

Bulletin 10

28. 10. 2020

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

Dobrá zpráva: máme mezi sebou šikovné a aktivní lidi



Žijeme ve velmi neklidné době. Všechny nás omezil a chod země téměř paralyzoval mikroskopický neviditelný virus. Přišla druhá vlna epidemie COVID-19, jsme ohrožení všichni. Epidemie přinesla hodně negativního, ale také mnoho pozitivního. Spousta lidí je dnes odborníkem na pandemii a ekonomiku, názory běží zleva doprava, nahoru dolů, různé veletyče ovlivňují náš život. Nechci se

ted' vyjadřovat k názorům jednotlivců a skupin, ani hodnotit postupy koalice, opozice a dalších. V této souvislosti spíš jen povzdechnutí. Je neuvěřitelné, že ve 21. století existují odborníci, kteří tvrdí, že země je placatá, a svým tvrzením dokážou ovlivnit další. Buďme, prosím, opatrní vůči neuvěřitelným teoriím a věrme zdravému rozumu.

A to pozitivní? Opět se zvedá vlna vzájemné pomoci a solidarity. Zaměstnanci ve zdravotnictví, sociálních službách, hasiči, policisté a další pracovníci veřejných služeb a základní infrastruktury často na úkor sebe sama zajišťují chod společnosti. DĚKUJEME VÁM.

V pozadí pandemie ovšem běží normální život a svazový odborový život. Je samozřejmostí, že se dál staráme o pracovní podmínky a odměňování. Vyjednali jsme zvýšení platů ve zdravotnictví a sociálních službách o 10 %. Řešíme pracovní problémy členů odborového svazu.

Konaly se krajské volby a k nim bych se chtěla vrátit. Přesto, že volby běžely mimo svaz, tak naši členové v nich byli zapojeni – buď jako voliči, nebo jako kandidáti. Letos ve volbách opět kandidovali také naši odboráři, a to v dresech různých politických stran. Volby nám při-

pomněly zásadní věc: že ve svazu máme spoustu šikovných a úžasných kolegů a kolegů ochotných pomáhat „na všech frontách“. Byla by škoda, kdybychom si některé nepřipomněli. Kdo se aktivně ve volbách zapojil?

Martina Hvozdená

Jednou z kandidujících ve Zlínském kraji byla Martina Hvozdená – zdravotní sestra, odborářka, člověk, který nikdy neodmítne druhého. Martina je „silná“ žena s vysokým morálním kreditem a pevnými zásadami. Takoví lidé jsou ve veřejném životě potřební. Nelze, nekrade, pomáhá jiným, zná problémy a umí je řešit. Je za ní kus práce a výsledky. Trestní oznámení na to, že hájí zaměstnance, je důkazem toho, že věci dělá dobře. V její nemocnici zdravotníci a další zaměstnanci dobře vědí, co dokáže prosadit a jak umí pomoci. Znájí ji samozřejmě také pacienti, kterým léta pomáhá. Martina má důvěru.

úvodník

Marcela Holčáková

Další kandidátkou ve Zlínském kraji byla Marcela Holčáková. Klidná, rozvázná, argumentující a nikdy se nevzdává. Trpělivou a vytrvalou práci krůček po krůčku dokáže změnit téměř cokoli. Je sociální pracovnice, odborářka, člověk s „obrovským“ srdcem. Zlepšení pracovních podmínek zaměstnanců a sestry setrvávající v sociálních službách jsou výsledkem její práce. Marcela nedovolila, aby klienti sociálních zařízení zůstali bez pomoci sester, byla to obrovská bitva a úspěšná. Marcela denně pomáhá lidem a je to pro ni úplná samozřejmost.

Iva Řezníčková

Člověk s ryzím srdcem připravený kdykoliv a komukoli pomoci – to je Ivka Řezníčková z Královéhradeckého kraje. Odborařina je její druhý život, nezištně poskytuje informace deseti tisícům lidí v naší skupině na Facebooku. Její pomoc není zaměřená na úzkou skupinu, ale významně přesahuje hranice odborového svazu, který propaguje a zviditelňuje. Dokázala se obrovsky posunout také osobnostně. Při své práci a pomoci jiným zároveň studuje dva obory na vysoké škole. Ivka má pomoc druhému zakotvenou v genech a nezná slovo nemožné. Vždy hledá způsob, jak pomoci.

Zuzana Netolická

Člověk je tvor společenský a snaží se ovlivňovat věci kolem

obsah

Výkonná rada v říjnu

Bc. Dagmar Žitníková . . . str. 2

Zvýšení platů v sociálních službách o 10 procent

Mgr. Jana Hnyková . . . str. 3

Nemožnost výkonu práce s COVID-19

. . . str. 3

Informace pro členy: nemožnost výkonu práce s COVID-19

. . . str. 4

Tripartita o epidemii, státním rozpočtu a zvýšení platů

Bc. Dagmar Žitníková . . . str. 5

Připomenutí nároku na uznání COVID-19 jako nemoci z povolání

. . . str. 5

COVID-19 jako nemoc

z povolání – jak postupovat

. . . str. 6

Tripartitní pracovní tým o financování sociálních služeb a zvýšení platů

Bc. Dagmar Žitníková . . . str. 7

OS připomíná: Linka kolegiální podpory je stále k dispozici

. . . str. 7

Linka kolegiální podpory

. . . str. 8

Podpora slovenských kolegů a naše poděkování

. . . str. 9

Demonstrace ohrozila účastníky, policisty i záchranáře

Mgr. Jana Hnyková . . . str. 10

Rokycanská nemocnice otevřela oddělení následné péče

Ing. Ivana Břeňková . . . str. 10

Pouze potlesk nestačí – EPSU vyzvala k aktivizaci: Evropský akční týden

Ing. Ivana Břeňková . . . str. 11

30 let OS – od celostátní konference v roce 1999 do IV. sjezdu OS v roce 2002

PhDr. Marie Klírová . . . str. 12

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky

Vydává v Praze

OSZSP ČR IČ 225509

v Nakladatelství Květa Dědovská.

Redaktorka PhDr. Marie Klírová

Adresa redakce: OSZSP ČR,

Koněvova 54/1107, 130 00 Praha 3,

telefon: 267 204 316,

fax: 222 718 211,

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

internet: www.zdravotnickeodborny.cz

pokračování na straně 2

8. října

* Formou videokonference se uskutečnilo další jednání s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou k aktuální situaci v sociálních službách. Videokonference se zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně OS Jana Hnyková.

* Konalo se jednání o budoucím fungování společnosti BONA SERVA spol. s r.o. – společnosti, která spravuje majetek OS, za účasti předsedkyně OS Dagmar Žitníkové, jednatelů a vedení společnosti BONA SERVA.

9. října

* Na pražském magistrátu jednali zástupci odborového svazu a pražské krajské rady s radní zodpovědnou za oblast zdravotnictví a sociální péče Milenou Johnovou. Řešili pracovní podmínky zaměstnanců Domova Svojšice a odměny pro zaměstnance Městské polikliniky Praha.

12. října

* Formou videokonference se konalo jednání 154. Plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR (tripartity). Zúčastnila se předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková opakovaně vystoupila v živých vstupech na CNN Prima NEWS a v pořadu Události komentáře na ČT 24 k aktuální situaci ohledně náklady zaměstnanců ve zdravotnictví a sociálních službách.

13. října

* Formou videokonference jednala tripartitní pracovní tým pro sociální otázky. Za odborový svaz se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Franc.

* V odpoledních hodinách formou videokonference jednala výkonná rada odborového svazu.

14. října

* Vedení odborového svazu rozhodlo o pravidelných on-line poradách s regionálními manažery, inspektory BOZP a dalšími zaměstnanci svazu. První porada k předání informací se konala v odpoledních hodinách.

15. října

* K aktuální situaci k nákaze COVID-19 vystoupila předsedkyně OS Dagmar Žitníková v TV Barrandov v pořadu Jaromír Soukup LIVE.

* Odpoledne si na on-line poradě členové vedení OS předali informace z předcházejících jednání.

16. října

* Dopoledne se konal on-line semi-

Dobrá zpráva: máme mezi sebou šikovné a aktivní lidi

pokračování ze strany 1

sebe. Zásadní je, zda má z jeho činnosti pozitivní výstup někdo jiný nebo jen on sám. Zuzana Netolická se jako zdravotní sestra a odborářka snaží dlouhodobě ovlivňovat věci tak, aby z nich měli užitek i jiní. Při své práci v Královéhradeckém kraji pomáhá pacientům, jako odborářka pomáhá svým spolupracovníkům. A dělá to dobře. Její práce je vždy kvalitní a má výsledky. Teď se paní Zuzana rozhodla, že se její pomoc nemusí omezovat jen na její nemocnici a lidi kolem ní, ale že by chtěla pomáhat, přinášet pozitivní věci ve veřejném prostoru. Dnes je opravdu velmi důležité, aby na místech, kde se rozhoduje, byli lidé slušní, poctiví, přející, se sociálním citěním, mající znalosti a dovednosti. A taková paní Zuzana Netolická je.

Miroslav Vácha

V Kraji Vysočina kandidoval Miroslav Vácha, místopředseda základní odborové organizace vysočinské zdravotnické záchranné služby. Mirek prošel Odborovou akademií pod záštitou ČMKOS a je úspěšným absolventem ročního mezinárodního vzdělávacího programu pro mladé odborové lídry evropské-

ho vzdělávacího institutu ETUI v Bruselu, zaměřeného na evropskou sociální a hospodářskou politiku, vedení lidí a týmů. Mimo odbory se velmi angažuje i profesně. Pracuje jako zdravotnický záchranář a mimo to prošel certifikovanými výcviky v systému psychosociální a intervenční péče, takzvané 1. psychické pomoci pro kolegy i veřejnost.

Jindřich Havelka

Další záchranář, který kandidoval, a to ve Středočeském kraji, byl náš člen Jindřich Havelka, který se už několik let snaží měnit věci k lepšímu. Jindřich byl krajským zastupitelem a dlouhodobě se snaží řešit zdravotnictví. Je komunikativní, kamarádský a odborník na svém místě.

Halina Doležalová

Ve volbách v Libereckém kraji kandidovala také místopředsedkyně odborové organizace Krajské nemocnice Liberec a spoluzakladatelka občanského sdružení Hospic pro Liberecký kraj Halina Doležalová. Paní místopředsedkyně je velmi aktivní, po nástupu do funkce se o členy výborně stará, má důvěru lidí, roste jí členská základna.

Zdeňka Sítková

V Plzeňském kraji kandidovala Zdeňka Sítková, předsedkyně

dozorčí rady odborové organizace Nemocnice následné péče Svata Anna. Její odboráři dobře vědí, co všechno pro ně Zdeňka dělá.

Petr Šeda

V Olomouckém kraji kandidoval Petr Šeda, předseda odborové organizace P-centrum spolek v Olomouci. Pan předseda se stará nejen o své lidi, ale jako sociální pracovník a zakladatel sociálního podniku pečuje o potřebné.

Vladimír Urbánek

Dalším kandidujícím odborem v Olomouckém kraji byl Vladimír Urbánek, člen výboru odborové organizace Odborný léčebný ústav Paseka a aktivní odborář. V odborové organizaci se stará, aby fungovaly všechny procesy.

Je super, že mnoho našich kolegů se angažuje nejen ve svazu, ale chtějí se angažovat také ve věcech veřejných. Jsem přesvědčená, že aktivních lidí máme ve svazu stovky, možná tisíce. S aktivními členy a jejich pozitivním přístupem k lidem kolem nich má totiž náš svaz budoucnost. A to je dobře. Kolegyně a kolegové, děkujeme.

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

Výkonná rada v říjnu

V úterý 13. října on-line jednala výkonná rada odborového svazu. V průběhu jednání vedení svazu seznámilo členy výkonné rady s aktualitami ze zdravotnictví a sociálních služeb. Výkonná rada se zabývala odměňováním, pracovními podmínkami členů odborového svazu ve zdravotnictví a sociálních službách ve vazbě k personální situaci, kdy rostou počty nakažených pracovníků.

Výkonná rada řešila odměny pro zaměstnance v nemocnicích a jejich vyplacení v listopadu, vrátila se k odměnám zaměstnanců hygienické služby, které nejsou dořešené, projednala informace z pracovních týmů tripartity a zaměřila se také na stále rostoucí počet podnětů, kdy zaměstnavatelé tvrdí, že v práci může zůstat zaměstnanec, který je pozitivně testován na COVID-19 a nemá příznaky.

K práci pozitivně testovaného zaměstnance odborový svaz vy-

dal stanovisko, které jednoznačně práci nakaženého zaměstnance odmítá. Stanovisko svazu potvrdilo také Ministerstvo zdravotnictví.

Mimo aktuální situaci v resortech řešila výkonná rada situaci svazem založené obchodní společnosti BONA SERVA spol. s r.o. a její další fungování.

Standardně se také projednávala situace v regionech a vnitrosvazové záležitosti.

Odborový svaz se připojil k iniciativě Evropské federace

odborových svazů veřejných služeb (EPSU) Evropský akční týden, který se koná v termínu 27. až 30. října. Výkonná rada konstatovala, že plně podporuje cíle EPSU v boji za dostupné veřejné služby, zvýšení platů, spravedlivé odměny, více zaměstnanců a dostupnou a kvalitní zdravotní a sociální péči. Členové výkonné rady připomněli, že odborový svaz vede stálý boj za kvalitní a dostupnou zdravotní a sociální péči, za vyšší platy a mzdy, za více zaměstnanců v resortech, proti další privatizaci. Odbory to mají těžké v celé Evropě a jejich cíle jsou shodné.

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

nář Ministerstva zdravotnictví „Nemoci z povolání, faktory hygieny práce a pracovního lékařství a COVID-19“, kterého se zúčastnilo vedení OS a inspektoři BOZP.

* Aktuální situaci ve zdravotnictví předsedkyně OS okomentovala na ČT24.

* Ve večerních hodinách se konala videokonference s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou k možnostem zastavení šíření nákazy onemocnění COVID-19 v pobytových zařízeních sociálních služeb. Jednání se účastnili přední čeští epidemiologové a za odborový svaz byla předsedkyně Dagmar Žitníková.

19. října

* Pravidelné jednání Rady ČMKOS mělo formou videokonference. Za svaz se zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková.

* Odpoledne se konal webinář pro vedení OS, regionální manažery a inspektory BOZP ke změnám v zákoníku práce, především změnám v čerpání dovolené. Webinář vedl JUDr. Dominik Brůha, Ph.D.

20. října

* V režimu on-line jednala dozorčí rada odborového svazu.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s předsedou LOK-SČL Martinem Englem sešli se zástupci společnosti MOTIV-TE CONSULTING, aby projednali možnosti spolupráce na výzkumných projektech.

* V odpoledních hodinách se formou on-line jednání sešlo vedení OS s regionálními manažery, inspektory BOZP a dalšími zaměstnanci k projednání aktuální situace ve zdravotnictví a sociálních službách.

21. října

* Místopředsedkyně OS Jana Hnyková a vedoucí právního a sociálního oddělení OS Ivana Břeňková se zúčastnily on-line mezinárodního semináře Digitalizace a kolektivní vyjednávání ve veřejných službách. Mezi hlavní body programu patřila digitalizace ve veřejných službách, práce z domova a její pozitivní a negativní dopady na život zaměstnance.

22. října

* Další videokonference s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou se věnovala aktuální situaci v sociálních službách.

* Vedení OS jednalo o modernizaci hotelu BONA SERVA spol. s r.o.

Zvýšení platů v sociálních službách o 10 %: výborná spolupráce s ministryní Maláčovou

V posledních měsících slyšíme ve spojení s pandemií COVID-19 vedle zdravotnictví také o sociálních službách. Význam zabezpečení sociálních služeb a ochrana nejzranitelnějších osob ať v pobytových či terénních službách se stávají středem pozornosti v médiích. Dostávají se do povědomí široké veřejnosti jako služby, které existují, fungují, jen dosud nebyly tak preferovány jako jiná odvětví.

Sociální služby byly v minulosti dosti opomíjeny a mnohdy dalo odborářům a dalším zainteresovaným organizacím velké úsilí zajistit dostatečné financování na jejich přežití. Vzpomínám si, jak jsme demonstrovali, přesvědčovali vládní představitele o významu, důležitosti a potřebě všech forem sociálních služeb. Bez finančních prostředků to prostě nejde. Musí se zajistit provoz, zaplatit zaměstnanci a zajistit důstojný život klientům. Každoroční dofinancování a hledání zdrojů na zajištění péče v sociálních službách bylo jako ohraná písnička nejen na tripartitních pracovních týmech pro sociální otázky, ale i při přesvědčování poslanců a dalších vládních představitelů. Přes všechno úsilí a spolupráci krajů sociální služby pouze přežívaly.

Našly se i finanční prostředky na rozvoj, ale to bylo z prostředků jednotlivých krajů. Hledaly se prostředky na rekonstrukci objektů, vzdělávání personálu, aby se zlepšily podmínky života klientů a zaměstnanců.

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR neustále upozorňoval na problémy v sociálních službách s financováním, ohodnocením práce zaměstnanců, poukazoval na význam ošetrovatelské péče a nedostačující množství všeobecných sester v pobytových službách. V posledních letech se přidružil nedostatek personálu pro špatné platové a mzdové podmínky. Kdo v sociálních službách nepracoval, jen těžko si uvědomuje, jak je práce náročná. Co všechno musí personál v přímé péči zvládnout po stránce psychické, fyzické, ale i vzdělanostní. Jaká je těžká práce sestry, která zůstane na celý domov seniorů sama a musí rozhodovat, zda je zdravotní stav klienta vážný, zda volat záchranou službu, nebo ještě vyčkat. Součástí týmu jsou i kuchaři, pradelny, údržbáři, ale i administrativní pracovníci. Všichni jsou nedílnou součástí týmu, který má za úkol

zajistit a pomáhat naplňovat kvalitní život seniorům a zdravotně postiženým osobám. Nelehký úkol v dobách minulých, náročný úkol v současné době nejen ve službách pobytových, ale i terénních.

S nástupem ministryně Jany Maláčové svítla naděje, že se situace v sociálních službách zlepší a mohla by vést k jejich postupnému rozkvětu. Při vyjednávání o platech na rok 2020 byla konečně po letech usilování zrušena platová tabulka č. 1 a zaměstnanci z kuchyní, prádelen, údržby, administrativy atd. přešli do vyšší tabulky. Byl to posun správným směrem. Cílem odborového svazu je posunout tyto zaměstnance do stejné platové tabulky, jako jsou pracovníci v sociálních službách, sociální pracovníci a zdravotníci

V roce 2020 přišla vážná komplikace v podobě koronavirové pandemie a ochrana nejzranitelnějších osob v sociálních službách se stala prioritou v naší společnosti. Stoupl i význam zaměstnanců pracujících v těchto službách. Ministryně Jana Maláčová přichází na jaře jako první s návrhem odměn pro zaměstnance v sociálních službách, a to na základě dopisu našeho odborového svazu z dubna 2020. Nebylo se třeba dohadovat, přesvědčovat, protože ministryně vyslyšela vo-

lání odborů po ocenění zaměstnanců za náročné období jarního nouzového stavu. Za to jí patří velké poděkování.

Tady si musím povzdechnout, že se našli představitelé některých sociálních služeb, kteří o tuto odměnu z mimořádného dotačního titulu nepožádali. To mě mrzí nejvíce. Na druhé straně všude tam, kde působí odborové organizace našeho odborového svazu, byly odměny zaměstnancům vyplaceny.

Potěšující zpráva přišla 24. září 2020, kdy se ministryně práce a sociálních věcí Jana Maláčová dohodla s ministryní financí Alenou Schillerovou na růstu platů pro zaměstnance v sociálních službách od 1. 1. 2021 o 10 % a k tomu na finančním zajištění tohoto zvýšení platů. Věřím, že to ministerští úředníci mají spočítané dobře a finanční prostředky na zvýšení platů budou dostatečné. Prezentované zvýšení platů se týká všech zaměstnanců. Všichni tvoří jeden tým a finanční prostředky na své lepší ohodnocení si zaslouží. Předpokládám, že 10% navýšení pro zaměstnance v sociálních službách zlepší jejich postavení a změni jejich motivaci, aby i nadále zůstali v sociálních službách.

Další zvýšení a posílení rozpočtu na výstavbu nových sociálních služeb sníží tlak na umístění klientů. Jen tak dál, paní ministryně. Naším cílem zůstává i do budoucna sociální služby zlepšovat a rozvíjet, protože jsme teprve na začátku dlouhé cesty.

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

Nemožnost výkonu práce s COVID-19

Vážené kolegyně a kolegové,

v posledních dnech se na odborový svaz opakovaně obrácíte s dotazem, zda je možné, aby zaměstnavatel nařídil práci zaměstnanci, který byl pozitivně testován na onemocnění COVID-19.

Na následující straně Bulletinu najdete odpovědi na nejčastější dotazy.

Mimořádná opatření Ministerstva zdravotnictví ke karanténě po kontaktu s pozitivní osobou týkající se práce ve zdravotnictví a práce v sociálních službách najdete jako soubory ke stažení na webu odborového svazu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/14-10-2020-prace-s-covid-19.aspx>

Připomínáme, že v případě problémů máte možnost se kdykoliv obrátit na odborový svaz. Jsme tu pro vás.

Vedení Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR

Informace pro členy: nemožnost výkonu práce s COVID-19

Ministerstvo zdravotnictví vydalo dne 1. 9. 2020 mimořádné opatření č. j.: MZDR 36813/2020-1/MIN/KAN(dále jen „Mimořádné opatření“), jímž nařizuje zejména pravidla poskytování zdravotních služeb a podmínky výkonu práce ve zdravotnictví. Jelikož má náš odborový svaz poznatky z praxe, že někteří zaměstnavatelé ve zdravotnictví a sociálních službách mají tendenci organizovat práci zdravotníků v příkrém rozporu s vydaným Mimořádným opatřením, považujeme za nutné na toto reagovat a formou níže uvedených typových dotazů shrnout základní fakta, která z Mimořádného opatření vyplývají:

1. Může zdravotník, který byl pozitivně testován na COVID-19 a je tzv. bezpříznakový, nadále pokračovat ve výkonu práce na pracovišti?

Zásadně NE! Bod I. odst. 4 Mimořádného opatření v poslední odstavci jasně stanoví, že v případě pozitivního výsledku se postupuje podle opatření k izolaci a karanténě; lékař poskytující zdravotní služby v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost může po dobu nařízené izolace za dodržení podmínek izolace poskytovat zdravotní služby pouze distančním způsobem. Z uvedeného citace je zřejmé, při pozitivním výsledku testu na COVID-19 se povinně postupuje podle opatření k izolaci a karanténě, což znamená, že ihned po zjištění pozitivního výsledku testu na COVID-19 musí být každý zdravotnický pracovník zaměstnavatelem vyřazen z výkonu práce, přitom:

a) izolaci se dle zákona rozumí: *oddělení fyzické osoby, která onemocněla infekční nemocí nebo jeví příznaky tohoto onemocnění, od ostatních fyzických osob. Podmínky izolace musí s ohledem na charakter přenosu infekce zabránit jejímu přenosu na jiné fyzické osoby, které by mohly infekční onemocnění dále šířit* [§ 2 odst. (6) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví],

b) karanténou se rozumí: *izolace a mimořádná opatření při epidemii a nebezpečí jejího vzniku, jde-li o zákaz nebo omezení styku skupin fyzických osob podezřelých z nákazy s ostatními fyzickými osobami a o zákaz nebo nařízení další určité činnosti k likvidaci epidemie nebo nebezpečí jejího vzniku, brání-li tyto zákazy, omezení nebo nařízení zaměstnanci ve výkonu práce* [§ 347 odst. (4) zák. práce]

Má-li zdravotník příznaky onemocnění COVID-19, je povinen odmítnout práci ve zdravotnickém zařízení a jeho zaměstnavatel toto musí akceptovat. Pokud zaměstnavatel prokazatelně ví o tom, že zdravotník byl pozitivně testován na COVID-19, je právní povinností zaměstnavatele další výkon práce zaměstnanci zakázat (neumožnit).

2. Hrozí nějaká sankce, pokud by zdravotník, který byl pozitivně testován na COVID-19 a je tzv. bezpříznakový, nadále pokračoval ve výkonu práce na pracovišti?

ANO, hrozí! Vláda s účinností od 13. 3. 2020 schválila novou nařízení vlády, kterým se pro účely trestního zákoníku stanoví, že na seznam nakažlivých lidských nemocí byl nově doplněn koronavirus SARS-CoV-2. To znamená, že úmyslné i nedbalostní šíření koronaviru je nově trestným činem. Trestný čin je dokonán již samotným způsobem nebezpečí zavlečení nebo rozšíření nakažlivé nemoci u lidí. Podle § 153 odst. (1) trestního zákona, *kdo z nedbalosti způsobí nebo zvýší nebezpečí zavlečení nebo rozšíření nakažlivé nemoci u lidí, bude potrestán odnětím svobody až na jeden rok, zákazem činnosti nebo propadnutím věci*. Eventuální trestní stíhání v tomto případě nehrozí jen zaměstnanci, který by (i když je tzv. bezpříznakový) po pozitivním testu na COVID-19 pokračoval v práci, ale trestní stíhání hrozí i vedoucím zaměstnanců a managementu zdravotnických zařízení, kteří by nařídili či umožnili (nezakázali) zaměstnanci další výkon práce v situaci, kdy mají prokazatelně informaci o tom, že dotyčný zdravotník byl pozitivně testován na COVID-19, například tím, že zdravotník s COVIDEM-19 bude nadřazeným nadále vypisován

do směn, bude po něm vyžadována a od něj přijímána práce atd. Podle § 42 trestního zákona je při spáchání trestného činu přítežující okolností mimo jiné to, že pachatel trestného činu

- spáchal trestný čin využívaje něčí podřízenosti (např. vztahu nadřízenosti zaměstnavatele a podřízenosti zaměstnance při výkonu závislé práce),
- ke spáchání trestného činu zneužil svého zaměstnání, postavení nebo funkce (např. funkce vedoucího zaměstnance, ředitele, statutárního orgánu apod.),
- spáchal trestný čin za krizové situace nebo jiné události vážně ohrožující život, veřejný pořádek nebo majetek.

3. Může zdravotník, který měl tzv. rizikový kontakt, nadále pokračovat ve výkonu práce na pracovišti?

ANO, může, ale jen za podmínek výše uvedeného Mimořádného opatření, tzn.:

a) pokud zdravotník zjistí, že měl tzv. rizikový kontakt (tj. byl v úzkém kontaktu s osobou, u které bylo potvrzeno onemocnění COVID-19), je povinen o tom bezodkladně informovat svého zaměstnavatele – poskytovatele zdravotních služeb, tedy prokazatelným způsobem (písemně nebo jiným dokladovatelným způsobem) svého nadřízeného, management, personální útvar apod.,

b) pokud zaměstnavatel zjistí, že zdravotník měl rizikový kontakt, (ale nemá klinické příznaky COVID-19, tak zaměstnavatel rozhodne, zda je výkon práce tímto zdravotníkem nezbytný pro zajištění poskytování zdravotních služeb tímto poskytovatelem,

c) pokud výkon práce zdravotníkem, který měl rizikový kontakt:

- není nezbytný pro zajištění poskytování zdravotních služeb, nebo má zdravotník klinické příznaky COVID-19, pak zaměstnavatel musí informovat o této skutečnosti místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví (hygieny),
- je nezbytný pro zajištění poskytování zdravotních služeb tímto poskytovatelem, pak zaměstnavatel informuje o této

skutečnosti místně příslušný orgán ochrany veřejného zdraví, a současně musí být zajištěno, že zdravotník:

- pracuje s respirátorem tř. FFP2 bez výdechového ventilu po dobu min. 10 dnů ode dne posledního kontaktu s RT-PCR pozitivní osobou,
- používá jeden respirátor maximálně po dobu 4 hodin,
- využívá na odpočinek a stravování v zdravotnickém zařízení místnost bez přítomnosti jiné osoby,
- pracuje v takovém režimu práce, aby se minimalizoval kontakt s ostatními pracovníky a pacienty, jímž neposkytuje zdravotní služby,
- omezí pohyb ve zdravotnickém zařízení na nezbytně nutnou míru,
- průběžně sleduje svůj zdravotní stav se zaměřením na možné klinické příznaky onemocnění COVID-19. V případě výskytu klinických příznaků onemocnění COVID-19 bez prodlení přeruší výkon práce a oznámí tuto skutečnost zaměstnavateli,
- podstoupí výtěr z nosohltanu pro účely vyšetření metodou RT-PCR na SARS-CoV-2 tak, že první vyšetření bude provedeno za 4-5 dnů od rizikového kontaktu a druhé vyšetření za 10 dní od rizikového kontaktu,
- v případě negativního výsledku obou RT-PCR vyšetření zdravotnický pracovník může vykonávat práci bez výše uvedených omezení a karanténní opatření se ukončí,
- v případě pozitivního výsledku se postupuje podle opatření k izolaci a karanténě; lékař poskytující zdravotní služby v oboru všeobecné praktické lékařství nebo praktické lékařství pro děti a dorost může po dobu nařízené izolace za dodržení podmínek izolace poskytovat zdravotní služby pouze distančním způsobem.

**Za OSZSP ČR
Bc. Dagmar Žitníková,
předsdkyně**

Tripartita jednala o epidemii, státním rozpočtu, zvýšení platů a stavebním zákonu

V pondělí 12. října se uskutečnilo 154. jednání Plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR (tripartity), a to vzhledem k epidemiologické situaci opět formou videokonference. Jednání zahájil premiér Andrej Babiš.

Epidemiologická situace a vládní opatření

Prvním bodem jednání byla současná epidemiologická situace a další vládní opatření.

Všechny tři strany, tedy odbory, zaměstnavatelé a vláda, se jednoznačně shodly na závěru, že zdraví občanů má přednost před ekonomikou.

Návrh zákona o státním rozpočtu

Druhým bodem bylo projednání návrhu zákona o státním rozpočtu na rok 2021. Materiál uvedla ministryně financí Alena Schillerová, která sdělila, že hlavním cílem státního rozpočtu je využít nízkou úroveň veřejného zadlužení ČR k realizaci opatření, která pomohou udržet a zlepšit životní úroveň obyvatel. Vláda chce prostřednictvím rekordních investic co nejrychleji obnovit silný ekonomický růst. Státní rozpočet bude v roce 2021 hospodařit s příjmy ve výši 1328,2 mld. Kč, výdaji ve výši 1648,2 mld. Kč, schodkem 320 mld. Kč a rekordními investicemi za 186,9 mld. Kč.

Návrh rozpočtu zvyšuje životní úroveň důchodců a posiluje české školství. Počítá s růstem platů učitelů a nepedagogických pracovníků, počítá s růstem platů o 10 % pro zaměstnance v sociálních službách a pro zaměstnance ve zdravotnictví. Růst platů zaměstnanců v sociálních službách bude zkomponován do státního rozpočtu, růst platů zdravotníků bude realizován přes úhradovou vyhlášku.

Prezident Svazu průmyslu a dopravy ČR Jaroslav Hanák upozornil, že návrh rozpočtu by měl počítat s možným opětovným zhoršením situace a vytvořit dostatečné rezervy pro případnou další mimořádná opatření. Zároveň varoval před politickým rozhodováním nesouvisajícím s krizí před parlamentními volbami v příštím roce. V tomto kontextu je možné ještě zvážit zrušení superhrubé mzdy, kdy výpadek může přinést významný problém.

Pro zaměstnavatele je klíčové

udržení investičních výdajů. Zvýšení výdajů na výstavbu dopravní infrastruktury je pozitivním prvkem předloženého návrhu, zapomínat se nesmí ani na výdaje na výzkum, vývoj a inovace. Pozitivní je rovněž dodržení slibu vlády zvýšit platy v regionálním školství. Vzhledem k aktuální složité situaci a nemožnosti jasných predikcí dalšího vývoje je v tuto chvíli klíčové schválení návrhu státního rozpočtu ve snaze vyhnout se rozpočtovému provizoriu, jež by situaci mohlo výrazně zkomplikovat.

Předseda Českomoravské konfederace odborových svazů Josef Středula upozornil, že návrh státního rozpočtu nepočítá s pokračováním mimořádných opatření v souvislosti s epidemií, zvýšenou nemocností obyvatel, pomocí postiženým firmám, zvýšením nezaměstnanosti, náklady na ošetrovné atd. Nereflektuje také již oznámená opatření, například avizované zrušení superhrubé mzdy. Finanční prostředky by měly směřovat na zachování ekonomické aktivity a kupní síly obyvatel, podporu kritické infrastruktury prodloužením programů Antivirus a Covid, pomoc živnostníkům a malým a středním podnikům, důchodcům a samoživitelům. Zapomínat se nesmí ani na digitalizaci a kybernetickou bezpečnost. Mělo by dojít i k posílení finančních prostředků pro

vysoké školství z 1 na 2,5 mld. Kč.

Kriticky se vyslovil k možnosti zpětného uplatnění daňové ztráty a k nedostatečným opatřením proti vyvádění dividend. Takto sestavený rozpočet podporuje politiku levné práce. Opatření, jež nesměřují k podpoře a rozvoji investic, včetně investic do lidského kapitálu, by nyní neměla být přijímána.

Požádal rovněž o jednání o zvýšení platů v rozpočtové sféře a zvýšení minimální mzdy v příštím roce. Odbory navrhuje zvýšení minimální mzdy na 16 000 Kč.

Předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková se připojila ke sdělení předsedy ČMKOS Josefa Středuly o zvýšení platů a minimální mzdy. Připomněla, že zvýšení platů a mezd je zásadním proekonomickým opatřením, které podpoří spotřebu, a ta nyní klesá, což je špatně. Zaměstnanci, stejně jako zaměstnavatelé, potřebují vědět, že vláda dělá vše proto, aby se situace zvládla. Jistota je nyní to nejdůležitější.

Dále se zaměřila na oblast sociálních služeb, respektive skutečnost, že návrh rozpočtu neobsahuje prostředky na pokračování transformace psychiatrické péče. V návrhu rozpočtu opět ocenila navýšení plateb za pojištění, u nichž je plátcem pojištění stát, a příslib zvýšení platů v sociálních službách a zdravotnictví.

Závěrem upozornila, že je potřeba posílit kapitolu Ministerstva zdravotnictví, kde chybějí



prostředky ve výši 260 mil. Kč na rozvoj hygienické služby.

Zaměstnavatelé s požadavkem odborů zvýšit platy a minimální mzdu vyslovili nesouhlas.

Nový stavební zákon

O novém stavebním zákonu informovala ministryně pro místní rozvoj Klára Dostálová. Uvedla, že nový stavební zákon výrazně urychlí povolování všech staveb. Do roka budou stavebníci vědět, zda mohou stavět, či nikoliv. A to včetně odvolání a přezkumu. Pro občany, kteří si chtějí postavit rodinný dům, zákon zavádí zrychlené řízení. Stavební zákon zavádí několik nových principů a opatření. Jsou to především pevně stanovené lhůty pro rozhodování, fikce souhlasu k vyjádření dotčeného orgánu a opatření proti nečinnosti stavebního úřadu. Nový stavební zákon také přinese už jen jedno řízení místo stávajícího územního a stavebního řízení.

V dalším bodu se sociální partneři shodli na návrhu dohody Rady hospodářské a sociální dohody ČR ve smyslu § 320a zákona č. 262/2006 Sb., který obsahuje návrhy na aktivity sociálních partnerů.

Závěrem jednání se všichni dohodli, že bod „Valorizace zvláštního příplatku a příplatku za práci ve ztíženém pracovním prostředí“ bude projednán příště.

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

Připomenutí nároku na uznání COVID-19 jako nemoci z povolání

Vážené kolegyně a kolegové, vzhledem k rostoucí nákaze zdravotníků a také pracovníků v sociálních službách se znovu často ptáte, zda je COVID-19 nemoc z povolání.

Pro připomenutí jsme 19. října do odborových organizací znovu zaslali Stanovisko Společnosti pracovního lékařství ČLS-JEP, které jednoznačně COVID-19 jako nemoc z povolání určuje.

Toto stanovisko již od března najdete také na webu odborového svazu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/26-3-2020-korona-virus-jako-nemoc-z-povolani.aspx>

Pro rychlou orientaci zasíláme také odkaz na webovou stránku, kde je tato skutečnost uvedena: <https://koronavirus.mzcr.cz/lze-uznat-onemocneni-covid-19-jako-nemoc-z-povolani/>

Na následující straně Bulletinu najdete konkrétní postup, jak v případě COVID-19 jako nemoci z povolání postupovat.



Všem vám děkujeme za práci a přejeme vám hlavně hodně zdraví.

Vedení Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR

COVID-19 jako nemoc z povolání – jak postupovat

Onemocnění COVID-19 může být uznáno jako nemoc z povolání. Pro uznání musí být legislativně splněny podmínky pro účely posuzování nemoci z povolání, a to provádí KHS podle ustanovení § 82 odst. 2 písm. g) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, na žádost věcně a místně příslušného střediska nemoci z povolání. Postup při uznávání nemoci z povolání nebo ohrožení nemocí z povolání upravuje s účinností od 1. 4. 2012 vyhláška MZ a MPSV č. 104/2012 Sb., o stanovení bližších požadavků na postup při posuzování a uznávání nemoci z povolání a okolností osob, kterým se předává lékařský posudek o nemoci z povolání, podmínky, za nichž nemoc nelze nadále uznat za nemoc z povolání, a náležitosti lékařského posudku (vyhláška o posuzování nemoci z povolání).

Podkladem pro uznání onemocnění COVID-19 jako nemoc z povolání je **Stanovisko Společnosti nemocí z povolání ČLS JEP**.

Upozorňujeme, že o uznání nemoci z povolání nerozhoduje, tak jako v případě pracovního úrazu, zaměstnavatel, ale určené zdravotnické zařízení. Uznání nemoci z povolání posuzují, uznávají a vývoj zdravotního stavu osoby s uznanou nemocí z povolání sledují výhradně poskytovatelé v oboru pracovní lékařství, kteří získali povolení Ministerstva zdravotnictví ČR k uznávání nemoci z povolání. Šetření se provádí vždy u místně příslušného střediska, neplatí zde princip svobodné volby lékaře. [Seznam pracovišť, která splnila podmínky MZ ČR a mají uděleno povolení k uznávání nemoci z povolání, je uveden na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví:](https://www.mzcr.cz/poskytovatel-k-uznavani-nemoci-z-povolani/)

<https://www.mzcr.cz/poskytovatel-k-uznavani-nemoci-z-povolani/>

V případě, že se domníváte, že jste v souvislosti se svým zaměstnáním onemocněli nemocí z povolání COVID-19, postupujte, prosím, takto:

Požádejte ošetřujícího lékaře tj. praktického lékaře nebo léka-

ře pracovnělékařských služeb (závodního lékaře), ať vám vystaví žádost a posudek ohledně vaší nemoci.

Formulář žádosti je stejný jako žádost o jakékoliv jiné konziliární vyšetření – tj. Poukaz na vyšetření/ošetření.

Žádost o vyšetření pro podezření na nemoc z povolání doručte na adresu příslušného střediska jakýmkoliv prokazatelným způsobem – poštou nebo osobně.

Příslušné pracoviště posoudí podmínky a vyzve vás k lékařské prohlídce.

Co přinést k vyšetření při řešení COVID-19 jako možné nemoci z povolání?

1. Kopii zdravotnické dokumentace od registrujícího praktického lékaře v rozsahu potřebném k posouzení nemoci (dle § 62 zákona 373/2011 Sb. v platném znění) včetně údajů o trvání pracovní neschopnosti.
2. Výsledky laboratorních testů na koronavirus.
3. Nález odborných lékařů týkající se řešeného onemocnění (vč. rentgenových snímků), pokud byly provedeny.

Pokud je na základě vašeho vyšetření podezření na nemoc z povolání potvrzeno, následuje hygienické šetření u zaměstnavatele, které vykonává krajská hygienická stanice. Krajská hygienická stanice posuzuje, zda jsou na místě výkonu práce u zaměstnavatele splněny předpoklady k tomu, aby mohla zjištěná nemoc z povolání vzniknout. Na pracovišti jsou při šetření prováděny různé testy, odebrány potřebné vzorky a zjišťovány další poznatky za účelem ověření podmínek vzniku nemoci z povolání.

K danému obdržela pracoviště KHS metodiku, dle které mají postupovat v případě COVID-19, a je zde také informace, že onemocnění COVID-19 je pravděpodobná nemoc z povolání získaná u pracovníků ve zdravotnictví a sociálních službách.

Po vyšetřeních a na základě vyhodnocení zprávy o šetření krajské hygienické stanice

u zaměstnavatele je příslušným poskytovatelem pracovnělékařských služeb vydán lékařský posudek, kterým se stanovuje, zda jsou ve vašem případě naplněny podmínky nemoci z povolání a zda se vám COVID-19 uznává jako nemoc z povolání, či nikoliv.

Připomínáme ustanovení § 62 odst. 5 zákona č. 373/2011 Sb., které stanovuje, že ze závěru lékařského posudku musí být zřejmé, zda se nemoc konkrétní posuzované osoby uznává jako nemoc z povolání, či ne.

Lékařský posudek – náležitosti a přezkoumání

Formální a obsahové náležitosti, které musí lékařský posudek splňovat, jsou obsaženy v již výše zmíněné vyhlášce č. 104/2012 Sb. a rovněž ve vyhlášce č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci. Za nejdůležitější náležitost lékařského posudku můžeme označit, mimo identifikačních údajů posuzované osoby a zaměstnavatele, především podle § 4 písm. c bodu 1.) vyhlášky č. 104/2012 Sb. datum zjištění nemoci, za které se považuje den vyšetření, při němž bylo poprvé prokázáno onemocnění, uznané později za nemoc z povolání. Pokud je uznána nemoc z povolání, je rovněž podstatné označit konkrétní onemocnění, obsažené v seznamu nemoci z povolání.

Pokud byste se závěrem šetření nesouhlasili, tak máte právo podat Návrh na přezkoumání lékařského posudku.

Dle § 46 zákona č. 373/2011 Sb. může proti vydanému lékařskému posudku do deseti pracovních dnů od jeho prokazatelného předání podat posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, návrh na jeho přezkoumání, a to k poskytovateli, který lékařský posudek vydal. Pokud ze závěru lékařského posudku vyplývá, že posuzovaná osoba je zdravotně nezpůsobilou, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost pro účel, pro nějž byla posuzována, nemá návrh na přezkou-

mání lékařského posudku odkladný účinek.

V případě, že je návrh na přezkoumání lékařského posudku podán po lhůtě deseti pracovních dnů od předání lékařského posudku, poskytovatel pracovnělékařských služeb ho odloží.

Pokud je návrhu na přezkoumání vyhověno v plném rozsahu, je lékařský posudek bezodkladně zrušen a dle zjištěných informací a případně nového posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby je vydán posudek nový. Není-li však návrhu na přezkoumání vyhověno v plném rozsahu, je spis s návrhem na přezkoumání, podklady pro přezkoumání lékařského posudku a stanoviskem poskytovatele postoupen příslušnému správnímu orgánu, kterým je odbor zdravotnictví krajského úřadu. Ten potom zjišťuje, zda byl lékařský posudek vydán oprávněným poskytovatelem a vypracován posuzujícím lékařem s příslušnou specializací, zda byly provedeny všechny lékařské prohlídky stanovené právními předpisy, byl zjištěn zdravotní stav posuzované osoby úplně, bylo postupováno při zjišťování podmínek vzniku nemoci z povolání v souladu s právními předpisy atd., přičemž tento příslušný správní orgán má lhůtu 30 pracovních dnů na to, aby návrh na přezkoumání lékařského posudku zamítnul a lékařský posudek potvrdil, nebo lékařský posudek zrušil a věci vrátil poskytovateli k vydání nového posudku, či napadený lékařský posudek zrušil. Proti těmto rozhodnutím správního orgánu není možné podat odvolání.

V případě uznání onemocnění COVID-19 jako nemoci z povolání vám náleží náhrada ztráty na výděлку (rozdíl mezi průměrným výdělkem před vznikem újmy a výší nemocenských dávek) a bolestné a odškodnění za ztížené společenské uplatnění, které mají povahu jednorázové výplaty.

Květoslava BOHÁČKOVÁ,
bohackova.kveta@cmkos.cz
Barbora VANČUROVÁ,
vancurova.barbora@cmkos.cz
Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,
zitnikova.dagmar@cmkos.cz

Tripartitní pracovní tým jednal o financování sociálních služeb, zvýšení platů a novele zákona o sociálních službách

Tripartitní pracovní tým pro sociální otázky a koncepci důchodové reformy jednal on-line v úterý 13. října. Na programu jednání byly dva zásadní body. První se týkal opatření Ministerstva práce a sociálních věcí, která toto ministerstvo připravilo v souvislosti s epidemií onemocnění COVID-19 pro sociální služby. MPSV připomnělo jak jednotlivá opatření, tak významnou finanční pomoc sociálním službám. V této souvislosti je nutné zmínit, že jednotlivá opatření nebyla pro odbory a zaměstnavatele ničím novým.

Téměř od počátku epidemie MPSV pravidelně komunikuje jak s odbory, tak se zaměstnavateli, kraji, zástupci měst a obcí a se zástupci neziskových organizací. Téměř každý týden se na pravidelných on-line poradách, a v době, kdy to bylo možné, tak osobně, setkávají všichni aktéři s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou, náměstkyní Zuzanou Jentschke Stöcklovou, ředitelem odboru Davidem Pospíšilem a dalšími pracovníky ministerstva.

Měli jsme možnost připomínkovat všechna mimořádná opatření, dostáváme informace o rozdělené finanční pomoci. Spolupráce s MPSV je opravdu příkladná. Ne vždy se ve všem shodneme, ale hledáme cesty, jak naše stanoviska sblížit. Jen pro představu zde uvádím, jaké objemy financí letos sociálním službám MPSV vyplátilo nad rámec svého původního rozpočtu:

- **I. kolo** mimořádných odměn: rozděleno **2 030 394 917 Kč**, pro **4394** sociálních služeb;
- **II. kolo** mimořádných odměn: rozděleno **3 268 807 Kč**, pro **20** sociálních služeb;
- **I. kolo** vícenákladů ve spojitosti s nouzových stavem: bylo rozděleno **473 092 457 Kč** pro **2409** sociálních služeb. Vypláceno v týdnu od 14. 9. 2020 do 18. 9. 2020.
- V tuto chvíli je zveřejněna **Výzva v návazném mimořádném dotačním titulu na sanaci vícenákladů a výpadku zdrojů sociálních služeb.** Uznatelné období bylo prodlouženo až do 15. 10. 2020. Žádat o dotaci mohou opět všechny registrované sociální služby, i ty, které obdržely dotaci v I. kole (kromě nákladů nárokováných v I. kole). V rámci tohoto dotačního řízení jsou uznatelnými náklady s datem uznatelného zdanitelného plnění do 15. 10. 2020. Sběr žádostí proběhne ve druhé polovině října.

Zvýšení platů zaměstnanců v sociálních službách

V průběhu jednání jsme řešili také zvýšení platů zaměstnanců v sociálních službách od 1. ledna. Za odborový svaz jsme samozřejmě opět připomněli nízké ohodnocení zaměstnanců oproti náročnosti práce v sociálních službách. Závěrem tohoto bodu jsme si upřesnili výpočty, kolik je na navýšení tarifních platů a mezd o 10 % potřeba peněz.

Novela zákona o sociálních službách

Ve druhém bodě jednání jsme se vrátili k novele zákona o sociálních službách. Ministerstvo připomnělo vývoj novely, její základní principy a okruhy změn:

- novela je celospolečenské téma, které se dotýká 5727 registrovaných sociálních služeb, cca 500 000 jejich klientů a 76 593 pracovníků působících v sektoru sociálních služeb,
- hlavní principy novely jsou

kvalita a dostupnost péče, finanční udržitelnost sociálních služeb, stabilita a předvídatelnost systému,

- financování přes normativy na pracovní úvazky (poskytovatelé nebudou v nejistotě); vznik garantované sítě sociálních služeb (kontrola nad růstem nákladů),
 - pověřené obecní úřady budou mít novou kompetenci – zabezpečit potřebné sociální služby,
 - valorizace příspěvku na péči bude řešena nařízením vlády,
 - důraz na prioritizaci poskytování sociálních služeb v přirozeném prostředí (podpora pečujících osob),
 - definování služby komunitního typu,
 - zavedení materiálně-technických standardů pro některé specifické cílové skupiny,
 - zavedení stížnostního mechanismu, posílení ochrany důstojnosti a lidských práv uživatelů.
- Současné ministerstvo připomnělo, že na novele není úplná shoda a stále nejsou dořešeny rozpor s Ministerstvem financí, které má několik zásadních připomínek a nesouhlasí s některými ustanoveními.

Ministerstvo financí trvá na požadavku navýšit úhradovou vyhlášku, a to ještě před odesláním

novely na vládu, respektive koaliční radu.

Ministerstvo financí nesouhlasí:

- s možností navýšit garantovanou síť maximálně o 10 %, i když toto navýšení bude v rámci alokace státního rozpočtu, tedy bez přímého dopadu na rozpočet,
- s navýšením příspěvku na péči v I. stupni na 2000 Kč,
- se sjednocením příspěvku na péči, respektive souhlasí za podmínky, že o to, o co se zvýší příspěvek na péči, se sníží státní dotace, tedy navrhuje snížit státní dotaci na sociální služby pro rok 2023 min. o 3,4 mld. Kč,
- s garantovanou sítí sociálních služeb, kde se obává zvýšených dopadů na státní rozpočet.

Odborový svaz má také k novele výhrady, které jsme opakovaně sdělili. Jako hlavní problém vidíme financování prostřednictvím úvazků zaměstnanců a nejistotou, protože Ministerstvo financí odmítá výdaje na sociální služby koncipovat jako mandatorní výdaj státního rozpočtu.

Další jednání pracovního týmu se uskuteční dle dohody sociálních partnerů.

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

OS připomíná: Linka kolegiální podpory je stále k dispozici

Vážené kolegyně a kolegové, odborový svaz připomíná, že v těchto mimořádně náročných dnech je tu stále i pro vás Linka kolegiální podpory pro pracovníky ve zdravotnictví a sociálních službách. Linka je k dispozici na číslech 607 400 591 a 720 219 618.

Volající zdravotník, pracovník v přímé péči, sociální pracovník je spojen s pracovníkem linky, nabízející psychickou podporu. K dispozici jsou na ní vyškolení pracovníci Systému psychosociální intervenční služby (SPIS). Jsou připraveni být nápomocni v krizových situacích svým kolegům, pracovníkům ve zdravotnictví a sociálních službách.

Dostupnost této linky je nepřetržitá, tedy v režimu 0-24 hodin.

Linku kolegiální podpory mohou kontaktovat pracovníci ve zdravotnictví a sociálních službách, na něž doléhá aktuální krizová situace. Jde přitom nejen o ty, kteří jsou zapojeni do přímé

péče o pacienty, ale také o vedoucí pracovníky, operátorky tísňových linek či farmaceuty. Na ty všechno doléhá v těchto dnech nejen vysoká profesní zátěž – mohou být konfrontováni s duševně nadlimitními událostmi při samotném výkonu své práce, jako je ošetřování pacientů s infekcí, a tedy zvýšené riziko vlastní nákazy, velké množství nemocných, práce přesčas, nedostatek pracovních pomůcek, nutnost rychlé akceptace změn v pracovním režimu, vlastní karanténa, vysoká míra odpovědnosti a mnoho dalších.

Stejně jako ostatní lidé mohou mít i tito kolegové obavy o zdraví svých blízkých, vnímat frust-

raci z nemožnosti postarat se o potřeby vlastních partnerů, dětí či rodičů.

Účelem linky kolegiální (peer) podpory je poskytnout pracovníkům ve zdravotnictví a sociálních službách bezpečný prostor pro podpůrný rozhovor, základní doporučení pokud jde o zvládnutí jejich stresového zatížení, obav, frustrace, emocí, naplnění základních potřeb.

Velká výhoda telefonické formy poskytované služby je její **okamžitá dostupnost**, a to i v době, kdy je takový pracovník právě na svém pracovišti a má jen krátký časový prostor s někým v klidu hovořit. Rovněž v době karantény je telefonní podpora možná bez omezení a rizika přenosu infekce.

Linka je anonymní a hovory samozřejmě nejsou monitorovány.

LINKA KOLEGIÁLNÍ PODPORY

**pro pracovníky
ve zdravotnictví**



☎ **607 400 591**
☎ **720 219 618**

Linka je k dispozici nepřetržitě a je určena vám, pracovníkům ve zdravotnictví, v různém pracovním zařazení a pozicích. Můžete ji využít, když na vás dopadá aktuální krizová situace a:

- vnímáte vyšší profesní zátěž, než obvykle
- prožíváte duševně nadlimitní události při své práci
- jste v přímém styku s pacienty, jejich nemocí, umíráním nebo smrtí
- neposkytujete přímou péči (farmaceuti, operátoři ZZS, vedoucí pracovníci)
- jste vystaveni zátěžovému pracovnímu režimu, obavě z nákazy
- máte také obavy o zdraví své a svých blízkých
- cítíte potřebu psychické podpory

Linka nabízí bezpečný prostor pro podpůrný rozhovor, podporu při zvládání stresové zátěže, obav, frustrace či třeba emocí. Kolegiální telefonická podpora vám tak dává prostor v klidu hovořit s profesním kolegou, který ví, co práce ve zdravotnictví obnáší. Podporu zajišťují zdravotničtí peeri a psychologové SPIS. Linka je anonymní a hovory nejsou monitorovány.

V těžké situaci nemusíte zůstat sami... jsme tu pro vás.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



www.spis.cz

www.soggiorno.cz

Tradiční setkání se slovenskými kolegy se konat nemohlo, blízké vztahy to ale nenarušilo

Epidemiologická situace letos na jaře zabránila každoročnímu pravidelnému setkání výkonné rady Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR a výkonného výboru Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb, které se mělo uskutečnit ve dnech 25. až 27. června. Nyní se situace zvláště v České republice ještě daleko víc vyhrotila a zhoršila a předseda slovenského svazu Anton Szalay napsal českým kolegům

Podpora předsedy Szalaye a slovenských kolegů

Bratislava 9. 10. 2020

Milé kolegyně, kolegovia, priatelia,

veľmi pozorne sledujeme vývoj pandemickej situácie nielen u nás



doma, ale aj v celej Európe. Koronavírus sa šíri v nevídaných rozmeroch, denne denne pribúdajú spoločobčania pozitívne vyhodnocovaní na



Covid-19. Jeho dopady na zdravie, ale i životy má rastúci trend. Tí, ktorí pomáhajú iným, či už v zdravotníckych zariadeniach, v zariadeniach sociálnych služieb, v červených zónach, v prvej línii, ale aj tí, ktorí dohľadávajú kontakty nakazených sú preťažení, sami ochoreli a dostali sa tak nie vlastným pričinením do karantény, pandemickej OČR-ky, alebo pandemickej PN-ky. Šírenie vírusu vo veľkej miere ovplyvňuje rodinný život, plnenie pracovných povinností, medziľudské vzťahy, ale aj možnosti stretávania sa, osobných kontaktov pre vzájomné duševné obohatenie sa.

Chcel by som touto cestou pozdraviť všetkých priateľov, odborárky, odborárov, zamestnancov, ktorí sú združení vo vašom Odborovom zväze. My, v Bratislave, však nielen tu, ale v celej SR registrujeme vývoj pandémie u vás, nielen preto, že ČR je susednou krajinou, ale najmä preto, že mnohé rodiny majú svojich členov na oboch brehoch rieky Morava a mnohí sa v týchto časoch nemôžu stretnúť, navštíviť, čo dolieha na ich psychiku.

Tento negatívny dojem sme nadobudli i my na našom Odborovom zväze, nielen preto, že sme sa tak ako každoročne mali stretnúť a diskutovať o vývoji, úspechoch, či úskaliach našej odborárskej práce, ale aj ten „človečeský“ rozmer nám chýba. Mnohokrát veľmi pozitívne spomíname na naše spoločné stretnutia, rokovania, vzdelávania, o ktoré sme v súčasnosti „vďaka“ korone ukrátení.

Milé kolegyně, kolegovia, priatelia,

táto doba značne ovplyvnila i naše pôsobenie na pracoviskách, návštevy zariadení sú zakázané, činnosť sa prenáša do elektronickej, prípadne telefonetickej komunikácie a to nie je to, na čo sme za dlhé obdobie zvyknutí. Nám sa pre vyhlásenie núdzového stavu v prvej vlne v zdravotníckych zariadeniach a v zariadeniach sociálnych služieb a v druhej vlne na celom území SR nepodarilo realizovať rokovania pred zjazdom a už dvakrát sme preložili i termín samotného zjazdu. Musíme sa však i s týmito skutočnosťami vysporiadať. Veríme, že našou činnosťou stále pomáhame ľuďom na pracoviskách, lebo súčasná vláda predkladá novely zákonov, ktoré zhoršujú postavenie odborov, zhoršujú sociálny status zamestnancov, menia pracovný kódex a mnoho ďalších legislatívnych zmien, ktoré ovplyvnia kvalitu života zamestnancov a ich rodín. Ale nechcem sa tu rozpisovať o našej práci a pozícii do ktorej sme sa po voľbách dostali. Robíme kroky, ktorými sa snažíme dávať do pozornosti všetkým občanom, že sa opätovne neplnia predvolebné sľuby a realita je úplne iná. Vnímame i neľahkú situáciu u vás, kde sa boríte s obdobnými problémami i keď nie až takých rozmerov ako u nás.

Milé kolegyně, kolegovia, priatelia,

mojím cieľom pri písaní týchto riadkov je snaha nielen o odoslanie pozdravov všetkým, ktorí i v dnešných časoch neváhajú a stoja na strane zamestnancov bez rozdielu, ale aj poďakovanie, že vykonáva-

te svoje poslanie v prospech ostatných pri vyššom vyťažení a na úkor svojho rodinného života. Prajem Vám a Vaším blízkym, spolupracovníkov veľa zdravia, odhodlania, trpezlivosti a teším sa, že po „odcho-de“ koronakrízy budeme mať opäť možnosť vrátiť sa k našim spoločným akciám, stretnutiam a že určite si budeme mať čo povedať o tom „ako ide život.“

Priatelia,

už kedysi povedal ktosi múdry, že len život ktorý žijeme pre iných má zmysel. Plne s tým súhlasím. Držím Vám všetkým palce, skutočne prajem pevné zdravie, aby sme spoločne prežili túto obmedzujúcu dobu s čo najmenšími dopadmi na naše zdravie a životy. Vytrvajte vo svojej činnosti presne tak, ako sa snažíme my tu. S odborárskym pozdravom

Mgr. Anton Szalay,

predseda SOZ zdravotníctva a sociálnych služieb

Poděkování předsedkyně Žitníkové slovenským kolegům

Praha 10. 9. 2020

Tono, milý a vážený příteli,

děkuji Ti za krásný dopis plný teplých lidských slov a pravdy.

Stejně jako vy, tak i my denně řešíme problémy okolo pandemie a díky neuváženým krokům našeho bývalého ministra dnes sklízíme plody neadekvátních rozhodnutí.

Snažíme se pomáhat, jak to jde. Zasíláme našim odborářům odborná právní stanoviska, řešili jsme nedostatek ochranných pomůcek, vybojovali jsme odměny pro všechny zaměstnance ve zdravotnictví a sociálních službách.

Dnes nám ministr zdravotnictví potvrdil zvýšení platů pro zaměstnance ve zdravotnictví o 10 %. Sociální služby už máme s ministryní práce a sociálních věcí dohodnuté se stejným navýšením, tj. o 10 %, asi 14 dnů.

Nicméně je to těžké, vysilující a namáhavé. Ještě těžší to ovšem mají zdravotníci, pracovníci v sociálních službách a další zaměstnanci. Skláníme se před jejich prací a je jedno, zda u nás, nebo u vás.

Věřím, že není všem dnům konec a že se si Vámi, až koronavirus skončí, určitě zase vyměníme zkušenosti. A co je ještě důležitější, že se znovu jako dlouholetí přátelé uvidíme.

Přejeme Tobě, všem kolegům a Vaším rodinám pevné zdraví a ať se Vám v nelehké práci daří.

S mnoha pozdravy Dáša



Demonstrace na Staroměstském náměstí ohrozila účastníky, policisty i záchranáře



Vážené kolegyně a kolegové, dovoluji mi pár vět k události, nad níž mi spadla brada. A chtělo se mi hodně moc říci spoustu neslušných slov nahlas. V neděli 18. října 2020 sleduji televizní zpravodajství a jeden z příspěvků patřil demonstraci proti vládním protiepidemickým opatřením, která se konala v Praze na Staroměstském náměstí. Redaktoři komentovali a sdělovali národu, co se na náměstí dělo a k čemu tam došlo po skončení akce, kdy střet policie a demonstrantů nazvali doslova bitkou.

Nemohla jsem uvěřit, že se něco takového mohlo vůbec stát a zajímám se dál. Ze zpráv ČTK čtu: „Část protestujících z řad fotbalových fanoušků se pokusila prolomit policejní kordon a na policisty házela pyrotechnikou. Policie nasadila vodní dělo a některé z útočníků zadržela. Záchranáři ošetřili devět lidí. Protestu se podle odhadu pražského magistrátu zúčastnilo zhruba 2000 lidí, ačkoliv povolený počet byl 500. Většina z účastníků neměla roušku.“

Na místě byly čtyři záchranářské posádky a devět lidí bylo odvezeno do nemocnic s různými druhy poranění, která se týkala úrazů hlavy, řezných ran, dušnosti a také opilosti. Místo toho, aby posádky rychlé záchrané služby mohly mít volno, nebo posílit jiná stanoviště, musely být někde, kde si lidé zodpovědnost pletou s anarchií. Nedodržováním základních protiepidemiologických pravidel v době pandemie COVID-19 a nerespektováním nařízení vlády ohrozili nejen sebe, ale i záchranáře, policisty a hasiče.

Vystavili je možné nákaze.

Mám pro všechny demonstranty návrh: pokud si chtějí z těla vybit přebytečnou energii, mohli reagovat na výzvy lůžkových zdravotnických zařízení nebo pobytových zařízení sociálních služeb, která shánějí dobrovolníky na zajištění péče. Když nedodržovali platná nařízení, mající za cíl chránit celou společnost, nemusela by jim vadit práce u lidí, kteří onemocněli COVID-19. Možná kdyby si odsloužili pár služeb na odděleních s COVID nakaženými pacienty, by se jejich energie vyčerpala. Třeba by si více vážili práce zdravotníků, hasičů i policistů.

Shodou okolností jsme den před touto událostí obdrželi e-mail, který napsala jedna naše kolegyně a žádala o pomoc. Vzpomněla jsem si na něj, když jsem byla roztrpčena jednáním a chováním demonstrantů na Staroměstském náměstí. Chtěla bych se s vámi podělit o jeho část jeho obsahu: „Pár dnů už jsme Covid ARO a začínají se dít věci, ze kterých mi hrůzo-

vstávají vlasy na hlavě a otevírá se mi kudda v kapse. Teď nemluví o viru, ale o jednoznačném pochybení, o vystavování personálu nákaze, psychickému a fyzickému vyčerpání. Ano, personálu je málo, a proto budeme po stávajícím personálu chtít, aby to táhl za ty chybějící a to bez ohledu na to, že mají doma rodiny. S otevřeným srdcem vám upřímně říkám, že více než viru se bojím tohoto trendu. Trendu přestavování lidí ve stroje, bez nároku na obstojné zacházení, bez nároku na osobní a třeba i milostný život. Čekají nás boje, lidé moji zlatí, kruté a nelitostné boje s vedením nemocnic, které za mnohdy aktivního přispění vrchních sester začínají se „zdravým personálem“, saturovat nedostatek zbývajících či již před tím chybějících personálů“.

Před pár dny nám naše kolegyně z hygienické služby napsala: „Věřte tomu, že i u nás se mele z posledního, psychicky je to opravdu náročné a odpodně už nemůžu mluvit. Domů chodím s tím, jestli jsem všechno udělala správně a na něco jsem nezapomněla.“

Možná byste všichni, kdo teď pracujete v nemocnicích, na hygienické službě, na záchraně a v sociálních službách mohli psát podobné řádky a vůbec by se nelišily, jestli byly napsány na Moravě, ve středních Čechách nebo v Karlovarském kraji.

Na druhé straně tu je hrstka lidí, kte-

ří mají potřebu se projevit a ohánějí se svobodou slova a demokracií. Podle mě je demokracie o zodpovědnosti vůči druhým lidem a naší zemi.

Také ráda chodím na fotbal a hokej a sytím svoje tělo energií, která se na stadionu uvolňuje, ale to neznamená, že v době nouzového stavu, kdy je koronavirus na masivním vzestupu, během případné demonstrace nebudu dodržovat závazná nařízení týkající se COVID-19. Denně se zvyšují počty umírajících lidí a přibývá množství nakažených tímto zrádným virem. Vystoupením na Staroměstském náměstí došlo především k možnému ohrožení všech zúčastněných, včetně zbytečně nasazených záchranářů, policistů a hasičů.

Každá doba něco přináší, každá generace musí projít zkouškou a bude záležet na tom, jak obstojíme. V této době je třeba více odpovědnosti, disciplíny i ohleduplnosti každého člověka vůči sobě a ostatním. Žádám vás: pomozte zdravotníkům a zaměstnancům v sociálních službách zvládnout tuto těžkou dobu.

Vážené kolegyně a kolegové, pokud víte o někom, že byl v neděli 18. října na pražském Staroměstském náměstí, dejte mu tento článek přečíst. Děkuji.

V rozčilení napsala

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

Rokycanská nemocnice otevřela oddělení následné péče

Rokycanská nemocnice je součástí Nemocnic Plzeňského kraje, a. s. S předsedou odborové organizace Františkem Kunešem několik let jednáme se zaměstnavateli o pracovních podmínkách a odměňování zaměstnanců. Jednání byla složitá, dlouhá, často vyhrocena do stávkové pohotovosti, o tom pan předseda informoval na společných jednáních zástupců odborů z jednotlivých krajů. Pro rok 2021 začne opět jednání o zvýšení mezd zaměstnanců, o pracovních podmínkách a bezpečnosti jak pro zaměstnance, tak pro pacienty nemocnice.

Tato informace je ale z jiného pohledu: Rokycanské nemocnice byla nucena uzavřít porodnické oddělení, odborová organizace a odborový svaz s tím nesouhlasily, podepisovaly se petice, účastnili jsme se jednání zastupitelstva Plzeňského kraje, ale nebyli jsme vyslyšeni, k uzavření porodnice došlo. Byla to ztráta, porodnice měla výbornou pověst a budoucí maminky ji rády využívaly. Před uzavřením a i po uzavření porodnice měla nemocnice problémy v jednání se zdravotními pojišťovnami. Možností pro zvýšení efektivity péče a zvýšení úhrad od zdravotních pojišťoven bylo upravit část nemocnice a otevřít lůžka

pro poskytování dlouhodobé péče.

Mezi první a druhou vlnou pandemie koronaviru C-19, se nemocnici podařilo otevřít a zprovoznit oddělení následné péče.

Rokycanská nemocnice oddělení následné péče zprovoznila dne 8. září 2020. Oddělení se nachází v nejvyšším patře lůžkového traktu nemocnice. Lůžková stanice má zatím 20 lůžek, dalších deset chce zprovoznit ke konci roku. Pokoje jsou nejčastěji třílůžkové a všechny jsou vybavené novými elektrickými polohovatelnými lůžky a nočními stolkami. Úprava prostor vyšla na téměř dva miliony korun, které hradil Plzeňský kraj.

Ředitel nemocnice Jaroslav

Šíma provedl hosty novou částí nemocnice, sdělil, že oddělení má zajištěný personál pro péči na 20 lůžkách, dále hledá další zdravotnický personál.

Hostem byla náměstkyně Marcela Krejzová, která v září vykonávala funkci hejtmanky Plzeňského kraje. Sdělila, že šlo o další z investic, které byly v nemocnici dokončeny a které mění vzhled nemocnice. Uvedla, že nemocnici

čeká v dalších letech zásadní modernizace.

Rokycanské nemocnici lze v této vážné situaci popřát, aby se po uklidnění a ozdravení společnosti na ni nezapomnělo a modernizaci opravdu prošla.

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



Výkonná rada Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR odsouhlasila na svém zasedání dne 13. října zapojení odborového svazu do Evropského akčního týdne a Evropského akčního dne. Evropský akční týden ve dnech 27. až 30. října a Evropský akční den 29. říjen budou dny boje za vyšší platy a mzdy, více zaměstnanců ve veřejných službách a za kvalitní péči pro všechny.

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR stále bojuje za udržení zdravotnictví a sociální péče jako veřejných služeb hrazených z veřejných zdrojů.

OSZSP ČR stále požaduje bezpečné pracovní podmínky, ocenění práce všech zaměstnanců, nábor a udržení zaměstnanců ve zdravotnictví a v sociální péči.

OSZSP ČR stále požaduje zachování nemocnic, lůžek, kvalitní sociální služby, rozvoj hygienické služby.

OSZSP ČR nikdy nesouhlasil se škrtů financí a pracovních míst ve zdravotnictví a v sociálních službách.

V současné době se bohužel potýkáme s tragickými dopady minulých škrtů v oblasti financí, pracovních míst.

S problémy se potýkáme všichni, v České republice, v Evropě i ve světě.

Nyní nejsou podmínky na veřejné akce, zaměstnanci ve zdravotnictví i v sociálních službách jsou v pohotovosti, zachraňují životy, jsou přetěžováni, pod neustálým tlakem.

Pacienti, klienti, obyvatelé republiky za péči a obětavost při jarní epidemii koronaviru tleskali, ale potlesk nestačí. Proto se odborový svaz připomíná k Evropskému akčnímu týdnu a k Evropskému akčnímu dni boje za vyšší platy a mzdy, více zaměstnanců ve veřejných službách a za kvalitní péči pro všechny.

Evropská federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) stanovila pro akční plán rámec, cíle a požadavky, které ve zkrácené formě uvádíme.

Rámec akčního týdne: Během nejtěžších měsíců pandemie jsou zásadní pro udržení fungování nemocnic a zařízení sociálních služeb pracovníci ve zdravotnictví a v sociálních službách. V posledních měsících zaznělo mno-

ho slibů, ale ukázalo se, jak pomalu vlády, zaměstnavatelé a evropské instituce jednájí, aby splnily své sliby a uznaly roli pracovníků v našich nemocnicích.

Navzdory našemu úsilí nejsou bezpečné pracovní podmínky zajištěny všem zaměstnancům. EPSU již mnoho let odsuzuje nedostatečné investice do systémů zdravotní a sociální péče v celé Evropě, kvůli nimž se systémy poskytované zdravotní a sociální péče staly zranitelnějšími. To se projevilo v době neočekávané události, jakou pandemie COVID-19 je. Ukázala se špatná infrastruktura, nedostatečné vybavení ochrannými pomůckami a nedostatečný počet zaměstnanců.

Odborové svazy uvádějí, že některé vlády dokonce trestají zaměstnance, kteří vyjadřují obavy ohledně špatných pracovních podmínek a nedostatku ochranných pomůcek.

Jako odbory resortu zdravotnictví a sociální péče máme jasné stanovisko: pokud chceme posílit naše systémy, je nutné začít uznáním role lékařů, zdravotních sester, zdravotnického personálu, chránit jejich zdraví, bezpečnost a správně ocenit jejich práci.

Poslední diskuse o financování zdravotní péče v EU ukázala, že financování zdravotní péče není uznáno za prioritu! Budeme jednat společně, abychom všem připomněli, jak jsou pro zvládnutí ničivé pandemie a nemoci důležití pracovníci v první linii.

Akční týden ukáže, že odbory jsou jednotné, žádají lepší život a pracovní podmínky všem zaměstnancům. Akční týden bude všem připomínat jejich sliby. Jsme odhodláni přinutit Evropu, a zejména Evropskou unii, k tomu, aby učinila vše pro ochranu zdravotní péče. Tento týden ukáže naše odhodlání pro další kroky k ochraně zdravotní péče.

Cíle akčního týdne: Musíme

společně posílit naše požadavky prostřednictvím mezinárodních akcí. Akční týden poskytne odborům širší rámec pro mobilizaci a organizování aktivit pracovníky ve zdravotnictví a sociálních službách.

Možnost koordinovat a soustředit akce do jednoho týdne poskytne příležitost vzájemně prosazovat národní a evropské priority a vyslat společně silný signál solidarity, jednoty a soudržnosti.

Klíčovým požadavkem akčního týdne je tlak na vlády, zaměstnavatele, aby plnili sliby dané v době pandemie. Budeme



tématy zdravotní a sociální péče musí být schopny vypořádat se s následující možnou vlnou pandemie.

Akční týden může být úspěšný, pokud se spojíme a budeme požadovat kvalitní zdravotní péči pro všechny.

V týdnu od 27. do 30. října se



požadovat zvýšení platů a mezd, právo na bezpečné pracovní podmínky a právo na svobodu projevu. Budeme požadovat kompenzace pro všechny pracovníky v první linii, kteří plnili úkoly a pracovní činnost při řešení dopadů COVID-19.

Budeme požadovat vyšetřování případů, kdy pracovníci čelili represím za to, že sdělili své obavy o zdraví a bezpečnost. Budeme poskytovat účinnou pomoc těm, s nimiž bylo zacházeno nespravedlivě.

Od EU budeme požadovat, aby přispěla ke zvýšení bezpečnosti zaměstnanců. Budeme proti škrtům v programu EU4health (EU pro zdraví). Je nutné zajistit, aby financování z dalších zdrojů EU uspokojovalo potřeby našich systémů pro poskytování zdravotní a sociální péče.

Od členských států budeme požadovat, aby došlo ke stabilizaci zaměstnanců, k výraznému nárůstu počtu zaměstnanců; sys-

budou konat akce po celé Evropě, a to podle možností na národní úrovni. Během týdne lze uspořádat různé iniciativy, mobilizace, shromáždění, workshopy, ať už na pracovištích nebo jinde. Akce povedou ke zvýšení povědomí zaměstnanců a občanů o potřebě zachování našich systémů veřejné zdravotní péče, posílení poskytování sociální péče pro všechny občany v Evropě.

Čtvrtek 29. října bude ústředním dnem mobilizačního týdne: bude se také shodovat s Evropským akčním dnem všech odborových svazů k „investování do péče“.

V České republice je situace velmi vážná, která neumožní společné akce, ale odbory bojovaly, bojují a dále budou bojovat za lepší podmínky zaměstnanců ve veřejných službách a správě.

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

Od celostátní konference v roce 1999 do IV. sjezdu odborového svazu v roce 2002

Rok 1999

Celostátní konference OS 29. 5. 1999

III. sjezd odborového svazu rozhodl o tom, že období mezi sjezdy se budou konat celostátní konference odborového svazu. První se uskutečnila 29. 5. 1999 v Praze. Její delegáti se shodli na tom, že došlo ke zlepšení práce Ministerstva práce a sociálních věcí vedeného Vladimírem Špidlou a kritizovali práci Ministerstva zdravotnictví pod vedením Ivana Davida.

V dalších měsících se nespojenost s prací Ministerstva zdravotnictví prohlubovala a vzájemné vztahy se vyostřovaly. Na svém zasedání 9. listopadu proto výkonná rada OS vyzvala ministra zdravotnictví Ivana Davida, aby se, kromě jiného, vyrovnal s odpovědností za katastrofální personální politiku a řízení Ministerstva zdravotnictví, za neplnění Programového prohlášení vlády a cílů, které si sám pro chod ministerstva stanovil, za nepodložená obvinění a pomluvy na adresu třetích fyzických a právnických osob a okamžitě odstoupil ze své funkce.

Rok 2000

Zájem členů odborového svazu vedl k tomu, že byla založena tradice svazových sportovních her.

Po odvolání ministra zdravotnictví Ivana Davida z funkce jednal odborový svaz o aktuálních problémech zdravotnictví, především úhradě zdravotní péče v nemocnicích, s místopředsedou vlády Vladimírem Špidlou.

První jednání odborového

svazu s novým ministrem zdravotnictví Bohumilem Fišerem se uskutečnilo 7. března.

21. března se uskutečnil summit všech odborových subjektů, které působí ve zdravotnictví. V závěrečném společném prohlášení mimo jiné požadovaly výdaje na zdravotnictví v minimální výši 8 % HDP, sloučení správy zdravotního a nemocenského pojištění, zvýšení platových tarifů od 1. 7. o 10 %, zvýšení platových tarifů pro zdravotnické pracovníky o 25 % a snižování přesčasové práce.

Celostátní konference OS 20. 5. 2000

Druhá celostátní konference odborového svazu, která se konala 20. 5. 2000 v Praze, se podrobně věnovala otázce členské základny, potřebě oslovovat zaměstnance a informovat je o významu odborů, probírala jednání o zvyšování platů a platové požadavky odborového svazu, zabývala se také úrovní sociálního dialogu a přípravami na vstup do Evropské unie. V závěrečné výzvě se obrátila na vládu s požadavkem, aby iniciovala vypracování novely zákona o kolektivním vyjednávání, který by v oblasti veřejné správy a služeb reagoval na reformu veřejné správy a vyřešil otázku sociálního partnera odborových svazů pro uzavírání kolektivních smluv vyššího stupně. V návaznosti na reformu veřejné správy se odborový svaz rozhodl připravovat ustavení regionálních reprezentativních orgánů OS a delegovat zástupce OS do Regionálních rad ČMKOS.

Odborový svaz se intenzivně snažil o vedení sociálního dialogu ve zdravotnictví – zdravotnické tripartity. Značnou komplikací při vzniku tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví ale byly nejasnosti, kdo vlastně reprezentuje zaměstnavatele ve zdravotnictví

Demonstrace kvůli platům 18. 9. 2000

Přes opakovaná nadějná jednání o platech s místopředsedou vlády Vladimírem Špidlou je ve

30 let jsme spolu

demonstrující odboráři požadovali, aby vláda zvýšila prostředky na platy a umožnila tak zvýšení platových tarifů všech zaměstnanců rozpočto-



18. 9. 2000 demonstrace



18. 9. 2000 demonstrace

státním rozpočtu na platy v roce 2001 tak málo prostředků, že nestačí ani na pokrytí inflace. To vedlo k tomu, že odborové svazy rozpočtové a příspěvkové sféry svolaly na 18. září na Žižkov před Dům odborových svazů demonstraci na protest proti mzdové politice vlády. Odborový svaz byl hlavním iniciátorem této akce a jeho předseda Jiří Schlanger přednesl hlavní projev. Ve společném stanovisku

vých a příspěvkových organizací pro rok 2001 o 10 %.

Úspěchem akce bylo, že od října došlo ke zvýšení platových tarifů o 10 %.

Odborový svaz usiloval o to, aby podobně jako ve zdravotnictví vznikl tripartitní pracovní tým také pro sociální služby. To se mu v listopadu 2000 podařilo.

pokračování na straně 13



Předseda OS Jiří Schlanger a ministr zdravotnictví Bohumil Fišer

Od celostátní konference v roce 1999 do IV. sjezdu odborového svazu v roce 2002

pokračování ze strany 12

Rok 2001

Výsledkem vyjednávání o plattech nakonec bylo zvýšení platových tarifů od 1. 1. 2001 o 6 % pro všechny zaměstnance rozpočtové a příspěvkové sféry a k tomu další zvýšení pro zaměstnance, kteří jsou pedagogickými (8 %) nebo zdravotnickými pracovníky (10 %).

Stávková pohotovost a petice

Ani následující vyjednávání, a to o platech v roce 2002, nebylo bez problémů. A protože vláda v rozporu s původními dohodami snížila ve státním rozpočtu částku na platy a o této změně s odbory ani nejednala, ani je o ní neinformovala, vstoupil odborový svaz kvůli tomu 2. listopadu do stávkové pohotovosti. Zároveň vznikla petice požadující zvýšení platů. Do jejího předání 11. prosince parlamentními petičnímu výboru ji podepsalo 37 900 členů a příznivců odborového svazu. Celkový počet podpisů pod peticí odborových svazů veřejných služeb a veřejné správy činil 150 000 podpisů a stala se druhou největší petiční akcí od roku 1989 (první byla petice na podporu České televize). Třetí největší peticí byla petice zdravotnického odborového svazu za zachování odměňování platem ve zdravotnictví, kterou v roce 1996 podepsalo více než 65 tisíc lidí.

Celostátní konference OS

17. 11. 2001

Třetí celostátní konference odborového svazu se sešla v Praze 17. prosince 2001, rozhodla o pokračování stávkové pohotovosti a požadovala zvýšení platových tarifů nejméně o 10 % nejpozději s účinností od 1. dubna 2002.

Rok 2002

Výsledkem náročných platových jednání a stávkové pohotovosti odborového svazu bylo zvýšení platových tarifů všech zaměstnanců veřejných služeb a veřejné správy od 1. 3. 2002 v průměru o 11 procent a v případě zdravotnických pracovníků se platový tarif zvýší o 17 %. Výkonná rada OS proto 18. ledna 2002 ukončila stávkovou pohotovost.



Premiér Vladimír Špidla

S realizací zvýšení platů ale byly v mnoha nemocnicích potíže, protože nemocnice tvrdily, že na to nemají dost peněz, některé sice zvýšily tarify, ale zároveň protizákonně snížily osobní příplatky atd. Odborový

svaz s novým ministrem práce a sociálních věcí Zdeňkem Škromachem.

IV. sjezd OSZSP ČR

IV. sjezd odborového svazu se konal ve dnech 5. až 7. prosince v Praze.



Ministryně zdravotnictví Marie Součková (uprostřed)

svaz o řešení problému opakovaně intenzivně jednal jak na úrovni Ministerstva zdravotnictví, tak v jednotlivých organizacích.

Po volbách odborový svaz neprodleně jednal s novou ministryní zdravotnictví Marií Součkovou o nejpálčivějších nahromaděných problémech resortu a dohodl se s ní na pravidelných setkáních a ta se v následujících měsících opravdu konala. Předcházející ministr Bohumil Fišer v posledním čtvrtroce už ani neodpovídal na dopisy odborového svazu.

O postavení sociálních služeb a situaci jejich zaměstnanců jed-

nal Do funkce předsedy odborového svazu zvolil RNDr. Jiřího Schlangera, do funkcí místopředsedů odborového svazu zvolil Janu Dvořákovou a Milana Zaorala.

Sjezd zvolil výkonnou radu OS ve složení: MUDr. Martin Adamec, Eva Beranová, doc. MUDr. Jiří Ehrmann, Mgr. Lubomír Franc, Ing. Tomáš Havlásek, MUDr. Jiří Havlovic, Alena Ježková, Marta Kocmanová, MUDr. Josef Kulháněk, Iva Merhautová, Stanislav Mišo, Petr Oberreiter, Ing. Petr Popule, Dagmar Skoumalová, Oldřich Štěpánek a Dagmar Žitníková.

Sjezd zvolil dozorčí radu OS ve složení: Ivana Doubková, Jana Horáková, Božena Jelínková, Jaroslava Kartáková, MUDr. Alexander Kolský, Zdeňka Kovářová, MUDr. Emerich Majer, Antonín Metelka a Miloslav Starecký.

Sjezd potvrdil výsledky voleb do krajských rad, které se konaly na říjnových krajských konferencích.

Sjezd schválil program na léta 2003-2006, stanov y a finanční řád odborového svazu.

Jako hosté se sjezdu zúčastnili premiér Vladimír Špidla, ministryně zdravotnictví Marie Součková, ministr práce a sociálních věcí Zdeňk Škromach, senátorka a bývalá ministryně zdravotnictví Zuzana Roithová, předseda ČMKOS a senátor Milan Štěch a bývalý předseda ČMKOS a senátor Richard Falbr.

Sjezd vyzval vládu, krajská a obecní zastupitelstva, aby vyvinuly úsilí k zajištění kontinuity výkonů veřejné správy a poskytování veřejných služeb a překonaly tak nedostatky právních předpisů k reformě veřejné správy a nepřipravenost jednotlivých odvětví (zejména sociál-



Ministr práce a sociálních věcí Zdeňk Škromach

ních služeb) a aby případnými dopady nebyla porušována práva a nároky zaměstnanců a nebyl ohrožen sociální smír.

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