

Bulletin 11

25. 11. 2020

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

obsah

Změna v dozorčí radě OS	str. 2
Výkonná rada v listopadu	
PhDr. Marie Klířová	str. 2
Vánoce s covidem	
Bc. Monika Stejnerová	str. 3
Jsm rádi, že odměny dorazily	
Bc. Dagmar Žitníková	str. 3
Odměny se mají započítat do platového průměru	
Vedení OS	str. 4
Jednání s ministrem Blatným	
Bc. Dagmar Žitníková	str. 4
Maláčová napsala zaměstnancům sociálních služeb	str. 4
Dopis ministryně Maláčové	str. 5
Videokonference o sociálních službách	
Mgr. Jana Hnyková	str. 6
Záchranáři a psychiatrická reforma	
Vít Příbylík	str. 7
Sociální služby a psychiatrická reforma	
Mgr. Marcela Holčáková	str. 7
Systém Xsens hodnotí námahu	
Květa Boháčková	str. 7
Děkujeme	
Zuzana Sargová	str. 8
Tripartita o epidemii	
Bc. Dagmar Žitníková	str. 9
Amnesty International informovala o zdravotnictví	
Ing. Ivana Břeňková	str. 10
Zajišťovací fond v prvním pololetí	
Mgr. Lubomír Francel	str. 11
Poděkování ze Zlína	str. 13
EPSU o zaměstnancích nemocnic	
Ing. Ivana Břeňková	str. 13
Poděkování Jitce Švedíkové	
MVDr. Zuzana Bartošová	str. 14
Kde je hejtman Čunek?	
Mgr. Marcela Holčáková	str. 14
EPSU o dopadech pandemie	
Ing. Ivana Břeňková	str. 15
Ohlédnutí za čtvrtkem	
Bc. Václav Matoušek	str. 17
Prosím, važte své komentáře	
Mgr. Marcela Holčáková	str. 17
Změny v dovolené	
JUDr. Dominik Brůha, Ph.D.	str. 18
Jednorázový prostředek se nosí jednou	
Barbora Vančurová	str. 20
Sbírka zákonů od 5. 9. do 9. 11. 2020	
JUDr. Hana Lisá	str. 20



Mám ráda sudé roky, vždy se na ně těším a říkám si, bude pohoda a klid. To jsem si říkala i na nový rok 2020. Po loňském roce, kdy Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR spolu s Lékařským odborovým klubem a dalšími organizacemi vedl kampaň 9 proti kolapsu zdravotnictví za zvýšení objemu financí do zdravotnictví, do toho všeho jsem psala diplomovou práci a připravovala se na státnice, jsem se na tento rok opravdu moc těšila. Tak si nemohu odpustit a musím napsat jedno české přísloví: člověk miní, pánbůh mění. Letošní rok se nějak vymyká úplně všemu. Náš život od základu ovlivnil jeden virus.

První vlna pandemie COVID-19 v jarních měsících zastavila plnohodnotný život v této zemi. Možná letní měsíce v nás vyvolaly naději, že jsme vše překonali a že jsme na dobré cestě k zvládnutí onemocnění koronavirem. Bohužel, druhá vlna onemocnění COVID-19 udeřila v podzimních měsících s takovou silou, že lapáme po dechu a plaveme, jak umíme. Někdy je to je plácání a někdy zabere a máme možnost se nadechnout. A dovolím si tento přírůstek napsat, že to je od jednotlivců, přes rodiny až k místům nejvyšší k jednotlivým ministrům vlády, poslancům a senátorům. Podzimní opatření, která měla přijít dříve, přicházejí o několik týdnů později. S rozšířením onemocnění stoupají počty nemocných, vyléčených, ale i počty zemřelých osob. Každý z nás již ze svého okolí někoho ztratil, souseda, kamaráda, nebo blízkou osobu. Ptám se často, zda dělá tahle země a vlastně my všichni pro ochranu těch nejslabších vše, abychom je ochránili od nákazy. Myslím na naše seniory, lidi s vážnými chronickými onemocněními a taky zaměstnance ve zdravotnictví a v sociálních službách.

V posledních týdnech jsme

pravidelně v médiích slyšeli o plošném testování zaměstnanců a klientů v sociálních službách. Už v září letošního roku byl odborovému svazu předložen návrh plošného testování a já byla opravdu ráda, že budeme snižovat na minimum počty nakažených v pobytových zařízeních sociálních služeb. Čas ubíhal, měnili se ministři zdravotnictví jak na běžícím pásu a k plošnému testování v sociálních službách nedocházelo. Mezi tím narůstaly počty nemocných klientů, personálu a bylo čím dál více zasažených sociálních služeb (k 18. listopadu 2020 bylo nakaženo COVID-19 postiženo 863 sociálních služeb a v nich 4979 klientů a 2785 zaměstnanců).

Na konci října přišel zvrat a na jedné z pravidelných videokonferencí se zástupci MPSV a dalšími aktéry působícími v sociálních službách nám byla oznámena informace, že se začne v nejbližší době testovat v sociálních službách. Vláda na svém jednání 2. listopadu 2020 schválila Mimořádné opatření a od 4. listopadu zavedla plošné testování platící pro všechny poskytovatele zdravotních služeb poskytující dlouhodobou lůžkovou péči nebo domácí péči a zároveň platící i pro všechny poskytovatele so-

úvodník

ciálních služeb v domovech pro osoby se zdravotním postižením, domovech pro seniory nebo domovech se zvláštním režimem, pro poskytovatele sociálních služeb poskytující odlehčovací služby v pobytové formě a poskytovatele pečovatelské služby.

Za náš odborový svaz jsme upozorňovali na nedostatek zdravotního personálu v pobytových zařízeních a zvládnutí celého plošného testování. Mapovali jsme si situaci v našich odborových organizacích působících v sociálních službách a předávali informace na videokonferencích s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou. Velmi jsme přivítali zorganizování videokonference náměstkyni MPSV Zuzanou Jentschke Stöcklovou s hlavní hygieničkou Jarmilou Rážovou, s náměstkem Radkem Policarem z Ministerstva zdravotnictví, náměstkem VZP Davidem Šmehlíkem a dalšími aktéry ze sociálních služeb. Dozvěděli jsme se tam spoustu informací, které v Mimořádném opatření nejsou, a praktické rady, jak celé testování vykazovat, jak budou probíhat platby, kdo testování může provádět a mnoho dalších informací. Za to patří velké poděkování náměstkyni Zuzaně Jentschke Stöcklové. Za náš odborový svaz jsme všechny informace předali do našich odborových organizací.

Dnešní doba přináší řadu úskalí, ale virus nezastavil pokrok v rozvoji a implementaci moderních technologií do praxe. Proto vyvstává otázka, proč na

pokračování na straně 2

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky
Vydává v Praze
OSZSP ČR IČ 225509

v Nakladatelství Květa Dědovská.
Redaktorka PhDr. Marie Klířová
Adresa redakce: OSZSP ČR,
Konešova 54/1107, 130 00 Praha 3,
telefon: 267 204 316,
fax: 222 718 211,
e-mail: klirova.marie@cmkos.cz,
internet: www.zdravotnickeodborny.cz

27. října

* Formou videokonference se sešla výkonná rada OS.

29. října

* Formou videokonference proběhlo další jednání s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou. Řešila se problematika ochrany klientů a zaměstnanců, odbory a všichni další aktéři předali ministryni a náměstkyni Zuzaně Jentschke Stöcklové informace z terénu. Za OS se videokonference zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Jana Hnyková.

30. října

* Formou videokonference se uskutecnila předporada k jednání pléna tripartity. Za OS s informacemi a podněty ze zdravotnictví a sociálních služeb vystoupila předsedkyně Dagmar Žitníková.

2. listopadu

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání pléna tripartity.

* Formou videokonference se konala porada vedení odborového svazu s regionálními manažery a inspektory BOZP k aktuální situaci v našich resortech.

4. listopadu

* Další videokonference s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou se zúčastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně OS Jana Hnyková.

6. listopadu

* Formou videokonference se uskutečnilo setkání zástupců odborových organizací, vedení Senecury a zástupců OS k prvnímu kolektivnímu vyjednávání a jednání o navýšení mezd v roce 2021. Za OS se zúčastnila místopředsedkyně Jana Hnyková, vedoucí právního a sociálního oddělení Ivana Břeňková a regionální manažeri Ladislav Kucharský a Václav Matoušek.

* Odpoledne se uskutečnila porada vedení OS k aktuální situaci a přípravě porady všech zaměstnanců OS.

9. listopadu

* Zaměstnanci odborového svazu se formou videokonference sešli k poradě o aktuální situaci a provozních záležitostech.

10. listopadu

* Českomoravská konfederace odborových svazů pořádala videokonferenci na téma „Co tě čeká Česká republika – pohled ČMKOS“. Akce se zúčastnilo vedení odborového svazu a část členů výkonné rady.

Mám ráda sudé roky, letošní se ale vymyká všemu

pokračování ze strany 1

jednomu ministerstvu komunikace probíhá velmi dobře a vstřícně a na druhém skoro vůbec. Ministerstvo práce a sociálních věcí komunikuje s lidmi působícími v sociálních službách a tomu jsem velmi ráda. Odborový svaz při tom předává podněty a připomínky přímo z praxe

Na druhé straně Ministerstvo zdravotnictví, hlavní gestor ochrany našeho zdraví, mlčí a je jen zapojen do videokonferencí připravených MPSV. Přitom komu-

nikace by mu mohla pomoci více zvládnout krizovou situaci v České republice, možná tam nesedí ještě ministr, kterého by informace z terénu zajímaly, možná je dostává zprostředkovaně. Možná se ani k tomuto k novému ministru zdravotnictví Janu Blatnému ještě nedostala informace, že by mohl a měl takto komunikovat s lidmi z nemocnic, krajů, měst a obcí a organizací působících ve zdravotnictví jako je odborový svaz nebo Lékařský odborový klub. Možná to chce čas, aby si našel cestu k lidem.

Tento rok byl, je a ještě bude náročný, hodně nám přinesl, určitě nám také hodně vzal a ukázal na věci, které se musí zásadně změnit, jako například množství financí do zdravotnictví, stabilizace zaměstnanců ve zdravotnictví a posílení postavení zaměstnanců v sociálních službách. Možná v budoucnu budu hodnotit sudý rok 2020 za velmi přínosný, protože přinese i pro budoucnost pozitivní věci.

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

Výkonná rada v listopadu

V úterý 24. listopadu se členové výkonné rady odborového svazu sešli na on-line jednání společně se členy dozorčí rady OS. Začali se zabývat přípravou rozpočtu odborového svazu, jehož návrh Vít Příbylík za ekonomickou komisí označil za reálný a poděkoval místopředsedovi Lubomíru Franclovi za jeho zpracování.

Předsedkyně Dagmar Žitníková na jednání přivítala novou členku dozorčí rady Libuši Pavlíkovou a seznámila s tím, jak pokračují schválené práce v budově odborového svazu. Zbývající střešní okna již byla vyměněna, byl upraven vstup budovy na karty, což umožní uspořít prostředky za noční provoz recepce. Nikdo při tom nebude propuštěn, protože jedna recepční sama odchází a další noční recepční pracovali na dohody. Rozjednána je i nutná výměna výtahu, na jeho výrobě se už pracuje.

Předsedkyně Žitníková informovala o prvním jednání s novým ministrem zdravotnictví Janem Blatným. Jedním z témat bylo započítání odměn za mimořádné pracovní nasazení při jarní vlně pandemie do platových průměrů. Odborový svaz, MPSV i Asociace pro rozvoj kolektivního vyjednávání a pracovních vztahů vydaly stanoviska, že tyto odměny se do průměrů započítávají, protože jde o odměny za práci. Ministerstvo zdravotnictví tvrdí, že rozhodnout o započítávání, či nezapočítávání mají ředitelé jednotlivých zařízení a oni také ponesou odpovědnost v případě soudních sporů.

Předsedkyně Žitníková informovala také o dalších aktuálních problémech, které odborový

svaz řeší. Jde především o to, že covid pozitivní zaměstnanec nesmí pracovat, ale v praxi se stále objevují případy, že ho zaměstnavatel k práci nutí. Velmi složitá jsou s některými zaměstnavateli jednání o tom, že nákaza koronavirem má být uznávána jako nemoc z povolání.

Místopředsedkyně Jana Hnyková doplnila informacemi o situaci v sociálních službách a jednáních na toto téma. Pochválila spolupráci s MPSV i s ministryní Janou Maláčovou, která pořádá pravidelné videokonference.

V informacích z regionů od jednotlivých členů výkonné rady zaznělo, že krajské rady pracují za pomoci e-mailů a telefonů, odměny v nemocnicích byly vyplaceny, ale je problém s jejich započítáváním do platových průměrů, což se týká i záchranek. Bez problémů je to v sociálních službách. Zaměstnanci jsou kvůli nedostatku personálu už velmi přepracováni, což ještě umocňuje četná onemocnění covidem, takže mnohde už je vel-

mi vypjatá atmosféra, stoupá stres i agresivita. V sociálních službách situaci s nedostatkem personálu a jeho přetížením nyní vyhodnocuje povinné testování zaměstnanců a klientů, se kterým je navíc spojená značná administrativa. Zdá se, že v pořádku je nyní vybavenost pracovišť osobními ochrannými pracovními prostředky.

Předsedkyně dozorčí rady Soňa Vytisková informovala o tom, že i dozorčí rada nyní funguje na dálku a až to bude možné, počítá s návratem k pravidelným osobním kontrolám účetnictví odborového svazu atd.

Vedení odborového svazu doufá, že epidemiologická situace umožní, aby se na jaře konaly krajské konference i celostátní konference.

Na návrh předsedkyně MO OSZSP ČR Krajské hygienické stanice Olomouckého kraje MVDr. Zuzany Bartošové rozhodla výkonná rada o přiznání čestného uznání Jitce Švedíkové, která je dlouholetou obětavou funkcionářkou této odborové organizace a nyní odchází do důchodu.

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

Změna v dozorčí radě odborového svazu

Na svém jednání dne 20. října 2020 vzala dozorčí rada Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR na vědomí **rezignaci Bc. Stanislava Taťouna** na funkci člena a funkci místopředsedy dozorčí rady a do funkce místopředsedy DR zvolila Zdeňka Vohnouta.

Dne 12. listopadu 2020 **přijala mandát členky dozorčí rady OS Libuše Pavlíkové**, která byla na VIII. sjezdu odborového svazu 23. listopadu 2018 zvolena jako náhradnice do dozorčí rady.

11. listopadu

* Další videokonference s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou se zúčastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně OS Jana Hnyková.

12. listopadu

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se sešla s předsedou LOK-SČL Martinem Engelem k aktuálním problémům a přípravě na jednání s ministrem zdravotnictví Janem Blatným.

* Odpoledne se uskutečnila videokonference pořádaná MPSV s hlavní hygieničkou Jarmilou Rážovou, náměstkem Ministerstva zdravotnictví Radkem Policarem, náměstkem VZP Davidem Šmehlíkem a dalšími aktéry působícími v sociálních službách k plošnému testování klientů a zaměstnanců v sociálních službách.

13. listopadu

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s předsedou LOK-SČL Martinem Engelem sešli s ministrem Janem Blatným, aby projednali spolupráci odborů a ministra.

* Odpoledne jednala on-line svazová sekce zdravotnických záchranných služeb o problematice odměn. Za vedení OS se zúčastnili předsedkyně Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Jana Hnyková a místopředseda Lubomír Francel.

18. listopadu

* Vedení OS se sešlo na poradě k aktuální situaci a provozním záležitostem.

* Konala se další videokonference s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou. Reakce zaměstnanců na plošné testování za odborový svaz sdělily předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Jana Hnyková.

19. listopadu

* Formou videokonference se uskutečnil již 5. kulatý stůl k transformaci psychiatrické péče. Akce se účastnili zástupci odborů z psychiatrických nemocnic, sociálních služeb, záchranek, vedení odborového svazu a vedoucí právního a sociálního oddělení OS Ivana Břeňková.

23. listopadu

* Formou videokonference jednali s vedením OS regionální manažeři a inspektoři BOZP.

24. listopadu

* Formou videokonference se konalo společné jednání výkonné a dozorcí rady odborového svazu.



Blíží se advent a hodně známých říká, že letos to bude jiné než v minulých letech. Dokonce slyším, že letos Vánoce nebudou. Není kde koupit dárky, nebudeme moci navštěvovat své blízké, jak jsme zvyklí – co když ještě bude platit zákaz nočního vycházení? A vůbec, kdo by měl nějakou vánoční náladu... At' si to přiznáme, nebo ne, COVID-19 ovlivňuje naše myšlení. Jsme mnohdy unavení, otrávení z příkazů a omezení, které nás již dlouho provázejí. Mnozí mají pocit, že jsou tím vícem zahnání do kouta.

Já si ale nemyslím, že to je tak úplně pravda. Ano, Vánoce budou jiné, než jsme zvyklí. Ale bude to špatné? Každý rok touto dobou začíná stresové předvánoční období, které si sami sobě radostně a velice urputně přivoláváme, svázání tradicemi. Skoro každý vzpomíná na Vánoce, které mu připravili rodiče nebo jiní blízcí. Pokud ho ovšem tyto vzpomínky vedou k přesvědčení, že jen takové Vánoce jsou ty pravé, je předem ztracen, covid necovid. V tom bude možná zakopaný pes, proč hned předpokládáme, že letos Vánoce budou horší než jindy – protože budeme mít omezené možnosti dostat svým vlastním představám či dokonce závazkům. A proto se

Vánoce s covidem

sama sebe ptám, zda je opravdu nutné udělat letos deset druhů cukroví, i když jsem byla zvyklá to každé Vánoce dělat. Jestli by nestačilo udělat méně druhů. Anebo si můžu říct, že nějaký virus mě rozhodně nebude omezovat v tom, na co jsem zvyklá a co chci udělat. Každý z nás si o svých Vánocích rozhoduje sám.

Já budu mít Vánoce stejné jako minulé roky, pokud ne onemocním sama nebo někdo z mé rodiny. Samozřejmě si nepripouštím, že by se to mohlo stát. Nenechám se otrávit a svoji adventní a vánoční náladu si budu nosit s sebou i do práce. Nezapomenu dát na stůl adventní věnec a vánočně vyzdobit od-

dělení. Vánoce budou a zaplatť bůh za ně. Nenechme se ovládnout skepsí a zkusme se na ně těšit stejně jako jindy.

Svátky jsou pro nás, je to čas na ohlédnutí se za minulým rokem a nabrání síly do toho nového. Kašlete na tradice, pokud máte pocit, že letos to nezvládnete udělat stejně jako dřív. Užijte si svátků a příchodu nového roku tak, jak to půjde, a nezapomeňte, že víc než plný stůl je vaše dobrá nálada, pokud si ji nenecháte od nikoho zkazit. A pro případ, že budete mít o Vánocích nezvaného hosta, který se u vás na deset dní zabýdlí, a vy budete nuceni se zavřít do pokoje a s nikým se nestýkat? Po deseti dnech ho prostě vykopnete a můžete si udělat Vánoce opožděné, ale stejně hezké.

Přeji vám krásné vánoční svátky a hodně profesních i osobních úspěchů do nového roku.

Bc. Monika STEJNEROVÁ,
členka pražské krajské rady OS,
stejnerova.monika@vf.n.cz

Jsme moc rádi, že odměny zaměstnancům nemocnic nakonec došli

Poslední měsíce jsou pracovní velmi vypjaté. Kromě běžných záležitostí řešíme převážně problémy, které se týkají pandemie koronaviru. Vše je v pohybu a věci se buď mění z hodiny na hodinu, nebo se s nimi také nedá skoro pohnout. Mezi dlouhodobé a nakonec splněné cíle patří odměny pro zaměstnance nemocnic za mimořádné pracovní nasazení při jarní vlně pandemie, kteří se svých odměn dočkali až teď v listopadu, a to ještě mnohde bez započítání do průměrných mezd. Mediálně se to politikům kecá, ale fakticky to trvalo neuvěřitelnou dobu.

Jsme moc rádi, že nakonec odměny došly a že také máme příslib na řešení odměn dalších skupin zaměstnanců (dialýzy, mobilní hospice, ambulance, dopravní zdravotní služba), na které se nedostalo. Skoro neuvěřitelné také je, že Ministerstvo zdravotnictví sdělilo, že podpoří systémové řešení odměn, a to ve formě zvláštního příplatku. To ovšem teprve uvidíme, slibů jsme už slyšeli.

Ale zpátky. Z vašich odměn

jsme na svazu měli obrovskou radost, všichni si odměny bezesporu zasloužili a docílili jsme toho společně. Prosazovat lepší pracovní a mzdové podmínky je naše práce, náš koníček, naše poslání. Dohromady jsme jeden velký soudržný a úspěšný tým. Spolu jsme to dokázali a určitě dokážeme mnoho dalšího ☺.

A závěrem jedno velké konkrétní poděkování od zaměstnanců svazu. Paní předsedkyně Soňa Janáková z Vojenské ne-



mocnice v Brně nám poslala velmi milý pozdrav. Dostali jsme krásný a hlavně výborný dort. DĚKUJEME.

Jen si, prosím, neberte inspiraci a myslíte na naši linii. ☺ Stále ještě pracujeme v režimu home office, takže se v širším kolektivu zaměstnanců nepotkáváme a sníst tuto dobrotu nám třem členům vedení OS (i my se spolu na pracovišti fyzicky setkáváme jen tehdy, pokud je to nezbytné) trvalo tři dny.

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ,
zitnikova.dagmar@cmkos.cz
Foto Jana Hnyková



Odměny za práci při jarní epidemii se mají započítávat do platového průměru!

Odborový svaz prosadil mimořádné odměny za práci při jarní epidemii koronaviru, kdy zaměstnanci kvůli nedostatku ochranných prostředků pracovali doslova s nasazením vlastního zdraví. Postaral se také, aby na tyto odměny přišlo do zařízení dost peněz, aby byly zaměstnancům opravdu vyplaceny. Řeší i to, aby zaměstnanci nebyli ošizeni a aby se jim tyto odměny za mimořádné pracovní nasazení započítaly do platového průměru

Jednal o tom s ministryní práce a sociálních věcí Janou Maláčovou. MPSV dalo odborovému svazu za pravdu (stejně jako u odměn pro záchranáře a zaměstnance ZZS) a ministryně Maláčová se v této záležitosti obrátila na ministra zdravotnictví Jana Blatného dopisem, v němž ho vyzývá, aby Ministerstvo

zdravotnictví apelovalo na zaměstnavatele, aby byly odměny vyplaceny v souladu se zákonem práce.

Za pravdu odborovému svazu, že se tyto odměny započítávají do platového průměru, dává i Mimořádné výkladové stanovisko Výboru a Kolegia expertů AKV – Asociace pro roz-

voj kolektivního vyjednávání a pracovních vztahů ze dne 5. 11. 2020, které zdůrazňuje, že není a nemůže být na vůli jednotlivého zaměstnavatele, zda se rozhodne vyplatit uvedenou mimořádnou odměnu jako mzdové plnění (započítává se do platového průměru) nebo jako nemzdové plnění (nezapočítává se do platového průměru).

Vážené kolegyně a kolegové, předejte tento dopis ministryně Maláčové svým zaměstnavatelům s vyzvou, aby akceptovali názor Ministerstva práce a sociálních věcí jako gestora

odměňování zaměstnanců a předešli tak nákladům za zbytečné soudní spory.

Mimořádné výkladové stanovisko Výboru a Kolegia expertů AKV – Asociace pro rozvoj kolektivního vyjednávání a pracovních vztahů ze dne 5. 11. 2020, dopis ministryně Jany Maláčové a tiskovou zprávu Ministerstva práce a sociálních věcí najdete jako soubory ke stažení na svazovém webu:

<http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/5-11-2020-zapocitani-mimoradnych-odmen.aspx>

Vedení odborového svazu

Dagmar Žitníková a Martin Engel jednali s novým ministrem zdravotnictví Janem Blatným

V pátek 13. listopadu se předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková a předseda LOK-SČL Martin Engel sešli s ministrem zdravotnictví Janem Blatným. Jednání se uskutečnilo za přítomnosti dalších pracovníků Ministerstva zdravotnictví, zúčastnili se náměstci ministra Helena Rögnerová a Radek Policar, ředitel přímo řízených organizací Jan Michálek, ředitelka odboru regulace cen a úhrad Pavlína Žilová a vedoucí odboru regulace Tomáš Troch.

Úvodem jednání zástupci odborů přiblížili novému ministrovi činnost odborů, sdělili, že neřešíme jen platy a mzdy, ale také systémové záležitosti. Ministra informovali o práci tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví, nečinnosti skupiny pro personální stabilizaci, o zapojení odborů do pracovních skupin k transformaci psychiatrické péče, o aktivitách odborů ve vztahu k ochraně veřejného zdraví a samozřejmě také o dohodách k odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví (zvýšení platových a mzdových tarifů o 10 %).

Odboráři také nabídli ministroví zapojení odborů do pracovních skupin ministerstva k řešení epidemie COVID-19. Závěrem informovali o problémech s vy-

placením, či nevyplacením odměn a sdělili nesouhlas odborů ke způsobu vyplacení odměn ve zdravotnických zařízeních. Navrhli doplatit odměny dalším skupinám zaměstnanců, kteří jsou při své práci také ohroženi. Při dohodách o odměnách se nedostalo na zaměstnance dialýz, mobilních hospiců, dopravní zdravotní služby a ambulancí. Do budoucna odbory navrhuji systémové řešení, a to zavedení zvláštního příplatku za ošetřování pacientů s nákazou COVID-19 a zvýšení současných zvláštních příplatků.

Ministr Jan Blatný si se zájmem vyslechl všechny informace a sdělil, že se spoluprací s odbory a zaměstnavateli počítá a že odbory považuje za důležitého partnera. K odměnám uvedl, že nemocnice na tom nejsou ekonomicky dobře, fakultní nemocnice byly oddlužené a vyplacení odměn se započítáním do průměrné mzdy zvyšuje jejich náklady. K jednotlivým oblastem se následně vyjádřili náměstci a pracovníci ministerstva.

Helena Rögnerová sdělila, že Ministerstvo zdravotnictví v reakci na aktuální situaci bude muset vydat ještě jednu kompenzační vyhlášku a v ní by se mohly řešit odměny pro další skupiny. Dotační titul byl náročný

a Ministerstvo zdravotnictví nepředpokládá jeho opakování.

Náměstek Radek Policar sdělil, že Ministerstvo zdravotnictví nikdy nepřikázalo nemocnicím, jakým způsobem mají odměny vyplácet. Ve svých materiálech ministerstvo udává oba způsoby vyplacení odměn, a to buď se započítáním do průměrné mzdy, nebo bez započítání. Je na každém zaměstnavateli, jakou cestu zvolí. Zodpovědnost za formu vyplacení odměn nese jednotlivý zaměstnavatel a je jen na něm, jak je svým zaměstnancům vyplatil. Je právem zaměstnance, který se cítí poškozen, podat žalobu, o výsledku, zda bylo, nebo nebylo vyplaceno správně, rozhodne soud.

Předsedkyně Žitníková reagovala, že ekonomicky záležitost

chápe, má se tedy hledat cesta, jak ekonomiku vyřešit, ale není možné jednat protiprávně.

Náměstek Policar znovu zopakoval, že o tom, který způsob je právní či protiprávní, může rozhodnout jedině soud.

Následně se ministr zdravotnictví omluvil a odešel na další jednání.

Odboráři a zaměstnanci ministerstva se shodli, že část problémů, například rozšíření ochrany veřejného zdraví a také systémový postup při vyplácení zvláštních příplatků, by chtěli řešit ve shodě. Ke zvláštním příplatkům se společně sejdou, až bude novela v připomínkovém řízení.

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

Ministryně Jana Maláčová napsala zaměstnancům sociálních služeb

Ministryně práce a sociálních věcí Jana Maláčová napsala dopis zaměstnancům sociálních služeb, v němž oceňuje jejich práci, informuje o opatřeních, která by měla zajistit jejich ochranu před nákazou koronavirem, a o opatřeních, která by měla umožnit lépe zvládnout náročné zaměstnání a péči o děti. Připomíná, že již bylo rozhodnuto, že se od 1. ledna 2021 zaměstnancům sociálních služeb zvýší platy a mzdy o 10 %. Zdůrazňuje, že bude zaměstnancům sociálních služeb i nadále naslouchat a ministerstvo pro ně udělá vše, co bude v jeho silách.

Dopis byl rozeslán poskytovatelům sociálních služeb a snahou ministerstva je, aby se dopis dostal k co nejvíce lidem.

Ministryně Jana Maláčová si práce všech zaměstnanců v sociálních službách velmi váží a oceňuje výbornou spolupráci s odbory.



Dípl.-Pol. Jana Maláčová, MSc.
ministryně práce a sociálních věcí

V Praze dne 27. 10. 2020
Č. j.: MPSV-2020/211585-194

Vážené kolegyně a vážení kolegové,

vím, že situace je vážná, a že děláte mnohem víc, než po Vás kdokoli může žádat. Že jste spolu s klienty extrémně ohroženi, a že bez Vás by se celá péče zhroutila. A že se zdravotníky patříte k lidem, kteří naši zem chrání před pádem do propasti.

Asi nebudu přehánět, když řeknu, že my všichni jsme Vám za to nesmírně vděční. Protože ale jako ministryně práce a sociálních věcí mám více možností než ostatní, přidám k díkům i několik závazků.

Zaprvé víte, že v tom nejste sami. Vláda na pomoc povolala studenty sociálních oborů, kteří Vám budou pomáhat tam, kde to potřebujete. Máme pro Vás poradenskou linku 771 139 342-3, kam můžete v pracovní době volat a my Vám pomůžeme.

Zadruhé máte právo na ochranu před nákazou. I proto jsme klientům zrušili vycházky mimo areál zařízení, zavedli povinné roušky, povinnost nahlásit nemoc či karanténu a také omezili Vaše služby pouze na základní činnost. Sociálním zařízením také stále poskytujeme dotace na nákup ochranných pomůcek. Plošné testování zaměstnanců sociálních služeb, které se na jaře tolik osvědčilo, dnes konečně schválila na můj podnět vláda. Testování zaměstnanců i klientů sociálních služeb antigenními testy by dle příslibu Ministerstva zdravotnictví mělo být zahájeno od příštího týdne.

Zatřetí jsme zajistili péči o Vaše děti ve věku od 3 do 10 let, aby se o ně měl v době nouzového stavu kdo postarat. A kdo by přesto musel zůstat doma, může čerpat ošetřovné, které jsme rozšířili po celou dobu platnosti mimořádných opatření.

Začtvrté, peníze nejsou vše, ale jsou důležité. Jak víte, po jarní krizi jsme desítky tisíc pracovníků odměnili za jejich nasazení, a stejnou podporu budu žádat i nyní. Země si konečně uvědomila, jak důležitá a těžká je Vaše práce, a proto navyšujeme mzdy a platy v zařízeních sociálních služeb od 1. ledna 2021 o 10 %.

Zároveň vím, že tam, kde Ministerstvo práce a sociálních věcí závisí na ostatních, se věci často nedaří rychle dotáhnout. Týká se to například vyčlenění přechodných lůžkových kapacit pro nakažené klienty sociálních služeb. Je to můj dluh, který co nejrychleji splatím.

Všichni tušíme, že se můžeme dostat na hranu možného, kdy kapacity státu v některých oblastech nemusí stačit. Čeká nás všechny test odolnosti, fyzických i psychických sil.

Za sebe a své kolegy ale mohu slíbit, že tu pro Vás po celou dobu budeme jako servisní organizace. Že Vám budeme naslouchat, a vše, co bude v našich silách, uděláme a splníme. Protože jsme v tom společně a já jsem tu pro Vás.



Ministerstvo práce a sociálních věcí
Na Poříčním právu 1/376, 128 01 Praha 2
tel.: +420 221 921 111, ISDS: sc9aavg
e-mail: posta@mpsv.cz, www.mpsv.cz

Ministerstvo práce a sociálních věcí pravidelně 1x týdně pořádá videokonference k aktuální situaci v sociálních službách. Scházíme se pravidelně u svých počítačů a řešíme podněty, připomínky, kritiku, které jednotliví zástupci organizací, jež se účastní videokonferencí, přinášejí z terénu. Videokonferenci se účastní zástupci Ministerstva práce a sociálních věcí, včetně ministryně Jany Maláčové, je přítomen zástupce Ministerstva zdravotnictví a zástupci dalších organizací působících v sociálních službách, jako například Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR, Rada seniorů ČR, Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, zástupce neziskového sektoru, zástupce ombudsmana atd. Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR zastupují předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Jana Hnyková.

Na jednotlivých on-line setkáních si předáváme informace z terénu a apelujeme na zlepšení situace nejen našich členů, ale všech zaměstnanců v sociálních službách. Situace není jednoduchá a druhá vlna pandemie COVID-19, která se dostala i do zařízení sociálních služeb, přináší řadu problémů. Onemocněli nejen klienti, ale i zaměstnanci, situace v některých zařízeních je kritická a péče o klienty se musí zajistit nasazením vlastních zaměstnanců, dobrovolníků, voláků a hasičů.

Mezi nejdůležitější oblastí, které se na jednotlivých videokonferencích řešily, patří:

- vyhodnocení Mimořádného dotačního titulu na vícenásledky v sociálních službách,
- plošné testování v pobytových zařízeních sociálních služeb a problémy s tím spojené,
- problematika osob bez domova a zajištění přístřeší ve spolupráci s obcemi a městy,
- dostatek ochranných prostředků pro zaměstnance sociálních služeb,
- informace o možné podpoře pobytovým službám organizací Lékaři bez hranic.

Řeší se také situace klientů a s tím spojený zákaz návštěv v pobytových zařízeních a podmínky pohybu klientů v zařízeních. Navrhují se řešení, která umožní návštěvy u klientů v pobytových zařízeních.

To byl výčet těch nejdůležitějších oblastí, ale to není vše, řeší se i řada dalších problémů, které mají jednotlivé organizace a jsou specifické. Každý z účastníků se může k dané problematice vyjádřit a vznést další dotazy a poznatky z terénu.

Jedna z nejdůležitějších oblastí, která v posledních týdnech rezonovala při videokonferencích, bylo plošné testování antigenními testy jak klientů, tak zaměstnanců sociálních služeb. Plošné testování vyplývá z Mimořádného opatření přijatého vládou dne 2. 11. 2020 a platí pro všechny poskytovatele zdravotních služeb poskytující dlouhodobou lůžkovou péči nebo domácí péči a zároveň platí i pro všechny poskytovatele sociálních služeb v zařízení domovů pro osoby se zdravotním postižením, domovů pro seniory nebo domovů se zvláštním režimem, poskytovatele sociálních služeb poskytující odlehčovací služby v pobytové formě a poskytovatele pečovatelské služby.

Obsahem opatření jsou povinnosti uložené výše uvedeným poskytovatelům k testování klientů a zaměstnanců sociálních služeb. Z opatření pro zaměstnance vyplývají následující zásadní věci. Zaměstnanec má povinnost podrobit se testování a v případě pozitivního výsledku testu musí okamžitě přerušit práci. Nelze nutit pozitivně testovaného zaměstnance, aby dál pracoval.

V případě výsledku testu mohou u zaměstnance nastat tři možnosti:

1. Zaměstnanec má příznaky onemocnění COVID-19 a má pozitivní antigenní test na přítomnost viru SARS-CoV-2.
2. Zaměstnanec nemá příznaky onemocnění COVID-19, ale má pozitivní antigenní test na přítomnost viru SARS-CoV-2.
3. Zaměstnanec má negativní antigenní test na přítomnost viru SARS-CoV-2, ale zaměstna-

nec má příznaky onemocnění COVID-19.

Zaměstnanec musí ve všech případech na další test metodou RT-PCR, do doby zjištění výsledku testu na stanovení přítomnosti viru SARS-CoV-2 touto metodou musí bez prodlení přerušit výkon práce, oznámit tuto skutečnost zaměstnavateli, opustit místo pracoviště a telefonicky kontaktovat svého praktického lékaře k určení dalšího postupu a je v izolaci. Další postup je dán výsledkem tohoto testu. V případě pozitivního výsledku testu metodou RT-PCR je nařízena izolace do doby vyléčení.

V Mimořádném opatření je ještě jedna velmi důležitá informace: Všichni poskytovatelé služeb/zaměstnavatelé uvedení v opatření měli povinnost od 9. listopadu zajistit, aby zaměstnanci používali při kontaktu s pacienty nebo uživateli sociálních služeb osobní ochranné prostředky dýchacích cest přidělené zaměstnavatelem, a to minimálně respirátor třídy FFP2 nebo KN95 bez výdechového ventilu. Respirátory do zařízení sociálních služeb se dodaly v počtu 3 mil. ze státních hmotných rezerv.

Videokonference 12. listopadu

Významným požadavkem všech akterů videokonferencí byla společná videokonference se zástupci Ministerstva zdravotnictví a Všeobecné zdravotní pojišťovny, kde by byly zodpovězeny všechny dotazy vycházející z aktuálních problémů s plošným testováním.

Náměstkyně Zuzana Jentschke Stöcklová z MPSV uspořádala tuto videokonferenci dne 12. listopadu 2020. Na videokonferenci byly zodpovězeny všechny dotazy, které se týkaly plošného testování: kdo může testování provádět, v jakých intervalech, jak se vykazuje tento výkon, jak budou probíhat platby za testování, kdy lze odmítnout testování a jak probíhá záznam do dokumentace, doprava testovacích souprav atd. Nejdůležitější sdělení, jež vyplynula z jednání, jsme zaslali do všech odborových organizací, kterých se to týká.

Jen si dovoluji zopakovat:

- Dle sdělení hlavní hygieničky Jarmily Rážové bude testování v sociálních službách zatím probíhat po pěti dnech v průběhu nouzového stavu. Pokud vyjde testování na sobotu, neděli a svátek bude se testovat v nejbližší pracovní den.
- Testování má výjimky. Pokud se ve vašem zařízení vyskytne člověk s psychickou nemocí, demencí různého typu a není schopen pochopit a být vám nápomocen při testování, tak nemusí být testován, ale musí být proveden zápis do jeho dokumentace a uveden důvod, proč nebyl klient testován.
- Vykazování testování každého klienta a zaměstnance se provádí na pojišťovnu, u které je registrován. Úhrady za testování budou jednotlivým poskytovatelům zasílány průběžně podle vykázaného testování.

Za organizaci této videokonference patří náměstkyni Jentschke Stöcklové velké poděkování. Byla zodpovězena řada dotazů a snad se trochu zklidnila situace u jednotlivých akterů sociálních služeb.

Odborový svaz si pravidelně monitoruje u svých členů situaci v jednotlivých krajích a organizacích. Současná situace v sociálních službách při zvládnání základní péče je hodně náročná, nápor práce v podobě plošného testování s sebou nese další obrovskou zátěž. Na poslední videokonferenci ve středu 18. listopadu 2020 zazněl příslib ministryně Jany Maláčové, že dojde ke změnám v Mimořádném opatření k plošnému testování klientů a zaměstnanců. Budeme vás všechny průběžně informovat.

Vážené kolegyně a kolegové, držte se a hodně sil při zvládnání náročné práce pro ty nejslabší v naší společnosti. Víme, že to není jednoduché, kdybyste cokoli potřebovali, měli jakýkoliv podnět či připomínku, napište nebo zavolejte. Vedení odborového svazu a všichni zaměstnanci jsou tu pro vás.

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

Co čeká záchranáře v souvislosti s psychiatrickou reformou?



Zástupci odborového svazu byli přizváni ke kulatému stolu na téma reformy psychiatrické péče. Akce měla být původně v březnu, ale COVID-19 plány zhatil, a tak po několika odkladech došlo 19. listopadu na videokonferenci. Nová forma komunikace má svá úskalí jak technická, tak nonverbální, ale nezbyvá, než překonávat překážky.

Program byl nabitý a očekávala se zejména diskuze k tématu, avšak forma setkání vyústila spíše v prezentaci jednotlivých aktérů. Shlédli jsme spoustu krásných grafů a koláčků, za které by se nemusel stydět ani dr. Železný ve svém pověstném televizním pořadu. Mnohé údaje již byly podloženy výstupy Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS). Pro

záchranáře bylo zmíněno několik závažných informací.

V prezentaci MUDr. Simony Papežové zaznělo, že akutní péče není na pořadu dne, protože počty akutních lůžek statisticky rostou, tedy je vše v pořádku. Na toto jsem reagoval dotazem z praxe, kdy posádky ZZS běžně řeší psychiatrického pacienta 4-5násobnou dobou běžného výjezdu a tato praxe jde napříč

celou zemí. Posádky v systému bloudí, jsou přehazovány jednotlivými pracovišti mezi sebou. Odpovědí bylo, že systém je nastaven správně, posádky ZZS mají předat pacienta buď psychiatrickým nemocnicím a pokud neodpovídá indikace, tak urgentním příjmům místních nemocnic, které situaci umí řešit. Vše je sluncem zalité, neboť peníze na vybudování urgentních příjmů šly a do konce roku budou ve všech plánovaných lokalitách.

Opět se potvrzuje, že plán a tužba je jedna strana problému a realita druhá. Vybudováním „pseudourgentních“ příjmů, a to natisknutím olaminovaných nápisů URGENTNÍ PŘÍJEM, se si

tuace nijak nevyřešila. Tato pracoviště jsou dál běžnými příjmovými ambulancemi a dál dochází k přeposílání posádek na další pracoviště. Nedošlo k posílení multidisciplinárního týmu, nezjednodušila se cesta pacienta systémem, jen zbyly barevné grafy a koláčky.

Reforma dále pokračuje. Na příštím setkání budeme opět prezentovat naši praxi a hledat cesty k řešení problému psychiatrických pacientů z pohledu ZZS, který znal již pan Neruda: Kam s ním?

Vít PŘIBYLÍK,
člen výkonné rady
a sekce zdravotnických
záchranářských služeb OS,
vitpribylik@seznam.cz

Naplnění cílů reformy psychiatrické péče v praxi – z pohledu sociálního



Dne 19. listopadu jsem se zúčastnila on-line jednání na téma „Transformace psychiatrické péče, její průběh, cíle a dopady“. Vzhledem k současné situaci v sociálních službách jsem neměla možnost se zúčastnit celé konference, přesto si dovoluji reagovat na úvodní prezentace. Aktéry reformy byly předloženy grafy, tabulky o naplnění cílů reformy. Byl se někdo z těch, kteří komentují úspěšný průběh reformy, seznámit s realitou v terénu?

V praxi jsme nezaznamenali žádný posun, o kterém se na konferenci hovořilo a který by se měl realizovat dle zasláního dokumentu Národního akčního plánu pro duševní zdraví (NAPDZ).

NAPDZ deklaruje přestat finančně podporovat nákladově neefektivní velkokapacitní zařízení zdravotních služeb a finanční prostředky využít ve prospěch komunitní péče a služeb – ano snižují se počty lůžek v psychiatrických léčebnách a nemocnicích, ale na druhé straně nedochází k rozvoji komunitních služeb. Chybí prevence,

rehabilitace osob s duševním onemocněním, a to včetně jejich integrace do běžného života v oblasti bydlení a zaměstnávání, nevznikají žádná komunitní chráněná bydlení, komunitní domovy se zvláštním režimem. Nedošlo k propojení zdravotních a sociálních služeb, není vytvořena síť návazných služeb pro osoby s duševním onemocněním. Existují návazné služby, ale jsou vázány kritérii projektů jako je působnost v daném ORP, věková kategorie klientů, cílová skupina, počet zaměstnanců, pracovní doba aj.

Neprobíhá informovanost veřejnosti o reformě psychiatrické péče přesto, že je vysoká míra stigmatizace v české populaci. Chybí informovanost a podpora rodinných příslušníků osob s duševním onemocněním, kteří jsou dlouhodobě vystaveni zátěži. Nestáčí přehled nasmlouvaných výkonů u zdravotní pojišťovny, je potřeba lidí, kteří je budou realizovat, a ti chybí. Je nedostatek psychiatrů, psychiatrických sester k počtu psychiatrických pacientů a na práci s rodinnými příslušníky čas nezbývá. Psychiatrie se potýká s nedostatkem ambulantní péče, kterou je třeba nejprve posílit a pak teprve rušit lůžka.

Hovoří se o snižování počtu lůžek a terén není připraven pro propuštěné pacienty, kteří budou potřebovat vyšší stupeň podpory a zajištění potřeb bydlení, není zohledněna příjmová situace pa-

cientů, nedošlo k legislativním změnám v této věci. Naproti tomu snaha o legislativní ukotvení center duševního zdraví v zákoně o sociálních službách je z hlediska finančního zajištění nepřijatelná.

Na videokonferenci opakovaně zaznělo, že jde o zvyšování kvality života osob s duševním onemocněním. Nebylo však uvedeno, jak probíhá avizované individuální plánování a tvorba přechodových plánů s pacienty, v návaznosti na plán budování komunitních služeb sestavený dle jejich potřeb. Pokud nebude ve středu pozornosti osoba s duševním onemocněním, nelze naplnit cíl reformy psychiatrické péče – zlepšit kvalitu života lidí s duševním onemocněním.

Mgr. Marcela HOLČÁKOVÁ,
členka výkonné rady
a sekce sociál OS,
socsouzbyvs.zoos@centrum.cz

Systém Xsens hodnotí fyzickou námahu



Zaměstnavatelé mají v zákoníku práce uloženu povinnost soustavně vyhledávat nebezpečné činitele a procesy pracovního prostředí a pracovních podmínek, zjišťovat jejich příčiny a zdroje. Na základě tohoto zjištění vyhledávat a hodnotit rizika a přijímat opatření k jejich odstranění tak, aby došlo ke zlepšení pracovního prostředí a následně k přeřazení práce do nižší kategorie.

V sociálních službách i ve zdravotnictví je dost složité posuzování vynaložené fyzické námahy při manipulaci s klienty a pacienty.

Dne 19. 11. 2020 se uskutečnil on-line seminář organizovaný Českomoravskou konfederací odborových svazů ve spolupráci s Výzkumným ústavem bezpečnosti práce. Byl zaměřený na mo-

žnosti měření a hodnocení pohybových aktivit pomocí systému Xsens a možnosti hodnocení přetěžování organismu pracovní zátěží pro účely ergonomie práce.

Pan Martin Rohrich účastníky seznámil se systémem Xsens, který se zabývá zpracováním a prezentací dat v reálném čase, hodnocením ergonomie pracovního místa a sledováním zátěže.

Zatím nemá Xsens certifikaci, ale jednají o certifikaci v rámci EU, která by měla být završena v příštím roce. Při provozu se pak počítá s tím, že systém bude muset jednou ročně procházet kalibrační laboratoří k potvrzení správnosti měření a kalibrací senzorů. Měl by pak být použitelný mimo jiné i pro účely kategorizace prací.

Na tělo zaměstnance je umístěno 17 malých senzorů, které snímají pohyby i zátěž celého těla, přes chodidlo, koleno, kyčel, páteř, ramena, krk, hlavu i horní končetiny. Zároveň převádí do grafů údaje, ze kterých je zřejmé, zda se jedná o přijatelnou nebo

nepřijatelnou pracovní polohu a zatížení. Sleduje nejen statickou práci na jednom místě, ale zohledňuje například chůzi do schodů, typ podlah, obuv a podobně. Proti nyní používaným způsobům měření fyzické zátěže je výhoda v tom, že odpadá pracné vyhodnocování výsledků a synchronizace údajů s činností pracovníka, systém umožňuje přímý výstup s vyhodnocením výsledků.

Za zajištění velmi zajímavého a přínosného semináře děkujeme především místopředsdkyni ČMKOS Radce Sokolové.

Květa BOHÁČKOVÁ,
svazová inspektorka BOZP,
bohackova.kveta@cmkos.cz

Děkujeme!

V této nelehké době se vedení Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR podařilo něco, čemu mnozí z nás dlouho nevěřili. Usilovná snaha o přiznání a vyplacení mimořádného finančního ohodnocení zaměstnancům ve zdravotnictví, tzv. covid odměn, byla naplněna. Odměny jsme obdrželi ve výplatě za měsíc říjen a jsme rádi, že se to povedlo. **Děkujeme Ti, Dášo, za všechny členy ZO FN Ostrava.**

Poděkování patří rovněž všem v rámci odborového svazu, kteří jsou nám stále nápomocni, a to nejen v této složité době.

**Za odborovou organizaci Fakultní nemocnice Ostrava
předsedkyně Zuzana SARGOVÁ,
zuzana.sargova@email.cz**



Tripartita jednala o opatřeních v souvislosti s epidemií COVID-19 i valorizaci příplatků

Dne 2. listopadu 2020 se uskutečnilo již 155. jednání Plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR (tripartity), a to z epidemiologických důvodů opět prostřednictvím videokonference. Jednání vedl premiér Andrej Babiš. Nejdříve se sociální partneři zabývali vyhodnocením aktuálně přijímaných opatření v souvislosti s dopady koronavirové krize.

Opatření v souvislosti s epidemií COVID-19

Ministr průmyslu a obchodu a ministr dopravy Karel Havlíček informoval o ekonomických opatřeních, kterými se vláda snaží podpořit podnikatelský sektor, ministryně financí Alena Schillerová uvedla ekonomické souvislosti a ministr zdravotnictví Jan Blatný doplnil aktuální protiepidemická opatření. Explicitně zmínil připravované testování zaměstnanců a klientů v sociálních službách a jeho informace doplnila ministryně práce a sociálních věcí Jana Maláčová. Všechna rozhodnutí a opatření jsou uvedena na webech jednotlivých ministerstev a vládní opatření na webu vlády.

Zaměstnavatelé vznesli dotazy k možnému rozvolňování opatření a připomněli, že i oni preferují ochranu životů lidí. Dále položili dotaz na odměny zaměstnanců ve zdravotnictví.

Předsdkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková doplnila, že všechny nemocnice obdržely slíbené finanční prostředky na mimořádné odměny. Situace v nemocnicích je v současné chvíli vážná, a to rovněž z důvodu nedostatku personálu, přitom se ještě dá očekávat dramatický nárůst počtu pacientů vzhledem k růstu pozitivních případů v minulém týdnu. Proto nyní není na místě hovořit o uvolňování přijatých opatření. Vzhledem ke zkušenostem zejména z menších nemocnic požádala Ministerstvo zdravotnictví o vydání metodického doporučení týkajícího se používání osobních ochranných pomůcek a požádala také o dohled nad dodržováním pravidla, že pozitivně testovaný zdravotník nesmí vykonávat práci. V souvislosti se současnou situací sdělila, že by zřejmě bylo vhodné upravit vyhlášku o FKSP a závěrem požádala o prodloužení platnosti voucherů na lázeňské pobyty.

Ministr zdravotnictví Jan Blatný potvrdil predikce, že i při částečném zlepšení situace se nedá předpokládat bezprostřední pokles poč-

tu hospitalizovaných. Zatížení nemocnic a zdravotnického personálu není rovnoměrné, proto jsou přijímána opatření směřující k redistribuci lidských zdrojů. Ministerstvo zdravotnictví se staví proti výkonu práce pozitivně testovaných zdravotníků, to se však netýká osob, které jsou v pracovní karanténě z důvodu kontaktu s nakaženou osobou.

Návrh stavebního zákona

Ředitelka odboru stavebního řádu Ministerstva pro místní rozvoj Žanet Hadžić ve druhém bodě jednání informovala, že návrh stavebního zákona a doprovodného změnového zákona bude projednán v Poslanecké sněmovně dne 5. listopadu 2020. V současné době je připravován komplexní pozměňovací návrh, který se týká zejména úpravy státní stavební správy. Hlavní změna spočívá ve vrácení pravomocí kompletně do rukou státu, předpokládá se zachování víceúrovňové soustavy stavebních úřadů pod vedením Nejvyššího stavebního úřadu a vytvoření specializovaného stavebního úřadu, který by rozhodoval o významných stavbách včetně staveb liniových. V rámci státní stavební správy by mělo být možné sdílení úředníků k zamezení jejich možného nedostatku na některých stavebních úřadech.

Zaměstnavatelé návrh podpořili.

Odbory jsou obezřetné. Předseda ČMKOS Josef Středula opakovaně požádal o provedení zkušebního testu celého systému ještě před nabytím účinnosti nového zákona, aby bylo prověřeno, zda je možné nový systém obejít a stavební řízení opět zkomplikovat. Současně upozornil na možné problémy s přesunem zaměstnanců ze samosprávy do státní správy.

Útlum těžby uhlí a sociální opatření

Ve třetím bodě si přítomní vyslechli informace, jaká sociální opatření se připravují v souvislosti s útlumem těžby uhlí.

Ministr Karel Havlíček představil aktuální stav oblastí, v nichž dochází k útlumu těžby uhlí, tedy

Sokolovska a OKD. Sdělil, že v obou uvedených lokalitách jsou implementována legislativní opatření umožňující vyplácet propouštěným horníkům kompenzační příspěvky ve výši 5300 Kč, respektive 8000 Kč v horizontu několika let. Klíčové je propouštěné zaměstnance umístit na trhu práce, přičemž aktuálně jde přibližně o 1400 osob.

Ministryně práce a sociálních věcí Jana Maláčová uvedla, že za tímto účelem vytvořil Úřad práce kontaktní místa přímo u dotčených firem a zřídil mobilní poradny Úřadu práce.

Předseda Odborového svazu pracovníků hornictví, geologie a naftového průmyslu Rostislav Palička poděkoval za schválení příslušných legislativních opatření i za spolupráci při umísťování zaměstnanců a upozornil, že do problémů se mohou dostat i další firmy, které jsou na těžbu uhlí svou činností navázány.

Předseda ČMKOS Josef Středula jeho sdělení doplnil a upozornil na širší kontext zasažených regionů a naléhavou potřebu investic v těchto oblastech a požádal o podávání průběžných informací o průběhu realizace opatření na jednání tripartitního pracovního týmu pro místní rozvoj a fondy EU, případně i na plenárních schůzích tripartity. Sdělil, že dle názoru odborů rozdělování prostředků z jednotlivých finančních nástrojů nesmí ve svém důsledku vést k dalším nerovnostem v rámci ČR.

Zaměstnavatelé následně požádali o průběžné informování o čerpání prostředků z programu RE:START.

Valorizace příplatků

Dalším rozsáhlým tématem, jež tripartita projednala, a to bohužel bez závěru, byla valorizace zvláštního příplatku a příplatku za práci ve ztíženém pracovním prostředí.

Náměstkyně ministryně práce a sociálních věcí Dana Roučková představila předložený materiál, který rozpracovává tři varianty možného zvýšení příplatků o 25 % nebo 50 % u obou hranic, variantu diferencovaného zvýšení spodní a horní hranice a variantu paušálního zvýšení o 2000 Kč.

Předseda Asociace samostatných odborů ČR Bohumír Dufek mate-



riál okomentoval a připomněl, že částky jsou nízké a před jejich valorizací je nezbytné zvýšit jejich úroveň na hranici, která bude odpovídat náročnosti práce. Asociace samostatných odborů navrhuje zvýšit hranice příplatků o 2000 Kč.

Přezident Svazu průmyslu a dopravy ČR Jaroslav Hanák upozornil, že zaměstnavatelé souhlasili s poskytnutím mimořádných odměn v resortu zdravotnictví. S předloženým materiálem, tedy plošným navýšením, však zaměstnavatelé zásadně nesouhlasí.

Ministryně financí Alena Schillerová sdělila, že návrh státního rozpočtu s úpravami v oblasti platů nepočítá, a proto nepodpořila ani navrhované zvyšování příplatků.

Předsdkyně Dagmar Žitníková připomněla, že MPSV navrhované zvýšení, a to jak o 25, tak o 50 % představuje v realu zvýšení pouze o stokoruny. Je nutné míru rizika ocenit adekvátně.

Předseda ČMKOS Josef Středula upozornil, že předmětem jednání je příplatek pro zaměstnance s vysokou mírou neuropsychické zátěže nebo s vysokým rizikem ohrožení života nebo zdraví. Mělo by dojít k valorizaci, aby byla tato skutečnost zohledněna v odměňování.

Zvýšení minimální mzdy

Na závěr se znovu vzrušeně diskutovalo o růstu minimální mzdy. Všechny strany zopakovaly své postoje a návrhy.

Zaměstnavatelé růst minimální mzdy a zvláště zaručené mzdy odmítají.

Odbory požadují zvýšení minimální mzdy o 1600 Kč.

Vláda čeká, že se dohodnou sociální partneři.

K dohodě nedošlo, o zvýšení minimální mzdy a úpravě zaručených mezd rozhodla vláda. **Minimální mzda se od 1. ledna 2021 zvýší o 600 Kč na částku 15 200 Kč.**

Odbory toto navýšení považují za nedostatečné.

Příští termín jednání tripartity je stanoven na pondělí 14. prosince.

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

Amnesty International o porušování lidských práv zaměstnanců ve zdravotnictví a v sociálních službách

Silný systém veřejného zdravotnictví potřebuje zdroje, slušně placené a chráněné zdravotnické pracovníky. Více jak 7000 zdravotnických pracovníků zemřelo v důsledku nákazy COVID-19. Evropská federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) a Amnesty International uspořádaly on-line konferenci, aby účastníci mohli diskutovat o možném porušování lidských práv zdravotnických pracovníků a pracovníků v sociálních službách.

Konference se konala 28. října. 200 účastníků z celého světa se připojilo, aby si vyslechli zprávu Amnesty International k dopadům COVID-19.

Poznámka: Pro účely konference a zprávy se „zdravotnickými pracovníky“ rozumí všichni, kdo se podílejí na poskytování zdravotní a sociální péče v jakékoli funkci, mimo jiné včetně lékařů, zdravotních sester, pracovníků sociální péče, úklidu, řidičů sanitek a zaměstnanců zařízení.

Amnesty International došla k šokujícímu závěru, že zdravotničtí pracovníci jsou nemocí nejen vystaveni, ale jsou také umlčeni a napadáni. Od šíření nemoci COVID-19 zemřelo po celém světě nejméně 7000 zdravotnických pracovníků. Zaměstnanci jsou pod obrovským tlakem, pracují bez dostačujících ochranných pomůcek, bez dostatečné přípravy, stanovených postupů, jsou vyčerpáni, trpí úzkostmi a depresemi.

Vlády musí chránit práva na zdravotní péči a práva zaměstnanců. Nedostatečné investice do zdravotnictví způsobily nedostatečnou ochranu pacientů i zaměstnanců.

Zaměstnanci ve zdravotnictví a zaměstnanci první linie měli a mají mimořádnou úlohu v globální reakci na pandemii COVID-19. Zaměstnanci ohrožují své zdraví, často za velmi obtížných okolností a s velmi malou podporou, aby zajistili lidem přístup k základním službám, které potřebují. Zaměstnanci čelili represím ze strany úřadů i zaměstnavatelů, pokud se veřejně obávali o svou bezpečnost. Zaměstnanci byli v některých případech vystaveni násilí a stigmatizaci ze strany veřejnosti, do-

konce čelili obtěžování a násilí, protože jsou obviňováni z šíření nemoci.

Zpráva Amnesty International uvádí, že mnoho zdravotnických pracovníků je vystaveno kromě rizik spojených s nemocí COVID-19 také zvýšenému stresu, musí se vyrovnat s těžkou pracovní zátěží, dlouhou pracovní dobou a psychickou zátěží.

Zpráva je uvedena na stránkách Amnesty International, včetně fotografie světa s daty o počtech zemřelých:

<https://www.amnesty.org/en/latest/news/2020/07/health-workers-rights-covid-report/>

Zpráva Amnesty international uvádí doporučení, co musí vlády na celém světě udělat, aby splnily své závazky v oblasti lidských práv a přiměřeně chránily práva na zdraví a práva zaměstnanců. Důležité jsou přesné údaje o zaměstnancích, kteří byli nakaženi a zemřeli. Vlády musí zajistit osobní ochranné pracovní prostředky, stanovit bezpečnostní protokoly, zajistit opatření k řešení dopadů na duševní zdraví, zajistit kompenzace a uznat COVID-19 jako nemoc z povolání. Musí být zajištěna práva zaměstnanců mluvit o otázkách a problémech bezpečnosti. Musí být vydána opatření k prevenci a řešení stigmatizace, násilí vůči zaměstnancům. Musí být zajištěno financování zdravotních služeb.

Zástupce EPSU uvedl, že studie je důkazem potřeby přejít od „potlesku za hrdinství zaměstnanců“ k uznání hodnoty a profesionality zdravotnických pracovníků. EPSU bude vyžadovat od Evropské komise, států a zaměstnavatelů, aby byly dodržovány sliby dané během pandemie. Zdraví a bezpečnost zaměstnanců je současně s investicemi



a nábořem zaměstnanců prioritou pro práci EPSU.

Několik konkrétních údajů ze zprávy:

- Zdravotničtí pracovníci ohlásili vážný nedostatek osobních ochranných pracovních prostředků (OOPP) téměř ve všech 63 zemích a teritoriích, ve kterých se průzkum Amnesty International konal. Patří sem země, které mohou být pandemií stále nejvíce zasaženy, například Indie a Brazílie a několik zemí Afriky.
- Kromě globálního nedostatku dodávek může tento problém prohloubit obchodní omezení. V červnu 2020 zavedlo 56 zemí a dva obchodní bloky (Evropská unie a Euroasijská hospodářská unie) opatření k zákazu nebo omezení vývozu některých nebo všech forem OOPP nebo jejich složek.
- V nejméně 31 zemích zkoumaných Amnesty International byly zaznamenány zprávy o stávkách, připravovaných stávkách nebo protestech zdravotníků, protože pracovali v nebezpečných pracovních podmínkách. V mnoha zemích se takové akce setkaly s odvetnými opatřeními ze strany státních úřadů. Například v Egyptě Amnesty International zdokumentovala případy devíti zdravotnických pracovníků, kteří byli zadržováni v období března – června na základě obvinění ze „šíření falešných zpráv“ a „terorismu“. Všichni zadrženi vyjádřili obavy o bezpečnost nebo kritizovali vládní řešení pandemie.

- V několika zemích se objevily zprávy o propuštění zdravotnických pracovníků nebo o tom, že čelí disciplinárnímu řízení za to, že hovořili o svých obavách. Například v USA byla certifikovaná ošetrovatelka propuštěna poté, co zveřejnila video na Facebooku, kde přečetla petici požadující více osobních ochranných pracovních prostředků. Sdělila, že zaměstnanci v pečovatelském domě v Illinois, kde pracuje, nebyli informováni o tom, že pracují s pacienty COVID-19, a zjistili to prostřednictvím médií. Dům s pečovatelskou službou hlásil k 29. květnu 34 infekcí a 15 úmrtí souvisejících s COVID-19.

Kromě nebezpečných pracovních podmínek Amnesty International dokumentuje, jak jsou někteří zdravotníci za svou práci nespravedlivě placeni, nebo v některých případech nejsou placeni vůbec.

- Amnesty International zdokumentovala několik případů, kdy pracovníci ve zdravotnictví zažili kvůli své práci stigma a násilí. Tyto incidenty poukazují na ovzduší dezinformací a stigmatu a podtrhují důležitost toho, aby vlády poskytovaly přesné a dostupné informace o šíření COVID-19. V Pákistánu zaznamenala Amnesty International od dubna několik případů násilí vůči zdravotnickým pracovníkům.

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

Zajišťovací fond v prvním pololetí 2020



V období od 1. ledna do 30. září 2020 bylo na ústředí OS zaevidováno 2572 žádostí o dar ze Zajišťovacího fondu, schváleno bylo 2381 žádostí, což je o 246 žádostí více než za stejné období roku 2019, zamítnuto bylo 133 žádostí (o 14 více než za stejné období roku 2019) a 58 žádostí je ještě v řešení. Za stejné období byly vyplaceny dary v celkové výši 2 116 506 Kč (o 327 306 Kč více než za stejné období roku 2019). Podrobnější rozbor najdete v tabulkách níže.



Zajišťovací fond v roce 2020 – vyplacené žádosti									
Období	Počet položek	Pracovní neschopnost	OČR	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Dar dítěti při úmrtí člena	Živelní pohroma	Celkem
		Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč
leden	129	55 300	7 000	14 600	24 000	0	0	0	100 900
únor	254	119 700	10 500	23 200	44 000	15 000	0	0	212 400
březen	138	65 100	10 500	11 000	18 000	0	0	0	104 600
duben	313	155 000	37 800	21 200	30 000	15 000	5 000	0	264 000
květen	362	224 200	33 600	25 500	42 500	0	0	0	325 800
červen	449	258 300	67 200	22 400	49 500	0	0	0	397 400
červenec	251	124 200	49 700	16 900	37 500	0	0	0	228 300
srpen	207	117 000	30 800	12 000	25 000	15 000	0	0	199 800
září	255	126 900	31 500	24 500	52 500	0	5 000	42 906	283 306
celkem	2 358	1 245 700	278 600	171 300	323 000	45 000	10 000	42 906	2 116 506

Zajišťovací fond v roce 2020 – schválené žádosti									
Období	Počet položek	Pracovní neschopnost	OČR	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Úmrtí člena dar dítěti	Živelní pohroma	Celkem
		Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč
leden	293	136 500	13 300	26 600	54 000	15 000	0	0	245 400
únor	267	125 500	28 000	17 900	24 000	0	5 000	0	200 400
březen	310	184 500	36 400	22 300	32 500	15 000	0	0	290 700
duben	254	153 000	24 500	17 200	30 000	0	0	0	224 700
květen	367	202 500	63 700	17 900	42 500	0	0	0	326 600
červen	357	194 400	58 800	23 200	42 500	0	0	0	318 900
červenec	257	131 400	39 200	18 400	40 000	15 000	5 000	42 906	291 906
srpen	129	64 800	13 300	13 200	35 000	0	0	0	126 300
září	147	75 600	10 500	17 100	40 000	0	0	13 982	157 182
celkem	2 381	1 268 200	287 700	173 800	340 500	45 000	10 000	56 888	2 182 088

Pro jistotu opět uvádím, že rozdíl mezi sumou vyplacených a schválených žádostí je dán tím,

že statistika vyplacených žádostí se řídí datem, kdy žádost byla vyplacena z účtu Zajišťovacího

fondu, a ne datem přijetí žádosti. V praxi to znamená, že v lednu 2020 se vyplácely dary na žádost-

ti přijaté ještě v roce 2019.

pokračování na straně 12

Zajišťovací fond v prvním pololetí 2020

pokračování ze strany 11

Zajišťovací fond v roce 2020 – počet schválených žádostí								
Období	Počet položek	Pracovní neschopnost	OČR	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Úmrtí člena dar dítěti	Živelní pohroma
leden	293	195	19	51	27	1	0	0
únor	267	179	40	35	12	0	1	0
březen	310	205	52	39	13	1	0	0
duben	254	170	35	37	12	0	0	0
květen	367	225	91	34	17	0	0	0
červen	357	216	84	41	16	0	0	0
červenec	257	146	56	34	16	1	1	3
srpen 20	129	72	19	24	14	0	0	0
září 20	147	84	15	31	16	0	0	1
celkem	2 381	1 492	411	326	143	3	2	4

Zajišťovací fond v roce 2020 – počet zamítnutých žádostí								
Období	Počet položek	Nedodržena lhůta 3 měs.	Nedodržena doba pro čerpání	Žadatel není členem ZF	Žadatel již v kalendářním roce čerpal	Trvání události je kratší než určuje statut ZF	Nesplněny důvody statutu	Neplnění povinností ZO (odvody, hlášenky)
leden	18	8	1	2	4	1	2	0
únor	19	7	2	0	5	0	5	0
březen	5	5	0	0	0	0	0	0
duben	0	0	0	0	0	0	0	0
květen	18	9	4	0	1	0	4	0
červen	22	16	1	1	0	3	1	0
červenec	14	1	6	0	0	4	3	0
srpen	17	8	7	0	1	0	1	0
září	20	10	4	1	2	1	2	0
celkem	133	64	25	4	13	9	18	0

Zamítnutých žádostí ve výše uvedeném období je bohužel o 14 více než za stejné období roku 2019. Nárůst počtu zamítnutých žádostí z důvodu nedodržení lhůty pro podání žádosti je dán mimo jiné i tím, že jsme museli zamítnout poměrně velký počet žádostí proto, že žadatel sice včas poslal žádost, ale v dané lhůtě nedoložil doklady potřebné pro schválení žádosti, a i přes opakované urgenční tak neučinil. Je to škoda, protože účelem fondu není žádosti zamítnout, ale dary vyplácet.

Pro úplnost bych zde chtěl připomenout, že podle platného znění Statutu Zajišťovacího fon-

du je doplnění nebo oprava člen povinen zaslat nejpozději ve lhůtě tří měsíců, jinak nárok na dar zaniká.

Možná už to některým z vás bude připadat zbytečné, ale přesto mi dovolu, abych zde opět připomněl, že žádosti zamítnuté z důvodů uvedených ve čtvrté tabulce by se na ústředí OS vůbec neměly dostat, protože by primární kontrolu měla provést už základní organizace. Nejjednodušší způsob, jak si ověřit to, že jsou splněny všechny podmínky pro přiznání darů, je používat program TRE-WIS ZO, kde kromě možnosti vyplnit a poslat hlášenku odvodů do

Zajišťovacího fondu můžete zadávat také kompletní údaje o členství v Zajišťovacím fondu a můžete zde vidět i kompletní seznam žádostí o dary ze Zajišťovacího fondu a můžete si tak ověřit, zda již člen na danou událost v kalendářním roce nečerpal. Ušetříte práci jak své odborové organizaci, tak i pracovním odborového svazu, které žádosti zpracovávají.

I přes některé problémy je potěšitelné, že se počet žádostí a počet vyplacených darů zvyšuje a že Zajišťovací fond slouží našim členům.

Na závěr mi dovolu poznámku. Osobně jsem očekával, že

nárůst počtu žádostí o dar při ošetřování člena rodiny bude v souvislosti s vyhlášením mimořádných opatření z důvodů pandemie COVID-19 vyšší. Nárůst počtu žádostí o dar při OČR o 237 je sice viditelný, ale i tak je vidět, že naši členové se snažili si i při zavření škol zajistit hlídání dětí tak, aby při nedostatku personálu jak ve zdravotnictví, tak v sociálních službách mohli dále chodit do zaměstnání, aby péče byla zajištěna. Proto bych i tímto všem vám chtěl za vaši práci poděkovat.

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

Poděkování ze Zlína za vybojování odměn pro zaměstnance

My, zdravotničtí i nezdravotničtí pracovníci EUC Kliniky, a. s., Zlín, bychom touto cestou chtěli mnohokrát poděkovat vážené paní předsedkyni zdravotnických odborů Bc. Dagmar Žitníkové i jejímu kolektivu, jimž se podařilo vybojovat odměny za naši práci při jarní vlně COVID-19. Neobyčejně si ceníme nasazení, se kterým za nás všechny Dáša se svým kolektivem spolupracovníků už několik let bojuje.

Ještě jednou díky!!!!

Za výbor ZO EUC Klinika, a. s., Zlín

Martina KATOLICKÁ, Jana MRLÍKOVÁ, Pavlína MUSIÁLOVÁ



Odbory a zaměstnavatelé z nemocnic jednali na úrovni EU o ochraně zaměstnanců

Evropská federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) jedná v době pandemie koronaviru i přes uzavřené hranice. Zahraniční cesty byly ukončeny již v počátku první vlny pandemie COVID-19, nebyly obnoveny a zatím obnoveny nebudou. Poslední osobní setkání zástupců odborů a zaměstnavatelů z evropských nemocnic se konalo začátkem března. Od té doby se zrušená osobní setkání přeměnila na on-line připojení.

Již jsme si to většinou zkusili, distanční studia, jednání v on-line formě. Ze začátku je spokojenost, že se zvládneme připojit, slyšíme se, vidíme se, šetříme čas, finance na cestovní výdaje a předáváme si informace. Časem se ukazuje, že on-line je nutnou náhradou, ale osobní setkání a výměnu informací plně nenahradí.

Informace, které si zástupci odborů na evropské úrovni předávají, se týkají průběhu a dopadů nemoci COVID-19 na obyvatele, zaměstnance, na veřejné služby, na ekonomiku a na otázku dalšího zabezpečení veřejných služeb. Finance na udržení a rozvoj veřejných služeb byly v předchozím období kráceny, byli propouštěni zaměstnanci, úroveň platů a mezd se snížila, zastavila a jen pomalu navyšovala, to vše se nyní projevilo. Nedostatek zaměstnanců, nedostatek financí, nedostatek krizových plánů, ochranných osobních pracovních pomůcek, to jsou výsledky nedostatečného rozvoje a zabezpečení veřejných služeb.

O tom, že se koronavirus dostane do Evropy, že se bude vracet ve vlnách, že budou postiženi zaměstnanci, že bude nedostatek lůžek a ochranných pomůcek, se vědělo. Jenomže jsme, bohužel, jací jsme, dokud se osobně nepřesvědčíme, nevěříme. Pokud nevěří malé dítě, že se spálí, získává bolestivou zkušenost, ale odborníci, politici

mají zodpovědnost, musí být schopni informace včas vyhodnotit a učinit opatření.

Evropští odboráři se on-line spojují na všech úrovních sociálního dialogu, tedy také na úrovni zástupců zaměstnanců a zaměstnavatelů nemocnic a sociálních služeb.

Dne 16. listopadu jednali zástupci odborů a zaměstnavatelů nemocničního sektoru.

Hlavním tématem byla informace o pandemii koronaviru, bylo zopakováno, že nejdůležitější je pandemii zpomalovat! Nutné je chránit personál, kterého je nedostatek, stále se potýká s nedostatkem ochranných pomůcek, ale také s tím, že není proškolen, jak zvládat několikanásobnou zátěž, stres, sociální vyloučení a stigmatizaci.

Ve zdravotnictví je velkým problémem nejen pandemie, ochrana před koronavirem, ale je nutné chránit zdraví a bezpečnost zaměstnanců ze všech důvodů, je nutné pokračovat v jednáních o důležitých tématech a připravovat se na stav po koronaviru.

Již v roce 2010 byla přijata Směrnice na ochranu zaměstnanců proti poranění ostrými předměty ve zdravotnictví č. 2010/32/EU. Česká republika má směrnici implementovanou a ochraně se z tohoto pohledu věnuje, v Evropské unii však existují státy, ve kterých dodržení směrnice zaostává.



Odbory požadují, aby Evropská komise poskytla nezbytné zdroje k provádění směrnice, protože je za provádění směrnice zodpovědná.

Zaměstnavatelé požadují, aby provádění směrnice bylo v pravomoci a odpovědnosti jednotlivých členských států.

Sociální partneři vyzvou zástupce Evropské komise k účasti na jednání.

Další projednávaný bod se týkal náboru a udržení zaměstnanců ve zdravotnictví a byl uveden zástupkyně Evropské unie z generálního ředitelství pro oblast bezpečnosti potravin a zdraví (GR Santé). GR Santé je zodpovědné za sledování toho, zda se řádně uplatňují právní předpisy. Zástupkyně GR sdělila, jak Evropská komise podporuje prostřednictvím sociálních fondů rozvoj zdravotnických systémů. Za poslední období (2014–2020) byla poskytnuta podpora pro více než 7000 projektů souvisejících se zdravím,

zejména s cílem řešit přístup ke zdravotní péči, reformu péče o duševní zdraví, digitalizaci a elektronizaci, podporu zdraví a prevenci nemocí, podporu pracovních sil ve zdravotnictví

Odbory sdělily, že investice do zdravotnictví musí být vyšší.

V plánu akcí pro nábor a udržení budou zahrnuty související body:

- všeobecné podmínky bezpečnosti a ochrany zdraví při práci,
- muskuloskeletální poruchy související s prací, které vyžadují léčbu,
- problémy psychosociálního stresu a rizik při práci,
- násilí na pracovišti od třetích stran a obtěžování v práci,
- prevence proti poranění ostrými předměty,
- dalším profesní rozvoje a celoživotní vzdělávání zaměstnanců.

Sociální partneři podporují ochranu zaměstnanců před expozicí nebezpečných léčivých přípravků, včetně cytotoxických léčivých přípravků. Probíhají konzultace a připravuje se studie. Politické iniciativy předložené Evropskou komisí je třeba posoudit a zapojit sociální partneře do diskuse. Studie musí podat aktualizované informace o nebezpečných léčivých přípravcích a identifikovat rizika pro zdraví zaměstnanců. Součástí studie je průzkum ve všech státech Evropské unie.

Odbory jsou nespokojené s nedostatkem konzultací v jednotlivých státech.

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

Poděkování Jitce Švedíkové, hospodářce MO OSZSP ČR KHS Olomouckého kraje

Milá Jitko!

Volím tuto přímou formu, abych Ti jménem našeho výboru a všech členů i Místní organizace Krajské hygienické stanice se sídlem v Olomouci, ale i jménem ostatních zaměstnanců KHS Olomouckého kraje od srdce poděkovala za Tvou dlouholetou práci na pozici hospodářky naší místní organizace. V prosinci tohoto roku odcházíš „odpoučít“, či spíše věnovat se plně své rodině, svým zálibám, všemu, co Tě bude v důchodu pohodově naplňovat.

Doufám, že mohu takto veřejně čtenáře seznámit s Tvou prací. Právem můžeš být na ni hrdá. A my jsme rádi, že jsme mohli „sloužit s Tebou na stejné lodi“! Nebyla jsi nikdy „pouhý funkcionář“, ale především člověk, na kterého se ostatní mohou vždy spolehnout.

Neocenitelná je Tvoje dobrá nálada, zdravý a rozumný úsudek, preciznost, s jakou jsi vedla naše hospodaření, i velký pocit odpovědnosti a síly splnit veškeré požadavky nových nároků, například nové registrace výboru MO do Spolkového rejstříku. Vysoká odbornost, trpělivost, ochota, lidskost, statečnost, řešení problémů bez zbytečných konfliktů, to byly a jsou Tvé velké domény.

Pokud vím, po absolvování Střední zdravotní školy v Ostravě v oboru asistent hygienické služby jsi nastoupila v roce 1981 na Okresní hygienickou stanici v Přerově, kde pracuješ i k dnešnímu dni na oddělení hygieny práce. V tehdejší době bylo členství v Revolučním

odborovém hnutí (ROH) povinné, takže jsme jako hygiena byli součástí ROH OUNZ, u vás to byl Okresní ústav národního zdraví Přerov. V té době ses zapojila především v rozvoji pracovních aktivit a také ses věnovala své rodině, malým dětem, manželovi, rodičům, zvelebování rodinného zázemí. Po revoluci v roce 1989 jste založili MO OSZSP ČR KHS Olomouckého kraje, sídlo odboru bylo na Územním pracovišti v Přerově. Předsedkyní byla naše milá Pavla Juříková, kterou tímto veřejně zdravím a za vše jí také velmi děkuji a jsme vděční, možná někdy zmíním v dalším článku.

Místní organizace se dále rozrostla o územní pracoviště Olomouc, Prostějov, Šumperk a Jeseník. Již několik let tvoříme jednu odborovou organizaci a společně s Tebou jsme základní pilíř výboru místní organizace. Práci v odborové organizaci jsi vždy vnímala jako práci pro lidi, i když mnohdy právě ti lidé, pro které ji děláme, tuto snahu nemusí vždy ocenit.

Jitko, děkuji Ti, že jsi se mnou „harcovala“ na všechna setkání a vyjednávání nejen s bývalým panem ředitelem KHS Olomouckého kraje MUDr. Zdeňkem Nakládačem, Ph.D., ale také na konferenci a sjezdy odborového svazu. Zastupovala jsi mne, když jsem z pracovních důvodů nemohla, na výboru sekce pracovníků hygienické služby v Praze. Jednali jsme společně s hygienickou sekcí s ministry zdravotnictví i hlavními hygieniky. Absolvovala jsi různá školení a vzdělávání pro odboráře. Bezchybně jsi vedla nejen naše



Jitka Švedíková (první z levé strany ve druhé řadě s vrchu) s kolegyněmi.

hospodaření, ale i řadu písemností – výkazů a statistik. Neocenitelný byl Tvůj přínos ve znalosti BOZP, zákoníku práce, služebního zákona. Rovněž si velice vážím Tvé pracovní odbornosti a snaze subjektům, které dozorujeme, nejprve poradit a následně kontrolovat. V neposlední řadě jsi přivedla společně s výborem i naše nové členy do milého prostředí hygienické sekce při konferencích a seminářích v Brně, v Místě, v Praze či Prostějově. Spolupodílela ses na společných setkáních členů i zaměstnanců KHS Územního pracoviště Přerov.

Co dodat, je mi líto, že Tě nebudeme mít v našem odborovém týmu. Ano, každý je nahraditelný, přichází nová generace, člověk se neubrání nostalgii. Ale při ohlédnutí zpět přes veškeré drobné či větší šarvátky, kdy jsme bojovali za nezrušení územních pracovišť hygieny, za neodebrání ges-

ci dozorů hygienické služby, za zachování a zvýšení platů našich zaměstnanců, mám pocit, že naše práce byla dobrá. A nemyslím, že „samochvála smrdí“. Milá Jitko, díky moc, doufám, že se budeme potkávat a radovat se z dobrých zpráv i skutků, ty nepřijemné musíme vydržet.

Milí čtenáři, přeji vám v tento nelehký a podivný čas hodně sil a také úsměv. Adventní čas a Vánoce budou jiné, ale budou takové, jaké si je udeláme ve svém nitru. Pokojně, poželhané a niterně prožité vánoční svátky a nový rok 2021 kež prožíváme s pomocí Boží v novém světle!

MDr. Zuzana BARTOŠOVÁ,
předsedkyně MO OSZSP ČR
KHS Olomouckého kraje
a členka výboru sekce
pracovníků hygienické služby OS,
zuzana.bartosova@pv.khsolc.cz
Foto archiv odborové organizace

Kde je hejtman Čunek? Nebo se ho současná situace ve zdravotnictví netýká?

Dovolte mi po přečtení dnešních (31. 10. 2020) „koronavirových“ zpráv malé zamyšlení nad současnou situací ve zdravotnictví Zlínského kraje. Po jarní vlně pandemie COVID-19 si velmi dobře pamatujeme na vystupování hejtmána Jiřího Čunka, který byl zároveň radním pro zdravotnictví. Na jeho samá pozitivní prohlášení, jak se skvěle šíření nákazy COVID-19 zvládlo, kolik stovek lůžek měl kraj k dispozici a jiné zprávy podobného charakteru. Nyní, když zdravotnictví čelí nákaze v druhé vlně, zprávy nejsou pozitivní a hovoří se o krizových scénářích, kdepak je hejtman Čunek?

Už před pandemií se kraj potýkal s nedostatkem personálu a omezovala se péče na některých odděleních. V současné době má Zlínský kraj nedostatek lůžek pro hospitalizované pacienty s COVID-19. Pro tyto pacienty byla zřízena oddělení, ale další se otevřít nemohou. Ne kvůli špatnému stavu budov nebo nedostatku lů-

žek, ale kvůli nedostatku lékařů, sester a pomocného personálu. Zlínský kraj patří k nejpostiženějším v republice, je jedním z prvních, který pacienty vozí do jiných krajů – Olomouckého, Jihomoravského, Moravskoslezského.

Omezila se neakutní péče a personál se přesunul na covidová oddělení. Ten personál, který mno-

hokrát čelil urážkám právě od hejtmána Čunka. Pan hejtman nemá najednou ke zdravotnictví co říct a kritickou situaci ve zdravotních službách veřejně komentuje předseda představenstva krajských nemocnic Radomír Maráček.

A tak se ptám: „Kde jste, pane hejtmane? Proč neřešíte krizovou situaci ve zdravotnictví Zlínského kraje? Zdravotnictví bylo zajímavé pouze v souvislosti s výstavbou nové nemocnice a problémové už není atraktivní?“

Vím, hejtman Jiří Čunek prohrál volby, je na ústupu z pozice hejtmána do opozice, ale na druhé straně stále o jiných, důležitých věcech rozhoduje (pokračuje

v přípravě výstavby nové nemocnice) a koná tak, jako by se nic neměnilo!

A na závěr ještě vzpomínka na poslední krajskou tripartitu v březnu, v předvečer vyhlášení nouzového stavu: Pan hejtman hovořil o připravenosti zdravotních služeb Zlínského kraje na příchod pandemie a dotaz o řešení této mimořádné situace mimo jiné okomentoval slovy „oprášíme pandemické plány“. Že by pandemické plány zůstaly „zaprášené“?

(Psáno 5. listopadu 2020)

Mgr. Marcela HOLČÁKOVÁ,
předsedkyně zlínské krajské
rady OS,
socsluzbyvs.zoos@centrum.cz

Je možné připravit zaměstnance na dopady nemoci COVID-19?

Zástupci Evropské federace odborových svazů veřejných služeb z nemocnic a sociálních služeb (EPSU – HSS) se dohodli na organizaci technického semináře k tomu, zda a jak lze připravit zaměstnance na dopady nemoci COVID-19. Seminář v on-line formě se konal 20. listopadu 2020 a zaměřil se na připravenost nemocnic k udržení bezpečnosti a ochraně zdraví zaměstnanců (BOZP), psychosociální rizika a duševní zdraví zaměstnanců, kvalitu pracovních podmínek.

Práce ve zdravém a bezpečném prostředí

Na semináři vystoupila Paula Franklin, výzkumná pracovnice z Evropského odborového institutu (ETUI).

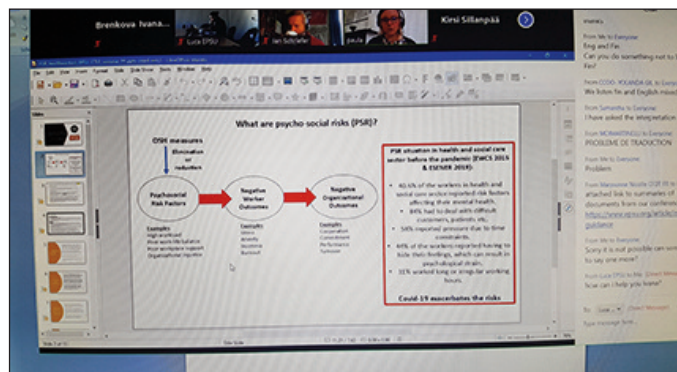
Evropský odborový institut (ETUI) je nezávislým výzkumným a školicím střediskem Evropské konfederace odborových svazů (ETUC). ETUI využívá informace univerzit a odborníků.

Samozřejmě platí, že by všichni zaměstnanci měli pracovat ve zdravém a bezpečném pracovišti, ale jaká je realita?

Paula Franklin sdělila, že rizici

jak úsporná opatření přispěla k extrémně náročné situaci zdravotnických pracovníků. V reakci na finanční krizi v roce 2008 volalo mnoho politiků po snížení výdajů na zdravotnictví, na platy a mzdy zaměstnanců, na vybavení a školení. Rozpočtové škrty se neúměrně dotkly žen, protože tvoří většinu pracovníků ve veřejném sektoru, zejména ve zdravotnictví. U sester došlo ke snížení náboru, došlo ke snížení počtu sester. Již v roce 2012 byla vyčíslena potřeba zdravotnických pracovníků v EU na 1 milion.

Špatná personální úroveň



ka způsobená virem SARS-CoV-2 by měla být řešena v souladu se směrnicí EU o biologických činitelích. Nemoc COVID-19 by měla být nemocí z povolání s povinným zajištěním osobních ochranných pomůcek.

Koronavirová krize je výsledkem dopadu úsporných opatření, teď musí vyvolat nápravu a změny ve finančním zabezpečení zdravotní péče, transparentní odměňování, uznání psychosociálních rizik, zavést plánování potřeb zaměstnanců, začlenění genderového aspektu do právních předpisů Evropské unie.

Pandemie má vliv na vnímání zdravotnictví jako silného politického tématu. Denně slyšíme statistická data o počtech nemocných, zemřelých, v ulicích se tleská hrdinům za jejich práci, ale méně, nebo vůbec slyšíme,

o vnitřní a sociální péči projevily dopady psychosociálního rizika u 40 % zaměstnanců. Zaměstnanci byli ve stresu z důvodu nedostatku času, dlouhé pracovní doby, velkého množství přesčasů a nepravidelného rozvrhu práce. V době COVID-19 se situace ještě zhoršuje!

Existují studie, které dokládají, že pracovníci ve zdravotnictví často kompenzují nedostatky zdravotnických systémů individuálními úpravami, často na úkor vlastního zdraví a životů. Světová zdravotnická organizace již v roce 2006 zveřejnila toto znění „Protože úkolem zdravotnických pracovníků je péče o nemocné a zraněné, jsou často považováni za „imunní“ vůči úrazu nebo nemoci. Jejich pacienti jsou na prvním místě. Často se od nich očekává, že obětují své vlastní blaho kvůli svým pacientům“.

V době pandemie COVID-19 vede nedostatek zaměstnanců, zdrojů a zvyšující se sociální napětí k nárůstu násilí vůči zdravotnickým pracovníkům. Během krize COVID-19 bylo hlášeno obtěžování, vyhrožování a agrese vůči zdravotnickým pracovníkům uvnitř i vně zařízení. Špatná organizace práce je patrná. Zdravotničtí pracovníci jsou povinni pracovat déle, v mnoha zemích pracují mladší zaměstnanci v pozicích, které neodpovídají jejich kompetenci, zaměstnanci v důchodu byli povoláni zpět do práce. Dlouhá pracovní doba, práce na směny a vysoké pracovní vytížení vedou k únavě, vyhoření, zvýšenému psychickému utrpení nebo zhoršování duševního zdraví, což ovlivňuje nejen zdraví zdravotnických pracovníků, ale také kvalitu a bezpečnost poskytované péče. Ergonomická rizika se zvyšují v důsledku toho, že se musí zvedat velký počet pacientů, musí se snášet fyzická zátěž při používání ochranných osobních prostředků, to způsobuje dehydrataci, vyčerpání, stres v práci a poruchy pohybového aparátu.

Změna a ochrana duševního zdraví

Na přednášku Pauly navázal profesor Lauri Kuosmanen

z Finské univerzity s doporučením, jak si udržet duševní zdraví.

Často si přejeme „hlavně pohodu“, přejeme tak si v podstatě duševní zdraví. Podle světové zdravotnické organizace (WHO 2013) je duševní zdraví definováno jako stav pohody, ve kterém si každý jedinec uvědomuje svůj vlastní potenciál, dokáže se vyrovnat s běžnými stresy života, může produktivně a plodně pracovat a může přispívat své společnosti.

V době pandemie si více uvědomujeme změnu duševního zdraví, většina z nás zažila úzkost, stres nebo strach, pochopili jsme, že duševní zdraví je nezbytnou součástí naší pohody a celkového zdraví.

Aby společnost fungovala dobře, musíme podporovat dobrý duševní stav všech občanů, ale zvláštní pozornost je zaměřena na to, aby stres zvládali zdravotničtí pracovníci a pracovníci v sociálních službách.

Co mohou prožívat zaměstnanci? Strach, úzkost, izolaci, ekonomické starosti, změny v pracovním životě, může dojít ke zneužívání návykových látek, snížení fyzické aktivity, změny v rodinném životě. Na druhou stranu se lze zastavit, přehodnotit priority, trávit více času s rodinou, více se orientovat ve svých právech, v bezpečnostních předpisech, naučit se využívat počítač a digitální připojení.

Je škoda, že nepřevažují pozitivní a může se stát, že přetlak z práce a povinností najednou nejde udržet.

Profesor doporučuje vnímat své okolí, chování kolegů v práci, hlavně je třeba mluvit o problémech, nebo uplatnit několik kroků. Všem účastníkům se líbil krok č. 1.

1. krok: Odpojte se od médií, spojení a najděte balanc, nadhled,
2. krok: fyzické distancování, odloučení neznamená být sám,
3. krok: nejsi sám, nejsi na to sám,
4. krok: víme, že to není lehké,

pokračování na straně 16

Je možné připravit zaměstnance na dopady nemoci COVID-19?

pokračování ze strany 15

JE OK, ŽE TO NENÍ OK, že nejsi OK,
5. krok: starej se o své tělo, zůstaň aktivní.

Je nezbytné zajistit

Závěrem došli účastníci ke shrnutí, co je nutné zajistit ze strany odborů a zaměstnavatelů.

1. Zajistit nulovou toleranci násilí vůči zdravotnickým pracovníkům nejen na pracovišti, ale i na cestě na pracoviště a zpět. Je nutné zajistit školení zaměstnanců, v případě hrozícího násilí zajistit doprovod zaměstnanců na parkoviště, spolupracovat s policií a vést hlášení.
2. Učinit opatření k prevenci rizika násilí a obtěžování zaměstnanců na pracovišti, například řízený přístup do zařízení, kamerový systém, výstražná zařízení.
3. Zaměstnanci by měli mít zajištěna podpůrná opatření, například dopravu do zaměstnání, podporu při péči o děti,

při péči o nemocné nebo zdravotně postižené členy rodiny.

4. Je nutné klasifikovat COVID-19 jako nemoc z povolání, čímž se zaměstnancům zajistí udržení příjmu. (ČR již má uznáno a je stanoven i postup pro přiznání COVID-19 jako nemoci z povolání.)
5. Náročným úkolem je spolupracovat na náboru zaměstnanců a jejich udržení, aby odpovídající počet zaměstnan-

ců zajistil možnost čerpání dovolené, dodržování stanovených limitů práce přesčas, odpočinek mezi směnami a ostatní stanovené přestávky v práci.

6. Zaměstnanci by měli mít přístup k psychosociální podpoře, například k lince podpory.
7. Zaměstnavatelé by měli efektivně komunikovat s personálem, vzhledem k tomu, že se mění informace o SARS-CoV-2, mohou se také změnit zása-

dy a postupy při poskytování péče a v administrativě.

8. Posledním, ale zásadním bodem je zajištění veškerého příslušného vybavení a materiálů ke snížení úzkosti z rizika nákazy. Posledním bodem to vlastně všechno začalo, nedostatečnou ochranou zaměstnanců, tak snad se to již nebude opakovat.

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



florence

**JEDINÝ ODBORNÝ
ČASOPIS PRO
NELÉKAŘSKÝ
ZDRAVOTNICKÝ
PERSONÁL**



Objednejte si předplatné časopisu Florence

Standardní roční předplatné

395 Kč

Objednávejte na
předplatne@carecomm.cz

Bližší informace o předplatném najdete na:
<https://www.florence.cz/o-nas/predplatne/>



**INFORMACE
O AKTUÁLNÍM DĚNÍ
VE ZDRAVOTNICTVÍ**

**NOVINKY
Z KONGRESŮ
A ODBORNÝCH
KONFERENCÍ**

**ZKUŠENOSTI
ZE ZDRAVOTNICKÉ
PRAXE A ŠKOLSTVÍ**



www.florence.cz



facebook.com/Florencecasopis

Prosím, važte své komentáře

Pandemie koronaviru přinesla zatěžkávací zkoušku i pro sociální služby. Složitá situace už před pandemií z důvodu podfinancování segmentu, nedostatku zaměstnanců, nízkého ohodnocení jejich práce, přetěžování zaměstnanců se ještě prohloubila. Přesto je snahou zaměstnanců sociálních služeb v této mimořádné době zajistit potřebnou pomoc a podporu klientům. Snahou zvládnout situaci za plnění mimořádných opatření, ochránit klienty před šířením nákazy, poskytnout jim pomoc dle individuálních potřeb.

Tito lidé neočekávají pochvalu, ocenění, ale jsou pro ně zarážející komentáře dehonestující jejich práci, paušalizující bez uvedení konkrétních viníků a faktů. Jeden takový komentář o pobytových sociálních službách vyšel i 5. listopadu v Hospodářských novinách. Autorka Julie Hrstková zde, mimo jiné, uvádí: „...ústavy nemají čas informovat příbuzné“, „...zavřené ústavy navíc v současnosti nikdo nekontroluje...jak se o klienty starají a zda se například neopa-

kují některé případy z minula, kdy byli starší lidé doslova týráni...“, „...jakékoliv kontroly by aktuálně byly politicky neprůchodné...“, „...personál nemá čas něco řešit“.

Takové články sociálním službám neprospívají, spíše popuzují, proto jsem na tento komentář jako členka výkonné rady OS a svazové sekce sociál písemně reagovala:

Dobrý den,

po přečtení Vašeho článku v Hospodářských novinách v mi-

nulém týdnu o pobytových sociálních službách se zamýšlím nad tím, co vás vede k poškozování služeb, které se potýkají s nedostatkem personálu, jsou dlouhodobě podfinancované a přesto díky poskytovatelům a jejich zaměstnancům odvádí kvalitní práci. Práci spočívající v péči a pomoci o staré občany a osoby se zdravotním postižením. Pokud máte konkrétní špatnou osobní zkušenost, pak jste ji měla zveřejnit s konkrétním uvedením poskytovatele a služby na ochranu klientů na sociálních službách závislých.

Proč paušalizujete, kritizujete a nepravdivě informujete veřejnost? Vaše povědomí o této oblasti je pravděpodobně, dle vašeho článku, na nízké úrovni. Vaše neznalost problematiky sociálních služeb je zřejmá z používání neodborné terminologie a uvedení nepravdivých údajů. O to více mne zaráží, že hodnotíte něco, o čem nemáte reálné znalosti a soudíte práci těch, kteří zajišťují pomoc a podporu těm nejohroženějším a nejzranitelnějším.

A ještě poznámku ke kontrolní činnosti v zařízeních, která také, dle Vašeho názoru, je nefunkční, zanedbaná, neexistuje. Kontrolní činnost je zajištěna inspektory a hygieniky. Na základě pravidelných videokonferencí pořáda-

ných MPSV mají za úkol prověřovat v zařízeních sociálních služeb dodržování vydávaných mimořádných opatření.

Jste si vědoma, jak Vaše vyjádření působí na zaměstnance a rodinné příslušníky klientů? Doporučovala bych vám, abyste se s problematikou sociálních služeb nejdříve řádně seznámila a teprve poté reálně informovala veřejnost. Dnešní doba umožňuje dobrovolnickou činnost v sociálních službách. Přihlaste se na užitečnou a smysluplnou práci na místo komentářů dehonestujících práci jiných. Pojďte mezi ty, o jejichž práci píšete, a přijďte si nejen ověřit, ale i vyzkoušet běžný den v sociálních službách. Rozšířte řady dobrovolníků snažících se pomáhat.

Následovala výměna e-mailů s autorkou, která vysvětlovala, že není jejím cílem poškozovat sociální služby, přesto dále na ně útočila. Výměna názorů skončila nabídkou na spolupráci a nabídkou autorce, seznámit se s poskytováním sociálních služeb v praxi. Budoucnost ukáže, zda komentáře budou jen honbou za „senzací“, nebo zvítězí zdravý rozum.

Mgr. Marcela HOLČÁKOVÁ,
členka výkonné rady a sekce sociál OS,
socslužbyvs.zoos@centrum.cz

Ohlédnutí za posledním čtvrtrokiem



Jako regionální manažer se denně zabývám dotazy od našich členů. Během posledního čtvrtroku byly vzneseny dotazy různého typu, z části související s pandemií koronaviru. Nejvíce dopadla stávající situace na lázně. Velice časté dotazy přicházely z Léčebných lázní Jáchymov a. s., kde se výbor potýkal s rozhodnutími zaměstnavatele, například se snižováním příplatků a osobních ohodnocení, omezeními v provozu lázní apod. S nepříznivou situací se také potýkali v Konstantinových Lázních.

Situace v nemocničních zařízeních je, doufejme, již stabilizována alespoň ve větší části subjektů. Setkávali jsme se například s dotazy týkajícími se možnosti výkonu práce jako covid pozitivní zaměstnanec, což je nepřipustné, nyní i dle konkrétního vyjádření Ministerstva zdravotnictví, které se podařilo získat jako argument vůči některým zaměstnavatelům. Dalším obsáhlým tématem byly a jsou covid odměny, které již, předpokládám, byly ve všech lůžkových nemocničních zařízeních vyplaceny.

Zatím stále neuzavřeným tématem je sušická nemocnice, kde došlo k odchodu části personálu po změně na pozicích jednatelů společností. Situace je zde snad na čas stabilizována i s přispěním Plzeňského kraje, který společně s městem Sušice sanuje ztráty této společnosti. Nyní se jedná o tom, zda by mohla být Nemocnice Sušice začleněna vedle nemocnic spravovaných

Plzeňským krajem. Osobně toto řešení vidím jako nejpriznivější pro občany Sušice, pacienty či zaměstnance Nemocnice Sušice, zejména z pohledu stability nemocnice.

V sociálních službách bylo několikrát jednáno se společností Senecura a Senecura Senior-centrum Písek ohledně kolektivní smlouvy, ochranných pomůcek, testování zaměstnanců apod. Věřím, že plošné testování zaměstnanců a klientů v sociálních službách povede ke zlepšení pandemické situace.

Dále došlo k založení nové odborové organizace Auritus Tábor.

V rámci krajských rad jsme stále v kontaktu pomocí různých on-line služeb, ovšem nic nenahradí osobní kontakt, takže doufám, že se již brzy „naživo“ opět uvidíme.

Bc. Václav MATOUŠEK,
regionální manažer pro
Jihočeský, Plzeňský
a Karlovarský kraj,
matousek.vaclav@cmkos.cz

e-mailové úsměvy



Změny v dovolené od 1. 1. 2021 v příkladech



Také na zdravotnické pracovníky a zaměstnance v sociálních službách dopadnou zásadní změny v oblasti dovolené, které od 1. 1. 2021 přináší aktuální novela zákoníku práce provedená zákonem č. 285/2020 Sb.

Dovolená za kalendářní rok

Pro vznik práva na dovolenou za kalendářní rok musí zaměstnanec od 1. 1. 2021 současně splnit tyto dvě podmínky:

- nepřetržitě trvání pracovního poměru k témuž zaměstnavateli po dobu 52 týdnů v kalendářním roce a
- 52násobku stanovené nebo kratší týdenní pracovní doby (dále jen „TPD“).

Jsou-li obě podmínky splněny, přísluší zaměstnanci dovolená za kalendářní rok v délce TPD vynásobené výměrou dovolené, na kterou má zaměstnanec v příslušném kalendářním roce právo. Uvedené pravidlo vyjadřuje, že délka dovolené se nově vyjadřuje v hodinách, a to vynásobením délky TPD a výměry dovolené v týdnech.

Příklad 1:

- Zdravotnický záchranář je zařazen v nepřetržitém pracovním režimu s TPD 37,5 hodiny týdně, výměra dovolené u zaměstnavatele činí 5 týdnů. Záchranář má právo na dovolenou za kalendářní rok ve výši $37,5 \times 5 = 187,5$ hodiny, po zaokrouhlení na celé hodiny nahoru **188 hodin**,

- Sestra na příjmové ambulanci pracuje ve dvousměnném pracovním režimu s TPD 38,75 týdně, výměra dovolené u zaměstnavatele činí 5 týdnů. Její právo na dovolenou za kalendářní rok vyjadřuje součin $38,75 \times 5 = 193,75$ hodiny, po zaokrouhlení na celé hodiny nahoru **194 hodin**,

- Sociální pracovník je zařazen v jednosměnném pracovním režimu v 40hodinové TPD, výměra dovolené u zaměstnavatele činí 5 týdnů. Právo na dovolenou vyjadřuje součin $40 \times 5 = 200$ **hodin dovolené**,

- Dětská sestra má po návratu z rodičovské dovolené sjednan kratší úvazek a pracuje pouze 24 hodiny týdně (odpovídá na daném pracovišti úvazku 0,6); výměra dovolené u zaměstna-

vatele činí 5 týdnů. Právo na dovolenou vyjadřuje součin $24 \times 5 = 120$ **hodin dovolené**.

Poměrná část dovolené za kalendářní rok

Pro vznik práva na dovolenou za kalendářní rok musí zaměstnanec od 1. 1. 2021 současně splnit tyto dvě podmínky:

- nepřetržitě trvání pracovního poměru po dobu alespoň 4 týdnů (tj. 28 dnů) v kalendářním roce,
- odpracování alespoň 4násobku stanovené nebo kratší TPD.

Jsou-li obě podmínky splněny, přísluší zaměstnanci za každou odpracovanou stanovenou TPD nebo kratší TPD v daném kalendářním roce **dovolená ve výši 1/52 stanovené nebo kratší TPD zaměstnance vynásobené výměrou dovolené**, na kterou má zaměstnanec v příslušném kalendářním roce právo.

Příklad č. 2:

Sestra na JIP je zařazena v nepřetržitém pracovním režimu v 37,5hodinové TPD, do zaměstnání nastoupila 1. 9. 2021 a ve směnách (nikoli prací přesčas!) zvládne odpracovat do 31. 12. 2021 celkem 654 hodin. Výměra dovolené u zaměstnavatele činí 5 týdnů, tj. 188 hodin ($37,5 \times 5$). Jaký je její nárok na dovolenou?

Skutečně odpracované hodiny vydělíme délkou TPD, čímž zjistíme počet násobků TPD, které sestra odpracovala, tj. $654 / 37,5 = 17,44$ násobku TPD. Pro účely výpočtu poměrné části dovolené se započtou pouze celé násobky odpracované TPD. V daném případě tedy 17 celých násobků TPD (hodnota 0,44násobku nad 17 celých násobků se tedy nezohlední). Právo na poměrnou část dovolené vyjadřuje vzorec:

$(\text{celé násobky TPD} / 52) \times \text{výměra v hod} = \text{dovolená v hodinách}$

$17 / 52 \times 188 \text{ hodin} = 61,461$; po zaokrouhlení na celé hodiny nahoru **62 hodin dovolené**

Tzv. náhradní doby

I po 1. 1. 2021 se budou ně-

kteří doby, kdy zaměstnanec práci nevykonává, považovat pro účely vzniku práva na dovolenou za odpracované (výkon práce). Jedná se o následující tzv. náhradní doby:

■ Plně započitatelné náhradní doby (§ 348 odst. 1 ZP)

- doba, kdy zaměstnanec nepracuje pro překážky v práci, s výjimkou doby pracovního volna poskytnutého na žádost zaměstnance, bylo-li předem sjednáno jeho napracování, a doby, po kterou byla práce přerušena pro nepříznivé povětrnostní vlivy,
- doba dovolené,
- doba, kdy si zaměstnanec vybírá náhradní volno za práci přesčas nebo za práci ve svátek,
- doba, kdy zaměstnanec nepracuje proto, že je svátek, za který mu přísluší náhrada mzdy, popřípadě za který se mu jeho mzda nebo plat nekrátí.

■ Částečně započitatelné náhradní doby, které se za výkon práce pro účely dovolené za kalendářní rok považují jen za podmínky, že zaměstnanec mimo dobu jejich trvání v kalendářním roce odpracoval alespoň 12násobek stanovené TPD nebo kratší TPD (§ 216 odst. 3 ZP). Na rozdíl od plně započitatelných náhradních dob se tyto doby započítávají pouze částečně, a to nejvýše v rozsahu 20násobku stanovené nebo kratší TPD daného zaměstnance. Částečně započitatelné náhradní doby (§ 216 odst. 2 ZP) představují doby zameškané zaměstnancem v témže kalendářním roce z důvodu a) dočasné pracovní neschopnosti, s výjimkou pracovní neschopnosti vzniklé v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání,

- karantény nařízené podle jiného právního předpisu,
- čerpání rodičovské dovolené, s výjimkou doby, po kterou zaměstnanec čerpá rodičovskou dovolenou do doby, po kterou je zaměstnankyně oprávněna čerpat mateřskou dovolenou,
- jiných důležitých osobních překážek v práci podle § 199 ZP, s výjimkou překážek uvedených v prováděcím právním předpisu podle § 199

odst. (2) ZP. Pod toto písm. d) tak lze jako částečně započitatelné náhradní doby podřadit např. tzv. sick-days apod.

Příklad č. 3:

Všeobecná sestra s týdenní pracovní dobou 37,5 hodiny

- v období od 1. 1. do 15. 5. odpracuje celkem 723 hodin,
 - v období od 16. 5. do 31. 10. zamešká v důsledku dočasné pracovní neschopnosti (rizikové těhotenství) celkem 900 hodin,
 - v období od 1. 11. do 31. 12. zamešká v důsledku mateřské dovolené celkem 327 hodin
- Výměra dovolené u zaměstnavatele činí 5 týdnů. Jaký je její nárok na dovolenou?

Jako doba odpracovaná se pro účely dovolené započtou jednak skutečně odpracované hodiny ad a), a dále doba mateřské dovolené ad c) jako tzv. plně započitatelná náhradní doba. Celkem se tedy jako doba odpracovaná pro účely dovolené započte **1050 hodin** ($723 + 327$), což odpovídá 28násobku TPD.

Protože zaměstnankyně odpracováním 28násobku TPD splnila podmínku odpracování alespoň 12násobku TPD (§ 216 odst. 3 ZP), vznikne jí tím také právo na započtení doby dočasné pracovní neschopnosti jako tzv. částečně započitatelné náhradní doby, a to v **maximálním rozsahu 20násobku TPD**. Z celkem 900 hodin zameškaných v důsledku dočasné pracovní neschopnosti jí bude částečně započteno 750 hodin ($20 \times 37,5$).

V daném případě tedy zaměstnankyně započteme 48 celých násobků TPD ($28 + 20 = 48$). Právo na poměrnou část dovolené vyjadřuje vzorec:

$(\text{celé násobky TPD} / 52) \times \text{výměra v hod} = \text{dovolená v hodinách}$

$48 / 52 \times 188 = 173$ **hodin dovolené** (po zaokrouhlení na celé hodiny nahoru)

Dodatková dovolená

Zaměstnanci, který po celý kalendářní rok koná práce zvláště obtížné, přísluší **dodatková dovolená v délce stanovené TPD** a pracoval-li za těchto podmínek po kratší TPD, přísluší mu do-

pokračování na straně 19

Změny v dovolené od 1. 1. 2021 v příkladech

pokračování ze strany 18

datková dovolená v délce odpovídající této kratší TPD. Pracuje-li zaměstnanec za uvedených podmínek jen část kalendářního roku, přísluší mu za každou odpracovanou stanovenou nebo kratší TPD v příslušném kalendářním roce **dodatkově dovolená v délce 1/52 stanovené nebo kratší TPD** (§ 215 odst. 2 ZP); s výjimkou práce v tropických nebo jinak zdravotně obtížných oblastech, která má specifická pravidla odlišná od obecných pravidel výpočtu poměrné části dodatkové dovolené [§ 215 odst. 4 písm. f) ZP].

Výše popsané zápočty plně a částečně započitatelných náhradních dob se od 1. 1. 2021 **jž nebudou (až na výjimky) vztahovat** na posuzování práva na **dodatkovou dovolenou** zaměstnanců vykonávajících práce zvláště obtížné. Jedná se o zaměstnance, jejichž taxativní výčet je uveden v § 215 odst. 4 ZP; z hlediska činností ve zdravotnictví a sociálních službách přicházejí v úvahu zaměstnanci, kteří:

- trvale pracují alespoň v rozsahu poloviny stanovené týdenní pracovní doby u poskytovatelů zdravotních služeb nebo na jejich pracovištích, kde se ošetřují nemocní s nakažlivou formou tuberkulózy,
- jsou při práci na pracovištích s infekčními materiály vystaveni přímému nebezpečí nákazy, pokud tuto práci vykonávají alespoň v rozsahu poloviny stanovené týdenní pracovní doby,
- jsou při práci vystaveni nepříznivým účinkům ionizujícího záření,
- pracují při přímém ošetřování nebo obsluze duševně chorých nebo mentálně postižených alespoň v rozsahu poloviny stanovené týdenní pracovní doby,
- jako vychovatelé provádějí výchovu mládeže za ztížených podmínek nebo jako zdravotničtí pracovníci pracují ve zdravotnické službě Vězeňské služby České republiky alespoň v rozsahu poloviny stanovené týdenní pracovní doby,

- pracují ve Vězeňské službě České republiky v přímém styku s obviněnými ve výkonu vazby nebo odsouzenými ve výkonu trestu odnětí svobody alespoň v rozsahu poloviny stanovené týdenní pracovní doby,
- jako zdravotničtí pracovníci vykonávají činnosti při poskytování zdravotnické záchrané služby alespoň v rozsahu poloviny stanovené týdenní pracovní doby.

Příklad č. 4:

Všeobecná sestra s týdenní pracovní dobou 37,5 hodiny

- a) v období od 1. 1. do 15. 5. odpracuje celkem 723 hodin,
- b) v období od 16. 5. do 31. 10. zamešká v důsledku dočasné pracovní neschopnosti (rizikové těhotenství) celkem 900 hodin,
- c) v období od 1. 11. do 31. 12. zamešká v důsledku mateřské dovolené celkem 327 hodin.

Výměra dovolené u zaměstnavatele činí 5 týdnů. Jaký je její nárok na dovolenou?

Jedná se o totožné zadání jako v předchozím příkladu č. 3, tudíž právo na dovolenou za kalendářní rok činí **173 hodin** (v podrobnostech viz výše příklad č. 3).

Právo na **dodatkovou dovolenou** je však třeba posoudit samostatně a z tohoto důvodu také samostatně zaokrouhlit (na celé hodiny nahoru) vypočtený nárok. Pro účely dodatkové dovolené se jako doba odpracovaná započte pouze 723 hodin odpracovaných od 1. 1. do 15. 5. (odpovídá 19 celým násobkům TPD), nikoli ostatní náhradní doby. Právo na **dodatkovou dovolenou** za kalendářní rok 2021 tak bude činit 19/52 z ročního nároku 37,5 hodiny, což (po zaokrouhlení na celé hodiny nahoru) odpovídá **14 hodinám**.

Celkové právo zaměstnankyně na dovolenou za kalendářní rok a na dodatkovou dovolenou bude za rok 2021 činit **187 hodin** (173 + 14).

Převádění dovolené nad 4 týdny

Novela zákoníku práce dále umožňuje převést část dovolené do následujícího kalendářního roku. Dochází tak ke zmírnění

dosavadního pravidla, které umožňovalo část dovolené převést do následujícího roku, jen pokud určení celého nároku na dovolenou v příslušném kalendářním roce zaměstnavatel nemohl uskutečnit z důvodu překážek v práci na straně zaměstnance (například dočasná pracovní neschopnost) nebo pro naléhavé provozní důvody (například v důsledku pandemie COVID-19). Ustanovení § 218 odst. 2 ZP nově zní: „S přihlédnutím k oprávněným zájmům zaměstnance lze na základě jeho písemné žádosti část dovolené za kalendářní rok, na kterou vzniklo právo v příslušném kalendářním roce a která přesahuje 4 týdny a u pedagogických pracovníků a akademických pracovníků vysokých škol 6 týdnů, převést do následujícího kalendářního roku.“

Čerpání dovolené i v den svátku

Významnou novinkou je i umožnění výjimečně čerpat dovolenou v den státního svátku. Novelou ZP tak dochází k **prolomení dosavadního pravidla**, že pokud připadne v době dovolené zaměstnance svátek na den, který je jinak jeho obvyklým pracovním dnem, nezapočítává se mu do dovolené. Změna spočívá v doplnění ZP o pravidlo, které stanoví, že nezapočítávání dne dovolené čerpané ve svátek do doby čerpání dovolené **neplatí v případě, kdy zaměstnanec by byl jinak povinen v den svátku směnu odpracovat podle § 91 odst. 4 a čerpání dovolené v tento den bylo určeno na jeho žádost**.

Novela ZP s ohledem na ochranu zaměstnance omezuje možnost čerpání dovolené v den svátku jednak žádostí zaměstnance (ta nemusí být písemná, postačí jen ústní), jednak tím, že se musí jednat o zaměstnance, který by jinak v den svátku směnu musel odpracovat podle § 91 odst. 4 ZP. Možnost čerpání dovolené i v den svátku se tak vztahuje jen na výkon prací, které je možné zaměstnanci nařídít ve dnech nepřetržitého odpočinku v týdnu (§ 91 odst. 3 ZP), prací v nepřetržitém provozu a prací potřebných při sřežení objektů zaměstnavatele.

Příklad č. 5:

Pracovník v přímé péči zařazený v nepřetržitém pracovním režimu má zájem čerpat **souvisle volno 5 dnů** v řadě od soboty 13. 11. do pátku 19. 11. 2021, přičemž v rozvrhu směn má v uvedené dny vypsáno pouze **1 směnu, a to na středu 17. 11. 2021**. Uvedený den představuje státní svátek (Den boje za svobodu a demokracii). V uvedený den by zaměstnanec za normálních okolností pracoval; směna není na uvedený den státního svátku zaměstnavatelem vypsána pouze formálně, nejedná se o fiktivní směnu.

Na základě žádosti zaměstnance může zaměstnavatel umožnit zaměstnanci čerpání dovolené v uvedený den státního svátku (17. 11.); v tom případě zaměstnanec čerpáním dovolené „spotřebuje“ příslušný počet hodin dovolené v délce odpovídající vypsání sváteční směně dle rozvrhu.

Je naopak vyloučeno, aby byla možnost čerpání dovolené v den svátku uplatňována i v případech, kdy zaměstnanec by měl čerpat souvislou dovolenou i v jiné dny buď bezprostředně předcházející nebo navazující na dovolenou čerpanou zaměstnancem na jeho žádost v den svátku. Ve vztahu k uvedenému **příkladu č. 5** tak nepřichází v úvahu scénář, aby zaměstnanec, který má kromě dne svátku 17. 11., dále v rozvrhu vypsány směny např. i na některý z dnů 16. 11. či 18. 11. 2021 nebo vícero směn za sebou od 17. 11. do 19. 11., ve všechny tyto dny čerpal souvislou dovolenou (několik dnů za sebou, včetně dne svátku). Takovýto výklad by totiž vylučoval pracovníprávní důsledky svátku, navíc jen pro některé skupiny zaměstnanců (zaměstnance pracující v nepřetržitých režimech a další případy uvedené v § 91 odst. 4 zák. práce). Fakticky by si tak zaměstnanec musel všechny svátky, na které by mu připadla dovolená, tzv. napracovat v jiné dny. Takového účelové krácení práv zaměstnance právní úprava nepřipouští.

JUDr. Dominik BRŮHA, Ph.D.,
advokát

Jednorázový ochranný prostředek se nosí jednou!

V této home office době jsem byla kontaktována několika organizacemi. Mimo jiné i z jižních Čech, kde naši spolupráci po odchodu kolegyně Dominiky Nejezchlebové na mateřskou dovolenou letos začínáme.

V Nemocnici Tábor jsme začaly řešit, jaký je a jaký by měl být stav a používání osobních ochranných pracovních prostředků (OOPP) s předsedkyní zdejší odborové organizace Martinou Netrvalovou. Vzhledem k přístupu zaměstnavatele jsem i v této době poslala informaci o zahájení kontroly BOZP a první část kontroly dokumentace probíhá distančně. Situace je tam v reálu dle slov předsedkyně Netrvalové neutešená, ale jistě se aspoň díky provětrání dokumentace a jen co to půjde i fyzické kontrole posu-

neme, tedy posuneme zaměstnavatele dopředu.

Domov seniorů v Bechyni se na mě obrátil s dotazem ohledně postupu uznání COVID-19 jako nemoci z povolání a věřím, že i přes nedůvěru vedení domova v uznání se věc podaří.

V neposlední řadě jsem vyřizovala několik e-mailů ohledně počtu OOPP na člověka a směnu plus jak dlouho se mají prostředky nosit. V odpovědi jsem mohla odkázat hlavně na to, že pokud to je jednorázový prostředek, nosí se jen jednou. Ať si zaměstna-



vatel říká, co chce. Dále tady máme návod k použití, který dané parametry též definuje.

Ve spolupráci s předsedkyní odborového svazu Dagmar Žitníkovou s dalšími inspektory BOZP doufáme, že Ministerstvo

zdravotnictví vydá doporučené pokyny ohledně OOPP, jako tomu je u sociálních služeb, a budeme se mít více o co opřít.

Barbora VANČUROVÁ,
svazová inspektorka BOZP,
vancurova.barbora@cmkos.cz

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 5. 9. do 9. 11. 2020

(výběr)



379. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 156/2008 Sb., o zdokonalování odborné způsobilosti řidičů a o změně vyhlášky č. 167/2002 Sb., kterou se provádí zákon č. 247/2000 Sb., o získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel a o změnách některých zákonů, ve znění zákona č. 478/2001 Sb.

381. Nařízení vlády o výši všeobecného vyměřovacího základu za rok 2019, přepočítacího koeficientu pro úpravu všeobecného vyměřovacího základu za rok 2019, redukčních hranic pro stanovení výpočtového základu pro rok 2021 a základní výměry důchodu stanovené pro rok 2021 a o zvýšení důchodů v roce 2021

382. Nařízení vlády o zvýšení příplatků k důchodu v roce 2021

386. Zákon, kterým se zrušuje zákonné opatření Senátu č. 340/2013 Sb., o dani z nabytí nemovitých věcí, ve znění pozdějších předpisů, a mění a zrušují další související právní předpisy

388. Nařízení vlády o maximální částce příspěvku na podporu zaměstnávání osob se zdravotním postižením na chráněném trhu práce

391. Usnesení vlády České republiky o vyhlášení nouzového stavu pro území České republiky z důvodu ohrožení zdraví v souvislosti s prokázáním výskytu koronaviru /označovaný jako SARS CoV-2/ na území České republiky na dobu od 00:00 hodin dne 5. října 2020 na dobu 30 dnů

392. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

397. Vyhláška o vzdělávání v základních kmelech lékařů

398., 399., 400., 401., 402. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

405. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 177/2009 Sb., o bližších podmínkách ukončování vzdělávání ve středních školách maturitní zkouškou, ve znění pozdějších předpisů, vyhláška č. 3/2015 Sb., o některých dokladech o vzdělání, ve znění pozdějších předpisů, a vyhláška č. 15/2005 Sb., kterou se stanoví náležitosti dlouhodobých záměrů a výročních zpráv, ve znění pozdějších předpisů

407., 408. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

409. Usnesení vlády České republiky k zajištění poskytování zdravotních služeb poskytovateli zdravotních služeb a k zajištění činnosti orgánů ochrany veřejného zdraví po dobu trvání nouzového stavu

410. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

411. Usnesení vlády České republiky o zajištění poskytování sociálních služeb a poskytování péče v zařízeních pro děti vyžadující oka-

mžitou pomoc po dobu trvání nouzového stavu

412. Usnesení vlády České republiky o zabezpečení a organizaci poskytování sociálních služeb po dobu trvání nouzového stavu

413. Usnesení vlády České republiky o zabezpečení a organizaci poskytování sociálních služeb po dobu trvání nouzového stavu

414. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

416. Nařízení vlády o použití Armády České republiky k záchranným pracím při ochraně obyvatelstva a prevenci šíření koronaviru SARS CoV-2 spočívající ve vybudování záložního zdravotnického zařízení a jeho částečné obsluze

417., 418., 419., 420., 424., 425., 426. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

428. Vyhláška o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2021

431., 432. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

435. Sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí, kterým se vyhláší pro účely nemocenského pojištění výše redukčních hranic pro úpravu denního vyměřovacího základu platných v roce 2021

436. Sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí, kterým se vyhláší pro účely zvýšení částky rozhodné pro účast zaměstnanců na nemocenském pojištění

437. Zákon o některých úpravách v oblasti dávek státní sociální podpory a příspěvku na péči v souvislosti s nouzovým stavem při epidemii

438. Zákon o úpravách poskytování ošetrového v souvislosti s mimořádnými opatřeními při epidemii a o změně zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů

439. Usnesení vlády České republiky o prodloužení nouzového stavu v souvislosti s epidemií viru SARS CoV-2

440., 441. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

442. Usnesení vlády České republiky o změně krizového opatření vyhlášeného pod č. 432/2020 Sb.

443., 444., 445., 446., 447. Usnesení vlády České republiky o přijetí krizového opatření

452. Usnesení vlády České republiky o změně krizového opatření vyhlášeného pod č. 444/2020 Sb. a krizového opatření vyhlášeného pod č. 447/2020 Sb.

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