zvýšení minimální mzdy

V prvním bodě jednání se velmi bouřlivě diskutovalo.

Ministerstvo práce a sociálních věcí přišlo s návrhem na zvýšení minimální mzdy na 12 200 Kč.

Odbory navrhuji zvýšení na 12 500 Kč.

Zaměstnavatelé navrhli 11 800 Kč.

Každá strana sdělila své argumenty.

MPSV chce docílit přiblížení ke 40 % průměrné mzdy.

Premiér Bohuslav Sobotka připomněl, že v roce 2014, když vláda přebírala stát, byl poměr 31 %. Bývalé pravicové vlády minimální mzdy nezvyšovaly, a tak se mnoho lidí pohybovalo na hranici chudoby. Mzdová konvergence a růst minimální mzdy jsou velmi důležité.

Odbory připomněly, že opakovaně požadovaly zvýšení minimální mzdy i v dobách pravicových vlád, toto nebylo akceptováno, a to ani zaměstnavatelé. Nynější zvyšování vzhledem k růstu ekonomiky není problematické. Společným zájmem všech by mělo být docílení situace, kdy se lidem žijícím z minimální mzdy nebudou muset vyplácet sociální dávky.

Předseda Českomoravské konfederace odborových svazů Josef Středula připomněl, že na Slovensku se diskutuje o minimální mzdě ve výši 500 euro, čehož my nedosahujeme.

Předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková sdělila, že s výší minimální mzdy roste i úroveň zaručené mzdy, což je velmi významné. Zvyšování úrovně mezd snižuje procento lidí, kteří jsou řazeni do kategorie pracujících chudoby, a mělo by být zájmem nás všech zvyšovat životní úroveň lidí.

Zaměstnavatelé namítali, že navrhovaný nárůst je problematický, odráží se na existenci malých živnostníků a firem. Obávají se zániku malých ob-

chůdků a restaurací. Navrhují růst o 800 Kč, a to jak v roce 2018, tak v roce 2019. Dále se zástupce zaměstnavatelů dotázal, zda návrh na zvýšení o 1200 Kč je návrhem vlády. Za KDU-ČSL odpověděl ministr zemědělství Marian Jurečka, že není. KDU-ČSL by chtěla zvýšit o 1000 Kč. Premiér sdělil, že o růstu minimální mzdy rozhodne vláda.

Závěrem se sociální partneři shodli na tom, že by se pro růst minimální mzdy měl vypracovat algoritmus, který bude předvídatelný a transparentní.



Společné jednání zástupců tripartit se konalo v pondělí 29. května.

### Čerpání prostředků z evropských fondů

Zástupce Ministerstva pro místní rozvoj sdělil, že od začátku programového období 2014–2020 k 31. březnu 2017 bylo vyhlášeno za všechny programy 480 výzev s alokací 505,5 mld. Kč, což představuje 83 % hlavní alokace, která je 609,4 mld. Kč. V rámci vyhlášených výzev byla do konce března 2017 vydána rozhodnutí o poskytnutí podpory v celkové výši 149,4 mld. Kč. Příjemcům bylo do konce března 2017 proplaceno 39,7 mld. Kč.

Zaměstnavatelé a odbory opět upozornili na nutnost čerpání finančních prostředků, na zakomponování podpory podniků a firem do státního rozpočtu a také na udržitelnost projektů.

Akční plán podpory malých

a středních podnikatelů představil zástupce Ministerstva průmyslu a obchodu. Plán podrobně řeší problematiku podpory technického vzdělávání, otázku výzkumu, vývoje a inovací či záležitost technologie 4.0. Dále se zabývá podporou venkova a národním inovačním fondem. V neposlední řadě řeší otázku úvěrových a záručních finančních nástrojů k podpoře malých a středních podnikatelů.

Odbory i zaměstnavatelé sdělili, že plán je zpracován dobře, ale je důležité ho realizovat. Připomněli, že místo plánu opakovaně navrhovali vytvořit hospodářskou strategii ČR.

Zaměstnavatelé upozornili, že velkým problémem je nedostatek pracovníků a jejich vzdělání.

Odbory v této souvislosti znovu připomněly nutnost zaměst-

ným krajům. Ve spolupráci byl zpracován Akční plán strategie hospodářské restrukturalizace regionů, který je souborem konkrétních kroků na restrukturalizaci Moravskoslezského, Ústeckého a Karlovarského kraje. Plán obsahuje celkem 67 opatření, 54 společných pro všechny tři kraje, 3 specifické pro Moravskoslezský kraj a 10 specifických pro Ústecký a Karlovarský kraj. Patří mezi ně například podpora modernizace technologií firem k růstu podnikání a proniknutí na nové trhy, posílení kanceláří CzechInvestu a regenerace území silně zasaženého těžební a průmyslovou činností.

Zaměstnavatelé i odbory zpracování plánu velmi ocenili. Dle obou sociálních partnerů je ovšem nezbytné, aby stát plán

nance zaplatit. Nízké mzdy nejsou motivací k obsazování některých pracovních míst, takže zvýšení minimální mzdy je významnou pobídkou k práci.

Předsedkyně Dagmar Žitníková zdůraznila, že je nutné, aby plány měly konkrétní podobu, a že se můžeme formami podpory inspirovat u zahraničních sousedů. Jako příklad uvedla podporu na Slovensku: Slovenská republika má velmi dobře zpracovanou podporu firem v hotelnictví, a to prostřednictvím podpor programů pro seniory.

### Opatření na pomoc Moravskoslezskému, Karlovarskému a Ústeckému kraji

Premiér Bohuslav Sobotka sdělil, že vláda od začátku svého funkčního období přijímá řadu opatření na pomoc znevýhod-

podpořil finančně. Dále sociální partneři upozornili na to, že by plán neměl podléhat politickým vlivům a měl by být realizován všemi politickými reprezentacemi. Podpora regionů je důležitá a není možné, aby se politici „handrkovali“ o jeho plnění.

Předseda ČMKOS Josef Středula upozornil, že je důležité, aby byly v plánu stanovené priority. V Ústeckém kraji by měl být dán důraz na těžbu lithia a k tomu by měla směřovat konkrétní opatření. Středula sdělil, že na základě negativních zkušeností, které máme s těžbou jiných nerostů z různých soukromých obchodních firem, by se měla velmi vážně zvážit možnost těžby prostřednictvím státní firmy.

**Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,**  
zitnikova.dagmar@cmkos.cz  
Foto Úřad vlády



## Spoolečné jednání zástupců tripartity apelovalo na zvýšení platů a mezd v sociálních službách

Po skončení svého jednání se zástupci celostátní tripartity sešli se zástupci tripartit krajských. Tématem jednání bylo zaměstnávání cizinců a agenturní práce a otázka odborného vzdělávání ve vztahu k potřebám trhu práce. Na základě požadavku Asociace krajů ČR byl ke dvěma plánovaným bodům přidán bod týkající se situace v krajském zdravotnictví a sociálních službách.

### Zaměstnávání cizinců a agenturní práce

Zástupci vlády zdůraznili, že základní snahou je aktivizovat domácí pracovní sílu. V případě, že volné pracovní místo nelze obsadit, může trh práce využít pracovní síly z tzv. třetích zemí. V roce 2016 se na českém trhu práce pohybovalo v postavení zaměstnanců celkem 382 889 cizích státních příslušníků. U problematiky agentur práce mají projednávané legislativní návrhy zamezit obcházení nebo porušování povinností vyplývajících z právních předpisů. Mezi projednávaná opatření patří například finanční kauce nebo vysoká pokuta za zastížené zaměstnávání. Návrhy novel příslušných zákonů se nyní nacházejí v legislativním procesu.

Odboráři vystoupili s dotazem na regulaci agentur a vznesli dotaz, jakou podporu bude mít v Poslanecké sněmovně senátní návrh na regulační mechanismy.

Vládní strana i zaměstnavatelé sdělili, že nepodporují nepoctivé agentury a že regulace je nutná.

### Odborné vzdělávání ve vztahu k potřebám trhu práce

Zástupce Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy sdělil, že ministerstvo klade velký důraz na zvyšování kvality odborného školství a následnou aplikaci získaných dovedností v praxi. Důležitým faktorem je úzká spolupráce škol se zaměstnavatelskými partnery i změny v oblasti financování regionálního školství. Zásadní změnu v tomto ohledu představuje zavedení nového systému financování pedagogické práce na základních a středních školách.

Sociální partneři rozvinuli diskuzi o potřebě trhu práce, o jednotlivých odborech vyučovaných na školách, o nutnosti vrátit se k systému duálního vzdělávání. Bylo také vysvětleno, na které obory se bude vztahovat povinná maturitní zkouška z matematiky.

Závěrem všichni vyslovili požadavek propojit spolupráci

všech aktérů při kultivaci školství – tedy vlády, ministerstva, krajů, zaměstnavatelů a odborů.

### Situace v krajském zdravotnictví a sociálních službách

Hejtmanka Karlovarského kraje a předsdkyně Asociace krajů ČR Jana Vildumetzová na úvod za kraje přednesla informaci o kritické personální situaci v nemocnicích a stále se zhoršující personální situaci v sociálních zařízeních. Jako hlavní důvody personální krize v nemocnicích označila nízké úhrady za poskytovanou zdravotní péči a rozdílné systémy odměňování zaměstnanců nemocnic. Sdělila, že sestřičky v jejich nemocnicích nemají platy, ale mzdy, které jsou o tisíce korun nižší. Sdělila, že v mnoha případech stačí, když ze směn na odděleních nemocnic „vypadne“ jedna sestra a pak nelze zajistit péči na daném oddělení.

Kraje vítají iniciativu ministra zdravotnictví Miloslava Ludvíka zavést zvláštní příplatek za směnnost, ale také přicházejí s kritikou, že je konec května a zatím není žádný návrh na příslušný dotační program.

V sociálních službách situace také graduje, z důvodů nízkých odměn za práci odcházejí zaměstnanci, situace se stává kritickou. Kraje podporují požadavek odborů zvýšit platy a mzdy o 23 %. Je ovšem nezbytné, aby navýšení platů a mezd bylo finančně kompenzováno. Dle jejich informací finance na navýšení platů a mezd má MPSV ve svém rozpočtu.

Předsdkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková na toto vystoupení navázala a připomněla, že odbory na zhoršující se personální situaci v nemocnicích upozorňují dlouhodobě. Opakovaně sdělovaly, že zaměstnanci jsou extrémně přetěžováni, že jsou propastné rozdíly v odměňování mezi zaměstnanci příspěvkových organizací a obchodních společností. Nedosta-



tek zdravotníků vyvolává další efekty, stávající zaměstnanci, kteří nejsou schopni zvládat vysokou zátěž, odcházejí. Návrh Ministerstva zdravotnictví zavést zvláštní příplatek pro zdravotnické pracovníky ve směnách odborů také vítají, ale jako velmi problematické vnímají, kdo má příplatek dostat. Zásadně nesouhlasí s tím, aby příplatek dostali pouze zdravotníci pracující bez odborného dohledu. Požadují, aby nárok na zvýšenou částku měli všichni zdravotničtí pracovníci – tedy i ošetřovatelky, zdravotničtí asistenti, sanitáři. V praxi by přijetí současného návrhu mělo velmi negativní dopady. Rozdělení zdravotníků by rozbilo jednotlivé týmy, nárok na příplatek by paradoxně neměly ani některé sestry.

Předsdkyně Žitníková vyžala zástupce vlády, aby se z návrhu vyškrtlo, že příplatek dostanou jen zdravotníci pracující bez odborného dohledu. Zdůraznila, že problémy ve zdravotnictví je nutné řešit systémově, a vyzvala vládu, aby se zasadila o schválení sjednocení odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví, které odbory dlouhodobě navrhuje. Sjednocení odměňování zajistí jak odstranění diskriminace, tak naplnění vládních záměrů zvýšit odměny za práci ve zdravotnictví. Úplným závěrem připomněla, že pro systém je také bezpodmínečně nutné zajistit pro příští rok potřebné finance na zvýšení platů a mezd a také na zvláštní příplatek.

V sociálních službách se situace dramatizuje. Odbory proto navrhly skokové zvýšení platů a mezd pro pracovníky v přímé péči a sociální pracovníky. Je ovšem velmi důležité sdělit, kolik to navýšení, které představuje 23 % tarifů, bude znamenat a z jaké základny se navyšuje. Předsdkyně Žitníková představila konkrétní příklad nastupujícího zaměstnance. Navýšení z 9650 Kč o původně navržených 5 % představuje částku 492

Kč, a pokud se přijme návrh odborů, který podporují zaměstnavatelé, tak se zvýší o částku 2250 Kč. Výsledná částka je však stále velmi nízká: 11 900 Kč. Předsdkyně zdůraznila, že když se v současné chvíli všichni shodují, že je potřeba platy a mzdy navýšit, tak ať se tak stane. Odbory nezajímá, zda to půjde z rozpočtu MPSV, Ministerstva financí nebo obsluhy vládního dluhu, to ať řeší vláda, MPSV, Ministerstvo financí. Pro odbory je nejdůležitější, aby se hanebné platy a mzdy zaměstnanců v sociálních službách zvedly.

Předsdkyně Unie zaměstnavatelských svazů ČR Jiří Horecký potvrdil názory svých předčků. Situace v sociálních službách je kritická a nikdo adekvátně nereaguje. Připomněl, že spolu s předsdkyní Žitníkovou chodí půl roku „od čerta k ďáblu“. Resorty si problém přehazují jako horký brambor. Politici je přeposílají od jednoho k druhému. MPSV tvrdí, že resort peníze nemá, z Ministerstva financí dostali informaci, že v rozpočtu MPSV je 4,5 mld. nespotebovaných nároků na úřadech práce a ty lze rozpočtovým opatřením převést. Požádal MPSV, ať tedy koná a zvýší platy a mzdy pro pracovníky ve variantách navrhovaných odbory.

Ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová informovala, kolikrát se platy a mzdy navyšovaly a že jí peníze odmítá dát a převést Ministerstvo financí.

Předsdkyně Bohuslav Sobotka sdělil, že navýšení platů pro zaměstnance v sociálních službách bude realizováno podle objemu financí, které se vyčlení na dotace.

Zástupce Ministerstva financí uvedl, že ministerstvo je připraveno uvolnit 500 milionů.

Návrh zvýšit platy a mzdy v sociálních službách podpořila také nová hejtmanka Jihočeského kraje Ivana Stráská.

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

## Bezpečná sanitka zastavila v Praze

Ve dnech 5. a 6. června 2017 se v Praze v hotelu Olšanka konala mezinárodní konference Bezpečná sanitka zaměřená na problematiku zdravotnické záchranné služby v prostředí multikulturalismu současné Evropy. Organizoval ji Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR za podpory Nadace Friedricha Eberta.

Záchrana života a poskytování přednemocniční péče v kontextu změny struktury obyvatel v jednotlivých zemích je téma vysoce aktuální a dopadá i na naše prostředí. Záměrem konference bylo podělit se o zkušenosti s kolegy z jiných zemí. Bohužel se nepodařilo získat zástupce ze Slovenska. Je to škoda, protože naši východní sousedé mají své zkušenosti s multikulturou, ale i s jiným způsobem vedení záchranné služby. Vzniklý výpadek programu byl operativně nahrazen informací o činnosti sekce ZZS a o jejím ukotvení ve strukturách odborového svazu.

Kolegové z Velké Británie přinesli velmi kvalitní informace a trpělivě vysvětlovali přístup a pohled země multikulturální s dlouhou demokratickou tradicí. Tato sdělení ukazují naši budoucí cestu a je možno si vzít mnohá ponaučení a neopakovat stejné chyby.

Při přípravě konference se ukázalo, že situace v České republice je velmi zvláštní. Na jedné straně jsme mediálně zahlcováni informacemi o přípravách na budoucnost multikulturálního světa, na straně druhé je realita scvrklá do obecného prohlášení Ministerstva zdravotnictví, zanikajícího odboru krizového řízení a absencí jakýchkoliv postupů. Navíc odbor krizové připravenosti Ministerstva zdravotnictví je prakticky v rozkladu. Situace je o to složitější, že zdravotnická záchranná služba

v ČR je v gesci krajů a tedy nejednotná v přístupu, postupu, vybavení a výcviku, který má metodicky vytvořit Ministerstvo zdravotnictví. Informace zástupců z jednotlivých krajů ukázaly diametrální rozdíly v přístupu k problematice, či spíše nečinnost. Již tak dost stresující práce posádek v terénu je dále zatěžována absencí metodického vedení.

Od britských kolegů jsme se dozvěděli, že mají centrální vedení pro případ mimořádné události, které je v těchto případech svoláno do Birminghamu a řídí záchranné práce ZZS po celém území Spojeného království. Podobný institut by mohl vzniknout i u nás, protože je dobré přejímat poznatky zkušenějších, ověřené praxí.

Závěrem prvního dne konference byla hojná diskuze o dalších krocích jak postupovat. Cest se nabízí několik a je nutné je prosadit. Je to zejména využití a rozšíření potenciálu čísla 112, kde sedí jazykově přeci jen lépe vybavení kolegové z integrovaného záchranného systému (IZS). Podobně by se mělo postupovat i na zdravotnických operačních střediscích. Je nutno podpořit zájem kolegů dispečerů o studium a znalost cizích jazyků a toto financovat v rámci celoživotního vzdělávání i krizové připravenosti z dostupných zdrojů, podobně jako ve Velké Británii. Je nutno mít zajištěny operativně dostupné tlumočnické služby,



aby posádky byly schopny komunikace s pacientem.

Druhý den konference pokračovala blokem informací o vzdělávání a řešení hromadných neštěstí. Kolegové z Moravskoslezské záchranky seznámili přítomné se systémem vzdělávání v tomto kraji, jeho zásadními principy i novátorskými postupy. Všichni zaměstnanci této záchranky podstupují každoroční vzdělávací cyklus postavený na teoretické i praktické části s reálnými nácviky. K tomu se přidává i nácvik likvidace hromadného neštěstí. Toto je opět možno provádět jak teoreticky, formou interaktivní počítačové simulace, nebo prakticky při celodenním zaměstnání.

Počítačová simulace vypadá jako zdařilá počítačová hra, ovšem umožňuje udělat rozbor konkrétní situace a vyhodnotit optimální přístup k řešení, případně zvolit postup nový, a tím poskytnout nový podnět k řešení situací reálných. Praktický nácvik formou celodenního zaměstnání byl prezentován

obsáhlou formou. Vyjádřili se k němu i aktivní účastníci tohoto cvičení. Ukázalo se, že zvolená metoda reálného nácviku s opakovaným provedením na různých pozicích cvičících posádek je optimální pro vyhledávání krizových míst záchranné akce i pochopení odlišných postupů práce posádek v okamžicích, kdy počet zraněných převyšuje počet zachránců zcela zjevně. Získané informace vedly k změnám metodiky likvidace hromadného neštěstí a to přesto, že moravskoslezská záchranka má bohaté zkušenosti. Mnoho hromadných neštěstí poslední doby se odehrálo právě na jejím území.

Kolegové z Anglie prezentovali jejich systém přípravy na likvidaci hromadného neštěstí. Je velmi podobný, neboť principy jsou ověřené praxí a jsou univerzální. Odlišnosti jsou zejména v tom, že náplň práce anglických kolegů je obohacena o činnost, které u nás dělají jiné složky IZS, zejména hasiči.

Dvoudenní konference byla úspěšná. Podařilo se naplnit zadání konference, obohatit se vzájemně o výměnu aktuálních informací i poučit se. Vedení sekce ZZS děkuje vedení odborového svazu za možnost uskutečnit konferenci. Velké poděkování patří také Nadaci Friedricha Eberta, neboť bez její významné pomoci by podobné setkání vůbec nešlo uskutečnit. Vedení sekce ZZS děkuje všem účastníkům konference za aktivní přístup a v neposlední řadě špičkovému tlumočení během konference.

**Vít PŘIBYLÍK,**  
člen sekce ZZS

[vr.pribylík@zdravotnickeodborny.cz](mailto:vr.pribylík@zdravotnickeodborny.cz)  
Foto autor a Lucie Kučírková  
Více fotografií najdete na webu  
OS: sekce ZZS





## Odboráři informovali zastupitele o petici proti omezení péče v Rokycanské nemocnici

V dubnovém Bulletinu jsme vás informovali o úspěšné stávkové pohotovosti odborářů v Rokycanské nemocnici a. s. Jen co odborová organizace vyřešila problém se zvýšením mezd, tak se objevil problém jiný. Odboráři byli prostřednictvím médií a následně i vedením nemocnice informováni, že v jejich nemocnici zanikne gynekologicko-porodnické oddělení. S tímto rozhodnutím odbory zásadně nesouhlasí, a proto vznikla petice Zachovejme pacientkám, matkám a dětem dostupnou zdravotní péči v regionu.

Se stanoviskem odborové organizace zachovat gynekologicko-porodnické oddělení a s výsledky petice vystoupili v pondělí 12. června na jednání Zastupitelstva Plzeňského kraje zástupci odborové organizace Rokycanské nemocnice. Jednání se zúčastnili také předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Ivana Břeňková a regionální pracovník Václav Matoušek.

Předseda ZO František Kuneš popsal situaci s projednáním –



neprojednáním rušení gynekologicko-porodnického oddělení s odborovou organizací a sdělil, že odbory zásadně nesouhlasí s omezením péče pro pacientky a matky. Nemocnice poskytuje kvalitní péči a současný stav, kdy vedení nemocnice chce oddělení zrušit, povede k omezení do-

stupnosti zdravotní péče. Závěrem vznesl dotaz, kdo a kdy rozhodl o zrušení oddělení.

Květa Hejdová seznámila zastupitele s textem petice proti zrušení porodnicko-gynekologického oddělení v Rokycanské nemocnici. Připomněla, že zrušení tohoto významného oddělení nemocnice bude mít, dle názoru petičního výboru, odborové organizace a dalších zaměstnanců, negativní dopad na pacientky a sníží dostupnost poskytované zdravotní péče v regionu. Zrušení oddělení se může stát prvním krokem k destabilizaci nemocnice a snížení počtu lůžek v tomto oboru zcela jistě prodlouží doby čekání na gynekologické zákroky a operace v jiných nemocnicích. Pro pacientky je dojíždění za poskytovanou péčí omezením a je problematické i pro rodinné příslušníky.

Cílem petice je zachování současného rozsahu poskytované zdravotní péče a zachování fungujícího pracoviště – gynekologicko-porodnického oddělení v nemocnici. Podepsaní nesouhlasí s tím, aby se prodlužovaly čekací doby na gynekologické operace a aby budoucí maminky objížděly v těžké chvíli nemocnice v Plzeňském kraji.

Petici dosud podepsalo přes 7500 osob.

Jana Hladová ve svém vystoupení sdělila, že v regionu nejsou jen Rokycany, ale z nejbližšího cípu bývalého okresu je to do Plzně více než 60 km. Pro nastávající maminky a pacient-



ky je tato vzdálenost, zvláště pokud cestují hromadnou dopravou, velkým problémem. Dále připomněla, že gynekologicko-porodnické oddělení pracuje velmi kvalitně, nemocnice je nemocnicí rodinného typu a není důvod, aby všechny ženy rodily ve velkých nemocnicích. Sama má s poskytovanou péčí ty nejlepší zkušenosti.

Proti omezení péče se vymezují i obce.

le informací, které má z veřejných listin, měla změnu spektra poskytované péče v nemocnici schválit Rada Plzeňského kraje jako orgán zastupující jediného akcionáře. Předsedkyně Žitníková uvedla konkrétní zkušenosti se zrušením jiných akutních oddělení, kdy v návaznosti na tyto změny většina zařízení přestala poskytovat akutní zdravotní péči. Připomněla, že útlum jednoho akutního oddělení vyvo-



Další vystupující byla místopředsedkyně OS Ivana Břeňková, která mohla na jednání zastupitelstva vystoupit, neboť vlastní na území kraje nemovitost. Místopředsedkyně sdělila, že rušení části nemocnic vrhá jsme zažili jinde. Na útlum jednoho akutního oddělení naváže ukončení činnosti dalšího a vše končí omezením akutní péče. Závěrem se opět zeptala se, kdo a kdy rozhodl o zrušení gynekologicko-porodnického oddělení. Na základě jejího vystoupení byl vznesen dotaz, kdo je kompetentní o zrušení oddělení rozhodnout.

Poté zastupitelé umožnili vystoupit předsedkyni OS Dagmar Žitníkové, která sdělila, že pod-

lává řetězovou reakci, snižují se výkony na RTG, CT, v laboratořích a to vše s sebou nese snížené finanční prostředky za poskytovanou péči. V konkrétním případě je zřejmé, že po ukončení činnosti gynekologicko-porodnického oddělení se bude řešit útlum dětského (novorozenecké oddělení) a to opět sníží příjmy nemocnice.

Po vystoupení zástupců odborů se rozpoutala bohatá diskuze mezi zastupiteli. Bohužel konkrétní závěr k návrhu zrušit gynekologicko-porodnické oddělení není. Zazněla ale informace, že hejtman Josef Bernard nemocnici osobně navštíví.

**Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ**,  
zitnikova.dagmar@cmkos.cz  
Foto autorka a Ivana Břeňková

### Děkuji za skvěle obsahově připravenou konferenci Bezpečná sanitka

Ještě jednou chci poděkovat za skvěle obsahově připravenou konferenci Bezpečná sanitka konanou ve dnech 5. a 6. června 2017 v Praze. Byla velmi dobře zorganizovaná, vystupující byli podnětní a měli jsme možnost se seznámit s prací konanou jinými ZZS. Také srovnání s prací ve Velké Británii bylo zajímavé.

Velmi rád se účastním dalších plánovaných akcí, které pomáhají ve výměně zkušeností v naší práci.

Vážím si práce odborů, která jistě není jednoduchá.

**Antonín Návedla,**  
Zdravotnická záchranná služba Moravskoslezského kraje

## V Petřvaldě se konal kulatý stůl na téma zdravotnictví

Jako součást projektu Českomoravské konfederace odborových svazů na téma posilování sociálního dialogu se ve středu 10. května v Petřvaldě u Karviné konal kulatý stůl na téma zdravotnictví. Na program byly zařazeny body týkající se vzdělávání zdravotnických pracovníků (připravovaná novela zákona č. 96, teorie versus praxe), nedostatek personálu v nemocnicích a jeho důsledky, aktuální stav odměňování v nemocnicích Moravskoslezského kraje a pracovní podmínky zaměstnanců v nemocnicích Moravskoslezského kraje.

Jednání se zúčastnili zástupci vedení Moravskoslezského kraje v čele s náměstkem hejtmána pro školství a sport Stanislavem Folwarczynem, členové RROS ČMKOS Moravskoslezského kraje, zástupci krajské rady OSZSP ČR Moravskoslezského kraje, dále zástupci nemocnic zřizovaných Moravskoslezským krajem a zástupci zdravotnických škol. Za vedení OSZSP ČR se kulatého stolu zúčastnil místopředseda Lubomír FrancL.

V úvodu přítomní konstatovali, že nedostatek středního zdravotního personálu je obrovský problém nejen Moravskoslezského kraje, ale i celorepublikový. Příchod zaměstnanců z jiných zemí, například Ukrajiny, tento problém nevyřeší. Toto řešení také může přinést různá rizika, jako je jazyková bariéra, která u některých jedinců je výrazná a mohla by někdy ohrozit i zdraví pacientů (neporozumění příkazů lékaře).

Zástupci zdravotnického školství uvedli, že střední zdravotnické školy mají dostatek zájemců, kteří chtějí na nich studovat, v letošním roce jsou výrazné převisy, ale vystudování mladí lidé ve většině případů končí mimo nemocnice a sociální služby. Úkolem kulatého stolu je tedy hledání příčin této skutečnosti a navrhnout řešení, která by to měla změnit.

V další diskusi zazněly důvody, které k současné neradostné situaci přispěly, například to, že na rozdíl od dřívější doby společnost nevnímá práci tohoto zdravotnického personálu pozitivně, s respektem a úctou. Přítomní se shodli, že je třeba společně působit na naši společnost, aby prestiž těchto profesí, mnohdy velmi fyzicky náročných, byla občany vnímána lépe než dosud. K této situaci bohužel přispěla i obecná situace ve společnosti, kdy chování lidí ve společnosti, ale i v ro-

dině, často velmi negativně ovlivňuje chování mladých lidí obecně.

Velmi důležitým faktorem, který také přispívá k současnému nedostatku personálu, je současný stav školství a vzdělávání jako celku. V současné době je nabídka vysokých škol, velká, nabídka převyšuje poptávku, vysoké školy nabízejí stále nové programy, jejichž absolventi ale v mnoha případech toto vzdělání neuplatní v praxi, protože trh práce toto vzdělání nevyžaduje, a tím se snižuje i počet uchazečů o vzdělání v oblasti zdravotnických profesí.

Samozřejmě velice významné nedostatek personálu ovlivňuje i současná úroveň odměňování pracovníků ve zdravotnictví.

Účastníci kulatého stolu se shodli na těchto závěrech:

Jako žádoucí považujeme několik kroků:

1. je třeba upravit bakalářský studijní program, hlavně v oblasti praktické výuky, tak, aby více odpovídal požadavkům praxe;

2. potřebujeme rychlé a efektivní předpisy – například předzákonný právní předpis, nařízení vlády, které bude určovat určité studijní obory;

3. redukovat počet vysokých škol, respektive studijních programů (pokud bude financování škol závislé na počtu studentů, bude to velice obtížné);

4. přepracovat zákon č. 96/2004 Sb., miji se s potřebami praxe. Byl připomínkován mimo jiné i krajskými asociacemi, ale jejich připomínky nebyly brány jako profesionální. K vytvoření nového obsahu tohoto zákona je třeba spolupráce dvou ministerstev, a to zdravotnictví a školství;

5. zavedení etického kodexu, a to nejen na středních školách v praxi, v nemocnicích, ale už na školách základních a počátek by měl být v mateřských školách;

6. zájem o studium na zdravotnických školách je potřeba pěstovat. Dnes mají nemocnice programy ve školkách, na ZŠ. Snaží se o pozitivní motivaci směrem k práci v nemocnicích. Využit regionální televizi, pe-

níze z ROP na krátké spoty, stipendia studijní a tak podobně (v některých krajích se toto již uplatňuje v oblasti technického školství);

7. současně motivovat i stávající zaměstnance cestou zlepšení odměňování včetně osobního ohodnocení, více volna, zdravá interpersonální politika slyšící a řešící potřeby zaměstnanců.

V další části jednání se diskutovalo o budoucnosti nemocnic zřizovaných Moravskoslezským krajem. Zástupci kraje uvedli, že do konce roku bude připravena koncepce na následující období. Součástí by měla být optimalizace lůžkového fondu. Optimalizace ušetří obrovské množství nákladů. Do roku 2019 je minus 930 mil. Kč. Kraj to nemůže sávnovat.

Odbory nesouhlasí s vytvořením obchodní společnosti, k eventuálnímu záměru kraje uvedli, že holding lze učinit pouze z obchodních společností sdružených pod jednu obchodní společnost, nelze holding zřídit z příspěvkových organizací. Vzhledem k tomu, že v obchodních společnostech jsou pracovníci odměňováni mzdou, která je prakticky vždy nižší než plat, odbory trvají na současné formě příspěvkové organizace. Je to jeden ze způsobů, jak řešit aktuální situaci ve zdravotnictví (personál, odměňování). Nelze srovnávat jen počty zařízení, případně modely jiných krajů, (například Jihočeský kraj), je nutno vycházet z počtu obyvatel, zdravotní zátěže z minulosti a z demografického vývoje. Musí být zachována dostupnost a kvalita a péče.

Na závěr zúčastnění konstatovali, že zástupci odborů, zaměstnavatelů i zřizovatelů dokázali během jednání velmi efektivně pojmenovat, jak by se daly problémy řešit. Odborům je však velmi líto, že se nepodařilo prosadit zástupce OSZSP ČR do zdravotního a sociálního výboru Moravskoslezského kraje. Kulatý stůl ukázal, že odboráři umějí vést smysluplný sociální dialog, a je škoda, že to nemohou využít jako stálý host uvedených výborů.

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

Foto autor





## Dovolená za kalendářní rok a její čerpání



S ohledem na roční období se opět stává aktuálním tématem dovolená a její čerpání. Zákoník práce (ustanovení § 211 a násl.) upravuje, kdy zaměstnanci vzniká nárok na dovolenou a v jakém rozsahu, dále upravuje její čerpání a samozřejmě i důsledky jejího nevyčerpání. V červnovém a červencovém čísle Bulletinu bychom se chtěli zaměřit na dotazy našich členů, které se týkají právě tématu dovolené a jejího čerpání.

### • Je zaměstnavatel oprávněn nařídit zaměstnanci dovolenou na druhý den, když pro něj nemá v jeho naplánované směně práci?

Podle ustanovení § 217 odst. 1 zákoníku práce je zaměstnavatel povinen písemně oznámit zaměstnanci určenou dobu čerpání dovolené alespoň 14 dní předem, pokud se nedohodne se zaměstnancem na kratší době. Toto oznámení se v praxi často projevuje na tiskopisu tzv. dovolence. Prostřednictvím tohoto tiskopisu si zaměstnanec žádá o čerpání dovolené v určitém termínu a zaměstnavatel svým podpisem stvrzuje souhlas a určuje tak dobu čerpání dovolené. Určení doby čerpání dovolené „ze dne na den“ tedy není možné. V této souvislosti chceme upozornit na skutečnost, že pokud zaměstnavatel nemůže zaměstnanci v jeho naplánované směně přidělovat práci, jedná se o překážku v práci na straně zaměstnavatele, za kterou náleží zaměstnanci náhrada mzdy nebo platu. Nařízení dovolené na dobu, kdy zaměstnavatel nemůže zaměstnanci přidělovat práci, je zcela jednoznačně účelové.

### • Na konci srpna chceme jet s rodinou na dovolenou do Itálie. Tento termín mám nahlášen i v rozvrhu čerpání dovolených na rok 2017. Mohu již najisto počítat s tím, že v tomto termínu dovolenou dostanu, a tuto dovolenou cestovní kanceláři zaplatit?

Rozvrh čerpání dovolené na příslušný kalendářní rok zpravidla ještě neznamená vlastní určení čerpání dovolené zaměstnavatelem konkrétnímu zaměstnanci. Aby se předešlo případným konfliktům ohledně čerpání dovolené a zaměstnanec si mohl případně koupit

i pobyt v zahraničí, doporučujeme, aby zaměstnanec požádal o určení dovolené na plánovaný termín třeba i s několikaměsíčním předstihem. Zaměstnanec pro žádost o určení čerpání dovolené využije tiskopis, který je za tímto účelem u zaměstnavatele používán (tzv. dovolenku), a postupuje způsobem u zaměstnavatele obvyklým. Doporučujeme, aby si zaměstnanec pro sebe pořídil kopii podepsaného tiskopisu.

Dovolili bychom si zde rovněž připomenout povinnost zaměstnavatele nahradit zaměstnanci náklady, které mu bez jeho zavinění vznikly proto, že zaměstnavatel změnil jemu určenou dobu čerpání dovolené nebo že zaměstnance odvolal z dovolené zpět k výkonu práce (ustanovení § 217 odst. 3 zákoníku práce). Zrušení dovolené nebo odvolání z dovolené silně zasahuje do poměrů zaměstnance a pro zaměstnance může znamenat i nutnost vynaložit určité náklady navíc. Zákoník práce proto v těchto případech zaměstnance před nepříznivými následky chrání. Jestliže má tedy zaměstnanec předem písemně schválenou/nařízenou dovolenou, je zaměstnavatel povinen zaměstnanci nahradit náklady, které mu zrušením dovolené nebo odvoláním z dovolené vznikly (například zaplacenou zálohu cestovní kanceláři, storno poplatky za zrušení zájezdu, pojištění atd.).

### • V současném zaměstnání mi končí pracovní poměr ke dni 31. 7. 2017. Stále mi však ještě zbývá 10 dnů dovolené. Co se stane, když si dovolenou nestíhnu vyčerpat? Propadne mi nevyčerpaná dovolená, nebo mi ji zaměstnavatel musí proplatit?

Základní pravidlo při čerpání dovolené vychází z ustanovení § 217 zákoníku práce, podle kterého o čerpání dovolené rozhoduje zaměstnavatel, přičemž má při určení dovolené povinnost přihlížet ke svým provozním důvodům a k oprávněným zájmům zaměstnance. Vzhledem k tomu, že o čerpání dovolené tedy rozhoduje zaměstnavatel, je pravděpodobné, že čerpání dovolené zaměstnanci ještě před skončením jeho pracovního poměru nařídí. Zaměstnanec je pak povinen dovolenou čerpat. Jestliže však zaměstnavatel neurčí vyčerpání zbývajících částí dovolené do skončení pracovního poměru zaměstnance, tak tato dovolená za-

## právní poradna

městnanci v žádném případě „nepropadá“, ale musí mu být poskytnuta náhrada mzdy nebo platu ve výši průměrného výdělku za nevyčerpanou dovolenou při skončení pracovního poměru.

### • Od 1. 8. 2017 nastupuji do nového zaměstnání. V srpnu mám však již dlouho zaplacenou dovolenou, mohu o tuto dovolenou požádat budoucího zaměstnavatele a existuje vůbec nějaká šance, že mi ji zaměstnavatel dá?

Zaměstnanec může ještě před skončením pracovního poměru požádat o převod části nevyčerpané dovolené k novému zaměstnavateli. Toto řešení přichází v úvahu tehdy, jestliže zaměstnanec končí pracovní poměr a bezprostředně navazuje pracovní poměr nový. Pak se oba zaměstnavatelé mohou dohodnout na tom, že k budoucímu zaměstnavateli bude převedena zbývajících část dovolené, a zároveň sjednat náhradu mzdy nebo platu za takto převedenou dovolenou. Je třeba upozornit na to, že záleží pouze na vůli obou zúčastněných zaměstnavatelů, zda převod nevyčerpané dovolené umožní, či nikoliv.

Pokud by k výše uvedenému převodu nevyčerpané dovolené k novému zaměstnavateli nedošlo, tak ani v takovém případě tomuto zaměstnavateli nic nebrání v tom, aby

zaměstnanci poskytl dovolenou „dopředu“ již v prvním měsíci trvání pracovního poměru, tedy v době, kdy zaměstnanci ještě ani nevzniklo právo na dovolenou, jestliže je možné předpokládat, že mu na ni právo v průběhu kalendářního roku vznikne. Zaměstnanec tedy může nového zaměstnavatele požádat o určení čerpání dovolené, bude však záležet opět pouze na vůli zaměstnavatele, zda mu bude dovolená určena.

Určení čerpání dovolené „dopředu“ má pro zaměstnance dva důsledky. Zaprvé, pokud by došlo k tomu, že pracovní poměr zaměstnance skončí, aniž by mu nakonec vzniklo právo na dovolenou, je zaměstnanec povinen zaměstnavateli vrátit vyplacenou náhradu mzdy nebo platu za dovolenou, na kterou mu právo nevzniklo (ustanovení § 222 odst. 4 zákoníku práce). Zaměstnavatel je podle ustanovení § 147 odst. 1 písm. e) zákoníku práce oprávněn i bez souhlasu zaměstnance mu srazit vyplacenou náhradu mzdy nebo platu za dovolenou, na niž mu právo nevzniklo. Druhým důsledkem čerpání dovolené „dopředu“ je prodloužení sjednané zkušební doby, a to právě o dobu celodenní dovolené.

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

## Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 2. 5. 2017 do 29. 5. 2017 (výběr)



**135.** Rozhodnutí prezidenta republiky o vyhlášení voleb do Poslanecké sněmovny Parlamentu České republiky

**136.** Zákon, kterým se mění zákon č. 296/2008 Sb., o zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka a o změně souvisejících zákonů (zákon o lidských tkáních

a buňkách), ve znění pozdějších předpisů

**140.** Nařízení vlády o stanovení vyměřovacího základu u osoby, za kterou je plátcem pojistného na veřejné zdravotní pojištění stát

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

**145.** Zákon, kterým se mění zákon č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů

**147.** Zákon, kterým se mění zákon č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů

**148.** Zákon, kterým se mění zákon č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

**151.** Zákon, kterým se mění zákon č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů

**158.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 343/2014 Sb., o registraci vozidel, ve znění pozdějších předpisů

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

## Změny v odměňování v sociálních službách a ve zdravotnictví od 1. 7. 2017



V sociálních službách si zaměstnanci od 1. července polepší, budou zvýšeny platové tarify a základní mzdy. Ve zdravotnictví a v sociálních službách bude některým zdravotnickým pracovníkům přiznán nový příplatek za směny nejméně ve výši 2 tisíce korun.

Ve zdravotnictví i v sociálních službách je nedostatek zaměstnanců. Vlivem škrtů předchozích vlád, nevhodných zásahů do právních předpisů, demografického vývoje obyvatelstva, chování některých zaměstnavatelů vůči zaměstnancům, nárůstu stresu a zhoršujících se podmínek v práci se pomalu a jistě nedostatek zaměstnanců stal alarmujícím.

Co s tím? Nejdříve upozornění, jednání a tlak na ty, kdo rozhodují o novele právních předpisů a financích pro veřejné služby. Výsledkem dlouhodobých, tvrdých a neústupných jednání našeho odborového svazu dochází k postupnému navyšování platových tarifů a základních mezd zaměstnanců. Nárůst výdělků potřebujeme vyšší, ale úspěch tlaku zde je, další bude ovlivněn silou a počtem členské základny.

Zaměstnancům jsou za vykonávanou práci přiznány buď platy, nebo mzdy. Přesto, že jsou sociální péče a zdravotní služby hrazené převážně z veřejných zdrojů, přesto, že jde o veřejnou službu, odměňování zaměstnanců je podle různých pravidel. Pokud pracujete v příspěvkové organizaci, náleží vám plat, pokud v obchodní společnosti, například akciové společnosti nebo společnosti s ručením omezeným, je vám poskytnuta mzda.

Vláda na svém jednání 31. května 2017 schválila návrh nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 564/2006 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě. Toto nařízení se vztahuje na zaměstnance, kterým je poskytován plat.

Pro zaměstnance, kterým je poskytován plat nebo mzda, schválila vláda současně materiál k dofinancování sociálních služeb pro rok 2017, tedy nutné finance ke zvýšení platů a mezd.

### Oblast platů – PLATOVÉ TARIFY

U zaměstnanců, kterým je po-

skytován plat, tvoří přibližně 70 % platový tarif. Platový tarif je přiznán podle druhu práce a započitatelné praxe. Platové tarify jsou uvedeny v přílohách nařízení vlády č. 564/2006 Sb. Do 30. června je počet příloh, stupnic platových tarifů, devět, od 1. července bude jejich počet snížen na šest.

Zaměstnanci s nejnižšími příjmy budou přeřazeni do vyšších příloh stupnic platových tarifů.

Od 1. července 2017 budou zrušeny současné přílohy stupnic platových tarifů č. 1 (dělníci, THP v sociálních službách), č. 2 (pracovníci v sociálních službách, sociální pracovníci v zařízení sociálních služeb) a 5. (zdravotníci pracovníci Ministerstva obrany atd.). Kategorie zaměstnanců budou převedeny do zbývajících stupnic platových tarifů. Z přílohy č. 1 do přílohy č. 3, z přílohy č. 2. a 5. do přílohy č. 6.

Přílohy č. 3, 4, 6, 7, 8 a 9 zůstanou v současné výši, ale dojde k přečíslování a doplnění, na koho se stupnice budou vztahovat.

#### Od 1. července:

**příloha č. 1 stupnice platových tarifů** (do 30. 6. příloha č. 3) se bude vztahovat na všechny zaměstnance jinde neuvedené, v našem případě na technickohospodářské pracovníky a dělníky v sociálních službách. Těmto zaměstnancům se navýší platový tarif kolem 9 %. Dále se bude vztahovat na THP, dělníky ve zdravotnických zařízeních, u těchto zaměstnanců nedojde k nárůstu platového tarifu.

**Příloha č. 2** (do 30. 6. příloha č. 4) **stupnice platových tarifů** se bude vztahovat na zaměstnance státu, úředníky (bez nárůstu platového tarifu). Do této skupiny jsou mimo jiné zařazeni sociální pracovníci a pracovníci sociálních služeb, kteří jsou zaměstnanci územního samosprávného celku zařazenými do obecního úřadu, městského úřadu, magistrátu statutárního města nebo magistrátu územně

členěného statutárního města atd.

**Příloha č. 3** (do 30. 6. příloha č. 6) **stupnice platových tarifů** se bude vztahovat na zdravotnické pracovníky jinde neuvedené, například na lékaře v jiných než lůžkových zařízeních, dále se vztahuje na nelékaře.

Pro zaměstnance, kteří přecházejí ze současné přílohy č. 5, bude tato změna znamenat nárůst cca o 9 %. U ostatních zaměstnanců, kteří již měli přiznán platový tarif z přílohy č. 6, nedojde k navýšení platových tarifů.

Příloha č. 3 se bude také vztahovat na pracovníky v sociálních službách nebo sociální pracovníky v zařízení sociálních služeb, u poskytovatele sociálních služeb, kteří vykonávají činnost v sociálních službách nebo podle zvláštních právních předpisů při pomoci v hmotné nouzi, v sociálně-právní ochraně dětí, ve škole a školském zařízení, ve věznicích, v zařízení pro zajištění cizinců a v azylovém zařízení, nebo sociálním pracovníkem u poskytovatele zdravotních služeb, tito zaměstnanci **budou mít zvýšeny platové tarify o cca 23,5 %.**

**Nová příloha č. 4** (do 30. 6. příloha č. 7) **stupnice platových tarifů** se bude vztahovat na lékaře orgánu sociálního zabezpečení (bez úpravy platového tarifu).

**Nová příloha č. 5** (do 30. 6. příloha č. 8) **stupnice platových tarifů** se bude vztahovat na lékaře nebo zubní lékaře poskytující zdravotní službu u poskytovatele zdravotních služeb lůžkové péče, ve Zdravotnickém zařízení Ministerstva vnitra a ve Vězeňské službě České republiky nebo u poskytovatele zdravotnické záchranné služby (bez úpravy platového tarifu).

**Nová příloha č. 6** (do 30. 6. příloha č. 9) **stupnice platových tarifů** se bude vztahovat na pedagogické pracovníky (bez úpravy platového tarifu).

Na zvýšené platové tarify zaměstnancům v sociálních službách budou finance poskytnuty dotačním řízením cestou Ministerstva práce a sociálních věcí, které finance uvolní na kraje.

### Oblast platů - ZVLÁŠTNÍ PŘÍPLATEK ZA PRÁCI VE SMĚNÁCH

V současné době je nejvíce diskutovaný příplatek za práci ve směnách. Původně měl být přiznán sestrám za práci ve směnách u lůžka, návrh prošel několika úpravami. Náš odborový svaz měl zásadní připomínky, a to i k poslednímu znění, které bylo schváleno vládou.

**Zvláštní příplatek je stanoven také nařízením vlády č. 564/2006Sb. Výši příplatku určuje zaměstnavatel v rámci rozpětí příplatku stanoveného pro příslušnou skupinu prací. Podle míry ztěžujících vlivů pracovních podmínek je stanoveno 5 skupin prací. Ve skupině prací I. a III. jsou uvedeny práce ve směnách.**

V I. skupině lze přiznat zaměstnanci za práce vykonávané střídavě ve dvousměnném, třisměnném nebo nepřetržitým provozním režimu příplatek ve výši 400 až 1000 Kč. Tento příplatek zůstává beze změny a lze jej kombinovat s jedním z dalších uvedených příplatků, nelze však již přiznat příplatek za práci ve směnách podle III.

Ve III. skupině lze nově přiznat zaměstnanci za soustavné poskytování zdravotních služeb zdravotnickými pracovníky vykonávajícími nelékařské zdravotnické povolání bez odborného dohledu střídavě ve třisměnném nebo nepřetržitým provozním režimu u poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče nebo v pobytových zařízeních sociálních služeb příplatek ve výši 1000 – 5000 Kč.

Maximální částka byla pro tuto skupinu prací povýšena o 1000 Kč, ze 4000 Kč na 5000 Kč.

Tento příplatek lze také kombinovat s jedním z dalších příplatků, ale nelze již přiznat příplatek za práci ve směnách podle I.

Výši opět určuje zaměstnavatel.

Zaměstnavatel bude pro zbytek roku 2017 žádat finance pro přiznání tohoto příplatku, a to dle postupu, který bude uveden

pokračování na straně 17



## Změny v odměňování v sociálních službách a ve zdravotnictví od 1. 7. 2017

pokračování ze strany 16

na stránkách Ministerstva zdravotnictví. Dotace bude poskytnuta za měsíce červenec – prosinec 2017. Pro rok 2018 bude zahrnuta v platbách od zdravotních pojišťoven cestou úhradové vyhlášky.

Ministerstvo zdravotnictví bude poskytovat dotaci ve výši 2000 Kč na zaměstnance, který splňuje podmínky v souladu s nařízením vlády. Tuto částku musí zaměstnavatel zaměstnanci poskytnout. Pokud má již zaměstnanec přiznan příplatek podle skupiny prací I, musí mu být poskytnut příplatek podle skupiny prací III a povýšen o dva tisíce, jinak nebude mít zaměstnavatel na dotaci nárok. Výjimka je v případě, že má zaměstnanec krácený úvazek, v tomto případě bude poměrnou částí krácen i příplatek. Například současná výše příplatku za směny podle skupiny prací I, musí mu být v rozpětí 400 Kč – 1000 Kč. Zaměstnanec má tento příplatek do 30. 6. například v částce 1000 Kč, pokud splňuje podmínky pro přeřazení do skupiny prací III, zaměstnavatel požádá o dotaci, bude mu náležet od 1. července částka minimálně 3000 Kč. Zaměstnavatel může přiznat příplatek maximálně 5000 Kč, ale dotaci obdrží na zvýšení o 2000 Kč.

Dotaci obdrží také zaměstnavatelé z pobytových zařízení sociálních služeb.

Kdo má nárok? Zdravotnický pracovník musí splnit dvě podmínky. Zjednodušeně, musí pracovat bez dohledu a ve směnách.

1) Zdravotničtí pracovníci, pracující bez odborného dohledu. K vyjasnění, kdo je přesně tímto pracovníkem, je třeba použít zákon č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních a nařízení vlády č. 222/2010 Sb., katalog prací.

V katalogu prací nařízení vlády č. 222/2010 Sb., část 2.19 jsou uvedena povolání zařazená do platových tříd a činnosti, které vykonávají zdravotničtí pracovníci buď bez odborného dohledu, nebo pod odborným dohledem, přímým vedením.

Nárok mají uvedení zdravotničtí pracovníci i v pobytových zařízeních sociálních služeb.

Například všeobecná sestra zařazená do 9. platové třídy vykonává uvedené činnosti pod odborným dohledem, tudíž nemá nárok na nový příplatek za práci ve směnách. Některé činnosti uvedené v 10. platové třídě jsou pro všeobecnou sestru uvedeny bez odborného dohledu, ale vysoce specializovaná ošetrovatelská péče v rámci ošetrovatelského plánu pod odborným dohledem. Je tedy nutné posoudit činnosti, které zaměstnanec vykonává.

Současné je nutné použít zákon č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, ve kterém jsou uvedeni zdravotničtí pracovníci způsobilí

k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu po získání odborné a specializované způsobilosti (§5 - §28).

Pozor, od 1. září dojde s největší pravděpodobností k úpravě zákona č. 96/2004 Sb., a příplatek bude náležet rozšířenému okruhu zaměstnanců. Zaměstnavatelé to musí sledovat a žádat dotace. Současně musí dojít k úpravě katalogu prací.

2) K podmínce práce zdravotnického pracovníka bez odborného dohledu je stanovena podmínka výkonu práce střídavě ve třísměnném nebo nepřetržitém provozním režimu u poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče nebo v pobytových zařízeních sociálních služeb.

**Obchodní společnosti – zdravotnictví, sociální péče**

Pro zaměstnance zaměstnavatelů, kteří poskytují zaměstnancům mzdy, jsou zvýšené nároky na finance zajištěny.

Na zvýšené základní mzdy zaměstnancům v sociálních službách (obdobu platových tarifů) budou finance poskytnuty dotačním řízením cestou Ministerstva práce a sociálních věcí, které finance uvolní na kraje.

Na ocenění práce zdravotnických pracovníků pracujících bez odborného dohledu práce střídavě ve třísměnném nebo nepřetržitém provozním režimu budou finance poskytnuty pro stejné zaměstnance a za podmínek uvedených v nařízení vlády č.

564/2006 Sb., cestou dotačního řízení z Ministerstva zdravotnictví. Podmínky budou zveřejněny na stránkách Ministerstva zdravotnictví.

Upozornění odborovým organizacím:

Nařízení vlády vyšlo 13. 6. 2017 ve Sbírce zákonů jako nařízení vlády č. 168/2017 Sb., kterým se mění nařízení vlády č. 564/2006 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění pozdějších předpisů. Úpravy v přílohách stupnic platových tarifů a příplatku za směny vstupují v účinnost od 1. července, je nutné se za stranu zaměstnanců na tyto změny připravit.

Upozorňujeme, že zvýšení platových tarifů připraveným nařízením vlády není v žádném případě důvodem ke snížení ostatních složek platů, popřípadě mezd. Vláda zvýšení tarifů a příplatku za směny schválila se zajištěním financí.

Odborový svaz bude dohlížet na to, aby zaměstnancům jak v příspěvkových, tak v obchodních společnostech byly finance skutečně přiznány a vypláceny, k tomu bude potřebovat vaše informace.

Je zásluhou tvrdých jednání odborů, že k úpravám odměňování dochází, teď je opět na našem společném úsilí, aby finance dostali ti, komu jsou určeny. V případě problémů se na nás obraťte.

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

### PŘÍLOHY – STUPNICE PLATOVÝCH TARIFŮ OD 1. ČERVENCE 2017

Příloha č. 1 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb.

Stupnice platových tarifů podle platových tříd a platových stupňů pro zaměstnance uvedené v § 5 odst. 1 (v Kč měsíčně)

| Platový stupeň | Počet let započítatelné praxe | Platová třída |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|----------------|-------------------------------|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                |                               | 1             | 2      | 3      | 4      | 5      | 6      | 7      | 8      | 9      | 10     | 11     | 12     | 13     | 14     | 15     | 16     |
| 1              | do 1 roku                     | 7 960         | 8 640  | 9 370  | 10 140 | 11 000 | 11 940 | 12 940 | 14 040 | 15 230 | 16 540 | 17 930 | 19 450 | 21 080 | 22 870 | 24 840 | 26 930 |
| 2              | do 2 let                      | 8 240         | 8 950  | 9 710  | 10 530 | 11 410 | 12 380 | 13 440 | 14 560 | 15 820 | 17 150 | 18 620 | 20 190 | 21 880 | 23 740 | 25 780 | 27 940 |
| 3              | do 4 let                      | 8 570         | 9 300  | 10 080 | 10 930 | 11 860 | 12 840 | 13 940 | 15 130 | 16 410 | 17 810 | 19 320 | 20 950 | 22 720 | 24 630 | 26 760 | 29 000 |
| 4              | do 6 let                      | 8 890         | 9 640  | 10 480 | 11 350 | 12 310 | 13 340 | 14 470 | 15 690 | 17 040 | 18 480 | 20 050 | 21 740 | 23 570 | 25 570 | 27 770 | 30 090 |
| 5              | do 9 let                      | 9 220         | 10 010 | 10 860 | 11 760 | 12 780 | 13 830 | 15 010 | 16 300 | 17 680 | 19 200 | 20 790 | 22 540 | 24 460 | 26 530 | 28 800 | 31 230 |
| 6              | do 12 let                     | 9 590         | 10 380 | 11 280 | 12 230 | 13 260 | 14 380 | 15 590 | 16 910 | 18 350 | 19 930 | 21 600 | 23 410 | 25 380 | 27 540 | 29 900 | 32 410 |
| 7              | do 15 let                     | 9 940         | 10 800 | 11 710 | 12 690 | 13 770 | 14 910 | 16 170 | 17 540 | 19 050 | 20 670 | 22 410 | 24 290 | 26 340 | 28 570 | 31 020 | 33 620 |
| 8              | do 19 let                     | 10 320        | 11 210 | 12 140 | 13 160 | 14 280 | 15 470 | 16 790 | 18 200 | 19 760 | 21 440 | 23 250 | 25 210 | 27 340 | 29 660 | 32 190 | 34 890 |
| 9              | do 23 let                     | 10 720        | 11 630 | 12 610 | 13 680 | 14 840 | 16 060 | 17 430 | 18 890 | 20 510 | 22 270 | 24 140 | 26 150 | 28 360 | 30 770 | 33 410 | 36 210 |
| 10             | do 27 let                     | 11 110        | 12 070 | 13 080 | 14 180 | 15 390 | 16 670 | 18 100 | 19 610 | 21 290 | 23 100 | 25 050 | 27 140 | 29 440 | 31 930 | 34 650 | 37 570 |
| 11             | do 32 let                     | 11 540        | 12 530 | 13 580 | 14 710 | 15 980 | 17 300 | 18 790 | 20 350 | 22 080 | 23 970 | 26 000 | 28 180 | 30 540 | 33 140 | 35 970 | 38 990 |
| 12             | nad 32 let                    | 11 980        | 13 020 | 14 120 | 15 270 | 16 580 | 17 930 | 19 510 | 21 110 | 22 930 | 24 890 | 26 980 | 29 240 | 31 700 | 34 380 | 37 330 | 40 460 |

pokračování na straně 18

# Změny v odměňování v sociálních službách a ve zdravotnictví od 1. 7. 2017

pokračování ze strany 17

Příloha č. 2 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb.

Stupnice platových tarifů podle platových tříd a platových stupňů pro zaměstnance uvedené v § 5 odst. 2 (v Kč měsíčně)

| Platový stupeň | Počet let započitatelné praxe | Platová třída |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|----------------|-------------------------------|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                |                               | 1             | 2      | 3      | 4      | 5      | 6      | 7      | 8      | 9      | 10     | 11     | 12     | 13     | 14     | 15     | 16     |
| 1              | do 1 roku                     | 8 240         | 8 950  | 9 700  | 10 510 | 11 390 | 12 350 | 13 400 | 14 540 | 15 780 | 17 100 | 18 590 | 20 140 | 21 830 | 23 700 | 25 710 | 27 910 |
| 2              | do 2 let                      | 8 540         | 9 280  | 10 060 | 10 910 | 11 850 | 12 830 | 13 900 | 15 100 | 16 360 | 17 750 | 19 280 | 20 890 | 22 670 | 24 580 | 26 690 | 28 960 |
| 3              | do 4 let                      | 8 860         | 9 640  | 10 440 | 11 320 | 12 290 | 13 310 | 14 430 | 15 670 | 16 990 | 18 430 | 20 040 | 21 690 | 23 520 | 25 520 | 27 700 | 30 040 |
| 4              | do 6 let                      | 9 190         | 10 000 | 10 850 | 11 750 | 12 760 | 13 820 | 14 980 | 16 270 | 17 630 | 19 130 | 20 780 | 22 490 | 24 400 | 26 480 | 28 740 | 31 180 |
| 5              | do 9 let                      | 9 560         | 10 380 | 11 260 | 12 200 | 13 240 | 14 350 | 15 550 | 16 890 | 18 300 | 19 850 | 21 560 | 23 350 | 25 320 | 27 470 | 29 820 | 32 350 |
| 6              | do 12 let                     | 9 930         | 10 770 | 11 670 | 12 650 | 13 740 | 14 880 | 16 140 | 17 540 | 18 980 | 20 590 | 22 380 | 24 230 | 26 280 | 28 500 | 30 940 | 33 560 |
| 7              | do 15 let                     | 10 300        | 11 200 | 12 120 | 13 140 | 14 250 | 15 450 | 16 730 | 18 190 | 19 720 | 21 380 | 23 230 | 25 150 | 27 270 | 29 590 | 32 110 | 34 820 |
| 8              | do 19 let                     | 10 690        | 11 610 | 12 590 | 13 630 | 14 800 | 16 020 | 17 360 | 18 880 | 20 460 | 22 180 | 24 100 | 26 110 | 28 300 | 30 700 | 33 340 | 36 140 |
| 9              | do 23 let                     | 11 090        | 12 040 | 13 070 | 14 150 | 15 360 | 16 630 | 18 020 | 19 590 | 21 220 | 23 020 | 25 000 | 27 090 | 29 360 | 31 870 | 34 600 | 37 500 |
| 10             | do 27 let                     | 11 530        | 12 520 | 13 560 | 14 690 | 15 950 | 17 270 | 18 690 | 20 340 | 22 030 | 23 880 | 25 940 | 28 110 | 30 480 | 33 070 | 35 910 | 38 900 |
| 11             | do 32 let                     | 11 950        | 12 970 | 14 080 | 15 240 | 16 560 | 17 920 | 19 420 | 21 120 | 22 870 | 24 800 | 26 920 | 29 170 | 31 620 | 34 320 | 37 260 | 40 390 |
| 12             | nad 32 let                    | 12 410        | 13 470 | 14 610 | 15 810 | 17 200 | 18 600 | 20 150 | 21 920 | 23 730 | 25 740 | 27 950 | 30 270 | 32 820 | 35 610 | 38 650 | 41 910 |

Příloha č. 3 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb.

Stupnice platových tarifů podle platových tříd a platových stupňů pro zaměstnance uvedené v § 5 odst. 3 (v Kč měsíčně)

| Platový stupeň | Počet let započitatelné praxe | Platová třída |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|----------------|-------------------------------|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                |                               | 2             | 3      | 4      | 5      | 6      | 7      | 8      | 9      | 10     | 11     | 12     | 13     | 14     | 15     |
| 1              | do 1 roku                     | 10 120        | 10 980 | 11 900 | 12 910 | 13 990 | 15 170 | 16 470 | 17 870 | 19 360 | 21 050 | 22 800 | 24 710 | 26 830 | 29 110 |
| 2              | do 2 let                      | 10 520        | 11 390 | 12 360 | 13 420 | 14 520 | 15 750 | 17 090 | 18 540 | 20 090 | 21 830 | 23 650 | 25 670 | 27 830 | 30 220 |
| 3              | do 4 let                      | 10 920        | 11 820 | 12 820 | 13 920 | 15 070 | 16 340 | 17 750 | 19 240 | 20 870 | 22 690 | 24 570 | 26 640 | 28 900 | 31 370 |
| 4              | do 6 let                      | 11 320        | 12 290 | 13 300 | 14 450 | 15 650 | 16 970 | 18 420 | 19 970 | 21 660 | 23 520 | 25 470 | 27 630 | 29 980 | 32 540 |
| 5              | do 9 let                      | 11 750        | 12 750 | 13 810 | 14 990 | 16 240 | 17 620 | 19 120 | 20 720 | 22 480 | 24 410 | 26 440 | 28 680 | 31 110 | 33 770 |
| 6              | do 12 let                     | 12 190        | 13 230 | 14 320 | 15 570 | 16 850 | 18 280 | 19 850 | 21 490 | 23 310 | 25 340 | 27 440 | 29 750 | 32 270 | 35 040 |
| 7              | do 15 let                     | 12 680        | 13 730 | 14 890 | 16 140 | 17 490 | 18 950 | 20 610 | 22 320 | 24 200 | 26 290 | 28 480 | 30 880 | 33 520 | 36 360 |
| 8              | do 19 let                     | 13 150        | 14 250 | 15 430 | 16 770 | 18 140 | 19 660 | 21 390 | 23 170 | 25 110 | 27 300 | 29 550 | 32 050 | 34 760 | 37 750 |
| 9              | do 23 let                     | 13 630        | 14 790 | 16 020 | 17 400 | 18 840 | 20 410 | 22 180 | 24 020 | 26 060 | 28 310 | 30 670 | 33 240 | 36 080 | 39 180 |
| 10             | do 27 let                     | 14 170        | 15 360 | 16 630 | 18 070 | 19 550 | 21 170 | 23 030 | 24 940 | 27 050 | 29 390 | 31 830 | 34 510 | 37 450 | 40 650 |
| 11             | do 32 let                     | 14 690        | 15 930 | 17 260 | 18 760 | 20 290 | 21 990 | 23 910 | 25 900 | 28 080 | 30 470 | 33 030 | 35 800 | 38 870 | 42 180 |
| 12             | nad 32 let                    | 15 250        | 16 550 | 17 900 | 19 470 | 21 060 | 22 810 | 24 820 | 26 870 | 29 150 | 31 640 | 34 280 | 37 160 | 40 330 | 43 760 |

Příloha č. 4 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb.

Stupnice platových tarifů podle platových tříd a platových stupňů pro zaměstnance uvedené v § 5 odst. 4 (v Kč měsíčně)

| Platový stupeň | Počet let započitatelné praxe | Platová třída |        |        |        |
|----------------|-------------------------------|---------------|--------|--------|--------|
|                |                               | 11            | 12     | 13     | 14     |
| 1              | do 1 roku                     | 24 790        | 26 390 | 29 810 | 33 400 |
| 2              | do 2 let                      | 25 510        | 27 170 | 30 660 | 34 320 |
| 3              | do 4 let                      | 26 280        | 28 000 | 31 560 | 35 280 |
| 4              | do 6 let                      | 27 060        | 28 820 | 32 460 | 36 280 |
| 5              | do 9 let                      | 27 860        | 29 720 | 33 420 | 37 310 |
| 6              | do 12 let                     | 28 710        | 30 620 | 34 410 | 38 380 |
| 7              | do 15 let                     | 29 580        | 31 580 | 35 440 | 39 500 |
| 8              | do 19 let                     | 30 500        | 32 570 | 36 510 | 40 650 |
| 9              | do 23 let                     | 31 420        | 33 590 | 37 600 | 41 860 |
| 10             | do 27 let                     | 32 400        | 34 640 | 38 760 | 43 100 |
| 11             | do 32 let                     | 33 410        | 35 740 | 39 940 | 44 400 |
| 12             | nad 32 let                    | 34 470        | 36 880 | 41 180 | 45 740 |

pokračování na straně 19



## Změny v odměňování v sociálních službách a ve zdravotnictví od 1. 7. 2017

pokračování ze strany 18

Příloha č. 5 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb.

Stupnice platových tarifů podle platových tříd a platových stupňů pro zaměstnance uvedené v § 5 odst. 5 (v Kč měsíčně)

| Platový stupeň | Počet let započítatelné praxe | Platová třída |        |        |        |        |        |
|----------------|-------------------------------|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                |                               | 11            | 12     | 13     | 14     | 15     | 16     |
| 1              | do 1 roku                     | 27 110        | 28 860 | 32 610 | 36 540 | 38 810 | 41 300 |
| 2              | do 2 let                      | 27 890        | 29 720 | 33 550 | 37 540 | 39 920 | 42 490 |
| 3              | do 4 let                      | 28 750        | 30 630 | 34 520 | 38 600 | 41 070 | 43 720 |
| 4              | do 6 let                      | 29 590        | 31 530 | 35 510 | 39 680 | 42 240 | 45 010 |
| 5              | do 9 let                      | 30 470        | 32 500 | 36 560 | 40 810 | 43 480 | 46 330 |
| 6              | do 12 let                     | 31 400        | 33 500 | 37 640 | 41 970 | 44 740 | 47 700 |
| 7              | do 15 let                     | 32 370        | 34 540 | 38 760 | 43 220 | 46 060 | 49 130 |
| 8              | do 19 let                     | 33 360        | 35 620 | 39 920 | 44 470 | 47 450 | 50 630 |
| 9              | do 23 let                     | 34 370        | 36 730 | 41 120 | 45 790 | 48 880 | 52 160 |
| 10             | do 27 let                     | 35 450        | 37 890 | 42 390 | 47 150 | 50 350 | 53 750 |
| 11             | do 32 let                     | 36 550        | 39 100 | 43 700 | 48 570 | 51 880 | 55 420 |
| 12             | nad 32 let                    | 37 710        | 40 340 | 45 040 | 50 030 | 53 460 | 57 150 |

Příloha č. 6 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb.

Stupnice platových tarifů podle platových tříd a platových stupňů pro zaměstnance uvedené v § 5 odst. 6 (v Kč měsíčně)

| Platový stupeň | Počet let započítatelné praxe | Platová třída |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
|----------------|-------------------------------|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                |                               | 4             | 5      | 6      | 7      | 8      | 9      | 10     | 11     | 12     | 13     | 14     |
| 1              | do 2 let                      | 10 700        | 11 610 | 12 560 | 13 610 | 17 260 | 21 570 | 21 750 | 22 140 | 22 620 | 23 170 | 24 030 |
| 2              | do 6 let                      | 11 100        | 12 030 | 13 080 | 14 170 | 17 750 | 21 760 | 21 950 | 22 530 | 23 100 | 23 870 | 25 160 |
| 3              | do 12 let                     | 11 800        | 12 830 | 13 920 | 15 160 | 18 220 | 22 010 | 22 290 | 22 820 | 24 020 | 24 870 | 26 520 |
| 4              | do 19 let                     | 12 610        | 13 700 | 14 880 | 16 110 | 19 060 | 22 470 | 22 980 | 23 670 | 25 030 | 26 700 | 28 720 |
| 5              | do 27 let                     | 13 410        | 14 600 | 15 850 | 17 240 | 19 910 | 23 170 | 23 710 | 24 670 | 26 590 | 28 750 | 31 550 |
| 6              | do 32 let                     | 14 560        | 15 830 | 17 160 | 18 650 | 21 320 | 24 350 | 25 020 | 26 040 | 28 810 | 31 130 | 34 100 |
| 7              | nad 32 let                    | 14 970        | 16 260 | 17 640 | 19 170 | 21 930 | 24 910 | 25 560 | 26 740 | 29 500 | 31 910 | 34 920 |

### Krajská zdravotní zahájila v mostecké nemocnici provoz dvou nových oddělení

Krajská zdravotní, a. s., slavnostně zahájila provoz nového oddělení NIP (následné intenzivní péče) a DIOP (dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče) v Nemocnici Most, o. z. Akce za účasti zástupců vedení a managementu Krajské zdravotní, a. s., náměstka hejtmána Ústeckého kraje RSDr. Stanislava Rybáka, senátorky MUDr. Aleny Dernerové, místopředsdkyně Odborového svazu zdravotní a sociální péče ČR Ing. Ivany Břeňkové a dalších hostů proběhla v pátek 2. června 2016.

"Nové oddělení mostecké nemocnice je mezi nemocnicemi Krajské zdravotní, a. s., prvním s takovým zaměřením a zároveň je počtem lůžek největším v Ústeckém kraji. Vzniklo na základě naléhavých potřeb, které přináší neustále se zvyšující počet chronicky nemocných pacientů. Velké poděkování patří Ústeckému kraji, který zásadní částkou přispěl na nákup vybavení a přístrojové techniky. Z celkové částky 27,63 milionu korun včetně DPH se Ústecký kraj podílel 26 miliony Kč. Děkujeme i zhotoviteli, kterým byla Stavební a obchodní společnost Most spol. s r. o. Rekonstrukce ve dvou podlažích byla prováděna na ploše větší než 1000 m<sup>2</sup>. Cena z veřejné zakázky byla 16 782 862 Kč

včetně DPH," uvedl Ing. Jiří Novák, předseda představenstva Krajské zdravotní, a. s.

"Poděkování patří všem, kteří se na vzniku oddělení podíleli. Získáváme velice potřebná lůžka, protože dosud bylo v kraji takových pouze 10 v Lounech a Ústecký jich měl ze všech krajů v České republice na počet obyvatel nejméně. Oddělení je velice potřebné a chtěl bych ještě jednou poděkovat Krajské zdravotní, že se do této akce dala. Týmu paní primářky a dalších lidí, kteří se budou na chodu oddělení podílet, přeji mnoho úspěšně léčených pacientů," řekl náměstek hejtmána Ústeckého kraje RSDr. Stanislav Rybák.

Primářkou na oddělení NIP a DIOP nemocnice Most, o. z., je MUDr. Lucia Prusíková, do té doby lékařka Kliniky anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny (KAPIM) Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., která účastníkům akce předvedla krátkou prezentaci nového oddělení. Vrchní sestrou oddělení je Kateřina Toronicová.

**Z tiskové zprávy**  
**Krajské zdravotní, a. s., upravila**  
**Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,**  
 brenkova.ivana@cmkos.cz  
 Foto Krajská zdravotní, a. s.



## Platy a počty zaměstnanců v sociálních službách v letech 2014 až 2016



V sociálních službách v České republice pracuje zhruba sto tisíc lidí, kteří řadu let za fyzicky a hlavně psychicky těžkou práci dostávají peníze, ze kterých stěží užijí své rodiny. Naše společnost stárne, přesto byly a pořád jsou sociální služby řadu let výrazně nedoceny a podfinancovány. Na oprávněné nároky poskytovatelů služeb se až do roku 2013 pohlíželo jako na odsávání peněz z rozpočtu státu, potažmo krajů. Na tuto skutečnost odborový svaz spolu se zaměstnavateli upozorňuje již od roku 2006. Každoročně poukazují a žádají personální zabezpečení zaměstnanců včetně stejných mzdových podmínek bez ohledu na právní formu zaměstnavatele.

V sociálních zařízeních dochází ke snižování kapacity, přestože poptávka převyšuje nabídku služeb. Prohlubuje se nedostatek odborného personálu, pro seniory jsou služby stále hůře dostupné. Dochází k omezování péče o seniory a zdravotně handicapované v domovech a dalších zařízeních. Situace se zvláště komplikuje o letních dovolených, kdy není mnohde možné zajistit ani základní péči. Pokud nedojde ke stabilizaci, tak není vůbec možné hovořit o zvyšování kvality sociálních služeb, neboť v současnosti jsme na prahu personální krize.

Přestože platy a mzdy v oblasti sociálních služeb od roku 2014 rostly, stále nedosahují průměrné

hrubé mzdy v ČR. Příjmy zaměstnanců v sociálních službách se dlouhodobě pohybují pod průměrnou mzdou v Česku, která za rok 2016 činila 27 589 Kč.

Zhruba 55 % zaměstnanců v sociálních službách pracuje za plat a zbytek za mzdu. Ačkoli za rok 2016 v sociálních službách došlo k navýšení prostředků na platy, částka 21 065 Kč na zaměstnance je o 6524 Kč, tedy o 23,7 %, nižší než průměrná mzda v ČR. Zaměstnanci odměňovaní mzdou (neziskové a církevní organizace) byli na tom ještě cca o 1000 Kč hůře, protože k navýšení mezd u nich převážně nedochází tak jako u příspěvkových organizací, jak nás informovali jednotliví zaměst-

nanci, neboť vše závisí na kolektivním vyjednávání. O zvýšení mezd proto nemáme vypovídající údaje, protože MPSV o nich nevede statistiku.

Průměrné měsíční platy v sociálních službách celkem v období 2014 – 2016 dokumentuje tabulka č. 1. Celková výše průměrného měsíčního platu byla ovlivněna skladbou sociálních služeb a strukturou kategorií zaměstnanců včetně jejich odborností a specializací.

Průměrný měsíční plat k 31. 12. 2016 činil 21 065 Kč. Meziroční nárůst byl 879 Kč, tedy o 4,6 %. Maximální meziroční zvýšení bylo zaznamenáno u těchto profesí: lékař o 4749 Kč, což činí navýšení 12,2 %, masér o 1380 Kč, tedy o 7,7 %, nutriční terapeut o 1679 Kč, tedy o 6,6 %, a všeobecná sestra o 1780 Kč, tedy o 6,1 %.

K 31. 12. 2016 u zaměstnanců sociálních služeb k meziročnímu poklesu průměrného platu v žádné profesi nedošlo, jak dokládá tabulka č. 1.

Tabulka č. 2 poukazuje, jak se v posledních třech letech v sociálních službách odvíjela situace ve vývoji přepočteného počtu zaměstnanců, kde dochází

k výraznému odlivu zaměstnanců skoro u všech kategorií zaměstnanců. Protože jde o fyzicky i psychicky náročné profese, které jsou navíc velmi špatně odměňovány, zaměstnanci odcházejí za méně stresujícími podmínkami a lepším mzdovým ohodnocením do jiných oborů. V každém kraji chybějí desítky, někde stovky zaměstnanců, kteří by měli o klienty sociálních služeb pečovat. V této personální krizi jsou pak zbývající zaměstnanci přetěžováni a vzhledem k přetěžování a špatnému odměňování se chystají z této profese také odejít. V důsledku toho mnohde dochází ke snižování kvality poskytovaných služeb.

Meziroční nárůst počtu zaměstnanců byl zaznamenán v těchto profesích: nutriční terapeut, ergoterapeut a masér – ovšem u těchto profesí jde maximálně o deset zaměstnanců/rok.

Naopak k meziročním výrazným poklesům počtu zaměstnanců došlo ve zdravotnických službách: ošetřovatel, sanitář, zdravotnický asistent, všeobecná sestra, fyzioterapeut. V ostatních profesích pak u THP a zaměstnanců dělnických profesí.

### Průměrný měsíční plat – vývoj v letech 2014 – 2016

Odvětví sociální péče celkem (KÚ, statutární města, obce s rozšířenou působností a CSS řízená MPSV)

Tabulka č. 1

|                                           | Průměrný měsíční plat na 1 zaměstnance v Kč |               |               | Meziroční nárůst/pokles průměrného měsíčního platu v % |              |              | Průměrný měsíční plat na 1 zaměstnance v EUR |            |            |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------|------------|------------|
|                                           | 2014                                        | 2015          | 2016          | 2014/2013                                              | 2015/2014    | 2016/2015    | 2014                                         | 2015       | 2016       |
| <b>A) služby sociální</b>                 |                                             |               |               |                                                        |              |              |                                              |            |            |
| pracovníci v sociálních službách          | 16 897                                      | 18 136        | 18 849        | 100,4                                                  | 107,3        | 103,9        | 631                                          | 677        | 704        |
| v tom: - přímá obslužná činnost           | 16 791                                      | 17 952        | 18 707        | 100,4                                                  | 106,9        | 104,2        | 627                                          | 670        | 699        |
| - zákl. vých. neped. činnost              | 17 420                                      | 18 906        | 19 683        | 99,3                                                   | 108,5        | 104,1        | 650                                          | 706        | 735        |
| - pečovatelská činnost                    | 16 648                                      | 17 856        | 18 279        | 101,9                                                  | 107,3        | 102,4        | 622                                          | 667        | 683        |
| sociální pracovníci                       | 22 818                                      | 23 984        | 25 276        | 100,0                                                  | 105,1        | 105,4        | 852                                          | 896        | 944        |
| Zaměst. odborných sociálních poraden      | 25 684                                      | 25 930        | 27 822        | 106,1                                                  | 100,9        | 107,3        | 959                                          | 968        | 1039       |
| <b>B) služby pedagogické</b>              |                                             |               |               |                                                        |              |              |                                              |            |            |
| vychovatelé                               | 23 759                                      | 25 619        | 26 439        | 99,2                                                   | 107,8        | 103,2        | 887                                          | 957        | 987        |
| učitelé odborného výcviku                 | 24 877                                      | 24 514        | 25 389        | 109,9                                                  | 98,5         | 103,6        | 929                                          | 915        | 948        |
| speciální pedagogové                      | 29 067                                      | 29 035        | 29 710        | 113,2                                                  | 99,9         | 102,3        | 1085                                         | 1084       | 1109       |
| <b>C) služby zdravotnické</b>             |                                             |               |               |                                                        |              |              |                                              |            |            |
| sanitáři                                  | 18 503                                      | 20 730        | 21 231        | 99,2                                                   | 112,0        | 102,4        | 691                                          | 774        | 793        |
| maséři                                    | 17 999                                      | 17 912        | 19 292        | 109,8                                                  | 99,5         | 107,7        | 672                                          | 669        | 720        |
| ošetřovatelé                              | 20 952                                      | 21 433        | 21 912        | 100,0                                                  | 102,3        | 102,2        | 782                                          | 800        | 818        |
| zdravotničtí asistenti (praktická sestra) | 23 241                                      | 22 547        | 23 851        | 107,8                                                  | 97,0         | 105,8        | 868                                          | 842        | 891        |
| všeobecné sestry                          | 28 095                                      | 29 377        | 31 157        | 104,3                                                  | 104,6        | 106,1        | 1049                                         | 1097       | 1163       |
| nutriční terapeuti                        | 23 835                                      | 25 570        | 27 249        | 102,0                                                  | 107,3        | 106,6        | 890                                          | 955        | 1018       |
| ergoterapeuti                             | 20 184                                      | 22 260        | 22 336        | 100,5                                                  | 110,3        | 100,3        | 754                                          | 831        | 834        |
| fyzioterapeuti                            | 22 469                                      | 25 117        | 26 383        | 101,2                                                  | 111,8        | 105,0        | 839                                          | 938        | 985        |
| lékaři                                    | 40 484                                      | 39 048        | 43 797        | 105,2                                                  | 96,5         | 112,2        | 1512                                         | 1458       | 1635       |
| <b>D) ostatní</b>                         |                                             |               |               |                                                        |              |              |                                              |            |            |
| Hospodářskosp. a provoznětech. zam.       | 28 737                                      | 29 432        | 31 065        | 103,6                                                  | 102,4        | 105,5        | 1073                                         | 1099       | 832        |
| Zam. převážně manuálně pracující          | 14 762                                      | 15 508        | 16 248        | 101,1                                                  | 105,0        | 104,8        | 551                                          | 579        | 607        |
| <b>Zaměstnanci celkem</b>                 | <b>19 092</b>                               | <b>20 186</b> | <b>21 065</b> | <b>101,5</b>                                           | <b>105,7</b> | <b>104,6</b> | <b>713</b>                                   | <b>736</b> | <b>787</b> |

Zdroj: MPSV ČR, ČNB kurzovní lístek k 5. 5. 2017 (euro 26,78 Kč)

pokračování na straně 21



## Platy a počty zaměstnanců v sociálních službách v letech 2014 až 2016

pokračování ze strany 20

### Počet zaměstnanců - vývoj v letech 2014 – 2016

Odvětví sociální péče celkem (KÚ, statutární města, obce s rozšířenou působností a CSS řízená MPSV)

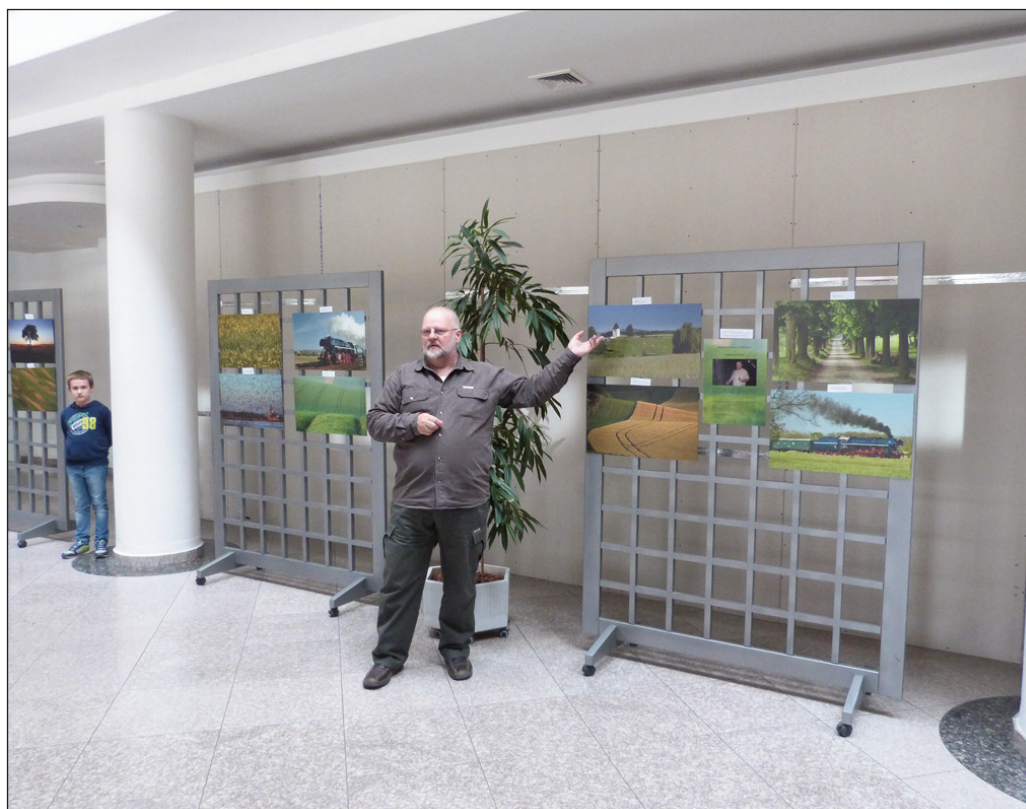
Tabulka č. 2

|                                             | Průměrný evidenční počet zaměstnanců (přepočtený) |                 |                 | Meziroční nárůst/pokles průměrného evidenčního počtu zaměstnanců (přepočt.) v % |              |              |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
|                                             | 2014                                              | 2015            | 2016            | 2014/2013                                                                       | 2015/2014    | 2016/2015    |
| <b>A) služby sociální</b>                   |                                                   |                 |                 |                                                                                 |              |              |
| pracovníci v sociálních službách            | 21 361,4                                          | 22 428,7        | 23 373,4        | 104,3                                                                           | 105,0        | 104,2        |
| v tom: - přímá obslužná péče                | 14 240,0                                          | 14 958,6        | 15 728,7        | 105,5                                                                           | 105,0        | 105,1        |
| - základní výchovná nepedagog. činnost      | 4 236,5                                           | 4 605,6         | 4 700,3         | 105,6                                                                           | 108,7        | 102,1        |
| - pečovatelská činnost                      | 2 884,9                                           | 2 864,5         | 2 944,4         | 97,2                                                                            | 99,3         | 102,8        |
| sociální pracovníci                         | 1 739,7                                           | 1 874,0         | 1 953,2         | 103,9                                                                           | 107,7        | 104,2        |
| zaměstnanci odborných sociálních poraden    | 197,4                                             | 196,9           | 200,5           | 95,8                                                                            | 99,7         | 101,8        |
| <b>B) služby pedagogické</b>                |                                                   |                 |                 |                                                                                 |              |              |
| vychovatelé                                 | 382,1                                             | 331,1           | 282,0           | 91,3                                                                            | 86,7         | 85,1         |
| učitelé odborného výcviku                   | 6,7                                               | 6,8             | 6,8             | 95,7                                                                            | 101,5        | 100,0        |
| speciální pedagogové                        | 40,3                                              | 45,1            | 37,5            | 100,0                                                                           | 111,9        | 83,1         |
| <b>C) služby zdravotnické</b>               |                                                   |                 |                 |                                                                                 |              |              |
| sanitáři                                    | 116,5                                             | 91,3            | 73,3            | 83,0                                                                            | 78,4         | 80,3         |
| maséři                                      | 26,6                                              | 21,9            | 22,6            | 95,3                                                                            | 82,3         | 103,2        |
| ošetřovatelé                                | 101,4                                             | 86,6            | 58,5            | 87,1                                                                            | 85,4         | 67,6         |
| zdravotničtí asistenti (praktická sestra)   | 133,5                                             | 121,6           | 115,6           | 122,5                                                                           | 91,1         | 95,1         |
| všeobecné sestry                            | 4 690,2                                           | 4 721,9         | 4 652,3         | 97,4                                                                            | 100,7        | 98,5         |
| nutriční terapeuti                          | 74,3                                              | 77,8            | 88,5            | 106,9                                                                           | 104,7        | 113,8        |
| ergoterapeuti                               | 71,5                                              | 68,5            | 75,4            | 84,1                                                                            | 95,8         | 110,0        |
| fyzioterapeuti                              | 322,1                                             | 293,5           | 291,7           | 100,1                                                                           | 91,1         | 99,4         |
| lékaři                                      | 18,1                                              | 22,5            | 21,8            | 82,6                                                                            | 124,3        | 96,9         |
| <b>D) ostatní</b>                           |                                                   |                 |                 |                                                                                 |              |              |
| hospodářskosprávní a provoznětechničtí zam. | 3 553,6                                           | 3 722,6         | 3 668,1         | 101,1                                                                           | 104,8        | 98,5         |
| zaměstnanci převážně manuálně pracující     | 9 733,2                                           | 9 648,1         | 9 617,7         | 100,1                                                                           | 99,1         | 99,7         |
| <b>Zaměstnanci celkem</b>                   | <b>42 568,6</b>                                   | <b>43 758,9</b> | <b>44 538,9</b> | <b>101,9</b>                                                                    | <b>102,8</b> | <b>101,8</b> |

Zdroj: MPSV ČR

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

## Laco Kucharský – moravský fotograf



V práci a životě se s mnohými lidmi denně setkáváme. Známe se, víme o sobě mnohé a přece se občas v údivu zastavíme při zjištění, že je něco nového. S Ladislavem (Lacem) Kucharským (naším současným regionálním pracovníkem na Moravě) jsme kolegové, kamarádi a přesto asi většinu z nás velmi překvapil. Proč? Známe ho jako fajn člověka ochotného pomoci, víme, že když je potřeba, tak se zastaví a probere naše problémy. Mnozí z nás ale netuší, že se zastavuje i sám, a to vesměs v ranní přírodě, mezi vinohrady, u vlaků, na rozkvetlých lukách.

Laco zachycuje krásu okamžiku a barevnost života ve fotografii. Laco je moravský fotograf. Jeho snímky jsou úchvatné a stojí za to se s nimi seznámit a ta možnost už byla a určitě ještě bude.

Po poradě vedení odborového svazu s předsedy odborových organizací v Olomouci (ve čtvrtek 4. května) jsme shlédli vernisáž fotografií, které mnohé vypovídají o svém tvůrci. Jsou čisté, průzračné a čiší z nich radost a pohoda.

Milý Laco, přejeme ti hodně radosti při získávání nádherných úlovků a hodně příjemných setkání s milými lidmi při jejich výstavách.

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

## Učili jsme se, jak zaujmout, reagovat a odpovídat

V pondělí 15. května se v zasedací místnosti v sídle našeho odborového svazu mělo sejít 12 statečných odborářů ze základních organizací napříč celou republikou k absolvování dvou denního semináře zaměřeného na komunikační dovednosti a nábor do odborů. Nakonec nás bylo jen 11, jeden z členů se na poslední chvíli omluvil ze zdravotních důvodů, ale to semináři nic neubralo na jeho zajímavosti a náročnosti.

Pod vedením Mgr. Ladislava Peterky jsme se dva dny potýka-

li se záluďnostmi verbální i neverbální komunikace. Učili jsme se nejen prezentovat odbory tak, abychom zaujali, ale hlavně reagovat na otázky a připomínky.

Seminář skončil – a co bude dál? Věřím, že kromě nabytých vědomostí a nacvičených komunikačních dovedností si účastníci semináře odvezli i chuť do práce a už nyní nadšeně vyprávějí o odborech svým kolegům neodborářům, kteří po takovém rozhovoru nebudou váhat a rozšíří naše řady. Vlastně se budou jen divit, že to neudělali dřív.

V rámci sekce pro práci s členskou základnou chystáme setkání členů sekce, účastníků semináře, ale i těch, kteří měli zájem se semináře zúčastnit, ale z různých důvodů nemohli. Budeme si navzájem předávat své zkušenosti s nábořem, učit se efektivně komunikovat, věnovat se nábořu nových členů do odborů.

Věřím tomu, že vy, stejně jako já, si myslíte, že práce odborů má smysl. Že navyšování členské základny pomůže nenechat odbory zaniknout. Že hlas odbo-

rů bude s narůstající členskou základnou stále víc slyšet. Vždyť odbory jako jediné se nás, normálních pracujících lidí, zastanou a snaží se zlepšit naše pracovní i platové podmínky.

Pokud se i vy chcete podílet na nárůstu členské základny, neváhejte nás kontaktovat. Jsme sekce pro práci s členskou základnou, jsme tu pro vás.

**Bc. Jana HOZÁKOVÁ,**  
řídící sekce pro práci  
s členskou základnou,  
rlp.rumburk@centrum.cz

*Foto autorka*



## Vymezení šikany na pracovišti

**Oficiálně uznaná definice šikany neexistuje, natož definice právní. Ani v českém právním řádu, ani mezinárodní. Slovo šikana pravděpodobně pochází z francouzského chicane (Wikipedie) a užívá se pro fyzické i psychické omezování či týrání nějakým způsobem oslabeného jedince, znamená zlomyslné ubližování, zotročování, týrání...**

Za šikanu je považováno ubližování někomu, kdo se neumí nebo nemůže/nesmí bránit. Takové jednání je zpravidla opakované, trvající delší dobu, v některých případech však může být šikanou i jednání jednorázové.

K šikaně může docházet tam, kde je agresor, oběť a prostředí, ve kterém lze šikanu uskutečňovat: tam, kde je nepoměr sil mezi agresorem a obětí, kde jsou silní a slabí, kde jsou nezdravé, patologické vztahy. Zásadními vnějšími znaky šikany je cílevědomé systematické jednání, manipulace, ponižování, omezování, samoúčelná převaha agresora nad obětí, záměrné jednání, někdy agresorovi více než dosažení nějakého cíle přináší uspokojení samotná agrese; jejím prostřednictvím se utvrzuje ve

své převaze nebo výhodě. Negativní jednání agresorů je popisováno jako urážení, posměch, pomluvy, ponižování, zastrašování, ironie, podceňování, zahanbování, naschvály apod. Někteří odborníci hovoří i o psychoteroru. V zásadě lze jazykem práva hovořit o jednání proti dobrým mravům.

Již delší dobu se hovoří o šikaně ve školách. Projekt Českomoravské konfederace odborových svazů – Motivace zaměstnanců a zaměstnavatelů k vzájemnému respektu – se věnuje šikaně na pracovišti, znepříjemňování života na pracovišti, psychickému násilí v pracovních vztazích.

Tato šikana má své varianty – mobbing, bossing, staffing, bullying. Charakteristickým a společ-

ným rysem je pro ně zákeřnost, skrytost a rafinovanost. Velmi často bývá odhalen agresor složitě, dokáže se maskovat tak, že „by to do něj člověk nikdy neřekl“, „v kolektivu je oblíbený“.

**Mobbing** je šikana ze strany kolegů. Cílené a opakované útoky většinou na jedince, který je druhými pomlouván, kritizován, vyčleňován z kolektivu. Mobbing údajně pochází z anglického mob, které jako sloveso znamená hromadně napadat nebo jako podstatné jméno znamená cháturu.

**Bossing** je druh mobbingu, kterého se dopouští nadřízený pracovník vůči podřízenému. „Boss“ vyvíjí tlak na podřízeného, často z obavy o ohrožení svého vedoucího postavení, aby si vynutil jeho poslušnost, způsobení nebo ho vypudil z pracovního místa či si zvýšil kult vedoucího.

**Staffing** je šikana ze strany podřízených k nadřízenému.

**Workplace bullying** je šikana vztahující se k výkonu práce, je odvozeno od slova bully, která značí brutálního člověka, tyrana, hulváta, hrubiána.

Násilí a vztahová patologie je míněna jako šikana zahrnující bossing, mobbing, staffing, apod. Jde o negativní společenské chování, které je systematicky zaměřeno na některé zaměstnance, může obsahovat projevy diskriminace a nerovného zacházení a může vyústit ve viktimizaci daných osob. Má nepříznivé dopady na zaměstnance i zaměstnavatele, celkové pracovní prostředí, výkon i bezpečnost práce (*Mobbing Free Institut*).

S využitím materiálů společnosti *Mobbing Free Institut*, z.ú., partnera projektu „Motivace zaměstnanců a zaměstnavatelů k vzájemnému respektu“, která mi dala laskavé svolení k publikaci a využití jejích metodických a studijních materiálů.

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



# Premiér Sobotka na Sněmu ČMKOS ocenil a podpořil tlak odborů na zvyšování platů a mezd

**Premiér Bohuslav Sobotka byl hostem 6. zasedání Sněmu Českomoravské konfederace odborových svazů, které se uskutečnilo v úterý 23. května v pražském hotelu Olšanka.**

Předseda ČMKOS Josef Středula zhodnotil z pohledu odborů vývoj v České republice za období této vlády. Připomněl, že se podařilo prosadit, aby ve firmách nad 500 zaměstnanců znovu měli zaměstnanci své zástupce v dozorčích radách, vláda velmi silně podporuje sociální dialog, opakovaně došlo ke zvýšení minimální mzdy, zaměstnanci obchodu mají volno o některých svátcích, zvýšily se platy a mzdy ve veřejných službách. V této souvislosti zdůraznil, že při zvyšování platů policistům a hasičům je třeba myslet také na civilní zaměstnance.

Ocenil, že premiér Sobotka se osobně aktivně zapojil do řešení sporů mezi odboráři a zaměstnavatelem v obchodním řetězci Albert a ve firmě IG Wattenuew, že na české zaměstnance myslí při jednáních s jinými premiéry a jedná s nimi o výši mezd a že je stejně jako odbory proti tomu, aby zde mohly personální agentury zaměstnávat lidi z třetích zemí. Při tom zdůraznil, že odbory nejsou proti zaměstnávání cizinců, ale požadují, aby tito lidé pracovali za stejných podmínek jako zdejší zaměstnanci.

Připomněl přetrvávající problémy, například fakt, že v době nemoci se příjem pohybuje kolem hranice příjmové chudoby pro jednotlivce.

Shrnu, že v České republice nebyla vláda, která by toho pro sociální dialog a pro zaměstnance udělala víc než tato vláda. Vyjádřil naději, že do voleb se ještě podaří prosadit další změny, například zvýšení minimální mzdy. Ocitoval při tom slova předsedy hnutí ANO Andreje Babiše, který řekl, „že pokud někdo bere dvanáct tisíc, je to skandální“. Středula připomněl, že v takovém případě jde o hrubý příjem přes 13 tisíc korun. Hnutí ANO proto jistě podpoří nejen odbory navrhované zvýšení minimální mzdy na 12 500 korun, ale bude samo požadovat ještě vyšší nárůst minimální mzdy a odbory samozřejmě nebudou proti.

Premiér Bohuslav Sobotka uvedl, že když se střídají vlády, vždy se řeší, jak důsledně se budou rušit chybná rozhodnutí předcházejících vlád. Tato vláda se rozhodla, že po letech vlády pravice důsledná bude. Proto zrušila II. pilíř důchodového systému, který byl „exkluzivním spořením pro ty nejbohatší, na nějž se skládali všichni“. Zrušila také zdravotnické poplatky, protože je to jedna z cest, jak nechat prostředky seniorům a dalším nejslabším skupinám obyvatel.

Kvůli složení koalice se nepodařilo provést důsledné změny v daňovém systému – zrušení superhrubé mzdy, zavedení progresivní daně, vyšší sektorové daně. V našem daňovém systému dál většinu platí zaměstnanci. Je třeba mít spravedlivější systém, do něhož budou více ovládat banky a velké firmy.



Poděkoval odborům za to, že přinášely na jednání témata a že jejich stanoviska a vyjádření byla jasná. To pomohlo například při zvyšování minimální mzdy. Vláda by chtěla prosadit ještě další její zvýšení, a to od 1. ledna 2018 nejméně o 1200 Kč na 12 200 Kč. Chce také zvýšit platy a mzdy ve veřejných službách.

Je rád, že se podařilo změnit schéma pro valorizaci penzí, takže díky tomu v příštích letech dojde k výrazně vyššímu tempu valorizace.

Sociální dávky vláda nezvyšovala, protože má zájem na

tom, aby se lidem vyplatilo pracovat, k čemuž má vést právě zvyšování minimální mzdy. I zde však k některým změnám došlo – po letech se například o 300 korun zvyšují dětské přídatky pro rodiny, kde alespoň jeden z rodičů pracuje.

Zdůraznil, že když se státu daří, je třeba, aby se také zvyšovala životní úroveň občanů. Je nezbytné, aby stát podporoval a rozvíjel školství, infrastrukturu, aby investiční pobídky po-

mocnicích, který vychází z předlohy exministrů zdravotnictví Tomáše Julínka a Leoše Hegera a vedl by k největšímu odstátnění majetku ve zdravotnictví za posledních dvacet let. Zároveň zbavuje stát možnosti ovlivňovat zdravotní péči a její dostupnost, znemožní jakoukoliv regulaci a rozvrací poskytování superspecializované zdravotní péče.

Požádala, aby vláda přestala tlačit na prosazování tohoto



zákona, protože by neměl být přijat.

Zároveň požádala o podporu poslaneckého návrhu Jaroslava Zavadila k novele zákoníku práce, který by sjednotil odměňování v lůžkových zdravotnických zařízeních pod systém platů.

Mistopředsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Ivana Břeňková se zeptala, zda bude dodržen slib, že se od července zruší nejnižší tarifní tabulky, a zda bude splněn požadavek odborů, aby sociální pracovníci a pracovníci v sociálních službách byli zároveň přeřazeni do platových tabulek pro zdravotníky.

Zajímala se také o slíbené příplatky za směnnost v nemocnicích.

Zástupci dalších odborových svazů (dopravy, školství, vysokých škol, KOVO) poděkovali premiérovi za dobrou spolupráci a pomoc při řešení problémů.

Premiér Sobotka uvedl, že výhrady k zákonu o univerzitních nemocnicích již zaznamenal,

*pokračování na straně 24*

# Premiér Sobotka na Sněmu ČMKOS ocenil a podpořil ...

*pokračování ze strany 23*

osobně nemá k tomuto návrhu kategorický postoj, ale ví, že byla silná poptávka ze strany univerzit. Od ministra zdravotnictví Miloslava Ludvíka bude chtít znát relevantní přínos zákona. Chce s ministrem Ludvíkem na toto téma vést debatu a odbory k ní přizvat.

Zdůraznil, že je třeba, aby se novela zákoníku práce stihla projednat do voleb, pozměňovací návrh na sjednocení platů a mezd ve zdravotnictví poslanci ČSSD podpoří.

Změny platových tarifů slíbené od 1. července by měly platit. Pokud jde o přeřazení sociálních pracovníků a pracovníků sociálních služeb do zdravotnické tabulky, bude záležet na tom, aby se na to podařilo zajistit finance.

Slib ministra zdravotnictví na zavedení příplatku za směnnost pro zdravotní sestry určitě platí.

Premiér je rád, že se podařilo zvýšit nemocenskou, zavést otcovskou dovolenou a možnost čerpat tři měsíce na ošetřování. Stejně jako odbory si myslí, že nemocenskou by lidé měli zno-

vu dostávat i v prvních třech dnech nemoci.

Pro ČSSD v Poslanecké sněmovně je schválení novely zákoníku práce prioritou, byl na ní odveden velký kus práce a není důvod, aby pravice brzdila její projednání a schválení.

ČSSD chce pokračovat ve velmi intenzivním sociálním dialogu, což je lepší, než když se problémy řeší velkými demonstracemi a stávkami.

Potvrdil velký tlak zaměstnavatelů na dovoz cizinců. Je nezbytné, aby systém byl regulovaný, aby se vědělo, kam tito lidé jdou a za jakých podmínek tam jdou. Těchto regulačních nástrojů není možné se vzdát ani do budoucna. Naopak je třeba, aby zaměstnavatel dovážející zahraniční dělníky ve velkém za ně měl komplexnější odpovědnost.

Myšlenku kampaně ČMKOS Konec levné práce označil za dobrou a kampaně hodnotí jako úspěšnou.

Bohumil Sobotka je sám odborářem, a to členem Odborového svazu státních orgánů a organizací.

Předseda Středula za ČMKOS vyzdvihl také výbornou spolupráci s poslancem ČSSD Jaroslavem Zavadilem, poslankyní Úsvitu Janou Hnykovou a předsedou Senátu Milanem Štěchem.

Připomněl, že ČMKOS opět uspořádá shromáždění před začátkem kolektivního vyjed-



návání o růstu výdělků na příští rok. Uskuteční se v Praze 14. září. Odboráři zde zároveň zhodnotí dosavadní působení a kroky jednotlivých stran a jejich předvolební programy.

O jednání Sněmu ČMKOS s premiérem informovali Bohuslav Sobotka a Josef Středula na společném brífinku.

Účastníci Sněmu na závěr přijali společné prohlášení.

Přednesené prezentace najdete na:

[Středula - Aktuální informace - 6. Sněm ČMKOS](#)  
[Janičko - Analýza zaměstnanosti a ČMKOS-sněm květen 2017](#)  
[Samek - Aktuální informace o koncepční novele zákoníku práce - 6. Sněm ČMKOS 23 05 2017](#)

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

*Foto Ivana Břeňková  
a Petr Kolev (Sondy revue)*

## Prohlášení Sněmu ČMKOS dne 23. května 2017

### Levná práce není perspektivou pro českou ekonomiku

#### Důstojné pracovní podmínky pro 21. století

Před dvěma lety zahájila Českomoravská konfederace odborových svazů kampaň Konec levné práce.

Záměrem bylo přinést zcela nový impuls pro nejdůležitější nástroj odborů – kolektivní vyjednávání.

Po dvou letech kampaně můžeme hrdě prohlásit, že jsme dodali odvalu a inspiraci tisícům odborově organizovaných zaměstnanců ve firmách a organizacích.

Odvahu prolomit prokletí, na kterém byla před 28 lety postavena ekonomická strategie ČR – nízká cena české práce.

Varovali jsme, že takto uměle nastavená a udržovaná úroveň mezd a platů bude pro další generace jednou z velmi obtížně překonatelných překážek.

ČMKOS své argumenty vždy stavěla na odborných základech. Hlavním argumentačním zdrojem kampaně „Konec levné práce“ se stal dokument ČMKOS „Vize změny hospodářské strategie ČR“, který je odbornou ekonomickou obžalobou, proč po 28 letech patří čeští zaměstnanci mezi nejhůře placené v rámci EU.

Kampaň ČMKOS má výsledky. Odbory se staly vlivnou silou, která skutečně ovlivňuje růst reálných mezd a vyjednávání s vládou v rámci tripartity přináší dobrý růst minimální mzdy a platů.

Odboráři zvedli hlavu. Sebevědomě využívají různé formy protestů, včetně stávky, selžou-li veškeré pokusy o vyjednávání. Děkujeme a oceňujeme odboráře v Mitasu, IG Wateeuw, Albertu, TPCA, Aircraft Industries, ZDS Psota, v dopravě, v nemocnicích, ve školství, v průmyslu, v kultuře a další, kteří za nárůst ostudně nízkých mezd bojovali a bojují. Bez jejich nasazení a odvahy by současný růst mezd nebyl možný.

Díky kampani Konec levné práce se téma nízkých mezd a platů stalo konečně tématem politických debat, novinářských článků a diskuzí.

ČMKOS apeluje na politiky a politické strany, aby jednoznačně dali najevo, že hospodářská strategie ČR už nemůže být postavena na levné práci.

Nejenom mzdy a platy utváří české pracovní prostředí. Základem je dobrý kodex práce, který reaguje na vývoj na trhu práce a neztrácí svou ochrannou funkci.

Novela zákoníku práce je nyní v rukách poslanců. Některé jejich návrhy však usilují o návrat do 19. století.

ČMKOS vyzývá poslance a senátory, aby nedopustili drastické zhoršení pracovních práv. Zaměstnanec není pouhým zbožím na trhu práce.

**ČMKOS**

