

Bulletin č. 3-4

březen - duben 26. 4. 2013

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR

www.zdravotnickegodbory.cz

Dopis Žitníkové Nečasovi

strana 7

O lázeňství v Senátu

strana 12

Posudky o zdravotní způsobilosti

strana 16

Úhrada za výpis z dokumentace

strana 17

Rétorické cvičení a jiné schizofrenie...



Sledování televize patří tak nějak k životu. Výjimkou nejsem ani já a víceméně pravidelně večer kouknu na

zprávy, povětšinou na kanále televize, která si říká veřejnoprávní. Téměř každé zprávy však se mnou cloumají emoce. Částečně z toho, co na obrazovce vidím, ale zejména z toho, jak je nám v posledním čase všechno, někdy až oblundně prezentováno!

V podstatě všechny civilizace od počátku dějin lidstva se potýkaly se stejným problémem. Vedení všech kultur se opakovaně ujímali a stále ujímají lidé, kteří pracovali a stále pracují s poměrně krátkou pamětí národa. To je, žel Bohu, jev přirozený, jinak by se historie nemohla stále dokola opakovat. Naše média však jednoznačně spoléhají na to, že národ má extrémně krátkou paměť a že u televizorů sedí banda tupě zirájících individuí, která stráví úplně všechno. Asi bychom si neměli pamatovat ani to, co bylo řečeno včera, a někdy se mi zdá, že bychom si ke konci zpráv neměli pamatovat ani to, co bylo řečeno na jejich začátku. A tak se potýkáme se schizofrenií doby a propracovanou kalkulací s naší až příliš krátkou pamětí.

Pro jistotu zde uvedu několik pří-

kladů, které dokumentují má předchozí slova.

Příklad první. Politicky populární poplatky, tentokrát ty za hospitalizaci v nemocnici. Nadšená moderátorka nám oznámila záměr ministra zdravotnictví, který navrhl zrušit poplatky za hospitalizaci dětí. Kdyby nebylo toho, že tyto poplatky před časem zavedl, a velmi nekompromisně, tentýž ministr, mohl by si neinformovaný divák myslet, že náš ministr zdravotnictví je lidumil, který nemá na mysli nic jiného než blaho národa. Odhlédneme-li i od tohoto aspektu, pozorného diváka musí zarazit ještě jedna, a to dost zásadní informace. Moderátorka s hlasem již méně radostným ohlásila, že rodinám s dětmi se uleví, ale na úkor nemocnic, které přijdou o balík několika set milionů korun. Prosím všimněte si zejména dvou slovíček: na úkor! Ať hrabu v paměti jakkoli, nemůžu si vzpomenout na žádnou zprávu, která by stejným způsobem (protože naše veřejnoprávní televize je přece „objektivní“) informovala veřejnost v době, kdy byly poplatky zaváděny, že nemocnicím se uleví na úkor pacientů! Je to prostě rétorické cvičení, avšak s hlubokým dosahem na paměť národa.

Jakoby emoci ze zpráv v sedm bylo dost, na jejich konci přepínám na zprávy jiného masmédia, které začínají v půl osmé. A hned další závažnější fakt. Moderátoři s výrazem

nejubožejšího z ubohých informují veřejnost o ošklivém osudu chlapce, který s těžkým stupněm postižení a navíc moc nemocný musí ležet v nemocnici na JIP, protože jeho rodiče nemají 30 000 Kč na zakoupení inhalátoru, který by mu pomáhal doma se prát s těžkým osudem. Zdravotní pojišťovna inhalátor domů údajně zakoupit nemůže. Potud zpráva velmi pobuřující a pro rodiče vskutku zoufalá. Komerční televize spoléhá na to, že se najde dost dobrých lidí, kteří přispějí na inhalátor a chlapec se tak dostane domů. Krásná idea a dík za každou pomoc.

Ale v tom do mé hlavy nastupuje četa vynášející informace z paměti. Říkám si: kolik stojí denní pobyt chlapce na JIP? Asi je to rozdílné nemocnici od nemocnice, ale i v té nejlevnější nemocnici to matematicky vychází tak, že už za několik dnů pobytu by se dal koupit jeden inhalátor. V té nejlevnější nejděle za týden. Co na to ona zainteresovaná pojišťovna? Úřední šiml je úřední šiml, a když je napsáno, že inhalátory se domů nekupují, tak se to musí dodržet, i kdyby nás to mělo stát třeba sto tisíc!

Zprávy naštěstí končí, protože ještě pět minut a už by se to nedalo vydržet. Těším se marně. Po schizofrenii ve zprávách nastupuje další, tentokrát v reklamním bloku a našem přístupu ke zdraví! Celou zimu se na nás hrnuly reklamy na všemožné

kapky, rozprašovače, sirupy, tablety a jinou chemii, kterou si máme podpořit zdraví. A tak v reklamách kašleme, kýcháme, jsme inkontinentní, máme bolesti, bloklá záda, nefungující klouby, ze zubů nám teče krev, máme taky krvavé oči, nádymá nás, máme průjem nebo zácpu

úvodník

a když nic z toho, tak nám určitě chybí vitamíny či jiné stopové prvky! Vrcholem blaha je asi kupovat svým příbuzným extra velké balení těchto produktů pod stromeček...

Zamyslel jsem se nad tím, jak se vlastně ve skutečnosti chováme ke svému zdraví. Člověk tak nějak od přírody potřebuje alibi a snad proto letí druhý den do lékárny a nakoupí krabice plné krásné barevných pilulek, které jsou vkusně zabaleny do slušivých obalů, pokud možno vždy s obrázkem něčeho z přírody. Utrácíme na tyto nesmysly klidně i stokrát měsíčně a máme pocit, že jsme pro sebe a své okolí něco udělali.

A potom to přijde! Dostaneme skutečnou chřipku. A co uděláme my? Klidně chřipku přechodíme a navíc, z čistě kolegiální, ji přineseme i kolegyním a kolegům do práce a denně ji budeme šířit v autobuse, tramvaji. Já vím, mnozí z vás si řeknou: ale já přece nemůžu marodit. Na to nemám, anebo by se beze mne zhroutil firma a Vltava by jistě tekla zpět na Šumavu! Inu, netekla.

Nepřipadá vám schizofrenií doby to, že v období relativního zdraví jsme na sebe přeměřeně citliví a cpeme se preventivně chemií a potom, když přijde choroba ohrožující nás na životě, my ji ignorujeme?

Na závěr bych rád popřál všem našim zákonodárcům i obyčejným lidem, aby měli možnost více používat zdravý selský rozum. Někdy je nejlepším řešením to nejjednodušší a není třeba vymýšlet to, co už vymyšleno jest. A pozor na slova a slovíčka. Už od starověku platí, že nejmocnější zbraní je slovo!

Mgr. Ladislav KUCHARSKÝ,
kucharsky.ladislav@cmkos.cz

Odbory nedoporučují vstupovat do tzv. druhého důchodového pilíře

Před nevýhodností vstupu do nového soukromého důchodového spoření, tzv. druhého pilíře, varují odbory po celou dobu jeho přípravy. Mají velkou zásluhu na tom, že není povinný. Svými analýzami opakovaně prokázaly, že toto spoření může být výhodné maximálně pro úzkou skupinu lidí s nejvyššími příjmy. Pro lidi s podprůměrnými i průměrnými příjmy je velmi nevýhodné, navíc vstup do tohoto spoření je definitivní a nevratný.

V současné době je v plném proudu masivní náborářská kampaň, která však neinformuje zájemce o všech souvislostech a důsledcích vstupu do druhého důchodového pilíře.

Za nevýhodný pro drtivou většinu občanů označili druhý pilíř také mnozí nezávislí ekonomové.

Českomoravská konfederace odborových svazů proto přichází s další analýzou tohoto nového soukromého důchodového spoření a znovu varuje před neuváženým vstupem do něj.

Analýzu najdete na webu odborového svazu: <http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/29-2-2013-cmkos-k-druhemu-duchodovemu-piliri.aspx>

Výkonná rada v březnu

Mgr. Ladislav Kucharský ... str. 4

Výkonná rada v dubnu

PhDr. Marie Klířová ... str. 6

Tripartita o nezaměstnanosti

Bc. Dagmar Žitníková ... str. 6

Dopis Žitníkové Nečasovi

... str. 7

Postřehy z krajů

Mgr. Ladislav Kucharský ... str. 8

Ústecká KR s hejtnmanem

Alena Wilhelmová ... str. 9

Olomoucká KR s vedením kraje

Zdeněk Sovík ... str. 10

Liberecká KR s vedením kraje

Miluše Váňová ... str. 11

Jihočeská KR s vedením kraje

Roman Carda ... str. 11

V Senátu o lázeňství

Bc. Martin Vacek ... str. 12

Sbírka zákonů od 8. 2. do 12. 4.

JUDr. Hana Lisá ... str. 14

Termíny a místa konání krajských konferencí

... str. 15

Posudky o zdravotní způsobilosti**a rozsah lékařských prohlídek**

Zbyněk Moravec ... str. 16

Tak jsme se dočkali

Růžena Menšíková str. ... 17

Úhrada za výpis ze zdravotnické dokumentace

JUDr. Zuzana Pláničková ... str. 17

OS a ČMKOS o úniku peněz ze zdravotnictví a jeho dopadech

... str. 18

Dál se angažujeme v prevenci poranění ostrými předměty

Ing. Ivana Břeňková ... str. 18

Jak jsme pořádali konferenci

Libuše Moravcová ... str. 19

Olomoucká KR na půdě AGELU

Zdeněk Sovík ... str. 19

Odboráři z devíti zemí v Praze

Ing. Ivana Břeňková ... str. 20

Syndrom vyhoření – recenze

Prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc. ... str. 21

Rande na hřišti

Prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc. ... str. 21

Další dohodnutá práce přesčas ve zdravotnictví do konce roku 2013?

JUDr. Zuzana Pláničková ... str. 22

Odboráři jednali s prezidentem Zemanem

V pondělí 25. března se na Pražském hradě uskutečnilo jednání prezidenta ČR Miloše Zemana s vedením Českomoravské konfederace odborových svazů a s předsedy členských odborových svazů. Odboráři informovali prezidenta o jejich pohledu na současné problémy v naší zemi a přinesli soubor materiálů, které na

úhrad se pohybuje okolo 13 %. Nastolené úhrady nereflakují zvýšení DPH a částky, které byly určené na zvýšení platů a mezd zdravotnických pracovníků.

Odbory dlouhodobě upozorňují na negativní dopady úhradové vyhlášky, která nutí nemocnice a zdravotnická za-

lázním až o 60 %. Důsledkem této restrikce je propouštění a zaměstnanci jsou doma na zákoník práce garantovaných 60 procentech. Zaměstnavatelé a zástupci regionů stejně jako odbory intenzivně vyjednávají, ale změna zatím žádá.

Tristní je i situace v sociálních služ-



vrhují řešení nepříznivé ekonomické situace (stejně materiály obdržela i vláda prostřednictvím tripartity). Setkání s prezidentem se za OS zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková. Pan prezident si vyslechl informace o kritické situaci v našich resortech a přislíbil, že se problémy bude zabývat.

Co předsedkyně odborového svazu sdělila prezidentovi?

Ministerstvo zdravotnictví provádí nesystémové a sociálně necitlivé zásahy do zdravotnictví, a tím stávající systém rozbíjí a destrukuje. Reformy ve zdravotnictví popírají základní myšlenky solidárních systémů, zavádějí do zdravotnictví tržní principy. Na změny doplácí jak pacienti, tak zaměstnanci zdravotnických zařízení. Pacientům se zvyšuje spoluúčast, snižuje se garance a kvalita poskytované péče. Zaměstnanci žijí v nejistotě, nemocnice redukuje počty zaměstnanců, ministerstvo už dnes hovoří o tom, že by se měly snižovat platy a mzdy. V loňském roce navrhovalo ministerstvo a zdravotní pojišťovny postupně zrušit 30 nemocnic. Po obrovské kampani, v níž se spojily odbory, zaměstnavatelé, občanská sdružení a kraje, muselo ministerstvo od záměru ustoupit.

Když se ministerstvu a zdravotním pojišťovnám nepodařilo zredukovat počet nemocnic administrativně, tedy uzavřením smluv, tak zvolily jiné mechanismy. Ministerstvo zdravotnictví vydalo restriktivní úhradovou vyhlášku, podle které nemocnice dostávají v průměru 95 % úhradu roku 2011! Reálné snížení

řízení omezovat zdravotní péči a v kombinaci s personální vyhláškou snižuje počty zaměstnanců ve zdravotnictví, tím zvyšuje nezaměstnanost a druhotně snižuje kvalitu poskytované zdravotní péče. Odbory i zaměstnavatelé opakovaně žádali ministerstvo o zdůvodnění jeho přístupu. Podle dostupných údajů lze velmi snadno zjistit, že situace ve zdravotnictví není kritická, protože v systému jsou prostředky na zvýšení plateb nemocnicím.

Výběr zdravotního pojistného je 2 % nad plánem, zůstatky na účtech zdravotních pojišťoven se pohybují okolo 12 mld. Snížení úhrad nemocnicím za poskytnutou zdravotní péči bylo politickým rozhodnutím, které nemá reálný ekonomický podklad.

Kritická je situace v lázeňství, kde změnou indikačního seznamu došlo ke snížení úhrad ze zdravotního pojištění

bách. Snížily se částky na dotace, některá zařízení jsou před uzavřením. Zaměstnanci jsou podhodnoceni, odbory několik let požadují zvýšení platů v sociálních službách. Odbory se nikdy nebránily změnám, ale změny musejí mít smysl a být pozitivní. Stávající systém zdravotnictví a sociálních služeb, který funguje v ČR, není dokonalý. Ve své podstatě ovšem není systémem, který vyžaduje radikální změny. Problémem je základní přístup. Co je prioritou? Zdraví? Člověk? Zisk? To jsou základní otázky.

Dnes máme solidární systémy, které navzdory nízkým objemům finančních prostředků fungují dobře. České zdravotnictví a české sociální služby jsou kvalitní, dostupné a na velmi vysoké úrovni. Z toho bychom měli vycházet. Ne destrukovat a bořit, ale stavět a tvořit.

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



Předsdkyně Dagmar Žitníková spolu s místopředsdkyní Ivanou Břeňkovou jednaly v pondělí 25. března o situaci v sociálních službách s ministryní práce a sociálních věcí Ludmilou Müllerovou.

Jednání mělo dva významné body.

První se týkal současné situace v sociálních službách a nedostatku financí. Odbory seznámily ministryni s tím, že opakovaně žádaly jejího předchůdce ministra Drábka o zvýšení částky na dotace poskytovatelům. Ze zkušeností z minulých let je evidentní, že částka 6,1 mld. na dotace je nedostatečná a že pokud se nezvýší objem finančních prostředků, tak dojde k zániku některých zařízení a ke zvýšení nezaměstnanosti.

Ministryně námítky odborů uznala, na MPSV jsou požadavky na druhé kolo dotačního řízení okolo jedné miliardy. Situaci bude řešit s ministrem financí a premiérem.

Druhým pro odbory neméně významným bodem jednání bylo sdělení odborů ministryni, že požadují dodržení slibu jejího předchůdce a také premiéra ČR zvýšit tarify pro zaměstnance v sociálních službách. Předsdkyně OS předložila ministryni chronologii jednání a závěry ze schůzek ke zvýšení platů a požádala ji o urychlené řešení. Místopředsdkyně OS připomněla, že jednání probíhala i za účasti zástupců krajů a že zaměstnanci v sociálních službách čekají na zvýšení platů několik let.

Paní ministryně reagovala, že chce, aby se platy zvýšily. Nicméně MPSV má představu, že zvýšení nebude pro všechny zaměstnance, ale jen pro pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky. Nyní je dle MPSV potřeba návrh tarifní tabulky přeprocovat a zajistit zdroje.

Odbory se zajištěním zdrojů souhlasí, jejich požadavkem je, aby bylo explicitně řečeno, kolik financí se na zvýšení platů uvolní. Přeprocování tabulky odbory vidí jako problém, odborový svaz požaduje zvýšení platů všem zaměstnancům v sociálních službách.

Závěr z jednání byl, že MPSV připraví návrh a ten zašle odborům.

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

Žitníková a Vacek se zúčastnili Sněmu Sdružení lázeňských míst ČR

V pátek 29. března se konal Sněm Sdružení lázeňských míst České republiky. Na pozvání předsedy sdružení Ing. Jiřího Houdka se jednání sněmu zúčastnila předsdkyně odborového svazu Dagmar Žitníková a řídící sekce lázeňství Martin Vacek. Jednání sněmu se věnovalo hlavně vyhodnocení současné situace v lázeňství a negativních dopadů nového indikačního seznamu na sektor lázeňství.

Předsdkyně Žitníková seznámila přítomné s názorem svazu na situaci v lázeňství. Celkový objem financí, které systém vkládá do lázeňské péče, je podle názoru odborů zanedbatelný oproti jeho přínosu. Lázně jako prostředek prevence šetří finance na jiných typech léčby. Rozhodnutí Ministerstva zdravotnictví nemělo ekonomický základ, ale bylo ryze politické. Úspory navíc nebyly nutné. V systému veřejného zdravotního pojištění prostředky na úhradu lázeňské péče jsou.

Předsdkyně dále informovala přítomné, že odbory upozorňovaly Ministerstvo zdravotnictví, že změna indikačního seznamu bude mít negativní dopady, a to jak na zaměstnance, tak na pacienty. Obavy se dnes potvrdily v plné výši. Indikační seznam odbory připomínkovaly, ale jejich připomínky Ministerstvo zdravotnictví neakceptovalo. Odbory se snažily vyjednávat i se zdravotními pojišťovnami, odborový svaz uspořádal seminář. Na základě informací zástupců VZP, že lékaři neindikují lázeňskou péči, odborový svaz oslovil prezidenta ČLK Milana Kubka s apelem, aby ČLK sdělila praktickým lékařům, že stále je možné indikovat lázeňskou péči.

Martin Vacek doplnil informace o dopadech změn indikačního seznamu na zaměstnance. Lázně v průběhu tří měsíců propustily více než 2500 zaměstnanců. Po dohodě s odbory a v zájmu zachování pracovních míst se odboráři s mnoha zaměstnavateli dohodli na přechodném snížení fondu pracovní doby a na odměňování zaměstnanců 60 % průměrné mzdy. Dlouhodobě je tento systém neudržitelný a pokud nedojde ke změně indikač-

ního seznamu, mnoho zaměstnanců ztratí práci natrvalo, některá lázeňská zařízení zaniknou, dopady budou i do regionů. Závěrem připomněl, že „lázeňství je stříbrem českého zdravotního systému a měli bychom ho chránit“.

Oba zástupci odborů poděkovali Sdružení lázeňských míst České republiky za spolupráci a jeho aktivity a apelovali na přítomné starosty, aby se politicky angažovali v řešení problémů lázeňství.

Respektování petice za záchranu českého lázeňství by tak mělo spočívat zejména v úvaze o případné revokaci restriktivních opatření učiněných směrem k českému léčebnému lázeňství tak, aby si prokazatelně lidskému zdraví prospěšné lázeňství zachovalo nezastupitelnou pozici v systému zdravotní péče České republiky.

Sněm Sdružení lázeňských míst České republiky konstatuje, že úspory vyvolané těmito restriktivními opatřeními budou v dlouhodobém hledisku převáženy negativními dopady v socio-ekonomické oblasti lázeňských regionů a negativními dopady na zdravotní stav populace České republiky, nejen generace současné, ale všech generací budoucích.

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

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví
a sociální péče České republiky

Vydává v Praze OSZSP ČR IČ 225509

v Nakladatelství Květa Dědovská.

Redaktorka PhDr. Marie Klírová

Adresa redakce: OSZSP ČR,

Koněvova 54/1107, 130 00 Praha 3,

telefon: 267 204 316, fax: 222 718 211,

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

internet: www.zdravotnickeodbory.cz

Podávání novinových zásilek povolila

Česká pošta s. p. O. Z. Střední Čechy,

č. j. 12901/98 dne 3. 3. 2000.

MK ČR 7493

13. února

* Místopředseda Ladislav Kucharický se věnoval přípravě mezinárodní konference sociálních služeb za účasti zástupců České republiky, Rakouska a Slovenska.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se na pozvání Společnosti pro strategické řízení, inovace a podnikatelství zúčastnila prezidentského semináře Jak připravit a zvládnout inovační projekt nové generace – komunitní centrum Chvaly jako evropský pilot. Seminář byl o práci a životním krédu pana ředitele prof. Petra Fialy, místopředsedy AČMN. Hlavním tématem semináře byla pomoc lidem. V dnešní době, kdy se ve zdravotnictví prosazují tržní přístupy, seminář přinesl přítomným zrno naděje, že je stále možné dělat medicínu jako pomoc a prosazovat ve zdravotnictví přístup lidský.

14. února

* Krajská rada Praha jednala v budově ústředí za účasti místopředsedy Ivanou Břeňkovou a Ladislava Kucharického.

* Společného jednání zástupců ČMKOS a ASO se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková. Zástupci odborových centrál se domlouvali na zintenzivnění spolupráce.

* V Královéhradeckém kraji jednala o problémech ve zdravotnictví a v sociálních službách předsdkyně OS Dagmar Žitníková spolu s předsdkyní krajské rady Královéhradeckého kraje Evou Smolovou s hejtmanem Lubomírem Francem a radní Janou Třešňákovou.

15. února

* Zástupci zaměstnavatele Krajské zdravotní, a.s. se mimořádně sešli v Praze s místopředsdkyní OS Ivanou Břeňkovou, která se dlouhodobě účastní v Krajské zdravotní, a.s., kolektivního vyjednávání.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se sešla s předsedou ČMKOS Jaroslavem Zavadilem, aby ho informovala o situaci ve zdravotnictví a v sociálních službách. OS požaduje problematiku zdravotnictví a sociální péče zařadit na jednání tripartity.

18. února

* Vedení OS se sešlo s místopředsdkyní Senátu Alenou Gajdůškovou, aby ji informovali o problémech ve zdravotnictví, které způsobuje restriktivní úhradová vyhláška.

* Na programu jednání tripartitního pracovního týmu pro sociální otázky byl průběh a výsledky dotačního řízení MPSV. Místopředsdkyně OS Ivanou Břeňkovou na jednání připomněla požadavky odborů na zvýšení dotací a zvýšení ceny práce zaměstnanců.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková seznámila Radu ČMKOS s aktuálními problémy v resortech zdravotnictví a sociálních služeb. Po jednání Rady ČMKOS následovala předpráva k plénu tripartity.

19. února

* Pracovní skupina sekce nemocnic pro fakultní nemocnice se na svém jednání zaměřila na přípravu zákona o univerzitních nemocnicích, úhradovou vyhlášku pro rok 2013 a předpokládané snížení platů zaměstnanců ve fakultních nemocnicích. Jednání vedla místopředsdkyně Ivana Břeňková.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se v Poslanecké sněmovně sešla spolu s předsdou ČMKOS Jaroslavem Zavadilem s předsdou zdravotního výboru a poslancem Borisem Šťastným. Informovala ho o dopadech restriktivní úhradové vyhlášky na nemocnice.

20. února

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková se sešly v Brně s daňovým poradcem svazu kvůli problematice daní a působnosti odborového svazu a společnosti Bona Serva, s.r.o.

* Odpoledne se předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková účastnily konference odborové organizace FN Brno. Konference vedla předsdkyně Marie Preisová.

* Místopředsda OS Ladislav Kucharšský vedl jednání o nových bonusech pro členy OSZSP ČR v oblasti odběru energií (elektriny a plynu).

21. února

* Jednání dozorčí rady se účastnili místopředsda OS Ladislav Kucharšský a místopředsdkyně Ivana Břeňková.

* V Domě odborových svazů se uskutečnila společná tisková konference Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR a Českomoravské konfederace odborových svazů na téma Makroekonomický pohled ČMKOS na připravovaný „odklon“ veřejných prostředků na zdravotnictví. Podtitul tiskové konference byl Proč nemocnice chudnou a zdravotní pojišťovny bohatnou? Zaměstnanci ve zdravotnictví a pacienti v novém ohrožení! S aktuální situací ve zdravotnictví novináře seznámili předsda ČMKOS Jaroslav Zavadil, předsdkyně OS Dagmar Žitníková a makroekonom ČMKOS Jaroslav Ungeremann.

22. února

* Místopředsdkyně Ivana Břeňková se věnovala přípravě regionálního setkání zástupců odborů veřejných služeb z deseti zemí střední Evropy a západního Balkánu.

Jednání výkonné rady v březnu bylo mimořádně dvoudenní. V pondělí jedenáctého bylo vlastní jednání výkonné rady, v úterý dvanáctého pokračovalo společné jednání výkonné rady a zástupců krajských rad.

Předsdkyně Dagmar Žitníková informovala o vnitroodborových záležitostech, včetně procesu schvalování myšlenky sloučení ze strany OS DLV. Předsda OS DLV Pavel Kunc sdělil, že se blíží ke stanovenému kvóru 2/3 souhlasných stanovisek z jednotlivých ZO (vnitřní systém schvalování postupu sloučení svazů). Toto by pro nás mohla být potěšující informace.

Místopředsda Ladislav Kucharšský informoval o návštěvě ústředí OS DLV za účelem seznámení s programem evidence členské základny a s tím souvisejícím chodem zajišťovacího fondu.

Členky a členové výkonné rady projednali za přítomnosti JUDr. Zuzany Pláničkové problematiku odpovědnosti za pracovní úraz a nemoc z povolání, pojištění u pracovníků na dohodu a další pracovníprávní problematiku.

Výkonná rada schválila existenci a činnost pracovní skupiny psychiatrických léčeben v rámci sekce nemocnic a projednala finální podobu Statutu zajišťovacího fondu. Bylo stanoveno, že čerpání ze zajišťovacího fondu bude od 1. 1. 2014 pro všechny členy, kteří vstoupí do systému zajišťovacího fondu k 1. 7. 2013. Na všechny ostatní případy bude platit roční čekací lhůta.

Místopředsdkyně Ivana Břeňková podala informaci z kongresu PSI (odborová internacionála veřejných služeb) v Durbanu (Jihoafrická republika), který se uskutečnil v prosinci minulého roku. Rovněž informovala o Evropských akčních dnech. Uskutečnily se v souvislosti se zasedáním Evropské rady ve dnech 14. a 15. března 2013. Odborové akce na národní úrovni se konaly 13. března 2013 a následně bylo dne 14. března shromáždění v Bruselu. Hlavním požadavkem akce je prosazovat evropskou „Sociální smlouvu“, která by měla být základem sociálního rozměru Evropy.

Druhý den pokračovalo jednání výkonné rady společně se zástupci krajských rad. Hlavním bodem jednání bylo podání informace z krajů, které je heslovitě uvedeno níže.

Jihočeský kraj, člen výkonné rady a krajské rady Lubomír Francel: Velmi nepříznivý stav je v ne-

mocnicích, nejhorší situace v Českém Krumlově, v celém kraji zrušeno „Juráskové“. Lázeňství po počáteční euforii je rovněž na ústupu, chystá se propouštění cca 50 lidí v lázních Třeboň. Velmi špatný stav je v hygienické službě. Je naplánováno jednání s první náměstkyní hejtmána Mgr. Ivanou Stráskou. Zdravotní a sociální komise je jen jedna společná a krajská rada má statut stálého hosta.

Praha, předsdkyně krajské rady Růžena Menšíková: Pokračuje marná snaha jednat s Magistrátem hl. m. Prahy a náměstkem primátora Mgr. Ivanem Kabickým, telefonáty i mailová pošta jsou ignorovány. Ani po osobní intervenci se nedaří získat efektivní kontakt. Členové krajské rady pravidelně navštěvují ZO na území Prahy a informují členskou základnu o problematice OS a získávají zpětnou vazbu. V nemocničním sektoru se uskutečnilo jednání o přechodu některých nemocnic do režimu metropolitní nemocnice. Zatím je nejdál v jednání Nemocnice na Bulovce. Informaci doplnila **členka výkonné rady za Prahu Jaroslava Carrasco:** Malá tripartita na magistrátu byla po „revoluci“ zrušena, radní odmítají jednat s kterýmkoliv zástupcem OSZSP ČR.

Jihomoravský kraj, předsdkyně krajské rady Marie Preisová: V nemocnicích platy zůstávají na úrovni roku 2012, kolektivní smlouvy jsou před dokončením s výjimkou Nemocnice Boskovic, kde nedodrží základní předpisy a pokouší se přejít do systému mezd. Ve dvou FN v Brně je pnutí kvůli možnému slučování (FN u svaté Anny je údajně velmi zadlužená). Sociální služby jsou velmi podfinancovány, hejtmán Jihomoravského kraje JUDr. Michal Hašek slíbil dohled nad úhradovou vyhláškou a slíbil dohled nad slučováním FN a hrozbou přechodu z platů na mzdy.

Pardubický kraj, předsdkyně krajské rady Ivana Burešová: Krajská rada má zastoupení ve zdravotnickém výboru jako člen. Existuje hrozba přípravy skrytého holdingu v Pardubickém kraji, jež vyplývá z připravovaného scénáře KÚ. Ve všech nemocnicích jsou ZO, kolektivní smlouvy jsou uzavřeny,

odměňování je na úrovni roku 2012. Lázně Bohdaneč jsou v krizovém režimu, zaměstnanci pracují za 70 % mzdy. Hygienická služba má uzavřenu kolektivní smlouvu, mzdy jsou na úrovni roku 2012. Sociální předpokládají úroveň mezd roku 2012, pokračuje transformace a de-institucionalizace na úkor financí, protože tento proces je drahý.

Ústecký kraj, místopředsdkyně krajské rady Alena Vilhelmová: Situace v lázeňství je velmi vážná, indikační seznam poškozují chod lázní. Zaměstnanci jsou běžně doma na 60 % mzdy. Lékaři nechtějí indikovat lázeňskou péči. Na zítřejší jednání je nachystán dopis s výzvou směrem k senátu ČR. Na prvním jednání krajské rady se účastnili radní Ústeckého kraje, kteří přislíbili projednání a hledání východiska z této situace. V hygienické službě se jedná o dalším fungování a rozepří mezi Ministerstvem zdravotnictví a Ministerstvem zemědělství, týkající se odebrání pravomocí hygieny v oblasti kontroly stravovacích provozů. V sociálních službách je neradostný stav, ruší se noční služby zdravotnického personálu. Kolektivní smlouva je uzavřena ve čtyřech ze sedmi ZO. Dana Slavíková je členkou výboru sociálních služeb Ústeckého kraje, František Hájek členem komise zdravotního výboru Ústeckého kraje. Na 19. března je dohodnuta schůzka s hejtmánem Oldřichem Bubeníčkem. Informaci doplnil **člen výkonné rady za Ústecký kraj Pavel Velký:** Krajská zdravotní, spekuluje se o ztrátě cca 100-150 mil. Kč. Vedení se snaží kompenzovat ztrátu snížením stavu zaměstnanců, snaha o snížení objemu mezd, snaha o redukci dopadu úhradové vyhlášky ohrožuje zejména zaměstnance. Všechna dosud přijatá opatření měla nepříznivý dopad na zaměstnanost, respektive na strukturu odměn za práci. Rovněž podal informace o skandálu kolem IT zakázky v Krajské zdravotní.

Středočeský kraj, předsda krajské rady Josef Lisý: Před měsícem se měla uskutečnit schůzka s hejtmánem MVDr. Josefem Řihákem, která byla náhle zrušena, a další jednání je v nedohlednu. Kraj přes ředitele vzkazuje zaměstnancům, že nebudou žádné dotace ani financování sociálních služeb. Po včerejším jednání nastal obrát a kraj

přislíbil financování. Snaha o zrušení zdravotnických pracovníků v sociálních službách. Snaha o rozdělení ZO odborů. V sociálních službách byly kolektivní smlouvy obnoveny a podepsány.

Zlínský kraj, předsedkyně krajské rady Marcela Holčáková: Informace ze zdravotního výboru KÚ: kraj uvolní 20 milionů na dofinancování zdravotnictví, v současné době se chystá schválení koncepce zdravotnictví, která by měla být schválena 20. 6. 2013. Krajská rada připravuje zasedání na 13. 6. 2013 za účelem možnosti zaslání připomínek do schvalovacího procesu. Sociální služby jsou chudobnější o 65 mil. a v celkovém vyjádření o 135 milionů. V roce 2013 je o jednu třetinu mzdových prostředků méně než v roce 2011. Hejtman MVDr. Stanislav Mišák deklaroval, že nepodpoří sociální služby. Přitom se Zlínský kraj podílí nejmenším podílem na financování sociálních služeb ze všech krajů. Obsazení komisí: jednání se vedla hned po volbách, výbory jsou obsazeny politicky, účast přislíbena ve zdravotní komisi – statut hosta, komise při RHSD kraje obnovuje účast, sociální komise bez účasti (odpor radní). Kolektivní smlouvy nejsou uzavřeny, pokračují jednání.

Královéhradecký kraj, předsedkyně krajské rady Eva Smolová: Situace je stejná jako v jiných krajích, sociální služby relativně klidné, pouze v zařízení Tmavý důl je údajně podepsána nevýhodná kolektivní smlouva. Ve zdravotnictví jsou citelné dopady úhradové vyhlášky, která má velký vliv na hospodaření nemocnic. Na jednání za účasti předsedkyně OS Dagmar Žitníkové přislíbno dotování ze strany kraje, navzdory tomu došlo k odebrání benefitů zaměstnancům. V nemocnici Náchod bylo k 1. 3. 2013 propuštěno 29 lidí, z čehož je cítit taktika do držení počtu pod 30, aby to nebylo hromadné propouštění. Holding uzavřel kolektivní smlouvu s příslibem zachování mezd na úrovni roku 2012, v jednotlivých nemocnicích nejsou podepsané kolektivní smlouvy, s výjimkou Jičína. Informaci doplnila **členka výkonné rady za Královéhradecký kraj Iva Řezníčková:** Krajská rada má statut hosta ve zdravotním výboru, kraj přislíbil udržení počtu a rozsahu sociálních služeb, kraj počítá s dotací 176 milionů jako v roce 2012, stále však chybí 200 milionů. Trutnovská nemocnice má navzdory nejlepšímu hospodaření v kraji největší tendenci

k redukci financí, hledání úspor na úkor zaměstnanců. Situace je velmi nepříznivá.

Olomoucký kraj, předseda krajské rady Zdeněk Sovík: Uvnitř krajské rady je dobrá spolupráce, aktivní jednání se zastupitelstvem kraje a snaha o intenzivní jednání s hejtnem Jirfím Rozbořilem. Odbory po volbách podpořily setrvání radních ve svých funkcích. Kolektivní smlouvy jsou podepsány ve všech ZO společnosti AGEL na velmi dobré úrovni, ve FN není vypláceno deklarované navýšení 6,25 %. V sociálních službách je nadstandardní spolupráce s radní Mgr. Yvonou Kubjátovou, ale i v Olomouckém kraji velmi chybí finance. V komisi sociálních služeb je za krajskou radu Zina Dadlíková. V sociálních službách hrozí pásmové odměňování. V krajské tripartitě je Zdeněk Sovík a ve zdravotním výboru je přislíbena účast ve statutu stálého hosta. Lázeňství má problémy, žije z wellness programů, v Teplicích nad Bečvou museli propustit 20 zaměstnanců. Hygiena a ZZS v kraji jsou bez výraznějších problémů.

Liberecký kraj, předsedkyně krajské rady Míluše Váňová: Ve zdravotnictví má kraj dvě krajské a dvě městské nemocnice, dobrý stav nemocnic v kraji v minulosti je v nenávratnu, jen v Nemocnici Česká Lípa je pokles financování z úhradové vyhlášky o 30 milionů korun. Slučování Krajské nemocnice Liberec s městskou nemocnicí v Turnově. Krajská rada nemá účast ani v komisích, ani ve výborech KÚ. Informaci doplnila **členka výkonné rady za Liberecký kraj Jana Hnyková:** Sociální služby nebyly dofinancovány. Ve Velkých Hamrech je financování ošetřeno formou smlouvy s krajem a očekávají druhé kolo dotačního řízení. Liberecký kraj je v poskytování sociálních služeb velmi specifický. Je přislíbno obnovení tripartity v kraji.

Karlovarský kraj, místopředsedkyně krajské rady Ivana Minaříková: Situace je totožná jako v jiných krajích, jednání se zdravotní radou kraje jsou neúspěšná. Sociální služby podfinancovány, hygiena je v klidu před bouří. Informaci doplnila **členka výkonné rady za Karlovarský kraj Helena Šebestová.** Přednesla problém Sokolovské nemocnice, která je v poměrně velkých dlužích. V nemocnici Karlovy Vary došlo k masivní výměně vrcholového managementu. V sociálních službách je citelné napětí, ticho před

bouří. Kraj deklaruje, že nemá finance na dotaci pro sociální služby. V kraji je poměrně velká nezaměstnanost, která má vliv na chod lázní s výjimkou Karlových Varů. Ostatní lázně (Jáchymov, Františkovy, Mariánské, Kynžvart...) jsou až v 50% propadu! Krajská rada považuje za úspěch, že má v osobě Heleny Šebestové zastoupení stálého hosta v komisi lázeňství. Krajská tripartita je funkční, spolupráce s krajem je rovněž funkční. Obsazení do jiných výborů se nepodařilo.

Kraj Vysočina, místopředsedkyně krajské rady Hana Lisá: Spolupráce s krajem je dobrá, minulý měsíc se uskutečnila schůzka s hejtnem. KÚ přislíbil dotaci sociálním zařízením. Organizace ve zdravotnictví připravují hromadné žaloby na VZP. Přislíbno vyrovnání platů pro sociální služby. Zdravotnický personál je stabilizován. Poměrně velké platové disproporce jsou například u stejných zaměstnanců mezi ZZS a nemocnicemi. Platy všude na úrovni 2012, Psychiatrická léčebna dostala přidáno 5 %. Informaci doplnila **členka výkonné rady za Kraj Vysočina Jiřina Marešová:** Vznikají nová pracovní místa v sociálních službách ve Žďárcích, kde bude v květnu otevřeno nové zařízení. Spolupráce s KÚ je dobrá.

Moravskoslezský kraj, členka krajské rady Andrea Drexlerová: Chybí informace z KÚ, kraj nekomunikuje a vyhýbá se jednání s odbory. Krajské nemocnice jsou všechny ve ztrátě, hrozí pásmové odměňování. Úhradová vyhláška způsobila „ticho před bouří“, nemocnice i sociální služby jsou prudce poddimenzovány. Kraj odmítá účast odborů v komisích a výborech. Doposud však krajská rada KÚ písemně neoslovila!!! Informaci doplnil **člen výkonné rady za Moravskoslezský kraj Vít Přibylík.** Informoval o jednání ve Sdružení odborových organizací v AGEU, nespokojenost s odměňováním v Novém Jičíně je momentálně řešena.

Plzeňský kraj, člen výkonné rady a krajské rady Milan Synek: Úhradová vyhláška poškozuje nemocnice, v Psychiatrické léčebně Dobruška pokles díky úhradové vyhlášce o 31 milionů korun. Jednání s krajem je na velmi korektní úrovni, krajská rada má zastoupení v krajské tripartitě, přislíbno jsou zástupci ve třech výborech krajů, v komisích je rovněž přislíbena účast odborů.

Mgr. Ladislav KUCHARSKÝ, kucharsky.ladislav@cmkos.cz

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharský se na Ministerstvu zdravotnictví zúčastnili jednání o dalším vývoji kauzy ochranné známky Zdravotnických novin.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková jednala spolu s místopředsedkyní ČMKOS Radkou Sokolovou se zástupci Platformy zdravotních pojištěnců a zástupci zaměstnavatelů o připravované legislativě.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková byla v podvečerních hodinách hostem Českého rozhlasu v novém pořadu Radioforum. Tématem vysílání byla aktuální situace ve zdravotnictví.

25. února

* V Ústí nad Labem se konalo kolektivní vyjednávání mezi zástupci zaměstnavatelů a zaměstnanců v Krajské zdravotní, a.s. Jednání se účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková. Zásadním požadavkem je zachování systému odměňování a poskytování benefitů.

* Místopředseda OS Ladislav Kucharský se zúčastnil společné schůzky na OS dřevo, lesy voda, jejíž problematika se týkala programu evidence členské základy a sledování plateb a požitků ze zajišťovacího fondu.

* Hlavním bodem jednání krizového štábu byly dopady úhradové vyhlášky na nemocnice. Za OS se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková.

26. února

* Konference odborové organizace v Nemocnici Pardubice se účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková. Konferenci vedla předsedkyně Lenka Háková.

* Na Úřadu vlády se sešla Rada hospodářské a sociální dohody ČR. Po projednání dvou bodů bylo jednání z důvodu neúčasti zástupců vlády přerušeno. Odborový svaz na jednání zastupovala předsedkyně OS Dagmar Žitníková, která měla připraveny zásadní požadavky pro resorty zdravotnictví a sociálních služeb. K projednání těchto požadavků nedošlo, místo sedmi zástupců vlády byl přítomen pouze jeden!

27. února

* Ministerstvo zdravotnictví uspořádalo ve spolupráci s výborem Poslanecké sněmovny pro zdravotnictví seminář k problematice navrhovaného převedení dozorových orgánů ochrany veřejného zdraví. Ministerstvo zemědělství navrhuje převedení dozorových orgánů pro kontrolu otevřeného stravování z kompetence Ministerstva zdravotnictví na Ministerstvo zemědělství. Odbory jsou pro této změně společně s odborníky a

Ministerstvem zdravotnictví. Semináře se účastnili zástupci sekce pracovníků hygienické služby OS a místopředsedkyně Ivana Břeňková.

28. února

* V Olomouci jednala s hejtmanem Ing. Jiřím Rozbořilem a jeho náměstkou Mgr. Yvonnou Kubjátovou a MUDr. Michaellem Fischerem krajská rada Olomouckého kraje. Za vedení OS se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková.

1. března

* O násilí na pracovišti ze strany třetích osob, ze strany pacientů, uživatelů služeb a jejich rodinných příslušníků v regionu Praha, jednala místopředsedkyně OS Ivana Břeňková se zaměstnavateli z Unie zaměstnavatelských svazů ČR.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharšský se sešli se zástupci Rady mladých ČMKOS.

2. března

* Jednání zdravotní komise České strany sociálně demokratické se jako host zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

4. března

* Tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví se zabýval především dopady úhradové vyhlášky, legislativním plánem ministerstva, zákonem o univerzitních nemocnicích, změnou zákona o dozorových orgánech hygieny a přípravou strategie pro psychiatrii. Jednání vedla místopředsedkyně OS Ivana Břeňková. Za odbory se účastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně ČMKOS Radka Sokolová.

5. a 6. března

* V Brně se za podpory Nadace Friedricha Eberta konala mezinárodní konference k sociálním službám. Konference se účastnilo celé vedení odborového svazu.

7. března

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková se účastnila jednání výboru ČMKOS pro rovné příležitosti.

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková se odpoledne zúčastnila konference FN Plzeň, kterou vedl předseda Krasimir Vasilev.

* Místopředseda OS Ladislav Kucharšský vedl poradu ekonomického a organizačního oddělení k zajištění ovacímú fondu.

* Místopředseda OS Ladislav Kucharšský jednal s telekomunikační firmou o nové formě fungování telefonní sítě zaměstnanců a členů OSZSP ČR.

8. března

* Dopoledne se konalo setkání zástupců odborů a Unie zaměstnavatelských svazů ČR k otázce flexibilních forem práce. Za vedení se účastnila

Výkonná rada v dubnu

Především přípravou krajských konferencí a aktuálními informacemi ze zdravotnictví a sociální péče se v úterý 16. dubna zabyvala výkonná rada odborového svazu. Předsedkyně Dagmar Žitníková informovala členy výkonné rady o jednání představitelů Českomoravské konfederace odborových svazů a předsedů v ní sdružených OS s prezidentem republiky Milošem Zemanem. Informovala ho o závažných problémech ve zdravotnictví i v sociálních službách

Zdá se, že prezident Zeman považoval ministra Hegera za jednoho z mála odborníků ve vládě, který zvládá svůj resort. Prezident Zeman zřejmě bude chtít při řešení problémů hrát roli zprostředkovatele, mediátora, takže je v plánu schůzka, již by se spolu s ním zúčastnili představitelé Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR, České lékařské komory a ministr zdravotnictví Leoš Heger.

Předsedkyně Žitníková popsala také schůzku, kterou spolu s místopředsedkyní Ivanou Břeňkovou měly s ministryní práce a sociálních věcí Ludmilou Müllovou. Ministryně byla překvapená, kolik jednání již odborový svaz kvůli zvýšení platových tari-

fů v sociálních službách vedl, kolik dopisů napsal, kolik argumentů snesl, kolik slibů dostal – a nic z toho. Ministryně chce zvýšit platové tarify, ale pouze sociálním pracovníkům a pracovníkům v sociálních službách, zatímco odborový svaz požaduje zvýšení pro všechny zaměstnance. S odborovým svazem se ministryně shoduje v tom, že je třeba na toto zvýšení zajistit finanční prostředky.

Předsedkyně Žitníková popsala jednání mimořádné tripartity, věnované mimo jiné problematice nezaměstnanosti. Upozornila při této příležitosti, že ve zdravotnictví a sociální péči hrozí propouštění právě kvůli krokům vlády, například kvůli úhradové a personální vyhlášce a indi-

kačnickému seznamu v lázeňství.

V souvislosti s připravovanou legislativou se výkonná rada shodla, že odborový svaz zákon o univerzitních nemocnicích odmítá jako celek. Pokud ho vláda v Poslanecké sněmovně prosadí silou, požaduje OS v každém případě zachování odměňování platem.

Připravované novely zákona směřují k naprosté komercializaci zdravotní péče a k zavedení dvousložkového pojistného. Toho může být dosaženo například formou poslanecké iniciativy. Výkonná rada se jednohlasně shodla na tom, že prosazuje koncept jedné zdravotní pojišťovny.

Člen výkonné rady Vít Příbylík připomněl, že úspory v sociálních službách dosažené tím, že například z domovů pro seniory propustí zdravotní sestry, se pořádně prodrží resortu zdravotnictví, protože do zařízení musí jezdit zdravotnická záchraná služba.

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

Tripartita jednala o nezaměstnanosti, ale ve zdravotnictví hrozí její zvýšení

Hlavními body jednání mimořádné tripartity dne 9. dubna byly návrhy vlády na posílení růstu ekonomiky a na snížení nezaměstnanosti a národní plán reforem pro rok 2013. Odbory požadovaly také projednání návrhu na zvýšení minimální mzdy. Na základě dohody se zaměstnavateli byl tento bod přerazen na příští jednání.

K tématu nezaměstnanosti vystoupila předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková, aby informovala o kritické situaci ve zdravotnictví a sociálních službách. Zdůraznila, že se nejedná o návrhy na zvýšení zaměstnanosti, ale o informaci odborů vládě, aby se ve zdravotnictví a sociálních službách nezvyšila nezaměstnanost. Odbory opakovaně upozorňovaly na rizika restriktivní úhradové vyhlášky, která v kombinaci s personální vyhláškou vede ke snižování počtu zdravotnických pracovníků a druhotně ke snižování kvality poskytované zdravotní péče. Úhradová vyhláška nemá vazby na státní rozpočet a systém veřejného zdravot-

ního pojištění není v absolutní krizi.

Situace je tristní i v lázeňství. Na základě změny indikačního seznamu se snížil příjem lázní z veřejného zdravotního pojištění více než o 60 %. Konkrétním důsledkem toho, že se v systému ušetřila jedna miliarda, je zrušení 2 500 pracovních míst v lázních a na ně navazujících téměř 10 000 míst v obslužných činnostech. Navíc jsou tisíce dalších zaměstnanců z lázní odměňovány pouze 60 % průměrné mzdy v zájmu zachování pracovních míst.

Obrovské problémy jsou také v sociálních službách. V případě, že se neuvolní finance pro poskytovatele sociálních služeb, bude docházet k zániku zařízení a samozřejmě k propouštění zaměstnanců. Žitníková také znovu připomněla nenaplněný slib ministra práce a sociálních věcí, ministra financí i premiéra zvýšit ostudně nízké platy zaměstnanců v sociálních službách.

Přítomné zástupce vlády Žitníková vyzvala, aby se situaci ve zdravotnictví a v sociálních služ-

bách začali velmi intenzivně zabývat. Záměrem a zájmem vlády by nemělo být řešení nezaměstnanosti, ale zachování pracovních míst.

Žitníková rovněž připomněla požadavek sociálních partnerů, aby Ministerstvo zdravotnictví předložilo materiál, ze kterého vyplývá prokazatelné nadsužívání zdravotní péče v ČR, jímž ministerstvo argumentuje při prosazování svých záměrů. Sociální partneři také stále neobdrželi objektivní kalkulaci dopadů úhradové vyhlášky s využitím skutečných dat referenčního období roku 2011 a informaci o struktuře výdajů veřejného zdravotního pojištění.

Na webu odborového svazu u této zprávy najdete jako přílohu je stažení vládní materiál Národní program reforem České republiky 2013 i připomínky ČMKOS a OSZSP ČR k tomuto návrhu: <http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/10-4-2013-tripartita-o-nezamestnanosti.aspx>

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

Vážený pane premiére,

obracím se na Vás v souvislosti s informacemi, které jsem přednesla na jednání mimořádné Rady hospodářské a sociální dohody, které se uskutečnilo 9. dubna t. r. a projednávalo opatření MPSV k řešení nezaměstnanosti. Uvedla jsem, že prvním krokem by vždy měla být prevence a že bychom všichni měli usilovat o to, aby nezaměstnanost nerostla. Bohužel, situace v resortech zdravotnictví a sociálních služeb je zcela jiná.

Koncem loňského roku vydalo MZ restriktivní úhradovou vyhlášku, která snižuje úhrady nemocnicím v reálných dopadech až o 13 %. Důsledky této restrikce už nastupují. Zaměstnavatelům chybí finance a v nemocnicích se začíná propouštět, a to i v souvislosti s uplatněním nové personální vyhlášky, která měla podle MZ nastavit minimální počty zaměstnanců na jednotlivých odděleních, a tím zvýšit kvalitu poskytované péče. Opak je pravdou. Předchozí úprava v Sazeníku výkonů, která sloužila pro potřeby úhrad nemocnicím, určovala vyšší počty zaměstnanců. Dnes se z nového minima stává standard. Na toto nebezpečí jsme v připomínkovém řízení opakovaně upozorňovali, ale naše připomínky nebyly akceptovány. Zdůrazňuji, že snížení počtu zaměstnanců se samozřejmě velmi brzy začne odrážet i na kvalitě poskytované zdravotní péče. Mimo to připomínám, že nemocnice z důvodu restrikce omezují i poskytování zdravotní péče, aby nepřekročily nastavené limity.

Ještě tristnější je situace v sektoru lázeňství. Změnou indikačního seznamu poklesly příjmy ze zdravotního pojištění jednotlivým lázeňským zařízením až o 60 %! V lázeňství bylo propuštěno okolo 2500 zaměstnanců. Důsledky jsou ovšem daleko širší, omezení lázeňské péče má dopady do regionů, a to vše kvůli úspoře ve výši okolo jedné miliardy, která představuje z celkového oběhu prostředků vydávaných na poskytování zdravotní péče necelé procento.

Problémy jsou i v sociálních službách. Odbory a zaměstnavatelé opakovaně vloni upozorňovali MPSV na to, že pokud se sníží objem dotací poskytovatelům o půl miliardy, tak dojde k zániku některých služeb, tedy nejen k nedostupnosti některých sociálních služeb, ale samozřejmě také k propouštění. V realu se s touto situací již potýkáme. V této souvislosti si Vám dovoluji připomenout nesplněný slib – upravit tarifní tabulky pro zaměstnance v sociálních službách. Zástupci našeho svazu Vás na ostudné platy zaměstnanců opakovaně upozorňovali.

Vážený pane premiére,

věřím, že situace v sociálních službách je Vám blízká. Víím, že nyní řešíte sKarty – mimochodem, na tento problém odbory také bezúspěšně upozorňovaly. Přesto stále doufám, že z hlediska znalosti situace prosadíte zvýšení financí pro poskytovatele a zvýšení platů pro zaměstnance.

Také zdravotnictví a lázeňství jako jeho součást naléhavě potřebují zásah vlády.

Odbory navrhuji, aby MZ vydalo novelu úhradové vyhlášky, která poskytne nemocnicím úhrady ve výši nákladových cen roku 2012. Finance se letos nemusí dodat ze státního rozpočtu, stačí provést přerozdělení zůstatků, které jsou na účtech zdravotních pojišťoven, a VZP ponachat předsunutou platbu jako mimořádné přerozdělení.

Odbory navrhuji urychleně provést změnu indikačního seznamu a do lázní, které působí jako zařízení preventivní péče, vrátit celkový objem financí minimálně na úrovni roku 2011.

Vážený pane premiére,

situace ve zdravotnictví a v sociálních službách je složitá a nelze ji obsáhnout v několika řádcích. V této souvislosti bych Vás chtěla požádat o osobní jednání. Víím, že Váš pracovní program je náročný, ale situace je kritická. Prosím o brzký termín.

S pozdravem

Dagmar Žitníková,

předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR

místopředsedkyně Ivana Břeňková.

* Konference odborové organizace Psychiatrické léčebny Dobruška se účastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

11. března

* Jednala výkonná rada odborového svazu.

12. března

* Výkonná rada jednala společně s předsedy nebo jinými zástupci krajských rad.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková s členem výkonné rady Tomášem Havláskem jednali se zástupcem Unie zaměstnavatelských svazů ČR doc. Jiřím Markem o spolupráci na studii k sociálním službám v rámci projektu bipartitní dialog.

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková podala Asociaci důchodců odborářů ČMKOS informaci o situaci ve zdravotnictví a o připravované legislativě Ministerstva zdravotnictví. Vyslechla si stížnosti seniorů především na situaci v lázeňství. Kolegy ujistila, že odborový svaz se lázeňství aktivně věnuje.

13. března

* Veřejného slyšení v Senátu k budou celonárodní výzva – petice Za záchranu českého léčebného lázeňství se zúčastnili řídící sekce lázeňství Martin Vacek a předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

13. – 14. března

* V Bruselu se konalo jednání zástupců odborářů veřejných služeb pro zdravotnictví a sociální služby Evropské 27. Jednání se pravidelně účastní místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

14. března

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se sešla se zástupkyněmi OS kultury, aby je informovala o kritické situaci ve zdravotnictví.

15. března

* K otázce úhrad zdravotní péče a závaznosti zdravotně pojistného plánu pro rok 2013 z pohledu VZP ČR se sešla místopředsedkyně Ivana Břeňková s ředitelem VZP ČR Ing. Zdeňkem Kabátkem.

18. března

* Jednání rady ČMKOS se zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

18. – 20. března

* V norském Oslo se konalo první setkání a jednání zástupců k projektu proti násilí třetích osob vůči zaměstnancům ve zdravotnických zařízeních a v zařízeních sociálních služeb regionu Praha. Za odborový svaz se účastnila místopředsedkyně Ivana Břeňková, regionální pracovnice pro

Prahu Iva Dandová a Andrea Beranová, která pomáhá s překlady a s organizací akcí mezinárodní činnosti svazu.

19. března

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsedou Ladislavem Kucharským a krajskou radou Ústeckého kraje jednali s hejtnanem kraje Oldřichem Bubeníčkem. Přítomní na jednání sdělili hejtmánovi informace o situaci ve zdravotnictví a v sociálních službách v kraji a dohodli se na pravidelné spolupráci.

20. března

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková spolu s krajskou radou Jihočeského kraje a zástupci nemocnic jednala s náměstkyní hejtmána Ivanou Stráskou. Obsahem jednání byla situace v jihočeských nemocnicích, které drtí úhradová vyhláška. Účastníci jednání zásadně odmítli, aby se nedostatek financí odrazil ve snížení mezd, které jsou v kraji velmi nízké.

21. března

* Jednání dozorčí rady OS se zúčastnilo vedení odborového svazu.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s místopředsedkyní Ivanou Břeňkovou zúčastnily na pozvání prezidenta České lékařské komory Milana Kubka slavnostního pasování prof. MUDr. Jiřího Heřta, DrSc., na Rytíře českého lékařského stavu. Slavnostní akt se konal v historických prostorách Břevnovského kláštera.

22. března

* V krajské zdravotní, a.s., došlo k dohodě mezi zástupci odborů a zaměstnavatelem v otázce zachování systému odměňování a přiznaných benefitů zaměstnancům. Další jednání se zaměří na znění kolektivní smlouvy k objemu mzdových prostředků.

25. března

* Vedení ČMKOS a předsedové odborových svazů obdrželi pozvání od prezidenta republiky Miloše Zemana na společné jednání. Za OS se zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková, která prezidenta informovala o problémech ve zdravotnictví a v sociálních službách.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková za účasti předsedy ČMKOS Jaroslava Zavadila jednaly s ministryní práce a sociálních věcí Ludmilou Müllerovou o stavu odměňování zaměstnanců v sociálních službách. MPSV bude připravovat nové nařízení vlády ke zvýšení platů vybraným kategoriím zaměstnanců. Vedení svazu není s výběrem kategorií zaměstnanců spokojeno, chce platový tarif zvýšit všem zaměstnancům

V předjaří jsem absolvoval několik návštěv jednání krajských rad v jednotlivých regionech. Od těch úplně standardních, která se odehrávají v úzkém kruhu členů krajských rad, až po vrcholová jednání s představiteli některých krajů. Mohlo by se zdát, že tato jednání si budou podobná jako vejce vejci, ale není tomu tak. Pravdou je, že problémy, které trápí odboraře v jednotlivých krajích, jsou hodně podobné, nebo úplně stejné. Rozdílné jsou však názory na řešení problematiky, a tím i úspěšnost při vyjednávání.

Rád se s vámi podělím o své postřehy z jednotlivých krajů. Tedy z těch, které jsem stihl do uzavěrky tohoto čísla Bulletinu navštívit.

První v pořadí byla 11. března krajská rada Středočeského kraje, která dlouhodobě bojuje s těžkou situací v zařízeních sociálních služeb v jižní části kraje. Po urputném hledání se nakonec podařilo najít společný termín jednání s hejtnanem Středočeského kraje MVDr. Josefem Řihákem. Zástupci krajské rady se dohodli na společném jednání, kterého se zúčastní i předsedkyně Dagmar Žitníková, v termínu 18. dubna. Doufejme, že toto jednání bude úspěšné a jeho účastníkům se podaří najít společnou řeč při řešení společné problematiky.

Jako další následovala 14. března krajská rada Praha. Pokud si vzpomínám na začátek práce této krajské rady a na situaci a prestiž, prostě v jakém stavu převzala vedení její nynější předsedkyně Růžena Menšíková, musím konstatovat, že došlo k obrovskému posunu k dobrému. Krajská rada, tak řečeno, vstala z popela a její nynější působení se dá považovat za velmi aktivní. Její členky a členové se poctivě připravují na každé jednání, stejně poctivě na jednání rady i na jednání s magistrátem. Právě na magistrátu nebyli příliší nadšení z aktivní účasti zástupců KR v jednotlivých výborech a komisích, přesto se paní Menšíkové podařilo získat statut stálého hosta na jednání zdravotního výboru kraje Praha.

V zasněženém Jihlavě se 18. března sešla krajská rada kraje Vysočina. Na první pohled by se mohlo zdát, že toto zasedání bylo úplně běžné a rutinní, ale i tady se řešila velmi závažná problematika. Hledání cest, jak za-

bránit velmi negativnímu jednání zaměstnavatelů se zaměstnanci, je dost složité. Jednotlivé členky rady upozornily na špatnou situaci ve zdravotnických zařízeních i zařízeních sociálních služeb.

Další v pořadí byla krajská rada Ústeckého kraje. Její zasedání dne 19. března bylo zaměřeno na dokonalou přípravu následného jednání s hejtnanem Oldřichem Bubeníčkem a vedoucím odboru zdravotnictví Petrem Severou. Na tomto jednání dal hejtmán dost široký prostor k vyjádření všem přítomným členkám a členům krajské rady, kteří sdělili své názory a postřehy z jednotlivých resortů. Postupně se hovořilo o lázeňství, sociálních zařízeních, zdravotnických zařízeních i hygienické službě a společně se hledalo řešení načrtnuté situace. Zároveň odezněl i příslib, že toto jednání nebylo v žádném případě ojedinělým aktem a další vzájemná jednání budou v budoucnu určitě následovat.

Hned druhý den poté, 20. března, se uskutečnilo společné jednání zástupců krajské rady Pardubického kraje a České asociace sester s prvním náměstkem hejtmána Pardubického kraje Ing. Romanem Linkem, MBA, vedoucím odboru zdravotnictví KÚ Ing. Miroslavem Gregorem a místopředsedou představenstva akciové společnosti sdrůžující nemocnice Pardubického kraje Ing. Jiřím Benediktem. Tady je potřebné velmi vyzvednout práci předsedkyně krajské rady Ivany Burešové, která dokázala připravit jednání na velmi vysoké úrovni. Představitelé kraje i členky krajské rady měli k sobě velmi korektní přístup, vzájemnou důvěru i respekt, což není běžným jevem. Ing. Linek informoval o scénáři transforma-

ce nemocnic v kraji, společném představenstvu, memorandu s VZP a aktuální ekonomické situaci. Rovněž bylo ihned naplánováno další jednání, které se uskuteční v květnu 2013 ke změnám ze Scénáře efektivní transformace akutní lůžkové péče v Pardubickém kraji.

Následující jednání bylo 26. března v Ostravě, kde zasedala krajská rada Moravskoslezského kraje. Krajská rada projednala běžné body týkající se jejich každodenní práce a hlavní pozornost členky krajské rady věnovaly přípravě jednání s hejtnanem a radními Moravskoslezského kraje. Toto je asi nejbojovnější bod práce, protože se dlouho nedařilo najít termín ke společnému jednání. Telefonické výzvy byly dlouhodobě ignorovány, ale v okamžiku, kdy píšu tento článek, tady máme potěšující informaci, kterou je stanovený termín společného jednání s hejtnanem - uskuteční se 22. dubna. Snad nebude žádným negativním znamením to, že si nás naplánovali až na sedmáctou hodinu. Držte nám palce. Příště vám sdělím, jak jsme dopadli.

Poslední ze sbírky jednání, kterého jsem se stihl zúčastnit, bylo zasedání krajské rady Jihomoravského kraje v Brně, které se uskutečnilo 28. března. Tato rada pracuje dlouhodobě na velmi vysoké úrovni a je opravdu aktivní. Již samotné vedení jednání bylo na výborné úrovni, pragmatická předsedkyně Marie Preisová sypala jednu informaci za druhou a společně pak hledali řešení problému. Postupně se projednala problematika denního fungování našich organizací až po činnost v regionálních mezinárodních projektech. Pragmatický přístup a vysoká prestiž přinesly rovněž vysokou úspěšnost v jednání s Krajským úřadem Jihomoravského kraje o obsazení míst v jednotlivých výborech a komisích. Výsledkem je statut stálého hosta v obou výborech - MUDr. Pavel Sychra je ve výboru pro zdravotnictví a Marie Preisová ve výboru sociálních služeb. Výborná práce!

Mgr. Ladislav KUCHARSKÝ,
kucharsky.ladislav@cmkos.cz

Ústecká KR, Dagmar Žitníková a Ladislav Kucharský jednali s hejtmánem Bubeníčkem

Ústecká krajská rada spolu s předsedkyní Bc. Dagmar Žitníkovou a místopředsedou svazu Mgr. Ladislavem Kucharským se v úterý 19. března sešla s hejtmánem Oldřichem Bubeníčkem. Schůzky se účastnil také vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví Krajského úřadu Ústeckého kraje Ing. Petr Severa. Hlavním cílem setkání bylo navázání spolupráce s novým vedením kraje a zlepšení spolupráce mezi zaměstnanci a zaměstnavateli.

Předsedkyně Žitníková informovala hejtmána o činnosti krajské rady Ústeckého kraje a o činnosti odborového svazu, upozornila na problémy zaměstnanců v kraji v oblasti zdravotnictví a sociálních služeb, očekává jejich řešení ze strany kraje. Situaci, kte-

problémy s nedostatečným počtem klientů. Upozornil na skutečnost, že i tento kraj poskytuje kvalitní lázeňskou péči, a informoval o činnosti svazové sekce lázeňství.

Ing. František Hájek informoval o situaci v Krajské zdravotní.

Adriena Šipová požádala o informaci ohledně vracení peněz za nakoupené přístroje pro Krajskou zdravotní. Hejtmán odpověděl, že dosud nebylo vydáno pravomocné rozhodnutí. Ing. Severa doplnil, že částka, která se bude případně do státního rozpočtu vracet, nehrozí chod nemocnic.

Hovořilo se i o situaci v nemocnicích, kde není zřizovatel kraj.

Božena Valešová informovala o situaci v nemocnici ve Varnsdorfu.

Ing. Severa informoval o jmenování skupiny pro tvorbu koncepce zdravotnictví kraje, termín vypracování je k 30. 6. příštího roku. Platí, že do pracovní skupiny jsou jmenováni i zástupci ostatních zařízení. Koncepce bude zahrnovat také městské nemocnice, protože patří do komplexu zdravotnictví kraje.

Předsedkyně Žitníková informovala o dopadech úhradové vyhlášky, důsledkem je omezování péče v některých nemocnicích.

Dana Slavíková seznámila s hlavním problémem v oblasti poskytování péče v zařízeních sociálních služeb – jak zaměstnanci, tak i vedení různých zařízení mají pocit, že se situace v těchto zařízeních neřeší. V některých zařízeních dochází ze strany vedení k hrubému porušování zákoníku práce s dopadem na zaměstnance, nedostatek finančních prostředků se řeší na úkor zaměstnanců.

Hejtmán informoval, jak kraj přispívá na tato zařízení. Za nedostatek považuje, že stát odmítá na tyto služby navýšit dotace a chce, aby vše financovaly kraje.

Alena Wilhelmová informovala o situaci v hygienické službě v kraji.

S Ing. Severou bylo dohodnuto,

stalo se

sociálních služeb. Zároveň požaduje zrušení zvláštního určení platových tarifů v sektoru sociálních služeb, tzv. pásmového odměňování.

28. března

* Výbor sekce pracovníků hygienické služby se zaměřil na svém jednání na novelu zákona o potravinách, kterým Ministerstvo zemědělství navrhuje převedení dozoru tzv. otevřeného stravování z Ministerstva zdravotnictví na Ministerstvo zemědělství. Odbory ani Ministerstvo zdravotnictví s tím zásadně nesouhlasí. Výbor se také připravoval na mezinárodní konferenci. Jednání se účastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková.

* Odpoledne se místopředsedkyně OS Ivana Břeňková účastnila jednání se zástupci zaměstnavatelů Unie zaměstnavatelských svazů ČR k projektu násilí na pracovišti ze strany třetích osob, regionu Praha.

29. března

* Jednání Sněmu Sdružení lázeňských míst České republiky se na pozvání předsedy sdružení Ing. Jiřího Houdka zúčastnili předsedkyně OS Dagmar Žitníková a řídící sekce lázeňství Martin Vacek.

2. dubna

* Vedení OS se sešlo s předsedou LOK-SČL MUDr. Martinem Englem, aby si předali informace o situaci v odměňování zaměstnanců.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková jednaly s náměstkem ministra zdravotnictví Ing. Petrem Noskem o otázkách úhrad zdravotní péče v roce 2013 a připravovaném zákonu o zdravotních pojišťovnách. Byl dohodnut společný seminář odborů a zaměstnavatelů k návrhu zákona před tím, než bude předložen k jednání pracovního týmu pro zdravotnictví RHSD.

3. dubna

* Vedení OS se sešlo se zástupcem firmy, která obhospodařuje finanční majetek OS.

4. dubna

* Jednání výboru Asociace pro rozvoj kolektivního vyjednávání a pracovních vztahů a následného jednání expertů se účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharský řešili úpravy programu evidence členské základny pro spuštění zajišťovacího fondu OS.

8. dubna

* Jednání předporady k tripartitě se zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková.



rá je podobná ve všech krajích, bude projednávat na Asociaci krajů ČR. Odbory požadují koordinovaně řešit problémy ve zdravotnictví a sociálních službách. Vybídla hejtmána Bubeníčka, aby se kraj připojil k výzvě odborů postupovat společně s Asociací krajů ČR při řešení problémů.

K jednotlivým oblastem se vyjádřili samostatně členové krajské rady.

Bc. Martin Vacek seznámil hejtmána se situací v lázeňství –



že odboráři jej budou o případných nedostatcích v zařízeních informovat.

Hejtmán Bubeníček přislíbil spolupráci při řešení konkrétních podnětů svazu ve vztahu ke kraji a rovněž možnost koordinace spolupráce s Komisí Rady Asociace krajů ČR pro sociální věci.

Alena WILHELMOVÁ,
místopředsedkyně KR
OSZSP ČR Ústeckého kraje
alena.wilhelmova@khsusti.cz

Foto Mgr. Zbyněk Šebesta,
Krajský úřad Ústeckého kraje



9. dubna

* Za odborový svaz a sekci pracovníků hygienické služby se místopředsdkyně Ivana Břeňková účastnila jednání zemědělského výboru Poslanecké sněmovny k novele zákona o ochraně veřejného zdraví. Účastí byla vyjádřena podpora transpoziční novely zákona a současně dozor nad tím, aby se tato novela nedotkla změny kompetencí hygieny.

* Na jednání Rady hospodářské a sociální dohody vystoupila předsdkyně OS Dagmar Žitníková s informací o kritické situaci v resortech zdravotnictví a sociálních služeb.

* V odpoledních hodinách předsdkyně OS Dagmar Žitníková vystoupila na Česko-bavorské konferenci, kterou pořádala Asociace poskytovatelů sociálních služeb, s příspěvkem Postavení pracovníků v sociálních službách v České republice.

9. – 12. dubna

* Zástupci veřejných služeb, kteří jsou za Českou republiku součástí evropských a celosvětových odborových struktur, byli hostiteli zástupců odborářů ze zemí střední Evropy a západního Balkánu. Jednání vedla místopředsdkyně OS Ivana Břeňková.

10. dubna

* Jednání zástupců veřejných služeb ze zemí střední Evropy a západního Balkánu se jako host zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

11. dubna

* Odborová organizace Nemocnice v Opavě pořádala odbornou konferenci „Teorie versus praxe“. Na pozvání odborů se konference zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková s příspěvkem Dopady nových zákonů ve zdravotnictví na zaměstnance a pacienty, členka výkonné rady Iva Řezníčková s informací o práci sekce nelékařských zdravotnických pracovníků a Dana Krásová s příspěvkem Šikana na pracovišti. Konference byla velmi dobře zorganizována, příspěvky měly vysokou odbornou úroveň. Organizátorům patří dík a přání, aby příští akce byly minimálně stejně úspěšné.

12. dubna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se sešla se zástupci firmy Cheque Déjeuner, aby projednali možnosti spolupráce a nabídku produktů firmy základním organizacím.

15. dubna – 17. dubna

* V Bruselu se místopředsdkyně OS Ivana Břeňková účastnila jednání výkonného výboru Evropské federace odborových svazů veřejných služeb.

15. dubna

* Jednání rady ČMKOS se zúčastni-

Olomoucká krajská rada a předsdkyně Žitníková jednaly s vedením kraje

Ve čtvrtek 28. února 2013 se krajská rada Olomouckého kraje sešla podruhé s hejtmánem Olomouckého kraje a vedením Krajského úřadu. Hejtmán Ing. Jiří Rozbořil spolu s náměstkou Mgr. Yvonou Kubjátovou a MUDr. Michaellem Fischerem přivítali ve velké zasedací předsdkyni odborového svazu Bc. Dagmar Žitníkovou a pozdravili se se členy krajské rady.

Po představení se navzájem se ujala slova předsdkyně Žitníková, která poblahopřála novému vedení kraje mnoho úspěchů a dobrou spolupráci nejen s odboráři.

Potom již členové krajské rady řešili zdravotnictví Olomouckého kraje, dotace kraje a EU do nemocnic Středomoravské nemocniční a.s. a výhled na nemocnici Jeseník, která má problémy s financováním a je ve výhledu řešení Krajského úřadu. FN a VN Olomouc řeší stát.

Zdravotnické odborné léčebné ústavy Paseka a Moravský Beroun jsou celkem bez problémů.

Rozpočet na ZZS Olomouc je snížen o 5 %, ale nedotkne se mezd pracovníků ZZS.

Odboráře z krajské rady mrzí, že nemají zastoupení ve zdravotní komisi Krajského úřadu, jsou pouze zváni jako hosté.

Další jednání vedli odboráři s Mgr. Kubjátovou, která má na starosti sociální politiku v Olomouckém kraji. Náměstkyně Kubjátová musí řešit financování sociálních zařízení, kterých je v kraji 32. Chtějí přejít na společného dodavatele potravin, léků a zdravotnického materiálu pro všechna sociální zařízení v kraji. Velmi dobrá je spolupráce s krajskou radou, členka krajské rady za sociální služby Zina Dadlíková je v sociální komisi a s paní náměstkyní dobře spolupracuje.

Do tripartity je za krajskou radu nominován předseda Zdeněk Sovík, první schůze olomoucké RROS a tripartity je v březnu. Tripartita bude hlavně řešit nezaměstnanost, která dosáhla 13,6 %, dále učňovské školství a dopravní infrastrukturu.

Po schůzce s vedením kraje následovala schůze krajské rady zaměřená na odborovým svazem chystaný zajišťovací fond. Zaznělo, že nebyl dobře připraven, a byly vzneseny námitky, aby zajišťovací fond byl řešen nejprve krajskou radou a ZO a byl přijat sjezdem. Předsdkyně Žitníková ale podala informaci, že zajišťovací fond byl schválen celostátní konferencí a prováděcí předpis schválí výkonná rada na březnové schůzi.

Zdeněk SOVÍK, předseda KR OSZSP ČR Olomouckého kraje
SovikZdenek@seznam.cz

Foto autor



Jihočeští odboráři jednali s vedením kraje a nemocnic kvůli patu v kolektivním vyjednávání

Jednání krajské rady Jihočeského kraje za účasti předsedů odborových organizací nemocnic kraje, zástupce LOK MUDr. Votýpky, předsedkyně odborového svazu zdravotnictví Bc. Dagmar Žitníkové s náměstkyní hejtmána Mgr. Ivanou Stráskou, předsedou představenstva Jihočeské nemocnice, a.s., Ing. Martinem Bláhou, MBA, a ředitelem Nemocnice Písek, a.s., MUDr. Jiřím Holanem, MBA, se konalo 20. března v Českých Budějovicích v budově krajského úřadu.

Toto jednání bylo vyvoláno krajskou radou na základě patové situace při kolektivním vy-

jednávání v jednotlivých nemocnicích.

Vzhledem k prokazatelnému nedostatku finančních prostředků, které zavinila nedostatečná výše záloh úhradové vyhlášky pro rok 2013, došlo k masivnímu šetření managementů nemocnic i na straně výdělků zaměstnanců nemocnic.

Vedení jednotlivých nemocnic dostalo pokyn od zřizovatele, nedostat nemocnice do červených čísel. Z tohoto důvodu nedošlo v nemocnicích k uzavření kolektivních smluv. Výjimku tvoří pouze Nemocnice České Budějovice, a.s., kde je uzavřena kolektivní smlouva do 31. 3. 2014

a ke snižování příjmů zaměstnanců nedošlo.

Proto jsme se obrátili na představitele kraje se snahou najít společné řešení této situace. Došlo k dohodě, že Asociace krajů ČR ve spolupráci s asociací nemocnic a za podpory odborů se bude snažit o změnu úhradové vyhlášky.

Bylo domluveno, že o postupu a výsledcích jednání budou odboráři pravidelně na společných schůzkách informováni.

Roman CARDA,
člen krajské rady
a předseda ZOO
Nemocnice Písek, a.s.,
carda@nemopisek.cz

Liberecká KR se poprvé setkala s novými představiteli kraje

První schůzka krajské rady Libereckého kraje s vedením kraje, které vzešlo z podzimních voleb, se uskutečnila v úterý 26. března 2013. Původně uvažovaný únorový termín vedení kraje přeložilo až na březen, protože se jim nepodařilo v dřívějším termínu sladit plán pracovních schůzek všech zúčastněných představitelů.

Na jednání byli za vedení kraje hejtmán Martin Půta, radní pro sociální věci Mgr. Petr Tulpa a radní pro zdravotnictví Bc. Zuzana Kocumová.

Za OSZSP ČR se zúčastnila předsedkyně Bc. Dagmar Žitníková a členové krajské rady Libereckého kraje.

Schůzka se uskutečnila v budově Krajského úřadu v zasedací místnosti hejtmána.

Na začátku předsedkyně krajské rady Miluše Váňová představila vedení kraje všechny zúčastněné osoby za stranu odborů a požádala předsedkyni Žitníkovou o krátkou úvodní řeč. Dagmar Žitníková připomněla problém s financováním zdravotnictví a sociálních služeb a nabídla spolupráci odborů při řešení problémů v obou oblastech.

Hejtmán Půta přislíbil schůzky vedení kraje s krajskou radou pravidelně 2x ročně a pověřil jejich organizací radního Tulpu.

Dále hejtmán sdělil, že kraj bude vracet finance za nezdařené za-

kázky z minulých období, tudíž z prostředků letošního roku není připraven a nebude dofinancovat ani chod svých dvou nemocnic. V Krajské nemocnici Liberec, a.s., budou hledat úspory, ale hejtmán si osobně nedokáže představit, že to půjde bez zásahu do mezd zaměstnanců, i když ředitel nemocnice řekl, že se o to bude snažit. Východisko vidí hejtmán ve zvýšení platby za státní pojištění. V Nemocnici s poliklinikou Česká Lípa, a.s., je situace obdobná.

Potom hovořil za sociální služby radní Petr Tulpa. V sociálních službách je problém s dofinancováním, protože stát postupně snížil financování od roku 2008 o 2,5 miliardy (v roce 2008 šlo na sociální služby 8,5 miliardy korun, v roce 2012 jen 6,150 miliardy a v roce 2013 to má být 6,005 miliardy). Přitom počet poskytovaných služeb v kraji se zvýšil ze 140 na 240.

Stagnuje či narůstá počet problémových lidí, je potřeba více azylových domů. Pokud se čerpají dotace, tak po jejich skončení již nejsou finanční prostředky na pokračování ve zřízených službách.

Příspěvkovým organizacím kraj škrtl 5 % finančních prostředků. Je otázka, zda sociální služby dofinancuje stát. Všechny organizace by si měly zažádat o dofinancování. V kraji navýšili fond na dotace sociálních služeb

z 2,8 milionů na 5 milionů, ale kraj potřebuje na dofinancování 60 milionů.

Kraj podporuje převedení dotáčního řízení pro sociální služby ze státu na kraj.

Členka výkonné rady a místopředsedkyně krajské rady Jana Hnyková vystoupila s požadavkem na zvýšení platů pro pracovníky v přímé péči. V současné situaci toto není možné.

Miroslav Brůcha upozornil na problém, který v Jedličkově ústavu vznikl po odlivu počtu strážníků v kuchyni. V důsledku toho se asi bude muset snížit počet pracovníků ve stravovacím provozu.

Věra Ramešová vnesla dotaz na perspektivu Dětské léčebny respiračních nemocí ve Cvikově. Od radní Kocumové se jí dostalo ujištění, že na kraji nejsou v současné době plány na její rušení.

V závěru jednání byl domluven předběžný termín další schůzky na červen 2013.

Termín domluví radní Tulpa s předsedkyní krajské rady a zároveň si stanoví témata, o kterých se bude jednat.

Nové vedení kraje chce s krajskou radou spolupracovat. Krajská rada se na spolupráci těší a již nyní je zvědavá, jak se budou další jednání vyvíjet.

Miluše VÁŇOVÁ,
předsedkyně KR OSZSP
ČR Libereckého kraje
milusevanova@seznam.cz

stało se

la předsedkyně OS Dagmar Žitníková. Rada projednávala průběh posledního jednání mimořádné tripartity, účast v pracovní skupině zástupců odborů, zaměstnavatelů a státu, přípravu Sněmu ČMKOS a další vnitroodborové i aktuální záležitosti.

16. dubna

* Jednala výkonná rada odborového svazu.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková v podvečerních hodinách vystoupila v Poslanecké sněmovně na jednání petičního výboru jako zástupce petentů k petici „Občané, braňte svoje nemocnice“. Žitníková na jednání připomněla, že petice byla svým způsobem ojedinělým počinem. Jako petenti v ní vystupovali společně zástupci odborů, zaměstnavatelů a pacientských organizací. Cílem petice bylo zachování současné sítě nemocničních zařízení s tím, že případné změny v této síti budou provedeny na základě analýzy dostupnosti zdravotní péče pro občany ve všech regionech ČR a po dohodě politických představitelů státu s představiteli občanského sektoru, nemocnic a odborových organizací. Tyto analýzy musí zároveň vycházet ze srovnání dostupnosti zdravotní péče v zemích Středoevropského regionu. Petice byla úspěšná, nemocnice se nezrušily. Problém je, že dnes ministerstvo ruší nemocnice ekonomicky. Závěrem svého vystoupení předsedkyně Žitníková vyzvala přítomné poslance, aby se situaci ve zdravotnictví zabývali a aby vyřešili problém nízkých úhrad nemocnicím.

17. dubna

* V Ústí nad Labem se sešli zástupci odborových organizací na krajské konferenci odborového svazu. Konferenci vedli předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharský.

18. dubna

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková jednala spolu se zástupci krajské rady Středočeského kraje s hejtmánem Josefem Řihákem o problémech zdravotnictví a sociálních služeb v kraji.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková vystoupila v Poslanecké sněmovně na konferenci České lékařské komory pořádané pod záštitou poslance MUDr. Pavla Holíka na téma Aktuální krize ve zdravotnictví očima zdravotních sester a dalších zaměstnanců.

18. a 19. dubna

* V pražském hotelu Olšanka se konala v rámci projektu bipartitní dialogu mezinárodní konference k flexibilitě.

Petice za záchranu českého lázeňství slavila v Senátu úspěch

České lázeňství prochází dramatickým útlumem, který způsobila vládní politika a zejména přístup Ministerstva zdravotnictví. Tento přístup samozřejmě nelikviduje pouze lázeňství, ale způsobuje problémy s financováním celého zdravotnického sektoru. Ale právě lázeňství se stalo obětí neschopnosti ministra prosadit skutečné a smysluplné změny.

Zde by si každý nezavěšený do problematiky lázeňství mohl říci: „Vždyť lázně nezachraňují životy a neléčí akutní stavy, tak je přece důležitější uspořít prostředky vydávané na lázeňskou péči a investovat je do jiné oblasti zdravotní péče“. Bohužel tento obecně rozšířený názor mezi odbornou veřejností se nezakládá na racionálním základě. Je pravda, že lázně patří do oblasti následné a preventivní péče, přesto má prokazatelné a nenahraditelné účinky na lidské zdraví, které nelze nahradit žádnými medikamenty či pouhou rehabilitační péčí u odborných léčebných ústavech.

Lázně z celého balíku určeného na zdravotní péči spotřebují pouhé 1 %. Proto je evidentní, že tyto prostředky české zdravotnictví nemohou zachránit. Toto 1 % však ročně poskytne léčbu cca 104 tisícům pacientů. Lázeňství kromě nepopíratelného pozitivního vlivu na zdravotní stav tak zaměstnává cca 11 tisíc zaměstnanců přímo v lázeňských zařízeních a dalších až 40 tisíc zaměstnanců v navázaných oborech.

Výše zmíněné argumenty byly hlavní příčinou vzniku Petice za záchranu českého lázeňství, kte-

rou iniciovalo Sdružení lázeňských míst České republiky. OSZSP ČR tuto petici podpořil a rozeslal i ostatním odborovým svazům prostřednictvím ČMKOS. Pod touto peticí se shromáždilo téměř 17 tisíc podpisů a dne 6. listopadu 2012 byla předána k projednávání předsedovi Senátu Milanu Štěchovi.

Na program jednání pléna Senátu se petice dostala dne 13. března 2013. Jednání byl věnovaný neobvykle dlouhý čas, téměř tři hodiny diskutovali přítomní senátoři a senátorky spolu se zúčastněnými stranami, tedy zástupci OSZSP ČR, Sdružení lázeňských míst ČR, Svazu léčebných lázní ČR a Ministerstva zdravotnictví.

Zajímavostí některých vystoupení byly zejména osobní zkušenosti s účinky lázeňské léčby, která odstranila chronické potíže, dále pak pozitivní dopady na ekonomiku lázeňských mikroregionů, pokud by zůstala podpora léčebného lázeňství aspoň na úrovni roku 2011.

Jednání se účastnilo 60 zákonodárců, kteří také jednomyslně schválili usnesení, které podporuje zachování léčebné lázeňské péče a podporuje zachování stej-

ných podmínek financování z veřejného zdravotního systému.

Výše zmíněné je ukázkou, že přestože se zdá nějaký boj předem prohraný, je možné trpělivou a dlouhodobou prací dosáhnout úspěchu. Lázeňství nemá takové možnosti nátlaku jako jiné sektory zdravotnictví a jeho hybnou silou je úzká odborná spolupráce zástupců zaměstnanců, zaměstnavatelů a municipalit. Sekci lázeňství ve spolupráci s vedením odborového svazu se podařilo vytvořit úzké vztahy se všemi stranami a postupovat společně a společnými argumenty proti tak zásadním restrikcím, kterým v současné době lázeňství čelí.

Úspěch v Senátu je jen malou výhrou, kterou vedlo Sdružení lázeňských míst ČR. Přitom začalo tuto bitvu v momentě, kdy se již zdálo, že není o co bojovat a české lázeňství to má už spočítané. Odborový svaz se velmi rád této bitvy účastní. A o to radostněji, když je společně možné dosáhnout pozitivních výsledků.

V současné době probíhá celonárodní diskuze o prospěšnosti českého lázeňství a to se promítá i do jednání našich svazových orgánů, počínaje úrovní krajských rad a konče prosazováním lázeňství na jednáních tripartity. Hlasitě mluvit a jednat o českém lázeňství je pro nás zaměstnance českých lázní velmi důležité, obzvláště v době, kdy již přišlo o svou práci odhadem 2500 našich

kolegů, čímž je v ohrožení dalších až 10 tisíc pracovních příležitostí v lázeňských regionech.

Proto chci požádat o další a intenzivnější spolupráci zejména vás kolegů působících v lázeňství. Informujte sekci lázeňství o situaci ve vašich lázních, zapojte se aktivně do práce na podporu českého lázeňství ve vašem regionu. Rád bych požádal o podporu i všechny ostatní kolegy ve zdravotnictví, zejména lékaře a rehabilitační pracovníky: Zajímejte se o metody rehabilitace a léčby za použití přírodních léčivých zdrojů. Věřte, že tímto způsobem můžete přispět k úsporám finančních prostředků jak v systému poskytování zdravotní péče, tak i v sociálních výdajích. V neposlední řadě bych rád vyzval kolegy z krajských rad: Zajímejte se o situaci v lázeňství ve vašich regionech, pomozte nám navázat kontakt s lázněmi a hlavně odborovými organizacemi, mluvte o problematice lázeňství se zástupci krajských úřadů.

Za sekci lázeňství vám předem velice děkuji za tuto pomoc a zároveň se i zavazuji, že jsme s kolegy připraveni poskytnout aktuální informace a také spolupráci při jednáních, na kterých případně budete projednávat naši problematiku.

Bc. Martin VACEK,
řídící sekce lázeňství,
vacek@lazneteplice.cz

Vystoupení Martina Vacka v Senátu

Vážený pane předsedo, vážené senátorky, vážení senátoři, vážený pane ministře, vážení hosté.

Nejprve bych rád reagoval na slova ministra:

1. Lázně hrazené jen v ČR – tak my to také zrušíme – jsou státy, kde se ale pokouší, aby LP byla hrazená.
2. Lázně jsou komerční subjekty, které není možné podporovat – díky kombinaci veřejného zájmu a komerčních aktivit lázní jsou lázně ziskové, vytvářejí pracovní místa a odvádějí daně.
3. Máme omezené zdroje ve zdravotnictví – toto omezení však způsobuje sama vláda zvyšováním DPH a nezvyšováním plateb za státní pojištění.
4. Návrhy nejsou, protože je veřejnost zmatek – veřejnost je zmatek kvůli negativní kampani vládních politiků.
5. Podle ministra je LP stále součástí zdravotního systému – my jsme několikrát slyšeli, že v případě nedostatku zdrojů bude LP jako první vyřazena ze systému.
6. Není zapotřebí dělat úspory – proč tedy vznikl nový IS, kterého prvotní zadání bylo snížit úhrady za tuto péči na 1,5 mld. Kč ze 3 mld.
7. Kde vzalo ministerstvo odborné studie, že tato péče neodpovídá moderním potřebám medicíny, když balneologický ústav byl zrušen v 90. letech.

Velmi si vážím toho, že tu dnes mohu přednést názor na situaci v českém lázeňství z pohledu zástupce zaměstnanců a zároveň i dlouholetého zaměstnance lázní. Chtěl bych zejména poděkovat Senátu, že se problematikou zabývá, a pak Sdružení lázeňských míst ČR v čele s panem předsedou Houdkem, který opravdu za záchranu českého lázeňství bojuje a velmi úzce spolupracuje s OSZSP ČR.

V minulém roce zde na této půdě proběhla diskuze na téma konce českého lázeňství, a to v době, kdy bylo možné předejít případné krizi tohoto sektoru. Výstupem tohoto setkání byla petice za záchranu českého lázeňství, kterou OSZSP ČR podpořil a rozšířil mezi své členy a také kolegy z jiných odborových svazů. Věříme, že jsme tím dopomohli k úspěšnému sběru podpisů a jejich nemalý počet dokazuje zájem veřejnosti o tento segment zdravotní péče.

Dnes proto plénum Senátu Parlamentu ČR projednává tuto petici. Bohužel v době, kdy s plnou razancí na každou lázeňskou společnost více, či ještě více, dopadají opatření Ministerstva zdravotnictví, která



jsou jak v podobě nově schváleného a platného IS, jenž vstoupil v platnost dne 1. 10. 2012, ale zejména i další opatření prostřednictvím zdravotních pojišťoven, které naše lázně dusí. Opatření zdravotních pojišťoven spočívají v nových cenových ujednáních, která donutila některé společnosti přistoupit na razantní snížení plateb za využívání léčebného zdroje, a jde také o velmi různý přístup revizních lékařů a různý výklad některých ustanovení nového IS, např. doba nástupu lázeňské péče, opakování či prodloužování této péče. Všechny tyto kroky pak mají za následek zvyšování nezaměstnanosti, zastavení rozvoje lázeňských míst, výrazné zhoršení dostupnosti této péče a také zvýšení nákladů ve zdravotnictví.

Nemám v úmyslu vám znovu popisovat všechny legislativní úpravy segmentu lázní a důsledky těchto změn. Přesto si neodpustím poznámku k přístupu současné vlády, kterou jsme oslovili a spolu s ní i vás zákonodárce. Reakce jsme se dočkali zejména od Senátu v čele s panem předsedou, z Poslanecké sněmovny pouze od jedné poslankyně a z vlády od pana ministra Kuby a Úřadu vlády. Ministerstvu zdravotnictví jsme nestáli ani za zdvořilostní reakci přesto, že je to sektor, kam lázeňství spadá. Reakce Úřadu vlády šokovala nejen mě, ale i zaměstnavatele. Naivně jsem si myslel, že ze svých daní si platíme fundované zaměstnance státní a veřejné správy, ale tato odpověď mě přesvědčila, že Kocourkov je velmi sofistikovaný systém. Posuďte sami, jaký byl učiněn závěr po nastínění všech možných dopadů, které nová úprava segmentu lázní může způsobit, a dnes víme, že způsobuje: “Z návrhu a důvodové zprávy tedy vyplývá, že se nejedná o žádnou likvidaci, ale žádoucí zpřesnění indikací. Vyhláška zároveň přináší další možnosti pro provozovatele v nabídce služeb a získání soukromých zdrojů klientů lázeňské péče.”

Ptáme se vlády, kde tyto zdroje jsou? Možná má vláda nějaký přísně tajný plán, kterým bude pomáhat českému lázeňství. Asi tento plán spočívá v rozdávání poukazů na lázeňskou péči našim občanům, které doufáme, v této době nakupuje u všech lázeňských společností. Nevidím žádnou jinou alternativu, kde naši zaměstnavatelé soukromé prostředky získají, jelikož v době pokračující a prohlubující se recese nevím, jak by veřejnost dokázala ušetřit prostředky, aby si mohla dovolit podpořit náš sektor. Žijeme v době, kdy nám vláda bere práci, zvyšuje náklady na základní životní potřeby, daně a poplatky. Chápu, ekonomika není v dobré kondici. Recese se ale vyskytuje kromě ČR také v celé Evropě a i naši bohatí sousedé si velmi rozmyšlí, za co vynaloží své peníze. První, na čem lidé spojí, je segment služeb. Sektor lázní bohužel kromě sektoru zdravotnictví patří i do segmentu služeb. Nicméně budeme jistě rádi, pokud nás vláda navede, kde tyto zdroje naši zaměstnavatelé získají, pokud to tedy nejsou ty, které jsem uvedl v rámci přísně tajného plánu vlády, jak zachránit lázeňství.

Je však nutné i přiznat, že pohled na lázeňství laické veřejnosti a nezásvěcených odborníků byl způsoben podcenění situace lázeňského sektoru v době rozkvětu a expanze na přelomu tisíciletí. V tu dobu nebylo nutné přesvědčovat nikoho o vhodnosti této péče, protože rapidně rostl počet zahraničních klientů. Působit tak na veřejnost a zejména odbornou, že lázně neznamenají jen rekreaci a pouhou relaxaci, ale účinný prostředek pro zrychlení rekonvalescence, zlepšování stavu chronických onemocnění a v neposlední řadě prostředek pro prevenci a zvyšování zdravotní kondice obyvatelstva, se zdálo zbytečné. Proto až do dnešní doby přetrvávaly mýty o bujarých večírcích a přehnané konzumaci alkoholu v rámci lázeňské péče či lázeňská péče = 21 dnů placené relaxace. Což jsou především a jediné argumenty Ministerstva zdravotnictví pro vyjmutí lázeňské péče, která by v budoucnu neměla již být hrazená z prostředků veřejných zdravotních pojišťoven.

Sice pro tento krok MZ nikdy nepředložilo jediný odborný argument, ale ze své moci to takto zřejmě udělat může. Díky zrušení bal-

neologického ústavu počátkem 90. let minulého století nemá ani segment lázeňství nové dostatečně podložené argumenty pro prospěšnost této kvalitní zdravotní péče, a to je tato péče prověřena mnoha stáletími. Přes jasné přínosy, které by se daly vyzkoumat, například prokazatelné zkrácení rekonvalescence, snížení spotřeby léčiv a ekonomického efektu, vláda dopustila v rámci škrtreforem, že jsme dnes svědky počátku zániku a znehodnocení českého rodinného stříbra, jímž lázeňství zajisté je.

Doufáme však, že i díky závěrům a usnesení z této schůze Senátu si vláda uvědomí, světe div se, že opět udělala chybu. Tuto chybu je však možné napravit, a to bez hrozeb velkých finančních ztrát či dokonce hrozby mezinárodních arbitrází, tak jako v případě solárního tunelu nebo v případě působení bývalého pana ministra Drábka.

Mohu však i vládu pochválit, a to za to, že díky jejím krokům se stává naše veřejnost sjednocenější, zaměstnavatelé jindy stojící na druhé straně než zaměstnanci dnes bok po boku bojují proti vládním krokům a občanská společnost bez ohledu na politickou orientaci vychází do ulic a volá „STOP vládě“ či volí proti vládní koalici. Takto naposledy spojovali český národ jen vynikající sportovci a počátkem 90. let prezident Václav Havel.

Není však možné jen kritizovat, ale je nutné také přijít s návrhy na řešení a nejlépe s takovými návrhy, které nebudou zásahem do veřejných financí. Pokud bych snad mohl být tak troufalý a mohl tedy vládním politikům a úředníkům Ministerstva zdravotnictví poradit, jak z této situace vybruslit, a nyní se už budu opravdu věnovat jen lázeňství, tak bych zejména změnil úhradovou vyhlášku a zvýšil úhrady pro lázeňskou péči a dále zpřesnil některé body nové vyhlášky. Například, aby nástup byl nejpozději do tří měsíců od ukončení akutní léčby. Dnes musí nastoupit pacient do tří měsíců po provedení operace. Zvýšilo by se množství možných nástupů do lázeňských zařízení. Obnovit stav opakování lázeňské péče tak, jak byl zakotven ve staré vyhlášce. Revizní lékaři by také měli posílat pacienty do léčebných lázní a neupřednostňovat odborné léčebné ústavy, které konec konců stejnou péči poskytují dříve a bez využití léčebných zdrojů. Pro zaměstnanost v sektoru lázní by pomohlo zavedení podporovaných pracovních míst tzv. kurzarbaitu.

Nejdůležitější opatření bez nutnosti zásahu do současné platné legislativy je pak podpořit vysvětlovací kampani, a to zejména směrem k odborné veřejnosti a pacientům, že lázeňská péče je stále efektivní péče a hrazená z veřejného zdravotního systému, jen se změnilly některé parametry při jejím poskytování.

Myslím, že by také mělo být v zájmu Ministerstva zdravotnictví podpořit výzkum této léčby a zaplatit výzkum, který by jistě prokázal pozitivní účinky na zdravotní stav pacienta a zejména snížení celkových nákladů na léčbu. Poskytováním lázeňské péče se sníží počet spotřebovávaných léčiv a zrychlí se rekonvalescence a návrat do zaměstnání, u chroniků se pak prodlouží doba, po kterou bude moci žít chronik aktivním způsobem života a odvádět státu daně. Lázeňská péče pak ve svém důsledku může být pro výdaje na zdravotní péči minimálně neutrální, ne-li způsobovat úspory, protože pokud dnes nebude poskytnuta tato péče, tak zítra bude více vydáno za léčiva či akutní zákroky.

Poslední doporučení je opět obnovení výzkumného balneologického ústavu, který by se pak mohl podílet na výchově nové generace odborníků, zejména lékařů, fyzioterapeutů a ergoterapeutů. Tito odborníci našemu sektoru bohužel chybí důsledkem neustálého zpochybňování této péče ze strany Ministerstva zdravotnictví.

Myslím si, že v tomto jsme zajedno se všemi zainteresovanými v sektoru lázeňství, a pokud by tato opatření vláda realizovala, tak v letošním roce se české lázeňství nepropadne do propasti zapomnění.

Děkuji vám za pozornost.

Nezapomeňte na krajské konference odborového svazu!

Krajské konference OSZSP ČR se letos konají netradičně již na jaře – a to od 17. dubna do 17. května. Důvodem je závažná situace ve zdravotnictví a sociálních službách a také důležité akce odborového svazu, které je třeba projednat. Každá odborová organizace může vyslat dva delegáty, odborová organizace s více než 300 členy může za každý započatý počet členů nad tuto hranici delegovat dalšího zástupce.

Každý delegát musí při prezenci na krajské konferenci odevzdat potvrzení své odborové organizace dokládající jeho mandát. Informace o termínech a místech konání jednotlivých konferencí, programu konference a další potřebné údaje najdete na webu odborového svazu a byly zaslány do všech odborových organizací.

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 8. 2. 2012 do 12. 4. 2013 (výběr)



36. Sdělení Ministerstva zdravotnictví o vydání Cenového předpisu 1/2013/DZP o regulaci cen poskytovaných zdravotních služeb, stanovení maximálních cen zdravotních služeb poskytovaných zubními lékaři hrazených z veřejného zdravotního pojištění a specifických zdravotních výkonů

37. Sdělení Ministerstva zdravotnictví o vydání Cenového předpisu 2/2013/DZP o regulaci cen poskytovaných zdravotních služeb, stanovení maximálních cen zdravotních služeb poskytovaných zubními lékaři hrazených z veřejného zdravotního pojištění a specifických zdravotních výkonů

40. Vyhláška o náležitostech nabídky pojištění důchodu

43. Zákon, kterým se mění zákon č. 145/2010 Sb., o spotřebitelském úvěru a o změně některých zákonů

44. Zákon, kterým se mění zákon č. 285/2002 Sb., o darování, odbě-

rech a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon), ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

45. Zákon o obětech trestných činů a o změně některých zákonů (zákon o obětech trestných činů)

47. Zákon, kterým se mění zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění zákona č. 167/2012 Sb.

48. Zákon, kterým se mění zákon č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů

50. Zákon, kterým se mění zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů

66. Zákon, kterým se mění zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů

67. Zákon, kterým se upravují některé otázky související s poskytováním plnění spojených s užíváním bytů a nebytových prostorů v domě s byty

70. Zákon, kterým se mění zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů

78. Vyhláška o energetické náročnosti budov

79. Vyhláška o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovních lékařských službách a některých druzích posudkové péče)

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

86. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 223/2005 Sb., o některých dokladech o vzdělání, ve znění pozdějších předpisů

88. Sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí o rozhodné částce pro určení celkové výše mzdových nároků vyplacených jednomu zaměstnanci podle zákona č. 118/2000 Sb., o ochraně zaměstnanců při platební neschopnosti zaměstnavatele a o změně některých zákonů

89. Sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí o výši průměrné hrubé roční mzdy v České republice za rok 2012 pro účely vydávání modrých karet podle zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

90. Sdělení Českého úřadu zeměměřického a katastrálního Seznam katastrálních pracovišť katastrálních úřadů, jejich názvy, sídla a územní obvody, ve kterých vykonávají působnost příslušného katastrálního úřadu k 1. dubnu 2013

Pražská krajská rada oslavovala



Na zasedání pražské krajské rady ve čtvrtek 11. dubna jsme s naší předsedkyní paní Růženkou Menšíkovou oslavili její odchod do důchodu. Je to ovšem jen pomyslná meta, Růženka nadále pracuje a věnuje se i našemu svazu ze všech sil. Všichni jsme gratulovali, někteří z nás se přiznali k upřímné závidosti nad získaným důchodem. Tím samozřejmě nemyslím výši penze, to snad zaměstnancům ve zdravotnictví a sociálních službách nemůže závidět nikdo, ale to, že se člověk stane svobodnějším. Nemusíte už zaměstnavateli kývnout na všechno, nemusíte se bát, že vás vyhodí z práce.

Růžence to všichni moc přejeme a doufáme, že s námi vydrží ještě hodně dlouho, její elán a zaujetí jsou nakažlivé.

Jaroslava CARRASCO, členka výkonné rady a KR SOSZP ČR Praha,
carrasco@seznam.cz

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

Krajské konference OSZSP ČR - rok 2013

Termíny a místa konání:

Město, kraj	Termín	Místo - adresa (www.mapy.cz)
Ústí nad Labem Ústecký kraj	Středa 17. dubna 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Interhotel Bohemia Mírové náměstí 2442/6, Ústí nad Labem Konferenční sál
Praha Praha hl.m.	Úterý 23. dubna 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Budova OSZSP ČR, Praha 3 Koněvova 1107/54-vchod z ul. Ostromečská Velká zasedací místnost - 3. patro
Praha Středočeský kraj	Pondělí 29. dubna 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Budova OSZSP ČR, Praha 3 Koněvova 1107/54-vchod z ul.Ostromečská Velká zasedací místnost - 3. patro
Pardubice Pardubický kraj Královéhradecký kraj	Úterý 30. dubna 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Interhotel Labe - F s.r.o. Masarykovo nám. 2633, Pardubice Kongresový sál
Jihlava Vysočina kraj	Čtvrtek 2. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Hotel Gustav Mahler Křížová 4, Jihlava Konferenční sál
Liberec Liberecký kraj	Pondělí 6. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Krajská nemocnice Liberec Husova 10, Liberec Kaple
Brno Jihomoravský kraj	Úterý 7. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Hotel Slavia s.r.o. Solniční 15/17, Brno Konferenční sál Vlasta
Karlovy Vary Karlovarský kraj	Čtvrtek 9. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Spa hotel Thermal**** I.P.Pavlova 11, Karlovy Vary Červený salonek
Plzeň Plzeňský kraj	Pátek 10. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Měšťanská beseda Kopeckého sady 13, Plzeň ATRIUM
České Budějovice Jihočeský kraj	Pondělí 13. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Nemocnice České Budějovice B. Němcové 585/54, Č. Budějovice Místn.č. 24 (budova T6. 1. p.) Vzděl. centrum
Zlín Zlínský kraj	Středa 15. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Interhotel Moskva Náměstí Práce 2512, Zlín Salonek č.308 (3. patro)
Ostrava Moravskoslezský kraj	Čtvrtek 16. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Hotel VISTA Superior, Boswell Kpt. Vajdy 2046/2, Ostrava - Zábřeh Sál ARAGON
Olomouc Olomoucký kraj	Pátek 17. května 2013 jednání od 9,30 -13,30 hod. (od 9,00 hod. prezence)	Slovanský dům Hynaisova 11, Olomouc Sál (vchod od zimního stadionu)

Zdeňka Písková, tel.: 267 204 300 / linka 324, mobil: 736 504 753, e-mail: piskova.zdenka@cmkos.cz

Posudky o zdravotní způsobilosti zaměstnance, rozsah lékařských prohlídek

Jak je to s vydáváním a platností posudků o zdravotní způsobilosti zaměstnance? V. N. Praha



Díky změnám v legislativě není o d p o v ě ě úplně jednoduchá, protože je nutno respektovat požadavky tří předpisů, kterými jsou zejména zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (novelizován zákonem č. 47/2013 Sb.) a vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, a vyhl. č. 79/2013 Sb., která je prováděcím předpisem k zákonu 373/2011 Sb.

Posudek se bude vydávat na základě "žádosti" o posouzení zdravotní způsobilosti, která bude muset dostatečně podrobně specifikovat, z jakých všech hledisek má být zdravotní způsobilost zkoumána, například tedy bude muset obsahovat výčet všech rizikových faktorů pracovních podmínek, jak je zná vyhl. č. 432/2003 Sb., ale i další aspekty v této vyhlášce neobsažené, např. práce ve výškách, na elektrických zařízeních, při obsluze některých druhů technických zařízení aj. - některé z činností nebo typů expozic popisuje příloha č. 2 vyhlášky č. 79/2013 Sb. o pracovnílékařských službách.

Posudek bude zpravidla vydávat poskytovatel pracovnílékařských služeb, v případě výkonu prací zařazených výhradně v kategorii 1, pokud v daném

konkrétním případě neexistuje žádný další specifický požadavek na zdravotní způsobilost, může posudek vydat i registrující lékař posuzované osoby.

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti při nástupu do zaměstnání bude podávat uchazeč o zaměstnání, a to důsledně před uzavřením pracovní smlouvy, žádost o periodické a další lékařské prohlídky pak asi zpravidla zaměstnavatel, ale není vyloučena možnost, že žádost může podat i zaměstnanec.

V posudku se zdravotní způsobilost hodnotí zásadně těmito stupni:

- schopen pro danou činnost;
- schopen s omezením, pak musí být konkrétně uvedeno s jakým (např. zákaz ruční manipulace s břemeny nad 5 kg);
- neschopen pro uvedenou pracovní činnost;
- dlouhodobě ztratil zdravotní způsobilost pro uvedenou činnost - toto také bude jediný možný důvod pro rozvázání pracovního poměru z důvodu ztráty zdravotní způsobilosti.

Zaměstnavatel se nesmí dozvědět žádné další konkrétní údaje o zdravotním stavu posuzované osoby.

Posudek musí obsahovat poučení o možnosti podání návrhu na přezkoumání posudku (§46 zákona) a o případných odkladných účincích podání tohoto návrhu.

Posudek musí být posuzované osobě prokazatelně předán, tzn. proti podpisu nebo prostřednictvím poštovních služeb nebo da-

toovou schránkou. Jedno vyhotovení posudku se předává zaměstnavateli, a to buď prostřednictvím poštovních služeb, datovou schránkou nebo prostřednictvím pověřené osoby. Nelze tedy předávat prostřednictvím posuzované osoby, pokud tato nebude v žádosti zároveň uvedena jako pověřená osoba.

Posudek zásadně platí do data na něm uvedeného - toto bude muset být výslovně v posudku napsáno, právní účinky posudku nastávají okamžikem jeho předání, takže u zaměstnavatele nebo u posuzované osoby mohou mít jiný časový průběh. Je-li vydán nový posudek obsahující omezující ustanovení, právní účinky uvedených omezení nastávají okamžikem předání, je-li nový posudek bez omezení a je shodný s předchozím, platí původní posudek do data v něm vyznačeného, po uplynutí data platí posudek nový.

Posudek o zdravotní způsobilosti, zejména u uchazeče o zaměstnání, nabývá účinnosti 10 pracovních dní po jeho prokazatelném předání posuzované osobě - 10 pracovních dní je lhůta pro případné podání návrhu na přezkoumání.

Osoba, která neabsolvovala povinnou lékařskou prohlídku nebo u níž uplynula platnost předchozího posudku, je nadále považována za osobu bez zdravotní způsobilosti k výkonu práce. Na to by si zejména měli dát pozor zaměstnavatelé, pokud totiž vyšlou zaměstnance na lékařskou prohlídku pozdě nebo se tato nestihne provést ve lhůtě,

třeba pro nutnost speciálních vyšetření s dlouhou objednávací lhůtou, měli by zaměstnance poslat domů s plnou náhradou mzdy. Zaměstnanec lze vyslat na periodickou lékařskou prohlídku nejdříve 90 dní před uplynutím lhůty vyznačené jako doba platnosti v předchozím posudku. To neplatí v případě mimořádné lékařské prohlídky.

Aby té byrokracie nebylo málo, musíme si uvědomit, že posudek se bude muset vydávat ve trojím vyhotovení - jedno si ponechá lékař (dokumentaci o pracovnílékařských službách musí vést odděleně od ostatní zdravotnické dokumentace, byť se jednalo o tutéž osobu, již je i lékařem registrujícím), jedno obdrží posuzovaná osoba a ono poslední obdrží zaměstnavatel.

Vzor možné podoby žádosti o lékařskou prohlídku a lékařského posudku najdete na u tohoto článku webu OS (www.zdravotnickeodborny.cz) v rubrice BOZP - Informace z BOZP: <http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/4-4-2013-posudky-o-zdravotni-zpusobilosti.aspx>.

Může zaměstnavatel po zaměstnancích požadovat absolvování lékařských prohlídek nad rámec právních předpisů? P. S. Jihomoravský kraj

K tomu uvádíme, že dle našeho názoru, to není možné. Cit. §106/4, písm. b) zákoníku práce: „Zaměstnanec je povinen podrobit se preventivním prohlídkám, vyšetřením nebo očkováním stanoveným zvláštními právními předpisy.“ Jelikož žádný obecně závazný právní předpis nezmocňuje zaměstnavatele ke stanovení vlastních pravidel mimo rámec zákona, nelze lékařské prohlídky nad rámec právních předpisů nařizovat. Jedinou zákonnou výjimkou, kdy lze po zaměstnanci požadovat absolvování mimořádné lékařské prohlídky, jsou přísně indikované případy důvodného podezření na ztrátu zdravotní způsobilosti, např. po vážném úrazu a pod. Pokud je tedy, v konkrétním případě po zaměstnancích kuchyně, vyžadováno každoroční absolvování lékařských prohlídek, pro které není právní opora, jde o nesprávný postup v rozporu se zákonem.

Zbyněk MORAVEC,
svazový inspektor BOZP
moravec.zbynek@cmkos.cz

NABÍZÍME REKREACI V KRKONOŠÍCH

ZO OSZSP ČR Pardubická krajská nemocnice nabízí rekreační zařízení Špitálka
v Krkonoších ve Velké Úpě č. p. 220 (směr Trutnov)

2 km od Velké Úpy se nachází Pec pod Sněžkou, 5 km Janské Lázně, 16 km Špindlerův Mlýn, 14 km Trutnov atd., možnost turistického využití, např. výšlapem na Sněžku atd.

Rekreační zařízení Špitálka je kompletně vybaveno.

Přízemí: kuchyň (elektrický sporák, plotna, 2 lednice, mikrovlnná trouba, varné konvice, veškeré nádobí), sociální zařízení (WC, sprchy), 1 pokoj čtyřlůžkový

Poschodí: pokoje 2 x čtyřlůžkové, 1 x třílůžkový, 1 x dvoulůžkový (na pokojích jsou koberce a povlečení), společenská místnost (televize)



Cena – letní + zimní sezóna 1. 6. – 30. 9. a 1. 12. – 31. 3.

dospělý 180 Kč za noc, děti do 12 let 90 Kč za noc

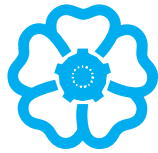
Cena – jarní + podzimní sezóna 1. 4. – 31. 5. a 1. 10. – 30. 11.

dospělý 150 Kč za noc, děti do 12 let 75 Kč za noc

V případě zájmu volejte na telefon 46 601 1110 paní Zdena Válková,

e-mail: zdena.valova@nemocnice-pardubice.cz

Poděkování za konferenci o sociálních službách



Ve dnech 5. a 6. 3. 2013 se v Brně konala konference „Vliv demografického vývoje na sociální dialog v sociálních službách“. Předané zkušenosti kolegů ze zahraničí a vystoupení zúčastněných hostů bylo zajímavé a přínosné pro práci zaměstnanců v sociálních službách a taktéž pro práci odborovou. Účastníci konference ze sociálních služeb Zlínského kraje děkují organizátorům, kteří se podíleli na přípravě a průběhu akce.

Marcela HOLČÁKOVÁ,

členka sekce sociál a
předsedkyně KR OSZSP ČR Zlínského kraje,

socsluzbyvs.zoos@centrum.cz

Úhrada za výpis ze zdravotnické dokumentace

Každý zaměstnanec, který jde na pravidelnou preventivní prohlídku, se setkává s tím, že lékař požaduje výpis z karty od ošetřujícího lékaře. Ošetřující lékař požaduje za výpis z karty poplatek. Je zaměstnavatel povinen tento poplatek zaměstnanci zaplatit?

J. T. Praha



Tento dotaz vychází z aktuální praxe poskytovatelů pracovnělékařské péče – podle předchozí terminologie „závodních“ lékařů - vycházející z ust. § 42

zákona č. 373/2001 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů. Toto zákonné ustanovení určuje, že lékařský posudek o zdravotní způsobilosti vydává poskytovatel na základě zhodnocení nejen výsledků lékařské prohlídky, ale právě také výpisu ze zdravot-

Tak jsme se konečně dočkali!

Kdo? A čeho? Tady je odpověď na obě otázky: krajská rada Praha (konkrétně předsedkyně krajské rady Růžena Menšíková, členka krajské a výkonné rady Jaroslava Carrasco, regionální pracovnice Mgr. Iva Dandová) a vedení našeho odborového svazu (předsedkyně Bc. Dagmar Žitníková) se konečně setkali se zástupci Magistrátu hlavního města Prahy, a to 27. března 2013 v odpoledních hodinách.

Radní Mgr. Ivan Kabický je příliš zaměstnán, a tak se nám věnovala ředitelka odboru pro zdravotnictví, sociální péči a prevenci Ing. Květuše Čelíková. Jednání bylo věcné, i když především seznamovací a vysvětlující účel naší návštěvy. Dozvěděly jsme se informace například o připravovaném druhém kole dotačního řízení na MPSV, o připravovaném převo-

du nemocnic pod Magistrát hl. m. Prahy (Bulovka, Krč) atd. Ing. Čelíková nám přislíbila pokračování této spolupráce opakovanými pravidelnými schůzkami.

Odcházely jsme spokojené, hlavně proto, že jsme se konečně setkaly se zástupcem našeho kraje a mohly s ním prodiskutovat bolestivá místa v sociálních službách, i když radní Mgr. Kabický, náměstek primátora, nám při konání této schůzky chyběl. Ale, jak se říká, nemusí přšet, hlavně když kape.

Děkuji předsedkyni našeho odborového svazu Bc. Dáše Žitníkové, že si pro toto setkání našla ve svém nabitém dennodenním programu chvíli času a podpořila nás svou přítomností.

Růžena MENŠÍKOVÁ,
předsedkyně KR OSZSP ČR Praha
kr.mensikova@zdravotnickeodbory.cz

Nový občanský zákoník

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR sleduje situaci ohledně nového občanského zákoníku (zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník), který přináší řadu změn i do běžného chodu společnosti, a tím i každého z nás. Zatím vše - i přes zásadní neshodu odborů a zaměstnavatelů - nasvědčuje tomu, že zákon vstoupí v účinnost od 1. 1. 2014. O případných změnách, které by se mohly dotýkat fungování odborových organizací, budete informováni v druhém pololetí roku 2013.

Nahlédnout do textu zákona a seznámit se s chystanými změnami můžete na stránkách <http://obcanskyzakonik.justice.cz>.

JUDr. Zuzana PLÁNIČKOVÁ,

planickova.zuzana@cmkos.cz

nické dokumentace od registrujícího poskytovatele – praktického lékaře.

Je nutně vycházet ze zásady, že náklady na pracovnělékařské služby nese zaměstnavatel, který také hradí náklady na periodické prohlídky zaměstnanců. Mezi tyto náklady bezpochyby patří také platba za výpis ze zdravotnické dokumentace. Zaměstnavatel není oprávněn tyto náklady přenášet na zaměstnance a požadovat, aby si poplatek za výpis uhradili sami.

Tento závěr jednoznačně vyplývá z právní úpravy: zejména z ust. § 58 zákona o specifických zdravotních službách, kdy zaměstnavatel hradí pracovnělékařské služby poskytované podle tohoto zákona, s výjimkou posuzování nemocí z povolání, a sledování vývoje zdravotního stavu při lékařských preventivních prohlídkách u nemocí z povolání a vývoje zdravotního stavu při lékařských preventivních prohlídkách po skončení rizikové práce, upravených v zákoně o ochraně veřejného zdraví; speciální režim má pouze vstupní lékařská prohlídka. Dále je v této souvislosti nezbytné také zmínit ust. § 101 odst. 6 zákoníku práce, na základě něhož je jakékoli přenesení nákladů v souvislosti s pracovnělékařskými službami, které patří mezi náklady spojené se zajišťováním BOZP, na zaměst-

nance - ať přímo nebo nepřímo - nepřipustné.

Pokud váš zaměstnavatel vyžaduje úhradu výpisu ze zdravotnické dokumentace při periodických prohlídkách po zaměstnancích, jedná v rozporu se zákonem.

Jakým způsobem bude poplatek za výpis ze zdravotnické dokumentace zaplacen, vychází primárně ze smlouvy uzavřené mezi zaměstnavatelem a poskytovatelem pracovnělékařské služby. Je možné, že zaměstnanec poplatek uhradí přímo svému registrujícímu lékaři a následně na základě účetního dokladu mu bude zaměstnavatelem proplacen; možný je také ten postup, že si tento poplatek vyúčtují lékaři mezi sebou a následně bude předmětem úhrady za poskytnuté pracovnělékařské služby ze strany zaměstnavatele.

Pro úplnost dodávám, že si tento výpis ze zdravotnické dokumentace může vyžádat přímo lékař – poskytovatel pracovnělékařské služby bez nutné součinnosti zaměstnance. Ovšem v praxi je pro výpis posílaný zaměstnanec samotný, neboť zákon o specifických zdravotních službách výslovně připouští, že posuzující lékař si výpis může vyžádat prostřednictvím zaměstnance jako posuzované osoby.

JUDr. Zuzana PLÁNIČKOVÁ,
planickova.zuzana@cmkos.cz

OS a ČMKOS o úniku peněz ze zdravotnictví a dopadech na zaměstnance a pacienty

Společnou tiskovou konferenci na téma zdravotnictví uspořádaly ve čtvrtek 21. února Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR a Českomoravská konfederace odborových svazů. Na tiskové konferenci předložila ČMKOS analýzu možných finančních úniků ve zdravotnictví a informovala o dopadech těchto úniků na zaměstnance a pacienty. Odborový svaz informoval o situaci nemocnic a dopadech úhradové vyhlášky, včetně propouštění, snižování platů a mezd a omezování péče, což vše pocítí jak zaměstnanci, tak pacienti.

Záznam tiskové konference viz na: <http://www.cmkos.cz/medialni-prezentace/3559-3/video-odklon-verejnych-prostredku-na-zdravotnictvi>

Veřejné zdravotní pojištění – odhad potenciálu finančních úniků

Veřejné zdravotní pojištění (v.z.p.) je vedle státního rozpočtu **druhým největším fondem s příjmy v roce 2012 přesahujícími 224 mld. Kč.** Úhrn rozpočtů územních celků je sice v souhrnu větší, ale jde o jednotlivé decentralizované rozpočty.

Celkové příjmy systému v.z.p. se v roce 2011 odhadují na 219,5 mld. Kč, přitom rozhodující jsou příjmy z vlastního výběru pojistného, které tvoří 75 % z celkového objemu příjmů. Zbytek příjmů tvoří převážně příjmy z plateb státního rozpočtu za osoby, za které je plátcem pojistného stát, ostatní příjmy jsou marginální.

Celkové výdaje v.z.p. v roce 2011 dosáhly 225,6 mld. Kč. Převážnou část celkových výdajů 96 % tvoří výdaje na zdravotní péči, které jsou oproti předcházejícímu roku vyšší o 1,2 % navzdory úsporným a racionalizačním opatřením – vyjednaný nárůst mezd lékařů v tom je 2 mld. Kč. V souvislosti s tímto vývojem tak lze na konci roku 2011 očekávat záporné saldo hospodaření systému v.z.p., vyšší než 6 mld. Kč.

Uvažované příjmy v.z.p. pro rok 2012 ve výši 224,5 mld. Kč počítají s nezměněnou výší plateb státu za státní pojištěnce a s mimořádnou dotací 750 mil. z ministerstva zdravotnictví.

I přesto bude **systém v.z.p. schodkový, neboť výdaje přesáhnou 227 mld. Kč.** Proto bude přesunuta část zdravotních služeb do nadstandardní péče, jak to předpokládá nová definice základních zdravotních služeb hrazených i nadále ze systému v.z.p. Kromě toho se předpokládá zvýšení poplatků či redukce akutních lůžek. **Deficit v.z.p. v roce 2012 bude stejně jako v roce 2011 pokryt ze zůstatků příjmů z předchozích let jednotlivých zdravotních pojišťoven. Tím však budou veškeré rezervy systému v.z.p. vyčerpány.** Přitom dopad zvýšení DPH v roce 2012 je zatím uvažován pouze modelově a může být ve skutečnosti vyšší.

Vývoj celé soustavy veřejného zdravotního pojištění je ovšem velmi zajímavý. V první řadě - **výdaje veřejných rozpočtů na zdravotnictví se v roce 2010 oproti roku 2000 zvýšily o 83 %**, přitom ve stálých cenách o polovinu. Cenový vzestup je zhruba čtvrtinový a tedy je rychlejší než celková inflace. Proto také se zvýšil podíl veřejných výdajů na zdravotnictví na HDP z 5,9 na 6,4 % v roce 2010.

Výdaje na zdravotnictví jsou však současně doplňovány i z místních rozpočtů (místní rozpočty např. obcí podporují zejména okresní nemocnice nebo místní ordinace s cílem zachovat dostupnost zdravotní péče) ve výši téměř 21 mld v roce 2010. K tomu je nutno připočítat také 47 mld. soukromých výdajů na zdravotnictví – **celkově tak výdaje na zdravotnictví v roce 2010 dosáhly 290 mld.**

V mezinárodním srovnání ČR vydává na zdravotnictví vč. výdajů soukromých celkem 8,2 % z HDP, Slovensko 9,1 %, Německo 11,6 %, Francie 11,8 % a USA 17,6 % svého HDP.

Výdaje obyvatelstva na zdravotní péči se zvýšily v průměrné domácnosti za poslední čtyři roky - v letech 2006 – 2010 - o 60 % a celkově v roce 2010 dosahovaly více než 33 mld. a z toho tvořily výdaje za léky 70 %. Průměrná rodina v roce 2010 vynakládala ročně 3165 Kč výdajů na zdravotní péči na každého člena domácnosti. Ovšem v domácnosti důchodců je to již 5246 Kč ročně (v roce 2006 to bylo 3086 Kč – srovnáme-li to s rokem 2012, pak půjde o další vzestup a proto můžeme hovořit i o tom, že domácnosti důchodců po šesti letech své

výdaje na zdravotní péči zdvojnásobily) – všechno oficiální data z ročenek ministerstva zdravotnictví.

Za léky se v roce 2010 vydalo více než 59 mld. Kč (bez DPH a obchodní přírážky), z toho ovšem se cena jednoho balení léku oproti roku 2001 zvýšila dvakrát. Léky na předpis tvoří v roce 2010 necelých 60 % z této hodnoty - v roce 2001 to bylo 84 %, což signalizuje výrazný vzestup spoluúčasti obyvatelstva.

Pokud se bude sledovat struktura výdajů hrazených z veřejného zdravotního pojištění, v roce 2010 **jsou největší výdaje na nemocnice - představovaly 112 mld.** (z toho 9 mld na LDN), dále výdaje na ambulantní péči byly 55 mld., výdaje na stomatologii 10 mld. a praktičtí lékaři 13 mld. Kč (celkem 190 mld. Kč). V roce 2005 byly výdaje na nemocnice vč. LDN 77 mld., ambulantní zdravotnická zařízení 38 mld., stomatologii 8,5 mld., praktičtí lékaři 7,6 mld. Nejrychleji tedy rostly náklady na praktické lékaře.

Struktura nákladů nemocnic jako největší části výdajů v.z.p. v roce 2010 – největší jsou mzdy 45 %, dále náklady na léčiva 12 % a speciální zdravotní prostředky 14 %, náklady na služby 8 %, ostatní náklady 5 % a náklady na potraviny jsou 0,9 % (ačkoliv právě kvůli nim se dělá největší humbuk). Struktura nákladů vybraných zařízení ambulantní péče je mírně odlišná – mzdy 44 %, léčiva a zdravotní prostředky celkem 9 %, služby 18 %, ostatní náklady 13 %, potraviny 0 %.

V roce 2005 byla struktura nákladů nemocnic – mzdy 44 %, léčiva 7,5 %, speciální zdravotní prostředky 15 %, náklady na služby 8 %, ostatní náklady 15 % a náklady na potraviny 1,2 %. Struktura vybraných zařízení ambulantní péče – mzdy 44 %, léčiva 11 % a speciální zdravotní prostředky 6 %, náklady na služby 17 %. Je skutečně výmluvné, jak výrazně se za pět let zvýšil podíl výdajů z léčiva v nemocnicích – vzestup téměř o 5 bodů je mimořádně vysoký.

Je také nesporné, že základní kanály, kudy utíkají peníze resp. kde mohou být zdroje pro případnou korupci či předražování zakázek, jsou největší právě v nemocnicích a ve specializovaných zařízeních – a přirozeně v léčivech. Je ovšem nutno vzít v úvahu, že bezmála polovinu výdajů nemocnic tvoří náklady na mzdy a obdobně tomu bude i v celém zdravotnictví. K tomu je nutno přidat i další náklady a také odpisy atd.

Potom by **potenciál pro možné korupční jednání byl patrně někde kolem 30 - 40 mld.** – míněno tak, že o tuto částku mohou být veškeré dodávky do zdravotnictví předraženy – i tak je to relativně velmi vysoké číslo. Vyloučíme-li mzdy a odpisy, pak je to ze zbývajících částky (tj. do 290 mld. vč. soukromých výdajů obyvatelstva a dotací regionů) zhruba 200 mld. přibližně 15 - 20 %, kde se dá odhadovat, že může jít o předražování zakázek, různé provize a „zprostředkování“.

V Praze dne 21. 2. 2013

Dál se angažujeme v prevenci poranění ostrými předměty

Milé kolegyně a kolegové, dovoluji, abych poděkovala kolegům právníce Ivaně Štěpánkové a inspektorovi BOZP Zbyňkovi Moravcovi za účast na společném projektu a regionálním semináři, který pořádala EPSU (evropská odborová organizace veřejných služeb) a HOSPEEM (evropská organizace zaměstnavatelů ve zdravotnictví).

Projekt má název **Propagace a podpora provádění směrnice 2010/32/EU o prevenci poranění ostrými předměty v nemocničním a zdravotnickém odvětví.** Na tvorbě dohody, která výústila ve Směrnici, se výraz-

ně podílel i náš odborový svaz!

Regionální seminář se konal ve Vídni 16. dubna 2013. Krátce poté jsem v Bruselu mluvila se zaměstnancem EPSU Mathiasem Maucherem, který je za zdravotnictví a sociální služby zodpovědný. Vyjádřil ocenění a pochvalu našim účastníkům za prezentaci a odborné znalosti a také za komunikaci a pomoc při tlumočení s ostatními účastníky.

Po regionálních seminářích se bude konat závěrečné vyhodnocení a závěrečná konference v Barceloně, a to 20. června.

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

Jak jsme pořádali konferenci pro nelékařské zdravotnické pracovníky



*„My slavnostně před Bohem a v přítomnosti tohoto shromáždění slibujeme, že budeme vést celý život mravně a vykonávat svoje povinnosti věrně. Zdržíme se všeho, co je zhoubné a špatné, nepoužijeme aniž vědomě podáme někomu zhoubný lék...“ - slibem od Florence Nightingale (uvádím pouze část) začala jedna z úvodních prezentací na I. opavské konferenci pro nelékařské zdravotnické pracovníky s názvem **Teorie versus praxe.***

Konference se uskutečnila

11. dubna ve Slezské nemocnici v Opavě a trvala až do večerních hodin. Pro velké množství přednášejících jsme se záhy ocitli v dosti velkém časovém skluzu.

Tuto konferenci poprvé v historii uspořádala základní odborová organizace Slezské nemocnice pro své zaměstnance, zejména pak členy, své odboráře. Děkujeme tímto OSZSP ČR, který umožňuje pořadatelům zprostředkovávat takové akce v rámci kontinuálního celoživotního vzdělávání pro NLZP.

Jsmo velmi poctěni, že naše pozvání přijala vzácná návštěva z Prahy – přijely paní Bc. Dagmar Žitníková (předsedkyně odborového svazu), Iva Řezníčková (garantka sekce nelékařských zdravotnických pracovníků za výkonnou radu OS) a Dana Krásová (členka výboru této sekce).

Konferenci jsme rozdělili do tří částí. Ta první se zabývala aktuální legislativou ve zdravotnic-

tví. Úvodní prezentace s názvem „Současné ošetřovatelství v turbulenci společenských změn“ přednesla doc. PhDr. Dagmar Mastiliaková, Ph.D., ze Slezské Univerzity v Opavě. Musím dodat, že tato prezentace pojednávala o čisté teorii ošetřovatelství.

Po každé přednášce následovala krátká diskuse a díky předsedkyni Žitníkové si troufám tvrdit, že probíhala velmi bouřlivě.

Druhá přednáška byla přednesena hlavní sestrou naší nemocnice Mgr. Lenkou Hankovou, která na účastníky zapůsobila emotivně a naopak kápala na aktuální problémy v praxi.

Dáša Žitníková nám přednesla svou prezentaci s názvem „Dopady nových zdravotních zákonů na zaměstnance a pacienty“. Toto téma zaujalo všechny přítomné, zejména díky faktům, která jsou aktuální a zaměstnancům nepřinášejí vesměs nic dobrého.

Nesmím opomenout, že naše pozvání také přijali čestní hosté

z řad lékařů, jmenovitě prim. MUDr. Richard Lenert, Ph.D., za odd. ORL a také jako zástupce ČLK a předseda LOK MUDr. Dalibor Hudec. Odbory dlouhodobě spolupracují jak s ČLK, tak i s LOK.

Druhá část konference byla věnována odborným tématům napříč spektrem zdravotnických oborů ve Slezské nemocnici v Opavě. Tato témata byla poučná a velmi dobře zpracovaná a pro naše zaměstnance velkým přínosem.

Třetí, závěrečná, část se zaměřila na prevenci, která je často opomíjená, nebo je na ni zcela zapomínáno. Jedná se především o mobbing a bossing zejména sester. Paní Dana Krásová nám nastínila velmi poutavý příběh jedné sestřičky, která se nakonec kvůli šikaně zcela zhroutila. I když by se dalo říci, že se vše nakonec v dobré obrátilo, na takovou zkušenost, která pošramotí celou osobnost, se zapomenout nedá a člověka toto poznamená na celý život. Šikanu v jakékoliv

podobě není možné podceňovat, naopak je nutné vše řešit co nejdříve a hlavně se se svým problémem svěřit a nedusit jej v sobě.

Od tiskového mluvčího policie ČR pana Bc. Reně Černoorského jsme se dozvěděli něco o násilí na pracovišti, agresi pacientů a jak se v takových chvílích zachovat, na koho se obrátit.

Celkové zhodnocení by asi měl udělat někdo jiný, ale za sebe mohu říci, že se naše I. vzdělávací konference vydařila. Tímto bych chtěla ještě jednou poděkovat všem přednášejícím, hostům a pak také našim členům, kteří prokázali, že mají zájem se dále vzdělávat. Velký dík pak patří mé pracovní skupině, která pro organizaci konference obětovala svůj osobní čas. Jmenovitě se jedná o Soňu Osmančíkovou, Věrku Vaňkovou a Bc. Lenku Bazalovou.

Na podzim chceme uskutečnit konferenci další a věříme, že se nám podaří naplnit ještě větší prostory, neboť už nyní jsme museli zájemce pro nedostatek míst odmítnout.

Libuše MORAVCOVÁ,
členka výboru ZO OSZSP ČR
Slezské nemocnice v Opavě
morali@seznam.cz

Olomoucká KR jednala na půdě AGELu v Prostějově



Ve čtvrtek 10. dubna se sešla jubilejní 15. schůze krajské rady Olomouckého kraje. Opět jsme zvolili výjezdní zasedání, tentokrát jsme jeli do Prostějova, kde sídlí AGEL a.s. a Středomoravská nemocniční a.s.

Ve velké zasedací místnosti firmy AGELu nás přivítal personální manažer Středomoravské nemocniční a.s. a nám odborářům z dřívější již známý Aleš Halouzka, který krajskou radu seznámil s firmou, která zajišťuje práci v 10 nemocničních zařízeních na Moravě. Přijetí krajské rady se zúčastnili i členové výboru ZO OSZSP Nemocnice Prostějov Jana Nevřelová a Helenka Trnková.

Krajská rada poté probrala přípravu krajské konference, která bude



v pátek 17. května v Olomouci, seznámila se se stanoviskem Sdružení odborových organizací AGELu k zajišťovacímu fondu, který se má začít platit od 1. července letošního roku. Dále probrala ZO, které mají problémy s nahlášením členů na ústředí a s odvody na OS. Také jsme obdrželi informace z jednání výkonné a dozorcí rady odborového svazu. Další schůzi plánujeme před krajskou konferencí v Olomouci a v červnu se sejdem v Domově pro seniory Alfreda Skeneho v Pavlovicích u Přerova.

Zdeněk SOVÍK, předseda KR OSZSP ČR Olomouckého kraje
SovikZdenek@seznam.cz

Odboráři z devíti zemí střední Evropy a západního Balkánu jednali v Praze o postavení odborů

Odboráři z devíti zemí střední Evropy a západního Balkánu přijeli do Prahy, aby se informovali o postavení odborů v jednotlivých zemích regionu. Ve dnech 10. – 12. dubna si 68 odborářů a odborárek předalo informace o průběhu a výsledcích kolektivního vyjednávání a o ekonomické situaci v jednotlivých zemích. Kromě zástupců z Kosova přijeli

Pro Českou republiku se připravují projekty pro mladé členy, pro nábor členů, pro Slovenskou republiku se připravuje konference pro oblast zdravotnictví. Maďarsko navrhuje projekt k rozvoji kultury.

Náměstek generální tajemnice EPSU (Federace odborových svazů veřejných služeb) Jan Willem Goudriaan informoval o práci

počet podpisů, aby se problematikou vody zabývala evropská rada a připravovala se legislativa. Osobně je mi velice líto, že to, co dokázala Slovenská republika, jsme zatím nedokázali.

Přínosná byla přednáška experta pro ekonomiku z Evropské odborové konfederace (ETUC, EOK) Ronalda Janssen. Vysvětlil pohled komisařů na krizi a pohled odborářů. Evropská komise a její ekonomové velmi agresivně vysvětlují, že za krizi může nezodpovědný nárůst nákladů do veřejných služeb, tlak odborářů na nárůst platů a mezd. Z jejich pohledu je nutné snižovat počty zaměstnanců a jejich platy. Jak pocítujeme, tímto se řídí vlády všech zemí, naši nevyjímáme.

Ronald Janssen naopak poukázal na chování, bank a trhů ve vazbě na úspory ve veřejných sektorech, na snížení spotřeby a následky úsporných opatření na rozvoj ekonomiky.

Účast na setkání přijal expert ČMKOS pro ekonomiku Martin Fassmann, který podal informace o vývoji české ekonomiky, názorech ČMKOS a jejich aktivitách. Informoval o posledním jednání tripartity k minimální mzdě a připravovaných krocích vlády, zaměstnavatelů a odborářů k rozvoji ekonomiky

Souhrnnou zprávu za Českou republiku podala Ivana Břeňková. Upozornila, že v České republice

je nezaměstnanost a zadluženost obyvatelstva jedním z hlavních problémů ekonomiky.

Počet lidí, kteří žijí na hranici chudoby, trvale roste. Jsou regiony, ve kterých je 1/3 až 2/3 obyvatel závislých na sociálních dávkách.

Obecná míra nezaměstnanosti byla v České republice k 31. 12. 2012 9,4 %, muži 8,4 %, ženy 10,6 %, mladí 25 %. Jsou regiony, kde je nezaměstnanost 18 % (Bruntálsko – severní část Moravy). Na jedno volné pracovní místo jsou 4 až 120 uchazečů podle regionu.

Pro kolegy ze západního Balkánu šlo o čísla velmi nízká, zde se potýkají i se 40% nezaměstnaností, což nás nemůže uklidnit.

Setkání regionu se povedlo, získali jsme důležité informace a pohledy na důsledky krize. Předali jsme si zkušenosti pro dialog a jednání.

Kolegyně a kolegové se rozešli s přáním úspěchů v odborářské práci a s tím, že se těší na následující setkání v Maďarsku.

Přednesenou souhrnnou zprávou o situaci v České republice najdete na webu odborového svazu (www.zdravotnickeodborny.cz) jako přílohu tohoto textu: <http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/10-4-2013-zahranicni-odborari-v-praze.aspx>

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



zástupci ze všech zemí regionu, a to z Bosny-Hercegoviny, Chorvatska, Maďarska, Makedonie, Černé Hory, Srbska, Slovenska, Slovinska a České republiky.

Setkání regionu se koná vždy v zemi, která se ujme hostitelské role. V roce 2012 se jednání konalo ve Slovenské republice, pro příští rok byla skupina zástupců pozvána do Maďarska.

Každá ze zemí podává konkrétní informace o stavu a vývoji kolektivního vyjednávání, sociálního dialogu, ekonomické situaci a dopadech na zaměstnance.

Situace je složitá ve všech zemích, krize, ať už ji nazýváme jakkoliv, má negativní dopady na zaměstnanost, vývoj produktivity práce, mezd i na mezilidské vztahy.

Informace, které si zástupci sdělili, ukazují na důležitost takových setkání. Ministři se scházejí na nejvyšší úrovni a připravují taktiku a strategii vůči zaměstnancům. Odboráři se takto také musí scházet a připravovat obranu práv zaměstnanců.

Velmi zajímavá a poučná byla zpráva regionálního tajemníka Josefa Krejbycha, který shrnul aktivity odborů regionu a předložil návrhy na následující aktivity.

struktur EPSU, výkonného výboru, sekcí resortů pro kolektivní vyjednávání. Například v oblasti sociálního dialogu v resortu zdravotnictví a sociální péče má odborový svaz zástupkyně Ivanu Břeňkovou a Ivanu Štěpánkovou.

Jan Willem informoval o kampani Voda je lidské právo. Ještě dvě země musí získat potřebný



Syndrom vyhoření – známý i neznámý?

O obávaném a nezdědká i prožívaném syndromu vyhoření všichni „něco“ víme. Mnozí zdravotníci i sociální pracovníci absolvovali dokonce i nějaký ten kurz na toto aktuální téma. Ale ruku na srdce: opravdu jsme si osvojili všechny potřebné informace o syndromu vyhoření? Pokud se tak dosud nestalo, máme příležitost vše dohonit, a to studiem nové knihy psychiatra Radkina Honzáka, které se jmenuje: Jak žít a vyhnout se syndromu vyhoření.

Text knihy je rozdělen do řady (nečíslovaných) kapitol. Ve svižně napsaném textu s adekvátní příměsí humoru najde čtenář nejen základní informace, např. o tom, jak Herbert J. Freudenberger jako objevitel popsal zmíněný syndrom a jak se názory na něj historicky proměňovaly (např. Burnout podle Maslachové), ale především „novinky“.

Například o tom, jak svým uspěchaným životním stylem s touhou po dokonalém zvládnutí všech nejen zadaných, ale také zvolených úkolů nevědomky přispíváme k rozvoji svého vyhoření. Ostatně proto na začátku autor nazval jednu ze svých kapitol Dokonalost sama, aby později také jednu celou kapitolu věnoval to-



Skvělé ceny ubytování se snídaní v Praze + BONUS pro Vás
Dobré spojení, možnost parkování, kvalitní služby
NOVINKA – slevy na produkty našich partnerů!

Akcční ceny pro odboráře, zvýhodněné i pro ostatní zaměstnance nemocnic

Jak je využít? Člen OS předloží potvrzení o členství v organizaci, zaměstnanec nemocnice potvrzení od zaměstnavatele.

HOTEL* BONA SERVA, PRAHA 3, KONĚVOVA 1107/54**
DUBEN AŽ ČERVEN

	CENA PRO ČLENY OSZSP ČR	PRO ZAMĚSTNANCE NEMOCNICE	BĚŽNÁ CENA
1 LŮŽKO ZA NOC	500 Kč	600 Kč	820 Kč
2 LŮŽKA ZA NOC	800 Kč	900 Kč	1220 Kč
3 LŮŽKA ZA NOC	1500 Kč	1700 Kč	2020 Kč

Dítě do 6 let bez nároku na lůžko zdarma! Cena ubytování zahrnuje snídaní formou bufetu.

Další informace o ubytování i slevách u partnerů získáte na www.bona-serva.cz nebo na recepci na lince **222 712 676** nebo **222 716 691** nebo mobilu (T-Mobile) **605 204 804**

Pisemnou objednávku pobytu se jménem, adresou, kontaktním spojením, počtem osob a termínem zašlete e-mailem na bonaserva@cmkos.cz nebo faxem na **222 712 676**.

Těšíme se na Vaši návštěvu!

VÝHODNÉ CENY pro klienty HOTELU BONA SERVA:



SLEVA NA RODINNÉ VSTUPNÉ 80 Kč, program na celý den, cena po slevě 200 Kč. Více informací o akcích Hummeru na www.hummer.cz



SKVĚLÉ CENY! Informace na recepci HOTELU BONA SERVA: 420 222 716 691



Ke vstupence DRUHÁ ZDARMA + DÁRKOVÝ POUKAZ v hodnotě 2000 Kč. Více informací o programové nabídce Šiklandu na www.sikland.cz
Informace o všech bonusech pro klienty viz na <http://www.bona-serva.cz/akce.php>

naše recenze

mu, jaká je podstata „Hry na spasitele“ a tomu, že „Dokonalost neexistuje!“

Srozumitelné je i poučení, „jak to v organizmu funguje“. Ačkoliv si na stres neustále stěžujeme, „Bez stresu by nebyl žádný život“. Tento citát Hanse Selye, který je považován za objevitele stresu, právě tuto kapitolu zcela správně uvozuje.

Osobně mě potěšila i část o fungování organizmu „tentokrát na úrovni trpaslíků“, neboť ti, jak je známo, „pomáhají vždy a všude“. Autor se jako psychiatr pochopitelně a náležitě věnoval i emocím všeho druhu, aby pak následně napsal „ódu na radost“, úvahu o víře, která (nejen v nouzi) pomáhá a přiznal i to, „co ho nenapadlo“. Pokud někdo hledá rady, jak dosáhnout změny, kterou si přeje, najde je v knize také. Ty jsou pak doplněny uvedením Desatera sester z anglických hospiců, čili z pracovišť s vysokou psychickou zátěží a tedy i zvýšeným rizikem vzniku a rozvoje syndromu vyhoření.

Poslední část knihy je neobvyklá, ale velmi zajímavá. Radkin Honzák totiž položil otázku: „Co podle Tvého názoru přispělo k tomu, že netrpíš syndromem vyhoření?“ řadě známých osobností z „našich“ oborů. Různě dlouhé odpovědi mu zaslali např. Bohumila Baštecká (psycholožka), Cyril Höschl (psychiatr), Pavel Pařko (chirurg), Marie Svatošová (lékařka), Jiřina Šiklová (socioložka), Petr Weis (sexuolog) a další. Při podrobném čtení odpovědí patrně každý čtenář dojde k tomuto závěru: všichni ti úspěšní měli jasný životní cíl ve své odborné práci. Důležité je, že v ní spatřovali smysl.

Možná právě proto, že někteří smysl práce postrádají, snadněji podlehnou syndromu vyhoření.

Honzák R.: Jak žít a se vyhnout syndromu vyhoření, Nakladatelství Vyšehrad, Praha 2013, ISBN 978-80-7429-331-3, 230 stran, cena 248 Kč.

Prof. PhDr. RNDr. Helena HAŠKOVCOVÁ, CSc.,

Fakulta humanitních studií Univerzity Karlovy

Rande na hřišti aneb Jak jsem cvičila v Senior parku

Snad každou ženu potěší, když ji zajímavý muž pozve na schůzku. A co teprve, když si se seniorkou domluví rade mladík! Tak poslouchejte, co se mně právě stalo.

Mladý, a jak už to dnes bývá, i asertivní jednatel firmy, která v České republice postavila už 150 nejrůznějších Senior parků, rozhodl, že bych měla vyzkoušet sérii důmyslných cvičebních strojů. Jisté neměl v úmyslu zlepšit jen mou fyzickou kondici, ale správně usoudil, že si svůj aktuální zážitek ne nechám jen pro sebe. Jak vidíte, tipoval správně, a proto teď čtete tyto oslavné řádky.

Jednoho dne mě odvezl kamsi na pražský Spořilov, kde se mezi paneláky nacházelo 11 kovových a barevně natřených strojů. Protože působily vesele a líbily se mně na první pohled, tak mě ani nemusel moc pobízet a já je postupně začala zkoušet. Mladík mně kontinuálně vysvětloval, že první sestava slouží k procvičování kloubů, druhá ramen a třetí pasu. Další umožňovala příjemnou pasivní masáž zad. Nechyběla ani „hejblata“ k nácviku chůze, k masáži nohou atd. Ano, jsou to úžasné stroje. Měla jsem radost, že jsem z žádného nářadí nespadla a neurážla si ostudu. Mé počínání nekomentovali ani kolemjdoucí, patrně si už zvykli na to, že cvičící senioři nejsou pošetili pomatenci.

V souvislosti se svou zvláštní schůzkou jsem se ještě dozvěděla, že žádný Senior park není určen jen seniorům,

ale že vtipně nářadí mohou dobře používat všichni dospělí lidé a dokonce i mládež. Můj průvodce mě ještě informoval, že tam, kde je senior park kombinován s dětským hřištěm, využívají toto cvičení pod nebem mladé maminky, které chtějí trochu zhubnout a být opět fit. Zatímco maminka cvičí, její dítko se třeba houpe na houpačce určené pro jeho věk. Ostatně to jsou důvody, proč se někdy pro taková hřiště používá i název: venkovní fitness.

Rok 2012 byl vyhlášen Evropským rokem aktivního stárnutí a mezigenerační solidarity a já jsem měla tu čest být jednou z jeho patronek. A právě z této pozice konstatuji, že venkovní fitness dobře a prakticky umožňuje mezigenerační solidaritu. Odměnou pro každého cvičícího seniora je nejen radost z pohybu, ale i z mezilidských setkání, ke kterým tam zcela neformálně dochází.

Někteří senioři mívají pocit, že pro ně už se taková cvičení „nehodí“. Opak je ale pravdou! Cvičení ve venkovním fitku je snadné, zábavné a nevyžaduje ani zvláštní přípravu a ani mimořádnou námahu. A navíc, je zcela zadarmo, což v dnešní době drahých „klasických“ fitcenter není málo. Zkrátka když dnes senior necvičí, pak je na vině jen jeho lenost. Tu je rozhodně možné a nutné překonat, protože jen aktivita přináší spokojenost i do vyššího věku a je nejlepší prevencí před ztrátou soběstačnosti.

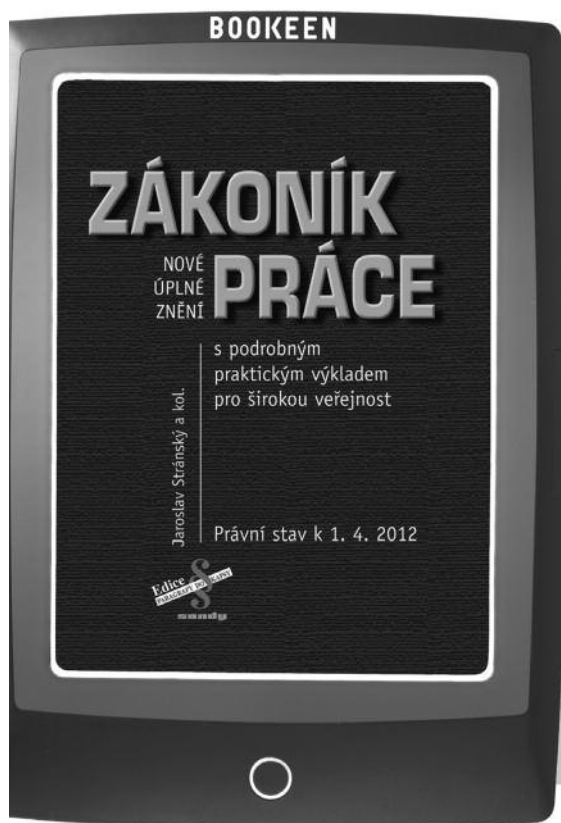
Takže, vážený mladý muži, díky za neobvyklé a inspirující rande!

Prof. PhDr. RNDr. Helena HAŠKOVCOVÁ, CSc.,

autorka řady publikací o stárnutí a stáří

Jediný zákoník práce v elektronické podobě

Úplné vydání s podrobným praktickým výkladem pro širokou veřejnost a nejnovější judikaturou



Nejste právník a chcete přesně porozumět svým právům, která změnila novela zákoníku práce od 1. 1. 2012 a další změny od 1. 4. 2012, a všem zásadním pracovněprávním paragrafům? Právě teď máte možnost získat ZÁKONÍK PRÁCE v elektronické podobě, určený pro čtečky knih, tablety, stolní počítače, notebooky i kapesní počítače nebo chytré mobily. Budete tak všude připraveni na všechny záležitosti pracovního práva.

E-knihu vydalo nakladatelství SONDY, s.r.o., ve spolupráci s distributorem Palmknihy.

Publikaci v elektronické podobě si můžete objednat prostřednictvím internetových obchodů Palmknihy.cz, Palmknihy.sk, Alza.cz a Alza.sk. Cena E-knihy je 359 Kč.

Další dohodnutá práce přesčas ve zdravotnictví do konce roku 2013?

S ohledem na právní úpravu pracovní doby a organizaci práce ve zdravotnictví byla s účinností od 1. 10. 2008 zavedena zákoníkem práce tzv. **další dohodnutá práce přesčas**, kterou se v určitých případech navyšují limity konané práce přesčas.

Může být uplatněna v nepřetržitém provozu při zajištění přednemocniční neodkladné péče v nemocnicích, ostatních lůžkových zdravotnických zařízeních a zdravotnické záchranné služby lékařem, zubním lékařem nebo farmaceutem, nebo zdravotnickým pracovníkem - nelékařem pracujícím v nepřetržitém pracovním režimu. Další dohodnutá práce přesčas zaměstnanců ve zdravotnictví nesmí přesáhnout v průměru 8 hodin týdně a v případě zaměstnanců poskytovatele ZZS v průměru 12 hodin týdně ve vyrovnávacím období. Je možné ji sjednat pouze písemnou dohodou mezi zaměstnavatelem a zaměstnancem, pro kterou platí speciální pravidla uvedená v ust. § 93a odst. 4 zákoníku práce.

Tento speciální institut umožňující vyšší rozsah práce byl přijat jen na omezenou dobu, jelikož se zamýšlelo, že v průběhu následujících let dojde ke změnám v organizaci práce a provozu poskytovatelů zdravotnických služeb a odstraní se potřeba navyšeného rozsahu.

Pokud je nám známo, k žádným změnám v tomto směru nedošlo; nyní se **blíží konec období platnosti další dohodnuté práce přesčas, které končí 31. 12. 2013.** Pokud nebude hranice posunuta, s koncem roku přestane být toto navyšování limitů práce přesčas ve zdravotnictví možné. Pokud nedojde ke změně a možnost uplatnění další dohodnuté práce přesčas s rokem 2013 skončí, uvítáme jakékoli informace z vašich zařízení – jakým způsobem se zaměstnavatelé s návratem k situaci před 1. 10. 2008 budou organizačně vyrovnávat.

JUDr. Zuzana PLÁNIČKOVÁ,
planickova.zuzana@cmkos.cz

V drobných věcech ... (viz tajenku).

	Ženské jméno	1. část tajenky	Keř rudodřev	Domácky Eduard	Osobní zájmeno	Bůžek lásky		Hovězí dobytek	Na tom místě	Německá řeka	Vzhled	Husarský kabátec	2. část tajenky	Starší spojka
Odřikavý člověk							Sloven. město							
Kovový prvek							Provita- min A							
Značka našich kol					Pádová otázka					Slavná umělkyně				
					Plusto- kožec					Návštěv- ník				
SPZ voz. Teplíc				Špice					Hokejky					Hmotnost obalu
				Druh javoru					Podšív- tkanina					
Kód Angoly			Tělní tekutina					Kovový prvek						
			Svobodný statek					Nadšení						
	Podbra- dek						Jméno lvíce					Název hlásky		
	Legrace						Trhat plevel					Kus dřeva		
Brluh						Ohrada					Plevel			
						Opeřenec					Irský mys			
Spěch					Kovová deska					Pomník				
					Filmová hvězda					Dumasův mušketýr				
Asiat				Chládek					Anglicky všichni				3. část tajenky	Africká země
				Setkání					Sypat solí					
Značka niklu			Být vzpřímen					Cizi mužské jméno						
			Elipsa					Vyděsiti						
Větrovka							Potupit							
							Kříženec osla a kobyly							
	Kočovník					Přístavní hráz						Koně		
	Téměř					Zvěsto- vat						Planetka		
Prudký svah					Divadel. dekorace							SPZ voz. Sokolova		
					Koupací nádob							Mongol. pastevec		
Bás. před- ložka				Koulet						Sídlo v Německu				
				Plastik. model						Listnatý strom				
Pohádka- vá země			Dlouhá blůza						Pěvci					
			Ukazov. zájmeno						Pobídka					
Zběhlost							Zrušení							
Ovinout							Býti za- milovaný							Pomůcka: Atala, Slea, Tarp, Ur.

Tajenkou je citát, jehož autorem je Sigmund Freud.

Tajenka z minulého čísla: **Přítel je ten, který nesoudí, ale přijímá.**

osmisměrka

OSMISMĚRKA O CENY. Tajenku zašlete nejpozději do konce května na adresu: odbory@bicorn.cz, uveďte své jméno a příjmení a kontaktní údaje (adresu pro případnou výhru a telefonní číslo). Vylosujeme 10 z vás, které odměníme dárkem. Váš BICORN Team.

Po vyškrtání všech uvedených výrazů zbývajících 30 písmen čtených po řádkách tvoří tajenku.

A M T M A T M A T O T K A D L E N A
 K N R H J U R O M A N T I K A O E L
 I I A K Š U D N I L E T O L I P A O
 T N S K T E A R K R M R N D P T O I
 S E A A I E K E E A G E A O I R N D
 I B M A L Š Č P G A E T T N E V D A
 L R A V I K O L N A S E A E R A O L
 A A A K T E **B I C O R N** I T O L O G
 B Š D I S S Z K P A K A D E T R L O
 A N Í L H Á O A K N E S A Ř L E I S
 K A A K T O R A K O L E I V R P V T
 Č A N O O N P K N P A R A L E L A R
 M A R G O R P O I S P O R T A P S A
 A O Á A A N T B H M O K A S L K N K
 L T N D N O E O A I D L T B I I S A
 I A I I N T P L Í C E E D E Z E R T
 N N V E M I É E O V N C S A A E P I
 A O L O M O Z N O K S A L E C R E N
 A K N I R A D N A M N M O D E R N A

ADVENT, ANTIKA, ARMATURA, BOLEN, BRAŠNA, CELASKON, CIBETKA, DCERA, DEZERT, DOMINO, DOPAD, GLADIOLA, HLÍNA, KABALISTIKA, KADET, KAPRADINA, KARAN-TÉNA, KAROTKA, KLASIK, KLENOT, KLIKVA, KNIHA, KOLENO, KOLNA, LATINA, LAVOR, LINDUŠKA, LOMOZ, MALINA, MANDARINKA, METEORIT, MLAZINA, MODERNA, MUŠKA, NEDOPALEK, NOVELA, OLIVA, OPERETA, ORGANIZÁTOR, ORNITOLOG, OTROK, PARALELA, PATRO, PERLA, PIEROT, PILOT, PLÍCE, PROGRAM, REALIZACE, REPLIKA, ROKLE, ROMANTIKA, ROZBOČKA, ŘASENKA, SEDMIKRÁSKA, SEGMENT, SNAHA, SKALISKO, SPONA, SRPEN, STADION, STRAKATINA, ŠAVLE, ŠIKANA, TAMTAM, TKADLENA, TRASA, TRNKA, VINÁRNA, VLASTENKA, VŘETENO.

Tajenka z minulého čísla: . . . Bez peněz

Vážení členové

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR, společnost BICORN s.r.o.

jako dlouholetý dodavatel elektrické energie a zemního plynu pro Vás připravila program úspor **Moje energie** pro Vaše domácnosti.

BICORN
skupina RIGHT POWER



Garantovanou úsporu

■ 8 % z ceny sílové energie a až 19 % sleva z ceny zemního plynu dominantních dodavatelů v příslušných distribučních oblastech; v případě uzavření smlouvy na elektrickou energii a zemní plyn 1 % slevy navíc.

■ Garance cen do konce roku 2015.

Bezplatnou technickou asistenci

Odstraňování havarijních situací s plněním až do 8.000 Kč 24 hodin denně.

Slevový program

■ Věrnostní program s možností čerpání slev, výhod a bonusů u partnerů naší společnosti.

Doporučte nás Vaším blízkým a získáte odměnu 500 Kč

■ Platí za každého Vám doporučeného zákazníka, který uzavře smlouvu o sdružených službách dodávky plynu či elektřiny s naší společností, která vyústí ve změnu dodavatele.

Ukázka úspory

Sílová elektřina	Úspora za 36 měsíců	Zemní plyn	Úspora za 36 měsíců	Kombinace produktů*	Výhody celkem**
Byt nebo malý dům se spotřebiči	829 Kč	Vařím	863 Kč	Byt nebo malý dům se spotřebiči + vařím	9 593 Kč
Malý dům s ohřevem vody	2 542 Kč	Ohřívám vodu	4 882 Kč	Byt nebo malý dům se spotřebiči + topím	26 919 Kč
Dům s elektrickým vytápěním	6 517 Kč	Topím	18 090 Kč	Malý dům s ohřevem vody	10 542 Kč
Benefity nezávislé na spotřebě	Výhody	Poznámka: Poznámka: úspora vychází ze srovnání ceniku OSZ a ceníku ČEZ Comfort za sílovou elektřinu a cen RWE za odebraný zemní plyn ke dni 1. 1. 2013. Srovnávací tabulky pro jiné distribuční oblasti, které jsou v podobných cenových relacích, budou nebo zaslány na vyžádání.			
Technická asistence**	8 000 Kč	*Ukázka nejčastějších kombinací spotřeby elektřiny a plynu. Úspory jsou uvedeny za 36 měsíců v Kč s DPH. **Výhody celkem = úspora za elektřinu a plyn + bonus při jednom využití Technické asistence.			



Moje energie

Jak na to?

🗣️ Oslovte Vašeho odborového důvěrníka.

🖱️ Využijte zákaznického portálu BICORN na stránkách <https://portal.bicorn.cz/> dle níže uvedených pokynů:

✓ Přihlaste se na webu na <http://portal.bicorn.cz>. Otevře se Vám úvodní strana portálu. Přejděte na „Obecný požadavek – dotaz.“

✓ Vyplňte povinná políčka. Do políčka „Místo pro Vaši zprávu, dotaz nebo požadavek“ napište text: **MOJE ENERGIE a termín, kdy Vás může kontaktovat (Připravte si, prosím, poslední vyúčtování elektřiny a/nebo plynu a nejlépe také smlouvu, abyste je měli v době zavolání po ruce.) Uvádějte, prosím, nejdříve následující den v rozmezí 8:00 – 16:30 hod.**

✓ Formulář odesláte tlačítkem Odeslat.

Staráte se o naše blízké, my se postaráme o Vás.

📱 Zašlete SMS ve tvaru **MOJE_ENERGIE_JMÉNO_PŘIJMENÍ_TERMÍN**, kdy se s Vámi můžeme spojit (např. **MOJE_ENERGIE_JANA_NOVAKOVA_1.1.2013, 8:00-16:00**) na telefonní číslo **+420 730 588 488**

📞 Kontaktujte naši zákaznickou linku **844 44 55 66**. Heslo je „Moje energie“.

Stačí nám pár informací a my za Vás vše připravíme.
Váš BICORN Team