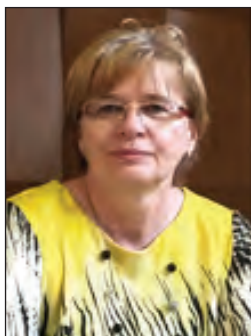


Bulletin 10

21. 10. 2019

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

Když pravda není argument, ministr se tváří jako dobrák a se svými poradci chystá změny pojišťoven a útok na nemocnice



Je sklenice poloprázdná, nebo napůl plná? Do zdravotnictví půjde příští rok navíc 34,9 mld. Kč oproti ministrem Adamem Vojtěchem původně navrhovaným 19 miliardám. Na první pohled a marketingově výborné, ale.... Odborový svaz a Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví požadovaly, aby se do zdravotnictví přidalo k původním 19 mld. dalších 25 mld. z přebytků zdravotních pojišťoven a aby se významně finančně posílily ty nejvíce postižené segmenty (nemocnice, sociální služby a domácí péče). Za zásadní také považovaly, aby veškeré finance byly alokované přes úhradovou vyhlášku.

Finance jsou významně posílit zdravotnictví bylo možné. Šlo jen o politickou vůli, či nevlí. Odbory měly nezpochybnitelná fakta. Souhlasily s premiérem Andrejem Babišem, ministryní financí Alenou Schillerovou, Českou národní bankou a dalšími, kteří sdělují, že ekonomika poroste, že se budou zvyšovat platy a mzdy, a to v celkovém průměru o 7 až 8 %, a tím se zvýší příjmy veřejného zdravotního pojištění.

Problémy zdravotnictví nejsou jen dílčí

Nečekáme žádnou ekonomickou katastrofu, jak před ní varuje Ministerstvo zdravotnictví. Argumentace ministra, že je nutné tvořit rezervy, které využijeme pro příští a přespříští rok, je tedy naprosto lichá. Otázkou pak zůstává: Proč ministr nechtěl dát peníze z účtů zdravotních pojišťoven tam, kam patří – na péči o pacienty, na platy a mzdy pro zaměstnance? Proč tvrdí, že ve zdravotnictví je vše v pořádku, že jsou jen malé dílčí problémy?

Ekonomika byla jasná. Ve světle čísel se prokázalo, že ministr neřká pravdu ani svému okolí. Pokud by dal příští rok přes úhradovou vyhlášku do zdravotnictví navíc pouze 19 mld. Kč, tak by příští rok vytvořil další rezervy systému veřejného zdravotního pojištění v přibližné výši 10 miliard. Proč? Odpověď jsme nedostali. Premiér

slíbil, že se s Krizovým štábem ještě sejdě, zatím se nic nekonalo.

Ve zdravotnictví podle nás nejsou věci v pořádku. Problémy nejsou jen dílčí, není vše zalité sluncem, jak tvrdí ministr a dnes už snad i premiér.

Polovina praktických lékařů je v důchodovém a předdůchodovém věku.

Regulace zdravotních pojišťoven drtí ambulantní specialisty a ti ošetřují pouze pacienty, které jim zaplatí pojišťovna.

Nemocnice jsou přeplněné, chybí v nich personál a zaměstnanci, pokud najdou něco klidnějšího, odcházejí, a to nejen sestry a lékaři, ale také kuchaři, IT pracovníci, mzdové a personální účetní a další.

Pacienti bloudí systémem a čekají

A pacienti? Ti jsou na tom nejhorší. Většina z nich, ti slušní, jsou nejohroženější. Bloudí systémem, čekají a čekají. A často také hledají pomoc, kde to jde a jak to jde – opět bují korupce. Doby na vyšetření, ošetření a výkony se prodlužují. Vývoj této situace je logický a očekávatelný. „Terén“ je regulován, nedostane zapláceno za výkony, které provedl. A kdo by dnes, v tržní ekonomice, pracoval zadarmo, nebo se sankcemi?

Ještě více současný systém dopadá na nemocnice, které nemohou nikoho odmítat a musí ošetřit

úvodník

všechny. Ano, nemocnice pacienty ošetří, ale propouštějí je nedoléčené, nedovyšetřené. A oni se pak vrací zpátky. Jsme v kruhu, který je ve svém důsledku dražší a pro lidi horší. Důsledkem špatných politických rozhodnutí, která vycházejí z minulosti (personální vyhláška) a ekonomických restrikcí, je, že nemocnice nemají personál, a proto mají snížené počty lůžek a zavřená oddělení.

Zdravotníci jsou přetížení, obrovské množství přesčasové práce má dopad na jejich výkon a chování vůči pacientům. Nedostatek ošetrovatelského personálu má zásadní vliv na sníženou kvalitu poskytované zdravotní péče. Je nutné natvrdo sdělit, že obě skupiny – zaměstnanci i pacienti – jsou obětí podfinancovaného systému. Toto není sci-fi, toto je realita, a proto jsme chtěli zvýšit finance do zdravotnictví, a to všem.

České zdravotnictví je podfinancované

Ano, české zdravotnictví je podfinancované

Ano, za stávajících finančních objemů nelze dál poskytovat dostupnou a kvalitní zdravotní péči v nynějším rozsahu. Našich necelestých 7 % HDP do zdravotnictví je naprosto nesrovnatelných s 9 % HDP OECD a 10 % HDP Evropské unie.

Uvedený popis zdravotnictví, který vychází z dat ministerstva, Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR, OECD a ze zkušeností z terénu, je naprosto odlišný od toho, co vykládá ministr. V tomto kontextu je také paradoxní jeho tvrzení, že buduje nový svět, kterému prý odbory nerozumí. Myslím, že tomu rozumíme až moc dobře.

V poslední době jsem se setkala

pokračování na straně 2

obsah

Výkonná rada v říjnu

PhDr. Marie Klířovástr. 2

Krizový štáb s politiky

Bc. Dagmar Žitníkovástr. 3

Co jsem chtěla sdělit premiérovi

Bc. Dagmar Žitníkovástr. 4

Ocenění předsedkyně Žitníkové

Bc. Jana Hnykovástr. 5

Podporujeme kolegy ze školství

.....str. 6

Informace dozorců rady OS

Soňa Vytiskovástr. 6

Československojičiti na Konopišti

Bc. Jan Šustastr. 6

Ve Sněmovně o zdravotnictví

Kamil Kubáňstr. 7

Intenzivní jednání v sociálních službách

Bc. Dagmar Žitníkovástr. 9

Seminář k náboru členů

Ing. Ivana Břeňkovástr. 10

Krizový štáb v Karlových Varech

PhDr. Marie Klířovástr. 11

Krizový štáb v Rokycanech

PhDr. Marie Klířovástr. 12

Krizový štáb v Táboře

PhDr. Marie Klířovástr. 13

Krizový štáb ve Zlíně

PhDr. Marie Klířovástr. 14

Jihočeská krajská konference

.....str. 15

Pražská krajská konference

.....str. 16

Středočeská krajská konference

.....str. 17

Jihomoravská krajská konference

.....str. 18

Vysočinská krajská konference

.....str. 19

Mítink Konec levné práce

PhDr. Marie Klířovástr. 20

Uzávěrka příštího čísla Bulletinu je ve čtvrtek 7. listopadu.

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

18. září

* Akce Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví pokračovala ve Varšavské ulici v Karlových Varech. Členové Krizového štábu zde v petičním stanu vyzývali občany k podpisu Petice proti zhoršování a dostupnosti kvality zdravotní péče a odpoledne diskutovali se zaměstnanci Karlovarské krajské nemocnice o situaci ve zdravotnictví.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková vystoupila na jednání zdravotního výboru Poslanecké sněmovny, který měl na programu jako jeden z bodů úhradovou vyhlášku na rok 2020. Seznámila poslance s kritickou personální situací ve zdravotnictví a zopakovala požadavky Krizového štábu na objemy financí na rok 2020.

19. září

* Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví znovu jednal s vicepremiérem Janem Hamáčkem (ČSSD) o kritické situaci ve zdravotnictví. Za OS se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková.

* Další zastávka Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví byla na Masarykově náměstí v Rokycanech, kde bylo možné v petičním stanu podepsat Petici proti zhoršování a dostupnosti kvality zdravotní péče. Odpoledne se zástupci Krizového štábu sešli se zaměstnanci Rokycanské nemocnice.

* Na odborovém svazu byl zahájen dvoudenní seminář zástupců Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) a členů odborového svazu pod názvem Nábor a organizace členů odborů v sociálních službách a společnosti SeneCura.

20. září

* Další akce Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví se konala na třídě 9. května v Táboře. I zde se podepisovala Petice proti zhoršování a dostupnosti kvality zdravotní péče a v nemocnici se v odpoledních hodinách na debatě o situaci ve zdravotnictví sešli zaměstnanci Nemocnice Tábor. Diskuse se zúčastnil i předseda představenstva Ing. Ivo Houška.

23. září

* Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví vyjel do Zlína. Občané měli možnost v petičním stanu podepsat Petici proti zhoršo-

Když pravda není argument, ministr se tváří jako dobrák a se svými poradci chystá změny pojišťoven a útok na nemocnice

pokračování ze strany 1

s na první pohled absurdním názorem: Pravda prý není argument. Podstatu jsem nechápala a nechápu dodnes, ale teď už vím, že mnozí to tak mají. Ministrovi Adamu Vojtěchovi jsme předložili data „jeho“ odborné instituce a on je popřel. Ministr, přestože se tváří jako ten nejlepší, nejvstřícnější, nepřivítivější a pro pacienty ochotný udělat cokoli, v tichosti připravuje zásadní změny celého systému a s lidmi z minulé neslavné garnitury, kteří se už o tyto změny pokoušeli opakovaně.

Nejde to politicky? Půjde to ekonomicky!

Jeho novela zákona o zdravotním pojištění měla rozšířit pravomoci pojišťoven a prakticky zavést systém řízené péče. Jeho poradci a spojenci znovu tvrdí, že máme hodně nemocnic, že je třeba restrukturalizovat a že se kvalita poskytované zdravotní péče se snížením počtu nemocniclepší. Někteří tvrzení jsou stále poplatná účelu a době a to přesto, že objektivní údaje hovoří jinak.

Jak už jinak máme reagovat na tvrzení, která jsou v rozporu s doporučeními Evropské komise, s OECD, s daty Eurostatu? (Data najdete v prezentaci na svazovém webu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/21-10-2019-kdyz-pravda-neni-argument.aspx>).

Lze v České republice rušit nemocnice? Politicky je to složité.

Ekonomicky to jde lépe. Pokusy o rušení nemocnic jsme už zažili za dřívějších ministrů zdravotnictví. Jejich postup byl prostý: pokud nemocnicím nedáme dost peněz, tak vytvoříme základní předpoklad pro jejich ekonomickou likvidaci.

Léta 2010 až 2013, kdy se objemy financí do nemocnic dokonce snižovaly a spolu s ostatními opatřeními (zvysování DPH, nekompenzovaná opatření ČNB) vytvářely předpoklady pro ekonomické kolapsy nemocnic. K nim díky spolupráci tehdejšího krizového štábu nedošlo. Tahle plánovaná akce tedy nevyšla. Vydrželi jsme.

Nedáme peníze, je to černá díra

V roce 2014 nastoupila nová politická garnitura. Ministři Martin Holcát a Svatopluk Němeček pomohli. Zvýšily se úhrady a platy, ale bohužel se nedofinancovaly ztráty. Nebyla shoda v koalici. Zdravotnictví bylo považováno za černou díru.

Podfinancování nemocnic se táhne léta a dnes se znovu projevuje v plné nahotě. Většina nemocnic by bez dotací zřizovatelů nemohla fungovat. Fakultní nemocnice s vnitřními dluhy a dalšími dluhy za léky jsou v době ekonomické prosperity ve ztrátách. Jak dlouho nemocnice vydrží bez dalších finančních prostředků?

Pan ministr se dvěma vysokými školami a všemi informacemi si umí spočítat jedna a jedna. O co tedy asi jde? Příští rok to snad nevyjde. I když jen snad. Ne-

mocnice část zvýšených prostředků dostanou.

Otázkou ovšem je, zda to vydrží zaměstnanci. Jejich nedostatek je zásadní. Dnes je velmi jednoduché „položit“ oddělení nebo nemocnici personálně. V reálu mnohdy stačí, aby odešla jediná sestra, jediný lékař a je splněno.

Experimenty lze snášet jen po určitou dobu, pak dojde trpělivost. Do betonu můžete „nalít“ peníze kdykoliv, lidi nevrátíte. Nemocnice nejsou hlavně budovy a přístroje. Nemocnice jsou především lidé, kteří pomáhají jiným.

Odborový svaz udělá vše proto, aby z výsledku 34,9 mld. Kč navíc profitovali také zaměstnanci.

Děkujeme za pomoc a podporu

Kolegyně a kolegové, kamarádi, děkujeme vám za pomoc a podporu. Jste úžasní a je naprosto neuvěřitelné, jak jste se postavili k financování naší kampaně, k její podpoře, a tím také k podpoře vašich nemocnic a pacientů. Petiční akce, setkání v nemocnicích, dopisy premiérovi, vše přispělo k výsledku. Epizoda skončila, jedeme dál.

Za velmi důležité ovšem považuji, abychom si připomněli základy, ze kterých vycházíme a na kterých stavíme a které nám pomohly i letos. Solidarita, starost o lidi a vzájemná pomoc jsou naší největší devizou a spolu dokážeme cokoli.

Díky za vše vám všem, bez vás bychom to nedali.

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

Výkonná rada v říjnu

Jednání výkonné rady odborového svazu v úterý 8. října se zabývalo především činností Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví, jehož je odborový svaz členem a předsedkyně Dagmar Žitníková byla pověřena, aby vystupovala jako mluvčí tohoto Krizového štábu. Protože téhož dne se od 7 hodin ráno konalo jednání členů Krizového štábu s premiérem Andrejem Babišem a ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem, přinesla předsedkyně Žitníková členům výkonné rady zcela čerstvé informace.

Nebyly však příliš pozitivní. Ministr premiérovi o skutečném stavu resortu neříká pravdu, jednání bylo proto velmi emotivní a vyhrocené. Ministrova sdělení Krizový štáb okamžitě a opakovaně vyvrací na základě faktů z Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR, na základě mezinárodních srovnání, doporučení OECD a dalších nezpo-

chybnitelných zdrojů. Pro premiéra to však evidentně velkou váhu nemá.

Předsedkyně Žitníková a místopředseda Lubomír Francel popsali, jak probíhaly akce Krizového štábu v regionech, a členové výkonné rady, kteří se jich zúčastnili, doplnili svými postřehy. Nejdelší beseda, více než čtyřhodinová, se konala v Krajské

nemocnici T. Bati ve Zlíně a zúčastnili se jí také zlínský hejtman Jiří Čunek, předseda ČMKOS Josef Středula a poslankyně ČSSD Alena Gajdůšková.

Členové výkonné rady sdělili, jak to v odborových organizacích vypadá s kolektivním vyjednáváním.

Lubomír Francel informoval o jednání sociální tripartity.

Výkonná rada se zabývala také situací a budoucností regionálních rad OS. Považuje je za velmi potřebné a důležité, zvláště kvůli tripartitnímu vyjednávání v krajích.

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

vání a dostupnosti kvality zdravotní péče a odpoledne následovala bouřlivá diskuze v Krajské nemocnici T. Bati, které se zúčastnil hejtman Zlínského kraje Jiří Čunek. Také zde se hovořilo o porušování zákoníku práce, o přetěžování zaměstnanců a o nízkých mzdách v nemocnicích obchodních společnostech.

24. září

* Konala se krajská konference Jihočeského kraje. Za vedení OS se zúčastnili předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel.

* Na MPSV se konalo další jednání zastřešující skupiny pro novelu zákona o sociálních službách, kterého se zúčastnila místopředsedkyně OS Jana Hnyková. Byl představen návrh na nové financování sociálních služeb přes pracovní úvazky.

25. září

* Krajská konference základních odborových organizací z Prahy se konala v budově odborového svazu. Vedení svazu zastupoval místopředseda Lubomír Francel.

* Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví oslovil kvůli krizi ve zdravotnictví předsedy politických stran. V Poslanecké sněmovně se postupně členové Krizového štábu sešli s několika politiky. První jednání se uskutečnilo s předsedou KDU–ČSL Markem Výborným a poslancem Vítem Kaňkovským. Následovalo jednání s místopředsedkyní České pirátské strany Olgou Richterovou a experty na zdravotnictví za Piráty. Odpoledne Krizový štáb jednal s předsedou KSČM Vojtěchem Filipem a expertkou KSČM na zdravotnictví Soňou Markovou. Po jednání s KSČM se konala společná tisková konference Krizového štábu a KSČM.

26. září

* Na krajské konferenci se v Praze sešli zástupci odborových organizací ze Středočeského kraje za účasti předsedkyně OS Dagmar Žitníkové a místopředsedy Lubomíra Francela.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se sešla spolu s Martinem Engelem se zástupci Asociace českých a moravských nemocnic (AČMN). Jednání se účastnili předseda AČMN Eduard Sohlich, místopředseda Petr Fiala, výkonný tajemník Stanislav Fiala a Jana

Krizový štáb napsal hejtmanům, jednal s poslanci, politickými stranami i premiérem

Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví se obrátil na poslance a hejtmany s informacemi o situaci ve zdravotnictví a se žádostí o pomoc. Poslancům i hejtmanům jsme zaslali dopisy. Následně jsme se sešli se zástupci ČSSD, opakovaně jsme jednali s předsedou Janem Hamáčkem. Členové Krizového štábu jednali také se zástupci KDU–ČSL, Pirátů a KSČM.

ČSSD vyvolala v záležitosti zdravotnictví koaliční jednání a stejně jako Krizový štáb nepovažovala úhradovou vyhlášku na rok 2020 za uzavřenou. Vicepremiér Jan Hamáček čekal na návrat premiéra Andreje Babiše ze zahraniční cesty a požadoval pokračování jednání.

Hned tři schůzky Krizového štábu s politiky se uskutečnily 25. září.

Za KDU–ČSL jednali členové Krizového štábu s předsedou Markem Výborným a poslancem Vítem Kaňkovským. Oběma nebylo třeba situaci nijak zvlášť přibližovat. MUDr. Kaňkovský realitu českého zdravotnictví jako lékař zažívá skoro denně. KDU–ČSL přislíbila, že i když funguje jako opoziční strana, tak navrhne znovu projednání zdravotnictví v Poslanecké sněmovně a poslanec Vít Kaňkovský téma znovu otevře na jednání zdravotního výboru.

Místopředsedkyně Pirátů Olga Richterová a její kolegové si s velkým zájmem vyslechli všechny informace, které jim Krizový štáb sdělil. Velkým překvapením bylo, že Olga Richterová byla seznámena s ekonomickými souvislostmi, které měla nastudované z dopisu Krizového štábu poslancům. Piráti vnímají jako velmi důležité poskytování domácí péče. Paní poslankyně ihned následující den položila interpelaci na ministra zdravotnictví pod názvem „Domácí zdravotní péče je zásadně ohrožena“. Znění interpelace je na <http://www.psp.cz/eknih/2017ps/stenprot/034schuz/s034265.htm#r12>

Jednání členů Krizového štábu s KSČM se zúčastnili předseda Vojtěch Filip, stínová ministryně zdravotnictví Soňa Marková a místopředseda Poslanecké sněmovny Pavel Kovačik. Také KSČM byla o situaci ve zdravotnictví velmi dobře informována a považuje ji za kritickou. Představitelé KSČM Krizovému štábu sdělili, že dostupné zdravot-

nictví je pro stranu jednou ze základních priorit, a proto podniknou všechny možné kroky k jeho stabilizaci.

Na jednání zaznělo, že Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví má od KSČM jednoznačnou podporu všech požadavků.

Předseda Vojtěch Filip na tiskové konferenci následující po

formace diametrálně odlišné od těch, které dostává od ministra zdravotnictví, a řekl, že si ověří u poskytovatelů zdravotní péče, jaká je tedy situace.

Ministr Adam Vojtěch proto sezval na pátek 11. října poskytovatele péče, přesněji řečeno Radu poskytovatelů, svůj poradní orgán, z něhož oproti dřívějšímu stavu vyloučil Českou lékařskou komoru, přestože jejími členy jsou všichni lékaři. V pozvánce na jednání s poskytovateli zdravotní péče bylo uvedeno doslova toto:



jednání sdělil, že za stranu budou požadovat přepracování úhradové vyhlášky podle návrhů Krizového štábu a kvůli zdravotnictví se sejdou s premiérem Andrejem Babišem. Záznam tiskové konference lze shlédnout na: <https://www.kscm.cz/cs/aktualne/aktuality/tiskova-konference-kscm-po-jednani-krizoveho-stabu-proti-kolapsu-zdravotnictvi>

S premiérem Andrejem Babišem se Krizový štáb sešel 8. října v 7 hodin ráno.

Jednání bylo velmi dramatické a emotivní. Ministr Adam Vojtěch se snažil všemožně dokázat, že ve zdravotnictví jsou jen drobné problémy a Krizový štáb nemá pravdu. Každé jeho sdělení Krizový štáb za pomoci oficiálních dat obratem vyvrátil. Ministr zkusil použít další lež, třeba o tom, že v minulém období dostávaly nejvíc peněz nemocnice a nyní musí dostat i ostatní segmenty. Ta mu byla znovu vyvrácena. A tak pořád dokola po celou hodinu. Premiér od členů Krizového štábu dostal in-

Vážení členové Rady poskytovatelů,

z pokynu pana ministra Vojtěcha bych vás všechny chtěla požádat o účast na schůzce v pátek 11. 10. 2019 od 10:30 hodin na Úřadu vlády. – zasedací místnost číslo 162.

Jednání se bude účastnit pan premiér, pan ministr a odbory. Na tomto zásadním jednání bude pan ministr potřebovat vaši podporu ve stanovisku ministerstva.

Vzhledem k tomu, že byly v textu pozvánky uvedeny odbory, oznámili svou účast na jednání jak předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková, tak předseda LOK–SČL Martin Engel.

Premiér Babiš však oba z jednání vykázal s tím, že s odbory už jednal a toto jednání je jen pro poskytovatele.

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

Dagmar Žitníková a předseda LOK–SČL Martin Engel na ilustrační fotografii Lubomíra Francela

Co jsem chtěla sdělit premiérovi Andreji Babišovi a Radě poskytovatelů na jednání 11. října?



Popovičová. Na závěr jednání se celá skupina krátce sešla s JUDr. Lenkou Teska Arnoštovou, expertkou na zdravotnictví z ČSSD.

30. září

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková přebírala v kostele sv. Karla Velikého v Praze Na Karlově z rukou prezidenta Nadačního fondu Elišky Přemyslovny Augustina Karla Andrla Sylora Řád Elišky Přemyslovny.

1. října

* Krajskou konferenci v Brně řídila předsedkyně OS Dagmar Žitníková. Delegáti i zde poukázali na kritickou personální situaci ve zdravotnictví a v sociálních službách.

2. října

* Na krajské konferenci Kraje Vysočina v Jihlavě vedení OS zastoupila předsedkyně Dagmar Žitníková. Delegáti diskutovali o situaci v nemocnicích, v sociálních službách, na záchrankách, v hygienické službě.

3. října

* V budově MPSV se konalo další jednání k personálním standardům. Na jednání pracovní skupiny, která funguje v rámci sektorové dohody, stanoviska OS zopakovaly předsedkyně OS Dagmar Žitníková a vedoucí právního a sociálního oddělení Ivana Břeňková, svými poznatky z praxe doplnil Tomáš Havlásek, člen výkonné rady OS.

7. října

* O personální situaci ve zdravotnických zařízeních a o odměňování v Praze jednaly sekce nelékařských zdravotnických pracovníků a sekce nemocnic. Zúčastnil se místopředseda OS Lubomír Franc.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se účastnila jednání Rady ČMKOS. Při vyhodnocení mítinku Konec levné práce předsedkyně poděkovala celému týmu ČMKOS pod vedením místopředsedkyně ČMKOS Radky Sokolové za perfektní organizaci akce a předsedovi ČMKOS Josefu Středulovi za moderaci a přípravu.

* Odpoledne jednal tripartitní pracovní tým pro sociální otázky. Na programu byla připravovaná novela zákona o sociálních službách a financování sociálních služeb v příštích letech. Zúčastnili se předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Franc.

1) Krize ve zdravotnictví, zvláště personální, graduje. Krizový štáb 9 proti kolapsu zdravotnictví proto původně navrhoval zvýšit úhrady pro všechny segmenty nad rámec dohod o další procenta. Pro nemocnice jsme požadovali navýšení o 12 %, pro domácí péči a sociální služby o 40 % a pro všechny další segmenty navýšení o 5 % nad rámec dohod. Na toto zvýšení jsme chtěli využít „volné“ finanční zdroje ve výši 25 mld. Kč z fondů zdravotních pojišťoven. Bohužel podle vyjádření zástupců profesních organizací z jiných segmentů (mimo nemocnice, domácí péči a zdravotní péči v sociálních službách) nikdo další navýšení nepožaduje, a proto od návrhu ustupujeme.

Konstatujeme, že nejhorší situace ve zdravotnictví je v současné době v nemocnicích, které paradoxně drží celý systém. Nemocnice poskytují 24hodinovou nepřetržitou péči, nahrazují část ambulantního spektra a také lékařskou službu první pomoci.

Dále je velmi špatná situace v domácí péči, kde končí někteří poskytovatelé, protože jim chybějí sestry, které nemohou z nízkých úhrad od zdravotních pojišťoven zaplatit.

Obdobná je také situace v pobytových zařízeních sociálních služeb, kde snížení počtu zdravotníků jednoznačně znamená zvýšení výjezdů záchranek do těchto zařízení, což je pro celý systém ekonomicky náročnější.

2) Premiér obdržel z terénu řadu e-mailů, které potvrzují argumenty Krizového štábu – píší mu zaměstnanci z nemocnic, sociálních zařízení, domácí péče. Všichni si stěžují na přetěžování, finanční podhodnocení a zhoršující se pracovní podmínky.

3) Fakt personální krize a nutnost navýšit objemy financí do nemocnic potvrzují také zaměstnavatelé. Asociace českých a moravských nemocnic (AČMN) není žádná marginální organizace. AČMN sdružuje ředitele ze 119 českých nemocnic z celkového počtu 186 nemocnic a její informace jsou přímo z jednotlivých zařízení. Ředitelé z AČMN nepodléhají Ministerstvu zdravotnictví, a proto mohou popsat problémy bez obav.

4) Krizový štáb, který sdružuje zaměstnavatele, odbory a pacienty, předložil návrhy na zvýšení úhrad pro nemocnice, domácí péči a zdra-

vozní péči v sociálních službách, na kterých trvá. Návrhy nezahrnují koncepční řešení, ale jsou předpokladem pro udržení stávajícího rozsahu a kvality zdravotní péče v roce 2020. Koncepčním řešením bude sjednocení úhrad za poskytovanou zdravotní péči, které bude vyžadovat nemalé finanční prostředky. Ve SRN alokovali do zdravotnictví objemy peněz ve výši 2 % HDP při zavedení DRG. Stejný předpoklad je i v ČR, proto Krizový štáb opakovaně navrhuje alokovat do zdravotnictví 9 % HDP, a to prostřednictvím zvýšení plateb za státní pojištění.

5) Krizový štáb pro rok 2020 navrhuje:

- zvýšit úhrady pro domácí péči o částku 600 mil. na celkovou částku 3,1 mld. Kč,
- zvýšit úhrady pro poskytovatele zdravotní péče v sociálních službách o dalších 300 mil. Kč,
- zvýšit úhrady pro nemocnice o dalších 13 mld (z toho už je 6 mld. údajně přislíbeno, ale nemají být alokované přes úhradovou vyhlášku). Slibům nevěříme, ministr kouzlí s daty, tvrdil, že deficit zdravotního pojištění bude zahrnovat už těch přislíbených 6 mld., což není pravda. Tímto tvrzením uvedl v omyl i premiéra. Predikce příjmů veřejného zdravotního pojištění je 350 mld. a predikce výdajů se započítáním oněch 6 mld. je 351,5 mld.

Pokud budou naplněny požadavky krizového štábu, dojde ke snížení zůstatku na účtech zdravotních pojišťoven o 9,5 mld z nynější celkové částky 57 mld. Vzhledem k makroekonomické prognóze Ministerstva financí, na které je postaven státní rozpočet – růst HDP o 2,6 % (předpoklad pro rok 2021 růst HDP o 3 %) – a předpokládanému růstu mezd (Ministerstvo financí očekává růst platů ve výši 6 %, zaměstnavatelé predikují 7 %) se jedná o částku, která je velmi dobře zvládnutelná.

Podle makroekonomického odhadu AČMN a ČMKOS budou dokonce příjmy veřejného zdravotního pojištění vyšší, než odhaduje Ministerstvo zdravotnictví – předpoklad nárůstu uvedených organizací je v částce 355

mld. Tím by samozřejmě došlo k tomu, že z rezervních fondů by se vyčerpalo pouze okolo 5 mld. Kč!

6) Zásadně nesouhlasíme s návrhem Ministerstva zdravotnictví řešit problematické situace individuálně. Požadujeme všechny finance vydávat přes úhradovou vyhlášku, a to například dalším skokovým navýšením základních sazeb, které navrhuje zvýšit o další 2000 Kč.

Nutnost řešit vše řešit přes úhradovou vyhlášku je pro nás zásadní a naše obavy, že v nemocnicích budou těžké dohody se zdravotními pojišťovnami, potvrzuje případ Nemocnice Sušice z posledního jednání s VZP. Viz e-mail radního Pavla Haise:

"Dobrý den, včera proběhlo jednání na VZP v Plzni, kdy na první pokus odmítli zpět nasmlouvat provoz, co zde byl, neboli JIP a lůžkovou chirurgii, i když máme příslib personálu. Další kolo bude následovat, ale tvrdí, že mají zajištěnou péči, což není pravdou, navíc nechtějí ani CT a že interna se dá provozovat bez CT. Naše argumenty vůbec nebrali, navíc jejich bylo dosti demagogické. Dle informací, co máme, se čekací doby na operaci zvyšují a dojezdové doby taky, tak nevím..."

Jako krizový štáb se obáváme nerovnoměrného financování a dodání financí "vyvoleným". Všichni víme, že fakultní nemocnice dluží za léky a zdravotnický materiál velkodistributorům AVEL více než 2 mld. Kč a ministr Adam Vojtěch jim slíbil vyrovnání z úhradové vyhlášky na rok 2020.

7) Z důvodu podfinancování začínají kolabovat další nemocnice – Mělník, Slaný, Nymburk, Čáslav, Rakovník – ředitelé a starostové se místo na zdravotní pojišťovny obrátili na Středočeský kraj, aby situaci řešil. Je předpoklad, že pokud se nenavýší finance do nemocnic, tak budou kolabovat další.

8) Peníze ve zdravotních pojišťovnách jsou a je jen otázkou politické vůle, nebo nevlé je dát do systému, kde by pomohly zlepšit situaci jak pro pacienty, tak zaměstnance.

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

* Večer se předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel zúčastnili dalšího jednání Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví.

8. října

* Jednala výkonná rada OS.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková spolu s Krizovým štábem 9 proti kolapsu zdravotnictví jednala s premiérem Andrejem Babišem, ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem a dalšími experty hnutí ANO o úhradové vyhlášce na rok 2020. Z jednání nebyl konkrétní závěr, premiér si musí ověřit skutečnosti, které mu Krizový štáb sdělil.

* Odpoledne se předsedkyně OS Dagmar Žitníková zúčastnila dalšího jednání zastřešující pracovní skupiny pro dokončení návrhu novely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Hlavní téma jednání bylo financování sociálních služeb. Předsedkyně OS zde zopakovala dlouhodobý požadavek OS, aby se nenároková dotace změnila na nárokový příspěvek, který bude mandatorním výdajem státního rozpočtu.

9. října

* Jednala dozorčí rada OS.

* V Poslanecké sněmovně se konala panelová diskuse na téma Dostupné zdravotnictví a jak dál?, kterou pořádala poslankyně Alena Gajdůšková (ČSSD) ve spolupráci s odborovým svazem. V diskusi vystoupili zástupci zaměstnavatelů, poskytovatelů domácí péče, pacientů i předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

* Odpoledne se zástupci Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví opět sešli s předsedou KSČM Vojtěchem Filipem a Soňou Markovou, expertkou KSČM na zdravotnictví. Za OS se jednání účastnila předsedkyně Dagmar Žitníková.

10. října

* Krajské konference Pardubického kraje se za vedení OS zúčastnil místopředseda Lubomír Francel.

11. října

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s předsedou LOK-SČL Martinem Engelem chtěli zúčastnit jednání premiéra, ministra zdravotnictví, Rady poskytovatelů a odborů. Přímě na jednání jim bylo sděleno, že pozvání pro ně neplatilo a že jejich účast není možná.

Ocenění předsedkyně Dagmar Žitníkové – obdržela Řád Elišky Přemyslovny

Ve víru boje za více peněz do zdravotnictví, domácí péče a sociálních služeb z úhradové vyhlášky a dalších událostí posledních týdnů se konala také jedna výjimečná slavnostní akce – ocenění naší paní předsedkyně Dagmar Žitníkové. V kostele Nanebevzetí Panny Marie a sv. Karla v Praze na Karlově se v pondělí 30. září uskutečnilo 5. předávání Řádu Elišky Přemyslovny. Prezident Nadačního fondu Elišky Přemyslovny Augustin Karel Andrlé Sylor předal řád vybraným ženám, které se pohybují v charitativní, kulturní nebo sociální oblasti.



že naše Dáša je největší bojovnicí za práva odborářů ve zdravotnictví, sociálních službách a v dalších segmentech. Nikdy nic nenechává přejít bez povšimnutí, ale připraví se a jde do boje za lepší život všech našich členů, ale bohužel i těch, kteří se s námi jen vezou. Stranou jde rodina, její koníčky, její volný čas. Možná ten, kdo vedle ní nepracoval, si těžko uvědomí, co ji to stojí síl, energie posunout tento svět ke spravedlnosti. Možná jednou docení její kvality i ti, co občas pronesou nějakou kritiku na její osobu.

Naštěstí je hodně nás, kteří si jí moc vážíme pro její pracovitost a obětavost. Máme ji moc rádi a přejeme, aby jí vydrželo zdraví a neutuchající energie, kterou vydává ve prospěch nás všech.

Dášo, to vyznamenání Ti patří



Byla mezi nimi také Dagmar Žitníková. Dalšími oceněnými byly například dokumentaristka Olga Sommerová, pracovnice Charity Anna Srbová či zakladatelka hospiců Pavla Andrejkivová.

Cílem fondu je pozvednutí odkazu panovníků z rodu Přemyslovců s důrazem na osobnost české královny Elišky Přemyslovny. Nadační fond v rámci své činnosti každoročně odměňuje významné české ženy, které se prosadily ve všech oblastech veřejného života.

Dáša Žitníková je výjimečná žena, ještě nikdy jsem se neset-

kala s tím, že by řekla: nemám čas, počkejte. Naopak vždy hledala čas, kdy pomoci, jak podpořit každého člena našeho odborového svazu. Mnozí z nás jí voláme v jakoukoli denní a noční dobu, soboty, neděle, svátky. Mnozí z nás se jí potřebují svěřit, hledají rady, povzbuzení a pomoc. Odboráři to v téhle zemi opravdu lehké nemají a v posledních letech se tlak na jednotlivé organizace ještě stupňuje.

Historikové napsali o Elišce Přemyslovně, že „byla bojovnicí, která byla nadána vrozenou vůlí k politické aktivitě“.

Myslím si a jsem přesvědčená,

právem a myslím si, že by nemělo zůstat jen u něj. Blahopřejeme a moc si vážíme, že jsi v čele našeho odborového svazu, že jsi naše předsedkyně, jsi naše jistota a světlo, které se bije za spravedlivou společnost a lepší život všech pracovníků ve zdravotnictví a v sociálních službách. A zároveň i všech pacientů a klientů, kterým je poskytována péče.

DĚKUJEME.

Za mnoho dalších kolegyní a kolegů Jana HNYKOVÁ,

hnykova.jana@cmkos.cz

Foto web Nadačního fondu Elišky Přemyslovny

Informace o činnosti dozorčí rady OS



S přicházejícím podzimem, kdy nás čekají krajské konference, dozorčí rada vyhodnocuje svoji práci. Dozorčí rada v letošním roce zasedala zatím 7x, v květnu a srpnu se jednání neuskutečnila. Členové dozorčí rady na svých jednáních prováděli průběžnou kontrolu účetnictví OS, kontrolu pokladny a cenin. Byla provedena kontrola cestovních náhrad orgánů OS, kontrola uzavřených platných smluv. Kontroly směřovaly i ke kontrole výkazů práce regionálních manažerů a jejich pracovních návštěvách základních organizací.

Tady je třeba dodat, že v současné době je využíván program Trewis, kde je vše zaznamenáváno. Členové dozorčí rady nemají do tohoto programu přístup. Tím je provádění kontrol velmi zdlouhavé, neboť dozorčí rada potřebuje součinnost místopředsedy OS, který však není vždy k dispozici.

V lednu výkonná rada na společném jednání s dozorčí radou schválila rozpočet pro rok 2019. Členové dozorčí rady konstatovali, že schválený rozpočet může být konečně vnímán jako skutečné hledání rezerv ke snižování deficitu. Výkonná rada bohužel ale v únoru schválila navýšení

výdajové části již schváleného rozpočtu. Zde je ale třeba říci, že i odborový svaz je zaměstnavatel, který se svými zaměstnanci kolektivně vyjednává.

Členové dozorčí rady ve spolupráci s místopředsedou Lubomírem Franclem a Šárkou Slávikovou provedli v únoru inventuru majetku se závěrem – bez závad.

V březnu se jednání dozorčí rady zúčastnili zástupci vedení hotelu Bona Serva. Dozorčí rada byla seznámena s hospodařením hotelu a provozními náklady. Proběhla diskuse k připravovaným opravám, obsazenosti hotelu a využívání kancelářských prostor.

V dubnu členové dozorčí rady vyjádřili nesouhlas s rozhodnutím vedení OS neuskutečnit turnaj v kuželkách z důvodu sníženého rozpočtu, neboť položka sportovní hry byla snížena s tím, že vznikne větší spoluúčast účastníků na všech turnajích. Dozorčí rada požádala, aby o tomto byli členové OS informováni v Bulletinu, k čemuž také došlo.

V květnu prováděla dozorčí rada kontrolu pracovních cest

zaměstnanců OS a doporučila zajištění větší hospodárnosti ze stran nadřízených pracovníků. Dozorčí radě byla předložena Výroční zpráva za rok 2018. Dozorčí rada vzala tuto zprávu na vědomí a konstatovala, že se stále nedaří snižovat deficitní výsledek hospodaření.

V červenci, po předložení podkladů pro čerpání darů ze ZF, požádala dozorčí rada vedení OS o doložení komunikace se ZO, které neplní povinnost platit do Zajišťovacího fondu.

V září dozorčí rada projednávala rekonstrukci oken v hotelu Bona Serva včetně účtovacích nákladů.

Důležitou částí činnosti dozorčí rady bylo i projednávání odvolání členů proti rozhodnutí výboru svých základních organizací. Jak už bylo několikrát řečeno, současné stanovy odborového svazu nevymezují přesné kompetence dozorčí rady. Výstupem jsou pak doporučení, kterými se musí zabývat výkonný orgán odborového svazu nebo základní organizace.

Soňa VYTISKOVÁ,
předsedkyně dozorčí rady OS,
sonavytisk@seznam.cz

Podporujeme kolegy z Českomoravského odborového svazu pracovníků školství



O d b o r o v ý svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky podporuje kolegy z Českomoravského odborového svazu pracovníků školství při vyhlášení stávkové pohotovosti.

Podporujeme vaše oprávněné

požadavky na růst platů zaměstnanců ve školství a na zlepšení pracovních podmínek.

Nenaplnění slibu vlády zvýšit platy pedagogickým i nepedagogickým pracovníkům bychom považovali za bezprecedentní krok a porušení sociálního smíru.

Jsm s vámi.

Českobudějovičtí odboráři vyrazili na zámek Konopiště, potom na Čarodějku

V sobotu 28. září jsme pro zaměstnance budějovické nemocnice uspořádali zájezd na muzikál Čarodějka v divadle Goja music hall v Praze. Tradičně jsou naše akce spojeny s dopolední zastávkou v obchodním domě

Ikea Zlín. Vzhledem k tomu, že se jednalo o státní svátek, kdy jsou obchody zavřeny, zvolili jsme před vlastním představením náhradní program, a to návštěvu zámku Konopiště.

V případě zájmu si každý mohl



individuálně vybrat z několika prohlídkových tras, nebo trávit volný čas procházkou v krásném parku, či si dát kávu v zámecké restauraci. Zpestřením se hned na začátku stala hromadná jízda vláčkem z parkoviště přímo na zámek Konopiště.

V odpoledním programu nás čekal slavný mezinárodní muzikál Čarodějka v českém zpracování divadla Goja music hall.

Podle reakcí publika se příběh čarodějek ze země OZ líbil. Navíc jsme měli po skončení nečekaný přídavek v podobě oslavy 17. narozenin představitelky jedné z hlavních rolí Natálie Grossové přímo na jevišti.

Bc. Jan ŠUSTA,
předseda ZO OSZSP ČR
Nemocnice České Budějovice,
bocan@tiscali.cz
Foto Irena Čapková

Ve Sněmovně se diskutovalo o problémech zdravotnictví.

Zástupce ministerstva tam nebyl

Ano, my to myslíme vážně! Nám není zdravotnictví lhostejné, chceme o jeho financování diskutovat. I proto se konala ve středu 9. října na půdě Poslanecké sněmovny panelová diskuze na téma **Dostupné zdravotnictví a jak dál?**, kterou uspořádala poslankyně Alena Gajdůšková (ČSSD) ve spolupráci s Odborovým svazem zdravotnictví a sociální péče ČR pod záštitou poslaneckého klubu České strany sociálně demokratické. Diskuze byla rozdělena do čtyř panelů a k účasti na ní byli přizváni zástupci Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví, stejně jako zástupci Ministerstva zdravotnictví.

Zdravotnictví je v krizi, chybějí peníze, není na platy, na mzdy, na rozvoj, nemocnice se zadlužují, některé již stojí před krachem. Takovéto informace zaznívaly z úst diskutujících neustále v průběhu celého dne. Také z tohoto důvodu je politováníhodné, že se diskuze, i přes pozvání, nezúčastnil žádný zástupce Ministerstva zdravotnictví! Vždyť kdo jiný by měl diskutovat o současnosti a budoucnosti zdravotnictví, když ne zástupci Ministerstva zdravotnictví?

Je české zdravotnictví dostupné? Existují bariéry, které brání dostupnosti zdravotní péče?

První panel nesl název Je české zdravotnictví dostupné? Existují bariéry, které brání dostupnosti zdravotní péče? Jaká je role malých nemocnic v rámci poskytování zdravotní péče? Svou prezentaci jej uvedli místopředsedové Asociace českých a moravských nemocnic (AČMN) Petr Fiala a Lukáš Velev.

Petr Fiala hned na úvod zmínil slova premiéra Andreje Babiše o tom, že v roce 2021 půjde do zdravotnictví celých devět pro-

cent hrubého domácího produktu. Dle propočtů AČMN by to ovšem znamenalo zvýšit objem financí do zdravotnictví v letech 2020 a 2021 vždy o 57 až 58 miliard korun oproti dnešním prognózám. Naproti tomu stojí fakt, že zůstatky zdravotních pojišťoven v září tohoto roku činily celých 57 miliard korun, tedy více než jedno procento HDP. Dalším číslem, kterým místopředseda AČMN vzbudil rozruch v sále, byl výpočet hrubého měsíčního příjmu lékaře a zdravotní sestry, vždy za základní pracovní dobu, tedy 40 hodin týdně. Ten činí 47 068 korun hrubého pro lékaře a 27 270 korun v případě zdravotní sestry, což odpovídá 1,48, respektive 0,86násobku průměrné mzdy v ČR.

Lukáš Velev srovnal výdaje na zdravotnictví v České republice s průměrem Evropské unie. V roce 2016 šlo do zdravotnictví v ČR 7,1 % HDP, zatímco průměrné výdaje na zdravotnictví zemí EU činily 9,9 % HDP. Ze zmíněných čísel je patrné, že i kdybychom dosáhli cíle a české zdravotnictví by bylo financováno celými 9 % HDP, pořád budeme daleko za průměrem EU,



natožpak vyspělými zeměmi západní Evropy. V další části svého vystoupení místopředseda AČMN vzpomněl zavřená oddělení jednotlivých nemocnic z důvodu nedostatku personálu a zpochybnil a argumentaci zdravotních pojišťoven ohledně vysokých zůstatků na jejich účtech. Peníze si prý schovávají takzvaně na horší časy. Lukáš Velev je přesvědčen, že až skutečně hospodářská krize či recese přijde, bude mít větší šanci na její zvládnutí zdravá nemocnice, která si nenese žádné vnitřní dluhy z let minulých.

Prezident České lékařské komory Milan Kubek rozdělil zdravotnictví na virtuální, ve kterém je vše zalité sluncem, které má dostatek zdravotnického personálu, nezná pořadníky na vyšetření, zákroky, kde je dostatek financí v podstatě na cokoli, tedy to, o kterém hovoří ministr Vojtěch, a na to zdravotnictví, ve kterém pracujeme. Upozornil na rozevírání pomyslných nůžek v dostupnosti zdravotní péče v hlavním městě a v regionech, přičemž zdůraznil potřebu více peněz pro celé zdravotnictví z účtů zdravotních pojišťoven.

Diskutující naráželi na to, že fakticky neexistuje jediné zdravotnické zařízení, které by dodržovalo zákoník práce. Nedostatek personálu je takový, že nelze udržet chod zařízení bez toho, aniž by se ve velkém porušoval zákoník práce. I přesto nástupní mzda pomocného zdravotnického personálu v krajské

nemocnici činí 17 tisíc hrubého. Za takovýchto podmínek opravdu více lidí do zdravotnictví nepřijde.

Proč jsou domácí péče, zdravotní péče v sociálních službách a následná péče „Popelkou“?

Dalším blok, který nesl název Proč jsou domácí péče, zdravotní péče v sociálních službách a následná péče „Popelkou“, se zabýval financováním právě těchto odvětví. Za naprosto neuvěřitelnou označil i sám premiér Andrej Babiš během jednání s Krizovým štábem informací o maximálním hrubém platu sestry v domácí péči ve výši 21 463 korun hrubého. Tu se dozvěděl, stejně jako účastníci diskuzního panelu, z úst Ludmily Kučerové, koordinátorky zdravotních aktivit Charity Česká republika, která zastupovala sektor domácí péče.

Společně s Petrem Bořanským, členem Odborné společnosti Gratia futurum 913 a zároveň ředitelem Domova pro seniory Severní Terasa, upozornili na největší nedostatky v segmentech 913 a 925. Ve svém vystoupení vyslovili požadavky, které shrnuli do výzvy vládě a poslancům, ve které požadují zapracování navrhovaných požadavků do úhradové vyhlášky a seznamu zdravotních výkonů, dále navýšit rozpočet pro segmenty 913 a 925 pro rok 2020 a samozřejmě výdaje na zdravotnictví ve výši 9 % HDP.

pokračování na straně 8



Ve Sněmovně se diskutovalo o problémech zdravotnictví.

Zástupce ministerstva tam nebyl

pokračování ze strany 7

Jsou potřeby pacientů na prvním místě? Co pacienti očekávají od zdravotníků?

Třetí panel nesl název Jsou potřeby pacientů na prvním místě? Co pacienti očekávají od zdravotníků? a svými příspěvky jej uvedli prezident Svazu pacientů České republiky Luboš Olejář, předseda Národní rady osob se zdravotním postižením ČR Václav Krása a Pavel Kalvach, člen předsednictva Rady seniorů České republiky.

Luboš Olejář ve svém vystoupení vyzval všechny přítomné, a nejen ty, aby v reakci na slova ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha a premiéra Andreje Babiše o tom, jak je české zdravotnictví v naprostém pořádku a nehrozí mu žádná krize, napsali své zkušenosti z každodenního fungování českého zdravotnictví na e-mailovou adresu posta@vlada.cz

Je práce ve zdravotnictví bezpečná? Máme, či nemáme krizi?

Poslední diskuzní blok s názvem Je práce ve zdravotnictví bezpečná? Máme, či nemáme krizi? doprovodili svými příspěvky předseda Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů Martin Engel a předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR a zároveň spolupředsedatelka diskuzního panelu Dagmar Žitníková.

Martin Engel hovořil o současné personální krizi, kterou způsobila arogance politiků minulých i současných v čele se současným ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem, který svými kroky a svým jednáním

vyhání lidi pryč z českého zdravotnictví. Pokud se nezmění pracovní podmínky lékařů v českých nemocnicích, budou podle Engla i nadále odcházet za prací do zahraničí. A zvýšený počet mediků na lékařských fakultách povede jen k dalšímu a většímu úprku mladých lékařů a lékařek za hranice České republiky.

Dagmar Žitníková opět upozornila na kritický nedostatek personálu, na diskriminaci v odměňování a ujistila přítomné, že bude dále usilovat o zvýšení mezd a platů zaměstnanců ve zdravotnictví od 1. ledna 2020. Zároveň upozornila na fyzické a psychické přetěžování zaměstnanců, na čím dál větší neatraktivitu povolání, a tím i menší ochotu mladých lidí jít studovat zdravotnické obory. V kontextu pracovních nabídek ostatních oborů tak jednoznačně bude docházet k prohlubování stávající personální krize.

V závěru svého vystoupení poděkovala za spolupráci a podporu při vyjednávání o změnách v úhradové vyhlášce jak poslankyni Aleně Gajdůškové, která celou diskuzi během dne řídila a moderovala, tak odborné mluvčí ČSSD pro oblast zdravotnictví Lence Tesce Arnoštové.

Ta na konci celé diskuze potvrdila slova všech zúčastněných o probíhající krizi ve zdravotnictví. Zároveň podpořila požadavek Krizového štábu a vyslovila odhodlání ČSSD prosadit navýšení úhradové vyhlášky na příští rok o dalších 7 miliard korun.

Výsledkem diskuzního panelu pak byly závěry reflektující na čtyři panely samotné diskuze, které bude poslankyně Alena

Gajdůšková prezentovat na zasedání poslaneckého výboru pro zdravotnictví i na grémiu ČSSD.

Závěry panelové diskuse:

1. Zdravotní péče je podfinancovaná, přitom peníze ležící na účtech pojišťoven jsou penězi pacientů, kterými si platí zdravotní péči. Hrozí kolaps personálního zajištění zdravotní péče.

2. Domácí péče zajišťuje násobně pacientů proti lůžkovým a pobytovým zařízením. Pojišťovny nemohou zadržovat platby za poskytnutou péči. V současnosti dluží proplacení péče za stamiliony. Potřeba k zajištění péče je navýšení v rozsahu cca 1 mld. Kč. Je nutné připravit podmínky pro doplnění profesí ošetřovatelů a možnost uplatnění neformálních pečovatelů.

3. Dostupná a kvalitní zdravotní péče znamená čekací dobu dle zdravotního stavu pacienta na vyšetření zpravidla do 14 dnů a na operaci do 1 měsíce a uspokojení potřeby dofinancování zdravotní péče nemocnicím, domácí péči a sociálním službám.

Od roku 2021 je nutné stanovit mechanismus valorizace plateb za státní pojištění.

Vláda zřejmě nemá informace o skutečném stavu českého zdravotnictví. Účastníci panelové diskuze na návrh Svazu pacientů ČR vyzývají veřejnost k zaslání popisu konkrétních případů problémů v oblasti zdravotnictví na Úřad vlády a Ministerstvo zdravotnictví s požadavky na jejich řešení.

Spokojený zaměstnanec znamená spokojený zaměstnavatel, a to znamená spokojený pacient.

4. Je nezbytně nutné řešit

nedostatek zdravotníků. Vytvořit legislativní a finanční podmínky pro příjem nových zaměstnanců.

Ke zlepšení atmosféry a situace ve zdravotnictví je zásadní vytvořit dobré pracovní prostředí pro zaměstnance včetně nabídky benefitů tak, aby pracovní místa ve zdravotnických zařízeních byla dostatečně konkurenceschopná na trhu práce v ČR.

Účastníci setkání upozorňují na diskriminaci v odměňování ve zdravotnických zařízeních formátu obchodních společností, kde jsou mzdy o 8 až 10 tisíc nižší než platy v příspěvkových organizacích státu i krajů. Proces dorovnání výše mezd v jednotlivých právních formách zdravotnických zařízení není ukončen.

Nastavení parametrů úhradové vyhlášky neodpovídá současným potřebám financování zdravotní péče. V případě, že úhradová vyhláška bude vydána v současné podobě, hrozí další zhoršování dostupnosti a kvality zdravotní péče pro pacienty a další odchody zdravotních sester a lékařů z českých nemocnic.

Pro udržení kvality a rozsahu zdravotní péče je bezpodmínečně nutné zvýšit objem financí ve zdravotnictví minimálně na 9 procent HDP.

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

Foto autor a Lubomír Francel
Více fotografií a přednesené prezentace najdete na svazovém webu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/9-10-2019-v-poslanecke-snemovne-od-zdravotnictvi.aspx>



V sociálních službách se intenzivně jedná o financování, novele zákona i platech

V kontextu vypjaté situace by se mohlo na první pohled jevit, že nyní jednáme pouze o zdravotnictví. Opak je ovšem pravdou. V posledním měsíci jsme opakovaně jednali také o problematice sociálních služeb a novele zákona o sociálních službách. Odbory zajímají pracovní podmínky zaměstnanců stejně intenzivně jako jejich odměňování.

Odbory prosazují optimální personální standardy

Na Ministerstvu práce a sociálních věcí se 3. října uskutečnilo další jednání o personálních standardech. Toto jednání bylo velmi zásadní také z důvodu změny postoje Ministerstva práce a sociálních věcí ve vztahu k financování sociálních služeb. Ministerstvo v novele zákona o sociálních službách jako jednu z možných variant dalšího financování navrhuje, aby se dotace vypočítávaly jako náklad na zaměstnance.

Plánuje se, že by byly dotace vypočítávány obdobně, jako je tomu ve školství, tedy že by jednotliví poskytovatelé dostávali příspěvek (náklad) na pracovníka. Na první pohled celkem jednoduché, ovšem v kontextu personálního zabezpečení sociálních služeb mírně řečeno velmi problematické.

MPSV už několik měsíců podrobně analyzuje, jaký je personální stav v sociálních službách, a hledá cestu k vytvoření personálního standardu, který by určil, kolik personálu má pečovat o kolik klientů. Odbory k tomu již několik let dodávají, že se má vytvořit optimální personální standard, který bude bezpečný pro zaměstnance. Navrhovali jsme, aby se neposuzoval stávající stav, kdy je většina služeb personálně poddimenzovaná, ale aby se přes měření zátěže a také na základě šetření Magistrátu hlavního města Prahy vytvořil standard, který bude přínosem jak pro klienty, tak pro zaměstnance. MPSV s návrhem souhlasí a zaměstnavatelé s odbory navrhli několik zařízení pro testování „bezpečné práce“.

Závěr odborů je jednoznačný, pokud nebude vytvořen bezpečný standard, tak nechceme žádný. Zkušenosti ze zdravotnictví, kdy se z minima stalo optimum, jsou a další experiment nedovolíme.

Odbory na sociální tripartitě požadovaly zvýšení dotací

V pondělí 7. října jednal tripartitní pracovní tým pro sociální otázky. Program byl opět zaměřen na novelu zákona o sociálních službách. Úvodem MPSV zrekapitulovalo cíle novely, které jsou následující:

- zpráhlednění a zjednodušení systému sociálních služeb,
- vznik nových sociálních služeb,
- zacílení na pečující osoby,
- snížení administrativní zátěže sociálním službám,
- stanovení nových pravidel pro správu sítě sociálních služeb,
- nastavení jednotných standardů pro výpočet dotace a nákladů,
- změny v systému financování,
- nastavení personálního a materiálně-technického standardu.

Odbory s jednotlivými cíli nemají problém, ale rozhodující

Odbory vnímají reálné nebezpečí pro poskytovatele, kteří mají už dnes standard vyšší. Co bude s nimi? Sníží jim částky na určitý počet zaměstnanců?

Odbory na jednání sociální tripartity otevřely problém odměňování zaměstnanců a jejich finanční podhodnocení, kdy zaměstnanci v sociálních službách jsou stále téměř 5000 Kč v průměru pod průměrnou mzdou v národním hospodářství.

Předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková vyzvala MPSV a také zaměstnavatele, aby společným úsilím řešili neutěšenou situaci a aby se zvýšily dotace pro poskytovatele sociálních služeb.

Její výzva byla reakcí na sdělení prezidenta Unie zaměstnavatelských svazů ČR Jiřího Horeckého, že budou pro sociální služby požadovat navýšení platů pouze v takové výši, která pokryje částku alokovanou ve státním rozpočtu.

Požadavek předsedkyně odborového svazu na sociální partnery je v obráceném pořadí – pomozte prosadit takové navýšení, které bude přínosem pro

zaměstnance a toto navýšení musí vláda finančně pokrýt.

Odbory navrhuji dotace jako mandatorní výdaj státu

Třetím jednáním bylo 8. října setkání zastřešující pracovní skupiny pro dokončení návrhu novely zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Pracovní skupina už jednala opakovaně a mimo financování sociálních služeb je téměř shoda na ostatních bodech novely.

Za odborový svaz předsedkyně Dagmar Žitníková opět vyslovila požadavek, aby se v případě změny financování zásadně změnil přístup státu. Odbory dlouhodobě požadují, aby se nenárokové dotace změnil na nárokový příspěvek a ten byl mandatorním výdajem státního rozpočtu. Při stanovení normativů je také zásadní, aby byly zakotveny v právním předpise, odbory nesouhlasí s jejich vydáváním pouze ve věstníku.

O návrhu skupina hlasovala a mimo Ministerstva financí všichni přítomní tento návrh odsouhlasili.

Předsedkyně OS také závěrem uvedla, že není možné, vzhledem ke stárnutí obyvatelstva, růstu potřeby sociálních služeb a v kontextu výhledu ekonomiky, počítat s tím, že by se do sociálních služeb alokovaly stejné částky.

Odborový svaz požaduje, aby MPSV pracovalo s objektivními čísly a aby si Ministerstvo financí uvědomilo, že péče o nemožnou, slabé a ohrožené občany nesmí být „Popelkou“.

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

Foto Lubomír Franci



bude, jak se nastaví personální standard. Pro kvalitu poskytované služby je zásadní, o kolik klientů pracovník pečuje. Pokud by se vytvořil standard jeden ku pěti, tak to bude zcela odlišné od toho, pokud by byl standard jeden ku dvaceti pěti.

Ministerstvo připomínky odborů vnímá a souhlasí s názorem, že se má standard vytvořit tak, aby byl bezpečný pro zaměstnance a aby zaměstnanci nebyli přetěžováni. Problémem jsou samozřejmě jako vždy finance, a tak MPSV chce navrhnout přechodné období, do kdy se bude muset standard aplikovat.



Nábor členů – jedna z hlavních priorit odborových organizací na národní i evropské úrovni

Síla odborových organizací, odborových svazů i odborových konfederací se hodnotí různými ukazateli, například tím, co dokážou zajistit, vyjednat pro své členy. Aby odbory mohly vyjednat pro své členy kvalitní pracovní podmínky, včetně bezpečnosti práce a odpovídající odměny, musí mít silnou členskou základnu. Jak ale zaměstnance motivovat ke vstupu do odborů? To je otázka nejen posledního období, ale několik posledních let, možná desetiletí.

Výhody sjednané odborovou organizací při uzavření kolektivní smlouvy se vztahují na všechny zaměstnance. Kdyby byla u zaměstnavatele silná odborová organizace, mohla by vyjednat lepší podmínky. Jak toto zaměstnancům vysvětlit? Jak získat ty správné vůdce odborových organizací, kteří jsou schopni vyjednávat, jsou odborně zdatní a jsou ochotni osobní život částečně věnovat odborům?

Jak posílit členskou základnu, když je tak pohodlné se věst, nic nedělat, nemít problémy se zaměstnavatelem a mít stejné navýšení platových tarifů a základních mezd? To jsou otázky, které si odboroví funkcionáři pokládají často a tak dlouho, že občas přestávají hledat odpovědi.

Členskou základnu je třeba budovat a udržet, toho jsme si vědomi všichni.

Náš odborový svaz je součástí Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU). Je to jednoduché, čím silnější jsou naše odbory, tím silnější jsou i ty evropské. My hlídáme národní právní předpisy a EPSU hlídá evropské právní předpisy, EPSU je u toho, když se připravují nové dohody, směrnice, pravidla bezpečnosti práce. EPSU se nám snaží pomáhat i s nábořem nových členů.

Za finanční podpory EPSU

jsme organizovali již třetí seminář k náboru a organizaci členů odborů.

První seminář se konal v loňském roce před sjezdem odborového svazu (15. a 16. října



2018). Nebylo jednoduché zajistit počet účastníků ze zdravotnictví a sociálních služeb. Nakonec jsme to zvládli a seminář vedený lektorem EPSU Adamem Rogalewskim byl úspěšný. Adam je mladý, kamarádský a dokázal vytvořit bezvadnou přátelskou atmosféru. Účastníci semináře byli nadšení, seminář propagovali a na druhý seminář se přihlásilo tolik zájemců, že jsme nemohli vyjít vstříc všem.

Druhý seminář se konal na jaře letošního roku (27. a 28. května 2019). Měli jsme velký zájem a těšili se na pokračování. Ale když se má něco pokazit, tak se to pokazí, Adam nemohl z vážných rodinných důvodů přiletět. Co s tím? Vše bylo připraveno, místnost, ubytování, stravování, účastníci i měli zajištěno uvolnění z práce. Nejdříve bylo nutné mít souhlas EPSU, že můžeme seminář organizovat s českými lektory – souhlas zajistit během soboty byl

Rogalewski, se kterým přijel expert EPSU k projektům, ekonomice a pracovním podmínkám Richard Pond. Přijeli také noví regionální pracovníci EPSU Agnieszka Ghinararu z Polska a Milos Vlaisavljevic pro region střední Evropy a západní Balkán.

Účast odborů z našich odborových organizací byla zajištěna, ale pokud by se měl konat další seminář, bude nutné vytipovat a zajistit účast odborářů, kteří se budou chtít zaměřit na pořádání

celkem problém, ale podařilo se. Pak nastal druhý krok, oslovit ty nejlepší kolegy se zkušenostmi přednášet začínajícím odborářům. Lektori Radka Sokolová, Ladislav Kucharský, Marie Klířová předali velmi užitečné informace jak se prezentovat, jak komunikovat se zaměstnanci a vysvětlovat roli odborů. Začali jsme s předstihem plánovat třetí seminář.

Třetí seminář k náboru členů se za finanční podpory EPSU konal ve dnech 19. a 20. září 2019.

Seminář se měl zacílit na skupinu zaměstnanců poskytující sociální služby ve společnosti SeneCura. Program byl zajímavý, prezentace odborů pro členy, zaměstnance i veřejnost cestou sociálních sítí, informačních tabulí a podobně.

Druhým bodem byla příprava kampaní a projektů k náboru členů, nejčastější chyby, nácviky verbální i neverbální komunikace. Lektorem byl opět Adam

kampaní a nábor nových členů.

Na semináři jsem se celou dobu neúčastnila, ale ta část, které jsem se zúčastnila, mě nadchla. Účastníci se seznámili s Fish tank Organising Campaign Concept – koncept se dělí na tichou fázi a otevřenou fázi. Tichá fáze se nazývá fáze pod vodou, jde o přípravnou fázi kampaně. Více bude možné vyslechnout a zkusit si organizaci na dalším semináři, pokud se podaří zorganizovat a bude zájem.

Závěrem jsme se dohodli, že by bylo vhodné další seminář uskutečnit, ale již mimo Prahu, někde v přírodě, aby se účastníci mohli více zaměřit na přípravu kampaní k náboru členů a mohli více diskutovat v neformálním prostředí.

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

brenkova.ivana@cmkos.cz

Foto autorka a Romana Novotná



V Karlových Varech se diskutovalo hlavně o nedostatku personálu

Po Orlové, Ústí nad Orlicí, Pelhřimově a Kolíně byly ve středu 18. září pátou zastávkou Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví Karlovy Vary. Petiční stan, v němž se podepisovala Petice proti zhoršování kvality a dostupnosti zdravotní péče a kde také diskutovalo s příchozími o jejich zkušenostech se zdravotnictvím, stál před tržnicí ve Varšavské ulici. Beseda o problémech zdravotnictví se uskutečnila v Karlovarské krajské nemocnici.



Místopředseda Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Lubomír Franci a předseda Lékařského odborového svazu Martin Engel při besedě popsali, jak se vyvíjelo financování zdravotnictví v uplynulém období a jaká jsou možná řešení personální krize a dalších problémů. „Vyspělé západní země, jako je Německo nebo Rakousko, investují do zdravotnictví více než 11 procent svého HDP, průměr EU je těsně pod hranicí deseti procent. Není možné, abychom u nás fungovali s necelými sedmi procenty, v systému narůstá dluh,“ zdůraznil Franci.

„Příkladem omezování péče může být například nemocnice v Mariánských Lázních. V tomto

lázeňském středisku ještě před několika lety byla plně funkční nemocnice s vyhlášeným urologickým oddělením. Dnes jsou obyvatelé lázní i návštěvníci nuceni jezdit za péčí do Karlových Varů nebo do Plzně. V mariánskolázeňské nemocnici dnes fungují pouze některé ambulance a LDN,“ doplnil konkrétní příklady regionální manažer odborového svazu Václav Matoušek. „A mohl bych pokračovat: v Ostrově nad Ohří byla například vyhlášená porodnice či lůžková psychiatrie, které dnes rovněž neexistují.“

„Kvůli tomu, že se v okolních nemocnicích omezuje péče, je personál nemocnice v Karlových Varech totálně přetížený. Služby jsme schopni postavit jen díky



důchodcům, kteří jsou ve věku 65+. Navíc naši mladí kolegové přistupují k práci už jiným způsobem – oddělují soukromý a profesní život, chtějí se věnovat rodinám a o stovky hodin přesčasů nestojí,“ popisuje personální problémy Martin Novotný, předseda odborové organizace odborového svazu v karlovarské nemocnici.

Debaty se zúčastnilo asi 70 zaměstnanců nemocnice, kteří se shodli na tom, že pro další fungování regionálních nemocnic je zásadní, aby se výdaje do zdravotnictví urychleně vyrovnaly alespoň průměru země OECD, tedy 9 % HDP.

PhDr. Marie KLÍROVÁ,
klirova.marie@cmkos.cz
Foto Jana Hnyková a Ewing PR



Platby od pojišťoven jsou tak nízké, že nestačí ani na mzdy, znělo v Rokycanské nemocnici

V Plzeňském kraji směřoval ve čtvrtek 19. září petiční stan Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví do Rokycan na Masarykovo náměstí. Mnozí z těch, kteří přišli podepsat Petici proti zhoršování dostupnosti a kvality zdravotní péče, znali potíže zdejší nemocnice a často jí kvůli tomu nedůvěřovali. Věděli, že všichni potřebnou péči už zde nedostanou a musí jet do Plzně, takže tam mnohdy raději směřují rovnou.

Na následující diskusi o stavu zdejšího i celorepublikového zdravotnictví v Rokycanské nemocnici, a. s., přišli desítky lékařů, sester a dalšího personálu nemocnice. Právě zdejší nemocnice patří mezi ty, které ekonomicky ničí nízké úhrady od zdravotních pojišťoven. Nemocnice v Rokycanech si proto nedokáže vydělat ani na své zaměstnance. „Systém úhrad je nesmyslný. Rokycanská nemocnice dostává za poskytovanou péči méně peněz, než potřebuje na mzdy zaměstnanců,“ shrnul jednoduše problém František Kuneš, předseda zdejší odborové organizace.

„Pan ministr by si měl uvědomit, že nemá jenom fakultní nemocnice, ale že jsou tu i menší nemocnice krajů nebo měst. To jsou ty chudší a nužnější. Zdravotní pojišťovny by rozhodně měly uvolnit zadržované peníze, protože ty patří do zdravotnictví, ne na jejich účty,“ dodal František Kuneš.

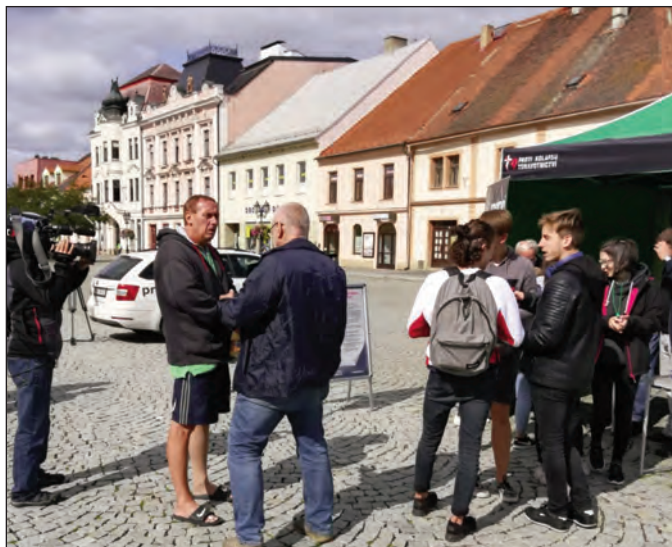
„Myslím si, že je to záměr. Zadlužit nemocnici, dostat ji na kolena a pak ji zprivatizovat a prodat. Na těch sálech se po-

tom bude dělat jednodenní chirurgie, která je atraktivní a výdělečná, i když má spoustu rizik. Pacient doma nepozná, jestli to po zákroku bolí ještě normálně, nebo už moc. To zvyšuje zdravotní rizika a pak i náklady na dočlenění. Ale takhle to dopadne, věřte mi. Všechno k tomu směřuje,“ doplnil svou úvahou jeho kolega Petr Veselý.

Předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková a předseda LOK-SČL Martin Engel popsali důvody vzniku Krizového štábu a jeho požadavky, jejichž splnění by mělo vést ke zlepšení situace takto znevýhodněných nemocnic v regionech i ke zlepšení pracovních zdejších podmínek zaměstnanců.

Diskutovalo se také o nedostatku personálu, přetěžování zaměstnanců, přesčasech porušujících zákoník práce, rozdílech v odměňování mezi nemocnicemi příspěvkovými organizacemi a nemocnicemi obchodními společnostmi.

PhDr. Marie KLÍROVÁ,
klirova.marie@cmkos.cz
Foto Ewing PR



Museli jsme povolat i sestry v důchodu, říkají v Nemocnici Tábor

Na rušné tábořské třídě 9. května vyrostl petiční stan Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví v pátek 20. září. Sbíraly se zde podpisy pod Petici proti zhoršování dostupnosti a kvality zdravotní péče. Odpoledne následovalo setkání se zaměstnanci Nemocnice Tábor. Ta je akciovou společností, trápí ji nízké úhrady od zdravotních pojišťoven, nedostatek personálu a přetěžování toho stávajícího. Diskuse se zúčastnil také předseda představenstva a ředitel nemocnice Ing. Ivo Houška, MBA.

„Na našem oddělení máme dvě sestry v dlouhodobé pracovní neschopnosti. Abychom to dokázali zvládnout, museli jsme přesvědčit a stáhnout z důchodu dvě bývalé sestry. Oddělení je sice papírově naplněné na minimální počet sester, ale tyhle tabulky byly sestavovány už před lety. Mezitím rapidně narostl počet pacientů a množství práce, takže to neodpovídá reálným po-

třebám oddělení,” vysvětlila zdravotní sestra a předsedkyně místní odborové organizace Martina Netrvalová.

Podobná je situace také s lékaři. Personální krize má ale i další negativní dopady na kvalitu péče. Upozornila na to lékařka Markéta Foltynová z neurologického oddělení nemocnice: „Starší a zkušenější lékaři postupně odcházejí a nahrazují je



mladí, kteří jsou často ale úplně bez zkušeností. Vyměňujeme je kus za kus, ale ty zkušenosti tam nejsou. Mezi nimi zeje obrovská propast. Totéž se týká i sester, ty zkušené a roky zapracované odcházejí. A nahrazují je mladé seženeme. Třeba v mém oboru neurologie vůbec nevím, kde v okrese najít náhradu za doktora, který by odešel.”

Podle lékařky by měly nemoc-

nice mít co nabídnout medikům a budoucím sestrám, a to včetně dostatečného finančního ohodnocení, aby se zvýšila atraktivita práce ve zdravotnictví. „Minimálně na personální úrovni už zdravotnictví totiž rozhodně kolabuje,” varovala Markéta Foltynová a připojila také svůj podpis pod petici.

PhDr. Marie KLÍROVÁ,

klirova.marie@cmkos.cz

Foto Jana Hnyková a Ewing PR



Když sestra opustí zdravotnictví, už se do něj nevrátí, varovali účastníci diskuse ve Zlíně

Poslední cesta Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví s petičním stanem a na besedu se zaměstnanci nemocnice vedla v pondělí 23. září do Zlína. Také zde je nedostatek personálu a Krajská nemocnice T. Bati, která je akciovou společností zřizovanou krajem, kvůli tomu musí omezovat provoz některých oddělení. S problémy zlínské nemocnice byl během diskuse s více než stovkou zaměstnanců konfrontován přímo hejtman Jiří Čunek. Beseda trvala přes čtyři hodiny a zúčastnili se jí také předseda Českomoravské konfederace odborových svazů Josef Středula a poslankyně ČSSD Alena Gajdůšková. Předseda představenstva krajských nemocnic Radomír Maráček, který byl rovněž pozvaný, nepřišel.



Těžkou situaci přetěžovaných zaměstnanců potvrdila v petičním stanu na náměstí při podepisování Petice proti zhoršování dostupnosti a kvality zdravotní péče nyní už bývalá sestra zdejší nemocnice: „Před měsícem jsem z nemocnice odešla. Nevíte, jak se mi ulevilo. Nemusím sloužit a vydělám si podstatně víc.“

„V momentě, kdy nemocnice omezuje počet lůžek z důvodu nedostatku personálu a posílá nedoléčené pacienty do péče sociálních služeb, nelze nemluvit o krizi ve zdravotnictví. Není divu, když sestry u nás mají jen 23 až 24 tisíc hrubého v základu mzdy, sestra po 32 letech praxe 34 tisíc,“ zdůraznila na besedě předsedkyně odborové organizace v Krajské nemocnici T. Bati Martina Hvozdenská. A dodala, že kvůli chybějícímu nižšímu a pomocnému zdravotnickému personálu musí sestry navíc vedle odborné zastat i tuto práci. „Ale to by sanitárka musela dostat tolik, aby to chtěla dělat,“ zdůraznila Martina Hvozdenská.

„Když jsem před třiceti lety nastupovala na školu, zdravotní sestra byla celkem prestižní povolání. Své dceři jsem ale

„zdrávku“ zakázala. Zkazila by si život. Za pár let by byla totálně vyčerpaná, vyhořelá a v podstatě by živořila,“ uvedla všeobecná zdravotní sestra Hana Filimošinová. „Zdravotní sestry zdravotnictví hromadně opouštějí. Pokud nebudou adekvátně ohodnoceny, tyto odchody se nezastaví. A sestra, která systém opustí, se do něj už nikdy nevrátí. Za mnohem lepší peníze získá zaměstnání, kde nebude ve stresu a jednou nohou v kriminále a po osmi hodinách půjde s čistou hlavou z práce domů,“ dodala.

„Starší lékaře, kteří postupně odcházejí do důchodu, nahrazuje nová generace lékařů, které bohužel nemá kdo vzdělávat a předávat jim zkušenosti. Starší a zkušenější lékaři jsou naprosto přetížení, slouží neúměrně množství přesčasových hodin a pro vzdělávání mladých kolegů zkrátka nemají prostor,“ upozornila na další problém lékařka z gynekologicko-porodnického oddělení a předsedkyně místní organizace LOK-SČL Marcela Henčlová.

„Tak našťavané lidi jako nyní jsem tady za osmnáct let neviděl,“ doplnil ji další lékař.



Předseda ČMKOS Josef Středula řekl, že do Zlína dorazil, aby podpořil kolegy z Krizového štábu. „Politici totiž na problémy zdravotnictví voliče neupozorňují. Mlčí o nich, nebo je zapírají. Zdravotníci nyní na problémy začali hlasitě a otevřeně upozorňovat, protože jsou reálné a každodenně se s nimi při poskytování péče setkávají. Proto je tato iniciativa trnem v oku současného ministra zdravotnictví. Ten problémy řešit nechce a za mě by bylo lépe, kdyby raději dál zpíval,“ podotkl Středula.

Hejtman Zlínského kraje Jiří Čunek připustil, že je české zdravotnictví podfinancované a že nemocnice nedostávají na

poskytovanou péči dostatek prostředků: „Je nutné, aby se platby za jednotlivé úkony narovnal. Pokud jedna nemocnice dostává za stejný výkon jiné prostředky než druhá, je to systémová chyba. Není normální, aby nemocnice mohly fungovat jen díky tomu, že je kraje nebo jednotlivá města dotují ze svých rozpočtů,“ dodal.

Účastníci diskuse společně hejtmana vyzvali, aby ministra zdravotnictví upozornil, že je české zdravotnictví v krizi a jeho situace naprosto neodpovídá tomu, co veřejnosti Adam Vojtěch prezentuje.

PhDr. Marie KLÍROVÁ,
klirova.marie@cmkos.cz
Foto Jana Hnyková a Ewing PR



krajské konference

Začaly krajské konference odborového svazu

Ve dnech 24. září až 7. listopadu se postupně ve všech krajích konají krajské konference. Jejich program má několik stejných bodů. Vedení odborového svazu informuje o jednáních, která OS vede na nejrůznějších úrovních, a o akcích a cílech Krizového štábu 9 proti kolapsu zdravotnictví, jehož je odborový svaz členem.

Věnuje se také o sociálních službách, a to jak otázky odměňování, tak chystaným změnám ve financování sociálních služeb, diskutuje se

rovněž o situaci zdravotnických záchranných služeb, hygienické služby i lůžek.

Součástí programu krajských konferencí jsou informace o fungování Zajišťovacího fondu a o příspěvcích do něj a připomenutí povinností odborových organizací vůči rejstříkovým soudům.

Předsedové krajských rad seznamují ve svých zprávách s činností krajské rady.

Na závěr účastníci krajské konference přijmou společné usnesení.

Jihočeská krajská konference – 24. 9. 2019

Zástupci odborových organizací z Jihočeského kraje se sešli na krajské konferenci v úterý 24. září v českokobulejovické nemocnici. Se zprávou o činnosti jihočeské krajské rady seznámil její předseda Bc. Jan Šusta. Na závěr přijali účastníci krajské konference společné usnesení.

ZPRÁVA O ČINNOSTI KRAJSKÉ RADY JIHOČESKÉHO KRAJE

Práce v regionech patří k důležitým činnostem odborového svazu. V našem regionu je odborovým organizacím i jednotlivým členům odborového svazu k dispozici regionální manažer Bc. Václav Matoušek a nově inspektorka BOZP Ing. Dominika Nejezchlebová. V Jihočeském kraji je momentálně 19 základních organizací. Z toho 8 organizací zastupuje zájmy zaměstnanců v platové sféře a 11 organizací působí v mzdové sféře. Bohužel jsme zaznamenali i zánik jedné odborové organizace. Po skončení pracovního poměru předsedy ZO Domov Libnič a Centrum sociálních služeb Empatie se nenaleš nikdo další, kdo by chtěl tuto zodpovědnost převzít.

Krajská rada má od loňského roku 7 členů. Čtyři členové zastupují zaměstnance v nemocničním sektoru: Bc. Jan Šusta (předseda krajské rady a ZO Nemocnice České Budějovice, člen sekce pro práci s členskou základnou, člen jihočeské regionální rady ČMKOS, člen jihočeské tripartity), Bc. Jana Fara Bauerová (členka výboru ZO Nemocnice Český Krumlov), Bc.

Martina Netrvalová (předsedkyně ZO Nemocnice Tábor) a Roman Carda (předseda ZO Nemocnice Písek, člen sekce nezdravotnických pracovníků, účastní se zasedání komise pro zdravotnictví a sociální péči Rady Jihočeského kraje). Místopředsedkyně krajské rady a předsedkyně ZO ZZS Jihočeského kraje Mgr. Lucie Dudková zastupuje zaměstnance záchranné služby. Zaměstnance sociálních služeb zastupuje Bc. Světlana Ondřejková (předsedkyně ZO Domov pro osoby se zdravotním postižením Osek, členka výkonné rady OS). Sektor lůžek zastupuje paní Helena Bednářová, Dis., (členka výboru ZO Lázně Aurora – Slatinné lázně Třeboň).

Od sjezdu odborového svazu jsme se poprvé sešli 11. 2. 2019, kdy došlo k dalšímu pravidelnému setkání s hejtmankou Jihočeského kraje Mgr. Ivanou Stráskou. Předmětem jednání byla zejména situace ve zdravotnictví, sociálních službách a lůžkách. Ve zdravotnictví došlo ve většině zařízení k navýšení mezd, v příspěvkových organizacích došlo k navýšení platových tarifů dle tabu-

lek. Problémem je, stejně jako v celé ČR, nedostatek zdravotnického personálu. Na ZZS Jihočeského kraje stále chybí lékaři. Další jednání krajské rady se uskutečnilo 14. 3. 2019 v Nemocnici Písek, a. s. Tématem bylo navýšování mezd včetně příplatků, organizování prověrek BOZP u zaměstnavatelů, kvalita poskytovaných OOP a možnosti příhraniční spolupráce ve vztahu k zaměstnancům a pacientům. Spo-

lečného jednání KR, VR a DR v Kolíně 10. a 11. 4. 2019 se zúčastnilo 6 členů krajské rady. Další jednání se uskutečnilo 30. 5. 2019 v Lázních Aurora. Součástí jednání byla prohlídka provozu a setkání s bývalým členem krajské rady Antonínem Loskotem.

Po letních dovolených jsme 20. 9. 2019 podpořili Krizový štáb při zastávce s petičním stanem v Táboře a na následné diskusi se zaměstnanci Nemocnice Tábor, a. s.



USNESENÍ KRAJSKÉ KONFERENCE

Delegáti krajské konference vyzývají vládu a Poslaneckou sněmovnu, aby akceptovala návrhy odborů, kterými chceme zabránit kolapsu zdravotnictví.

Vytvořte právní prostředí, přes které dosáhnete navýšení objemu financí ve zdravotnictví na částku 9 % HDP.

Zvyšte ve státním rozpočtu na rok 2020 částku na dotace pro poskytovatele sociálních služeb o 2 mld. oproti letošnímu roku.

Delegáti krajské konference vyzývají vládu: zastavte nesmyslné škrtky v počtech státních zaměstnanců. Nerušte potřebné úředníky a zaměstnance v příspěvkových organizacích a na úřadech, kde jsou třeba. Nesouhlasíme se snížením počtu úředníků v resortech MPSV, na SUIP a na MZ.

Delegáti krajské konference vyzývají ministra zdravotnictví – rozpusťte přes úhradovou vyhlášku přebytek z účtů zdravotních pojišťoven ve výši 14 mld., zvyšte úhrady za poskytovanou zdravotní péči nemocnicím o 12 %, následně péči o 1000 Kč/lůžko den, domácí péči a sociálním službám o 40 %.

Delegáti krajské konference vyzývají ministryni práce a sociálních věcí – akceptujte návrhy odborů na úpravy zákona o sociálních službách. Připomínky odborů vycházejí z letitých zkušeností zaměstnanců a odrážejí potřeby klientů i těch, kteří o ně pečují.

Delegáti krajské konference podporují veškeré kroky vedení OS za prosazení našich požadavků, a to včetně protestních akcí ve všech formách.

Foto Lubomír Francel a Miloslav Toušek

Více fotografií najdete na svazovém webu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/24-9-2019-krajska-konference-jihocesky-kraj.aspx>



Pražská krajská konference – 25. 9. 2019

Zástupci odborových organizací z Prahy se sešli na krajské konferenci ve středu 25. září v Praze v zasedací místnosti ústředí odborového svazu. Protože svoji činnost v krajské radě ukončil MUDr. Ivan Šterzl, konaly se na konferenci volby do krajské rady. Staronovou členkou krajské rady se stala Růžena Menšíková.

Se zprávou o činnosti pražské krajské rady seznámila předsedkyně krajské rady Jaroslava Carrasco.

Na závěr přijali účastníci krajské konference společné usnesení.

ZPRÁVA O ČINNOSTI KRAJSKÉ RADY PRAHA

Krajská rada pracuje v počtu pěti členů, schází se pravidelně 1x měsíčně.

Členové se účastní jednání zdravotního a sociálního výboru Magistrátu hlavního města Prahy.

Předsedkyně Jaroslava Carrasco je členkou pražské Regionální rady OS a zároveň členkou pražské tripartity.

V březnu se konala schůzka s radní pro zdravotnictví a sociální péči Mgr. Milenu Johnovou, které se zúčastnili všichni členové krajské rady, předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková, místopředsedkyně odborového svazu Jana Hnyková a regionální manažerka Iva Falberová. Byla domluvena další spolupráce.

V dubnu jsme se zúčastnili výjezdního setkání krajských rad v Kolíně, v květnu konference nemocnic.

V srpnu proběhlo další jednání s Mgr. Milenou Johnovou, informovala nás o přípravě auditů v příspěvkových organizacích zřizovaných magistrátem, o proběhlém auditu v Domově Svojšice.

Opakovaně jsme navrhovali benefity pro zaměstnance příspěvkových organizací – volnou jízdenku na MHD, ubytování, školky.

Regionální rada Praha se postavila za naše požadavky –

financování sociálních služeb a z toho se stalo hlavní téma pražské tripartity v květnu viz http://www.praha.eu/jnp/cz/o_meste/magistrat/tiskovy_servis/tiskove_zpravy/prazska_tripartita_se_sesla_poprve_v.html.

Další téma tripartity byla výstavba sídla záchranky, nově je navrhována lokalita Prosek a je zpracováván projekt.

Také byly sděleny informace k Nemocnici Na Františku, od 1. 7. 2019 je příspěvkovou organizací magistrátu, je přejmenována na Metropolitní nemocnici Na Františku. Prozatímní ředitel je Mgr. Tomáš Ježek (ředitel odboru zdravotnictví magistrátu), a to do konce roku 2019. Podle harmonogramu probíhají předávací práce, řeší se majetkoprávní otázky, přechod odběratelsko-dodavatelských smluv, smluv se zdravotními pojišťovnami.

Nedařily se nám návštěvy ZO – z časových důvodů – a je velký problém ZO kontaktovat. Tady bych chtěla moc poprosit předsedy všech odborových organizací, aby nezapomínali aktualizovat své telefony a e-maily a poskytli kontakt na své zástupce odborovému svazu.

Přála bych nám všem hodně sil. Naše práce nikdy nekončí, té bude stále dost, proto se nenechte odradit těžkostmi a na krajskou radu se můžete kdykoli obrátit pro pomoc.



USNESENÍ KRAJSKÉ KONFERENCE

Delegáti krajské konference vyzývají vládu a Poslaneckou sněmovnu, aby akceptovala návrhy odborů, kterými chceme zabránit kolapsu zdravotnictví a sociálních služeb.

Vytvořte právní prostředí, přes které dosáhnete navýšení objemu financí ve zdravotnictví na částku 9 % HDP.

Zvyšte ve státním rozpočtu na rok 2020 částku na dotace pro poskytovatele sociálních služeb o 2 mld. oproti letošnímu roku.

Delegáti krajské konference vyzývají vládu: zastavte nesmyslné škrt v počtech státních zaměstnanců. Nerušte potřebné úředníky a zaměstnance v příspěvkových organizacích a na úřadech, kde jsou třeba. Nesouhlasíme se snížením počtu úředníků v resortech MPSV, na SUIP a na MZ.

Delegáti krajské konference vyzývají ministra zdravotnictví – rozpusťte přes úhradovou vyhlášku přebytek z účtů zdravotních pojišťoven ve výši 14 mld., zvyšte úhrady za poskytovanou zdravotní péči nemocnicím o 12 %, následně péči o 1000 Kč/lůžko den, domácí péči a sociálním službám o 40 %.

Delegáti krajské konference vyzývají ministryni práce a sociálních věcí – akceptujte návrhy odborů na úpravy zákona o sociálních službách. Připomínky odborů vycházejí z letitých zkušeností zaměstnanců a odrážejí potřeby klientů i těch, kteří o ně pečují.

Delegáti krajské konference vyzývají vládu k řešení financování zdravotní péče v sociálních službách.

Delegáti krajské konference podporují veškeré kroky vedení OS za prosazení našich požadavků, a to včetně protestních akcí ve všech formách.

Foto Barbora Vančurová



Středočeská krajská konference – 26. 9. 2019

Zástupci odborových organizací ze Středočeského kraje se sešli na krajské konferenci ve čtvrtek 26. září v Praze v zasedací místnosti ústředí odborového svazu. Se zprávou o činnosti středočeské krajské rady seznámila předsedkyně krajské rady Monika Kudrová. Na závěr přijali účastníci krajské konference společné usnesení.

ZPRÁVA O ČINNOSTI KRAJSKÉ RADY STŘEDOČESKÉHO KRAJE

Na podzimní krajské konferenci bylo odhlasováno, že od prosince 2018 bude krajská rada pracovat jako tříčlenná. Jedním z důvodů byly úspory, dalším pak stále menší zájem o tuto práci. Je to dáno jednak nezájmem mladých lidí, kteří ani nechtějí do odborů vstupovat, natož v nich ve svém volnu pracovat. Ale i stále menším počtem zaměstnanců a přetěžováním stávajících. Je více přesčasů a méně volna. Vidíme to i na středočeských krajských konferencích, kdy se již po několik let nedaří splnit počet účastníků a je proto vždy nutné svolávat náhradní konferenci.

V krajské radě pracují: Monika Kudrová, Jana Ducháčková a Urszula Doležalová. Monika Kudrová, předsedkyně krajské rady, je porodní asistentka a pracuje v Oblastní nemocnici Mladá Boleslav jako instrumentářka na operačních sálech na gynekologii a porodnici. Jana Ducháčková, místopředsedkyně krajské rady, je fyzioterapeutka a pracuje v Oblastní nemocnici Kladno na rehabilitačním oddělení. Urszula Doležalová je všeobecná zdravotní sestra a pracuje v Domově pro seniory v Pyšelicích.

Naše krajská rada se schází 1x za 2 měsíce v Praze. Jednak z důvodu úspor, ale i proto, že je stále obtížnější uvolňovat se na jednání ze zaměstnání. A také proto, že často je potřeba komunikovat a řešit různé problémy ihned. Telefonicky a elektronicky. Jednání krajské rady se také účastní naše regionální manažerka Iva Falberová. Přesto, že na některá naše jednání jsme v předchozích letech zvali zástupce základních organizací, nedostavili se a ani nepožádali o radu či pomoc. Proto je otázkou, jestli jsou se vším spokojeni. Jen nás zaráží, že ještě část z nich nemá v pořádku zápis do rejstříkových soudů, nepoužívají program evidence členů Trewis a nejsou

zapojeni v Zajišťovacím fondu.

Někde s odchodem členů výboru zaniká i organizace, což je škoda. Na druhou stranu benefity a vyjednávání kolektivních smluv přivádí do organizací nové členy. Je potřeba benefity neustále připomínat.

Co se týče jednání na Krajském úřadě, můžeme ostatním krajům jen závidět. Když jsme po několika urgencích dostali termín schůzky, hejtmanka Jaroslava Pokorná Jermanová (ANO) se vždy z jednání na poslední chvíli omluvila a poslala za sebe náhradu. V důsledku toho jsme nedostali na všechny naše dotazy odpovědi. Některé odpovědi na druhou stranu byly více než zarážející. Přesto, že již dvě schůzky proběhly, s hejtmankou jsme se ještě neviděli. O další schůzku žádáme již více jak půl roku. Je otázka, jestli se s ní někdy setkáme. Jednání krajské rady, krajské tripartity a Regionální rady OS se účastní naše regionální manažerka Iva Falberová. Ale i tato jednání nejsou tak často jako v jiných krajích.

Pravidelně se účastníme mítinku Konec levné práce.

V dubnu letošního roku se krajská rada zúčastnila společného jednání všech krajských rad v Kolíně. Přínosem jednání byla jak výměna informací o práci v krajských radách, tak hlavně úspěchy i neúspěchy při kolektivním jednání v letošním roce. Jak se dařilo vyjednat sliby pana ministra. Ve většině zařízení byla jednání složitá i dlouhá. Všechny krajské nemocnice jsou akciové společnosti a zaměstnanci jsou odměňováni mzdou. Výše jejich tarifních mezd je všude jiná a nedosahuje výše tarifních platů v jednotlivých kategoriích zaměstnanců. Obdobné je to i v soukromých nemocnicích. A příspěvek pro zaměstnance ve směnném provozu se také nepodařilo vyjednat ve všech nemocnicích.

V příspěvkových organizacích i v zařízeních sociální péče mají platy, které se jim automaticky nařízením vlády zvednou. Co se týče slibovaného příspěvku za směny, ve většině dostali přidáno pouze na výši spodní hranice.

Chybí personál. Stoupá průměrný věk sester, protože nové téměř nenastupují. Pokud náhodou nastoupí, velice brzy odcházejí. Překvapí je spousta práce, odpovědnost, chování nemocných pacientů i velice nízká nástupní tarifní mzda. Není čas je pomalu zapracovávat. V dnešní době najdou klidnější a méně náročnou práci jinde a leckdy i za větší odměnu. Pokud nastoupí sestra, přijde z jiného zdravotnického zařízení. Některá oddě-

lení drží v chodu sestry v důchodu. Pokud by odešly, mohlo by dojít k uzavření oddělení. Lékařů je také nedostatek, i když ze škol nastupují. Také je překvapí objem práce a spousta přesčasů. Kvalifikovaní lékaři odcházejí do soukromých ambulancí. Nástupní plat je sice vyšší, ale i v příspěvkových organizacích chybí personál.

V sociálních službách řešíme spoustu problémů. Hlavním problémem se jeví zařízení, která spravuje pražská magistrát, ale zařízení jsou mimo území Prahy.

Za krajskou radu bych ráda poděkovala celému vedení odborového svazu za neustálou snahu o zlepšování nejen odměňování všech pracovníků ve zdravotnictví.



USNESENÍ KRAJSKÉ KONFERENCE

Delegáti krajské konference vyzývají vládu a Poslaneckou sněmovnu, aby akceptovala návrhy odborů, kterými chceme zabránit kolapsu zdravotnictví.

Vytvořte právní prostředí, přes které dosáhnete navýšení objemu financí ve zdravotnictví na částku 9 % HDP.

Zvyšte ve státním rozpočtu na rok 2020 částku na dotace pro poskytovatele sociálních služeb o 2 mld. oproti letošnímu roku.

Delegáti krajské konference vyzývají vládu: zastavte nesmyslné škrtky v počtech státních zaměstnanců. Nerušte potřebné úředníky a zaměstnance v příspěvkových organizacích a na úřadech, kde jsou třeba. Nesouhlasíme se snížením počtu úředníků v resortech MPSV, na SUIP a na MZ.

Delegáti krajské konference vyzývají ministra zdravotnictví – rozpusťte přes úhradovou vyhlášku přebytek z účtů zdravotních pojišťoven ve výši 14 mld., zvyšte úhrady za poskytovanou zdravotní péči nemocnicím o 12 %, následně péči o 1000 Kč/lůžko den, domácí péči a sociálním službám o 40 %.

Delegáti krajské konference vyzývají ministryni práce a sociálních věcí – akceptujte návrhy odborů na úpravy zákona o sociálních službách. Připomínky odborů vycházejí z letitých zkušeností zaměstnanců a odrážejí potřeby klientů i těch, kteří o ně pečují.

Delegáti krajské konference podporují veškeré kroky vedení OS za prosazení našich požadavků, a to včetně protestních akcí ve všech formách.

Foto Lubomír Franc a Barbora Vančurová

Více fotografií najdete na svazovém webu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/26-9-2019-krajska-konference-stredocesky-kraj.aspx>

Jihomoravská krajská konference – 1. 10. 2019

Zástupci odborových organizací z Jihomoravského kraje se sešli na krajské konferenci v úterý 1. října v Brně. Se zprávou o činnosti jihomoravské krajské rady seznámil její předseda Ing. Tomáš Havlásek. Na závěr přijali účastníci krajské konference společné usnesení.

ZPRÁVA O ČINNOSTI KRAJSKÉ RADY JIHOMORAVSKÉHO KRAJE

Krajská rada Jihomoravského kraje pracuje od svého zvolení na podzim roku 2018 ve složení Ing. Tomáš Havlásek (předseda), Valerie Skřejpková (místopředsedkyně), Jindra Macková, Mgr. Hana Kudličková, MUDr. Pavel Sychra, Mgr. Roman Citterberg a Jiří Škárk, DiS. Schází se pravidelně každý měsíc, většinou poslední čtvrtek v měsíci, v kanceláři regionální manažerky Květoslavy Boháčkové.

Pravidelnými body jednání jsou informace z výkonné rady (člen výkonné rady OS Tomáš Havlásek) a problémy v resortech zdravotnictví a sociálních služeb. Valerie Skřejpková je členkou jihomoravské Regionální rady ČMKOS a účastní se tripartitních jednání kraje. Hana Kudličková a regionální manažerka Květoslava Boháčková jsou členkami krajské tripartitní komise pro sociální věci, Tomáš Havlásek byl jmenován předsedou krajské tripartitní komise pro zdravotnictví. V těchto komisích se snažíme ventilovat problémy z našich resortů i vyžadovat řešení.

Bohužel podnětů ze ZO OS dostáváme málo, ZO se většinou obrací přímo na ústředí OS, kde hledají přímo právní pomoc od našich odborových právníků. V poslední době byl řešen pro-

blém komunikace s vedením v domově Kociánka a v domově Nové Hvězdlice s nepřidělením dodatkové dovolené, byť jde o domov se zvláštním režimem a cílová skupina odpovídá duševním onemocněním. V tomto jsem minulý týden na jednání s náměstkem hejtmana majícím pod sebou sociální služby sdělil, že nedostatek financí na sociální služby nemůže být důvodem pro neplnění zákonů. Naproti tomu se uklidnila situace v ZZS Jihomoravského kraje, kde po nástupu nové ředitelky se normalizovala spolupráce s odborovou organizací. Bohužel dlouho trvající stávkovou pohotovost nejen ZO, ale i celého OS vyřešil až odchod tehdejšího ředitele do důchodu.

Na posledním zříjovém zasedání pléna krajské tripartity bylo hlavním bodem zdravotnictví. Radní Milan Vojta tam měl obšírnou prezentaci zdravotnických zařízení v Jihomoravském kraji. Pozitivem bylo sdělení, že se sice uvažuje o sloučení nemocnic, které zřizuje Jihomoravský kraj (jsou to okresní nemocnice, brněnské nemocnice jsou většinou zřizované státem), pod jedno IČ, nicméně kraj chce zachovat formu příspěvkové organizace. Posléze jsem informoval o akcích Krizového štábu 9 proti kolapsu

zdravotnictví, což jsem dokumentoval i konstatováním, že Jihomoravský kraj již letos musel dotovat své nemocnice částkou 110 mil. Kč, loni 50 mil. Kč, protože úhrady od zdravotních pojišťoven nestačí. Závěrem svého vystoupení jsem provokativně uvedl, že podle mého názoru existuje obecně ve zdravotnictví

v ČR podivný sociální smír: Zaměstnanci dělají přesčasovou práci (i třeba více než 1000 hodin ročně), aby si vydělali, zaměstnavatelé (nemocnice) to vyžadují, protože jen tak zajistí obsazenost směn, a veřejná správa nad tímto porušování zákonných předpisů zavírá oči, protože jinak by omezila zdravotní péči.

USNESENÍ KRAJSKÉ KONFERENCE

Delegáti krajské konference vyzývají vládu a Poslaneckou sněmovnu, aby akceptovaly návrhy odborů, kterými chceme zabránit kolapsu zdravotnictví, a aby přestaly mystifikovat veřejnost, situace ve zdravotnictví a v sociálních službách je kritická.

Řešte nedostatek zaměstnanců ve zdravotnictví a sociálních službách, upravte personální standardy tak, aby byly bezpečné jak pro zaměstnance, tak pacienty.

Stabilizujte pracovníky formou benefitů (sociální program, výsluh, možnost dřívějšího odchodu od důchodu).

Vytvořte právní prostředí, přes které dosáhnete navýšení objemu financí ve zdravotnictví na částku 9 % HDP.

Zvyšte ve státním rozpočtu na rok 2020 částku na dotace pro poskytovatele sociálních služeb o 2 mld. oproti letošnímu roku.

Delegáti krajské konference vyzývají vládu: zastavte nesmyslné škrtů v počtech státních zaměstnanců. Nerušte potřebné úředníky a zaměstnance v příspěvkových organizacích a na úřadech, kde jsou třeba. Nesouhlasíme se snížením počtu úředníků v resortech MPSV, na SUIP a na MZ.

Delegáti krajské konference vyzývají ministra zdravotnictví – rozpusťte přes úhradovou vyhlášku přebytky z účtů zdravotních pojišťoven ve výši 14 mld., zvyšte úhrady za poskytovanou zdravotní péči nemocnicím o 12 %, následně péči o 1000 Kč/lůžko den, domácí péči a sociálním službám o 40 %.

Delegáti krajské konference vyzývají ministryni práce a sociálních věcí – akceptujte návrhy odborů na úpravy zákona o sociálních službách. Připomínky odborů vycházejí z letitých zkušeností zaměstnanců a odrážejí potřeby klientů i těch, kteří o ně pečují.

Delegáti krajské konference podporují veškeré kroky vedení OS za prosazení našich požadavků, a to včetně protestních akcí ve všech formách.

Foto Ladislav Kucharský

Více fotografií najdete na svazovém webu:

<http://www.zdravotnickeodbory.cz/cz/clanky/1-10-2019-krajska-konference-jihomoravsky-kraj.aspx>



Krajská konference Kraje Vysočina – 2. 10. 2019

Zástupci odborových organizací z Kraje Vysočina se sešli na krajské konferenci ve středu 2. října v Jihlavě. Se zprávou o činnosti vysočinské krajské rady seznámila předsdkyně krajské rady Jiřina Marešová. Na závěr přijali účastníci krajské konference společné usnesení.

ZPRÁVA O ČINNOSTI KRAJSKÉ RADY KRAJE VYSOČINA

NEMOCNICE

CO JSME DOKÁZALI: Pro všechny zaměstnance vyjednat zvláštní příplatky, sice ne v plné výši, ale většina zaměstnanců je spokojená se stávající situací. Došlo k rekonstrukci interního pavilonu v Nemocnici Jihlava, povedlo se udržet všechny zaměstnance – nepropouštět. Zaměstnanci mohou pracovat ve špičkově vybavené nemocnici. Dochází k postupné modernizaci a výměně přístrojů. Nemocnice jsou vyhledávány z pohledu budoucích pracovníků. Dotace na pracovní místo mají pozitivní charakter. Z nemocnice neodchází personál, navýšení pomohlo ke stabilizaci péče. Přesto je nedostatek pracovníků, což se řeší: pracovními dohodami, prací přesčas a neotevřením ODN. Přístrojová technika – v Jihlavě jsou všechny přístroje využity na 100 %, ale není tomu tak v nemocnicích v Třebíči a v Havlíčkově Brodě, kde je velký problém s personálem. Nemocnice Nové Město na Moravě nemá stále uzavřeny smlouvy s některými pojišťovnami. Neprovádí všechna vyšetření, neumí je. Pacienti jsou často vyšetřováni opakovaně. Nemocnice v Pelhřimově: chybí hlavně personál nezdravotnický – údržbář, elektrikář, personál v kuchyni, v prádelně jsou ženy před důchodem a nikdo se tam nežene. Problém je

s lékaři, kteří mají hodně přesčasových hodin. Dle vedení: nelékařských zdravotnických pracovníků je dost. Ve skutečnosti dle sester: nemá kdo sloužit, mají hodně přesčasů, které jim neproplatí, pokud je méně pacientů, během dopoledne je propustí, tak všeobecné sestry donutí a pošlou je domů (mají plánovanou 12hodinovou směnu a jdou ve 14 hodin domů). Musí být na telefonu, aby se dozvěděly, zda půjdou na noční zase podle počtu pacientů.

PSYCHIATRICKÉ NEMOCNICE

CO JSME DOKÁZALI: Řízené Ministerstvem zdravotnictví, nemají problém s navýšováním platů podle rozhodnutí pana ministra. V Jihlavě se navýšovaly příplatky všem o 1400 Kč a směnnost o 1600 Kč. V Havlíčkově Brodě se zvýšily příplatky sestrám ve směnách o 5000 Kč s tím, že se po I. čtvrtletí dohodnou o dalším postupu podle finančních možností. Tyto jim po dalším jednání zůstaly.

CO NÁM DĚLÁ STAROSTI: Reforma psychiatrické péče. Zdá se velmi nepřipravená, je problém s nedostatkem vyškoleného personálu, nezdá se nám výběr pacientů, kteří jsou do tohoto programu vybíráni. Účastníci jsme se jednání kulatého stolu na Ministerstvu zdravotnictví k plánované reformě.

DOMOV PRO SENIORY, DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

CO JSME DOKÁZALI: Příplatky za soustavné poskytování primární zdravotní a primární obslužné péče 1880 Kč pro všechny sestry, pracovníky v sociálních službách a aktivizační pracovníky, příplatky za směnnost z 500 na 750 Kč pro pracovníky v sociálních službách, 1000 Kč pro všeobecné sestry.

**CO JSME NEDOKÁZALI
A CO NÁM CHYBÍ:** Prosadit dodatkovou dovolenou, aby se vztahovala na pracovníky v domovech pro seniory, kteří se starají o 70 % uživatelů s demencí. Chybí pracovníci všech profesí. Zájemci jsou, ale většinou odcházejí už ve zkušební době. Proč? Množství práce – přesčasové hodiny, psychická a fyzická zátěž. A rodinný život – co to je?

ZDRAVOTNICKÁ ZÁCHRANNÁ SLUŽBA

CO JSME DOKÁZALI: Navýšit příplatky za směnnost ze 400 na 800 Kč, výjezdový příplatek z 1400 na 2000 Kč, navýšení hodnoty stravenek z 80 na 100 Kč,

pokud je přesčas, tzv. výjezd prodlužující 12hodinovou směnu, je nárok na další stravenku, podpisy na Petici za sjednocení platů a mezd.

S ČÍM NEJSME SPOKOJENI: S výší příplatků nejsme spokojeni. Všechny naše požadavky i s argumenty jsme sepsali v dopise a doručili paní ředitelce s tím, že to jsou požadavky pro další kolektivní vyjednávání.

CO NÁS ČEKÁ: Další jednání o výši příplatků. V Jihlavě vedle ZZS Kraje Vysočina pokračuje velkolepá stavba výcvikového střediska pro praktické a teoretické osvětlení našich vědomostí.

DOČKALI JSME SE: Na ZZS proběhlo jednání zástupců odborů s vedením organizace o navýšení směnného a rizikového příplatku. Zřizovatel navýší nárokové složky platu. Na základě plateb od pojišťoven je možné navýšení směnného příplatku od ledna 2020 o 1200 Kč. Rizikový příplatek zatím zůstává stejný. V září došlo k navýšení dotace od Krajského úřadu o 13 mil. Kč na platy zaměstnanců.

USNESENÍ KRAJSKÉ KONFERENCE

Delegáti krajské konference vyzývají vládu a Poslaneckou sněmovnu, aby akceptovaly návrhy odborů, kterými chceme zabránit kolapsu zdravotnictví, a aby přestaly mystifikovat veřejnost, situace ve zdravotnictví a v sociálních službách je kritická.

Řešte nedostatek zaměstnanců ve zdravotnictví a sociálních službách, upravte personální standardy tak, aby byly bezpečné jak pro zaměstnance, tak pacienty.

Stabilizujte pracovníky formou benefitů (sociální program, výsluh, možnost dřívějšího odchodu od důchodu).

Vytvořte právní prostředí, přes které dosáhnete navýšení objemu financí ve zdravotnictví na částku 9 % HDP.

Zvyšte ve státním rozpočtu na rok 2020 částku na dotace pro poskytovatele sociálních služeb o 2 mld. oproti letošnímu roku.

Delegáti krajské konference vyzývají vládu: zastavte nesmyslné škrtky v počtech státních zaměstnanců. Nerušte potřebné úředníky a zaměstnance v příspěvkových organizacích a na úřadech, kde jsou třeba. Nesouhlasíme se snížením počtu úředníků v resortech MPSV, na SUIP a na MZ.

Delegáti krajské konference vyzývají ministra zdravotnictví – rozpusťte přes úhradovou vyhlášku přebytky z účtů zdravotních pojišťoven ve výši 14 mld., zvyšte úhrady za poskytovanou zdravotní péči nemocnicím o 12 %, následně péči o 1000 Kč/lůžko den, domácí péči a sociálním službám o 40 %.

Delegáti krajské konference vyzývají ministryni práce a sociálních věcí – akceptujte návrhy odborů na úpravy zákona o sociálních službách. Připomínky odborů vycházejí z letitých zkušeností zaměstnanců a odrážejí potřeby klientů i těch, kteří o ně pečují.

Delegáti krajské konference podporují veškeré kroky vedení OS za prosazení našich požadavků, a to včetně protestních akcí ve všech formách.

Foto Miloslav Toušek

Více fotografií najdete na svazovém webu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/2-10-2019-krajska-konference-kraj-vysocina.aspx>



Mítink ČMKOS Konec levné práce již popáté

Již popáté se sjeli do Prahy odboráři na mítink Konec levné práce pořádaný Českomoravskou konfederací odborových svazů. Tentokrát se konal v úterý 17. září ve Foru Karlín a jeho heslo znělo: Kolektivní vyjednávání – klíč k lepšímu životu. Mezi více než 1500 odboráři z celé republiky bylo také téměř 150 členů Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR.

Záznam celé akce najdete na webu ČMKOS:

<https://www.cmkos.cz/cs/obsah/219/video-mitink-konec-levne-prace-2019/171929>

Přednesené prezentace s velmi zajímavými údaji a bohatou fotodokumentací z akce najdete na webu ČMKOS:

<https://www.cmkos.cz/cs/obsah/219/pozadujeme-rust-mezd-o-6-7/170120>

Další fotografie najdete na webu odborového svazu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/17-9-2019-konec-levne-prace.aspx>

Mítink zahájila pětiminutová laserová show.

Místopředsedkyně ČMKOS Radka Sokolová v úvodním slově shrnula výsledky, jichž se odborům od roku 2015 podařilo dosáhnout v kolektivním vyjednávání.

Mítink moderoval předseda ČMKOS Josef Středula. Uvedl, že Česká republika má šestou nejvyšší míru zisku v zemích EU, ale ve mzdách je až sedmá od konce. Požadavky odborů nejsou ultimativní, je to přání. Odbory chtějí, aby se investovalo a byl zisk, ale chtějí také, aby z něj něco měli i zaměstnanci a jejich rodiny. Připomněl nekolikatisícové rozdíly v odměňování mezi organizacemi, kde působí odbory, a organizacemi, kde odbory nepůsobí. Ve společnosti s kolektivní smlouvou činí průměrná mzda 37 221 korun a mediánová mzda 32 723 korun, ve společnostech, kde nejsou odbory a není podepsaná kolektivní smlouva, je průměrná mzda 33 790 korun a mediánová mzda 28 153 korun.

Zdůraznil také, že pracovník v ČR za svoji čtyřicetiletou kariéru odpracuje o 11 let víc než v Německu.

S informací o situaci ve zdravotnictví a v sociálních službách vystoupila předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková. Seznámila s důvody vzniku Krizového štábu 9 proti kolapsu

zdravotnictví a s jeho požadavky, s personální krizí ve zdravotnictví, zhoršující se dostupností a kvalitou zdravotní péče.

U vchodu do Fora Karlín bylo možné podepsat Petici proti zhoršování dostupnosti a kvality zdravotní péče.

Na mítinku byla představena studie ČMKOS s názvem Šance na přibližování českých mezd vyspělé EU, viz na:

<https://www.cmkos.cz/cs/obsah/219/studie-cmkos-sance-na-priblizovani-ceskych-mezd-vyspele-eu/170117>

Akci přijela osobně podpořit místopředsedkyně Evropské odborové konfederace Esther Lynch.

Na závěr Josef Středula definoval hlavní požadavky odborů pro příští období. Pro rok 2020 ČMKOS doporučuje požadovat růst mezd ve výši 6-7 procent, podle konkrétní situace. Zároveň chce dosáhnout zvýšení minimální mzdy na 15 000 Kč, zkrácení pracovní doby o půl hodiny bez krácení mzdy a pět týdnů dovolené pro všechny. Odbory požadují také uzavření Národní dohody pro ČR, která by měla přinést udržitelnou vizi ekonomického rozvoje naší země.

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



Někteří členové OSZSP ČR měli bílé kšilty



Předsedkyně Žitníková informovala o krizi ve zdravotnictví



Podepisování Petice proti zhoršování dostupnosti a kvality zdravotní péče



Skupina členů OS s předsedou Středulou