

Bulletin č. 5-6

květen - červen 20. 6. 2013

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR

www.zdravotnickedobry.cz

Zajišťování fond OS těsně před zahájením!

Sledujte zasílané informace a web odborového svazu!

Povodně. Utrpení i solidarita

úvodník



Naše odbor se od začátku svého vzniku snaží prosadit zlepšení pracovních a

sociálních podmínek pro zaměstnance v nemocnicích, lázních, hygieně, záchranných službách, kojeneckých ústavech, sociálních službách, zkrátka v našich resortech. Poslední dobou se nám moc nedaří. Možná je to i tím, že v české kotlině už dlouho vládne „nečas“.

Jsou ovšem i větší katastrofy. Příroda nám opět připomněla, že větru a dešti se poroučet nedá. Čechy postihly rozsáhlé záplavy a povodně. Tisíce lidí muselo opustit své domovy a jen přihlížet postupující vodě.

Zdálo by se, že většina lidí v dnešní sociálně nepříznivé situaci propadne beznaději. Opak je ovšem pravdou. Vypadá to, že rozhádaný, frustrovaný a neteč-

ný národ přírodní pohroma vyburcovala z letargie. Vzájemná pomoc, solidarita a nabídnutá ruka jsou typickými atributy posledních dnů.

Také odborový svaz chce pomoci. Pro zaměstnance a zaměstnavatele odbory připravily informace, jak pomoci zaměstnancům postiženým povodněmi, jaké možnosti jim dává zákoník práce a další právní předpisy. Předsedům odborových organizací jsme zaslali instrukce, jak si mohou naši členové požádat o finanční dar z prostředků odborového svazu.

Někteří naši kolegové pomáhají přímo ve svých bydlištích.

Povodně jsou pro všechny hrozným zážitkem. Přinesly lidem utrpení, nejistotu, psychická traumata, materiální škody.

Na druhou stranu povodně přináší i víru a naději. Víru v to, že v nouzi poznáš přítele. Naději, že dobrý člověk stále žije a že si přes všechny neshody dokážeme navzájem pomoci.

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

Žádáme o zaslání kolektivní smlouvy!

Také letos všechny odborové organizace žádáme o zaslání uzavřených kolektivních smluv na rok 2013, případně o informace o průběhu vašeho kolektivního vyjednávání.

Jistě již víte, že údaje z kolektivních smluv, které jsou součástí i statistiky vedené Českomoravskou konfederací odborových svazů, umožňují vyhodnotit například to, kolik zaměstnanců ve zdravotnictví a sociálních službách je kryto kolektivními smlouvami, co všechno se v těchto resortech podařilo odborovým organizacím vyjednat, zda dochází z nárůstu platů nebo mezd apod., proto je i vaše kolektivní smlouva důležitá!

Kolektivní smlouvu včetně všech příloh zasílejte elektronicky na e-mailovou adresu stepankova.ivana@cmkos.cz nebo poštou k rukám Mgr. Ivany Štěpánkové na adresu odborového svazu.

V případě, že se vám nepodaří uzavřít kolektivní smlouvu na rok 2013, stejně jako v předchozích letech informujte nás rovněž na výše uvedené adresy. Nezapomeňte připsat důvod, proč se vám nepodařilo kolektivní smlouvu uzavřít.

Děkujeme.

Mgr. Ivana ŠTĚPÁNKOVÁ, stepankova.ivana@cmkos.cz

Kolegyním a kolegům postiženým povodněmi pomůžeme!

Vážené kolegyně a kolegové,

v souvislosti s povodněmi červen 2013 vám připomínáme instrukce k poskytnutí finančního daru z prostředků OS členům, kteří v důsledku živelní pohromy utrpěli škodu na majetku. Všechny níže uvedené informace a materiály již byly zaslány do vašich odborových organizací, najdete je na webu odborového svazu a formuláře přinášíme také na straně 11 a 12 tohoto Bulletinu.

Pomoc na řešení škod v souvislosti s povodněmi 2013 může být poskytnuta tomu, kdo byl členem OS k 1. 1. 2013 a je členem dále, a současně tomu, kdo má splněné základní povinnosti, tj. řádně uhrazené členské příspěvky (což se týká také základních organizací, kde je člen registrován).

Pro poskytnutí finančního daru je nutné, aby člen řádně vyplnil příložený list „Žádost o finanční dar - POVODNĚ 2013“ a doložil všechny náležitosti v něm uvedené.

Dále je nutné, aby odborová organizace potvrdila žádajícímu členovi odborové organizace OS jeho členství a plnění jeho povinností - úhradu členských příspěvků na formuláři „Potvrzení o členství a řádných úhradách členských příspěvků“.

Člen odborové organizace podává žádost o finanční dar na adresu:

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR, Koněvova 54/1107, 130 00 Praha 3

Obálku označte POVODNĚ 2013

Stanovení kategorií pro humanitární pomoc

1. kategorie - odplavený dům, vystaven demoliční výměr apod.
2. kategorie - chybí část domu, vážné poškození stavby
3. kategorie - zatopené obytné plochy, zničené vybavení domácnosti apod.

Humanitární pomoc bude poskytnuta pouze v rozsahu stanovených kategorií.

Výše pomoci pro jednotlivé kategorie bude určena rozhodnutím výkonné rady OS po zjištění celkového rozsahu škod.

Způsob odškodnění

Rozsah škod, který bude protokolárně popsán v „Žádosti o finanční dar - POVODNĚ 2013“ a v dalších přílohách, bude na OS předložen škodní komisi zřízené výkonnou radou OS. Škodní komise na základě zhodnocení rozsahu škody stanoví, do které kategorie rozsah škody spadá, a určí výši daru pro člena. Dar bude členovi vyplacen na základě sepsání darovací smlouvy, a to převodem na účet, který člen uvede v žádosti. O dar je možné požádat nejpozději do 30. 8. 2013.

V případě dotazů se, prosím, obraťte na místopředsedu OS Ladislava Kucharského nebo na své regionální pracovníky.

S pozdravem

Dagmar Žitníková, předsedkyně OSZSP ČR

Výkonná rada v červnu

PhDr. Marie Klířová	str. 4
Zdravotnická tripartita	
Ing. Ivana Břeňková	str. 5
Pokrytecké ocenění	
PhDr. Marie Klířová	str. 5
Konference a seminář hygieniků	
MVDr. Zuzana Bartošová	str. 6
Zpráva o činnosti sekce PHS	
Hana Michálková	str. 7
Olomoucká KR s hejtmanem	
Zdeněk Sovík	str. 8
Kolektivní vyjednávání v Pardubících	
Ivana Burešová	str. 9
Transformace nemocnic v Pardubickém kraji	
Martin Vostal	str. 9
Pracovnílékařské služby	
Zbyněk Moravec	str. 10
Žádost o finanční dar – povodně	
	str. 11
Potvrzení o členství – povodně	
	str. 12
Přijeli záchranáři z Británie	
Vít Příbylík	str. 13
Záchranáři na mezinárodní konferenci	
Vít Příbylík	str. 14
Bi Di – bilance třetího úsilí	
Mgr. Ivana Štěpánková	str. 16
Poděkování nejen výkonné radě	
Alena Havlíčková	str. 17
Sbírka zákonů od 12. 4. do 6. 6. 2013	
JUDr. Hana Lisá	str. 17
Tisková konference o lázeňství	
PhDr. Marie Klířová	str. 18
Odpovídají průměrné mzdy realitě?	
	str. 18
Jednání s Hegerem o lázeňství	
Bc. Dagmar Žitníková	str. 19
K personální vyhlášce	
	str. 19
Kdo všechno může vyhořet?	
MUDr. Wesselin Toppisch	str. 19
Vesnu jsme asi zachránili	
Iva Řezníčková	str. 20
Mezinárodní konference lázeňství	
Bc. Martin Vacek	str. 23
Doručování písemností zaměstnanců	
JUDr. Zuzana Pláničková	str. 24
Jedno kolektivní vyjednávání...	
Mgr. Ivana Štěpánková	str. 25
Pracovní cesta a pracovní doba	
JUDr. Zuzana Pláničková	
Mgr. Ivana Štěpánková	str. 26
Ohlédnutí za krajskými konferencemi	
	str. 27
Seminář mladých v Pavlově	
Mgr. Ladislav Kucharský	str. 34

Výkonná rada v květnu

Společné jednání se slovenskými kolegy

Ve dnech 23. – 25. května společně jednala výkonná rada Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR s výkonným výborem Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb. Společná jednání se konají každoročně, v tomto roce se hostitelské role ujali naši slovenští kamarádi a my velmi rádi přijali pozvání do malebného města Banská Štiavnica. Ihned po přátelském přivítání začalo pracovní jednání.

Předseda slovenského OS Anton Szalay na úvod zdůraznil, že se nesetkáváme pouze na úrovni nejvyšších orgánů, ale i na projektech spolufinancovaných Nadací Friedricha Ebbertha, odboráři IMPACT nebo financovaných z evropských fondů. Připomněl konference sekcí nemocnic, sociálních služeb, zdravotnických záchranářů a v neposlední řadě hygieny i lázeňství. Na všech společných setkáních a jednáních si předáváme informace, zkušenosti z fungování zdravotnictví a sociálních služeb, informace o postavení zaměstnanců. Je smutné, že vývoj resortů nám přiděluje více vrásek než radosti.

Sdělil, že v současné době je slovenský odborový svaz také nositelem projektu financovaného z Norských fondů. Projekt je zaměřen na získávání členů a rozvoj sociálního dialogu.

Členové české strany obdrželi na ochutnání slovenské pivo jako upozornění, že dávne vyjádření současného prezidenta České republiky o nízké úrovni slovenského piva se nezakládá na pravdě.

Za českou stranu podala podrobnou informaci o stavu resortů předsedkyně Dagmar Žitníková. Byla předložena zpráva o všech úsecích naší práce a po-

a neúspěchy při kolektivním vyjednávání.

Slovenským kolegům se podařilo sjednat ve vyšší kolektivní smlouvě navýšení platů pro zaměstnance ve státních nemocnicích o 8 %, dále je připraven



stavení zaměstnanců. Jako dárek jsme kolegům pro zdraví předali čerstvé bylinky v květináči s práním pevného zdraví.

Diskuse, která byla vedena oběma stranami po celou dobu setkání, se zaměřila na úspěchy

návrh na další navýšení. Pro zaměstnance ostatních nemocnic se podařilo sjednat navýšení také v kolektivní smlouvě vyššího stupně o 5 %. Vyhodnocení akce Děkujeme, odcházíme!, která se uskutečnila na Sloven-



sku po české akci, má hořkou příchut'. Platy se lékařům zvýšily, současně to ale znamená, že pokud lékař nenastoupí do zaměstnání v době vyhlášení výjimečného stavu, bude mít zákaz výkonu povolání na dalších 10 let. Slovenská republika se potýká s nedostatkem urgentních příjmů v nemocnicích. Ze škol vycházejí zdravotničtí asistenti, kteří mají proti sestrám snížené kompetence, nyní je snaha kompetence navýšit. Pro sestry se uzákonil také systém zvýšení platů. Tento zákon byl však napaden u Ústavního soudu a bylo rozhodnuto o jeho pozastavení. Jednání o zvýšení platů v sociálních službách začne v červnu. Jednání o zvýšení platů pro zaměstnance, kteří poskytují veřejné služby, je obtížné kvůli stanoveným limitům dluhu ze strany Evropské unie.

Při společném jednání byl oceněn pokrok ve společném jednání v oblasti ochrany veřejného zdraví a v lázeňství. V lázeňství se odborářům podařilo uzavřít dohodu o spolupráci odborářů České republiky, Slovenské republiky a Maďarska.

Společné jednání zahrnovalo i společenskou část. Měli jsme štěstí, že se v Banské Štiavnici současně konal XVI. ročník



Festivalu kumštu řemesla a zábavy. Při té příležitosti jsme se vydali do podzemní expozice štoly Jana a Bartoloměje. V bani jsme ale bohužel nenarazili ani na kousek zlata – tak příště.

Příští rok se jednání bude konat v České republice, zřejmě v Harrachově.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
brenkova.ivana@cmkos.cz
Foto Ladislav Kucharský



Dary při povodních a FKSP

Dobrý den, v souvislosti s povodněmi v minulých týdnech hledáme možnosti poskytnout postiženým dar. Můj dotaz zní, zda je možné, aby zaměstnanci darovali peníze na účet FKSP a z toho by se poskytl dar jako sociální výpomoc postiženým povodní?

A. C., Český Krumlov

Ano, je to možné. Další příjmy fondu tvoří i peněžní a jiné dary určené do fondu – viz § 2 odst. 2 písm. c) vyhlášky o FKSP. Je však nutné je „zúčtovat“ běžným způsobem, v souladu s (upraveným) rozpočtem. Sociální výpomoci a půjčky se poskytují v hotovosti.

Z fondu lze poskytnout jednorázovou sociální výpomoc zaměstnancům, popřípadě jejich nejbližším pozůstalým, v mimořádně závažných případech a při řešení tíživých nebo neočekávaných sociálních situací. Sociální výpomoc může v jednotlivém případě činit nejvýše 15 000 Kč, v případech postižení živelní pohromou, ekologickou nebo průmyslovou havárií na územích, na

kterých byl vyhlášen nouzový stav, nejvýše 30 000 Kč.

Na základě písemné smlouvy lze zaměstnancům poskytnout k překlenutí tíživé finanční situace bezúročnou půjčku nejvýše 20 000 Kč nebo **50 000 Kč v případech postižení živelní pohromou, ekologickou nebo průmyslovou havárií na územích, na kterých byl vyhlášen nouzový stav**, se splatností do 5 let od uzavření smlouvy o půjčce. Při skončení pracovního nebo služebního poměru je půjčka splatná nejpozději do šesti měsíců ode dne jeho skončení, pokud není ve smlouvě o půjčce stanoveno jinak.

Z fondu lze poskytovat zaměstnancům věcné nebo peněžní

dary také za mimořádnou aktivitu ve prospěch zaměstnavatele při poskytnutí osobní pomoci při požáru, živelní události a **při jiných mimořádných případech a za aktivitu humanitárního a sociálního charakteru** a péči o zaměstnance a jejich rodinné příslušníky. Za takovou mimořádnou aktivitu lze z fondu poskytnout **dar i jiným fyzickým osobám než zaměstnancům**.

Dary lze poskytovat též jiným fyzickým osobám nebo příspěvkovým organizacím **postiženým živelní pohromou, ekologickou nebo průmyslovou havárií na územích, na kterých byl vyhlášen nouzový stav**. Na tyto dary se nevztahuje omezení celkové výše limitu darů (nejvýše 15 % ze základního přídelu).

S přáním dostatku sil při likvidování následků a škod vodního živlu

Mgr. Ivana ŠTĚPÁNKOVÁ,
stepankova.ivana@cmkos.cz

stalo se

22. dubna

* Krajská rada Ústeckého kraje pozvala představitele kraje na jednání o výsledcích jednání se zaměstnavatelem v Krajské zdravotní, a.s. Jednání se za kraj účastnil náměstek hejtmana Stanislav Rybák a člen představenstva Ing. Ladislav Drlý. Za odborový svaz se účastnila členka vyjednávacího týmu o kolektivní smlouvě místopředsdkyně Ivana Břeňková.

* V odpoledních hodinách se na základě požadavků sociálních partnerů na Ministerstvu zdravotnictví konal seminář k návrhům zákonů o změně zákona o Všeobecné zdravotní pojišťovně České republiky a zákona o rezortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách. Účastníci semináře si vyslechli také rámcové informace zástupců ministerstva k návrhu novely zákona o zdravotních službách. Za OS se zúčastnily místopředsdkyně Ivana Břeňková a předsdkyně Dagmar Žitníková. Předsdkyně vyslovila zásadní nesouhlas s navrhovanými změnami.

* V pozdních odpoledních hodinách se uskutečnilo dlouho očekávané jednání s hejtmánem Moravskoslezského kraje Miroslavem Novákem, kterého se zúčastnili místopředseda OS Ladislav Kucharský, předsdkyně krajské rady Moravskoslezského kraje Vladka Bučková, členka krajské rady Dagmar Valová a zástupce Moravskoslezského kraje ve výkonné radě Vít Příbylík.

23. dubna

* V Praze se konala za účasti celého vedení odborového svazu krajská konference.

24. a 25. dubna

* Sekce zdravotnických záchranných služeb ve spolupráci s Nadací Friedricha Eberta pořádala v Olomouci mezinárodní konferenci Právní předpoklady pro výkon povolání ve zdravotnických záchranných službách a význam sociálního dialogu. Konference se zúčastnilo 80 záchranářů ze tří zemí a vedení svazu. Tématy konference bylo postavení zaměstnanců, podmínky vzdělání pro výkon práce a také diskuse o bezpečnosti práce.

25. a 26. dubna

* Po ukončení konference delegace z Velké Británie, členové sekce ZZS a předsdkyně odborového svazu Dagmar Žitníková navštívili Zdravotnickou záchrannou službu v Olomouci a v Os-

travě. Na obou záchrankách si prohlédli dispečinky a v Olomouci také stanoviště Letecké záchranné služby a akutní příjem ve Fakultní nemocnici Olomouc.

26. a 27. dubna

* V Pavlově na Moravě se konalo setkání mladých odborářů z České republiky a Slovenska, členů jednotlivých afilací Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU). Projekt je financován z prostředků EPSU a irského odborového svazu IMPACT. Mladí odboráři se soustředili na otázku členské základny a práce v odborech. Za vedení se aktivně účastnili místopředsdové Ladislav Kucharský a Ivana Břeňková.

29. dubna

* Krajskou konferenci Středočeského kraje řídili předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda OS Ladislav Kucharský.

* V odpoledních hodinách jednali zástupci OS za účasti advokáta JUDr. Dominika Brůhy se zástupci Ministerstva zdravotnictví a společnosti Ambit Media a.s. o dalších podmínkách při vydávání Zdravotnických novin.

30. dubna

* V Pardubicích se konala krajská konference Královéhradeckého a Pardubického kraje. Konferenci řídili předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda OS Ladislav Kucharský.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se v odpoledních hodinách zúčastnila spolu s dalšími předsedy a zástupci ČMKOS u příležitosti oslav 1. máje jako Svátku práce vzpomínkového položení věnců v Praze na Štřeleckém ostrově.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková jednala s místopředsdkyní Senátu Alenou Gajdůškovou o situaci ve zdravotnictví a o připravovaných legislativních změnách.

2. května

* Krajskou konferenci Kraje Vysočina vedli předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharský.

6. května

* Krajská konference v Liberci se konala za účasti předsdkyně OS Dagmar Žitníkové a místopředsedy OS Ladislava Kucharského.

7. května

* Krajskou konferenci v Brně řídili předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharský.

Výkonná rada v červnu

Červnové jednání výkonné rady bylo dvoudenní, protože druhé části se účastnili i regionální pracovníci, kteří spolu se členy výkonné rady podrobně informovali o situaci v jednotlivých krajích a zařízeních a o problémech odborových organizací, které v současné době řeší.

V pondělí 10. června odpoledne a v úterý 11. po ránu výkonná rada vyhodnotila krajské konference, vyslechla si informace předsdkyně Dagmar Žitníkové o činnosti a akcích Českomoravské konfederace odborových svazů a o nutnosti zahájit práce související se sjezdem odborového svazu v příštím roce. Jeho datum ještě není přesně určeno, místem konání by měla být Praha. V nejbližší době zahájí práce tři pracovní skupiny, které se budou zabývat přípravou programu OS, ekonomikou svazu a stanovami. Před svazovým sjezdem se uskuteční sjezd ČMKOS, a to ve dnech 25. a 26. dubna 2014.

Předsdkyně Žitníková informovala také o aktuální situaci ve zdravotnictví a sociálních službách a jednáních, která představitelé svazu vedli. Za mimořádně závažné označila dopady úhradové a personální vyhlášky v nemocnicích, propouští se, v některých krajích hrozilo snižování mezd, nemocnice dostávají od pojišťoven až o 13 procent méně prostředků než v roce 2011. Krizový štáb se snaží dosáhnout změny, ministr Heger ale slíbil jen to, že po pololetí vyhodnotí dopady úhradové vyhlášky a měl by se zvýšit objem záloh nemocnicím.

Popsala současný stav projednávání chystaných zdravotnických zákonů, připomněla, které zásadní připomínky svaz prosazuje (například zachování platů v připravovaných univerzitních nemocnicích, nesouhlas s tím, že zdravotnictví má poskytovat služby v režimu ekonomického zájmu a produkovat přiměřený zisk, požadavek na změnu personální vyhlášky, aby nestanovovala minima, ale optimální počty zaměstnanců...), a seznámila také s výsledkem jednání s partnerskými zaměstnavatelskými a dalšími organizacemi a s představiteli krajů, s nimiž jedná hlavně o tom, aby se nesnižovaly platy a nepropouštělo se.

Velmi vážná je situace v lázních, předsdkyně informovala o tiskové konferenci, protestu na záchranu dětské léčebny Vesna

v Janských Lázních a jednání s ministrem Hegerem. (*Zprávy o těchto akcích přináší Bulletin na stranách 18 až 23.*)

Na informace celostátního charakteru navázala sdělení z jednotlivých regionů. Společným problémem ve všech krajích je vážná ekonomická situace nemocnic způsobená úhradovou vyhláškou (například v nemocnicích Ústeckého kraje dojde k propadu ve výši 300 - 500 milionů, v Karlovarské krajské nemocnici činí propad 80 milionů, v Nemocnici Český Krumlov došlo už k 6% snížení mezd s příslibem, že v září by se měly vrátit na původní výši, v Psychiatrické léčebně Dobruška propustili 30 lidí, zařízení sociálních služeb se zbavují „drahých“ zdravotních sestřerek...).

Regionální pracovníci informovali o vzniku několika nových odborových organizací. Téměř vždy je ovšem provázen „odvetnými kroky“ vedení proti zakladatelům odborové organizace, zvláště pokud „si dovoli“ poukázat na nedodržování zákoníku práce, neprůhledný systém odměňování atd. Další zaměstnanci, kteří také měli zájem o založení odborů, když vidí, jaké potíže mají členové výboru, nakonec raději ze strachu do odborů ani nevstoupí, aby se také nestali terčem „zájmu“ vedení. A tak zakládající členové nových odborových organizací zůstávají bez podpory ostatních kolegů, čekají je noční „přepadovky“ v práci, neustálé nepřiměřené kontroly práce, vytýkácí dopisy za maličkosti či sporné situace, sdělení vrchní sestry podřízené odborářce, že „by se měla jít léčit na psychiatrii“, vyhrožování ředitele, že „pokud v zařízení vzniknou odbory, zařízení nedostane dotace od kraje“... Vzhledem ke stále zhoršující se ekonomické situaci zařízení sociální péče i zdravotnických zařízení mají lidé obrovský strach, aby na sebe neupozornili a nebyli těmi propuštěnými. Regionální pracovníci samozřejmě pomáhají radou i svou přítomností, pokud to nestáčí, do jednání s vedením or-

ganizace, případně zřizovatelem, se vloží vedení odborového svazu.

Některé kraje otevřeně přiznávají, že kvůli penězům a snižování počtu personálu už došlo k citelnému poklesu kvality péče, především ošetrovatelské, pacienti mají více proleženin atd.

Velmi dobře byla hodnocena práce většiny krajských rad i práce v regionálních radách. Spolupráce s kraji se značně liší - někde je jednání velmi problematické (Moravskoslezský kraj, Praha), některé krajské úřady jsou vstřícné, odboráři mají místa v odborných komisích atd.

Zazněly i další dobré zprávy: Mnohde se i přes velmi obtížnou situaci podařilo uzavřít kolektivní smlouvy (například v Krajské zdravotní v Ústeckém kraji po roce a půl jednání, díky němuž se povedlo zachovat vše, co dosud platí, kolektivní smlouvu mají všechny nemocnice v Královéhradeckém kraji, podařilo se udržet stejný objem mzdových prostředků i týden dovolené a další důležité benefity, kolektivní smlouvy jsou podepsané ve Zlínském kraji, v pražské Nemocnici Na Homolce, v Nemocnici Sokolov, odbory úspěšně vyjednály kolektivní smlouvu v Pardubické krajské nemocnici a ostatní zaměstnanci o tom informovaly na nástěnce...).

Předsdkyně Žitníková výkonné radě sdělila, že obdržela zprávu z OS pracovníků dřevozpracujících odvětví, lesního a vodního hospodářství v ČR (OS DLV), s nímž Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR zahájil jednání o možném slučování. Odboráři z OS DLV informují o tom, že pro slučení se nevysslovil dostatečný počet jejich odborových organizací, takže k němu nemůže dojít. Dagmar Žitníková zároveň uvedla, že otázka potřeby slučování jednotlivých odborových svazů je stále aktuální. Českomoravský odborový svaz školství a Vysokoškolský OS se sdružily do nové Odborové asociace školství. Odborové svazy vyzval ke slučování OS ECHO, který již před lety vznikl sloučením odborářů z chemického průmyslu a energetiky a zdůrazňuje, že se to osvědčilo.

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

Chceme v univerzitních nemocnicích zachovat platy, zopakovaly odbory na zdravotnické tripartitě

stało se

Pracovní tým Rady hospodářské a sociální dohody pro zdravotnictví, takzvaná zdravotnická tripartita, měl na svém programu jednání v úterý 28. května legislativní plán ministerstva a návrhy zásadních zákonů pro další podmínky poskytované zdravotní péče a služeb.

Legislativní plán ministerstva pro rok 2013 zahrnuje jak návrhy nových zákonů, tak novel stávajících. Mezi ty zásadní patří návrhy zákonů o veřejném zdravotním pojištění, zdravotních pojišťovnách, univerzitních nemocnicích a podmínkách pro výkon povolání lékařů a nelékařských povolání. Uvedené návrhy jsou ve fázi vnitřního nebo vnějšího připomínkového řízení.

Sociální partneři obdrželi před jednáním pracovního týmu neoficiální informace, že by měl být návrh zákona o podmínkách získávání, přiznávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a povolání jiných odborných pracovníků ve zdravotnictví stažen z legislativního plánu ministerstva pro rok 2013, tuto informaci však ministerstvo nepotvrdilo.

Sociální partneři upozornili, že legislativní plán nezahrnuje novelu zákona o zdravotních službách, tato novela prochází vnitřním připomínkovým řízením.

Návrh zákona o univerzitních nemoc-

nicích, kterým se plánuje odstátnění fakultních nemocnic, nebyl sociálními partnery odsouhlasen. Zákon je ve fázi společného vnitřního a vnějšího připomínkového řízení. Odbory se zásadami změn a s odstátněním univerzitních nemocnic nesouhlasí, ani nevidí důvod pro změnu právní formy. Pokud neuspějí, dlouhodobě požadují a budou požadovat, aby byl zaměstnancům zachován systém odměňování platem. Ministerstvo zdravotnictví ani Ministerstvo práce a sociálních věcí s tímto zásadním požadavkem odborů nesouhlasí a navrhuje, aby byla zaměstnancům, stejně jako v akciových společnostech, přiznána mzda. Naopak se strany shodly na uplatnění sociálního fondu pro zaměstnance. Krátce lze shrnout, že zásadní důvod pro nový zákon o univerzitních nemocnicích, a to odstátnění dvoukolejnosti v pracovněprávních vztazích zaměstnanců fakultních nemocnic a lékařských fakult, tímto návrhem vyřešen nebyl.

K návrhům zákonů, kterým se týkáji Všeobecné zdravotní pojišťovny, resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťoven, nebyla dlouhá diskuse. Zaměstnavatelé ihned v počátku navrhli stažení z jednání pracovního týmu, opětovně předložen by měl být až po vypořádání připomínkového řízení.

Stejný požadavek, tedy neprojednat návrh novely zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, byl členy pracovního týmu přijat, a to i z důvodu, že návrh nebyl pro jednání předložen.

Členové pracovního týmu se shodli na požadavku, aby návrhy zákonů k veřejnému zdravotnímu pojištění, zdravotním pojišťovnám a univerzitním nemocnicím byly opětovně na pracovním týmu projednány po vnějším připomínkovém řízení a až poté aby byly zařazeny na jednání velké tripartity. To znamená, aby byly staženy z programu jednání Rady hospodářské a sociální dohody dne 24. června. V tomto smyslu byl vznesen požadavek na ministryni práce a sociálních věcí.

Pracovní tým pro zdravotnictví měl na svém programu také otázku poskytování zdravotní a ošetrovatelské péče v pobytových zařízeních sociálních služeb. Stále se diskutuje o otázce sociální péče, zdravotní péče, jejich úhrady. Členové pracovního týmu doporučili jednání na úrovni ministrů, ale v první fázi bude požadavek na jednání odborníků z řad pracovních týmů pro zdravotnictví a sociální služby.

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

Komentář

vládnutí, znělo tehdy hlavní heslo odborářů na demonstraci. Bez výsledku. Platili a dodnes platí.

Vláda ve své politice úspor ve státním rozpočtu na úkor zaměstnanců pokračuje. Nekonečně trapnou situací kolem platů v sociálních službách se nyní výjimečně nebudu zabývat a budu se věnovat jen hasičům. Jak dnes připomínají odbory, od roku 2010 klesl plat hasičů o 3500 korun a je jich o 400 méně. Řadoví hasiči v těchto dnech bez pořádného spánku a jídla dnem i nocí často doslova riskovali své životy za plat sotva dosahující průměrné mzdy v republice. Vinou Nečasovy vlády.

Ti, kteří při povodních zachraňují životy a majetek, si zaslouží od občanů poděkování, vděk a uznání. Od členů vlády by si teoreticky zasloužili omluvu a pokání. Prakticky by ale stačila náprava spáchaných křivd, těch platových v první řadě.

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

Pokrytecké ocenění



Přemíer Petr Nečas ve větrovce a se zasmušilou tváří na místech tragických povodní působil patřičně až sympaticky. Sympatické by bylo i jeho poděkování a ocenění obrovského úsilí a nasazení profesionálních a dobrovolných hasičů, záchranářů, zdravotníků či policistů, kdyby se mu dalo věřit. Ve skutečnosti totiž tyto lidi, skromné hrdiny dnešních dní, Nečasova vláda po celou dobu své existence poškozují. Právě jim svými arogantními a asociálními kroky dává najevo, že si jich a jejich práce neváží. Jsou to pro ni jen ti státní zaměstnanci, jimž je třeba snížit platy i početní stavy.

Na rozdíl od nicneznamenajících současných pochvalných slov činy Nečasovy vlády svůj konkrétní dopad mají. Hasiči-odboráři jej na jednání před dvěma měsíci charak-

terizovali takto: „Dramaticky se snížil rozpočet pro hasiče. Nenakupují se nové technologie. Je velmi pravděpodobné, že některé menší požární stanice bude nutné uzavřít, čímž dojde k prodloužení dojezdových časů na místo zásahu. Šedesátijednaprocentní snížení investic nedovolí pokračovat v obnově zastaralé mobilní požární techniky. Přitom například stáří automobilových žebříků je 16,6 let a mobilních požárních plošin 24,1 let. Likvidací zavedeného systému může dojít až k jakési formě privatizace těchto činností.“

Za připomenutí stojí i to, že právě policisté a hasiči stáli v čele čtyřicetitisícové demonstrace odborářů veřejných služeb a veřejné správy, která se konala 21. září 2010 na pražském Palachově náměstí. Protestovali proti chystanému snižování svých platů v roce 2011 a za sebou už měli snižování platů v roce 2010, například hasiči již tou dobou přišli o 2000 korun ze zvláštních příplatků. Nechceme platit dluhy za špatné

* Po ukončení jednání krajské konference se v Brně uskutečnil workshop projektu Bi Di k postavení a odměňování pracovníků v sociálních službách. Se závěry studie na téma odměňování seznámila přítomná Mgr. Ivana Štěpánková.

9. května

* V Karlových Varech se s delegáty krajské konference setkali předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharský.

10. května

* Krajskou konferenci v Plzni řídila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

* V odpoledních hodinách se předsdkyně OS Dagmar Žitníková sešla s předsedou ČSSD Bohuslavem Sobotkou, aby ho informovala o závažné situaci ve zdravotnictví a v sociálních službách.

13. května

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková v ranních hodinách seznámila Radu ČMKOS s kritickou situací ve zdravotnictví a sociálních službách.

* Krajské konference v Českých Budějovicích se zúčastnili místopředsdové OS Ladislav Kucharský a Ivana Břeňková. Později se dostavila i předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

* Po jednání krajské konference v Českých Budějovicích se konal workshop projektu Bi Di na téma Sociální služby na rozcestí.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková jednaly v podvečerních hodinách s prezidentem Asociace poskytovatelů sociálních služeb Ing. Jiřím Horeckým o problémech v sociálních službách. Části jednání se zúčastnil předseda Asociace zdravotnických záchranných služeb MUDr. Marek Slabý, aby s přítomnými projednal vzdělávání lékařů ZZS.

14. května

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková jednala s řídícím týmem projektu sociální dialog - část zdravotnictví o závěrech projektu a organizaci závěrečných seminářů.

* V budově OS se konal workshop Sociální služby na rozcestí, kterého se zúčastnili zástupci sociálních partnerů, řídící projektu sociálních služeb za zaměstnavatele doc. Jiří Marek a předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

* Vážným aktuálním problémem

lázeňství se věnovala tisková konference, které se zúčastnili zástupci odborů, Sdružení lázeňských míst ČR a Svazu léčebných lázní ČR. Za OS na konferenci vystoupili předsdkyně Dagmar Žitníková a řídící sekce lázeňství Martin Vacek. Situaci v lázeňství zhodnotil i předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil.

* Místopředseda OS Ladislav Kucharský jednal spolu se zástupci ZO ZZS Libereckého kraje s hejtmánem Libereckého kraje Martinem Půtou o financování ZZS v roce 2013.

15. května

* Ve Zlíně se konala krajská konference za účasti celého vedení odborového svazu.

* Po ukončení krajské konference se sešli zástupci odborů, zaměstnavatelů a krajského úřadu na workshopu Bi Di k problematice postavení a odměňování zaměstnanců v sociálních službách.

16. května

* V Ostravě se konala krajská konference za účasti celého vedení odborového svazu.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se v podvečerních hodinách v Ostravě sešla na krátké informativní schůzce se stínovým ministrem zdravotnictví ČSSD MUDr. Svatoplukem Němečkem.

17. května

* V Olomouci se konala krajská konference za účasti místopředsdů OS Ivany Břeňkové a Ladislava Kucharského.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková jednala spolu s prezidentem Asociace poskytovatelů sociálních služeb Ing. Jiřím Horeckým s náměstkem ministra zdravotnictví Ferdinandem Polákem a náměstkem ministryně práce a sociálních věcí Pavlem Čáslavou o připravovaných změnách zákona o sociálních službách. Předsdkyně Žitníková i prezident Horecký nesouhlasí s navrženými změnami v oblasti poskytování zdravotní péče.

20. května

* Jednání o odměňování zaměstnanců v sociálních službách se na Ministerstvu práce a sociálních věcí, na úrovni úředníků, účastnila místopředsdkyně OS Ivana Břeňková.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se spolu se zástupci krajské rady Pardubického kraje zúčastnila semináře pořádaného 1. náměstkem hejtmána Romanem Linkem kvůli plánovaným změnám

Co přinesla konference v Brně a seminář hygieniků v Mistríně?

Především dvě dobré zprávy a že dobrých zpráv není nikdy dost, přinášíme je ve zkratce pro širokou čtenářskou obec našeho odborového zpravodaje. Pozvání na konferenci sekce pracovníků hygienické služby OSZSP ČR v Brně dne 27. 5. přijal náš nový hlavní hygienik MUDr. Vladimír Valenta, PhD., který se po zahájení konference garantkou sekce Ing. Ivanou Břeňkovou ujal slova a prezentoval, co je v hygieně nového.

V první řadě oznámil, že vláda ČR schválila novelu zákona č. 110/1997, o potravinách a tabákových výrobcích, kde dochází ke kompromisu možného dělení dozoru gescí ve stravovacích službách, a to tím způsobem, že by Státní veterinární správa dozorovala problematiku zvěřiny v již zmíněných stravovacích provozovnách, ostatní hygienický dozor by zůstal v gesci hygienické služby. Předpokládá se, že vládou schválená novela půjde do Poslanecké sněmovny ke schvalování. Jak zdůraznil, jedná se o zajištění zdravotní bezpečnosti, což by mělo být v doménou dozoru zdravotníků. Novela zákona č. 110/1997 projde klasickým schvalovacím režimem, až po jeho ukončení bude zcela jasno. A vyzval zúčastněné, a já si dovoluji apelovat i na čtenáře, k podpoře záměru zachování dozoru hygieny ve stravovacích provozech, mimo již výše uvedenou problematiku zvěřiny.

Druhá pozitivní zpráva se týkala sdělení, že již nastíněné snížení financí objemu peněz pro rok 2014 o 2,5 % v hygienické službě nebude státem realizováno a dle slov hlavního hygienika má již k dispozici i písemné sdělení Ministerstva financí,



že tomu tak skutečně bude. Hygienická služba již prošla restrukturalizací v předchozích letech a další snižování financí by znamenalo nejen eventuální snížení počtu zaměstnanců, ale mělo by i negativní dopad na vlastní akceschopnost a činnost hygienické služby v celé republice.

Hlavní hygienik též nabídl

počtu odborníků z řad absolventů lékařských fakult a v neposlední řadě snahu o postupnou generační výměnu zaměstnanců v hygienické službě.

Méně pozitivní sdělení zaznělo za úst ředitele Zdravotního

ústavu Ústní nad Labem Ing. Pavla Bernátha, který uvedl, že v případě, když neobdrží zdravotní ústavy finance za provedení analýz od krajských hygienických stanic, bude opět nutno přistupovat k nepopulárnímu snižování počtu zaměstnanců zdravotního ústavu. V současné době jsou v celé republice dvě sídla ZÚ, a to ZÚ se sídlem v Ústí

Poděkování

Garantka sekce Ivana Břeňková děkuje celému výboru sekce pracovníků hygienické služby pod vedením Dr. Gacký Slavikové za to, že hlídá ochranu našeho zdraví.

prezentaci svého záměru na obnovení a zapojení hygienické služby do Podpory programů veřejného zdraví, vyzdvihl svůj záměr zvyšovat profesionální kvalifikace zaměstnanců hygienické služby, snahu o nárůst

nad Labem a ZÚ se sídlem v Ostravě, ve kterých jsou zahrnuté i bývalé zdravotní ústavy v rámci ČR a dále je samostatně zřizován SZÚ Praha. Zdravotní ústavy jsou příspěvkové organizace bez státního příspěvku, vyjma



příspěvku, jak je výše uvedeno, za analýzy pro KHS.

Zástupkyně ZÚ Ostrava uvedla, že jednotlivé laboratoře obou zdravotních ústavů si vzájemně nesnaží konkurovat, jednotlivé oblasti v rámci ČR mají poměrově rozděleny. Uvedla, že všichni pracovníci i zařízení zdravotních ústavů jsou vysoce konkurenceschopní vzhledem k ostatním laboratorům v rámci ČR.

Konference vyslechla zprávu o činnosti výboru sekce pracovníků hygienické služby vypracovanou paní Hanou Michálkovou (ZÚ Ústí nad Labem).

Po přijetí usnesení konference jsme se přemístili na seminář do Mistřína, který pokračoval předem stanoveným odborným daným programem.

Děkují touto cestou všem účastníkům i organizátorům a těším se na další setkání a práci v hygieně.

MVDr. Zuzana BARTOŠOVÁ,
členka výboru sekce pracovníků

hygienické služby
a předsedkyně MO OSZSP ČR

KHS Olomouc,

zuzana.bartosova@pv.khsolc.cz



stalo se

nám ve zdravotnictví Pardubického kraje.

21. května

* Sněmu ČMKOS se účastnilo vedení odborového svazu a zástupci z výkonné rady.

* V odpoledních hodinách jednaly předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková s premiérem vlády Petrem Nečasem. Na programu jednání byla otázka pracovních podmínek zaměstnanců, vývoj a tvorba právních předpisů v resortech zdravotnictví a sociálních služeb, špatný vývoj v lázeňství.

22. května

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková spolu se zástupci odborů z nemocnic Jihočeského kraje jednala s náměstkyní hejtmána Ivanou Stráskou o odměňování zaměstnanců krajských nemocnic. Na jednání se vysvětlilo, že problémy odborů vyřeší s vedením nemocnic, většina uzavřela kolektivní smlouvy.

* V odpoledních hodinách předsedkyně OS Dagmar Žitníková vystoupila ve zdravotním výboru Poslanecké sněmovny k problematice lázní. Ve svém vystoupení předsedkyně zdůraznila, že odbory požadují změnu indikačního seznamu, který má velmi negativní dopady na lázeňství a zejména na zaměstnance.

23. – 25. května

* Na Slovensku jednala výkonná rada odborového svazu s výkonným výborem Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb.

27. května

* Za účasti hlavního hygienika MUDr. Vladimíra Valenty, PhD., se v Brně konala konference sekce pracovníků hygienické služby. Za vedení odborového svazu se účastnili místopředsedkyně Ivana Břeňková a místopředseda Ladislav Kucharský. Po konferenci následoval odborný seminář pracovníků hygienické služby v Mistříně.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková vystoupila s příspěvkem o situaci v sociálních službách, o odměňování zaměstnanců a o celkové sociální politice české vlády na mezinárodní konferenci v Brně, která se konala v rámci mezinárodního výzkumného projektu NEUJOBS. Hlavní téma konference financované Evropskou komisí bylo Inovace a zaměstnanost v sociálních službách: nové příležitosti pro nastartování růstu?

Zpráva o činnosti sekce pracovníků hygienické služby OSZSP ČR

Vážené kolegyně, kolegové a vážení hosté, v krátkém hodnocení se pokusím shrnout činnost naší sekce při Odborovém svazu zdravotnictví a sociální péče ČR za minulý rok. Hned v září 2012 bylo sekci pracovníků hygienické služby organizováno 1. mezinárodní setkání zástupců pracovníků ochrany veřejného zdraví České a Slovenské republiky v Blansku. Tématem byla problematika pracovních vztahů a sociální dialog a také informace ohledně aktuálních strukturálních změn státní správy, orgánů ochrany veřejného zdraví.

Jednotlivé příspěvky byly stejně zajímavé jako pokračující diskuze o přestávkách, týkající se „jak jinak“ než legislativy, zákonů, odborné práce a problémů na samotných pracovištích. O úspěšnosti hovoří skutečnost, že už je naplánované 2. mezinárodní setkání na Slovensku (září 2013).

V listopadu přijal pozvání na naši sekci nový hlavní hygienik MUDr. Vladimír Valenta.

Členové naší sekce i předsedové základních organizací, kteří se naší sekce zúčastnili, byli slovy hlavního hygienika mile potěšeni. Jeho názor ohledně zachování hygienické služby v systému zdravotnictví vychází ze skutečnosti, že tyto služby mohou poskytnout pouze pracovníci, kteří mají zdravot-

nícké vzdělání a jejich odborné vzdělání je v systému zdravotnictví lépe ošetřeno.

Konec roku na hygienické službě byl ve znamení bilancování a zároveň přípravy na „nové úkoly“, které nás čekají.

Lednové jednání sekce se neslo ve znamení informace místopředsedkyně Ing. Ivany Břeňkové, která je zároveň garantkou naší sekce, ohledně novely zákona o potravinách a důležitosti zůstat nadále v pohotovosti. Také byla provedena kontrola uzavírání nových kolektivních smluv na KHS a ZÚ. Při této příležitosti bylo vysloveno poděkování JUDr. Zuzaně Plánickové za velkou a účinnou pomoc při vyjednávání kolektivní smlouvy u sloučených pracovišť ZÚ se sídlem v Ústí nad Labem.

Hygienická sekce se v březnu zabývala informacemi ze semináře Poslanecké sněmovny, kterého se zúčastnila Ing. Břeňková, a ze setkání s prezidentem Zemanem, jehož účastníci byla předsedkyně Dagmar Žitníková.

Dubnová sekce nás přesvědčila o tom, „že stále se musí za něco bojovat“. Jednou to jsou zdravotní ústavy, nyní zachování kompetencí hygieny výživy, řešení problematiky novely zákona č. 110. Na této sekci doporučujeme větší mediální tlak a žádáme Ing.

Břeňkovou o výstup v médiích, ve kterém bude zdůrazněna odbornost hygienické služby a upozorněno na politizaci otázky kontrolních systémů v ČR.

Příprava konference v Brně a následný odborný seminář v Mistříně jsou dostatečným důkazem spolupráce výboru se členskou základnou. Všechny aktuální informace z jednotlivých jednání hygienické služby jsou předávány průběžně internetovou poštou ZO.

Na závěr mi dovoluje poděkovat Ing. Břeňkové, jejíž pověstná diplomacie otevřela nejedny dveře. Chci poděkovat také vedení odborového svazu a vůbec celému sekretariátu, bez jejichž pomoci a dobrého fungování by naše sekce nemohla dobře fungovat. Dále bych vás chtěla ujistit, že i v dalším období se výbor sekce pracovníků hygienické služby bude podílet na činnosti odborového svazu v oblasti mzdové a pracovníprávní. Aktivně se bude i nadále podílet, prostřednictvím Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR, na připomínkových řízeních při přípravě nové legislativy.

Děkuji za pozornost.

Hana MICHÁLKOVÁ,
zástupkyně řídící sekce pracovníků
hygienické služby,

hana.michalkova@zuusti.cz

Konference se zúčastnili i další funkcionáři OS – členové výkonné rady Tomáš Havlásek, Jiřina Marešová a Jana Hnyková, předsedkyně krajské rady Zlínského kraje Marcela Holčáková a další.

28. května

* Jednal tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví. Jednání se účastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková, tým vedla místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

29. května

* Místopředseda OS Ladislav Kucharský jednal se zástupci společnosti Vodafone o možnosti spolupráce s tímto poskytovatelem telekomunikačních služeb.

30. května

* Jednání pracovního týmu pro spolupráci s Mezinárodní organizací práce se mimořádně účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková, a to z důvodu přípravy tripartitního zasedání před 102. Mezinárodní konferencí práce, které se místopředsedkyně zúčastní.

30. května - 1. června

* Místopředseda OS Ladislav Kucharský se zúčastnil tradičního setkání mladých odborářů Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb, který se uskutečnil ve spolupráci s Nadací Friedricha Eberta ve Svitlu na Slovensku. Místopředseda Kucharský vedl část semináře, zúčastnil se workshopů a měl přednášku o komunikaci v sociálním dialogu.

1. června

* V Janských Lázních demonstrovalo přes 300 lidí za záchranu lázeňství a dětské léčebny Vesna. Na demonstraci vystoupila předsedkyně OS Dagmar Žitníková a členka výkonné rady OS Iva Řezníčková. Akci podpořili i místopředsedkyně Českomoravské konfederace odborových svazů Radka Sokolová a řídící sekce lázeňství Martin Vacek.

3. června

* Před sjezdem odborového svazu ECHO se sešla předsedkyně OS Dagmar Žitníková s předsedou Zdeňkem Černým kvůli otázkám vize slučování odborových svazů.

4. června

* V odpoledních hodinách se konalo jednání zástupců odborů s ministrem zdravotnictví MUDr. Leošem Hegerem o problémech v lázeňství. Odbory opět požadovaly, aby Ministerstvo zdravotnictví začalo řešit kritickou situaci v dětské léčebně Vesna a celkově lázeňství.

Členové olomoucké KR se sešli s poslanci ČSSD

V pondělí 20. května krajskou radu pozvala náměstkyně olomouckého hejtmána pro sociální služby Mgr. Ivona Kubjátová na setkání s poslanci Ing. Miroslavem Váňou, Mgr. Jiřím Zemánkem a Mgr. Bohuslavem Sobotkou. Vše se odehrálo v Domově seniorů a chráněném bydlení v Zikově ulici v Olomouci.

Nejprve byli odboráři přijati ředitelkou PhDr. Karlou Boháčkovou a dalšími zaměstnanci. V příjemné atmosféře si prohlédli část objektu a seznámili se s klienty zařízení. Potom se pozdravili s poslanci a vedením kraje - hejtmánem Ing. Jiřím Rozbořilem, náměstkyní pro sociální služby Mgr. Ivonou Kubjátovou a náměstkem pro zdravotnictví MUDr. Michaellem Fischerem.

V 10.30 hodin začala vlastní akce,

na které se odboráři dozvěděli hlavní cíle ČSSD k parlamentním volbám, které budou v květnu 2014. Představili se poslanci, předseda ČSSD a také hejtmán se svými náměstkyněmi.

Následovala hodinová diskuze, do které se zapojili senioři, zaměstnanci a také Zdeněk Sovík a Zina Dadlíková. Beseda byla zajímavá, poučná a vyčerpávající. Hlavně padaly otázky na zabezpečení pokojného stáří pro nás



ještě dosud pracující a na sociální výhledy ČSSD. Příjemnou atmosféru také navodil pěvecký sbor seniorů tohoto zařízení, kteří všem zazpívali krásné moravské písničky.

Jménem krajské rady předseda Zdeněk Sovík poděkoval za milé dopoledne strávené v tomto sociálním zařízení a zároveň domluvil schůzku krajské rady s panem hejtmánem.

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

Foto autor

Olomoucká KR jednala s hejtmánem Rozbořilem a jeho náměstkyněmi

V úterý 28. května 2013 se v pracovně hejtmána Olomouckého kraje konala pracovní schůzka krajské rady OSZSP ČR Olomouckého kraje s vedením kraje. Za vedení kraje se zúčastnili hejtmán Ing. Jiří Rozbořil, náměstkyně pro sociální služby Mgr. Ivona Kubjátová, náměstek pro zdravotnictví MUDr. Michael Fischer a za krajskou radu Zdeněk Sovík, Zina Dadlíková a Jan Zatloukal. Tématem schůzky byla aktuální situace ve zdravotnických a sociálních zařízeních zřizovaných krajem, zvláště složitá finanční situace.

Rozpočet kraje je kvůli nižším příjmům z daňových odvodů a vyšším nákladům menší, než se předpokládalo, a tím také ubývá peněz na dotace příspěvkovým organizacím. Navíc nastal problém se snižující se obložeností v kojeneckých ústavech v Olomouci a Šumperku, která v poslední době klesla až na

50 %. Kraj se snaží situaci řešit jak s vládou, tak s místními samosprávami, po kterých požaduje finanční spoluúčast na péči o jejich občany. Vláda však nedostatečně finančně zajišťuje financování služeb, které má kraj povinnost zajistit, a tím záměrně znemožňuje jejich fungování.

Vinikem současné zoufalé situace je tedy vláda, hlavně ministr financí, který svého vlivu využívá k politickému boji. Hejtmán bude jednat s ostatními hejtmány a vedením ČSSD o řešení současné situace a chce aktivně usilovat o nápravu, například protestními akcemi proti vládě na regionální úrovni. Bylo by ale potřebné do protestů zapojit jak zaměstnance, tak občany, jichž se současná situace bytostně dotýká. Pokud by se nezačaly vzniklé problémy řešit, nedokáže si představit budoucí fungování krajských samospráv a nebyl by důvod pro jejich další existenci.

Vedení kraje chce nadále spolupracovat s OSZSP ČR na celostátní i regionální úrovni, protože naším společným cílem je zachovat dostupné sociální a zdravotní služby.

Odboráři ujistili hejtmána, že vedení OS bude i nadále jednat s vládou, v tripartitě a sociálních komisích o řešení současné situace. Pokud se nepodaří situaci napravit vyjednáváním, bude nutné zvolit nějakou formu nátlakových akcí.

Náměstci hejtmána doplnili o konkrétní informace ze zdravotnických a sociálních zařízení, která spadají do jejich působnosti.

Na závěr se odboráři s představiteli kraje domluvili na dalších dvouměsíčních informativních schůzkách.

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

Kolektivní vyjednávání v Pardubické krajské nemocnici v roce 2013

V Pardubické krajské nemocnici se stejně jako každý rok konalo kolektivní vyjednávání. Vzhledem k finančním možnostem zaměstnavatele se stále hůře daří zachovat odměňování i benefity pro zaměstnance. Výbor odborové organizace Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ve spolupráci s Profesní a odborovou unií zdravotnických pracovníků však vyjednával jako vždy velmi poctivě a dobře. Ku pomoci zhodnotit situaci i možnosti zaměstnavatele výbor přizval i odborníky z ústředí svazu ekonomku Ing. Jindřišku Chválovou, které tímto děkuje. A co se po nelehké práci podařilo?

1. Zachovat sjednané měsíční příplatky mzdy zaměstnancům.
Původní záměr zaměstnavatele byl vypustit z kolektivní smlouvy sjednané měsíční příplatky. Při překlopení nemocnice na a.s. byly mzdy sníženy a zástupci odborové organizace tehdy při kolektivním vyjednávání dohodli jejich dorovnání právě tímto měsíčním příplatkem. Ten ale letos v kolektivní smlouvě nebyl zakotven. Zástupci zaměstnanců při kolektivním vyjednávání zajistili, aby příplatek byl zachován.

Pardubický kraj chce transformovat nemocnice

Pardubický kraj se, vzhledem k dlouhodobě ekonomicky neuspokojivé ekonomické situaci v krajských nemocnicích a.s., rozhodl „stabilizovat“ akutní lůžkovou péči v kraji. Cílem této akce by mělo být sjednocení současných pěti nemocnic v jednu akciovou společnost (název neuváděn). Cílem má být zefektivnění hospodaření krajských nemocnic, sjednocení stravování, praní prádla, úklidu i likvidace odpadů, jednotné odchodní řízení i zjednodušení procesu akreditací, větší profesionalizace personálu a mimo jiné si kraj od tohoto slibuje lepší pozici při vyjednávání se zdravotními pojišťovnami.

Od podzimních voleb představitelé kraje nechali zpracovat scénář této stabilizace a v polovině května s ním začali postupně seznamovat všechny zainteresované strany. Naše krajská rada OS byla k projednání pozvána a byla jí nabídnuta možnost pozvat i zástupce ZO všech nemocnic, LOKu a POUZP na krajský úřad 16. května, tedy ještě dříve, než uvedený scénář byl odprezentován například starostům zúčastněných obcí a dokonce dříve, než o něm jednal Zdravotní výbor kraje. Rada Pardubického kraje jej má projednávat a případně schvalovat až na svém červnovém zasedání!

Jelikož se jedná o závažný zásah do fungování akutní lůžkové péče v kraji, neváhali jsme a na toto jednání jsme přizvali i předsedkyni odborového svazu Bc. Dagmar Žitníkovou. Prezentaci scénáře přednesl MUDr. Pavel Havíř, předseda představenstva, spolu s Ing. Jiřím Benediktem, místopředsedou představenstva nemocnic Pardubického kraje. Poté byl dán prostor k diskusi. Na otáz-

ky odpovídali buď přímo oba výše jmenovaní zástupci představenstva nebo náměstek hejtmana zodpovědný za zdravotnictví Ing. Roman Líněk, MBA.

Dotazů padalo hodně, všechny zajímaly konkrétní body celé transformace, systém fungování nemocnic v přechodné době a v neposlední řadě rušení akutních lůžek některých oborů v jednotlivých nemocnicích. Poslední z bodů byl a jistě ještě dlouho zůstane nejpalčivějším. Představou kraje je tzv. „alokace“ některých lůžkových oborů. Jako příklad mohou posloužit neurologická lůžka, která mohou být zrušena v Chrudimské a Ústeckoorlické nemocnici a ponechána v Pardubické a Lito-myšlské (zde je iktové centrum). Malé obory, jako ORL, urologie, by se měly stát součástí společného lůžkového fondu chirurgie (uvažováno ve Svitavské nemocnici). Každá z dotčených nemocnic ale současně dostává prostor pro rozvoj oborů, které kraj považuje zde za dobře zavedené. Nově by měl vzniknout i komplement

2. Zástupci odborové organizace při vyjednávání dohodli příplatek staničním sestřám dle velikosti stanice.

3. Zástupci odborové organizace dohodli navýšení mzdy sanitářům, a to přeřazením ze III. třídy do IV.

4. Zástupci odborové organizace dohodli zachování finanční kompenzace za práci na dohodu o provedení práce v plné výši. Původně zaměstnavatel navrhoval vybírat určitou část odpracované doby náhradním volnem.

Je jisté na místě podotknout, že výbor odborové organizace plní povinnosti svých zvolených funkcí při své vlastní práci mnohdy velmi časově náročně. Děkujeme všem členům odborové organizace, které výbor zastupuje při jednání se zaměstnavatelem, za jejich aktivitu, nápady i podněty ke zlepšení práce. Vyjednané výhody čerpají všichni zaměstnanci, a tak očekáváme, že se ostatní k členství v Odborovém svazu zdravotnictví a sociální péče ČR přihlásí.

Ivana BUREŠOVÁ,

předsdkyně KR OSZSP ČR Pardubického kraje,

buressova.ivana@cmkos.cz

výše uvedených technických provozů, společný pro všechny nemocnice. Diskuze na tato témata trvala do pozdních odpoledních hodin, a kdyby dovolily možnosti, protáhla by se ještě víc.

Bohužel na všechny otázky nelze odpovědět, protože až praxe ukáže, jak bude celý proces transformace managersky zvládnut, jaké úspory skutečně přinese, zda nebude na úkor dostupnosti péče pro pacienty (převozy na dlouhé vzdálenosti za ošetřením) a jaké dopady bude mít na zaměstnance. Vzhledem k tomu, že by po uvedení scénáře do praxe (předpoklad kraje je leden 2014) byla podepisována jen jedna kolektivní smlouva, bude především na ZO působících v nemocnicích, aby nedošlo ke zhoršení již dojednaných podmínek. Samozřejmě naše krajská rada OS se vynasnaží maximálně pomoci, bude sledovat celý vývoj a bude nápomocna našim kolegům v nemocnicích.

Jsmo rádi, že jsou odbory vnímány představiteli kraje jako silný partner a že jsme byli se scénářem transformace seznámeni v takovém předstihu. Děkujeme naší předsedkyni, že přijala pozvání a zúčastnila se jednání s velmi vhodnými připomínkami a dotazy, které ocenili i zástupci našeho kraje.

Martin VOSTAL, člen KR

OSZSP ČR Pardubického kraje,

m.vostal@tiscali.cz

stało se

Změna indikačního seznamu drtí lůžně, které se dostávají do neřešitelných problémů. Jednání se za odbory zúčastnili předsdkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsdkyně OS Ivana Břeňková, řídící sekce lůževství Martin Vacek, Miroslava Horáková z dětské léčebny Vesna, svazová právnička Mgr. Ivana Štěpánková a místopředsdkyně ČMKOS Radka Sokolová.

5. a 6. června

* Ve slovenských Dudincích se sešli odboráři z lůžni, aby projednali situaci v lůževství na Slovensku, v Maďarsku a v České republice. Za vedení OS se konference zúčastnili předsdkyně Dagmar Žitníková a místopředseda Ladislav Kucharský. Přítomní účastníci se shodli, že ve všech zemích se ve zdravotnictví výrazně podceňuje prevence, a tím i lůževství. Problémy jsou obdobné, snižuje se rozsah indikací hrazených z veřejného zdravotního pojištění, změny nejsou vyhodnocovány v dopadech na pacienty a zaměstnance, zaměstnanci a zaměstnavatelé jsou v nejistotě. Odbory ze třech uvedených zemí podepsaly smlouvu o spolupráci a s problematikou lůževství se obrátí na evropské orgány.

5. - 15. června

* V Ženevě se konala 102. Mezinárodní konference práce, které se účastnila místopředsdkyně Ivana Břeňková.

6. června

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda OS Ladislav Kucharský navštívili odboráře ze zdravotnické záchranné služby v Havlíčkově Brodě. Na programu jednání byly vnitroodborové záležitosti.

7. června

* Na závěrečné konferenci projektu Bi Di vystoupila předsdkyně OS Dagmar Žitníková se zhodnocením spolupráce se zaměstnavateli za platformu sociální služby.

10. června

* Jednání rady ČMKOS se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

* Odpoledne se na první části jednání sešla výkonná rada OS.

11. června

* Druhého dne jednání výkonné rady OS se zúčastnili také regionální pracovníci, kteří informovali o situaci v krajích a jednotlivých zařízeních a o problémech odborových organizací.

Pracovní lékařské služby – dotazy a odpovědi



Jako houby po dešti se množí, a určité ještě budou množit, dotazy k vyhl. č. 79/2013

Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 373/2011 Sb. (vyhláška o pracovních lékařských službách). Budeme se pokoušet některé dotazy zodpovídat, ve vyhlášce je však mnoho nejasností a asi nebudeme na všechny znát on-line odpovědi, nicméně se je budeme pokoušet zjistit.

• Posuzování zdravotní způsobilosti u brigádníků, jak dlouho pro ně platí posudek

1) Posouzení zdravotní způsobilosti u krátkodobých pracovních poměrů se vyžaduje vždy, pouze u prací konaných „na dohodu“ (DPP, DPC) se nevyžaduje, jde-li výhradně o práci zařazenou v kategorii 1. Proto si ověřte, jak je práce, již má brigádník vykonávat, zařazena a zda je konána na základě pracovní smlouvy nebo některé z dohod. Jde-li o kategorii druhou nebo vyšší, bude posouzení zdravotní způsobilosti nutné, a to prostřednictvím poskytovatele pracovních lékařských služeb zaměstnavatele.

2) Náklady na vstupní lékařskou prohlídku hradí uchazeč o zaměstnání, není podstatné, jaký typ zaměstnání to je.

3) Posudek platí do doby, která je na něm vyznačena – tento údaj musí být povinně v posudku uveden. Pro upřesnění lze říci, že nestanoví-li specifický předpis nebo příloha 2. vyhl. č. 79/2013 Sb. jinou lhůtu, jsou lhůty pro periodické opakování podle kategorií práce tyto:

Kategorie práce	Do 50. let věku	50+
Kategorie 1	6	4
Kategorie 2	5	3
Kategorie 2 riziková	2	2
Kategorie 3	2	2
Kategorie 4	1xxxx	1

U prací konaných mimo pracovní poměr se nevyžadují peri-

odické prohlídky s výjimkou opakované práce, pokud doba, na kterou se práce sjednává, je delší než periody lékařské prohlídky.

Lhůta může být zkrácena a může být vyžadována mimořádná prohlídka, je-li k tomu důvod (nemoc, úraz s těžkými následky, podezření na zásadní změnu zdravotního stavu).

Pokud ve svém dotazu máte na mysli i studenty zařazené na praktické vyučování, je situace trochu jiná (§8, odst. 1. b.2), tam je vstupní lékařská prohlídka nutná, kromě prací konaných výhradně v kategorii 1. podle kategorizace prací (vyhl. 432/2003 Sb., § 37 zák. 258/2000 sb. ve znění předpisů pozdějších). U rizikových prací (2R, 3, 4) je předepsána u studenta na praxi perioda 1x ročně.

• Výstupní lékařské prohlídky a jak je dokumentovat

Celá problematika výstupních lékařských prohlídek je trochu na vodě, neboť zaměstnavatel nemá v ruce žádný reálný nástroj, jak “bývalého zaměstnance” k lékařské prohlídce přinutit.

Výstupní lékařská prohlídka je podle § 13 vyhl. č. 79/2013 Sb. povinná, jen když tak stanoví právní předpis. Co mám zkušenost, týká se tato povinnost osob ve služebním poměru, v ostatních případech je v zásadě dobrovolná – provádí se na základě žádosti zaměstnance, vůbec se neprovádí, jde-li o práci konané výhradně v kategorii 1. a výjimečně se provádí u prací konaných na základě dohod mimo pracovní poměr – jen je-li podezření na změnu zdravotního stavu.

Obecně lze doporučit, aby končící zaměstnanec podepsal prohlášení, že se výstupní lékařské prohlídce odmítá podrobit.

Z hlediska eventuálních pozdějších nároků vyplývajících napří-

klad ze zjištění nemoci z povolení je to stejně nepodstatné.

Pokud již je doklad (potvrzení) o výstupní prohlídce k dispozici, měl by být založen i u zaměstnavatele, neboť je nutno respektovat ustanovení § 40 zákona č. 258/2000 Sb., které ukládá zaměstnavateli vést řadu údajů ve vazbě na výkon rizikových prací a po stanovenou dobu je archívat.

• Zdravotní způsobilost tzv. řidičů referentů

Za tzv. řidiče „referenty“ jsou ze zvyku označovány obvykle osoby, které nemají řízení vozidla přímo sjednáno v pracovní smlouvě, přesto občas řídí vozidlo zaměstnavatele nebo s jeho souhlasem používají vlastní vozidlo pro služební účely. Doposud se u vozidel do 3,5 t celkové hmotnosti na ně vztahoval požadavek opakovaného prokazování zdravotní způsobilosti podle § 87, odst. 3) zák. č. 361/2000 Sb., ve znění předpisů pozdějších, cit:

(3) Držitel řidičského oprávnění, který není osobou uvedenou v odstavci 1, je povinen se podrobit pravidelné lékařské prohlídce nejdrívě šest měsíců před dovršením 60, 65 a 68 let věku a nejpozději v den dovršení stanoveného věku, po dovršení 68 let věku pak každé dva roky.

Asi jste zaznamenali, že je v legislativním procesu změna, podle které bude první následná lékařská prohlídka povinná až od 65 let.

Vyhláškou 79/2013 Sb., přílohou č. 2, kapitola II, bod 4. je řízení vozidla, ale i motorových vozíků a vysokozdvihů, zařazeno mezi činnosti s rizikem ohrožení zdraví a je stanoven požadavek na periodické ověřování zdravotní způsobilosti ve lhůtách jednou za 4 roky u zaměstnanců starších 50 let a jednou za 6 let u zaměstnanců mladších.

Pro bližší upřesnění citujeme z důvodové zprávy:

V souladu se zdravotní náročností a s ohledem na ochranu veřejného zdraví se zde výslovně stanoví i požadavky na zaměstnance, kteří řídí motorové vozidlo a není u nich řízení vozidla

druhem práce sjednaným v pracovní smlouvě - „tzv. řidiči referentských vozidel“. Jde o zaměstnance, u kterých řízení motorového vozidla je součástí výkonu jejich práce, kdy vozidlo používají pravidelně nebo občas na cestu do místa provádění „zakázky“ s převozem materiálu, popřípadě též spolupracovníků, k distribuci materiálu zákazníkům apod. (např. dealer nebo řemeslník řídí motorové vozidlo na cestě k zákazníkovi, úředník na místo jednání). Tito zaměstnanci jsou vystaveni zátěži při výkonu vlastní práce sjednané v rámci pracovního vztahu, která je navýšená o zátěž při řízení motorového vozidla před započatím práce a po jejím skončení. Dochází tak k vyčerpání nejen jejich základní, ale i zbytkové pracovní kapacity, s možným následkem zvýšené únavy až přetížení organismu s negativním dopadem do zdravotního stavu, v důsledku čehož se zvyšuje pravděpodobnost ohrožení dalších účastníků silničního provozu při dopravní nehodě. Lhůty pro provádění periodických prohlídek jsou v tomto případě shodné s lhůtami provádění prohlídek pro práci kategorií první, tedy 1x za 6 let a po dovršení 50 let věku 1x za 4 roky.

Požadavek na posouzení zdravotní způsobilosti se nevztahuje na zaměstnance, kteří mají k dispozici a využívají služební vozidlo k cestě do nebo z práce, nebo kteří příležitostně využijí služební vozidlo k vyřízení pracovní záležitosti (například manažeri).

Není zatím zřejmé, zda lze posudkem vydaným na základě zákona č. 361/2000 Sb., respektive prováděcí vyhlášky 277/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, nahradit posudek vyžadovaný dle vyhl. č. 79/2013 Sb. Policista při silniční kontrole však po vás určitě bude chtít doložit posudek dle vyhl. 277/2004 Sb., která stanoví jeho závaznou podobu – podle stanoviska Ministerstva dopravy je možno formulář A4 zmenšit.

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

Žádost o finanční dar POVODNĚ 2013

Evidenční číslo
(VYPLNÍ OS)

Vyplní žadatel

Jméno a příjmení			
Adresa			
Datum narození		Telefon mobil	
Evid. číslo odborové org.		E-mail	
Číslo účtu		Kód banky	
Popis poškození (uvést návrh kategorií poškození majetku)			
Přílohy	Popis rozsahu poškození – uvést na samostatném listě doklad o vlastnictví, demoliční výměr, fotografie - FOTO NUTNÉ		
ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji pravdivost údajů poskytnutých k přiznání finanční pomoci v souvislosti se škodou způsobenou povodněmi 2013		Datum a podpis žadatele	

PRAVIDLA PRO PŘIZNÁNÍ HUMANITÁRNÍ POMOCI		
1	Žadatel musí být členem OS – potvrzení o členství	
2	Žadatel a jeho OO musí mít splněné základní podmínky členství v OS – řádně odvedené příspěvky na OS	
3	Žadatel musí doložit rozsah a obsah škody	
4	Stanovení škody pro humanitární pomoc i výši celkového finančního daru stanoví výkonná rada OS následně dle rozsahu a počtu poškození	

Vyplní OS

Projednáno		
Přiznaná kategorie škody a finanční náhrada ve výši (Kč)	KAT	
Realizace		
V Praze dne		
Podpisy zástupců vedení OS		



„Potvrzení o členství a řádných úhradách členských příspěvků“.

Odborová organizace

Evidenční číslo.....

Potvrzuje, že pan/paní

Narozen/a dne.....

Bydliště

byl/a ke dni 1. 1. 2013 členem/členkou Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR a ke dni podání žádosti má splněné všechny povinnosti vyplývající z členství.

Odborová organizace prohlašuje, že má ke dni podání žádosti svého člena o poskytnutí **„Žádosti o finanční dar „POVODNĚ 2013“** řádně uhrazené odvody členských příspěvků.

V

Žádost potvrzuje (jméno a přímení)

.....

podpis

Razítko odborové organizace

Přijeli kolegové ze Spojeného království Velké Británie a Severního Irska

V dubnu navštívili naši zemi kolegové záchranáři z Birminghamu a navázali tak na naši podzimní návštěvu u nich. I tentokrát to byla návštěva pracovní a pomohla nám otevřít nové obzory. Spolupráce Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky, zejména sekce zdravotnických záchranných služeb, a UNISON West Midlands Ambulance Branch postoupila do dalšího stupně.

Ve dnech 24. a 25. dubna jsme se společně se slovenskými kolegy setkali v Olomouci a vyměnili si na společné konferenci mnoho užitečných informací, týkajících se právního rámce i reálného fungování záchranářů v jednotlivých zemích. O tomto tématu pojednává podrobněji následující článek, takže informace nebudu opakovat. Program konference byl náročný,

dávání pacienta do zdravotnického zařízení je velkou bolestí našich kolegů v Británii. Byli jsme konfrontováni s jejich realitou a varováni před důsledky neuvážených reforem zdravotnictví. Podcenění kapacit příjmových částí nemocnic vede k přetěžování záchranářů a snižování kvality péče, poskytované pacientům! Nedopusťme, aby naši pacienti museli absol-

v tomto směru má co nabídnout. Při společné večeři jsme neustále diskutovali o tom, co nás spojuje, v čem jsme si podobní a kde se rozcházíme na základě historických skutečností.

V pátek 26. dubna jsme se společně přemístili do Ostravy. Industriální město připomenulo našim hostům jejich domovinu, neb Birmingham je také industriální centrum, které však již svou přeměnu absolvovalo před časem. Návštěva integrovaného bezpečnostního centra Moravskoslezského kraje zaujala naše kolegy zejména proto, že někteří z nich jsou zaměstnanci jejich dispečinku. Ředitel Zdravotnické

republice, ale i v Evropě.

Následovala prohlídka výjezdového stanoviště ZZS, jež je součástí bezpečnostního centra. Po společném obědě a následné krátké prohlídce centra Ostravy následoval odjezd do Prahy.

Program této návštěvy byl intenzivní i obohacující. Angličtí kolegové byli nadšeni z naší země, neboť poznali i pohostinnost Moravy a rozmanitost naší krajiny. Množství informací i jejich kvalita vypovídají o tom, že podobné akce mají své opodstatnění. Věřím, že to nebylo setkání poslední. Za hladký průběh chci poděkovat vedení OS, bez kterého by nešlo setkání



avšak ani další dění nedalo našim kolegům vydechnout.

Po skončení konference jsme mohli navštívit pracoviště Zdravotnické záchranné služby Olomouckého kraje. Návštěva stanoviště Letecké záchranné služby, dispečinku i výjezdového stanoviště pozemních skupin rozpoutala neutuchající proud otázek našich hostů. Záchrana života probíhá v Evropě na základě stejných principů, ale organizace práce i celého záchranného řetězce se přeci jen liší podle místních zákonů i zvyklostí, což vyvolalo mnoho dotazů. Protože jsme se setkali již poněkolkáté, byly dotazy převážně odborné a vzájemná výměna informací umožnila načerpat zajímavé postřehy našich kolegů a snad se i nám podaří časem uvést do praxe jejich zkušenosti.

Velmi podnětná byla návštěva urgentního příjmu Fakultní nemocnice Olomouc, neboť pře-

vovat podobnou zkušenost, a nedovolme neuvážené snižování kapacit našich nemocnic!

Po odborné části jsme si trochu oddechli při prohlídce krásné historické Olomouce. Profesionální průvodce odhalil i nám mnohá krásná zákoutí, historické souvislosti a architektonické skvosty. Olomouc patří k našim nejstarším městům a



záchranné služby Moravskoslezského kraje MUDr. Roman Gřegoř poté trpělivě odpovídal na fundované dotazy. Kolegy zaujala zejména komplexnost centra, jeho technologická výše i přístup všech, zúčastněných v projektu. Společné pracoviště všech složek integrovaného záchranného systému je doposud raritou nejen v České

vůbec uskutečnit. Díky také patří kolegyním a kolegům z olomoucké záchranky, vedení moravskoslezské záchranky i Světlaně Vostalové za vynikající tlumočení.

Vít PŘIBYLÍK,
řídící sekce ZZS
a člen výkonné rady,
vr.pribylik@zdravotnickeodborny.cz

Foto autor



Záchranáři rokovali v Olomouci na mezinárodní konferenci

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky (OSZSP ČR), Slovenský odborový svaz zdravotníctví a sociálnych služieb (SOZZSS) a UNISON West Midlands Ambulance Branch (UNISON) ve spolupráci s Nadací Friedricha Eberta (FES) a sekci zdravotnických záchranných služeb českého odborového svazu uspořádali v Olomouci mezinárodní konferenci nazvanou **Právní předpoklady pro výkon povolání ve zdravotnických záchranných službách a význam sociálního dialogu**.

Hotel Hesperia se tak na dva dny stal domovem a místem výměny informací záchranářů odborářů ze tří zemí Evropy. Ve středu 24. dubna 2013 řídící sekce ZZS Vít Přibylík přivítal hosty z Anglie i Slovenska na této historicky první společné akci a vyjádřil přesvědčení, že výměna in-

formací vzájemně i dialog mohou přinést každému účastníkovi setkání užitečný náhled na problematiku záchranářství v evropském kontextu.

Po úvodním vzájemném představení se došlo na blok odborných témat nazvaný **Podmínky pro výkon povolání zdravotnických pracovníků ve zdravotnických záchranných službách a právní zodpovědnost zdra-**

votnických pracovníků při výkonu povolání. Za českou stranu vystoupila právnička OSZSP ČR Mgr. Ivana Štěpánková a seznámila přítomné s právním rámcem v ČR.

Za slovenskou stranu vystoupila místopředsdkyně Ing. Daniela Pochybová a seznámila přítomné

v jednotlivých zemích a informacemi o návrzích na jejich legislativní úpravy.

Informace o fungování ZZS v ČR přednesla MUDr. Markéta Brabcová z Ministerstva zdravotnictví. Rozšiřujícím bodem byla přednáška Ing. Miroslavy Hejdové o integrovaném záchranném systému.

Za slovenskou stranu popsala Ing. Pochybová systém slovenské ZZS. Slovensko má tři poskytovatele ZZS, a to nemocnice, samosprávu i soukromý subjekt. Povolení k činnosti ZZS vydává ministerstvo zdravotnictví na do-

ativní revers. Vzniká tak tlak na rozhodnutí záchranáře, jehož právní ochrana je však minimální.

David Page společně se Stuartem Gardenerem z UNISON popsali obšírně praxi v Anglii. ZZS tam funguje jako samostatná část Národní zdravotní služby (NHS) při jednotlivých hrabstvích. Posádky bývají dvoučlenné, ve výjimečných případech, jako jsou hustě obydlená centra či naopak odlehlý venkov, může fungovat i posádka jednočlenná. Lékař se v pozemních posádkách nenachází, bývá však ve vrtulníku. Členové posádky se nazývají paramedik a mohou mít tři stupně vzdělání, a tím i kompetenci. Nejnižší je asistent paramedika, výše vzdělaný je paramedik - technik, nejvýše je paramedik - ošetřovatel. Kolegové v Anglii rozeznávají pět stupňů naléhavosti výzvy, a tím i dojezdového času k pacientovi v rozsahu 8 minut, 19 minut, 30 minut, 60 minut a do 4 hodin.

Podmínky výkonu práce jsou také odlišné, neboť je vždy nutný kvalifikovaný souhlas pacienta s postupem i výkonem, který však může být kdykoliv pacientem odvolán. Je na erudici posádky poté pacienta přesvědčit o nutnosti léčby. V případě život ohrožujících stavů při bezvědomí pacienta se postupuje podle předpokládaného souhlasu. Omezení práv pacienta je možné policií jen na nezbytně nutnou dobu (např. pokusy o sebevraždu, případně ohrožení okolí), posádkou ZZS však nikoliv.

V Anglii je velký tlak na ponechání pacientů v domácím prostředí a pacienti se do nemocnic převážejí jen v případě nejvyšší nutnosti. Společnost je srozumě-



formací vzájemně i dialog mohou přinést každému účastníkovi setkání užitečný náhled na problematiku záchranářství v evropském kontextu.

Po úvodním vzájemném představení se došlo na blok odborných témat nazvaný **Podmínky pro výkon povolání zdravotnických pracovníků ve zdravotnických záchranných službách a právní zodpovědnost zdra-**

votnických pracovníků při výkonu povolání na Slovensku.

David Page přítomné uvedl do problematiky práva v Anglii, kde je zcela odlišný právní systém založený na zvykovém právu a záchranář nese odpovědnost jak podle trestního práva, tak podle práva občanského.

Následoval blok zabývající se **systémem fungování zdravotnických záchranných služeb**

bu šesti let. Financování je nastaveno na pevnou platbu za vozidlo měsíčně a pohyblivou částku za ujetý kilometr a čas zásahu. Složení posádek je podobné jako u nás, řidič, záchranář v posádkách RZP. V posádkách RLP je dále lékař stejně jako v posádkách v setkávacím systému RV a Letecké záchranné služby (LZS). Posádky RZP mají pravomoc po poučení pacienta vystavit nega-



na s tím, že i umírání může probíhat doma a je nedělitelnou součástí života. Přeplněnost nemocnic je také důvodem mnohých komplikací.

Pokud posádka rozhodne, že pacient v život ohrožujícím stavu potřebuje hospitalizaci, může nemocnice takového pacienta odmítnout jen v případě, že nemá potřebnou specializaci (například popáleniny, dětský pacient). Posádky tak tráví mnoho času umísťováním pacientů do zařízení. Jedno z kritérií úspěšnosti posádky je délka doby předání pacienta, což se odráží i ve způsobu financování činnosti ZZS. To se odvíjí od úspěšnosti zásahů a dostupnosti posádek, přičemž není podmíněno kvantifikací výkonů.

Tento bod rozpoutal dlouhou diskuzi všech zúčastněných a došlo k vyjasnění mnoha dohadů. Potvrdilo se tak, že takováto setkání mají smysl a přispívají k vzájemné výměně poznatků, otvírání nových obzorů i rozpoznávání možných budoucích rizik. Diskuze živě pokračovala i při večeri a následujícím společenském večeru.

MUDr. Milan Brázdil připravil společně s kolegy z olomoucké záchranky během večera překvapení všem přítomným společně s poděkováním za náročnou a odpovědnou práci. Potvrdilo se, že záchranáři napříč Evropou mají smysl pro humor a dokážou se bavit.

Ve čtvrtek 25. dubna pokračovala konference svým druhým dnem jednání.

Sociální dialog a benefity zaměstnanců byly tématem první části jednání. Mgr. Ivana Štěpánková popsala situaci u nás v České republice a přítomně upozornila na možná formulační i věcná úskalí dojednaná v našich kolek-

tivních smlouvách. Je neustále nutné se vzdělávat a vyměňovat si informace o problémech kolektivního vyjednávání, neboť dostaneme jen to, co si vyjednáme. Nikdo nám nedá nic zadarmo a ještě musíme dbát na to, aby v konečném důsledku nedošlo ke zbytečnému zatížení zaměstnance nechtěným benefitem (různé spoluúčasti podmíněné benefity).

Ing. Andrea Vandlíková ze skupiny FALCK ze Slovenska představila benefity poskytované zaměstnancům tohoto soukromého provozovatele záchranné služby na Slovensku. Od známých slevových pobídek na dětské tábory, mobilní operátory, rekreační pobyty, nabízejí také systém vzdělávání, psychosociální pomoc, ale jako benefit vnímají i nabízenou firemní komunikační kulturu.

Kolegové z Anglie znají také přímé slevové akce, ale vzhledem k odlišnosti systému i například finanční půjčky, levnější pojištění zubní péče a mnoho dalších finančních produktů. Za svůj největší benefit považují právní poradenství, neboť právní pomoc je cenným benefitem. Množství sporů s pacienty i obhajoba profesní způsobilosti jsou denním chlebem jejich právníků.

Poslední a určitě velmi zajímavou částí konference bylo **stanovisko zástupců veřejné správy a zřizovatelů**.

Samosprávu zastupoval náměstek hejtmána Olomouckého kraje MUDr. Michael Fischer. V jeho vystoupení se odrážela mnohaletá zkušenost ředitele ZZS a z ní vyplývající znalost potřeb ZZS ve spojení se současnou funkcí zřizovatele, a tudíž i plátce této služby. Politická a hospodářská situace nedává krajům velký prostor k rozvoji záchranky. Kraje jsou dominantními plátcí ZZS a jejich



rozpočty jsou trvale napnuté. Bez politické vůle nedojde k zmírnění tohoto napětí.

Za stranu zaměstnavatelů se konference zúčastnili ředitel ZZS Olomouckého kraje MUDr. Ivo Mareš, MBA, a předseda Asociace zdravotnických záchranných služeb MUDr. Marek Slabý. S MUDr. Slabým náš OS pravidelně spolupracuje a dokážeme najít shodná stanoviska i přes rozpory, vznikající z našeho vzájemného postavení. Situace záchrane v ČR je stále napjatější. Zákon o ZZS konzervoval stav financování. Počet výjezdů ročně stoupá, zatížení zaměstnanců roste a ředitelé ZZS si to uvědomují. Sociální smír je důležitou prioritou, avšak prostor k vyjednávání se zmenšuje.

Závěrem konference předsedkyně OSZSP ČR Dagmar Žitníková shrnula získané poznatky

a vyjádřila přesvědčení, že toto setkání bylo obohacující pro všechny zúčastněné. Tato konference by nebyla možná bez Nadace Friedricha Eberta a jejímu zástupci Vladimíru Špánikovi patří naše díky za vynikající servis, zajištění tlumočení i poskytnutí finančního krytí. Díky také patří vedení odborového svazu, předsedkyni Dagmar Žitníkové, místopředsedovi Ladislavu Kucharskému, referentce mezinárodních styků Andree Beranové i právnička Mgr. Štěpánkové.

Děkuji všem zúčastněným a věřím, že příští akce sekce ZZS bude mít podobný ohlas a návštěvnost jako tato vydařená konference.

Vít PŘIBYLÍK, řídící sekce ZZS a člen výkonné rady,
vr.pribylík@zdravotnickedobry.cz
Foto autor a Ladislav Kucharský

ČMKOS: Další doklad mizérie hospodářské politiky české vlády



Počátkem června zveřejněné upřesněné údaje o vývoji HDP v prvním čtvrtletí letošního roku – pokles HDP o 2,2% – jsou podle Českomoravské konfederace odborových svazů jen dalším dokladem mizérie a naprosté bezradnosti hospodářské politiky současné vlády, i když nás její představitelé denně ujišťují o její úspěšnosti. Politika tupých rozpočtových škrtů prosazená touto vládou se odrazila v hluboké krizi české ekonomiky. Nejhorší mezi našimi sousedy a jedna z nejhlubších v EU.

Pokles české ekonomiky je skutečně mimořádný. Za zvláště závažný ČMKOS považuje pře-

devším pokles investic, který nasvědčuje tomu, že investoři ztrácejí důvěru v další pozitivní vývoj ekonomiky. Varující je i pokles českého exportu nasvědčující ztrátě odbytu pro české exportéry, je signálem toho, že napojení české ekonomiky na německou přestává fungovat a je nutno intenzivně hledat nové trhy.

Příčiny hlubokého poklesu české ekonomiky jsou již delší dobu známy – na mnohé z nich upozorňují také analýzy, které ČMKOS nejednou vládě předložila. Stejně tak o nich hovoří i představitelé podnikové sféry.

Vláda až dosud takové názory ignorovala. Obáváme se proto, že pokles české ekonomiky bude i nadále pokračovat.



Bi Di – bilance tříletého úsilí o posilování dialogu v oblasti sociálních služeb

Tři roky jsme se účastnili projektu na podporu spolupráce zaměstnavatelských a odborových svazů pod názvem Posilování bipartitního dialogu v odvětvích realizovaného Konfederací zaměstnavatelských a podnikatelských svazů ČR ve spolupráci s Českomoravskou konfederací odborových svazů. Účastnili jsme se dvou platform – za oblast zdravotnictví a sociálních služeb.

Partnery bipartitního dialogu v oblasti sociálních služeb byly na straně zaměstnavatelů Unie zaměstnavatelských svazů ČR a Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR a Občanské poradny jako její členské organizace, na odborové straně Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR.

Na začátku bylo vymezeno pět témat:

- specifické vztahy zaměstnavatele a zaměstnance v sociálních službách,
- bezpečnost a ochrana zdraví při práci, stres na pracovišti a jeho specifika,
- pracovní doba, její délka, rozvržení a formy,
- postavení a odměňování pracovníků v sociálních službách,
- flexicurity jako podpora konkurenceschopnosti v odvětví sociálních služeb; syndrom vyhoření.

Ke každému z témat byla zpracována studie a uskutečnily se semináře, workshopy a závěrečná konference. Až na výjimky se ale workshopů, seminářů a spolupráce na zpracování studií jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb neúčastnili, mnohdy proto na straně zaměstnavatelů chyběla zpětná vazba praktického pohledu z terénu a našim členům z konkrétních zařízení adekvátní partner.

Zásadním problémem pro stranu odborů byla změna projektu, k níž došlo na jeho konci. Navrhovaná studie Sociální služby na rozcestí byla odborům v první fázi prezentována jen ústně, ne přesně a v rozsahu, který zřejmě obě strany chápaly odlišně. Rozpor se kvůli nedostatečné vzájemné informovanosti a koordinaci aktivit projevil až při posouzení finalizovaného znění materiálu, který je z hlediska odborů v rámci sociálního partnerství značně nesourodý, nesouměrný a nevyvážený. Ve studii o rozsahu 500 stran zbyl jen malý prostor pro názor odborů. Z hlediska odborového svazu je problémem i zahrnutí a prezentace rozsáhlého výstupu individuálního projektu MPSV Podpora procesů v sociálních

službách, a to i přesto, že zatím není ukončen, jeho dílčí výstupy nejsou prodiskutované a konsenzuální.

Vztah zaměstnanců a zaměstnavatelů v sociálních službách je v mnohém specifický. Především je ovlivněn posláním, smyslem a cílem sociální péče. Již tato skutečnost formovala typy lidí s určitými charakterovými vlastnostmi, kteří se pro práci v sociálních službách rozhodli, představuje možnost jejich seberealizace a pocitu smysluplnosti práce. Fenomén nezaměstnanosti a rekvalifikací však otevřel dveře i lidem, kteří celý život, desítky let, pracovali v jiném oboru a práce v sociálních službách pro ně znamenají pouze zdroj příjmu. S nástupem diktátu peněz a morální a finanční krize se i pohnutky a důvody pro vykonávání práce v sociální sféře mění.

Specifikem práce v sociálních službách je úzký osobní a citový kontakt s jinými, a to postiženými a hendikepovanými lidmi. Ostatní obdobné „sloužící profese“ (možná kromě kněží), ať se jedná o zdravotní sestry, lékaře nebo učitele, kteří všichni do jisté míry pečují o druhé osoby, nepotřebují klienti v takovém rozsahu, péče jednoho pracovníka o jednoho klienta je u nich v mnohem kratším časovém horizontu. Specifikum sociálních služeb je však v tom, že péče je v zásadě poskytována několik let stejnými pracovníky stejnému klientovi, a to zpravidla 24 hodin denně 7 dní v týdnu. Klient v pobytovém zařízení, v němž mu je poskytována služba, dlouhodobě, zpravidla i celoživotně bydlí.

Pro to, aby se pracovníci cítili bezpečně, měli motivaci i nadále zůstat v sociálních službách, nebojovali o každou minutu práce s uživateli sociálních služeb s přebujelou administrativou a služby byly i nadále těmi, které vykonávají lidé pro lidi, je nutno pozastavit se, zamyslet se nad všemi povinnostmi poskytovatelů, ale hlavně zaměstnanců, kteří v konečné fázi plní pokyny zaměstnavatele, a říci, zda jsou opravdu všechny nutné (např. minutové vykazování každé-

ho pohybu a konfrontace, zda se jedná o pohyb péče/služby sociální nebo zdravotní). Zda ve válce ve jménu rozbujele administrativy nevítězí kupy popsaných papírů nad pomocnou rukou, otevřeným srdcem a ochotou pracovat v sociálních službách.

Třetím a zřejmě nejspecifičtějším specifickým sociálních služeb a jejich poskytování je možnost měření, respektive neměření kvality. Pro tu dosud nebyly nikde na světě nalezeny žádné adekvátní parametry, ukazuje se, že zejména měřítka ekonomického charakteru pro pozitivní a kvalitní vztahy mezi lidmi, mezi klienty a jejich pečovateli, použitelná nejsou. S tím pak souvisí i vzájemné citové pouto a třeba i iracionální fixace klientů na jednotlivé pracovníky.

Bezpečnost práce a ochrany zdraví při práci je u valné většiny poskytovatelů sociálních služeb na vysoké úrovni. Přičítáme to samozřejmě i dobré práci našich svazových inspektorů.

Při analýze pracovní doby, její délky, rozvržení a forem nebyly shledány žádné legislativní bariéry v oblasti pracovněprávních vztahů, které by omezovaly či jakkoliv bránily realizaci potřeb zaměstnavatelů, včetně uplatňování tzv. flexibilních forem práce. Horší to už je s praktickým zohledňováním potřeb zaměstnanců, se sladováním jejich pracovního a soukromého života, ale to zpravidla není otázka právní úpravy, spíše vůle. Zaměstnavatelé v sociálních službách ne vždy využívají všech možností, které jim zákoník práce vždy umožňoval a umožňuje; bohužel často z neznalosti.

Přes svoji náročnost psychickou a často i fyzickou je práce v sociálních službách podceňována, minimálně z hlediska odměňování. Převážná část respondentů dotazníkového šetření z řad zaměstnavatelů (41,6 %) a z řad zaměstnanců (56,1 %) nevidí průkaznou souvislost mezi pracovní výkonností a odměňováním ve své práci. Tuto souvislost vidí pouze 28,1 % zaměstnavatelů a 15,8 % zaměstnanců. Jak hrubý plat, tak i hrubá mzda měsíčně jsou u odborných pracovníků v sociálních službách nižší než v průměru ČR. Podle respondentů jsou poměrně časté případy, kdy byl pracovník zařazen za účelem



snížení platu do jiné platové třídy, která neodpovídala pracovní náplni; setkal se s tím 25,0 % zaměstnavatelů a 32,5 % zaměstnanců. Jde o případy, kdy zaměstnanec má být odměňován v nejvyšší třídě, jejíž práci reálně vykonává. Ze strany zaměstnavatelů je zde snaha ušetřit mzdové prostředky, takže mají tendenci odměňovat podle skutečně vykonávané práce, ale často podle politického a potažmo rozpočtového příkazu ze strany zřizovatele.

Plat většiny zaměstnanců v zařízeních sociálních služeb, kteří jsou odměňováni podle přílohy č. 1 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb., nedosahuje ani výše průměrného platu zdravotnických pracovníků, kteří jsou odměňováni podle přílohy č. 3 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb., ani výše průměrného platu v nepodnikatelské sféře v roce 2011. Tento přístup zdá se být neudržitelný a obě strany bipartitního dialogu se shodly na podpoře dodatečných prostředků pro odměňování v roce 2013. Zpracovatelé příslušné studie po provedené analýze a srovnání navrhli aktualizovat sazby přílohy č. 1 k nařízení vlády č. 564/2006 Sb. a zvýšit stupnici platových tarifů o 5 %.

Naš odborový svaz dlouhodobě, stejně jako odboráři veřejných služeb v Evropě, prosazuje, aby sociální služby fungovaly jako veřejná služba, která má neziskový charakter. Zaměstnavatelé souhlasí s tím, že sociální služby jsou veřejná služba, ovšem chtějí mít garantován i zisk. A to i ti, kteří se charakterizují jako neziskoví, státní, financovaní z veřejných rozpočtů, z peněz nás všech.

OS nesouhlasí s volnou soutěží v sektoru sociálních služeb. Volná soutěž je základem pro tržní prostředí, které se má aplikovat v klasických ekonomických podmínkách výroby a podnikání. OS v sociálních službách prosazuje regulaci, neboli jednotný přístup a státní garanci, v oblastech, které se týkají jak pacientů a klientů, tak zaměstnanců. Pozitivní regulaci v oblasti práv klientů na rovný přístup ke službě, v oblasti maxi-

málních cen a stanovení rozsahu poskytované péče záruku a jistotu všem občanům naší země, že budou mít zabezpečený přístup ke zdravotní a sociální péči bez ohledu na jejich solventnost, sociální původ a ekonomické možnosti.

Negativní tendence, které se projevují v souvislosti s pracovními podmínkami, které odbory dlouhodobě kritizují a které jsou příčinou snižování kvality péče a služeb, byly potvrzeny i zpracováním studiemi.

Zaměstnavatelé a odbory ovšem našli také shodu. Shodně konstatovali, že mezi hlavní příčiny, které způsobují negativní jevy v pracovněprávních vztazích, patří významně a uměle podhodnocené finanční zdroje.

Mimo vlastních problémů, které mají a společně by mohli pomoci zaměstnavatelé a odbory v sociálních službách řešit, se při spolupráci na projektu projeví i další problémy a situace, ze kterých by se měli sociální partneři poučit. Projekt měl špatně nastavené některé termíny, mnoho úkolů se řešilo v časové tísní, některá zadání byla chápána oběma stranami rozdílně, v mnoha případech bylo málo času na dostatečnou diskuzi a formulaci opravdu společných závěrů. Osobně jsem během těch tří let měla často pocit, že namísto diskuse, vzájemného naslouchání, hledání shody a respektování odlišného názoru ně-

kteří účastníci hledali argumenty pro svůj předem utvořený, možná politicky nebo ideologicky podbarvený postoj, bez ohledu na partnery.

Společné dohody a postupy odborů a zaměstnavatelů, pokud k nim dojde při skutečném, ne pouze deklarovaném respektování principů skutečného partnerství a dialogu, by mohly přispět k rozvoji základních demokratických principů společnosti, kultivovat české právní prostředí a posouvat obě strany sociálního partnerství a sociálního dialogu na vyšší (standardní, evropskou) úroveň.

V dnešním světě má sociální partnerství a sociální dialog nezastupitelnou úlohu. Odbory a za-

městnavatelé, dvě skupiny stojící jen zdánlivě proti sobě, velmi dobře vědí, že ke správnému fungování jednotlivých firem, podniků a zařízení je nezbytně nutné, aby spolupracovaly. Dílčí cíle obou skupin jsou samozřejmě rozdílné. Konečný cíl by ovšem měl být pro příslušníky obou skupin stejný – prosperující organizace dávající lidem práci a umožňující slušný a důstojný život příslušníků obou skupin.

I přes výše zmíněné „dětské choroby“ byl pro nás Bi Di projekt přínosem. Významně se posunula spolupráce se sociálními partnery – zaměstnavateli. Poznávali jsme navzájem své partnery, jejich fungování a struktury, navázaly se i

osobní kontakty. Poznali jsme názory, způsob práce i proces informování a rozhodování zaměstnavatelů a jejich organizací, našli jsme mnoho společných témat a učili se chápat příčiny na první pohled možná asociálních rozhodnutí a kroků. Věřím, že vzájemné kontakty po skončení projektu nebudou zpřetrhány a že dál budeme využívat otevřených možností sociálního dialogu, i když už ne pod hlavičkou nějakého „shůry“ financovaného projektu. V tomto směru projekt Bi Di po mém soudu náš dvoustranný, bipartitní, dialog se zaměstnavateli posílil a své poslání snad i splnil.

Mgr. Ivana ŠTĚPÁNKOVÁ,
stepankova.ivana@cmkos.cz

Poděkování nejen výkonné radě OS za pomoc v nouzi

Dne 18. 1. 2013 v ranních hodinách, když jsem odešla do práce, mě a moje dvě dcery postihlo veliké neštěstí v podobě ztráty našeho domova a všech osobních věcí. Požár, který pohltil domov, zničil naše sny o bydlení v přírodě a klidu.

Bezprostředně po neštěstí mi začali pomáhat kolegové a všichni ostatní dobří lidé v mé blízkosti. Za projevy pomoci a pochopení všem děkuji.

Pozadu nezůstal ani odborový svaz v čele s výkonnou radou a předsedkyní paní Bc. Dagmar Žitníkovou, za regionální oblast paní Dagmar Novákovou, paní Danou Slavíkovou a panem Hegnerem. Těmto všem kolegům děkuji za morální i finanční pomoc.

V současné době je zřízeno humanitární konto u organizace Adra na obnovu našeho domova. Pro toho, kdo není lhotejný, chápe můj příběh a pocity, které prožívám, uvádím číslo konta 942 794 427/0300, variabilní symbol V.S. 900

O našem příběhu se psalo v Děčínském deníku dne 19. 3. 2013, v Českolipském deníku dne 20. 3. 2013, věnovala se mu TV Prima (krimi zprávy) dne 28. 3. 2013 a TV Nova v hlavních zprávách 31. 3. 2013.

Děkujeme.

Alena Havlíčková s dcerami

V Krásné Lípě dne 26. 4. 2013

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 12. 4. 2013 do 6. 6. 2013

(výběr)



101. Zákon, kterým se mění zákon č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů

102. Zákon, kterým se mění zákon č. 111/1994 Sb., o silniční dopravě, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

107. Vyhláška, kterou se mění vyhláška

č. 432/2003 Sb., kterou se stanoví podmínky pro zařazování prací do kategorií, limitní hodnoty ukazatelů biologických expozičních testů, podmínky odběru biologického materiálu pro provádění biologických expozičních testů a náležitosti hlášení prací s azbestem a biologickými činiteli

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

111. Vyhláška o stanovení požadavků na vytvoření pracovních postupů pro zajištění systému jakosti a bezpečnosti lidských orgánů určených k transplantaci

114. Vyhláška o stanovení bližších podmínek posuzování zdravotní způsobilosti a rozsahu vyšetření žijícího nebo zemřelého dárce tkání nebo orgánů pro účely transplantací (vyhláška o zdravotní způsobilosti dárce tkání a orgánů pro účely transplantací)

115. Vyhláška o stanovení specializované způsobilosti lékařů zjišťujících smrt a lékařů provádějících vyšetření potvrzující nevratnost smrti pro účely odběru tkání nebo orgánů určených pro transplantaci (vyhláška o specializované způsobilosti lékařů zjišťujících a potvrzujících smrt pro účely transplantací)

125. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 380/2003 Sb., o veterinárních požadavcích na obchodování se spermatem, vaječnými buňkami a embryi a o veterinárních podmínkách jejich dovozu ze třetích zemí, ve znění pozdějších předpisů

131. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 364/2005 Sb., o vedení dokumentace škol a školských zařízení a školní matriky a o předávání údajů z dokumentace škol a školských zařízení a ze školní matriky (vyhláška o dokumentaci škol a školských zařízení), ve znění pozdějších předpisů

134. Zákon o některých opatřeních ke zvýšení transparentnosti akciových společností a o změně dalších zákonů

140. Rozhodnutí vlády České republiky o vyhlášení nouzového stavu pro území Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, Středočeského kraje, Libereckého kraje, Královéhradeckého kraje, Ústeckého kraje a hlavního města Prahy z důvodu vzniklé krizové situace spočívající v ohrožení životů, zdraví a značného rozsahu ohrožení majetku v důsledku rozsáhlé živelní pohromy na dobu od 21.00 hodin dne 2. června 2013 do odvolání

141. Nařízení vlády, kterým se stanoví podrobnější úprava vzájemného převodu důchodových práv ve vztahu k důchodovému systému Evropské unie

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

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR, Českomoravská konfederace odborových svazů, Sdružení lázeňských míst ČR a Svaz léčebných lázní ČR žádají okamžité zastavení likvidace českého lázeňství, která se naplno rozjela od počátku letošního roku. Představitelé uvedených organizací to zdůraznili na společné tiskové konferenci v úterý 14. května.

Hlavní příčinou současných osudových potíží lázní je indikační seznam, který zkrátí dobu pobytu ze čtyř na tři týdny a výrazně omezí nároky tuzemských pacientů na lázeňskou léčbu hrazenou z veřejného zdravotního pojištění. Navíc této změně předcházela dlouhodobý tlak Ministerstva zdravotnictví na omezení finančních prostředků na lázeňskou péči, který vedl k tomu, že lékaři se začali bát lázně předepisovat i v případech, kdy mohou.

Předseda Českomoravské konfederace odborových svazů Jaroslav Zavadil připomněl, že v zemi je nejhorší nezaměstnanost od roku 1989, vymýšlí se, jak to řešit, a přitom v lázeňství se kvůli krokům ministra zdravotnictví Leoše Hegera chystá propouštění, které povede k dalšímu zvýšení nezaměstnanosti. Vzhledem k tomu, že 79 tuzemských lázní z celkem 88 je privátních, pozastavil se Zavadil nad tím, že zrovna pravice vláda likviduje soukromý sektor. Zároveň upozornil na možnou souvislost s velkým vlivem farmaceutické lobby v naší zemi.

Pokud lidé nebudou moci využívat lázeňskou péči, budou potřebovat více léků. „Je to jako kdybychom říkali jezte prášky a nejezděte do lázní,“ podotkl Zavadil. „Chtěl bych pana ministra Hegera požádat, aby všechny kroky zvážil a na základě věcných argumentů přehodnotil celou situaci, začal jednat věcně, aby se lázeňství nevytratilo z České republiky,“ dodal.

Předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková připomněla, že před rokem a půl se ministerstvo rozhodlo změnit systém poskytování zdravotní péče, včetně lázeňské péče. Rozhodlo o změně indikačního seznamu, který nyní zkracuje celkovou dobu pobytu, upravuje diagnózy, při kterých se lázeňská péče může poskytovat, a říká, že pacient má nárok na lázně jedenkrát za život a na jedno opakování. To vedlo k tomu, že lázeňství začalo přicházet o peníze. Ministerstvo si představovalo, že to nahradí samoplátcí, což není reálné. To vše dopadá na zaměstnance i na pacienty. V lázních se

zavádějí konta pracovní doby, která se používají pouze v zemědělství, zaměstnanci končí na 60 procentech své mzdy. Situace však nemá řešení, ani kroky na úkor zaměstnanců ho nepřinesou. Odborový svaz proto žádá, aby se podmínky vrátily před novelizací indikačního seznamu. Nejde o malý problém, protože se to dotýká velkého počtu lidí. Lázně nejsou jen otázkou léčby, ale i prevence, a tak šetří resortu zdravotnictví značné prostředky. Kroky Ministerstva zdravotnictví jsou nesmyslné, a to i z ekonomického hlediska. Dagmar Žitníková o problému jednala s náměstkem ministra zdravotnictví Petrem Noskem ve dnech 2. dubna a 22. dubna. Zatím marně. Kvůli vyhodnocující se situaci požádala 6. května dopisem o jednání na téma lázeňství ministra zdravotnictví Leoše Hegera.

Řídící svazové sekce lázeňství Martin Vacek reagoval na některé výroky, které ministr Heger rád používá. V krizi je zejména dětské lázeňství a podle ministra dětských pacientů ubývá. Opak je však pravdou. Nelze vzít ani argument, že kapacit pro dětské pacienty je dost či nadbytek. Ne každá lázeňská léčebna umí léčit každou diagnózu, což je významné právě v případě ohrožené dětské léčebny Vesna. Segment lázeňství si vystačí už 15 let se stejným objemem prostředků a přitom ročně ošetří na zdravotní pojištění kolem 100 000 pacientů. Už loni bylo na českém lázeňství téměř uspořeno 400 milionů korun. Ale tato úspora nemá žádný význam, protože o práci přišlo 2500 zaměstnanců v lázních, na které je navázáno až 10 000 dalších pracovních míst. Když se spočítá, že tito lidé přestali platit zdravotní pojištění a další pojištění a daně a navíc někteří začali čerpat podpory a sociální dávky, je získaná „úspora“ nejen vyčerpána, ale i překročena. Už v minulém roce bylo odmítnuto 30 tisíc pacientů, což znamená meziroční pokles téměř o 20 procent. Přitom lázně mají prokázáno, že poskytnutí lázeňské péče ve svých důsledcích ušetří zdravotním pojištěním prostředky.

Marcel Hule ze Sdružení lázeňských míst ČR popsal, že

v drtivé většině lázeňských míst je situace velmi špatná. Problémy, které odstartovalo Ministerstvo zdravotnictví, si uvědomují i města. Proto sdružení iniciovalo petici, která byla v březnu projednávána v Senátu a podpořili ji téměř všichni senátoři napříč politickým spektrem. Vyzval, aby se lidé na své lékaře obraceli, žádali je o předepsání lázeňské péče, a pokud to doktor neví, informovali jej, že mu o to nebude krácen jeho limit. Občané by se neměli nechat odbýt a měli by být ve svých žádostech o lázeňskou léčbu důslední.

Alice Müllerová ze Svazu léčebných lázní ČR seznámila s prohlášením svazu, v němž se mimo jiné uvádí, že problémy byly způsobeny radikální změnou indikačního seznamu, kvůli níž lázním ubylo více než polovina pobytových dnů pojištěnců. Bez propouštění a uzavírání provozů nemá ani sebelepší manažer šanci zajistit přežití lázní. Odpovědnost za současný problém lázní a dopady ze sebe nemůže Ministerstvo zdravotnictví sejmut.

Miroslava Horáková z dětské léčebny Vesna v Janských lázních uvedla, že se zde má propustit 100 z celkového počtu 400 zaměstnanců, léčebna má být uzavřena a zbývající část dětských pacientů skončí na pavilonech s dospělými. Popsala, jak obrovské pokroky dělají ti, kteří do léčebny jezdí pravidelně, někteří i dvakrát ročně. Intenzivní lázeňská péče jim umožní překonat hendikep a získat plnohodnotný život, být soběstační, pracovat a nepotřebovat další podpory od státu.

Dagmar Žitníková označila skutečnost, že se dětem bere šance na normální život, na to, aby se mohly normálně pohybovat, za zločin.

České lázeňství je unikátní tým, že využívá přírodní léčebné zdroje a je přímou součástí léčebného procesu, nikoliv rekreací. Proto má několikasetletou tradici i celosvětový věhlas. Toto vše se nyní začíná hroutit, rozpadají se specializované pracovní týmy, uzavírají se léčebné domy a vznikají nevratné škody.

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

Odpovídají průměrné mzdy realitě?

Dagmar Žitníková, předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR:

Ve zdravotnictví je situace ještě složitější. Ke zkrácení platových průměrů přispívá i nadměrná přesčasová práce zdravotníků. Po mediální masáži ministra Hegera o zvýšení platů zdravotníků si mnoho lidí myslí, že zdravotníci patří mezi nadprůměrně odměňované profese a vytvořily se dokonce bariéry i mezi zaměstnanci uvnitř nemocnic. Ale pokud se podíváme na statistiku podle krajů a podle profesí, tak se mzdy zdravotníků velmi často pohybují pod celostátním průměrem. Například v Jihočeském kraji v jediné nemocnici z osmi činí průměrný plat zdravotních sester 27 172 Kč, je zde ale i nemocnice s průměrem 18 515 Kč a celkový průměr kraje je okolo 22 000 Kč. Letos se v souvislosti se snížením plateb ze zdravotních pojišťoven platy zase vrátily na úroveň před zvýšením. Ještě horší je situace u nezdravotníků, jejich reálný výdělek klesá. Kritická je situace v lázeňství, kde změny v úhradách tvrdě dopadly na zaměstnance. V mnoha zařízeních zaměstnanci berou jen 60 procent své celkové nízké mzdy, aby si vůbec udrželi práci. Odměňování zaměstnanců v sociálních službách je dlouhodobou ostudou státu. Zde je nutno vyzdvihnout přístup krajů, které sociální služby dofinancovávají. Situace ve zdravotnictví a v sociálních službách je nyní nejsplošnější za dvacet let jejich novodobé existence. To, že obě tyto veřejné služby pro občany dál fungují, je zásluhou jejich zaměstnanců.

Text vyšel v časopisu Sondyrevue číslo 6 dne 6. června 2013.

Jednali jsme s ministrem Hegerem o situaci v lázních

Jednání zástupců odborového svazu s ministrem zdravotnictví MUDr. Leošem Hegerem a dalšími zaměstnanci Ministerstva zdravotnictví o současné situaci v lázeňství se konalo v úterý 4. června. Jednání se za odbory zúčastnili předsdkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsdkyně OS Ivana Břeňková, řídící sekce lázeňství Martin Vacek, Miroslava Horáková z dětské léčebny Vesna, svazová právnička Mgr. Ivana Štěpánková a místopředsdkyně ČMKOS Radka Sokolová. O schůzku požádala předsdkyně odborového svazu Dagmar Žitníková 6. května ministra Hegera dopisem.

Na jednání zopakovaly obě strany svá stanoviska.

O odborovém postoji svaz aktuálně informuje své organizace v zasílaných e-mailech a na webu.

Základní požadavek odborů:

OS požaduje řešení kritického stavu v lázeňství způsobeného zejména změnou indikačního seznamu.

Ministerstvo zdravotnictví:

Ministr Heger tvrdí, že

- lázně jsou z hlediska poskytování zdravotní péče na ústupu,
- v moderní medicíně převládají nové, pokrokovější metody,
- kdo potřebuje lázeňskou péči, ten ji dostane,

- problémem není změna indikačního seznamu, ale lékaři, kteří neindikují lázeňskou péči.

Ministerstvo zdravotnictví prý udělalo ve věci, co mohlo - oslovili lékaře s výzvou, aby indikovali lázeňskou péči, jednali se zdravotními pojišťovnami, aby se poskytování lázeňské péče proplácelo i klientům, u kterých je péče prodloužená.

Závěr z úterního jednání na Ministerstvu zdravotnictví:

Změna indikačního seznamu není na programu dne, ministerstvo je ochotné vše vyhodnotit za první pololetí letošního roku.

Pan ministr si přeje, aby se vše uklidnilo, a aby "mu už všichni dali s lázněmi svatý pokoj". Svě argumenty dokládal materiálem připraveným pro vládu - viz web odborového svazu: <http://osz.cmkos.cz/cz/clanky/4-6-2013-jednani-s-hegerem-o-laznich.aspx>

K Janským Lázním a dětské léčebně Vesna bylo odborům sděleno, že ministerstvo chce lázně zachovat. Jejich restrukturalizaci chce provést změnou statutu části lůžek a zrušením přebytných kapacit.

Co bude dál? Další kroky bude odborový svaz koordinovat s krizovým štábem lázeňství a se zaměstnavateli. O vyjádření k lázním odborový svaz požádá premiéra.

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

Zdravotnické odbory k personální vyhlášce

Vyhlášku opakovaně kritizoval Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče. Tři základní otázky jsme položili jeho předsdkyni Bc. Dagmar Žitníkové.

Proč vyhlášku kritizujete, když sami již dlouho požadujete personální standardy?

Odbory opravdu dlouhodobě požadovaly vytvoření personálních standardů, které by odrážely skutečnou potřebu ošetrovatelského personálu ve zdravotnických zařízeních. Původně jsme proto velmi oceňovali, že se Ministerstvo zdravotnictví pokusí vytvořit právní předpis, který bude ve svých důsledcích garantovat vysokou úroveň poskytované ošetrovatelské péče a zabrání přetěžování zaměstnanců. Nicméně skutečnost je zcela jiná. Nový právní předpis, vyhláška č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, tzv. personální vyhláška, v praxi nastavila pouze minimální počty zaměstnanců a jejím bezvýhradným uplatněním se výrazně zhoršily podmínky pro práci zaměstnanců a druhotně se zhoršila kvalita poskytované ošetrovatelské péče. V souvislostech je nutné uvést, že za stávající stav je přímo zodpovědné Ministerstvo zdravotnictví. Nemocnicím se pro letošní rok snížily úhrady a zaměstnavatelé ke snižování počtu personálu přistupují na základě snížených objemů financí. Personální vyhláška nezrušila žád-

ný předcházející právní předpis, ale před jejím vydáním byl v Sazebníku výkonů uveden počet zdravotnického personálu na jednotlivých odděleních, který sloužil pro potřeby vykazované zdravotní péče zdravotním pojišťovnám. Původní počty byly v sazebníku ve většině případů vyšší.

Co všechno jste učinili, aby se zmíněná vyhláška nestala součástí právního řádu?

V tomto případě je nutné říci, že odbory principiálně personální vyhlášku chtěly. Problém je, že vyhláška je nastavená na nejnižší možné počty zaměstnanců. Odbory požadovaly při tvorbě vyhlášky nastavení počtu zdravotnických pracovníků na optimální stav. Doporučili jsme ministerstvu, aby při tvorbě právního předpisu vyšlo z metodiky, jejímž principem je kategorizace pacientů podle potřeby ošetrovatelské péče. Minulý týden (20. - 24. 5.) při novele vyhlášky, jsme opět požadovali její přepracování a nastavení vyššího počtu personálu. Citace ze stanoviska OS: „*Žádáme předkladatele, aby přehodnotil limity určené vyhláškou a po provedené revizi přistoupil k navýšení minimálních počtů zdravotnických pracovníků tak, aby byla garantována optimální hranice personální obsazenosti jednotlivých pracovišť. Jen takové pojetí výpočtu a stanovení optimálního personálního zabezpečení*

zdravotní péče pokládáme za nezbytné, aby byla zajištěna kvalitní zdravotní péče a zaměstnanci byli schopni odpovídajícím způsobem tuto odbornou péči poskytovat. K tomu musí mít vytvořeny i odpovídající podmínky.„

Existují podobné limity v zahraničí? Jaká je metodika stanovení personálu pro jednotlivá pracoviště v jiných zemích?

Ano existují. Jako příklad lze uvést našeho blízkého souseda Německo, kde je zákonem upraveno používání metody regulace počtu ošetrovatelského personálu. Pacienti jsou klasifikováni podle zdravotního stavu do devíti skupin

a každá skupina má svoji časovou hodnotu. Podle průměrných stavů na odděleních a časových hodnot se nastaví počty ošetrojícího personálu. Počet zaměstnanců je také jedním z rozdílů mezi německým a českým zdravotnictvím. Léky jsou stejné, technika a postupy jsou stejné, počet zaměstnanců je ovšem výrazně odlišný. V německých nemocnicích ve srovnání s českými pracuje daleko více zdravotnických pracovníků. Jiné jsou samozřejmě i platy, ale to je jiná kapitola.

Jarmila ŠKUBOVÁ

Rozhovor byl publikován na http://www.sestra.in/articles.php?aarticle_id=387

Kdo všechno může vyhořet?

Deník Mladá fronta Dnes přinesl 1. června informaci o tom, že více než polovina českých lékařů trpí syndromem vyhoření a připravuje se pro ně centrum pomoci.

Zjistil jsem, že na to má plné právo i odborový funkcionář ZO. Ale to neví nikdo na OS, že je to možné. Proto nám utíkají též z výborů ZO funkcionáři a chtějí mít pokoj od tohoto stresu. Je to jednoduché, je to nekonečný příběh v pravidlech o jednání všech těch oduševnělých dosazených ředitelů, členů představenstva a jejich nohsledů a pomahačů v dalších funkcích, kteří ztratili pojem čest, důstojnost v servisním prostředí vedení podniku. Je to trvalé porušování zákoníku práce, občanského zákoníku, kolektivní smlouvy a jiných atributů ve vztahu k zaměstnancům, a tím k jejich zástupcům. Takže pro odborového funkcionáře je to neustálý boj o základní pravidla slušnosti, dodržování psaného i vyřčeného v praxi v rámci pracovního procesu ze strany těch dosazených génů, kteří vydávají etické kodexy zaměstnanců s nulovou tolerancí, jako poslední výstřelek jejich ducha v Orlickoústecké nemocnici, a.s.

Nekonečný příběh šikany zaměstnanců v nemocnicích pokračuje.

MUDr. Wesselin TOPPISCH,
předseda ZO OSZSP ČR Orlickoústecká nemocnice, a.s.,
wesselin.toppisch@uo.hospital.cz

Vesnu jsme asi zachránili, ale indikační seznam dál likviduje lázeňství

Většina lázní v České republice se dnes potýká s nedostatkem pacientů a z toho plynoucími ekonomickými propady. Odliv pacientů má více aspektů, ale skokový pokles nastal po novele tzv. indikačního seznamu. Ministerstvo zdravotnictví omezilo velmi výrazně nároky pacientů na lázně, u některých diagnóz je přímo zrušilo, jinde velmi výrazně zkrátilo délku pobytů. Ošetřující lékaři kvůli protilázeňské kampani navíc začali odmítat doporučit lázně i těm, kteří na ně stále mají nárok. Poslední hřebíček do rakve přidali revizní lékaři zdravotních pojišťoven. Kdo nebyl hodně vytrvalý až neodbytný, případně se neodvolal, lázně nedostal.

Během posledních měsíců sledujeme důsledek této změny. Lázně uzavírají léčebné domy a propouštějí hromadně zaměstnance. Extrémní úbytek pacientů odůvodňuje ministr zdravotnictví Leoš Heger vývojem moderní medicíny. Stručně řečeno: přibližně 50 % pacientů lázní se meziročně zázračně uzdravilo. Ano, takto přesně zněla jeho od-

jišťoven. Plán také zahrnoval uzavření unikátního věhlasného komplexu dětské léčebny Vesna. Léčebny, která se specializuje na velmi těžké dětské diagnózy včetně mozkové obrny. Jde o největší a také provozně nejnákladnější objekt celých Janských Lázní. Zeštíhlení lázní by znamenalo propuštění přibližně 100 zaměstnanců.

kalibru jeho současná vyjádření o neschopnosti bývalého ředitele situaci řešit a snaze ministerstva Vesnu zachránit.

Ve chvíli, kdy ředitel lázní pochopil, že se žádné pomoci od Ministerstva zdravotnictví nedočká a že snahy všech lázní o změnu indikačního seznamu jsou stále marné, seznámil s krizovým plánem zaměstnance.

dobém pobytu na tomto místě.

Rodiče se rozhodli bojovat

Rodiče okamžitě oslovili vedení lázní a na veřejné schůzce jim byly informace o plánovaném zavírání Vesny, i celé restrukturalizaci lázní, potvrzeny. Nastalo obrovské zděšení a zoufalství. Ale téměř ihned padlo rozhodnutí bojovat. Bojovat o druhý domov, jak mnozí Vesnu díky častým a dlouhodobým pobytům nazývají. Zaměstnanci měli pochopitelný strach se přidat, každý se obával, že (když se ozve) padne los propouštění právě na něj.

A právě tady začíná celý příběh Vesny. Příběh, který v po-



pověď na interpelace v Poslanecké sněmovně ke kolapsu lázeňství.

Kritická situace nastala na jaře I etošní roku také ve Státních lázních Janské Lázně. Vedení lázní opakovaně upozorňovalo svého zřizovatele, tedy Ministerstvo zdravotnictví, na obrovské ekonomické propady a žádalo pomoc při řešení této situace. Bohužel bez jakékoliv konstruktivní odezvy. Hloupé rady ministerských úředníků, ať se volná lůžka obsadí lyžaři a dalšími turisty, nelze ani brát vážně.

Ve hře byl dokonce návrh uzavřít celé lázně k 30. 6. 2013. Později už by státní podnik neměl prostředky ani na vyplacení odstupného všem 400 zaměstnancům. Nakonec, dnes již odvolaný, ředitel MUDr. Roman Koudele navrhl nouzový záchranný plán. Velmi výrazně zeštíhlit počet lůžek, ponechat přibližně třetinu a část těchto lůžek nasmlouvat jako rehabilitační s lepšími úhradami od po-

Heger o osudu Vesny věděl!

Ministr zdravotnictví o plánovaném uzavření Vesny věděl. A neměl k němu žádné výhrady. Při prosazování další zpackané reformy – tentokrát lázeňství – byl ochoten obětovat i podnik patřící státu a zlikvidovat nenahraditelnou léčebnu pro mnohé dětské pacienty.

V kontextu těchto informací jsou pokrytectvím nejvyššího



Netrvalo dlouho a informace prosáklly také mezi rodiče pobývajícím s dětmi na Vesně.

Nikdo nedokáže tolik bojovat jako matka nemocného dítěte uvědomující si, že jejímu dítěti má být upřeno právo na lepší a plnohodnotný život. Léčebna Vesna má velmi vysokou úspěšnost v léčbě pohybových obtíží a mnohé děti začínají poprvé v životě chodit až po dlouho-

sledních týdnech plní stránky novin.

S omezenými možnostmi, které člověk pobývajícím v lázních má, byla vytvořena internetová petice a facebooková skupina za záchranu Vesny. Začala se šířit prostřednictvím e-mailů. Informace se pomalu předávaly dál. Okamžitá reakce přišla od ostatních rodičů, kteří kdy s dětmi na Vesně pobývali. Maminky oslovily některá média. A začaly více pátrat po důvodech hrozícího bankrotu lázní.

Petice po několika dnech dorazila i do naší trutnovské nemocnice. Záměr uzavřít Vesnu nás všechny velmi překvapil a šokoval. Asi jako každého z regionu, kdo tu žije a ví, komu Vesna slouží a jaké „zázraky“ se v ní dějí.

Odbory se aktivně připojují

Odborová organizace Oblastní nemocnice Trutnov a.s. okamžitě petici podpořila a rozeslala dál na několik stovek e-mailových adres. Kontaktovali jsme také bývalé kolegy, pracu-



jíci nyní v Janských Lázních, s žádostí o další informace.

Možná díky rozeslání petice pod hlavičkou odborů, možná díky dlouholetým kontaktům s médii, možná jen dílem náhody se začali ozývat novináři i politické strany v regionu. Okamžitě zareagoval také Královéhradecký kraj. Chtěli více informací, chtěli pomoci.

Ale já nevěděla nic víc. Jen to, co každý tady, že je Vesna výjimečná a nenahraditelná...

A tak jsem zkusila pátrat, kdo přesně stojí za peticí, a rozhodla jsem se spojit se s těmito rodiči. Podařilo se. Po všem, co jsem zjistila i vyslechla od nich, nebylo těžké se rozhodnout pomoci i víc než jen rozesláním petice. Následovaly schůzky, telefonáty, opakovaná návštěva Vesny, jednání s ředitelem lázní i setkání s některými zaměstnanci. S mnoha dalšími pak každodenní anonymní komunikace prostřednictvím speciální facebookové stránky.

Postupně se rozběhl kontakt s dalšími médii, z nichž většina byla ochotna o Vesně psát. Likvidace celého českého lázeňství dodnes příliš nikoho nezajímala, na příkladu věhlasné Vesny je ale velmi snadné ukázat, kam až indikační seznam lázeňství dostal. Nikdo nechápal, proč by se takové zařízení mělo uzavřít...

Initiativa

a petice Zachraňme vesnu

Rozdělili jsme si úkoly, každý podle svých možností. Celá akce vyústila v založení občanské iniciativy Zachraňme Vesnu (www.zachranmevesnu.cz). Navázali jsme spolupráci s Odborovým svazem zdravotnictví a sociální péče ČR (sekce lázeňství), se Svazem pacientů ČR,

Národní radou osob se zdravotním postižením ČR a dalšími.

Regionální rada ČMKOS pomohla s distribucí petice. A jak na ní postupně přibývaly tisíce podpisů, tak na Ministerstvu zdravotnictví stoupala nervozita.

Trutnovská SPOZ oslovila prezidenta Miloše Zemana s žádostí o pomoc a ten jí vyhověl. Téměř okamžitě požádal Leoše Hegera o záchranu Vesny.

Zástupci občanské iniciativy se zúčastnili také jednání parlamentního zdravotního výboru na téma krize v lázeňství. Myslím, že každý z účastníků po vystoupení jedné z maminek postižených dětí z Vesny pochopil, jak demagogické jsou argumenty ministra zdravotnictví. Bohužel, doporučení zdravotního výboru na změnu indikačního seznamu se neschválilo.

Prostřednictvím facebookové stránky se našli lidé ochotní zorganizovat protest přímo na kolonádě v Janských Lázních. Symbolicky byl zvolen 1. červen - Den dětí. Smysl protestu už nebyl jen v záchraně Vesny, ale v záchraně celého českého lázeňství. Upozornit veřejnost, co způsobil nový indikační seznam. Ukázat, kam směřuje dlouhodobá protipacientská politika této vlády. Organizátorům vyšlo vstříc město Janské Lázně i vedení lázní. Poskytly zdarma vše potřebné. I ti nejmenší pacienti se začali na demonstraci připravovat. Vyráběli plačící balónky a transparent s otisky svých ručiček a nožiček.

Kritizující ředitel odvolán

Vzhledem k nebývalému zájmu médií a dotazům na důvody vedoucí k uzavření Vesny zveřejnil opakovaně bývalý ředitel lázní, že za hrozícím kolapsem



Vzkaz od Jakuba Kapice

● Na Vesně jsem byl poprvé někdy v roce 1988 ve svých 4 letech a pravidelně tam potom jezdil až do roku 1995. Moje diagnóza je DMO - diparetická forma a za to, že jsem dnes naprosto samostatný, mám skvělou práci a můžu žít plnohodnotný život, vděčím kromě své fantastické rodiny i Vesně. Vzhledem ke svému stáří (již dávno jsem odrostl chlapeckým botám) vím, že už se na Vesnu coby pacient nikdy nepodívám. Že se už nikdy neproběhnu po krásně vyzdobených chodbách, nikdy neuvidím pěkný film ve zdejších kině ani si už nikdy nebudu moci užít parádní program, který tam byl vždy pro dětské pacienty připraven.

● Víím ale, že Vesna vždy byla, je a bude mým druhým domovem. Domovem, který patří k nejkrásnějším vzpomínkám, které mám tu čest nosit v hlavě.

● Víím, že i kdybych se nepřetržitě klaněl všem, co tam pracují dnes, i všem, co tam pracovali tehdy, nikdy nebudu schopen vyjádřit dostatečnou vděčnost za to, co tam pro mne udělali.

● Nechápu, proč by dnešním handicapovaným dětem měla být upřena šance strávit na tomto fantastickém místě nezapomenutelné okamžiky a uzdravit se, nebo alespoň svůj zdravotní stav velmi výrazně zlepšit.

● Nechápu, proč se dnes na Vesnu pohlíží pouze skrze ekonomické zájmy některých lidí.

● Proč se nebere v potaz to, že se jedná o místo, kde se dějí zázraky... O místo, které z nejprve nechodících pacientů umí udělat chodící, o místo, jehož věhlas přesahuje české hranice.

● Ze současné situace je mi smutno a je mi zle z prohlášení pana ministra Hegera, který říká, že rozhodně nechce Vesnu zavřít, přičemž realita a jeho činy ničemu takovému vůbec nenapovídají.

● **Všem, kteří mají podíl na tom, že Vesna nyní bojuje o svou holou existenci, bych vzkázal: STYĎTE SE! A popřál jim velmi, velmi špatné spaní.**

● **A vám všem ostatním: DRŽTE SE, VESNU NEDÁME!!!**

stojí Ministerstvo zdravotnictví a nový indikační seznam. Intenzivně spolupracoval s naší občanskou iniciativou, zpřístupnil všem také veškerou korespondenci s ministrem a dokladoval jeho nezámýsl situaci řešit. Pod obrovským tlakem a šířícími se dezinformacemi o neschopnosti vedení lázní nakonec nabídl všem pochybovačům k dispozici jakékoliv dokumenty týkající se ekonomického vývoje v lázních. Před kinosálem zaplněným pacienty, veřejností i zaměstnanci rezignovaně přiznal, že neví co dál. Celé lázně

se propadají každý měsíc do ztráty několik milionů. 60milionová rezerva z minulých let je téměř vyčerpána. Ufinancovat nejnákladnější Vesnu je za těchto podmínek nemožné. Obsazenost byla všechny jarní měsíce extrémně nízká. S blížícím se létem a informacemi o hrozícím uzavření Vesny se podařilo kapacity dočasně zaplnit. Rozhodující bude podzim. Uzavření Vesny se o nějaký čas odkládá.

pokračování na straně 22

Vesnu jsme asi zachránili, ale indikační seznam dál likviduje lázeňství

pokračování ze strany 21

Právě otevřenost, kritika ministerstva a spolupráce s těmi, co chtěli Vesnu zachránit, se mu stala osudnou. Ministerstvo zdravotnictví ho ze dne na den po 23 letech odvolalo z funkce a doplnilo to lživou tiskovou zprávou. Obětní beránek byl na-lezen!

Krizový manažer lidí neuklidnil

Novým dočasným ředitelem, jakýmsi krizovým manažerem, byl okamžitě jmenován Ing. Josef Šimurda, člověk z ODS, který v předchozích letech přivedl téměř k likvidaci dvě velké nemocnice. Člověk, který nikdy nepracoval v lázeňství, zato ale loajální k ministerstvu . . . Očekával-li někdo, že toto nespokojené občany a pacienty uklidní, pak tento záměr nevyšel. Jeho slibům na zachování Vesny bez konkrétních informací, jak to chce udělat, nikdo neuvěřil. Naštěstí alespoň chystané výpovědi zaměstnancům byly dočasně zastaveny. Přípravy na demonstraci však pokračovaly dál... Byl vytvořen koordináční tým složený z organizátorů, občanské iniciativy Zachraňme Vesnu, OSZSP ČR, LOK-SČL, Svazu pacientů ČR a Národní rady zdravotně postižených ČR.

Uběhl měsíc od oslovení všech předsedů politických stran. Zatímco nevládní i neparlamentní strany deklarovaly snahu se za Vesnu postavit, premiérovi ani předsedům ostatních vládních stran jsme nestáli za odpověď. Proč se zajímat o osud těžce nemocných dětí, že?

Pomoc naopak nabídly také některé osobnosti veřejného života nebo Nadace naše dítě.

Demonstrovalo se i dešti

A pak tu byl den D - sobota 1. června 2013. S obavami jsme sledovali přivaly deště. Lidé i přes nepříznivé počasí přišli. V malém městečku na lázeňské kolonádě se shromáždilo asi 300 účastníků, a to občané, pacienti i zaměstnanci. Samozřejmě dorazila také média. Na demonstraci byli pozváni, kromě zástupců všech subjektů z koordináčního týmu a konkrétní maminky z Vesny, také představitelé politických stran. O tom,

kdo se zúčastnil a kdo ne, jistě není třeba psát více. Určitě si domyslíte sami.

Bylo mi ctí zastupovat petiční výbor a občanskou iniciativu Zachraňme Vesnu. Všechna vystoupení byla velmi emotivní. Za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR vystoupila předsedkyně Bc. Dagmar Žitníková. Na demonstraci zazněl také dojemný vzkaz jednoho z bývalých dětských pacientů Vesny Jakuba Kapice.

Pod tlakem veřejného mínění přijal, i když dodatečně, pozvání také ministr zdravotnictví Leoš Heger. Jeho vystoupení se neslo v klasickém demagogickém duchu. Ale přesvědčit ty, které velmi často o dostupnou lázeňskou léčbu připravil, nebo ty, kteří mají přijít o práci, neměl šanci. Účastníky byl vypískán. Slibil sice Vesnu zachovat, ovšem opět neřekl jak. Po skončení akce pak čelil z řad demonstrantů mnoha žádostem o vysvětlení, z jakého důvodu stát zkracuje nebo úplně znemožňuje léčbu jejich dětem a proč likviduje Vesnu?!

Vesna je snad zachráněna

V těchto dnech se situace kolem Vesny, ale také celého českého lázeňství, stále vyvíjí. Ministerstvo odmítá indikační seznam změnit a vyhodnocuje dopady. Jak dlouho ještě bude vyhodnocovat? A přežijí to vůbec lázně? Jen díky odvaze a obětavosti mnoha lidí je dnes Vesna pravděpodobně zachráněna. Jen díky tomu, že někteří opět nezůstali lhostejní...

Celé Janské Lázně budou sice kapacitně zmenšeny, ale získají lépe financovaná rehabilitační



lůžka a pobyty pacientů nebude omezovat indikační seznam. Nasmlouvat tato lůžka se pokoušel bývalý ředitel celý rok! Najednou je to možné během dnů a v mnohem větším rozsahu! Díky této změně zůstanou zachována i pracovní místa.

Mohli bychom se radovat. Ale systémové řešení to není. Po demonstraci vznikl krizový štáb lázeňství. Všechny už výše zmínované subjekty jsou jeho ustavujícími členy. Budeme hledat další partnery ke spolupráci a společně prosazovat změnu indikačního seznamu. V krizovém

štábu zůstává i občanská iniciativa Zachraňme Vesnu.

Možná jsme dnes Vesnu zachránili, ale není nám lhostejný osud celého českého lázeňství. Tak jako děti z Vesny potřebují svůj unikátní komplex, potřebují mnozí pacienti s jinými diagnózami ostatní lázně v naší zemi. Nenechme si je vzít!

Iva ŘEZNÍČKOVÁ,
členka výkonné rady
OSZSP ČR a spoluzakladatelka
občanské iniciativy
Zachraňme Vesnu,
vr.reznickova@zdravotnickoeodborny.cz



Krise lázeňství byla hlavním tématem mezinárodní konference v Dudincích

Letos po čtvrté jsme se sešli s kolegy z oblasti lázeňství z odborových svazů Slovenska a Maďarska, tentokrát 5. a 6. června v příjemném prostředí slovenských lázní v Dudincích. Společným tématem bylo aktuální dění v tomto sektoru a hlavně důsledky neuvážených a vědecky nepodložených kroků, které činí vlády v jednotlivých zemích a směřují je v neprospěch nejen tohoto zdravotnického oboru, ale hlavně v neprospěch zdravotní kondice obyvatel našich států.

Letošní setkání bylo velmi ovlivněno aktuální situací v České republice, kde nejen že panovaly v době konání konference nepříznivé podmínky a povodně srovnatelné s rokem 2002, ale jako by i vláda snad chtěla těmito povodně-

reforma nejen v lázních, která na Slovensku proběhla již před několika lety, ale například i poměrně aktuální posilování postavení odborů v oblasti výkonu jejich práce, ale i vytváření podmínek pro lepší fungování základních organizací.



mi vše spláchnout a již se problémy v našem sektoru nezabývat. Naše setkání se totiž konalo následující den po plánované schůzce s ministrem zdravotnictví doc. MUDr. Leošem Hegerem, CSc., kde nám pan ministr řekl, že si už přeje, aby mu dali všichni svatý pokoj s lázněmi. O tuto smutnou informaci jsme se pak samozřejmě podělili i s našimi kolegy ze Slovenska a Maďarska.

Proč vlastně mají naše setkání smysl? Právě pro předávání si zkušeností, a to nejen odborných ale i z oblasti vedení sociálního dialogu. Pro českou stranu jsou velmi přínosné informace, jak vypadala

Z našich setkání tak vyplývá, že již neplatí, že Česká republika je vzorem ve středoevropském regionu postsocialistických zemí, ale naopak jsme dnes v situaci, kdy bychom se mohli hodně učit od svých nejbližších sousedů.

Proč se naše jednání neslo v duchu krize lázeňství? Hlavními důvody bylo radikální omezení této péče v České republice, k částečným restrikcím došlo i u našich sousedů. Bohužel přístup všech našich vlád je velmi podobný. Ve svých zemích se snažíme upozorňovat na pozitivní přínosy, které lázeňství má, zejména na zdravotní stav, a to hlavně v kontextu stárnu-

tí populace a prodluzování aktivní části života. Nedaří se nám ani, aby si vlády uvědomily i sociálně ekonomické dopady sektoru lázní na ekonomiku veřejných rozpočtů.

Proč argumenty lázní nejsou slyšet? Farmaceutické lobby je hlasitější, odborná veřejnost jen velmi výjimečně spolupracuje na výzkumu v oblasti balneologie. Někdy i samotní zaměstnavatelé si sami pod sebou řežou větev tím, že nepřiznají, do jakých až likvidačních, problémů se v současné době

obyvatel našich států, a tím pak zvýšení blahobytu zaměstnanců sektoru. Přes veškeré negativní zprávy a predikce černých scénářů věříme, jak poznamenal předseda slovenského odborového svazu Anton Szalay, že až se v příštím roce sejeme v České republice, budeme se moci také pochlubit s nějakými úspěchy, které vedly k narovnání poměrů v našich lázeňských sektorech.

Závěrem bych chtěl poděkovat jménem sekce lázeňství OSZSP



dostávají. Bohužel následky ponesou na svých bedrech nejvíce zaměstnanci, kteří ztrácejí svá zaměstnání a nebo jsou jejich příjmy tak nízké, že padají pod hranici chudoby a mají se mnohdy hůře, než kdyby se stali parazitujícími obyvateli našich států a pobírali sociální dávky. V lázeňství je takto postiženo mnoho zaměstnanců, jelikož mzdy v tomto sektoru jsou ve všech zemích hluboko pod republikovými průměry.

Hlavním závěrem konference v Dudincích bylo zejména deklarování společného úsilí v boji za renesanci lázeňství v evropském prostoru a zlepšení zdravotní kondice

ČR slovenské straně, která zajistila nadstandardní podmínky pro naše setkání, a za účast všem hostům, kteří se tak stávají seriózním partnerem a základem pro opravdu vážnou debatu o problematice lázeňství v jednotlivých zemích. Děkujeme i všem z jednotlivých základních organizací působících při lázeňských společnostech. Vážíme si jejich podnětů a snahy se aktivně zapojit do boje za záchranu a renesanci lázeňství v Evropě.

Bc. Martin VACEK,
řídící sekce lázeňství,
Vacek@lazneteplice.cz
Foto Ladislav Kucharský





dávající zákoníku práce.

V rámci existujícího zaměstnání je vhodné si připomenout i pravidla pro doručování listin, jelikož mohou mít základní vliv na existenci pracovněprávního vztahu, a to zejména při doručování výpovědi ze strany zaměstnavatele. Pravidla pro doručování nejdůležitějších písemností, které předává nebo odesílá zaměstnavatel svému zaměstnanci, upravuje ust. § 334 a následující zákoník práce.

Vztahují se na doručování:

- a) písemností, které se týkají vzniku, změn a skončení pracovního poměru nebo dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr (například jmenování na vedoucí místo, výpověď z pracovního poměru),
- b) písemností o odměňování (zejména platový výměr nebo mzdový výměr),
- c) písemností obsahujících odvolání z pracovního místa vedoucího zaměstnance,
- d) záznamu o porušení režimu dočasně práce neschopného pojistěnce.

Tyto písemnosti musí být doručeny zaměstnanci do vlastních rukou. Neměly by být proto předány jiné osobě, i když osobě blízké; výjimkou by teoreticky mohl být případ, kdy bude tato osoba speciálně zmocněna k přebírání písemností na základě plné moci.

1. Osobní doručení

Zaměstnavatel je povinen svému zaměstnanci doručovat zejména osobně tak říkajíc „z ruky do ruky“. Písemnosti mohou být doručeny zaměstnanci zejména na pracovišti, v bytě zaměstnance nebo kdekoliv bude zastížen. Jedná se o základní způsob doručování písemností, kdy by zaměstnavatel měl písemnosti určené zaměstnanci předně doručovat právě tímto způsobem.

2. Doručení elektronicky

Zaměstnanci může být doručováno také elektronicky – emailovou poštou. Předpokladem platného doručení touto formou však je to, že zaměstnanec s tímto způsobem doručování vyslovil písemný souhlas a poskytl „oficiálně“ zaměstnavateli elektronickou adresu pro doručování. Doručování elektronicky je dále vázáno na použití tzv. elektronických podpisů obou stran,

kdy zákona stanoví, že písemnost musí být podepsána uznávaným elektronickým podpisem a je doručena dnem, kdy převzetí potvrdí zaměstnanec zaměstnavateli datovou zprávou podepsanou svým uznávaným elektronickým podpisem, a to do 3 dnů od jejího odeslání. Vzhledem k těmto podmínkám se v oblasti zdravotnictví a sociálních služeb s tímto specifickým způsobem doručování zaměstnanci v praxi v podstatě nesetkáváme, ale pro úplnost považujeme za nezbytné jej zmínit.

3. Doručení prostřednictvím provozovatele poštovních služeb

Opakuji, že osobní doručování má být prvotní cestou předání písemností. Až pokud osobní doručení není možné, zaměstnavatel přistupuje k doručení písemnosti prostřednictvím provozovatele poštovních služeb (nejčastěji prostřednictvím České pošty, proto nadále budeme používat zjednodušující označení „pošta“), tento způsob doručení má být použit až na druhém místě. Zaměstnavatel v tomto případě posílá listinu na poslední jemu známou zaměstnancovu adresu.

Písemnost je v obou případech ad 1. a ad 3. doručena, jakmile ji zaměstnanec převzme, ať již osobně od zaměstnavatele, od pošty.

Příklad: Zaměstnanec v úterý 11. 6. 2013 obdrží od zaměstnavatele výpověď z pracovního poměru, kterou mu zaměstnavatel předal ráno poté, kdy zaměstnanec přišel do zaměstnání na směnu. Tento den je výpověď z pracovního poměru doručena. Výpovědní doba počíná následující kalendářní měsíc, tj. od července a (pomineme-li výjimečné případy) bude plynout dva měsíce - pracovní poměr skončí k 31. 8. 2013.

Při doručování poštou může nastat situace, kdy doručovatel zaměstnance nezastihne. V tomto případě se písemnost uloží v provozovně provozovatele poštovních služeb – na poště nebo u obecního úřadu. Zaměstnanec se vyzve písemným oznámením o neúspěšném doručení písemnosti, aby si uloženou písemnost do 10 pracovních dnů vyzvedl; zároveň se mu sdělí, kde, od kterého dne a v kterou dobu si může písemnost vyzvednout. V oznámení po uložení písemnosti musí být zaměstnanec poučen o následcích odmítnutí převzetí písemnosti nebo neposkytnutí součinnosti nezbytné k doručení písemnosti (viz níže).

Fikce doručení

V souvislosti s doručením je velice důležité zmínit tzv. fikci doručení, kdy zákon s určitou okolností spojuje účinky doručení písemnosti zaměstnanci, přestože písemnost do jeho fyzické dispozice nepřejde. Tato fikce doručení je předpokládána ve dvou případech:

- a) osobní doručování: k fikci doručení dochází v té situaci, kdy zaměstnanec **odmítne předávanou písemnost převzít: Nedoručuje-li zaměstnavatel písemnost prostřednictvím sítě nebo služby elektronických komunikací nebo prostřednictvím provozovatele poštovních služeb, považuje se písemnost za doručenu také tehdy, jestliže zaměstnanec přijetí písemnosti odmítne.**
- b) doručování prostřednictvím pošty: fikce doručení nastupuje tehdy, pokud si zaměstnanec písemnost nepřevezme nebo nevyzvedne uloženou písemnost v zákonem stanovené lhůtě 10 pracovních dnů (viz výše):

Jestliže si zaměstnanec uloženou písemnost nevyzvedne do 10 pracovních dnů, považuje se za doručenu posledním dnem této lhůty; tato nedoručená písemnost se odesílajícímu zaměstnavateli vrátí. Jestliže zaměstnanec doručení písemnosti prostřednictvím provozovatele poštovních služeb znemožní tím, že poštovní zásilku obsahující písemnost odmítne převzít nebo

neposkytne součinnost nezbytnou k doručení písemnosti, považuje se písemnost za doručenu dnem, kdy ke znemožnění doručení písemnosti došlo. Zaměstnanec musí být doručovatelem poučen o následcích odmítnutí převzetí písemnosti; o poučení musí být proveden písemný záznam.

Příklad: Zaměstnanec nedoručí do zaměstnání a je pro zaměstnavatele neznámého pobytu, zaměstnavatel se „z doslechu“ domnívá, že zaměstnanec – aniž by řešil ukončení pracovního poměru – odcestoval na delší dobu do zahraničí. Po 10 pracovních dnech neomluvené absence zašle zaměstnavatel zaměstnanci okamžité zrušení prostřednictvím pošty na adresu, kterou má poznamenanou v osobním spise jako bydliště zaměstnance. Pokud bude písemnost uložena po řádovou dobu kryjící 10 pracovních dnů a zaměstnanci bude předáno (do schránky) písemné oznámení se všemi náležitostmi a poučením (viz výše), je uložena písemnost, tedy okamžité zrušení pracovního poměru, posledním dnem lhůty doručeno. Pracovní poměr tímto končí, ačkoli se zaměstnanec o tomto úkonu nedozví.

Dotazy z praxe

• **Můj nadřízený a mzdový účetní mi předali mzdový výměr, zaměstnavatel trvá na tom, že mám mzdový výměr podepsat tam, kde je předepsáno „převzal dne“. Mohu mzdový výměr podepsat, i když s ním nesouhlasím?**

Zde pomineme správnost obsahu mzdového výměru a zaměříme se na odpověď týkající se možnosti podpisu zaměstnance a obecně se zaměříme na písemnosti, které jsou jednostranným úkonem zaměstnavatele jako je zejména výpověď z pracovního poměru, odvolání z vedoucího místa, mzdový výměr, kterým zaměstnavatel jednostranně určuje mzdu (nikoli dohoda o mzdě!).

Všechny tyto písemnosti doručuje zaměstnavatel podle shora uvedených pravidel. Jakmile jsou předány zaměstnanci do sféry jeho dispozice, jsou doručeny. V souvislosti s takovými

písemnosti se často vynořuje otázka, zda zaměstnanec může tento dokument „zaměstnavateli podepsat“.

Obvykle zaměstnavatel žádá zaměstnance o podpis doložky doručení uvedené právě slovy „převzal dne.....“, tímto podpisem zaměstnanec potvrzuje, že písemnost převzal, tedy že mu byla doručena. V takovém případě by nemělo podpisu písemnosti nic bránit, zaměstnanec tímto nestvrzuje svůj „souhlas“.

Ovšem uvedené nelze považovat za neměnné pravidlo, z něhož nemohou existovat výjimky. V každém případě důrazně vždy upozorňujeme na to, aby zaměstnanec podepsal jen takovou listinu, kterou si pečlivě přečte a porozumí tomu, co podepisuje. Jestliže si zaměstnanec není jistý, vždy doporučujeme požádat o čas na posouzení dokumentu a poradit se o svém dalším kroku a například i využít právní poradenství poskytované odborovým svazem. Pokud se na nás obrací člen s tímto dotazem, bude pravděpodobně požádán o předložení kopie listiny k posouzení, protože jen se znalostí obsahu listiny je možné s jistotou odpovědět na tuto otázku.

• **V zařízení se proslychá, že zaměstnavatel bude rušit naše oddělení a obávám se, že v nejbližších dnech dostanu výpověď pro nadbytečnost. Je pro mě výhodné, když od zaměstnavatele nebudu žádné dokumenty přebírat?**

Tento postoj zaměstnance obvykle nic neřeší právě z toho důvodu, že zákoník práce upravuje zmiňované fikce doručení. Jestliže zaměstnanec odmítne převzít písemnost, která je například skutečně zmiňovanou výpovědí, přesto nastávají účinky jejího doručení. Pokud zaměstnanec odmítne písemnost převzít, výpověď byla doručena a následující kalendářní měsíc začíná plynout výpovědní doba, a to přesto, že zaměstnanec ani nezná její obsah. Proto tento odmítavý postup zaměstnance není řešením situace zejména tam, kdy zaměstnavatel doručuje zaměstnanci písemnost před jinými přítomnými osobami – svědky.

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

Jedno kolektivní vyjednávání aneb Sociální dialog v evropských strukturách

Řídící týmy zaměstnanců a zaměstnavatelů v nemocničním sektoru Evropy (EPSU a HOSPEEM) se dohodly na aktuálním problému, který je všechny napříč Evropou tu více tu méně trápí a ke kterému by se chtěly nějak společně vyjádřit. Rozhodly, že se pokusí vytvořit stanovisko, poziční dokument, návod, metodický pokyn – prostě něco, kde by se sepsalo, co k tomuto tématu mohou zaměstnavatelé a zaměstnanci říci.

Pro účel, pro který tento článek píšu, není důležitý onen problém. Důležitý je celý proces, jak se na evropské úrovni hledala shoda. Nutno ještě předeslat, že zpočátku se vůbec nevědělo, jestli strany sociálního dialogu vůbec k nějakému shodnému názoru dojdou, ale jednomyslně se shodly na tom, že má cenu se o to alespoň pokusit.

Ze svého středu vybraly po pěti zástupcích za každou stranu do nové návrhové skupiny. Ta se v průběhu roku asi čtyřikrát sešla, aby prodiskutovala strukturu i obsah dokumentu. V mezidobí pak členové mezi sebou čile komunikovali e-maily, vysvětlovali si, co je pro kterou zemi, pro kterou organizaci a z jakého důvodu podstatné uvést a naopak co by nebylo dobré uvádět, co je zvláštností jen v jedné zemi a pro ostatní nemá význam, co je důležité, co může být inspirativní pro většinu jiných. O průběhu a dílčích výsledcích byla pravidelně informována pracovní skupina pro nemocniční sektor, výbor pro sociální dialog v nemocničním sektoru i řídící výbor pro zdravotnictví a sociální služby. Po roce byl hotov pracovní dokument, který byl předložen ke schválení pracovní skupině. Pokud bude schválen, bude předložen plénu, tělesu, které je složeno ze zaměstnavatelů a zaměstnanců v nemocničním sektoru ze všech zemí Evropy.

Jednání pracovní skupiny, na kterém by měl být text přijat, začíná v 9 hodin, končí v 17 hodin. Čas je přesně vymezen – dobou nájmu sálu a času odletu účastníků domů. Není jednoduché na jedno místo seřvat cca 50 osob ze všech koutů Evropy, od Norska po Itálii, od Španělska po Estonsko. Na programu je 5 bodů, náš dokument je jako druhý v pořadí.

V úvodním slově tajemníci EPSU a HOSPEEM shrnuli pro-

ces tvorby předloženého dokumentu, následují komentáře a postoje obou stran. Existuje ještě několik bodů, které je nutné upřesnit, dohodnout se, jestli bude přijatelnější jedna nebo druhá varianta. A ejhle. Odboráři z jedné země vystupují s velkou výhradou proti jedné větě v textu. V jejich zemi nyní probíhá politická diskuse o opatřeních, která by mohla negativně působit proti zaměstnancům a ona věta by mohla onu národní diskusi otočit proti postoji odborů. Zaměstnavatelé trvají na myšlence, ale nemají nic proti tomu, aby byla naformulována jinak. Hledá se společně nové znění. V rámci otevřené diskuse se ukazuje, že odboráři nemají stejný názor, jejich země nejsou ve stejné situaci, nově navrhované texty působí nesouhlas jiných zemí. Zaměstnavatelé znovu konstatují, že trvají na obsahu, ale vhodné vyjádření ponechají na odborové straně a navrhuji, že opustí na 15 minut sál, aby si odboráři mohli problém ještě probrat.

Z 15 minut je hodina a půl. Zaměstnavatelé postávají, posedávají ve foyeru hotelu, popíjejí kávu. Následuje pauza na oběd. Povinná, nelze ji zkrátit. Tlumochníci mají jednoznačná práva na odpočinek. Jednání probíhá u jídelních stolů, ale neformálně. Schází se i návrhová skupina. Ani po obědě ale ne-

ní jednoznačné, jak ona věta bude znít. Jsou vytvořeny dvě varianty. Přicházejí zaměstnavatelé. Na jejich tvářích je vidět zvědavost. Bohužel ani jedna z variant není dokonalá. V plénu padají další návrhy. Všichni vnímáme problém, nemá význam a nebylo by správné přijmout jakýkoli text, se kterým by byl jediný subjekt nesouhlasil. V tu chvíli pak šest účastníků musí opustit jednání. Za dvě hodiny jim letí letadlo.

Za tři měsíce bude svolána pracovní skupina znovu. Mezitím se návrhová skupina pokusí z této patové situace najít východisko. Ostatní body programu? Neprojednaly se, nezbyl na ně čas. To je daň za to, že nechceme, aby se někdo cítil přehlasován, obejit, přemožen, byť demokraticky. Tvoří se společný dokument. Úplně spokojeni nebudou a nemohou být všichni. Ale pro všechny musí být akceptovatelný. Jestliže by jeden nesouhlasil, celý dokument by pozbyl smyslu. Musíme se pokoušet hledat dál. I když jsme nesplnili naplánovaný program, nebyl to ztracený čas. Diskutovali jsme, poslouchali se, vysvětlovali si navzájem situaci a důvody pro své názory. Pro mě bylo podstatné, že bez osobních inaktivit, ponižování, zesměšňování. S respektem k důvodům oponenta, každý má právo na svůj názor, každý má právo jej sdělit ostatním.

Škoda, že z České republiky zaměstnavatelé na jednání svého zástupce již nevyšlali.

S výhradou několika ne zcela přesných údajů z důvodu pointy.

Mgr. Ivana ŠTĚPÁNKOVÁ,
stepankova.ivana@cmkos.cz

e-mailové úsměvy



Novela zákona o důchodovém zabezpečení

Zákon o důchodovém zabezpečení doplnilo Ministerstvo financí a MPSV o tento text: Občanovi, který splnil podmínky na přiznání starobního důchodu, bude tento vyplácen až po absolvování sportovní disciplíny přeplavání řeky Vltavy v Praze. Ti důchodci, kteří Vltavu nepřeplovou, už důchod nebudou potřebovat. Ti, kteří Vltavu přeplavou, mají tak dobrou kondici a výkonnost, že můžou ještě dál pracovat. Tato disciplína se bude opakovat každé dva roky. Disciplína je povinná!

Pracovní cesta a pracovní doba

Pracovní cestou se rozumí časově omezené vyslání zaměstnance zaměstnavatelem k výkonu práce **mimo sjednané místo výkonu práce**. Zaměstnavatel může vyslat zaměstnance na dobu nezbytné potřeby na pracovní cestu jen na základě dohody s ním. Zaměstnanec na pracovní cestě koná práci podle pokynů vedoucího zaměstnance, který ho na pracovní cestu vyslal. Zaměstnanci v souvislosti s pracovní cestou náleží cestovní náhrady.

Pracovní cesta má několik fází, neboť se skládá zejména z cesty na místo výkonu práce a cesty zpět a pak ze samotného výkonu práce, který je zpravidla cílem této pracovní cesty. V této souvislosti zákonná úprava rozlišuje mezi **plněním pracovních úkolů** na straně jedné a **činnostmi jinými než plněním pracovních úkolů** na straně druhé.

- Ve vztahu k tomuto rozlišování je nezbytné zmínit ust. § 210 zákonníku práce, který stanoví, že doba strávená na pracovní cestě nebo na cestě mimo pravidelné pracoviště jinak než plněním pracovních úkolů, která spadá do pracovní doby, se považuje za překážku v práci na straně zaměstnavatele, při které se zaměstnanci mzda nebo plat nekrátí. Jestliže však zaměstnanci v důsledku způsobu odměňování mzda nebo plat ušla, přísluší mu náhrada mzdy nebo platu ve výši průměrného výdělku. Toto ustanovení zákona se vztahuje zejména na dobu, kterou zaměstnanec (neřidič) stráví na cestě do místa výkonu práce či zpět dopravou a nekoná práci, tj. slovy zákona neplní pracovní úkoly.

- Pokud tato doba **strávená jinak než plněním pracovních úkolů nespadá do doby pracovní** – tj. do doby rozvržené směny, nikterak se nezohlední ve vztahu k vykazování doby odpracované; nicméně vždy se započítává do doby trvání pracovní cesty **pro účely přiznání cestovních náhrad**.

S ohledem na uvedené upřesňujeme, že doba trvání pracovní cesty z pohledu doby výkonu práce a dob postaveným na roveň a z pohledu vykazování odpracované doby se poměřuje k době trvání „normální“ směny zaměstnance, kterou má zaměstnanec na den pracovní cesty rozvrženou; toto se zpravidla nevztahuje se na pružnou pracovní dobu, kterou pro účely tohoto výkladu pomíjíme.

Příklad 1:

Pracovní doba zaměstnance je rozvržená na dobu od 8 do 16.30 hodin, tj. 8 hodinová směna s půlhodinovou přestávkou na jídlo a oddech. Na pracovní cestu zaměstnanec vyjíždí v 7 hodin ráno, v 10 hodin je na místě a účastní se pracovního jednání; jednání trvá do 14 hodin, kdy zaměstnanec vyráží na cestu zpět a cesta končí v 19 hodin. Pak se doba pracovní cesty posoudí následujícím způsobem:

7 – 8 hodin, 15 – 19 hodin = nic (doba rozhodná pro přiznání cestovních náhrad)

10 – 14 hodin = výkon práce

8 – 10 hodin, 14 – 15 hodin = překážka na straně zaměstnavatele, která se považuje za výkon práce. Zaměstnanci se tedy vykáže 8 hodin odpracované doby.

Doplňujeme, že pro účely poskytování cestovních náhrad ale pracovní cesta samozřejmě skutečně trvala 12 hodin.

Příklad 2:

Pracovní doba zaměstnance je rozvržená na dobu od 8 do 16.30 hodin, tj. 8 hodinová směna s půlhodinovou přestávkou na jídlo a oddech. Zaměstnanec lektoruje dvoudenní seminář mimo místo výkonu práce. Dopoledne je v kanceláři na místě výkonu práce sjednaného v pracovní smlouvě a ve 14 hodin odjíždí na pracovní cestu na zmiňovaný seminář. Na místo pracovní cesty dorazí v 17 hodin. Seminář začíná večerní částí od 18.30 do 20.30 hodin a pokračuje druhý den částí od 9 do 14 hodin. V 15 hodin zaměstnanec vyjíždí zpět a cesta končí v 18 hodin. Pak se doba posoudí následujícím způsobem:

První den:

8 – 14 hodin = výkon práce, s výjimkou přestávky na oběd

14 – 16.30 hodin = překážka na straně zaměstnavatele, která se považuje za výkon práce

16.30 – 18.30 hodin = nic (doba rozhodná pro přiznání cestovních náhrad)

18.30 – 20.30 hodin = výkon práce = **práce přesčas!!!**

Druhý den:

8 – 9 hodin = překážka na straně zaměstnavatele, která se považuje za výkon práce

9 – 14 hodin = výkon práce, s výjimkou přestávky na oběd

14 – 16.30 hodin = překážka na straně zaměstnavatele, která se považuje za výkon práce

16.30 – 18 hodin = nic (doba rozhodná pro přiznání cestovních náhrad)

Vzhledem k četnosti dotazů vztahujících se k problematice vzdělávání zaměstnanců a evidenci jejich pracovní doby ještě zdůrazňujeme, že vše výše uvedené se vztahuje v plném rozsahu i na případy prohlubování kvalifikace zaměstnanců:

Zaměstnavatel je oprávněn uložit zaměstnanci účast na školení a studiu nebo jiných formách přípravy k prohloubení jeho kvalifikace, popřípadě na zaměstnanci požadovat, aby prohlubování kvalifikace absolvoval i u jiné právnické nebo fyzické osoby. Účast na školení nebo jiných formách přípravy anebo studiu za účelem prohloubení kvalifikace se považuje za **výkon práce**, za který přísluší zaměstnanci mzda nebo plat.

Pokud se prohlubování kvalifikace koná v jiném místě, než je sjednané místo výkonu práce zaměstnance, jedná se o pracovní cestu.

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

Mgr. Ivana ŠTĚPÁNKOVÁ, stepankova.ivana@cmkos.cz

ZO Nemocnice Přerov pořádala tradiční dětský den

ZO Nemocnice Přerov pořádala tradiční dětský den, který se letos uskutečnil 8. června na hřišti TJ Čekyně poblíž Přerova. Pro děti jsme připravili osm zábavných disciplín, na kterých plnily úkoly a na konci trasy odevzdaly tajenku (Den dětí), za kterou dostaly tašku se sladkostmi. Po odpočinku děti vyfasovaly klobásku, kterou si opékaly na připraveném ohništi. Po občerstvení si děti ještě společně zasoutěžily ve dvojicích a ukončily dětský den soutěží na travním lyžování. Počasí nám letos přálo, takže jsme byli určitě všichni spokojeni.

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

Foto autor



Ohlédnutí za jarními krajskými konferencemi

Jarní měsíce letošního roku byly nabitě událostmi. Z hlediska vnitrosvazových záležitostí byly v dubnu a v květnu nejdůležitějšími akcemi jarní krajské konference odborového svazu. Jejich program se jako obvykle skládal z více částí. Po zahájení konferencí a volbě jednotlivých komisí seznámilo vedení OS delegáty s novinkami ze svazu. V prvním bodě jednání byli přítomní informováni o zajišťovacím fondu. Vedení svazu připomnělo, proč byl zajišťovací fond vytvořen, jaké benefity mohou členové z fondu čerpat a jaké budou mít odborové organizace povinnosti, aby vše, tedy úhrady do fondu a následně čerpání, bezproblémově probíhalo.

O fondu a jeho smyslu se stále hodně diskutovalo, nicméně je potřeba vzít na vědomí, že předpoklady pro vytvoření zajišťovacího fondu (změnu finančního řádu) schválila celostátní konference a pravidla tvorby a čerpání výkonná rada.

Ve svazovém bloku si dále delegáty vyslechli informace o personálních změnách na OS, o benefitech, které našim členům nabízíme a chceme nabízet, informovali jsme o spolupráci s ČMKOS a o portálu Odbory Plus, hovořilo se o spolupráci s jinými odborovými svazy včetně spolupráce s evropskými odbory, znovu jsme připomněli petici Voda je lidské právo.

Vedení svazu nezapomnělo ani na informace o spolupráci se zaměstnavateli, a to zvláště v rámci projektu bipar-

titní dialog. Samozřejmostí bylo i připomenutí akcí, které pro naše členy připravujeme.

Ve druhém bodě konferencí si účastníci vyslechli informace o práci jednotlivých krajských rad. Hovořilo se o jednání s hejtmany, radními, o spolupráci s regionálními radami ČMKOS a samozřejmě také o problémech, které v regionech máme.

Zprávy o činnosti krajských rad jsou v Bulletinu publikovány samostatně a najdete je také na svazovém webu v části věnované jednotlivým krajům.

Další bod konferencí patřil informacím o tom, co se děje v našich resortech, a o připravovaných záměrech naší vlády. Delegáty byli seznámeni s jednáními svazu s premiérem, ministry, byly podány informace z jednání tri-

partit a jejich pracovních týmů, zabývali jsme se připravovanými zákony.

Letošní krajské konference si byly hodně podobné, cílem vedení OS bylo poskytnout našim členům ve všech krajích informace v co možná nejvíce zapamatovatelné formě. K informacím jsme vytvořili powerpointové prezentace a ty jsme také po ukončení krajských konferencí zaslali našim členům, na které máme e-mailové kontakty. Na závěr konferencí jsme řešili dotazy a vypracovávali jednotlivá usnesení.

Obecně lze závěry z konferencí shrnout do několika následujících bodů:

- Delegáty krajských konferencí zásadně odmítli zhoršující se pracovní podmínky v resortech zdravotnictví a sociálních služeb.

- Delegáty krajských konferencí požadují:

- novelu úhradové vyhlášky, která zastaví devastaci českého zdravotnictví – tzn. udrží stávající standard poskytované zdravotní péče, zastaví rušení pracovních míst a umožní naplnění opakovaných slibů Ministerstva zdravotnictví, že se zvýší platy a mzdy.

- aby Ministerstvo zdravotnictví upus-

tilo od reformních kroků, které poškozují zaměstnance, pacienty, rozbíjejí solidaritu a zavádí tržní prvky do českého zdravotnictví.

- aby Ministerstvo zdravotnictví okamžitě přehodnotilo indikační seznam v lázeňství, a tím zastavilo propouštění zaměstnanců a snižování jejich mezd, které jsou nejnižší v sektoru zdravotnictví. Reálné snížení úhrad o 60 % vede k ohrožení celého resortu, mnoha regionů a má negativní dopady na pacienty.

- naplnění slibu premiéra Petra Nečase a ministrů práce a sociálních věcí zvýšit tarifní tabulky zaměstnancům v sociálních službách.

- Krajské konference uložily delegátům, aby intenzivně informovali své členy o zřízení zajišťovacího fondu a o důležitosti záměru slučování našeho OS s jinými svazy.

Po ukončení jednání konferencí následovala prezentace firmy Bicorn, která našim členům nabízí ve srovnání s jinými firmami levnější nákup plynu, elektřiny a některé další výhody.

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

Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Olomouckého kraje

Krajská konference 17. 5. 2013

Všechny vás zdravím a vítám na naší jarní krajské konferenci. Krajská rada se schází pravidelně dle plánu, na naše schůze využíváme zdravotnická a sociální zařízení v Olomouckém kraji. Od poslední podzimní konference jsme navštívili FN Olomouc, ZZS Olomouc a AGEL a.s. Prostějov. Na výjezdním zasedání jsme většinou uvítání nejen předsedou/předsedkyní ZO, ale i vedoucím zařízení.

Po podzimních krajských volbách jsme se sešli s vedením kraje a hejtnem Ing. Jiřím Rozbořilem již 3x a po dlouhém půstu máme lidi i v sociální komisi a zdravotní komisi jako stále hosty. Čile se rozběhla olomoucká tripartita vedená 1. náměstkem hejtmana Ing. Mačákem.

Tripartita si dala čtyři úkoly, finanční podporu sociálních zařízení a krajských nemocnic (opravy a rekonstrukce Středomoravské nemocniční a.s.), dopravní infrastrukturu kraje, podporu učnovského školství stipendií a řešení velké nezaměstnanosti, která dominuje hlavně na Jesenicku.



Členové krajské rady pracují i v sekci pracovníků hygienické služby - MVDr. Zuzana Bartošová, sekci ZZS – Jan Zatloukal, sekci sociál – Zina Dadlíková a sekci nemocnic a sekci pro práci s členskou základnou Zdeněk Sovík.

Zúčastňujeme se i odborných konferencí pořádaných naším svazem a Asociací sociálních služeb, například Bi Di konference.

Naši krajskou radu navštívili i Mgr. Ladislav Kucharský v lednu tohoto roku a předsedkyně Dagmar Žitníková v únoru.

Úkoly, které řešíme: větší počet odborářů a ZO hlavně v sociálních zařízeních (z 32 zařízení máme jen 4 ZO), pomoc "slabším" ZO a zlepšení spolupráce se ZO, které se nezúčastňují konferencí a seminářů.

Znovu všechny vyzývám: potřebujete li jakoukoliv radu, pomoc, volejte a pište.

Zdeněk SOVÍK, předseda krajské rady,

kr.sovik@zdravotnickedobry.cz

Foto Ladislav Kucharský



krajské konference OSZSP ČR jaro 2013

Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Praha

Krajská konference 23. 4. 2013

Od poslední krajské konference Praha - 18. 9. 2012 - uplynulo 7 měsíců a tato konference byla pro nás velkým zklamáním - ze 40 ZO bylo přítomno 17 zástupců ZO. Touto velkou neúčastí přišlo 29 základních organizací o účast na celostátní konferenci a o možnost vyjádřit tak svůj názor na zajišťovací fond a sloučení našeho odborového svazu s jiným odborovým svazem.

Od posledních voleb do krajské rady - 17. 10. 2011 - uběhly necelé dva roky. Pracujeme ve složení tři ženy a dva muži. Já se jmenuji Růžena Menšíková a jsem předsedkyní krajské rady, místopředsedkyní krajské rady je Blanka Kučírková, třetí ženou našeho týmu je Jaroslava Carrasco, která je i členkou výkonné rady odborového svazu a členkou Regionální rady ČMKOS. Mužskou sestavu tvoří Jaroslav Šťastný a Pavel Kubeš. Stálým hostem našich jednání je regionální pracovníce Mgr. Iva Dandová. Je nejenom hostem, ale je velice důležitou součástí krajské rady Praha.

Scházíme se v budově našeho OS na Žižkově, a to vždy druhý čtvrtek v měsíci od 15:30 hodin. Vždy na konci roku, když si na prosincovém jednání upřesníme termíny našich jednání v novém roce, uveřejníme je v Bulletinu i se srdečným pozváním. Pro letošní rok to bylo v Bulletinu č. 11-12/2012 na str. 2 - ráda vám některé termíny připomenu: 9. 5., 13. 6., 12. 9., 10. 10., 14. 11. a 12. 12. 2013. Po telefonické domluvě nás můžete kdokoli navštívit a sdělit nám své problémy v organizacích či se podělit o své úspěchy.

A teď naše činnost! Když vy nejedete za námi, tak my jdeme za vámi, do vašich organizací. Většina z vás nás z těchto návštěv zná a víte, co je obsahem našich návštěv. Ptáme se na členskou základnu, na práci výboru základní odborové organizace, na průběh kolektivního vyjednávání, na obsah kolektivní smlouvy a FKSP, kontrolu BOZP (pracovní úrazy). Snažíme se na místě pomoci, například teď v poslední době s vy-

světlováním zajišťovacího fondu, jeho principu a důležitosti, odpovědět na otázky „Proč je nutné sloučení našeho svazu s jiným odborovým svazem?“ atd. O tom, co v základních organizacích zjistíme, informujeme vedení OS písemně, v podobě zápisu. Ohledně těchto našich návštěv v ZO si musím postesknout, že se nám do dnešního dne nepodařilo navštívit jediný hygienický ústav. Domluvit si termín schůzky ve zdravotnických i sociálních zařízeních problém nemáme, s hygienou však ano! Při spolupráci se základními organizacemi jsme se v minulém roce také věnovali tomu, aby organizace správně posílaly s odvodem příspěvků hlášenky a odeslání jmenného seznamu svých členů v elektronické podobě na OS.

Další činností krajské rady je spolupráce s Magistrátem hl. m. Prahy. Docházíme pravidelně na jednání Výboru pro zdravotnictví, sociální a bytovou politiku. Patří pod vedení náměstka primátora Mgr. Kabického. Většinou na programu bývá převod některých zdravotnických zařízení, jako je nemocnice Bulovka a Krč, pod Magistrát a dále prodej bytů na sídlišti Barrandov. Jsou to jednání veřejná, a tak se jich můžete zúčastnit i vy. Pokud by vás zajímalo, jak pracují zastupitelé, kteří jsou placeni z našich daní, tak vám řeknu nejbližší termíny - 15. 5. a 12. 6. 2013 od 15 hodin.

Na jednom jednání tohoto výboru se mi podařilo se seznámit s Ing. Čelíkovskou, která je pověřena od počátku roku 2013 vedením Odboru pro zdravotnictví, sociální péči a prevenci a v této funkci nahradila Mgr. Ježka. V březnu 2013, 27. 3. 2013, jsme se s ní sešly v její kanceláři. Za OS zde byla přítomna předsedkyně Bc. Dagmar Žitníková, regionální pracovníce Mgr. Iva Dandová a za krajskou radu já a Jaruška Carrasco. Byla to spíše schůzka seznamovací, přesto jsme na ní nastínily problémy s nízkými dotacemi od MPSV a zřizovatele v sociálních službách, s novou úhradovou vyhláškou v nemoc-

ničním sektoru, s chybějící budovou pro pražskou záchrannou službu atd. Domluvily jsme se, že se budeme pravidelně scházet, minimálně 1x za čtvrt roku. O této návštěvě si můžete přečíst článek v Bulletinu 3-4.

Dále se krajská rada, tedy její členky a členové, zúčastní všech

rového svazu a jeho pracovníci, tak je tu pro vás i krajská rada Praha, která podle stanov odborového svazu v bodě 102 písmeno b) prosazuje a obhajuje práva a zájmy členů odborového svazu při jednáních s orgány státní správy a samosprávy a zaměstnavateli na úrovni kraje a dále



aktivit, které organizuje vedení OS a výkonná rada, ČMKOS či jiné organizace. Nevynecháme ani vzdělávací semináře. Já jsem členkou sekce sociál a náš člen Pavel Kubeš nevynechá jedině jednání Bezpečné sanitky. Aktivně jsme se zapojili do projektu Bi Di - posilování bi-

v bodě d) zajišťuje sociální dialog na území kraje a z tohoto hlediska spolupracuje s orgány státní správy a samosprávy, zaměstnavatelů a dalších subjektů v kraji. Abychom mohli tyto body stanov naplňovat, tak potřebujeme vaši spolupráci, mít informace od vás, a tak nás na-



partitního dialogu v odvětvích zdravotnictví a sociálních služeb - pod záštitou Konfederace zaměstnavatelských a podnikatelských svazů České republiky.

Na závěr bych vám chtěla říct, že jak je tu pro vás ústředí obo-

vštvte, pište nám, volejte nám, mailujte nám.

Děkuji za pozornost.

Růžena MENŠÍKOVÁ,
předsedkyně krajské rady,
kr.mensikova@zdravotnickeodborny.cz

Foto Šárka Tikovská

krajské konference OSZSP ČR jaro 2013

Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Středočeského kraje Krajská konference 29. 4. 2013

Vážené delegátky a delegáti, dovolte mi, abych vás informoval o činnosti krajské rady Středočeského kraje. Krajská rada má 6 členů, kteří zastupují zdravotnictví, záchranou službu a sociální pobytové služby. Krajská rada spolupracuje se ZO v nemocnicích a sociálních službách. Porady s předsedy ZO z oblastí nemocnic a sociálních služeb se nekonaly. Máme zástupce v dozorčí radě odborového svazu - Moniku Kudrovou. Regionální pracovnice Dagmar Nováková se zúčastňuje jednání krajské rady, kde společně řešíme problémy v ZO jak v nemocnicích, tak v sociálních službách.

Na jednání krajské rady je podle potřeby a řešení problémů přizvána předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková, právnická JUDr. Vratislav Tomek a další pracovníci odborového svazu, kteří pomáhali řešit problémy v základních organizacích.

Členové krajské rady se zúčastňují akcí pořádaných odborovým svazem (akcí sekcí, odborných konferencí), před 14 dny

jsme zúčastnili schůzky s hejtnem Středočeského kraje.

Situace zaměstnanců v sociálních službách se nelepší.

Nejvíce si stěžují na:

- špatné finanční ohodnocení,
- špatnou komunikaci mezi vedením a pracovníky,
- stále více administrativní práce na úkor přímé péče o klienta.

Monika Kudrová,
členka krajské rady:

Od poslední konference se v naší oblastní nemocnici otevřel nový pavilon interních služeb. Stavbu této budovy z větší části financoval krajský úřad. Hned vedle této budovy měl být postaven ještě jeden navazující pavilon, ale nové vedení kraje stavbu této budovy zcela zrušilo. Je škoda, že i když je ve vedení kraje stále stejná strana, každý hejtman má jiný názor a mění již odsouhlasené plány. Víím, že v dnešní době, kdy je na vše stále méně financí, se musí šetřit. Proč ale šetříme na pacientech a léčíme je v nevyhovujících podmínkách? Doufáme, že alespoň některá oddělení projdou rekonstrukcí, kterou přislíbil pan hejtman při spo-

lečném setkání s krajskou radou Středočeského kraje. Též slíbil, že v oblastních nemocnicích nedojde k poklesu mezd. Kolektivní smlouvu máme uzavřenou v podstatě ve stejném znění jako vloni. Takže se nám daří udržet alespoň nějaké benefity pro zaměstnance, i když nemáme FKSP. Je stále těžší vyjednat kolektivní smlouvu, protože kolik práce můžeme vykonat a co za ni dostaneme zapláceno, diktují pojišťovny. Stále snižují úhrady za odvedenou práci, ale i počty výkonů, které můžeme vykázat. Kde jsou potřeby pacientů? Vždyť počet nemocných, ale ani druh nemoci se nedá naplánovat dopředu. Stejně jako nelze ovlivnit nárůst cen materiálu, léků, DPH, energií, vody, potravin a všeho ostatního, bez čeho se péče o pacienty neobejde. Protože pokud nebudou peníze na kvalitní léčení a vyléčení pacientů, kteří budou moci pracovat, kdo potom bude pracovat a vydělávat?

MUDr. Martina Kordová,
členka krajské rady:

V Nemocnici Beroun jsme konečně uzavřeli kolektivní smlou-

vu. Kromě drobností jako pracovní obuv jsme chtěli zvýšit platy. Jako soukromá nemocnice jsme na tabulkách z roku 2004. Jediné, co se podařilo, bylo navýšení pro nejnižší příjmové skupiny - sanitáře, recepci a některé sestry. Fluktuace vedení netrápí, my s tím však máme trochu problém, když šikovné sestry a sanitáři odcházejí za lepším výdělkem.

V Místní odborové organizaci v Benešově byly na všech odborových úsecích uzavřeny kolektivní smlouvy pro letošní rok.

To by bylo v krátkosti o dění ve Středočeském kraji a činnosti krajské rady za uplynulé období. Na závěr mi dovolte poděkovat všem členům krajské rady Středočeského kraje za vykonanou práci. Dále bych chtěl poděkovat regionálním pracovníkům paní Novákové a paní Dandové, předsedkyni paní Žitníkové, místopředsedkyni paní Břeňkové a dalším pracovníkům svazu.

Josef LISÝ,
předseda krajské rady,
joseflisy@atlas.cz
Foto Šárka Tikovská



Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Karlovarského kraje Krajská konference 9. 5. 2013

V Karlovarské krajské nemocnici a v Nemocnici Sokolov byla uzavřena kolektivní smlouva. V nemocnici Sokolov zaměstnavatel musel přistoupit na snížení platů plošně o 7 % z důvodu nižších příjmů od úhradové vyhlášky - snížení o 60 milionů.

Nemocnice v Mariánských Lázních – byla utlumena činnost

akutní péče z rozhodnutí majitele a výhledově bude LDN.

Naše krajská rada se setkala s Bc. Čermákem na Krajském úřadu Karlovarského kraje, byla projednávána situace ve zdravotnictví v našem regionu.

V Karlovarské krajské nemocnici nastoupil nový pan ředitel, zatím nejsou známy jeho plány.

Martin Novotný bude informovat na dalších jednáních krajské rady.

V Mariánských Lázních byla uzavřena kolektivní smlouva, nové nástupy zaměstnanců. Dle vyjádření pana Petráka se situace stabilizovala a výhledově se blýská na lepší časy.

V ostatních lázních v našem

regionu to není růžové, informace předala Helena Šebestová.

Co se týče krajské hygieny, vše beze změn, kolektivní smlouva je uzavřena.

Z domovů důchodců v regionu nemáme žádné vyjádření.

Soňa MALÁ,
Nemocnice Sokolov,
sona.mala@nemosok.cz

krajské konference OSZSP ČR jaro 2013

Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Jihomoravského kraje

Krajská konference 7. 5. 2013

Plenární zasedání RHSD se konalo dne 14. března 2013, kdy byly projednány hlavní body zdravotnictví v Jihomoravském kraji, s nimiž vás seznámím.

Dále byla projednána zpráva o činnosti RHSD za II. pololetí 2012, aktualizováno složení komisi při RHSD - ze strany odborů zůstávají komise nezměněny, jen do komise zdravotní RHSD byla ještě dodána nová členka naší krajské rady Valerie Skřejpková. Byly předneseny zprávy z komisi RHSD, které se sešly, a to sice komise organizační a komise zdravotní kraje a sociální komise kraje. Do zápisu a usnesení jsem proto navrhla, aby do jednoho měsíce od plenární schůze si jednotliví předsedové svolali komise a tyto mohly pracovat.

Zdravotnictví:

Na základě podepsaných memorandum - jedno z června 2011 a druhé z prosince 2012 - probíhala jednání se zástupci zdravotních pojišťoven. S výsledky ale nejsme spokojeni, neboť je to opět velký pokles oproti roku 2012, probíhají ale ještě jednání o výši záloh. K největšímu snížení záloh oproti roku 2012 dochází u VZP. V tomto roce se pohybuje výše záloh u zařízení lůžek akutní lůžkové péče okolo 94 – 95 % výše záloh loňského roku. Nemocnice tedy budou mít méně finančních prostředků na profinancování zdravotní péče. V absolutních částkách je to propad u VZP na zálohách okolo 70 milionů korun. U ostatních pojišťoven propady výše záloh nejsou tak vysoké, většinou se rovnají loňskému roku, takže v celkové výši činí propad cca 63 mil. Kč, což se samozřejmě do financování zdravotních zařízení promítne, protože jiné příjmy nemocnice téměř nemají.

Na můj dotaz, jak to tedy vypadá s koncepcí následné lůžkové péče a vzniku rehabilitačních a sociálních lůžek, vedoucí odboru Ing. Jan Čupera sdělil, že tu hejtman uložil svým po-

radcům MUDr. Drbalovi a MUDr. Ryšavému, kteří se tím zabývají. Odbor zdravotnictví Jihomoravského kraje připravuje pouze dílčí údaje a data. Proto jsem do usnesení požadovala, aby se dalo: PS RHSD žádá o sdělení termínu dokončení následné lůžkové péče v Jihomoravském kraji do příštího jednání PS RHSD.

Co se týká spolupráce mezi sociální a zdravotní sférou, už v roce 2010 podepsal ministr práce a sociálních věcí a ministr zdravotnictví memorandum, zpracoval se projekt optimalizace sociálně zdravotních lůžek. O dalším osudu tohoto projektu však nejsou žádné další zprávy. V připravované koncepci následné lůžkové péče se počítá s propojením těchto dvou resortů, s tím, že pacienti, kteří již nepotřebují intenzivní zdravotní a lékařskou péči a nemají kam jít, by se na tato lůžka mohli převést. Problém je však s domluvou financování a participací těchto dvou resortů na něm. Ing. Čupera sdělil, že v současné době neexistuje koncepce zdravotní péče v Jihomoravském kraji. On sám by na takovéto koncepci rád spolupracoval.

Úspory na lůžkách a v podstatě nové kapacity jsou v kompetenci pouze zdravotní pojišťovny, protože odpovídají za zdravotní péči u svých pojištěnců, nikoli Jihomoravský kraj nebo stát. Proto jsem toto zažádala, jak jsem již výše sdělila, dát do usnesení, protože podpisy smluv s pojišťovnami došlo jen k částečnému splnění memoranda a stále zbývá otázka chybějících lůžek následné péče, protože pacienti z akutních lůžek, a to hlavně seniory, převážíme na lůžka následné péče do zařízení Kraje Vysočina (Mostiště, Humpolec) a tato situace je z pohledu pacientů, zejména seniorů, nepřijatelná. Protože máme zjištěno, že peníze u VZP jsou dohledatelné a že na pojistném bylo za rok 2012 vybráno o 10,5 miliard více než v předchozím roce, tak by se zástupci obča-



nů a kompetentní pracovníci měli zasadit o jednání s ministerstvy a zdravotními pojišťovnami o to, aby se peníze vracely zpět do zdravotnických zařízení. O situaci, o které jsem hovořila, co se týká následných lůžek, kraj ví, také o tom, že kapacita LDN Letovice, Polní a Červený kopec je vyčerpána, ale problém je také v tom, že Nemocnice Břeclav také zatím neúspěšně bojuje o to, aby měla s pojišťovnou nasmlouvaná lůžka následné péče.

Dále v diskusi zaznělo, že současný nespravedlivý systém úhrad je dán a nastaven stávající legislativou. Vedoucí odboru zdravotnictví sdělil, že hejtman aktivně usiluje o zlepšení stavu prostřednictvím Asociace krajů a jejím jednáním s vládou. Stát se skutečně zbavil zodpovědnosti v oblasti zdravotní péče přijetím či novelou některých zásadních zákonů. Jedním z nich je zákon o zdravotních službách, zákon o veřejném zdravotním pojištění. Zodpovědnost stát přesunul skutečně na pojišťovny, takže ty mají v současné době opravdu velkou moc. Řídí a ovlivňují proces úhrad a poskytování zdravotní péče včetně její struktury. Je zde určité nebezpečí, že táž legislativa umožňuje to, aby vlastní zdravotní pojišťovny, nemocnice jeden vlastník a ovládal tak celý řetězec, což je impuls pro privatizátory v oblasti zdravotnictví k vytvoření nezdravého tržního prostředí se zhoršenou péčí pro obyčejné lidi a zhoršováním dostupnosti zdravotní péče.

S tímto sdělením nezbývá než souhlasit, ale přesto upozorňuji na to, že krajské nemocnice jsou pod krajem, a tedy kraj by měl také pomoci najít chybějící prostředky do těchto zařízení.

Vzhledem k tomu, že tato situace a problematika je velmi vážná, doporučila místopředsedkyně RHSD zařadit tuto problematiku ještě na jedno plenární zasedání ke konci roku.

Co nás ještě negativního čeká? Převod fakultní nemocnice na univerzitní a s tím řada problémů.

Sociální problematika:

Co se týká komise sociální, tak ta se ve 2. pololetí roku 2012 nesešla, nejednala.

V únoru 2013 se konal seminář s tematikou – Nová úloha Úřadu práce na trhu práce a v sociální oblasti.

Lůžková zařízení sociálních služeb se potýkají také s nedostatkem financí.

Tuto otázku jsem projednávala s hejtmánem na začátku roku. Hejtman byl upozorněn na to, že pokud bude situace taková, jaká je, budou mít zařízení na výplaty pouze do měsíce června a dál pak se neví, jak budou fungovat. Je nutno hledat zdroje přes kraj a tuto otázku urychleně řešit. Řešení, která předestírá ministerstvo, že se služby nahradí terénními službami, jsou scestná.

Toto také řešeno na 1. komisi pro sociální věci a rodinu Jihomoravského kraje, kde jsme s Ing. Haičmanem, ředitelem Charity, na tuto otázku poukazovali. Mimo jiné zde byla řešena problematika pěstounské péče. V Jihomoravském kraji je 10 zařízení pěstounské péče. Tato pěstounská zařízení přejdou do péče sociálních odborů obcí s rozšířenou působností a částky jim budou vyplácet Úřady práce. Diskutovalo se, zda je terén připraven na přechod na pěstounskou péči a zrušení kojeneckých ústavů. Na toto bylo sděleno, že zatím nehrozí zrušení ústavů, protože není dostatek kvalitních a kvalifikovaných pěstounských rodin. Radní Mgr. Šlapal ujistoval přítomné členy komise, že nestojí proti obcím ani nestátním neziskovým organizacím, ale přednostně musí Jihomoravský kraj zajistit fungování služeb a zařízení zřízených Jihomoravského kraje. Dále vysvětlil roli Jihomoravského kraje při přerodění finančních prostředků do sociálních služeb (jednoleté a víceleté financování). Byla vznesena žádost, aby se 5 milionů korun vrátilo do sociálních služeb - jednoletého financování. Mgr. Šlapal sdělil, že se bude snažit dofinancovat jednoleté financování.



vání do hladiny loňského roku, což je 5 milionů korun.

Do usnesení dáno, že komise sociálních věcí a rodiny doporučuje Radě Jihomoravského kraje jednat s MPSV o navýšení finančních prostředků pro poskytovatele sociálních služeb na území Jihomoravského kraje.

A další usnesení: komise doporučuje Radě Jihomoravského kraje hledat finanční prostředky v rámci Jihomoravského kraje tak, aby se minimalizoval deficit financování sociálních služeb na území Jihomoravského kraje.

Dne 27. 2. 2013 zasedal 1. poradní sbor ředitelky Krajské pobočky Úřadu práce ČR v Brně - za odbory byly RR Jihomoravského kraje nominovány paní Slavíková a Preisová. Tohoto jednání jsem byla přítomna. Poradní sbor se bude scházet jednou za čtvrt roku. V ČR je zhruba 81 000 nezaměstnaných. ČR je již na maximu. Co se týká

struktury zaměstnanosti, tak je v Jihomoravském kraji pokles o 7000 pracovních míst oproti loňskému roku.

Zaměstnávání cizinců kleslo v Jihomoravském kraji o 9406 - z toho Brno 8221, Břeclav 351, Hodonín 0, Znojmo 222.

Úřad práce se podílí na projektu Příležitost pro mladé do 30 let, ale také pro lidi vyššího věku a s handicapem a dlouhodobě evidované na ÚP (zřízení veřejně prospěšných prací a účelově zřízené místa).

Další projekt už od 45+, 50+ klesá - ovlivněno předčasnými důchody. Tomuto projektu bude věnována větší péče, protože nezaměstnaných nad 45 přibývá.

Regionální rada:

Plenární zasedání se uskutečnilo 24. 1. 2013 za účasti předsedy ČMKOS Jaroslava Zavadila. Infor-

mace o ukončení projektu ZUWINS k 31. 12. 2012 z důvodu odmítnutí Ministerstvem pro místní rozvoj.

Dále byly podány informace o projektu Regiony v centru dění, který běží od 1. 1. 2013 – 31. 12. 2014. Pracovní místa byla na ČMKOS Jihomoravského kraje pouze pro právníka a manažera sociálního dialogu. Právnick JUDr. Heinzová informovala o nových tiskopisech - žádanky pro klienty - nová loga (týkající se právního poradenství pro základní organizace). Předsedkyně Slavíková informovala o tom, co nám rakouská strana ZUWINS nabídla ještě z projektu ZUWINS, protože jim zůstaly peníze - soutěže učňů, kurz němčiny, který už začal opět běžet, konference ošetřovatelství ve spolupráci s Jihomoravským krajem, setkání s novými funkcionáři ZO v Katamaranu ve Vidni, právní poradenství na straně rakouské, infor-

mační setkání v příhraničních městech, Znojmo, IGR Meror, zdravotně postižení a jejich zaměstnávání.

Jako každý rok se připravuje na Špilberku 1. Máj.

Na podzim se bude opět konat další kulatý stůl na téma BOZP.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil informoval o jednání na úrovni ministerstev - o švarcsystému a kontrolách, o minimální mzdě, o zvyšujícím se počtu se osob na úrovni chudoby a bíd. Také o zákonu o stávce, zkušenostech z jiných zemí EU, jednáních s iniciativami Stop vládě, o důchodové reformě. K těmto tématům pak následovala diskuse. Probrala se také zpráva o činnosti ČMKOS za 2. pololetí 2012.

Marie PREISOVÁ,
předsedkyně krajské rady,
marie.preisova@fnbrno.cz
Foto Ladislav Kucharský

Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Zlínského kraje Krajská konference 15. 5. 2013

Krajská rada Zlínského kraje pracuje ve stejném složení, tak jak byla představena na poslední krajské konferenci v říjnu 2012. Po podzimních volbách v roce 2012 si krajská rada smluvila schůzky a v průběhu prosince jednala se znovuzvoleným hejtnem Zlínského kraje MVDr. Stanislavem Myšákem, náměstkem hejtmána MUDr. Lubomírem Nečasem, radním pro zdravotnictví, a Mgr. Taťanou Nersesjan, radní pro sociální oblast.

Jednání proběhla 3., 12. a 18. prosince a byla zaměřena na nastavení spolupráce, předání informací z jednotlivých oblastí jako například hospodaření nemocnic, koncepce zdravotnictví, koncepce provozu ZZS, financování sociálních služeb a rušení dětských center.

Na všech jednáních byl vznesen požadavek na účast členů krajské rady ve výborech a komisích sociálních a zdravotních. Bohužel v tomto směru nebylo našim požadavkům vyhověno. Pouze ve výboru zdravotním máme zástupce - Ing. Františka Dufku. Účast v komisi pro zdravotnictví byla zpočátku příslibem, ale poté odmítnuta s tím, že ji tvoří pouze lékaři a primáři. V komisi sociální máme příslib pozvání pouze jako hosté, při projednávání problematiky související se zaměstnaností.

Po celostátní konferenci

OSZSP ČR v listopadu 2012 předávali členové krajské rady informace o zajišťovacím fondu, jehož cílem je podpořit zájem o členství v odborech a solidární pomoc členů v těžkých životních situacích. S ostatními členy svých základních organizací jsme podpořili petici Občané, braňte své nemocnice!, předsedkyně krajské rady se zúčastnila pracovního setkání na Úřadu práce ČR, pobočka Zlín, k sKartám v praxi.

Členové krajské rady se účastnili akcí pořádaných OS jako společné jednání výkonné rady OS a předsedů KR, školení, konferencí či jednání sekcí, jichž jsou členy.

Pravidelně máme zastoupení na jednáních RROS ČMKOS, předsedkyně krajské rady byla jmenována stálým členem nově ustanovené delegace plenárního zasedání RHSD Zlínského kraje a bylo dohodnuto, že dle programu tripartity bude hostem paní Martina Katolická. Po volbách opět začala v novém složení pracovat komise pro zdravotnictví RHSD Zlínského kraje, jejíž členkou je Soňa Chludová a Ing. Jindřiška Chválová z OS.

V únoru 2013 uspořádala krajská rada pro své členy a členy základních organizací prezentaci Odbory Plus. Na jednání krajské rady přijal pozvání také pan Karel Popelka - regionální ma-



nažer pro sociální dialog - a podal informace o činnosti a kontaktech Regionálního poradenského centra pro zaměstnance Zlína (po 1. 1. 2013 pokračuje ve své činnosti na adrese: Dům kultury Zlín, Gahurova 5265, tel: 733 619 159).

Jedním z úkolů krajské rady v současné době je snaha hledat efektivní cestu pro naplňování

programu OS a ráda bych využila této příležitosti a obrátila se na vás, členy odborových organizací, a dala prostor k tomu, abyste mohli sdělit své návrhy a náměty.

Děkuji za pozornost.

Marcela HOLČÁKOVÁ,
předsedkyně krajské rady,
socslužbyvs.zoos@centrum.cz
Foto Ladislav Kucharský



krajské konference OSZSP ČR jaro 2013

Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Kraje Vysočina

Krajská konference 2. 5. 2013

Krajská rada se schází v místnosti odborů Nemocnice Jihlava každý měsíc, data schůzek jsou na webových stránkách odborového svazu. Rada má pět členek.

Maruška Divišová má na starosti předávání informací z rezortu nemocnic řízených krajem.

Hana Kabátková je předsedkyní krajské rady Vysočina, informuje o rezortu spadajícím pod Ministerstvo zdravotnictví.

Blanka Kozubková přináší zprávy z hygienických ústavů.

Hanka Lisá zase informace z oblasti zdravotnické záchranné služby.

Jiřka Marešová nám přináší novinky z výkonné rady OS, aktivně se účastní schůzek RROS, tripartity a má na starosti sociální služby.

Máme rozdělené ZO v našem kraji a snažíme se informovat o schůzkách s předsedy.

Za poslední půlrok se rada sešla 6x a jednou jsme se sešly s panem hejtnem Běhounkem, který má v našem kraji na starost oblast zdravotnictví, a jednou s radním pro oblast sociálních služeb panem Krčálem.

Na našich schůzkách jsme se zabývaly například hodnocením celostátní konference, rušením míst ses-

ter v nemocnicích nebo ústavech sociální péče, hovořily jsme o stávkách lékařů v nemocnici v Jihlavě, o různých návrzích na rušení nebo slučování oddělení v nemocnicích.

Téměř každou schůzku jsme jednaly také o zajišťovacím fondu, který schválila celostátní konference, musí se vytvořit pravidla jak pro čerpání fondu, tak pro jeho plnění, základem bude odpovědné a včasné zasílání plateb základními organizacemi a také řádné vyplňování hlášení a vedení členské základny.

Žádaly jsme pana hejtmana o další schůzku, obdržely jsme dopis od

asistentky hejtmana, že ještě probíhají jednání se zdravotními pojišťovnami, a proto by se rád s námi setkal až v květnu, až se situace vyjasní.

Krajská rada také byla pochválena. Paní Boháčková nám poděkovala za pomoc při zajištění tabulek s členskou základnou od jednotlivých základních organizací. Vysočina je první kraj, který má všechny tabulky řádně předané na OS.

Hana KABÁTKOVÁ, DiS.,
předsedkyně krajské rady,

h.kabatkova@seznam.cz

Foto Ladislav Kucharský



Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Pardubického kraje

Krajská konference 30. 4. 2013

Krajská rada Pardubického kraje pracuje v sedmičlenném složení. Krajská rada má zastoupení ve výkonné radě OSZSP ČR, RROS ČMKOS Pardubického kraje a nově, což je pro nás velkým úspěchem, na kterém pracujeme již několik let, i ve Zdravotním výboru Pardubického kraje.

Krajská rada se snaží informovat o své činnosti v Bulletinu OS. Zástupce krajské rady pro ZS je i členem výboru příslušné sekce OS a i zde aktivně pracuje. Členka krajské rady velmi přesně informuje o akci Odbory Plus a pomáhá členům OS v případě zájmu s přihlášením.

Členové mají rozděleny ZO regionu většinou podle oboru svého zaměstnání a věnují se práci s nimi. Zodpovídají dotazy ZO, informují o práci OS i konkrétních jednáních s představiteli kraje. K těmto jednáním krajská rada zve i členy Profesní a odborové unie zdravotnických pracovníků a LOK.

Pravidelná setkávání s hejtnem i radními jsou kladně hodnocena a právě členové výše uvedených organizací oceňují práci krajské rady, protože jim samotným se nedaří jednání iniciovat. Těchto jednání se pravidelně zúčastňuje i vedení odborového svazu, pomáhá tak představit naš OS a doplňuje naše

jednání o konkrétní poznatky z jednání s orgány vyššími.

V poslední době se například našeho jednání na kraji zúčastnil místopředseda OS Ladislav Kucharský a svými připomínkami přispěl k jeho dobrému průběhu.

Zástupci ZO nemocnic jsou rovněž zváni na jednání krajské rady s krajem a jejich připomínky jsou velmi potřebné.

Velmi jim děkujeme za jejich práci jak se říká „v terénu“. Zvláště nyní, kdy zřizovatel zahájil práci na tzv. Scénáři zefektivnění chodu nemocnic, je vzájemná informa-

ce i zpětná vazba velmi potřebná.

Krajská rada úzce spolupracuje i s regionální radou ČMKOS, jsme dohodnuti, že pokud by došlo k problému, RROS iniciuje mimořádnou tripartitu.

Jak jsme uváděli v minulé zprávě, bylo skutečně navrženo obnovení výjezdních jednání v jednotlivých ZO, aby krajská rada co nejlépe poznávala vnitřní život ZO včetně problémů i dotazů s následnou radou či pomocí.

Ivana BUREŠOVÁ,
předsedkyně krajské rady,

buresova.ivana@cmkos.cz

Foto Ladislav Kucharský



krajské konference OSZSP ČR jaro 2013

Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Libereckého kraje

Krajská konference 6. 5. 2013

Vážené kolegyně, vážení kolegové, po půl roce se spolu opět setkáváme nyní na krajské konferenci a já bych měla opět jako předsdkyně krajské rady přednést zprávu o činnosti.

Krajská rada má stále stejné složení sedmi členů. Scházíme se pravidelně 1x měsíčně.

Na podzim proběhly volby do krajských zastupitelstev. Jak volby v našem kraji dopadly, všichni víte, takže krajská rada požádala nové vedení kraje - pana hejtmana Půtu - o setkání, kterého by se zúčastnili i radní za zdravotnictví paní Kocumová a za sociální věci pan Tulpa.

Termín byl původně dohodnut na 28. 2. 2013, ale byl přesunut na 26. 3. 2013 z důvodu, že je obtížné sladit pracovní kalendář všech tří zastupitelů.

Schůzka se tedy 26. března 2013 na Krajském úřadu v Liberci uskutečnila. Zúčastnila se jí celá krajská rada a předsdkyně odborového svazu Dagmar Žitníková. Krajská rada se novému vedení kraje představila, potom hovořila paní předsdkyně Žitníková o celkové situaci ve zdravotnictví a sociálních službách. Ve zdravotnictví především o dopadech úhradové vyhlášky a v sociálních službách o snížení dotací od státu a tu

díž o nejistotě v jejich financování. Podrobnou zprávu z tohoto jednání naleznete na webových stránkách svazu a v Bulletinu 3-4.

Na schůzce bylo domluveno, že spolupráce krajské rady s KÚ bude pokračovat, setkání budou pravidelně 2x ročně, termín domluví pan Tulpa se mnou. V případě naléhavé potřeby je možno se sejít i častěji. Potěšilo mě, že již během následujícího týdne byl navržen termín další schůzky, ta by se měla uskutečnit 5. 6. 2013.

Protože ale nastal problém s financováním i u ZZS, žádala jsem pana hejtmana o zvláštní

setkání, kde se bude jednat pouze o ZZS. Bylo mi vyhověno a schůzka bude 14. 5. 2013. Zúčastní se jí za krajskou radu Hana Vilímová, která na záchrance pracuje, a protože se stejnými problémy se na hejtmana obrátil i LOK-SČL, bude na tomto jednání i zástupce za LOK. Já se osobně nebudu moci zúčastnit z důvodu plánované operace.

Jinak stále platí, abyste se se svými problémy na krajskou radu s důvěrou obraceli.

Miluše VÁŇOVÁ,
předsdkyně krajské rady,
milusevanova@seznam.cz

Zpráva o činnosti krajské rady OSZSP ČR Moravskoslezského kraje

Krajská konference 16. 5. 2013

Všichni víme, že situace ve zdravotnictví, sociálních službách, lázeňství i hygieně se v celé naší republice dramaticky zhoršuje díky naší vládnoucí garnituře a není tomu jinak ani v našem kraji. Ovšem očekávat, že se něco změní k lepšímu po příštích volbách, kde se předpokládá vítězství sociální demokracie, by bylo zcela mylné. Zkušenosti krajské rady se staronovými představiteli KÚ - sociální demokracie a KSČM toto tvrzení jen umocňují.

Na první schůzce zástupců krajské rady a kraje (hejtmána Nováka, náměstka pro zdravotnictví Ing. Martínka a náměstka pro oblast sociálních služeb Ing. Recmana) jsme ve zkratce přítomné seznámili s činností krajské rady, s naší představou spolupráce s krajským úřadem a opět jsme obnovili náš požadavek, aby se zástupci krajské rady mohli zúčastňovat alespoň jako hosté zasedání zdravotní a sociální komise. Všichni přislíbili svoji podporu u předsedů těchto komisí.

Na dotaz, zda v některé z nemocnic zřizované krajem došlo k dramatickému úbytku akutních lůžek či úplnému zavření některého oddělení, nám bylo sděleno, že se kraj dohodl s pojišťovnami k oboustranné spokojenosti a že ubyla jen ta lůžka, která kraj stejně měl v plánu rušit pro jejich malou obloženost. Na dotaz, zda chystají nějaké zásadní změny v řízení a chodu nemocnic, nám bylo řečeno, že ne. Nikoliv.

Musíme konstatovat, že i když

jste měli v minulosti dosti připomínek k bývalému náměstkovi pro zdravotnictví Ing. Konečnému a Mgr. Tomanové, spolupráce s nimi byla na daleko lepší a na otevřenější úrovni, schůzky se konaly podle potřeby velmi flexibilně a erudovaně. Toto nám v současnosti chybí.

Krajský úřad hrál mrtvého brouka, jako by neexistovala šílená úhradová vyhláška, personální vyhláška a aby toho nebylo málo, zvýšená DPH. Proto jsme opakovaně žádali o další schůzku s výše jmenovanými představiteli KÚ a podařilo se nám to opravdu až po hodně dlouhé době a oficiální písemné žádosti, dané přes podatelnu. Nejdříve to byla schůzka jen s Ing. Martínkem, následně za 14 dní se všemi třemi zainteresovanými. Chtěli jsme znát čísla, jaký má dopad DPH za čtvrt roku na hospodaření nemocnic, co úhradová vyhláška a také si promluvit o změnách, které proběhly ve vedení nemocnic. Také jsme chtěli slyšet, zda se budeme moci účastnit zmiňovaných komisí při KÚ. Na toto nám bylo řečeno, že oni jsou malí páni, nemohou přece předsedům a jednotlivým členům komisi nařizovat a diktovat, koho tam mají přizvat, prý nás tam prostě nechťejí. Stará známá písnička. Podklady k ostatní požadovaným číslům nám prý dodají později, ještě to nemají zpracované. Sami posuďte, jestli jsou v něčem jiní, než ti politici, kteří sedí ve vládě. Ale při jednání nikdy neopomenou zdůraznit, jak

to je vše špatně a že oni by to vedli zcela jinak - asi k zářným zítřkům. Poslední schůzky na KÚ se zúčastnil i místopředseda našeho svazu Ladislav Kucharský a sám na vlastní kůži zažil to, o čem naše krajská rada stále hovoří, že se zástupci našeho kraje se jedná velmi těžko a v podstatě to nemá žádné relevantní výsledky.

Situace v nemocnicích Moravskoslezského kraje - s nástupem ekonomické krize se dostaly do velkých ekonomických potíží i nemocnice v našem kraji. Proto rada Moravskoslezského kraje rozhodla o vytvoření tzv. personální unie nemocnic, kdy dvě nemocnice mají různá identifikační čísla, ale manažersky je řídí jeden ředitel. Tento model již funguje od roku 2011 v nemocnicích v Opavě a Krnově (ředitel MUDr. Ladislav Václavec). Nově tak vznikla unie nemocnic ve Frýdku-Místku a Třinci (ředitel Ing. Tomáš Stejskal) a NsP Havířov s NsP Karviná-Ráj (ředitel Petr Kovařík). Tento krok má vést ke zvládnutí špatné ekonomické situace v nemocnicích, která vznikla kvůli úhradové vyhlášce a zvýšení DPH. Ve všech nemocnicích se hledají úspory, stále více se do praxe aplikuje personální vyhláška Ministerstva zdravotnictví o minimálním počtu zaměstnanců (1 sestra na oddělení na noční službě) neproplácení se přesčasy, odvolávají se sestry ze služeb, když je málo pacientů na oddělení. Pokud se tímto opatřením nepodaří manažerům nemocnic zvládnout tíživou

situaci, je možné propouštění a eventuálně snižování platů či pásmové odměňování.

Ještě k pásmovému odměňování - upozornili jsme při jednání na KÚ Ing. Martínka, že pokud by se chtěli dát tímto směrem, zcela naruší v kraji sociální smír a budou mít velké problémy, protože s tímto krokem odbory zásadně nesouhlasí.

Sociální služby - v této oblasti chybí na tento rok 160 milionů korun. Sice ministryně Müllerová slíbila, že se bude snažit peníze získat, ale to je zcela nejisté. Ing. Recman na jednání prohlásil, že kraj by se snažil svoje zařízení nějakým způsobem podržet, ale co bude s ostatními, jejichž zřizovateli jsou například obce, to je ve hvězdách.

Také zástupci regionální rady ČMKOS jednali na KÚ, probírala se nezaměstnanost, vývoj do budoucna, ale také tam zaznělo to, že hodně nezaměstnaných, když už práci získá, si jen velmi těžko zvyká na zařazení do pracovního procesu.

Problémů k řešení je tedy hodně a já jsem se ve své zprávě snažila vypíchnout alespoň to nejdůležitější.

Vladimíra BUČKOVÁ,
předsdkyně krajské rady,
vbuckova@seznam.cz

Zprávy o činnosti zbývajících čtyř krajských rad nebyly v době uzávěrky Bulletinu k dispozici, vrátíme se k nim proto v příštím čísle Bulletinu.

Seminář mladých členů v Pavlově – noví lidé, nové nápady

Tradiční místo, noví lidé a nová série vzdělávacích akcí pořádaných Evropskou federací odborových svazů veřejných služeb (EPSU) ve spolupráci s irským odborovým svazem služeb IMPACT a OSZSP ČR. To je velmi stručně vyjádření akce, která se uskutečnila ve dnech 26. – 28. dubna v dobře vybaveném hotelu Iris v Pavlově.

Pozvánky na akci putovaly na všechny členské afilace EPSU v České a Slovenské republice a div se světe, tentokrát byla účast o mnoho různorodější, než kdykoli předtím. To je velmi dobře! Snad je to známka zlepšující se práce s novými, zejména mladými členy v našich odborových svazech.

Tento seminář se lišil od předchozích i v mnoha dalších věcech. Vlastně se tak trochu liší celý projekt spolupráce jmenovaných institucí na roky 2013 a 2014. Na pilotním semináři v Praze byl vytýčen řekněme ideový záměr vzdělávání a na tomto semináři jsme do hry zapojili všechny přítomné. Naši myšlenkou bylo, aby účastníci z vytvořeného polotovaru vyrobili hotové dílo, které budou v průběhu dvou let užívat.

A tak jsme celý víkend pracovali v pracovních skupinách, porovnávali navzájem své požadavky a výsledkem bylo stanovení tří hlavních skupin, či témat příštích akcí.

Apropó, když na konci seminářů balím popsané listy z flipchartu, vypadám jako sběrač druhotných surovin. Ale já opravdu sbírám! Avšak to, co mně zajímá, není papír jako komodita, ale jsou to myšlenky nesoucí se celým víkendem. A z těchto myšlenek jsme i na této akci uhnětlí pomyslný pecen chleba, který budeme společně na dalších seminářích jíst.

Postupně jsme vypracovali spoustu témat a napsali mnoho myšlenek. Ve finále nám jako nejdůležitější přišlo to, abychom se věnovali třem tématům.

Prvním z nich je vyhledávání odborářských lídrů a zejména jejich následná a dlouhodobá podpora. Ze zkušenosti mohu potvrdit, že mnohdy vytipujeme dobrého člověka pro práci v odborech, ten se práce skutečně s entuziasmem ujme, avšak potom na něj tak „trošku“ zapomeneme. Trap se, jak umíš! Takže v první řadě budeme hledat nové lidi a taky je v jejich práci podporovat.

Druhé nosné téma bude sociální dialog a vše, co s ním souvisí. Tedy budování týmu, příprava vyjednávání, jednání samotné, jeho strategie a taktika a mnoho dalších souvislostí.

Třetím tématem bude věc asi nejtěžší, a to jak úspěšně prodat naši práci. Domníváme se totiž, že jsme poměrně úspěšní a dokážeme účinně ovlivňovat život kolem nás, ale v konečném důsledku se boríme s odpovědí na otázku „Co budu ze vstupu do odborů mít?“. Musíme tedy hledat způsoby, jak lépe prodat svoji práci a dostat se tak do pozornosti zaměstnanců pracujících v jednotlivých zařízeních, úřadech a firmách.

Po třech dnech usilovné práce se nám tedy podařilo vyždímat z našich hlav vše potřebné, respektive to nejdůležitější, co bude pro další úspěšný průběh vzdělávacích aktivit potřebné. K dobré práci na semináři určitě přispěla přítomnost zkušených lektorů z ČR (Josef Krejbych, Ivana Břeňková a Ladislav Kucharský), stejně jako našeho kolegy Denise Rohana z irského odborového svazu IMPACT.

Poděkování za účast a obětování volného času patří všem účastníkům a věřím, že i na dalších seminářích budu mít milou starost z toho, že je potřebné doobjednat další pokoje pro další účastníky. Díky všem!

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

Foto autor



křížovka

... (viz tajenku), mi nikdy nijak neublížilo.

	Zlatnické družstvo	1. část tajenky	Promoční síň	Stropní trámy	Značka bismutu	Velitel kozáků		Drobné smetí	Osud	SPZ voz. Ostravy	Stanová městečka	Latinský překlad bible	3. část tajenky	Sídlo v Rusku
Veselka							Kaprovitá ryba							
Obehrát							Točivý sval Jezerní ryba							
Jasně fialový					Dvakrát snížený tón Záře					Skupina 8 bitů Bzučení				
Dovednost				Chechtot Řecká sloupová síň					Likér Elektr. nabitá částice					Cizí mužské jméno
Kód Nizozemska			Úbočí Úřední spisy				Asijská země Hudební nástroj							
Dezinf. prostřed. na rány						Sídlo ve Francii Část vozu						Kód Maurícia Platidlo v USA		
	Hovězí dobytek Mravní čistota					Rudná žila Rozměr						Části týdne Míč		
Vojenský oddíl					Viadukt Senoseč					Francouzský les Dělo				
Ženské jméno				Moc Bílý kůň				Jaz. napodobenina Sídlo v Gabonu						Částice hmoty
Citosl. syčení			Přítmi Chmelový keř				Chmurná báseň Pájet							
Klidné místo						Výtvarné dílo 2. část tajenky								
	Těžký kov	Temnota Poslední fáze skoku				Hrací známka Český básník						Pobídka Zoolog. název nesytky		
Zn. ústní vody					Strnutí šíje Zeměděl. pozemek							Na toto místo Tenisový dvorec		
Hlt				Pak Římskými čísl. 549						Nízká dřevina Anglicky muži				Ukazov. zájmeno
Primát			Vlastní byt Pobídka					Být nucen Zn. mili-ampéru						
Tropické koření (řídce.)							Světadíl							
Kozlík lékařský							Kovový prvek							Pomůcka: Bitam, Bois, Bouy, Ert.

Tajenkou je citát, jehož autorem je Francis Bacon.

Tajenka z minulého čísla: . . . se spolehni na rozum, ve velkých věř srdci

PŘÍSLOVÍ

Chceš-li mít vzdělaného syna, vdej se ... (viz tajenku.)

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

AORTA, ASPIK, BAKARAT, BALETKA, BANTAM, BATERKA, BOKORYS, BOLÍVIE, DATIV, DATUM, DĚCKO, DEFRAUDANT, DIREKT, DISKOTÉKA, DOGMATISMUS, IGNORANTKA, KAMNA, KLIPSNA, KOLEDNÍK, KOREK, KOSTRA, LALOK, MISTR, MLSOTA, MODEL, OBRAZ, ODSUN, OSUŠKA, PROPAGANDISTKA, RAME-NO, REBELIE, REKTORKA, RÉTORIKA, ROZKMIT, ROUTINA, SAMURAJ, SAVEC, SEMENO, SORBIT, SPECIALITA, SPORT, STALAKTIT, STAROST, STARTÉR, ŠEŘÍK, TIÁRA, TORZE, TRAMVAJ, TRASA, TRÉMA, TRIBUNA, TYRANOSAURUS, UBRUS, UŠANKA, VRŠEK, ZŮSTAVITELKA, ZVRTNUTÍ.

Tajenka z minulého čísla: Moje energie od společnosti BICORN

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**

ČERVENEC A SRPEN

	CENA PRO ČLENY OSZSP ČR	PRO ZAMĚSTNANCE NEMOCNICE	BĚŽNÁ CENA
ZA NOC	330 Kč	450 Kč	670 Kč
2 LŮŽKA ZA NOC	500 Kč	650 Kč	1020 Kč
3 LŮŽKA ZA NOC	700 Kč	100 Kč	1620 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>



Nejlepší nemocnice ČR 2013

8. ročník celostátního průzkumu spokojenosti pacientů
6. ročník průzkumu spokojenosti zaměstnanců českých nemocnic

Pravidelné sestavování žebříčku nemocnic ČR s cílem pozitivně oceňovat nejlépe vyhodnocené nemocnice. Průzkum je prováděn každoročně ve všech 157 nemocnicích a výsledky jsou přístupné obyvatelům ČR. Získané výsledky ze sledování spokojenosti pacientů a zaměstnanců nemocnic jsou předávány managementu nemocnic a jejich zřizovatelům za účelem postupného zvyšování kvality a bezpečnosti v nemocnicích. Anketu pořádá nezávislá organizace HealthCare Institute. Dotazníky jsou standardizované, díky tomu je docíleno historické řady s přesnými výsledky.

Všechny dotazníky vycházejí vstříc požadavkům národní akreditace kvality a zároveň jsou testovány s pomocí představitelů akreditovaných českých nemocnic fakultního a krajského typu. V roce 2012 se projektu zúčastnilo 62 tisíc pacientů a téměř 5 tisíc zaměstnanců.

Zapojte se i vy!

Hlasovat můžete do 30. září.

Dotazník je k mání v nemocnicích a na webu

www.nejlepsi-nemocnice.cz

Zde najdete také všechny další informace.

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky

Vydává v Praze **OSZSP ČR IČ 225509**
v Nakladatelství Květa Dědovská.

Redaktorka PhDr. Marie Klírová

Adresa redakce: OSZSP ČR,

Koněvova 54/1107, 130 00 Praha 3,

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

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

internet: www.zdravotnickeodborny.cz

Podávání novinových zásilek povolila

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

č. j. 12901/98 dne 3. 3. 2000.

MK ČR 7493