

Bulletin 9

19. 9. 2018

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

obsah

Tarify ve zdravotnictví se zvýší.
Stávková pohotovost trvá
Bc. Dagmar Žitníkovástr. 2
Prezidium ČAS podpořilo 10%
navýšení platů

.....str. 3
Tripartita o návrhu státního rozpočtu
Bc. Dagmar Žitníkovástr. 3
Připomínky OS k návrhu státního rozpočtu

.....str. 4
Výkonná rada v září
PhDr. Marie Klířovástr. 4
Pokud by zdravotníci dodržovali zákoník...

Bc. Martina Netrvalovástr. 5
Kostky v sociálních službách jsou vrženy

Bc. Jana Hnykovástr. 5
Není vám lhostejné, že nedostaneme přidáno?

Bc. Jana Hozákovástr. 6
OS ke zvýšení kompetencí sester

.....str. 6

Volali z deníku Metro
PhDr. Marie Klířovástr. 6

Mítink Konec levné práce v ČR

PhDr. Marie Klířovástr. 7

Stále bojujeme za nemocnici

Denisa Stolarczykovástr. 9

Diskusní setkání k problematice zdravotně-sociálního pomezí ve Zlínském kraji

Mgr. Marcela Holčákovástr. 9

Moravskoslezská KR jednala s hejtnem Vondrákem o zdravotnictví

Bc. Dagmar Drobíkovástr. 9

Na mítinku v Sušici šlo nejen o zdejší nemocnici

Bc. Dagmar Žitníkovástr. 10

Domáhat se svých práv má smysl

JUDr. Dominik Brůha, Ph.D.str. 11

Sbírka zákonů od 2. 8. do 5. 9. 2018

JUDr. Hana Lisástr. 11

Nepovedená Provence

Alena Langfellerovástr. 12

Špatná personální práce?

Ing. Ivana Břeňkovástr. 12

Začaly krajské konference

.....str. 13

Pražská krajská konference

.....str. 13

Středočeská krajská konference

.....str. 15

Uzávěrka příštího čísla Bulletinu je v úterý 9. října..



Jednání s vládou o navýšení platů a mezd zaměstnanců, kteří poskytují veřejné služby, se pomalu dostává do konečné fáze. Vyslechli jsme si již v minulém i současném roce sliby, záměry, nápady a představy. Zástupci odborových svazů rozpočtové a příspěvkové sféry začali vyjednávat o platech a mzdách zaměstnanců s předstihem, jako by tušili, kam ochota k jednání povede. Představitelé vlády byli vyzýváni k jednání, dlouho však trvalo, než se jednání uskutečnila.

Pokud bychom výsledky jednání shrnuli, zatím to vypadá, že platové tarify zaměstnanců v sociálních službách se od 1. ledna 2019 navýší o 5 %, což by znamenalo, že příloha platových tarifů pro pracovníky dělnických a technickohospodářských profesí bude nadále pro sociální služby a zdravotnictví společná.

Příloha, která stanovuje platové tarify zdravotnickým pracovníkům na jedné straně a sociálním pracovníkům, pracovníkům v sociálních službách na druhé straně, se zřejmě rozdělí.

Pro sociální pracovníky a pracovníky v sociálních službách se zvýší tarify o 5 %.

A pro zdravotnické? Některým o 7 %, některým o 2 %, ale to je stav návrhu k 16. září, jak to nakonec dopadne, není definitivně jasné.

Není jasné, jak se finančně a právně zabezpečí příplatek za práci ve směnách. Představa a příslib je ten, že to bude plus 5 tisíc Kč a plus 2 tisíce Kč měsíčně podle toho, jakou práci zdravotničtí pracovníci v nemocnicích, v pobytových zařízeních sociálních služeb vykonávají.

A opět čekáme na návrh nařízení vlády, který budeme připomínkovat a určitě se budeme účastnit vypořádání připomínkového řízení. Mohli bychom pokračovat s popisem návrhů na úpravy nařízení vlády, ale přiznejme si, dnes je to takto, zítra to může být jinak, protože když máte slib, přitakání nebo podporu, neznamená to, že vláda vydá takový právní předpis, který tomu bude odpovídat.

Jednání o pracovních podmínkách zaměstnanců byla a jsou vždy náročná. Například se často řeší, jak sestry v nemocnicích nejen udržet, ale získat zpět. Některé sestry odcházejí pracovat do obchodu, což pro ně není jednoduchá změna. Když na tu informaci vyslechnete reakci ze strany Ministerstva zdravotnic-

úvodník

tví, že taková sestra není správná sestra a do zdravotnictví nepatří, máte pocit, že marnost je marnost.

Společně to ale určitě ani nyní nevzdáme. Zvláště když na jednání se zástupci Ministerstva zdravotnictví také zaznělo, že by to chtělo nějaký jiný systém odměňování, třeba bez platových tabulek. Tak tato věta nás hodně nadzvedla a dostala do stavu nejvyšší pohotovosti.

Na závěr mého posledního úvodníku před sjezdem odborového svazu bych chtěla velmi poděkovat všem našim členkám a členům, kteří se aktivně účastní akcí na podporu zvýšení platů a mezd, akcí na řešení personální stabilizace a bezpečné práce. Podpora lidí je velmi důležitá a pro jednání na všech úrovních je nezastupitelná.

Děkuji všem zaměstnancům, kteří jsou v odborech, kteří pouze nečekají, co za ně odbory vyjednávají.

Děkuji všem, se kterými jsem měla možnost jednat a vyjednávat o zlepšení pracovních podmínek zaměstnanců.

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



Spolu s dalšími odboráři jsme se 11. září v Praze sešli na mítinku Konec levné práce v ČR. Více informací na stranách 7 a 8. Foto ČMKOS

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

20. srpna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání Rady ČMKOS.

21. srpna

* Na krajském úřadě v Ostravě jednali s hejtnanem Moravskoslezského kraje Ivo Vondrákem zástupci krajské rady. Předmětem jednání byla personální situace v krajských nemocnicích a restrukturalizace zdravotní péče. Jednání se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

* V odpoledních hodinách jednala předsdkyně OS Dagmar Žitníková a výbor základní odborové organizace Fakultní nemocnice Ostrava se zástupci managementu ve věci aplikace GDPR. Jednání se zúčastnil také advokát JUDr. Dominik Brůha, Ph.D.

23. srpna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se spolu se zástupci krajské rady a dalšími kolegy z nemocnic a sociálních zařízení zúčastnila debaty, kterou iniciovala poslankyně Alena Gajdušková k problematice dlouhodobé péče a financování sociálních služeb.

27. srpna

* Zástupci odborových svazů veřejných služeb jednali o stanovisku k růstu platů pro rok 2019. Za OS se jednání zúčastnila předsdkyně Dagmar Žitníková.

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

31. srpna

* K jednání o růstu tarifů na rok 2019 se na Ministerstvu financí se sešli zástupci odborových svazů veřejných služeb s premiérem Andrejem Babišem, vicepremiérem Janem Hamáčkem, ministryní financí Alenou Schillerovou a ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou. Přítomni se dohodli na zvýšení platových tarifů pro zaměstnance veřejných služeb, vyjma zaměstnanců ve zdravotnictví, o 5 %. Za OS se jednání účastnila předsdkyně Dagmar Žitníková.

3. září

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková jednala s prezidentem Unie zaměstnavatelských svazů ČR Jiřím Horeckým o personální situaci v sociálních službách a o dalších problémech, které by mohly ve shodě zaměstnavatelé a odbory řešit.

4. září

* Místopředseda OS Lubomír Francel se na Ministerstvu zdravot-

Tarify ve zdravotnictví se zvýší. Ale málo a diferencovaně. Stávková pohotovost trvá



Vyjednávání o nárůstu platů a mezd jsou každý rok složitá. Jeden rok se daří více, druhý méně. V roce 2016 to vypadalo, že pro zaměstnance nemocnic máme na tři příští roky jasno. Historii slibu třikrát deset zná snad každý. Historku slibu/neslibu mnozí zažili osobně. Takže jen malé připomenutí, jak to všechno probíhalo.

Jednání o nárůstu platů ve veřejných službách pro rok 2019 začalo už v únoru. Chtěli jsme, aby naše jednání neprobíhala pod tlakem, abychom mohli vše projednat v dostatečném předstihu. Vzhledem k růstu ekonomiky byl požadavek odborů na navýšení platů růst o 8 % průměru, což představuje možné navýšení tarifů 10 %. Za odbory jsme vzhledem k minulým zkušenostem požadovali dát všechny finanční prostředky do tarifů. Znáte to sami, tarif je jistota.

Při vyjednávání je jasné, že každá strana má svoje představy, o kolik by měli každoročně zaměstnanci mít ve svých peněženkách více a jak. Odbory, jako zástupci lidí práce, se vždy snaží o co nejlepší výsledek, ale ne vždy, navzdory mnoha jednáním a obrovskému úsilí, to vyjde podle našich představ.

Jednání o nárůstu platů ve veřejných službách skončilo v pátek 31. srpna kompromisem: tarify se zvýší o 5 % a objem financí na platy pro zaměstnance státu se navýší o 8 %. Do tarifů je to podle nás málo, chtěli jsme více, ale vláda původně nechťela dát do tarifů vůbec nic.

Pro zdravotnictví jsme shodu neměli, a tak se jednalo dál. Proč byla letošní jednání ve zdravotnictví tak složitá a problematická, když mělo jít vše hladce? Hlavní příčinou byla neshoda se zaměstnavateli. Ano, zní to neuvěřitelně, paradoxně, ale je to tak.

V květnu se premiér Andrej Babiš spolu s ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem sešli se zaměstnavateli, kde se od nich dozvěděli, že se v nemocnicích nemá přidávat plošně. Pár konkrétních zaměstnavatelů dokázalo přesvědčit premiéra, aby „zapomněl“ na svůj slib daný odborům. Jediným plošným přidáním mělo být podle zaměstnavatelů zvýšení příplatku za směnnost samostatně pracujícím zdravotníkům a jeho rozšíření na některé další kategorie zdravotníků. Dále chtěli zaměstnavatelé přidávat dle vlastního zvážení. Kvůli vidině, že budou rozhodovat o „koláči“ necelých 9 mld. Kč, zaměstnavatelé „potopili“ 150 000 zaměstnanců.

Jak se to stalo? Celá záležitost vyžaduje trochu podrobnější vysvětlení. Na zvýšení platů a mezd, zvláštní příplatek a rozvoj nemocnic bylo potřeba zajistit finance okolo 20 mld. Kč (částku předložila výkonná ředitelka Asociace nemocnic ČR Jaroslava Kunová na jednání tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví). Odbory finanční požadavek asociací podpořily, navrhli jsme, aby se tento finanční objem získal buď prostřednictvím státního rozpočtu přes navýšení plateb za státní pojištění, nebo snížením zůstatků na účtech zdravotních pojišťoven. Před posledním kolem dohodovacího řízení jsme byli zástupci Asociace českých a moravských nemocnic ujišťováni, že zaměstnavatelé stojí za částkou 20 mld. Kč a že je naším společným požadavkem stabilizovat personál nemocnic přes zvýšení tarifů. Svůj názor, že se spokojí s menším objemem financí a nechťejí plošně přidávat, nám ani nedokázali sdělit přímo.

Na posledním jednání k růstu úhrad pro rok 2019 ale zaměstnavatelé přijali návrh zdravotních pojišťoven na růst objemu financí do nemocnic o 13,6 mld. a ten podmínili závazkem, že se nebudou plošně navyšovat platové tarify. Co to znamenalo? Zaměstnavatelé chtěli sami rozdělit objem peněz podle vlastního zvážení. Oni mají rozhodnout, do čeho budou v roce 2019 investovat. Objevíme financí mohou „vrazit“ do betonu, do svých dluhů, do lidí...

Ani po uzavření jejich dohody jsme to ovšem nevzdali a pokusili jsme se o nemožné na dvou jednáních s ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem a na jednání tripartity. Ministroví zdravotnictví i na jednání tripartity jsme navrhli, aby se finance na příplatek za směnnost (4,7 mld. Kč) vyplacely prostřednictvím dotačního titulu. „Ušetřené“ peníze jsme navrhli alokovat na 10% navýšení tarifních platů a mezd, které budou základním stabilizačním prvkem pro zaměstnance. Jiné řešení než státní rozpočet už nebylo. Úhradová vyhláška již vyšla ve Sbírce zákonů. Návrh přednesla předsdkyně OS na jednání tri-

partity. Nebylo přijat. Odbory a ministr a následně tripartita se nedohodli.

Výhráli jsme nebo prohráli? Navýšení tarifů ve zdravotnictví bude. Není plošné a není tím, co jsme měli slíbeno a co jsme požadovali. Ministrův poslední návrh, který odbory odmítly a který bude podle ministrova vyjádření zaslán do připravované novely nařízení vlády, je následující:

- O 5 % se zvýší platové tarify zaměstnanců, kteří jsou uvedeni v nařízení vlády č. 341/2017 Sb. v příloze č. 1. (nezdravotníci).
- O 7 % se zvýší platové tarify zaměstnancům uvedeným v nařízení vlády č. 341/2017 Sb. v příloze č. 3 (zdravotníci), a to v případě, že jsou zařazeni od 2. do 12. platové třídy. Ostatním zaměstnancům se zvýší jejich platové tarify pouze o 2 %.
- O 7 % se zvýší platové tarify zaměstnancům uvedeným v nařízení vlády č. 341/2017 Sb. v příloze č. 4 (lékaři), a to v případě, že jsou zařazeni od 11. do 13. platové třídy. Zaměstnancům zařazeným do 14., 15. a 16. platové třídy se tarify zvýší o 2 %.

Návrh ministra byl pro nás principiálně nepřijatelný ze dvou důvodů. Chtěli jsme, aby byl dodržen původní slib a nesouhlasili jsme s vytvářením dalších bariér mezi zaměstnanci nemocnic. Všichni pracovníci v nemocnicích tvoří tým. Vytrhávat jednotlivé kategorie, rozdělovat základní platy podle toho, v jaké jsou skupině, a destruovat systém tabulek jsme nepodpořili.

A co bude dál? První kolo skončilo, druhé začíná. Celorepublikové vyjednávání o platech a mzdách je za námi (možná), ale je třeba se připravit na řešení v nemocnicích. Na svazové úrovni stále zůstáváme ve stávkové pohotovosti. Na podnikové se zaměříme na situaci v nemocnicích, na kolektivní vyjednávání a na vaši práci, která není bezpečná. Co nejdříve vám zašleme aktualizované vzorové kolektivní smlouvy a návrhy dodatků k odměňování pro rok 2019. Určitě jsme připraveni na konkrétní pomoc s uzavíráním kolektivních smluv u vás. V nemocnicích budeme letos postupovat striktně podle zákona. Volejte, e-mailujte, pište. Jsme tu stále pro vás.

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

stalo se

nictví zúčastnil jako člen komise výběrového řízení na místo ředitele Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě.

5. září

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsedou OS Lubomírem Franclem a předsedou LOK-SČL Martinem Englem jednali více než tři hodiny s ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem a jeho týmem o růstu platů na rok 2019.

6. září

* Dopoledne se na Ministerstvu zdravotnictví sešla pracovní skupina nelékařů k návrhům na úpravu kompetencí zdravotnických pracovníků. Za odbory se jednání zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsedou Lubomírem Franclem. Odbory navýšení kompetencí za současné kritické personální situace odmítají. Navýšení kompetencí je možné, pokud se upraví personální vyhláška, zvýší se počty pracovníků a spolu se zvýšením kompetencí se zvýší platové ohodnocení sester a dalších zdravotníků.

* Na MPSV jednal tripartitní pracovní tým RHSD pro sociální politiku. Na programu byla mimo jiné novela zákona o sociálních službách, návrh státního rozpočtu a také informace o kolektivní smlouvě vyššího stupně. Jednání se za odbory zúčastnili předsdkyně OS Dagmar Žitníková, místopředseda OS Lubomír Franc a právnicka svazu Ivana Štěpánková.

7. září

* V hotelu Skalský dvůr v Bystřici pod Pernštejnem se sešli předsdkové odborových organizací z Lékařského odborového klubu. Části jejich jednání se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

9. září

* V pořadu České televize Otázky Václava Moravce vystoupila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

10. září

* Jednala výkonná rada odborového svazu.

* Jednala dozorčí rada odborového svazu.

* Ve večerních hodinách se předsdkyně OS Dagmar Žitníková zúčastnila diskuze absolventek Odborové akademie k výměně zkušeností s odborovou prací. Akce se konala pod záštitou Nadace Friedricha Eberta.

11. září

* Ve Sparta Aréně se konal mani-

Prezidium České asociace sester podpořilo 10% navýšení platů a mezd pro veškerý personál

V úterý 11. září se v odpoledních hodinách sešly předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně OS Ivana Břenková s členkami prezidia České asociace sester.

Po společném jednání vydalo prezidium ČAS následující prohlášení:

Prezidium ČAS se dne 11/9/2018 shodlo s představitelkami ČMKOS, že personální situace v českém zdravotnictví je kritická a pracovní podmínky zdravotníků jsou dlouhodobě neúnosné.

Proto je naprosto zásadní, aby zdravotníci dostali slíbenou částku 4,7 miliard jako nárokovou část platů a mezd ve formě příplatků za směnnost. Prezidium ČAS plně podporuje 10% navýšení platů a mezd pro veškerý personál.

Prezidium ČAS

Děkuji České asociaci sester za podporu.

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



Tripartita jednala o návrhu státního rozpočtu

V pátek 14. září se na Úřadu vlády sešla tripartita k návrhu státního rozpočtu na rok 2019. Jednání zahájil úvodním slovem premiér Andrej Babiš a následně návrh státního rozpočtu představila ministryně financí Alena Schillerová. Za vládní stranu seznámila přítomné s prioritami státního rozpočtu pro příští rok a zasadila návrh rozpočtu do makroekonomického rámce.

Ministryně financí Alena Schillerová připomněla, že se naši ekonomice daří, a proto může vláda podporovat zvyšování životní úrovně skupin, jako jsou senioři, studenti, rodiny s dětmi a další. Prioritami návrhu státního rozpočtu jsou investice, zvyšování životní úrovně seniorů a platová politika vlády. Celkové výdaje rozpočtu by měly dosáhnout výše 1 505,3 miliardy a příjmy 1 465,3 miliardy korun. Schodek rozpočtu bude činit 40 miliard. Státní rozpočet počítá s výrazným růstem výdajů na důchody, které se celkově zvednou o 37,8 miliardy. Významným způsobem se také navýší prostředky do školství, a to o 28,6 miliardy, do dopravní infrastruktury o 10,8 miliardy, zvednou se také prostředky na opravy kulturních památek či výdaje na podporu sportu.

Vláda si je také samozřejmě vědoma určitých rizik, které s sebou přináší dění v okolních zemích a na evropských a světových trzích. Nicméně žijeme v době hospodářského růstu a je nutné, aby z toho profitovali i zaměstnanci. Výdaje na platy zaměstnanců placených ze státního rozpočtu vzrostou o 29,82 miliardy na celkových 282 miliard. Ve veřejné sféře je dohoda na zvýšení tarifů zaměstnancům o 5 %. Dohodou neskončilo jednání o platech ve zdravotnictví.

Na návrh státního rozpočtu a přednesené sdělení následně reagovali sociální partneři.

Zaměstnavatelé i odbory poděkovali vládě za dobře vedený sociální dialog, za podporu investic, vědy, výzkumu a také za navýšení platů. Obě strany uplatnily další konkrétní připomínky k návrhu státního rozpočtu.

Stanoviska Českomoravské konfederace odborových svazů a Konfederace zaměstnavatelských a podnikatelských svazů ČR najdete u této zprávy na svazovém webu:

<http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/14-9-2018-tripartita.aspx>

K návrhu státního rozpočtu za resorty zdravotnictví a sociální služby vystoupila předsdkyně odborového svazu Dagmar Žitníková.

► Pro sociální služby odborový svaz požádal o zvýšení objemu dotací pro poskytovatele sociálních služeb o 3 mld. Kč. Finance by měly být dle názoru odborů použity jak na navýšení platů a mezd, tak na další rozvoj sociálních služeb.

K tomuto požadavku bylo sděleno, že se již shodlo Ministerstvo práce a sociálních věcí s Ministerstvem financí a kapitola MPSV bude pro oblast dotací navýšena o 650 mil. Kč, které mají pokrýt navýšení platových tarifů.



O dalších financích je nutné vyjednávat také s kraji.

► U zdravotnictví se rozpoutala bouřlivá diskuze kvůli navýšení tarifních platů a mezd. Každá strana (= odbory a stát, protože zaměstnavatele na centrální úrovni nemáme) znovu zopakovala své argumenty pro řešení navýšení platů a mezd.

Nad rámec stanoviska odborového svazu přímo na jednání vystoupila předsdkyně OS Dagmar Žitníková, která navrhla, aby se možný růst platů a mezd ve zdravotnictví řešil prostřednictvím finanční pomoci ze státního rozpočtu. Znovu zopakovala návrh, který již dříve sdělila ministroví zdravotnictví Adamu Vojtěchovi, aby se ze státního rozpočtu uvolnily přes rozpočet Ministerstva zdravotnictví 4,7 mld. na pokrytí příplatků za směnnost.

Tento návrh by kopíroval vyplacení finanční částky na příplatky za směnnost v prvním půlroce a řešil by možnost kontroly, zda je příplatek skutečně zaměstnancům vyplacen.

„Volné“ finanční prostředky v úhradové vyhlášce by mohly nemocnice využít na zvýšení platů a mezd.

Návrh na hrazení příplatků za směnnost a na případnou úpravu rozpočtu v tomto směru se u vládní strany nesetkal s kladnou odezvou.

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

festační mítink ČMKOS Konec levné práce. Za odborový svaz se akce zúčastnilo na 150 odborářů a odborářek.

* V odpoledních hodinách se předsdkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsdkyní Ivanou Břeňkovou sešly s členkami prezidia České asociace sester, kde se dohodly, že ČAS podpoří požadavky odborů.

* V podvečerních hodinách se vedení OS sešlo se zástupci Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR na jednání o kolektivní smlouvě vyššího stupně pro sociální služby.

12. září

* V budově našeho odborového svazu se konala krajská konference odborářů ze základních organizací v Praze, které se zúčastnilo vedení odborového svazu.

13. září

* V Poslanecké sněmovně se konalo další jednání zástupců odborů s ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem o navýšení platových tarifů pro rok 2019. Jednání, které skončilo nedohodou, se zúčastnily předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková.

* Středočestští odboráři se sešli na své krajské konferenci, kterou řídil místopředseda OS Lubomír Franc. Na závěr se připojily předsdkyně Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková, aby informovaly o výsledku jednání s ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem, které se uskutečnilo v Poslanecké sněmovně.

14. září

* Na Úřadu vlády se sešli sociální partneři na jednání Rady hospodářské a sociální dohody k návrhu státního rozpočtu na rok 2019. Se stanoviskem odborového svazu vystoupila předsdkyně Dagmar Žitníková.

* Místopředsdkyně Ivana Břeňková se sešla se zástupci odborových svazů veřejných služeb sdružených v Evropské federaci odborových svazů veřejných služeb (EPSU). Na společném jednání se připravovali na účast na kongresu EPSU. Zásadními body kongresu bude budoucnost veřejných služeb a budoucnost odborů ve veřejných službách.

* Místopředseda OS Lubomír Franc jednal v Janských Lázních se zástupci odborů o přípravě kolektivního vyjednávání pro rok 2019.

Připomínky OSZSP ČR k návrhu zákona o státním rozpočtu České republiky na rok 2019

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se seznámil s návrhem státního rozpočtu na rok 2019 a uplatňuje k němu následující obecné a konkrétní připomínky:

Obecně:

Vítáme, že rozpočet počítá s růstem důchodů a se zvýšením odvodů za státní pojištění, které ovšem nepovažujeme za dostatečné (více v konkrétních připomínkách).

Uvítali jsme také osmi procentní navýšení objemu financí na platy. Konkrétní dohodu k navýšení platů, která byla se zástupci odborů dohodnuta, zvýšení platových tarifů o 5 %, a další navýšení pro zaměstnance dlouhodobě podfinancovaných institucí a nízkopříjmové zaměstnance, považujeme za kompromis. Připomínáme, že požadujeme, aby byl naplněn příslib, že se platy v části nenárokových složek více zvýší nízkopříjmovým zaměstnancům a zaměstnancům v úřadech a institucích, kde jsou průměrné platy nejnižší. Náklady na zvýšení platových tarifů požadujeme zapracovat do návrhu státního rozpočtu podle jednotlivých kapitol. Připomínáme, že náklady na platy se částečně do veřejných rozpočtů vrátí, růst platů navíc podpoří další rozvoj ekonomiky.

Konstatujeme, že Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR není spokojen s vyjednáváním platových náležitostí ve zdravotnictví a porušováním slibů. Znovu upozorňujeme, že vleklá personální krize, která způsobuje další přetěžování zaměstnanců a ve svých důsledcích zhoršuje kvalitu poskytované zdravotní péče, není adekvátně řešená. Je s podivem, že za této kritické situace stále není dohodnuto, jaký bude růst platů pro zaměstnance ve zdravotnictví. Připomínáme, že Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky požaduje navýšení platových tarifů o 10 % všem zaměstnancům ve zdravotnictví.

Konkrétní připomínky:

Ke kapitole 335 Ministerstvo zdravotnictví

Oceňujeme navýšení rozpočtu v kapitole 335 Ministerstvo zdravotnictví oproti roku 2018 zhruba o 140 milionů korun, ale toto navýšení považujeme za nedostatečné. Ministerstvo zdravotnictví má, jako gestor, mnoho úkolů, které musí zabezpečit a nízké objemy financí jsou zásadní překážkou pro jeho kvalitní fungování. Konkrétně požadujeme zvýšit objem financí pro hygienickou službu a zdravotní ústavy tak, aby byla posílena jejich preventivní úloha a byly zabezpečeny finanční prostředky nejen na 5% růst platů, ale také finanční prostředky, které zařízení neobdržela na nárůst platů v letošním roce.

V souvislosti s klesající kvalitou poskytované zdravotní péče, která vzniká v důsledku vleklé personální krize, kdy v nemocnicích chybí zaměstnanci

všech profesí, znovu navrhujeme, úpravou zákona, zvýšit vyměřovací základ pojistného na veřejné zdravotní pojištění za osoby, za které je plátcem stát. Konkrétně pro rok 2019 požadujeme zvýšení vyměřovacího základu o 200 Kč oproti stávajícímu stavu, tedy ze současných 969 Kč na 1169 Kč. Navýšení vyměřovacího základu bude mimo jiné posunem v postupném vyrovnávání plateb s osobami bez zdanitelných příjmů a také prvním krokem k naplnění deklarovaného záměru přiblížit objem financí ve zdravotnictví k evropskému průměru výdajů na úrovni 9 % HDP.

Jsmo si vědomi zákonné překážky, kdy je v zákoně o veřejném zdravotním pojištění vyměřovací základ pro rok 2019 již stanoven. Nicméně v případě politické vůle lze iniciovat rychlou novelu zákona, kterou v tomto smyslu podporujeme.

Tyto připomínky považuje OSZSP ČR za zásadní.
Ke kapitole 313 Ministerstvo práce a sociálních věcí

I přes navýšení výdajů na transfery podle zákona č. 108/2006 Sb. O sociálních službách požadujeme posílit kapitolu 313 – Ministerstvo práce a sociálních věcí ve specifickém ukazateli Neinvestiční nezávkové transfery o další 3 miliardy korun.

Dle propočtů Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR je potřeba na navýšení tarifních platů o 5 % minimálně 1,5 mld. Další požadované finanční prostředky ve výši 1,5 mld. navrhujeme alokovat na vytvoření zvláštního příplatku pro pracovníky v primární péči, a to obdobným způsobem jako ve zdravotnictví. V současné době enormního nedostatku pracovníků v sociálních službách bude mít navrhované opatření jasný a významný stabilizační a prozaměstnanecí efekt, v jehož důsledku dojde ke snížení potřeby přijímat zahraniční pracovníky. Jako další důležitý aspekt tohoto zvýšení považujeme zastavení rozevírání pomyslných nůžek ve srovnání průměrných mezd ve zdravotnictví a sociálních službách. Připomínáme, že rozdíl průměrné mzdy v ČR a v sociálních službách činí k dnešku propastných 5600 Kč na úkor pracovníků v sociálních službách. Zvýšení financí o 3 mld. ve specifickém ukazateli Neinvestiční nezávkové transfery umožní naplňovat programové prohlášení vlády, že dojde k dalšímu rozvoji sociálních služeb a že se zaměstnanci v sociálních službách přiblíží k platovému ohodnocení zaměstnanců ve zdravotnictví.

Tuto připomínku považuje OSZSP ČR za zásadní.
V Praze 5. září 2018

Výkonná rada v září

Výkonná rada odborového svazu se v pondělí 10. září velmi podrobně zabývala situací ve vyjednávání o platech a mzdách ve zdravotnictví a nadcházejícími krajskými konferencemi.

V přijatém usnesení výkonná rada dále trvá na naplnění daných slibů a požaduje zvýšit platové tarify o 10 % a adekvátně tomu základní mzdy všech zaměstnanců ve zdravotnictví. Situace ve

zdravotnictví je natolik kritická, že nejde o přemrštěný požadavek. Další postup bude odborový svaz koordinovat s ostatními odborovými svazy a centrály.

Výkonná rada schválila uděle-

ní Čestného uznání OSZSP ČR kolegyním a kolegům, kteří končí ve funkcích: Dagmar Drobíkové, Lence Hákové, Jindřichu Karáskovi, Josefu Lisému, Růženě Menšíkové, Petrovi Populemu a Vieře Ramešové.

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

Pokud by zdravotníci dodržovali zákoník práce, nemocnice by se zhroutily



Musím se v první řadě tvrdě ohradit proti tvrzení pana ministra Adama Vojtěcha ohledně průměrných mezd a platů. Na

posledním setkání s pracovníky ve zdravotnictví přiznal, že průměry mezd v obchodních společnostech nemají na ministerstvu k dispozici. Nás, kteří pracují za mzdu, je téměř polovina z celkového počtu zaměstnanců ve zdravotnictví. Účelově tak ministr zkresluje situaci zdravotníků.

Kdybych byla laikem, tak se také ptám, proč ty odbory chtějí víc? Náš odborový postoj bohužel nechápe ani odborná veřejnost, například různá sdružení ambulantních lékařů atd. Postoj a razantnost zaměstnanců zejména v obchodních společnostech je zcela pochopitelný. V minulých letech nedostali napříč všemi profesemi ani jednou avizovaná procenta, jako tomu bylo ve státním sektoru! Základní mzdy jim byly zvýšeny daleko méně a později, například až od dubna.

Mohu uvést příklad z naší nemocnice, kdy jsme se v dohodování se zaměstnavatelem nedostali pro rok 2017 na více než 2 % mzdy pro sanitáře. A to měli dle Ministerstva zdravotnictví dostat 10 %. Tolik je to demotivovalo, že se zvýšil jejich odliv. A podobná situace byla i u dělníků.

Odpovědnost má jednoznačně stát

V dalším roce, kdy jsme slyšeli od vedení, že opět nemají peníze na potřebné navýšení, jsme zapojili do našeho jednání i vedení Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR a pracovní skupinu při Ministerstvu zdravotnictví, aby se tok peněz přes pojišťovny prověřil. Výsledkem byla skutečnost, že naše slavná úhradová vyhláška opravdu neposkytuje potřebné peníze pro navýšení mezd na skutečný počet zaměstnanců.

Vždy slyšíme ze strany vedení nemocnice, že peníze z pojišťoven v době rozhodování o výši mezd nemají k dispozici, a proto nám je nemohou slíbit. Dostávají totiž úhrady z pojišťoven, kde jsou zahrnuty i náklady na mzdy, s několikaletým zpožděním. Dále vedení neví, zda ke konci roku nebudou muset část peněz pojišťovnám vrátet. Opět jsme se tedy byli nuceni dohodnout se na nižších procentech nárůstu mezd. Financování nemocnic obchodních společností je tedy složitější, ale již na to odmítáme dál doplácet!

Ministr zveřejňuje jen výběrové informace

Management nemocnic se musí rozhodovat, o kolik se mohou navýšit mzdy, aby mohlo dojít zároveň k výstavbám či renovacím již starých nevyhovujících prostor! Tato fakta pan ministr už raději nezveřejňuje! O to víc nás zaráží, že za-

městnavatelé těchto menších nemocnic byli proti plošnému navýšování mezd a platů, a tak tedy přijdou o balík peněz, které by mohli spolu s odborovými organizacemi přerozdělit všem! Přitom dle slov politiků stát do hospodaření akciovky nemá možnost zasahovat, ale předhazovat jim nástrahy může.

Jedna z pastí na zaměstnavatele je ze strany tvůrců legislativy na spadnutí. Jedná se o nešťastnou změnu v kompetencích praktických sester. Mají 4 roky středoškolského vzdělání a nemají kompetence k mnoha výkonům, které může dělat jen všeobecná sestra s vyšším vzděláním. V praxi je toto nerealné dodržovat, a tak ty výkony přesto dělají!

Dostatek zaměstnanců?

Jen na papíře!

Další zarážející věcí je údaj, kterého se někteří ředitelé nemocnic drží, a to jsou minimální počty pracovníků na konkrétních pracovištích. Ten vytváří dojem, že mají zaměstnanců dostatek!

Všichni ale víme, že je to jen díky masivnímu porušování zákoníku práce, a to jak u sester, tak i u lékařů. Panují zde letité přežitky, kdy zaměstnanec přistupuje na nezákonné praktiky, kterými se utápějí přesčasové hodiny apod.

Pokud by zdravotníci začali trvat na dodržování zákoníku práce a měli se držet pouze svých kompetencí, ošetrovatelská a lékařská péče i provoz ve všech nemocnicích by se zhroutily.

Proto se v našich požadavcích obracíme na tvůrce legislativy. Jedině oni mají mandát rozhodnout o lepších podmínkách zaměstnanců ve zdravotnictví. Rozhodně nevydíráme, jen upozorňujeme vládní představitele na současný stav.

Odbory svou práci dělají

Stabilizace směnných pracovníků je na místě, ale zároveň je důležité ohodnotit i práci těch ostatních. Navýšení 5 % není pro nikoho důstojné! Zvláště pro zaměstnance v nemocnicích a.s., kteří z toho uvidí jen zlomek.

V závěru ještě nelze nereagovat na komentář ministra Adama Vojtěcha, ve kterém vyzval odboráře, ať konečně dělají svoji práci a vyjednávají se svými zaměstnavateli. Jsou za to odboroví předáci placeni.

Tak za prvé svoji práci děláme. Připravujeme se na schůzky v rámci kolektivních vyjednávání ve svých osobních volnách. Jednání probíhají přibližně od listopadu do března. V mém případě jsem na pozici směn-
né sestry na chirurgické ambulanci na plný úvazek. A kolektivní vyjednávání je jen pouhým zlomkem odborové činnosti. A z druhé nemáme za to, že pracujeme ve výborech odborových organizací, ani korunu!

Bc. Martina NETRVALOVÁ,
předsdkyně
základní organizace OSZSP ČR,
Nemocnice Tábor, a.s

Vyšlo 27. 8. 2018 ve Zdravotnických novinách č. 34-35.

Kostky v sociálních službách jsou vrženy



Kostky pro sociální služby jsou v nárůstu platů na rok 2019 vrženy. Došlo k dohodě a navýší se nám platy o 5 %. Odezvy jsou různé, řada lidí je ráda, že vůbec dojde k nějakému navýšení platů. Měli obavy, že avizované 2 % navýšení, které vláda deklarovala na začátku prázdnin, se naplní. Na druhé straně od některých lidí slyším, že je to málo ve srovnání s jinými obory.

V posledních měsících jsme si vyslechli řadu mediálních komentářů a informací o navýšení platů v sociálních službách o desítky procent. Nikdo však neřekne, po kolika letech došlo k takovému většímu navýšení a co vedlo Ministerstvo práce a sociálních věcí, potažmo celou vládu, že nakonec podlehlý nejen tlaku odborů, ale i Poslanecké sněmovny.

V té bylo přijato usnesení k navýšení platů v sociálních službách, které jsem navrhla, a bylo

podpořeno napříč politickými stranami. Málokdo připomene v komentářích personální krizi, která začala propuknout v této oblasti. Lidé v sociálních službách si zaslouží důstojné podmínky pro svůj život a bylo to správné rozhodnutí. Věřím, že u 5 % zůstane jen na příští rok a platy v této sféře porostou v dalších letech rychleji.

Problémy, které jsou v sociálních službách, je nutno řešit velmi rychle. Nejsou dostupné terénní služby na venkově, je ne-

dostatek míst v pobytových zařízeních, není vyřešeno zdravotně-sociální pomezí a komplexní financování ošetrovatelské péče. S tím se dennodenně potýkáme v naší praxi.

Každý chce mít o své nejbližší postaráno co nejlépe, ale k tomu je potřeba vzdělaný, motivovaný, empatický a také dobře zaplacený personál. Do sociálních služeb přichází jen velmi málo mladých lidí ze škol. Není to práce lehká, ale důležitá v této společnosti.

Vážené kolegyně a kolegové nakonec všichni skončíme v sociálních službách, proto jsem ráda, že tento segment nezapadá, ale je důležitou součástí našeho odborového svazu.

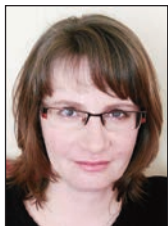
Chtěla bych poděkovat vedení odborového svazu za vše, co dě-

lá pro své odboráře, ale i pro ty, kteří v odborech nejsou, ale z výsledků práce odborářů těží. Obzvláště bych chtěla poděkovat paní předsdkyni Dáše Žitníkové za její nasazení ve prospěch nás všech při jednáních o navýšení platů a mezd v sociálních službách. Víím, že její věta v e-mailu, který nám poslala po jednání: „navýšení o 5 % není to, co jsme si představovali, ale je to kompromis možného“, se jí psala těžko.

Dášo, budeme bojovat dál a nevdáme to a Tobě ještě jednou děkujeme za vše, co pro nás děláš.

Bc. Jana HNYKOVÁ,
předsdkyně ZO OSZSP ČR
Domov důchodců
Velké Hamry,
janahnykova@centrum.cz

Není vám lhostejné, že nedostaneme přidáno?



Sledujete také boj našich odborů za plošné navyšování platů ve zdravotnictví a sociálních službách? Není tak trochu smutné, že musíme bojovat za to, aby naše vláda plnila svoje sliby? Bohužel nám nic jiného nezbyvá.

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se opravdu činí. Naše předsedkyně Dáša Žitníková střídá jednání za jednáním, vystupuje v médiích a dovolává se splnění vládních slibů. Naše výkonná rada už před měsícem vyhlásila stávkovou pohotovost. Za našimi požadavky stojí celá Českomoravská konfederace odborových svazů i Lékařský odborový klub. A to jsou jen akce, které jsou vidět v médiích.

Celý odborový svaz pracuje

na podpoře našich požadavků. A stejně je to zřejmě málo. Naše vláda si z toho nic nedělá, v médiích proběhlo, že pro naši vládu jsou to jen běžné zastrašovací manévry odborů. V jednom článku jsem dokonce četla, že odbory jsou tak hrozné, že vyhrožují, že pozvou do zdravotnických zařízení kontrolní úřady a budou požadovat, aby se dodržoval zákoník práce. Hmmm, to mě opravdu dostalo. No, jestli my nejsme ale drzé odbory, když požaduje něco tak nestoudného, jako aby se v naší zemi dodržovaly naše zákony.

Průběh posledních jednání mě opravdu nenechává chladnou a musím se ptát, jestli je nějaká cesta, jak podpořit snahu odborů, hlavně pak jejich čelních představitelů, v nelehkém jednání?

Může pomoci i řadový odborář? Určitě ano! Síla odborů tkví nejen v argumentech naší paní předsedkyně, ale hlavně v síle odborového svazu. V početné členské základně. Čím silnější bude členská základna, čím více lidí bude stát za hlavními vyjednávací OS, tím snadněji se jim bude jednat a tím vyšší bude šance na úspěch.

Vyzývám proto všechny odboráře, kterým není lhostejné, že vláda neplní své sliby ohledně na-

vyšování platů ve zdravotnictví a sociální péči – mluvte o tom, co odbory pro naše platy a mzdy dělají, a hlavně o tom, že každý jen svým vstupem do odborové organizace může jejich těžké snažení podpořit. Pomozte navýšit členskou základnu. Zasloužíte se tak o to, abychom svoji nelehkou práci ve zdravotnictví a sociálních službách mohli provádět v důstojných pracovních podmínkách a za odpovídající plat. A věřte, že platy nejsou jediným a už vůbec ne posledním problémem, kterým se musí a budou muset, odbory zabývat.

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

Stanovisko OS k možnosti posílení kompetencí všeobecných sester

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR dlouhodobě upozorňuje na postupně se zhoršující pracovní podmínky nelékařských profesí ve zdravotnictví a zvláště všeobecných sester. Již před přijetím vyhlášky 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, jsme upozorňovali, že nová právní úprava je špatně nastavená a umožní snížení počtu zdravotníků v jednotlivých oborech a že se z navrhovaných minimálních standardů se stanou optima.

Jsme přesvědčeni, že současná právní úprava personálního zabezpečení jednotlivých pracovišť neumožňuje zvláště všeobecným sestrám, aby pečovaly o své pacienty v souladu s právními předpisy a za předpokladu bezpečné práce. V praxi jsou dnes jednoznačně porušovány základní právní atributy bezpečí zaměstnanců, a tím je zejména ustanovení zákoníku práce §300 a nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví podmínky ochrany zdraví při práci – zejména §28. Toto naše tvrzení vychází z opakovaných stížností zaměstnanců a také z opakovaného dotazníkového šetření, se kterým bylo seznámeno i Ministerstvo zdravotnictví.

Připomínáme, že jsme za odbory neúspěšně v minulých letech opakovaně navrhovali novelizaci vyhlášky 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb. Jsme si vědomi toho, že požadavek na zvýšení počtu nelékařského personálu v době personální krize vyvolá bouřlivou diskuzi, ale jsme přesvědčeni, že k otázce kvalitně poskytované ošetrovatelské péče kvalifikovaným a nepřetěžovaným personálem je potřeba postavit se komplexně.

Zdravotníci odcházejí mimo obor a dle našeho názoru je

zřejmě, že tento stav vyvolaly dva zásadní problémy. Prvním je finanční podhodnocení práce nelékařů a obrovské rozdíly mezi platovou a mzdovou sférou. Druhým důvodem je nestále se zvyšující pracovní zátěž za stavu minimálního obsazení služeb.

Z výše uvedených důvodů by, dle našeho názoru, každé další zvýšení kompetencí nelékařských pracovníků a zvláště všeobecných sester, logicky představovalo zvýšení jejich pracovní zátěže a další přetěžování, což

považujeme za kontraproduktivní. Proto, v současné době, nedoporučujeme zvyšování kompetencí všeobecných sester a ani zvyšování kompetencí dalších nelékařských pracovníků. Připomínáme, že potenciálně je nutné se zvýšením kompetencí řešit platové a mzdové ohodnocení zaměstnanců.

Znovu navrhuje, aby se Ministerstvo zdravotnictví intenzivně zabývalo novelou vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

Odbory očekávají, že zvýšení počtu zdravotníků ve směnách zamezí jejich přetěžování a dluhotně povede k personální stabilizaci nemocnic. Předpokládáme, že mnoho všeobecných sester v případě úpravy jejich pracov-

ních podmínek nalezne motivaci k návratu do nemocnic. Z hlediska synergických efektů lze také předpokládat, že zvýšení počtu zdravotníků v nemocnicích bude mít pozitivní vliv na zvýšení zaměstnanosti, a tím se vložené finanční prostředky na zvýšení počtu zdravotníků z části vrátí zpět do systému veřejných financí.

Zvýšení počtu nelékařů, zvláště všeobecných sester, v nemocnicích bude mít jednoznačně pozitivní dopad na kvalitu poskytované péče.

Závěrem deklarujeme, že Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky je připraven na pozitivních změnách pracovních podmínek nelékařských zdravotnických pracovníků spolupracovat.

V Praze 31. 7. 2018

Volali z deníku Metro, že o nás budou informovat. Za peníze, SAMOZŘEJMĚ

Volali mi z deníku Metro, což není nic divného, s novináři mluvím často. Volali ve čtvrtek 13. září po ránu, v čase, kdy předsedkyně Dagmar Žitníková s ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem jednala o platech. Aha, asi budou chtít vědět, kdy bude zpátky, kdy s ní budou moci mluvit. Chtějí informovat, jak to bude s platy, zda hrozí další odchody personálu, případně protestní akce, myslela jsem si.

Jenže paní začala trochu zešířet. Povídala, že ví, že už je to „dost rozjeté“, že volá docela pozdě, už se na to téma zdravotnictví teď dost publikovalo, ale že mi přece jen chce nabídnout, jestli bychom měli zájem (minéno odborový svaz).

„Za peníze, SAMOZŘEJMĚ“, pravila.

„Vy chcete informovat o tak důležitých problémech, jako je zdravotnictví, za peníze?“ ptala jsem se poněkud zmateně.

„My víme, že už toho bylo publikováno v médiích hodně, ale záleží na úhlu pohledu, takto byste mohli uplatnit ten svůj,“ zkusila to paní ještě.

„Za uvedení informací o tom, co se týká zdraví lidí, o hrozbě zhoršení zdravotní péče a dalších problémech chcete zaplatit? Tak to my opravdu neděláme,“ zkazila jsem jí vidinu kšeftu.

Byl pádem jsem se nedozvěděla, zda by to vůbec bylo označené jako inzerce, nebo zda by se to náhodou netvářilo jako normální redakční článek. Za prachy, SAMOZŘEJMĚ. Citace z webu deníku Metro,

aby bylo jasné, o co jsme se připravili, když nechceme zaplatit za informování o problémech zdravotnictví.

Metro je distribuováno zdarma v Praze a dalších 50 městech v průměrném denním nákladu 280 tisíc výtisků...v Praze udržuje pozici deníku nejčtenějšího. Vydavatelem Metro je společnost Mafra, a.s.

Poznámka: Mafra patří Andreji Babišovi, nyní jeho svěřeneckému fondu.

Tož takhle hezky to v některých médiích funguje i v případě tak vážné věci, jako je kritická personální situace v nemocnicích a stávková pohotovost zaměstnanců.

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

Manifestační mítink Konec levné práce v ČR

Odbory budou v kolektivním vyjednávání pro příští rok požadovat zvýšení mezd o 7-9 procent, individuálně podle ekonomické kondice konkrétní firmy. Takový je závěr odborných analýz odborářů i závěr manifestačního mítinku Českomoravské konfederace odborových svazů Konec levné práce. Mítink se konal pod heslem Společně jsme silnější a v úterý 11. září se na něj do Prahy sjelo na 1300 členů z 29 odborových svazů sdružených v ČMKOS. Mezi nimi bylo i 150 členů Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR.

Kromě požadavku na zvýšení mezd se shodli také na zkrácení pracovní doby o půl hodiny bez snížení výdělků, a to zhruba do pěti let, a na zavedení pěti týdnů dovolené pro všechny zaměstnance.

Mítink zahájila místopředsdkyně ČMKOS Radka Sokolová, která zdůraznila, že zaměstnanci mají za svou práci dostat takovou mzdu, která jim zajistí důstojný život. Člověk tráví v práci téměř třetinu života, často bohu-

žel i víc. Je proto dobré dostat spravedlivou odměnu.

Bezpečnost práce

První část mítinku se věnovala problematice bezpečné práce.

Předseda ČMKOS Josef Středula a Radka Sokolová uvedli, že v České republice ročně dochází k více než 40 tisícům pracovních úrazů, připomněli oběti pracovních úrazů.

Připomněli také nemoci z povolání a snahu ČMKOS, aby se seznam nemocí z povolání roz-

šířil o další onemocnění, a to o onemocnění bederní páteře, které je v řadě evropských zemí běžnou nemocí z povolání. Mezi nimi na překvapivém čtvrtém místě figuruje svrab, který nejvíce ohrožuje zaměstnance zdravotnictví a sociální péče.

Zdůraznili význam prevence a vytváření takových pracovních podmínek, které by předcházely vzniku pracovních úrazů a nemocí z povolání. Vždyť jeden rizikový faktor působil loni na 570 408 zaměstnanců, tři na 415 475 lidí a pět a víc na 320 638 pracovníků.

Pracovní podmínky

Dalším probíraným tématem byly pracovní podmínky a Evropský pilíř sociálních práv.

Josef Středula popsal, co je charakteristické pro vyspělou evropskou ekonomiku a co naopak pro středoevropskou rozvojovou zemi. Porovnal rozdíly v délce pracovní doby.

Před sto lety trvala roční pracovní doba zhruba 2400 až 2600 hodin. V roce 1973 se rozvinuté státy dostaly na čas kolem 1700 hodin. Češi za předloňský rok podle Středuly v průměru odpracovali celkem 1770 hodin, ovšem Němci jen 1363 hodin.

„Čeští zaměstnanci proti německým zaměstnancům za 40 let kariéry odpracují o devět let víc, proti dánským a nizozemským o osm let víc, proti francouzským o šest let a belgickým o pět let,“ zdůraznil Středula.

Odbory poukazují na to, že čím je delší pracovní doba, tím je menší ohodnocení práce a vý-



dělky. Budou proto usilovat o to, aby se doba v práci zkrátila denně o půl hodiny při zachování mzdy, a to zhruba do tří až pěti let.

„Přejeme si v Česku ne levnou ekonomiku s extrémně dlouhou pracovní dobou, ale silnou a evropskou, na kterou můžeme být pyšní. Cíl odborů je zřejmý – kratší pracovní doba a lépe ohodnocená práce,“ zopakoval Středula.

Karenční doba

Karenční doba znamená, že zaměstnanci nedostávají v prvních třech dnech nemoci žádný příjem. Odbory byly zásadně proti jejímu zavedení a požadují její zrušení. Josef Středula popsal, jaký nátlak na zaměstnance karenční doba v praxi znamená, a odsoudil, že jsou zaměstnavatelé, kteří nutí zaměstnance pracovat i v době nemoci.

pokračování na straně 8



Manifestační mítink Konec levné práce v ČR

pokračování ze strany 7

Poděkoval předsedkyni OS zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníkové za to, že „nádherně bojuje za nás za všechny“ a požádal ji o vyjádření ke karenční době.

Předsedkyně Žitníková popsala, že karenční doba je zcela absurdní, protože lidé kvůli cholení do práce jednak mohou nakazit ostatní a jednak si mohou přecházením chorob způsobit závažné zdravotní komplikace či chronická onemocnění. Společnost přece potřebuje zdravé lidi, lidi, kteří neroznášejí infekci.

Krize ve zdravotnictví

„Situace ve zdravotnictví je kritická, informace o přesčasech lékařů, ale i sester, porodních asistentek, laborantů a dalších profesí jsou skutečně alarmující. Již dnes jsou v nemocnicích zaměstnanci, kteří odpracovali nad rámec 416 hodin povolených zákoníkem práce dalších 500 hodin. A extrémně přetíženi

zaměstnanec automaticky dělá chyby. My chceme, aby lidé ve zdravotnictví už nepracovali jako nevolníci! Nechceme jenom těch deset procent, které nám byly slíbeny a o kterých se hovoří, ale chceme také normální slušné pracovní podmínky. Chceme nepřetěžování lidí, chceme snesitelné pracovní podmínky ve zdravotnictví, aby péče o pacienty byla kvalitní a aby ji zdravotníci mohli poskytovat podle svého vědomí a svědomí a také podle legislativních pravidel,“ zdůraznila Žitníková.

S informacemi o situaci ve svých resortech vystoupili také předseda Nezávislého OS pracovníků potravinářského průmyslu a příbuzných oborů Čech a Moravy Alexander Štěpánek, předsedkyně OS zaměstnanců poštovních, telekomunikačních a novinových služeb Jindřiška Budweiserová, předseda OS KOVO Jaroslav Souček, předseda OS státních orgánů a organizací Pavel Bednář a předseda OS dopravy Luboš Pomajbík.

Minimální mzda

Předseda Středula informoval o vyjednávání o minimální mzdě a srovnal situaci v jednotlivých evropských zemích. Zdůraznil, že Česká republika má v přepočtu na euro sedmou nejhorší minimální mzdu, přestože má 90% HDP zemí EU, v poměru minimální mzdy k mediánovému příjmu je Česká republika třetí nejhorší v EU, v poměru k průměrnému příjmu druhá nejhorší.

Zopakoval, že ČMKOS požaduje zvýšení minimální mzdy ze současných 12 200 na 13 700 Kč.

Věnoval se také zaměstnávání cizinců u nás, především problému agenturního zaměstnávání. Zdůraznil, že je třeba, aby dostávali stejnou mzdu jako zdejší zaměstnanci.

Být levní je krátkozraké

Jako host mítinku vystoupila ekonomka docentka Ilona Švihlíková.

Kampaň konec levné práce označila za jednu z nejúspěšnějších vůbec. A zdůraznila, že

kontinuální tlak odborů vede nejen ke zvýšení platů a mezd, ale i k tomu, že přestáváme být kolonií. Odhaduje, že od nás odchází ročně do zahraničí kolem půl biliónu korun, což zde potom chybí na mzdy a na platy i na investice.

Zdůraznila, že je krátkozraké těžit z levné práce a z toho, že ležíme vedle Německa. Být levný podle ní nemá žádnou budoucnost, žádnou perspektivu. Z nízkých mezd nemůže řádně fungovat stát, chybějí peníze na školství, na zdravotnictví, na důchodový systém. Je moc dobře, že s tím přestáváme.

PhDr. Marie KLÍROVÁ,

klirova.marie@cmkos.cz

Foto Romana Novotná

Více fotografií najdete u této zprávy na svazovém webu:

<http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/11-9-2018-konec-levne-prace.aspx>

Záznam celého mítinku, včetně velmi zajímavých srovnávacích grafů a tabulek, najdete na webu ČMKOS:

<https://www.cmkos.cz/>



Stále bojujeme za nemocnici

V úterý 21. 8. 2018 se konalo na Krajském úřadu v Ostravě jednání krajské rady OSZSP ČR Moravskoslezského kraje. Tohoto jednání s hejtnanem Ivo Vondrákem jsem byla přítomna a jednalo se i o osudu naší nemocnice. Z jednání jsem nabyla pocit, že osud naší nemocnice je mu lhostejný, protože je pedagog a vymohl zvýšení platů učitelům.

Jeho slova: „je nutno uzavřít některé nemocnice, protože je nedostatek sester a lékařů a je třeba doplnit stavy a je jedno, ve které nemocnici, protože chybí personál v Karviné, Bohumíně i Ostravě!“

Takže logicky, když se tyto stavy naplní, tak bude možno čerpat personál na doplnění plánovaných klinik. Děkuji starostovi Ing. Tomáši Kučovi za to, že nás přijel podpořit při jednání s panem hejtnanem, ale k jednání nebyl přizván.

Jednalo se o nemocnici v Orlové a v Bílovci. Bylo mi řečeno,

že nemáme CT přístroj, a proto naše nemocnice není funkční. Na druhou stranu existují nemocnice, které mají CT přístroj v jiném pavilónu a převoz pacienta sanitkou je nutný, doba převozu je 10 minut. Z naší nemocnice do Karviné tento převoz trvá 15 minut! Což je chabý argument, protože jsme jedna nemocnice a máme taky CT, i když je vzdálené jen pár kilometrů! Je možno naši nemocnici zachránit, ale je to o vůli chtít! Vždy existuje řešení.

Je třeba na to před volbami upozornit a mít na paměti, co

chtějí kandidáti. Rozhodujeme se proto podle volebního programu, co je pro nás prioritní: zda sliby, které možná budou uskutečněny, nebo to, co je pro nás občany důležité.

Znám skutečné případy, kdy pacienti čekají na umístění v nemocnici i několik hodin a jezdí v sanitce od nemocnice k nemocnici. Toto se opravdu děje a pacienti jsou rukojmí plných nemocnic, které je nejsou schopny umístit. Soukromé nemocnice přijímají pouze pacienty na doporučení.

Ptala jsem se hejtmána na to, zda jsou připraveni na zvýšený příjem hlášení na rychlou zdravotnickou pomoc. Bylo mi řečeno, že se chystá novelizace vozového parku, ale ve finále to není navýšení kapacity vozového parku! To znamená, že se budou vozit pacienti například se zlomeninami a drobnými úrazy

do dalších nemocnic a někdo s infarktem bude muset čekat, možná pak už zbytečně, na rychlou záchrannou službu! Takové dopady už nikdo nechce vidět.

A kolik bude stát zvýšení počtu výjezdů rychlé záchranné služby u sociálně slabších obyvatel, kteří nebudou mít finanční prostředky na dopravu do zdravotnických zařízení ve vzdálenějších městech. Bude to vysoký nárůst nákladů v řádu milionů korun. Proto stojí zvážit zrušení naší nemocnice, které povede mimo jiné k nárůstu nákladů na rychlou zdravotnickou pomoc a dále k dlouhým čekacím lhůtám na ošetření v ambulancích přílehlých měst. Jsou na ně připraveny, když v dnešní době všechny ambulance praskají ve švech?

Denisa STOLARCZYKOVÁ,
předsedkyně ZO OSZSP ČR,
Nemocnice Orlová,

Diskusní setkání k problematice zdravotně-sociálního pomezí ve Zlínském kraji



Z podnětu poslankyně za Zlínský kraj a patientské ombudsmanky Aleny Gajdůškové se ve čtvrtek 23. srpna 2018 předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková a členky krajské rady Martina Hvozdená a Marcela Holčáková zúčastnily diskusního setkání k problematice zdravotně-sociálního pomezí ve Zlíně.

Na setkání byli přítomni kolegové a kolegyně z nemocnic a sociálních služeb, kteří pracují na pozicích zdravotní sestra, lékař, pracovník v sociálních službách, sociální pracovník, ředitel.

Každý měl možnost se k problematice zdravotně-sociálního pomezí vyjádřit a uvést nejpalčivější problém z praxe, který je třeba prioritně řešit.

Tíživých oblastí bylo z řad zúčastněných uvedeno mnoho, například nedoléčení pacienti propouštění z nemocnice, nedostatek terénních sociálních služeb, nedostatečná/žádná péče o pečující osoby, dlouhodobě neřešené hrazení ošetrovatelské péče v pobytových zařízeních sociálních služeb, podfinancování sociálních služeb, nízká platová úroveň pracovníků ve zdravotnictví a sociálních službách, personální krize v resor-

tech, absence psychiatrické péče, bezdomovectví a další.

Všichni přítomní se aktivně zapojovali do diskuse a uváděli poznatky z praxe. Převážná většina problémů, které zaměstnanci každodenně musí řešit, jsou důsledkem personální krize jak ve zdravotnictví, tak v sociálních službách, nesystémové spolupráce mezi MPSV a MZ a nedostatečným finančním zajištěním zdravotních a sociálních služeb.

Výstup z jednání, nejpalčivější problémy zdravotně-sociálního pomezí a hledání jejich řešení, by měl být předmětem dalšího setkání za účasti ministryně práce a sociálních věcí Jany Maláčové, která má v září přijet do Zlínského kraje.

Mgr. Marcela HOLČÁKOVÁ,
předsedkyně krajské rady
OSZSP ČR Zlínského kraje,
socsouzbyvs.zoos@centrum.cz

Krajská rada Moravskoslezského kraje jednala s hejtnanem Vondrákem o zdravotnictví



Ani o prázdninách krajská rada Moravskoslezského kraje nezhálela. Situace kolem nemocnic v Bílovci a Orlové gradovala a bylo zapotřebí sejít se s hejtnanem a náměstkem pro zdravotnictví na Krajském úřadu. Zdálo se, že se snad ani prázdninový termín nenajde!

Podářilo se, ale u stolu jsme se 27. srpna sešli pouze s hejtnanem Moravskoslezského kraje prof. Ing. Ivo Vondrákem, CSc., protože náměstek MUDr. Martin Gebauer musel neodkladně mimo Ostravu.

Na jednání přijela předsedkyně OS Bc. Dagmar Žitníková, přizvána byla předsedkyně ZO nemocnice Karviná-Ráj, pracoviště Orlová, Denisa Stolarczykova a bývalá předsedkyně této ZO Jana Formandlová.

Účastníci jednání se vzájemně informovali o restrukturalizaci zdravotnictví v Moravskoslezském kraji.

Potvrdila se informace, že v rámci kraje pracuje desetičlenná pracovní skupina, která mapuje a připravuje záměr tak, aby se dalo splnit zadání: docílit optimální kvalitní péči v celém

Moravskoslezském kraji. Bylo konstatováno, že scházejí hlavně lékaři a přístroje. Zaznělo mnoho informací z praxe, hovořilo se opět o úhradách ze zdravotního pojištění a o systémových opatřeních v rámci státu, která jsou nutně zapotřebí. Kraj nechce žádnou nemocnici zavřít, ale potřebuje rozšířit lůžka pro následnou péči.

Závěrem hejtnanem přislíbil, že obdržíme závěry pracovní skupiny v říjnu, stejně tak veřejnost. Ubezpečil předsedkyni Žitníkovou o své podpoře pro navýšení platů o 10 % všem zaměstnancům ve zdravotnictví a sociálních službách.

Bc. Dagmar DROBÍKOVÁ,
předsedkyně krajské rady
OSZSP ČR
Moravskoslezského kraje,
dagmar.drobikova@tiscali.cz

Na červencovém mítinku v Sušici šlo nejen o zdejší, ale také o další malé nemocnice

Ve čtvrtek 19. července v 17 hodin se na sušickém náměstí konal veřejný mítink na podporu dalšího fungování Nemocnice Sušice. Mítink měl ovšem i nadregionální rozměr. V souvislosti s akcemi na záchranu Nemocnice Sušice se organizátoři petice a akcí dostali k systémovým problémům českého zdravotnictví.

Mítink v Sušici měl upozornit na problémy regionálních nemocnic a podpořit Petici za záchranu a obnovu provozu Nemocnice Sušice o. p. s. a dalších malých nemocnic

<http://peticenemocnicesusice.cz/>

Na sušickém náměstí se navzdory vedru sešly stovky lidí, kteří si vyslechli názory mnoha řečníků na současnou situaci ve zdravotnictví a stav nemocnice.

Mítink zahájil neúnavný podporovatel zachování nemocnice Vladimír Říha, který úvodem shrnul historii nemocnice a všechny aktivity petičního výboru a dalších nadšenců.

Obnovení rozsahu poskytované zdravotní péče a snahy svých kolegů přijeli podpořit zastupci zaměstnanců z Podřipské nemocnice v Roudnici nad Labem a MUDr. Oldřich Krajník, primář roudnické nemocnice, připomněl jejich snahu za zachování Podřipské nemocnice.

Za Plzeňský kraj vystoupila radní Milena Stárková, která ze Sušice pochází a chce, aby nemocnice fungovala co nejlépe.

Za odbory vystoupila předsedkyně OS Dagmar Žitníková s připomenutím aktivit svazu za zachování malých nemocnic. Akci svou účastí podpořil také

místopředseda OS Lubomír Francel a Miloslav Toušek.

Další vystupující z řad současných a bývalých zaměstnanců hovořili o nutnosti myslet na pacienty a zabezpečit jim kvalitní a dostupnou péči.

Ve druhé polovině mítinku akci svým vystoupením podpořil zpěvák, kytarista a skladatel

Martin Maxa, který se dlouhodobě angažuje za zachování malých nemocnic.

Záznam z mítinku můžete shlédnout na

<https://www.youtube.com/watch?v=22lKYYlvrsM>

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,

zitnikova.dagmar@cmkos.cz

Foto Lubomír Francel



Domáhat se svých práv má smysl!



Jednou z klíčových výhod členství v OSZSP ČR je právo člena na zajištění bezplatné právní pomoci a bezplatného právního zastoupení, včetně řízení před soudy, to vše za podmínek Řádu právní pomoci OSZSP ČR

(<http://osz.cmkos.cz/files/Category/6/TextDocument/hhh-rad-pravni-pomoci.pdf>).

Praktické příklady a zkušenosti právníků OSZSP ČR z posledních let ukazují, že řadu potenciálních sporů (například ohledně nesprávného platového zařazení, neplatné výpovědi z pracovního poměru apod.) je možné se zaměstnavateli vyřešit smírně bez nutnosti vést soudní spor, například formou dohody o narovnání. Bohužel, i tak existuje stále poměrně velká množina případů, kdy se mimosoudní řešení věci nepodaří nebo je z povahy věci od počátku vyloučeno.

Je smutnou realitou, že významnou část těchto sporů představují spory o **odškodnění pracovních úrazů a nemocí z povolání**, když zdravotnictví i sociální služby patří tradičně mezi odvětví, v nichž pracovní úrazy ani nemoci z povolání nejsou nijak výjimečné. Je také faktem, že podle zastaralé vyhlášky č. 125/193 Sb., kterou se stanoví podmínky a sazby zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, platí, že zaměstnavatelé jsou povinni v řízení o náhradě škody respektovat pokyny pojišťovny, mimo jiné zaměstnavatelé nesmějí bez souhlasu pojišťovny přistoupit na uzavření soudního smíru.

To ve svých důsledcích vede k tomu, že dokonce i když zaměstnavatel určitý úraz uzná jako pracovní, ale jeho zákonná pojišťovna (Kooprativa nebo Česká pojišťovna) je jiného názoru, pak zaměstna-

vatel náhradu bolestného, ztížení společenského uplatnění, ztrátu na výdělku atd. zaměstnanci zpravidla neposkytne, neboť se nechce vystavit riziku, že by poskytnuté plnění nebylo kryto ze zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání.

Zákonné pojišťovny přitom svou obranu, pro určitý úraz odmítají uznat jako pracovní, stavějí velmi často na zastaralé nebo minimálně sporné judikatuře z 60. let minulého století, podle níž pracovním úrazem není tělesné zranění, vzniklo-li při práci, na niž zaměstnanec není zvyklý a která je nepřiměřená jeho tělesným možnostem, jestliže byl zaměstnanec nucen okamžitým, usilovným vzepětím sil překonávat vnější odpor a zvýšit tak náhle, neobvykle a nadměrně svou námahu. Je zřejmé, že uvedená judikatura je pojišťovnami velmi oblíbená, ač z aplikační praxe víme, že soudy i soudními znalci je mnohdy vykládána zcela jinak, než jak si ji vykládají pojišťovny.

Příklady z praxe

V případě soudních sporů se poměrně často spoléhá na to, že zaměstnanec svůj nárok (byť mnohdy zcela důvodný) nakonec u soudu neuplatní, například proto, že si případným sporem nechce přidělovat další starosti, že soudní řízení trvá příliš dlouho, že nechce dále eskalovat složité vztahy na praco-

višti apod. Přitom, pokud je základ nároku rozumně zdůvodněn, pak domáhat se svých práv rozhodně má smysl a soudy v tomto směru plní svou funkci a poskytují ochranu právům.

Sestra při odběru krve u pacienta utrpěla výhřez meziobratlové ploténky

Členka OSZSP ČR byla za právní podpory zajištěné odborovým svazem úspěšná ve sporu o odškodnění pracovního úrazu, k němuž došlo, když zaměstnankyně jako dětská sestra při odběru krve u pacienta byla nucena se výrazně ohnout, aby mohla provést odběr krve pacientovi, který byl posazen na velmi nízkém lehátku. Sestra při tomto úkonu náhle pocítila prudkou bolest v dolní bederní páteři vystřelující do levé dolní končetiny; současně u ní nastala porucha hybnosti a svalové síly levé dolní končetiny, následně si poškození zdraví vyžádalo operaci páteře v důsledku výhřezu meziobratlové ploténky.

Zaměstnavatel i jeho zákonná pojišťovna odmítli uznat úraz jako pracovní s odůvodněním, že pokud došlo u sestry k výhřezu ploténky, pak se tak v naprosté většině případů děje v důsledku degenerace periferní části ploténky; a nejedná se o poškození zdraví vzniklé „krátkodobým, náhlým a násilným působením zevních vlivů nezávisle na vůli žalobkyně.“

Soud byl naštěstí jiného názoru, ve věci byl ustanoven soudní znalec a ten jednoznačně potvrdil, že byť k výhřezu ploténky nastává pouze u degenerativně poškozené ploténky tlakem na meziobratlovou ploténku, tak přesto výhřez plotén-

ky může nastat úrazovým mechanismem. Postižení bederní páteře bylo v případě zdravotní sestry způsobeno náhlým působením síly na dolní část její páteře, když překonávala tíhu své horní poloviny těla v tom okamžiku neobvykle lokalizovanou při hlubokém předklonu. Úspěšné zaměstnankyni byla pravomocným soudním rozhodnutím přiznána náhrada škody ve výši přes 46 000 Kč.

Záchranář při zvedání pacienta utrpěl pupecní kýlu

Člen OSZSP ČR byl za právní podpory zajištěné odborovým svazem v nedávné době úspěšný ve sporu o odškodnění pracovního úrazu, k němuž došlo při výjezdu k pacientovi, kdy záchranář naložil se spoluzaměstnancem pacienta z chodníku na nosítka; v momentu zahájení zvedání těla pacienta ucítil zdravotník prudkou bolest v oblasti pupku s následně rychle vystoupou boulí; téhož dne při ošetření v nemocnici byla zjištěna diagnóza pupecní kýly.

Zákonná pojišťovna zaměstnavatele odmítla uznat úraz jako pracovní s tím s odůvodněním, že pupecní kýlu nelze uznat jako úrazový děj, neboť se jedná o onemocnění vzniklé vlivem dědičné dispozice, kdy defekt je vrozeného charakteru.

Soud byl naštěstí jiného názoru, ve věci byl ustanoven soudní znalec a ten jednoznačně potvrdil, že se v daném případě o pracovní úraz jednalo; na tom nemůže nic změnit dispozice člověka. Úspěšnému zaměstnanci byla pravomocným soudním rozhodnutím přiznána náhrada bolestného ve výši 42 500 Kč.

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

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 2. 8. do 5. 9. 2018

(výběr)



152. Vyhláška o nástavbových oborech vzdělávání lékařů a zubních lékařů

153. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů, ve znění pozdějších předpisů

164. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 31/2010 Sb., o oborech specializačního vzdělávání a označení odbornosti zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí

167. Zákon, kterým se mění zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

168. Zákon, kterým se mění zákon č. 137/2016 Sb., kterým se mění zákon č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony, ve znění zákona č. 303/2017 Sb.

174. Zákon, kterým se mění zákon č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů

175. Zákon, kterým se mění zákon č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů

177. Zákon, kterým se mění zákon č. 311/2013 Sb., o převodu vlastnického práva k jednotkám a skupinovým rodinným domům některých bytových družstev a o změně některých zákonů

181. Zákon, kterým se mění zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

191. Zákon, kterým se mění zákon č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů

193. Zákon, kterým se mění zákon č. 56/2001 Sb., o podmínkách provozu vozidel na pozemních komunikacích a o změně zákona č. 168/1999 Sb., o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou provozem vozidla a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o pojištění odpovědnosti z provozu vozidla), ve znění zákona č. 307/1999 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

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

Levandulová, nebo nepovedená Provence?



řské metropoli Marseille s plavbou na ostrov If proslavený v románu Hrabě Monte Christo.

Podmínky zájezdu jsme domluvili včas, již v lednu, a všichni účastníci se na Provence těšili. Problémy ovšem začaly hned těsně před odjezdem, kdy se ozvala CK, že chce uhradit transfer z Teplic do Prahy (bylo domluveno, že přeprava bude součástí ceny zájezdu).

Po příjezdu účastníků do Prahy nastaly další potíže, a to s usazením našich lidí, kdy nakonec byly dvojice rozesazeny a ani manželé neseděli vedle sebe.

Usazení bylo samozřejmě také předem domluveno.

Putování „hrůzy“ započalo.

Řidiči specializovaného dálkového autobusu neměli navigaci, ve Francii se vůbec neorientovali, nedomluvili se ani mezi sebou, ba ani s průvodkyní. To znamenalo vrácení se, různé popojíždění, zajiždění a samozřejmě zdržení nebo prakticky nedodržení programu zájezdu.

Vůbec se neobtěžovali poskytnout cestujícím nějaké občerstve-

ní ve formě káva, voda, čaj. Při parkování u hotelu pak parkovali takovým způsobem, že rozbili zadní sklo u autobusu. Oprava druhého dne potom samozřejmě znamenala citelné zpoždění v programu zájezdu.

Dalším problémem byla průvodkyně. Sice ovládala angličtinu, ale bohužel neuměla vůbec francouzsky! Potíže samozřejmě nastaly hned při příjezdu na ubytování – domluvit se v zemi, kde jsou všichni patrioti a na francouzský jazyk nedají dopustit, je velký problém. Nakonec vše vyřešila s tím, že už je jí jedno, kdo bude s kým ubytován.

V autobuse rozdala všem účastníkům staré mapy, podle kterých se měli řídit, a všem pak dala devítihodinový rozchod ve městě, které nikdo nezná a neví, kde jsou pamětihodnosti, tržnice, ka-

várničky atd. Všechny pak svolávala postupně esemeskami a to tak, že všechny svolala například na jednu hodinu. Vzápětí přišly další esemesky s informací, že se termín posouvá na půl druhou, půl třetí atd. Všichni tudíž byli pořád v pozoru, nebyl na nic čas, protože pořád bylo nutno sledovat místo památek mobil.

Něco účastníci zájezdu viděli, nějaké zážitky si odnesli, ale bohužel největším zážitkem bylo to, že v pořádku dojezdili do ČR. A s touto CK již nikdy nikam nepojedou!

Nakonec podotýkám, že naše reklamace celého zájezdu byla ze strany CK refundována směšnou částkou vzhledem k ceně zájezdu.

Alena LANGFELLNEROVÁ,
předsedkyně ZO OSZSP ČR

Lázně Teplice v Čechách,
langfellnerova@lazneteplice.cz

Jde o špatnou personální práci? Jde o týmovou práci?

Sektorový sociální dialog Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) pro zdravotnictví a sociální služby se v Bruselu konal 21. června 2018. Na společném jednání odborů a zaměstnavatelů zaujala především zpráva zástupce Organizace pro hospodářskou spolupráci a rozvoj (OECD) na téma, co vše způsobuje špatná péče o zaměstnance, jejich převzdělanost.

Zástupci odborů a zaměstnavatelů vyslechli informace OECD k podpoře zdravotnických pracovníků, kterým musí být věnována osobně zaměřená péče.

V úvodu byly uvedeny některé otázky:

- Jaký vliv mají změny péče o pacienty na dovednosti zdravotnických pracovníků?
- Jak změny péče ovlivňují plánování potřebného počtu pracovníků?
- Je potřeba nových dovedností?

Mají zaměstnanci ty dovednosti, které potřebují?

• Existují důkazy, že nesoulad mezi využívanými dovednostmi zdravotnických pracovníků a potřebnými dovednostmi vede ke špatným výsledkům poskytované péče, špatné komunikaci s pacienty, neúčinné týmové práci, neefektivnímu využívání technologií, nespokojenosti zaměstnanců a jejich odchodům ze zdravotnictví a v neposlední řadě dochází k využívání vysoce kvalifikovaných pracovníků pro rutinní práce.

Jaká je příčina nesouladu mezi dovednostmi a potřebami? Je to špatná personální politika.

• OECD doporučuje, aby se personální politika zaměřila na posílení týmové práce, posuzování nutných dovedností zaměstnanců, technologií a životních podmínek.

Při plánování počtu zaměstnanců musí zaměstnavatel řešit, jak zabezpečí vzdělávání, školení, jak bude posuzovat organizační a personální zabezpečení při poskytování péče, jaké benefity a odměnu za práci zaměstnancům zabezpečí, jak bude řešit zbytečné administrativní překážky a zajistí bezpečné a zdravé pracovní prostředí.

Doporučuje se účast pacientů při hodnocení kvality poskytované péče.

Současně se doporučuje, aby se nezapomnělo na národní zvyklosti a potřeby.

K tomu všemu je nutný sociální dialog, zaměstnavatel bez diskuse se zaměstnanci a jejich vyjádření ke spokojenosti v práci nic efektivního nevybuduje.

Využijeme pilíř sociálních práv?



EUROPEAN PUBLIC SERVICE UNION

• Pro sektor zdravotnictví a sociální péče bylo na jednání předloženo doporučení z oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci. Bylo doporučeno, aby sociální partneři využili Evropský pilíř sociálních práv.

Evropský pilíř schválili ministři zemí EU v listopadu 2017, obsahuje 20 principů pro zajištění lepších životních a pracovních podmínek Evropanů.

Dokument sice není pro země závazný, neboť mzdy, důchody, dávky v nezaměstnanosti a další sociální standardy si určují členské země samy, Evropská komise však bude hodnotit, jak jednotlivé země principy stanovené v evropském pilíři sociálních práv dodržují.

Evropský pilíř sociálních práv – principy a práva

Rovné příležitosti a rovný přístup k trhu práce, vzdělávání, odborná příprava, celoživotní

vzdělávání, podpora zaměstnanosti, bezpečné pracovní prostředí.

Spravedlivé pracovní podmínky – odměňování, předávání informací o organizačních změnách, propouštění zaměstnanců, sladování osobního a pracovního života, bezpečné a zdravé pracovní prostředí.

Přiměřená a udržitelná sociální ochrana – podpora ochrana dětí, sociální podpora, příspěvky v nezaměstnanosti, minimální mzda, příjmy a penze seniorů, zdravotní péče, začlenění osob se zdravotním postižením, dlouhodobá péče, pomoc pro bezdomovce, zajištění přístupu k základním službám.

Šestnáctý princip, **zdravotní péče**, byl měl každému zajistit právo na včasný přístup k cenově dostupné, kvalitní, preventivní a léčebné zdravotní péči.

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

Začaly krajské konference odborového svazu

Ve středu 12. září začaly v Praze krajské konference. V jednotlivých krajích se budou postupně konat až do 11. října. Vzhledem k tomu, že v listopadu se bude konat sjezd odborového svazu, jde o konference volební.

Členové vedení odborového svazu na konferencích podrobně informují o plnění programu odborového svazu ve všech oblastech jeho činnosti, o využívání svazových benefitů a hospodaření odborového svazu. Proberou s delegáty krajské konference stanovy a finanční řád odborového svazu a navržené změny pro příští období.

Informují také o jednáních, která odborový svaz vede v současné době, především o vyjednávání o zvýšení platů a mezd a o zlepšení celkových pracovních podmínek zaměstnanců.

Předsedkyně a předsedové krajských rad seznámí s prací těchto rad v období od posledního sjezdu odborového svazu.

Krajská konference zvolí novou krajskou radu, člena výkonné rady, delegáty na sjezd odborového svazu a svého kandidáta do dozorčí rady odborového svazu.

Na závěr krajské konference přijmou delegáty usnesení.

Pražská krajská konference – 12. 9. 2018

Zástupci odborových organizací z Prahy se sešli na krajské konferenci ve středu 12. září 2018. Konference se zúčastnilo 27 delegátů ze 17 základních odborových organizací (z celkového počtu 34 odborových organizací). Konference proto nebyla usnášeníschopná a byla svolána náhradní konference, která se konala téhož dne dopoledne.

Na této konferenci se delegáti věnovali plnění programu svazu od sjezdu OS, svazovým dokumentům, využívání svazových benefitů, hospodaření odborového svazu, současné situaci ve zdravotnictví a v sociální péči a dalším aktuálním otázkám.

Konference si vyslechla zprávu předsedkyně krajské rady Růženy Menšíkové o činnosti pražské krajské rady v období od předcházejícího sjezdu OS – najdete ji u tohoto textu na svazovém webu:

<http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/12-9-2018-krajska-konference-praha.aspx>

Protože Růžena Menšíková se rozhodla již v další práci v krajské radě nepokračovat, připojila ke zprávě o činnosti krajské rady svůj osobní krátký dodatek:

„Je důležité se připravit na časově náročnou práci, uvědo-

mit si, že zvolený člen krajské rady tu není proto, aby se povyšoval nad ostatními, neplnil si své povinnosti vyplývající z funkce a aby krajská rada zvolená v počtu pěti členů následně pracovala celé volební období vlastně jen ve čtyřech. Samozřejmě záleží na nově zvolené krajské radě, jaké si stanoví priority ve své činnosti a jak bude plnit stanovy OS.

Ráda bych teď poděkovala za práci v krajské radě těmto aktivním členům krajské rady: paní Blaniče Kučírkové, Jarušce Carrasco a panu Dušanu Papcúnovi. Velké díky patří též regionální manažerce Ivě Falberové, se kterou jsme úzce spolupracovali. Byla naším stálým hostem na pravidelných schůzkách krajské rady, po-

po pokračování na straně 14



Pražská krajská konference – 12. 9. 2018

pokračování ze strany 13

máhala s agendou, navštěvovala s námi jednotlivé odborové organizace, účastnila se mnoha jednání na magistrátu.

Z pozice ještě předsedkyně krajské rady můj velký dík patří vedení OS i ostatním zaměstnancům OS: vždy nám byli oporou, zároveň i radou, společně jsme řešili problematiku, ať již pracovní, či osobní. Děkuji vám všem.

Členové vedení odborového svazu Růženě Menšíkové za její mimořádně obětavou práci poděkovali, vyjádřili naději, že tímto úplně její spolupráce s vedením odborového svazu a s příští krajskou radou nekončí, a předali jí Čestné uznání OSZSP ČR.

Členem výkonné rady za Prahu byl v tajné volbě zvolen **Dušan Papcún** a náhradníci **Monika Stejnerová**.

Členy krajské rady byli akla-

mací zvoleni: **Jaroslava Carrasco, Marta Kalinová, Dušan Papcún, Monika Stejnerová a MUDr. Ivan Šterzl**.

Kandidátem do dozorčí rady byl aklamací zvolen Martin Kučera.

Konference aklamací zvolila 18 delegátů na listopadový VIII. sjezd OSZSP ČR. Stali se jimi: **Vladimír Andrejch, Jaroslava Carrasco, Alena Cyprianová, Danuše Čadová, Zuzana Černá, Soňa Dušková, Gabriela Hamerníková, Michaela Hanauerová, Marta Kalinová, Alena Kopičová, Martin Kučera, Blanka Kučírková, Šárka Neumannová, Dušan Papcún, Gacka Slavíková, Monika Stejnerová, Iveta Stoklasová a Dominika Tkáčová**.

Na závěr delegáti přijali usnesení krajské konference.

Foto Romana Novotná a Miloslav Toušek

Více fotografií najdete na svazovém webu, viz odkaz výše.

USNESENÍ KRAJSKÉ KONFERENCE

Delegáti krajské konference upozornili na:

- kritickou personální situaci ve zdravotnictví a sociálních službách, která vede k přetěžování zaměstnanců, jejich zvýšeným odchodům z pracovišť, stresu a konfliktním situacím. Práce v nemocnicích není pro zaměstnance bezpečná, porušují se právní předpisy. Důsledkem nedostatku personálu je zhoršení kvality poskytované zdravotní péče.
- nerovnosti v odměňování zaměstnanců nemocnic podle právních forem nemocnic, které jsou diskriminační.
- na rozdílné výše příplatků, které vedou k personální destabilizaci a nespokojenosti zaměstnanců.
- podfinancování většiny nemocnic a pobytových zařízení sociálních služeb, které je příčinou personálních problémů.
- nutnost vést sociální dialog, a to na všech úrovních.

Delegáti krajské konference vzhledem ke kritické situaci požadují:

- aby vláda ve spolupráci s krajskými a regionálními samosprávami řešila vleklou personální krizi ve zdravotnictví.
- aby vláda předložila v novele zákoníku práce jako zásadní stabilizační prvek pro zaměstnance ve zdravotnictví návrh na sjednocení odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví pod systém platů a tento návrh prosadila v Poslanecké sněmovně.
- aby vláda upravila návrh státního rozpočtu v kapitolách Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva práce a sociálních věcí a v části státního rozpočtu, ze kterého se hradí náklady na platby za státní pojištění. V kapitole MZ požadují zajistit dostatečný objem financí na zvýšení platů pro zaměstnance hygienických stanic a zdravotních ústavů a dofinancovat letošní „výpadky“. V kapitole Ministerstva práce a sociálních věcí požadují zvýšit objem dotací pro poskytovatele sociálních služeb o 3 mld., kterými by se zajistilo řádné profinancování platů a mezd zaměstnanců v sociálních službách a také další rozvoj chybějících služeb. Žádají, aby vláda změnou zákona zvýšila od 1. ledna 2019 platby za státní pojištění, a to o 200 Kč na jednoho pojištěnce, a toto navýšení promítla do příslušné části rozpočtu.
- aby Ministerstvo práce a sociálních věcí připravilo ve spolupráci s úřady práce speciální programy, které umožní vytvořit další pracovní místa pro zdravotnické profese v nemocnicích a pro pracovníky v přímé péči v pobytových zařízeních sociálních služeb, která budou hrazena jako společensky účelná místa.

Delegáti krajské konference vyzývají:

- krajské samosprávy, aby zabezpečily dostupnou a kvalitní péči pro občany svých krajů a nepodléhaly ekonomickým tlakům na změny spektra poskytované péče. Kraje mají možnost podávat legislativní návrhy. Řešte podstatu problémů – nízké a rozdílné úhrady za poskytovanou zdravotní péči. Nehleďte nejjednodušší cestu rušením jednotlivých oddělení a restrukturalizacemi nemocnic.
- asociace nemocnic, aby se znovu začaly chovat jako zaměstnavatelé a vrátily se k jednacímu stolu na celostátní úrovni. Sociální dialog a kolektivní vyjednávání jsou základními atributy pro nalezení východisek mnoha problémů. Žádají asociace nemocnic, aby na centrální úrovni jako zaměstnavatelé znovu přebíraly svůj díl odpovědnosti na řešení dlouhotrvajících problémů.

Delegáti krajské konference dávají mandát vedení OS, aby v případě nedohody s vládou na platách a mzdách pro zaměstnance ve zdravotnictví začalo připravovat protestní akce, a to ve všech možných formách.



Středočeská krajská konference – 13. 9. 2018

Zástupci odborových organizací ze Středočeského kraje se sešli na krajské konferenci ve čtvrtek 13. září 2018. Konference se zúčastnilo 15 delegátů (další 2 delegáti byli omluveni) z 12 odborových organizací z celkového počtu 35 odborových organizací. Konference proto nebyla usnášeníschopná a byla svolána náhradní konference, která se konala téhož dne dopoledne.

Na této konferenci se delegáti věnovali plnění programu svazu od sjezdu OS, svazovým dokumentům, využívání svazových benefitů, hospodaření odborového svazu, současnou situaci ve zdravotnictví a v sociální péči a dalším aktuálním otázkám.

Konference si vyslechla zprávu předsedy krajské rady Josefa Lisého o činnosti pražské krajské rady v období od předcházejícího sjezdu OS – najdete ji u tohoto textu na svazovém webu:

<http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/13-9-2018-krajska-konference-stredocesky-kraj.aspx>

Členkou výkonné rady za Středočeský kraj byla aklamací

zvolena **Monika Kudrová**, náhradník zvolen nebyl.

Delegáti konference odsouhlasili, že krajská rada v příštím období bude tříletná.

Členy krajské rady byli aklamací zvoleni: **Urzsula Doležalová, Jana Ducháčková a Monika Kudrová**.

Kandidátem do dozorcí rady byla aklamací zvolena **Blanka Bartáková**.

Konference aklamací zvolila 10 delegátů na listopadový VIII. sjezd OSZSP ČR. Stali se jimi: **Blanka Bartáková, Urzsula Doležalová, Jana Ducháčková, Lenka Havlíčková, Ilona Kučerová, Lenka Macounová, Marie Řezníčková, Romana Staffenová,**

Jana Vohradská a Karel Vojta.

Členové vedení odborového svazu poděkovali končícímu předsedovi krajské rady Josefu Lisému a končícímu místopředsedovi krajské rady Jindřichu Karáskovi za jejich práci a pře-

dali jim Čestné uznání OSZSP ČR.

Na závěr delegáti přijali usnesení krajské konference.

*Foto Romana Novotná
Více fotografií najdete na svazovém webu, viz odkaz výše.*

USNESENÍ KRAJSKÉ KONFERENCE

Delegáti krajské konference upozornili na:

- kritickou personální situaci ve zdravotnictví a sociálních službách, která vede k přetěžování zaměstnanců, jejich zvýšeným odchodům z pracovišť, stresu a konfliktním situacím. Práce v nemocnicích není pro zaměstnance bezpečná, porušují se právní předpisy. Důsledkem nedostatku personálu je zhoršení kvality poskytované zdravotní péče.
- nerovnosti v odměňování zaměstnanců nemocnic podle právních forem nemocnic, které jsou diskriminační.
- na rozdílné výše příplatků, které vedou k personální destabilizaci a nespokojenosti zaměstnanců.
- podfinancování většiny nemocnic a pobytových zařízení sociálních služeb, které je příčinou personálních problémů.
- na záměry kraje řešit personální problémy a nedostatek financí změnami spektra poskytované zdravotní péče bez ohledu na potřeby občanů (záměry rušit funkční oddělení nemocnic, přesouvat jednotlivé druhy péče v krajích).
- nutnost vést sociální dialog, a to na všech úrovních.

Delegáti krajské konference vzhledem ke kritické situaci požadují:

- aby vláda ve spolupráci s krajskými a regionálními samosprávami řešila vleklou personální krizi ve zdravotnictví.
- aby vláda předložila v novele zákoníku práce jako zásadní stabilizační prvek pro zaměstnance ve zdravotnictví návrh na sjednocení odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví pod systém platů a tento návrh prosadila v Poslanecké sněmovně.
- aby vláda upravila návrh státního rozpočtu v kapitolách Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva práce a sociálních věcí a v části státního rozpočtu, ze kterého se hradí náklady na platby za státní pojištění. V kapitole MZ požadují zajistit dostatečný objem financí na zvýšení platů pro zaměstnance hygienických stanic a zdravotních ústavů a dofinancovat letošní „výpadky“. V kapitole Ministerstva práce a sociálních věcí požadují zvýšit objem dotací pro poskytovatele sociálních služeb o 3 mld., kterými by se zajistilo řádné profinancování platů a mezd zaměstnanců v sociálních službách a také další rozvoj chybějících služeb. Žádají, aby vláda změnou zákona zvýšila od 1. ledna 2019 platby za státní pojištění, a to o 200 Kč na jednoho pojištěnce, a toto navýšení promítla do příslušné části rozpočtu.
- aby Ministerstvo práce a sociálních věcí připravilo ve spolupráci s úřady práce speciální programy, které umožní vytvořit další pracovní místa pro zdravotnické profese v nemocnicích a pro pracovníky v přímé péči v pobytových zařízeních sociálních služeb, která budou hrazena jako společensky účelná místa.

Delegáti krajské konference vyzývají:

- krajské samosprávy, aby zabezpečily dostupnou a kvalitní péči pro občany svých krajů a nepodléhaly ekonomickým tlakům na změny spektra poskytované péče. Kraje mají možnost podávat legislativní návrhy. Řešte podstatu problémů – nízké a rozdílné úhrady za poskytovanou zdravotní péči. Nehleďte nejjednodušší cestu rušením jednotlivých oddělení a restrukturalizacemi nemocnic.
- asociace nemocnic, aby se znovu začaly chovat jako zaměstnavatelé a vrátily se k jednacím stolu na celostátní úrovni. Sociální dialog a kolektivní vyjednávání jsou základními atributy pro nalezení východisek mnoha problémů. Žádají asociace nemocnic, aby na centrální úrovni jako zaměstnavatelé znovu přebíraly svůj díl odpovědnosti na řešení dlouhotrvajících problémů.

Delegáti krajské konference dávají mandát vedení OS, aby v případě nedohody s vládou na platech a mzdách pro zaměstnance ve zdravotnictví začalo připravovat protestní akce, a to ve všech možných formách.

