

Bulletin 5

21. 5. 2019

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

Promyšlená manipulace aneb Platy, které většina z nás nikdy neviděla



Přestože apríl je již za námi, ministr zdravotnictví Adam Vojtěch si toho nejspíš nevšiml. Jinak než jako hloupý aprílový žert se totiž nedají z pohledu zaměstnanců ve zdravotnictví vnímat jeho opakovaná mediální sdělení plná polopравd a manipulace s veřejným míněním. Vrcholným „zábavným číslem“ byla tisková konference ministra začátkem května, na které jsme se dozvěděli, že vlastně lékaři a sestry jsou

skvěle placení a jejich platy se již vyrovnaly průměru EU. V podstatě lze říci, že panuje maximální spokojenost. Zazněla také čísla: plat sestry 43 000 Kč a plat lékaře 84 000 Kč.

Nejspíš mnohé z vás, stejně jako mne, tento mediální výstup nepobavil, ale znechutil a našel. Taký jste se dozvěděli, že máte plat, který většina z vás nikdy neviděla? Navíc mnozí naši známí a pacienti nám stále častěji začínají dávat najevo kritický nesouhlas s požadavky odborového svazu na další navyšování tarifů. Říkají, co bychom vlastně ještě chtěli.

Nesouhlasné reakce na sebe nenechaly dlouho čekat. Mnozí zdravotníci se bouří, že ministr lže, čísla si vymýšlí a toto mu také sdělují na sociálních sítích, případně mu rovnou zasílají své výplatní pásky. On bohužel nelže, on jen mistrovsky manipuluje s interpretací čísel, a tím ovlivňuje veřejné mínění proti zdravotníkům. Je obecně známo, že v Čechách závist funguje skvěle.

Řekněme si tedy, v čem je ten „zakopaný pes“.

• Ministr hovoří POUZE o platech, nikoliv mzdách. A samozřejmě spoléhá na to, že většina veřejnosti nezná (stejně jako mnoho zaměstnanců) rozdíl v těchto pojmech. Používá tedy jen čísla z příspěvkových organizací, z nich většina zaměstnanců pracuje ve fakultních nemocnicích, kde jsou výdělků dlouhodobě vyšší. Jeho čísla nelžou, jen jsou manipulativně prezentována jako výdělek

v celém sektoru zdravotnictví. Málokterý zaměstnanec jiné nemocnice (a. s.) pochopí, že o jeho mzdě čísla vůbec nehovoří a už vůbec to nepochopí občan.

Myslíte, že ministr neví, jak jsou ty rozdíly mezi platem a mzdou obrovské a že prakticky

Bc. Iva Řezníčková - vizitka
25 let pracuji ve zdravotnictví, konkrétně v trutnovské nemocnici. Tady jsem vystřídal několik technicko-hospodářských pozic, poslední roky se věnuji dalšímu vzdělávání zaměstnanců. Stejný počet let jsem členkou odborové organizace a mnoho let také její předsedkyní. Ve dvou volebních obdobích jsem byla zástupkyní Královéhradeckého kraje ve výkonné radě OS, do které jsem se nedávno vrátila. Stejně tak se vracím do krajské rady OS. V mezidobí "odpočinku" jsem stihla vystudovat vysokou školu – obor sociální práce. Vlastně i k tomuto oboru mne přivedly odbory. A také se angažovat v politice. V současné době pokračuji ve studiu na vysoké škole, obhájila jsem post zastupitelky města Trutnova, jsem čerstvě opět zvolenou předsedkyní naší odborové organizace a začala jsem se nově věnovat občanskému poradenství v oblasti pracovního a sociálního práva. Pomáhat druhým, a to nejen v odborech, je nedílnou součástí mého života.

žádná sestra v nefakultní nemocnici takový výdělek nemá? Ale jistěže ví... Takových výplatních pásek viděl již desítky, ne-li stovky.

• A pak tu máme krásnou formulaci o vyrovnání průměru EU. Je celkem logické, že žádná profese v ČR nemá platy jako v EU a ještě dlouho mít nebude. Takto krásně znějí novinové titulky a občan podlehe další dezinformaci. Až při podrobném přečtení textu se dozvíte, že ve skutečnosti bylo sděleno, že platy lékařů a sester k české průměrné mzdě mají podobný

úvodník

procentní poměr jako platy lékařů a sester v zemích EU k jejich průměrné mzdě. Nejde tedy o absolutní srovnání výše platů! Navíc se lze domnívat, že srovnal český platový sektor (viz výše – pouze část zaměstnanců) s čísly z EU, která hovoří o celém segmentu zdravotnictví v dané zemi. Ale zabralo to na veřejnost podruhé.

• Přestože dnes již každý ví, že zdravotnictví trpí kritickým nedostatkem personálu, pan ministr se ani neobtěžuje vysvětlit veřejnosti, že nakonec i ten plat z fakultní nemocnice je velmi ovlivněn a podmíněn proplacením obrovského množství přesčasů. Takže už nějak zapomněl se zeměmi EU porovnávat obje-

obsah

Výkonná rada v květnu

PhDr. Marie Klířovástr. 2

Ještě jednou sportovní hry

Vít Příbylíkstr. 3

Jedno město...

Bc. Jana Hnykovástr. 3

Zamyšlení nejen k volbám

MVDr. Zuzana Bartošovástr. 4

Jděte volit do Evropského parlamentu

Bc. Dagmar Žitníkovástr. 4

Kandidát do EP Ivan Šterzl

.....str. 5

Zdravotnická tripartita

Ing. Ivana Břeňkovástr. 6

Davidkovi se daří lépe

Jiří Škárek

Michaela Bothovástr. 8

Pracovní cesta matky dítěte

Mgr. at Ing. Štěpánka Randová ...

.....str. 8

Konference o personálu v nemocnicích

.....str. 9

Společné jednání KR, VR a DR

PhDr. Marie Klířovástr. 10

Z tiskové konference OS

PhDr. Marie Klířovástr. 12

Vyhodnocení dotazníku k Bulletinu

Bc. Jana Hnykovástr. 14

Také letos zasílejte KS

Kamil Kubáňstr. 14

Mezinárodní vzpomínkový den

Ing. Šárka Tikovskástr. 15

I tohle je cesta

Bc. Jana Hozákovástr. 16

Příplatek za stálou péči

Ing. Ivana Břeňkovástr. 17

Sbírka zákonů od 5. 4. do 2. 5. 2019

JUDr. Hana Lisástr. 17

Zlinská KR zve na konferenci

Mgr. Marcela Holčákovástr. 17

Péče o zdraví zaměstnanců

Zdeněk Sovíkstr. 18

Sekce PHS připravuje seminář

MUDr. Gacka Slavíkovástr. 18

Kulatý stůl o psychiatrické péči

Soňa Vytiskovástr. 18

O transformaci psychiatrické péči

Mgr. Marcela Holčákovástr. 19

Uzávěrka příštího čísla Bulletinu je v neděli 23. června.

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky

Vydává v Praze

OSZSP ČR IČ 225509

v Nakladatelství Květa Dědovská.

Redaktorka PhDr. Marie Klířová

Adresa redakce: OSZSP ČR,

Koněvova 54/1107, 130 00 Praha 3,

telefon: 267 204 316,

fax: 222 718 211,

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

internet: www.zdravotnickeodborny.cz

pokračování na straně 2

12. dubna

* Vedení OS jednalo se zástupci pojišťovny ERGO o možnosti rozšíření benefitů pro členy odborového svazu.

15. dubna

* Jednání Rady ČMKOS se zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se po ukončení jednání Rady ČMKOS zúčastnila jednání pracovní skupiny MPSV ke koncepčnímu řešení odměňování zaměstnanců veřejných služeb.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s předsedou LOK-SČL Martinem Engelem sešli s předsedou a místopředsedou Asociace českých a moravských nemocnic Eduardem Sohlichem a Petrem Fialou, aby projednali další případnou spolupráci všech organizací.

* Na Ministerstvu zdravotnictví se konalo druhé zasedání Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků, jehož se zúčastnila místopředsedkyně OS Jana Hnyková.

16. dubna

* V Černínském paláci se uskutečnila Mezinárodní tripartitní konference u příležitosti výročí 100 let od založení Mezinárodní organizace práce. Jednání konference se za OS zúčastnili předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel.

* Odpoledne se předsedkyně OS Dagmar Žitníková sešla s předsedkyní Rady vlády pro oblast BOZP Libuší Bělohávkovou, aby projednaly aktuální problémy z oblasti bezpečnosti a zdraví při práci.

17. dubna

* Na Úřadu vlády proběhlo jednání s premiérem Andrejem Babišem k výsledkům navýšení platů a mezd ve zdravotnictví. Jednání se mimo premiéra zúčastnili předsedkyně Asociace krajů ČR Jana Mračková Vilumetová, ministr zdravotnictví Adam Vojtěch s náměstkyní Helenou Rögnerovou a předsedkyně OS Dagmar Žitníková s místopředsedkyní OS Janou Hnykovou. Po jednání se na OS konala tisková konference za účasti vedení OS.

* Odpoledne se předsedkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsedkyní Janou Hnykovou sešly s prezidentem Unie zaměstnavatelských svazů Jiřím Horeckým, aby společně projednali návrhy na zavedení minimálních

Promyšlená manipulace aneb Platy, které většina z nás nikdy neviděla

pokračování ze strany 1

většina z vás nikdy neviděla? Jde o naprosto cílenou demagogii a manipulaci. A co je jejím cílem? Ptáte se, proč to ministr dělá? Jak se následně vyjádřil výstižně Lékařský odborový klub ve své tiskové zprávě – proč vydává ministerstvo takové populistické informace?

Navenek ministr Adam Vojtěch tvrdí, že díky optimistickým informacím přilákáme do zdravotnictví více nových pracovníků. Skutečnost je ale jiná. Je zřejmé, že zaměstnanci ve zdravotnictví sami nejlépe vědí, jaké jsou reálné výdělky a že se nestal žádný zázrak a nemáme platy EU. A pokud to nějaký čerstvý absolvent neví, stejně se to brzy dozví a v systému na základě uměle vytvořené iluze nezůstane.

Všechny tyto dezinformace ve skutečnosti nejsou určeny zdravotníkům, ale veřejnosti. Jejich cílem je obrátit veřejnost proti nám, proti dalším požadavkům odborů na významné navýšení platů a mezd a zlepšení pracovních podmínek jako celku, proti sjednocení platů a mezd, které odborový svaz dlouhodobě prosazuje. Cílem je, aby každý z našeho okolí byl přesvědčen, že naše další požadavky a kritika podmínek jsou neopodstatněné. Aby nás nepodporovali ani pacienti v případě protestních akcí.

Toho jediného se totiž ministerstvo i vláda bojí. Mají strach, že jednou zaměstnancům ve zdravotnictví dojde trpělivost. Naš ministr zdravotnictví nechce nadále podporovat „přeplacené“ zdravotníky, ředitelům nemocnic přece slíbil volnou ruku v nakládání s finančními prostředky.

Jediným cílem ministra je nás umlčet. A pokud se ozveme, zajistit, abychom zůstali na protesty sami. Aby nás nakonec odsoudila veřejnost za nehorázné požadavky při údajných platech, co máme a o kterých se mnohým občanům ČR může jen zdát.

Ano, je to promyšlený mistrovský tah. Máme bohužel ministra neschopného řídit resort, ale všehoschopného manipulátora, který se navenek tváří jako ten, který nám chce pomoci, ovšem ve skutečnosti dělá pravý opak. Naučme se tak jeho slova chápat a bojujme proti nim tím, že budeme více o skutečných podmínkách mluvit nejen s lidmi ve svém okolí, ale také s veřejností – našimi pacienty.

Bc. Iva ŘEZŇÍKOVÁ,
členka výkonné rady OS
za Královéhradecký kraj,
reznickova.iva@nemtru.cz

Výkonná rada v květnu

Květnová výkonná rada se konala výjimečně v pondělí 13. května, protože v úterý, kdy obvykle jedná, zasedal Sněm ČMKOS. Hostem úvodní části jednání výkonné rady byl Jaroslav Krabec, předseda představenstva a hlavní portfolio manažer Wood & Company investiční společnosti, a. s., která spravuje finanční majetek odborového svazu. Členy výkonné rady podrobně seznámil se situací v předcházejícím období, seznámil s očekávaným vývojem v příštím období a navrhl odborovému svazu některé možnosti ke zvážení.



Vedení odborového svazu informovalo jednání, které OS vedl v posledním období. Týkalo se především odměňování a financování nemocnic a zařízení sociální péče, personální krize, nutnosti zvýšit počet zaměstnanců a zlepšit jejich pracovní podmínky, transformace psychiatrické péče a trvající snahy odborového svazu uzavřít pro sociální služby i pro nemocnice kolektivní smlouvu vyššího stupně.

Jednalo se také o Zajišťovacím fondu a o tom, jak si odborové organizace plní své povinnosti týkající se Zajišťovacího fondu.

O činnosti dozorčí rady informoval její člen Martin Kučera. Dozorčí rada stejně jako výkonná rada nepovažuje za dostatečné zatím poskytnuté vysvětlení členům odborového svazu, proč se v letošním roce neuskuteční turnaj v kuželnkách.

Členové výkonné rady se shodli, že reakce krajských rad na jejich společné jednání v dubnu v Kolíně byly velmi kladné, že společné jednání pro ně bylo velmi cenné a mělo by se zase časem opakovat.

V červnu se uskuteční tradiční setkání výkonné rady se slovenskými kolegy, tentokrát na Slovensku.

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

stalo se

personálních standardů v sociálních službách. Sociální partneři se shodli, že minimální personální standardy ani jedna ze stran nepodporuje.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsdkyní Janou Hnykovou a vedoucí právního a sociálního oddělení Ivanou Břeňkovou a s dalšími kolegy z psychiatrických nemocnic zúčastnily na Ministerstvu zdravotnictví jednání na k přípravě kulatého stolu k reformě psychiatrické péče.

* V podvečerních hodinách jednalo vedení OS s poslancem KDU-ČSL Vítem Kaňkovským o problémech ve zdravotnictví a sociálních službách.

25. dubna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s vedoucí právního a sociálního oddělení Ivanou Břeňkovou zúčastnila konference odborové organizace v Rokycanské nemocnici a. s. Předsdkyně poděkovala členům výboru za jejich práci pro zaměstnance nemocnice.

26. dubna

* V budově ČMKOS a poté v parku před ní se konal vzpomínkový den za oběti pracovních úrazů. První části – semináře se zúčastnili předsdkyně OS Dagmar Žitníková, místopředseda OS Lubomír Franc, vedoucí ekonomického a organizačního oddělení a inspektorka BOZP Šárka Tikovská a inspektorka BOZP Barbora Vančurová. Následný pietní akt v parku svoji účastí podpořili zaměstnanci ústředí odborového svazu.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková odjela do Brna na konferenci České asociace sester, která probíhala i v sobotu. Předsdkyně OS seznámila přítomné sestry s aktivitami odborového svazu a druhý den se zapojila do diskuze s ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem o pracovních a mzdových podmínkách sester.

29. dubna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s místopředsdkyní Janou Hnykovou zúčastnily pietního aktu – kladení věnců u příležitosti oslav Svátku práce. Akce probíhá každoročně v Praze na Střeleckém ostrově, odkud vyšel v roce 1890 první prvomájový průvod dělníků bojujících za slušné pracovní podmínky. Věnce položili společně předseda ČMKOS Josef Středula a předseda ČSSD Jan Hamáček.



Ještě jednou svazové sportovní hry
Letošní rok došlo ke změně v organizaci sportovních her. Protože tato změna vyvolala mnoho reakcí, považují za nutné popsat celou genezi, aby všichni členové odborového svazu dostali relevantní informace. Vše začalo listopadovým sjezdem odborového svazu, kde byla schválena usnesení, která jsou závazná pro budoucnost OS.

Na prosincovém jednání výkonné rady byly prioritně schvalovány posjezdové dokumenty a agenda nezbytná pro kontinuální fungování odborového svazu. Část jednání byla věnována rozpočtu odborového svazu.

Protože je důležitá dlouhodobá finanční udržitelnost OS, byl rozpočet upravován, tedy předkládán ekonomické komisi i výkonné radě na lednové jednání. V lednu došlo k projednání návrhu rozpočtu ekonomickou komisí a výkonné radě byly předloženy návrhy doporučení úprav rozpočtu.

Jedním z řady bodů byly i sportovní hry. Ekonomická komise doporučila omezit tuto výdajovou složku rozpočtu a navrhla zvýšení finanční spolu-

účasti ZO (případně samotných účastníků). Ekonomická komise si uvědomovala přenesení finanční zátěže na ZO. Vycházela z faktu, že OS se podařilo vyjednat růst platů, vytvořit podmínky pro růst mezd a tedy i zvýšení příjmu do pokladen jednotlivých ZO. Příjem OS byl realizován také zvýšením odvodu, ovšem tento odvod pouze snižuje reálný deficit rozpočtu OS.

Výkonná rada na lednovém jednání mnohá doporučení ekonomické komise respektovala a schválila rozpočet.

V lednu však bylo také nutno vyjednat podmínky pro sportovní turnaje. Turnaj v kužkách je finančně náročnou akcí, kde je nutno závazně rezervovat jak kuželnu, tak ubytování (tedy v Blansku

zabrat výraznou hotelovou kapacitu) již v lednu. Nezůstal čas pro zjišťování skutečného zájmu členů o turnaj při zvýšené finanční spoluúčasti. Z tohoto důvodu organizátor turnaje Ladislav Kucharský společně s vedením OS rozhodli, že nebude objednána tato akce, protože finanční riziko z nenaplněné akce by výrazně zasáhlo do rozpočtu OS.

Odborový svaz se nevzdává tradice sportovních her, ale také musí odpovědně hospodařit s finančními prostředky. Proto bude během léta dotazníkem zjišťován skutečný zájem členů o turnaje pořádané odborovým svazem s novou vyšší finanční spoluúčastí. Na základě zjištění z tohoto dotazníku bude rozhodnuto o dalším postupu a naplňování příštího ročníku svazových sportovních her.

Vít PŘIBYLÍK,
člen výkonné rady
a předseda ekonomické
komise OS,
vitpribylik@seznam.cz

Jedno město, jedna nemocnice, jedno kolektivní vyjednávání a jedna velká bojovnice...



Nedávno jsem četla citát jednoho neznámého autora, který napsal: „Když ti život dá ránu, oklepej se. Když ti vyrazí dech, tak se pořádně nadechni. Když tě srazí na kolena, tak se zvedni, protože nikdo jiný to za tebe neudělá.“ Tento citát mi vyvstal na mysli, když jsem si před několika dny přečetla e-mail od místopředsdkyně odborové organizace Kroměřížské nemocnice Ludmily Šromotové.

Chtěla bych se o něj podělit s vámi všemi: „Moc Vás zdravím, milé kolegyně, velmi Vám děkuji za pomoc při vyjednávání nové KS v naší nemocnici. Podařilo se vše, tak jak jsme chtěli. Také příplatek zdraví škodlivé zůstal v původní verzi, tj. uvedena částka 1335 Kč. Dovoluji si níže připojit text, který bude zveřejněn na odděleních a poslán také všem našim členům do mailu. V průběhu jednání byli členové také informováni o spolupráci při kolektivním jednání s vedením našeho odborového svazu.

Ještě jednou velké díky a přeji příjemný víkend Vám všem. Šromotová Ludmila“

E-mail na pár řádků, ale co se za ním skrývá práce a vyjednávání, telefonátů a práce nad kolektivní smlouvou. Na začátku roku se vyměnilo vedení Kroměřížské nemocnice, navýšily se mzdy a do toho se dohodnout se dvěma dalšími odborovými organizacemi na podobě nové kolektivní smlouvy není vůbec jednoduché. Za tím vším stojí úporná práce jedné naší členky Lidišky Šromotové.

Celé vyjednávání táhla, bojovala, přesvědčovala, argumentovala, žádala o radu a taky z toho byla někdy nešťastná. Celé jednání s ostatními odborovými organizacemi dotáhla do konce a přesvědčila zaměstnavatele, aby jim vrátil zpět směnný příplatek do kolektivní smlouvy, upravil odměny za pracovní pohotovost, zachoval stávající částky za parkování pro zaměstnance a především již od ledna vyplácel navýšení tarifů a směnného příplatku nejen pro směnující

pracovníky, ale i zaměstnance v jednosměnném provozu, ošetřovatele a sanitáře.

Vím, že někteří z vás řeknou, to děláme také, ale to veliké odhodlání Lidišky se musí ocenit. Při svém mládí a nemnoha zkušenostech z kolektivního vyjednávání si zaslouží velikou pochvalu. Vedení odborového svazu děkuje a věřím, že ji poděkují i zaměstnanci Kroměřížské nemocnice, moc si to zaslouží. Jak jsem napsala do odpovědi: „Je skvělé mít v týmu odborářů takové členy, jako jsi ty, Lidiško.“

Vedení odborového svazu, právní a sociální oddělení, ekonomické a organizační oddělení i regionální manažeři jsou zde a pomáhají, kde to naši členové potřebují. A všichni budeme pomáhat, kde si o pomoc naši členové požádají. Je to někdy běh na dlouhou trať, ale stojí za to hájit naše práva, požadavky a mzdové a platové nároky. Nikdo jiný to za nás neudělá!

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

stalo se

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

2. května

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s místopředsedou Lubomírem Franclem a za účasti předsedy ČMKOS Josefa Středuly zúčastnila konference odborové organizace Nemocnice Tábor. Jednání konference předcházela prohlídka nemocnice a setkání se zástupci vedení.

* Místopředsedkyně OS Jana Hnyková se dopoledne v Poslanecké sněmovně zúčastnila jednání Výboru pro sociální politiku a odpoledne jednání Výboru pro zdravotnictví. Následně vyslechla se členy Výboru pro zdravotnictví informace k E-neschopenkám.

6. května

* Jednání Rady ČMKOS se zúčastnil místopředseda OS Lubomír Francel.

* Na Ministerstvu zdravotnictví se uskutečnilo jednání „Kulatý stůl k transformaci psychiatrické péče“. Za OS se debaty k budoucnosti psychiatrické péče zúčastnili zástupci odborových organizací z psychiatrických nemocnic, vedoucí právního a sociálního oddělení Ivana Břeňková, místopředsedkyně OS Jana Hnyková a předsedkyně Dagmar Žitníková.

9. května

* Na Ministerstvu zdravotnictví jednal tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví. Řešila se personální situace, úhrady zdravotní péče, platby za státní pojištěnce. Za vedení OS se zúčastnili předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel.

* Místopředseda OS Lubomír Francel se na Ministerstvu zdravotnictví zúčastnil dalšího jednání Komise pro posuzování rozmištění přístrojových zdravotnických prostředků.

13. května

* Jednala výkonná rada odborového svazu.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková jednala spolu s předsedou ČMKOS Josefem Středulou s ředitelem Ivo Houškou a zástupci managementu Nemocnice Tábor, a. s., o sociálním dialogu v nemocnici a o problémech českého zdravotnictví.

* Místopředseda OS Lubomír Francel se na Ministerstvu zdravotnictví zúčastnil jako člen komise výběrového řízení na post ředitele Psychiatrické nemocnice Brno.

Zamyšlení nejen k volbám do Evropského parlamentu...



Poslední léta se neobejdou bez „nějakých“ voleb. Ani tento rok není výjimkou. Vybíráme své zástupce do Evropského parlamentu. Předpokládáme, že nás budou zastupovat odpovědně, hájit zájmy našich občanů a naší země. Nakonec tato předsevzetí a mnoho dalších slyšíme nejen před evropskými volbami.

Nebojte se, nepatřím k volebním skeptikům. Vždy jdu k volbám i kvůli tomu, kolik sil a i lidských životů stála taková samozřejmost! Jít svobodně k volbám! Bez rozdílu pohlaví, bez rozdílu názorů a politické příslušnosti.

Přece však mi jedno u mnohých chybí. Jako bychom si nevážili práce našich předků. Kde je naše národní hrdost? To není nic o nacionalismu, který je nyní mnohdy s oblibou často skloňován. Zdá se mi, že pro Evropskou unii nejsme zcela rovnocennými partnery. EU něco schválí a my často chceme být

papežštější než papež a mnohdy i zákony zpřísníme. Připouštím, že výjimečně to může být opačně, pak ale jsme obvykle přehlasováni ostatními partnery v EU.

Takže opravdu by bylo dobré si říci: „jaké si to uděláš, takové to máš“. Vycházet z úsudku zdravého rozumu, který obvykle slouží k tomu, aby se záležitost co nejlépe a nejrychleji vyřešila. To by mohlo být nejlepším volebním mottem a měli by se ho politici držet.

V rámci EU je mnohdy zmiňována otázka rozrůstající se administrativy. Myslím, že tato kri-

tika je oprávněná. Za snůškou „papírů“ pacienta, zákazníka, občana mnohdy ani není vidět, natož řešit jeho problémy. Hlavně, že nám to „papírově sedí“.

Administrativa neúměrně narůstá a stávající zaměstnanci ji mnohokrát zvládají s nasazením všech sil, na druhé straně se volá po snižování počtu úředníků. Ale jak to udělat rozumně? A co to je rozumně? Uvidíme v dalších letech.

Přeji vám, abyste se setkávali jen s dobrými a pozitivně naladěnými lidmi, a to nejen o letošních dovolených.

MVDr. Zuzana BARTOŠOVÁ,
předsedkyně MO OSZSP ČR

Krajská hygienická stanice
Olomouckého kraje a členka
výboru sekce pracovníků

hygienické služby,

zuzana.bartosova@pv.khsolc.cz

Jděte volit do Evropského parlamentu!

Je to velmi důležité!

Evropská unie je výsledkem voleb.

I na nás proto záleží, jaká bude v příštím období



Česká republika by se skoro dala charakterizovat jako země voleb. Každý rok někoho volíme. Zanedlouho, ve dnech 24. a 25. května, budeme volit zástupce České republiky do Evropského parlamentu. V této souvislosti se otevírá široká polemika o významu a fungování Evropské unie, zda v ní máme setrvat, zda má EU posílit, nebo se má její role snížit.

Na pozadí diskuzí ovšem zaniká to nejdůležitější.

Evropská unie a Evropský parlament, instituce, které ovlivňují život každého z nás, nejsou imaginární organizace. Jejich fungování je závislé na těch, které si do jejich orgánů, a zvláště do Evropského parlamentu, zvolíme.

Za nejdůležitější považuji připomenout, že **Evropská unie není nic mimo naši realitu. Deně se setkáváme s výsledky jejího rozhodování a znovu připomínám, že je výsledkem voleb.**

A proto bychom se měli chovat zodpovědně a volit do Ev-

ropského parlamentu lidi, o nichž víme, že smýšlejí podobně jako my. Lidi, kteří chtějí Evropu spravedlivou, sociální a bez výrazných rozdílů (je jedno jestli v kvalitě potravin, přístupu ke zdravotní péči sociálním a dalším veřejným službám).

Co doporučujeme?

• Úplně první doporučení je: běžte k volbám a nenechte za sebe rozhodovat jiné.

• Druhé doporučení je: dejte hlas lidem, o nichž víte, že jsou slušní, jsou za nimi výsledky práce a že nám pomohli.

Za kým jsou vidět výsledky práce?

V krajích spolupracovaly naše základní odborové organizace s europoslankyněmi Olgou Sehnalovou (ČSSD) a Kateřinou Konečnou (KSČM). Program obou stran má sociální rozměr a je v souladu s doporučeními Evropské odborové konfederace.

A kdo z kandidátů dlouhodobě pracuje pro odbory? V odborovém svazu se na výsledcích naší práce řadu let podílí náš kolega Ivan Šterzl, který kandiduje jako lídr za stranu Národní socialisté – strana č. 4. Ivan se podílel také například na jednání a odborných stanoviscích ke zrušení karenční doby, je předním českým imunologem a určitě má silné sociální cítění. Víme, že pokud dostane příležitost a váš hlas, bude hájit zájmy nás odborářů a zaměstnanců.

• Poslední doporučení: nepropáštěte datum a dobře zvolte.

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

KANDIDÁT DO EVROPSKÉHO PARLAMENTU

Prof. MUDr. Ivan Šterzl, CSc.

Čemu se chce v EP primárně věnovat:

- Ochránit populaci před zavlečenými infekcemi
- Prosadit povinnost očkování
- Vytvořit rovnocenné podmínky pro stárnoucí populaci EU
- Odstranit sociální a mzdové nerovnosti

lékař, univerzitní profesor, dlouholetý člen výkonné a krajské rady Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR. Jako zástupce ČMKOS bojoval za zrušení karenční doby.

nestráník, lídr Národní socialisté

4



Zdravotnická tripartita jednala o personální situaci, příplatcích, úhradách péče i změnách zákonů

Tématem jednání tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví (zdravotnická tripartita) dne 9. května byla opět finanční a personální situace ve zdravotnictví. Úlohou pracovního týmu je projednání, hledání závěrů a návrhů řešení v oblasti zdravotnictví mezi zástupci vlády, zaměstnavateli a odbory. Pracovní tým připravuje stanoviska pro jednání tzv. velké tripartity, což je Rada hospodářské a sociální dohody ČR. Pracovní tým pro zdravotnictví se soustřeďuje nejen na zdravotnictví, ale také na společné body ze sociální oblasti a zajištění financí.

Vládu z tohoto důvodu na jednání pracovního týmu zastupuje zaměstnanec Ministerstva práce a sociálních věcí i Ministerstva financí, Ministerstvo zdravotnictví zastupuje ministr, jeho náměstci a odborní pracovníci.

Hospodaření fakultních nemocnic

Jednání pracovního týmu bylo svoláno především z důvodu potřeby projednání dostatku či nedostatku financí na příslíbené navýšení platů a mezd v roce 2019. Z důvodu nutné účasti ministra na jednání v Poslanecké sněmovně se ministr Adam Vojtěch z jednání omluvil.

Pracovní tým začíná svá jednání vždy kontrolou úkolů z minulých jednání, účastníci se shodli na nutnosti svolat v nejbližších dnech pracovní skupinu ke zprávě o hospodaření jednotlivých fakultních nemocnic za rok 2018. Skupina obdrží informace o celkových výnosech FN, příjmech od zdravotních pojišťoven, celkových nákladech FN a podílu mzdových nákladů na celkových nákladech, zajímavý bude samozřejmě ukazatel o hospodářském výsledku jednotlivých FN a závazcích FN.

Úhrady zdravotní péče

Jedním z několikaletých bodů jednání na úrovni MZ i MPSV je úhrada péče za odbornost 913 v roce 2019, včetně úhrad zdravotní péče pro poskytovatele sociálních služeb.

Zástupkyně MPSV vyjádřila požadavek na další spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví k řešení úhrad zdravotní péče v zařízeních sociálních služeb. Nelze za MPSV souhlasit s tím, že by se pro rok 2020 nezvyšovaly úhrady za odbornost 913.

Zaměstnavatelé i odbory s vyjádřením MPSV souhlasí a podpořili ho.

Ministerstvo zdravotnictví ne-

považuje navýšení objemu finančních prostředků ambulantní odbornosti 913 za koncepční, systémovou a dlouhodobě přínosnou změnu v oblasti financování zdravotních služeb v pobytových sociálních službách, neboť odborností 913 nelze finančně saturovat komplexní ošetrovatelskou péčí. Jako vhodnou variantu úhrady zdravotních služeb navrhuje MZ úhrady zdravotních služeb v pobytových sociálních zařízeních prostřednictvím paušální úhrady zdravotních služeb poskytovaných lékařskými i nelékařskými pracovníky. K tomu je třeba právní změna k umožnění poskytování zdravotních i sociálních služeb na jednom místě.

Zástupce zaměstnavatelů upozornil, že pokud se nebude řešit navýšení prostředků, může dojít ke změně poskytovatelů ambulantní odbornosti 913, což by mohlo vést k daleko vyššímu nárůstu vydaných finančních prostředků.

Odbory zopakovaly návrh a požadavek na úpravu mzdových indexů za výkon práce sester v Sazebníku výkonů. Současně byl dán požadavek na navýšení prostředků pro segment domácí péče.

Ministerstvo zdravotnictví upozornilo, že jsou předkládány nereálné podklady.

Valorizace platby státu za tzv. státní pojištění

Na předchozích jednání pracovního týmu byl předložen materiál k valorizaci platby státu za tzv. státní pojištění.

Způsob valorizace a částka, která by tím byla pro poskytování zdravotní péče ze státního rozpočtu, však nebyly dojednány. Došlo k nesrovnalostem mezi ministerstvy zdravotnictví a financí.

Ministerstvo financí vydalo na

tiskové konferenci zprávu, že valorizace řešena nebude, že by stát za státní pojištění neměl ze státního rozpočtu finance poskytovat. To vyvolalo nespokojenost všech odborníků i politických stran. Zatím se však jednání o valorizaci neposunulo. Pokrok je alespoň v tom, že ministerstva zdravotnictví a financí jednají. Výsledek znám není. Pracovní tým se k bodu valorizace vrátí na následujícím jednání začátkem června a současně bude požadovat jeho projednání na plénu tripartity.

Odbory upozornily na podfinancování zdravotnictví, na stále se snižující podíl zdravotnictví na HDP.

Navýšení zvláštních příplatků v roce 2019

Ministerstvo zdravotnictví předložilo informaci o plnění příslibu premiéra a Ministerstva zdravotnictví o navýšení zvláštních příplatků pro nelékařské zdravotnické pracovníky v roce 2019.

Připomeňme si, práce ve směnách měla být oceněna nárůstem mzdy i platu a dále mělo dojít ke zvýšení platových tarifů a základních mezd všech zaměstnanců. Došlo však k tomu, že při dohodovacím řízení mezi nemocnicemi a zdravotními pojišťovnami nebylo navýšení úhrad za poskytnutou péči sjednáno tak, aby jednotlivé nemocnice dosáhly na finance nutné k pokrytí nárůstu platů a mezd.

V předchozích letech byla situace pro kolektivní vyjednávání k naplnění nárůstu základních mezd a platových tarifů také složitá. Pro hodnocení, zda jednotlivé nemocnice mají či nemají na zvýšení základních mezd a platových tarifů o stanovená %, byla na Ministerstvu zdravotnictví vytvořena pracovní skupina. Ve skupině byli zástupci zaměstnavatelů, MZ, VZP a odborů.

Pro hodnocení roku 2019 se práce dříve ustanovené skupiny zastavila. Na ministerstvo se obracejí s podklady přímo zástupci krajů cestou Asociace krajů ČR. MZ zpracovává údaje od jednotlivých krajů, nemocnic a se zástupci přímo jedná. K datu zpracování podkladového materiálu

(26. 4.) se Ministerstvo zdravotnictví sešlo se zástupci krajů Libereckého, Karlovarského a Kraje Vysočina. Hotové analýzy jsou za Kraj Vysočina, Moravskoslezský, Středočeský, Liberecký a Karlovarský. Na korekci dat se čeká u krajů Královéhradeckého a Zlínského. Data nepředložily kraje Pardubický a Ústecký.

Z diskuse sociálních partnerů vyplynulo, že předkládaná data jsou v různé kvalitě, muselo docházet k vysvětlení a úpravám. Hlavní sledovanou veličinou bylo celkové saldo, které představuje procentuální přebytek nebo deficit mezi růstem úhrad a osobních nákladů na rok 2019. Z 24 analyzovaných nemocnic vykázalo 14 nemocnic kladné saldo vyšší než 2 %, 9 nemocnic do 2 % a pouze 1 nemocnice záporné saldo, které je způsobeno extrémně vysokým podílem tarifní složky na osobních nákladech. Téměř u všech nemocnic je tedy dle propočtů Ministerstva zdravotnictví růst úhrad dostatečný pro mandatorní navýšování osobních nákladů, což jsou mzdové náklady včetně odvodů.

Na druhou stranu u mnoha nemocnic bylo zjištěno, že úhrada za ošetrovací dny, jejímž cílem bylo kompenzovat zvýšené náklady na růst zvláštních příplatků, reálně na toto navýšení nestačuje. V materiálu byly podrobně uvedeny analýzy některých konkrétních nemocnic. Ministerstvo zdravotnictví uvedlo závěrem, že se potýkalo se špatnou či nedostatečnou kvalitou dat, že by některé nemocnice neměly mít nedostatek financí na navýšování mezd a platů. Na druhou stranu je nutné některé podklady dále analyzovat, úhrady za ošetrovací den nepokrývají náklady na směnnost, úhrada vyhláška nepočítala s úpravami provedenými koncem roku nařizením vlády pro poskytování platů. Příplatky jsou poskytovány i pro jiné kategorie zaměstnanců, než kterým byly určeny. Jsou různé výsledky propočtů v závislosti na různé výši příznaků základních mezd.

pokračování na straně 7

Zdravotnická tripartita jednala o personální situaci, . . .

pokračování ze strany 6

Zástupci zaměstnavatelů sdělili, že nárůst mezd a platů brzdí údržbu nemocnic, zkvalitnění vybavenosti a nákupu nového přístrojového vybavení. Je ohroženo poskytnutí dotací, protože nemocnice nebudou mít finance na povinnou spoluúčasť.

Kraje žádají kompenzace nedostatku financí v úhradách pro rok 2020.

Odbory sdělily, že by se chybějící prostředky na směnost měly nemocnicím kompenzovat ještě v roce 2019 dotačním titulem z Ministerstva zdravotnictví a cestou krajů – zřizovatelů. To Ministerstvo zdravotnictví odmítá jak z důvodu nedostatku financí, tak personálu.

Odbory od začátku roku do současné doby kolektivně v jednotlivých nemocnicích vyjednávají, jediným vhodným řešením by byla úprava a sjednocení právních předpisů pro odměňování, systémem odměňování platem.

Odbory se ohradily proti tomu, že špatný stav nemocnic je způsoben zvyšováním mezd a platů.

Ministerstvo zdravotnictví by mělo vyjádřit poděkování a podporu zaměstnancům, kteří v době nedostatku personálu v nemocnicích pracují, často nad stanovené limity práce přesčas.

Personální situace v nemocnicích

Na odbory se obrací zaměstnanci s podněty o nedostatku personálu, což má vliv na jejich bezpečnost a současně kvalitu poskytované zdravotní péče.

Na žádost odborů byla vytvořena specializovaná pracovní skupina k personální stabilizaci zaměstnanců. Skupina se naposledy sešla v listopadu 2018 a připravuje se další jednání.

Odbory se obrátily s podnětem na generálního inspektora Státního úřadu inspekce práce, a požádají, aby se SÚIP zaměřil kontrolní činností na pracovněprávní vztahy, přednostně ve fakultních nemocnicích a zařízeních přímo řízených Ministerstvem zdravotnictví. Navrhované oblasti kontroly jsou: dodržování limitů práce přesčas, kompenzace práce přesčas, více

pracovněprávních vztahů na stejně druhově vymezené práce, rozvržení pracovní doby, přestávky v práci na jídlo a oddech a kontrola limitů pro fyzickou zátěž.

Členům pracovního týmu byl předán dopis s odpovědí SÚIP. Generální inspektor sdělil, že není smysluplným řešením provedení několika málo kontrol ve vybraných lůžkových zařízeních. Bylo by potřeba stav prověřit a potvrdit na základě širší, rozsáhlejší kontrolní činnosti. Na takovou činnost nemá SÚIP kapacity a doporučuje projednat

v roce 2020 ve vazbě na zvyšování platů a mezd byla krátká a pesimistická.

Zahájení dohodovacího řízení začalo 3. dubna, kdy proběhlo první kolo přípravné fáze dohodovacího řízení k úhradám na rok 2020. Očekává se meziroční navýšení příjmů veřejného zdravotního pojištění o 6 %, tj. o 19,5 mld. Kč. Pokud se odečtou částky mandatorních výdajů za centrovou péči, urgentní příjmy, reformu primární péče, zbývá cca 12 mld, což v průměru pro jednotlivé segmenty odpovídá nárůstu úhrad o 4 %.



aktivitu na tripartitě. Generální inspektor navrhl další osobní jednání za účasti kolegů a dalších představitelů odborů.

Odbory současně při projednávání personální situace kritizovaly poslední tiskovou konferenci ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha, na které byly uvedeny částky průměrných výdělků lékařů a sester bez toho, aby bylo uvedeno, z čeho se částky skládají, jaký je podíl přesčasové práce na poskytnutém platu. Z pohledu odborů jde o manipulaci veřejnosti proti zdravotnickým pracovníkům.

Ministerstvo zdravotnictví uvedlo, že jde o částky, které předložil Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR.

Sociální partneři vyzvali, aby se zástupce ÚZIS ČR účastnil dalšího jednání pracovního týmu, a to hned v následujícím termínu 3. června.

Zahájení dohodovacího řízení

Informace k zahájení dohodovacího řízení a předpokládaným finančním možnostem systému veřejného zdravotního pojištění

Ministerstvo zdravotnictví uvedlo, že v případě, že má nemocnice vysoký podíl osobních nákladů na celkových nákladech, tento nárůst neumožní téměř žádný růst platů a mezd. Naopak tam, kde je nízký podíl osobních nákladů a vyrovnaný hospodářský výsledek, v těchto nemocnicích lze docílit až 10% růst platů a mezd. (Poznámka: Pokud takovou nemocnici najdete, dejte nám, prosím, vědět.)

Ministerstvo zdravotnictví uvedlo, které segmenty se již se zdravotními pojišťovnami dohodly: lázeňství, ZZS, fyzioterapie, dialýza.

22. května bude další kolo dohodovacího řízení.

Odbory sdělily, že požadují navýšení pro všechny segmenty minimálně o 10 % a domácí péče o 40 %. K tomu je možné využít také zůstatky na účtech zdravotních pojišťoven, které jsou ve výši kolem 50 mld. Kč. Je třeba odblokovat jednání ke zvýšení částky platby za státní pojištění.

Zástupce zaměstnavatelů sdě-

lil, že by pracovní tým neměl do dohodovacího řízení zasahovat, měl by se zaměřit na historické nesrovnalosti v systému.

Zástupce Ministerstva zdravotnictví sdělil, že nejasnosti kolem zvyšování platových tarifů komplikují dohodovací řízení s některými segmenty.

Novela zákonů o zdravotních pojišťovnách

Návrhem novely zákonů o zdravotních pojišťovnách se reaguje na nález Ústavního soudu, který z podstatné části zrušil způsob obsazování orgánů zaměstnaneckých pojišťoven.

pokračování na straně 8

Zdravotnická tripartita jednala o personální situaci, . . .

pokračování ze strany 7

nancí na základě předložených návrhů zdravotně pojistných plánů.

Zástupce zaměstnavatelů nesouhlasí s předloženým návrhem ukončení praxe schvalování zdravotně sociálních plánů. V současné době je materiál v meziresortním připomínkovém řízení a budeme se k němu nadále vyjadřovat.

Změna zákona o veřejném zdravotním pojištění

V připomínkovém řízení je také návrh na změnu zákona 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. Navrhuje se například, aby orgánem pro rozhodnutí o nároku pojištěnce byla uvedena přímo zdravotní pojišťovna namísto revizního lékaře. Materiál půjde také do vnějšího připomínkového řízení, odbory nesouhlasí se zrušením kompetence revizního lékaře.

Při projednávání novely vyhlášky č. 134/1998 Sb., o seznamu zdravotních výkonů, odbory



opětovně požadují navýšení mzdových indexů u nelékařských zdravotnických pracovníků.

Na závěr jednání bylo poděkováno za společnou organizaci 1. kulatého stolu k reformě psychiatrické péče. Odbory i Ministerstvo zdravotnictví se shodly na pokračování a opětovné organizaci kulatého stolu.

Mimořádná tripartita ke zdravotnictví

Pracovní tým požaduje svolat

mimořádné jednání tripartity ke zdravotnictví. Zdravotnictví mělo být na programu na jednom z minulých jednání RHSD, ale z důvodu nejednotného stanoviska mezi ministerstvy zdravotnictví a financí k valorizaci a výši platby za státní pojištěnce byl bod z jednání tripartity vypuštěn. Současně se neprojednalo ani doporučení OECD ke zlepšení systému zdravotní péče v České republice.

Předsedkyně OS Dagmar Žit-

níková opětovně vyzve sociální partnery k projednání finanční a personální situace ve zdravotnictví na jednání tripartity.

Další jednání tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví se uskuteční 3. června.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí právního a sociálního oddělení OS
a vedoucí tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví,

brenkova.ivana@cmkos.cz

Pracovní cesta matky sedmiletého dítěte



Může mě zaměstnavatel pravidelně vysílat na pracovní cesty, když mám sedmileté dítě a ne vždy ho může manžel nebo babička vyzvednout z družiny? K. V., Brno

Pracovní cestou se podle ust. § 42 zákona č. 262/2006

Sb., zákoníku práce, rozumí časově omezené vyslání zaměstnance zaměstnavatelem k výkonu práce mimo sjednané místo výkonu práce. Zaměstnavatel může zaměstnance vyslat na pracovní cestu na dobu nezbytné potřeby a jen, když se s ním na tom dohodne. Pro udělení souhlasu s konáním pracovní cesty právní předpisy nepředepisují povinnost dodržet písemnou formu, souhlas může být dán i ústně či konkludentně (tedy již jen tím, že zaměstnanec bez sdělení jakékoliv výhrady pracovní cestu vykoná). V praxi je běžné, že zaměstnanec poskytuje svůj souhlas s vysláním na pracovní cesty již v samotné pracovní smlouvě. Takto udělený generální souhlas se pak vztahuje na všechny budoucí pracovní cesty – další svolení s každou jednotlivou cestou už se (až na zákonem stanovené výjimky) nevyžaduje.

Na situaci tazatelky pamatuje ust. § 240 odst. 1 zákoníku práce, kdy se uplatní zvýšená ochrana pro určité kategorie zaměstnanců. Podle tohoto ustanovení smí být těhotné zaměstnankyně, zaměstnankyně a zaměstnanci pečující o děti do věku 8 let vysíláni na pracovní cestu mimo obvod obce svého pracoviště nebo bydliště jen se svým souhlasem. Tento souhlas musí být dán ve vztahu ke každé jednotlivé pracovní cestě; případně dříve uzavřená obecná dohoda o vysílání zaměstnance na pracovní cesty zde není dostatečná, neboť na straně zaměstnance došlo ke změně okolností, za kterých byla dohoda uzavírána. Připomínáme, že případné odmítnutí udělení souhlasu s konáním pracovní cesty u těchto zaměstnanců nelze považovat za porušení povinnosti vyplývajících z právních předpisů vztahujících se k zaměstnancem vykonávané práci.

Shrnutí

Vzhledem k tomu, že zaměstnankyně pečuje o dítě ve věku

právní poradna

do 8 let, patří mezi kategorii zaměstnanců, kterým právní předpisy přiznávají v pracovněprávních vztazích zvýšenou ochranu. Zaměstnavatel ji dle výše uvedeného může vyslat na pracovní

cestu mimo obvod obce svého pracoviště nebo bydliště pouze v případě, že bude s konkrétní pracovní cestou souhlasit.

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

Davídkovi se daří lépe

Máme skvělou zprávu: nemocnému synkovi našeho kolegy záchranáře skončila chemoterapie a výsledky kontrolního vyšetření nasvědčují tomu, že tělíčko se pomalu uzdravuje. Věříme, že to tak bude pokračovat i nadále.

Davídek dostal krásné nové červené auto. Na jeho pořízení se použily peníze z účtu, na který přispívali jak zaměstnanci jihomoravské záchranky, tak široká veřejnost. Děkujeme všem, kteří pomohli, nové autíčko je jakási „hojivá mastička“ na všechno to trápení, kterým si malý pacient musel projít. Takže si teď v klidu bude moct vyzkoušet svoje řidičské schopnosti.

Nová hračka je pro radost, další peníze už budou použity pro praktičtější účely, jako je například ozdravný pobyt v lázních nebo třeba rekonstrukce Davídkova pokoje.



Jiří ŠKÁREK,
místopředseda ZO ZZS Jihomoravského kraje
Michaela BOTHOVÁ,
tisková mluvčí ZZS Jihomoravského kraje

Je nezbytně nutné zvýšit počet personálu v nemocnicích a zlepšit jeho pracovní podmínky – tisková zpráva z konference OS a FES

Je nezbytně nutné zvýšit počet personálu v nemocnicích a zlepšit jeho pracovní podmínky – takový byl závěr konference s názvem Nemocnice – dopady personální krize, kterou ve dnech 15. a 16. května 2019 v Praze pořádal Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR ve spolupráci s Nadací Friedricha Eberta (FES).

Na konferenci se podrobně diskutovalo o pracovních podmínkách zaměstnanců nemocnic, o dopadu současné situace na pacienty a o možnostech zlepšení. Odborový svaz připomněl výsledky dotazníků, z nichž vychází, že zaměstnanci nemocnic jsou přetěžováni a že kvůli tomu zvažují odchod ze svých pracovišť.

Záznam tiskové konference, která následovala po skončení akce, viz na:

<https://www.youtube.com/watch?v=D48bXc9o-o>

Ředitel Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR prof. RNDr. Ladislav Dušek seznámil s posledními daty, která sice potvrdila, že se zastavil úbytek sester, ale stále jich velké počty chybějí.

Prof. MUDr. Daniela Pelclová, CSc., z Kliniky pracovního lékařství 1. LF UK a Všeobecné fakultní nemocnice upozornila na ohrožení zdravotníků syndromem vyhoření.

Manažerka kvality z Krajské nemocnice Liberec PhDr. Eva Nesládková, MBA, představila dobrou praxi ve snížení administrativní zátěže sester v liberecké nemocnici.

Advokát JUDr. Dominik Brůha, Ph.D., připomněl, co odbory dělají pro zaměstnance v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci.

Generální inspektor Státního úřadu inspekce práce Mgr. Ing. Rudolf Hahn seznámil s činností úřadu a požádal, že je třeba, aby podávané podněty k šetření byly konkrétní.

Předsedkyně Stálého výboru pro sociální a zdravotní problematiku Rady vlády pro BOZP Bc. Libuše Bělohávková sdělila, jaké úkoly řeší Rada vlády pro BOZP.

Členka prezidia České asociace sester Mgr. Veronika Di Cara seznámila s výsledky projektu, který se zabývá souvislostmi vyplývajícími z počtu pacientů na jednu sestru. Zvýšení počtu pacientů na 1 sestru o jednoho pacienta je spo-

jeno se 7% zvýšením možnosti úmrtí u pacientů po chirurgických zákrocích. 10% navýšení počtu sester s bakalářským vzděláním je spojeno se 7% snížením možnosti úmrtí chirurgického pacienta. Studie proběhla ve 300 nemocnicích v devíti zemích EU, účastnilo se 25 516 sester u lůžka a byla využita data od 422 730 opakovaných pacientů nad 50 let.

S názorem odborů na současnou situaci a s možnostmi jejího řešení seznámila předsedkyně



Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková.

Aby z nemocnice neodcházeli další zaměstnanci, je nezbytné snížit množství přesčasové práce a odstranit přetěžování personálu, což znamená získat další zaměstnance všech profesí. Za stejně nezbytné odbory považují odstranění nerovnosti v odměňování zaměstnanců nemocnic podle toho, zda jsou příspěvkovými organizacemi nebo obchodními společnostmi.

Odbory upozorňují, že hlavním problémem nemocnic není to, že se v uplynulém období zvyšovaly platy, ale to, že nemocnice nedostávají řádně uhrazenou poskytnutou péči, protože do zdravotnictví jde celkově málo peněz. V České republice jde nyní do zdravotnictví dokonce méně než 7 % HDP, zatímco průměr OECD je na úrovni 9 %. Na účtech zdravotních pojišťoven se ovšem zároveň nahromadilo více než 55 miliard Kč.

Odbory proto požadují:

- zvýšit objem financí do zdravotnictví na průměr OECD, tedy na 9 % HDP,
- zvýšit úhrady za státní pojištění,
- rozšířit daňový základ = rozšířit příjmy z všeobecného zdanění použité na zdravotnictví. Jedním ze způsobů je stanovení sazby pojistného pro všechny druhy příjmů (například příjmy z kapitálu a majetku),
- zavést nebo zvýšit daně, které potenciálně ovlivňují chování způsobem snižujícím potřebu výdajů na zdravotní péči a zvyšujícím celkové příjmy,

- pro nemocnice růst o 15 % (z toho 5 % použit na srovnávání základních sazeb),
- pro domácí péči a sociální služby růst o 40 %,
- pro ZZS a lázně růst o 15 %,
- zvýšení platů a mezd o 10 %.

Tyto kroky jsou podle odborů nezbytné k tomu, aby nedocházelo k dalším odchodům pracovníků z nemocnic, zavírání oddělení a nemocnic, postupnému snižování úrovně zdravotní péče a zhoršování dostupnosti zdravotní péče.

Je třeba nebagatelizovat a nepřehlížet dál důsledky, které s sebou současná již léta se prodlužující personální krize ve

to znamená například vyšší daně z tabáku a alkoholu,

- zavést systémová opatření, aby se zvýšené finance použily ve prospěch pacientů a zaměstnanců.

V této souvislosti odbory navrhuji konkrétní stabilizační opatření:

Stabilizační opatření pro letošní rok:

- zvláštní dotační titul na dofinancování nemocnic,
- zvláštní program na zřízení nových pracovních míst v nemocnicích,
- zrušení vyhlášky 99/2012 Sb., což je vyhláška o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, která umožňuje současné přetěžování zaměstnanců.

Stabilizační opatření pro příští rok:

- snížení rezerv na účtech zdravotních pojišťoven o 25 mld. Kč,
- úhrady pro jednotlivé segmenty zdravotnictví navýšit minimálně o 10 %,

zdravotnictví přináší a jimiž jsou závažné sociální a ekonomické dopady jako zhoršování příjmů státu a vyšší výdaje z dalších veřejných systémů, zhoršování zdravotního stavu populace i osobní lidské tragédie.

Odbory považují za zásadní, aby zdravotnictví bylo i nadále solidární, dostupné a kvalitní, zajišťované především veřejnoprávními subjekty, aby svou péčí lidem umožňovalo kvalitně a plnohodnotně prožít život.

Pro odbory je vždy na prvním místě člověk, a to jak zaměstnanec, tak pacient. Oběma záležitostmi na tom, aby se v České republice poskytovala kvalitní péče, což předpokládá, že ji bude poskytovat vzdělaný a motivovaný pracovník.

Foto Lubomír Franci
Přednesené prezentace a další fotografie najdete u této tiskové zprávy na svazovém webu:
<http://www.zdravotnickeodbory.cz/cz/clanky/15-a-16-5-2019-konference-nemocnice.aspx>

Společné jednání členů krajských rad a výkonné a dozorčí rady OS ve dnech 10. a 11. dubna v Kolíně

Členové krajských rad, výkonné rady a dozorčí rady odborového svazu se sešli ve dnech 10. a 11. dubna v Kolíně. Cílem setkání je bylo vyměnit si zkušenosti, co se v jednotlivých krajích při práci osvědčilo, jak vypadá spolupráce s vedením krajů a dalšími partnery, jak krajské rady spolupracují s jednotlivými odborovými organizacemi. Společně také vyhodnotili, jak vypadá uzavírání kolektivních smluv a jak dopadlo zvýšení platů a mezd v letošním roce, a radili se o další práci a krocích odborového svazu.

Partnerem akce byla společnost T-Mobile.

Setkání bylo velmi živé a potvrdilo, že co kraj, to jiné podmínky k odborové práci, jiné zkušenosti s jednáním s představiteli kraje a se zaměstnavateli. Přesto tyto zkušenosti byly hodnoceny jako velmi cenné i pro kolegy z jiných regionů. Nezřídka se proto v diskusi ozývaly věty: A jak jste to dokázali? Jak se vám to povedlo? Čím jste argumentovali? Co jste s tím dělali? Budete to zkoušet znovu?

Na druhou stranu setkání potvrdilo, že problémy ve zdravotnictví a v sociálních službách jsou po celé republice stejné, že velmi těžké to mají zaměstnanci a odboráři všude, liší se hlavně ochota krajů a zaměstnavatelů problémy řešit a s odboráři jednat.

Výjimečně je, že zástupci odborů jsou členy výborů či komi-

sí kraje. Častěji se podaří dosáhnout, že na tato jednání smějí alespoň chodit. Ovšem někde ani to ne.

Někde dlouholeté usilování krajské rady nakonec přineslo plody a kraj či zaměstnavatel s odboráři projednává vše důležité, opravdu jim naslouchá a bere jejich argumenty vážně. Jinde se ovšem současní představitelé kraje chovají ještě arogantněji než jejich předchůdci, odmítají se bavit, ani po měsících snahy o schůzku se nesejdou. A když už dojde k setkání, jednají s odboráři jen z pozice síly, snaží se je ukřičet, někdy doslova sprostě. Výjimkou nejsou ani nestydaté lži, při nichž se nemocnice vybraná „na odstřel“ nepravdivě vydává za zadluženou, zatímco u protežované nemocnice se finanční i personální problémy zamlčují.

Jednání za takovéto situace bývá velmi nepříjemné a vyža-

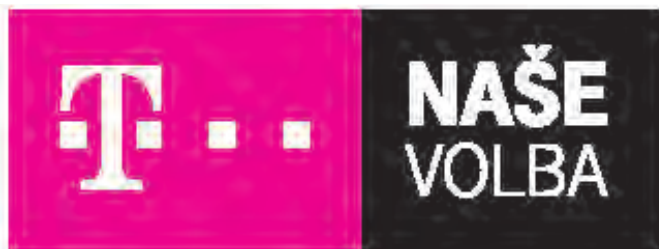


duje si nejen spoustu času a mnoho sil, ale také velkou osobní statečnost. Vytrvalá a dobře dělaná odborová práce dokonce u některých manažerů v poslední době vyvolává snahu tvrdě se pomstít a „nepříjemného protivníka“ doslova zklidivovat. Takže v několika případech už byli nadřizení takovéhoho funkcionáře vyzváni, aby „na něj po pracovní stránce něco našli“, aby ho zaměstnavatel mohl umlčet nebo ještě lépe rov-

nou vyhodit. Nejhorší na takovémto podlém jednání samozřejmě je, že se těžko najde někdo, kdo by to dosvědčil, protože je každému jasné, že by si to vzápětí sám odnesl.

Podobně smutné je i to, když se zaměstnavatel odborům při vyjednávání o zvýšení mezd odmítnutím jejich požadavků mstí za to, že před časem nedaly souhlas s výpovědí kolegy, který měl být propuštěn.

Opakovaný pobavený smích vyvolaly informace o některých



pokračování na straně 11



Společné jednání členů krajských rad a výkonné a dozorčí rady OS ve dnech 10. a 11. dubna v Kolíně

pokračování ze strany 10

lidech, kteří znovu přicházejí do funkce ředitele, přestože jinde už v ní neuspěli či dokonce byli propuštěni po nejrůznějších průvzích. A tak v sále vážně i v nadsázce zaznívalo: Je nám líto, že k vám přichází, my jsme si s ním dost užili. Omlouváme se vám, že vám ho od nás poslali. Přejeme vám, aby ani u vás dlouho nevydržel.

Ze všech krajů zaznělo, že letos byla platová a mzdová jednání mimořádně těžká, a to především kvůli premiérem Babišem a ministrem Vojtěchem mediálně naslibovanému výraznému zvýšení příplatků za směnnost. Nejenže většinou takovéto zvýšení lidé nedostali, ale ještě to nadělalo spoustu zlé krve mezi jednotlivými zaměstnanci, profesemi a pracovišti.

Shodně se stále ve všech krajích objevují některé problémy ve vztahu zaměstnanců k odborům. Mnozí si přes všechny podané informace o těžkých vyjednáváních myslí, že zvýšení mezd přišlo samo od sebe, případně jim ho zařídil hodný pan ředitel, málem že jim to dal ze svého. A odborářům, kteří to vše na úkor svého volna a své rodiny odpracovali, se buď vychytrale vysmějí, že oni přidáno dostali také, nic proto nemuseli udělat a ani nemusí platit odborové příspěvky. Nebo jim ještě vyčtou, že vyjednali málo.

Účastníci jednání se shodli, že některé takovéto parazity sice

a nikdo nezmění, ale s většinou kolegů na pracovištích je třeba o práci odborů mluvit, vysvětlovat význam a výhody členství v nich a závažné dopady, pokud by na pracovišti odbory nebyly. Na konkrétních příkladech zaznělo, že lidi lze úspěšně oslovit, ale vyžaduje to osobní jednání.

Společné dvoudenní jednání bylo hodnoceno jako velmi přínosné a na jeho závěr bylo přijato prohlášení, upozorňující na kritickou personální situaci ve zdravotnictví a sociálních službách a navrhuje některé možnosti řešení.

Toto prohlášení přinesl dubnový Bulletin na straně 3 a najdete ho spolu s dalšími fotografiemi z akce jako soubor ke stažení také na svazovém webu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/setkani-kr-vr-a-dr-v-koline.aspx>

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

*Foto autorka
a Ladislav Kucharský*



Bez pracovníků nelze poskytovat péči – tisková konference odborového svazu

Po jednání s premiérem Andrejem Babišem, ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem a předsedkyní Rady Asociace krajů ČR Janou Mračkovou Vildumentzovou uspořádal odborový svaz 17. dubna v Praze tiskovou konferenci. Tématem jednání s premiérem a dalšími politiky byly výsledky společného jednání stovky členů odborového svazu z celé republiky, kteří jsou členy krajských rad, výkonné rady a dozorčí rady OS a sešli se ve dnech 10. a 11. dubna v Kolíně.

Místopředsdkyně odborového svazu Jana Hnyková zahájila slovy, že hlavní téma tiskové konference lze shrnout do sdělení „Bez pracovníků nelze poskytovat péči“. Uvedla, že odboráři popsali situaci na svých pracovištích jako alarmující, a to jak v nemocnicích, tak i na záchrankách, v hygienické službě a sociálních službách. Zároveň vyjádřili nespokojenost s tím, jak dopadlo zvyšování platů a mezd a příplatků, a upozornili na nedostatečné financování nemocnic a dalších zařízení i sociálních služeb v letošním roce. Je takový nedostatek personálu, že řada nemocnic omezuje počty lůžek a bude muset uzavřít některá oddělení a je ohrožena dostupnost péče v regionech.

Zvláštní příplatky – nesplněný slib

Předsdkyně OS Dagmar Žitníková uvedla, že hlavním bodem jednání s premiérem bylo naplnění slibu, který vláda dala v polovině loňského roku a zopakovala ho počátkem letošního roku, a to bylo navýšení platů a zvláštních příplatků pro zdravotnické pracovníky v nemocnicích. Připomněla, že bylo přislíbeno, že sestry a další nelékařští zdravotníci pracovníci, kteří pracují samostatně ve směnách, dostanou zvláštní příplatek, který bude navýšen o 5000 korun, a zdravotníci pracovníci, kteří pracují v nepřetržitých provozech v nemocnicích pod dohledem, dostanou 2000 korun.

OS už v průběhu vyjednávání vyjádřil pochybnosti o tom, zda dojde k naplnění tohoto slibu. Vedl ho k tomu zkušenosti z předcházejících let, že pokud to nebude přímo určeno zvláštním předpisem, nebo nebude účelově vyhrazeno nějakým předpisem, například úhradovou vyhláškou, tak je obava, že tyto peníze lidé v příplatech nedostanou. Tato obava se skutečně naplnila a v souladu se slibem příplatky

dostali pouze zaměstnanci v nemocnicích přímo řízených Ministerstvem zdravotnictví, a to na základě pokynu ministra ředitelům nemocnic. Ale ve většině nemocnic příslib dodržen nebyl a místo 5000 korun lidé dostali 1000 Kč, 1200 Kč. Jsou dokonce nemocnice, kde lidé tento příplatek nedostali vůbec.

Premiér chce seznam nemocnic

Premiér chce po odborech seznam nemocnic, které příplatky nedaly, a bude chtít vědět, proč je nedaly. Byl velmi překvapen, že to není zajištěno právně a že lidé příplatky nedostali. Ministerstvo zdravotnictví by mělo ve spolupráci s kraji přepočítat úhrady nemocnicím a na základě propočtů by snad mělo v některých nemocnicích dojít k nápravě.

Přitom odborový svaz opakovaně premiérovi říkal, že právní jistota u příplatků je velice omezená, platí pouze pro příspěvkové organizace, a to ještě v rozpětí. OS navrhoval různá řešení, že nejlepší by bylo, kdyby peníze byly v úhradové vyhlášce účelově určené. Nic z toho nebylo realizováno. Bylo opakovaně řečeno, že by zaměstnavatelé nebyli normální, kdyby to zaměstnancům nedali. Ale i zde se ukázalo, že něco je zbožné přání, ovšem realita je jiná. OS na to, že realita je jiná, upozorňoval od roku 2014.

Předsdkyně Žitníková připomněla, že na rok 2015 vyjednal odborový svaz zvýšení tarifů o 5 %, na další roky o 5 %, 10 %, a 10%, ale v akciových společnostech se to nestalo, protože nemocnice, když nemají peníze účelově vyčleněné, mohou je použít na cokoliv – na opravy, investice, zakoupení přístrojů a vybavení. Musí se to dohodnout v kolektivních smlouvách, ale tam to někteří zaměstnavatelé odmítají dát, takže dokonce musel v některých nemocnicích být při kolektivním vy-



jednávání využít institut zprostředkovatele.

Odbory nepopírají, že po zvýšení platů se ve fakultních nemocnicích sestry mohou dostat k 50 000 Kč, ale taková situace není v celém zdravotnictví, v nemocnicích obchodních společnostech jsou základní mzdy proti tarifům o cca 8000 Kč nižší.

Asociace krajů ČR posbírala téměř ze všech krajů informace o tom, kolik nemocnice na zvýšení příplatků dostaly. Zatím se ukazuje, že málo peněz dostaly nemocnice v Moravskoslezském kraji a na Vysočině a ještě není jasné, jak to vypadá jinde.

V akutní péči chybí skoro 3600 sester

Ke zvýšení příplatků došlo kvůli nedostatku personálu, který je skutečně kritický. Na setkání kolegové potvrdili, že zaměstnanci jsou extrémně přetížení. Mezi lety 2016 a 2017 došlo k dalšímu poklesu počtu sester v nemocnicích. Mezi lety 2010 až 2017 se snížil počet sester v akutní péči o více než 2000 a další sestřičky ubýly v ostatní lůžkové péči. Ještě daleko hrozivější údaje ukazují zabezpečení péče, v akutní péči chybí skoro 3600 sester. A to vše za situace, kdy současná personální vyhláška umožňuje, aby se v běžném provozu sestra starala o 30 a více pacientů.

Problém dopadá na pacienty, ti jsou propouštěni z nemocnic nedolčení, jsou opakovaně hospitalizováni, odkládají se hospitalizace atd.

Předsdkyně Žitníková upozornila, že na účtech zdravotních po-

jišťoven v rezervních fondech je více než 55 miliard Kč a pokud by byla politická vůle, tak je určité možné nemocnice posílit. Není to tak, že nejsou peníze, peníze jsou, ale jde o to, zda bude politická vůle, je na úhradu poskytnuté péče a splnění slibů poskytnout, či nikoliv.

Za rok 5,4 milionu hodin navíc

Místopředseda odborového svazu Lubomír Francel zdůraznil, že za chybějící sestry musejí práci zvládnout ty, které v nemocnicích jsou, a to prací přesčas, pohotovostmi atd. V roce 2017 bylo placeno 5,4 milionu přesčasových hodin a hodin pohotovosti. Dřív se uzavírání lůžek kvůli nedostatku personálu skrývalo za malování a různé rekonstrukce, dnes už se to netají a přiznává se to. Tím se omezuje dostupnost zdravotní péče a hrozí, že kvůli přetěžování bude odcházet další personál z toho, který tam ještě je.

Přetěžování v sociálních službách i na záchrance

Podobná situace je i v sociálních službách, kde kromě toho, že je také málo zaměstnanců, není finanční ohodnocení srovnatelné s jinými obory. Tam tedy také dochází k velkému přetěžování a fluktuaci. Když už někdo nastoupí, kolikrát se stává, že nový zaměstnanec dvě hodiny po svém nástupu odchází, protože ta práce je tak náročná, že ji nezvládne.

Stejně problémy jsou také na zdravotnických záchraných služ-

pokračování na straně 13

Bez pracovníků nelze poskytovat péči – tisková konference odborového svazu

pokračování ze strany 12

bách, kde mnoho zaměstnanců pracuje na vedlejší pracovní poměr a různé dohody, protože tam je nedostatek lékařů i záchranářů. Také zde je problém s financemi. Tarifní plat řidičů ZZS je mezi 19 000 a 29 000 Kč, v reklamách v Praze se nastupujícím řidičům MHD nabízí 35 000 Kč.

Jana Hnyková seznámila s výzvou, kterou na svém jednání v dnech 10. a 11. dubna přijali členové krajských rad, výkonné rady a dozorčí rady odborového svazu. **Není pravda, že máme moc nemocnic**

Předsedkyně Žitníková zdůraznila, že požadavky odborového svazu jsou reálné a vycházejí z reálných čísel a oficiální statistiky. A vycházejí také ze zkušenosti. Odborový svaz chce stanovit síť nemocnic, protože již dnes z ekonomických důvodů dochází k rušení péče.

Uvedla, že například u nemocnice v Orlové, která poskytuje akutní péči, se uvažuje o přeměně na nemocnici následné péče. Odbory opakovaně upozorňovaly pana ministra i pana premiéra, že se v této nemocnici provede ročně 1400 ortopedických operací, z toho 400 endoprotéz. Ve FN Ostrava je čekací doba na endoprotézu skoro 16 měsíců. Nemocnice v Orlové je schopna pacienta přijmout, odoperovat a poskytnout mu rehabilitační péči do tří měsíců. Kdyby toto ortopedické oddělení vypadlo, prodlouží se čekací doby v dalších nemocnicích.

Odbory požadují, aby se k poskytování zdravotní péče v České republice přistupovalo systémově. Nedomnívají se, že je správné, aby se zde začaly snižovat počty nemocnic a redukoval se přístup ke zdravotní péči. Někde se zde vzala mantra, že je v České republice moc nemocnic. Ale ona to není pravda.

Například v Rakousku je 268 nemocnic poskytujících akutní péči na 8 milionů obyvatel, takže jedna nemocnice zabezpečuje spádovou péči asi pro 32 tisíc obyvatel. U nás je to zhruba 60 tisíc obyvatel. Takže my tady nemáme hodně nemocnic! Navíc populace stárne, přibývá srdečních

a plicních problémů, přibývá onkologických pacientů, takže bude třeba nejen péče o chronické pacienty, ale i akutní péče.

Na zdravotnictví už jde méně než 7 % HDP

K tomu se váže zvýšení plateb za státní pojištění, protože se současným objemem peněz, které dnes ve zdravotnictví jsou a které už klesly pod 7 % HDP, se to dělat nedá. V Rakousku mají 11,2 HDP na zdravotnictví, v Německu dokonce 11,6 a v České republice v době ekonomické prosperity, v době, kdy země je na tom ekonomicky velmi dobře, jsme klesli pod 7 % HDP.

A to je ten skutečný problém. Na udržení rozsahu a kvality péče a na to, aby se do zdravotnictví zpět vrátili lidé, kteří odešli dělat do jiných oblastí, to nestačí.

75 % zaměstnanců zvažuje odchod

Předsedkyně Žitníková připomněla, že v dotaznicích Ministerstva zdravotnictví i dotaznicích odborového svazu na 75 % zaměstnanců odpovědělo, že pokud se jim nezvýší plat nebo mzda, tak ze zdravotnictví odejdou. Na dotazy, co považují za základní stabilizační prvek, odpovídali, že je to plat a mzda a zvýšení počtu zaměstnanců ve směnách.

Zdůraznila, že je nezbytné, aby se plat průběžně zvyšoval také zaměstnancům zdravotnické záchranné služby, jinak při dnešní konkurenci na trhu práce bude velmi těžké sehnat zaměstnance. Také tito zaměstnanci jsou přetíženi a jejich zátěž roste velmi dramaticky.

V sociálních službách chybí tři miliardy

Předsedkyně Žitníková uvedla, že odbory budou požadovat jednání k dofinancování sociálních služeb a připomněla, že odborový svaz chybějící tři miliardy požadoval už loni v září při přípravě státního rozpočtu na letošní rok.

Také v sociálních službách je třeba řešit otázku zaměstnanců. Odborovému svazu se sice podařilo něco, co lze považovat takřka za nemožné, a to zvýšení tarifů ze dne na den o 23 %, ale toto zvýšení vycházelo z nízkých částek, například 15 tisíc korun. Ale když se vezme v úvahu vývoj minimální

mzdy a vývoj průměrné mzdy v národním hospodářství, sociální služby pořád nedosahují na průměry v jiných sektorech. V procentech to vypadá výborně, ale v konkrétních částkách to pořád není dobré a dostačující.

Jana Hnyková doplnila, že při kolektivním vyjednávání se v sociálních službách odbory všude setkávají s nedostatkem financí a že zaměstnavatelé uvádějí, že mají finanční prostředky tak do září.

Požadavek pro příští rok: zvýšit tarify

Pro příští rok bude odborový svaz chtít zvýšit tarify, protože tarif je jediná jistota, důkazem je i to, jak to letos dopadlo s příplatky. Odborový svaz bude požadovat zvýšení tarifů, ale počítá, že s tím tvrdě narazí.

Ministerstvo zdravotnictví i premiér Babiš říkají, ať si to řeší kraje, když nemocnice nejsou státní. Ale je třeba si uvědomit, že zdravotnictví, sociální služby, školství i kultura jsou veřejné služby a to, že člověk dosáhne na zdravotní péči, je garantováno ústavou. Takže garantováno by mělo být i jejich zaměstnancům.

Proto má odborový svaz petici za sjednocení odměňování ve zdravotnictví, což by mělo odstranit rozdíly mezi platy a mzdami. V akutní péči byl průměrný plat v roce 2017 36 808 Kč a průměrná mzda byla jen 30 381 Kč. Odborový svaz to chce srovnat a chce garanci tarifů.

Zvýšení tarifů neznamená rovnostářství

Odborový svaz upozorňuje, že tarif je základ, základní mzda. A základní mzdu mají všechny nemocnice, každá nemocnice má nějaké tabulky. Ale jsou nemocnice, které je mají dané nařízením vlády a garantované podle délky odpracovaných let, a jsou nemocnice, které je mají nastavené jen podle výše zaručené mzdy a například jen do úrovně 28 000, zatímco nejvyšší tarify podle státních tabulek jsou až k 35 000 Kč. Rozdíl je proto dnes 7000, 8000, někde i 10 000 v tarifech a základních mzdách.

Přitom všechny nemocnice jsou napojené na veřejné zdravotní pojištění, všechny nemocnice jsou stejně regulované, mají regulované činnosti, vybavení, personál,

poskytování zdravotní péče, nemají regulované jen odměňování. Odborový svaz nechce nic jiného, než zregulovat i odměňování.

Na Slovensku je odměňování regulované, existuje zákon, kterým se stanoví plat pro lékaře, sestru, nelékařský zdravotnický personál a funguje to. Stejně tak je to i v Anglii.

Odborový svaz nechce nic, co je neobvyklé, co je rovnostářské, chce zregulovat asi 60 % příjmu zaměstnance. Asi 60 % příjmu zaměstnance tvoří tarif, zbytek je osobní ohodnocení, příplatky, práce přesčas, práce v noci a další. Takže žádná regulace, aby všichni měli stejně, jak se někdy říká. To není pravda! Jde o regulaci základního příjmu, který bude stanovený tak, že bude nezpochybnitelný a zaměstnanec bude vědět, když do nemocnice půjde pracovat, že těchto cca 60 % má jistých.

Tarify jsou zásadní pro sociální smír

Předsedkyně Žitníková uvedla, že premiér Babiš občas něco jen podporuje, ale slib, že sestry dostanou příplatek, zazněl opakovaně. A byl dost v šoku, když mu ministr sdělil, že to není možné právně naplnit a že to sestry v některých nemocnicích skutečně nedostaly. Přece není možné, aby tady už neplatilo vůbec nic, zdůraznila.

OS vyzval premiéra a ministra, aby, když jezdí do nemocnic, mluvili nejen s řediteli, ale i se zaměstnanci. A mohli by si také na vlastní kůži vyzkoušet, že není nic lehkého, když sestra zůstane na 30, 35, možná i 40 lidí úplně sama a musí všechno zvládnout. Vždyť pacient přichází do nemocnice, protože potřebuje pomoci.

Předsedkyně Žitníková připomněla čtyřicetitisícovou demonstraci, kterou vyvolala snaha ministra práce a sociálních věcí Jaromíra Drábka (TOP 09, ministr práce a sociálních věcí od 13. července 2010 do 31. října 2012) zrušit tarifní platy. Pokud by to znovu chtěl někdo udělat, byla by to základní neshoda mezi odbory a vládou a určitě by při ní neplatil žádný sociální smír.

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

Vyhodnocení dotazníku o spokojenosti s odborovým měsíčníkem Bulletin

Na setkání členů krajských rad, výkonné rady a dozorčí rady ve dnech 10. a 11. dubna 2019 v Kolíně se nejen intenzivně jednalo, ale účastníci se také zapojili do vyplnění dotazníku na téma spokojenosti s naším odborovým měsíčníkem Bulletin. Dotazník vyplnilo 58 účastníků.

A jak dopadlo dotazníkové hodnocení?

1. Jak jsi spokojen/a s obsahem Bulletinu?

- Ano, velmi: 22 38 %
- Spíše ano: 35 60 %
- Nevím: 1 2 %
- Spíše ne
- Ne, vůbec

2. Hodnotíš Bulletin jako přínosný a důležitý v odborové práci?

- Ano, velmi: 27 46 %
- Spíše ano: 30 52 %
- Nevím
- Spíše ne: 1 2 %
- Ne, vůbec

3. Našel/a jsi v Bulletinu požadované informace, které jsi hledal/a?

- Ano: 27 46 %
- Spíše ano: 28 48 %
- Nevím: 1 2 %
- Spíše ne: 2 4 %
- Ne, vůbec

4. Jak by ses popsal/a jako čtenář Bulletinu?

- 100% - čtu od začátku do konce: 9 16 %
- 80% - čtu většinu článků: 42 72 %
- 40% - čtu pouze články v některých vydáních: 7 12 %
- 0% - nikdy jsem ho nečetl

V druhé části dotazníkového šetření jsme se věnovali možnosti distribuce a tisku Bulletinu v ZO.

5. Tiskneš Bulletin na svém pracovišti?

- Ano: 20
- Ne: 18
- Rozesílám na e-mailové adresy odborářů: 32
- Rozesílám v rámci vnitřního informačního systému na jednotlivá pracoviště: 3

6. Přivítal/a bys zasílání tištěné podoby Bulletinu z odborového svazu?

- Ano: 13
- Ne: 22
- Nevím: 2
- Vyhovuje mi současná forma zasílání elektronicky: 31

7. Pokud bys chtěl/a zasílat tištěnou podobu Bulletinu, byla by ZO ochotna měsíčně zaplatit výtisky?

- Ano, můžeme si to dovolit: 14
- Ne, nemůžeme si to dovolit: 32

8. Jaká částka by byla pro vaši základní organizaci přijatelná a možná za 1 ks Bulletinu?

- Do 50 Kč za 1 ks: 18
- Do 80 Kč za 1 ks: 2
- Do 100 Kč za 1 ks
- Do 120 Kč za 1 ks

Na závěr jsme se dotázali účastníků na změny, návrhy, nebo úpravy obsahu Bulletinu. Otázka zněla

9. Máš nějaký návrh pro vylepšení, doplnění, nebo úpravu obsahu Bulletinu? Prosím, napiš.

V dotazníku bylo poděkování za odborné články, zazněla spokojenost s rozvržením celého měsíčníku. Na druhé straně padaly podněty, že by mohl mít Bulletin i jinou grafickou úpravu a články by mohly být vždy na nové stránce. Padaly zde další podněty k obsahové stránce, jako byly například informace z Katalogu prací, zveřejnění

úspěšných soudních sporů, požadavky na vysvětlení, co je kulatý stůl a tripartita, kdo se jí účastní a proč je zrovna takové složení osob. Další podněty směřovaly ke kolektivním smlouvám, kde účastníci žádali doplnění o další informace, co by mohli požadovat po zaměstnavateli. Žádosti směřovaly k více článkům z ekonomiky, k aktuálnímu dění v krajských radách a opakovat častěji benefity pro členy, protože členové zapomínají. Mezi dalšími zazněl podnět o rozšíření o aktuální dění v politických stranách.

Všechny podněty, návrhy a doporučení jsme probrali na poradě vedení a budeme se k nim vracet v jednotlivých článcích v Bulletinu. Dotazník nám zodpověděl, že současná podoba Bulletinu je přijatelná pro naše členy a jsou s ním spokojeni. A to byl i náš cíl – zjistit spokojenost či nespokojenost členů odborového svazu s jejich měsíčníkem.

Na závěr bychom chtěli poděkovat za velmi významnou práci pro naše členy PhDr. Marii Klírové, která celý měsíčník dává dohromady, opravuje a tvoří redakční radu.

Pokud někdo bude mít podněty, co by ještě mohlo být v Bulletinu zveřejněno, co byste ke své odborové práci potřebovali vědět a rádi byste se to dověděli se na stránkách Bulletinu, napište nám na adresu hnykova.jana@cmkos.cz nebo klírova.marie@cmkos.cz.

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

Také letos zasílejte kolektivní smlouvy!

Také letos všechny odborové organizace žádáme o zaslání uzavřených kolektivních smluv na rok 2019, případně o informace o průběhu vašeho kolektivního vyjednávání.

Většina z vás tuto žádost čte již po několikátý rok a jsou dokonce takové ZO, které zasílají kolektivní smlouvu už automaticky i bez této výzvy. Těm mnohokrát za disciplínu děkují!

Jako každoročně údaje z kolektivních smluv, které jsou součástí i 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!

V souvislosti s registrem smluv jsme však zjistili, že některé organizace nám zasílaly jen jakousi základní kolektivní smlouvu a důležité dodatky, převážně týkající se odměňování, již ne.

Zajímavé také je, že některé organizace poslaly kolektivní smlouvu pouze do registru smluv. Díky veřejnému přístupu jsme nakonec i tyto kolektivní smlouvy z registru získali a mohli je k evidenci také zařadit.

Kolektivní smlouvu včetně všech příloh zasílejte, prosím, elektronicky na e-mailovou adresu kuban.kamil@cmkos.cz nebo poštou k rukám Kamila Kubáně na adresu odborového svazu.

V případě, že se vám nepodařilo na rok 2019 kolektivní smlouvu uzavřít, stejně jako dříve nás o tom rovněž informujte na výše uvedené adresy. Nezapomeňte připsat důvod, proč se vám nepodařilo kolektivní smlouvu uzavřít. Děkujeme za spolupráci a přejeme úspěšné kolektivní vyjednávání.

Kamil KUBÁŇ,
poradce pro ekonomiku OS,
kuban.kamil@cmkos.cz

Mezinárodní vzpomínkový den v roce 2019

– Připomínejme si mrtvé, bojujeme za živé

Českomoravská konfederace odborových svazů i v letošním roce pořádala v termínu 26. 4. 2019 pietní akci u příležitosti Mezinárodního vzpomínkového dne, který je oficiálně vyhlášen na 28. dubna. Vzpomínkové akce odborových centrál za oběti pracovních úrazů, nemocí z povolání a zraněných při práci se konají po celém světě a jejich účelem je připomenout si, že ani v dnešní moderní době není samozřejmostí, že se vracíme ke svým rodinám ze zaměstnání zdraví a živí.

V loňském roce, tedy v roce 2018, se v České republice ze svého zaměstnání domů nevrátilo (nebo později na následky pracovního úrazu zemřelo) 123 zaměstnanců. Z tohoto počtu bylo 103 smrtelných úrazů šetřeno a evidováno Státním úřadem inspekce práce a 20 smrtelných úrazů bylo šetřeno a evidováno Českým báňským úřadem. Počet loňských obětí byl při pietní akci zcela autenticky vyobrazen prostřednictvím „panáků“ v životní velikosti ležících na travnatém pozemku a jejich monogramy byly zobrazeny na pamětní desce – viz foto.

Vzpomínkový den zahájil předseda ČMKOS Josef Středula, který se ve své prezentaci zaměřil na problematiku nádorových onemocnění souvisejících s prací. Josef Středula připomněl přítomným některá statistická data. Uvedl, že dochází každý rok v důsledku expozice karcinogenům při práci v EU ke 120 000 případů nádorových onemocnění souvisejících s prací, což vede každoročně k cca 80 000 úmrtí. Zmínil, že nová zjištění naznačují, že nádorové onemocnění může způsobovat i expozice látkám narušujících činnost endokrinních žláz (například některé pesticidy), ale

i expozice nanomateriálům při výkonu povolání. Zdůraznil, že nelze opomenout ani faktory jako je radiace a stres, které souvisí s organizací práce a pracovními podmínkami, v jejichž důsledku může dojít ke vzniku nádorových onemocnění.

U příležitosti Světového dne boje proti rakovině vyjádřila agentura EU-OSHA (její tripartitně řídicí rada) souhlas se zahájením prací na průzkumu, který bude zaměřen na expozici rizikovým faktorům přispívajícím k rozvoji nádorových onemocnění na pracovišti (04/02/2019). Cílem projektu je odhadnout expozici pracovníků rizikovým faktorům přispívajícím k rozvoji tohoto typu onemocnění.

Předseda Středula upřesnil, že statistika v této oblasti není zcela přesná, neboť chybí provázanost na pracovní úrazy a čísla zkresluje i dlouhá latentní doba. Uvedl, že k 20. 6. 2017 pracovalo v České republice v karcinogenním prostředí 9529 zaměstnanců. Počet registrovaných osob exponovaných karcinogenům (v období 2009 – červen 2018) byl v ČR 9633. Největší četnost výskytu těchto typů pracovišť je ve strojírenství (obsluha stacionárních strojů a zaříze-

ní), druhé rizikové pracoviště v pořadí je ve zdravotnictví a týká se specializovaných činností.

Během svého vystoupení se předseda ČMKOS zavázal, že se odbory budou zasazovat o to, aby zástupcům zaměstnanců, tedy odborářům, byla vrácena možnost zastavit provoz nebo uzavřít pracoviště v případě, že jsou zaměstnanci bezprostředně ohroženi na životě a zdraví. Společně se zaměstnavateli a s podporou státních institucí bude ČMKOS i nadále usilovat o vybudování důstojného památníku obětem pracovních úrazů a nemocí z povolání.

V rámci vzpomínkové akce vystoupili k problematice pracovních úrazů a nemocí z povolání další významní hosté, mezi kterými byli předseda Českého báňského úřadu Ing. Martin Štemberka, Ph.D., generální inspektor Státního úřadu inspekce práce Mgr. Ing. Rudolf Hahn, náměstek pro řízení sekce zaměstnanosti MPSV JUDr. Jiří Vaňásek a vedoucí oddělení pracovního lékařství a hygieny práce Ministerstva zdravotnictví Mgr. Pavel Fošm.

Akci moderovala místopředsdkyně ČMKOS Ing. Radka Sokolová, dlouholetá členka našeho odborového svazu. OSZSP ČR byl dále zastoupen předsdkyní Bc. Dagmar Žitníkovou, místopředsdkou Mgr. Lubomírem Franclem, třemi svazovými inspektory bezpečnosti práce a dalšími zaměstnanci.

Na závěr pietní akce byly k náhrobnímu kameni se jmény

obětí položeny květiny a zapáleny svíčky.

Po skončení vzpomínkové akce následovala tisková konference. Její záznam naleznete na webových stránkách ČMKOS (www.cmkos.cz v sekci „aktuálně“ pod názvem „Počet smrtelných úrazů se v roce 2018 opět zvýšil!!!“).

Společným přáním nás všech je, aby se číslo obětí pracovních úrazů a nemocí z povolání co nejdříve blížilo nule. Úkolem všech zaměstnanců je pravidelně zaměstnavatele upozorňovat na nedostatky na svých pracovištích, které mohou vést k poškození zdraví nebo k nemoci z povolání. A povinností nás, odborářů, je dohled nad plněním povinností zaměstnavatele v oblasti bezpečnosti práce.

OSZSP ČR problematice BOZP věnuje značnou pozornost. Svazoví inspektori provádějí průběžně kontrolní činnost na pracovištích zaměstnavatele v součinnosti se zástupci našich odborových organizací. Odborový svaz plně podporuje pravidelné vzdělávání inspektorů a přispívá ke zvyšování jejich kvalifikace.

Věříme, že naši členové profesionalitu svazových inspektorů bezpečnosti práce oceňují a jsou společně s námi na naše inspekční právní pyšní.

Ing. Šárka TIKOVSKÁ,
vedoucí ekonomického
a organizačního oddělení OS,
tikovska.sarka@cmkos.cz
Foto ČMKOS
a Dominika Nejezchlebová



I tohle je cesta

Nejen v sekci pro práci s členskou základnou, ale v celém odborovém svazu stále přemýšlíme, jak zviditelnit práci odborů, jak se dostat do podvědomí lidí. Myslíme si totiž, že pokud budou lidé považovat členství v odborech za normu a ne za revoltu proti zaměstnavateli (které se spousta lidí bojí), nebo dokonce za něco nepatřičného, pak budeme mít členů dost.

Někde jsem vyčetla, že to, s čím se lidé setkávají celý život, jim přijde normální. To máte třeba jako s mobilními telefony. Pro mě, a to se považuji za příslušníka střední generace, je jakákoliv novinka v této oblasti naprosto nepochopitelná a pokud si musím koupit nový telefon, vždy ho dám nejdříve dceři, aby do něj nainstalovala, co potřebuji, a pak mě s ním naučila zacházet. A ona to prostě udělá, protože s takovými věcmi je zvyklá pracovat od malička a ani nad tím nepřemýšlí, připadá jí to normální.

A tak mě napadl nápad. Dostat logo našeho svazu na co nejvíce akcí a hlavně mezi děti. Letos v dubnu jsme u nás ve Šluknovském výběžku pořádali už třetí ročník soutěže v první pomoci pro děti z místních základních a středních škol. Nechci se vyťahovat, ale naše soutěž je mezi dětmi stále oblíbenější, a tak se nám jich letos přihlásilo celých 90, i když jsme jich očekávali tak maximálně 50.

Jsem zastánce myšlenky, že už sama odvaha dětí jít do takové soutěže by měla být oceněna, a tak při vyhodnocení vítězů dostane dárek opravdu každý.

Abychom toho mohli dosáhnout, oslovili jsme sponzory a mezi nimi i náš odborový svaz. Věnoval nám do soutěže nějaké propagační předměty, sice drobnosti, ale děti potěší i to.

A tak se stalo, že si každé soutěžní družstvo odnášelo své ceny v tašce s logem našeho odborového svazu. A nejen to – odpoledne po soutěži přišla na návštěvu moje švagrová a její dcera, která se soutěže zúčastnila, měla na hlavě kšilt odborového svazu. Moji radost z dobré myšlenky zakončil jeden z chlapců, který přišel druhý den na náš kroužek „Mladý záchranář“ a ukazoval mi, jak si z taštičky s logem odborů udělal lékárníčku, kterou bude nosit na tréninky.

A co myslíte, až se tyto děti někdy setkají s naším odborovým svazem, vzpomenou si na zážitek ze soutěže a na ceny, které dostaly? A že budou věřit, že odbory asi nebudou nic špatného, když podporují vzdělávání ve zdravotnictví formou soutěže? Já věřím, že ano.

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

Foto Pomoc4all



Zvláštní příplatek za stálou péči – čím je zvláštní?

Rok a půl nás zaměstnavatel přesvědčoval, že zaměstnanci nemají nárok na to, na co nárok mají. I když se situace zdála vyřešena, fakticky vyřešena není. Když jsme byli na jednání v jednom zařízení sociálních služeb, řešili zaměstnanci harmonogram práce, přestávky v práci, nárok na proplacení minut, hodin. To jsme vyřešili celkem rychle, ale při diskusi jsme došli k tomu, že mají nárok na zvláštní příplatek. Konkrétně za soustavné poskytování přímé zdravotní nebo přímé obslužné péče osobám s tělesným nebo mentálním postižením u poskytovatele zdravotních služeb a v zařízeních sociálních služeb.

Na tento nedostatek jsme zaměstnavatele upozornili a požádali o nápravu. Jenomže jsme si vyslechli argument – tento příplatek se poskytuje pouze zaměstnancům v domovech se zvláštním režimem! Neposkytuje se v domově pro seniory!

Jak lidsky vysvětlit, že to není pravda? Že záleží na klientech a péči? Bez papíru jsme se nepohnuli, tak jsme se vydali na MPSV a požádali v říjnu 2017 o stanovisko. Stanovisko, ve kterém se uvádí, že vedle domovů se zvláštním režimem a domovů pro osoby se zdravotním postižením jsou podmínky pro výplatu příplatku možné také v domovech pro seniory, jsme od MPSV obdrželi v prosinci roku 2017. Jenomže v té době dopis MPSV odkazoval na nařízení vlády č. 564/2006 Sb. Když jsme se na začátku roku 2018 dostali k jednání, vstoupilo v platnost nařízení vlády č. 341/2017 Sb. Co se dalo dělat, vyslechli jsme

si další argument, že v dopise je uvedeno již neplatné nařízení vlády. Naštěstí jsme si vysvětlili a nemuseli písemně dokládat, že obsah nařízení vlády ve věci příplatku se neměnil.

Když jsme vyřešili domov pro seniory, byla nastavena další překážka – péče není poskytována soustavně! Probrali jsme archiv a předložili stanovisko bývalého náměstka MPSV z roku 2007! Soustavně není v tomto případě myšleno tak, že se přímá péče o uvedené osoby poskytuje od začátku do konce směny. Zaměstnavatel by měl zvážit, zda ztěžující vliv v jeho podmínkách skutečně existuje, jak dlouho a v jaké intenzitě na zaměstnance působí a do jaké míry ztěžující vliv souvisí s druhem práce, kterou zaměstnanec vykonává. Soustavně pro uvedený příplatek znamená, že není poskytováno nahodile, nebo příležitostně, ale je trvalou součástí pracovních povinností za-

městnance, vyplývajících se sjednaného druhu práce.

A nastal rok 2019, od 1. ledna 2019 se nařízení vlády č. 341/2017 Sb. opět upravilo. Změna se dotkla i zvláštního příplatku za soustavné poskytování přímé zdravotní nebo přímé obslužné péče. Došlo k přesunu příplatku z II. skupiny do IV. skupiny, což znamená zvýšení přiznané měsíční částky.

Co nastalo? Začal se hledat další důvod, který zněl: v našem zařízení nemáme dostatek klientů s mentálním nebo tělesným postižením. Byl osloven lékař, aby tento argument potvrdil, či vyvrátil. Lékař potvrdil to, co je

při návštěvě domova viditelné – v domově pro seniory jsou klienti s mentálním nebo tělesným postižením.

Čekáte šťastný konec? Něco jako příklad dobré praxe sociálního dialogu bez vstupu inspektorátu práce, soudního sporu? Opravdu můžu potvrdit, že zaměstnanci obdrželi nové platové výměry i s částkou za stálou péči. Mělo by se poděkovat... Ale po roce a půl? Tedy alespoň, trpělivost růže přináší, i když v tomto případě s hodně ostrými trny.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí právního
a sociálního oddělení OS,
brenkova.ivana@cmkos.cz

Zlínská krajská rada zve na konferenci o budoucnosti zdravotnictví v kraji

Na jednání krajské rady Zlínského kraje, které se uskutečnilo ve čtvrtek 9. května, bylo opět hlavním bodem programu téma výstavby nové krajské nemocnice. Téma zdravotnictví je ve Zlínském kraji stále naléhavé, obava z destabilizace a dostupnosti zdravotních služeb pro občany Zlínského kraje je řadu měsíců aktuální.

Krajská rada zve všechny, které toto téma zajímá, k účasti na konferenci pořádané Českou lékařskou komorou – viz pozvánka.

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

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 5. 4. do 2. 5. 2019

(výběr)



97. Zákon, kterým se mění zákon č. 285/2002 Sb., o darování, odběrech a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon)

102. Vyhláška o způsobu oceňování nákladů na zdravotní služby pro účely přerozdělování

103. Sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí, kterým se vyhláší částka odpovídající 50 % průměrné měsíční mzdy v národním hospodářství pro účely životního a existenčního minima a částka 50 % a 25 % průměrné měsíční mzdy v národním hospodářství pro účely státní sociální podpory

110. Zákon o zpracování osobních údajů

111. Zákon, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o zpracování osobních údajů

112. Nařízení vlády o podmínkách použití finančních prostředků Státního fondu rozvoje bydlení na pořízení sociálních a dostupných bytů a sociálních, smíšených a dostupných domů

114. Vyhláška o nastavitelných parametrech přerozdělování finančních prostředků veřejného zdravotního pojištění pro rok 2020

115. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 373/2016 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému

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

Česká lékařská komora Vás zve na odbornou konferenci

Zdravotnictví Zlínského kraje - vývoj, výzvy a rizika (rok poté)

středa 5.6.2019 | hotel Moskva ve Zlíně
začátek: 16:00 hodin | předpokládané ukončení do 21:00

Témata konference

- 1 Rekonstrukce KNTB versus nová nemocnice v Malenovicích
- 2 Provozní a personální aspekty navrhovaných změn v organizaci nemocnic ZK
- 3 Co, jak a proč centralizovat ve Zlínském kraji?

Ke všem tématům proběhne panelová diskuse odborníků - zváni jsou zastánci i odpůrci. Podrobný program bude následovat dle potvrzení účasti hostů.

Konference je určena odborné i laické veřejnosti. Občerstvení zajištěno.

Konferenci pořádá Česká lékařská komora OS Zlín, Kroměříž, Uh. Hradiště

U kulatého stolu o transformaci psychiatrické péče

V pondělí 6. května 2019 se konalo na Ministerstvu zdravotnictví jednání u kulatého stolu k transformaci psychiatrické péče. Jednání se zúčastnila předsedkyně odborového svazu Bc. Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Bc. Jana Hnyková, vedoucí právního a sociálního oddělení Ing. Ivana Břeňková a dále pracovní skupina zástupců odborových organizací z psychiatrických nemocnic i sociálních zařízení.

Za Ministerstvo zdravotnictví se jednání zúčastnili ministři Adam Vojtěch a náměstek ministra prof. MUDr. Roman Prymula, za VZP Ing. Jiří Mrázek, dále odborníci, kteří reformu připravují, a zástupci zaměstnavatelů.

Jednání bylo rozděleno do dvou částí.

V první jsme byli seznámeni s důvody, které vedly Ministerstvo zdravotnictví k transformaci psychiatrické péče, a poté jsme byli prostřednictvím prezentací seznámeni se zpracovanými daty z oblasti psychiatrické péče a s vizí o této péči do budoucna. Byli jsme informováni

o činnosti center duševního zdraví, která vznikají v jednotlivých krajích. V prezentaci FO-KUS nám byl předložen rozvoj v Kraji Vysočina.

V druhé části probíhala diskuse k jednotlivým tématům, ale bohužel časový prostor ze strany Ministerstva zdravotnictví byl omezen. Mezi dotazy byla například možnost snižování počtu zaměstnanců v psychiatrických nemocnicích ve spojitosti se snižováním počtu lůžek v těchto nemocnicích. Náměstek Prymula nás uklidnil, že transformace neovlivní počty zaměstnanců.

V diskusi se hovořilo také o od-



měňování v nemocnicích a centrech duševního zdraví. Velmi nás překvapil názor ministerstva, že platy ve zdravotnictví jsou nadhodnoceny, což bylo předsedkyní Žitníkovou a místopředsedkyní Hnykovou rázně okomentováno. Ukázalo se také například, že ve většině transformačních týmů nejsou zastoupeni zástupci zaměstnanců.

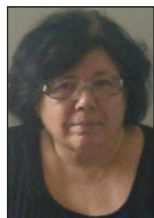
Přesto, že mnoho otázek, které nás posléze napadaly, zůstalo nezodpovězeno, byl pro všechny účastníky tento "kulatý stůl" o to důležitější, že transformace už prakticky probíhá a její dopady ovlivní zaměstnance i pacienty

jak v psychiatrii, tak i v sociálních službách, kde dosud transformace nebyla dokončena.

Vzhledem k tomu, že v diskusi vyplynulo, že tento kulatý stůl nebyl poslední, může naše pracovní skupina zástupců odborových organizací z psychiatrických nemocnic sbírat další informace a zkušenosti z průběhu transformace psychiatrické péče.

Soňa VYTISKOVÁ,
členka výboru ZO OSZSP
ČR Psychiatrická nemocnice
v Dobřanech,
sonavytisk@seznam.cz
Foto Jana Hnyková

Sekce pracovníků hygienické služby připravuje tradiční odborný seminář



Ve dnech 27. a 28. 5. 2019 chystá sekce pracovníků hygienické služby dvoudenní odborný seminář a setkání hygieniků z krajských hygienických stanic i zdravotních ústavů. Sejdeme se v Místříně, tedy v místě, kde jsme se po několika let tradičně setkávali, ale za poslední dva roky se nám nepodařilo setkání zrealizovat, neboť se nedostávalo financí. Až letos.

První jednací den 27. května se totiž koná za finanční podpory projektu ČMKOS. Na programu jsou témata týkající se sociálního dialogu jako základu pro kvalitní pracovní podmínky, obsah kolektivních smluv se zaměřením na bezpečné pracovní podmínky včetně odměňování i příklady řešení sporných situací v této problematice.

Cílem semináře bude předání zkušeností, znalostí a kompetencí zaměstnancům a získání poznatků a informací z oblasti práce, která výrazně ovlivňuje společenské lidské hodnoty.

V této části semináře budou účastníci moci pod vedením lektora diskutovat o možnostech a postupech kolektivního vyjednávání, o právech odborů na informace a projednání a o příkladech řešení situací, pokud nedojde ke shodě se zaměstnavatelem.

V další části semináře budou předány informace z akcí, kte-

ré sekce pracovníků hygienické služby uspořádala k řešení problémů, které sužují naši práci. Jedná se zejména o akci kulatý stůl – společné setkání a jednání zástupců odborů, zaměstnavatelů a ministerstva – a dále o uskutečněná jednání k problematice financování a personálního obsazení v krajských hygienických stanicích a zdravotních ústavech.

Na semináři zazní také zprávy o činnosti odborového svazu i činnosti sekce za poslední rok, kde shrneme, co se nám za poslední rok dařilo, a poukážeme i na to, na čem je nutné ještě intenzivně pracovat.

O tom, co se nám na tomto semináři podařilo a jak celá akce proběhla, vám rádi přineseme informace v následujícím čísle Bulletinu.

MUDr. Gacka SLAVÍKOVÁ,
řídící sekce pracovníků
hygienické služby,
gslavik@email.cz

Konference Péče o zdraví zaměstnanců může být dobrou inspirací pro zaměstnavatele



V polovině dubna jsem byl pozván Mgr. Ivonou Hartlovou na 4. ročník konference Péče o zdraví zaměstnanců, což jsem s radostí přijal a s kolegy Andréou Plhalovou jsme se v pondělí 29. dubna akce zúčastnili. Konference se konala v hlavním sále Senátu a již vstup a uvítání nás mile překvapilo.

Po zahájení konference ředitelkou Firmy pro zdraví jsme vyslechli zajímavá témata celkem od šesti přednášejících. Dozvěděli jsme se, co se dá ve firmě nebo zdravotnickém zařízení udělat pro zaměstnance, počínaje ochrannými prostředky, pitným režimem a zdravou snídaní či svačinou. Také benefity pro zaměstnance na sportovní aktivity, vycházky do lesů a přírody byly velmi zajímavé. Nebylo na škodu podpořit mladé, ale i starší zaměstnance, a to různými anketaми, nástěnkami či vyhlášením sportovní soboty.

K tomuto se připojuje i pití zdravých nápojů, konzumace ovoce a zeleniny i spolupráce s podnikovým lékařem, který byl garantem tohoto programu.

Lékař zařídí i preventivní vyšetření v léčbě očí, sluchu, měření krevního tlaku, zajištění odborného lékaře na kožní onemocnění či psychologa.

Na závěr byly oceněny tři firmy, které takto se zaměstnanci pracují a vedou je ke zdravému způsobu pracovního i osobního života.

Přednášky i osobní přístup přednášejících byly velmi příjemné a zanechaly v nás velký dojem. Určitě se najdou i u nás ve zdravotnických a sociálních zařízeních témata při kolektivním vyjednávání, jak zlepšit prostředí či přístup ke zdravému životu našich kolegů i kolegů.

Zdeněk SOVÍK,
předseda ZO OSZSP ČR
Nemocnice Přerov,
sovikzdenek@seznam.cz

Transformace psychiatrické péče – teorie a praxe

V pondělí 6. května se na Ministerstvu zdravotnictví uskutečnilo jednání kulatého stolu k transformaci psychiatrických nemocnic na téma „Transformace psychiatrické péče, její cíle a dopady“. Jednání uvedl PhDr. Ivan Duškov sdělením, že setkání bylo evokováno odbory. Připustil, že komunikace se zástupci zaměstnanců do současné doby nebyla optimální a na programu společného setkání realizátorů reformy, ředitelů psychiatrických nemocnic a léčeben a zástupců zaměstnanců – odborářů je představit způsob vedení reformy, rozptýlení fám a obav z reformy a sdělit si vzájemně, kde společně vidíme problémová místa.

V úvodním slově postupně vystoupili: ministr zdravotnictví Mgr. Adam Vojtěch, předsedkyně OSZSP ČR Bc. Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Bc. Jana Hnyková, náměstek ministra zdravotnictví prof. MUDr. Roman Prymula, CSc, PhD. Hovořilo se o smyslu reformy, rámci reformy, kvalitě a humanizaci současné psychiatrické péče, která přejde v komunitní péči, a také o udržitelnosti systému realizovaného za podpory Evropských strukturálních fondů (ESF).

V první části vystoupili zástupci realizačního týmu reformy psychiatrické péče.

MUDr. Dita Protopopová, Ph.D., seznámila s postupným zřizováním center duševního zdraví, snižováním lůžek následné péče, posílením lůžek akutní péče. Ujistila, že nebude probíhat redukce počtu lůžek bez existence komunitních služeb a není prioritně záměrem přesun pacientů do institucí sociálních služeb. Smyslem reformy je zlepšit kvalitu života lidí s duševním onemocněním, aby systém šel za pacienty, ne jen pacienti do systému.

MUDr. Papežová představila propojení transformačního plánu s krajskými plány rozvoje sociálních služeb. Seznámila se zmapováním potřeb pacientů a za-

městnanců psychiatrických nemocnic, ze kterých transformační plán vychází, s jeho jednotlivými částmi (ekonomickou, personální, materiálně-technickou), s návazností na další služby a upozornila na přenositelnost modelů transformace ze sociálních služeb do zdravotnického systému.

PhDr. Lenka Krbcová Mašínová hovořila o změně kultury práce se zapojením zdravotně sociálního pomezí, o multidisciplinární práci, o zřízení řídicích výborů v krajích, pracovních skupin pro závislé, o zapojení pečovatelů a uživatelů do realizace reformy, o komunikaci se starosty obcí z důvodu zajištění sociálního bydlení pro propuštěné pacienty s duševním onemocněním bez přístřeší.

Finanční zajištění transformace z veřejného zdravotního po-

jištění prezentoval za VZP Ing. Jiří Mrázek, MBA, aby při odlivu finančních prostředků z ESF nedošlo ke krachu projektu.

Reformu v praxi představila Mgr. Anna Šimonová z FOKU-SU Vysočina, informovala o zřízení Centra duševního zdraví v Havlíčkově Brodě a plánu následně zřídit Centrum duševního zdraví v Jihlavě a Pelhřimově a propojit sociální a zdravotní služby.

Tolik teorie.

A praxe?

V druhé části se diskutovalo o uvedené problematice v kontextu s praxí. Diskutující poukázali na nedostatek personálu ve zdravotnických zařízeních, na nedostatečné financování, personální zajištění a kapacity v sociálních službách, a to s ohledem na růst potřeby sociálních služeb s realizací reformy, na snižování počtu lůžek v psychiatrických nemocnicích v době, kdy poptávka roste.

Největším úskalím je nepřipravenost terénu na plánované snižování počtu lůžek už v příštím roce a propouštění pacientů. Není vybudovaný systém komunitní péče ve formě pomoci, podpory a terapií. Pacienti jsou hospitalizací vytrženi z reálného

světa, je nutný rozvoj jejich sociálních dovedností, nastavit provázanost a prostupnost služeb a zohlednit individuální potřeby osob s duševním onemocněním. Chybí sociální bydlení pro ty, kteří se nemají kam vrátit, pracovní místa na chráněném trhu práce, chybějí odborníci... Stručně řečeno – nelze rušit lůžka dříve, než bude připravena účinná alternativní péče!

Důležité je také informovanost veřejnosti o jednotlivých krocích reformy, práce s rodinami pacientů s duševním onemocněním a především investice do pracovního potenciálu zaměstnanců, bez kterých nelze reformu realizovat.

Náměstek Prymula ujistil, že žádný z pacientů nebude propuštěn tak, aby se z něj stal bezdomovec, zaměstnanci nemusí mít obavu o pracovní místa a stabilizaci personálu vidí ve srovnání mezd v resortu sociálních a zdravotním.

Závěrem byl ze strany zástupců odborového svazu vznesen požadavek na zastoupení odborářů v pracovních skupinách a týmech a bylo dohodnuto další společné setkání na podzim, které by mělo aktuálně informovat o vývoji transformace psychiatrické péče.

Vedení odborového svazu patří poděkování za vyvolání společného setkání s realizátory reformy, za možnost seznámit se s aktuálním vývojem transformace psychiatrické péče a sdělit z praxe podněty ke způsobu realizace reformy.

Mgr. Marcela HOLČÁKOVÁ,
členka sekce sociál,

socsluzbyvs.zoos@centrum.cz

Foto Ivana Břeňková

