

Bulletin č. 7-8

červenec - srpen 20. 8. 2015

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR

www.zdravotnickedobory.cz

Funguje u vás dialog?

strana 11

Pracovní pohotovost

strana 14

Zamyšlení nad Evropou

strana 15

Tento způsob léta...



Jak by řekl klasik, tento způsob léta zdá se mi poněkud nešť a s t n ý m . Nepoprchává, ale je horko. Co je horší? Požár za požárem, hasiči dělají, co můžou. Požáry nevznikají samy od sebe horkem, ale z nepozornosti, z lajdáctví. Na Pavlovsku u Dobříva hořel les, protože kombajn při sklizení způsobil jiskru. Údajně má být u sklizeného pole, které je blízko lesa, hasičský vůz, nevím.

Stalo se, větve si předávaly oheň, hasiči měli pohotovost, řítili se vesnicí, aby se k ohnisku dostali. Terén byl složitý a museli nastoupit kluci s vrtulníky. V Dobřívě je naštěstí rybník, vrtulníky nalétávaly s velkými vaky, do kterých nabíraly vodu.

Kdyby nešlo o hořící les, riziko

hasičů a pilota, byl by to jen vzrušující zážitek. Kdyby neměli někteří lidé u rybníka potřebu koupat se za každou cenu, byla by to emoční lidská souhra pomoci a solidarity. Lze pochopit lidi, kteří využijí vlny na rybníku od helikoptéry k zábavnému koupání? Lze pochopit lidi, že tam pustí i své děti? Lze pochopit lidi, že se zlobí na starostu, když koupání zakazuje? Lze pochopit, že je zastaví až hrozba pokuty? To pochopit nelze.

Naštěstí to všem časem došlo, kluci s helikopterou nebyli ohroženi koupajícími se dětmi a naopak, hasiči dostali oheň pod kontrolu, odčerpávali z rybníka vodu a potrubím ji vedli k ohni. V tu chvíli vám to dojde: někdo pomáhá a někdo nevědomě, nebo z hlouposti škodí. Jestli tohle hasiči vedle vedra zažívají u každého ohně, hluboce smekám a ještě víc děkuji za všechnu pomoc, kterou nám poskytují.

Stejně tak díky všem, kdo před horkem nemůžou utéct a pomáhají.

Na výkonné radě jsme dostali podnět, abychom se zabývali prostředím ve zdravotnictví a v sociálních službách. V jakém prostředí zaměstnanci denně, bez ohledu na počasí, pečují o nemocné a o postižené. Můžeme se navzájem podělit o informace, jak se zaměstnavatel a odbory pracovnímu prostředí věnují, jak zabezpečují pitný režim.

Léto by mělo být okurkovou sezónou, ale pozor, čert nikdy nespí! Zase je v plánu odebrat hygienické služby finance a kompetence. Snaha odebrat kompetence zaměstnancům ochrany veřejného zdraví už tu byla několikrát. Nejdříve se rušily zdravotní ústavy, zastavilo se to na třetí čtvrté cesty. Pak vybuchla metanolová aféra a opět se kdosi pokusil hygienikům kousek kompetencí vzít. Došlo k dohodě, ale je velmi křehká, což se ukázalo v letošním horku. Zase někdo klepe na hygienu a chce sebrat prachy a kompetence. Chtějí odebrat kontrolu ve stravovacím provozu. Přitom zdravotní dopady a rizika dokáží posoudit hygienici, ne inspektoři bez odborného zdravotnického vzdělání.

Ministerstvo zdravotnictví s odebráním kompetencí nesouhlasí. Ale bude to stačit? Jsou někde velcí lobbisti, kteří odebrání peněz a kompetencí prosadí? Nebo zvítězí rozum a

úvodník

zodpovědnost za zdraví obyvatel? Tlučeme na poplach a čeká nás horký podzim.

Dopady špatných rozhodnutí, prosazených v zájmu financí, už bohužel známe. Víme, jak dlouho všem a na všechny strany tvrdíme, že je nedostatek personálu ve zdravotnictví a v sociálních službách. Jak dlouho na to svaz upozorňuje? Kde jsou doby, když zaměstnavatelé lehce zaměstnancům sdělovali, když se vám tu nelíbí, můžete jít, za dveřmi je sousta lidí bez práce. Nyní je personálu nedostatek, a pokud nebude ohodnocen, nebude se doprošovat, vyhrožovat, prostě odejde.

Aby personál z veřejných služeb neodcházel, aby zůstal kvalitní, odborný, empatický, aby se nám ve chvíli potřeby mohl věnovat, budeme potřebovat podporu při vyjednávání o platech a mzdách. První velké podzimní společné setkání odborů bude v září při příležitosti manifestačního mítinku svolaného Českomoravskou konfederací odborových svazů. Mítink je svolán pod heslem Konec levné práce v ČR. Také náš odborový svaz bude mít na mítinku téměř 150 zástupců ze svých odborových organizací.

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

PODPOŘTE AKCI ODBORŮ!

**KONEC
LEVNÉ PRÁCE
V ČR**

16. září 2015
11 hodin
Praha-Libeň
Aréna Sparta

ČMKOS

Manifestační mítink ČMKOS
na podporu kolektivního vyjednávání 2016

Českomoravská konfederace odborových svazů na 16. září svolala velký manifestační mítink pod heslem Konec levné práce v ČR. ČMKOS se začala připravovat na cíle a záměry kolektivního vyjednávání pro rok 2016. Chce velmi důrazně nejen zaměstnavatelům, ale i široké veřejnosti dokázat, že mzdový vývoj v ČR začíná být vážným ekonomickým problémem. Výplnulo to z jednání Rady ČMKOS v pondělí 15. června, která se shodla na tom, že je třeba dále seznamovat veřejnost s nezávislými analýzami ČMKOS o tom, kam může vést dlouhodobá politika nízkých mezd v ČR.

Předsedové odborových svazů také rozhodli, že je třeba aktivizovat a podpořit ty odboráře, kteří budou sehrávat hlavní roli ve vyjednávání o růstu mezd a platů. ČMKOS nechce připustit, aby čeští zaměstnanci patřili mezi nejhůře placené v rámci EU. Neodpovídají tomu ani dosahované výsledky většiny firem, ani dosahovaná úroveň produktivity práce u nás.

ČMKOS proto svolala na 16. září od 11 hodin do Prahy velký manifestační mítink odborů pod heslem Konec levné práce v ČR.

Za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se mítinku zúčastní téměř 150 zástupců odborových organizací. Všechny odborové organizace byly o akci a možnosti účasti elektronicky informovány.

Jednání s krajskými tripartitami

Bc. Dagmar Žitníková str. 4

Tripartita 22. června

Bc. Dagmar Žitníková str. 4

O sociálních službách přímo v praxi

Bc. Dagmar Žitníková str. 5

Transformace sociálních služeb

Bc. Dagmar Drobíková str. 5

Žitníková a Břeňková s premiérem

Bc. Dagmar Žitníková str. 6

Jednání bylo úspěšné!

Bc. Dagmar Žitníková str. 7

Zástupci ČMKOS s premiérem

Bc. Dagmar Žitníková str. 7

Krizový štáb s Němečkem

Bc. Dagmar Žitníková str. 7

ČMKOS s grémiem ČSSD

Bc. Dagmar Žitníková str. 8

Žitníková 2x se Sobotkou

Bc. Dagmar Žitníková str. 8

Tripartita o sociálních službách

Bc. Dagmar Žitníková str. 8

Žitníková a Engel s Němečkem

Bc. Dagmar Žitníková str. 8

Jaký je stěžejní pilíř OS?

Monika Górná str. 9

Funguje u vás dialog?

Iva Řezníčková str. 11

Letní škola Saalfeld

Monika Kudrová str. 12

Sbírka zákonů od 29. 5. do 5. 8. 2015

JUDr. Hana Lisá str. 14

Pracovní pohotovost

JUDr. Zuzana Pláničková str. 14

Zamyšlení nad Evropou

Martin Vostal str. 15

Jednání o kolektivní smlouvě

Bc. Marcela Holčáková str. 15

Rozhovor Zdravotnického deníku
s předsedkyní Dagmar Žitníkovou

Michaela Koubová str. 16

Seminář nového projektu EPSU

Mgr. Ladislav Kucharský str. 20

Změny v chemické legislativě

Zbyněk Moravec str. 21

Zkušenosti ze Švýcarska

Ing. Ivana Břeňková str. 22

Slavnost domova Pržno

Bc. Marcela Holčáková str. 25

Práce zakázané těhotným

Zbyněk Moravec str. 26

Děkujeme za opavský seminář

Nikol Michalowská str. 26

Výkonná rada v červenci

Na jednání v úterý 14. července členové výkonné rady schválili účetní uzávěrku za rok 2014 a hospodářský výsledek za rok 2014. Tyto informace budou podány na podzimních poradách v regionech. Výkonná rada jmenovala výbor sekce nemocnic ve složení Miluše Váňová – řídící sekce, Andrea Drexlerová, Iva Řezníčková, Tereza Veselá a Soňa Vytisková.

Ivana Břeňková informovala, že novým ředitelem pražské ZZS se stal MUDr. Petr Kolouch, MBA, bývalý náměstek Fakultní nemocnice Motol.

Seznámila také s postupem přípravy nového programu evidence členů OS. Pokračuje převádění dat i další přípravné činnosti. Je to složité, protože OS má složitá pravidla fungování Zajišťovacího fondu a také v evidenci členů potřebuje sledovat více údajů než jiné odborové svazy.

Zápis z posledního jednání dozorčí rady okomentoval její místopředseda Miroslav Studený. Doporučil, aby se regionální pracovníci zaměřili na odborové organizace, které nemají v pořádku své platby odborovému svazu, nebo u kterých dozorčí rada zjistila hrubé administrativní nedostatky.

Ivana Břeňková připomněla, že čerstvé informace o jednáních vedených odborovým svazem byly všem zaslány a jsou také na svazovém webu. V této souvislosti ocenila Dagmar Žitníkovou, která tyto informace ihned po jednáních píše a obratem rozesílá.

Nejdůležitější jednání se vedla o 720 milionech na dofinancování sociálních služeb. Byla velmi těžká, ale úspěšná, částku 720 mil uvolní MPSV ze svého rozpočtu. Další prostředky pro sociální služby se stále vyjednávají.

Ve zdravotnictví se stále jedná o úhradách péče v LDN, podle ministra Němečka mají peníze uvolnit pojišťovny, které je mají ve svých plánech. V současné době se mají uzavírat dodatky smluv k úhradám.

Ministr Němeček slíbil, že všechny prostředky získané ze zvýšené platby za státní pojištění půjdou ve zdravotnictví na platy a mzdy zaměstnanců, zajistit by to měla úhradová vyhláška.

MPSV a Ministerstvo zdravotnictví jednají o společných přístupech k řešení problémů financování zdravotní a sociální péče, které jsou poskytovány jak ve zdravotnických, tak v sociálních zařízeních.

Ministr zdravotnictví slíbil zvýšení úhrad pro výkon v pobytových zařízeních sociálních služeb 913.

Tomáš Havlásek doplnil, že financování zdravotní péče v sociálních službách se stále nezlepšilo, situace v zařízeních záleží hlavně na statečnosti lékařů, kteří indikují péči, a na přístupu revizních lékařů.

Alena Wilhelmová poděkovala za konferenci a seminář sekce pracovníků hygienické služby v Brně a Mistříně, ocenila jejich vysokou úroveň a srozumitelnost tam podávaných informací.

Petr Vaník sdělil, že nový předseda představenstva královéhradeckého nemocničního holdingu Ing. Miroslav Procházka, Ph.D., postupně prochází jednotlivé nemocnice.

Jan Zatloukal informoval, že olomoucká krajská rada se sešla v Nemocnici Hranice, jednala tam s vedením i odborovou organizací. Ta má jen málo členů, hledalo se, jak získat další. Od 1. srpna má Olomoucká ZZS nového ředitele, stal se jím MUDr. Petr Hubáček, MBA, bývalý primář oddělení urgentního příjmu FN Olomouc.

Hana Kabátková oznámila, že v Psychiatrické nemocnici Jihlava se po osmi letech podařilo uzavřít kolektivní smlouvu.

Milan Synek uvedl, že Dobřanská psychiatrická nemocnice je stále bez ředitele a trvá zde nedostatek personálu. Účastníci velmi chválili seminář, na němž přednášela právnička Zuzana Pláničková.

Miluše Váňová popsala, že v Nemocnici s poliklinikou Česká Lípa pokračuje kolektivní vyjed-

návání, kterého se účastní všechny čtyři odborové organizace. Také z jablonecké a jilemnické nemocnice by se měly stát s.r.o. Kraj se do budoucna nebrání vzniku holdingu.

Alena Wilhelmová informovala, že ústecká krajská rada jednala se zastupitelkou Jitkou Hanouskovou, členkou výboru pro zdravotnictví a sociální věci. Tématem byly priority krajského rozpočtu, financování sociálních služeb, nedostatek personálu, snaha o stabilizaci lékařů atd. Členka krajské rady Dana Slavíková vysoce hodnotila konferenci na téma sociální dialog. Adriana Šipová děkuje Ivaně Břeňkové a Zuzaně Pláničkové za pomoc při dojednávání kolektivní smlouvy v Krajské zdravotní a.s. Kolektivní smlouva už je podepsaná.

Vít Příbilyk uvedl, že v Městské nemocnici Ostrava je nespokojenost s ředitelem MUDr. Jaroslavem Luxem, jehož vedení je podle zaměstnanců značně dominantní, dělá nesystémové kroky ve vedení nemocnice i nestandardní kroky vůči zaměstnancům. Moravskoslezská krajská rada byla o problému informována, ale nebyla požádána o pomoc. Velmi kladně byl hodnocen opavský seminář Zuzany Pláničkové o pracovním právu.

Marcela Holčáková informovala, že v Sociálních službách Vsetín stále není jasné, jak dopadne záměr z finančních důvodů přeradit zdravotní sestry z 10. do 9. platových tříd. Rozhodnout by se mělo k 1. říjnu. V nemocnici trvá nedostatek personálu, což v době dovolených znamená ještě větší přetěžování zaměstnanců. Ve zlínské nemocnici Atlas se stále jedná o zvýšení mezd na slíbených 5 procent. Přínosem pro zúčastněné byl projekt Sociální dialog v oblasti sociálních služeb.

Ivana Břeňková připomněla, že ve středu 16. září se bude v Praze konat manifestační mítink ČMKOS, jehož hlavním heslem je Konec levné práce v ČR. Za OS by se mělo zúčastnit cca 150 lidí.

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

Výkonná rada v srpnu

Členové výkonné rady na jednání 11. srpna vzali na vědomí informaci o čerpání rozpočtu OS k 30. 6. 2015, seznámili se s dalším postupem přípravy programu nové evidence členů OS a nepořádkem některých odborových organizací v plnění svých základních povinností, což potom v případě jejich členů komplikuje výplaty darů ze Zajišťovacího fondu. Zabývali se přípravou společného jednání výkonné rady a výkonného výboru Slovenského odborového svazu zdravotníků a sociálních služeb, které se uskuteční ve dnech 24. až 26. září na Slovensku, a mítinku ČMKOS proti levné práci v ČR, který se uskuteční 16. září v Praze.

Ivana Břeňková informovala, že se stále jedná o zvýšení platů ve zdravotnictví, OS požaduje +10 % pro všechny zaměstnance, další kolo jednání bude 18. srpna. V sociálních službách se jedná o jejich financování a o zvýšení platů zaměstnanců. Je snaha zvýšit hodnotu bodu a cenu za režii. OS zároveň prosazuje, aby Endokrinologický ústav a další podobná zařízení měla při zvyšování platů a mezd stejné postavení jako lůžková zařízení. Problém je také v hygienické službě, kde lékaři hygienické služby jsou odměňováni podle nižší tabulky než lékaři posudkové služby. OS se snaží prosadit, aby se to srovnalo. Hygienické službě znovu hrozí odebrání kompetencí ve prospěch jiných kontrolních orgánů.

Tomáš Havlásek v souvislosti s existencí skupiny pro personální standardy informoval o velkých disproporcích mezi platbami zdravotních pojišťoven jednotlivým zařízením. Vycházejí z ochoty lékařů indikovat zdravotní péči. Tuto disproporci je třeba narovnat. Navrhl, aby si OS vyžádal srovnání, jaké jsou tyto úhrady například na klienta určitého stupně závislosti na péči atd.

Informace o předcházejícím jednání dozorčí rady i o jejich chystaných dalších činnostech podala předsedkyně dozorčí rady Soňa Vytisková.

Helena Šebestová uvedla, že v lůžkách je obrovský problém

s nedostatkem zaměstnanců všech profesí, což vede k velkému přetěžování zaměstnanců. Navíc v Léčebných lázních Jáchymov a.s. z celkového počtu cca 620 zaměstnanců je jen asi 300 na dobu neurčitou, ostatní mají jen různé překerní formy zaměstnání. Za těchto podmínek a při velmi nízkých nabídnutých mzdách je velmi obtížné nové zaměstnance sehnat. Dalším problémem je, že zdravotní pojišťovny nechtějí nasmlouvat slíbenou ambulantní lůžkovou péči.

Milan Synek informoval, že výbor pro zdravotnictví byl na výjezdním zasedání v Rokycanské nemocnici a.s. Milan Synek se tam zajímal, proč nebyly zaměstnancům dělnických profesí zvýšeny mzdy podobně jako v jiných nemocnicích. Adekvátní odpověď od ředitelky nemocnice MUDr. Hany Perkové, MBA, nedostal.

Ivana Břeňková doplnila, že o situaci v nemocnicích Plzeňského kraje jednaly předsedkyně Žitníková a ona ve středu 22. července v Plzni s hejtnanem Václavem Šlajsem, který slíbil, že se i tomuto problému bude věnovat.

Miluše Váňová sdělila, že v Nemocnici s poliklinikou Česká Lípa trvají problémy při kolektivním vyjednávání, odbory požadují, aby součástí KS bylo i odměňování, vedení to zatím neakceptovalo a ani neposkytló informace o tom, jak by měl systém odměňování vypadat.

Vít Příbylík informoval, že na svoji funkci rezignoval ředitel Městské nemocnice Ostrava MUDr. Jaroslav Lux.

Ivana Břeňková doplnila, že i přes složitá jednání se podařilo dosáhnout podepsání kolektivní smlouvy ve FN Ostrava.

Marcela Holčáková sdělila, že z důvodu změny zaměstnání v krajské radě končí Ivana Nesvadbová z Kroměřížské nemocnice a.s. Ve zlínské nemocnici Atlas je problém s uzavřením kolektivní smlouvy kvůli mzdovým otázkám. V hygienické službě podávají zaměstnanci žádosti o vstup do služebního poměru. Odborová organizace bude zastupovat obě skupiny zaměstnanců – ty ve služebním poměru i ty, kteří spadají pod zákoník práce.

Martin Vostal sdělil, že v Domově pro seniory Choceň byla založena nová odborová organizace.

Monika Kudrová uvedla, že v Oblastní nemocnici Mladá Boleslav, a.s., platila kolektivní smlouva do konce června. Při jednání o nové došlo k porovnání zdejších mezd s tabulkovými platy. Lékaři jsou nad tabulkovými platy, ale mzdy sester se pohybují od +10 % do -20 %. Ty podhodnocené by měly dostat mimořádné odměny.

Petr Vaník zdůraznil, že v nemocnicích Královéhradeckého kraje trvají problémy s nedostatkem personálu všech kategorií.

Ivan Šterzl navrhl, aby se OS zajímal, zda se ministerstva zabývají otázkou veder na pracovištích ve zdravotnictví a sociálních službách, protože současná situace je v mnoha zařízeních neúnosná jak pro pacienty a klienty, tak i pro zaměstnance.

Příští jednání výkonné rady se uskuteční 15. září.

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

stało se

7. – 10. června

* Závěrečné zahraniční studijní cesty do Švýcarska se za odborový svaz zúčastnila místopředsdkyně Ivana Břeňková. Studijní cesta se zaměřila na sociální dialog v sociálních službách, poznatky budou využity k jednání o vyšší kolektivní smlouvě.

11. června

* Místopředseda OS Lubomír Francel se na Ministerstvu zdravotnictví zúčastnil jednání komise pro posuzování rozmístění přístrojových zdravotnických prostředků.

12. – 14. června

* Setkání mladých odborářů se zúčastnila místopředsdkyně OS Ivana Břeňková. Účastníky seznámila se strukturou odborů, zastoupením České republiky v regionu střední Evropa a západní Balkán a také sociálním dialogem na evropské úrovni.

15. června

* Jednání rady ČMKOS se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

16. června

* V kongresovém centru v Praze se uskutečnila mimořádná konference Ministerstva financí na téma Elektronická evidence tržeb – zkušenosti a očekávání. Na pozvání ministra financí Andreje Babiše se akce zúčastnili předsdkyně OS sdružených v ČMKOS, včetně Dagmar Žitníkové.

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková se účastnila jednání pracovní skupiny tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví k otázce navýšení platů a mezd ve zdravotnictví.

17. června

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková se sešly se zastupci odborové organizace a vedením z Endokrinologického ústavu v Praze. Předmětem schůzky bylo vyjasnění si problémových oblastí, které identifikovaly odbory v zařízení. Za ZO se jednání zúčastnil její předseda a člen výkonné rady OS Ivan Šterzl a místopředsdkyně ZO, za zaměstnavatele ředitelka Běla Bendlová a personální náměstkyně Lucie Měkotová.

18. června

* V budově ČMKOS se uskutečnila předporada k jednání pléna tripartity, které se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

* Jednání výboru rady vlády pro

NEZAPOMEŇTE na podzimní krajské konference OS!

V období od 6. října do 12. listopadu se budou konat podzimní krajské konference OS. Přesné termíny a místa konání přinesl předcházející Bulletin na straně 11, najdete je také na webu OS. Všechny informace a materiály na toto téma byly samozřejmě zaslány do všech odborových organizací.

Těšíme se, že se na konferencích sejdem v co největší poště, závažných témat k projednání a důležitých informací pro odboráře máme spoustu.

Za vedení OS Dagmar Žitníková

oblast BOZP se zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková, aby přítomným odborníkům prezentovala problémy, se kterými se odbory potýkají ve zdravotnictví a v sociálních službách.

* V odpoledních hodinách se předsedkyně OS Dagmar Žitníková setkala s náměstkyní ministryně práce a sociálních věcí Zuzanou Jenschke Stöcklovou k projednání problémů v sociálních službách.

* Kulatého stolu k otázce postavení žen a jejich odměňování práce se zúčastnila místopředkyně OS Ivana Břeňková. Kulatý stůl byl organizován Otevřenou společností, o.p.s. Místopředkyně sdělila, že se odbory problematikou doby neplacené péče, kterou poskytují ženy svým dětem a rodičům, zabývají jak na evropské, tak mezinárodní úrovni. Připomněla také často používaný argument, že nižší důchod žen je v pořádku, protože se dožívají vyššího věku než muži a ve výsledku ze systému odčerpají víc. Místopředkyně uvedla, že logika by zde měla platit právě naopak: ženám by se měl zvýšit důchod, protože za nízký důchod se nedá dlouho důstojně a kvalitně žít.

* Jednala dozorčí rada odborového svazu.

19. června

* O problémech, které odbory trápí ve zdravotnictví a v sociálních službách (nízké platy, nedostatek personálu), jednaly předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředkyně Ivana Břeňková s ministrem financí Andrejem Babišem.

22. června

* Konalo se společné jednání pléna tripartity s krajskými tripartitami, na které navázalo pravidelné jednání tripartity. Obou jednání se zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

* V podvečerních hodinách jednala předsedkyně OS Dagmar Žitníková spolu s předsedou ČMKOS Josefem Středulou a dalšími předsedy OS z rozpočtové a příspěvkové sféry s premiérem Bohuslavem Sobotkou, ministryní práce a sociálních věcí Michaelou Marksovou a ministrem financí Andrejem Babišem o zvýšení platů pro veřejné služby.

* Ke kolektivní dohodě vyššího stupně pro státní úředníky se sešli zástupci příslušných odborů.

Na jednání s krajskými tripartitami Žitníková informovala o důsledcích nedostatku sester a situaci v sociálních službách

Členové Rady hospodářské a sociální dohody ČR (tripartity) se v pondělí 22. června opět sešli se zástupci krajských tripartit. Nosnými tématy jednání byla situace v dopravě a problematika nezaměstnanosti. Na základě požadavku odborů byl ještě připojen bod různé. V něm se závažnými informacemi o situaci v sociálních službách a o nedostatku sester a jeho dopadu na kvalitu poskytované péče vystoupila předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková.

K prvním dvěma bodům zpracovala příslušná ministerstva poměrně rozsáhlé materiály, které měli všichni účastníci jednání k dispozici a nad kterými se rozproudila bohatá diskuze. V prvním bodě se projednal materiál Priority výstavby a rozvoje dopravní infrastruktury v jednotlivých krajích ČR. Všichni účastníci se shodli, že dopravní obslužnost je zásadním atributem pro konkurenceschopnost České republiky a že je nutné jednotlivé priority dotáhnout v co nejkratším časovém úseku. Projednávala se například oprava dálnice D1, výstavba spojení mezi ČR a Vídní, možnosti výstavby lodního sskoridoru a krajské priority. V souvislosti s výstavbou nových komunikací se také hovořilo o přípravě nového zákona o veřejných zakázkách a zastavených projektech, které blokují ekologičtí aktivisté. Vláda přislíbila krajům podporu regionálních dopravních projektů.

Ve druhém bodě si účastníci vyslechli informace o vývoji situace na trhu práce a připomněli si možnosti opatření, kterými je možné situaci v oblasti zvýšení zaměstnanosti zlepšit. V diskusi zaznělo, že i když si ČR v oblasti nezaměstnanosti vede velmi dobře, tak je nutné velmi intenzivně používat možnosti aktivní politiky zaměstnanosti.

Za odbory zaznělo, že jeden z prvků stabilní politiky zaměstnanosti je i zvyšování minimální mzdy a platů a mezd celkově. Odbory zcela jednoznačně také zopakovaly svůj závěr, že není možné, aby minimální mzda nezaručovala zaměstnancům takový příjem, ze kterého lze důstojně žít.

Zástupci krajů v tomto bodě mj. upozornili na nedostatek zdravotních sester v nemocnicích a v sociálních službách.

V bodě různé vystoupila předsedkyně Dagmar Žitníková k situaci v sociálních službách a navázala na informaci k nedostatku sester. Připomněla, že nedostatek sester je vyvolán mnoha faktory. Odborový svaz v minulých dnech ukončil dotazníkové šetření týkající se pracovních podmínek ve zdravotnictví. Z dotazníku jednoznačně vyplynulo, že se zhoršují pracovní podmínky zdravotníků, které vedou ke zhoršování kvality poskytované péče. Zdravotníci se nemohou starat o pacienty, jak by měli a chtěli, jsou přetěžováni, situaci vnímají velmi negativně.

V této souvislosti předsedkyně Žitníková vyzvala vládu, aby na svém středním jednání schválila ministerstvem zdravotnictví navrhované zvýšení plateb za státní pojištění. Varovala, že pokud se nezvýší

celkový objem financí, dojde ve zdravotnictví k další personální devastaci, která může vyústit v rušení oddělení a případně nemocnic.

K sociálním službám předsedkyně OS připomněla, že stát letos dal sociálním službám i přes zvýšení financí méně peněz na dotacích než v roce 2007. V roce 2011 MPSV spočítalo, že pro další fungování sociálních služeb je potřeba alokovat částku 8,5 mld. a přitom sociální služby dostaly jen v tomtež roce jen 5,9 mld. Současná vláda by měla akceptovat těžkou situaci, jednoznačně je nutné sociální služby letos dofinancovat.

Ve druhé části vystoupení se předsedkyně OS vrátila k hrazení ošetrovatelské péče v sociálních službách. Z důvodů nízkých úhrad za poskytovanou péči se snižují počty sester v zařízeních a to i přesto, že klienti jsou stále více závislí na potřebě ošetrovatelské péče. V zařízeních sociálních služeb pracuje podle statistik z roku 2014 celkem 5762 sester, jejichž mzdové náklady představují částku okolo 2,5 mld. Pokud se připočítají náklady na zdravotnický materiál, tak se dojde k nákladu na ošetrovatelskou péči ve výši 3,25 mld. a ze zdravotního pojištění do systému jde 1,2 mld. Dotace z MPSV nelze na platy a mzdy sester použít a pracovní podmínky sester jsou čím dál horší.

Předsedkyně Žitníková navrhla, aby na další jednání tripartity byla situace ve zdravotnictví a v sociálních službách zařazena jako řádný bod k projednání.

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

Tripartita se věnovala čerpání evropských peněz, dopravě a cestovnímu ruchu

Jednání pléna Rady hospodářské a sociální dohody (tripartity) v pondělí 22. června následovalo po jednání členů celostátní tripartity se zástupci krajských tripartit. Program jednání byl na návrh sociálních partnerů upraven. Z projednání byl vyloučen bod, který se týkal školství, a to z důvodů změny ministra. Problémům tohoto resortu se bude tripartita věnovat na dalším jednání.

V prvním bodě byli přítomní seznámeni se situací v čerpání z evropských strukturálních fondů. Za Ministerstvo pro místní rozvoj bylo sděleno, že předpoklad nedočerpání financí je stále velmi reálný, současné vedení ministerstva se snaží vytvořit podmínky pro čerpání v co největším rozsahu, ale projekty nejsou připravené. Ministryně Karla Šlechtová připomněla, že dnes běží projekty připravované v roce 2012 a státní rozpočet nemá rezervy na další čerpání. Odbory i zaměstnavatelé situaci chápou, je jasné, že za nedočerpání nemůže současná vláda, a je nutné stávající stav akceptovat.

Ve druhém bodě tripartita projednala rozvoj dopravy a dopravní infrastruktury.

Třetí bod jednání byl věnován přípravě novely stavebního zákona a jeho úpravám. Přítomní se shodli na potřebě zákon co nejrychleji upravit a dořešit souvislosti s ochranou životního prostředí a nadměrnými požadavky ekologických aktivistů. Sociální partneři vládě sdělili, že je nutné, aby stát hájil své zájmy a hájil veřejný zájem. Ministryně Šlechtová připomněla, že je nutné komunikovat s veřejností a vysvětlit, o co jde. Česká republika je vázána směrnicemi EU, a pokud je nebudeme

aplikovat, tak není šance na čerpání financí na stavby.

Další bod jednání se zabýval cestovním ruchem a jeho dopady na tvorbu hrubého domácího produktu. Vládní strana předpokládá, že se rozvine spolupráce s Čínou a že čínští turisté nahradí například výpadek ruské lázeňské klientely. Cestovní ruch je významnou hospodářskou komoditou a je nutné jeho rozvoj podpořit. Ministerstvo pro místní rozvoj připravuje akční plán na rozvoj cestovního ruchu a je nutné najít finance pro kraje a obce na jeho další rozvoj. Ministerstvo zatím nepodporuje samostatný zákon o cestovním ruchu, ale klade obrovský důraz na spolupráci všech aktérů. Sociální partneři jednoznačně podporují rozvoj cestovního ruchu a jeho finanční podporu.

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

Problém úhrad zdravotní péče v sociálních službách se na přání Žitníkové řešil přímo v benešovském domově pro seniory

Na základě požadavku předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníkové z dubnového jednání tripartity se v úterý 23. června odpoledne sešli v Domově pro seniory v Benešově ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová, ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček, ředitel VZP Zdeněk Kabátek, radní pro oblast sociálních věcí Středočeského kraje Emilie Trísková, další zástupci krajů, náměstci ministrů a sociální partneři, aby řešili problém úhrad zdravotní péče v sociálních službách, na který navazuje rušení pracovních míst sester v pobytových zařízeních sociálních služeb.

Toto jednání bylo prvním svého druhu, kdy všichni aktéři zasedli k jednomu stolu. Před samotným jednáním přítomné zařízením provedl ředitel Jaroslav Duras. Všichni účastníci měli možnost se přesvědčit, že klienti zařízení nejsou „tančící senioři“, ale lidé s obrovskou potřebou péče, a to včetně ošetrovatelské. Velmi pozitivní bylo, že všichni klienti i přes své zdravotní a jiné problémy velmi chválili své pečovatelské sestřičky a celý kolektiv zaměstnanců.

Předsedkyně Žitníková v této souvislosti velmi oceňuje, že ze zařízení dýchala pohoda domova, za což nepochybně patří poděkování všem zaměstnancům, kteří navzdory existujícím obtížím vytvářejí svým „babičkám a dědečkům“ důstojné a přívětivé prostředí pro podzim jejich života.

Druhá část jednání byla ryze praktická.

Ministerstvo práce a sociálních věcí sdělilo, že nemůže z dotací hradit náklady na poskytování ošetrovatelské péče.

Ministerstvo zdravotnictví sdělilo, že nemá žádné možnosti

do systému úhrad vstoupit.

VZP sdělila, že náklady na ošetrovatelskou péči se stále zvyšují a že tento segment roste nejrychleji ze všech ostatních.

Kraje sdělily, že z rozpočtového určení daní nedostávají žádné finance na zařízení a že náklady hradí ze zdrojů, které jsou určeny na jiné záležitosti. Sociální služby proto kraje financují na úkor školství, silnic a dalších oblastí.

Předsedkyně Žitníková se držela objektivních skutečností.

- V zařízeních jsou klienti, kteří vyžadují ošetrovatelskou péči, tu je jim nutné poskytnout prostřednictvím sester.

- V sociálních službách pracuje 5862 všeobecných sester, jejich mzdové náklady představují objem financí 2,5 mld.

- Ze zdravotního pojištění jde do systému 1,2 mld., a to nejen na platy a mzdy, ale také na zdravotnický materiál.

- Ano, segment poskytovatelů sociálních služeb roste v úhradové vyhlášce nejrychleji, ale z jakého základu?

- Navíc podle dohody z tripartity bylo navýšení o 7 haléřů

dohodnuto jako kompenzace zvýšení platů a mezd.

- Sociální služby jsou jediný segment úhrad, který nemá vyrovnané restrikce z minulých let.

- Úhrady za poskytovanou péči byly až na úrovni 1,03 Kč a nyní jsou 99 haléřů.

- Klienti stárnou, zařízení jsou na úrovni LDN.

- Systémově je nutné najít řešení.

- Krajská zařízení nemají tak velké problémy, jako zařízení měst, obcí a poskytovatelé ve formě o.p.s.

- Kraje se chovaly vesměs vstřícně, sestry v zařízeních financovaly, ale i zde jsou problémy a odbory téměř denně řeší přetěžování sester, snižování jejich počtu a nedůstojné pracovní podmínky.

- Toto jednání a následující by měla najít východisko, kdo co zaplatí, a tím v zařízeních zachovat sestry.

Prezident Unie zaměstnavatelských svazů ČR Jiří Horecký sdělil informace k nákladům na práci sester a připomněl nesystémové řešení úhrad.

Následně se k situaci vyjádřili další účastníci jednání.

Závěr byl pozitivní: Obě ministerstva budou hledat cestu k nápravě a na potřebě získat na platy a mzdy všeobecných sester finance v objemu okolo dvou miliard se shodli ministr Němeček i ministryně Marksová.

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

stało se

vých svazů, aby sjednotili návrhy a požadavky před jednáním se zástupci MPSV a Ministerstva vnitra. OS zastupuje při jednáních místopředsdkyně OS Ivana Břeňková.

23. června

- * V hotelu Olšanka se konala závěrečná konference projektu sociální dialog v oblasti kultury a sociálních služeb. Akce se zúčastnili členové OS ze sociálních služeb a za vedení OS předsdkyně Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková, která seznámila přítomné se zkušenostmi ze zahraničních cest.

- * Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s předsedou Lékařského odborového svazu Martinem Engelem sešli s ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem, aby zahájili jednání o nárůstu platů a mezd ve zdravotnictví pro rok 2016.

- * V podvečerních hodinách se v Benešově v Domově pro seniory sešli zástupci všech institucí, jejichž činnost souvisí s úhradami zdravotní péče v sociálních službách. O dalším setrvání všeobecných sester v zařízeních sociálních služeb a úhradách zdravotní péče jednali ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová, ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček, náměstkyně MPSV Zuzana Jenschke Stöcklová, ředitel VZP Zdeněk Kabátek, náměstek hejtmana Kralovského kraje Miloslav Čermák, náměstek hejtmana Kraje Vysočina Petr Krčál, předseda Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Jiří Horecký, předsdkyně OS Dagmar Žitníková a mnozí další. Jednání bylo naplněním závěrů dubnové tripartity, kde o toto jednání požádala předsdkyně Žitníková. Závěr z jednání byl, že je nutné sestry v zařízeních udržet a najít na to finance.

24. června

- * Jednání zdravotního výboru v Poslanecké sněmovně se zúčastnily předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková. Žitníková předala členům výboru písemnou informaci o problémech nízkých dotací a úhrad zdravotní péče v sociálních službách.

- * Na Ministerstvu zdravotnictví se sešel tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví, který řídila jeho vedoucí místopředsdkyně OS Ivana Břeňková. S odbor-



Transformace sociálních služeb, slovní spojení, které stále častěji slyšíme kolem sebe. Pokud si někdo myslí, že se týká pou-

ze uživatelů sociálních služeb, pak se hluboce mýlí. Zasahuje do kompetencí všech skupin zaměstnanců v sociálních službách, nejvíce pak těch, kteří pracují v domovech pro osoby se zdravotním postižením (DOZP). Bývalé „velkokapacitní ústavy“ uživatelé opouštějí, postupně mění svá byd-

liště, stěhují se, tak jako běžní lidé, někteří i blíže ke svým rodinám.

Sociální službu i nadále poskytují stávající, ale i noví zaměstnanci, a protože v nových zařízeních je opravdu provoz jiný, je jim věnována zvýšená podpora v oblasti vzdělávání.

Očekáváme, že budou do těchto seminářů zařazeny také zdravotní sestry, které v DOZP mají nezastupitelné postavení.

Důležité je, aby se s uživateli už nyní, ve stávajících zařízeních, pracovalo s výhledem pro další období. Znamená to podporovat jejich samostatnost v tom, co se

mohou ještě naučit, nebo schopnosti udržet. A plně pomáhat jen v těch činnostech, které opravdu sami nezvládnou.

Změny musí v první řadě chápat zaměstnanci. Někteří z kolektivů kuchařek, pradel, uklízeček, údržbářů i THP už přijali možnost rekvalifikace na pracovníky v sociálních službách a práce s handicapovanými lidmi je naplňuje.

Nebojme se změn a držme si palce všichni navzájem.

Bc. Dagmar DROBÍKOVÁ,
předsdkyně krajské rady
OSZSP ČR Moravskoslezského kraje,
dagmar.drobikova@tiscali.cz

Žitníková a Břeňková jednaly s premiérem a ministry o penězích pro sociální služby

nými stanovisky k projednáváním bodům vystoupili předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel.

25. června

* Se zástupcem společnosti AXA se sešla předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel, aby projednali případnou nabídku na spolupráci.

* Předsedové odborových svazů veřejných služeb a veřejné správy spolu s předsedou ČMKOS Josefem Středulou se sešli se zástupci MPSV a Ministerstva financí, aby projednali odborné záležitosti týkající se možného zvýšení platů zaměstnanců veřejných služeb, a to už v letošním roce. Za OS se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková, za MPSV jednání vedl náměstek Petr Šimerka.

29. června

* Jednání tripartitního pracovního týmu pro sociální politiku se zúčastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Ivana Břeňková a svazová právnička Ivana Štěpánková.

1. července

* Z podnětu ředitelky Ivany Řezáčové z Diakonie Sobotín se konalo jednání účastníků, kteří se pohybují v oblasti sociálních služeb a chtějí řešit financování zdravotní péče v sociálních službách. Za OS se jednání zúčastnily předsedkyně Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková.

* Na Ministerstvu zdravotnictví se konalo jednání pracovníků ministerstva s předsedkyní OS Dagmar Žitníkovou a místopředsedkyní Ivanou Břeňkovou, zástupci ČMKOS a zaměstnavatelů k akčním plánům Zdraví 2020. Odbory na jednání vyslovily zásadní nesouhlas s postupem projednání a sdělily zásadní připomínky k akčnímu plánu na poskytování dlouhodobé a návazné zdravotní péče a k akčnímu plánu, kterým se má uskutečnit transformace psychiatrické péče.

2. července

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková jednaly v ostravské fakultní nemocnici se zástupci svazové odborové organizace, LOK – SČL a POUZP o obsahu a uzavření kolektivní smlouvy. Odborové organizace se na jednání dohodly na dalším postupu

V Poslanecké sněmovně se ve středu 8. července setkali premiér Bohuslav Sobotka, vicepremiér a ministr financí Andrej Babiš, ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová, ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček, předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková, místopředsedkyně OS Ivana Břeňková, viceprezident Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Jiří Procházka a členové komise Rady Asociace krajů ČR pro sociální záležitosti 1. náměstkyně hejtmana Jihočeského kraje Ivana Stráská a náměstek hejtmana Karlovarského kraje Miloslav Čermák.

Tématem společného jednání bylo **financování sociálních služeb v roce 2015, výhled financování na rok 2016, úhrady zdravotní péče v pobytových zařízeních sociálních služeb a pracovní podmínky zaměstnanců v sociálních službách.**

Jednání zahájil premiér uvítáním přítomných a znovu vymezením okruhu problémů.

Následně se slova ujala předsedkyně OS Dagmar Žitníková, která před jednáním předala přítomným podkladový materiál OS, který rekapituluje jednotlivé problémy a zachycuje finanční vývoj sociálních služeb v oblasti dotací a úhrad zdravotní péče v pobytových zařízeních sociálních služeb).

Žitníková úvodem přítomné krátce seznámila s prací zaměstnavatelů a odborů na kolektivní smlouvě vyššího stupně a požádala, aby se k pracovním podmínkám zaměstnanců a možnostem jejich úpravy uskutečnilo samostatné jednání. Následně za odbory **připomněla vývoj financování sociálních služeb, politická rozhodnutí předchozích vlád a negativní dopady těchto rozhodnutí na zaměstnance.**

Předsedkyně požádala politiky, aby se na vrcholné úrovni dohodli a aby se ukončily nedůstojné tahanice, které všichni přítomní absolvovali v minulých letech.

Úvod předsedkyně doplnila ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová, která zrekapitulovala finanční vývoj letošního roku a objemy financí.

Následně se vyjádřili zástupci krajů, kteří připomněli výpadek financí z evropských strukturálních fondů a to, že v kontextu těchto výpadků chybí mnoha zařízením finance na provoz. Zástupci krajů připomněli, že kraje sociální služby spolufinancují, a to celkově částkou okolo 1,2 mld. ročně.

Ministr financí Andrej Babiš sdělil, že nemá dostatek informací o oprávněnosti požadavku na dofinancování služeb, ale mimo to hlavně nemá na dofinancování v

rozpočtové rezervě peníze. Stát musel zaplatit kauzu ProMoPro a tyto finance budou chybět. Vicepremiér poté vyzval ministryni, aby MPSV znovu zhodnotila a prošetřila, zda by bylo možné najít finance pro dofinancování sociálních služeb z rozpočtu MPSV.

K materiálům předloženým předsedkyní Žitníkovou se rozproudila bohatá diskuze. Hovořilo se o počtu potřebných služeb, o počtech klientů, kterým jsou služby poskytovány, o počtech zaměstnanců, kteří služby poskytují.

Premiér Sobotka požádal, aby ministryně Marksová na večerní jednání vlády doplnila potřebné údaje.

Viceprezident APSS ČR Jiří Procházka uvedl, že počty lůžek v domovech pro seniory vzrostly od roku 2007 zhruba o 3000.

Informaci doplnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková, která sdělila, že je velmi důležité, aby služby byly nejen dostupné, ale aby se kvalita poskytovaných služeb zvyšovala. Současně připomněla nárůst počtu lidí v ghettech a problémy s tím související.

Závěrem jednání předsedkyně Žitníková znovu zopakovala, že je **nutné sociální služby dofinancovat MPSV a kraji požadovanými 720 mil Kč a současně řešit dostatečné finance pro rok 2016.**

Premiér Sobotka shrnul závěry jednání. MPSV doplní potřebná data pro rozhodování vlády o financování sociálních služeb. Situace žádá rychlé rozhodování, a to do vládních prázdnin. Kraje potřebují rozhodnutí vlády o dofinancování sociálních služeb co nejdříve.

Druhý bod jednání – **financování a úhrady ošetrovatelské péče v pobytových zařízeních sociálních služeb** – otevřel ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček. Úvodem připomněl historii vývoje úhrad a s ní spojené problémy. Ministerstva zdravotnictví a práce a sociálních věcí si jsou problému vědoma, snaží se ho řešit již letos, podařilo se dohodnout zvýšení úhrad ze zdravotního pojištění. Sociální zařízení podepisují s VZP

nové dodatky k úhradě ošetrovatelské péče. Oba ministři vědí, že systémová náprava vyžaduje finance minimálně v objemu jedné miliardy, ale je možné, že se po analýzách ukáže, že objem financí na řešení úhrad je vyšší. Pro příští rok se už oba ministři dohodli, že by se měla úhrada odbornosti 913 (všeobecná sestra v sociálních službách) srovnat s úhradami odbornosti 925 (všeobecná sestra v domácí péči).

Ministryně práce a sociálních věcí Marksová doplnila, že je nutné nastavit systém i do budoucna a že obě ministerstva jsou připravena řešit problémy společně.

Premiér Sobotka sdělil, že osobně je také informován, že ví, že domovy pro seniory jsou dnes vesměs LDNkami a že je nutné pohlídat úhrady za ošetrovatelskou péči při tvorbě úhradové vyhlášky.

Předsedkyně Žitníková připomněla, že situace se v mnoha zařízeních řeší na úkor zaměstnanců a v neprospěch klientů. Obyvatelé zařízení stárnou, jsou více nemocní a je paradoxem, že při tomto vývoji se neustále snižuje počet sester. Jsou zařízení, která už sestry nemají vůbec, nebo je jedna sestra na více než 200 klientů. Problém je opět v nedostatku financí a náklady na všeobecné sestry lze velmi jednoduše spočítat.

Pokud bychom přijali tezi, že se sestry mají zaplatit z výkonů, které jsou hrazené ze zdravotního pojištění, tak v systému chybí 2 mld. Problémy jsou i s indikací zdravotní péče ze strany lékařů a postoji zdravotních pojišťoven, zvláště VZP, k těmto indikacím.

Problémy s indikací ošetrovatelské péče potvrdil viceprezident Procházka, který informace předsedkyně OS doplnil.

Závěr jednání shrnul premiér Sobotka s tím, že **ministr Svatopluk Němeček znovu s VZP projedná nutnosti indikace ošetrovatelské péče klientům pobytových zařízení a při tvorbě úhradové vyhlášky na rok 2016 se sjednotí úhrady odbornosti 913 a 925 na stejnou úroveň.** MPSV a MZ společně navrhnou koncepční řešení úhrad dlouhodobé péče.

Premiér Bohuslav Sobotka všem účastníkům poděkoval za konstruktivní jednání.

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

Jednání o penězích pro sociální služby bylo úspěšné!

Jednání předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně OS Ivany Břeňkové s premiérem Bohuslavem Sobotkou, ministrem financí Andrejem Babišem, ministryní práce a sociálních věcí Michaelou Marksovou a ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem, které se konalo ve středu 8. července za účasti zástupců krajů a poskytovatelů sociálních služeb, mělo pozitivní výsledek. Vláda na svém následujícím večerním jednání schválila na dofinancování sociálních služeb pro rok 2015 částku 720 mil. Kč, kterou požadovaly odbory, zaměstnavatelé a kraje.

Věříme, že se tímto zvýšeným objemem financílepší vaše pracovní podmínky a vyřeší se problémy zařízení, které v I. kole dotačního řízení dostaly méně peněz.

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

Zástupci ČMKOS jednali se Sobotkou, Marksovou a Babišem o zvýšení platů a mezd

Jednání předsedy Českomoravské konfederace odborových svazů Josefa Středuly a zástupců odborových svazů veřejných služeb a veřejné správy sdružených v ČMKOS s premiérem Bohuslavem Sobotkou, ministryní práce a sociálních věcí Michaelou Marksovou a vicepremiérem Andrejem Babišem se uskutečnilo v pondělí 22. června v podvečerních hodinách. Hlavním bodem jednání byly platy zaměstnanců veřejných služeb v roce 2016.

Odbory vládě navrhly, aby ke zvýšení platů došlo vzhledem k růstu ekonomiky už letos a znovu od 1. ledna 2016.

Předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková připomněla, že platy a mzdy zaměstnanců ve zdravotnictví jsou vázány na objem financí z veřejného zdravotního pojištění a

že je nutné, aby se vláda dohodla na svém středním jednání na zvýšení plateb za státní pojištění.

Předsedkyně seznámila přítomné zástupce vlády s tím, že pro odborový svaz je hlavní prioritou sjednocení odměňování všech zaměstnanců ve zdravotnictví pod tabulkové platy. Toto sjednocení by také vedlo k personální stabilizaci resortu a zrušilo by diskriminační rozdíly mezi platy a mzdami.

Dále předsedkyně krátce informovala o nedostatku zdravotnického personálu v nemocnicích a o tom, že je nezbytné, aby vláda zvýšila platby za státní pojištění i kvůli nutnosti personálně stabilizovat nemocnice.

Při informování o situaci v sociálních službách předsedkyně OS Žitníková připomněla vývoj dotací na sociální služby od roku 2007 a úhrady za zdravotní péči.

Zdůraznila, že nízký objem peněz v sociálních službách vede k úsporám na zaměstnancích, k jejich nedostatku a nízkým platům.

Předsedkyně Žitníková spolu s předsedou Středulou přítomné vládní zástupce upozornili také na tristní situaci v odměnách za práci zaměstnanců v kultuře.

Na jednání dále vystoupili k situaci ve školství předseda Českomoravského OS pracovníků školství František Dobšík, předseda OS hasičů Zdeněk Jindřich Oberreiter, předseda OS státních orgánů a organizací Pavel Bednář a celkově vše shrnul předseda ČMKOS Josef Středula.

Závěrem se přítomní dohodli, že se uskuteční další jednání na odborné úrovni a platy budou předmětem jednání tripartity v červenci.

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

Krizový štáb nemocnic, odborů a pacientů na jednání s ministrem Němečkem podpořil požadavek na zvýšení plateb za státní pojištění

Krizový štáb nemocnic, odborů a pacientů se v úterý 23. června sešel s ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem. Zásadním bodem jednání byla platba za státní pojištění v roce 2016. Odbory, zaměstnavatelé i zástupci pacientů ve shodě s ministrem konstatovali, že pro další zajištění dostupného zdravotnictví, jehož základním prvkem jsou zaměstnanci, je bezpodmínečně nutné zvýšit platby za státní pojištění.

Ministr na jednání slíbil, že peníze na zvýšení platů a mezd budou v úhradové vyhlášce pro rok 2016 vyčleněné účelově. Odbory a zaměstnavatelé to velmi uvítali. Požadavek účelově vyčlenit finance byl za sociální partnery vznesen již vloni, ale nebyl akceptován.

V druhé části jednání ministerstvo přiznalo, že problém úhrad v dlouhodobé péči a LDNkách je závažný, že tyto nemocnice nedostaly z úhradové vyhlášky finance na navýšení platů a mezd a že je nutné situaci urychleně řešit.

Po jednání následoval brífink,

na němž vystoupili ministr zdravotnictví Svatopluk Němeček, prezidentka Asociace nemocnic Jaroslava Kunová, předseda LOK-SČL Martin Engel a předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková.

Všichni vystupující shodně konstatovali, že zvýšení plateb za státní pojištění je bezpodmínečně nutné pro stabilizaci zdravotnictví a udržení zaměstnanců. Bez zvýšení úhrad za státní pojištění by bylo velmi těžké zvyšovat platy a mzdy a stát je největším dlužníkem systému.

Odbory připomněly, že jejich požadavek na zvýšení plateb za státní pojištění byl 1242 Kč oproti 904 Kč, které navrhuje ministerstvo. Ze zdravotnictví bylo v minulých letech vyvedeno přes změny v DPH a opatření ČNB víc než 10 miliard korun, nemocnice nedostaly z úhradových vyhlášek v roce 2012 a 2013 finance na zvýšené platy a stát mezi lety 2006 až 2013 platby za státní pojištění neřídil.

Předsedkyně Žitníková v těchto souvislostech zmínila dopady restrikcí, které jednoznačně vedly ke stále se zhoršujícím pracovním podmínkám zaměstnanců. Odbory poukazují na kritický nedostatek sester a dalšího ošetrovatelského personálu.

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

stało se

jednání o kolektivní smlouvě.

3. července

* Ke kolektivní dohodě vyššího stupně pro státní úředníky se sešli zástupci příslušných odborových svazů se zástupci MPSV a náměstkem ministra vnitra pro státní službu Josefem Postráneckým. OS zastupuje při jednání místopředsedkyně Ivana Břeňková.

7. července

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková jednala s předsedou ZO Nemocnice v Litoměřicích Martinem Bukvarem o problémech malých nemocnic.

8. července

* Před jednáním vlády se konala schůzka předsedkyně OS Dagmar Žitníkové a místopředsedkyně Ivana Břeňkové, místopředsedy Asociace poskytovatelů sociální péče ČR Jiřího Procházký a zástupců krajů Miloslava Čermáka a Ivany Stráské s premiérem Bohuslavem Sobotkou, ministryní práce a sociálních věcí Michaelou Marksovou a ministrem financí Andrejem Babišem. Odbory, zaměstnavatelé a kraje přítomné vládní zástupce upozornili na napjatou situaci ve financování sociálních služeb a požádali o zvýšení dotací pro sociální služby ještě v letošním roce. Vláda na večerním jednání schválila částku 720 mil. Kč pro dofinancování sociálních služeb, a to z rezervy MPSV.

9. července

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francel jednali se zástupcem T-Mobile o prodloužení smlouvy.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková se sešly se zástupcem Ministerstva zdravotnictví k návrhu akčního plánu č. 8 – zvýšení kvality, dostupnosti a efektivity následné, dlouhodobé a domácí péče.

10. července

* Předsedové odborových svazů se sešli s předsedou ČSSD Bohuslavem Sobotkou a se zástupci grémia ČSSD. Tématem společného jednání byla spolupráce odborů s ČSSD. Za OS se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková.

* Místopředsedové OS Ivana Břeňková a Lubomír Francel se zúčastnili jednání k operačnímu programu sociální dialog, OS by se mohl zúčastnit pouze v přípa-

dě, že se zapojí ČMKOS.

13. července

* Ve FN Ostrava se uskutečnilo jednání odborů se zaměstnavatelem o kolektivní smlouvě. Smlouva byla dojednána a následně podepsána. Za OS se zúčastnila místopředsdkyně Ivana Břeňková.

13. – 17. července

* Místopředseda OS Lubomír Franci a členové výkonné rady OS Monika Kudrová a Martin Vostal se zúčastnili v německém Saalfeldu letní odborové školy na téma: Moc a bezmoc v Evropě.

14. července

* Jednala výkonná rada OS a valná hromada společnosti BONA SERVA.

15. července

* Na Ministerstvu zdravotnictví se konalo vypořádání připomínek k akčním plánům č. 3 – duševní zdraví, č. 8 – zvýšení dostupnosti návazné péče a č. 8a – zvýšení kvality, dostupnosti a efektivity následné, dlouhodobé a domácí péče. Po vypořádání a zapracování připomínek budou akční plány předloženy vládě na vědomí.

17. července

* Jednání tripartitního pracovního týmu pro pracovní právní vztahy, kolektivní vyjednávání a zaměstnanost se za OS zúčastnila místopředsdkyně Ivana Břeňková. Na programu byla informace o projektu k problematice pracovních lékařských služeb. Poznatky získané v průběhu realizace projektu potvrdily, že platná právní úprava obsahuje mnoho rozporů a nejasností a při její aplikaci tak dochází k řadě chyb, které nelze odstranit zvýšenou osvětou ani sdílením příkladů dobré praxe, tedy čistě nelegislativními opatřeními, jak se původně sociální partneři domnívali. Podle názoru sociálních partnerů jsou některé identifikované problémy řešitelné pouze legislativními opatřeními, tedy změnou platné právní úpravy.

21. července

* V ranních hodinách jednala předsdkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsdkyní OS Ivanou Břeňkovou a předsdou Lékařského odborového klubu Martinem Englem s premiérem Bohuslavem Sobotkou o možnosti sjednocení odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví pod systém platů.

Vedení ČMKOS a zástupci OS jednali s grémiem ČSSD

Grémium ČSSD vedené jejím předsdou Bohuslavem Sobotkou se v pátek 10. července sešlo s vedením Českomoravské konfederace odborových svazů a zástupci odborových svazů. Za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se jednání zúčastnila předsdkyně Dagmar Žitníková.



Tématem bylo mnoho a předsda ČSSD vyzval odbory ke spolupráci na přípravě vize ČSSD pro Českou republiku.

„Naši prioritou v této vizi by měla být práce a lidi práce tak, jak tomu bylo i v minulosti. Hledáme však i nové náměty a tady by nám mohli pomoci zástupci zaměstnanců, tedy odboráři, které považujeme a budeme považovat za nejbližší partnery. Máme zájem na stále odezvě. Pokud budete mít připomínky k naší práci,

nebo návrhy, obraťte se na nás,“ vyzval přítomné předsedy a předsdkyně odborových svazů Bohuslav Sobotka.

„Viděl jsem už mnoho vizí, minulých i současných. Mezi těmi všemi jsem však postrádal a postrádám vizi pro zaměstnance, pro lidi práce, pro občany Česka. Proto vítám pozvánku ke spolupráci a určitě ji využijeme,“ řekl předsda ČMKOS Josef Středula.

Předsdkyně OS Dagmar Žitníková v diskuzi sdělila, že OS zdravotnictví a sociální péče ČR s ČSSD dlouhodobě spolupracuje na zlepšení kvality pracovních podmínek a zlep-

Žitníková jednala 2x se Sobotkou – o systému odměňování a zvýšení platů a mezd

S premiérem Bohuslavem Sobotkou se v úterý 21. července dvakrát sešla předsdkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková.

Prvního jednání se zúčastnili také místopředsdkyně OS Ivana Břeňková a předsda LOK-SČL Martin Engel a tématem bylo projednání společného návrhu OS a LOK-SČL sjednotit odměňování všech zaměstnanců v lůžkových zdravotnických zařízeních, bez ohledu na jejich právní formu, pod systém platů.

Druhé jednání se konalo v odpoledních hodinách a bylo pokračováním vyjednávání o nárůstu platů a mezd v roce 2016 a řešením výše FKSP.

Za vládní stranu se tohoto jednání zúčastnili premiér Bohuslav Sobotka, ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová a ministr financí Andrej Babiš. Odbory zastupovali předsda ČMKOS Josef Středula a předsdové OS veřejné správy a veřejných služeb.

Předmětem jednání byl konkrétní požadavek odborů na růst platů již od září letošního roku a novela vy-

hlášky FKSP, která zvýší objem financí.

Za přítomné požadavky přednesl předsda ČMKOS Josef Středula.

Za vládní stranu se k požadavku odborů vyjádřil nejprve premiér Bohuslav Sobotka, který sdělil, že požadavky odborů považuje za oprávněné, ale je potřeba mít jistotu, že je možné zvýšení platů a objemů FKSP zvládnout finančně.

Ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová sdělila, že MPSV je připraveno legislativně vše realizovat, je ovšem nutné vědět, že novela nařízení vlády musí projít legislativním procesem a na to je nebytná určitá doba.

Ministr financí Andrej Babiš informoval, že stát je v dobré finanční kondici, ale musí zaplatit, podle rozhodnutí evropského soudu, 7 mld. firmám, které požadují ušlý zisk za emisní povolenky. Problém způsobila vláda premiéra Nečase, kdy zákonem špatně nastavila, přes odpor

šení dostupnosti veřejných služeb a je připraven ve spolupráci pokračovat.

Situace ve zdravotnictví a sociálních službách není dobrá, stále se nepodařilo personálně stabilizovat nemocnice, ze zdravotnictví "utíká" personál, problém může gradovat.

Odbory v rámci zlepšení pracovních podmínek požadují jako první krok sjednotit systémy odměňování zaměstnanců nemocnic pod platy.

Žitníková připomněla, že mnoho problémů je i v sociálních službách. Objemy financí na dotace pro poskytovatele sociálních služeb jsou nízké, nejsou vyřešeny úhrady ze zdravotního pojištění za práci všeobecných sester.

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

opozice, jednotlivé limity. Za Ministerstvo financí navrhuje, aby ke zvýšení platů případně došlo od listopadu. Ministerstvo financí také souhlasí s tím, aby se upravila vyhláška o hospodaření v FKSP a aby se objem mzdových prostředků pro potřeby zaměstnanců tvořil z objemů mzdových prostředků ve výši 1,5 procenta (dosud 1 procento).

Za odbory se k problematice růstu platů vyjádřila předsdkyně Dagmar Žitníková, která znovu vznesla požadavek, aby navýšení objemu financí na platy bylo realizováno zvýšením tarifů. Podle ekonomických propočtů zvýšení objemu financí na platy o 3 % je dostačující na zvýšení tarifů o 5 %.

Předsdkyně Žitníková připomněla také problematiku zvýšení platů zaměstnancům ve zdravotnictví, kde se dohodla s ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem, že se kvůli nárůstu platů a mezd v roce 2016 sejdou příští týden v pondělí.

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

Žitníková na tripartitním jednání o rozpočtu požádala o víc peněz pro sociální služby

Jednání tripartity v pondělí 27. července se zabývalo návrhem rozpočtu pro rok 2016. Předsdkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková v této souvislosti požádala o posílení financí na dotace pro sociální služby, aby bylo možné

zlepšit nejen platy a mzdy zaměstnanců, ale také ostatní pracovní podmínky. Jednání na téma sociálních služeb se budou konat po vládních prázdninách.

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

Žitníková a Engel jednali s Němečkem o zvýšení platů a mezd v roce 2016

V pondělí 27. července odpoledne, po jednání tripartity, se sešla předsdkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková spolu s předsdou Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů Martinem Englem s ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem a jeho náměstkou Lenkou Teska Arnoštovou a Tomem Philippem, aby projednali návrhy odborů na zvýšení platů a mezd od 1. ledna 2016.

Na jednání odbory přednesly návrh na 10% zvýšení tarifních platů od 1. ledna 2016, a to všem zaměst-

nancům ve zdravotnictví bez ohledu na právní formu nemocnic. Zvýšení platů a mezd musí být fi-

nančně kryté a účelově vymezené úhradovou vyhláškou. Návrh na zvýšení tarifů o 10 % vychází ze současné krizové personální situace ve zdravotnictví a toho, že zaměstnanci ve zdravotnictví měli, na rozdíl od ostatních zaměstnanců veřejných služeb, zvýšené platy a mzdy až od 1. ledna 2015 (nedostali zvýšení v listopadu 2014) a letos se

má stejný scénář opakovat (zaměstnanci veřejných služeb dostanou přidáno nejpozději od 1. listopadu 2015).

Ministerstvo zdravotnictví sdělilo, že plánuje využít všechny finanční prostředky, které půjdou ze státního rozpočtu formou zvýšení úhrad za státní pojištění, na zvýšení platů. Ovšem ve státním rozpočtu alokovaných 1,8 mld. stačí pouze na 3% zvýšení tarifů. Dále bylo sděleno, že platí závazek ministerstva, že peníze na zvýšení platů a mezd budou v úhradové vyhlášce účelově vyčleněny.

Odbory vyslovily zásadní nesouhlas s možností zvýšit tarify o pouhých 3 %. Navrhované zvýšení nedosahuje

je ani zvýšení, které mají dostat zaměstnanci veřejných služeb, kdy 3 % mzdových objemů umožňují nárůst o 5 % tarifů. Odboráři znovu připomněli, že zvýšení úhrad státu za jeho pojištění o 1,8 mld. je naprosto nedostatečné a vzhledem k tomu, že zdravotnictví je v hluboké personální krizi, tak je i neadekvátní současné situaci. Vědí, že ministr zdravotnictví navrhoval zvýšení o 4,2 mld., ale následně bylo rozhodnuto jinak.

Odbory se s ministrem dohodly, že Ministerstvo zdravotnictví udělá v co nejkratší době analýzu, kolik peněz ze zdravotního pojištění je možné použít na zvýšení platů a mezd.

Další jednání o nárůstu tarifů pro všechny zaměstnance ve zdravotnictví se bude konat 18. srpna na Ministerstvu zdravotnictví.

Odbory se s ministerstvem shodly, že na 10% zvýšení tarifů je potřeba zhruba 7,2 mld. korun.

Odbory na jednání dále předložily ministrově požadavek na sjednocení odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví pod systém platů, a to bez ohledu na právní formu nemocnic. Požadavek odborů je legitimní, všechny nemocnice jsou napojené na veřejné zdravotní pojištění, sjednocení odměňování ukončí diskriminaci pracovníků.

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

Jaký je stěžejní pilíř našeho svazu?



Podívejme se na to očima „nečlena“. Co mi může náš odborový svaz nabídnout? Proč bych měl chtít se stát registrovaným členem? Přijďme za kolegou a budeme ho chtít přesvědčit, aby se stal členem. Když budeme mít to „štěstí“, jak tomu bohužel bývá v současné době pravidlem, tak se budeme snažit přesvědčit o naší důležitosti zaměstnance, který se už setkal s naštváním uštváním členem nebo zaměstnancem, který nevidí na odborech nic pozitivního. Vidí kolegy, členy, předsedy, výbor, jak jsou různé „skryté“ perzekuování zaměstnavatelem, protože si dovolili vystoupit z řady a „pouze“ se domáhali svých práv a dodržování zákoníku práce. Co mu máme tedy říct? Jak ho máme přesvědčit? Co je to hlavní, co mu odbory mají přinést?

Kromě výhod, jako jsou různé slevy, ať ty, které mu poskytne svaz ve formě benefitů ze Zajišťovacího fondu či prostřednictvím slevového portálu Odbory Plus, nebo ty, které mu poskytne jeho potenciální domovská ZO? Uzavřenou kolektivní smlouvu s dojednanými výhodami pro něj? Co je to nejdůležitější? Co je pilířem odborového svazu, obzvláště v této škaradé době? PRÁVNÍ OCHRANA A ZASTOUPENÍ V PRACOVNĚPRÁVNÍCH OTÁZKÁCH!

Pojďme se podívat do reality.

Proč si platíme elektřinu? Proč nám není líto dát měsíčně stovky za energie? Protože si za to můžeme doma svítit, díváme se na televizi, zapneme počítač, rádio. Žehlíme, pereme, vaříme atd. Proč měsíčně vezmeme peníze a platíme za mobilního operátora? Protože si zavoláme, kdykoliv potřebujeme, napíšeme SMS, koukneme na poštu atd. Proč si platíme různá pojištění a podobně? Protože víme, že v případě potřeby jsme zajištěni my nebo rodina. Vstoupíme do odborů a měsíčně nás to stojí zhruba 200 Kč. Za rok je to malá částka. Co za to máme? Máme za to tyto výhody, můžeme čerpat benefity z portálu Odbory Plus, Zajišťovacího fondu, benefitů ze ZO, jednáme kolektivní smlouvu, jsme rovnocenní partneři při jednáních v oblastech BOZP a PO a další. Mnoho lidí se ptá, není to moc? 200 Kč měsíčně?

Vážení, kolik z vás muselo soukromě využít služeb právníka? Nikoliv našich svazových právníků,

ale soukromého právníka, kterého jste si museli zaplatit? Trochu jsem se na ten ceník podívala. Hodinová taxa advokáta se pohybuje zhruba od 500 do 3000 Kč. O tom, kolik zaplatíte za různé úkony atd., se nebudeme ani bavit. V každém případě se mi nepodařilo najít advokátní kancelář, která by si za své kompletní služby v případech vzala jen 200 Kč. Proč 200 Kč? Tolik nás zhruba stojí měsíční členské příspěvky. Členské příspěvky, za které máme vše to, co jsem výše popsala, včetně, a to je to nejdůležitější, právního poradenství a právního zastupování.

Ale nebavme se zde jen o právníčích. V odborovém svazu zdravotnictví je mnoho lidí. Na ústředí svazu jsou lidé, díky kterým se dnes máme zase o kousek lépe. Jsou tam lidé, pro které je práce v odborech jejich život. Oni nepracují pro odbory. Pracují pro nás, pro nás lidi, kteří pracujeme ve zdravotnictví. Denně jednají na nejrůznějších místech, mezinárodní úrovni počínaje, přes prezidentskou kancelář až po jednání v našich odborových základnách. Denně se prokousávají vším možným i nemožným, hledají způsoby, jak dosáhnout cíle, abychom se měli lépe. Jsou to oni, díky kterým se daří upravovat pro nás důležitá vládní nařízení a různé zákony, platové tabulky a mnoho dalšího.

V době, kdy se všechno zdražuje a žádného zaměstnavatele netížilo, jestli jeho zaměstnanci mají na zdražené ceny služeb a podobně, se odbory zasadily o navýšení platů a

mezd o 5 %. Není to sice mnoho, nepokryje to všechny navýšené náklady, ale když to porovnáme s okolními státy, kde se za roky jednání a stávkování podaří vyjednat jen 1% navýšení mezd, je to obrovský úspěch, obrovské číslo navýšení, obzvláště když další navýšování se snaží naši zástupci dojednat.

Na jednom z minulých zasedání sekce pro práci s členskou základnou jsme dlouze diskutovali o tom, proč být členem v odborech, jak lidem říci o existenci odborů. Shodli jsme se na tom, že odbory své úspěchy málo prodávají, že co se nepovede, o tom se sáhodlouze diskutuje a vědí to všichni, ale co se udělá dobře, co se podaří, se bere jako samozřejmost a dál se nešíří.

Byla bych moc ráda, když bych se v Bulletinu více dočítala, co naše právní oddělení vše dělá, jaké kauzy se jim daří úspěšně řešit, aby psali více o tom, jak se nepozorní zaměstnanci svými chybami dostali do úzkých, abychom se z jejich chyb mohli poučit a vyhnout se jim. Je zapotřebí, aby byla jejich práce vidět, mimo jiné i proto, abych, až půjdu za novým zaměstnancem, zval ho ke vstupu do odborů, aby se i on mohl dočíst mnoho o tom, kdo jsme, kdo jsou naši lidé, a že když mluvíme o právech a našich právnících, tak jediná s velkými P!

Je rozdíl, mluvit o nich, říci, máme pro tebe bezplatnou právní ochranu. Ono je to tak trochu imaginární. Kdežto když si přečte o jejich práci a výsledcích, když se o nich doslechne z rádia, médií, už to není imaginární, už je to fakt, realita.

Vážení, shrnu-li to, tak tu máme dost silné argumenty, proč být v odborech a co je naším stěžejním pilířem odborů. Co vy na to?

Monika GÓRNÁ,
předsdkyně ZO OSZSP ČR při
NsP Havířov, členka KR OSZSP
ČR Moravskoslezského kraje a
členka sekce pro práci s členskou
základnou,
monikagorna@seznam.cz

stalo se

* Odpoledne se konalo další jednání s premiérem Bohuslavem Sobotkou, kterého se předsdkyně OS Dagmar Žitníková účastnila jako zástupce ČMKOS spolu s ostatními předsedy OS veřejných služeb. Za vládní stranu se jednání zúčastnili také ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová a ministr financí Andrej Babiš. Obsahem jednání bylo zvýšení platů a zvýšení finančních prostředků na tvorbu FKSP.

22. července

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsdkyní Ivanou Břeňkovou navštívily hejtmana Plzeňského kraje Václava Šlajse, aby projednaly užší spolupráci krajské rady a vedení kraje. Na jednání se obě strany vzájemně informovaly o proběhlých a probíhajících jednáních, která mají dopady do fungování zdravotnictví a sociálních služeb. Jednání se za kraj dále zúčastnili oba resortní radní – za zdravotnictví Milena Stárková a za sociální služby Zdeněk Honz.

* Odpoledne se předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková opět sešly s pracovníky Ministerstva zdravotnictví, aby společně vypracovali akční plány ministerstva Zdraví 2020. Ministerstvo plány upřesnilo a upravilo podle požadavku odborů.

27. července

* Jednání pléna tripartity se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

* V odpoledních hodinách se předsdkyně OS sešla spolu s předsdou LOK – SČL Martinem Engelem s ministrem zdravotnictví Svatoplukem Němečkem a jeho náměstkou, aby projednali možnosti růstu platů a mezd ve zdravotnictví od 1. ledna 2016.

28. července

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsda Lubomír Francel se zúčastnili jednání zástupců odborových svazů veřejných služeb a veřejné správy.

29. července

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se sešla s novým ředitelem ZZS hlavního města Prahy MUDr. Petrem Kolouchem, aby se dohodli na další případné spolupráci.

11. srpna

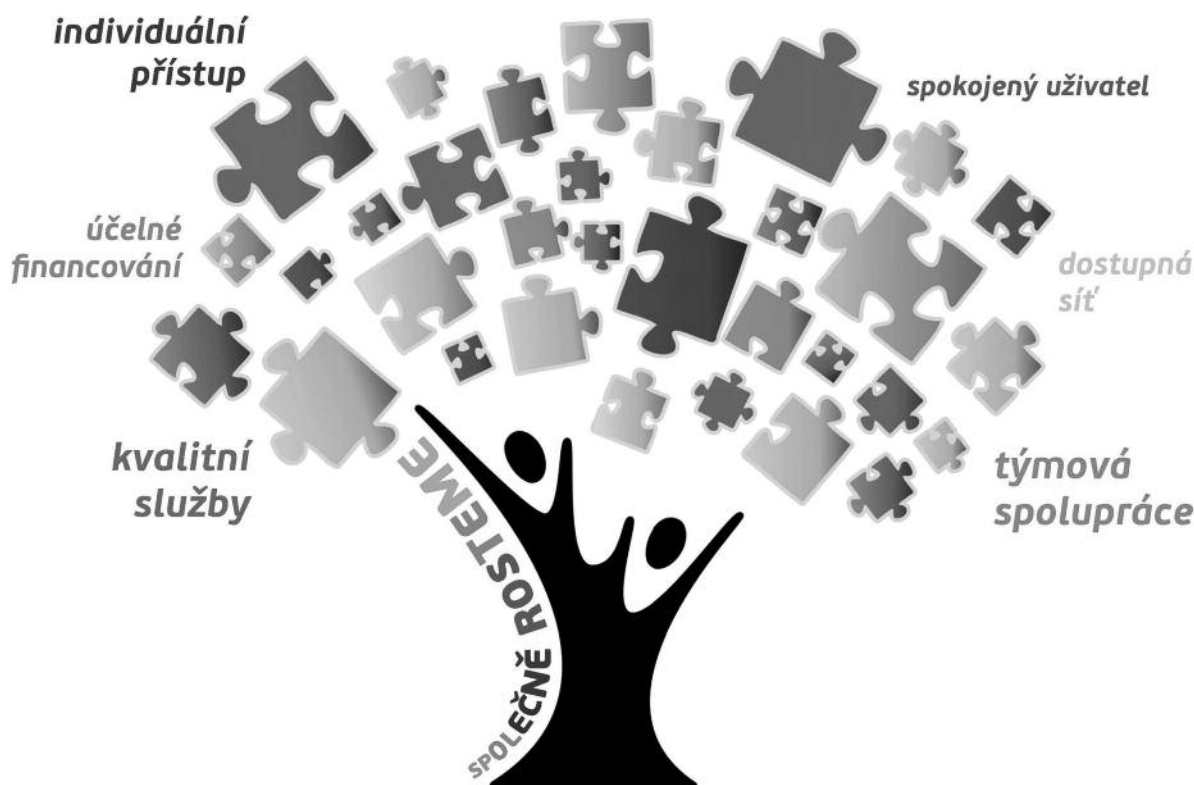
* Jednala výkonná rada odborového svazu.



Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR
a Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR vyhláší



TÝDEN SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ČR 5.–11. října 2015



Profesionálně řízené a poskytované sociální služby jsou přirozenou a nutnou součástí každé moderní společnosti, pro kterou je důležitý důstojný život a integrace všech skupin jejích obyvatel.

Partneři Týdne sociálních služeb ČR

Jihočeský kraj | Jihomoravský kraj | Karlovarský kraj | Kraj Vysočina | Královéhradecký kraj | Liberecký kraj | Olomoucký kraj | Pardubický kraj | Středočeský kraj
Ústecký kraj | Zlínský kraj | hl. m. Praha | město Prachatice | Asociace veřejně prospěšných organizací ČR, z. s. | Diakonie ČCE
Národní rada osob se zdravotním postižením ČR | statutární město Brno | statutární město Ostrava | Česká asociace streetwork, o. s.
město Luhačovice | Charita ČR | Slezská diakonie | Unie zaměstnavatelských svazů ČR | Asociace občanských poraden | Konfederace sociálních služeb

Mediální partneři



Listy
sociální práce

www.tyden-socialnich-sluzeb.cz

Funguje u vás sociální dialog mezi odbory a zaměstnavatelem?



Velmi často jako odboráři slyšíme o sociálním dialogu. Prakticky na každé konferenci, v každém projektu, také opakovaně v některých tiskových prohlášeních politiků nebo zaměstnavatelů. Přesto mám dojem, že mnohokrát jde o prázdnou frázi a realita je naprosto odlišná.

Někteří zaměstnavatelé, a není jich vůbec málo, považují dialog o čemkoliv a s kýmkoliv za zbytečný. Pokud už jsou přinuceni ho vést s odbory, tak s velkou nechtí. Podobně se dělí i politické spektrum, dialog s občany (s výjimkou voleb) také část politiků prakticky vůbec neuznává. Obě tyto skupiny odpůrců sociálního dialogu si nejspíš vůbec neuvědomují, že nejde o nic zbytečného, otravného a neproduktivního, ale že výsledek dialogu může být přínosný pro obě strany. Říkáme tomu sociální smír. V případě zaměstnavatelů i s dopadem na kvalitu a efektivitu práce zaměstnanců. Je přece prokazatelné, že spokojený zaměstnanec pracuje lépe.

A jak je to u vás? Funguje sociální dialog mezi odbory a zaměstnavatelem?

Často slyším argumenty nespokojených zaměstnanců, jak je nemožné vést dialog s někým, kdo nechce. Víte, že je celkem snadné pro odbory druhou stranu prostě přimět? Jen se znalostí zákoníku práce a prostým vymáháním ustanovení v něm obsažených. Není to ideální, ale i tak se dají věci z nouze řešit. Hlavně se nevzdávat při prvním neúspěchu. A z osobní zkušenosti mohu říct, že i ti, kteří z počátku vzdorují, nakonec pochopí... Dříve či později.

Naše odborová organizace už roky vede velmi intenzivní dialog se zaměstnavatelem. Určitě k tomu přispívá i fakt, že se často nemění lidé na manažerských postech, a tak už se za ty roky známe, dokážeme vzájemně názory a postoje celkem předvídat. A pokud se už na něčem dohodneme, držíme obě strany slovo. To vyvolává důvěru a respekt. Někdy jsme na sebe naštvaní, ale nepomlouváme svou protistranu ani si nelžeme. Na tom se dá skutečně mnoho

stavět. I přesto, že především kolektivní vyjednávání je občas velmi bouřlivé, vždy nakonec odejdeme od stolu s dohodou a bez pachutě absolutní prohry jedné ze stran.

Ještě před dvěma lety nám zástupci jiných odborových organizací oponovali, že u nich to takto nikdy fungovat nemůže, s tím, že my máme komunikativnějšího a vstřícnějšího ředitele. Že rozdíl je v tom. Není! Dnes je ředitelem nemocnice někdo jiný a hned v úvodu odbory jasně daly najevo, jaký přístup očekávají. Funguje to. Víc není co dodat.

Jiný manažer, ale funguje to stejně. Možná ještě dokonce o trošičku lépe. Není to v jedné osobě, je to v přístupu a ve snaze si sociální dialog prosadit. Občas být vytrvalý, trpělivý a neodbytý. A přesvědčit druhou stranu, že má smysl a význam i pro ni. Samozřejmě nikdy nelze vyřešit vše ke spokojenosti každého, ale v rámci možností to vidíme jako maximum. Problémy, které roky slyšíme z mnoha jiných zdravotnických zařízení, buď vůbec nemáme, nebo je řešíme hned v zárodku. Velmi často totiž ani nevznikají z pokynů manažerů, ale ze strany některých vedoucích pracovníků kvůli neznalosti či jakýmsi pseudoambicím zalíbit se.

Právě častý sociální dialog ve smyslu „u nás máte vždy dveře otevřené“ je tím pravým nástrojem, jak nenechat dojít problémy nebo nespokojenost až k vyhrocení a nevratným škodám.

© V Oblastní nemocnici Trutnov a.s. se například v souladu se zákoníkem práce proplácet přesčas, kdykoliv o to zaměstnanec požádá. Člověk by řekl, že jde o naprosto obyčejnou věc. Přesto zjišťujeme, že jsme spíše výjimkou. Kdysi jsme za to před lety bojovali, dnes je to sa-

mozřejmost... Žádný zaměstnavatel neudělá nic, co ho stojí finance, jen tak, bude se snažit ušetřit. Je jen na nás, odboráři, co mu dovolíme...

© Zaměstnanci se u nás ani neodvolávají ze směn nebo nevolají neplánovaně do směn podle vůle nadřízeného, ale pouze s jejich souhlasem.

© V čerpání dovolené se vždy snažíme vyjít vstříc i potřebám a požadavkům zaměstnance. Má-li kdokoliv s čímkoliv problém, kolektivní smlouva mu dává právo bez jakéhokoli hrozby postihu svůj problém přednést vedení nemocnice za účasti zástupce odboru.

© Máme transparentní systém rozdělování odměn podle kritérií, na kterých spolupracovaly odbory. Neexistuje žádná „ksichtovná“ Tento systém zaručuje každému možnost se proti výši odměny (srážce za neplnění kritérií) odvolat a požadovat od vedoucího pracovníka za účasti zástupce odborů vysvětlení.

© Odbory aktivně spolupracují na vyřizování pracovních úrazů, dávají podněty na úpravu směrnic o ochranných pracovních pomůckách tak, aby pomůcky více vyhovovaly potřebám zaměstnanců, spolupracujeme na systému preventivních prohlídek a tak podobně.

© A přestože jsme akciová společnost bez tarifních tabulek, zaměstnavatel bez jakýchkoli vytáček respektoval letošní celostátní dohodu a navýšil tarifní platy o slíbených 5 % a jako bonus jsme vybojovali 8 % navýšení pro nízkopříjmové skupiny zaměstnanců. Opět - zní to jako samozřejmost, ale v kolika zařízeních nestátního typu to šlo bez velkých problémů?

© Odbory mají samozřejmě zastoupení ve výběrových komisích na manažerská místa.

© Možná i díky tomu, že sociální dialog funguje, je odborář zároveň od loňského roku předsedou dozorčí rady nemocnice.

© Dnes, v době stále většího nedostatku kvalifikovaného personálu, naše odborová organizace po téměř roce vyjednávání o snížení počtu zaměstnanců na dobu určitou a navýšení jejich jistoty pracovními poměry na

dobu neurčitou, dospěla se zaměstnavatelem ke shodě, že drtivá většina zaměstnanců bude mít pracovní smlouvu na dobu neurčitou. Tedy nejen jistotu stále práce, ale možnost vzít si hypotéku, možnost odejít na mateřskou dovolenou a vědět, že se mám kam vrátit. Netvrdíme, že to bylo snadné a hned, nejdříve jsme prosadili převody smluv zaměstnanců s více lety (nebo opakovaným prodlužováním) na dobu určitou, teprve postupně došlo k dohodě na stávajícím modelu. Pro někoho možná maličkost, pro nás velké vítězství. A pro ty, kterým byla pracovní smlouva upravena na trvalou, velká úleva.

I takové maličkosti někdy ovlivní, zda zaměstnanec v době, kdy je extrémně přetěžován, přece jen cítí alespoň nějakou vstřícnost a zájem zaměstnavatele.

Odměnou nám všem zaměstnancům může být snad alespoň trochu klidné pracovní prostředí v již tak stresujícím povolání všech zaměstnanců ve zdravotnictví a nám odborářům pocit, že naše úsilí má smysl.

Člověka potěší, že i mladí lidé vstupují do naší odborové organizace a že nám členská základna mnoho let prakticky vůbec neklesá. Samozřejmě, jsou tací, co se jen „vezou“ a které k aktivní podpoře odborů asi nic nepřesvědčí, ale tím se nesmíme nechat otrávit. Více než 50% organizovanost, kterou v naší nemocnici máme, je snad důkazem toho, že sociální dialog, i přes občasné bolístky, funguje a přináší výsledky.

Důležité je, že v trutnovské nemocnici se rozhodně nikdo nemusí bát říct nahlas svůj názor nebo sdělit svůj pracovní problém. Tady se nelže, nekřičí, nevyhrožuje ani bezdůvodně netrestá. A už vůbec ne za názor. Tady se diskutuje, naslouchá, a když to jen trošku jde, tak i řeší. Zkrátka, vládne tu sociální smír... A co u vás?

Iva ŘEZNIČKOVÁ,
předsedkyně

**Základní odborové
organizace OSZSP ČR**

Oblastní nemocnice Trutnov a.s.,
reznickova.iva@nemtru.cz

Letní škola Saalfeld: Moc a bezmoc v Evropě – Co teď, Řecko?

Ve dnech 13. až 17. července 2015 jsem měla možnost zúčastnit se jubilejní 20. mezinárodní letní školy německého odborového svazu ver.di ve školicím zařízení v Saalfeldu. Letošní téma znělo **Moc a bezmoc v Evropě – Co teď, Řecko?**. Výchozím bodem úvah byla reflexe posledních voleb do Evropského parlamentu, konaných v květnu roku 2014, v nichž si občané Evropské unie zvolili své nové zástupce.

Z výsledků bylo zřejmé, že volba občanů vyjadřovala velkou nespokojenost s dosavadní politikou EU – počínaje nespokojeností levicových směrů, které chtějí vytvořit sociálněji a spravedlivější EU, přes eurokritické postoje, které chtějí spojit osud Evropské unie se společnou měnou (euro), až po pravicové extremistické a rasistické strany. Uvedená nespokojenost se různým způsobem promítá napříč celou Evropskou unií a nese s sebou řadu relevantních otázek, jako například jaké problémy se zde objevují a jaká řešení se zde nabízejí. Jaké zájmy se skrývají za určitými řešeními? Co znamená výsledek voleb pro zaměstnance ve členských zemích Evropské unie a jakým způsobem k tomu přistupují odbory? Jak si máme vykládat aktuální zamítavé postoje vůči EU? Má se dál pokračovat v projektu evropské integrace?

Na některé z uvedených otázek, ale i na otázky další, jsme se pokusili odpovědět v saalfeldské letní škole společně s hosty z dalších států EU. Společně s lektory z ver.di a s hostujícími lektory jsme diskutovali o moci a bezmoci voličů a o možnosti našeho demokratického vlivu na dění v EU.

Vedoucím semináře byl Harald Kralik. Lektory Dr. Jürgen Behre a Achim Czeschka,

hostujícími lektory potom Otto Jacobi, který působí jako hostující profesor na univerzitách ve Spojených státech amerických (USA) a s odbory spolupracuje v oblasti mzdové politiky a kolektivního vyjednávání, a Clemens Rode, člen ver.di působící jako poradce v oblastech, které se týkají střední a východní Evropy. V naší české skupině nás bylo šest. Kromě německých odborářů, kterých bylo přirozeně nejvíce, se zúčastnili také kolegové z Rakouska a z Rumunska. Celkem nás bylo 25.

Hned na úvod jsme my, účastníci, odpovídali na několik otázek: Počítá se s mým hlasem v EU? Jak vidíme budoucnost EU? Jaké jsou podle nás největší problémy EU? Euro ano, či ne? Cítíte se občanem EU? Odpovědi byly různé, v zásadě lze uvést, že se lišily podle toho, z jaké země účastníci přijeli.

Z pochopitelných důvodů byla na letní škole věnována zvláštní pozornost vysoce aktuální „řecké krizi“. V souvislosti s ní vyslovili lektori předpoklad, dle něhož padne-li Řecko, padnou také německé a francouzské banky a pojišťovny, a to proto, že právě tyto finanční instituce jsou hlavními věřiteli Řecka. Tím by patrně vznikl dominový efekt.

Dalším nosným tématem byly minimální mzdy v jednotlivých státech EU. Z obdržného pře-

hledu zahrnujícího informaci o 22 členských státech Evropské unie je zřejmé, že mezi jednotlivými státy existují značné rozdíly – nejvyšší hodinovou minimální mzdu (11,12 eura) má v současné době Lucembursko, v horní polovině se nachází i Německo (8,5 eura). Naproti tomu Česko patří mezi pěti států s nejnižší minimální mzdou (2 eura) a řadí se i za Slovensko (2,18 eura). Platí přitom, že nižší minimální mzdu než 3 eura na hodinu má v současné době 10 států EU, zatímco pouze Lucembursko přesahuje hranici 10 eur (druhá je Francie s 9,41 eur, třetí Nizozemsko s 9,21 eur).

Lektori kurzu nám dále představili knihu Roberta Menasse *Evropský systém – občanský hněv a Evropský mír*. Z ní potom přečetli úryvek o fungování Evropské rady a o velkém vlivu Německa na rozhodování EU.

Hostující lektori se pak dále zabývali těmito tématy:

Otto Jacobi

Nová makroekonomická architektura EU. V období krize v letech 2008 až 2009 přijala Evropská unie řadu ekonomických opatření, neboť krize ukázala, že struktura eura je velmi nevyrovnaná. Ač má eurozóna společnou měnu, má rozdílnou hospodářskou a fiskální politiku. Banky jsou příliš velké a

příliš úzce navzájem spjaté, což vedlo k tomu, že nebylo možné je v době krize nechat „padnout“. Zároveň jsou jednotlivé státy vysoce zadlužené. Krize má tendence se opakovat, v rámci EU však existuje snaha opakování krize předejít.

Fiskální pakt. Jeho úlohou je kontrolovat daňovou politiku jednotlivých členských států, hlavním cílem zavedení fiskálního paktu je zamezení zadlužování jednotlivých zemí. EU kontroluje rozpočtové plány členských států na základě jednotlivých ukazatelů (např. státní deficit, míra nezaměstnanosti, míra inflace...). V každé zemi se bude kontrolovat, jak vypadá její hospodářský a sociální vývoj, a následně budou vyjádřena specifická doporučení, která budou přizpůsobena jednotlivým zemím (např. pro Německo bude doporučeno, že by mělo dojít k vyrovnaní jeho obchodní bilance – vykazuje příliš velký přebytek a mělo by dojít k vyrovnaní mezi vývozem a dovozem, pro Francii či Řecko pak doporučení, aby snížily svou minimální mzdu, protože je příliš vysoká).

Dluhová brzda. Je jádrem fiskálního paktu. Nejdůležitější je, aby rozpočty jednotlivých zemí nevykazovaly deficit. Jestliže státy nebudou uplatňovat dluhovou brzdu, hrozí jim, že budou trestány formou finančních pokut. O případných sankcích budou rozhodovat Evropská rada a Evropský parlament. Doporučeními je pověřena Evropská komise. Dluhová brzda je velmi diskutovaná věc, protože jejím



zavedením se omezuje možnost států rozhodovat o svých investicích. Podle toho, jak budou státní deficity vypadat, bude zřejmé, zda tento mechanismus zabírá, či nikoli.

Záchranný deštník – evropský stabilizační mechanismus (ESM). Jeho cílem je poskytnout zadluženým zemím levné úvěry. Čím více si zadlužené země půjčují, tím vyšší mají úroky. Některé země jsou již tak zadlužené, že není nikdo, kdo by jim půjčil. V takovém případě by měl zasáhnout ESM, který disponuje částkou 700 mld. eur. Za tyto půjčky ručí jednotlivé státy eurozóny. ESM si může půjčovat na kapitálovém trhu za velmi výhodných úrokových sazeb právě díky ručitelskému závazku zemí, jako je Německo. V posledním posudku Mezinárodního měnového fondu (MMF) stojí, že dluhy Řecka jsou nesplatitelné, a proto po Řecku požaduje velmi výrazné škrt. Pokud by se tak nestalo, MMF pohrozil, že se nebude stabilizace Řecka účastnit.

Peněžní politika Evropské centrální banky (ECB). ECB

hraje stále významnější úlohu. Je oprávněna k emisím peněz (eur), a to aniž by jejich hodnota byla kryta zlatem. Zdá se tedy, že může nechat tisknout bankovky, aniž by byly kryté reálnou hodnotou. Dělá to proto, aby udržela hospodářství. Peníze poskytuje dalším bankám a ty je půjčují dále na úrok. Státní banky tak mohou díky novým eurům nakupovat od ECB státní dluhopisy.

Bankovní dohled. Banky jsou dnes daleko více dozorovány. Mimo jiné bylo přistoupeno k omezování peněz poskytovaných bankami „dál“ (když do banky vložíte 1000 eur, 900 eur poskytne dál). Banky by si měly ponechávat daleko více kapitálu – je zde dána tendence snižovat tuto částku až na 700 eur. Banky si též musí platit bankovní dozor, který je prováděn jednou měsíčně. Pokud se banka blíží krachu, je zahájen program na její záchranu. V první řadě je k odpovědnosti veden majitel banky a majetek, kterým ručí, dále přijdou na řadu vklady (8 % z velkých vkladů jde na záchranu banky), a konečně přichází na řadu čerpání z likvidačního fon-



du. Ten je vytvářen z povinných příspěvků bank a slouží právě v případě, že se banka blíží krachu. Aktuální zůstatek likvidačního fondu je 55 mld. eur.

Clemens Rode

Demokratizace uvnitř EU v souvislosti se současnými událostmi. Hlavním tématem byla střední a východní Evropa a její historické pozadí. Z historického hlediska je střední a východní Evropa nejvíce trpícím regionem, má za sebou 700 let válek, vyvražďování a vyhánění v Evropě. Lidé žijící na jejím území několikrát měnili svou státní příslušnost, aniž by opustili své domovy. Po roce 1989 pak zde byla snaha zavést co nejrychleji kapitalismus. Podle prognózy C. Rodeho je vývoj demokracie ve střední a východní Evropě pozitivní. Doufáme, že jej pozitivně vnímají i ti, jichž se přímo týká.

Poslední blok přednášek byl opět veden lektory ver.di, a byl věnován Transatlantické dohodě mezi USA a EU o obchodu a investicích (TIPP), která si klade za cíl plně liberalizovat vzájemný obchod a investice. Účastníci letní školy byli informováni, že v Berlíně se 10. října 2015 uskuteční velká demonstrace proti TTIP.

Letní školu účastníci hodnotili velmi pozitivně. Velký význam mělo získávání informací od kolegů ze zahraničí. Ukázalo se také, že země EU nelze dělit pouze na západní, střední a východní, protože poznámky účastníků jednoznačně ukázaly, že i mezi zeměmi jednotlivých bloků Evropy jsou značné rozdíly.

Pořadatelé pro nás připravili nejenom zajímavé odborné



přednášky, ale také nám umožnili návštěvu starého opuštěného dolu Jeremiášovo štěstí, ve kterém se během let ve vyrubaných jeskyních vytvořily krápníky. Nyní se důl nazývá Jeskyně víl. Nejkrásnější jeskyně se jmenuje Pohádkový dom, byla zdrojem inspirace mnoha umělců, např. Siegfried Wagner, syn operního skladatele Richarda Wagnera, použil motiv jeskyně jako jevištní dekoraci inscenace opery Parsifal. Jeskyně opravdu vypadaly jako pohádkové.

Letní škola mi dala zcela jiný pohled na některé aktuální otázky týkající se situace v EU, než jaký nám poskytuje většina médií. To nejpodstatnější jsem se pokusila shrnout v tomto článku. Děkuji Odborovému svazu zdravotnictví a sociální péče ČR, že jsem se mohla zúčastnit.

Foto autorka a Martin Vostal
Monika KUDROVÁ,
členka výkonné rady
OSZSP ČR,
monikakudrova@seznam.cz

Evropský parlament

Evropský parlament je jediným přímým reprezentantem občanů Evropské unie, jeho 751 poslanců je tedy voleno přímo občany jednotlivých členských států, a to každých pět let. Společně s Radou EU, v níž zasedají ministři členských států, přijímá právní předpisy Evropské unie a rozhoduje o jejím rozpočtu.

Euro

Euro je zákonným platidlem v 19 z 28 členských států Evropské unie; vedle České republiky zachovává vlastní měnu Polsko, Maďarsko, Chorvatsko, Rumunsko a Bulharsko, a ze států, které se k EU připojily před vstupem České republiky, též Spojené království Velké Británie, Dánsko a Švédsko. Nad rámec členů EU však používají euro i některé další státy- na základě formální dohody Andorra, Monako, San Marino a Vatikán, a bez formální dohody též Černá Hora a Kosovo.

Evropská centrální banka

ECB je centrální banka pro jednotnou evropskou měnu, jejím hlavním úkolem je udržovat kupní sílu eura a cenovou stabilitu v eurozóně. Mezi její výlučné kompetence patří povolování vydávání bankovek v eurozóně, které je reálně prováděno (na pokyn ECB) národními centrálními bankami států eurozóny, nikoli tedy například ČNB.

Krytí hodnoty měny zlatem

V této souvislosti je však třeba upozornit, že ani česká měna není kryta zlatem. Krytí bankovek Koruny české je však „součástí celkového krytí měny, která je kryta aktivy České národní banky, z nichž nejvýznamnější je položka "Pohledávky vůči zahraničí včetně cenných papírů v cizí měně", zahrnující především devizové rezervy. Podrobně se lze se strukturou aktiv a pasiv ČNB seznámit v bilanci ČNB publikované dekadně na internetové adrese ČNB: Česká národní banka/O ČNB/Hospodaření ČNB/Dekádní bilance/Aktuální dekádní bilance

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 29. 5. 2015 do 5. 8. 2015 (výběr)



134. Nařízení vlády o podrobnostech služebního hodnocení státních zaměstnanců a vazbě výsledku služebního hodnocení na osobní příplatek státního zaměstnance

135. Nařízení vlády o dalších překážkách ve státní službě, za které přísluší státnímu zaměstnanci plat

136. Nařízení vlády o rovnocennosti některých zkoušek a odborných kvalifikací zvláštní části úřednické zkoušky

139. Zákon, kterým se mění zákon č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 120/2001 Sb., o soudních exekutorech a exekuční činnosti (exekuční řád) a o změně dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 256/2013 Sb., o katastru nemovitostí (katastrální zákon)

144. Nařízení vlády o výkonu státní služby z jiného místa a pravidlech pro vytvoření předpokladů sladění rodinného a osobního života s výkonem státní služby

155. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 361/2014 Sb., o stanovení dodání zboží nebo poskytnutí služby pro použití režimu přenesení daňové povinnosti

158. Nařízení vlády o stanovení vyměřovacího základu u osoby, za kterou je plátcem pojistného na veřejné zdravotní pojištění stát

163. Zákon, kterým se mění zákon č. 426/2011 Sb., o důchodovém spoření, ve znění pozdějších předpisů

164. Zákon, kterým se mění zákon č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 120/2001 Sb., o soudních exekutorech a exekuční činnosti (exekuční řád) a o změně dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

173. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 515/2004 Sb., o hmotné podpoře na vytváření nových pracovních míst a hmotné podpoře rekvalifikace nebo školení zaměstnanců v rámci investičních pobídek, ve znění pozdějších předpisů

180. Vyhláška o pracích a pracovištích, které jsou zakázány těhotným zaměstnankyním, zaměstnankyním, které kojí, a zaměstnankyním-matkám do konce devátého měsíce po porodu, o pracích a pracovištích, které jsou zakázány mladistvým zaměstnancům, a o podmínkách, za nichž mohou mladiství zaměstnanci výjimečně tyto práce konat z důvodu přípravy na povolání (vyhláška o zakázaných pracích a pracovištích)

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

Pracovní pohotovost mimo pracoviště zaměstnavatele



Ač se nejedná o žádnou novinku, setkáváme se v dotazech členů odborových organizací s nejasnostmi v chápání pracovní pohotovosti jako čekání na práci mimo pracoviště a dosažitelnosti „na telefonu“. Zákoník práce definuje v souladu s právem EU pracovní dobu od 1. 1. 2007 jako dobu, v níž je zaměstnanec povinen vykonávat pro zaměstnavatele práci, a dobu, v níž je zaměstnanec na pracovišti připraven k výkonu práce podle pokynů zaměstnavatele. Na rozdíl od takto definované pracovní doby je pracovní pohotovostí doba, v níž je zaměstnanec připraven k případnému výkonu práce, ale jen na jiném dohodnutém místě, odlišném od pracoviště zaměstnavatele.

Pracoviště zaměstnavatele musíme v tomto smyslu vnímat jako všechna pracoviště zaměstnavatele, tedy například areál nemocnice, nikoli jen jako pracoviště konkrétního zaměstnance na oddělení. Takovým jiným místem často bývá bydliště zaměstnance. Pojmovým znakem pracovní pohotovosti dále je čekání na práci podle pracovní smlouvy spadající do sjednaného druhu práce, která musí být v případě naléhavé potřeby vykonána nad rámec jeho rozvrhu pracovních směn.

Zaměstnavatel může po zaměstnanci pracovní pohotovost požadovat jen, jestliže se na tom se zaměstnancem dohodne ve smyslu § 95 zákoníku práce. Forma takové dohody o pracovní pohotovosti není zákonem stanovena; může takto být sjednáno ústně či písemnou dohodou, ale postačí i tzv. konkludentní souhlas zaměstnance spočívající ve skutečnosti, že zaměstnanec pracovní pohotovost pro zaměstnavatele vykonává a na zavolání se dostaví na pracoviště k výkonu práce. Tam, kde zaměstnanec bu-

de konat pracovní pohotovost pro zaměstnavatele častěji anebo je zájem na sjednání určitých pravidel pro pracovní pohotovost, lze doporučit, aby taková dohoda o pracovní pohotovosti byla sjednávána v písemné formě. Kromě vyjádření souhlasu s držením pracovní pohotovosti může dohoda obsahovat zejména místo držené pracovní pohotovosti, maximální rozsah pracovní pohotovosti držené v týdně či v měsíci a dobu oznámení potřeby pracovní pohotovosti v určitém časovém předstihu, případně časovou dosažitelnost zaměstnance, způsob dopravy zaměstnance na pracoviště či výši odměny za pracovní pohotovost.

O držené pracovní pohotovosti mimo pracoviště zaměstnavatele je zaměstnavatel povinen vést speciální evidenci pracovní pohotovosti v souladu s § 96 odst. 1 písm. b) zákoníku práce s vyznačením jejího začátku a konce.

Za dobu pracovní pohotovosti zaměstnanci přísluší tzv. odměna za pracovní pohotovost podle §

140 zákoníku práce nejméně ve výši 10% průměrného výdělku. Výše odměna za pracovní pohotovost je zákonem určena v minimální hranici a může být navýšena nad zákonné minimum, a to jak u zaměstnanců ve mzdové, tak i platové sféře, proto bývají ujednání o jiné výši odměny za pracovní pohotovost součástí kolektivních smluv nebo dohod o pracovní pohotovosti.

Jestliže je zaměstnanec povolán na pracoviště k výkonu práce, odměna za pracovní pohotovost za dobu výkonu práce nepřisluší, neboť se jedná o pracovní dobu, za níž zaměstnanci náleží mzda nebo plat. Výkon práce v době pracovní pohotovosti na pracovišti obvykle bývá současně výkonem práce přesčas, pokud je výkonem nad stanovenou týdenní pracovní dobu vyplývající z předem stanoveného rozvržení pracovní doby. Za práci přesčas konanou v době pracovní pohotovosti přísluší zaměstnanci vedle dosaženého platu či mzdy příslušný příplatek za práci přesčas či dohodnuté náhradní volno, a to i v případě ve-

doucích zaměstnanců pobírajících příplatek za vedené v platové sféře, kteří až na některé výjimky včetně této mají plat stanoven s přihlédnutím k práci přesčas. Stejně tak za výkon práce v době pracovní pohotovosti mohou náležet všechny ostatní příplatky ke mzdě nebo platu, jako je příplatek za práci v noci či v sobotu a v neděli, případně náhradní volno nebo příplatek za práci ve svátek.

Na závěr upozorňujeme na situaci, kdy zaměstnanec drží pracovní pohotovost ve dne, kdy zaměstnanci odpadla směna v důsledku svátku. Zaměstnanec v důsledku svátku, který připadl na jeho plánovanou směnu, nejde do zaměstnání, ale současně je po něm požadována dosažitelnost pro případ mimořádné potřeby výkonu práce podle pracovní smlouvy. Za směnu odpadlou v důsledku svátku se zaměstnanci plat nekrátí, respektive náleží mu náhrada mzdy. Současně ale zaměstnanci v souběhu náleží také odměna za pracovní pohotovost, kterou zaměstnanec v této době drží. Pokud zaměstnanec bude přivolán k výkonu práce v době, kdy měl rozvrženou směnu, nebude se pak jednat o práci přesčas, zaměstnanci však náleží náhradní volno nebo po dohodě příslušný příplatek za sváteční práci.

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

Zamyšlení nad Evropou



V červenci jsem měl možnost zúčastnit se Letní školy v Saalfeldu pořádané německým odborovým svazem ver.di. na téma „Moc a bezmoc v Evropě“. Letos se ze zahraničních hostů zúčastnili i odboráři z Rakouska a Rumunska. Příspěvky lektorů a pohled zahraničních kolegů a kolegů mě nutí k zamyšlení nad tím, kudy se ubírá Evropská unie.

Jako řadový občan vítám možnost volného cestování po EU, možnost zaplatit eurem a nemuset cestou do Chorvatska měnit několik měn podle počtu států, kterými budu projíždět, a vidina možnosti práce v zahraničí je také lákavá. Na druhou stranu rozdíl v ceně práce v rámci eurozóny je zarážející. Jak je možné, že minimální hodinová mzda kupříkladu v Německu se pohybuje podle náročnosti profesí mezi 6 a 12 eury a v ČR těsně dosahuje 2 eura? Samozřejmě, že životní náklady jsou v Německu vyšší, především náklady na bydlení a služby, ale ceny některých potravin v supermarketech a spotřebního zboží jsou stejné jako u nás.

A pak jsou tu tendence na posílení konkurenceschopnosti jednotlivých států eurozóny mezi sebou. Ano, zdravá konkurence přináší vývoj a zlepšování služeb a nabídky, ale jsou opravdu všechny státy eurozóny vzájemně konkurenceschopné? A komu taková konkurence prospívá? Zlevňuje se cena práce, vzrůstá počet lidí, kteří žijí těsně nad hranicí chudoby, pomalu se ztenčuje tzv. střední vrstva a bohatí bohatnou ještě víc. Sociální propast mezi chudými a bohatými se neustále zvětšuje.

Nedávné prohlášení šéfa Světové banky o tom, jak nám imigranti pomohou s péčí o staré, protože budou ochotni poskytovat tyto služby ještě levněji než pracovníci ze střední a

východní Evropy, je zarážející. Ne proto, že bych nechápal důvody, proč lidé ze zemí třetího světa chtějí žít v lepších podmínkách, a proto opouštějí domovy, ale proto, kam až povede snižování ceny práce. Ve Španělsku se mnohdy o staré lidi starají imigranti z Latinské Ameriky za stravu a ubytování. To je naprosto nedůstojné a rovná se to otrocké práci.

Opravdu je toto cesta, kterou se chce EU ubírat? Nedoplatí na to zase jen „obyčejní“ zaměstnanci, kteří budou nuceni pracovat za stále nižší mzdy, jen proto, aby byli konkurenceschopní?

Pokud se najde pracovní síla ochotná v ekonomicky vyspělé zemi pracovat za „almužnu“ nebo jen stravu a ubytování, doplatí na to zaměstnanci právě této vyspělé země. Pro ně nebude zaslouženě ohodnocená práce. Komu pak půjdou zisky, kdo bude profitovat z klesající úrovně mezd? Vždyť osobní náklady tvoří ve většině firem nejvyšší položku na straně nákladů. A když se budou tyto náklady snižovat při zachování tržeb, čisté zisky se budou zvyšovat. Sídla takových firem jsou často v „daňových rájích“.

Dalším efektem snižování mezd jsou nižší platby na zdravotní a sociální pojištění a odvody daní fyzických osob. Zatím po nás našťestí nikdo nechce, abychom pracovali za stravu a

byt, ale i my v ČR jsme zažili „budování“ konkurenčního prostředí. Zahraniční firmy (především z Francie a Německa) privatizovaly české podniky a následně výrobu přesunuly jinam a podniky uzavřely. Tím si vlastně konkurenci zlikvidovaly.

Černého Petra si vytáhlo Řecko. Informace, které jsou nám servírovány v médiích, jsou neúplné a často zkreslené. Řecko mělo finanční problémy už v době svého vstupu do eurozóny. Co celou dobu konaly kontrolní orgány EU? Proč se začaly zajímat o falšování údajů o hospodářských výsledcích Řecka až v době první krize? A opravdu jsou příčinou všeho řádového Řekové, jak je navenek prezentováno? Vždyť právě oni ponosou největší břímě úsporných opatření.

A zase se dostávám k tomu, jestli jsme si všichni občané a státy EU rovni. Kupříkladu Německo, jako spolehlivý klient, dostane bezúročnou půjčku od Mezinárodní banky a tyto peníze obratem půjčí Řecku se 7% úrokem a ještě s podmínkou dovybrojení řecké armády německou technikou. Není v pořádku, aby bohatší státy profitovaly na úkor těch méně ekonomicky úspěšných.

Kancelářka Merkelová prosazuje snahu o oslabení role Evropského parlamentu při rozhodování o ekonomických otázkách. Argumentem jí je zdlouhavost diskuzí a rozhodování Evropského parlamentu. Co bude dál? Pokud bude oslabována role jakéhokoliv parlamentu, nelze už potom hovořit o parlamentní demokracii. Z historie známe údobí, kdy byla role parlamentů či senátů omezena, ale téměř vždy se to vztahovalo na válečné stavy. Ale my ve válce nejsme a, doufám, ani nebudeme.

Fandím jednotné Evropě, skrývá v sobě velký potenciál, ale jednotlivé členské země eurozóny musí spolupracovat, musí se vzájemně vyrovnat nejen legislativně, ale i ekonomicky. A vzájemnou konkurencí a snižováním ceny práce toho nedosáhnou.

Martin VOSTAL,
člen výkonné rady OS,
m.vostal@tiscali.cz

Prosíme o zaslání kolektivních smluv

Jako každý rok probíhá i v roce 2015 sběr dat z kolektivního vyjednávání a kolektivních smluv. Získaná data a informace umožňují vyhodnotit vývoj zaměstnanecko-zaměstnavatelských vztahů, například kolik zaměstnanců ve zdravotnictví a sociálních službách je kryto kolektivními smlouvami, co se v těchto resortech daří vyjednat, zda dochází k nárůstu platů nebo mezd, škrtání výdajů na péči o zaměstnance, jaké jsou druhy benefitů apod.

Pokud se vám nepodařilo kolektivní smlouvu uzavřít, prosíme i letos o sdělení důvodu proč.

Své uzavřené kolektivní smlouvy na rok 2015 včetně všech příloh, případně také informace o průběhu kolektivního vyjednávání u vašeho zaměstnavatele zašlete, prosím, elektronicky na e-mailovou adresu stepankova.ivana@cmkos.cz nebo poštou k rukám Mgr. Ivany Štěpánkové na adresu odborového svazu.

Děkujeme.

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

Jednání o kolektivní smlouvě může probíhat v dobré atmosféře



že probíhat v dobré atmosféře.

V úterý 23. června 2015 jsem se zúčastnila odborné konference na téma „Sociální dialog v oblasti sociálních služeb“. Jednalo se o projekt „Sociální dialog

v oblasti kultury a sociálních služeb“ a konferenci předcházelo několik kulatých stolů, v našem případě s obsahem jednání – pracovní náplň hlavních odborných pozic v sociálních službách.

Program konference mimo jiné představil projekt a vyjednávání o kolektivní smlouvě vyššího stupně v oblasti sociálních služeb, a to jak z pohledu zaměstnavatelů, tak z pohledu odborů. Oba partneri jednání označili za velmi korektní, přínosné,

probíhající v dobré atmosféře a oboustranném respektu. Uvedli, že při vzájemné dohodě se lépe plní společenské zadání a výsledná spokojenost zaměstnavatelů a spokojenost zaměstnanců je energií do kvality poskytované služby.

Tato slova jsme všichni přítomní rádi vyslechli, ale bohužel v praxi se při kolektivním vyjednávání a při odborové činnosti nejednou setkáváme ve vztahu zaměstnavatel a zaměst-

nanec-odborář s opakem. Chybí partnerství, vzájemný respekt při společné diskusi jednajících stran.

Je škoda, že dobrá atmosféra při jednáních na nižších úrovních není samozřejmostí, přinesla by prospěch všem – zaměstnavatelům, zaměstnancům i uživatelům.

Bc. Marcela HOLČÁKOVÁ,
předsedkyně krajské rady
OSZSP ČR Zlínského kraje,
socslužbyvs.zoos@centrum.cz

Šéfka odborů: Nedělejme další chyby ve vzdělávání sester – rozhovor Zdravotnického deníku s Dagmar Žitníkovou



Nedostatek zdravotních sester a s tím související otázka jejich vzdělávání nebo problematické financování sociálních služeb – to jsou problémy, kterými se v poslední době muselo zabývat vedení obou příslušných ministerstev. Zatímco Svatopluk Němeček se rozhodl po řadě let dotáhnout novelu zákona o vzdělávání, Michaela Marksová musela najít 720 milionů k dofinancování sociálních služeb pro letošní rok. O tom, jak do budoucna obě otázky řešit, si Zdravotnický deník povídal s šéfkou Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníkovou.

Mluví se o tom, že v ČR stále více chybí sestřičky. Máme přehled, kolik jich zhruba schází?

Kolik jich máme, by se dalo pregnančně spočítat podle personální vyhlášky, která stanovuje minimální personální standardy pro fungování zdravotnických zařízení. Právě tato vyhláška je ale jedním z důvodů, proč v současné době sestry chybí – byla totiž primárně velmi špatně nastavena. Sestra je ve zdravotnických zařízeních málo a jsou administrativně, ale i výkonově přetěžované, což je také jeden z důvodů, proč ze zdravotnictví odcházejí a nové nepřicházejí.

Statistická čísla ohledně počtu sester se dost liší, asi nejpřesnější jsou z roku 2013 z ÚZIS. Podle nich v lůžkových zdravotnických zařízeních pracuje zhruba 90 tisíc sester. Dohledat celkový počet všeobecných sester je problém, protože část je vedená jako specializovaní pracovníci s odbornou způsobilostí. V praxi to znamená, že sestra v ryze faktické podobě, jako to bylo dřív, se špatně ve zdravotnických zařízeních diferencuje, protože například sestřičky, které pracují jako specialistky na ARO a JIP, jsou brány jako pracovníci se specializovanou způsobilostí a už tam nefigurují. Je zde o všeobecné sestry. Proto jsou čísla těžko dohledatelná.

Jak je to s počty sester v sociální sféře?

Tam jsou čísla poměrně přesná, protože je ministerstvo zdravotnictví vyžaduje po jednotlivých poskytovatelích sociálních služeb pro dotační tituly. Sestry pracují jak v příspěvkových organizacích, tak v neziskové sféře. U registrovaných poskytovatelů soci-

álních služeb pracuje necelých 6 tisíc sester.

Kvalita péče v jednotlivých zařízeních se ale velmi liší, koneckonců někde zdravotní sestry nemají vůbec. Jaký počet sestřiček v sociální sféře, zejména v domovech pro seniory, by bylo potřeba pro zajištění adekvátní kvalitní péče?

Vrátila bych se k roku 2004, kdy v těchto zařízeních pracovaly převážně sestry a spolu s nimi pomocný ošetrovatelský personál. V té době vznikl takzvaný pracovník v sociálních službách, z nichž část se rekrutovala právě z řad všeobecných zdravotních sester. Před zhruba deseti lety pracovalo v sociálních službách o 3500 sester více než dnes. Netvrdím, že by to byl optimální stav, protože náročnost ošetrovatelské péče v domovech je dnes daleko vyšší – jsou tam přijímáni klienti, kteří by mohli být pacienti LDN, tedy lidé nemocní, s různým zdravotním postižením. Jako příklad lze uvést nárůst výskytu Alzheimerovy choroby, kdy tito klienti jednoznačně vyžadují poskytování ošetrovatelské péče a současná kapacita personálu je při péči o tyto klienty velmi nedostatečná. Když bych tedy řekla, že je třeba navýšit počty minimálně o třetinu, nebudou to nadnesené stavy. Problém je, kde sestry vzít.

NELZE JÍT OPAČNÝM SMĚREM NEŽ EVROPA

Dnes je asi největší problémem – vedle výše platů – vzdělávání. To by nyní chtělo ministerstvo upravit novelou zákona 96/2004 o nelékařských zdravotnických pracovnících. Na nedávném zasedání zdravotnického výboru ve sněmovně



náměstek pro zdravotní péči Josef Vymazal řekl, že by ministerstvo chtělo návrat ke středoškolskému vzdělávání sester v modelu 4+1. Jak se na tento nápad díváte?

Otázku bych otočila. Problém není jen ve vzdělávání, ale i v pochopení či nepochopení vzdělávání a následně činností, které jsou sestry oprávněné po dosažení určitého vzdělání poskytovat. Když se vytvářel současný systém, byla jsem zastáncem středoškolského vzdělání sester a přišlo mi nesmyslné zvyšovat vzdělávání na úroveň vysokých škol. Nesmyslné mi přišlo také to, jak byl systém postavený a v určitých věcech je tak postavený dodnes. Sestra na to, aby mohla být „plnohodnotnou“ sestrou, vystupuje v nejextrémnějším případě zdravotnického asistenta, následně VOŠ, po ní bakaláře, poté magistra a pak stále ještě nemusí mít specializaci k výkonu povolání. Teoreticky totiž může nastat stav, že vystudovala VOŠ v jiném oboru, než kde by chtěla pracovat, takže musí dostudovat ještě minimálně rok specializačního studia v Brně. Kdybychom to spočítali, je to celkem 13 let na vystudování sestry specialistky. Se systémem vzdělávání se tedy něco udělat musí.

Je také třeba připomenout, že sestra s vysokoškolským vzděláním nemá jiné kompetence, tedy nedělá nic jiného než sestra se vzděláním středoškolským. Nemyslím si, že je problém, zda

jde o vysokoškolské nebo středoškolské vzdělání, ale je to problém se systémem práce, s tím, že chybí pomocný ošetrovatelský personál, a s tím, že na školách není dostatečně zdůrazňováno, že absolventky VOŠ a VŠ budou dělat stejnou práci, jako bývalé absolventky se středoškolským vzděláním. Záměrem současného systému s vysokoškolsky vzdělávanými sestrami určitě nebylo dělat

rozdíly mezi původním a po roce 2004 absolvovaným vzděláním. Problém byl, že se systém dál nevyvíjel a že se nerozšířil počet ostatního ošetrovatelského personálu. Současné sestry, ať ty se středoškolským či vysokoškolským vzděláním, jsou v uvozovkách děvčata na všechno. V nemocnicích opět desinfikují postele, uklízejí noční stolky a současně dělají vysoce specializované činnosti, například aplikují intravenózní injekce. Obrovským způsobem narostla také administrativní zátěž. Jaké jsou důsledky? Sestry z důvodu špatných pracovních podmínek, tedy nízkých platů, fyzického a psychického přetěžování z nemocnic odcházejí. Základním problémem není systém vzdělání, ale pracovní a platové podmínky sester.

Které by se určitě se středoškolským vzděláváním nezlepšily.

Sestry jsou vysokoškolsky vzdělané zaměstnankyně, které mají vyšší základní platy než se středním vzděláním. Pro obory by bylo absolutně neakceptovatelné vrátit se na středoškolský systém a říct, že sestry budou zaplacené ještě hůře než dnes. Revoluční nápady, jako teď hned situaci nějak vyřešit vytvořením dalšího hybridu ve školském systému, tedy přidáním pátého roku středoškolského studia, je podle mě naprosto nekonceptní. K problematice vzdělávání se musí ustanovit odborná pracovní sku-

pina, která by navrhla variantní řešení. Osobně jako jeden ze zásadních problémů vnímám špatně nastavený systém výuky praxe. Určitě není správné to, co funguje dnes, že si sestry hledají jednotlivé školitelky. Nemocnice jsou personálně poddimenzované, na studentky na praxi ve většině případů nemá nikdo čas, ani školitelky, které musí zastat svou práci u lůžka pacienta a je jich málo. Systému praktické výuky a zlepšení připravenosti studentek na praxi by nepochybně pomohlo, pokud by se na vysokých školách aplikoval systém praxe fungující na VOŠ. Studentům by se věnovali odborní pracovníci – zaměstnanci škol – a jejich praktické vzdělání by bylo nepochybně kvalitnější.

Souhlasíte tedy s tím, že sestry s VOŠ jsou pro praxi lépe připraveny než ty z vysokých škol?

To je asi hodně kontroverzní téma, ale z praxe mám tuto informaci od kolegů také. Toto tvrzení není útokem na sestry školitelky a na jejich obrovskou snahu předat zkušenosti studentům. Znovu opakuji, že chyba není primárně ve školitelkách, ale v systému a v nedostatečných personálních kapacitách. Nechci říci, že sestřičky, které jsou školitelkami pro vysoké školy, jsou špatné. Domnívám se ale, že nemají vytvořené předpoklady se studentkám dostatečně odborně věnovat – pracovních povinností je zkrátka v nemocnicích dnes tolik a personálu tak málo, že jim na školení studentek nezbyvá tolik času, kolik by asi chtěly i ony samy.

Co by podle vás napomohlo ke zvýšení počtu sester – měli bychom se zaměřit se na ty, které nám ze systému mizí, ať už do jiného oboru, anebo do zahraničí, nebo bychom se měli soustředit na nábor nových zájemkyň o profesi?

Je nutné obě cesty zkombinovat. Za prvé upravit sestrám podmínky pro jejich práci, upravit personální vyhlášku a zvýšit platy. To ovšem samozřejmě znamená zvýšit objem financí z veřejného zdravotního pojištění do nemocnic. Druhá věc je zaměřit se na nové sestry s tím, že je třeba jim už na školách sdělit, o čem je práce ve zdravotnictví, a věnovat se jim po praktické stránce.

Souhlasím, že systém vzdělávání je potřeba upravit. Názor za odborový svaz vyprofiluje odborná pracovní skupina a ten bude následně předložen jako stanovisko odborů. Nicméně jako sestra osobně zastávám názor, že by jako nejvhodnější bylo transformovat všechny VOŠ na vysoké školy neuniverzitního typu. Základní vzdělání pro sestry by bylo nastavené jako bakalářské a další dva roky magisterského studia by bylo možné řešit jako specializační a manažerské. Na všech školách bych doporučila zavést jednotný systém praxe, jako je na VOŠ.

Měly by se do budoucna kompetence sester rozšiřovat?

Pokud se budou rozšiřovat kompetence, měly by se adekvátně k tomu navyšovat platy. Není možné sestrám za stejných platových podmínek ukládat stále nové a nové povinnosti a říkat, že mají ještě více pracovat a přebírat některé kompetence lékařů. Pokud se budou navyšovat pravomoci, pak se musí říct nejen to, co budou sestry dělat, třeba odebírat osobní anamnézu nebo provádět specializované výkony, o čemž je možné do budoucna uvažovat, ale také to, že za zvýšení kompetencí budou více finančně ohodnocené. Zvýšit kompetence nejde za peníze, za které sestry pracují dnes.

Jak se díváte na posílení pravomocí zdravotnických asistentů?

Při vytvoření této odborné profese se primárně sdělovalo, že zdravotnický asistent nahradí klasickou ošetřovatelku. Tento krok by měl logické opodstatnění. Když se před pár lety systém zdravotnických asistentů vytvářel, bylo opakovaně ministerstvem sdělováno, že je potřeba postupovat dle nařízení a směrnic EU a že není možné, aby studenti byli vypouštěni do praxe tak brzy, tedy po třech letech. Osobně jsem se domnívala, že se tříleté učební obory zruší a místo nich budou pouze zdravotnické asistenti, kteří budou mít zdravotnické vzdělání s maturitou prodloužené o jeden rok, a tito absolventi přeberou kompetence ošetřovatelek. Z hlediska kompetencí a celého systému by to bylo přehlednější. Byly by tedy nastaveny stupínky sanitář – zdravotnický asistent (dříve ošetřovatelka) – všeobecná zdravotní sestra.

Systém, který tu nastiňujete,

je dost odlišný od toho, co navrhlo ministerstvo na nedávném výboru (tedy zrušit obor zdravotnický asistent, zavést středškolské vzdělání zdravotních sester ve schématu 4+1 a u sester, které by pokračovaly na VŠ, navýšit kompetence)...

Systém jsme zatím s ministerstvem nekonzultovali, nejsme v pracovní skupině ministerstva zdravotnictví, ale náš požadavek je, abychom byli do pracovní skupiny zařazeni. Nicméně se opět vrátím k tomu, že by o jakýchkoliv dalších změnách ve vzdělání sester měla nejdříve proběhnout kvalifikovaná diskuse. Nejhorší je udělat změnu rychle, na základě aktuální situace, na teoretické bázi bez praktických znalostí všech souvislostí. Je třeba dát prostor i sestrám. Dovolují si upozornit, že kdyby se snižovaly kvalifikační předpoklady pro výkon povolání sester znovuzavedením středoškolského vzdělání, tak je to dost zvláštní situace. V rámci EU jsou naopak snahy mít co nejvíce absolventů vysokých a vyšších odborných škol. Strategie Evropa 2020 říká, že by se mělo procento vysokoškolsky vzdělaných ve všech oborech zvednout do roku 2020 zhruba o 20 procent, takže bychom v ČR šli zase úplně jiným směrem. Domnívám se, že původně byl systém vzdělávání nastaven špatně, šlo o krok nedomyšlený, nepřilíhající koncepční a nedotažený do konce. Nicméně vršit chyby na chyby, dělat další špatná rozhodnutí a špatné kroky, to také není v pořádku.

ZDRAVOTNICTVÍ PŘÍŠLO O 30 MILIARD

Zmiňovala jste personální vyhlášku. Jsou některé segmenty péče, které postihla výrazněji než ostatní? Podle pana ministra Němečka vznikla pracovní skupina, která by měla říci, kde je nutná změna.

Odbory zásadně nesouhlasily se stanovením minimálních personálních limitů. Opakovaně jsme upozorňovali na nebezpečí, že se z minim stane standard, a to se také potvrdilo. Asi nejvíce jsme kritizovali následnou péči. Tam je možné, aby byla jedna sestra o víkendových směnách a v noci na stanici, která má 45 lůžek, tedy že jedna sestra může v souladu s vyhláškou pečovat o 45 pacientů. To je pro kvalitu

péče zcela nepředstavitelné. Odbory v pracovní skupině ministerstvu navrhovaly úplně jiný systém tvorby personální vyhlášky. Chtěli bychom, aby se počet zdravotnických pracovníků nestanovil pouze na lůžka, ale také na směny. Pro upřesnění: nebylo by to tedy tak, jako je to dnes, že na 40 lůžek stačí například 6,5 sestry, ale chtěli jsme, aby se počet lůžek snížil na 20 lůžek a aby bylo explicitně stanoveno, že třeba na denní směnu musí být minimálně dvě sestry, jedna ošetřovatelka a jedna sanitářka. Tímto způsobem jsme navrhli upravit personální zabezpečení po jednotlivých oborech. Reakce ministerstva zdravotnictví a zaměstnavatelů byla, že nejsou finance a že takto nastavené personální standardy nikdo nezaplatí. Za odbory jsme sdělili, že jsme si vědomi toho, že další nárůst personálu je nutné profinancovat. Pokud bychom měli nastavit systém, který má být ufinancovatelný ze současného objemu financí, tak je zřejmé, že žádné personální změny nebudou. Objem financí vydávaný v ČR na zdravotnictví je nízký, a když srovnáme ČR s okolními zeměmi EU, jsme na poměr HDP na jednom z posledních míst v EU.

Velmi často také slyšíme, že se ve zdravotnictví krade a jsou zde černé díry. Za odbory jsme nikdy nepopírali, že ve zdravotnictví problémy jsou a možnosti úniků financí existují, ale to je i jinde. Systémově nelze nemocnice napadat, většina zařízení má dnes zavedené pozitivní listy, soutěží se léky, zdravotnický materiál. Pro objektivitu je nutné podívat se na vývoj objemu financí za posledních deset let – porovnat, kolik peněz do nemocnic šlo, jaké byly mzdové úpravy, jak se vyvíjely ceny léků a zdravotnického materiálu, jaký byl objem poskytnuté péče, jaké byly zásahy státu do jednotlivých systémů. Připomínám, že v roce 2013 šlo přes úhradovou vyhlášku do nemocnic absolutně nejméně peněz a většina zařízení se z důvodu nedostatečného objemu financí dostala na personální minima. Neznamená to, že by se propouštělo nebo se dělaly jednorázové personální restrikce. Dnešní per-

pokračování na straně 18

sonální nedostatek je důsledkem toho, že nemocnice snižovaly počet personálu postupně – například když někdo pracoval na dobu určitou, odešel do důchodu nebo na mateřskou, nevzal se za něj nový člověk. Šlo tedy o plíživé restrikce, které se vyvíjely. Rok 2014 tyto restrikce neřešil, nemocnice dostaly finance, které stačily na jejich přežití. Důsledkem je, že mnoho sester je odhodláno, pokud se nebude personální poddimenzování řešit, z nemocnic odejít. Je pravda, že zaměstnanci dostali letos přidáno pět procent na tarifech, ale peníze už nevykompenzovaly to, že sestra je málo a mají náročné pracovní podmínky. Navíc některá zdravotnická zařízení, které fungují ve formě obchodních společností, platy, respektive mzdy, nezvyšila.

Když se vrátím k tomu, co jste říkala o systémovosti a naprostém personálním podhodnocení následné péče – my v ČR dáme velké peníze do akutní péče, kde lidem pomůžeme, ale úsilí vyjde nazmar, když se o člověka v následné péči už nemá kdo postarat, aby se pak mohl třeba vrátit do práce nebo byl nezávislý. To všechno stojí velké peníze...

Není to racionální. Ani ona restriktivní úhradová vyhláška v roce 2013 vůbec nemusela být, protože zdravotní pojištění nebylo v té době ve špatné kondici. V případě restrikcí šlo o politická rozhodnutí. Ve všech souvislostech je nutné připomenout, že v podstatě se od roku 2007 do roku 2014 téměř vůbec nevalorizovala platba za státní pojištěnce. Systém veřejného zdravotního pojištění se zvyšoval pouze z odvodů a přežíval z původně nahromaděných rezerv zdravotních pojišťoven. V okolních evropských zemích se v krizi zdravotnictví preferovalo a my jsme pak už dojížděli na to, že v okolních státech se platy pravidelně zvyšovaly a do zdravotnictví se dosypávaly peníze. V Německu v roce 2009 nebo 2010 zvýšili objem financí do zdravotnictví skoro o dvě procenta HDP. To jsou obrovské objemy peněz. U nás se objemy financí do nemocnic nezvyšovaly a místo toho, aby se zdravotnictví rozvíjelo například v souvislosti s novými technolo-

giemi a rozvojem medicíny, tak to šlo dolů.

Pak je pro každou mladší sestřičku, která bydlí do 50 kilometrů od hranic, výhodnější hodinu dojíždět do německé nebo rakouské nemocnice a mít třikrát vyšší plat.

Spousta jich takto vyjíždí. Řada těch, které jsou jazykově vybavené, jde například do Velké Británie. Problém je, že už nehovoříme jen o absolventkách. Naše kolegyně udělaly přes Facebook mezi sestrami dotazníkové šetření, jmenovalo se „Kde jsou české sestry“. Na jednoduchý dotaz se velmi rychle začaly ozývat sestřičky, které pracují v bankách, podnikají, založily si kosmetický salón nebo odešly do zahraničí, ať už do Rakouska, Německa, Británie nebo dalších, cizokrajnějších států, jako jsou Arabské Emiráty, kde jsou pracovní podmínky někde úplně jinde.

Zaplatíme tedy sestřičkám kvalitní vzdělání, ale už si je nedokážeme udržet. Pokud bychom zůstali oběma nohama na zemi, o kolik by se podle vás v rámci reálných možností daly platy zvyšovat?

Mimo zvyšování platů je nutné udělat ještě jeden zásadní krok – srovnání mzdových a platových podmínek. Mezi jednotlivými zařízeními jsou dnes markantní rozdíly – sestřičky v obchodních společnostech, i třeba pod kraji, mají až o 7000 korun měsíčně méně oproti sestrám v příspěvkových organizacích. Prvním krokem by tedy bylo sjednocení odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví zpět pod systém platů. Sestry by měly tarifní platy, a pokud by tyto každoročně rostly, určitě by došlo ke k personální stabilizaci.

Vedle platů je ale třeba vrátit se také k druhé části, a to ke zvýšení počtu zdravotnického personálu. Stále častěji se totiž setkáváme s tím, že jsou nemocnice, které mají platové podmínky poměrně dobré, ale vzhledem k tomu, že jsou sestry fyzicky, psychicky a administrativně přetěžované, tak stejně odcházejí. Celkově jsou problémy tři: personální obsazení v nemocnicích, platy a vzdělávání. To je trojnožka, kterou je třeba řešit v kontextu. Když podpoříte jen jednu nohu, nic moc se nestane. Je mi jasné, že komplexní řešení by vyžadovalo daleko

vyšší objemy financí do nemocnic, ale když se vrátím k uplynulým letům, tak zvýšení peněz do zdravotnických zařízení by bylo jen navrácením financí do systému, ze kterého byly vyvedené. Dvojí zvýšení DPH, opatření ČNB, restriktivní úhradové vyhlášky z let 2012 a 2013 a neprofinancované zvýšení platů vyvedlo z nemocnic desítky miliard. V propočtech všech výše uvedených finančních dopadů jsme se spolu s ministerstvem sešli na deficitu mezi lety 2010 až 2013 ve výši 30 miliard, což je ohromná částka. Odbory tuto částku chtěly do zdravotnictví vrátit prostřednictvím zvýšení plateb státu za jeho pojištěnce. Pokud by stát platil za své pojištěnce stejnou částku, jako si hradí osoby bez zdanitelných příjmů, tak těch 30 miliard máme. Tyto finance přitom nejsou požadavkem nad rámec něčeho, byly by pouze vyrovnáním dluhu. Pokud by se uvedená částka do zdravotnictví vrátila, mohly by se problémy vyřešit a zdravotnictví by bylo daleko kvalitnější a příjemnější nejen pro zaměstnance, ale hlavně i pro pacienty. Každý z nás může kdykoliv potřebovat zdravotní péči, a jak jste řekla – my se v nějaké fázi snažíme člověka vyléčit a pomoci mu, ale pak přijde fáze doléčení, která je katastrofální. Bohužel už někdy začíná být katastrofální i akutní fáze, a jeden z důvodů je nedostatek personálu.

JAK ZAPLATIT SESTRY V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

Jak je to v sociálních službách – podařilo dosáhnout nějakého platového zvýšení? Většinou jde o soukromá zařízení, kam stát nedosáhne...

Zařízení nejsou hlavně soukromá, to je chiméra – respektive soukromá zařízení převažují na počet služeb, ale ne na počet zaměstnanců. Pokud byste si vzala počet zaměstnanců, kteří pracují v příspěvkových organizacích krajů, měst, obcí či státu, tak tam pracuje zhruba 46 tisíc lidí. V neziskových organizacích je to k necelým 20 tisícům – nehovořím jen o sestrách, ale všech zaměstnancích. Nepoměr je mezi počtem zaměstnanců a počtem sociálních služeb, protože třeba jedna nezisková organizace poskytující sociální poradenství může mít jednoho dva zaměstnance. Naopak příspěvkové organizace

bývají vesměs domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem nebo domovy pro lidi se zdravotním postižením – a ty mívají vysoké počty zaměstnanců.

Vraťme se ale k platům, daří se je zvyšovat i v této sféře?

Vloni se po dlouhé době povedlo navýšit platy všem zaměstnancům o 3,5 procenta. Tři kategorie zaměstnanců v sociálních službách pak měly platy zvýšeny ještě o další procenta. Podařilo se zvednout platy sester celkově o pět procent, platy sociálních pracovníků a pracovníků v přímé péči v sociálních službách o další čtyři procenta – ti tedy měli celkově zvýšené platy o 7,5 procenta.

Jak jsou na tom finančně sestřičky v sociálních službách oproti těm ve zdravotnických zařízeních?

V příspěvkových organizacích je to podobné jako ve zdravotnických zařízeních, i když je pravda, že sestry zde nemají další zvláštní příplatky a vesměs nemají až na výjimky ani osobní ohodnocení. Sestry tedy jedou za holé tarify. Nicméně ve srovnání se sestrami z nemocnic obchodních společností jsou na tom finančně lépe. Nejchůvě odměňovanými sestrami jsou sestry v sociálních zařízeních – neziskových organizacích. V roce 2014 bylo ve zdravotně pojistném plánu VZP vyčleněno na ošetrovatelskou a rehabilitační péči v zařízeních sociálních služeb 851 milionů korun. Celkově pak mělo jít do sociálních služeb ze zdravotního pojištění 1,2 miliardy korun. Náklady na sestry se mají podle MPSV hradit pouze z veřejného zdravotního pojištění. Nicméně na sestry a jejich mzdové náklady je potřeba 2,5 miliardy korun. K této částce je nutné připočítat náklady na zdravotnický materiál a ostatní náležitosti, takže to ve výsledku součet dává zhruba 3,1 miliardy korun. Pokud by tedy všechny sestry měly být hrazené z veřejného zdravotního pojištění a měly by být uhraneny i zdravotnické prostředky a zdravotnický materiál, tak nám v systému chybí dvě miliardy. O situaci s úhradami zdravotní péče dlouhodobě jednáme s ministerstvem zdravotnictví a MPSV. Oba resortní ministři nyní mají zájem situaci řešit.

Vám se povedlo domluvit to, že by měly být narovnaný úhra-

Náklady na platy a mzdy všeobecných sester v sociálních službách

	Přepočtené počty osob	Průměrný plat v Kč	Prostředky na platy v Kč	Zdravotní a sociální pojištění + daň 34 % z prostředků na platy v Kč	Mzdové náklady + odvody ZSP v Kč
Odměňování platem					
Rok 2014	4 690	28 095	1.581 186 600	537 603 444	2.118 790 044
Odměňování mzdou					
Rok 2014	1 172+	22 510	316 580 640	107 637 418	424 218 058
Nutné prostředky	5 862	x	1.897 767 240	645 240 862	2 543 008 102

Zdroj: Statistická ročenka MPSV 2014, ISPV MPSV mzdová sféra 2013 a 2014, podklad MPSV o počtu zaměstnanců + počty osob za rok 2013 (počty osob za rok 2014 nejsou k dispozici)

dy podávání léků per os na úroveň, jaká je u sester v domácí péči.

Trošku bych poopravila, nejednali jsme pouze o úhradě za podávání léků, jednali jsme zvýšení úhrady za všechny výkony, které provádí sestry v sociálních službách. Ministr slíbil narovnání od příštího roku.

Pokud by měla být péče sestry zaplacená, jak by měla být úhrada stanovena?

Těch možností je více. Nicméně jako nejprůhlednější se odborům jeví zvýšit hodnotu bodu za výkon. Kalkulace pro rok 2015 byla spočítána na úhradu 1,39 koruny za bod. Toto ovšem nebylo realizováno. Vzhledem k tomu, že odbory požadují pro příští rok opět nárůst platů minimálně o pět procent tarifů, tak kalkulační pro rok 2016 bude samozřejmě vyšší.

V poslední době bylo hodně slyšet o sporu části provozovatelů pobytových zařízení sociálních služeb s VZP právě ohledně úhrady podávání léků per os. Jak však situaci řešila zbylá, většinová část zařízení?

V případě pobytových zařízení se jednalo vesměs o příspěvkové organizace krajů nebo obcí a ta dostávají od svých zřizovatelů v souladu se zákonem příspěvek na provoz. Vzhledem k tomu, že většina krajů má eminentní zájem na tom, aby byla v sociálních službách poskytována zdravotní péče a sestry v těchto zařízeních zůstaly, tak jejich platy dofinancovaly. Příspěvek zřizovatele je v současné době jediná možnost, jak náklady na sestry dohradit. V sociálních službách je přesně účelově určené, na co je možné jednotlivé úhrady použít. Úhrada

od klienta je za ubytování a stravu a může být maximálně 10 800 korun měsíčně, přičemž není možné z těchto peněz hradit jakýkoliv jiný náklad. Dalším příjmem je příspěvek na péči, který je definován na činnosti, které určuje zákon o sociálních službách, tedy na konkrétní pomoc klientovi. Dalším zdrojem příjmů jsou dotace ze státního rozpočtu. K tomu, co je možné z dotací financovat, existují dotační metodiky krajů a dotační metodika MPSV, která explicitně stanoví, co z nich mohou poskytovatelé hradit. Metodika MPSV výslovně zakazuje hradit z dotace mzdové náklady na zdravotnické pracovníky. Takže se v kruhu vracíme k tomu, že nám zůstávají pouze možnosti financovat platy sester z úhrady ze zdravotního pojištění a z příspěvku zřizovatele. Kraje hradí svým zařízením v objemech poměrně velké částky, je to něco okolo dalších dvou miliard.

Teď musela ministryně Marksová sociální služby dofinancovat. Jak nastavit financování péče tak, aby takové nesystémové kroky do budoucna nebyly potřeba?

Systém financování sociálních služeb by měl odpovídat skutečným potřebám. MPSV v roce 2011 uznalo, že aby systém sociálních služeb fungoval, tak by se ze státního rozpočtu měl každoročně uvolnit pro poskytovatele objem financí okolo 10,5 miliardy. V realu šlo ale ze státního rozpočtu na dotace každoročně něco okolo 6,5 miliardy. O objemu financí se každý rok licituje, a to je špatně. Objemy peněz na dotace by měly být podle názoru odborů mandatorním výdajem státního rozpočtu a pro příští rok by měl

být minimálně na částce, která byla definována MPSV, tedy 10,5 miliardy. S tímto objemem by bylo také možné řešit nízké platy a mzdy pracovníků. A k dofinancování – letos byla situace stejná jako v jiných letech. Původní objem financí nestačil, hrozil zánik mnoha zařízení, a tak bylo nutné finance zvýšit. Zvýšený objem financí ovšem nezaručuje další rozvoj sociálních služeb, tato částka zaručuje pouze jejich přežívání.

ZBYTEČNÝ ZÁKON

Na ministerstvech by se teď mělo začít pracovat na zákoně o sociálně-zdravotních službách. Co od něj očekáváte?

Na nový zákon mám velmi skeptický názor. Myslím si, že v první řadě je třeba vyřešit, kdo co zaplatí a jaké finance budou do sociálních služeb alokovány. Nový zákon není potřeba. Úpravy stávajících právních předpisů by měly jednoznačně stačit – máme zákon o sociálních službách, zákon o zdravotních službách a jakási návaznost a propojení péče tu je. Vymýšlet nový zákon je zbytečná práce. Znovu opakuji, je třeba říct, kdo co zaplatí, a nastavit parametry financování v dlouhodobém horizontu za objektivizovaných ekonomických podmínek. Pokud jsou propočty, s kolika zaměstnanci lze poskytovat kvalitní sociální služby, jsou inspekce na sociální služby, MPSV má všechna potřebná data z OK systému pro poskytování dotací, což je největší úložiště dat, co se týče sociálních služeb, tak je potřeba vzít jednotlivé parametry, stanovit průměrnou cenu za službu a na ní nastavit objem dotací. Kvalitní fungování sociálních služeb jako služeb veřejných je přímo závislé i na objemech fi-

nancí z veřejných rozpočtů. Je to jen o nastavení objemu financí jak z veřejného zdravotního pojištění, tak z dotačních titulů, případně z rozpočtů krajů.

Je dnes nějak ošetřený počet pracovníků v sociálních službách?

Není. Chtěli bychom začít pracovat na personálních standardech a na tom, jaký by byl optimální počet zaměstnanců – zdůrazňuji optimální, ne minimální.

A měla by tam povinně být zdravotní sestra? Dnes je poskytování zdravotních služeb dobrovolné...

Měla, protože lidé jsou dnes v podstatě ve stejném stavu jako pacienti LDN. Do budoucna je proto potřeba počítat s tím, že tam sestry budou potřeba ještě více. Už nyní jsou většinou přijímáni klienti se stupněm závislosti tři až čtyři.

Jak jste řekla, dnes mají domovy pro seniory často stejnou klientelu jako LDN. Nebylo by tedy zároveň potřeba péči reorganizovat tak, aby v každém typu péče byl daný typ pacientů? Je to reálné?

Za stávajícího objemu peněz ne. Znovu se vracíme k tomu, že největším problémem je objem financí. Už dávno by bývaly mohly mít léčebny sociální lůžka, ale objem financí je nastaven špatně. Proč by to LDN dělaly, když by jim pak nikdo nepředepsal ani podávání léků? Systém lze dobře nastavit poměrně rychle, protože podklady a studie k tomu jsou. MPSV tři roky bádá na projektu Podpora procesů v sociálních službách, šlo na to 160 milionů z evropských peněz. Procesy tedy jsou zdokumentované, ale problém je v tom, kdo co zaplatí a kolik se na to dá. Závěrem bych chtěla připomenout, že vše je o stanovení priorit. Mluvíme teď sice o personálu a o službách, ale ty jsou pro lidi. Služby poskytují lidé lidem a základní prioritou každé společnosti by měl být člověk. Je jedno, zda jako pacient, klient, nebo zaměstnanec. Role se rychle mění, zdravotnictví a sociální služby si budujeme pro nás a naše blízké.

Michaela KOUBOVÁ,

koubova@zdravotnickidenik.cz
Rozhovor byl publikován ve čtvrtku 23. července na www.zdravotnickidenik.cz

Na pilotním semináři nového projektu EPSU si účastníci vyjasnili, co je nejvíc zajímavé



V minulých letech jsme realizovali několik společných projektů, které byly zaměřené na práci s mladými lidmi a získávání nových členů. Je velmi chválné, že se Evropská federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) ve spolupráci s Irským odborovým svazem pracovníků služeb IMPACT a Odborovým svazem zdravotnictví a sociální péče ČR rozhodla v této činnosti pokračovat a uvolnila finance na další kolo seminářů.

O tom, že měly předcházející semináře velký úspěch, svědčí i počet přihlášených a skutečně zúčastněných mladých lidí z členských afilací EPSU v České republice a na Slovensku. To, co je na jedné straně úspěchem, však bylo zároveň i velkým trápením. Počet přihlášených je pro nás, jako pro dlouholeté organizátory a realizátory vzdělávacích akcí, velkým vyznamenáním, zároveň jsme se tentokrát museli opravdu poprat s tím, jak vyhovět všem přihlášeným.

Myšlenka na to, že budeme dělat nějakou selekci, abychom se dopracovali ke kýženému stavu účastníků, byla pro nás úplně nepřijatelná. Ideální stav účastníků semináře je 30, maximální 35. Ale nám se na seminář pořádají ve dnech 12. – 14. června přihlásilo 42 lidí! A teď babo raď! Komu říct, aby nepřijel? Vždyť to by způsobilo jeho nechuť přihlásit se do dalších kol seminářů. Ale jak vyhovět tolika přihlášeným a zároveň dodržet daný rozpočet?

Nebylo to lehké, ale nakonec se to podařilo. Jak víte, naši zá-

kladnou je dlouhodobě hotel Iris v Pavlově. A že je dobré mít dlouholetou spolupráci, se osvědčilo právě v této chvíli. Po nelehkých vyjednáváních s vedením hotelu jsme dospěli k výjimečnému snížení původně kalkulované ceny o 20 %, navíc jsme zredukovali počet a složení coffeebreaků, vybrali jsme ta

nejlevnější jídla a dohodli se na tom, že účastníci budou bydlet po třech. A výsledek se dostavil. Mohli přijet všichni a super na tom je, že opravdu dorazili všichni přihlášení!

Tento seminář se lišil od těch předcházejících i v tom, jaký měl program a kdo se ho zúčastnil jako lektor. Po šňůře seminářů jsme cítili potřebu dát co největší prostor účastníkům semináře a dohodli jsme se na tom, že první akce bude věnována sestavení pomyslné osnovy dalších seminářů, kdy si účastníci přímou řečnou, o co z nabízených témat mají zájem. Předem jsme sestavili schéma už odpřednášených témat a tato témata do-

plnili o aktuální problematiku.

S ohledem na to, že seminář byl takto koncipován, jsme respektovali rozhodnutí kolegů ze zahraničí, že se této pilotní akci nezúčastní. To nám v konečném důsledku pomohlo s ubytovacím problémem pro ostatní účastníky a potvrdilo pravidlo, že všechno zlé je na něco dobré. Aby si to někdo nevysvětlil jinak: zlé bylo to, že jsme neměli zahraniční účast, a dobré to, že se takhle mohli zúčastnit všichni přihlášení.

První den jsme zvládli jen vzájemné představení účastníků a částečně taky představení všech minulých seminářů a témat na nich odpřednášených.



Přednášková místnost praskala ve švech.



Společné foto a zároveň protest proti TTIP, CETA, TISA.



Týmová práce probíhala v menších skupinách.

Druhý den byl velmi náročný, protože práce s tak velkým množstvím lidí je problematická kvůli udržení pozornosti všech přítomných a je náročná i na práci ve skupinách. Sáhli jsme proto k osvědčené hravé formě a rozdělili do pracovních skupin bylo první zkouškou spolupráce našich mladých členů.

Skupin bylo sedm tak, aby ani v jedné nebylo více než šest lidí. To už by nebyla akce schopná skupina kvůli velkému množství názorů. Zajímavostí bylo, že se lidé namíchali tak, že ve dvou skupinách bylo po pěti nováčcích a jen jednom zkušeném matadorovi. Ale právě toto se nakonec ukázalo být velkým přínosem.

Prvním úkolem skupin bylo odpovědět na otázky, proč se účastníci přihlásili na seminář, co by chtěli, co by naopak nechtěli, čemu se chtějí úplně vyhnout a co je potřebné udělat, aby jeli spokojeně domů, do svých základních organizací.

Velmi potěšujícím faktem je, že jak původní účastníci, tak i úplně noví, se na seminář přihlásili na základě dobré zkušenosti. Buď své vlastní, nebo zprostředkované od kolegů a kolegyň. Jejich prioritou je načerpání nových sil pro práci v odborech a těší se na exkluzivní informace od lektorů jednotlivých bloků. Chtěli by zejména zdokonalit přenos informací, prodej svých schopností a úspěchů odborů veřejnosti, což souvisí s požadavkem na zdokonalování komunikačních dovedností a schopnosti vytvářet dobrý mediální obraz. Chtějí co nejširší možnost výměny zkušeností s akcentem na EPSU a IMPACT.

Naopak nechtějí úřednický přístup, přednášky zahrnující informacemi a dlouhé, nudné a

formální přednášky z pracovního práva. Účastníci se shodli na tom, že se obejdou bez „suchých“ přednášek a jakýchkoli pokusů řešit neřešitelné. Toto považují za úplnou ztrátu času.

No a budou spokojeni, pokud si ze seminářů odvezou nové motivace, budou mít pocit, že čas strávený na akci byl smysluplně strávený, naučí se lépe prezentovat odbory a dokážou lépe komunikovat!

Za hlavní témata budoucích seminářů účastníci požadují tradiční okruhy, jako jsou sociální dialog, verbální i neverbální komunikace, pracovní právo, práce se členy a jejich zapojení do akcí, nábor nových členů mezi mladými lidmi, násilí na pracovišti s akcentem na nové a velmi důležité téma, jímž je slovní sebeobrana.



Dnem 1. 6. 2015 vstoupily v platnost a účinnost zásadní změny v právních předpisech, které regulují oblast chemických látek a směsí, a to jak na národní, tak i evropské úrovni. Především jsou zrušeny směrnice EU zkráceně označované jako DSD (látky) a DPD (směsi – dříve přípravky). Ve vazbě na tuto skutečnost jsou zrušeny některé části našeho národního zákona č. 350/2011 Sb., o chemických látkách a směsích, ve znění předpisů pozdějších (celá hlava II, §33 odst. 1., písm. g), § 34 odst. 6. písm. d) až g), § 34 odst. 16, 19 a v § 34 odst. 2., písm. b) až e). Dále je zrušena celá vyhláška č. 402/2011 Sb., která, mimo jiné, kodifikovala systém značení a doprovodných informací a postupy při klasifikaci směsí podle zrušených směrnic.

Stručně řečeno skončila možnost klasifikovat a označovat chemické látky a směsi (CHLS) ve starém systému (oranžové čtverečky, R/S věty), vše se řídí výhradně nařízením EU č. 1272/2008 (CLP).

Souběžně je od 1. 6. 2015 nahrazena příloha II



Každá skupina měla svého lídra.

K podrobnému rozepisování těchto témat zde není prostor, jen chci konstatovat, že detailními a striktně popsanými požadavky jsou zaplněny tři hustě popsané strany flipchartu.

Nám nezývá nic jiného, než pořádně zabrat a připravit semi-

náře opravdu šité na míru tak, aby i po jejich skončení jejich účastníci zkonstatovali to, co prezentovali na začátku – dobrou zkušenost.

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

Foto autor



Navzdory teple se pilně pracovalo.

Změny v chemické legislativě od 1. 6. 2015

Dnem 1. 6. 2015 vstoupily v platnost a účinnost zásadní změny v právních předpisech, které regulují oblast chemických látek a směsí, a to jak na národní, tak i evropské úrovni.

Především jsou zrušeny směrnice EU zkráceně označované jako

DSD (látky) a DPD (směsi – dříve přípravky). Ve vazbě na tuto skutečnost jsou zrušeny některé části našeho národního zákona č. 350/2011 Sb., o chemických látkách a směsích, ve znění předpisů pozdějších (celá hlava II, §33 odst. 1., písm. g), § 34 odst. 6. písm. d) až g), § 34 odst. 16, 19 a v § 34 odst. 2., písm. b) až e). Dále je zrušena celá vyhláška č. 402/2011 Sb., která, mimo jiné, kodifikovala systém značení a doprovodných informací a postupy při klasifikaci směsí podle zrušených směrnic.

Stručně řečeno skončila možnost klasifikovat a označovat chemické látky a směsi (CHLS) ve starém systému (oranžové čtverečky, R/S věty), vše se řídí výhradně nařízením EU č. 1272/2008 (CLP).

Souběžně je od 1. 6. 2015 nahrazena příloha II

Nař. EU 1907/2006 (REACH) ve znění Nař. EU č. 453/2010 novým Nař. EU č. 2015/380, které celou přílohu II nově definuje. Pro informaci: příloha II stanoví podobu a náležitosti bezpečnostního listu. Hlavní změnou je opět ukončení možnosti a povinnosti uvádět „starou“ klasifikaci, ostatní změny jsou spíše kosmetické.

Dodavatelé by tedy měli začít dodávat bezpečnostní listy v upravené podobě, zaměstnavatel je pak povinen zpřístupnit je všem zaměstnancům, kteří s CHLS pracují.

Protože přechod na nový systém značení již nějaký čas kontinuálně probíhá, neměl by to být pro praxi velký problém, ovšem při výkonu naší kontrolní činnosti nad BOZP se stále setkáváme se značnou neinformovaností. Vzhledem k tomu, že údaje z EU hovoří o tom, že až 60 % poškození zdraví z práce má nějakou souvislost s chemií, měli by zaměstnavatelé této oblasti věnovat větší pozornost. Údaje korespondují i s našimi poznatky – nejčastější nemocí z povolání v resortu zdravotnictví jsou alergie, například na desinfekční přípravky.

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

Také ve Švýcarsku se sociální služby potýkají s nedostatkem peněz a personálu

Článek navazuje na informace z minulých čísel Bulletinu o služebních cestách do Finska a Rakouska. Cesty se uskutečnily v rámci projektu k sociálnímu dialogu mezi zaměstnavateli a odbory v sociálních službách. Cesta do Švýcarska se uskutečnila ve dnech 7. – 10. června a byla rozšířena o přenos zkušeností z oblasti péče o osoby s demencí a jinými specifickými potřebami.

Za stranu zaměstnavatelů se cesty zúčastnili ředitelka příspěvkové organizace Domov pro seniory JUDr. Vlasta Hrabcová, ředitel sekce Unie zaměstnavatelských svazů ČR Mgr. Petr Hanuš, ředitel Unie zaměstnavatelských svazů ČR pro rozvojové aktivity Mgr. David Šourek, prezident Unie

aktivit k udržení a zvýšení kvality života lidí, například za lepší finanční i legislativní podmínky. Současně rozvíjí aktivity ke zvýšení kompetencí zaměstnanců a jejich odměňování, vzdělávání.

CURAVIVA nabízí pojišťovací služby, vydavatelské služby, nástroje k optimalizaci nákladů

nodušení postupu při využití služeb, ale i kvůli ekonomickým úsporám, je v současné době tendence propojit pobytové a terénní služby a služby pro podporu domácností.

Odborně se CURAVIVA zaměřuje na péči o seniory, osoby se zdravotním postižením, na děti a mládež. Zapojuje se do

zřejmě bude postrádat odpověď na otázku, zda se mají lidé segregovat nebo integrovat. Jednoznačně a pro všechny klienty se nebude možné rozhodnout.

Cílem je rozšířit denní služby, architektonicky upravit budovy a spočítat náklady na péči o lidi s demencí.

Když ubývá myšlení a přibývá emocí

Po představení této zastřešující organizace se skupina zaměstnavatelů, Ministerstva zdravotnictví a odborů přemístila do Centra Bethlehemacker pro osoby s demencí v Bernu.

Centrem provázel vedoucí Edgar Studer, který v praxi ukázal výbornou prezentaci zařízení a opravdové zapálení pro věc. Centrum bylo přestavěno z budovy, která neodpovídala potřebám a modernímu pojetí péče o obyvatele s demencí. Celých sedm let trvala příprava přestavby, návštěvy podobných zařízení, čerpání informací, následoval projekt, koncepty, které si tvořilo vedení centra samostatně, až poté přizvali experty. Výchozí diskuse pro úpravu a přestavbu byla skutečnost, že u lidí trpících demencí ubývá myšlení – zvyšují se emoce. Tomu se přestavba podřídila.

Barvy, vůně, chutě

Prostředí, technika, barvy, vůně, chutě jsou základní potřebou pro lidi trpící demencí. Přestavba nebyla finančně více náročná než stavba nového zařízení. V zařízení, kde je vše podřízeno emocím, to vyvolává pocit klidu. Centrum má smys-



Petr Hanuš, Iva Holmerová a Anna Kubešová.

zaměstnavatelských svazů ČR a Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA, ředitelka pražského Gerontologického centra doc. prim. MUDr. Iva Holmerová, Ph.D., za Ministerstvo zdravotnictví MUDr. Anna Kubešová a za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se zúčastnila místopředsedkyně Ing. Ivana Břeňková.

CURAVIVA Schweiz v Bernu

První den studijní cesty se skupina sešla se zástupci zastřešující organizace poskytovatelů sociálních služeb CURAVIVA Schweiz v Bernu.

CURAVIVA hájí zájmy členských organizací na národní úrovni vůči státu, podporuje ak-

jednotlivých domovů, centralizaci nákupů i nábor zaměstnanců.

CURAVIVA je spolkem, který má strategickou a výkonnou úroveň. Zaměřuje se především na komunikaci na všech úrovních. S ministerstvy, poslanci, senátory hledají společná odborná stanoviska, s veřejností realizují diskuse na aktuální témata, například k otázce bydlení.

S odbory vedou diskuse a jednání o otázce kvality a bezpečnosti práce.

Personální standardy, podmínky kvalifikace jsou řešeny na úrovni kantonů podle specifických podmínek, do toho CURAVIVA jako zastřešující organizace nezasahuje.

Z důvodu návaznosti a zjed-

notnosti i s tím, že nejsou finančně zajištěny. Jeden z projektů má za cíl přizpůsobit bydlení pro osoby s demencí a zachování jejich důstojnosti, naučit se, jak jednat s osobami trpícími demencí, a tomu přizpůsobit kampaň. Společnost postrádá a



Část místnosti je vybavena jako kupé vlaku I. třídy.



Setkání se švýcarskými odboráři.

slové oázy, wellness část, ošetřovatelskou část, zahradu.

Mezi smyslové oázy patří také cesta vlakem. Část místnosti je vybavena čtyřmi místy podobě jako v kupé vlaku I. třídy, kde se za představou okna promítá cesta krajinou, se všemi zastávkami.

V jiné části se můžete usadit proti promítanému zážitku z přírody. Obyvatelé jsou odborně sledováni, co, jaké místo, jaký film je uklidňuje, popřípadě vyvolává emoce. Velmi dobře s rozmyslem je uspořádána zahrada, kde vždy něco kvete, a co má plody, lze konzumovat, nekonečná cesta, prostor pro společné grilování s rodinou, samozřejmě drobná zvířata. Zahrada je vytvořena do takových detailů, jako je velikost plotových ok, aby klienti nemohli plot přelézt.

S dětmi si klienti rozumějí

Do střediska jsou zváni žáci 7.

a 8. tříd, aby s obyvateli komunikovali, seznamovali se s tím, že lidé demencí trpí, co to vyvolá, jak se chovají a jak mohou mladí pomoci. Tato komunikace je žákům honorována. Je zde hřiště pro děti ze školky a jsou tvořeny skupiny cca šesti čtyř a pětiletých dětí a šesti obyvatel, společně si malují a rozumějí si.

Centrum využívá kuchyň i prádelnu k dodávce služeb pro jiná zařízení v okolí.

Čekací doba umístění do centra není dlouhá, úhrady nejsou proti ostatním zařízením vyšší (přesná doba a částka nebyla sdělena). Personálně je centrum dobře zajištěno, na 72 lůžek je 64 zaměstnanců poskytujících péči, což zahrnuje zdravotní sestry a nezahrnuje poskytnutí hotelových služeb. Byli jsme upozorněni na nedostatek lékařů.

Byla jsem nadšena pracovním

soukromé. Odbory a levicové strany požadovaly pouze jednu, ale návrh neprošel. Změnu zdravotní pojišťovny je možné provést 1x do roka. Mezi pojišťovnami je pouze pseudokonkurenční boj. Základní výkony musí hradit všechny pojišťovny stejně.

Ve Švýcarsku jsou určité bonusy za dodržení postupu, nejdříve jde pacient ke svému obvodnímu lékaři, ten ho pošle k určitému specialistovi, což je pro pacienta zvýhodněné. Také jsou určitá lékařská centra, kam je pacient posílán. Pokud nemá pojištěnec omezení z důvodu benefitů, může si vybrat lékaře, ne-



Zahrada na střeše Centra Schöenberg.

prostředím, klidem, pozitivní atmosférou i nadšením, s jakým byla prohlídka vedoucím komentována.

Na zdravotní pojištění dávají všichni stejně

Druhý den se konalo společné jednání se zástupci odborů. Tak jako ve Finsku a Rakousku jsem se přímo v zařízeních s odboráři nesetkala. Konzultace se uskutečnila v budově, kde sídlí Odborový svaz Švýcarska SGB-KVG, VPOD.

SGB-KVB, VPOD zastoupily odborářky, které se především zaměřily na zdravotní politiku a zdravotní pojištění.

Zdravotní pojištění je ve Švýcarsku povinné od roku 1996, pro všechny je zabezpečen přístup ke kvalitní zdravotní péči, zvýšila se solidarita mezi zdravými a nemocnými. Obyvatelé mají svobodnou volbu zdravotní pojišťovny, zdravotních pojišťoven je 60 a jsou

mocníci. Systém připomíná tzv. řízenou péči.

Všichni pojištěnci platí základní pojistné ve výši 400 CHF měsíčně (1 CHF je cca 26 Kč) bez ohledu na výši svého příjmu, bez ohledu na to, zda jsou zaměstnaní, či pobírají dávky v nezaměstnanosti. Odbory se proti tomu postavily, protože někdo hradí 6 % příjmu, někdo 10 – 14 % z příjmu, odbory ale s návrhem na změnu v referendu neuspěly.

Za děti platí pojistné rodiče ve výši cca 95 CHF měsíčně.

V nemocnici se platí

Při poskytnutí péče v nemocnici hradí stát/kanton 55 % nákladů, 45 % hradí zdravotní pojišťovna. Pojištěnec hradí 10 % a částku zasílá své zdravotní pojišťovně, a to maximálně do roční výše 700 CHF. Dále platí po-



Rozdělení zahrady na střeše Centra Schöenberg.

Také ve Švýcarsku se sociální služby potýkají s nedostatkem peněz a personálu

pokračování ze strany 23

jištěnec nemocnici za hotelové služby poplatek ve výši 15 CHF denně.

V roce 2011 bylo zavedeno DRG, platba za diagnózu. Se systémem nejsou nemocnice spokojeny, protože tyto prostředky jsou určeny na financování všech nákladů, což vede k tvrdému konkurenčnímu boji, pacientům se zkracuje pobyt v nemocnici, kvalita péče i bezpečnost se zhoršuje. Personál je pod tlakem, odchází nebo trpí syndromem vyhoření.

Potvrzuje se, jak je důležitá komunikace mezi zaměstnavateli a zaměstnanci. Odbory hledají a požadují řešení, například pro porodní asistentky se vymohl nárůst počtu zaměstnanců.

Financování sociálních služeb je pro klienty zajištěno z podobných zdrojů jako u nás, zajištění na stáří, důchodové pojištění, pokud je nedostačující, doplácí stát/kanton z veřejných zdrojů, také ze zdravotního pojištění. Švýcarské odbory požadují, aby se základní důchod zvýšil, což musí projít referendem a pro odbory bude náročné to prosadit.

Pracovně zneužívané imigrantky

V sociálních službách jsou využívány migrantky k 24 hodinové péči doma, po dobu jednoho měsíce. Jejich mzda je 1200 – 3000 CHF. Pokud odhlédneme od toho, že jsou porušena všech-



Návštěva denního stacionáře Nadace Basler Wirrgarten v Basileji.

na bezpečnostní opatření a práva migrantek, měly by obdržet 13 000 CHF. Částky však obdrží nekalé agentury práce.

Dovolená je poskytována podle věku, zaměstnanci do 50 let mají dovolenou 5 týdnů, do 60 let plus 3 dny, nad 60 let plus další dva dny.

Minimální mzda je různá podle činnosti, například při poskytování domácí péče je 18,55 CHF za hodinu, po pěti letech praxe 20 CHF za hodinu a pokud je tříleté vzdělání, tak 22 CHF za hodinu.

Lékaři mohou odpracovat za týden maximálně 50 hodin.

Základní důchod je v součas-

nosti cca 1100 CHF – 2400 CHF.

Do důchodu v 65 letech

Důchodový věk je pro ženy i muže 65 let.

Odbory připravují kampaně a budou požadovat placenou dovolenou jednou za tři roky v délce 3 měsíců, a to jako kompenzaci práce ve stresu, transparentní personální standardy (1 sestra na 10 pacientů podle oddělení), finance z veřejných zdrojů pro splnění limitů personálních standardů, pevný rozvrh směn pro zaměstnance se zkráceným úvazkem, finance z veřejných zdrojů na dlouhodobou péči.

Odborová organizovanost je 30%, členské příspěvky jsou

podle výdělku 23 – 50 CHF za měsíc.

Na závěr jednání byla ze strany zástupců českých zaměstnavatelů oceněna odborná úroveň představitelů odborů.

Ambulantní

gerontopsychiatrické služby

Po jednání s odbory se skupina přesunula na prohlídku Memory Clinic IDMC Tagesklinik Psychiatrie Mobile Alterspsychiatrie v Bernu, která poskytuje ambulantní služby a gerontopsychiatrické služby. Klienti mají možnost využít mobilní služby, kdy odborníci navštěvují klienty doma, v jejich prostředí. O tom, kdo bude propuštěn z kliniky, rozhoduje lékař, pokud je obava z možného špatného vývoje klienta, je povinností lékaře informovat úřad.

Na závěr druhého jednání navštívila skupina Centrum pro osoby s demencí Schönberg v Bernu, kterým nás provedl ředitel Luca Lo Faso. Ředitel upozornil, že demencí bude ve Švýcarsku trpět v roce 2030 cca 190 tisíc osob, v roce 2060 cca 300 tisíc osob. Společnost se musí připravit na zachování důstojného života, výchovu rodin a jejich podporu při péči o postižené rodinné příslušníky.

Klidová zóna na střeše

Stále se diskutuje o otázce kompetencí personálu, nedostatku finančních prostředků, nedostatku ošetrovatelského a pečovatelského personálu.



Centrum Dandelion pro osoby s demencí v Basileji.

Centrum Schönberg má ambulantní a pobytovou část, které spolupracují a výhledově by je chtěli spojit. Centrum poskytuje také flexibilní odlehčovací služby. Centrum má tři oddělení rozdělená barevně podle stupně demence, kterou obyvatelé trpí. Oddělení jsou striktně oddělena, což vedoucí Luca Lo Faso nevidí jako správné. Jako správné vidí rozvíjení stávajících struktur, ne budování nových.

Centrum má velmi dobře situovanou společnou klidovou zónu na střeše budovy, pro klienty z jednotlivých oddělení citlivě oddělenou.

Denní stacionář

Poslední den jednání byl navštíven denní stacionář Nadace Basler Wirrgarten v Basileji.

Velmi útluné středisko, které vede a udržuje paní Irene Leu. Paní Lee se podařilo najít sponzorku tohoto centra. Stacionář poskytuje poradenství rodinám, učí šetrné sebeobraně. Do stacionáře dochází denně 12 osob s poruchami chování, řeči, nutkavým útekem. Pořádají se vzdělávací akce a společné akce s veřejností. Stacionář je otevřen od 10 do 18 hodin, cena pro klienty je 120 CHF denně.

Paní Irene Leu se řídí heslem: Všichni říkají nejde to, přišel jeden, nevěděl to a udělal to.

Na závěr cesty se skupina zastavila na společný pracovní oběd v Centrum Dandelion pro osoby s demencí v Basileji, který vede paní Regine Dubler. Prohlídka byla neplánovaná a velmi milá.

Všechny exkurze jsme zhodnotili jako velmi přínosné, na vysoké odborné a lidské úrovni.

Exkurze byly velmi cenné. Zařízení se obdobně jako u nás potýkají s nedostatkem financí, nedostatkem personálu, konkurují si ve kvalitě služeb.

Připomněla jsem si, jak je práce s lidmi náročná, jak je nutné mít zaměstnance citlivé, empatické a především v pohodě, protože oni by měli předávat klid a pohodu dále. Jde o poskytování péče a udržení důstojnosti. Klienti v centrech nepůsobili jako někdo, kdo je odložen, ale jako lidé, kteří mají své místo, a to místo musí odpovídat jejich potřebám.

Foto autorka
Ing Ivana BŘENKOVÁ,
brenkova.ivana@cmkos.cz

Na zahradní slavnosti domova Pržno se všichni výborně bavili

Domov se zvláštním režimem Pržno je pobytovou sociální službou příspěvkové organizace Sociální služby Vsetín. Cílovou skupinou jsou osoby s duševní poruchou, které mají sníženou soběstačnost a potřebují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Ve středu 15. července 2015 se ve všech venkovních prostorách domova konala letní zahradní slavnost. Ke zdárnému průběhu celé akce přispěli jak zaměstnanci, tak uživatelé domova.



Po zahájení se úvodního slova ujala vedoucí domova Bc. Hana Davidová a poté i jeden z hostů, poslankyně Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR Jana Hnyková, která přijala pozvání společně bývalou dlouholetou zástupkyní Zlínského kraje ve výkonné radě odborového svazu Jaroslavou Doleželovou. Akce se obě zúčastnily. Mimo pracovníků a uživatelů domova se zahradní slavnosti účastnili i uživatelé jiných zařízení sociálních služeb a veřejnost.

Celým odpolednem, za velmi příjemného letního počasí, nás provázela živá hudba, která hrála nejen k poslechu, ale i tanci. Pro zpestření programu několikrát

vystoupil kovboj s lasem a zapojil do předváděného umění i přihlížející obecnost. Jiní využili pozvání zasoutěžit si v kuželkách nebo petangue. Vítězové se pak těšili z předaných cen.

Méně sportovně nadaní mohli zase využít „hry“ s barvami a namalovat si pro radost třeba hrníček.

Naši uživatelé si pod vedením aktivizačního úseku domova a dobrovolnice Karly Palátové připravili své vlastní vystoupení. Zazpívali, zarecitovali a předvedli Poštáčkou pohádku.

Samozřejmě nechybělo bohaté občerstvení.

Všichni se výborně bavili a ani po několika hodinách tance, zpěvu a zábavy se nechtělo hostům a uživatelům domů.

Na závěr bychom chtěli poděkovat těm, bez nichž by nebylo možné zahradní slavnost uskutečnit. Jsou to sponzoři akce: Vodovody a kanalizace Vsetín, a.s., IN-



DET SAFETY SYSTEMS, a.s., KOVAR, a.s., UHLOBESKYD, s.r.o., BR servis, s.r.o., Výtahy Vsetín, s.r.o., Lékárna VIOLA Valašské Meziříčí. Dále děkujeme za spolupráci při realizaci akce stálým dodavatelům domova, obci Pržno a Sboru dobrovolných hasičů Pržno.

Také oběma kolegyním, které svou přítomností přispěly ke zdárnému průběhu akce. Ještě jednou všem díky.

Foto autorka
Bc. Marcela HOLČÁKOVÁ,
předsedkyně krajské rady
OSZSP ČR Zlínského kraje,
socslužbyvs.zoos@centrum.cz

Nová vyhláška č. 180/2015 Sb., o pracích a pracovištích zakázaných těhotným ženám a mladistvým

Nová vyhláška má poněkud komplikovaný název „o pracích a pracovištích, které jsou zakázány těhotným zaměstnankyním, zaměstnankyním, které kojí, a zaměstnankyním-matkám do konce devátého měsíce po porodu, o pracích a pracovištích, které jsou zakázány mladistvým zaměstnancům, a o podmínkách, za nichž mohou mladiství zaměstnanci výjimečně tyto práce konat z důvodu přípravy na povolání (vyhláška o zakázaných pracích a pracovištích)“ a nahrazuje s účinností od 1. 9. 2015 dřívější vyhlášku obdobného názvu č. 288/2003 Sb.

Těhotným ženám jsou primárně zakázány všechny rizikové práce (práce zařazené v systému kategorizace prací jako kat. 3, 4 nebo 2R) s výjimkou psychické zátěže pro práci v noci, dále s výjimkou práce s biologickými činiteli, pokud lze prokázat specifickou imunitu zaměstnankyně. Předpis také neřeší práci v riziku ionizujícího záření s odkazem na atomový zákon.

Zákaz se dále týká prací s použitím izolačních dýchacích přístrojů, fyzické zátěže překračující stanovené hodnoty, manipulace s břemeny (limit 10 kg při občasně a 5 kg při trvalé manipulaci nebo kumulativní hmotnosti za směnu nad 2000 kg, při práci v sedě je limit hmotnosti břemene 2 kg). Dále jde o práce v nevhodných polohách, některé případy činností vstoje, vsedě, vkleče, v hlubokém předklonu

aj. Nepřípustná je také expozice rázům a vibracím, omezena je přeprava břemen manipulačními prostředky.

Zcela zakázána je práce spojená s expozicí řadě chemických látek a směsí definovaných vlastností, jako jsou např. karcinogenita, mutagenita, reprodukční toxicita a mnoho dalších. V souvislosti s chemickými agens je pozoruhodné ustanovení § 2, odst. 1., písm. h), kde se praví, že zakázány jsou práce „spojené s expozicí jiným chemickým látkám nebo chemickým směsím neuvedeným v písmenu g), pokud nelze na podkladě vyhodnocení zdravotních rizik vyloučit, že nedojde k poškození zdraví těhotné zaměstnankyně nebo plodu“.

V praxi si neumím aplikaci tohoto ustanovení dost dobře představit, protože si neumím před-

stavit lékaře, který vydá jednoznačný posudek (snad kromě kuchyňské soli), že práce zrovna s touto chemikálií vylučuje jakékoliv poškození ve smyslu výše uvedeného.

Obdobně, jako v předchozí vyhlášce, jsou zakázány práce s cytostatiky, některé práce při výrobě léčiv, našich resortů se určitě také týká ošetřování pacientů na uzavřených odděleních psychiatrii, práce s pojené s expozicí biologickým činitelům v kategorii 3 nebo bez rozlišení kategorie jde-li o zarděnky a toxoplazmózu, není-li prokázána specifická imunita.

Zákaz také platí pro práce se zvýšeným nebezpečím úrazu, například práce ve výšce, při nebezpečí pádu předmětů, zhroucení konstrukce aj., některé činnosti při chovu zvířat a práce na jatkách.

Při řešení konkrétní situace nezbude, než si vzít předpis k ruce, v řadě případů bude nutné stanovisko lékaře a v řadě případů budou zaměstnavatelé nuceni provádět měření. To se týká například fyzické zátěže, neboť z předpisu byly vypuštěny maximální vzdálenosti (pro těhotné i

mladistvé) pro manipulaci s břemenem, parametr byl nahrazen celkovou fyzickou zátěží – tu na rozdíl od vzdálenosti bez autorizovaného měření nestanovíme.

Podobnou strukturu má i část vyhlášky, která se týká mladistvých, v případě chemických látek a směsí je vyhláška méně nekompromisní, jde-li o přípravu na budoucí povolání. Poněkud kuriózně působí, že bylo předmětem diskuze stanovení odlišných parametrů pro fyzickou zátěž u chlapců a dívek, zda náhodou nejde o diskriminaci. Některé věci prostě rozum nebere.

Doporučujeme vyhlášku si přečíst, neboť tato základní informace si nečiní nárok na vyčerpávající reprodukci a komentář celého obsahu, a vyvodit z ní závěry pro své konkrétní pracoviště. Někteří zaměstnavatelé také vydávali jako vnitřní předpis výčet zakázaných prací na svých pracovištích, nic jim v tom nebrání ani nyní, ale taková povinnost žádným obecně závazným právním předpisem uložena není.

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

Děkujeme za seminář Vybrané kapitoly zákoníku práce v Psychiatrické nemocnici v Opavě

Seminář s JUDr. Zuzanou Pláničkovou na téma Vybrané kapitoly zákoníku práce se konal v Psychiatrické nemocnici v Opavě ve středu 24. června a zúčastnilo se ho 35 členů odborového svazu z Moravskoslezského kraje.

Seminář měl čtyři hlavní části, a to část o pracovní době, která pojednávala o rozvržení pracovní doby, úpravě pracovní doby, práci přesčas, přestávkách na jídlo a oddech, minimální době odpočinku mezi směny, evidenci pracovní doby.

Část druhá se týkala dovolené a přepočtu dovolené, čerpání dovolené a dodatkové dovolené.

V třetí části semináře nás doktorka Pláničková seznámila s pracovními právními vztahy, pracovní smlouvou a dohodami o pracích mimo pracovní poměr.

Čtvrtá část semináře byla věnována odměňování, rozdílu mezi mzdou a platem, platovému tarifu, zákonným příplatkům atd.

Přítomní vznesli řadu dotazů a připomínek, diskuze byla vskutku bohatá a týkala se zejména plánování služeb, přesčasových hodin, odměňování. Většina zaměstnanců poukázala na nejasnosti ohledně předávání služeb,

kdy toto není součástí pracovní doby. Bylo patrné, že zaměstnanci ve zdravotnictví trápí podobné problémy a neustále panují nejasnosti o právech zaměstnanců.

Velmi poučná byla informace o úpravě pracovní doby a povinnosti zaměstnavatele vyhovět žádosti o kratší pracovní dobu nebo jinou vhodnou úpravu stanovené pracovní doby zaměstnankyně nebo zaměstnance pečující o dítě mladší než 15 let, nebrání-li tomu vážné pracovní důvody. Vážnými provozními důvody lze dovést, dle rozhodovací praxe Nejvyššího soudu, znemožnění, narušení nebo vážné ohrožení řádného provozu zaměstnavatele.

Seminář byl kladně přijat a byl pro přítomné přínosem. Každý zaměstnanec by měl znát svá práva. Nestačí je znát, ale je nutné se o ně umět přihlásit.

Doktorka Pláničková patří dík, a to nejen za seminář, ale i za všechny odpovědi na nespočet e-mailů a velkou ochotu.

Nikol MICHALOWSKÁ,
místopředsedkyně ZO OSZSP
ČR Psychiatrické nemocnice
v Opavě,
nikol.michalowska@email.cz



Příroda nedovoluje, ... (viz tajenku).

	Pracovní nářadí	1.část tajenky	Druh léku	Maďarské sídlo	Značka niklu	Osekat		Záře	Potom.	Anglicky nebo	Údolí	Vařená masa	Mužský hlas	A sice
Druh látky							Asimi- lace							
Obtočit dokola							Dát výstrahu Eden							
Ret					Mužské jméno Část ruky					Potřeba kovboje Koupací nádobu				
Jednání				Spisovat Zavinov. sukně				Nositel infekce Hromada					2. část tajenky	Původce
Kód Čadu			Správní oblast Ranní vláha				Český herec Bankovní účet							
Slovesný tvar						Menší šelma Zpěvný pták						Značka mědi Mužské jméno		
	Druh re- volveru Ženské jméno					60 kusů Topná látka					Pohyb vzduchem Ženské jméno			
Viadukt				Tropická dřevina Vrhací zbraň						Přístavní hráz Nářky (řidč.)				
Sídlo v Nigérii				Netkaná textilie Latinsky kostky				Pomláz- ka (nář.) Kolový tanec						
Japonská míle			Polní míry Mužské jméno			Značka doutníků Hubka								Hojivá mast
Nevodivá hmota							Primitiv. žebřík Mraky							
Domácky Antal						Druh uzeniny Kniha is- lámu						SPZ voz. Ostravy Ofouk- nouti		
Aromat. bylina					Cely Nepatní						Pás ke kimonu Pívovar. surovina			
	SPZ voz. Sokolova Zrak			Hlupák Úkaz						Krystal. břidlice Zábava				
Před- ložka			Domácky Jaromír Solmiz. slabika						Hladké plochy Značka hliníku					
Mající chuť octa							Plis- nitel							
Drahý kámen							Arabské mužské jméno				i			Pomůcka: Aorist Ostrva Ila, Ilk, ri.

Tajenkou je citát, jehož autorem je George Bernard Shaw.

Tajenka z minulého čísla: . . . Muži jsou příčinou, proč se ženy nemají rády.

PŘÍSLOVÍ

Život nás nejvíce žere tři dny před tím, ... (viz tajenka).

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

ALOBAL - AMATÉRISMUS - ANODA - ARA-BESKA - ASTRA - BALADIK - BANKA - CTIŽÁDOSTIVOST - DĚDIC - ESTONEC - HODINA - KALOUS - KARANTÉNA - KARATISTA - KARAVANA - KAMERA - KAPUSTA - KASINO - Kladí - KOKTAVOST - KOLOMAZ - KORESPONDENTKA - KOROZE - KOUSEK - KROKETA - LAJDÁK - MALTA - OBORA - PADĚLATELKA - PARCELA - PASPARTA - PATICE - PERMUTACE - PILOT - PISÁLEK - POUČKA - POVEL - PŘESLIČKA - RAMPA - ROUTA - SELKA - SKLADNÍK - SKUTEK - SLANINA - SPOJKA - STUPIDITA - ŠPIŇA - TALÁR - TAPETA - TATAR - TAZATELKA - TRÁVA - VARAN - VIČKA - ZASTAVĚNOST - ZMATEK.

Po vyškrtání všech uvedených výrazů zbývajících 9 písmen čtených po řádcích tvoří tajenku.

Tajenka z minulého čísla: Staré boty

Souvislosti

O běžencích, tragédiích s tím spojených a snahách různých zemí řešit tento nejspíš neřešitelný problém nás informují média dnes a denně. A plno je i expertů, kteří nám zjevují své pravdy a recepty. Od volání po otevření hranic a náruče, protože když od nás lidé v předcházejících dobách utíkali, také jim v cizině poskytl nový domov, po nenávistné útoky na kohokoliv už kvůli barvě jeho pleti. Od ekonomického rozkladu, jak by se nám přijímání současných migrantů ve velkém úžasné platilo, až po jiné ekonomické rozklady o tom, že přicházejí nekvalifikovaní lidé ovládaní středověkou ideologií, což navyšuje sociální náklady bez naděje, že se adekvátně navýší státní příjmy z jejich daní. Vláda to také schytává ve všech stran – od toho, že chce přijmout uprchlíky, až po to, že je ochotna jich přijmout jen trapně málo. Sleduji to, čtu to a tvořím si vlastní názor. Jak pomoci co nejvíce, co nejúčinněji a při tom nezpůsobit jiné, později těžko řešitelné problémy? Člověk nemusí být rasista a může mít velký soucit, ale nebude-li se zajímat o informace těch zkušenějších, je hlupák. A zkušenosti z Francie ukazují, že první generace přichozích byla vděčná za lepší životní podmínky, zatímco jejich dnes často nezaměstnaní vnuci žijí v ghettech bez vidiny zlepšení, radikalizují se a původní vlast předků už nemajíce bojují proti té nově, z jejich pohledu nepřátelské. Postoj naší vlády proto vysocce oceňuji, protože v něm cítím snahu pomoci i zodpovědnost nejen za to, co je dnes a zítra, ale i za to, co by mohlo být za pár desetiletí. Vnímám ovšem také, jak odpůrci sociálního státu a evropských sociálních hodnot s radostí připomínají, že oni to říkají pořád, že je třeba ten sociální stát osakat a potom se do Evropy imigranti přestanou hrnout. Kam až by to chtěli osakat? Na úroveň domácí chudoby utíkajících Afričanů? Další důležité souvislosti najdete zde v Bulletinu na stranách 15 a 24 – vřele doporučuji přečíst tyto články. Ukazují, jak z lidské tragédie jednoho je i v dnešní Evropě skvělý kšeft jiného, který si z něj udělá otoka.

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

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky

Vydává v Praze OSZSP ČR IČ 225509

v Nakladatelství Květa Dědovská.

Redaktorka PhDr. Marie Klírová

Adresa redakce: OSZSP ČR,

Koněvova 54/1107, 130 00 Praha 3,

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

e-mail: klírova.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



Hotel Bona Serva nabízí kvalitní ubytování za rozumnou cenu v blízkosti centra Prahy v rychle se rozvíjející čtvrti Žižkov. Všechny hlavní pražské atrakce jsou v dobré dostupnosti hromadnou dopravou, autobus na Staroměstské náměstí jede méně než 20 minut.

Při rezervaci můžete využít speciálních slev pro členy OSZPS ČR a zaměstnance zdravotní a sociální péče.

Sleva z nejnižší dostupné ceny pro členy OSZPS ČR je 15% a pro zaměstnance zdravotnictví a sociálních služeb je 8%

Informace o aktuálních nejnižších dostupných cenách dostanete na stránkách Bonna Serva (www.bona-serva.cz), přes email objednavky.recepce@bona-serva.cz nebo na recepci na telefonním čísle 776 03 48 89.

Cena je za noc včetně poplatků a snídaně. Přistýlka je možná ve dvoulůžkovém nebo třílůžkovém pokoji za cenu 200,- Kč/noc. Dítě do 6 let zdarma při využití stávajícího uspořádání pokoje. Pro děti do 2 let jsou k dispozici dětské postýlky.

Hotel Bona Serva disponuje omezeným počtem parkovacích míst, proto je nutné parkování předem objednat. Cena za 1 den parkování je 250,- Kč.

Všichni hosté hotelu Bona Serva mají automaticky slevu 10% v nové otevřené kavárně Coffee no54tu.

Aquapalace Praha - největší aquapark v Čechách, nabízející široké spektrum služeb pro celou rodinu

Zlatnictví MILOSLAV RÁŽ - kompletní zlatnický servis, individuální zakázkovou výrobu, poradenství, výkup zlata, ceny dohodou slovy 10-15%

aquapalace praha

www.BARBAZAR.CZ

značková prodejna - náhrady, vlněná, bavlna, výrobky kšic - LVVA, FAB