

Bulletin 4

17. 4. 2019

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

Ve zdravotnictví a sociálních službách celoroční apríl? Tady už končí legrace



Lidová moudrost radí: březen – za kamna vlezem, duben – ještě tam budem, ovšem to platilo v době, kdy apríl byl jen v dubnu. Jak jinak si vysvětlit současnou situaci v sociálních službách i zdravotnictví? To přece musí být apríl! Jestliže není, nemůžeme zůstat za pečí. I to jeden z důvodů, proč se v Kolíně sešly krajské rady, výkonná rada i dozorčí rada společně s vedením OS a regionálními manažery. Co projednaly? Přijaté společné prohlášení najdete zde

v Bulletinu a podrobnější zprávu o akci v příštím čísle.

Zdá se však, že apríl letos začal poměrně brzy, třeba tvrzením jednoho ředitele o rohlíku jako benefitu pro sestry u lůžka. Taková nehoráznost nám nedovolí zůstat za pečí a musíme jednat.

Odborový svaz je členem pracovní skupiny pro stabilizaci personálu ve zdravotnictví a aktivně svými návrhy podněcuje diskuzi k tomuto tématu. Zatím se zdá, že ne všichni účastníci této platformy pochopili, že není čas na legrácky. Ministerstvo zdravotnictví předložilo návrhy podobné rohlíku pana ředitele, ale podstatu problému nikdo nechce slyšet. Bez peněz do hospody nelez – praví další lidová moudrost, ovšem zdá se, že aplikaci ve zdravotnictví ministerstvo financí vzalo jako apríl... Tedy zaplaťte to vše vy, zaměstnanci, my jako stát budeme státotvorní a budeme vám fandit. To je přece apríl!

Bohužel, tady končí legrace a je nutno opakovat, že všechny proklamace o neefektivitě zdravotnictví, o ekonomické černé díře, narážejí na tvrdý fakt, že zde máme slušnou zdravotní péči za méně než 7 % HDP!

Proč ještě funguje? No proto, že jako zaměstnanci máme nízké mzdy a neodešli jsme úplně všichni, což se může velmi rychle stát. Stačí si dál dělat legraci ze zaměstnanců, neřešit podstatu problému, tedy podfinancování zdra-

voznictví, což potvrdila i zpráva OECD.

Stejná situace je i v sociálních službách, kde „nejednou“ zaměstnavatelé zjistili, že dvě miliardy korun na provoz opravdu chybí. Byl to náš odborový svaz, kdo loni vytrvale upozorňoval na tuto skutečnost. Tehdy zaměstnavatelé nepochopitelně souhlasili s nižším vládním návrhem. Možná to byl žert, ovšem teď už všichni víme, že

do něj zaplatíme! Opět na něj doplácejí zaměstnanci, opět panuje nejistota o udržitelnosti služby, opět nastane tlak na zaměstnance a jejich sociální citění s potřebnými.

Chtělo by se věřit i jiným (ne)povedeným žertům, třeba na krajské úrovni.

Všichni sledujeme urputnost hejtmána Zlínského kraje, pana senátora Čunka, při prosazování nové nemocnice. Každá matka samoživitelka si dokáže spočítat, že může utratit jen tolik, kolik prostředků má opravdu k dispozici

úvodník

a nemůže se spoléhat na přání a představy. Zdá se, že pan hejtmán se nikdy do situace odpovědné matky samoživitelky nedostal. Nová nemocnice je určitě krásná idea, ale ve chvíli, kdy není schopen krajský rozpočet zajistit důstojné odměňování personálu v nemocnicích (kraj je vlastníkem těchto nemocnic), je to přístup velmi neodpovědný jak vůči zdravotnickému personálu (který takto vlastně dotuje investiční záměr), tak i občanům kraje, neboť v budoucnu může nastat situace, že zdravotní služby budou omezeny, protože není lidí ani peněz! Toto už není apríl, toto je realita.

Není však vše jen chmurné, potkávají nás i veselé události. Třeba Bludný balvan, cena Českého klubu skeptiků Sisyfos, pro premiéra Babiše. Výrok pana premiéra „Víte

Vít Příbylík – vitzka

Zaměstnan jsem moravskoslezskou záchrannou službou ve funkci staničního řidiče, výjezdové stanoviště Kopřivnice. Současnému zaměstnání předcházelo deset let hasiče a šest let autoelektrikáře v Tatře Kopřivnice. Členem odborů jsem od roku 1986, nejdříve ROH, později KOVO, dnes OSZSP ČR. V současné době jsem předsedou ZO, která má 149 členů po celém Moravskoslezském kraji a neustále se rozrůstá. Dále pracuji v sekci ZZS jako člen výboru, jsem člen výkonné rady a garant sekce pro práci s členskou základnou, člen krajské rady Moravskoslezského kraje a předseda ekonomické komise. Největší zálibou jsou ODBORY a, je-li čas, tak výroba a degustace ušlechtilých nápojů (zejména vína), plavání a cyklistika, modelářství, leectví.

o tom, že existuje homeopatikum na křivdu“ si ocenění získal po právu. Teď nám zbývá ještě vystavit účet za „vedení státu jako firmy“, protože v sociálních službách i zdravotnictví zažíváme výsledky tohoto snažení hmatatelně každý den.

Přeji vám všem krásné jaro, radostné žití a dobrá rozhodnutí, neb život je příliš krátký na to, abychom ho prožili bez úsměvu ☺.

VÍT PŘÍBYLÍK,
člen výkonné rady OS za
Moravskoslezský kraj,
vitpribylik@seznam.cz

obsah

Výkonná rada v dubnu	
PhDr. Marie Klířová	...str. 2
Prohlášení členů KR, VR a DR	
.....	...str. 3
Zvláštní příplatky	
Ing. Ivana Břeňková	...str. 4
MZ chce zrušit tarify s podporou WHO	
Bc. Dagmar Žitníková	...str. 5
Oznámení	
.....	...str. 6
Zdravotnická tripartita	
Ing. Ivana Břeňková	...str. 6
Karlovarská KR zve	
.....	...str. 6
Proč být členem odborů?	
Zdeněk Sovík	...str. 7
Kam až dojdeme?	
Vít Příbylík	...str. 7
Náhrada mzdy při doprovázení dítěte k lékaři	
Mgr. Ing. Štěpánka Řandová	...str. 7
S premiérem o nemocnici v Orlové	
Bc. Dagmar Žitníková	...str. 8
Nová zlínská nemocnice?	
Bc. Dagmar Žitníková	...str. 9
Sociální tripartita o prorodinném balíčku	
Bc. Jana Hnyková	...str. 10
Prodloužený víkend v Zakopaném	
Mgr. Marcela Holčáková	...str. 10
OS i ČMKOS podporují stávkovou pohotovost zaměstnanců Charity ČR	
.....	...str. 11
Tripartita 25. března	
Bc. Dagmar Žitníková	...str. 12
Poděkování Ivaně Břeňkové	
Adriena Šípová	...str. 12
OS k Národnímu programu reform	
Bc. Dagmar Žitníková	...str. 13
Nohejbal seznam přihlášených družstev	
Mgr. Ladislav Kucharský	...str. 13
Sbirka zákonů od 8. 3. do 5. 4. 2019	
JUDr. Hana Lisá	...str. 13
Výkonný výbor EPSU	
Ing. Ivana Břeňková	...str. 14
Zajišťovací fond v roce 2018	
Mgr. Lubomír Francel	...str. 16

<i>Uzávěrka příštího čísla Bulletinu je ve středu 15. května.</i>	

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky
Vydává v Praze
OSZSP ČR IČ 225509
v Nakladatelství Květa Dědovská.
Redaktorka PhDr. Marie Klířová
Adresa redakce: OSZSP ČR,
Konešova 54/1107, 130 00 Praha 3,
telefon: 267 204 316,
fax: 222 718 211,
e-mail: klirova.marie@cmkos.cz,
internet: www.zdravotnickeodbory.cz

13. března

* Zasedání zastupitelstva Moravskoslezského kraje se zúčastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Jana Hnyková, které přijely podpořit zaměstnance orlovské nemocnice v boji za záchranu jejich nemocnice. Koaliční krajský zastupitelé ANO, ODS a KDU-ČSL ale schválili restrukturalizaci nemocnice a započali proces zrušení akutní péče v této nemocnici.

14. března

* V Poslanecké sněmovně se na jednání potkaly poslankyně, hejtmanka a předsedkyně Rady Asociace krajů ČR Jana Mračková Vildumetzová, předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Jana Hnyková. Společně projednávaly nedostatek financí na navýšení mezd a platů ve zdravotnictví a v sociálních službách v roce 2019.

* Na Ministerstvu zdravotnictví se konalo první zasedání Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků, jež se zúčastnila místopředsedkyně OS Jana Hnyková. Komise je stálý poradní a koordinační orgán Ministerstva zdravotnictví ve vztahu k problematice úhrady zdravotnických prostředků z veřejného zdravotního pojištění.

* Ve večerních hodinách se předsedkyně OS Dagmar Žitníková s místopředsedou Lubomírem Franclem zúčastnili slavnostního večera České lékařské komory, kde byl pasován na rytíře českého lékařského stavu prof. MUDr. Vladimír Král, CSc.

15. března

* Konal se mimořádný tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví, na kterém se odboráři a zaměstnavatelé shodli na zahájení jednání o navýšení financí za státní pojištění. Za OS se zúčastnili předsedkyně Dagmar Žitníková, místopředsedové Lubomír Francel a Jana Hnyková a řídí týmu Ivana Břeňková.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se sešla s předsedou Sdružení soukromých nemocnic ČR Ing. Vladimírem Drvotou.

18. března

* Místopředsedkyně OS Jana Hnyková s vedoucí právního a sociálního oddělení OS Ivanou Břeňkovou se dopoledne zúčastnily společného jednání krajské rady Plzeňského kraje, zástupců ZO nemocnic Plzeňského kraje a výboru ZO Rokycanské nemocnice. Odpoledne, po prohlídce Rokycanské nemocnice, následovalo jednání s členkou rady pro oblast

Výkonná rada v dubnu

Jednání výkonné rady se konalo 10. dubna v Kolíně před společným jednáním členů krajských rad, výkonné rady, dozorcí rady a regionálních manažerů a šlo o společné jednání s výkonnou radou. Protože aktuální informace z resortů a informace o situacích v regionech a o vývoji kolektivních vyjednávání byla tématem následujícího společného jednání, trvala tentokrát chůze výkonné a dozorcí rady pouze jeden a půl hodiny.



Z aktuálních problémů se probírala především patová situace ve vyjednávání kolektivní smlou-

vy vyššího stupně pro nemocnice, protože všechny asociace nemocnic tvrdí, že nejsou organizacemi

zaměstnavatelů. Odborový svaz stále hledá cestu z této situace a dělá vše pro to, aby se podařilo kolektivní smlouvu vyššího stupně uzavřít.

Předsedkyně Dagmar Žitníková informovala o důležitých jednáních, která odborový svaz v nadcházejícím období povede.

Velkou diskuzi členů výkonné i dozorcí rady vzbudila skutečnost, že se kvůli snížení rozpočtové částky na sportovní hry nebude letos konat velmi oblíbený turnaj v kuželkách. Zdůraznili, že záměrem této úspory svazových finančních prostředků nebylo zrušit jeden ze dvou turnajů, ale uspořádat oba turnaje se zvýšenou finanční spoluúčastí účastníků turnaje. Letos už není možné situaci napravit a turnaj v kuželkách uspořádat, v příštím roce by se ale měl znovu konat.

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

Foto autorka



Společné jednání členů krajských rad, výkonné rady a dozorcí rady odborového svazu

Ve dnech 10. a 11. dubna se v kolínském hotelu Theresia na společném jednání sešli členové krajských rad, výkonné rady a dozorcí rady. Jednání se zúčastnili také regionální manažeři odborového svazu a členové právního a sociálního oddělení OS.

Informace o tom, co na jednání zaznělo, přinese květnový Bulletin.

Text přijatého prohlášení účastníků jednání je v tomto Bulletinu na straně 3.

Foto Ladislav Kucharský



zdravotnictví Plzeňského kraje Milenou Stárkovou, vedením nemocnice a krajskou radou Plzeňského kraje o budoucnosti nejen Rokycanské nemocnice, ale i budoucnosti nemocnic v Plzeňském kraji. Po jednání proběhlo další kolo kolektivního vyjednávání v Rokycanské nemocnici.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání Rady ČMKOS a poté předporady k jednání Pléna tripartity.

19. března

* Na MPSV jednal tripartitní pracovní tým pro sociální otázky, kterého se zúčastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Jana Hnyková a vedoucí právního a sociálního oddělení OS Ivana Břeňková. Řešil se prorodinný balíček.

20. března

* Vyjednávání nad zveřejněním rozpětí příplatků v nemocnici v Jihlavě a kolektivního vyjednávání v Kroměřížské nemocnici se zúčastnily místopředsedkyně Jana Hnyková a právnička Štěpánka Řandová spolu se zástupci výborů ZO v jednotlivých nemocnicích.

* V budově Hrzánského paláce se uskutečnilo jednání k Národním programu reformy na rok 2019. Součástí delegace ČMKOS byla předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

21. března

* Na pozvání Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR se zúčastnily místopředsedkyně Jana Hnyková a vedoucí právního a sociálního oddělení OS Ivana Břeňková v divadle Na Manínách v Praze v Holešovicích krásného představení Zatmění. Pojednává o Alzheimerově chorobě a jejím dopadu na vztahy a o péči o lidi postižené touto nemocí.

22. března

* Kolektivního vyjednávání s hlavními představiteli Penta Hospitals a zástupci ZO Nemocnice Sokolov se zúčastnilo i vedení OS. Předmětem bylo navýšení tarifů pro všechny zaměstnance a zvláštní příplatky pro nelékařský personál.

* V Senátu se zúčastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Jana Hnyková jednání s tajemnicí Výboru pro vzdělání, vědu, kulturu, lidská práva a petice Janou Hauserovou. Projednávaly praktické podání petice do Senátu a možnosti projednání.

25. března

* Jednal výbor sekce nelékařských zdravotnických pracovníků OS za přítomnosti místopředsedů Lubomíra Francla a Jany Hnykové. Hlavními body jednání byla

Prohlášení členů krajských rad, výkonné a dozorčí rady OS zdravotnictví a sociální péče ČR

Na sto členů orgánů OS zdravotnictví a sociální péče ČR – členové výkonné rady, krajských rad a dozorčí rady – se sešlo ve dnech 10. a 11. 4. 2019 na společném jednání v Kolíně, aby vyhodnotili situaci ve zdravotnictví a sociálních službách. Na závěr jednání vydali následující prohlášení:

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR znovu důrazně upozorňuje na kritickou personální situaci ve zdravotnictví a sociálních službách.

- V nemocnicích chybí zaměstnanci všech profesí, zvláště všeobecné sestry. V současné chvíli jejich nedostatek ohrožuje pacienty.
- V sociálních službách kvůli nekonkurenceschopným platům a mzdám odcházejí pracovníci, jejich nedostatek ohrožuje klienty.
- V hygienické službě dochází z důvodu nedostatku pracovníků k situacím, kdy nelze kvalitně zabezpečit ochranu veřejného zdraví a naplnit všechny úkoly, které jim ukládá stát.
- Do zdravotnických záchranných služeb nepřicházejí noví zdravotníci, stávající jsou přetížení, extrémní množství práce má vliv na její kvalitu.

Bez pracovníků se žádná péče poskytovat nedá!

Zaměstnanci jsou přetížení, své úkoly zvládají s vypětím posledních sil. Z nemocnic a zařízení sociálních služeb zaměstnanci vyhánějí frustrace, nemohou se postarat o pacienty a klienty podle jejich potřeb.

Oba systémy, jak zdravotnictví, tak sociální služby, jsou v České republice velmi nestabilní a hrozí jejich kolaps. Skvělé systémy péče se hroubí a to jako občané odmítáme!

Hlavní příčinou neutěšeného stavu je nedostatečné financování českého zdravotnictví a sociálních služeb. Bez navýšení peněz proto nelze většinu problémů řešit. Odmítáme odpovědnost zaměstnanců ve zdravotnictví a sociálních službách za nedostatečnou péči z důvodu nedostatku personálu a podfinancování. Problémy jsou dlouhodobé a neřešené.

- Nedostatek financí se plně projevil v nemocnicích, kde nemohl být naplněn slib premiéra Andreje Babiše a ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha navýšit zvláštní příplatky nelékařským zdravotnickým pracovníkům. Místo slíbených 5000 Kč sestry obdržely v některých nemocnicích něco okolo 1000 Kč, někde ani to.
- V sociálních službách chybí 3 mld. Kč.
- V hygienické službě některá zařízení na 5% navýšení platů obdržela finance okolo 0,8 %.

Účastníci setkání vyzývají vládu, aby v zájmu občanů situaci urgentně řešila. Fungující zdravotnictví a sociální služby jsou základním předpokladem pro další rozvoj společnosti.

Jako základní stabilizační kroky Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR navrhuje:

Pro letošní rok:

- Dofinancujte sociální služby částkou 3,1 mld. Kč. Tato částka je nezbytná, shodli se na ní kraje, zaměstnavatelé a odbory.
- Zrušte přílohu č. 1 v nařízení vlády 341/2017 Sb., posilíte nejhůře odměňované zaměstnance.
- Zaveďte zvláštní dotační titul pro nemocnice, obdobně jako v roce 2017. Přes dotace umožníte naplnit slib premiéra o navýšení zvláštních příplatků. Na dotace je nezbytné uvolnit částku v minimální výši 3 mld. Kč.
- Zaveďte zvláštní dotační titul přes úřady práce na nová pracovní místa pro nelékařský zdravotnický personál v nemocnicích.
- Dofinancujte ze státního rozpočtu hygienickou službu a zdravotní ústavy. Podle propočtů odborů a zaměstnavatelů chybí jen na platy 350 mil. Kč.

Pro příští léta:

- Zvyšte platby za státní pojištění na úroveň osob bez zdanitelných příjmů.
- Jako základní stabilizační prvek sjednoťte odměňování zaměstnanců nemocnic pod systém platů. Tarify jsou základní jistota nezpochybnitelného příjmu.
- Zákonem nastavte parametry pro nemocniční síť, která bude základem pro poskytování zdravotní péče.
- Změňte dotační tituly pro sociální služby na mandatorní výdaj státního rozpočtu.

informace o jednání pracovní skupiny pro nelékaře na Ministerstvu zdravotnictví, navýšení mezd a platů v roce 2019 a zvláštního příplatku a vyjádření členů k připravované novele zákona o veřejném zdravotním pojištění.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání Plenárního zasedání Rady hospodářské a sociální dohody ČR. Z programu byl vyjmut bod ke zdravotnictví, předsedkyně si k projednání aktuální situace v resortu dohodla jednání s premiérem Andrejem Babišem, a to za účasti ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha a předsedkyně Rady Asociace krajů ČR Jany Mráčkové Vildumetzové.

26. března

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s vedoucí právního a sociálního oddělení OS Ivanou Břeňkovou zúčastnily sympózia Ministerstva zdravotnictví a české Kanceláře WHO k nedostatku sester ve zdravotnictví.

* V podvečerních hodinách se předsedkyně OS sešla s místopředsedou Poslanecké sněmovny Vojtěchem Filipem (KSČM).

27. března

* Na základě pozvání ZO Zdravotnické záchranné služby hlavního města Prahy se předsedkyně OS Dagmar Žitníková zúčastnila jednání se zástupci magistrátu Hlavního města Prahy, s radní Milenou Johnovou a jejím týmem. Předmětem jednání byl rozvoj záchranné služby a možnosti benefitů pro zaměstnance. Jednání se zúčastnili také zástupci managementu Zdravotnické záchranné služby hlavního města Prahy v čele se zastupujícím ředitelem.

28. března

* Na Magistrátu hlavního města Prahy se konalo jednání pražské krajské rady, předsedkyně OS Dagmar Žitníkové a místopředsedkyně Jany Hnykové s radní pro sociální oblast a zdravotnictví Milenou Johnovou. Hlavními oblastmi projednávání byly sociální služby hlavního města Prahy, zdravotnická záchranná služba a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze.

29. března

* V Domově pro seniory v Rokytnici za přítomnosti místopředsedkyně Jany Hnykové byla úspěšně uzavřena kolektivní smlouva mezi ZO a vedením organizace.

* Ve večerních hodinách se v pražské Lucerně konalo slavnostní vyhlášení Sestry roku 2019. Akce se zúčastnili předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředseda Lubomír Francil.

Zvláštní příplatky pro zaměstnance v sociálních službách – pozor na ně!



Zaměstnancům, kterým je za práci poskytován plat, tedy zaměstnancům příspěvkových a rozpočtových organizací, jsou k platovému tarifu přiznány různé příplatky. Zaměříme se na zvláštní příplatek za soustavné poskytování přímé zdravotní nebo přímé obslužné péče v příspěvkových organizacích, v zařízeních sociálních služeb.

Uvedený zvláštní příplatek je poskytován v souladu s nařízením vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění nařízení vlády č. 263/2018 Sb. a nařízení vlády č. 332/2018 Sb., § 8, příloha č. 6, IV. skupina, bod 6.3.

Již v roce 2017 jsme při kolektivním vyjednávání v jednom domově pro seniory zjistili, že zaměstnancům není vůbec přiznán příplatek za soustavné poskytování přímé obslužné péče osobám s tělesným nebo mentálním postižením.

Argumentem zaměstnavatele bylo, že uvedený příplatek náleží pracujícím pouze v domovech se zvláštním režimem. Nebylo v našich silách zaměstnavatele přesvědčit, že je nutné posuzovat více podmínek pro přiznání zvláštního příplatku a ty jsou v daném zařízení splněny. Do soudních sporů se zaměstnancům nechtělo. Jak jinak přesvědčit zaměstnavatele? Výkladem Ministerstva práce a sociálních věcí.

Již koncem roku 2017 jsme zaměstnavateli předložili dopis MPSV, ve kterém se uvádí, že podmínky pro přiznání příplatku jsou anebo mohou být splněny v domovech pro osoby se zdravotním postižením, domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem.

Vzhledem k tomu, že se výše uvedený zvláštní příplatek za poskytování přímé zdravotní nebo přímé obslužné péče v zařízeních sociálních služeb od 1. ledna 2019 zvýšil, zvýšil se také zájem zaměstnanců o informace, zda na příplatek mají, či nemají nárok.

Zaměstnavatelé a odbory se obraceli na odborné útvarů Ministerstva práce a sociálních věcí. V posledních několika měsících se tím, která zařízení sociálních služeb splňují podmínky pro přiznání zvláštního příplatku, MPSV zabývalo intenzivně, vydalo několik stanovisek, která se upřesňovala. Seznámíme vás s tím posledním, nám dostupným, ze dne 6. března 2019.

• Ve kterých zařízeních sociálních služeb lze přiznat příplatek za soustavné poskytování přímé zdravotní nebo přímé obslužné péče osobám s tělesným nebo mentálním postižením? (nařízení vlády č. 341/2017 Sb., příloha č. 6, skupina IV., bod 6.3.)

Citace z dopisu MPSV č.j. MPSV-2019/42513-522/1 ze dne 6. března 2019:

Na základě podnětů z praxe došlo k jednáním příslušných odborných útvarů Ministerstva práce a sociálních věcí. Cílem bylo podněty zohlednit a vymežit pro účely praxe v rámci platné právní úpravy podmínky pro poskytování zvláštního příplatku co nej-přesněji.

Aby mohl být příplatek poskytnut, musí být činnosti vykonávané v některém ze zařízení sociálních služeb, jejichž taxativní výčet stanoví zákon o sociálních službách č. 108/2006 Sb., § 34 odst. 1.

Z hlediska zaměření jednotlivých zařízení sociálních služeb a v souladu s účelem, pro který jsou zřizována, jsou uvedené podmínky splněny v zařízeních uvedených v § 34 odst. 1:

písmena d) domovy pro osoby se zdravotním postižením, písmena f) domovy se zvláštním režimem.

Podle konkrétních okolností mohou být podmínky splněny také v zařízeních sociálních služeb uvedených v § 34 odst. 1:

písmena a) centra denních služeb, písmena b) denní stacionáře, písmena c) týdenní stacionáře, písmena e) domovy pro seniory písmena g) chráněné bydlení

Ve výše uvedených zařízeních jsou osoby, které potřebují intenzivní a soustavnou přímou obslužnou péči, která není nahodilá. Osob s touto potřebou je v těchto zařízeních většina. Je důležité, aby management, popřípadě zřizovatel, posoudil, zda klienti splňují potřebu soustavné přímé obslužné péče a na základě posouzení také rozhodl o výši zvláštního příplatku v rámci stanoveného rozpětí.

• Jak posuzovat soustavné poskytování přímé zdravotní nebo přímé obslužné péče?

Posouzení, zda zaměstnanec splňuje podmínku soustavnosti, je jednoduché.

Citace z dopisu MPSV č.j. MPSV-2019/42513-522/1 ze dne 6. března 2019:

Přímou zdravotní nebo přímou obslužnou péči poskytuje zaměstnanec soustavně, to znamená, že na základě druhu práce sjednaného v pracovní smlouvě je na něm zaměstnavatelem trvale požadován faktický výkon prací, které lze zahrnout pod přímou obslužnou nebo zdravotní péči.

Příplatek nenáleží zaměstnanci, který koná uvedené činnosti ojedinele, nahodile, nebo výjimečně, např. při zastupování jiného zaměstnance.

• Co se rozumí přímou obslužnou péčí nebo přímou zdravotní péčí?

Přímá obslužná péče je uvedena v § 116 odst. 1 písm.a), zákona 108/2006 Sb.

Přímá obslužná péče spočívá v náviku jednoduchých denních činností, pomoci při osobní hygieně a oblékání, manipulaci s přístroji, pomůckami, prádlem, udržování čistoty a osobní hygieny, v podpoře soběstačnosti, posilování životní aktivizace, vytváření základních sociálních a společenských kontaktů a uspokojování psychosociálních potřeb.

Přímou zdravotní péčí, její druhy a formy stanoví zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

• Jaká je výše příplatku?

Částka je uvedena v nařízení vlády č. 341/2017 Sb., § 8 odst. 2, písm. d), pro skupinu IV. je přiznána v rozmezí 1880 – 7500 Kč/měsíc.

• Lze k tomuto příplatku přiznat ještě jiný zvláštní příplatek?

Ano, ale jen jeden další, a to pouze konkrétně za práci ve směnách. Lze přiznat buď za práci v rámci dvousměnného provozního režimu (skupina I. v rozpětí 500 – 1300 Kč/měsíc).

Nebo pokud zaměstnanec pracuje střídavě v různých směnách v rámci třisměnného nebo nepřetržitého provozního režimu (skupina II. v rozpětí 750 – 2500 Kč/měsíc).

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

2. dubna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s předsedou LOK-SČL Martinem Engelem sešli s předsedou Asociace českých a moravských nemocnic Eduardem Sohlichem a předsedou Sdružení soukromých nemocnic ČR Ing. Vladimírem Drvotou, aby projednali situaci v nemocnicích a možnosti další spolupráce.

3. dubna

* V rámci realizace projektu „§ 320a ZP I – Odbory, intenzifikace práce a mezinárodní standardy práce“ se místopředsdkyně OS Jana Hnyková zúčastnila školení pro zástupce odborových svazů – školení školitelů – s tematikou Mezinárodní organizace práce.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se spolu se zástupci odborů z nemocnice v Orlové a zástupci města Orlová jednala na Úřadu vlády s premiérem Andrejem Babišem, ministrem zdravotnictví Adamem Vojtěchem a zástupci Moravskoslezského kraje v čele s hejtnanem Ivo Vondrákem o nemocnici v Orlové a její restrukturalizaci.

4. dubna

* Vyjednávání v Barevných domcích v Hajnici o problematice proplácení přesčasové práce, rozpočtu FKSP a jeho plnění, personálního obsazení Duhového oddělení a spolupráce mezi vedením organizace a ZO OSZSP ČR se zúčastnily se místopředsdkyně Jana Hnyková, vedoucí právního oddělení Ivana Břeňková, právnička Štěpánka Řandová a regionální manažerka Ivana Burešová spolu se zástupci výboru ZO.

8. dubna

* V Domově Štítý–Jedlí se zúčastnili místopředsdkyně OS Jana Hnyková a poradce pro ekonomiku Kamil Kubáň spolu s předsdkyní ZO Ivanou Hraničkovou a vedením organizace první schůzky k naplnění práce pracovníků v přímé péči a jejich přeřazení do 6. platové třídy.

* Jednání zastupitelstva Zlínského kraje, které řešilo výstavbu nové nemocnice ve Zlíně, se zúčastnili zástupci odborů z Krajské nemocnice T. Bati, a. s., a předsdkyně OS Dagmar Žitníková. Přítomné zastupitele s názorem odborů na novou nemocnici seznámila předsdkyně OS.

10. a 11. dubna

* Vedení OS se spolu s pracovníky právního a organizačního oddělení zúčastnilo společného jednání zástupců krajských rad, výkonné rady OS, dozorčí rady OS a regionálních manažerů OS v Kolíně.

Ministerstvo zdravotnictví chce zrušit platové tarify. A získalo podporu WHO!

V úterý 26. března uspořádala Kancelář Světové zdravotnické organizace (WHO) v České republice ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví sympóziem k nedostatku středního zdravotnického personálu v České republice se zaměřením na integrovanou péči. Akce měla ambici, aby informace a názory z tohoto setkání byly výstupem pro přípravu politického shrnutí, které bude Ministerstvu zdravotnictví sloužit jako podpůrný materiál k dalším politickým rozhodnutím.

Setkání nebylo první, neboť již v červenci 2018 pozval ministr zdravotnictví Adam Vojtěch zástupce Regionální úřadovny WHO pro Evropu na misi do České republiky, aby diskutovali o kapacitách stávajícího zdravotnického personálu poskytovat integrované zdravotnické služby zaměřené na pacienta. Výsledkem mise byla shoda mezi Ministerstvem zdravotnictví a Regionální úřadovnou WHO, že priority, které by Českou republiku v této oblasti posunuly kupředu, jsou především tyto dvě:

1. Stabilizovat pohyb zdravotních sester v rámci sektoru zdravotnictví – odliv nemocničního personálu ve prospěch primární péče; zajistit udržitelné kapacity do budoucna.

2. Jasně formulovat, jak přistoupit k integraci poskytování zdravotních služeb.

Sympóziem si do svých závěrů předem formulovalo velmi ambiciózní cíl – formulaci politik stabilizace středního zdravotnického personálu v rámci sektoru zdravotnictví a zároveň projednat, co se má udělat pro vytvoření udržitelných kapacit i do budoucna. Vše se mělo hodnotit v kontextu poskytování integrované zdravotní péče.

Jednání sympozia zahájila náměstkyně ministra zdravotnictví MUDr. Alena Šteflová, Ph.D., MPH, a ředitel české Kanceláře WHO Srđan Matić. V průběhu sympozia vystoupila s prezentací řada zástupců Kanceláře WHO a dalších mezinárodních organizací, například Mezinárodní organizace sester. V jednotlivých prezentacích byl kladen důraz na vzdělávání sester, na jejich dostatečné počty při péči o pacienta, na dodržování předepsaných postupů při péči, na rozsah jejich kompetencí a byly představeny systémy integrované péče z okolních evropských zemí.

Za Ministerstvo zdravotnictví byly představené návrhy ministerstva pro personální stabilizaci. Náměstkyně Šteflová představila

kroky ministerstva, které byly realizovány. Uvedla, že sestry ve směnách obdržely stabilizační příplatek ve výši 5000 Kč. Dále hovořila o práci pracovní skupiny k personální stabilizaci, sdělila, co podle ministerstva může personálně stabilizovat nemocnice. Představila návrhy na výsluhy, přičemž zmínila, že proti tomuto návrhu vystoupilo Ministerstvo financí.

Následně hovořila o možnosti stabilizovat sestry přes příplatky za bydlení a vyjádřila se, že jedním ze základních problémů, jak ho vnímá ministerstvo, je současný systém odměňování přes platové tabulky. Ministerstvo vidí nutnost změny v odměňování zaměstnanců v nemocnicích příspěvkových organizacích. Podle náměstkyně je současný systém nevyhovující a ministerstvo ho chce změnit. Není prý možné dále odměňovat všechny stejně a zaměstnavatelé by měli mít možnost odměnit lepší zaměstnance.

Názor náměstkyně podpořili také zástupci WHO, kteří sdělili, že podporují „zásluhovostní“ odměňování.

V diskuzi následně vystoupila řada zástupců z českých organizací, včetně odborového svazu. Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se velmi ostře ohradila proti některým navrhovaným opatřením. Sdělila, že předložené informace k odměňování jsou zavádějící. Platové tarify jsou základem a tvoří pouze část odměn. Tarify jako jediné garantují naplnění rozhodnutí vlády, když se chtějí platy zvýšit. Rozdíly v odměňování sester podle právního forem nemocnic dosahují na základních platech až deseti tisíc korun. Odbory naopak prosazují odměňování sjednotit. Regulovat mzdy v soukromých zařízeních doporučuje i OECD.

V plné nahotě se možnost ovlivnit odměňování v případě konkrétního záměru projevila právě letos, a to u příplatků. Pokud je příplatek stanoven v rozpětí, tak zaměstnavatelé ve většině případů používají



minimální hranici. Příplatek ve výši 5000 Kč, jak o něm hovořila náměstkyně, obdržely pouze sestry ve fakultních nemocnicích a Ministerstvem zdravotnictví přímo řízených organizacích, a to ještě ne ve všech.

Změny v odměňování navrhované ministerstvem jsou pro odbory absolutně nepřijatelné!

Předsdkyně OS znovu připomněla zásadní problém, a tím je podfinancování českého zdravotnictví. Připomněla, že na podfinancování a nutnost zvýšení financí upozorňuje i zpráva OECD, o čemž se nyní nikdo nezmiňuje.

Předsdkyně OS nechápe, proč Ministerstvo zdravotnictví neprosazuje zájmy resortu. Zdravotnictví bohužel není vládní prioritou a ostatní resorty jsou zcela jistě důraznější. V nemocnicích chybějí sestry, protože jsou extrémně přetíženy, a to fyzicky i psychicky. Zdejší personální vyhláška přetěžování sester paradoxně umožňuje a podporuje. Není únosné, aby se o 30 pacientů starala jedna sestra, a to úplně sama.

Další vystupující potvrdili informace předsdkyně OS a vznesli další námítky.

Zásadní dotaz zazněl například od České asociace sester. O jakých sestřích se na sympoziu hovoří? České všeobecné sestry nejsou středoškolsky vzdělávány. Současný systém pro kvalifikaci sester určuje buď vysokou, nebo vyšší odbornou školu. Dosažené vzdělání je pro kvalitu poskytované zdravotní péče zásadní.

K názoru ČAS se přidala i Asociace zdravotnických škol a hlavní sestra.

V části jednání také vystoupila doc. MUDr. Iva Holmerová, která ve své prezentaci představila problémy v poskytování dlouhodobé péče a znovu upozornila na chybějící propojení zdravotní a sociální péče.

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

Když se zveřejní návrh na zrušení platby za státní pojištěnce, musí tripartitní tým jednat

Na jednání tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví dne 21. února se členové zabývali návrhem novely zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění. Tímto návrhem se měla upřesnit varianta řešení, která by zajistila navýšení finančních prostředků zdravotního pojištění za státní pojištěnce. Členové pracovního týmu se shodli na nutnosti navýšit finanční prostředky. Odsouhlasili variantu řešení, která by zajistila od roku 2021 navýšení platby za státní pojištěnce ze státního rozpočtu.

Až po jednání pracovního týmu, začátkem března, byla zveřejněna informace o záměru Ministerstva financí zrušit platbu zdravotního pojištění za státní pojištěnce a nahradit ji tím, že by se sice zaměstnancům zrušila daň ze superhrubé mzdy, nahradila by se daní z hrubé mzdy, ale zvýšil by se odvod zaměstnanců na zdravotní pojištění. Záměr byl na Ministerstvu financí znám již před a v průběhu jednání dne 21. února. To vyvolalo negativní reakci členů tripartitního pracovního týmu.

Záměr Ministerstva financí zrušit platbu za státní pojištěnce vyvolal negativní odezvu a reakce odborníků, politických stran zaměstnavatelů a samozřejmě odborů.

Výsledkem bylo prohlášení Ministerstva financí, že od záměru ustupuje. Ale opravdu ustupuje? Vždyť současně byly zastaveny práce na novele zákona č. 592/1992 Sb.

Zástupci sociálních partnerů a Ministerstva zdravotnictví z pracovního týmu okamžitě souhlasili s požadavkem na svolání mimořádného jednání. Toto mimořádné jednání se konalo **dne 15. března** na Ministerstvu zdravotnictví za účasti ministra zdravotnictví Vojtěcha Adama a zabývalo se jediným bodem: návrhem na valorizaci platby za státní pojištěnce.

Ministr Adam Vojtěch sdělil, že v současné době probíhají jednání, jak zajistit platby za státní pojištěnce, a to zejména v roce 2021 a následujících letech. Do roku 2020 je zákonem fi-

o předložených variantách. Nebyl souhlas s tím, aby se pročet částky platby za státní pojištěnce vztahoval k výši HDP. Obě strany se přiklonily k variantě vázat pročet na ukazatel průměrné mzdy.

Odbory uvedenou variantu

června 2019. Novelu zákona je nutné projednat a schválit tak, aby bylo jasné, zda je možné navýšit prostředky za poskytovanou zdravotní péči v následujících letech.

Pro odborový svaz je změna zákona a valorizace platby za



xováno navýšení o 3,5 mld. Kč. Ministr informoval o návrhu Ministerstva zdravotnictví k automatické valorizaci plateb a k procesu přípravy, prezentoval rozdílný přístup k parametřům automatické valorizace ze strany Ministerstva financí (vázat výpočet na růst HDP) a ze strany Ministerstva zdravotnictví (vázat výpočet na průměrnou mzdu).

Odbory a zaměstnavatelé diskutovali o možnostech řešení,

v této kritické době odsouhlasily, ale jako minimalistickou a nepodkročitelnou.

Na jednání pléna tripartity dne 25. března bude jedním z bodů právě otázka valorizace částky za státní pojištěnce. Je nutné, aby byl návrh na změnu zákona č. 592/1992 Sb., vládě předložen nejpozději do dubna 2019 a následně Poslanecké sněmovně do

státní pojištěnce zásadní prioritou pro udržitelnost poskytované zdravotní péče.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí právního
a sociálního oddělení OS
a vedoucí tripartitního
pracovního týmu
pro zdravotnictví,
brenkova.ivana@cmkos.cz

Foto autorka a Lubomír Francel

Oznámení

Oznamujeme, že k 30. 4. 2019 končí na OS pracovní poměr Mgr. Ivaně Štěpánkové. Oblasti FKSP a sociálních fondů se bude nadále věnovat Kamil Kubáň. Problematiku odměňování a kolektivního vyjednávání řeší Ing. Ivana Břeňková a ostatní právní záležitosti Mgr. Ing. Štěpánka Řandová.

Vedení OS děkuje Mgr. Ivaně Štěpánkové za činnost, kterou odvedla ve prospěch členů odborového svazu.

Karlovarská krajská rada zve na svá jednání

Krajská rada Karlovarského kraje bude v roce 2019 jednat v následujících termínech: 25. dubna, 23. května, 27. června a 26. září – vždy od 10 hodin.

Chcete-li se zúčastnit jednání krajské rady, oznamte, prosím, předem svou návštěvu předsedkyni krajské rady Ivaně Minaříkové na číslo 723 384 963 nebo e-mailem na adresu ivana.minarikova@khskv.cz, případně kterémukoliv dalšímu členovi krajské rady.

Těšíme se na vás.

Proč být členem odborů?



Naše ZO v provincii měla volby a do sedmičlenného výboru byli zvoleni i tři mladí odboráři, což jsme přivítali a ocenili.

Na první schůzi jsme hned začali projednávat, jak získat více mladých do našich odborů. Každá sestřička nebo ošetřovatelka se ptá, co z toho budu mít? Proč bych byla odborově organizována, když všechno vyjednám? Co mi dáte za ztracený čas, který bych mohla věnovat svému příteli nebo rodině?

Samozřejmě otázek bylo daleko víc, ale začali jsme kolektivním jednáním a uzavřenou kolektivní smlouvou. Divili se, co to je stráveného času nad přípravou a vlastním vyjednáváním. Ukázali jsme naše vyjednávací body, kde dominovala snaha přidat do základního platu 10 %, potom přesvědčování vedení a znění úhradové vyhlášky. Nakonec se sociální partneři domluvili na 7 %, což bylo maximum, co se dalo dojednat.

Druhým bodem byly benefity, jako je životní pojištění a penzijní připojištění, příspěvek na cestovné pro dojíždějící z větší vzdálenosti

(20 km), nasmlouvané tři dny navíc sick days, příspěvek na stravu a podobně. Mladí zaměstnanci byli udiveni, co všechno se projednává a čeho se docílí.

K tomu jsem přidal výhody Zajišťovacího fondu, pojištění D.A.S., výhody T-Mobile, pojištění odpovědnosti vůči zaměstnavateli, odpočet odborových příspěvků z daní.

Mimo toho ještě odbory pořádají Dětský den na atraktivním místě se sladkostmi, mikulášskou nadílkou a přispívají rodičům na dětský tábor, školu v přírodě anebo plavecký výcvik. Vše děláme ve prospěch rodičů a mladých rodin, čímž jsou trochu diskriminováni starší členové.

Jednáme ale i za odboráře, kteří se na nás obrátí a prosí o pomoc, prostě dost výhod.

Po vysvětlení všech bodů jsme přesvědčili pět nových zaměstnanců, další se rozmyšlejí. Při těch jednáních vzpomínám na Jarušku z Kroměřížské nemocnice, která mi vždycky kladla na srdce – osobní přístup dělá nejvíc.

Věřím, že přivítáme více mladých mezi námi, musíme si vychovat své nástupce.

Zdeněk SOVÍK,
předseda ZO OSZSP ČR
Nemocnice Přerov
a člen výboru sekce pro práci s členskou základnou,
sovikzdenek@seznam.cz

Kam až dojdeme?

Nedávno jsem byl konfrontován s událostí, která mě donutila přemýšlet o tom, kdo vlastně my odboráři jsme. Kolegyně urputně vyjednávala na úrovni samosprávy o problémech zaměstnanců našeho sektoru. Partner se jí před časem zeptal, zda si je jista svým přesvědčením a zda dokáže ustát případnou ztrátu zaměstnání, která by mohla vzhledem k její urputnosti nastat. Ujistil ji, že když bude nejhůř, uživí ji. Zdánlivě banální příhoda, ovšem má pokračování. Po nějakém čase s podobným dotazem přišla příbuzná, což už vedlo k zamyšlení, o co jim vlastně jde?

Ano, my odboráři jdeme často s kůží na trh a zřejmě máme i trochu potlačen pud stádnosti. Jsme ochotni vyčínat z davu a prosazovat své názory. To samozřejmě vyvolává reakce na druhé straně. Potud logická záležitost. Ovšem dotazy příbuzných vzbuzují otázku: je tu zpět diktatura? Diktát kapitálu a tlak na sociální jistotu? Copak jsme zpět v dobách 19. století? Copak jsme nepoučitelní? Doufám, že ne, že je to jen pozůstatek doby před 30 lety, kdy autocenzura patřila k nástrojům pro přežití celých skupin občanů.

Nejsem sociolog, ale vím, že strach má velké oči a právě pro-

to je snadným nástrojem k ovlivňování. Necháme se zastrašit? Doufám, že ne a vidím to okolo sebe, kdy odvážné ženy i muži se pouštějí do zdánlivě předem prohraných jednání a umí dosáhnout příznivého výsledku pro všechny. Vždyť co jiného je kolektivní vyjednávání, co jiného jsou tripartitní jednání, co jiného je práce vedení našeho odborového svazu?

Je dobře, že jsou stále ještě občané, kterým není jedno, kde a jak žijí. Občané, jimž není lhostejná degradace veřejných služeb a nenechává je v klidu demontáž fungujících služeb státu svým občanům.

Ano, jsou to odborářky a odboráři, kteří ve svém volném čase dobrovolně a bez nároku na odměnu aktivizují ve věcech veřejných, v zájmu nás všech. Doba se mění, odbory už nejsou sprosté slovo svázané s minulým režimem a je dobře, že zase rosteme, že je nás zase o trochu více.

Za to patří poděkování vám všem odborářům, kterým není lhostejná realita, kterým není jedno, kam dojdeme.

Vít PŘIBYLÍK,
člen výkonné rady OS
a člen výboru sekce pro práci s členskou základnou,
vitpribylik@seznam.cz

právní poradna

Náhrada mzdy při doprovázení dítěte k lékaři



Mám nárok na náhradu mzdy, když musím doprovodit dítě k lékaři? Mzdová účetní tvrdí, že když je moje manželka na rodičovské dovolené, tak nárok na žádnou náhradu nemám.

Uvedenou situaci upravuje příloha nařízení vlády č. 590/2006 Sb., kterým se stanoví okruh a rozsah jiných důležitých osobních překážek v práci. Zde je v bodě 8 písm. a) uvedeno, že „pracovní volno k doprovodu rodinného příslušníka do zdravotnického zařízení k vyšetření nebo ošetření při náhlém onemocnění nebo úrazu a k předem stanovenému vyšetření, ošetření nebo léčení se poskytne jen jednomu z rodinných příslušníků na nezbytně nutnou dobu, nejvýše však na 1 den, byl-li doprovod nezbytný a uvedené úkony nebylo možno provést mimo pracovní dobu

1. s náhradou mzdy nebo platu, jde-li o doprovod manžela, druhá nebo dítěte, jakož i rodiče a prarodiče zaměstnance nebo jeho manžela; má-li zaměstnanec nárok na ošetřovné z nemocenského pojištění, nepřislouží mu náhrada mzdy nebo platu,

2. bez náhrady mzdy nebo platu, jde-li o ostatní rodinné příslušníky.“

Z uvedeného vyplývá, že pra-

covní volno k doprovodu dítěte do zdravotnického zařízení k vyšetření nebo ošetření při náhlém onemocnění nebo úrazu a k předem stanovenému vyšetření, ošetření nebo léčení se poskytne jen jednomu z rodinných příslušníků na nezbytně nutnou dobu, nejvýše však 1 den, s náhradou mzdy nebo platu, a to za podmínky, že doprovod byl nezbytný a uvedené úkony nebylo možno provést mimo pracovní dobu.

Skutečnost, že je matka dítěte na rodičovské dovolené, neznamená, že by otec dítěte neměl právo uplatnit uvedenou překážku v práci. Žádný právní předpis ani výše citované nařízení vlády nestanoví, že pokud je jeden rodič na rodičovské dovolené, musí veškerý doprovod dítěte do zdravotnického zařízení zajišťovat pouze tento rodič. Zaměstnavatel tak nemůže z důvodu, že druhý rodič je na rodičovské dovolené, poskytnutí pracovního volna s náhradou mzdy svému zaměstnanci odmítnout.

Mgr. et Ing. Štěpánka ŘANDOVÁ,
randova.stepanka@cmkos.cz

O nemocnici v Orlové jednali zástupci kraje, odborů a města s premiérem Babišem

Ve středu 3. dubna se na Úřadu vlády z podnětu předsedkyně OS Dagmar Žitníkové uskutečnilo jednání premiéra Andreje Babiše se zástupci kraje, odborů a města Orlová ve věci změny poskytované zdravotní péče v nemocnici v Orlové. Jednání se konalo přesto, že zastupitelstvo Moravskoslezského kraje již rozhodlo, že se akutní lůžková péče přesune z nemocnice v Orlové během dvou let do nemocnice v Karvině či v Havířově.

Odbory a zástupci města Orlová proti rozhodnutí, které nepovažují za správné, dál bojují. Doufají, že se jim podaří zachránit alespoň část akutních lůžek, případně i celou nemocnici. Obě strany se proto se svými názory střetly u premiéra. Z obou stran zazněly již opakovaně sdělené argumenty.

Předsedkyně základní odborové organizace nemocnice v Orlové Denisa Stolarczykova připomněla devět důvodů, proč by měla v nemocnici zůstat akutní péče. Ve svém vystoupení zdůraznila, že orlovská nemocnice má spádovost 55 000 obyvatel a připomněla, že i Říčany s 15 000 obyvateli mají svou nemocnici. Orlová se po transformaci stane jediným městem nad 22 tisíc obyvatel bez nemocnice poskytující akutní péči. Není důvod, proč by Orlová neměla mít nemocnici.

Pod petici za záchranu nemocnice se podepsalo 11 400 občanů. Bohužel ani to nemělo pro kraj žádnou váhu. V Orlové pracovali a pracují horníci. Je zde téměř nejhorší ovzduší v celé České republice a jsou regionem s nejvyšší nemocností. Orlovská nemocnice splňuje všechny kritéria pro nejmodernější a komplikované potřeby operačních a neoperačních oborů. Jako jedna z mála v ČR byla personálně stabilizována a má dlouhodobě vysokou „obložnost“. Ortopedie v Orlové ročně zvládne více než 1500 operací, z nichž je více než 400 totálních endoprotéz – tento počet ji řadí mezi 10 nejproduktivnějších pracovišť v ČR. Oproti tomu pracoviště v nemocnici Karviná–Ráj nesplňuje technické a hygienické standardy pro provoz ortopedických operačních sálů. Přestavba by šla do stovek miliónů korun.

Připomněla, že v nemocnici v Orlová proběhly velké rekon-

strukce z evropských fondů, a to za 76 miliónů korun. Co bude s těmito dotacemi? V Orlové jsou týmy lidí, kteří jsou sehraní, jejich pracoviště a pacienti jsou pro ně velmi významní. Tito zaměstnanci jsou pod neustálým tlakem vedení, které je přesvědčuje, jak to bude super, když budou pracovat jinde. Mnoho zaměstnanců nevydrželo psychologický nátlak a dávají výpovědi.

K počátku dubna podalo výpověď 16 lékařů a 20 sester. Odcházejí pracovat jinam a mnohdy plánují odejít ze zdravotnictví úplně. Opakovaně sdělují, že jim nikdo (myšleno kraj) nebude určovat, kde mají pracovat.

Restrukturalizace nemocnice nic nevyřeší, ba naopak bude se prohlubovat krize ve zdravotnictví Moravskoslezského kraje, protože okolní nemocnice nebudou schopny zvládnout nápor pacientů z Orlové.

Odbory vnímají jen jedinou cestu, jak vše zastavit – navrhují převést nemocnici v co nejkratší době pod město. Příslibem přivedení pod město by se daly alespoň částečně zastavit výpovědi lékařů a sester. V případě, že bude zřejmé, že nemocnice bude dál fungovat ve stávajícím rozsahu, jsou ochotni stáhnout své výpovědi zpět. Takzvanou optimalizací by bylo napácháno mnoho škody, ale lze ještě mnohé zvrátit, než nemocnice definitivně přijde o sehrané týmy lékařů a sester.

Předsedkyni odborové organizace doplnil starosta Orlové Miroslav Chlubna, který potvrdil zájem města Orlová převzít nemocnici. Sdělil, že město připraví materiál, aby zastupitelé mohli koncem dubna hlasováním rozhodnout o tom, zda požádají kraj o převod nemocnice na město. Starosta také zdůraznil, že podle něj je převzetí nemocnice



až krajní řešení. Určitě by preferoval, pokud by se jednáním s krajem došlo k dohodě na zachování alespoň části akutních interních a chirurgických lůžek v Orlové. On sám nevěří tomu, že když se zruší akutní lůžka, tak zůstanou ambulance.

Zástupci Moravskoslezského kraje uvedli své argumenty.

Náměstek hejtmána pro zdravotnictví Martin Gebauer sdělil, že důvody pro restrukturalizaci nemocnice jsou tři. Prvním je stárnutí populace a doplnění lůžek následné péče. Druhý důvod je nedostatek lékařů a sester a ten třetí důvod je ekonomický. Nemocnice je ve ztrátě. Optimalizace by měla ušetřit desítky miliónů ročně.

Hejtmán Moravskoslezského kraje Ivo Vondrák doplnil, že kraj se pro optimalizaci rozhodl a že on je ten, kdo je zodpovědný. A nemocnici městu nedá.

V reakci na sdělené informace vystoupila předsedkyně OS Dagmar Žitníková, která zopakovala, že hlavním problémem je podfinancování zdravotnictví. Zdravotnický personál chybí v celé České republice a v Orlové už jedna LDN je. Připomněla vystoupení Denisy Stolarczykovej, která uvedla, že nemocnice byla do doby, než se začala řešit její transformace, personálně stabilní. Na příkladu nemocnice v Orlové lze demon-

strovat nesystém českého zdravotnictví a nutnost řešit problémy koncepčně.

Premiér Andrej Babiš se opět rozčílil, zopakoval své oblíbené tvrzení, že zdravotnictví fungovalo jako černá díra, připomněl zprávu Evropské komise a fungování Marka Šnajdra, bývalého náměstka ministrů zdravotnictví Tomáše Julínka a Dany Juráskové.

Předsedkyně OS mu oponovala, že část krajského zdravotnictví již tři roky řídí zastupitelé hnutí ANO a na ministerstvu zdravotnictví je již rok a půl ministr za ANO Adam Vojtěch. Je nezbytné řešit systém.

Ministr Adam Vojtěch se vyjádřil ve smyslu, že převod nemocnice pod město by znamenal praktickou likvidaci nemocnice, k systému se nevyjádřil.

Předsedkyně OS znovu připomněla, že finanční problémy má většina českých nemocnic a že řešením současného stavu není snižování rozsahu péče, ale zvýšení financí pro nemocnice.

Premiér Babiš v průběhu jednání opakovaně vyzval hejtmána, ať dá nemocnici městu a ať si s ní město dělá, co chce.

Z jednání byl snad jediný konkrétní závěr: kraj, město a odbory budou dál jednat.

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

Foto autorka

Nová zlínská nemocnice? Ano, když nebude na úkor zaměstnanců. Jenže zatím to tak vypadá!

V pondělí 8. dubna se ve Zlíně uskutečnilo jednání Zastupitelstva Zlínského kraje. Na jeho programu bylo 38 bodů a jedním z prvních byl záměr výstavby nové krajské nemocnice. Vzhledem k tomu, že záměr výstavby nemocnice má zásadní dopad na zaměstnance a také na poskytování zdravotní péče, tak se jednání zúčastnili zástupci odborových organizací a také předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

Ze strany kraje bylo jednání velmi pečlivě připraveno. Hejtmán Jiří Čunek, který záměr prosazuje, neponechal nic náhodě. K projednávání bodu pozval řadu odborníků, ovšem pouze ty, kteří záměr podporují. U mikrofonu se téměř šest hodin střídali ekonomové, lékaři, ředitelé a další vystupující, kteří záměr výstavby nové nemocnice vnímají jako optimální variantu.

Na podporu výstavby nové nemocnice hejtmán dokonce pozval i doc. Ing. Miroslava Ševčíka, MBA., ředitele Liberálního institutu a děkana Národohospodářské fakulty VŠE v Praze. Vystoupení pana děkana bylo v celkovém kontextu poněkud překvapivé, všechny ujistil, že ekonomická situace ČR a kraje je ve výborné kondici a ekonomice nehrozí žádné větší problémy. Vývoj ekonomiky je stabilní, zadlužení kraje u banky je dle jeho názoru zvládnutelné.

Na jednání bohužel chyběla odborná oponentura, kterou pro další diskuzi a hlasování o záměru výstavby požadovali jak opoziční, tak část koaličních zastupitelů.

Za velmi znepokojující považují fakt, že argumenty těch, kteří se s výstavbou plně neztožňují, nebo ji z různých důvodů vnímají jako riziko, byly bagatelizovány a občas také dehonostovány.

Výstavba nové nemocnice má totiž i svá rizika a názory, že by se například mohla spíše opravit současná nemocnice, jsou jistě legitimní.

Jak se k záměru výstavby nové nemocnice staví odbory? Ve svém vystoupení to shrnula předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

Úvodem jednání pochválila pana hejtmana, jak se precizně na jednání připravil. Opravdu nebylo nic ponecháno náhodě. Všichni odborníci „táhli za jeden provaz“.

Sdětila také, že je velmi ráda, že je jednání přítomen pan doc. Ing. Miroslav Ševčík, MBA. Pan děkan jí totiž velmi uklidnil.

návrh na zrušení všech regulačních ustanovení ve zdravotnických zákonech. Pokud Ústavní soud návrhu vyhoví, nebo jeho části, tak se systém zcela absolutně změní. Nebude platit to, na co se pan hejtmán a ekonomové z nemocnic odkazují, že



Mnoho ekonomů v současné době poukazuje na zpomalování ekonomiky a možnost příští krize. Předsedkyně je velmi ráda, že to tak není, a vyjádření pana Ševčíka určitě využije v diskuzi na tripartitě a k argumentaci při vyjednávání o platech a mzdách pro příští rok.

V další části vystoupení se zaměřila na rizika, jak je vnímají odbory. Bylo by paradoxem, pokud by odbory nechtěly novou nemocnici, která zlepší pracovní podmínky a může zlepšit komfort pro pacienty. Jenže pokud se zaměříme na rizika, tak jich je v rámci celkového kontextu poměrně hodně. Pan Ševčík vše uvedl z hlediska stability systému ekonomiky. Ovšem zdravotnictví je systém, který je v současné chvíli hodně turbulentní a může se zachovat naprosto nepředvídatelně. Do zdravotnictví velmi vstupují politická rozhodnutí.

Pan senátor Valenta a pan senátor a hejtmán Zlínského kraje Jiří Čunek spolu s dalšími senátory podali k ústavnímu soudu

předpokládají, že úhrady za poskytovanou zdravotní péči ročně porostou o 5 %. Navíc avizovaných 5 % zcela jistě nestačí.

Pokud si přiblížíme růst úhrad na příkladu Krajské nemocnic Tomáše Bati, tak její zvýšené příjmy o 5 % by zcela jistě nepokryly náklady na splácení půjčky prostřednictvím nájmu, které bude kraji nová nemocnice platit (je předpokládáno, že nová nemocnice bude kraji platit ročně 220 mil. za nájem).

Zde se dostáváme k tomu, co vadí odborům. Současný systém úhrad za poskytovanou zdravotní péči nezahrnuje náklady na investice a nelze, aby všechny nárůsty za úhrady v příštích 20 letech „spolkly“ splátky půjčky přes nájem. Odbory zásadně nesouhlasí s tím, aby se nemocnice rozvíjela na úkor zaměstnanců a pacientů. Krajská nemocnice T. Bati navíc stále není v dobré ekonomické kondici, stále má neuhrazené ztráty z minulých let a v porovnání s jinými nemocnicemi nízké mzdy. Sdělení o rozvoji nemocnice na úkor zaměst-

nanců není jen hypotéza. Z letošního vyjednávání o navýšení platů a mezd mají odbory konkrétní příklady nemocnic, které místo toho, aby vyplatily například sestřím vládou slíbené příplatky, tak část peněz upotřebí jinde – opraví kuchyň, koupí nový přístroj. Konkrétní příklad: v jedné nemocnici, kterou zřizuje Penta, sestry nedostanou žádný zvláštní příplatek, nemocnice se přestavuje a firma potřebuje finance na stavební úpravy, dále na zaplacení agentur, které jim přivedou nové sestry, na zvýšené ceny energií atd. Zaměstnanci jsou nedobrovolnými sponzory podfinancovaného systému.

Předsedkyně Žitníková znovu vyzvala hejtmana a poslance, aby se zabývali podfinancováním českého zdravotnictví a systémově řešili problémy. Znovu upozornila, že podle posledních propočtů se české zdravotnictví dostalo pod hranici 7 % HDP. Podle propočtů Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR jsou české nemocnice podfinancované částkou 30 mld. Kč.

Odbory s výstavbou nové nemocnice souhlasí, pokud to nebude na úkor zaměstnanců a pacientů. Pokud se bude nemocnice stavět, tak je nutné sehnat finance i mimo krajský rozpočet. Zadlužit kraj tak obrovskými částkami je nezodpovědné. Odbory se obávají, že pokud půjde většina financí do nemocnice, tak budou chybět peníze na sociální služby, školství, kulturu, dopravu a další rozvoj Zlínského kraje. Je bezpodmínečně nutné hledat jiné zdroje, a to například přes evropské fondy, dotace atd.

Na programu jednání není sloučení nemocnic, je ale naprosto zřejmé, že tento záměr je naprosto účelový, sloučit hospodaření nemocnic a platit případný nájem na úkor všech.

Závěrem předsedkyně sdělila, že sloučení nemocnic pod jeden subjekt za této situace odbory považují, stejně jako výstavbu nové nemocnice, za rizikový.

Předsedkyně OS vystoupila na jednání zastupitelstva také k bodu dofinancování platů zaměstnanců v kultuře, které jednoznačně podpořila. Poukázala na extrémně nízké platy v tomto sektoru, kdy tito zaměstnanci jsou spolu se zaměstnanci v sociálních službách nejhůře odměňovanými pracovníky ve veřejných službách.

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

Foto autorka

Tripartitní tým pro sociální otázky projednával návrh prorodinného balíčku MPSV

Na Ministerstvu práce a sociálních věcí se 19. března sešli sociální partneři, aby projednali návrh prorodinného balíčku MPSV. Jednání tripartitního pracovního týmu pro sociální otázky se zúčastnily předsedkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Jana Hnyková a vedoucí právního a sociálního oddělení OS Ivana Břeňková.

Prorodinný balíček zasahuje do čtyř oblastí, které Ministerstvo práce a sociálních věcí chce předložit vládě na zlepšení postavení rodiny v naší společnosti v rámci koncepce rodinné politiky. Balíček obsahuje novelu zákona o dětské skupině, návrh zákona o zálohovaném výživném, novelu zákoníku práce o rozšíře-

ní sdíleného pracovního místa a novelu zákona o státní sociální podpoře, která se týká navýšení rodičovského příspěvku.

Novela zákona o dětské skupině na jedné straně chce zkvalitňovat poskytované služby, s tím nemáme za odbory žádný problém, na druhé straně chce zavést novou službu péče o nej-

menší děti v tzv. mikrojeslích a zajištění financování této nové služby. K tomu nemůžeme mlčet a řekly jsme své.

Velmi si vážíme našeho systému péče o děti a mnohokrát jsme slyšeli z médií, od různých politiků, odborníků, že nejmenší děti patří do rodin a potřebují péči a rodinu. Zřídil se institut pěstounské péče na přechodnou dobu, aby opuštěné děti mohly být v rodinách. Na druhé straně zřizujeme mikrojesle pro nejmenší děti. Je to podle našeho názoru trochu ode zdi ke zdi. V této oblasti se přikláníme k to-

mu, že nejmenší děti potřebují péči rodičů a že bychom měli rodiny s dětmi podporovat co nejvíce, aby se matky nebo otcové o své malé děti mohli starat co nejdéle, aby měli jistotu, stabilitu a dostatek financí pro péči a výchovu.

Návrh zákona o zálohovaném výživném se tu připravuje několik let. Cílem zákona je řešit situaci rodin s dětmi, které se vlivem nehrazení výživného od povinného rodiče mohou dostat do nepříznivé sociální a finanční situace. Věříme, že se tento zákon podaří prosadit co nejdříve a pomůže to mnoha rodinám s dětmi, odbory ho podporují.

U novely zákoníku práce, která se týkala nového institutu sdíleného pracovního místa, jsme upozornili na pracovní podmínky zaměstnanců, aby nemuseli odpracovat za kratší dobu více práce, a na nastavení dohod mezi zaměstnanci při výkonu sdíleného pracovního místa, což vidíme v praxi jako problematické.

K novele zákona o státní sociální podpoře, který se týká navýšení rodičovského příspěvku, jsme uplatnili připomínku, že rodičovský příspěvek by se měl vztahovat také na již vyplácené rodičovské příspěvky.

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR většinu prorodinných opatření podporuje, ale upozorňuje i na problematické oblasti. Myslíme si, že by se rodiny s dětmi měly více podporovat a vláda by měla přicházet s dalšími změnami, které by zlepšily postavení rodin s dětmi v naší společnosti, například výstavbou mateřských školek a školních družin.

V bodě různé na jednání pracovního týmu zazněl opakovaně požadavek na dofinancování sociálních služeb, a to částkou 3,1 mld., kterou vyčíslily kraje. Připomínáme, že navýšení financí pro sociální služby ve výši 3 mld. odbory požadovaly již při projednávání návrhu státního rozpočtu na letošní rok. Dlouhodobě podfinancování sociálních služeb brání jejich dalšímu rozvoji a má negativní dopady na zaměstnance.

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

Odboráři ze sociálních služeb ze Vsetínska strávili prodloužený víkend v Zakopaném

Již tradičně se v jarních měsících uskutečnil zájezd odborářů ze sociálních služeb ze Vsetínska do míst, která přináší odpočinek, relaxaci, sportovní vyžití. Tentokrát cílovým místem bylo polské středisko horské turistiky a lyžování Zakopané, přezdívané zimním hlavním městem Polska, ležícím v údolí mezi Vysokými Tatrami a horou Gubalówka.

Zájezd se uskutečnil ve dnech 22. – 24. března s turisticko-relaxačním programem. Pěší turistika střídala návštěvu vyhlášených termálů v místě pobytu. Kdo pojal zájezd pouze relaxačně, využil lanovek nebo koňských povozů, které byly nabízeny na četných místech města a v okolí.

Nechyběla ani prohlídka zajímavých atrakcí jako pohádkově vypadající dřevěná kaple Nejsvětějšího srdce Ježíšova, Dům vzhůru nohama, Muzeum vosko-



vých figurín nebo nejpopulárnější ulice Krupówki a „ochutnávka“ polské kultury v jednom z nejstarších domů Zakopaného, v krčmě U Wnuka. S místními jsme se kulturně vzájemně obohatili a ověřili si v praxi, že písně a zpěv sblížují národy.

V průběhu celého pobytu panovala dobrá nálada, ke které

prispělo také teplé slunečné počasí a o spokojenosti zúčastněných svědčily i dotazy na zpáteční cestě: „...a kam pojedeme příště?“

Mgr. Marcela HOLČÁKOVÁ,
ZO OSZSP ČR Sociální služby
Vsetín, p. o.,
socsluzbyvs.zoos@centrum.cz
Foto autorka



OS i ČMKOS podporují stávkovou pohotovost a požadavky zaměstnanců Charity ČR



Kvůli neproplácení části odvedené péče jsou ve stávkové pohotovosti zaměstnanci Charity Česká republika, Asociace domácí péče, České asociace sester – Sekce domácí péče a odborné společnosti Gratia Futurum 913. Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR i Českomoravská konfederace odborových svazů stávkovou pohotovost a požadavky zaměstnanců plně podporují.

Tisková zpráva – Charita ČR: Zdravotní pojišťovny ohrožují domácí péči

Praha, 2. dubna 2019

Představte si, že si u vás někdo objedná práci. Vy ji odvedete kvalitně, včas a v plném rozsahu. Vyúčtujete ji. A poté se dozvíte, že dostanete zaplacené jenom tři čtvrtiny. Připadá vám to správné a spravedlivé? Přesně takhle se totiž chovají už mnoho let zdravotní pojišťovny k Charitě Česká republika a dalším poskytovatelům domácí zdravotní péče. Říkají tomu regulace. A kvůli tomuto přístupu je nyní domácí péče ohrožena. I proto oznamujeme pokračování stávkové pohotovosti a za podpory Českomoravské konfederace odborových svazů (ČMKOS) vyzýváme zdravotní pojišťovny k okamžitému řešení situace.

Poskytování zdravotní péče doma je trend, který umožňuje pacientům zůstat i přes jejich obtíže doma, s jejich blízkými. Často až do konce života. Charita společně s Ministerstvem zdravotnictví s ním jako s experimentem začala krátce po Sametové revoluci, v roce 1991. Osvědčil se ve všech ohledech: Pro rodiny pacientů, které se o své blízké chtějí starat, je to nenahraditelná pomoc. Pro stát a zdravotní pojišťovny se zase jedná o nejlépejší variantu oproti umístění v nemocnicích nebo lůžkových zařízeních dlouhodobé péče. A právě tato forma služeb je teď v ohrožení kvůli zdravotním pojišťovnám, které ji oproti nemocnicím znevýhodňují. V extrémním případě hrozí až její likvidace. Pojišťovny totiž proplácejí jen část výkonů, které zdravotníci z Charity provedou. Stávková pohotovost, do níž se vedle Charity Česká republika zapojily i Asociace domácí péče, České asociace sester – Sekce domácí péče a odborná společnost Gratia Futurum 913 trvá už od srpna 2018. S ministrem zdravotnictví i zástupci zdravot-

ních pojišťoven jsme za poslední rok absolvovali 7 jednání. Žádný z našich požadavků zatím nebyl splněn.

„Pro zdravotní pojišťovny se jedná o směšné částky – domácí zdravotní péče činí necelé 1 procento výdajů zdravotního pojištění. Ale nám jde o existenci. Už skoro rok požadujeme za své sestřičky doplacení peněz, o které přišly v posledních dvou letech kvůli nespravedlivým regulacím. Celkově se jedná o téměř 30 milionů. V současné chvíli přicházejí od zdravotních pojišťoven konečná vyúčtování za loňský rok a je opět zřejmé, že nebyl vyslyšen ani náš nejmenší požadavek, aby výše regulací nesnížila konečnou cenu bodu pod jednu korunu,“ udává zdravotní koordinátorka Charity Česká republika Ludmila Kučerová, která se aktuálně připravuje na první kolo dohodovacího řízení o cenách bodu pro rok 2020, které se uskuteční 4. dubna. A dodává, že naši stávkovou pohotovost uznává jako oprávněnou a podporuje i ČMKOS.

Nespravedlivě regulovaný systém úhrad domácí zdravotní péče tak stahuje mzdu zdravotní sestřičky, která zdravotní úkony u pacientů provádí a která má být vyplácena právě z úhrad zdravotní pojišťovny, hluboko pod celostátní průměr sester. Ale nejen to, uvádí do chronické tíživé finanční situace i organizace, které tuto domácí zdravotní péči poskytují.

„My si pacienty nevybíráme, proto máme často ty nejtěžší případy, k nimž je třeba jezdit několikrát denně. A neurčujeme si ani, jaké výkony máme provést, ty nám stanovuje ošetřující lékař pacienta. A zákon nás zavazuje provést všechny nařízené výkony,“ uvádí ředitel Charity Česká republika Lukáš Curylo. Potíž pak nastává, když zdravotní pojišťovny zaplatí jen část provedených výkonů. Na

poskytovatele totiž zdravotní pojišťovny uplatňují tzv. regulaci, která výslednou výši vyplacených peněz sníží. Regulace může fungovat u výkonů lékařů, kteří si jejich počet určují sami a pojišťovny tak regulací brání případnému zneužívání. Regulovat ovšem indikované, tedy lékařem stanovené, výkony sestrám domácí zdravotní péče je nesmyslné a nespravedlivé.

Zmíněná cena bodu, kterým se přepočítávají odvedené výkony, je dalším z podstatných témat. Odvíjí se od ní mzdy zdravotních sester v domácí péči, ovlivňuje proplácené náklady na zdravotnický materiál potřebný k ošetření. Jenže zatímco se za posledních 11 let všechno zdražilo, cena jednoho bodu se naopak snížila z 1,11 na dnešních 1,05 Kč. Neodráží tak ani reálnou hodnotu lidské práce, ani cenu zdravotnického materiálu nutného pro daný výkon.

I proto jsme v srpnu 2018 vstoupili do stávkové pohotovosti. Víc udělat nemůžeme – nemůžeme a nechceme opustit naše pacienty a vstoupit do faktické stávky, byť na jediný den. A nechceme, nebojeme s našimi pacienty, ale za ně. A odbory jsou na naší straně. „Plně podporujeme stávkovou pohotovost a požadavky sester domácí péče. Současná situace je tristní.

Sestry, které v terénu odvádějí kvalitní, potřebnou a nenahraditelnou zdravotní péči pro pacienty, jsou finančně podhodnocené, společensky nedocenené a svými mzdami sponzorují a zachraňují systém. Bez nich by mnozí pacienti skončili v nemocnicích, což je pro ně složitější a navíc je nemocniční péče dražší. Není ovšem možné, aby sestry, které do svého povolání, či spíše poslání, dávají samy sebe, byly dál zneužívány. Opakovaně varujeme, že celý systém zdravotnictví je před kolapsem. Není za pět minut dvanáct, ale pět minut po dvanácté. Kvalitní a dostupné zdravotnictví se bez peněz udržet nedá,“ uvádí Dagmar Žitníková, předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR.

Proto nyní pozvedáme svůj hlas a doplňujeme jej symbolickou červenou mašlí, kterou si připínáme. Mašlí, která znamená, že jsme svázáni s lidmi, kterým poskytujeme svou péči. Mašlí, která připomíná srdce. Červenou, jako lásku i jako krev. I jako červená linie, kterou už jsme překročili. Mašlí, která symbolizuje i to, že při své práci máme svázané ruce.

Prohlášení Charity Česká republika, Asociace domácí péče a České asociace sester – Sekce domácí péče

Pracujeme ve prospěch společnosti, ve prospěch země, v níž žijeme a jejich občanů.

Bojujeme za sebe, za důstojné mzdy zdravotních sester v domácí péči. Za to, aby za stejnou nebo ještě těžší práci měly stejně jako sestry v nemocnici. Zatímco těm se mzdy zvyšovaly, nám ne.

Bojujeme za své pacienty, kteří jen díky nám mohou zůstat doma a nemusí odcházet do nemocnice.

Požadujeme spravedlnost. Naším cílem je správné fungování domácích zdravotních služeb hrazených ze zdravotního pojištění a tudíž dostupných pro všechny, kdo si zdravotní pojištění celý život platili.

A bojíme se. Bojíme se o zemi, v níž opět domácí zdravotní péči hrozí zánik. V níž by se prováděly jen úkony, které se někomu vyplatí. Kde by i nejjzákladnější zdravotnické služby byly poskytovány jen jako byznys (a tudíž by nebyly dostupné pro všechny).

Ne chceme se vrátit do totalitních 80. let, kdy lidé s hendikepem žili v ústavech a bylo normální umírat v nemocnici za plentou.

Charita Česká republika je největším nestátním poskytovatelem sociálních a zdravotních služeb v České republice. Pomáhá rodinám, ženám, mužům i dětem bez ohledu na jejich věk, víru nebo zemi původu. V oblasti domácí zdravotní péče, u jejíhož zrodu v roce 1991 stála, poskytuje jejich 836 sester pomoc 37 400 klientům ročně.

Tripartita jednala o e-neschopence, zákoníku práce, úsporách energií a o vodě

Dne 25. března 2019 se na Úřadu vlády sešli sociální partneři na 148. Plenární schůzi Rady hospodářské a sociální dohody ČR. Program jednání byl velmi obsáhlý. Na posledním jednání tripartity byla původně shoda, že první dva body budou věnované zdravotnictví. Tyto body ale byly z programu jednání staženy a mají se projednat příště.

Elektronická neschopenka

Prvním bodem jednání byl tedy „Stav implementace elektronického potvrzení pracovní neschopnosti (e-neschopenka)“.

Zástupce vlády sdělil informace o stavu přípravy e-neschopenky. Jsou dvě fáze, první, přechodná, se má zavést od 1. 7., druhá, plná, verze od 1. ledna 2020.

V rámci přechodné verze se e-neschopenka bude zasílat jen na okresní zprávu sociálního zabezpečení, ta ji zavede do systému a zaměstnavatelé si mohou pracovní neschopnost zkontrolovat na portálu veřejné správy.

Druhá plná verze je rozdílná v tom, že zaměstnavatelé obdrží do svých datových stránek informaci o pracovní neschopnosti.

Zaměstnavatelé v souvislosti s tím, že od 1. 7. nebude plná verze, požadují odložit zrušení karenční doby od 1. ledna 2020.

Odbory odmítají vázat e-neschopenku na zrušení karenční doby.

Novelizace zákoníku práce

Dalším bodem projednání byl bod „Návrh dalšího postupu v novelizaci zákoníku práce“.

Materiál uvedl zástupce MPSV, který okomentoval materiál a sdělil, na kterých předmětech novely je shoda.

Za ČMKOS vyjádřil stanovisko Josef Středula, odbory navrhuje, aby se záležitosti, na kterých je shoda, posunuly do legislativního procesu, dále se budou řešit sporné záležitosti.

Ministryně průmyslu a obchodu Marta Nováková sdělila, že je ráda, že není předmětem jednání úprava minimální mzdy.

Zástupce zaměstnavatelů sdělil, že i oni podporují, aby se do novely dostaly úpravy, na kterých je shoda. Požadují, aby dohodnuté bylo podepsáno i na úrovni koalice, dokonce i s podpisem KSČM.

Ministryně financí Alena Schillerová se připojila k ministryni obchodu a průmyslu, ne-

podporuje valorizační mechanismus minimální mzdy a zvyšování zaručené mzdy. Chce udělat analýzu, která uvede přesná čísla.

Předseda Asociace samostatných odborů Bohumír Dufek je proti zavedení valorizačního mechanismu do zákoníku práce. Pokud by mělo být valorizační zakotvení, tak doporučují do zákona.

Hospodářská komora doporučuje analýzu objemu jednotlivých úrovní minimální mzdy a také úrovně zaručených mezd.

Zaměstnavatelé závěrem navrhli upravit strukturu zákoníku práce, navrhuje, aby bylo možné nad a pod rámec zákoníku práce upravit některé okruhy.

Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se proti návrhu ohradila, stejně jako předseda ČMKOS Josef Středula. Oba ve svých vystoupeních sdělili, že zákoník práce je základní právní norma a specifika lze sjednat v kolektivních smlouvách.

Předsedkyně Žitníková navíc přidala své zkušenosti s navyšováním úrovně minimální a zaručené mzdy, kdy v oblasti zdravotnictví a sociálních služeb zaměstnavatelé nad státem garantované navýšení v posledních letech u mnoha profesí nepřidávají ani korunu.

Energetické úspory v průmyslu

V dalším bodě sociální partneři projednali materiál „Energetické úspory v průmyslu ve vazbě na Strategický rámec ČR

2030. Přítomní si vyslechli, jaké závazky má Česká republika vůči obnovitelným zdrojům a jaké jsou problémy v hledání úspor. V některých případech je zřejmé, že nejsme schopni úspory realizovat. Velkým problémem jsou emisní povolenky, ceny se tvoří na burzách, roli ovšem hraje také politika, cenu nelze predikovat. Do budoucna se počítá se zvyšováním cen povolenek.

Premiér Andrej Babiš je proti strategii Evropské komise v oblasti emisních povolenek, doporučuje, abychom se důrazně ozvali proti limitům, které nejsou naplnitelné. Vláda doporučuje zřídít uhlíkovou komisi.

Předseda ČMKOS Josef Středula okomentoval materiál, zdůraznil nutnost podpory zaměstnavatelů a požádal, aby členy komise byli sociální partneři.

Premiér Babiš sdělil, že úspory energie mají více hledisek, musí se šetřit všude, není možné, aby se na úsporách podílela jen Evropa, je nutné řešit celosvětově.

Zaměstnavatelé chtějí, aby byl předložen nový materiál, jaké jsou možné reálné úspory, a podle toho by se přehodnotil systém podpor.

Ministerstvo průmyslu a obchodu bude systém řešit, chtějí přenastavit pravidla, a to nejdříve od roku 2021. Musí se shrnout jednotlivé materiály a najít společné závěry. Opatření musí být reálná. Se změnou cílů je nutné změnit metodiku.

Financování vodního hospodářství

Další bod byl velmi krátký, bylo sděleno, že „zákon o odpadech“ půjde příští týden do mezziresortního připomínkového řízení.



V dalším bodě se řešilo financování vodního hospodářství. Voda je základní surovina, její cena je pro odběratele zásadní, je nutné najít variantu, která nepoškodí odběratele.

Ministerstvo životního prostředí navrhuje hledání možností financování přes evropské strukturální fondy.

Projekty sociálních partnerů v roce 2018

V bodě „Zprávy o realizaci projektů sociálních partnerů obsahujících aktivity k prohloubení sociálního dialogu za rok 2018“ zazněla informace zaměstnavatelů a odborů, jaké akce a aktivity se konaly a jaký měly význam.

Připomínáme, že do mnoha projektů se zapojil i Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR.

Jednání o zdravotnictví příště na začátku

V předposledním bodě se řešilo odvolání a jmenování vedoucích tripartitních pracovních týmů, kde sociální partneři vyjádřili s návrhem souhlas.

V posledním bodě „Různé“ předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková opět požádala o zařazení původních bodů ke zdravotnictví na příští jednání tripartity, a to opět jako první dva body. Dále požádala předsedu vlády Andreje Babiše o jednání k vyhodnocení navýšení platů a mezd pro nelékařské zdravotnické pracovníky formou zvláštního příplatku.

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

Poděkování Ivaně Břeňkové za pomoc při jednání



V úterý 2. dubna se konala v Krajské zdravotní, a. s., v Ústí nad Labem schůzka úsekových důvěrníků před kolektivním vyjednáváním. Byla docela velká účast a členové velmi diskutovali. Na jednání jsme pozvali Ing. Ivanu Břeňkovou, která vede v Krajské zdravotní, a. s., již 10 let kolektivní vyjednávání. Chtěla bych poděkovat za její účast. Byla velkým přínosem na našem jednání, které ukázalo problémy v odměňování a benefitech od zaměstnavatele. Odpovídala fundovaně na dotazy, kterých nebylo málo.

Adriena ŠÍPOVÁ,
místopředsedkyně 1 ZO OSZSP ČR Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem,
adriena.sipova@seznam.cz

Odborový svaz se vyjádřil k Národnímu programu reforem pro rok 2019

V prostorách Hrzánského paláce v Praze se ve středu 20. března v rámci přípravy Národního programu reforem pro rok 2019 sešli zástupci příslušných resortů státní správy, zástupci hospodářského a sociálního dialogu, zástupci Parlamentu ČR a další zainteresované subjekty včetně Zastoupení Evropské komise v ČR. Jejich setkání probíhalo jako diskusní fórum u kulatého stolu nad pracovní verzí Národního programu reforem pro rok 2019 se zaměřením na trh práce, sociální politiku a vzdělávání.

Jednání se v delegaci ČMKOS zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková, která se navíc, v kontextu diskuze nad přípravou propojení zdravotní a sociální péče, vyjádřila k celkové situaci ve zdravotnictví.

Materiál zpracovala vláda a příslušná ministerstva, odborový svaz se písemně vyjádřil k oblastem zdravotnictví a sociální péče.

OS ve svém vyjádření především zdůrazňuje, že v popisu situace ve zdravotnictví je uvedená bilance systému veřejného zdravotního pojištění, ale chybí jakákoliv zmínka o celkovém podfinancování zdravotnictví a nízkém objemu financí v českém zdravotním systému v poměru k HDP, na který dlouhodobě upozorňuje i odborový svaz a který je ve srovnání s nejbližšími evropskými zeměmi (Rakousko 10,8 % HDP, Německo 11,2 % HDP, Slovensko 7,4 % HDP) extrémní.

Důrazně upozorňuje, že v současné době je poměr výdajů na zdravotní péči pod 7 % HDP, takže v době ekonomické prosperity poklesl. Ministerstvo zdravotnictví v Národním programu reforem tento zásadní problém neřeší a v materiálu zcela chybí doporučení k možnému zvýšení zdrojů v systému veřejného zdravotního pojištění.

Další velmi závažný je fakt, že se v Národním programu reforem velmi okrajově zmiňuje nedostatek zdravotnického personálu a zvláště všeobecných sester, přestože situace je kritická. Ministerstvo sice zmiňuje stabilizační opatření, které se týká zavedení zvláštního příplatku za směnnost, ale neuvádí, to co je už nyní zřejmé. Z posledních informací, které jsou k dispozici, je naprosto zřejmé, že ministerstvem deklarované stabilizační opatření, které se týká zavedení zvláštního příplatku za

směnnost, se mimo státem řízených nemocnic zcela minulo účinkem. Rozdělené finanční prostředky v mnoha krajích nepokrývají nárůst nákladů na příspěvek na směnnost sester a sanitářů v nemocnicích. Zaměstnavatelé státem avizované navýšení nevyplácejí, neboť nebyly vytvořené konkrétní závazné legislativní podmínky pro zajištění příplatku jako nárokové složky platu nebo mzdy. Situaci

s ministerstvem řeší Asociace krajů ČR, která už dodala konkrétní podklady.

Národní program reforem pro rok 2019 a vyjádření odborového svazu k oblastem zdravotnictví a sociální péče najdete u tohoto textu na svazovém webu: <http://www.zdravotnickeodborny.cz/cz/clanky/20-3-2019-narodni-program-reform.aspx>

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



Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 8. 3. do 5. 4. 2019

(výběr)

- §** 73. Vyhláška o vzdělávání v základních kmenech farmaceutů
75. Nález Ústavního soudu ze dne 29. ledna 2019 sp. zn. Pl. ÚS 43/17 ve věci návrhu na zrušení části § 39c odst. 2 písm. a) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů
80. Zákon, kterým se mění některé zákony v oblasti daní a některé další zákony
91. Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 595/2006 Sb., o způsobu výpočtu základní částky, která nesmí být sražena povinněmu z měsíční mzdy při výkonu rozhodnutí, a o stanovení částky, nad kterou je mzda postizitelná srážkami bez omezení (nařízení o nezabavitelných částkách)
92. Sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí o rozhodné částce pro určení celkové výše mzdových nároků vyplacených jednomu zaměstnanci podle zákona č. 118/2000 Sb., o ochraně zaměstnanců při platební neschopnosti zaměstnavatele a o změně některých zákonů
- JUDr. Hana LISÁ, advokátka, lisa.advokat@seznam.cz

Nohejbal 2019 – seznam přihlášených družstev

Do letos jediného turnaje sportovních her v nohejbale se v řádně určeném termínu přihlásilo těchto čtrnáct družstev:

ZZS Olomouckého kraje A
ZZS Olomouckého kraje B
ZZS Olomouckého kraje C
Psychiatrická nemocnice Brno A
Psychiatrická nemocnice Brno B
SMN Nemocnice Přerov
Lázně Jáchymov A
Lázně Jáchymov B
Lázně Jáchymov C
Nemocnice České Budějovice
Lázně Františkovy lázně A
Lázně Františkovy lázně B
Čtyřlístek Ostrava

SOZZaSs Bratislava

Pokud jste se v seznamu nenahli a chcete přijet, neváhejte a obraťte se ozvěte Mgr. Ladislavu Kucharskému na mobil 736 504 774 nebo e-mailem na: kucharsky.ladislav@cmkos.cz

Jen pro pořádek připomínám, že turnaj se uskuteční v Českých Budějovicích v termínu od 31. května do 2. června 2019, tedy od pátku do neděle. Turnaj samotný je v sobotu 1. června 2019. Hraje se venku na antuce na kurtech Lokomotivy České Budějovice.

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

Výkonný výbor EPSU hodnotil svoji práci, připravoval kongres a příští úkoly

Výkonný výbor Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) si na svém jednání v Bruselu ve dnech 12. a 13. března připomněl činnost a dosažené výsledky za předchozí období. Uvedme alespoň několik bodů.

Žaloba proti Evropské komisi

Významnou událostí bylo zahájení právního sporu a podání právní žaloby proti Evropské komisi. Spor se týká toho, že komise nepředložila Evropské radě ke schválení návrh směrnice o informacích a konzultacích pro ústřední orgány. Dohoda byla mezi sociálními partnery uzavřena, ale poprvé došlo k tomu, že komise takto uzavřenou dohodu nepředložila Evropské radě. S tímto postupem EPSU vyjádřila nesouhlas a po pečlivém projednání ve výkonném výboru, po vyjádření jednotlivých afilací EPSU, podala žalobu proti postupu Evropské komise. V roce 2019 je očekáváno veřejné slyšení.

Migrace, daně, odměňování, nábor členů

Prioritou EPSU byly otázkami spojené s migrací a daněmi. Vedení EPSU podporuje rovné postavení zaměstnanců v práci a ochranu zahraničních zaměstnanců.

Opět se EPSU vrátila k daňovým unikátům nadnárodních společností, například McDonald's. Byl zřízen výbor Evropského parlamentu pro daňovou a finanční trestnou činnost. Odbory požadují zdanění bankovního sektoru, zavedení daně z finančních transakcí.

EPSU vyjádřila a vyjadřuje solidaritu s afilacemi, které přijímají opatření na ochranu svých práv, zvýšení platů, pracovních podmínek a bezpečnosti svých členů. Je nepřijatelné, aby byli členové odborových organizací perzekuováni za svou činnost na ochranu práv zaměstnanců.

Za velkou pozornost stojí loňská únorová konference žen, největší, jakou kdy EPSU uspořádala. Konala se v Praze a ukončena byla pražským prohlášením o klíčových prioritách práce k řešení nerovnosti v odměňování, důchodech a zaměstnanosti.

Mezi akcemi jsou uvedeny semináře k udržitelnosti a náboru členů, které byly organizovány v České republice. Pro zdravotnictví a sociální péči se nám po-

dařilo obdržet podporu k organizaci dalších dvou seminářů, jeden se bude konat na jaře a druhý na podzim. Podzimní bude zaměřen na nábor členů ze sociálních služeb společnosti SeneCura a ostatních sociálních služeb. Semináře jsou vedeny kolegou z EPSU Adamem Rogalewskí.



Směrnice k rovnováze mezi pracovním a osobním životem, právo na vodu

EPSU podpořila směrnici k rovnováze mezi pracovním a osobním životem. Mimochodem tato směrnice byla dne 4. dubna tohoto roku evropským parlamentem drtivou většinou chválena. Směrnice zabezpečuje 10 dnů placené otcovské dovolené a dále tomu, kdo se stará o příbuzného, který potřebuje péči, 5 dní pečovatelské dovolené.

Směrnice by měla umožnit matkám nebo pečujícím, aby mohli dočasně změnit pracovní rozvrh směn i místo výkonu práce tak, aby mohli plnit povinnost péče o děti, popřípadě rodiče, a nemuseli pracovní poměr ukončit. Směrnice by měla pomoci tzv. "sendvičové generaci", která se stará o své děti i rodiče.

Podmínky, a to i úhrady, budou muset být stanoveny vnitrostátními předpisy, státy na zapracování podmínek do státních právních předpisů mají tři roky. Zde bude velká role odborů, aby byly státem stanoveny co nejlepší podmínky. Již teď víme, že



směrnice nepřiznává úhradu za pečovatelskou dovolenou. Škoda, ale muselo se najít kompromisní řešení.

Důležitá je první evropská občanská iniciativa ke kampani Právo na vodu a sanitační zařízení. Kampaň zatím zazname-



nala částečný úspěch, existují první návrhy na změny směrnice o pitné vodě předložené komisí.



Bydlení pro všechny – Evropská občanská iniciativa
Pro jednání výboru EPSU byla předložena rakouskými odbory informace o evropské občanské iniciativě Bydlení pro všechny.

Cílem občanské iniciativy je umožnit bydlení. Evropská unie se vyzývá, aby vytvořila lepší právní a finanční rámec pro dostupné bydlení. Evropská iniciativa je podporována 15 zeměmi, mezi kterými je také Česká republika. Byli jsme vyzváni k podpoře iniciativy. Obracet se můžeme na projektového manažera Lukáše Hrdinu, lukas.hrdina@housingforall.eu,



kteří poskytne informační materiály.

Boj proti klimatickým změnám, pilíř sociálních práv
Výkonný výbor EPSU podpořil školní děti, mladé a studenty



v jejich boji proti klimatickým změnám.

Globální oteplování a změna klimatu jsou hrozbou pro současnou a budoucí generace. Jednat musí všichni, vlády i společnost. Výkonný výbor EPSU přijal prohlášení o solidaritě, ve kterém sdílí obavy, že mladší generace bude zatížena většinou nákladů, pokud naše starší generace nepřijme okamžitá opatření. Součástí problému je náš ekonomický systém zaměřený na maximalizaci zisku a neomezený hospodářský růst.

Zástupci EPSU vyjádřili podporu boji proti klimatickým změnám dne 15. března na Bruselské demonstraci.



Výkonný výbor EPSU byl informován o projednávaných směrnících, které jsou zpracovávány v kontextu Evropského pilíře sociálních práv. Jedná se

pokračování na straně 15

Výkonný výbor EPSU hodnotil svoji práci, připravoval kongres a příští úkoly

pokračování ze strany 14

o směrnice O transparentních a předvídatelných pracovních podmínkách, O rovnováze mezi pracovním a soukromým životem, O ochraně oznamovatelů a O zřízení Evropského úřadu práce.

Návštěva v Turecku, sektorové dialogy

Zástupci EPSU podali informaci o návštěvě odborů v Turecku.

Členové výkonného výboru EPSU byli informováni o porušování práv odborů, diskriminaci na základě náboženských, politických názorů a odborové činnosti. Zaměstnanci, kteří byli ze zaměstnání propuštěni, se ani po několika letech nedočkali řešení. Ze strany tureckých odborářů byla předložena žádost o morální a finanční podporu.

Výkonný výbor zhodnotil práci jednotlivých sektorových sociálních dialogů. Dialog sektoru zdravotnictví a sociálních služeb je na vysoké odborné úrovni s mnoha aktuálními tématy.

Odbory a zaměstnavatelé připravují akční plán práce, který se v posledním období soustředí na bezpečnost a náročnost práce zaměstnanců, stárnutí populace a problémy s tím spojené, kompetence zdravotnických pracovníků, personální zajištění pro poskytování péče, pracovní dobu a práci přesčas a uplatnění digitalizace.

EPSU je proti privatizaci a komercializaci zdravotní péče, je zapojena v kampani Moje zdraví není na prodej!



Evropské volby, volby v ETUC

Výkonný výbor EPSU se věnoval blížícím se evropským volbám.

Jaké zástupce politických

stran si obyvatelé EU zvolí, takový bude politický směr a pracovní a životní podmínky našich členů. Volby se konají 23. – 26. května 2019. Nově zvolený Evropský parlament může Evropě pomoci, nebo bude evropskou spolupráci mezi členskými státy podkopávat. Výkonný výbor byl informován o postoji ETUC (EOK), který má přibližně 45 milionu pracujících v 90 odborových svazech ve 38 zemích. ETUC se domnívá, že spravedlivější Evropa je možná, měla a mohla by být založena na demokracii, sociální spravedlnosti, kvalitních pracovních místech, vyšších mzdách, sociálním dialogu a kolektivním vyjednávání. Evropa by měla rozvíjet a využívat digitální technologie.

ETUC vyzývá všechny členy odborů, aby hlasovali pro strany a kandidáty, kteří podpoří zájmy odborů, pomůžou vytvářet lepší podmínky pro mladé i starší zaměstnance.

Změna je možná a nutná, nacionalismus nenabízí řešení. Výzva je jasná – jdeme k volbám a podpoříme kandidáty se sociálními tématy.

Před volbami do Evropského parlamentu se bude konat volební kongres Evropské odborové konfederace (EOK, ETUC). Jedním z nominovaných na místopředsedu ETUC je předseda ČMKOS Josef Středula, který bude mít podporu EPSU.

EPSU připravila stanoviska, která od ETUC požaduje. Právo na veřejné služby, financování veřejných služeb. Ne privatizaci, komercializaci veřejných služeb, ano rovnému postavení zaměstnanců, sladování pracovního a osobního života.

V delegaci EPSU se bude kongresu účastnit za region střední Evropy a západního Balkánu Ivana Břeňková.

Pro všechna témata je třeba doplnit, že je důležité udržet sociální dialog společně se zaměstnavateli a ze všech členských států. Je velká škoda, že právě Česká republika nemá již několik let na evropské úrovni zástupce zaměstnavatelů z nemocnic. Na druhou stranu se daří příprava sociálního dialogu se

zástupci zaměstnavatelů ze sociálních služeb.

Kongres EPSU, priority další práce

Výkonný výbor se připravoval na 10. kongres EPSU. Jeho heslo bude: Boj o budoucnost pro všechny.



Kongres se bude konat ve dnech 4. – 7. června 2019 v Dublinu. V současné době vrcholí přípravy na organizaci a tvorbu důležitých dokumentů. Podklady se připravují v jednotlivých odvětvích sektorových sociálních dialogů a při jednáních výkonného výboru EPSU. Poslední jednání sektorového dialogu ve zdravotnictví a sociálních službách se bude konat v květnu, stejně tak jednání výkonného výboru. Tyto orgány již budou naposledy připravovat hlavní cíle, rezoluce a současně hodnotit předchozí práci odborů.

Výkonný výbor projednal podklady, které jsou předloženy kongresu, například nominace na vrcholové představitele EPSU a program akcí EPSU.

Výkonný výbor podpořil nominaci na prezidenta EPSU, současná prezidentka Isolde Kunkel-Weber z Německa již nebude kandidovat, předpokládá se volba paní Mette Nord z Norska, která je současnou místopředsedkyní EPSU. Místo generálního tajemníka EPSU zůstane Janu Willemu Gaudriaanovi, který je v této pozici velmi aktivní.

Na kongresu se bude aktivně pracovat, účastní se zástupci jednotlivých odborových svazů veřejných služeb. Ivana Břeňková byla nominována do návrhové komise.

Jedním ze zásadních materiálů, který bude kongres schvalovat, je program EPSU pro následující období.

Hlavní priority práce EPSU jsou vyjádřeny ve třech téma-

tech: budoucnost veřejných služeb, budoucnost práce ve veřejných službách, budoucnost odborů ve veřejných službách.

Práce EPSU bude směřovat k ochraně a podpoře demokracie. Každý musí mít právo na přístup ke kvalitním veřejným službám, je nutné podporovat sociální prvky, sociální spravedlnost a sociální Evropu.

Nutné jsou investice do veřejných služeb, spravedlivé rozdělení příjmů, dotací a progresivní zdanění.

Je potřebné posílit kolektivní vyjednávání a postavení odborů.

Výchozím bodem bude také Evropský pilíř sociálních práv.

EPSU bude nadále proti privatizaci a komercializaci veřejných služeb.

Nesmí se zapomínat na solidaritu se zahraničními zaměstnanci, bojovat proti všem antidemokratickým, fašistickým a nacionalistickým hnutím.

V době, kdy z EU odchází Velká Británie, se bude EPSU dále zaměřovat na užší vztahy mezi zástupci členských zemí.

EPSU bude dále proti úsporným opatřením ve veřejných službách. Miliony lidí byly ovlivněny škrtky ve veřejných službách a správě. Mladí se stali nezaměstnanými.

Program EPSU zahrnuje práci a kroky pro pracovní skupiny a všechny struktury sociálního dialogu, to znamená včetně důležitého sektoru zdravotnictví a sociálních služeb, oblast rovného postavení žen a mužů, postavení mladých zaměstnanců.

Veřejné finance a investice jsou potřeba pro rozvoj kvalitních, dostupných, a to i cenově dostupných, veřejných služeb. EPSU se zabývá také podporou migrujících zaměstnanců, uprchlíků a žadatelů o azyl.

Digitalizace ve formě umělé inteligence, automatizace nebo robotizace by měla přinést pozitivní výhody občanům při využívání veřejných služeb.

Program EPSU obsahuje další témata, ale stále tím nejdůležitějším je právo a posilování kolektivního vyjednávání, což je neúčinnější způsob ochrany bezpečnosti a práv zaměstnanců.

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

Zajišťovací fond v roce 2018



Do Zajišťovacího fondu přišlo v roce 2018 celkem 2627 žádostí, meziroční nárůst činil oproti roku 2017 125 žádostí. Schváleno bylo celkem 2487 žádostí (nárůst 169 žádostí oproti roku 2017) a zamítnuto bylo 123 žádostí (o 10 méně než v roce 2017). V roce 2018 bylo vyplaceno celkem 2644 žádostí (o 343 více než v roce 2017) v celkové výši vyplacených darů 2 090 253 Kč, což je o 376 853 Kč více než v roce 2017. Rozdíl mezi počtem schválených a vyplacených žádostí je stejně jako v minulých letech způsoben tím, že některé žádosti vyplacené na začátku roku 2018 byly na OS doručeny již na konci roku 2017 a naproti tomu některé

žádosti z konce roku 2018 byly zúčtovány až na začátku roku 2019.

Pro úplnost bych chtěl připomenout, že výkonná rada odborového svazu v roce 2018 na svém únorovém jednání schválila změny ve Statutu Zajišťovacího fondu. Byl navýšen dar při ošetřování člena rodiny z 600 Kč na 700 Kč a dar při narození dítěte z 1500 Kč na 2000 Kč. Úpravy byly provedeny proto, že záměrem Zajišťovacího fondu je od jeho počátku pomoc našim členům a ne hromadění peněz na účtu.

V níže uvedených tabulkách je uvedena podrobnější statistika příjaty, schválených, vyplacených a zamítnutých žádostí.

Tabulka č. 1.

Zajišťovací fond v roce 2018 – vyplacené žádosti									
Období	Počet položek	Pracovní neschopnost	OČR	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Dar dítěti při úmrtí člena	Živelní pohromy	Celkem
		Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	
leden	318	153 100	7800	36 700	28 500	0	0	0	226 100
únor	156	60 200	6000	21 600	25 500	0	0	8262	121 562
březen	83	36 400	6700	7700	10 500	0	0	0	61 300
duben	522	262 500	45 200	32 400	43 000	0	0	20 000	403 100
květen	292	144 900	20 900	18 400	38 000	20 000	0	0	242 200
červen	343	175 000	21 700	19 700	42 000	0	0	0	258 400
červenec	103	40 600	6200	15 700	18 000	0	0	0	80 500
srpen	280	117 600	14 000	30 800	64 000	30 000	5000	13 291	274 691
září	160	58 100	2800	15 100	28 000	0	0	0	104 000
říjen	0	0	0	0	0	0	0	0	0
listopad	207	91 000	9800	25 900	36 000	15 000	0	0	177 700
prosinec	180	75 600	8400	24 700	32 000	0	0	0	140 700
celkem	2644	1 215 000	149 500	248 700	365 500	65 000	5 000	41 553	2 090 253

Tabulka č. 2.

Zajišťovací fond v roce 2018 – schválené žádosti									
období	Počet položek	Pracovní neschopnost	OČR	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Úmrtí člena dar dítěti	Živelní pohromy	Celkem
		Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	Kč	
leden	227	95 200	10 900	28 400	28 500	0	0	8262	171 262
únor	204	93 800	17 400	16 200	25 000	0	0	0	152 400
březen	368	190 400	35 000	18 600	22 000	15 000	5000	20 000	306 000
duben	369	181 300	29 400	22 300	46 000	0	0	0	279 000
květen	240	121 100	14 000	15 500	36 000	0	0	0	186 600
červen	186	81 900	9800	21 700	24 000	15 000	5000	0	157 400
červenec	154	67 200	4900	18 700	36 000	15 000	0	0	141 800
srpen	120	50 400	4900	13 300	34 000	0	0	13 291	115 891
září	113	48 300	2100	15 200	28 000	15 000	0	0	108 600
říjen	149	62 300	11 900	15 900	30 000	0	0	0	120 100
listopad	216	95 200	8400	29 300	38 000	0	0	0	170 900
prosinec	141	707 000	4900	14 300	16 000	0	0	0	742 200
celkem	2487	1 794 100	153 600	229 400	363 500	60 000	10 000	41 553	2 652 153

pokračování na straně 17

Zajišťovací fond v roce 2018

pokračování ze strany 16

Tabulka č. 3.

Zajišťovací fond v roce 2018 – schválené žádosti počet								
Období	Počet položek	Pracovní neschopnost	OČR	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Úmrtí člena dar dítěti	Živelní pohromy
leden	227	136	18	53	19	0	0	1
únor	204	134	25	32	13	0	0	0
březen	368	272	50	34	9	1	1	1
duben	369	259	42	45	23	0	0	0
květen	240	173	20	29	18	0	0	0
červen	186	117	14	41	12	1	1	0
červenec	154	96	7	32	18	1	0	0
srpen	120	72	7	24	16	0	0	1
září	113	69	3	26	14	1	0	0
říjen	149	89	17	28	15	0	0	0
listopad	216	136	12	49	19	0	0	0
prosinec	141	101	7	25	8	0	0	0
celkem	2487	1654	222	418	184	4	2	3

Tabulka č. 4.

Zajišťovací fond v roce 2018 – zamítnuté žádosti								
Období	Počet položek	Nedodržena lhůta 3 měs.	Nedodržena doba pro čerpání	Žadatel není členem ZF	Žadatel již v kalendářním roce čerpal	Trvání události je kratší než určuje Statut ZF	Nesplněny důvody Statutu	Neplnění povinností ZO (odvody, hlášenky)
leden	16	5	4	0	2	3	2	0
únor	7	0	3	0	2	2	0	0
březen	10	4	3	0	2	0	1	0
duben	15	1	8	0	4	1	1	0
květen	10	6	1	0	3	0	0	0
červen	18	11	5	0	0	2	0	0
červenec	5	1	1	0	2	0	1	0
srpen	4	3	0	0	0	0	1	0
září	13	5	2	0	1	4	1	0
říjen	9	3	3	0	1	0	2	0
listopad	8	3	3	0	0	2	0	0
prosinec	8	1	7	0	0	0	0	0
celkem	123	43	40	0	17	14	9	0

pokračování na straně 18

Zajišťovací fond v roce 2018

pokračování ze strany 17

Tabulka č. 5.

Zajišťovací fond v roce 2018 – přehled přijatých žádostí									
Žádosti dle darů	Počet položek	Pracovní neschopnost	OČR	Hospitalizace	Narození dítěte	Úmrtí člena	Úmrtí člena dar dítěti	Živelní pohroma	Dar členovi výboru
		počet	počet	počet	počet	počet	počet	počet	počet
schválené	2482	1652	220	417	184	4	2	3	0
zamítnuté	123	84	14	17	6	2	0	0	0
nezaúčtované	22	15	2	3	1	0	1	0	0
celkem	2627	1751	236	437	191	6	3	3	0

Od 1. 3. 2019 začala platit další novela Statutu Zajišťovacího fondu, který na svém jednání v únoru roku 2019 schválila výkonná rada OS. Změnila se tato ustanovení:

Podmínky vzniku práva na plnění ze Zajišťovacího fondu a jeho výplaty:

- členství v OSZSP ČR a ZF nejméně 6 měsíců – došlo ke zkrácení „čekací doby“ z 12 na 6 měsíců**, takže člen Zajišťovacího fondu může čerpat dary již po uplynutí 6 měsíců trvání členství v Zajišťovacím fondu.
- Proti zamítnutí žádosti se člen může odvolat k výkonné radě OS**, a to do 15 dnů od doručení rozhodnutí – dříve bylo uvedeno, že člen se může k výkonné radě odvolat prostřednictvím dozorčí rady, nyní se člen může odvolat přímo k výkonné radě.
- Dar při ošetřování člena rodiny** – dar náleží i při ošetřování člena rodiny v podpůrné době dávky nemocenského pojištění „Dlouhodobé ošetřování“. Zde byla provedena změna tak, aby mohli čerpat tento dar i členové, kteří dlouhodobě pečují o osobu, která potřebuje poskytování dlouhodobé péče v domácím prostředí a nevykonává v zaměstnání, z něhož dlouhodobé ošetřování náleží, nebo v jiném zaměstnání práci, jde-li o zaměstnance.

Stejně jako v roce 2017 jsme v roce také v roce 2018 nemuseli zamítnout ani jednu žádost z důvodu, že by základní organizace neplnily své povinnosti, což svědčí o dobré práci funkcionářů našich základních organizací. Ale musím podotknout, že žádosti zamítnuté z ostatních důvodů uvedených v tabulce č. 4 by se na OS vůbec neměly dostat, protože by primární kontrolu měla provést už základní organizace.

Nejjednodušší způsob, jak si ověřit to, že jsou splněny všechny podmínky pro přiznání darů, je používat program TREWIS ZO, kde můžete najít jednak kompletní údaje o členství v Zajišťovacím fondu, ale i seznam žádostí o dary ze Zajišťovacího fondu a můžete si tak ověřit, zda již člen na danou událost v kalendářním roce nečerpal.

Také se stále bohužel vyskytují problémy s tím, že ne všechny žádosti splňují veškeré náležitosti k tomu, aby mohly být vyplaceny v řádném termínu. Mezi nejčastější a stále se opakující chyby patří:

- nečitelné údaje v podaných žádostech,
- špatně uvedená čísla účtu, takže se platba vrací,
- chybějící doklady potřebné ke schválení žádosti.

Dále bych chtěl připomenout, že VIII. sjezd OS schválil změnu stanov OSZSP ČR, kde se mimo jiné uvádí:

(36) Odborová organizace, která:
jedná v rozporu se stanovami, finančním řádem, programem, usneseními a dalšími dokumenty orgánů OS, nebo po dobu nejméně tří po sobě jdoucích kalendářních měsíců neplatí odvody z členských

príspevků na ústředí OS v souladu se stanovami a finančním řádem OS (dále jen „odborová organizace porušující důležité povinnosti“) nemá právo na právní pomoc při kolektivním vyjednávání a při obhajobě a ochraně kolektivních práv a pracovních, platových nebo mzdových a sociálních práv svých členů, a to jak ze strany odborového svazu, tak ze strany smluvních partnerů OS zajišťující pro OS právní poradenství a právní služby. Člen odborové organizace porušující důležité povinnosti nemá právo na poskytnutí právní pomoci, včetně právního zastoupení, a to jak ze strany odborového svazu, tak ze strany smluvních partnerů OS, kteří zajišťují pro OS právní poradenství a právní služby.

(37) Odborová organizace porušující povinnosti uložené stanovami, finančním řádem, programem, usneseními a dalšími dokumenty orgánů OS nemá právo předkládat návrhy na kandidáty (nominace) do orgánů odborového svazu. Člen odborové organizace porušující důležité povinnosti nemá právo být volen do orgánů odborového svazu.

(38) V případě člena odborové organizace porušující důležité povinnosti se výkon funkce v orgánu odborového svazu, do něhož byl platně zvolen, pozastavuje. Takový člen nemá po dobu pozastavení funkce právo hlasovat a bez souhlasu předsedy orgánu odborového svazu právo účastnit se jednání orgánu odborového svazu.

Finanční řád OSZSP ČR schválený VIII sjezdem uvádí v článku 29 toto:

OS vede Zajišťovací fond odborového svazu (dále jen „ZF“). Zajišťovací fond včetně pravidel pro jeho tvorbu a čerpání darů poskytovaných ze ZF se řídí Statutem ZF, který schvaluje výkonná rada OS. Do ZF přispívají odborové organizace částkou 10 Kč měsíčně za každého člena, který platí základní příspěvek (viz čl. 37) a základní individuální příspěvek (viz čl. 42) a udržovací příspěvek (čl. 40 písm. e) a udržovací individuální příspěvek (čl. 44 písm. e).

Z uvedeného vyplývá, že sankce uvedené ve stanovách se týkají i těch organizací, které neodvádějí příspěvky do Zajišťovacího fondu.

Na závěr bych chtěl znovu připomenout, že v programu TREWIS ZO je v současné době možné posílat hlášenky nejen odvodů členských příspěvků, ale i příspěvků do Zajišťovacího fondu elektronicky. Rovněž je možné zadávat u nových členů nejen datum vstupu do OS, ale i datum vstupu do ZF. Pokud tedy základní nebo místní organizace využívá možnosti programu TREWIS ZO v plném rozsahu, nemusí již posílat žádné hlášenky v papírové podobě, ale je možné vše posílat rovnou z programu TREWIS ZO.

Věřím, že program začnou využívat i ty organizace, které dosud tento program nepoužívají.

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