

Bulletin č. 1-2

leden - únor 29. 2. 2012

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR

www.zdravotnickegodbory.cz

Dokonalé puzzle – strana 8

Nezapomeňte na hlášenky! – strana 17

Změny v nemocenském pojištění - strana 28

Zákoník práce a přesčasy – strana 30

O vytěšňování, sehraném divadle, slibech a despotismu



Ve svém minulém úvodníku Srdečboly v Bulletinu číslo 7-8 jsem se vyrovnávala, a nevyrovnala, s vraždou spisovatelky Simony Monyové. Fakticky nešlo o smíření se jen s touto kokrétní nesmyslnou ztrátou, ale o všechny ztráty, o násilí, které si lidstvo od nepaměti páchá.

Nedávno jsem si uvědomila smutnou věc - uplynulo jen několik měsíců, vražda byla překryta dalším násilím, a kdyby nás neinformovali, že se koná soud, odchod Monyové by zůstal jen matnou vzpomínkou. Musíme si připustit, že nám z hlavy vypadne spousta špatných vzpomínek, informací, prostě si to vytěšním. Z pohledu psychologa si vedeme dobře. Z pohledu obětí je to nespravedlivé. A z pohledu lidstva nebezpečné. Kolik takových kauz je denně v médiích a kolik je jich tam jen proto, abychom vytěšnili ty předchozí z naší paměti.

V kauzách, které se dotýkají našeho svazu, děláme možné i nemožné, abychom je dotáhli do zdárného konce. No, někdy je ten konec trochu hořký. Narážím na případ, který jsem také v letním úvodníku zmínila. Nebudu jmenovat, kde se ta událost stala, šlo o lidské ponížení při osobní prohlídce zaměstnanců. Řešili jsme to několik měsíců, setkali se s majorem z inspekce policie, volali státní zástupitelství, dozvěděli se spoustu informací, víme, jak bychom postupovali, kdyby k takové věci došlo někde jinde. Proč hořký konec? Protože máme zásadní informace, které mě moc neuklidnily.

Tak za prvé: jestli se nachomýtnete k násilnému trestnému činu, osobní prohlídka je celkem jistá. Ale ona vás může potkat také,

když policie vyhodnotí situaci jako hodnou osobní prohlídky. Například někdo na pracovišti něco ukradne, něco se ztratí klientovi a vy máte tu smůlu, že jste na místě činu nebo někde poblíž. Samozřejmě jsem se pídila po tom, co mě čeká, když odmítnu - tak to bych mohla dostat pokutu do 50 tisíc Kč. Upřímně přiznávám, začala jsem šetřit.

Druhá informace mě postavila do reality života. Zloděj na pracovišti skutečně byl a byl to zaměstnanec. I v tomto případě se dá najít něco pozitivního: poté, co jsme se obraceli na všechny možné orgány včetně Ministerstva vnitra s dotazy, jak je to s osobními prohlídkami, k další osobní prohlídce po následující krádeži nedošlo. Zaměstnanci spolupracovali s vedením, policie byla tentokrát zavolána se psem a viník - zaměstnanec byl dopaden.

Jsem ráda a děkuji odborové organizaci, jak se za nevinné zaměstnance, odboráře, brala. Před dopadením zloděje nebyly vztahy s vedením nejlepší, vládla nedůvěra všemi směry. Nakonec se ukázalo, že spolupráce přinesla lepší výsledky než nesmyslné napadání a obviňování. A mimochodem, také máme dobré vztahy s nejmenovaným majorem.

V sociálních službách jsou personální vztahy složité. Je to způsobeno několika aspekty, zastavím se u jednoho z nich: nízké průměrné výdělků. Dlouhodobě jsou průměrné výdělků v sociálních službách hluboko pod průměry zaměstnanců za národního hospodářství.

Pouze parametrické změny - tak byla nazvána změna systému odměňování. Od nároků na vyšší platového tarifu se přešlo na pásmové odměňování. V sociálních službách by bylo zavedení tohoto systému pro zaměstnance neúnosné. Bez finančních prostředků je zavedení pásmového systému frustrující, umrtvuje motivaci, protože se

systému nevyužívá, ale zneužívá a slouží pouze k tomu, aby se mohlo odškrtnout, jak se rozpočtově odpovíděně zaměstnavatel chová.

Premiér si je vědom nízkého ohodnocení zaměstnanců, ministr také, ale to je zatím tak všechno. Premiérovi je to líto, prý „musí se s tím něco udělat“, ministr také hledá cesty... A oba upozorňují, že kraje neplatí tolik, kolik by měly a mohly. Kraje jsou také nespokojeny, nemají dostatek prostředků.

Jednáme, jednat budeme dále a na další jednání pozveme zástupce krajů. Ať si to pánové vyřikají, najdou řešení! Nebo nechají zaměstnance, kteří poskytují veřejnou službu pro naše blízké a také pro stát, na úrovni výdělků blížících se hranici chudoby?

Jsmo v bludném kruhu a z toho kruhu bychom se podle zvyklostí odborové práce měli dostat sami protestními akcemi, demonstracemi, stávkami. Ale nechají zaměstnanci sociálních služeb „své“ klienty bez pomoci?

Odměňování zaměstnanců ve zdravotnictví je také na samostatnou kapitolu. Sliby se slíbily. O jejich splnění se jednalo s odboráři, s ministrem, s představiteli krajů, zaměstnavatelů a premiérem. Sociální dialog na nejvyšší úrovni, výsledky na minimální. Ministerstvo zdravotnictví si je jisto, že finance zdravotnická zařízení podle úhradové vyhlášky dostanou, většina zaměstnavatelů tvrdí, že zvýšené finance nedostanou, zdravotní pojišťovny mlčí, v horším případě snižují zálohové platby. Než se spustí politický kolotoč, který už pěkně startuje, dáme šanci důkazům. V jedné nejmenované krajské nemocnici se sejdou zástupci nemocnice a Ministerstva zdravotnictví, budou počítat a hledat v úhradové vyhlášce zdroje. Vyhraje někdo, nebo prohrajeme všichni? To se ukáže.

Ještě jednou se vrátím k minulému úvodníku.

Někdy se dají záměry vlády odhadnout. Skutečně rychle a s potěšením schválila zvýšení ceny dálniční známky. Pamatují si, když se dálniční známka zaváděla s proslovem, že to bude jen na nějakou dobu, než se opraví dálnice. V době, kdy začalo utahování opasků, nikdo národ řidičů neva-

úvodník

roval, že se bude dálnice budovat v několikageneračním období za cenu, na kterou nikdy jako národ z dálničních známek neušetříme. Jen doufám, že teď, když všichni řidiči jsou pěkně pod dohledem kamer a platí dálniční známku jako mourovatí, vláda nepřemýšlí o zavedení regulačních poplatků za její nadužívání.

Někdy záměr vlády neodhadnete, divadlo sehraje skvěle, do nejmenších detailů, hra má několik dějství, jak to má v divadle života být. Nejdříve se vážně, s přesvědčivým výrazem sdělí sociálním partnerům, že by se minimální mzda měla zvýšit. Ministerstvo práce a sociálních věcí dává přednost tomu, když se sociální partneři, tedy zaměstnavatelé a odbory, dohodnou, a pak nic nebrání rychlému schválení vládou. Sociální partneři se mezi sebou dohadují, co je neúnosné zvýšení, co je velmi nízké, několik drahocenných týdnů to zabere, několik dobrých vztahů to naruší. Nakonec se shodnou a částka putuje ke schválení vládě, ta ji, světe div se, neschválí. Ano, ministr práce Jaromír Drábek (TOP 09) se moc snažil, ano ministr financí Miroslav Kalousek (TOP 09) byl proti, ano, zlobte se, jak chcete, opona padá, sociální partneři odcházejí z jednání jako školáci ze špatného představení...

Jak to nazvat? Nastal despotismus místo demokracie?

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

Výkonná rada v prosinci	
PhDr. Marie Klírová	str. 4
Výkonná rada v lednu	
PhDr. Marie Klírová	str. 5
Výkonná rada v únoru	
PhDr. Marie Klírová	str. 6
Secke ZZS a ZO	
Vít Přibylík	str. 7
Máte slovo	
Jitka Boťánková	str. 8
Dokonalé puzzle	
Iva Řezníčková	str. 8
Nechceme jen tiše přihlížet	
Iva Řezníčková	str. 11
Myslím, že o vzniku komory...	
Lenka Bazalová	str. 12
Záchranáři nesouhlasí	
Vít Přibylík	str. 13
Marné snahy královéhradecké krajské rady	
Iva Řezníčková	str. 13
Národní obrození v sociálních službách	
Jana Hnyková	str. 14
Péče o ohrožené děti	
Mgr. Ivana Štěpánková	str. 15
Odvody příspěvků, hlášenky	
Ing. Šárka Tikovská	str. 17
Svazové sportovní hry	
Blanka Kučirková	str. 19
Vystoupení v Senátu	
Marcela Holčáková	str. 22
Vystoupení v Senátu	
Jana Hnyková	str. 22
Projekt ergonomie	
Vladimír Andrejch	str. 24
Projekt násilí	
PhDr. Marie Klírová	str. 25
Změny dohody o pracích . . .	
JUDr. Zuzana Pláničková	
Ing. Tereza Havelková	str. 26
Veletřh Düsseldorf	
Zbyněk Moravec	str. 27
Změny v nemocenském pojištění a odborové organizace	
JUDr. Vratislav Tomek	str. 28
Novinky v cestovních náhradách - stravné	
JUDr. Zuzana Pláničková	str. 29
Zákoník práce a přesčasy	
JUDr. Vratislav Tomek	str. 30
Sociální reforma a vzdělávání	
Mgr. Ivana Štěpánková	str. 31
Doprovázení – recenze	
Mgr. Miloš Sládek	str. 31
Sbírka zákonů 2011 a 2012	
JUDr. Hana Lisá	str. 32
Chirurgovy úspěchy – recenze	
Prof. PhDr. RNDr. Helena Haškovcová, CSc.	str. 33

Zdravotnická tripartita jednala o pojišťovných, financích ve zdravotnictví a platech

Tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví měl 16. února na programu jednání legislativní plán prací Ministerstva zdravotnictví, věcný záměr zákona o zdravotních pojišťovných a vývoj finanční situace českého zdravotnictví.

Při projednávání legislativního plánu ministerstva zdravotnictví odbory opětovně žádaly, aby byl proces předkládání materiálů dodržen, aby byly materiály předkládány odborům k připomínkám ve stanovených termínech. Jen těžko se lze k materiálům, které ministerstvo zpracovává několik měsíců, odpovědně vyjádřit za dva dny.

V legislativním plánu odborový svaz postrádal tolik diskutovaný připravovaný zákon o nelékařských komorách. Ministr zdravotnictví Leoš Heger odboráře ujistil, že Ministerstvo zdravotnictví bylo o přípravách k zákonu informováno, v legislativním plánu ministerstva zákon není a ministerstvo se na přípravě zákona nepodílí. [Máte jiné informace? Přivítáme je.](#)

Věcný záměr zákona o zdravotních pojišťovných byl pracovnímu týmu předložen v listopadu loňského roku. Protože k záměru bylo předloženo a uplatněno velké množství připomínek od sociálních partnerů, tedy od odborů i od zaměstnavatelů, musel být věcný záměr do-

pracován. V listopadu se ministerstvo zavázalo, že odborům věcný záměr zákona pošle 16. prosince. Nedošlo ovšem nic. Koncem ledna odbory obdržely věcný záměr, který byl předložen legislativní radě vlády. Ten materiál byl současně materiálem pro jednání pracovního týmu 16. února a měl 30 stran. Jenomže v den jednání pracovního týmu odboráři obdrželi další, tentokrát dvoustránkový věcný záměr zákona o zdravotních pojišťovných. Sice jen dvě stránky, ale obsah zásadní, například záměr zavést dvousložkové pojištění, zavedení trhu zdravotních pojišťoven.

Po diskusi ministr Heger sdělil, že věcným záměrem je 30stránkový materiál a ty dvě strany jsou výhledem ministerstva. Sociálním partnerům bude předložen věcný záměr zákona o zdravotních pojišťovných v podobě, jak bude schválen vládou, pak bude opět zařazen na program jednání pracovního týmu.

Odbory vyjádřily zásadní nesouhlas s některými zásadami uvedenými ve výhledu ministerstva, například s dvousložkovým pojištěním.

Vývoj finanční situace českého zdravotnictví byl materiálem předloženým pro jednání velké tripartity. Pro upřesnění je nutno dodat, že je k materiálu je povinen tripartitní pracovní tým pro

zdravotnictví dodat závěry z této tzv. malé tripartity. Materiál měl být současně doložením toho, že finance pro splnění slibu ministra ke zvýšení mezd a platů jsou zajištěny. Na jednání byla strana odborů jednotná, finance nejsou. Strana zaměstnavatelů byla ve svých stanoviscích logicky rozdělena. Strana zaměstnavatelů za část zdravotních pojišťoven neměla s materiálem problém. Strana zaměstnavatelů zastoupená Asociací českých a moravských nemocnic (AČMN) měla s ministerským materiálem velký problém. AČMN předložila materiál, který dokládal, že finance nejsou. Materiál, který předložila AČMN, vzali sociální partneři pouze na vědomí.

Na jednání pracovního týmu navazovalo jednání tripartity, i zde byla k materiálu podrobná diskuse bez jasné odpovědi na otázku zda jsou, či nejsou finance potřebné ke krytí nárůstu mezd a platů. V současné době je připravena jedna krajská nemocnice a náměstek ministra. Propočítají dopady úhradové vyhlášky na možnost zvýšení mezd v konkrétní krajské nemocnici. Odboráři by měli získat informaci, kdo má v současném sporu pravdu a kdo si data upravuje podle svého přání, a podle toho se dále zachovat.

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

Tripartita se věnovala také zdravotnictví a sociálním službám

Ve čtvrtek 23. února se sešli odboráři se zaměstnavateli a zástupci vlády na plenární schůzi tripartity. Program jednání byl rozsáhlý a zahrnoval spektrum nejrůznějších oblastí. V prvních bodech se sociální partneři zabývali převážně **kulturou**. Ministryně kultury Alena Hanáková seznámila přítomné

se stavem transformace Národního divadla a Státní opery Praha a následně s novelou autorského zákona. K transformaci a spojení Národního divadla a Státní opery Praha vyjádřili odboráři řadu pochybností a požadovali schůzku všech účastníků k vysvětlení problematických bodů. Novela autor-

ského zákona tentokrát nezvedla zaměstnavatele. Také na jejich připomínky k placení autorských poplatků reagovala ministryně Hanáková velmi vstřícně.

Předdůchody byly velkým tématem pro odbory. Důchodová reforma zvedá ČMKOS hladinu adrenalinu permanentně

a návrh na řešení předdůchodu není zrovna optimální.

V dalším bodě jednání nastala vzácná shoda mezi zaměstnavateli a odbory. Prosazení řešení zaměstnanosti v období krize pomocí tzv. **kurzarbeitu**, podle vzoru z Německa, je dlouhodobým cílem obou sociálních partnerů. Kurzarbeit je šance na záchranu pracovních míst a může napomoci překlenout krizové období jak zaměstnavatelům, tak zaměstnancům.

V dalším bodě už to ale znovu skřípalo. Společný názor na úpravu **zákona o úrazovém pojištění zaměstnanců** tripartita nenašla. Odbory prosazují ke správě úrazového pojištění veřejnou sociální pojišťovnu a zaměstnavatelé spolu s vládou chtějí dát prostor trhu.

K finanční situaci českého zdravotnictví se nejdříve vyjádřil ministr zdravotnictví Leoš Heger. Jeho komentář k celkové situaci byl klasický. Ministerstvo dělá, co může, poměrně se mu daří, situace se zlepšuje, pro-

tikorupční strategie funguje, plní co slíbil. Odbory tak pozitivně nebyly. Ministerstvo pracuje v chaosu, chrlí vyhlášky a zákony jeden za druhým, nedodržuje legislativní postupy, návrhy nejsou zpracovány dostatečně odborně, většina připravovaných právních norem zhoršuje postavení pacientů. Sliby ke zvýšení platů a mezd podle odborů pan ministr také neplní. Zaměstnanci dostali přidáno jen v organizacích přímo řízených ministerstvem, v jiných nemocnicích zvýšení platů a mezd realizováno nebylo.

Zaměstnavatelé a kraje trvají na svém stanovisku, že na zvýšení platů nedostali slíbené finance. Pan ministr opět zopakoval svoje postoje – nemocnice podle něj mají peníze, dostaly je, ale jejich managementy jsou buď politicky ovlivněné nebo ekonomicky neschopné.

Odbory navrhly řešení – požadují vytvoření odborné komise, která vyhodnotí úhradovou vyhlášku a reálné možnosti nemocnic. Zástupce Ministerstva zdra-

votnictví tak bude moci přímo předvést v konkrétním zařízení na jejich úhradách, kde jsou ty skryté finance.

Po jednání tripartity následovalo kvůli plnění slibu ministra o zvýšení platů a mezd samostatné jednání Zdravotnické trojky s premiérem.

Další část tripartitního jednání se věnovala **sociálním službám**. Zaměstnavatelé upozornili na to, co odbory opakovaně připomínkovaly na všech jednáních a na všech úrovních: V sociálních službách chybějí peníze, hrozí faktická likvidace některých zařízení. Ministr práce a sociálních věcí Jaromír Drábek slíbil, že se bude situací zabývat.

Tripartita ze svého programu vyjmul dva plánované body, ke kterým bude samostatné jednání. Sociální partneři se v březnu sejdou na mimořádném zasedání k ekonomické situaci ČR a k Národnímu programu reforem pro rok 2012.

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

Zdravotnická trojka jednala s premiérem Nečasem o platech

Po ukončení zasedání tripartity se ve čtvrtek 23. února konala schůzka zástupců Zdravotnické trojky (Z3 – Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR, Lékařský odborový klub – Svaz českých lékařů a Profesní a odborová unie zdravotnických pracovníků) s premiérem Petrem Nečasem. Jednání bylo velmi konstruktivní a věcné. Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a předseda LOKu Martin Engel v kostce seznámili premiéra jak se situací ohledně platů, tak s některými výhradami odborů k připravovaným reformám. Jednání se účastnil také ministr zdravotnictví Leoš Heger.

Žitníková na jednání znovu situaci zrekapitulovala a přednesla premiérovi výsledky z dotazníků, které členové odborového svazu vyplňovali. Ve výsledcích zdůraznila, že přidáno nedostali nejen zaměstnanci nemocnic zřizovaných kraji, ale ani zamě-

stnanci nemocnic soukromých a dokonce se zvýšení platů nedočkali ani zaměstnanci nemocnic zřizovaných jinými resorty.

Premiér od odborů obdržel také odbornou analýzu, kterou si nechala zpracovat Asociace českých a moravských nemocnic k vysvětlení, proč mohou fakultní nemocnice s obrovským vypětím zaměstnancům přidat, ale v silách malých nemocnic to není - **analýzy AČMN najdete na webu odborového svazu (www.zdravotnickeodbory.cz) v rubrice Aktuality – Stalo se jako přílohy tohoto textu.**

Žitníková premiérovi také navrhla, jak lze vyřešit spor s Ministerstvem zdravotnictví, zda jsou v úhradové vyhlášce skutečně finance. Za prvé zopakovala to, na čem se usnesla tripartita – že vznikne odborná skupina, která posoudí jednotlivé analýzy a vyhodnotí dopady úhradové vyhlášky v konkrétních nemocni-

cích. Druhý návrh byl ještě jednodušší. Ať ministerstvo vydá novelu úhradové vyhlášky, ve které výslovně stanoví finance na zvýšení platů a mezd.

Ministr Heger s tímto postupem nesouhlasí, ale premiérovi se návrh líbil a slíbil, že se jím bude zabývat.

Závěrem jednání předseda LOKu Martin Engel seznámil premiéra a ministra zdravotnictví s návrhem Lékařského odborového klubu vytvořit samostatný zákon k odměňování lékařů a zdravotnických pracovníků.

Dagmar Žitníková za OS návrh rozšířila o požadavek upravit tímto zákonem odměňování pro všechny pracovníky ve zdravotnictví.

Ministr Leoš Heger s návrhem zásadně nesouhlasí, premiér principiálně také ne, ale o odměňování se bude dál jednat.

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

6. prosince

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se sešla s předsedou Národní rady osob se zdravotním postižením Bc. Václavem Krásou a předsedou sociální komise krajů Miloslavem Čermákem k projednání dalšího společného postupu při prosazení zvýšení finančních prostředků pro sociální služby. Všichni partneři společně prosazují i zvýšení platů zaměstnancům v sociálních službách.

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková jednala v Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR se zástupci odborových svazů veřejných služeb a veřejné správy s ministrem práce a sociálních věcí Jaromírem Drábkem k problematice odměňování zaměstnanců v sociálních službách. Ke konkrétnímu závěru nedošlo.

7. prosince

* V Praze na Palackého náměstí se uskutečnila poslední veřejná tisková konference odborové Z3. Za OS vystoupily předsdkyně Dagmar Žitníková a členka výkonné rady Jaroslava Carrasco.

* Po ukončení akce se v odpoledních hodinách konalo společné setkání současných i minulých zaměstnanců odborářů z ústředí odborového svazu, kterého se zúčastnila předsdkyně Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková.

8. prosince

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková jednala se zástupci odborové Zdravotnické trojky o dalším společném postupu. Odboráři se opět shodli, že je potřeba pokusit se jednat s premiérem.

8. a 9. prosince

* V pražském hotelu Olšanka se konala dvoudenní konference BOZP a její specifika v odvětvích zdravotnictví a sociálních služeb. Konference se uskutečnila v rámci projektu Bipartitní dialog v odvětvích. OS skvěle zastoupili s odborným příspěvkem inspektoři BOZP Zbyněk Moravec a Petr Kopečný. Na závěr konference vystoupila s příspěvkem předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

9. prosince

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková sledovala v Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR projednávání změny zákona k ochraně veřejného zdraví, který ovlivní postavení zaměstnanců a ochranu zdraví občanů.

12. prosince

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková seznámila na krátké schůz-

ce předsedu Českomoravské konfederace odborových svazů Jaroslava Zavadila se situaci v sociálních službách a ve zdravotnictví.

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková se společně s právníčkou Mgr. Ivanou Štěpánkovou krátce sešla se zástupcem zaměstnavatelů k evropské otázce migrace zaměstnanců.

* Na MPSV se sešli sociální partneři na jednání tripartitního pracovního týmu pro sociální otázky. Obsahem jednání byla informace k dotačnímu řízení na rok 2012. Předsedkyně OS Dagmar Žitníková pozvala na jednání zástupce krajů, aby byly všechny informace vyvážené a kompletní. V závěru jednání požádali zaměstnavatelé a odbory řídicího týmu, náměstka ministra Ing. Davida Kafku, aby sdělil ministroví práce a sociálních věcí Jaromíru Drábkovi, že se odbory a zaměstnavatelé obávají vývoje v sociálních službách v roce 2012. V návrhu státního rozpočtu nejsou na sociální služby dostatečné finanční prostředky a hrozí snížení kvality služeb a omezování péče. Odbory a zaměstnavatelé žádají ministra, aby podpořil pozměňovací návrh poslance PaedDr. Josefa Novotného. Jednání pracovního týmu se účastnila také místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

* V podvečerních hodinách se uskutečnilo neformální jednání výkonné rady.

13. prosince

* Poslední zasedání výkonné rady v roce 2011 projednávalo aktuální situaci v resortech a návrh rozpočtu OS na rok 2012.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání zástupců ČMKOS se zaměstnavateli, které se zabývalo současnou ekonomickou situací. Odbory a zaměstnavatelé se domlouvali na užší spolupráci při podávání návrhů na zmírnění dopadů hospodářské krize.

14. prosince

* Zástupci ČMKOS a předsedové některých odborových svazů jednali s představiteli České národní banky o vývoji ekonomiky v letošním roce a o výhledech na rok příští. Za ČNB jednání řídil guvernér Ing. Miroslav Singer, PhD, za stranu odborů předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil. Za OS se jednání zúčastnila předsedkyně Dagmar Žitníková.

* V Pardubicích se místopředsedkyně OS Ivana Břeňková účastni-

Projednávání rozpočtu odborového svazu na rok 2012 bylo hlavním bodem jednání výkonné rady v úterý 13. prosince. Členové výkonné rady se věnovali důkladnému prověření všech naplánovaných výdajů a možnostem zvýšení příjmů a po rozsáhlé diskusi výkonná rada rozpočet odborového svazu pro rok 2012 schválila.

Rozpočet je naplánovaný velmi přesně bez jakékoliv „vaty“ a škrtnutí by znamenalo omezení činností, které odborový svaz vykonává pro organizace a členy. Zvýšení příjmů je možné jednak zvyšováním členských příspěvků, což zástupci odborových organizací odmítají, jak dali opět najevo na konferencích, nebo zvýšením členské základny.

Ziskávání nových členů záleží především na práci odborových organizací a na schopnosti odborových funkcionářů na pracovištích, nelze je řešit z ústředí. Druhou možností je slučování odborových svazů. Vedení odborového svazu bylo pověřeno, aby tyto možnosti projednalo s dalšími odborovými svazy, přednostně s odborovými svazy veřejných služeb a veřejné správy.

Na jaře se budou otázky slučování podrobně věnovat krajské konferenci odborového svazu a na podzim jednodenní celostátní konferenci.

Výkonná rada posoudila práce sekce odborového svazu, které jsou jejím poradním orgánem. Nejlépe pracují sekce zdravotnických a záchranných služeb, sekce pracovníků hygienické služby, sekce sociál a sekce lázeňství.

Místopředsedkyně odborového svazu Ivana Břeňková informovala o úspěšné konferenci

projektu Bi Di (bipartitní dialog) věnované bezpečnosti a ochraně zdraví při práci. Další etapa projektu se bude zabývat pracovní dobou.

Výkonná rada rozhodla, že účastníky Sněmu ČMKOS v roce 2012 budou z výkonné rady Dagmar Žitníková, Ivana Břeňková, Ladislav Kucharský, Jana Hnyková, Milan Synek, Iva Řezníčková a z dozorčí rady Dagmar Valová. Náhradníky jsou Jaroslava Doleželová z výkonné rady a Pavel Vobecký v dozorčí rady.

Dagmar Žitníková informovala o aktuálním dění a aktivitách svazu ve zdravotnictví a sociální péči. Zdůraznila, že všechny důležité informace jsou obratem rozesílány e-mailovou poštou funkcionářům a odborovým organizacím, takže pokud funkcionáři tyto informace čtou a předávají je dál členům odborové organizace, není možné, aby členové svazu nevěděli, co právě pro ně OS dělá a co prosazuje.

Ve zdravotnictví se kvůli nesplněným slibům ministra Hegera, že se od ledna 2012 zvýší platy všem zaměstnancům ve zdravotnictví o 10 procent, v době od 7. listopadu do 7. prosince konaly ve všech krajích happeningy - veřejné tiskové konference a těchto čtrnáct akcí bylo doplněno dalšími, například

předáním symbolických dáreků, které by ministroví měly pomoci vzpomenout si, atd. Odborový svaz požaduje, aby prostředky určené na platy byly účelově vymezeny v úhradové vyhlášce.

V sociálních službách odborový svaz prosazuje zvýšení platů o deset procent a přeřazení pracovníků v sociálních službách a sociálních pracovníků do vyšší platové tabulky, která platí pro zdravotníky. Zároveň požaduje, aby se prostředky na dotace pro sociální služby (6,1 miliardy Kč) ve státním rozpočtu zvýšily o 2,4 miliardy korun. Dagmar Žitníková vypočítala, kolik jednání odborový svaz kvůli tomu vedl a jak velký tlak vyvíjel.

Tomáš Havlásek doplnil, že z 21 miliard, které jdou na příspěvky na péči, odchází více než čtvrtina zcela mimo a do sociálních služeb se nevrací. Upozornil také na to, že při takzvané transformaci sociálních služeb se náklady za lůžko měsíčně zvyšují z 25 tisíc korun na 45 tisíc. Zatím se tyto sumy hradí z evropských peněz, ale potom by se měly platit z peněz na sociální služby. Je zřejmé, že některá zařízení to nepřežijí.

Předsedkyně Žitníková informovala, že v kojeneckých ústavech se v roce 2012 nic nezmění.

V příštím roce bude výkonná rada jednat stejně jako nyní vždy druhé úterý v měsíci, pokud si okolnosti nevyžádají změnu. Příště se tedy sejde 10. ledna.

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

Pracovní doba, práce přesčas a opt-aut jsou tématy jednání na evropské úrovni

V únoru jsem se účastnila v Bruselu jednání evropských odborů k problematice pracovní doby. Jednání na evropské úrovni je silně demokratické, jsem ve skupině zástupců evropských odborů z oblasti veřejných služeb (Evropská federace odborových svazů veřejných služeb - EPSU), naším vyjednavatelem a mluvčím bude na vyšší úrovni Carola Fischbach-Pyttel. V této vyšší úrovni je zastoupena Českomoravská konfederace odborových svazů JUDr. Vítkem Samkem.

Hlavní otázky, které jsme si na jednání EPSU kladli, byly zaměřeny na rozsah pracovní doby, práci přesčas, opt-aut a zajištění provozu zařízení.

Přes snahu vyhýbat se odměňování za výkon práce se skupina v diskusi vždy k tomuto tématu dostala.

Popsala jsem praxi v České republice. Ve zdravotnictví jsou právně stanoveny jak limity práce přesčas, tak podmínky a limity pro individuální opt-aut. Přesto, že jsou limity stanoveny

zákonem, je všeobecně známo, že limity nejsou dodržovány a praxe si s tím poradila obcházením zákoníku práce.

Pokud se má otevřít Směrnice o pracovní době, nesmí se podmínky v České republice zhoršit, což by mohlo nastat, kdyby se připravenost na práci na pracovišti přestala evidovat jako pracovní doba.

Další jednání je plánováno na 15. března v Bruselu.

Ivana BŘEŇKOVÁ,
brenkova.ivana@cmkos.cz

První jednání výkonné rady Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR v roce 2012 se konalo v úterý 10. ledna. Předsdkyně odborového svazu Dagmar Žitníková informovala, že v úterý 21. února od devíti hodin se uskuteční v Praze v Domě odborových svazů jednání zástupců odborových organizací z lůžkových zdravotnických zařízení s ministrem zdravotnictví Leošem Hegerem. První část jednání se bude věnovat platům a mzdám, druhá současně situaci a dalším chystaným krokům ve zdravotnictví. Pozdější začátek jednání se nepodařilo s ministrem dohodnout, ale snad se i přesto dokáží kolegové z celé republiky do Prahy dostavit. Jednání by se měli účastnit i zástupci zaměstnavatelů, tedy Asociace a českých a moravských nemocnic, a zástupci krajů. Přesné informace o akci budou všem odborovým organizacím včas zaslány.

Předsdkyně Žitníková uvedla, že odborový svaz má doplněné e-mailové kontakty na odborové organizace v nemocnicích a dalších především zdravotnických organizacích, což velmi zefektivní komunikaci. Stále je ale třeba mít na zřeteli, že některé kolegyně a kolegové mají s technikou trochu potíže, neumějí otevírat přílohy u elektronické pošty atd. Velké problémy při práci na programu evidence členské základny působí fakt, že některé odborové organizace ani po urgencích nepošílají řádně vyplněné hlášení o stavu členské základny, bez něhož nelze zkontrolovat, zda zasláné odvozy členských příspěvků odpovídají skutečnosti.

Předsdkyně Žitníková upřesnila již známou informaci, že celostátní konference odborového svazu bude jednodenní. Konat se bude v úterý 13. listopadu v Praze v Domě odborových svazů.

V úterý 24. ledna se v Senátu pod záštitou jeho předsedy Milana Štěcha bude konat seminář věnovaný kojeneckým ústavům.

Předsdkyně Žitníková seznámila s mezinárodními akcemi připravovanými ve spolupráci s Nadací Friedricha Ebarta. Ve dnech 7. a 8. března se bude na Slovensku konat jednání věnované sociálnímu dialogu v sociálních službách. Ve dnech 25. a 26. dubna se bude v České republice diskutovat o zkušenostech s vedením sociálního dialogu na úrovni regionu. Pravidelné společné jednání výkonného výboru slovenského OS a výkonné rady českého OS se uskuteční 24. a 25. května v České republice, místo zatím není upřesněno.

V oblasti odměňování ve zdravotnictví se přes všechny existující potíže odborový svaz dál snaží prosadit, aby všichni, kteří čerpají peníze z veřejných zdrojů, čili zdra-

votního pojištění, byli odměňováni stejně, tedy podle tarifní tabulky, bez ohledu na formu zřizovatele.

Odborový svaz vyvinul obrovské úsilí, včetně mnoha vysvětlujících jednání s politiky všech stran, aby dosáhl zvýšení platů zaměstnanců v sociálních službách a zvýšení státních dotací pro sociální služby, protože to je nezbytný předpoklad pro zvýšení platů. Přes deklarované porozumění a několik daných slibů byl nakonec státní rozpočet odhlasován bez tohoto zvýšení. Ještě před schválením státního rozpočtu chtěl odborový svaz o platech v sociálních službách jednat s premiérem Petrem Nečasem. Ten na žádost o schůzku ale reagoval až nyní a nabídl termín 16. ledna.

Výkonná rada přijala k chystanému jednání s premiérem následující usnesení:

Výkonná rada Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR vyzývá premiéra a vládu České republiky, aby se zabývali současným neuspokojivým stavem sociálních služeb a ponižující platovou situací jejich zaměstnanců. Současný stav a financování sociálních služeb vedou k jejich faktické likvidaci.

Tomáš Havlásek (Jihomoravský kraj) připomněl, že značná část prostředků, které klienti dostávají na úhradu potřebných sociálních služeb, se do sociálních služeb vůbec nedostane, protože ji používají na nákup léků a úhradu zdravotní péče. Už nyní tento odliv peněz do jiných resortů způsobuje vážné problémy. Dopad zvýšené DPH bude za této situace pro mnohé sociální služby likvidační.

Pavel Velký (Ústecký kraj) seznámil s jednáním krajské rady a s průběhem kolektivního vyjednávání v Krajské zdravotní, a.s. Budou-li peníze z úhradové vyhlášky, dostanou přidáno všichni

zaměstnanci. Nebude-li zvýšení úhrad stačit ani na pokrytí nákladů spojených se zvýšenou DPH, přidávat se nebude.

Jaroslava Doleželová (Zlínský kraj) sdělila, že zaměstnanci Psychiatrické léčebny v Kroměříži dostanou přidáno do osobního ohodnocení.

Božena Krčková (Pardubický kraj) informovala o jednání s hejtmánem, další bude 19. ledna. V sociálních službách se připravuje zavedení pásmového odměňování.

Milan Synek (Plzeňský kraj) řekl, že krajská rada jednala o platech v nemocnicích a připravuje setkání s hejtmánem. V Psychiatrické léčebně Dobruška dostanou přidáno pouze zdravotníci a chystá se kolektivní vyjednávání.

Jiřina Marešová (Kraj Vysočina) uvedla, že domovy důchodců dnes spíše suplují hospice, ale personální vybavení tomu neodpovídá.

Jana Sedláčková (Středočeský kraj) informovala o špatné komunikaci mezi vedením a zaměstnanci v Domově pro seniory Pyšely. Hejtmán slíbil, že v nemocnicích nedojde ke snížení mezd pod úroveň průměrných mezd v roce 2011.

Jaroslava Carrasco (Praha) řekla, že navyšování platů se chystá v IKEM, situace ve fakultních nemocnicích zatím není uzavřena.

Jan Zatloukal (Olomoucký kraj) sdělil, že ve Fakultní nemocnici Olomouc se budou zvyšovat platy všem zaměstnancům, přidávat se má také v Psychiatrické léčebně Šternberk.

Vít Příbylík (Moravskoslezský kraj) oznámil, že Nemocnice Nový Jičín byla pronajata AGELU. Ve Fakultní nemocnici Ostrava by se mělo přidávat, zároveň je zde snaha postupně převést všechny lékaře na odměňování smluvní mzdou. Zaměstnanci v sociálních službách byli informováni, že pokud budou odměny, „budou jen nepeněžití“. Členka krajské rady Dagmar Drobíková informovala o situaci v sociálních službách na protestní akci organizované občanskou iniciativou ProAlt. Ostravský zdravotní ústav má sice jako jeden za dvou „přežít“ současné rušení zdravotních ústavů, ale i tam se hodně propouští – ovšem po malých skupinkách, aby z toho nebylo hromadné propouštění.

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

la jednání Krajské rady s hejtmánem Radko Martínkem. Projednávala se situace v nemocnicích a sociálních zařízeních kraje. Byla domluvena následující schůzka k problematice nemocnic kraje.

15. prosince

* Na Úřadu vlády se uskutečnila 95. plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR. Na podnět předsdkyně OS Dagmar Žitníkové se mimořádně projednávala situace ve zdravotnictví. Jednání nebylo pro odbory uspokojivé, strana vlády (Ministerstvo zdravotnictví) dál interpretovala svůj výklad úhrad pro rok 2012 a odbory tvrdily, že v úhradové vyhlášce není dostatek financí nejen na zvýšení platů a mezd, ale ani na zabezpečení současného rozsahu poskytované péče. Závěrem se tripartita usnesla, že se zdravotnictví projedná na mimořádném zasedání plenární schůze v polovině února.

* Po ukončení bodu ke zdravotnictví místopředsdkyně OS Ivana Břeňková jednání tripartity opustila a účastnila se jednání krajské rady Ústeckého kraje v Lázních Teplice v Čechách, a.s. Výborně prostředí zajistil předseda odborové organizace Martin Vacek.

16. prosince

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně ČMKOS Radka Sokolová se setkaly se zástupci Platformy zdravotních pojištěnců. Zástupci odborů a pojištěnců rekapitulovali dosavadní spolupráci a domlouvali se na dalších aktivitách pro rok 2012.

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková jednala společně se všemi předsedy odborových organizací Krajské zdravotní, a.s., se zaměstnavateli. Odbory nesouhlasí s návrhem na snížení objemu prostředků na mzdy, naopak požadují splnění slibu, který dal ministr na zvýšení platů/mezd.

19. prosince

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková jednala s předsedou LOKU MUDr. Martinem Englem a místopředsedou téže organizace MUDr. Milošem Volemanem o situaci v odměňování a o dalších společných postupech při prosazování oprávněných požadavků zaměstnanců ve zdravotnictví.

21. prosince

* V České Kamenici v Ústeckém kraji se sešli zástupci odborové organizace zařízení sociálních služeb s majorem Daňkem z krajské inspekce Policie ČR. Strany si vy-

měnily informace o zákroku policie při vyšetřování údajné krádeže.

22. prosince

* Posledního jednání dozorčí rady OS v roce 2011 se zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková. Dozorčí rada diskutovala s předsdkyní o dalších možnostech rozvoje OS a výhledu na rok 2012.

27. prosince

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková si na MPSV vyzvedla podklady pro jednání dotační komise pro rok 2012.

3. ledna

* Na ústředí OS se konala schůzka zástupců základní organizace nemocnice ve Varnsdorfu s právníčkou OS JUDr. Zuzanou Pláničkovou, regionální pracovnící Dagmar Novákovou a předsdkyní OS Dagmar Žitníkovou. Účastníci jednání se zabývali špatnou situací v nemocnici a útoky vedení nemocnice na odbory. O situaci v nemocnici budou odboráři opakovaně informovat zastupitele města.

4. ledna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková jednaly se zástupci společnosti Le Cheque Déjeuner o možnostech další spolupráce.

9. ledna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se zástupkyní společnosti Viktorie Terezou Holiškovou hodnotily dosavadní spolupráci a jednaly o dalších možných nabídkách pojišťovny pro „záchránáře“.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se v odpoledních hodinách na Ministerstvu práce a sociálních věcí zúčastnila jednání monitorovací skupiny projektu Podpora procesů v sociálních službách.

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková se sešla s ředitelem odboru sociálních služeb a sociální práce MPSV Mgr. Petrem Hanušem kvůli nízkému ohodnocení práce zaměstnanců v sociálních službách. Stejně jako ministr Drábek je si také ředitel Hanuš vědom nízké odměny, která je zaměstnancům poskytována, ale bez dodatečných financí je situace neřešitelná.

10. ledna

* V novém roce se na svém prvním jednání sešla výkonná rada OS.

* Společného jednání hlavního hygienika MUDr. Michaela Víta, poslankyně MUDr. Patricie Kotalíkové (TOP 09) a senátorky MUDr. Aleny Dernerové (bezpartijní) se účastnila místopředsd-

Druhé jednání výkonné rady Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR se konalo v pondělí 20. února. V tradičním úterním termínu se totiž scházeli zástupci odborových organizací z nemocnic, odborných léčebných ústavů a zdravotnických záchranných služeb s ministrem Leošem Hegerem, aby ho informovali, zda dostali či nedostali přidáno, jak jim před rokem slíbil.

Úterní jednání bylo také tématem značné části schůzky výkonné rady. Zástupci jednotlivých krajů informovali nejen o platové a mzdové situaci, ale také o náladě mezi zaměstnanci, o situaci jednotlivých odborových organizací a o možnostech dalších kroků odborového svazu.

Výkonná rada se podrobně věnovala také situaci v sociálních službách.

Místopředsdkyně odborového svazu Ing. Ivana Břeňková informovala o jednání na téma zvýšení platů zaměstnanců v sociálních službách a zajištění potřebných financí pro fungování lůžkových zařízení sociální péče. Ministerstvo práce a sociálních věcí tvrdí, že chyba je na straně krajů, které dávají málo peněz na zajištění sociálních služeb. Kraje tvrdí, že už více dát nemohou a vina je na straně státu. Ministr práce a sociálních věcí Jaromír Drábek (TOP 09) i premiér Petr Nečas (ODS) přitom dávají odborovému svazu zapravdu v tom, že platy jsou ostudně nízké a měly by se zlepšit. Místopředsdkyně Břeňková uvedla, že náměstek ministra Drábka pro sociální a rodinnou politiku Ing. David Kafka se svěřil, že si myslí, že to v sociálních službách s platy zase nakonec není tak zlé. Ivana Břeňková hned dodala, že už se jí podařilo panu náměstkoví vysvětlit, že se hluboce mylí, že situace je opravdu špatná a naléhavě vyžaduje řešení.

Předsdkyně Dagmar Žitníková informovala o připravované komoře nelékařských pracovníků. Jednou se na Ministerstvu zdravotnictví odborový svaz dozvěděl, že jde výhradně o poslanceckou iniciativu, ministerstvo že nic nechystá. Podruhé se dozvěděl, že materiál ještě není zpracovaný (čili že se asi chystá). S odborovým svazem zatím o vznikající komoře nikdo nedjednal.

Dagmar Žitníková uvedla, že z Ministerstva zdravotnictví už zaznívají první informace o další části změn ve zdravotnictví a potvrzují to, čeho se odborový svaz obával. Přípravuje se dvousložkové zdra-

voťní pojištění, připojištění budou moci poskytovat nejen zdravotní pojišťovny, ale i kterékoliv komerční pojišťovny se sídlem v České republice. Peníze placené na připojištění tedy poplynou zcela mimo zdravotnictví.

Jana Sedláčková (Středočeský kraj) uvedla, že zaměstnanci nemocnic přidáno nedostali a většinou nejsou ani uzavřené kolektivní smlouvy. V Českém Brodě už nemají kolektivní smlouvu uzavřenou od roku 2010 a nepomohl ani zprostředkovatel.

Jaroslava Carrasco (Praha) sdělila, že na pražském magistrátu se sloučil odbor, který se nyní věnuje zdravotnictví, sociální péči a bytové politice. Řeší se zastoupení politických stran a o problémech není možné jednat. Přítom v několika zařízeních sociálních služeb jsou už dávno odvolaní ředitelé, nyní jsou jen pověření a neřeší se to. Členové krajské rady se také letos chystají, stejně jako v minulém roce, že postupně navštíví jednotlivé odborové organizace.

Lubomír Francel (Jihočeský kraj) řekl, že v českobudějovické nemocnici se zatím nepřidávalo, jedná se o zvýšení mezd od dubna. Přidáno by měli dostat všichni zaměstnanci.

Jan Zatloukal (Olomoucký kraj) informoval o tom, že peníze na platy v nemocnicích nejsou a velmi napjatá je finanční situace v sociálních službách. Kraj říká, že do nich dává vše, co může. Vedení kraje uvažuje o rozšíření pásmového odměňování v sociálních službách.

Neřešená je finanční situace v ZZS Olomouckého kraje, je zde stejná situace jako ve všech ZZS - zaměstnavatel ani kraj nezajistili finance ke zvýšení platů zaměstnanců. Výjimkou je pouze ZZS v Plzeňském kraji, kde došlo ke zvýšení platů, ale zde jsou řešeny historicky nejnižší platy zaměstnanců ZZS.

Jaroslava Doleželová (Zlínský kraj) potvrdila, že ani v tomto kraji nedostali zaměstnanci nemocnic, s výjimkou psychiatrické léčebny, přidáno.

Helena Šebestová (Karlovarský

kraj) popsala vážnou situaci v lázeňství. V Jáchymově již byly propuštěny čtyři desítky zaměstnanců, někteří další pracují za 60 procent mzdy.

Milan Synek (Plzeňský kraj) řekl, že kraj slíbil, že se bude sociálním službám věnovat, a plní to. Zaměstnanci proto berou i osobní příplatky.

Tomáš Havlásek (Jihomoravský kraj) připomněl slib kraje, že pokud v úhradách od zdravotních pojišťoven přijdou peníze na zvýšení platů, dají to lidem. Situace v sociálních službách je velmi vážná, zdravotní pojišťovny v podstatě odmítají financovat zdravotní péči v sociálních službách.

Vít Příbylík (Moravskoslezský kraj) informoval, že složitá situace je v Lázních Darkov, kde asi ze strany zaměstnavatele dochází k porušování zákoníku práce. V ostravské fakultní nemocnici se objevily problémy při zvyšování platů – podle sdělení odborové organizace s ní nebyla věc projednána. Vít Příbylík tlumočil poděkování kolegyni a kolegům ze sociálních služeb inspektorovi BOZP Zbyňku Moravcovi za vynikající přednášku o BOPZ.

Iva Řezníčková (Královéhradecký kraj) uvedla, že přes avizované vyšší platby zdravotních pojišťoven jsou na tom po započtení vyšší DPH a dalších zvýšených nákladů všechny nemocnice hůře než loni. Ve fakultní nemocnici považují za neřešitelné splnit ministerský požadavek zvýšit platy a zároveň dodržet vyrovnané hospodaření nemocnice.

Pavel Velký (Ústecký kraj) informoval, že v Krajské zdravotní, a.s., se bude přidávat až poté, co nemocnice dostanou víc peněz z úhradové vyhlášky. Téměř ve všech zařízeních sociální péče jsou uzavřeny kolektivní smlouvy. Došlo ke změně ve složení krajské rady. Ve funkci místopředsedy skončil Tomáš Zelenka a novým místopředsedou se stal Martin Vacek.

Části jednání výkonné rady se zúčastnil předseda OS KOVO Josef Středula. Diskutovalo se o způsobu práce obou odborových svazů, o získávání nových členů a o názorech na spolupráci a případně i slučování jednotlivých odborových svazů ČMKOS.

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

Sekce zdravotnických záchranných služeb jednala se zástupci ZO



Dne 10. ledna 2012 jednal v Praze v odpoledních hodinách výbor sekce zdravotnických záchranných služeb. Schůzky se účastnila předsedkyně OS Bc. Dagmar Žitníková. Výbor se zabýval činností v uplynulém období, sestavil plán činnosti a rozdělil úkoly spojené s přípravou jednotlivých akcí. Výbor byl v nedávné době personálně oslaben odchodem kolegyně

Čejkové plnit mateřské povinnosti, tudíž bylo nutno doplnit vedení, volbou nového aktivního člena. Také byl definitivně doladěn program setkání se zástupci základních odborových organizací při ZZS.

V dopoledních hodinách dne 11. ledna 2012 se výbor sekce setkal se zástupci ZO. Celému jednání byla přítomna místopředsdkyně OS Ing. Ivana Břeňková. Vzhledem k vysoké účasti se podařilo splnit očekávání vkládaná do této schůzky a splnit všechny body programu.

Úvodem byla přednesena zpráva o činnosti sekce v roce 2010. Ten se nesl v duchu překotných změn legislativy a jejího neustálého připomínkování. Vzniklý zákon o zdravotnické záchranné službě je určitým kompromisem a konzervuje současný stav ZZS. Také se ukázalo, že práce záchranářů je legislativci považována za naprosto běžnou a rutinní, nepoškozující zdraví zaměstnance, neboť zcela nekompromisně ze zákona odstranili pasáže sociálního programu s cynickým (až výsměšným) odůvodněním zachování právní čistoty.

Přeji pánům poslancům, aby se vždy zachovali takto legislativně čistě a nezapomněli na tuto skutečnost při tvorbě dalších zákonů!

Přítomní byli také seznámeni se získanými informacemi z mezinárodní konference záchranářů v Bratislavě spolupřátel Nadací Friedricha Eberta. Mezinárodní výměna informací se ukázala jako velmi potřebná, neboť nás upozornila na možná rizika a byli jsme velmi důrazně varováni kolegy jak ze Slovenska, tak i Rakouska a Německa před možnými změnami systému. Ve zmíněných zemích pracují ZZS na základě historických skutečností v odlišných systémech, avšak nelze jednoznačně říci, že by nákladnější varianta přinesla pacientům výraznější profit.

Komunikace uvnitř sekce probíhá elektronicky a problémy jsou řešeny v řádu hodin. Vedení sekce oceňuje skutečnost, že kolegové v krajích reagují pružně

na dotazy a umí včas dodat potřebné informace. Toto je cenná deviza naší sekce.

Jednání sekce ZZS navštívili také zástupci zprostředkovatele pojištění HMI.CZ. Ve spolupráci s Ing. Terezou Havelkovou došlo k vyjasnění některých skutečností ohledně prezentace nabízeného pojistného programu pro záchranáře. Diskuze k tématu byla obohacující pro obě strany. Produkt je již nabízen ve většině ZZS a je jen na každém jednotlivci, zda využije možnost pojištění.

Dalším bodem setkání byla volba člena výboru sekce ZZS. Jednomyslně byla přítomnými zvolena paní Dana Nosovská, která již tuto činnost dříve vykonávala.

Na volbu plynule navázal další bod jednání, a to informace z jednotlivých ZO. Problémy jsou na všech záchrankách velmi podobné. Nedostatek lékařů vyvolává tlak na jejich odměňování. Omezené zdroje příjmů vyvolávají napětí, které ještě dále zvyšuje svými neodpovědnými výroky ministr zdravotnictví Leoš Heger. Jím slíbené navýšení mzdových prostředků se konalo pouze ve dvou krajích, a to ještě bylo financováno z prostředků zřizovatele, tedy kraje.

Záchranáři se tak nedočkali sociálního programu, ale ani slíbeného navýšení mezd! Tato ostudná situace se bude projednávat také na schůzce 21. února za přítomnosti ministra Hegera a věřím, že se jí zúčastní i reprezentativní vzorek záchranářů. Ocenění naší práce je přímo výsměchem, obzvláště v situaci, kdy většinu záchranářské práce vykonávají nelékaři, jichž se žádné navýšení mezd nedotklo!

Dalším problémem společným pro všechny záchranáře je předávání pacientů k dalšímu ošetření ve zdravotnických zařízeních. Tam, kde nejsou zřízena traumacentra, narůstá již tak velká zátěž

posádky dalšími obstrukcemi a neprofesionálním přístupem jednotlivých přijímacích ambulancí. Zákon o ZZS tuto oblast řeší, je však potřeba dbát naplnění zákona a teprve čas ukáže, zda navržené řešení přinese prospěch pacientům. Určitě by také prospělo, kdyby v rámci vzdělávání lékařů byl jistý čas věnován této problematice a lékaři ve zdravotnických zařízeních si měli možnost vyzkoušet beznadějně pocity druhé strany. Že by to mohlo být funkční řešení, ukazuje fakt, že zdravotník sloužící externě na ZZS tyto obstrukce nedělá.

Závěrečná část jednání byla věnována informacím z výkonné rady a termínům dalších setkání. Konference Bezpečná sanitka se bude konat 15. května, tradičně v sále Přítomnost v Domě odborových svazů. Projednáváme účast atraktivních lektorů odborných témat tak, aby byly uspokojeny zájmy jak „středňáků“, tak „řidičů“. O dalších akcích budete včas informováni a věřím, že se jich zúčastníte v hojném počtu.

Z výkonné rady zaznívá důrazný apel na řádné plnění povinností základních organizací vůči odborovému svazu. Jde zejména o „nudnou“ úřednickou typy včasného odeslání Hlášení evidence členské základny a evidence odvodů členských příspěvků. Tyto zdánlivě maličkosti zbytečně odčerpávají pracovní síly na ústředí OS.

Další „maličkostí“ je získávání nových členů či stabilizace členské základny. V současné společnosti odbory netrpí přílišnou popularitou, avšak je nutno si uvědomit, že bez odborů by zaměstnanci neměli už vůbec žádnou oporu v pracovněprávních vztazích. Nevidím žádný jiný subjekt, který by se zabýval postavením zaměstnanců v pracovněprávních vztazích, kde by zaměstnanec nalezl odbornou a kvalifikovanou pomoc. Pečujeme tedy o „svůj“ odborový svaz a plně si své povinnosti.

Lednová schůzka splnila své poslání. Došlo k výměně informací i vytýčení dalších cílů. Děkuji všem zúčastněným za aktivní přístup a věřím, že se opět brzy setkáme na dalších akcích pořádaných sekcí zdravotnických záchranných služeb.

Vít PŘIBYLÍK,
člen výkonné rady a řídící sekce ZZS OSZSP ČR
vitpribylik@seznam.cz

stalo se

kyně OS Ivana Břeňková. Tématem byla novela zákona o ochraně veřejného zdraví, konkrétně počet zdravotních ústavů a jejich centrální místa.

* Jednal výbor sekce zdravotnických záchranných služeb odborového svazu.

11. ledna

* Sekce zdravotnických záchranných služeb odborového svazu připravovala plán práce na rok 2012 a záchranáři se navzájem informovali o situaci v jednotlivých krajích. Jednání se účastnila místopředsdkyně OS Ivana Břeňková.

12. ledna

* Na MPSV se uskutečnilo jednání dotační komise. Za odbory byla členkou komise jmenována předsdkyně OS Dagmar Žitníková a její náhradnicí místopředsdkyně Ivana Břeňková. Žitníková v průběhu jednání komise vznesla opakovanou připomínku odborů k nedostatku financí a opět žádala zástupce MPSV, aby se zabývali nízkým finančním ohodnocením zaměstnanců v sociálních službách.

* V Lichtenštejském paláci v Praze Na Kampě se konalo jednání k aktualizaci Národního programu reforem ČR pro rok 2012 a hodnocení plánu za rok 2011. Jednání svolal Úřad vlády ČR jako gestor. Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková byla pověřena předsdkyní Dagmar Žitníkovou a ČMKOS, aby na tomto setkání zastoupila odbory k části zdravotnictví. Setkání se mělo zaměřit na hlavní témata a směry zdravotnictví, ale zástupce Ministerstva zdravotnictví zopakoval informace o legislativních pracích ministerstva.

13. ledna

* Na jednání řídicího týmu k projektu Bipartitní dialog v odvětvích, konkrétně zdravotnictví a sociálních služeb, navazovalo jednání pracovních skupin. Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková, expertky Ing. Tereza Havelková a JUDr. Zuzana Pláničková upřesnily představu ke studii, která by měla poukázat na problematiku pracovní doby a odměňování.

16. ledna

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková spolu s místopředsdkyní Ivanou Břeňkovou jednaly s premiérem Petrem Nečasem, ministrem práce a sociálních věcí Jaromírem Drábkem a ministrem financí Miroslavem Kalouskem o situaci v sociálních službách. Odborářky opakovaně vznesly po-

žadavek na všechny přítomné zástupce státu, aby se zaměstnancům v sociálních službách zvýšily platy. Jednání bude pokračovat poté, co se zpracuje statistické šetření k poskytovaným nadtarifním složkám platu.

* Místopředseda OS Ladislav Kucharský vystoupil na závěrečné konferenci projektu Prevence násilí na pracovišti, která se uskutečnila v Praze. Druhé části jednání konference se po návratu z Úřadu vlády zúčastnily i předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková.

17. ledna

* Vedení OS se na metodické poradě s regionálními pracovníky zabývalo situací členské základny a zintenzivněním spolupráce se základními organizacemi.

18. ledna

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s místopředsedkyní ČMKOS Ing. Radkou Sokolovou sešly se zástupci Platformy zdravotních pojištěnců k plánu další spolupráce v roce 2012.

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková jednala se senátory Výboru pro zdravotnictví, následně se účastnila jednání výboru k novele zákona o ochraně veřejného zdraví. Stále jde o postavení a budoucnost ochrany zdraví.

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková se setkala s novým 1. náměstkem ministra zdravotnictví PhDr. Markem Ženiškem, Ph.D., aby s ním projednala další spolupráci při vedení tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví.

19. ledna

* Jednala dozorčí rada OS. Informace z výkonné rady a aktuality z resortů přednesla přítomným členům předsedkyně Dagmar Žitníková.

* V Pardubicích se sešli zástupci krajské rady a nemocnic kraje s hejtmanem Radko Martínkem a radním pro zdravotnictví Martinem Netolickým, aby si sdělili informace k dalšímu osudu nemocnic. Jednání se účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

20. ledna

* V Olomouci se sešla místopředsedkyně OS Ivana Břeňková s náměstkem hejtmana MUDr. Michaelem Fischerem, ředitelem ZZS Olomouckého kraje Ivo Marešem a předsedou odborové organizace Janem Zatloukalem, aby se mohla vyjádřit ke kolektivnímu vyjednávání a k návrhu kolektivní smlouvy. Místopředsed-

Máte slovo ČT 1 dne 5. ledna – Ivko, díky!

Tak zas po čase zdravím všechny neznámé i známé, mně milé kolegy z OSZSP ČR.

Přeji vám všem do roku 2012 především zdraví, s ostatním si už nějak poradíte, protože například štěstí je velice relativní pojem, ale zdraví, to potřebujeme opravdu všichni.

Příznávám se, že jsem ubrala na aktivitě ve sledování různých debat v médiích. Jsem už z těch nekonečných, nic neříkajících slov na různá témata, které nikam nevedou, otrávená.

V zimních měsících funguji málo a velice nerada. Měla jsem asi být jedním z Broučků pana Karafiáta nebo medvědem. V říjnu zazimovat, v březnu ožít.

Nařídila jsem tedy zbytku rodiny, aby mě 5. ledna 2012 štípala, kousala a jinak aktivizovala, abych pořad České televize Máte slovo sledovala - naprosto upřímně příznávám, že hlavně kvůli Ivce Řezničkové.

Dovolím si nyní vyjádřit svůj dojem.

Komentář rozdělím podle toho, jak byl postaven tým hostů.

1) paní Jilková - schopná, velmi chytrá žena. Bohužel, jak sem tam její pořad sleduji, je i ona poplatná vládní garnituře. Nebojí se hodně říci, její otázky jdou k jádru věci a

„na tělo“. To ano. Ale vždy dostane více prostoru k vyjádření strana, která zastupuje vládu. Ačkoliv „ti z druhé strany“ mají co říci, zásadního, podstatného.

2) Ředitel nemocnice v Jeseníku - katastrofa. Neznám pána, nechci mu křivdit, ale jeho projev, hrůza. Nic neříkající plky, promiňte, „vesnického strejce“, které pouze ubíraly prostor ostatním.

3) Pan profesor Pirk - skvělý odborník, kterého si nesmírně vážím. Zaráží mě, že se vůbec takovýto debat účastní. Projev kultivovaný, nic neříkající. Z jeho slov bych mohla dojít k závěru, že můžeme zrušit lůžka v nemocnicích, protože vše vyřeší ambulantní provoz. No nazdar.

4) Ředitel VZP pan Horák - sympaták, který hájí zájmy jedné strany, není tak úplně v obraze. Mele již dlouho dokola jedno a to samé. V celku jej chápu. Jde mu o POJIŠŤOVNY. A já stále čekám, kdy se najde někdo, kdo dá těmto institucím „přes prsty“.

5) Hejtman Středočeského kraje, pan doktor Rath - pokud by nebyl lékařem a politikem, mohl by být velmi úspěšným dramatickým umělcem. Ten pán mě prostě baví, mluvil sice chvílemi dlouho, ale říkal dokazatelnou pravdu.

6) Ředitel turnovské nemocnice

- k ředitelům nemocnic mám zvláštní vztah. Jsou to prostě ředitelé. I když nejsem tak naivní, abych si myslela, že chtějí zachovat nemocnice pro nás zaměstnance nebo pro nás pacienty, věřím jim, že nemocnice chtějí zachovat. Pan ředitel z Turnova se projevil jako inteligentní osoba a já jej zdravím a smekám.

7) **Zástupce občanů Iva Řezničková.** Dostala, podle očekávání, nejméně prostoru. Její vystoupení bylo kultivované, inteligentní a srozumitelné. **Tento pořad jsem mezi „davem“ inzerovala s tím, že Ivka je náš tahoun v rámci Královéhradeckého kraje. Mám zpětnou odezvu - a je to potlesk.**

Iva mě zná, ví, že jsem hodně emotivní a „co na srdci, to na jazyku“, což mi spíše ubližuje, ale jiná asi být neumím. Tak Iva ví, že jí umím říct, co se jí třeba nelíbí. Kdybych si nemyslela, co napíšu, prostě bych to nenapsala.

Ivko, díky za tvé vystoupení, ačkoliv to v pořadu nezaznělo, nejspíš dobře, velice hezky jsi náš OS reprezentovala. Rosteš nám. A tak i já, „tvůj kritik“, ti tleskám a držím palce.

**Jitka BOŤÁNKOVÁ,
předsedkyně ZO OSZSP
Nemocnice Nový Bydžov**

Dokonalé puzzle

Ministr zdravotnictví Leoš Heger s tváří hodného a starostlivého dědečka tiše a nenápadně likviduje dostupné zdravotnictví pro většinu občanů. Někteří důvěřiví už tuto přetvářku a klam odhalili, mnoho dalších ale stále doufá, že všechna opatření z dílny ministra jsou nutná a budou pro systém zdravotnictví přínosem. Ostatně tak je jim to demagogicky vnucováno už mnoho let a coby neodborná veřejnost nemají šanci získat jiné a reálné informace. Až tyto oklamání občané poznají skutečnost, bude pravděpodobně pozdě. A právě na to nejen pan ministr, ale celá vláda spoléhají. Změny budou nevratné! Čím rychleji je provedeme, tím méně prostoru zbude na protesty odborníků. A tak Ministerstvo zdravotnictví chrlí velmi chaoticky a nekoncep-

čně návrhy jedné změny za druhou. Tak rychle, že často ani není čas a ochota projednat je se sociálními partnery.

A personál se bude usmívat...

Krásně se nezasevěnému pacientovi poslouchají sliby o tom, jak bude váženým klientem a zdravotnický personál se na něj pod hrozbou sankcí bude usmívat. Ano, možná se skutečně usmívat bude. Jen se tomu stejnému pacientovi neříká, že jako klient bude, stejně jako klient například bankovních institucí, platit a platit... Také se mu neříká, že usmívající se sestřička a lékař nebudou v jeho okresním městečku a v nemocnici, kam celý život dochází, ale bude za nimi muset cestovat třeba i 100 km. Nic jiného totiž plánovaná redukce 10 000 akutních lůžek ve výsledku znamenat nemůže.

Bohužel mnoho občanů stále věří, že v nemocnicích je takové množství nevyužitých prázdných postelí a logicky tedy z důvodu úspor souhlasí s jejich zrušením. Kdo by také nesouhlasil, že? Vůbec v situaci, kdy ani netuší, že nemocnice jsou financovány jinak než podle počtu lůžek a redukce těch prázdných neznamena snížení nákladů. Neví, že letos plánovaná redukce se už týká i postelí obsazených, respektive celých oddělení. Mediálně a takticky to má pan ministr se svými poradci brilantně vymyšlené. Manipulaci s veřejným míněním a prezentaci polopravd dotáhl v posledních měsících skutečně k dokonalosti. K tomu všemu navíc využívá vlnu nevěřivosti (často i závisti) velké části společnosti k lékařům a někdy i dalšímu zdravotnickému per-

sonálu. Tuto zášť v pacientech hýčká a opakovaně přizívá tak, aby se pozornost veřejnosti příliš neupírala na skutečné problémy ve zdravotnictví. Problémy, které sice navenek údajně řeší, ale legislativní návrhy, jako součást reformy sypající se z Ministerstva zdravotnictví, vypovídají o pravém opaku.

Kdepak dvacet minut

Proklamace typu „pojišťovny vám musí péči zajistit, už nebudete pracně shánět zubaře a čekat dva roky na operaci“ jsou sice krásné a pro nás jako pacienty radostné, ale tito lidé žijí v iluzi, že zajištění péče bude povinné v jejich regionu tak jako dosud. Vůbec netuší, že se připravuje historicky první vyhláška o místní a časové dostupnosti. Tato vyhláška bude jakýmsi závazným manuálem pro všechny zdravotní pojišťovny a bude určovat maximální dosah jednotlivých oborů medicíny od místa bydliště pacienta, tedy vlastně klienta. Ano, pojišťovna vám skutečně bude muset zajistit péči podle tohoto zákona. Tato péče ale může být vzdálena i tři hodiny jízdy autem. Pokud auto nemáte, nikoho to zajímat nebude a můžete cestovat veřejnou dopravou klidně i celý den. Tím bude zákonná povinnost pojišťoven splněna a údajně také ústavní nárok na dostupnou péči. Myslete, že toto lidé tuší a opravdu by to tak chtěli? Nemyslím.

Naprostým výsměchem a cynismem je potom tato vzdálenost u super akutní medicíny typu traumatologie, kardiologie nebo neurochirurgie, a to i v oblasti ambulantní péče. Člověk s těmito diagnózami nemá, podle mě, šanci vyhnout se trvalému poškození zdraví, pokud vůbec do daného zdravotnického zařízení dorazí. Mnozí známí mi říkají, že přeci záchranná služba nemůže vézt tyto pacienty tak daleko, že tu máme zákonný časový limit nějakých 20 minut. Netuší, že 20minutový limit pro dojezd se týká příjezdu sanitky k pacientovi, nikoliv jeho dopravy do nemocnice.

Ušetřit! Neposkytnutím péče

Jsmo znovu u toho, že neodborná veřejnost nemá ani tušení, jaká pravidla hry se připravují a o co všechno se ve skutečnosti hraje. Právě na to ministr zdravotnictví a zástupci pojišťoven sázejí. **Jediným cílem je ušetřit, a to formou snížení spotřeby zdravotní péče. Omezením jejího čerpání.** Nevědomost občanů a

složitost systému jim velmi nahrávají. Dnes už je zřejmé, že nepopulární opatření z dílny bývalého ministra zdravotnictví Tomáše Julinka byla nicotná proti dnes připravovaným „reformám“. To, co dnes leží na stole, je skutečná likvidace zdravotnictví jako veřejné služby dostupné všem občanům.

Nechci být zlým prorokem ani šířit poplašné zprávy, přesto jsem si prakticky jistá tím, že lidé budou umírat v důsledku špatné dostupnosti péče. U plánovaných operací vzdálenější místo jako problém nevidím. Stejně tak souhlasím s koncentrací vysoce specializované péče do center. Ostatně dnes to tak téměř všude funguje. Běžná akutní medicína, kterou potřebuje 90 % pacientů, by však měla být na dosah všude. Pojišťovny tvrdí, že postačí ambulantní specialisté v regionu, má osobní zkušenost mi napovídá, že tomu tak není. K čemu mi bude dostupná ambulance bez návaznosti na lůžkové zařízení v případě infarktu, nenadálého porodu či cévní mozkové příhody?

A pokud i nebude ohrožen přímo život pacienta, kdo si dnes může dovolit financovat opakované cestování autem stovky kilometrů za relativně banálními výkony nebo za dítětem hospitalizovaným na vzdáleném dětském oddělení, když se tato mají v malých nemocnicích rušit? Mnoho matek samozřevitelů na mateřské dovolené už dnes doslova ekonomicky přežívá. Totéž staří lidé, kteří zdravotní péči potřebují opakovaně. Připravované návrhy neberou na tyto sociální skupiny žádný ohled. Stejně tak neberou ohled na psychickou pohodu hospitalizovaného pacienta. Velká vzdálenost od rodin bude obrovským problémem pro tyto těžce nemocné a dlouhodobě hospitalizované.

Jeden lékař na 90 pacientů

Dalším střípkem celé mozaiky je personál. Dlouho všichni volali po vyhlášce určující počet a strukturu zaměstnanců na jednotlivých pracovištích. Dnes je tento počet stanoven pouze na dětských odděleních, ARO a JIP. Poslední roky se setkáváme stále častěji se snižováním počtu ošetrovatelského i pomocného personálu z důvodu úspor. Setkáváme se s opakovaným porušováním zákoníku práce a dalším norem. Konečně se tedy začalo pracovat na personální vyhlášce a všichni s nadějí doufají

v nápravu stávajícího stavu a zlepšení často už neúnosných pracovních podmínek. A skutečnost? Původní návrh byl přepracován tak razantně, že ještě snížil na některých odděleních počet úvazků pod současný stav. Jenom blázen mohl navrhnout, aby jedna všeobecná sestra měla na starost 30 lůžek a jeden lékař ve službě 90 pacientů.

Stejně tak považují za šílené slučování odlišných oborů do jednoho oddělení nebo zástup lékařů různých specializací mezi sebou. Nejen že tedy nebude zdravotní péče dostupná pro ty, co žijí mimo velká města, ale když už se na lůžko pacient dostane, lze opravdu pochybovat o kvalitě léčby s takto nastavenými počty a strukturou personálu. Pan ministr sice opět demagogicky tvrdí, že jsou to pouhé spodní limity a že každý zaměstnavatel si může obsadit personálně svá oddělení lépe. Který ředitel to však udělá v situaci, kdy chybějí finance na vše a nemocnice jsou v milionových ztrátách každý rok?

Až jednotlivé dílky zapadnou

Vlastně jde o naprosto geniální politický tah: zrušíme stovky oddělení, někde i celé nemocnice. Pojišťovny ušetří tím, že spousty pacientů odradí od návštěvy zdravotnických zařízení a jakási pomyslná ústavní dostupnost zdravotní péče bude zachována (vyhláška bude přeci dodržena). Personál už nám tím pádem taky chybět nebude. To, že zničíme léta budovaný systém zdravotnictví, který je dnes v České republice na světové úrovni, už nikoho nezajímá.

Nakonec vlastně nebudou chybět žádní lékaři ani nelékaři, nebude nutně nikomu dávat, nebo alespoň lžít slibovat, vyšší platy a mzdy. Zaměstnanci budou rádi, že nepřijdou o místo. Možná se i odměňování všech zaměstnanců ve zdravotnictví ještě zhorší, vždyť nebudou mít kam jít se svou specifickou specializací, a tak budou pokorně mlčet. Určitě i tohle je součástí plánu.

Už vidíte, jak absurdně dokonale je tohle puzzle? Jednotlivé části do sebe precizně zapadají. Chce to mít jen oči otevřené a zatím samostatné dílky si představit složené. Vnímat víc než jen informace v médiích. Kruh se uzavírá.

Iva ŘEZNIČKOVÁ,
členka výkonné rady a řídící
sekcí nemocnic OSZSP ČR

vr.reznickova@zdravotnickedobry.cz

kyně Břeňková byla v Olomouci v roli zprostředkovatelky.

23. ledna

* První jednání Rady ČMKOS se věnovalo jak aktuální situaci ve společnosti, tak vnitroodborovým záležitostem.

* V návaznosti na závěr jednání dne 16. ledna u premiéra k otázce odměňování zaměstnanců v sociálních službách se místopředsdkyně OS Ivana Břeňková sešla s náměstkem ministra práce a sociálních věcí Ing. Davidem Kafkou. Šlo o sdělení náměstkovi, jak by měla vypadat statistika a výstupy pro následující jednání s premiérem. Bylo dohodnuto určité sledování statistických dat a další jednání.

24. ledna

* V Senátu ČR se sešli na konferenci Péče o ohrožené děti do tří let věku v České republice přední odborníci na péči o děti. Akci pořádala MPSV spolu s odborovým svazem a záštitu nad ní převzal předseda Senátu ČR Milan Štěch. Stanovisko OS k návrhům na rušení kojeneckých ústavů přednesla předsdkyně OS Dagmar Žitníková. Konference se účastnili místopředsdkyně OS Ivana Břeňková a Ladislav Kucharský.

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková se účastnila jednání řídicího týmu k projektu Násilí na pracovišti, je nutné zpracovat závěrečnou monitorovací zprávu, rozslat výukové brožury našim organizacím a informovat zahraniční kolegy o výstupech projektu.

26. ledna

* Ve Varnsdorfu se na jednání zástupitelstva projednávala na podnět odborové organizace situace v místní nemocnici. Odborová organizace dlouhodobě upozorňovala zřizovatele – město na nestandardní komunikaci s vedením organizace a na různá manažerská pochybení managementu. Jednání zástupitelstva se na pozvání odborové organizace zúčastnila předsdkyně OS Dagmar Žitníková, která zástupitelům přednesla své poznatky z jednání s ředitelem nemocnice. Odbory a ředitelem se po jednání zástupitelstva dohodli, že se k projednání situace sejdou za účasti předsdkyně Žitníkové v nemocnici.

* V budově OS jednala sekce pracovníků hygienické služby, místopředsdkyně Ivana Břeňková informovala o průběhu projednávání novely zákona o ochraně veřejného zdraví. Svazová práv-

níčka JUDr. Zuzana Pláničková seznámila přítomné s novelou zákoníku práce a místopředseda OS Ladislav Kucharský s nimi projednal plánované vzdělávací aktivity v roce 2012.

27. ledna

* Jednání ke kolektivní smlouvě v Krajské zdravotní, a.s., se účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

30. ledna

* Vedení OS jednalo se zástupci vedení LOKu o plnění slibu ministra zdravotnictví Leoše Hegera zvýšit platy a mzdy zaměstnancům v nemocnicích od 1. ledna o 6,25 %.

* V budově OS se konalo jednání afilací Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU). Jednání připravila Ing. Terezie Písařová. Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková, jako zástupce odborových svazů v EPSU ve výkonném výboru, podala informace o záměru novely směrnice o pracovní době. Kolega z OS pracovníků dřevozpracujících odvětví, lesního a vodního hospodářství v ČR podal podrobnou informaci o připravované kampani za lidský přístup k vodě.

31. ledna

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková navštívila finanční instituce, které zhodnocují finanční majetek odborového svazu.

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková se v Bruselu účastnila jednání pracovní skupiny Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) ke Směrnici o pracovní době. Zástupci si vyměnili základní informace o opt-outu a problémech především v resortu zdravotnictví.

1. února

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se svazovou právničkou Mgr. Štěpánkovou připravovaly podklady ke stanovisku OS k materiálu „Zpráva o plnění systémových opatření v oblasti Koncepce podpory transformace bytových sociálních služeb v jiné typy sociálních služeb, poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporující sociální začlenění uživatele do společnosti za rok 2011“

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková byla na konferenci Asociace kolektivního vyjednávání, která se konala v Mladé Boleslavi. Při té příležitosti byla informována o záměru vlády naplnit usnesení č. 149/2011 a zabývat se tím, jak zrušit tarifní platy ve zdravotnictví. Účastníci konferen-

Pardubická KR jednala s hejtmanem Martínkem o budoucnosti zdravotnictví a sociálních služeb

Krajská rada dne 14. prosince jednala s vedením Pardubického kraje o financování sociálních služeb a o odměňování pracovníků ve zdravotnictví a sociálních službách. Jednání se účastnili také zástupci Profesní a odborové unie zdravotnických pracovníků a Lékařského odborového klubu. Jednání u kulatého stolu požadovala krajská rada jménem místopředsedkyně odborového svazu Ivany Břeňkové.

Odboráři hovořili s hejtmanem Radko Martínkem, radním pro sociální věci Jiřím Brydlem a radní zodpovědnou za zdravotnictví Markétou Tauberovou o restrukturalizaci a modernizaci nemocnic. V úvodu hejtman Radko Martínek ubezpečil přítomné, že kraj nekoná žádné kroky k privatizaci nemocnic. Dále sdělil, že budou nadále jednat s pojišťovnami, restrukturalizační krok bude doplněn také dohodou s ministerstvem.

LOK při jednání o tom, jak bude naplněn slib vlády na zvýšení odměn o 10 %, upozornil na změnu zákoníku práce, problémy s rozpísem směn, s ústavními pohotovost-

ními službami, zabezpečením nepřetržitého provozu nemocnic a dodržováním limitů práce přesčas. Lékaři trvají na splnění slibu.

Zástupci odborového svazu sdělili, že požadují splnění slibu na zvýšení mezd ostatním pracovníkům ve zdravotnictví.

Hejtman Radko Martínek zástupcům odborářů garantoval, že se mzdy pracovníků ve zdravotnictví a sociálních službách snižovat nebudou a že všechny peníze, které Pardubický kraj na platy obdrží, předá lidem. Hejtman důrazně sdělil, že varianty úsporných opatření nebudou směřovat do mzdové oblasti.

Účastníci jednání se dohodli na dalším jednání u kulatého stolu v lednu 2012.

Hejtmanův poradce Martin Netolický hovořil o postupu kraje, který povede ke stabilizaci krajského zdravotnictví. Zmínil dvouletý stabilizační a finanční plán, informoval také o novém uspořádání dozorčích rad. Cílem kraje je, aby ekonomika nebyla zatížena dluhy minulosti.

Základní údaje o financování sociálních služeb sdělil odborářům radní Brydl. Uvedl, že so-

ciální služby patří mezi priority Pardubického kraje. Z krajských prostředků je vyčleněno na podporu sociálních služeb i pro příští rok 50 milionů korun. Od státu, respektive Ministerstva práce a sociálních věcí, Pardubický kraj požaduje 410 milionů korun, ale dostal částku o 120 milionů nižší. Radní Brydl sdělil, že nenechají obce a jiné zřizovatele v tíživé situaci, kraj předpokládá, že uvolní na podporu jimi zřizovaných domovů důchodců ještě 26 milionů korun. Zvolí individuální přístup.

Krajská rada odcházela z jednání se smíšenými pocity. Mzdy ani platy se snižovat nebudou, mzdy ve zdravotnictví se zvýší, pokud prostředky nemocnice obdrží od zdravotních pojišťoven, ministerstvo sděluje, že v úhradové vyhlášce lze prostředky najít, zaměstnavatelé tvrdí, že tam nejsou, a očekávají poslední znění úhradové vyhlášky. Podle předběžných propočtů ani v upravené vyhlášce pro úhradu zdravotní péče prostředky na zvýšení mezd nejsou.

Ivana BŘEŇKOVÁ,
brenkova.ivana@cmkos.cz

Jednání ústecké krajské rady bylo pracovní, ale hlavně přátelské

Dne 15. prosince se v Kamenných lázních konalo jednání krajské rady Ústeckého kraje. Kamenné lázně jsou nádherné, útulné lázně. Hned při vstupu do budovy máte pocit, že jste přišli domů, nic studeného, neosobního, naopak. Kamenné lázně se nacházejí v Teplicích v Čechách a náš kolega a současně vedoucí sekce lázeňství Martin Vacek se podíli na tom, aby byla klientům podávána kvalitní a chutná strava. O tom jsme se mimochodem mohli osobně přesvědčit.

Jednání krajské rady se tradičně účastnila regionální pracovníce Dagmar Nováková, která vždy hlídá proces jednání. Informace o jednání výkonné rady podal člen výkonné rady za Ústecký kraj Pavel Velký, který

se bohužel musel po chvíli omluvit, protože byl z nutných pracovních důvodů zavolán na pracoviště. Jednání se také osobně účastnil předseda krajské rady František Hájek, který se z důvodu ne nejlepší zdravotní kondice účastnil jednání po chvilce oddechu. Celá krajská rada měla z účasti Františka Hájka velkou radost.

Z krajské rady odstoupil její místopředseda Tomáš Zelenka z důvodu pracovního a studijního zaneprázdnění. Jeho pozici bude zastávat nový místopředseda krajské rady Martin Vacek a jeho místo a práci Hana Michálková.

Krajská rada nejen projednávala aktuální situaci ve zdravotnictví, sociálních službách a lázeňství, ale také své osobní radosti i starosti. Tady už se nedá

mluvit o členech krajské rady, ale o kamarádech.

Na začátku svého funkčního období jsem si slíbvala, že se budu jednání krajských rad účastnit, protože nikde se lépe neseznámíte a neporozumíte problémům regionu, zde máte možnost se osobně se členy krajské rady blíže poznat.

Děkuji krajské radě za její práci, za upřímná, pochvalná i kritická slova.

UVĚDOMUJI SI, ŽE VĚTŠINA KRAJSKÝCH RAD PRACUJE VE STEJNÉM STYLU - PRÁCE, ALE I PŘÁTELSKÉ VZTAHY SE PROLÍNÁJÍ. DOVOLUJI SI JEŠTĚ JEDNOU PODĚKOVAT ZA ÚČAST NA JEDNÁNÍ A POKUD BUDE MOŽNOST, ZASE SE VELMI RÁDA JEDNÁNÍ ZÚČASTNÍM.

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

Stále častěji se hovoří a píše o nově vznikající KOMOŘE NELEKÁŘŮ. Informace jsou chaotické, nepřesné a mnohdy i protichůdné. Mnozí nelékaři vůbec netuší, co se vlastně chystá, a popravdě je to často bohužel ani nezajímá. O to víc budou nejspíš překvapeni výsledkem, zvláště pokud se nakonec rozhodne o povinném členství v komoře.

Sekke nelékařských zdravotnických pracovníků už v létě loňského roku reagovala na první informace týkající se vzniku komory a společně s vedením odborového svazu jsme požádali, aby Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR měl zastoupení v pracovním týmu k novele zákona 96, jejíž součástí je i vznik zmiňované komory. Odesláno bylo také jednoznačně zamítavé stanovisko odborového svazu ke vzniku povinné komory. Odpověď nepřišla žádná. Dnes už víme proč. Stejný pokus, jen možná o něco razantnější, učinila Profesní a odborová unie zdravotnických pracovníků (POUZP). Hlasováním prý byli její zástupci vyloučeni z přípravného týmu, a to z jasného důvodu: „odborníky mezi sebou nechceme!“ Takové jednání se nám v demokratické společnosti skutečně nelíbí.

Zdravotnické odbory v minulosti opakovaně připomínkovaly veškeré odborné předpisy, normy a legislativní návrhy týkající se zaměstnanců ve zdravotnictví. Týmž zaměstnancům (potažmo našim členům) dnes hrozí, že bude na bázi malé platformy (všechny odborné společnosti dohromady nezastupují ani pětinu zdravotníků) vytvořena přímo ze zákona komora, k jejímuž statutu, pravomocem a fungování (povinné/nepovinné členství) se velká část z nás nebude mít šanci vyjádřit... Zase o nás bez nás?

V přípravném pracovním týmu jsou údajně zastoupeny všechny současné profesní společnosti. Skutečným iniciátorem všeho dění je ale Česká asociace sester. Ostatně její předsedkyně Dana Jurásková se opět stala jakousi „samozvanou mluvčí“ všech zdravotníků. Na nedávné tiskové konferenci jsme se dozvěděli, že komora by měla vzniknout od roku 2013, její ambice jsou tak velké (a tím pádem nespílitelné), že by jí i Česká lékařská komora mohla tiše závidět. Osobně si myslím, že jde jen o účelové tvrzení k přesvědčení zdravotníků k členství v situaci, kdy ČAS ztrácí tisíce členů, a to

především po loňských a letošních stanoviscích podporujících jménem všech sester ministra zdravotnictví Leoše Hegera a zasahujících do kompetencí odborů (akce „Děkujeme, odcházíme!“ a další). O údajném názoru a přesvědčení sester a ostatních nelékařů, kteří prý na rozdíl od lékařů zodpovědně chápou špatnou ekonomickou situaci státu a žádné zvýšení platů a mezd nepožadují, si dovoluji velmi pochybovat...

Pokud jsou platy a mzdy doménou odborů, a podle tvrzení přípravného výboru komory máme každý jakési své „mantinely“ a kompetence, kdo dovolil ČASu zasahovat v minulosti opakovaně do jednání odborů? Mnozí nelékaři si navíc představují, že slibovaná silná a jednotná komora bude kromě legislativních norem ke zlepšení podmínek zaměstnanců a vzdělávání (které má být její doménou) bojovat také za lepší odměňování zaměstnanců. Skutečně bude? A pokud ano, kdo jí k tomu dal mandát?

Na už zmiňované tiskové konferenci padla slova o jednotné představě fungování komory všech odborných společností. Jak je tedy možné, že mnoho těchto společností na svých webech nemá žádné informace a komora záchranářů dokonce okamžitě v reakci vydala nesouhlasné prohlášení? A v letním vnitřním připomínkovém řízení byla většina proti vzniku komory? Zase se tu manipuluje s veřejným míněním a také s námi, zaměstnanci... Ostatně od ředitelky Juráskové ani nic jiného očekávat nemůžeme. Už to, že zaměstnanec zastupuje zaměstnavatel a ještě vysoce postavený člen politické strany (ODS), je víc než úsměvné.

Nemůžeme dnes vědět, jak to vše nakonec dopadne, každopádně historie nás naučila, že vše, u čeho se pohybuje paní Jurásková, nikdy nebylo zdravotníkům ku prospěchu. O to větší jsou naše pochybnosti. Dále se prosylchá, že komora nelékařů bude sice první rok nepovinná pro uklidnění emocí, ale novelou

zákona se poté stane povinnou! **Nechceme být povinně členy žádného sdružení, a už vůbec ne takového, u jehož vzniku nikoho náš hlas nezajímá!**

Některé kolegyně si dovolily oslovit prostřednictvím webu ČAS a požádat o informace a případnou možnost vlastního vyjádření stanovisek a připomínek. Bylo jim odpovězeno, že když nejsou v ČASu, nemají do toho strkat nos. Prohází takto i diskuse v přípravné skupině? Kdoví... Nepřekvapilo by nás to. Zajímají nás zkušenosti a informace od zúčastněných odborných společností. 80 % nelékařů není zastoupeno nikde a odbory za ně hovořit nesmí. Co tedy vlastně smíme?

Jak je zmíněno výše, doménou komory má být vzdělávání nelékařů včetně registrací. Tuto činnost (a finance) by měla převzít od NCO NZO v Brně. Podle první informace to vypadá tak, že pouze člen komory bude moci získat oprávnění k výkonu činností bez odborného dohledu. V konečném důsledku bude tedy členství stejně pro většinu z nás povinné, byť by bylo zákonem upraveno jako dobrovolné... Roční poplatky rozhodně nebudou symbolické.

Chceme si to nechat líbit? Budeme zase stát opodál a jen přihlížet?

Vyzýváme všechny nelékaře, věnujte vzniku komory pozornost, pište nám svoje názory, podněty a případné informace z odborných společností, v nichž jste členy. Celou problematiku se opakovaně zabývá i výkonná rada odborového svazu.

Za pár měsíců obdrží Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR v rámci připomínkového řízení legislativní návrhy ke vzniku komory. Naše sekce se k němu bude určitě vyjadřovat. Pokud by mezi vámi byla většina těch, kterým se současná situace a plánované změny nelíbí, zvažme způsob vyjádření našeho nesouhlasu. Musí nás být hodně slyšet dřív, než bude pozdě!

Iva Řezníčková,
členka výkonné rady a garant sekce nelékařských zdravotnických pracovníků OSZSP ČR
vr.reznickova@zdravotnickeodbory.cz
(Text byl dne 31. ledna 2012 publikován na webu www.tribune.cz)

ce se domluvili, že uspořádají společné setkání k této problematice a budou hledat varianty řešení.

* Místopředseda OS Ladislav Kucharský se zúčastnil další části projektu ČMKOS pod názvem „Šampion“. Seminář se konal ve dnech 1. - 3. února ve Špindlerově Mlýně.

2. února

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsedkyně Ivana Břeňková se sešly s předsedy a zástupci některých OS veřejných služeb a veřejné správy, aby se dohodli na prohloubení spolupráce a stanoviscích svazů k některým tématům, jež odbory čekají v letošním roce – například k odměňování a pracovní době.

6. února

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková se sešla se zaměstnanci právně sociálního oddělení, na programu byla projednávání legislativa, změny právních předpisů, shrnutí všech aktivit oddělení a zastupitelnost.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se spolu s místopředsedou Ladislavem Kucharským sešli s prezidentem České lékařské komory Milanem Kubkem.

7. února

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková vystoupila v Senátu ve veřejném slyšení k Petici proti nespravedlivé důchodové reformě a za odchod vlády Petra Nečase. Ve svém příspěvku se Žitníková zaměřila na aktuální situaci ve zdravotnictví a v sociálních službách.

* Jednání expertního týmu projektu Optimalizace sítě zdravotních a sociálních služeb se na MPSV účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková. Projekt byl podán, nyní se čeká na schválení. Břeňková vznesla dotaz, proč se připravuje materiál transformace sociálních služeb, který OS již připomínkoval, proč se provádí transformace lůžkového fondu, když byl podán projekt k optimalizaci sítě, který by měl končit cca po dvou letech. Na otázku bylo sděleno, že je stále nutno i za měnicích se podmínek tento projekt realizovat.

* V odpoledních hodinách se sešlo vedení OSZSP ČR s vedením OS pracovníků dřevozpracujících odvětví, lesního a vodního hospodářství v ČR k navázání užší spolupráce.

8. února

* Porada vedení s vedoucími zaměstnanci ústředí se soustředila

na přípravu a organizaci akcí, které bude OS realizovat v roce 2012.

9. února

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsdkyně Ivana Břeňková a advokát JUDr. Dominik Brůha se setkali s právníky Ministerstva zdravotnictví kvůli dalšímu postupu při vydávání Zdravotnických novin.

10. února

* V budově Unie zaměstnavatelských svazů se konalo jednání řídicího týmu projektu Bipartitní dialog v odvětvích. Témata pro zpracování jsou pracovní doba a odměňování v resortech sociálních služeb a zdravotnictví. Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková a svazová právnička Mgr. Ivana Štěpánková upozornily na úskalí při zpracování studie.
* V budově ČMKOS se konala tisková konference na téma Pět malérů rozkládá Českou republiku. S příspěvkem „Platby ve zdravotnictví – další pastí na pacienty“ a dalším shrnutím aktuální situace ve zdravotnictví a sociálních službách vystoupila předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

13. února

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková se sešla s náměstkem ministra práce a sociálních věcí Ing. Davidem Kafkou, aby si předala informace o nadtařífní složce platů zaměstnanců v sociálních službách.

* V Nemocnici Sušice se konalo kolektivní vyjednávání, kterého se účastnila místopředsdkyně OS Ivana Břeňková.

14. února

* Místopředsdkyně OS Ivana Břeňková se účastnila pracovního setkání se zpracovatelem studie k odměňování a pracovní době ve zdravotnictví. Současně se konalo pracovní setkání pro studii v resortu sociálních služeb, kterého se účastnila svazová právnička Mgr. Ivana Štěpánková. Obě pracovní skupiny pracovaly v části projektu Bipartitní dialog v odvětvích. Části jednání k sociálním službám se zúčastnila i předsdkyně OS Dagmar Žitníková.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková v odpoledních hodinách navštívila Domov pro seniory Věstonická v Brně, kde se zástupci ZO projednávala situaci v zařízení.

* Místopředseda OS Ladislav Kucharský řídil jednání výboru sekce pro práci s členskou základnou, kde byla uskutečněna rekapi-

Myslím, že o vzniku a podobě nelékařské komory je už dávno rozhodnuto

V únorovém vydání měsíčníku Sestra vyšel komentář viceprezidentky České asociace sester Ing. Bc. Ireny Kouřilové ke vznikající komoře nelékařů. Můj dojem z něj je takový, že se iniciátoři vzniku komory nemohou vyrovnat s nesouhlasnými postoji zdravotníků. Nejspíš očekávali jen chválu a tisícové díky za to, jak na nás zejména Česká asociace sester myslí a jak jim záleží na našem blahu.

Naše sekce nelékařských zdravotnických pracovníků Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR se ke komoře vyjadřuje již od začátku a nemůžu říci, že bychom byli až tak neinformovaní, jak je nám v článku podsouváno a dokonce naše komentáře jsou nazývány osobními útoky na paní Juráskovou. Ano, nezastírám, že nám její osoba, která nejspíš vše vymyslela a nyní už organizuje, nesedí. Jde hlavně jde o to, že paní prezidentka ČAS sedí jedním zadkem na x židlích, to, že je členka ODS, a tím nemyslím jen "členka". Jakým směrem ODS se svými věrnými, TOP 09 a VV, zdravotnictví vedou, asi není třeba popisovat. Nejsem odborník přes politické strany, jsem jen obyčejný občan, který se o dění v tomto státě zajímá, možná o něco více. Přesto mi spojení jakékoliv politické strany s profesní organizací zvedá mandle.

Paní Kouřilová se také zmiňuje o ne příliš dobré náladě ve zdravotnictví. No bodejť by nebyla, vážená paní. Zkuste občas opustit kancelář a zeptejte se řadových zaměstnanců, co je tíží. Komora nelékařů to určitě nebude.

My, jako sekce nelékařů, o komoře víme od loňského roku a od loňského roku se k její potřebnosti či nepotřebnosti vyjadřujeme. Naposledy Monika Muroňová a Iva Řezníčková v Medical Tribune. Iva evidentně trefila hřebíček na hlavičku, a tak vedení ČAS spojilo své síly do protiútku. Nebudeme si nalhávat, že jedním a hlavním subjektem, který rozhoduje a chce nadále rozhodovat, je právě asociace sester. Dokonce si myslím, že o celém procesu je dávno rozhodnuto a teď jde jen o to, implantovat myšlenky a záměry do širšího povědomí a získat pro ně příznivce. Nezbylo jim nic jiného, než oslovit i zbylé profesní organizace. Jenže některé jim nejspíš nechtěly souhlasně kývat, tak byly odejity a procesu vzniku se účastnit dále nemohou. Co to říkám, odejity, bylo o nich demokraticky hlasováno.

Komora záchranářů dokonce zahájila petici, kde se důrazně vymezují proti úmyslu Ministerstva zdravotnictví zahrnout i profese NLZP ze záchranných služeb do portfolia profesí, které by se měly stát součástí v současné době připravované jediné profesní komory pro NLZP. Vůbec se jim nedivím a naopak smekám, že

okamžitě začali konat (jsou jedněmi z těch, co byli odejiti). Ale co mám dělat já a tisíce dalších, kteří také nejsou v žádné profesní organizaci a ani v ní být nechtějí? Troufnu si říci, že těchto lidí je v systému většina. My se musíme také vzepít! My v sekci nelékařů už představu máme a až nastane čas, oslovíme zdravotnickou veřejnost.

Není to tak dávno, co se paní Jurásková aktivně vměšovala do dění v České lékařské komoře a dokonce navrhovala zrušení povinného členství. Jen někomu úplně hloupému nemohlo nedojít, že záměrem bylo oslabení pozice ČLK, protože tato skupina je příliš pevná, jednotná a nekýve. Zatím tedy není o formě členství v komoře nelékařů rozhodnuto, ale nevěřím, že jim jde o nepovinné členství. Tím by celá akce ztratila svůj smysl, nahnat všechny ovce pod jeden subjekt a uzákonit povinné příspěvky do společné kasičky. Bytostně se mi přiči být jen myšlenka na to, muset někde být ze zákona. Víme všichni, jak to dopadlo s "nepovinnými" registracemi.

Naopak vítám prohlášení, že nejvyšším představitelem komory by neměl být člen politické strany. Tento krok ano, ale pak se ptám, jak si chce komora získat přízeň v politických kruzích, aby mohla ovlivňovat vše, co se týká zdravotnických profesí, protože to je jejím záměrem? Dokonce jsem nedávno při studiu managementu narazila na věty, které vyzdvihují nutnost managerů ve zdravotnictví, být v politické straně, nejlépe té vládoucí, protože jediné tak a ne jinak lze získat vliv a moc. Celé to

opravdu působí tak, že už je vše upečeno, a myslím tím upečeno hlavně v těch politických kruzích. Celý přípravný výbor a jejich měsíční schůzky mají jen vzbudit dojem, že vše teprve začíná a vše se teprve tvoří.

Na svém pracovišti jsem se jen tak letmo zeptala, co si o komoře kolegové myslí. Odpovědi: Na co?, Proč?, Kdo zas?, Zas budu něco někde platit?, Další NCO NZO?, Co mi to přinese?, Porostou zdravotníkům platy?, Blbost, těm nahoře jsou lidi dole vždy ukradení... a jiné. Zdravotníci mají opravdu jiné starosti a u většiny těch, kteří jsou o něco více informovaní, převládá znechucení a skepse.

V mnoha nemocnicích se propouští, restrukturalizuje, fuj, to je hnusné slovo, ve většině nemocnic nestouply platy a naopak reálně někde mohou i klesnout. Tyto lidi opravdu nezajímají mocenské ambice jednotlivců z České asociace sester, které ubývají členové, zvláště po jejich loňském vystupování v akci Děkujeme, odcházíme!

Iniciátoři vzniku komory mají jedno velké přání - aby jim proces zrodu proběhl v klidu a ku prospěchu nás všech. Já si přeji, aby zdravotníci mohli pracovat v klidu, aby jim jejich obor nezačal být lhostejný kvůli podmínkám, ve kterých pracují, aby nás systém nezatěžoval zbytečnou byrokracií, abychom své vydělané peníze mohli investovat do odrazení se od práce a proti vyhoření a ne jen k přežití do další výplaty. Ale hlavně abychom my nelékaři byli jednotní, tak jako třeba kolegové na Slovensku. A nemyslím, že toho dosáhneme jediné komorou.

Dosáhneme toho jediné tím, že si sami uvědomíme svou hodnotu v systému a svou nepostradatelnost.

Lenka BAZALOVÁ,
členka sekce nelékařských
zdravotnických pracovníků
OSZSP ČR

e-mailové úsměvy



Blondýna v bance

Přijde v Praze blondýna do banky a nechá se uvést k úředníkovi ohledně půjčky. Prý cestuje obchodně do Ameriky a potřebuje si na 2 týdny půjčit 1000 korun. Úředník na to, že banka potřebuje nějakou záruku, takže blondýnka mu nechá klíčky od nového BMW. Auto bylo zaparkované u chodníku, měla od něj doklady, vše bylo v pořádku. Banka tedy souhlasí, že vezme auto jako záruku půjčky. Prezident banky a všichni úředníci se potom od srdce zasmáli blondýnce, která dá bavorák za 2,5 milionu korun jako záruku na půjčku 1000 korun. Jeden zaměstnanec auto odvezl a zaparkoval v garážích banky. Po dvou týdnech se blondýna objeví, zaplatí 1000 korun k tomu 17,41 korun jako úrok. A úředník na to: „Slečno, jsme velmi rádi, že jsme s vámi uzavřeli obchod a že všechno tak hladce proběhlo, ale i tak nám to vrtá hlavou. Když máte na bavoráka, tak si snad nepotřebujete půjčit 1000 korun?“ „To ne, ale kde bych v Praze zaparkovala na 14 dní za 17 korun?!“

Záchranáři nesouhlasí s nedemokraticky vznikající komorou!

Secce zdravotnických záchranných služeb vyjadřuje rozhodný nesouhlas se způsobem, který doprovází vznik České komory nelékařů. Jednoznačně nedemokratické praktiky doprovázející přípravu vzniku komory jsou vážnou překážkou samotného smyslu komory!

V roce 2011 započaly přípravy vzniku komory nelékařů. Hlavním iniciátorem byla Česká asociace sester (ČAS) v čele s prezidentkou Danou Juráskovou. Vytýčené cíle i veřejně dostupné dokumenty s návrhy činnosti dávaly naději na vznik sdružení zastřešujícího profesní zájmy nelékařů.

Prvním vykřičníkem bylo odmítnutí participace odborů. Odbory tedy asi nehájí zájmy nelékařů?! Dále došlo ke stažení veřejně dostupných dokumentů vázaných ke vzniku komory a také k odmítnutí dalšího subjektu hájícího zájmy nelékařských záchranářů, a to i na bázi profesní. Profesní a odborová unie byla

odmítnuta s tím, že je odborářská, přestože nejen z názvu vyplývá, že se jedná také o profesní sdružení. Poslední kapkou bylo odmítnutí představitelů Komory záchranářů do přípravného výboru komory, takže lze oprávněně tvrdit, že **záchranáři nemají možnost účastnit se vzniku České komory nelékařů.**

Vzhledem k utajované činnosti přípravného výboru, vzniku různých polopravd, fám a nepodloženým tvrzením je celá aktivita okolo vzniku komory naprosto nedůvěryhodná. Postoj Ministerstva zdravotnictví je také značně rozporuplný. Komora deklarovala vůli převzít

část agendy spadající doposud do gesce Ministerstva zdravotnictví, přesto ministerstvo uspokojivě nevysvětlilo případné změny a jejich legislativní dopady. Tento stav je o to závažnější, že se jedná o činnosti ovlivňující každého z nás záchranářů. Nelze připustit vznik pochybného spolku, za nejasných podmínek, bez účasti všech, jichž se bude dotýkat činnost komory.

Záchranáři říkají jasně NE nedemokratickému postupu vzniku komory a za současných nejasných podmínek i komoře nelékařů jako takové. Nechceme být vazaly spolku, který nedokáže respektovat základní demokratické principy!

Vít PŘIBYLÍK,
člen výkonné rady
a řídící sekce ZZS OSZSP ČR
vitpribylik@seznam.cz

Marné snahy královéhradecké krajské rady

Dnes už můžeme s jistotou říct, že v této zemi žádné politické, a to ani písemné, dohody neplatí. Aktuálně takovou situaci vidíme v neplnění loňského memoranda a dalších dohod s ministrem Hegerem o navýšení mezd zaměstnanců ve zdravotnictví. Co není garantováno zákonem, jako by vůbec neexistovalo... Před tisíci svědky je dohoda uzavřena a poté neplněna. Běžná praxe.

Se stejným problémem se už druhým rokem potýká krajská rada Královéhradeckého kraje. Její členové z nemocničního sektoru společně s předsedy nemocnic regionu opakovaně jednali a jednají s vedením krajského odboru zdravotnictví i managementem zdravotnického holdingu kraje. Kromě standardních témat jde především o plnění dohody o postupném navyšování mezd zdravotnického personálu z roku 2009. Tato dohoda byla uzavřena pod hrozbou stávkové ve všech krajských nemocnicích, a to tak, aby se během let 2009 – 2012 mzdy zaměstnanců našich akciových společností přiblížily platům zaměstnanců v příspěvkové sféře. Rozdíl byl až 5000 Kč měsíčně. Celá akce byla medializována, včetně uzavřené dohody. Každý o ní ví, ale k plnění se nikdo ne-

má. Slyšíme jen standardní výmluvy o špatné ekonomické situaci ve zdravotnictví. Podpis hejtmana a dalších nejvyšších představitelů kraje v praxi nic neznamená. Smutné.

Ano, hned v prvním roce (2009) se skutečně podařilo mzdy navýšit, od té doby jde však spíše jen o plané sliby. Odbory vloni nabídly kompromis: s ohledem na skutečně špatné ekonomické podmínky ve zdravotnictví přistoupí na menší (asi poloviční) navýšení. Ani toto nebylo akceptováno.

Nepomohlo jednání vedení odborového svazu ani hrozba soudním sporem. Než by soudní proces s nejasným výsledkem skončil, bude dávno v kraji vládnout někdo jiný, „takže se klidně sudte“! Dokud krajským politikům a jejich voličům hrozila neodvratná stávka ve všech nemocnicích, slibovali možné i nemožné. Dnes buď mlčí, nebo v reakci na přímé dotazy mlží... A naši členové i ostatní zaměstnanci to nechápou. Vnímali slib jako závazný. Ostatně my také. Můžeme však čekat plnění slibů od hejtmana, když nejvyšší představitel resortu – ministr Leoš Heger – slibuje, že a neplní dohody opakovaně?

Nakonec se nám po mnoha jednáních podařilo koncem minulého

roku získat závazek zřizovatele alespoň k vyplacení jednorázové odměny v průměrné výši 3000 Kč pro každého zdravotnického pracovníka. V prosincové výplatě byla odměna skutečně vyplacena a průměrná mzda se tedy zvýšila o 250 Kč. Směšná částka vzhledem k tomu, že měsíční rozdíl na výplatní pásce oproti příspěvkové sféře se stále pohybuje kolem 3000 Kč.

Nastal nový rok, znovu jsme dohodu otevřeli a znovu slyšíme totéž: „nemáme, nedáme, pochopte to...“ Občas je to proloženo výhrůžkami o propouštění a zavírání oddělení nebo celých nemocnic. Vlastně máme být rádi, že máme práci a mlčet. My ale mlčet nechceme!

Na druhou stranu víme, že navrhované celostátní změny v resortu zdravotnictví skutečně znamenají ohrožení pracovních míst a dnes je nereálné vyhlásit znovu stávkovou pohotovost. Každý bude radši zticha, aby nedošlo právě na něj. To se dá pochopit. Cítíme obrovskou bezradnost a zklamání zaměstnanců, které zastupujeme. Bohužel, základy nedokážeme...

Iva ŘEZNÍČKOVÁ, členka výkonné rady a KR OSZSP ČR Královéhradeckého kraje
vr.reznickova@zdravotnickoedbor.cz

tulace akcí na získávání členů zpětně od roku 2004.

* V odpoledních hodinách se místopředseda OS Ladislav Kucharský zúčastnil schůzky, jejímž hlavním tématem bylo efektivní zhodnocování finančních prostředků.

15. února

* Členové MO při ústředí OS hodnotili dosavadní práci a diskutovali s vedením OS o tom, co nás čeká v nadcházejícím období.

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková koordinovaly s právním sociálním oddělením výstupy odborového svazu pro jednání tripartitního týmu pro zdravotnictví. Na programu byl návrh věcného záměru zákona o zdravotních pojišťovnách a finanční situace českého zdravotnictví, oba materiály předložilo pro jednání pracovního týmu Ministerstvo zdravotnictví.

16. února

* Jednání tripartitního pracovního týmu pro zdravotnictví se účastnily předsdkyně OS Dagmar Žitníková a místopředsdkyně Ivana Břeňková.

* V budově OS se konal pravidelný metodický den organizačního oddělení, jeho jednání se aktivně zúčastnil místopředseda Ladislav Kucharský

* V odpoledních hodinách se vedení OS setkala se zástupci Nadace Friedricha Eberta (FES) k diskuzi o další spolupráci a vizech nadace. Jednání se uskutečnilo při příležitosti jmenování nového ředitele regionální kanceláře FES pro střední a východní Evropu Joachima Schlüttera, který byl hlavním hostem setkání. Jednání se rovněž zúčastnil vedoucí projektu spolupráce FES s odbory v ČR a SR Vladimír Špánik, vědecká pracovnice sociálního dialogu mezinárodních projektů Zuzana Strapatá a vědecká pracovnice pro spolupráci s odbory v ČR Tamara Reisig.

17. února

* Předsdkyně OS Dagmar Žitníková se spolu se svazovou právníčkou Mgr. Ivanou Štěpánkovou zúčastnily jednání na Ministerstvu zdravotnictví k vypořádání připomínek k návrhu vyhlášky o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb. Při jednání zástupkyně OS požadovaly, aby návrh garantoval alespoň zachování stávajícího počtu personálu, a tím i stávající kvalitu poskytované péče.

* V Olomouci se konal již 8. ples ZZS Olomouckého kraje, kterého se na pozvání předsedy Jana Zatloukala účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková, svazová právnička JUDr. Zuzana Pláničková a Miloslav Toušek.

18. února

* Odborová organizace Léčebných lázních Jáchymov a.s. uspořádala ples, kterého se na pozvání předsedkyně Heleny Šebestové účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková, inspektor BOZP Vladimír Andrejch a Miloslav Toušek.

* Odborová organizace v Nemocnici s poliklinikou v Karviné - Ráji, p.o., uspořádala ples, kterého se na pozvání předsedkyně Bohdany Doležalové účastnil místopředseda OS Ladislav Kucharský.

20. února

* Členové výkonné rady na svém jednání probírali aktuální situaci v resortech, připravovali jednání s ministrem zdravotnictví Leošem Hegerem a projednávali běžné vnitroodborové záležitosti. Hostem části jednání byl předseda OS KOVO Josef Středula.

21. února

* Jednání zástupců odborových organizací z nemocnic, odborných léčebných ústavů a zdravotnických záchranných služeb k problematice zvýšení platů/mezd zaměstnanců ve zdravotnictví se konalo v sále Přítomnost Domu odborových svazů. Jednání se účastnilo také vedení svazu a členové výkonné rady. Přizván byl ministr zdravotnictví Leoš Heger, zástupci krajů a zástupci zaměstnavatelů. Po jednání následovala tisková konference.

22. února

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková v odpoledních hodinách v Ostravě diskutovala se zájemci z řad odborářů a také občanů o problematice připravované zdravotnické reformy, jejich úskalích a o tom, jak reformu vnímají odbory.

* Předporady ČMKOS k jednání tripartity se účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

22. - 24. února

* Jednala dozorčí rada odborového svazu.

* Místopředseda OS Ladislav Kucharský vedl jednání mezinárodní konference a konzultace v rámci projektu „Zdravotnictví a sociální péče jako odvětví budoucnosti“, který se uskutečnil v polské Polanici a jehož téma

Národní obrození v sociálních službách



Na začátku měsíce února jsme dostali z Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR k vyjádření Zprávu o plnění systémových opatření v oblasti Koncepce podpory transformace pobytových sociálních služeb, poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporující sociální začlenění uživatele do společnosti za rok 2011.

Zpráva je opravdu velmi obsáhlá, popisuje stav transformace obecně a v jednotlivých krajích a její financování a taky vyjmenovává firmy, které se budou na všech aktivitách národního centra podílet. Uvádí, jaká výše finančních prostředků je na tuto transformaci plánována. V této zprávě jsou podrobně definována slova *humanizace* (pro vysvětlení: je proces, který vede k proměně systému péče a prostředí ve stávajících velkokapacitních zařízeních v oblasti naplňování práv a potřeb uživatelů a prostředí služby. *Humanizace není cílovým stavem procesu transformace a deinstitucionalizace, ale krokem v rámci celého procesu ke zlepšování životních podmínek uživatelů*) a také pojem *ústavní zařízení* – (pro vysvětlení: definice „ústavu“ je využívána definice *European Coalition for Community Living*: „...jakékoli místo, ve kterém jsou lidé, kteří byli označeni jako postižení, izolování, segregování a/nebo nucení žít pohromadě. Je to rovněž jakékoli místo, ve kterém lidé nemají moc nad svými životy, nebo jim je výkon této moci znemožněn, a nemohou konat vlastní každodenní rozhodnutí. Z pohledu procesu transformace a deinstitucionalizace je dalším identifikátorem také velikost a kapacita objektu, kde je sociální služba poskytována, protože velkokapacitnost služby výrazně zvyšuje pravděpodobnost vzniku výše uvedených patologických mechanismů).

Už tady jsem se zastavila u názvu velkokapacitní - hned jsem si vzpomněla na školní léta, kde jsme se učili o velkokapacitních výkrmnách prasat a hovězího skotu, až mě to docela zamrazilo, když jsem tento název četla v souvislosti s lidmi. Dnes slyšíme tento název ve světě počítačů a jejich pamětí, něco, kam se toho co nejvíce vejde. Musím se zde zastavit a zeptat se: Kde byli národní obroditelé v sociálních službách před dvaceti lety? Proč se takové věci nezačaly odstraňovat hned po revoluci? Proč se spousta zařízení opravila za státní peníze a po schválení na Ministerstvu práce a sociálních věcí? Kde byli ti lidé, kteří teď a ihned chtějí změny v sociálních službách, protože včera už bylo pozdě? Proč se proces, kte-

rým procházejí sociální služby, musí rozplánovat přesně na etapy? Sociální služby jsou o lidech a pomoci jim, když se dostanou do problémových situací, za které nemohou. Já se ptám našich obroditelů, kde byli, když se velkokapacitní zařízení zřizovala a každoročně podporovala? A teď se na to poukazuje a do našeho vědomí a myšlení se protlačují pojmy velkokapacitní, izolace, nucení žít pohromadě... To už tady bylo v minulosti, že nám byly mozky ošklivě vymývány... A historie se opakuje.

Každý z nás chceme žít a mít pro sebe kousek svého domova, nikdo nenamítá, že by tohle nemělo náležet i člověku se zdravotním postižením a seniorům. Ale já se ptám: Je tato společnost na to připravena? Je tato společnost připravená žít vedle těchto lidí a hlavně financovat tyto služby v době, kdy máme státní rozpočet v mnohamilionovém schodku? Přijme tato společnost tyto lidi mezi sebe a bude je brát takové, jací jsou? Je tato společnost opravdu na to připravena? Já si myslím, že to bude trvat několik desítek let, aby si to lidé uvědomili a přijali takové lidi mezi sebe.

Sociální služby jsou na pokraji přežití a já někdy obdivuji ředitele a jejich ekonomy, jak to dokážou zvládnout. Víme také, jaké jsou platy v sociálních službách, kde je ocenění pracovníků, že tu práci v těch velkokapacitních zařízeních zvládli a o lidi se v daných podmínkách postarali a ještě pro ně udělali něco navíc. Teď je na ně poukazováno, že nechápou transformaci a že kladou překážky. Když to pak čtu ve zprávách, ptám se: pochopil někdo ty pracovníky, na které se tak pohlíží a jen se kritizuje, jaká je jejich práce špatná? Pracoval-li někdo z našich obroditelů v přímé péči víc než deset let, pak může kritizovat a říkat své názory o těchto pracovnících. Myslím, že si ti lidé v přímé péči, sociální pracovníci a pedagogové, zaslouží náležité ocenění, dělali, co je v jejich silách, a za podmínky jim daných touto společností a financováním sociálních služeb.

Ve zprávě o plnění systémových opatření byla navržena i opatření průběžná a termínovaná do roku 2015

a v Cíli 1 je, cituji: *Zvýšit informovanost o procesu transformace institucionální péče pro osoby se zdravotním postižením a seniory - připravit všeobecnou mediální kampaň o procesu transformace institucionální péče zaměřenou zejména na tyto oblasti: život doma i v komunitě, život ve velkokapacitní instituci, humanizace, lidská a občanská práva, důstojnost, kvalita služby. Kampaň bude zaměřena na veřejnost, veřejnou správu, poskytovatele, pracovníky a uživatele sociálních služeb a souvisejících služeb. Byla vyhlášena veřejná zakázka „Mediální kampaň transformace sociálních služeb“.* Cílem této veřejné zakázky je inzerce článků pro širokou veřejnost, vytvoření srozumitelných spotů a vytvoření výstav v krajských městech k této tematice. Ptám se našich obroditelů: Kolik bude stát tato veřejná zakázka a ovlivní tohle všechno naši společnost? Nebylo by lepší tyto finanční prostředky vynaložit jiným způsobem pro zdravotně postižené lidi? Nebo se jen příští rok v hodnotící zprávě napíše - provedli jsme mediální kampaň, udělali jsme pro to vše, pokračujeme dál? Lidi to pochopili a byli informováni o velkokapacitních zařízeních a naší snaze to změnit, ale jak to bude v budoucnosti a jaká bude úroveň financování, to nikdo neřekne v žádném spotu a nebo na výstavě.

V rámci této zakázky vznikla **Výzva dobrovolným přispěvatelům k poskytnutí příspěvků do mediální kampaně na téma „Podpora transformace sociálních služeb“** a v této výzvě Ministerstvo práce a sociálních věcí vyhláší, pro koho je určená, cituji: „pro dobrovolné publicisty na tvorbu článků popisujících pozitivní přínosy přechodu od velkokapacitní ústavní služby pro osoby s postižením na bydlení a podporu v běžném prostředí.“ Je zde vysvětle- no, co se myslí procesem transformace, cituji:

„Proces transformace pobytových zařízení sociálních služeb je procesem přeměny velkokapacitních pobytových zařízení na menší domácnosti, denní programy a síť terénních služeb, které umožní lidem s postižením žít normální život v přirozeném prostředí, rozvíjet své schopnosti, podle možností pracovat a věnovat se svým zálibám. Tento proces se u veřejnosti i u části profesionálních pracovníků nesetkává vždy s jednoznačnou podporou.

Na základě této skutečnosti je pro-

to připravována mediální kampaň, jejímž cílem je přiblížení procesu transformace a deinstitucionalizace odborníkům i veřejnosti.

Máte-li zájem tuto problematiku podpořit, ale hlavně chcete-li pomoci samotným lidem s postižením, napište pro tuto kampaň článek, ve kterém popíšete svoje pozitivní zkušenosti s životem lidí s postižením v zařízení komunitního typu či přirozeném prostředí.

V další části výzvy je už jen popis, kolik to musí obsahovat znaků a autorové podmínky a taky v poslední části honoráře za tyto články. A se opět ptám, zda by tyto finanční prostředky nemohly být využity ve prospěch zdravotně postižených lidí. Moc by jim to pomohlo. Sociální služby jsou na tom špatně a až dojdou finanční prostředky ze strukturálních fondů EU, ptám se, jak bude tato péče financována? Kde se na to v dnešní době, kdy se vše přepočítává jen na zisk, vezmou finanční prostředky?

V každém kraji jsou vybraná jen některá zařízení k transformaci. A co ta ostatní velkokapacitní zařízení? Na ně bude poukazováno stále jako na zařízení, která nesplňují normy. Ale tyto normy nastavila tato společnost! Tato společnost by měla říci: dáme finanční prostředky na financování takových služeb, nebudeme žádná zařízení zřizovat a necháme žít tyto lidi, ale podotýkám, všechny, v domácím prostředí, nebo jim pomůžeme vytvořit domácí prostředí. Pokud tohle naši obroditelé chtějí, ano, ale musí říci i druhou stránku: Bude to tuto

společnost stát tolik a tolik peněz. Ti lidé si to nezaplatí ze svých důchodů a příspěvku na péči, ale stát, kraje a města budou muset silně tuhle změnu financovat. A má tento stát na takovéto služby? Zaplatí pracovníky, kteří budou svým svěřencům péči poskytovat? Jaká bude kvalita služeb, když nebude dostatek finančních prostředků na takovéto služby?

Napsala jsem svůj názor, ale nechci končit pesimisticky a chci se s vámi na závěr podělit o pár zkušeností, kdy naše uživatelka přešla z našeho domova důchodců do jiné služby. A musím říci, že jsme na to neměli vznosné plány, ani žádnou podporu, jen selkový rozum. Před lety do našeho zařízení nastoupila nová sociální pracovníce, která je zapojena do komunitního plánování v naší oblasti, a přišla s iniciativou, že bychom mohli nabídnout nové možnosti lidem, kteří byli do našeho zařízení umístěni z různých důvodů - buď byli bezdomovci, alkoholici, nebo k nám přicházeli po dlouhodobé hospitalizaci na psychiatrických léčebnách a rodina o ně nejevila zájem. Tyto informace vyhodnotila, navrhla postup řešení a začala pro ně hledat možnost bydlení, aby to odpovídalo jejich zdravotnímu stavu a možnosti zvládnout chod domácnosti.

Jedna z našich uživatelek odešla do pečovatelského domu. A víte, jak se naše zařízení o takového člověka postaralo? Rodinu jsme požádali, aby jí zajistila skříň a postel, a my všichni v zařízení jsme jsem doma posbírali

hrnky, talíře, povlečení a další věci pro domácnost, aby mohla tahle paní začít žít znova. Nikde jsme na to nedostali žádné peníze. Podařilo se vše dát dohromady a my jí pomohli, měli jsme z toho upřímnou radost. Nedělali jsme s tím žádné problémy, že od nás někdo odchází, ba naopak personál se snažil bez poučení a školení takového člověka na takovýto život připravit. Bohužel byl to ojedinělý případ.

Ostatní vhodní lidé to vzdali, neměli, kdo by jim pomohl, a jejich důchody jsou většinou velmi nízké na zařízení nové domácnosti. Možná, že finanční prostředky na spoty a další různé věci by bylo lépe využít ve prospěch jednotlivých lidí.

Dá se napsat spousta příběhů s dobrým koncem a pozitivně, ale měli bychom napsat i tu odvrácenou stranu. Připravit tuto společnost na to, že zdravotně postižení lidé jsou součástí naší společnosti a patří jim náležitá pozornost, ale také odpovědnost této společnosti za jejich životy, protože jsou zranitelní v důsledku svého postižení. Povinností této společnosti, pokud se považuje za lidskou, je postarat se o ně a zajistit jim důstojné podmínky žití.

Naším obroditelům v transformaci sociálních služeb přeju hodně energie k získání především finančních prostředků. A nepoužívejte, prosím, slova, která v nás nahánějí hrůzu.

Jana HNYKOVÁ,
členka výkonné rady OSZSP ČR,
janahnykova@centrum.cz

Péče o ohrožené děti do tří let věku v České republice

Pod názvem Péče o ohrožené děti do tří let věku v České republice se 24. ledna konal v Senátu ČR seminář pořádaný Výborem pro zdravotnictví a sociální politiku a vystoupila na něm i předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Bc. Dagmar Žitníková. Návrh na „vyliďnění“ kojeneckých ústavů má mnoho kritiků, mezi které patří i odborový svaz.

Změny péče o ohrožené děti byly schváleny v rámci Národní strategie ochrany práv dětí a jsou i součástí novely zákona o sociálně právní ochraně dětí. Zástupce Ministerstva práce a sociálních věcí objasňoval představitel, jak by se měl naplňovat záměr posílit terénní a ambulantní práci s rodinami ohrožených dětí a přesunout dosavadní ústavní péči do původních nebo náhradních rodin. Na semináři vystoupili také pediatři, dětské psychologové, pracovníci z kojeneckých ústavů a dětských domovů a upozorňovali na úskalí transformace.

Jaká úskalí „transformace“ vidíme?

Kromě všech možných rizik, na která poukazují pediatři a psychologové, nepovažujeme za správné zrušit „šmahem“ systém, který je pořad ve vývoji a v zásadě nefunguje špatně. Celý „systém pěstounů“ bude velmi pravděpodobně (i podle zkušeností s probíhající transformací pobytových zařízení sociálních služeb) ještě dražší než ústavní péče, která tu už dávno a v zásadě dobře funguje.

Podle propočtů bude stát kvůli plánovanému rušení kojeneckých ústavů potřebovat 300 až

500 nových pěstounských rodin. Bude pěstounů dost? Podaří se najít pěstouny pro přibližně 2000 dětí ročně, které se v současnosti dostávají do kojeneckých ústavů? Odpověď představitel MPSV na otázku „co když nebude kojenecký ústav a zároveň se pro nějaké dítě nepodaří najít pěstouna, co se potom s takovým dítětem bude dít?“ zní: „Taková situace nemůže nastat.“

Budou pěstouni dostateční odborníci, aby se uměli postarat o všechny děti, zejména ty, které mají nějaký zdravotní handicap a které jsou v kojeneckém ústavu proto, že ani vlastní rodina z objektivních příčin není schopna péči zvládnout? Nebo se nakonec dítě se stěhovat z rodiny do rodiny?

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

bylo uvedeno pod názvem „Uvědomit si význam odvětví zdravotnictví a sociální péče pro budoucnost a posílit sociální dialog“. Konference se konala za účasti partnerů z centrálních odborů zastupujících zdravotnictví a sociální péči v Německu (ver.di a DGB), Rakousku (VIDA), Polsku (Solidarita) a na Slovensku (SOZ-ZASS).

23. února

* Na Úřadu vlády se sešli odboráři, zaměstnavatelé a zástupci vlády na 96. plenární schůzi tripartity. Jedním z projednávaných bodů byl i finanční vývoj českého zdravotnictví. Odborový svaz na tripartitě zastupovala předsedkyně Dagmar Žitníková, bodu ke zdravotnictví se zúčastnila také místopředsedkyně Ivana Břeňková.

* Po jednání tripartity se konala schůzka zástupců Zdravotnické trojky (OSZSP ČR, LOK-SČL a POUZP) s premiérem Petrem Nečasem a ministrem zdravotnictví Leošem Hegerem. Předsedkyně OS Dagmar Žitníková na jednání premiérovi přednesla konkrétní návrhy na řešení stávající situace, kdy se zaměstnanci většiny nemocnic nedočkali naplnění příslibu ministra zdravotnictví, že jim zvýší platy a mzdy.

* Kulatého stolu k Národnímu programu reforem pro rok 2012, který měl na programu reformu zdravotnického systému, se za ČMKOS účastnila místopředsedkyně OS Ivana Břeňková.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková byla v podvečer na Rádiu Impuls hostem pořadu Impulsy Václava Moravce.

24. února

* Místopředsedkyně OS Ivana Břeňková jednala v Krajské zdravotní, a.s., se zástupci odborů a zaměstnavatele. Jednání k návrhu kolektivní smlouvy vedl JUDr. Vratislav Tomek v době, kdy místopředsedkyně dojednávala s vedením společnosti otázku financí ke zvýšení mezd zaměstnanců.

* Na semináři „Pojistěněc v labyrintu reformy zdravotnictví“, který se konal v budově Poslanecké sněmovny, vystoupila s příspěvkem k připravovaným reformním změnám předsedkyně OS Dagmar Žitníková. Předsedkyně OS vysvětlila přítomným, co vadí odborům na připravovaném věcném záměru zákona o zdravotních pojišťovnách a proč odbory odmítají většinu reforem, jak je připravuje Ministerstvo zdravotnictví.

ČMKOS: Pět vážných malérů, které rozkládají ČR



Pět vážných malérů, které podle Česko-moravské konfederace odborových svazů rozkládají ČR – tak znělo téma tiskové konference, která se konala v pátek 10. února 2012 v Domě odborových svazů. Dalšími tématy byla situace na úřadech práce, krize v kolektivním vyjednávání v OS KOVO a také situace ve zdravotnictví. O aktuální situaci ve zdravotnictví a o tom, co se připravuje, informovala předsdkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Dagmar Žitníková.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil jako pět vážných malérů vyjmenoval tyto:

1. Důchodová reforma - Důchodová reforma bude vykoupena dalším zdražováním. Nyní je nejdůležitější zastavit zavedení soukromého důchodového spoření, tzv. II. pilíře, které by zvýšilo dluh státního rozpočtu o 30 až 50 miliard korun po dlouhou dobu, což by se řeši-

lo dalším zvyšováním daně z příjmu dané hodnoty, tedy masivním zdražováním.

2. Korupce - Korupce prorůstá celou společností, zdá se, že je nezbytnou součástí života. Kdo nekorumpuje, nic nedosáhne, korupce vážně narušuje rovné podnikatelské prostředí, slušný podnikatel nemá takřka šanci v ČR prorazit.

3. Lichva, exekuce - Česká republika se stala rájem lichvářů a exekutorů a politici se záměrně vyhýbají řešení tohoto problému.

4. Právní stát naruby - Občan nenachází pomoc a dovolání, a to dokonce ani u soudů, kde korupce a ovlivňování dosahují alarmujícího stavu. Člověka, který upozorní na korupci v řádu stovek milionů korun, označí prezident za lumpa a darebáka, z občana se kvůli malému dluhu může stát psanec.

5. Rozvrácené veřejné finance - ČMKOS léta poukazuje na to, že problém veřejných financí a zadlužování státu, leží hlavně na příjmové straně rozpočtu vinou daňové politiky minulých a současné vlády. K naprávě je nutné změnit strukturu v da-

ňovém systému, posílit přímé daně a daně majetkové, zavést daňovou progresi a vypracovat komplexní program boje proti šedé ekonomice a praní špinavých peněz.

Dagmar Žitníková podrobně popsala, že ministr Heger nesplnil nic z toho, co slíbil, a to jak zaměstnancům, tak občanům. Zaměstnanci v drtivé většině nemocnic zvýšené platy nedostali, pro občany ministerstvo navrhuje, že některé typy lůžkových péče budou moci být do čtyř hodin jízdy daleko, léčení v případě zjištění choroby má začít do 26 týdnů (!) atd.

Celý záznam tiskové konference najdete na webu ČMKOS:

<http://www.cmkos.cz/medialni-prezentace/3299-3/video-pet-vaznych-maleru-ktere-podle-cmkos-rozkladaji-cr-tiskova-konference-cmkos>

Přiděláním informací k tématu najdete na webu odborového svazu (www.zdravotnickeodbory.cz) u tohoto textu v rubrice Aktuality – Stalo se.

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

Odboráři z nemocnic, OLÚ a ZZS jednali za účasti ministra Hegera o svých platech



Na stovacet zástupců odborových organizací z nemocnic, odborných léčebných ústavů a zdravotnické záchranné služby přijelo v úterý 21. února 2012 do Prahy, aby zde společně zhodnotili, jak dopadlo ministrem zdravotnictví Leošem Hegerem před rokem slíbené zvýšení mezd a platů. Části jednání se zúčastnili ministr Heger a jeho náměstek pro zdravotní péči Ing. Petr Nosek, hejtan Kraje Vysočina MUDr. Jiří Běhounek a předseda Asociace českých a moravských nemocnic MUDr. Eduard Sohlich.

Podrobnou zprávu o akci, včetně fotografií, najdete na webu odborového svazu (www.zdravotnickeodbory.cz), najdete zde také vyhodnocení dotazníků, jimiž odborový

svaz v jednotlivých zařízeních zjišťoval, zda se platy zvýšily.

Záznam celé tiskové konference, která následovala po jednání odborářů, najdete na webu ČMKOS (<http://www.cmkos.cz/medialni-prezentace/3305-3/video-tiskova-konference-os-zdravotnictvi-a-socialni-pece>)

Analýzy Asociace českých a moravských nemocnic prokazující, že v nemocnicích nejen že nejsou peníze na zvýšení platů, ale že není dostatek prostředků ani na vyrovnání vyšší DPH a s tím spojených dalších zvýšených nákladů, najdete na webu odborového svazu v rubrice Aktuality – Stalo se u zprávy z jednání Zdravotnické trojky s premiérem Petrem Nečasem dne 23. února 2012.

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

Ples odborářů v Olomouci a Jáchymově

Plesalo se v Olomouci a v Jáchymově. V Olomouci si ples organizovala odborová organizace ZZS Olomouckého kraje, v Jáchymově odborová organizace z Lázní Jáchymov, a.s. Měla jsem tu čest být na obou plesech, byl to víkend, jaký jsem už dlouho potřebovala. Plesy se vyvedly, tanec, muzika, program, zábava, pití a super parta. Člověk se nesmí zahrabat jen do problémů a starostí, na parketech bylo veselo přesto, nebo právě proto, že všichni, co tam byli, vědí, o čem je i ta obrácená strana života.

Srovnat zmíněné dva plesy nejdou. V Olomouci skvělá chlapecká ruka předsedy Honzy Zatloukala, v Jáchymově elegance předsdkyně Helenky Šebestové.



Kdybych měla tu moc, plesy bych přenesla na jedno společné místo.

Tak ještě jednou díky za tu práci, kterou si kolegové s orga-

nizací plesů dali. Zábava byla skvělá.

Ivana BŘEŇKOVÁ,
brenkova.ivana@cmkos.cz

glosa

Nebezpečný člověk



Když bývalý ministr zdravotnictví Tomáš Julínek se svým poněkud ranářským vystupováním nastínil lidem, jaké reformy zdravotnictví pro ně chystá, vyvolal obrovskou nevoli. Když současný ministr Leoš Heger přijde se svým charismatem uviverzitního profesora a vystupováním starého poctivce s nápady ještě asociálnějšími, prochází mu to. Když s vážným výrazem vysvětluje, že to či ono je opravdu třeba udělat, jinak hrozí katastrofa, lidé se leknou té zmíněné katastrofy a nepřemýšlejí, co pro ně změny ve skutečnosti budou znamenat za důsledky. A když už jim někdo situaci analyzuje a možné konkrétní důsledky popisuje, většinou nevěřičně kroucí hlavou s tím, že tohle přece není možné, to by přece neudělal.

Velmi obratná je také opakovaně používaná věta, že vzhledem ke svému věku se už ministr blíží k božím soudům, tak přece nebude dělat ty ošklivé věci, které mu jeho kritici připisují. On udělal, co slíbil, on udělal, co mohl. On slíbil zvýšení platů a peníze na to poslal a pokud je nikde v nemocnicích krajů, měst i soukromníků nikdo nedostal, udělali to manažeři a jejich zřizovatelé naschvál či z neschopnosti, protože on... (Že by celostátní spiknutí?)

Konkrétní jednoduchý příklad, že zvýšení plateb přinese 13 milionů, zvýšení DPH a dalších nákladů ale sebere 23 milionů, takže výsledek znamená minus 10 milionů, čili žádný nárůst prostředků na platy, nechá ministra v klidu. Jen zopakuje svoji mantru, že peníze navíc na platy v nemocnici jsou...

Když je označen za lháře, velmi se ho to dotýká. Když se řekne, že jednání s ním nikam nevedou, upřímně se diví, protože on přece jedná s odboráři tak často, jak nikdo druhý...

Nechápu, proč to dělá, když za sebou má opravdu úctyhodnou kariéru úspěšného ředitele fakultní nemocnice. Nerozumím mu. Ale jedno vím úplně přesně. Ministr Heger je v mých očích kvůli všemu výše uvedenému velmi nebezpečný člověk.

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

Odvody členských příspěvků, hlášení o členech a změnách



Vážené kolegyně, vážení kolegové,
děkujeme všem za respektování pravidel nastavených vnitřními dokumenty OS (stanovy, finanční řád) - za pravidelné zasílání informací na tiskopisu „Hlášení o stavu členské základny ...“, informace o nově zvolených výborech, změnách v názvu či adrese odborové organizace, telefonních a e-mailových kontaktech na členy výborů odborových organizací a včasné zasílání odvodů členských příspěvků se správně přiřazenými variabilními symboly. Připomínáme, že vám v loňském roce byla do všech organizací poštou zaslána brožura „Prováděcí pokyny ke stanovám OS zdravotnictví a sociální péče ČR“, která je výbornou pomůckou pro vaši práci v odborové organizaci a najdete v ní návody na řešení řady problémů souvisejících s činností odborové organizace.

Níže na stránce najdete informace k odvodu členských příspěvků pro letošní rok 2012, na straně 18 najdete tiskopis „Hlášení o stavu členské základny...“ a na straně 19 návrh „Potvrzení odborové organizace o výši zaplaceného členského příspěvku pro účely snížení základu daně z příjmů fyzických osob“.

Ing. Šárka TIKOVSKÁ, vedoucí ekonomického a organizačního oddělení OSZSP ČR
tikovska.sarka@cmkos.cz

Odvody členských příspěvků v roce 2012

Podle platného finančního řádu Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR je **pro rok 2012** výše odvodu členských příspěvků na ústředí OS stanovena následovně:

Členské příspěvky	2012 (Kč/měsíc/člen)
Odvod ústředí ze základního příspěvku	50
Odvod ústředí z příspěvku člena odborové organizaci, který pro příslušný měsíc nedosáhne ani výše stanoveného odvodu ze základního příspěvku	25
Odvod ústředí z udržovacího příspěvku	0

Podrobnější informace naleznete ve finančním řádu Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR, který byl po VI. sjezdu OS zaslán poštou všem našim odborovým organizacím.

Odborová organizace odvádí členské příspěvky **měsíčně** nebo **čtvrtletně** (tak, jak jste uvedli v evidenčních listech) – **jiný interval plateb není možný**.

Připomínáme také některé důležité postupy, které je při odvodu členských příspěvků potřebné dodržovat, aby bylo možné došlé platby řádně identifikovat a správně zaúčtovat:

Číslo účtu, na který se odvádí členské příspěvky ústředí OSZSP ČR: 2649399/0800.

Variabilní symbol se tvoří z registračního čísla odborové organizace, které je přiděleno odborovým svazem. Místo prvního dvojčíslí (22) se uvádí označení měsíce, za který platbu posíláte (01,02,11,12). Platíte-li čtvrtletně, pak místo prvního dvojčíslí uvedete č. 41 (jednání se o platbu za první čtvrtletí); 42 (u platby za druhé čtvrtletí); 43 (platba za třetí čtvrtletí); 44 (platba za čtvrté čtvrtletí).

Příklad:

Je-li číslo základní organizace **22-0333-3333**, pak bude variabilní symbol vypadat:

- při platbě za leden **0103333333**
- při platbě za únor **0203333333**
- při platbě za prosinec **1203333333**
- při platbě za druhé čtvrtletí **4203333333**
- při platbě za třetí čtvrtlet **4303333333**

Dodržení správného formátu variabilního symbolu je opravdu velmi důležité! Zejména u platby zasílané poštovní poukázkou je číslo VS jediným klíčem pro přidělení platby ke správné organizaci.

Upozorňujeme také na povinnost odborové organizace vyplňovat formulář „**Hlášení o stavu členské základny a výši odvodu členského příspěvku**“, který je zároveň účetním dokladem pro odvod členského příspěvku na ústředí OS a podkladem pro statistiku (s pravidelností měsíční či čtvrtletní tak, jak jste uvedli v evidenčním listu své odborové organizace). Správně vyplněný formulář je možné zasílat buď:

poštou na adresu: Zdeňka Písková
ekonomické a organizační oddělení

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

elektronicky e-mailem na adresu: piskova.zdenka@cmkos.cz

Příklad: Hlášení o stavu členské základny za měsíc leden vykazujete a zasíláte OS v měsíci únoru.

Prosíme o vyplňování všech kolonek formuláře (číslo organizace uvádějte vaše registrační, které najdete uvedené na osvědčení o registraci a máte zadané také na razítku, často nejsou vyplněna data platby, číslo účtu vaší odborové organizace a kolonka počtu žen v organizaci). **Podle finančního řádu OSZSP ČR se v roce 2012** nemění výše odvodu členského příspěvku, stačí u tiskopisu „hlášenka“ přepsat rok na 2012. Zadní stranu „hlášenky“ od letošního zasílat nemusíte (proto ji nenajdete ani v následujících přílohách).

Odborové organizace, které dosud nezaslaly na ústředí OS „Evidenční list“, prosíme o rychlou nápravu.

Závěrem připomínáme, že **potvrzení o výši zaplaceného členského příspěvku (tentokrát za rok 2011) pro účely snížení základu daně z příjmů fyzických osob** vydává svým členům odborová organizace, nikoliv centrála OSZSP.

Vzor potvrzení najdete níže na stránce, nebo o elektronickou podobu můžete požádat paní Zdeňku Pískovou: piskova.zdenka@cmkos.cz.

V souvislosti s přechodem na nový program evidence členských příspěvků vás žádáme, abyste pravidla stanovená vnitřními dokumenty odborového svazu respektovali a dodržovali.

Program evidence členských příspěvků je postaven na správnosti a včasnosti zasílání „hlášenek“ a následně odvodů. Usnadněme si společně práci. Zaměstnanci odborového svazu pověřeni touto činností nebudou nuceni vás atakovat telefonáty v pracovní době a následnými písemnými výzvami. Přispějme společně ke vzájemnému klidu, pohodě a radosti z práce.

Těšíme se na bezproblémovou spolupráci v letošním roce.

Ing. Šárka TIKOVSKÁ,
vedoucí ekonomického a organizačního oddělení OSZSP ČR
tikovska.sarka@cmkos.cz



**HLÁŠENÍ O STAVU ČLENSKÉ ZÁKLADNY
A VÝŠI ODVODU ČLENSKÉHO PŘÍSPĚVKU**

Měsíc:	
	ROK 2012

Číslo organizace OSZSP ČR: 22 - -

Číslo účtu ZO: _____

Datum platby: _____

kategorie členů	počet členů	výše odvodu OS za člena	částka	poznámka
zaměstnanci v pracovním poměru		50 Kč		
osoby samostatně výdělečně činné		50 Kč		
zaměstnanci, jejichž příspěvek byl v daném měsíci nižší než výše stanoveného odvodu		25 Kč		
zaměstnanci, kteří v daném měsíci neměli příjem z výdělečné činnosti		0 Kč		
nepracující důchodci		0 Kč		
matky na rodičovské dovolené, mateřská dovolená		0 Kč		
studenti		0 Kč		
nezaměstnaní		0 Kč		
celkový počet členů v měsíci:		celkem zasláno Kč		
z toho žen:		XXXXX	XXXXX	

Zpracoval/la: _____ telefon, mobil _____

Dne: _____

razítko a podpis předsedy ZO

Potvrzení odborové organizace o výši zaplaceného členského příspěvku
pro účely snížení základu daně z příjmů fyzických osob

Základní/Místní organizace OSZSP ČR

potvrzuje, ve smyslu ustanovení § 15 odst. 7 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů,
ve znění účinném k 31. 12. 2011, že její člen

..... (jméno a příjmení, datum narození)
zaplatil v roce 2011 odborové organizaci členský příspěvek ve výši Kč.
Potvrzení se vydává podle § 38l, odst. 1 písm. j) téhož zákona.*

V dne

.....
podpis předsedy odborové organizace

a razítko odborové organizace

*(paragraf 38 písmeno l, odstavec číslo 1, písmeno j) téhož zákona)

✂

Svazové sportovní hry v roce 2012

Milé sportovkyně, vážení sportovci, přátelé,



abyste si udrželi kondici a abychom se zase mohli společně potkat při sportovním zápolení, připravil Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR, stejně jako v jiných letech, svazové sportovní hry. Musíme se hýbat! Nabídka turnajů zůstává stejná a vrátíme se i k modelu let předcházejících, tedy samostatné turnaje v no-

hejbale, kuželkách a odbíjeně.

Plánování je tradiční a budou to tyto turnaje:

1. nohejbal trojic mužů a smíšených družstev

(České Budějovice, 1. - 3. června 2012, záloha za přihlášené družstvo 2000 Kč + 200 Kč nevratné startovné za každého člena týmu)

2. kuželky čtyřčlenných družstev mužů, žen a družstev smíšených

(Blansko, 5. - 7. října 2012, záloha za přihlášené družstvo 4000 Kč + 200 Kč nevratné startovné za každého člena týmu)

3. odbíjená družstev smíšených (minimálně 2 ženy v družstvu)

(Blansko, 9. - 11. listopadu 2012, záloha za přihlášené družstvo 4000 Kč + 200 Kč nevratné startovné za každého člena týmu)

Pokud se bude chtít vaše ZO některého turnaje zúčastnit, stačí vyplnit přiložený formulář předběžné přihlášky a zaslat jej na adresu:

OS zdravotnictví a sociální péče ČR

Blanka Kučírková

Koněvova 54/1107

130 00 PRAHA 3,

a to tak, aby byl doručen na OS nejpozději 30. března 2012.

Přihlášky, které budou doručeny po tomto datu, nebudou zaregistrovány.

Seznam zaregistrovaných družstev bude uveřejněn v Bulletinu

č. 3-4, který vyjde na přelomu dubna a května.

Několik důležitých informací pro vaše rozhodování:

a) Vysílající organizace hradí dopravu svých účastníků a požadovanou zálohu a nevratné startovné. Záloha bude po skončení turnaje, v případě, že se přihlášené družstvo turnaje zúčastní, vrácena zpět na účet ZO.

b) Odborový svaz bude hradit ubytování, stravování, pronájem sportovišť, ceny a další náklady spojené s organizací turnajů.

c) Všichni hráči, které základní organizace na turnaj vyšle, musí být členem Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR.

d) Turnaje jsou plánovány jako víkendové (příjezd v pátek večer, odjezd v neděli dopoledne).

Počet členů družstva v jednotlivých turnajích:

nohejbal - tříčlenné družstvo + možno vyslat 2 náhradníky

kuželky - čtyřčlenné družstvo

odbíjená - šestičlenné družstvo + možno vyslat 4 náhradníky

(Náhradníkem je myšleno: vedoucí družstva, hráči na střídání)

Zálohu a startovné hradí zaregistrovaná družstva až po obdržení propozic daného turnaje! Propozice se závaznou přihláškou budou předběžně přihlášeným družstvům rozesílány na každý turnaj samostatně, a to nejpozději měsíc před konáním turnaje.

Pokyny k vyplnění formuláře předběžné přihlášky:

V přihlášce, prosím, čitelně vyplňte všechny požadované údaje. V případě, že máte zájem se nabízeného turnaje zúčastnit, vyplňte do prázdné kolonky počet družstev, který přihlašujete.

Podrobnější informace podá Blanka Kučírková, tel. 267 204 312, fax 222 718 211, mobil 731 674 502, e-mail: kucirkova.blanka@cmkos.cz
Těšíme se na vaši účast!

Blanka KUČÍRKOVÁ,
kucirkova.blanka@cmkos.cz

Předběžná přihláška na svazové sportovní hry 2012

Organizační číslo odborové organizace:

Adresa:.....

.....

.....PSČ

Jméno kontaktní osoby v ZO:.....

Telefonické spojení na tuto osobu do zaměstnání:

.....mobil

Faxové spojení na ZO:

E-mailové spojení:

Máme předběžný zájem o účast v těchto turnajích:

KUŽELKY			NOHEJBAL	ODBÍJENÁ
družstva muži	družstva ženy	družstva smíšená	družstva	družstva smíšená

Do kolonek uveďte číslicí předběžný počet přihlášených družstev!

Datum:

Podpis a razítko ZO

Naše snaha byla obrovská, ale zvýšení platů v sociálních službách nepřinesla

Je mně moc líto, že nemohu podat příznivé zprávy o průběhu vyjednávání o zvýšení platů a jeho výsledku v sociálních službách, ale naše společné úsilí nedopadlo tak, jak jsme očekávali a jak bychom si to spolu přáli.

Na druhou stranu si myslím, že jsme se všichni dohromady poctivě snažili, aby zaměstnanci v sociálních službách dostali od ledna přidáno. Současná politická reprezentace ovšem na naši žádost neslyšela a schválení státního rozpočtu na rok 2012 ve středu 14. prosince se stalo definitivní tečkou.

Zpráva není příjemná, ale přesto v krátkosti připomenu, co všechno jsme absolvovali. Myslím, že to není zbytečné a že je to i určité poděkování všem, kteří se na všech akcích podíleli.

- Každé jednání výkonné rady odborového svazu projednávalo sociální služby.
- Spolu s OS i ČMKOS při novele zákoníku práce žádala lepší odměny pro zaměstnance v sociálních službách.
- Spolu s OS i ČMKOS při projednávání návrhu státního rozpočtu žádala zvýšit dotace pro poskytovatele a zvýšit platy pro zaměstnance v sociálních službách.
- Spolu s OS i ČMKOS žádala zrušit pásmové odměňování.
- K situaci v sociálních službách se letos uskutečnilo pět jednání pracovních týmů tripartity, na každém z nich odborový svaz požadoval zvýšit platy zaměstnancům.
- Sociálními službami se dvakrát zabývala celostátní tripartita.
- O nízkých platech a problémech odborový svaz opakovaně jednal s ministrem práce a sociálních věcí Jaromírem Drábkem.
- Třikrát psala předsedkyně OS žádost premiérovi Petru Nečasovi, aby se zvýšily platy v sociálních službách, a dvakrát se s ním osobně sešla.
- Krajské rady odborového svazu se opakovaně sešly s hejtmany a s jednotlivými radními, aby je žádaly o podporu požadavku OS zvýšit platy.

Žitníková a Břeňková jednaly s Nečasem, Kalouskem a Drábkem o platech v sociálních službách

Nedostatečné odměňování zaměstnanců v sociálních službách a celkové podfinancování sociálních služeb bylo v pondělí 16. ledna hlavním tématem jednání předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR Bc. Dagmar Žitníkové a místopředsedkyně OS Ing. Ivany Břeňkové s premiérem RNDr. Petrem Nečasem, ministrem práce a sociálních věcí Dr. Ing. Jaromírem Drábkem a ministrem financí Ing. Miroslavem Kalouskem.

Dagmar Žitníková a Ivana Břeňková při jednání požadovaly zvýšení financí pro sociální služby minimálně o 2 miliardy, aby bylo v letošním roce zajištěno jak zvýšení platů zaměstnanců, tak udržení stávajícího rozsahu poskytovaných sociálních služeb.

Premiér Petr Nečas na úvod jednání sdělil, že Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR je rekordmanem v počtu jednání s premiérem a že proto považuje tento odborový svaz za velmi úspěšný. Předsedkyně Žitníková a místopředsedkyně Břeňková na kompliment reagovaly upozorněním, že jejich cílem je především prosadit zvýšení platů, a to se zatím nepovedlo - přes

všechna jednání, vysvětlování a opakovaná slova o tom, že odbory mají ve svých požadavcích pravdu a platy v sociálních službách by se zvýšit měly.

Zástupci vlády také na tomto jednání konstatovali, že uznávají oprávněnost požadavku odborů zvýšit platy v sociálních službách, ale současně sdělili, že žádné další finance pro sociální služby nebudou poskytnuty, neboť se nacházíme ve velmi těžké době.

Ministr financí Miroslav Kalousek dokonce sdělil, že pokud vláda a následně Poslanecká sněmovna Parlamentu ČR otevře státní rozpočet, tak to nastane jedině proto, že se budou ve všech resortech hledat úspory a budou

- Za prosazení zvýšení platů zaměstnanců odborový svaz společně bojoval s Asociací poskytovatelů sociálních služeb, Národní radou pro osoby se zdravotním postižením a Asociací krajů ČR.
- Spolu s výše jmenovanými organizacemi zpracoval odborový svaz návrh pozměňovacího návrhu ke státnímu rozpočtu, který zvyšoval částku na dotace pro sociální služby a měl vytvořit základní předpoklad pro zvýšení platů. Pozměňovací návrh se pokusil přeložit v Poslanecké sněmovně prostřednictvím poslanců. Oslovil všechny politické strany. Byl neúspěšný u poslanců ODS, poslanců TOP 09 a VV. Návrh předložil poslanec ČSSD PaedDr. Josef Novotný, ale návrh nebyl přijat.
- O podporu pozměňovacího návrhu požádal odborový svaz všechny poslance, členové odborového svazu je žádali v regionech.
- V průběhu roku členové odborového svazu podepisovali 2x petici. Jednu za zvýšení platů, kterou iniciovali kolegové z Kroměříže, a druhou za spravedlivé odměňování zaměstnanců v resortech zdravotnictví a sociální péče.

Akcí bylo mnoho. Angažovalo se jak vedení OS, tak členové výkonné rady, sekce sociál, členové krajských rad a další kolegové. Jen krátké připomenutí posledních - Jana Hnyková a Marcela Holčáková vystoupily v Senátu s informací, jaké jsou v sociálních službách nedůstojné platy. Tomáš Havlásek pravidelně docházel na MPSV a při schůzkách projektu Podpora procesů v sociálních službách opakovaně žádal i řešení platů zaměstnanců.

Rok 2011 skončil, odborový svaz bitvu nevyhrál, ale neskončil, pojede dál. Má jasný cíl - zajistit svým členům důstojnou odměnu za jejich namáhavou, náročnou a společensky nedocenenou práci.

Všem vám moc děkujeme za vaše přispění, za spolupráci a věříme, že v roce 2012 postoupíme o kus dál.

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

se krátit finance. Dále připomněl, že ve všech resortech ke krácení v minulém roce došlo a že státním zaměstnancům byly sníženy objemy prostředků na platy o 10 %. Jako velký úspěch vidí, že sociální služby nebyly pro letošní rok kráceny a že by případně nebyly kráceny ani při dalším snižování.

Ministr práce a sociálních věcí Jaromír Drábek odborům doporučil, aby se obrátily na kraje jako na zřizovatele, kteří mají podstatnou část zodpovědnosti za financování sociálních služeb. Podle názoru členů vlády si musí kraje určit svoje priority a snažit se zabezpečit zvýšení platů zaměstnanců v sociálních službách.

Dagmar Žitníková a Ivana Břeňková zdůraznily, že nedostatečné finanční ohodnocení zaměstnanců odborový svaz řeší již několik let bez většího úspěchu. Ke zrušení základní tabulky a zvýšení platů všeobecných sester

sice došlo, ale v mnoha případech se zvýšení odehrálo na úkor osobního ohodnocení. To je i hlavní důvod, proč odborový svaz požaduje zvýšit objem financí spolu s tarifními tabulkami. K tomu, že není vhodná doba, je těžké se vyjádřit. Zástupkyně odborů si nevzpominají, že by někdy vhodná doba byla.

V závěru jednání se dohodlo, že Ministerstvo práce a sociálních věcí zpracuje analýzu platů zaměstnanců v sociálních službách v takovém rozsahu a členění, aby bylo patrné, jaké nadtarifní složky platu jsou zaměstnancům příznány. Pokud rozbor jasně ukáže, že ve větším měřítku nejsou příznány osobní příplatky, bude se jednat o zvýšení stupnice platových tarifů pro pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky.

Odbory za samozřejmé považují i to, že se bude dále jednat o zvýšení odměn za práci i u ostatních zaměstnanců.

OS k procesu transformace pobytových zařízení sociálních služeb – vystoupení v Senátu 22. 11. 2011

Vážené dámy, vážení pánové, dovoluji Vám seznámit se stanoviskem Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR k procesu transformace pobytových zařízení sociálních služeb. Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR upozorňuje na nesystémový přístup ze strany Ministerstva práce a sociálních věcí, který ohrožuje dokončení procesu transformace v krajích.

Uživatelé transformovaných zařízení se připravují na přechod do jiných typů sociálních služeb. Nová sociální služba je stanovena dle jejich přání a individuálních potřeb a typ dle stanovené, potřebné míry podpory. Aby mohlo dojít ke vzniku nových sociálních služeb, je nutno získat byty, vhodné pozemky pro výstavbu, případně objekty.

Investice související s výstavbou či rekonstrukcí objektu pro nově vzniklé služby by měly být hrazeny z Integrovaného operačního programu. Pro kraj byla alokována částka 100 mil. Kč. Neinvestiční výdaje jsou finančně zajištěny z Evropského sociálního fondu v rámci projektu MPSV „Podpora procesu transformace sociálních služeb“.

V červnu letošního roku dochází ke změně podmínek v průběhu transformačního procesu, ke změně čerpání prostředků z IOPu. Bylo odstoupeno od dříve garantované alokace pro jednotlivé kraje a čerpání bude probíhat dle termínů předložených žádostí. Finanční požadavky, které jsou avizovány z krajů, značně překračují alokaci pro danou výzvu.

Uvedené změny ohrožují dokončení procesu transformace v krajích a v případě, že se nepodaří zajistit investice pro vybudování nových sociálních služeb a všichni uživatelé nebudou moci opustit stávající

pobytové zařízení, bude mít transformační proces negativní dopad na transformovanou zařízení. Dojde ke zhoršení ekonomiky neúplně transformovaných zařízení, k tlaku na zřizovatele s žádostí na dofinancování. Ke zklamání uživatelů, kteří jsou v současné době připravováni do nové služby a motivování umístěním v objektech, které nahradí stávající nevyhovující zařízení, zklamání opatrovníků, kterým bylo slibováno zkvalitnění životních podmínek jejich opatrovanců, a v neposlední řadě plýtváním pracovního nasazení všech osob zapojených do procesu transformace.

Odborový svaz od počátku transformace upozorňoval na nedostatečný způsob finančního zabezpečení celého procesu. Zejména jsme upozorňovali na nutnost zabezpečení financování po ukončení období zajištěného z Evropských strukturálních fondů. Tento problém se projevuje velmi výrazně již ve financování situace pro rok 2012. Více k dané problematice bude hovořit kolegyně v následujícím příspěvku.

Odbory dále apelují na vytvoření koncepce financování dlouhodobě udržitelnosti transformovaných zařízení.

Odbory souhlasí se změnou přístupu k uživatelům a s individualizací poskytování sociálních služeb. Trváme ale na základním požadavku: zabezpečit dostatečné zdroje.

Děkuji za pozornost

Marcela HOLČÁKOVÁ,
předsedkyně KR OSZSP ČR Zlínského kraje

Navržené finance pro sociální služby jsou naprosto nedostatečné – vystoupení v Senátu 22. 11. 2011

Vážené paní senátorky, vážení pánové, vážení pánové, dneska jsme se zde sešli na veřejném slyšení k Transformaci sociálních služeb: naplnění práv osob s postižením. Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR, který tu zastupujeme, vás chce upozornit na velký problém spojený s financováním transformovaných zařízení a na problém financování sociálních služeb v České republice v roce 2012.

Chceme vás upozornit, že navrhovaná výše dotace pro sociální služby ve státním rozpočtu v celkové výši 6,1 mld. je pro financování sociálních služeb pro příští rok naprosto nedostatečná. Ministerstvo práce a sociálních věcí uvádí, že jde o stejnou výši podpory poskytovatelům sociálních služeb jako v roce 2011 a že se touto částkou pro rok 2012 nic nemění. Toto tvrzení není pravdivé. Mění se mnoho. Některé služby byly totiž v minulém období financovány z jiných zdrojů. Jedná se zejména o financování individuálních projektů a o financování transformace zařízení. Oboje financování probíhalo z projektu Evropské unie. Dále se v nákladech sociálních zařízení samozřejmě promítne zvýšená DPH.

Vážené paní senátorky, vážení pánové, vážení pánové, dovoluji si vás upozornit, že kraje specifikovaly ve svých požadavcích na dotace 10,26 mld. Částka 6,1 mld. je tedy v této kolekcii naprosto nedostatečná. K odvrácení reálné hrozby ukončení poskytování některých sociálních služeb z důvodu nedostatečné výše dotace od MPSV žádáme spolu s Asociací krajů, Asociací poskytovatelů sociálních služeb, Českou asociací pečovatelské služby, Národní radou osob se zdravotním postižením a Asociací sociálních poraden po důkladné analýze poslance Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR a vás, senátory Parlamentu ČR, abyste si uvědomili závažnost situace a abyste prosazovali pro sociální služby pro rok 2012 na dotace poskytovatelům minimální částku ve výši 9,9 mld. Kč.

Dále bychom vám chtěli připomenout, že sociální služby jsou v České republice dlouhodobě podfinancované a že pracovníci v sociálních službách patří k nejhůře odměňovaným profesím v ČR, a to bez ohledu na náročnost a důležitost práce, kterou pro společnost vykonávají.

Finanční podhodnocení zaměstnanců v sociálních službách uznali všichni významní politici, dokonce i pan prezident při návštěvě našeho zařízení Domov důchodců Velké Hamry. Ten se pozastavil nad nízkou výší platů zaměstnanců a vyjádřil údiv nad tím, za co zaměstnanci pracují. Po zvážení všech skutečností a vědomí si závažnosti situace znovu konstatujeme, že navrhovaná částka 6,1 mld státní dotace pro rok 2012 povede ke snižování kapacit sociálních služeb, k odlivu kvalifikovaných pracovníků z této oblasti a v konečném důsledku až k zániku některých poskytovatelů.

K odvrácení reálné hrozby ukončení poskytování některých sociálních služeb z důvodu nedostatečné výše dotace od MPSV žádáme s výše vyjmenovanými subjekty poslance Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR a vás, senátory Parlamentu ČR, abyste si uvědomili vážnost situace a abyste schválili na sociální služby pro rok 2012 na dotace poskytovatelům minimální částku ve výši 9,9 mld. Kč. V této částce je započítán i oprávněný požadavek Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR přeradit pracovníky v sociálních službách a sociální pracovníky do tarifní platové tabulky, podle které jsou odměňováni zdravotničtí pracovníci, a zvýšit platy zaměstnanců v sociálních službách.

Cílem odborům je, abychom mohli sociální služby zajišťovat kvalitně a aby zaměstnanci, kteří v sociálních službách pracují, byli adekvátně odměňováni za svoji práci.

Děkuji vám za vyslyšení našich požadavků.

Jana HNYKOVÁ,
členka výkonné rady OSZSP ČR za Liberecký kraj

Zpráva o činnosti KR OSZSP ČR Zlínského kraje

Dovolu, abych vás seznámila s činností krajské rady Zlínského kraje v II. pololetí roku 2011.

V červnu, kdy se v Poslanecké sněmovně začaly projednávat sociální reformy, naše krajská rada oslovila ve Zlínském kraji poslance se snahou zvrátit schvalovací proces reforem, tak nevýhodných pro občany naší republiky. Proběhly schůzky s předsedou výboru pro sociální politiku, poslancem PhDr. Martinem Vackem (VV) a senátorkou PaedDr. Alenou Gajdůškovou (ČSSD). Jejich cílem bylo vzájemně se informovat o postojích k současným reformám a zájmem odborů odvrátit nebo alespoň pozměnit navržené reformní systémy.

Setkali jsme se ve vstřícnosti PaedDr. Aleny Gajdůškové, dokonce s drobnými, ale pro práci v sociálních službách důležitými změnami v sociální reformě, intervenovanými přes PhDr. Martina Vacka. Na druhé straně i se zklamáním z připravovaného jednání s poslancem Mgr. Tomášem Úlehrou (ODS), které nakonec přes jeho nezájem jednat s odbory, kladení si podmínek, s nimiž jsme nemohli souhlasit, a oddalování termínu nebylo uskutečněno.

V uvedeném období byl osloven taktéž hejtmán MVDr. Stanislav Mišák (ČSSD). Hovořil o těžkostech kraje, zejména finančních, pomoci nemocnicím a sociálním službám a krátce se zmínil o koncepci zdravotnictví a sociálních služeb v regionu. Dále informoval o nemocnici T. Bati, a.s., a v oblasti sociální reagoval na aktuální proces schvalování sociální reformy. Na konkrétní dotaz, jak krajský úřad připomínkoval navržené reformy, aby se zmínil jejich dopad na občany, bylo sděleno radní za sociální oblast Mgr. Taťánou Nersesjan, která se taktéž jednání účastnila, že nedošlo k vypořádání připomínek a podnětů ze strany Krajského úřadu Zlín a v následujícím období se KÚ nadále bude snažit o prosazení změn přes poslance Zlínského kraje. Za vedení OSZSP ČR byl přítomen Mgr. Ladislav Kucharský.

Dne 8. září měla být projednána oblast zdravotnictví a sociální na 41. plenárním zasedání RHSD Zlínského kraje za přítomnosti vybraných členů naší KR (Marcela Holčáková, Martina Katolická). Pro nepřítomnost radní Ing. Hany Příleské bylo zdra-

votnictví odloženo na prosinec, což bylo z naší strany hodnoceno negativně, neboť pracovní skupina, která má řešit neustále se prohlubující finanční propad Baťovy nemocnice, a.s., nepracuje dle našich představ, podložených nepříznivým vývojem finanční situace v nemocnici v průběhu roku.

Při projednávání oblasti sociální byl přednesen požadavek na pracovní schůzku s radní pro sociální oblast Mgr. Taťánou Nersesjan z důvodu odměňování zaměstnanců sociálních služeb. Návrh byl hejtmánem schválen a po dvou jednáních s paní radní byl zvýšen limit mzdových prostředků pro organizaci Sociální služby Vsetín, p.o., aby její zaměstnanci mohli být alespoň na závěr roku odměněni za náročnou péči o uživatele sociálních služeb, neboť za I. pololetí roku došlo k poklesu průměrného výdělku, dle stanoveného limitu, oproti skutečnosti roku 2010.

V rámci pracovní schůzky s Mgr. Taťánou Nersesjan vzešel také návrh na tzv. „malou tripartitu“ Zlínského kraje, která se sešla 4. října 2011 za účasti zástupců OSZSP ČR, Zlínské krajské rady osob se zdravotním postižením ČR, Asociace nestátních neziskových organizací Zlínského kraje, Svazu měst a obcí ČR a Asociace poskytovatelů sociálních služeb. Výsledkem bylo „Prohlášení k financování sociálních služeb a Sociální reformě I“. Na následujících jednáních jsme se dohodli dle aktuální situace. Za vedení OSZSP ČR se zúčastnila Bc. Dagmar Žitníková.

V listopadu proběhla další schůzka s poslancem PhDr. Martinem Vackem s tématem dotace pro poskytovatele sociálních služeb v roce 2012. Jednání nebylo zatím uzavřeno, poslanec navrhl další schůzku k předloženému tématu do konce roku 2011.

Mimo uvedeného se krajská rada pravidelně schází a jsou projednávány aktuální zprávy z ústředí OS, zprávy k vyvíjející se situaci jak směrem k asociálním reformám, tak k problémům resortů zdravotnictví a sociálních služeb.

Marcela HOLČÁKOVÁ,
předsedkyně KR OSZSP ČR
Zlínského kraje,

socsluzbyvs.zoos@centrum.cz

Zpráva byla přednesena v pondělí 14. listopadu 2011 na krajské konferenci OSZSP ČR ve Zlíně.

Zpráva o činnosti KR OSZSP ČR Pardubického kraje

Vážená paní předsedkyně, pane místopředsedo, vážení kolegové, krajská rada Pardubického kraje pracuje doposud jako sedmičlenná. Členové mají rozdělenou oblast zdravotnických zařízení a zařízení sociálních služeb, jeden člen KR pracuje rovněž v sekci, dva členové KR přispívají do Bulletinu OS, jeden člen KR je přizván jako host k jednání zdravotního výboru kraje, jeden člen byl zvolen jako zástupce kraje ve výkonné radě OS, jeden člen KR zastupuje OS v RROS ČMKOS.

Pravidelně organizujeme setkání zástupců ZO nemocnic regionu a požadavky či problémy přenášíme na kraj, kde jednáme buď z vlastního podnětu či jako přizvaní zástupci k jednání tripartity. Trápí nás situace nemocnic, ve které se snažíme vyjednat, aby na ni dopláceli zaměstnanci co nejméně. V jedné z nemocnic s následnou péčí se zaměstnavatel rozhodl provést „ozdravení ekonomiky“, které dostal za úkol od zřizovatele, v prvním kroku snížením platů zaměstnanců. Proti tomu jsme se ozvali nejen u zřizovatele, ale i na jednáních tripartity. Předseda RROS nám pomohl též situaci osvětlit a při jednáních zjistil, že zaměstnavatel uvádí také nepravdivé ekonomické ztráty. Spojili jsme síly a bylo přislíbeno, že platy budou opět narovnané. Budeme vše tedy znovu bedlivě sledovat.

Naším dalším problémem je snaha zavést pásmové odměňování v zařízeních sociálních služeb regionu. I proti této věci, která se povětšinou negativně projeví na odměňování zaměstnanců, budeme na kraji jednat. O spolupráci požádáme RROS ČMKOS, o pomoc a odbornou radu ústředí našeho svazu.

Pražská krajská konference

Pražská krajská konference se 17. října 2011 konala jako první a odstartovala ostatní krajské konference odborového svazu. Sál v Dome odborových svazů na Žižkově nebyl sice plný účastníků, ale splnila se nadpoloviční většina přítomných odborových organizací, a tak se například odhlasovalo, že pražská krajská rada bude pracovat v počtu pěti členů.

Předsedkyně odborového svazu Dagmar Žitníková široce informovala o činnostech svazu, předsedkyně krajské rady podala zprávu o práci krajské rady a v usnesení krajské konference je plná podpora vedení odborového svazu pro splnění memoranda ministra zdravotnictví, čili 10% navýšení platu zaměstnancům ve zdravotnictví od 1. 1. 2012 a dosažení tohoto navýšení i u zaměstnanců, kteří pracují v sociální oblasti.

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

Velmi intenzivně přemýšlíme i o zvyšování členské základny. Tuto otázku konzultujeme také s kolegy z dalších odborových svazů a napadlo nás zajistit si vždy při přijímání nového zaměstnance možnost krátkého oslovení, nabídky členství, potažmo dalších aktivit a možností. Budeme přemýšlet i nadále a věříme, že noví členové budou přibývat. Při demonstracích či podpisových akcích se snažíme oslovovat i veřejnost, ač je to práce s ohledem na zátěž odborů z minulosti nelehká. Je ovšem nutno přesvědčit veřejnost o jediném legislativně daném partnerovi zaměstnavatele, který dnes pracuje na zcela jiných principech a může se zaměstnanců zastat. Snažíme se i o medializaci práce našeho odborového svazu.

Jsmo velmi rádi, že se můžeme setkat se zástupci ZO i na této krajské konferenci a chceme vám všem moc poděkovat za vaši práci pro zaměstnance i poprosit, abyste se nenechali odradit a v nelehké práci pokračovali.

Náš dík patří i představitelům našeho svazu, paní předsedkyně i místopředsedkyně nám pomáhají nejen odbornou radou, ale na jednání s námi i jezdí. Naše paní předsedkyně je za svá vystoupení v médiích velmi kladně hodnocena i kolegy z ostatních odborových svazů (někteří nám ji i závidí).

Na závěr chci popřát nám všem hodně sil a zdaru v naší práci a také vstřícnost, uznání a pochopení při jednáních se zaměstnavateli. Děkuji vám za pozornost.

Ivana BUREŠOVÁ,
předsedkyně KR OSZSP ČR
Pardubického kraje

buresova.ivana@cmkos.cz

Zpráva byla přednesena ve čtvrtek 10. listopadu 2011 na krajské konferenci OSZSP ČR v Pardubicích.

Projekt Ergonomie ve zdravotnictví – zlepšování pracovních podmínek a kvality péče

Projekt Doporučené postupy pro inovace v oblasti ergonomie ve zdravotnictví – zlepšování pracovních podmínek a kvality péče začal 21. a 22. února 2011 v Praze, cíl projektu je rozvíjet kulturu prevence rizik v oblasti ergonomie ve zdravotní péči, což zpětně vede ke zlepšení pracovních podmínek a kvality péče. Odborníci z Nizozemska, Finska a Itálie chtějí společně s partnery z České republiky, Slovenské republiky a Španělska podporovat v oblasti ergonomie v sektoru zdravotní péče výměnu informací, nástrojů i osvědčených postupů, jak se vyhnout některým muskuloskeletálním poruchám (MSDs).

Vešle obecné výměny znalostí odborníků z Nizozemska, Finska a Itálie byly v projektu zakotveny tzv. výměnné tandemy – Česká republika/Nizozemí, Slovenská republika/Finsko a Itálie/Španělsko, kdy experti se jednotlivě věnovali oblasti ergonomie v partnerských zemích.

Do projektu se zapojili evropské sociální partneři pro zdravotnický nemocniční sektor: HOSPEEM (Evropská asociace zaměstnavatelů v sektoru zdravotní péče a nemocnic) a EPSU (Evropská federace odborových svazů veřejných služeb) k zajištění širšího přínosu tohoto projektu pro další země.

Workshop se zaměřil na oblast ergonomie v sektoru zdravotní péče v zúčastněných zemích a doporučení odborníků na realizaci opatření a postupů. Za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se zúčastnili Ing. Terezie Písařová a inspektoři BOZP Vladimír Andrejch a Zbyněk Moravec.

Odborníci z Nizozemska představili tři metody pro hodnocení rizik v oblasti ergonomie ve zdravotní péči:

- 1) „Care Thermometer“ – měřítko péče pro zdravotnický personál a personál sociální péče. „Care Thermometer“ je přístupný na internetu v českém jazyce na adrese <http://www.carethermometer.com>
- 2) Radar rizika – pro ostatní manipulace nezdravotnického personálu - sebehodnocení
- 3) Zrcadlo strategie – Reflexe politiky pro ergonomii ve zdravotní péči

Projekt pokračoval 14. června 2011 v Praze ve Fakultní nemocnici Královské Vinohrady praktickou ukázkou jednotlivých postupů při použití prostředků pro hodnocení rizik v oblasti ergonomie ve zdravotní péči. Za českou stranu se zúčastnili pracovníci Kliniky pracovního a cestovního lékařství a pracovníci Fakultní nemocnice Královské Vinohrady na jednotlivých odděleních. Byl velmi kladně hodnocen pro svou jednoduchost a rychlost a okamžité vyhodnocení zadaných dat. Zaměstnanci kladně hodnotili, že ze zjištěných výsledků mohou sestavit seznam ergonomických pomůcek potřebných pro jednotlivá pracoviště. Za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se zúčastnili inspektoři BOZP Vladimír Andrejch a Zbyněk Moravec.

Závěrečná část projektu se konala od 1. 11. 2011 do 3. 11. 2011 v Nizozemí, za Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR se zúčastnili Ing. Terezie Písařová a inspektor BOZP Vladimír Andrejch.

První den (Den ergotrenéra - 1. 11. 2011) jsme se v Utrechtu v Kongresovém centru NBC zúčastnili tří workshopů:

- 1) Přesun pacienta z postele do křesla - workshop byl o prevenci fyzického přetížení, zvýšení efektivity a zvýšení bezpečnosti pacienta.
- 2) Váš hlas jako nástroj koučování - workshop byl o roli našeho hlasu v interakci mezi námi a kolegy, o tom jak nastavit použití a barvu hlasu v závislosti na zprávě, kterou chceme sdělit.
- 3) Podpora nezávislosti pacienta - workshop se věnoval tomu, jak mohou zdravotníci podpořit pacienty v získávání nezávislosti během jejich normální denní aktivity u lůžka.

Součástí Dne ergotrenéra byla výstava ergopomůček: aktivní zvedáky, stropní zvedáky, kluzný materiál, víceúčelová hygienická křesla, výškově nastavitelné sprchové vozíky a vany, výškově nastavitelná lůžka, lehátka, židle atd.

Druhý den (2. 11. 2011) se konala v Haagu v Centru pro pracovní vztahy ve veřejném sektoru (CAOP) Nizozemsko závěrečná konference, jejíž součástí bylo i vyhodnocení jednotlivých tandemů (Česká republika/Nizozemí, Slovenská republika/Finsko a Itálie/ Španělsko). Metody prezentované v projektu (Care Thermometer, Radar rizika a Zrcadlo strategie) a pracovní pomůcka StatMan jsou vhodné pro aplikaci v České republice.

Účastníci za českou stranu se domluvili, že je potřeba seznámit s touto metodou spolupracovníky a v rámci vlastních školicích aktivit seznámit s touto metodou co nejširší odbornou veřejnost a aplikovat poznatky z jednotlivých workshopů v projektu hodnocení rizik poškození muskuloskeletálního systému MSDs u zdravotnických profesí v České republice. Důležitým úkolem je prosadit vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví a sociální péči v prevenci MSDs na všech stupních vzdělávání.

Všichni zúčastnění za Českou republiku si uvědomují, že jde o dlouhodobý proces. My jsme v něm udělali první krůček a budeme pokračovat v projektu v delším časovém horizontu a spolupracovat se zdravotnickými zařízeními, které mají o projekt „Ergonomie ve zdravotnictví – zlepšování pracovních podmínek a kvality péče“ zájem.

Ze strany nizozemských odborníků jsme byli velmi kladně hodnoceni za náš aktivní přístup a tvůrčí přínos při použití metod prezentovaných v projektu v praxi.

Třetí den (3. 11. 2011) jsme se sešli v Nieuwveenu v zařízení pro mentálně a tělesně postižené. Úvodní workshop s ergoterapeutkou Immyou van Weeren měl téma Řízení fyzické námahy v práci. Po skončení workshopu následovala prohlídka areálu a názorné ukázky využití ergopomůček, aktivních zvedáků, stropních zvedáků, kluzných materiálů víceúčelových hygienických křesel, výškově nastavitelných sprchových vozíků a van, výškově nastavitelných lůžek, lehátek, židlí atd.

Vladimír ANDREJCH, inspektor BOZP
andrejch.vladimir@cmkos.cz



Projekt o prevenci násilí na pracovištích ve zdravotnictví a sociální péči úspěšně skončil

Třiletý projekt „Posilování sociálního dialogu s důrazem na zvládnutí situace při vzniku násilí na pracovištích, zejména ve zdravotnických zařízeních a zařízeních sociálních služeb“ skončil závěrečnou konferencí 16. ledna 2012 v Praze v Domě odborových svazů. Účastníci konference byli seznámeni se závěry projektu i s průběhem vzdělávání zaměstnanců, kteří se do projektu zapojili, a se zapojením jednotlivých regionů a jednotlivých zařízení zdravotnictví a sociální péče do projektu. Výsledky projektu potvrdily, že násilí ve zdravotnictví a sociální péči není okrajovou záležitostí, kterou by mohli zaměstnavatelé a odboráři přehlížet. Projekt byl vyhodnocen jako úspěšný a významnou příčinou tohoto úspěchu byla právě skutečnost, že v něm spolupracovali odbory i zaměstnavatelé.

Řešitelem projektu byly Českomoravská konfederace odborových svazů (ČMKOS) a Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR (OSZSP ČR), partnery projektu byly Konfederace zaměstnavatelských a podnikatelských svazů ČR (KZPS) a Unie zaměstnavatelských svazů ČR (UZS). Projekt byl financován z prostředků evropského sociálního fondu prostřednictvím operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a státního rozpočtu ČR.

Zapojení sociálních partnerů do projektu ocenila **místopředsedkyně ČMKOS Ing. Radka Sokolová** a s politováním konstatovala, že projekt potvrdil trend narůstajícího násilí počínaje psychickým a konče fyzickými napadeními.

Ing. Michal Tauš z ČMKOS vysvětlil, že cílem projektu mělo být vyškolení 780 účastníků. Nakonec zájem předčil zadání projektu a všechna potřebná školení úspěšně absolvovalo 837 účastníků.

Ing. Pavel Kajml z UZS připomněl, že projekt se týkal všech krajů s výjimkou Prahy, která se kvůli financování z evropského sociálního fondu nemůže projektu účastnit. Cílem projektu tedy bylo vytvoření třinácti zásahových týmů, přípravných pomoci při řešení problémů násilí na pracovištích. Nepodařilo se však získat ke spolupráci při vytváření těchto týmů kraje, takže i když nakonec vzniklo 14 zásahových týmů, žádný tým kromě již zmíněné Prahy nevznikl také v Pardubickém a Karlovarském kraji.

Místopředseda OS Mgr. Ladislav Kucharský zdůraznil, že odborový svaz se problematice násilí na pracovištích věnuje dlouhodobě a

konference a semináře na toto téma pořádá již před lety.

Velice úspěšně se do projektu zapojila **Fakultní nemocnice Plzeň. JUDr. Jaroslava Nováková** se podělila o praktické zkušenosti, které jako metodik za Asociaci nemocnic ČR v projektu získala, popsala, jak se projekt v této nemocnici uskutečňoval, a přidala také několik konkrétních příkladů násilí z FN Plzeň:

- pacient pod vlivem návykových látek zadržuje lékařku i sestru v ambulanci a vyhrožuje jim zbraní,
- sanitáři na centrálním příjmu jsou napadáni pacienti pod vlivem alkoholu či drog, kteří jsou přivezeni policií či vozidlem RZ a je u nich podezření ještě i na další zdravotní problém,
- obtěžující přítomnost bezdomovce, kterému byly vyloučeny veškeré diagnózy fyzické i psychické, vynucuje si hospitalizaci, odmítá sociální hospitalizaci, ubytovny, kde by musel léčení platit.

Účastníci závěrečné konference projektu přijali následující

DOPORUČENÍ PRO BUDOUCNOST

1. Předložené výstupy projektu, diagnostika, analýzy, vzdělávání a hodnocení v plném rozsahu pokrývají stanovené cíle projektu a dále rozkrývají skutečnost, že násilí na pracovišti je silným zdrojem nerovnosti, diskriminace, stigmatizace, demoralizace, odcizení a konfliktů. Násilí na pracovišti se stále více stává záležitostí problematiky základních lidských práv.

2. Násilí na pracovišti, které má negativní dopad do interpersonálních vztahů, se objevuje jako rostoucí a někdy i zásadní hrozba pro výkon

nost, kvalitu výstupů a úspěch organizací. Proto projektem vytvořené zásahové týmy budou nadále v rámci udržitelnosti působit tak, aby pomáhaly tyto problematické jevy nejen řešit, ale zejména jim důslednou prevencí předcházet

3. Příjemce dotace ČMKOS a její příslušné odborové svazy a partner projektu KZPS a jeho příslušné organizace by měly i nadále využívat dostupnost kvality a nabídky v oblasti vzdělávání zaměstnavatelů a zaměstnanců, a to zejména z pohledu zařazení prevence násilí, jako nedílné součásti profesní kultury a růstu organizace.

4. Vládní, parlamentní, krajské a zaměstnavatelské struktury by měly zabezpečit vydání jasného prohlášení o záměrech a politice, která uznává důležitost účinného boje proti násilí na pracovišti a kterou by měla provázet osvětová kampaň.

5. Ministerstvo zdravotnictví a případně i další ministerstva vyzýváme k seznámení se s výstupy projektu a k zahájení vytváření podmínek pro ustanovení profesionálních zásahových týmů na republikové a krajské úrovni s cílem vytvoření nulové tolerance jevům násilí na pracovišti.

6. Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy doporučujeme zvážit možnosti zařazovat uvedené problematiky do rámcových vzdělávacích programů primárního a sekundárního školství.

7. Sociální partneři by v rámci udržitelnosti projektu měli využívat ve svých systémech rozvoje lidských zdrojů všechny možnosti k předávání znalostí, dovedností a informací o výstupech projektu, včetně využití praktické studijní příručky „Prevence násilí a zvládnutí stresu na pracovišti“, publikované v závěru projektu a certifikovaných vzdělávacích programů. Dále, aby prosazovali vytváření dalších zásahových týmů v organizacích dle vzorového statutu. O výstupy z projektu by měli obohatit své evropské partnery v EPSU a HOSPEEM.

Všechny prezentace přednesené na konferenci, seznam záchranných týmů s kontakty a další materiály najdete na webu ČMKOS (http://www.cmkos.cz/lidske-zdroje_nove/projekt-esf-cmkos-a-kzps) i na webu odborového svazu (www.zdravotnickeodbory.cz) v rubrice Projekty.

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

Genderová nerovnost a choroby z povolání

V úterý 31. ledna 2012 byl Evropským odborovým institutem ETUI a belgickou Radou pro rovnost příležitostí mezi muži a ženami uspořádán v Bruselu studijní den za účelem bližšího pohledu na genderovou problematiku a choroby z povolání.

Ve většině krajů existuje množství zdravotních komplikací dopadajících na pracující ženy, které není nadále zohledněno a pracovněprávně zaznamenáváno, případně uznáváno či zohledněno a odškodněno jako choroba z povolání. Tento filtr informací, ať už je koncepční, institucionální, legislativní či kulturní, způsobuje nemožnost identifikace zdravotních dopadů souvisejících s výkonem práce, jako jsou například rakovina či duševní nemoci.

Data jsou dále zkreslena nízkou či žádnou evidencí při překerních formách práce a při zaměstnávání přistěhovalek.

Tato situace vede následně k bludnému kruhu: v sektorech s vysokým podílem pracujících žen je v důsledku méně prevence, menší pozornost věnovaná zdravotním problémům souvisejícím s prací a následně jsou upevňovány zavedené stereotypy, že „ženské práce“ jsou většinou méně zdraví nebezpečné!

Přednášející z Quebecu, Finska, Francie a Belgie se zaměřili na analýzy, jak tyto nerovnosti v zacházení s muži a ženami skutečně fungují a jak je možné obnovit profesní dráhu a získat uznání choroby z povolání. Rada pro rovnost pohlaví a Evropský odborový institut doufají, že tímto způsobem přispívají ke zvýšení povědomí o subjektech zapojených do zaznamenávání, uznávání, kompenzace a prevence chorob z povolání.

Ing. Terezie PÍSAŘOVÁ,
pisarova.terezie@cmkos.cz

Změny v úpravě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr a úpravě funkčních požitků ve vztahu ke zdravotnímu a sociálnímu pojištění od 1. 1. 2012



V minulém Bulletinu č. 11-12/2011 jste se v článku JUDr. Vratislava Tomka (str. 25) dočetli o změnách, které se dotkly dohody o provedení práce. Ve stručnosti zopakujeme, že se jedná zejména o tyto změny:

- zvýšení rozsahu práce ze 150 na 300 hodin v kalendářním roce,
- povinnost hradit sociální a zdravotní pojištění, jestliže příjem z dohody o provedení práce přesáhne částku 10 000 Kč v kalendářním měsíci,
- povinnost uzavřít dohodu písemně včetně uvedení doby, na kterou se dohoda uzavírá,
- povinnost zaměstnavatele vydat zaměstnanci za každou dohodu o provedení práce potvrzení o zaměstnání (byť by se jednalo např. jen o jednodenní přednášku).

Právní úpravu týkající dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr (tj. dohoda o provedení práce – DPP a dohoda pracovní činnosti – DPČ) nalezneme v ust. § 74 - 77 zákoníku práce. Jedná se o zvláštní typy pracovněprávního vztahu, na které se nevztahují vyjmenovaná ustanovení zákoníku práce a vyznačují se vyšší mírou flexibility a nižší mírou ochrany zaměstnance. Obě dohody musí být uzavřeny písemně, kdy jedno vyhotovení musí obdržet zaměstnanec.

Rozsah práce konané na základě DPP je maximálně 300 hodin v kalendářním roce. Do rozsahu práce se započítávají práce vykonané na základě všech dohod o provedení práce, které má zaměstnanec uzavřené u téhož zaměstnavatele v kalendářním roce; připomínáme, že v tomto smyslu se ale nepřihlíží například k práci konané u téhož zaměstnavatele na základě pracovní smlouvy nebo dohody o pracovní činnosti.

V DPP musí být sjednána doba, na kterou se tato dohoda uzavírá. Tento požadavek nevylučuje, aby DPP byla uzavřena i na dobu neurčitou, stačí v DPP uvést údaj o uzavření na dobu neurčitou. V dohodě by měl být obsažen sjednaný druh práce a předpokládaný rozsah práce, v neposlední řadě se v dohodě sjednává výše odměny z dohody. V DPP by také mohl být sjednán způsob jejího ukončení, zejména podmínky pro výpověď této dohody a pro běh výpovědní doby v případě DPP uzavírané na delší dobu.

Rozsah práce konané na základě DPČ nesmí překročit polovinu stanovené týdenní pracovní doby, tedy maximálně poloviční úvazek. U jednosměnného pracovního režimu je to maximálně 20 hodin týdně. Dodržení tohoto požadavku se posuzuje v průměru za celou dobu, na kterou se DPČ uzavírá. Byla-li DPČ sjednána na dobu neurčitou nebo dlouholetou, posuzuje se naplnění maximálního rozsahu prací za dobu 52 týdnů po sobě jdoucích.

V dohodě o pracovní činnosti musí být uvedeny sjednané práce, sjednaný rozsah pracovní doby a doba, na kterou se dohoda uzavírá. Opět by dohoda o pracovní činnosti mohla obsahovat i ustanovení o způsobu jejího ukončení. Zákoník práce pro případ, kdy by žádné ujednání v DPČ v tomto smyslu nebylo obsaženo, stanoví, že je možné DPČ zrušit dohodou smluvních stran ke sjednanému dni; jednostranně může být zrušena z jakéhokoliv důvodu nebo bez uvedení důvodu s 15denní výpovědní dobou, která začíná dnem, v němž byla výpověď doručena druhé smluvní straně. Okamžité zrušení dohody o pracovní činnosti může být však sjednáno jen pro případy, kdy je možné okamžitě zrušit pracovní poměr.

V dohodě o pracovní činnosti může být dále sjednáno právo zaměstnance na jiné důležité osobní překážky v práci a na dovolenou. Není-li takto sjednáno nebo neurčil-li zaměstnavatel takto ve vnitřním předpise, právo na dovolenou a jiné důležité osobní překážky podle nařízení vlády č. 590/2006 Sb. zaměstnanci ze zákona nepřislouží.

Jak bylo naznačeno v úvodu, z důvodu zvláštního charakteru dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr se některá ustanovení zákoníku

práce na dohody nepoužijí. Jedná se zejména o následující ustanovení:

- a) převedení na jinou práci a přeložení,
- b) dočasné přidělení,
- c) odstupné při skončení pracovního poměru,
- d) pracovní doba a doba odpočinku,
- e) překážky v práci na straně zaměstnance,
- f) dovolená,
- g) skončení pracovního poměru,
- h) odměňování,
- i) cestovní náhrady.

V dohodách o pracích konaných mimo pracovní poměr není zaměstnavatel povinen rozvrhnout zaměstnanci pracovní dobu, zákon předpokládá, že si pracovní dobu rozvrhuje zaměstnanec sám, pracuje nepravidelně, a proto se nevztahuje na dohody ani úprava pracovní doby a dob odpočinku. Výkon práce na základě dohod však nesmí přesáhnout 12 hodin během 24 hodin po sobě jdoucích. Od rádného rozvrhu pracovní doby musíme odlišit fiktivní rozvrh pracovní doby pro účely případného poskytování náhrady odměny po dobu dočasné pracovní neschopnosti, který zaměstnavatel pro tyto účely u dohod vydává.

Nemocenské pojištění

Zaměstnanci jsou účastni pojištění, jestliže vykonávají zaměstnání v ČR, které trvalo nebo mělo trvat aspoň 15 kalendářních dnů a sjednaná částka započítatelného příjmu z tohoto zaměstnání za kalendářní měsíc činí alespoň částku rozhodnou pro účast na pojištění.

a) Dohoda o pracovní činnosti

Rozhodný příjem od 1. 1. 2012 činí částku 2500 Kč. Pracuje-li zaměstnanec na základě DPČ sjednané na dobu přesahující 14 dní za sjednanou odměnu 2500 Kč a více měsíčně, je dána jeho účast na nemocenském pojištění bez dalšího. Jestliže ale nebyla měsíční odměna z DPČ sjednána vůbec nebo sjednaná výše odměny je nižší nežli 2500 Kč, jedná se o zaměstnání malého rozsahu. Při výkonu zaměstnání malého rozsahu je zaměstnanec pojištěn jen v těch kalendářních měsících po dobu trvání takového zaměstnání, v nichž dosáhl částky započítatelného příjmu aspoň ve výši rozhodného příjmu, tedy alespoň 2500 Kč. V měsících, kdy započítatelný příjem je nižší než 2500 Kč, zaměstnanec není nemocensky pojištěn.

b) Dohoda o provedení práce

Zaměstnanci činní na základě DPP jsou účastni nemocenského pojištění, jestliže vykonávají zaměstnání v ČR a byl jim zúčtován započítatelný příjem v částce vyšší než 10 000 Kč. Zaměstnanci jsou účastni pojištění jen v těch kalendářních měsících po dobu trvání této dohody, do nichž jim byl zúčtován započítatelný příjem-odměna z dohody o provedení práce ve výši 10 001 Kč a výše. Příjmy z více dohod o provedení práce u téhož zaměstnavatele se v daném kalendářním měsíci sčítají.

Zdravotní pojištění

Obecně platí, že zaměstnanci jsou účastni zdravotního pojištění a jsou povinni platit pojistné na zdravotní pojištění. Ovšem účast zaměstnanců na zdravotním pojištění je spojena s účastí na nemocenském pojištění. Za zaměstnance pro účely zdravotního pojištění se nepovažuje osoba činná na základě DPP, která v kalendářním měsíci nedosáhla příjmu ve výši částky, jež je podmínkou pro účast takové osoby na nemocenském pojištění podle zákona upravujícího nemocenské pojištění, tj. nepřesáhla 10 000 Kč; a také osoba činná na základě DPČ, která v kalendářním měsíci nedosáhla započítatelného příjmu, tj. nedosáhla alespoň 2500 Kč. Tyto osoby nepovažující se pro účely zdravotního pojištění za zaměstnance musí mít svoji (povinnou) účast řešenu jiným způsobem. Pro účely zdravotního pojištění upozorňujeme, že se příjem z více DPP nesčítá a každá dohoda se posuzuje samostatně, což je rozdíl od nemocenského pojištění.

Důchodové pojištění

Účast zaměstnance na důchodovém pojištění je odvozena od nemocenského pojištění – viz výše.

Pro přehlednější představu připojujeme tabulku.

Dohoda o provedení práce

Výše měsíčního příjmu	Daň z příjmu	Sociální pojištění	Zdravotní pojištění
do 5000 Kč	srážková daň 15 %	Ne	Ne
5000 – 10 000 Kč	zálohová daň 15 %	Ne	Ne
nad 10 000 Kč	zálohová daň 15 %	Ano	Ano

Dohoda o pracovní činnosti

Výše měsíčního příjmu	Daň z příjmu	Sociální pojištění	Zdravotní pojištění
do 2500 Kč	srážková daň 15 %	Ne	Ne
2500 - 5000 Kč	srážková daň 15 %	Ano	Ano
nad 5000 Kč	zálohová daň 15 %	Ano	Ano

Poznámka:

Započitatelný příjem - příjem, který se podle zákona o pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, zahrnuje do vyměřovacího základu pro pojistné na důchodové pojištění.

Srážková daň – zaměstnanec nemusí podávat daňové přiznání, daň mu byla již sražena při vyplacení odměny z dohody.

Zálohová daň – zaměstnanec, který má příjmy najednou od více zaměstnavatelů (např. má pracovní smlouvu v nemocnici a dále na dohodu pracuje pro odborovou organizaci) a příjem z dohody převyšuje 5000 Kč, musí podat daňové přiznání, a to nejpozději do 31. 3. kalendářního roku.

Funkční požitky

Od 1. 1. 2012 dochází ke změnám týkajícím se zpojistnění funkčních požitků u členů kolektivních orgánů právnických osob. Takovým kolektivním orgánem právnické osoby je zpravidla i výbor odborové organizace.

Pokud členové výboru odborové organizace (například předseda a mí-

stopředseda apod.) dostávají za výkon své funkce funkční odměnu, jsou bez ohledu na výši takové odměny účastní zdravotního pojištění. Co se týče účasti na nemocenském a důchodovém pojištění, tato vzniká za stejných podmínek, jako u zaměstnanců pracujících v pracovním poměru, respektive na dohodu o pracovní činnosti. Mají-li stanovenou měsíční výši odměny za výkon funkce ve výši přesahující 2500 Kč včetně, jsou účastní sociálního pojištění. Není-li měsíční výše odměny sjednána, respektive není-li výše určena vůbec, jedná se o tzv. zaměstnání malého rozsahu. V tomto případě pak vzniká i těmto osobám účast na nemocenském a důchodovém pojištění v tom kalendářním měsíci, ve kterém odměna této výše 2500 Kč dosáhla nebo ji překročila.

Připomínáme, že se nejedná se o výkon práce pro odborovou organizaci na základě některé z dohod v rámci pracovněprávního vztahu, ale skutečně o činnost, kterou člen výboru odborové organizace z titulu své funkce v odborovém orgánu při jednání za odborovou organizaci vykonává.

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

Ing. Tereza HAVELKOVÁ, havelkova.terez@cmkos.cz

Veletrh osobních ochranných prostředků v Düsseldorfu

V říjnu letošního roku nám bylo umožněno podívat se na veletrh osobních ochranných prostředků (OOPP) v Düsseldorfu, který je pravděpodobně největší světovou akcí tohoto zaměření. Vedle OOPP lze na veletrhu vidět i prostředky pro poskytování první pomoci, řešení havarijních situací, ergonomické vybavení pracovišť, měření rizikových faktorů pracovního prostředí a v neposlední řadě se zde též prezentují firmy a organizace působící na poli odborného poradenství a vzdělávání.

My jsme například navštívili stánek Evropské agentury pro BOZP, se kterou české odbory široce spolupracují a jež je producentem řady zajímavých materiálů.

Protože jsme měli to štěstí podívat se i na minulý veletrh přede dvěma lety, mohli jsme trochu srovnávat. Pro nás potěšujícím poznatkem byla podstatně bohatší účast českých firem, které dokon-

ce měly v jedné z hal svoji uličku. Zde nás zaujala zejména firma TIPABOTY s.r.o. z Třebíče (www.tipaboty.cz) svým širokým sortimentem obuvi vhodné pro zdravotnictví – její nabídka patřila k nejširším na celém veletrhu.

Obuv byla asi vůbec nejvíce zastoupenou komoditou, určitě to byly tisíce modelů pracovní obuvi různého určení i od firem, jako je

například Puma, kde by to člověk nečekal. Mezi botami nás, jako novinka, zaujal výrobek firmy Panter (www.panter.cs) – šlo o obuv určenou do nepříznivých klimatických podmínek, která měla v podrážce vyjímatelný element, jenž po otočení a zpětném vsazení byl opatřen hřeby. Dovedeme si takovou obuv představit jako vynikající pro pracovníky úklidových čt.

Bezvadnou vychytávkou pro práci ve výškách byl záchytný systém, jehož integrální součástí byly kalhoty – tím odpadá značná část nepohodlného oblékání postroje.

Na minulém veletrhu nás zaujal výrobek firmy Mensch z Německa (www.mensch.de), která zde prezentovala zařízení, jež dokázalo člověku obalit botu plastickou fólií nahrazující obecně používané návleky (zatím jsme toto zařízení viděli v ČR jen v jedné nemocnici). Zařízení tohoto určení jsou

zřejmě doménou firmy, letos zde měli aparát, jenž umí navléci na botu klasický návlak – lze předpokládat, že provoz bude levnější. Tento vynález asi ocení každý, kdo zkoušel balancovat na jedné noze při navlékání klasického návleku.

Sice nás po dvou dnech chození v obrovských prostorách výstaviště řádně bolely nohy, ale návštěvy veletrhu určitě nelitujeme. Do rubriky BOZP – Aktuality na našem webu (www.zdravotnickeodborny.cz) se pokusíme umístit videosekvenci znázorňující funkci „navlékače návleků“.

Zbyněk MORAVEC,
inspektor BOZP

moravec.zbynek@cmkos.cz



Změny v nemocenském pojištění od 1. ledna 2012 a jejich dopady do činnosti odborových organizací



Dne 1. ledna 2012 nabyl účinnosti zákon č. 470/2011 Sb., který novelizuje zákon č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony. Nejzásadnější věcnou změnou této novely pro odborové organizace je rozšíření okruhu nemocensky a důchodově pojištěných osob.

Nově vznikne účast na nemocenském a důchodovém pojištění členům kolektivních orgánů právnických osob, kteří jsou za činnost v těchto orgánech odměňováni a jejichž příjem za činnost v těchto orgánech se podle zákona o daních z příjmů považuje za příjem ze závislé činnosti nebo funkční požitky. Týká se to například členů představenstva či dozorčí rady akciové společnosti, členů výboru společenství vlastníků jednotek, ale také členů kolektivních orgánů občanských sdružení, tedy i odborových organizací.

Podmínky účasti na nemocenském i důchodovém pojištění jsou pro uvedené osoby stejné jako pro ostatní zaměstnance, tj. nepřetržitá účast na pojištění trvá, je-li sjednán nebo stanoven měsíční příjem (odměna za výkon funkce) aspoň 2500 Kč. Pokud tyto osoby mají sjednán nižší příjem nebo není příjem sjednán vůbec, jde o tzv. „zaměstnání malého rozsahu“, kdy jsou tyto osoby pojištěny jen v těch kalendářních měsících, ve kterých dosáhnou příjmu alespoň ve výši 2500 Kč. Z příjmů výše uvedených pojištěných osob se bude odvádět pojistné na sociální zabezpečení, tj. pojistné na nemocenské i důchodové pojištění.

Byly-li tyto osoby v uvedené funkci činné již v roce 2011 a v činnosti pokračují dále i v roce 2012, vzniká jim účast na pojištění při splnění stanovených podmínek od 1. 1. 2012. Zaměstnavatel (odborová organizace) je pak povinen podat oznámení o jejich nástupu do zaměstnání do 31. 1. 2012. Pokud se jedná o „zaměstnání malého rozsahu“, zaměstnavatel podává oznámení o nástupu do zaměstnání až v okamžiku, kdy poprvé vznikne účast na nemocenském pojištění (tzn., kdy dosáhnou příjmu aspoň ve výši 2500 Kč), a to do konce následujícího kalendářního měsíce. U zaměstnání malého rozsahu odvádí zaměstnavatel pojistné pouze v kalendářních měsících, v nichž účast na pojistném vznikla.

Legislativní rada ČMKOS proto na svém zasedání považovala za nezbytné upozornit odborové svazy a jejich členské odborové organizace na tyto změny, protože k okruhu pojištěných osob jednoznačně patří i členové orgánů odborových organizací – právnických osob, pokud jsou za činnost v těchto orgánech odměňováni (jsou jim poskytovány funkční požitky) a mezi odborovou organizací a členem jejího kolektivního orgánu není pracovní právní vztah. Pokud člen odborového orgánu vykonává svoji funkci v pracovní právní vztahu (podle příslušných ustanovení stanov odborové organizace), je pojištěn z titulu tohoto pracovní právního vztahu. Odborové organizace, pokud poskytují členům svých kolektivních orgánů odměny za výkon funkce (funkční požitky), musí postupovat od 1. 1. 2012 podle příslušných ustanovení zákona č. 470/2011 Sb. Tedy i na ně dopadají povinnosti jako na ostatní zaměstnavatele.

Legislativní rada ČMKOS proto na svém zasedání považovala za nezbytné upozornit odborové svazy a jejich členské odborové organizace na tyto změny, protože k okruhu pojištěných osob jednoznačně patří i členové orgánů odborových organizací – právnických osob, pokud jsou za činnost v těchto orgánech odměňováni (jsou jim poskytovány funkční požitky) a mezi odborovou organizací a členem jejího kolektivního orgánu není pracovní právní vztah. Pokud člen odborového orgánu vykonává svoji funkci v pracovní právní vztahu (podle příslušných ustanovení stanov odborové organizace), je pojištěn z titulu tohoto pracovní právního vztahu. Odborové organizace, pokud poskytují členům svých kolektivních orgánů odměny za výkon funkce (funkční požitky), musí postupovat od 1. 1. 2012 podle příslušných ustanovení zákona č. 470/2011 Sb. Tedy i na ně dopadají povinnosti jako na ostatní zaměstnavatele.

Od 1. 1. 2012 novela zákoníku práce, provedená zákonem č. 365/2011 Sb., zavádí nově účast na nemocenském a důchodovém pojištění pro osoby, které konají práci na základě dohody o provedení práce. Zaměstnanci, kteří vykonávají práci na základě dohody o pracovní činnosti, jsou od 1. 1. 2012 však účastni pojištění jen v těch kalendářních měsících, ve kterých jim je zúčtován započitatelný příjem vyšší než 10 000 Kč. Účast na pojištění se posuzuje v každém měsíci zvlášť - pokud odměna zaměstnance na dohodě o pracovní činnosti v kalendářním měsíci přesáhne 10 000 Kč, je zaměstnavatel povinen za tento měsíc zaplatit a odvést pojistné na sociální zabezpečení. Zaměstnanec, který vykonává v kalendářním měsíci u téhož zaměstnavatele více dohod o pracovní činnosti, je účasten nemocenského pojištění, pokud součet jeho příjmů z těchto dohod přesáhne v kalendářním měsíci 10 000 Kč.

Zaměstnavatel má povinnost oznámit nástup do zaměstnání zaměst-

nance pracujícího na základě dohody o pracovní činnosti do konce kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž tomuto zaměstnanci poprvé vznikla účast na pojištění; jestliže tento zaměstnanec však uplatní nárok na výplatu dávky v této lhůtě a zaměstnavatel ještě den nástupu tohoto zaměstnance do zaměstnání neoznámil, učiní zaměstnavatel toto oznámení současně s předáním žádosti tohoto zaměstnance o dávku nemocenského pojištění. Den skončení zaměstnání tohoto zaměstnance je zaměstnavatel povinen oznámit do 8 kalendářních dnů ode dne skončení zaměstnání. Pro úplnost připomínám, že z dávek nemocenského pojištění se zaměstnanci, účastnému nemocenského pojištění na základě dohody o pracovní činnosti, poskytují při splnění stanovených podmínek nemocenské a peněžité pomoci v mateřství. Ochranná lhůta ze zaměstnání zaměstnance činného na základě dohody o pracovní činnosti neuplyne.

Legislativní rada upozorňuje odborové svazy a jejich členské odborové organizace rovněž na vazbu k zákonnému úrazovému pojištění. Podle vyhlášky č. 125/1993 Sb., kterou se stanoví podmínky a sazby zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání, ve znění pozdějších předpisů, vzniká zákonné pojištění dnem vzniku prvního pracovní právního vztahu u zaměstnavatele a trvá po dobu existence zaměstnavatele. Protože povinnost platit pojistné vzniká zaměstnavateli, zaměstnávali alespoň jednoho zaměstnance, je nezbytné, aby odborové organizace neopomněly tuto skutečnost, jestliže výjimečně, zejména na základě dohody o provedení práce, zaměstnají fyzickou osobu, například vedoucí dětských táborů. Tuto skutečnost je zaměstnavatel povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit organizační jednotce pojišťovny, v jejímž obvodu má zaměstnavatel sídlo, a uvést své identifikační číslo zaměstnavatele.

Pojistné si vypočítává zaměstnavatel ze základu stanoveného shodně s postupem pro určení vyměřovacího základu pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti. Základem pro výpočet pojistného je souhrn vyměřovacích základů za uplynulé kalendářní čtvrtletí všech zaměstnanců, které v tomto období zaměstnavatel zaměstnával. K výpočtu použije sazbu uvedenou v příloze vyhlášky č. 125/1993 Sb. pro příslušnou kategorii určenou podle převažující základní činnosti tvořící předmět podnikání zaměstnavatele. Vznikne-li zaměstnavateli, který v předcházejícím čtvrtletí nezaměstnával žádného zaměstnance, povinnost platit pojistné na toto pojištění, zaplatí zaměstnavatel první pojistné vypočítané z výše uvedeného základu stanoveného pro dané čtvrtletí, a to zpětně, nejpozději do konce prvního měsíce následujícího čtvrtletí. V případě, že zaměstnavatel zaměstnával pouze za nemocenském a důchodovém pojištění (měsíční příjem nižší než 10 000 Kč), je povinen platit pojistné v minimální výši, tj. 100 Kč za kalendářní čtvrtletí.

Nemocenské pojištění provádějí pro zaměstnance okresní správy sociálního zabezpečení. Vedle základní povinnosti zaměstnavatele platit zaměstnanci po dobu 21 prvních pracovních dnů dočasné pracovní neschopnosti náhradu mzdy (pozor, náhrada mzdy ovšem náleží jen v případě pracovní právního vztahu, tj. pracovní poměr a dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr) plní zaměstnavatelé v nemocenském pojištění úkoly

a) oznamovací:

Zaměstnavatel je povinen OSSZ na předepsaném tiskopisu

- oznámit den nástupu zaměstnance do zaměstnání, den skončení zaměstnání se zaměstnancem, a to do 8 kalendářních dnů od nástupu/skončení zaměstnání,
- ohlásit každou změnu údajů uvedených na předepsaném tiskopisu, a to do 8 kalendářních dnů ode dne, kdy změna nastala.

Od 1. 1. 2012 u zaměstnance, jehož zaměstnání je zaměstnáním malého rozsahu, oznamuje zaměstnavatel den nástupu tohoto zaměstnance do zaměstnání až do konce kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž tomuto zaměstnanci vznikla účast na pojištění. To

platí také pro zaměstnání zaměstnance činného na základě dohody o provedení práce. Zaměstnavatel se může s okresní správou sociálního zabezpečení dohodnout na jiné lhůtě pro plnění oznamovacích povinností.

b) evidenci:

Zaměstnavatel je povinen vést evidenci o svých zaměstnancích účastných nemocenského pojištění, která musí pro tyto účely obsahovat údaje uvedené v § 95 zákona o nemocenském pojištění.

Jedná se zejména o následující údaje:

- jméno, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, datum a místo narození, místo trvalého, popřípadě hlášeného pobytu zaměstnance, den nástupu do zaměstnání a skončení zaměstnání, druh činnosti zakládající účast na pojištění,
- výše sjednaného (stanoveného) započitatelného příjmu,
- příjem zaměstnance za jednotlivá mzdová (výplatní) období a jednotlivé složky započitatelného příjmu pro stanovení dávek,
- doba dočasné pracovní neschopnosti zaměstnance, doba karantény, doba ošetřování člena domácnosti, doba mateřské dovolené a rodičovské dovolené, dny jeho omluvené nepřítomnosti v práci, dny pracovního volna bez náhrady příjmu, poskytnutých zaměstnanci jeho zaměstnavatelem v případech, kdy zaměstnanec nemá na pracovní volno nárok, a dny výkonu práce zaměstnance v pojištěné činnosti v době, v níž má nárok na výplatu nemocenského, peněžité pomoci v mateřství a ošetřovného,
- neomluvené pracovní dny zaměstnance, popřípadě jejich části,
- záznam, zda zaměstnanec pobírá starobní nebo invalidní důchod, a od

kdy jej pobírá, plátce tohoto důchodu, a je-li tento důchod pobírán ze státu, s nímž Česká republika uzavřela mezinárodní smlouvu o sociálním zabezpečení, též záznam o tom, z jakého státu je tento důchod pobírán a jaký cizozemský nositel pojištění je plátcem důchodu,

- výše vyměřovacího základu pro pojistné,
 - název zdravotní pojišťovny, u níž je zaměstnanec zdravotně pojištěn.
- Zaměstnavatel je povinen uschovávat záznamy o uvedených skutečnostech po dobu 10 kalendářních roků následujících po roce, kterého se týkají.

c) při přijímání žádostí o dávky:

Zaměstnavatel je povinen přijímat žádosti svých zaměstnanců (jakož i bývalých zaměstnanců) o dávky nemocenského pojištění a další podklady potřebné pro stanovení nároku na dávky a jejich výplatu a neprodleně je spolu s údaji potřebnými pro výpočet dávek předávat příslušné okresní správě sociálního zabezpečení. Údaje potřebné pro výpočet dávek se předávají na předepsaném tiskopisu.

d) informace o pojistném na nemocenské pojištění:

Zaměstnavatel nese veškerou odpovědnost za stanovení správné výše pojistného a za jeho včasný odvod. Pojistné na nemocenské pojištění zaměstnavatel odvádí spolu s pojistným na důchodové pojištění a příspěvkem na státní politiku zaměstnanosti jednou částkou na účet příslušné okresní správy sociálního zabezpečení, a to ve lhůtě od 1. do 20. dne následujícího kalendářního měsíce.

JUDr. Vratislav TOMEK,
tomek.vratislav@cmkos.cz

Novinky v cestovních náhradách – tuzemské stravné od 1. 1. 2012

Od 1. 1. 2012 dochází na základě novely zákoníku práce provedené zákonem č. 365/2011 Sb. k některým změnám v oblasti poskytování cestovních náhrad. Cílem tohoto článku je představit změny týkající se poskytování stravného zaměstnanci při tuzemských pracovních cestách. Na úvod připomínáme systematiku právní úpravy obsažené v zákoníku práce. V ust. § 156 až § 172 zákoníku práce jsou upraveny cestovní náhrady pro zaměstnavatele odměňujícího mzdou „neuveďeného v ust. § 109 odst. 3 zákoníku práce soukromé sféry“ (například obchodní společnosti). Následně ust. § 157 až § 182 zákoníku práce obsahují odchylnou právní úpravu pro zaměstnavatele odměňujícího platem „uveďeného v ust. § 109 odst. 3 zákoníku práce“ (například příspěvkové organizace) s tím, že zaměstnavatelé platové sféry se řídí úpravou pro zaměstnavatele sféry mzdové, s odchylkami v ust. §§ 157 – 182 zákoníku práce. Stravné je jedna z forem cestovních náhrad kompenzujících zaměstnanci zvýšené náklady na stravování během pracovní cesty, kdy zaměstnanec nevyužívá stravování jinak zajištěné zaměstnavatelem.

Výše stravného při tuzemských cestách

Výše stravného od 1. 1. 2012 je upravena zákoníkem práce a je odstupňována podle délky pracovní cesty. Právo zaměstnance na stravné vzniká u pracovní cesty, která trvá alespoň 5 hodin. Stravné při tuzemských pracovních cestách u zaměstnavatele odměňujícího mzdou upravuje ust. § 163 zákoníku práce. Od 1. 1. 2012 došlo k mírnému navýšení sazeb, a to:

- a) 64 Kč, trvá-li pracovní cesta 5 až 12 hodin,
- b) 96 Kč, trvá-li pracovní cesta déle než 12 hodin, nejdéle však 18 hodin,
- c) 151 Kč, trvá-li pracovní cesta déle než 18 hodin.

Tyto sazby jsou pro mzdovou sféru minimální, zaměstnavatel může poskytovat stravné i v jakékoli vyšší výši, například je-li tak sjednáno kolektivní smlouvou.

Pro zaměstnavatele platové sféry upravuje výši stravného ust. § 176 zákoníku práce, kdy výše stravného je stanovena rozmezím minimální a maximální výše, ve které se zaměstnavatel při poskytování stravného musí pohybovat:

- 64 Kč až 76 Kč, trvá-li pracovní cesta 5 až 12 hodin,
- 96 Kč až 116 Kč, trvá-li pracovní cesta déle než 12 hodin, nejdéle však 18 hodin,
- 151 Kč až 181 Kč, trvá-li pracovní cesta déle než 18 hodin.

Pokud neurčí zaměstnavatel výši stravného v jiné výši v rámci

daného rozmezí, náleží zaměstnanci stravné v dolní výši rozpětí.

Snížení (krácení) výše stravného při poskytování bezplatného jídla

Výše stravného se v obou sférách krátí, pokud je během pracovní cesty zaměstnanci poskytnuto „bezplatné jídlo“. Za bezplatné jídlo se považuje takové jídlo, které má charakter snídaně, oběda nebo večeře, na které ale zaměstnanec nepřispívá. Takovou situaci může například být zajištěný oběd od pořadatele vzdělávací akce, který je zahrnutý v ceně kurzovního, které hradí zaměstnavatel. Za každé takové zajištěné bezplatné jídlo zaměstnavatel ze mzdové sféry krátí stravné až o hodnotu

- a) 70 % stravného, trvá-li pracovní cesta 5 až 12 hodin,
- b) 35 % stravného, trvá-li pracovní cesta 12 až 18 hodin,
- c) 25 % stravného, trvá-li pracovní cesta více jak 18 hodin.

Zaměstnavatel může určit ve vnitřním předpise nebo dohodnout ve smlouvě nižší hodnotu snižování stravného za bezplatné jídlo, jelikož tímto jsou stanoveny maximální hodnoty snižování stravného.

Zákon v ust. § 176 odst. 3 upravuje pro platovou sféru také snižování výše stravného za každé poskytnuté jídlo, a to o stejnou hodnotu (viz výše). Zásadní rozdíl je ale v té skutečnosti, že zaměstnavatel hospodařící s veřejnými prostředky je povinen stravné o tuto hodnotu krátit. Zaměstnavatel odměňující platem nemá na výběr a nemůže zaměstnanci, kterému bylo poskytnuto bezplatné jídlo, poskytovat stravné krácené o jinou (nižší) hodnotu nebo dokonce nesnížené. Proto také zákon striktně pro platovou sféru určuje, že stravné zaměstnancům nenáleží vůbec, pokud zaměstnanci na pracovní cestě od 5 do 12 hodin byla poskytnuta dvě bezplatná jídla, u delší pracovní cesty v délce od 12 do 18 hodin nenáleží při poskytnutí tří bezplatných jídel.

Na závěr je nutno zmínit daňové souvislosti a souvislosti s odvodem pojistného, které jsou důležité v oblasti mzdové sféry, kde je prostor pro odlišnou úpravu při poskytování stravného. Pokud zaměstnavatel ve mzdové sféře stanoví nebo sjedná vyšší výši stravného nad minimální sazbu nebo naopak výhodnější (nižší) hodnotu snižování stravného při poskytnutí bezplatného jídla, rozdíl oproti výši stanovené zákonem a poskytovanou výši stravného je zdanitelným příjmem zaměstnance a zahrnuje se do vyměřovacího základu pro odvod zdravotního a sociálního pojištění. V tomto směru jsou ale rozhodnými zákonnými údaji výše stravného a hranice snižování stravného stanovená pro platovou sféru.

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

Novela zákoníku práce provedená zákonem č. 365/2011 Sb. se vrátila, pokud jde o plat za práci přesčas k principům právní úpravy platné do konce roku 2006, a to podle zákona č. 143/1992 Sb., o platu a odměně za pracovní pohotovost v rozpočtových a v některých dalších organizacích a orgánech, ve znění pozdějších předpisů, a doplnila ustanovení § 127 o nový odstavce 3 následujícího znění: „(3) Zaměstnanci, kterému přísluší příplatek za vedení podle § 124, je plat stanoven s přihlédnutím k případné práci přesčas v rozsahu 150 hodin v kalendářním roce. To neplatí o práci přesčas konané v noci, v den pracovního klidu nebo v době pracovní pohotovosti. V platu vedoucího zaměstnance, který je statutárním orgánem nebo vedoucím organizační složky, je vždy přihlédnuto k veškeré práci přesčas.“ Podle důvodové zprávy „úprava podmínek pro poskytování platu za práci přesčas v § 127 se neosvědčila. Předmětem kritiky je zejména skutečnost, že vedoucí zaměstnanci mohou ovlivňovat výkon vlastní práce přesčas, jednak to, že se jejich zvláštní postavení a vyšší míra pracovní dispozice zaměstnavatele s těmito zaměstnanci kompenzuje, mimo jiné, v rámci jiné složky platu, a to příplatku za vedení“.

Uvedená změna **zákoníku práce vyvolává v praxi některé výkladové problémy**, kterými se zabývala i Legislativní rada ČMKOS, a to zda:

1. musí dojít po 1. 1. 2012 ke změně platu, respektive k úpravě příplatku za vedení (§ 124 zákoníku práce) a na které zaměstnance dopadá uvedená změna právní úpravy?

2. Jaký je vztah ustanovení § 127 odst. 3 zejména k ustanovení § 93 a § 96 zákoníku práce?

Ad. 1

Podle čl. II zákona č. 365/2011 Sb. se zákonem č. 262/2006 Sb., ve znění účinném ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona, se řídí také pracovněprávní vztahy vzniklé přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona; právní úko-

ny učiněné přede dnem nabytí účinnosti tohoto zákona se však řídí dosavadními právními předpisy, i když jejich účinky nastanou až po dni nabytí účinnosti tohoto zákona, tj. po 1. 1. 2012. Článek II Přechodná ustanovení zákona č. 365/2012 neobsahuje žádné další speciální ustanovení týkající se změny právní úpravy platu za práci přesčas u vedoucích zaměstnanců, respektive u zaměstnanců, jimž přísluší příplatek za vedení.

Z uvedeného je pak třeba dovodit, že **po 1. 1. 2012 u zaměstnance, kterému přísluší příplatek za vedení podle § 124 zákoníku práce, je plat stanoven s přihlédnutím k případné práci přesčas v rozsahu 150 hodin v kalendářním roce**. Zákonodárce tak „přehodnotil“ příplatek za vedení, který má oceňovat nejen náročnost řídicí práce, a to podle stupně řízení, ale též případný výkon přesčasové práce. Fakticky tak dochází k reálnému snížení platu. Vzhledem k tomu, že výše příplatku za vedení je stanovena procentem v rozpětí (§ 124 odst. 3), mělo by v souladu se základními zásadami pracovněprávních vztahů uvedenými v § 1a písmeno a) (zvláštní zákonná ochrana postavení zaměstnance) a c) (spravedlivé odměňování zaměstnance) dojít podle stanoviska Legislativní rady ČMKOS, ve srovnání se stávajícím stavem, ke zvýšení příplatku za vedení tak, aby v souladu s novým zněním zákoníku práce vyjadřoval nejen zvýšenou odpovědnost za řídicí práci, ale též případný výkon přesčasové práce. Legislativní rada ČMKOS však zdůrazňuje, že na změnu (zvýšení) příplatku za vedení není právní nárok.

Podle ustanovení § 127 odst. 3 dopadá uvedená úprava platu za přesčasovou práci na zaměstnance, kterému přísluší příplatek za vedení podle § 124. Pochybnosti pak vzbuzuje zařazení zaměstnanců zastupujících vedoucího zaměstnance, kteří jsou uvedeni v ustanovení § 124 odst. 2 písm. b), vzhledem k tomu, že těmto

zaměstnancům nemusí příslušet příplatek za vedení po celý kalendářní rok, přičemž limit 150 hodin přesčasové práce, uvedený v § 127 odst. je vztažen ke kalendářnímu roku.

Podle názoru Legislativní rady ČMKOS **je třeba vycházet z ustanovení § 127 odst. 3 s tím, že zaměstnanci je plat stanoven s přihlédnutím k případné práci přesčas jen v případě, že současně zaměstnanci přísluší příplatek za vedení. Úpravu uvedenou v § 127 odst. 3 je tedy třeba u zaměstnanců, kteří dočasně zastupují vedoucího zaměstnance na vyšším stupni řízení v plném rozsahu jeho řídicí činnosti, vztáhnout jen na dobu zastupování**. Tomu ale musí předcházet rozhodnutí zaměstnavatele o zastupování nepřítomného vedoucího zaměstnance na vyšším stupni řízení konkrétním zaměstnancem, a to v plném rozsahu řídicí činnosti. **Pokud v době zastupování odpracuje tento zaměstnanec přesčasovou práci, nepřisluhuje mu za ni plat ani náhradní volno**. Limity přesčasové práce stanovené v § 93 tím však nejsou dotčeny.

Ad 2

Je třeba zdůraznit, že právní úprava stanovená v § 127 odst. 3 slouží pouze pro odměňování. Ustanovení § 93 a 96 tím nejsou dotčena, tedy **zaměstnavatel je i nadále povinen evidovat přesčasovou práci zaměstnance a respektovat její limity v kalendářním roce**. Legislativní rada ČMKOS se důrazně distancuje od obecného mýtu, že v případě, kdy je při odměňování přihlédnuto k případné práci přesčas, nemusí zaměstnavatel přesčasovou práci evidovat.

Pokud jde o pravidlo, že u zaměstnanců, kterým přísluší příplatek za vedení, je přihlédnuto k případné práci přesčas v rozsahu 150 hodin v kalendářním roce, je třeba zdůraznit, že nemusí vždy jít o nařizenou práci přesčas. Podle věty druhé § 127 odst. 3 totiž i těmto **zaměstnancům přísluší plat za práci přesčas nebo náhradní volno, jestliže**

práci přesčas vykonávají v ztížených podmínkách, tj. v noci, v den pracovního klidu nebo v době pracovní pohotovosti. **Tato práce přesčas se nezapočítává do ročního limitu 150 hodin práce přesčas, ke které je přihlédnuto při stanovení platu** (respektive příplatku za vedení). To však neznamená, že o rozsah takto vykonané práce přesčas se rozšiřuje rozsah práce přesčas, který může zaměstnavatel nařídít.

Pro lepší pochopení uvádím příklad: Zaměstnavatel nařídí vedoucímu zaměstnanci v lednu 2012 32 hodin přesčasové práce v den pracovního klidu (4 pracovní soboty). Za takto odvedenou práci přísluší zaměstnanci plat nebo náhradní volno za práci přesčas. Do konce srpna odpracuje vedoucí zaměstnanec dalších 150 hodin přesčasové práce, přičemž se nejedná o přesčasovou práci konanou v noci, v den pracovního klidu ani v době pracovní pohotovosti. Z těchto dalších 150 hodin přesčasové práce však mohl zaměstnavatel tomuto zaměstnanci nařídít pouze 118 hodin, 32 hodin přesčasové práce musel zaměstnavatel se zaměstnancem dohodnout. K těmto dalším 150 hodinám přesčasové práce je přihlédnuto při stanovení platu (respektive příplatku za vedení). Do konce srpna tak zaměstnanec odpracuje celkem 182 hodin přesčasové práce z celkového ročního limitu (32 nařizenou a proplaceno, 118 nařizenou a zohledněno v platu, 32 dohodnutou a zohledněno v platu). Další přesčasová práce (do ročního limitu) může být tímto zaměstnancem odpracovaná jen s jeho souhlasem a jako přesčasová práce musí být také ohodnocena (§ 127 odst. 1 a 2). Ročním limitem pro tento účel rozumíme maximální možný rozsah nařizené a dohodnuté práce přesčas ve smyslu § 93 odst. 4.

Obdobně se bude postupovat i při posuzování odměňování přesčasové práce zaměstnance, který dočasně zastupuje vedoucího zaměstnance, tj. právní úprava stanovená v § 127 odst. 3

musí být vztažena pouze k době, kdy tomuto zaměstnanci přísluší příplatek za vedení, přitom musí být současně respektovány limity stanovené v § 93.

Důvodová zpráva pak uvádí: „Navrhuje se proto, jako tomu bylo do konce roku 2006, stanovit, že v platu vedoucích zaměstnanců je přihlédnuto k případně práci přesčas, a to v rozsahu 150 hodin v kalendářním roce, to je v rozsahu, ve kterém může zaměstnavatel zaměstnanci práci přesčas nařídít (§ 93 odst. 2). Plat za práci přesčas by vedoucím zaměstnancům příslušel až za práci přesčas konanou nad rámec 150 hodin v příslušném roce, budou-li pracovat přesčas nad uvedený rámec na základě dohody se zaměstnavatelem.

Podle navrhované úpravy by však vedoucím zaměstnancům, s výjimkou statutárního orgánu, příslušel plat za práci přesčas konanou za zvláštních podmínek, to je v noci, v den pracovní klidu nebo v rámci pracovní pohotovosti. Pokud by vedoucí zaměstnanec konal práci přesčas, za kterou mu přísluší plat nebo náhradní volno za práci přesčas, nezahrnovala by se tato doba do 150 hodin práce přesčas, nad které se vedoucímu zaměstnanci poskytuje plat za veškerou práci přesčas. To by platilo pouze pro účely odměňování, evidence přesčasové práce pro pracovní právní účely by tím nebyla dotčena.“

Na závěr pak musím uvést, že vedoucím zaměstnancům, kteří jsou statutárními orgány zaměstnavatele, nepřísluší plat za práci přesčas v žádném případě, to znamená, že za práci nad stanovenou týdenní pracovní dobu nemohou ani čerpat náhradní volno. Příplatky za práci v noci, v sobotu a v neděli a náhradní volno nebo příplatek za práci ve svátek však podle právní úpravy přísluší vedoucím zaměstnancům za shodných podmínek a ve stejné výši jako ostatním zaměstnancům. I u těchto zaměstnanců je však zaměstnavatel povinen evidovat přesčasovou práci zaměstnance a respektovat její limity v kalendářním roce.

JUDr. Vratislav TOMEK,
tomek.vratislav@cmkos.cz

Sociální reforma se dotkla i vzdělávání pracovníků v sociálních službách a sociálních pracovníků

Od 1. ledna došlo k dalším úpravám § 111 a § 116 zákona č. 108/2006 Sb. vztahujícím se k dalšímu vzdělávání sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách.

Podle dosavadní právní úpravy je zaměstnavatel povinen zabezpečit sociálnímu pracovníkovi další vzdělávání, kterým si obnovuje, upevňuje a doplňuje kvalifikaci, v rozsahu nejméně 24 hodin za kalendářní rok.

Nově zákon umožňuje poměrně k trvání pracovního poměru a nepřítomnosti zaměstnance v práci tuto povinnost zaměstnavatele zkrátit. „Pokud pracovní poměr sociálního pracovníka u téhož zaměstnavatele netrvá celý kalendářní rok, činí rozsah dalšího

vzdělávání jednu dvanáctinu částky rozsahu za každý kalendářní měsíc trvání pracovního poměru. V případě nepřítomnosti v práci v rozsahu delším než jeden kalendářní měsíc se rozsah dalšího vzdělávání krátí o jednu dvanáctinu celkové částky rozsahu. Povinnost zabezpečení dalšího vzdělávání se nevztahuje na zaměstnance ve zkušební době.“ Pokud však zaměstnanec pracuje na zkrácený pracovní úvazek, povinnost dalšího vzdělávání se nekrátí.

U pracovníků v sociálních službách se „povinnost účasti na dalším vzdělávání nevyžaduje za kalendářní rok, v němž pracovník v sociálních službách absolvoval akreditovaný kvalifikační kurz“.

Zákon dále nově vysvětluje, co

se rozumí výkonem odborné stáže: „výkon odborné činnosti na základě písemné smlouvy mezi zaměstnavatelem a zařízením zajišťujícím odbornou stáž“ a účasti na školicích akcích: „vzdělávací akce v maximálním rozsahu 8 hodin organizovaná zaměstnavatelem nebo odbornou organizací, jejíž je zaměstnavatel členem a která je vzdělávacím zařízením akreditovaným ministerstvem“.

Dokladem o absolvování těchto dvou forem dalšího vzdělávání „je potvrzení vydané zařízením, ve kterém byla zajišťována odborná stáž, nebo zaměstnavatelem jako organizátorem odborné stáže nebo školicí akce“.

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

Doprovázení v pomáhajících profesích

V lednu 2012 vydalo nakladatelství Portál publikaci Doprovázení v pomáhajících profesích. Autorkou je Soňa Vávrová, která působí v současné době jako akademická pracovnice Ústavu pedagogických věd Fakulty humanitních studií Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně.

Obsah a struktura publikace plně odpovídá požadavku, jež si autorka položila již v úvodu, a to příspěvek k „zaplnění prázdného místa“, přehlednou a srozumitelnou publikaci o doprovázení v pomáhajících profesích a jeho významu v životě člověka, protože tomuto tématu není v odborné literatuře dosud věnována náležitá pozornost. Doprovázení znamená, že druhý člověk není sám, že mu někdo rozumí a je na blízku. Pouhé bytí s druhým může mít mimořádný význam a hluboký smysl. Kniha je přehledně členěna do čtyř kapitol.

První kapitola je teoretickou základem celé publikace a pojednává v obecné rovině o životním cyklu a životní dráze jedince a jejich determinantech. Pomůže nám získat nadhled nad spletností lidského života, potažmo nad životní dráhou jednotlivce. Předkládá faktory determinující životní dráhu a popisuje socializaci jako spojnicí mezi generacemi. Autorka významnou měrou čerpá z dramaturgického přístupu, zejména dramaturgického přístupu Ervinga Goffmana. Dále zde rozpracovává téma vlivu společenských skupin a institucí na přebírání sociálních rolí podle životní fáze člověka a téma sociální stratifikace jako základ rivalizace. V závěrečné části

kapitoly, která je zaměřena na životní dráhu a sociální mobilitu, autorka objasňuje vliv vzdělání na sociální mobilitu.

Druhá kapitola se věnuje současnému významu doprovázení v životě člověka a jeho členění. Doprovázení je rozděleno na laické a profesionální a tato doprovázení jsou dále rozdělena na výchovně-vzdělávací doprovázení, sociální doprovázení a zdravotnické doprovázení. Dále autorka seznamuje s dělením doprovázení podle času, doprovázení v návaznosti na chronos (čas měřený hodinami) a doprovázení v návaznosti na kairos (čas intenzivního zážitku). Posledním zde uvedeným typem je virtuální doprovázení, reprezentované především prostřednictvím sociálních sítí (např. Facebook atd.). Autorka v této souvislosti otevřeně poukazuje na negativa permanentních interakcí s druhými.

Třetí kapitola pojednává o konceptu sociálně inteligentního doprovázení v pomáhajících profesích. V úvodu kapitoly se autorka věnuje problematice inteligence obecně, včetně stručného historického exkurzu. Dále zde rozvádí vztah sociální inteligence, emoční a praktické inteligence. Při hledání pilířů profesionálního doprovázení vychází z premisy, že jeho účinnost je přímo napojena na sociální, emoční, ale i praktické kompetence pracovníků. Příslušné kompetence srozumitelně objasňuje. Jako nezbytnou klíčovou kompetenci pracovníků v pomáhajících profesích akcentuje komunikaci. Na straně 120 autorka upozorňuje na ohrožení pracovníků v po-

máhajících profesích syndromem pomocníka.

V čtvrté kapitole autorka prezentuje řešení problematiky doprovázení doprovázejících, tedy metadoprovázení pracovníků v pomáhajících profesích. Autorka podrobněji rozebírá specifické kompetence, kterými by měli disponovat profesionální doprovázející, a vysvětluje jejich význam pro proces doprovázení. Jednoznačně klade důraz na supervizi jako podporu pracovníků v profesionálním doprovázení. V závěru kapitoly se autorka věnuje tématu sebekontroly jako základu autoregulace chování.

Publikace se snaží nastínit v rovině teoretické i praktické některé z mechanismů fungování interpersonálních vztahů v procesu doprovázení. Celkové zpracování publikace je podáno přehledně a je vhodně doplněno ilustrativními kazuistikami a řadou schématických grafických zobrazení. Míru praktické využitelnosti zvyšuje i soupis použité literatury.

Publikace, kterou Soňa Vávrová čtenářům předkládá, je novým, užitečným a hodnotným příspěvkem k tématu doprovázení. Publikaci lze doporučit jak zájemcům, kteří se s touto problematikou teprve seznamují, tak i odborné veřejnosti.

Vávrová S.: Doprovázení v pomáhajících profesích, 1. vydání, Praha, Portál 2012, ISBN 978-80-262-0087-1, 160 stran, cena 299 Kč
Mgr. Miloš SLÁDEK, student doktorského studia na Fakultě humanitních studií Univerzity Karlovy

naše recenze

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 30. 11. do 31. 12. 2011 (výběr)



- 364.** Zákon, kterým se mění některé zákony v souvislosti s úspornými opatřeními v působnosti Ministerstva práce a sociálních věcí
- 365.** Zákon, kterým se mění zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony
- 366.** Zákon, kterým se mění zákon č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony
- 367.** Zákon, kterým se mění zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony
- 369.** Zákon, kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony
- 370.** Zákon, kterým se mění zákon č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony
- 372.** Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)
- 373.** Zákon o specifických zdravotních službách
- 374.** Zákon o zdravotnické záchranné službě
- 375.** Zákon, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o zdravotních službách, zákona o specifických zdravotních službách a zákona o zdravotnické záchranné službě
- 376.** Vyhláška, kterou se provádějí některá ustanovení zákona o veřejném zdravotním pojištění
- 379.** Vyhláška o stanovení výše základních sazeb zahraničního stravného pro rok 2012
- 387.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 3/2008 Sb., o provedení některých ustanovení zákona č. 151/1997 Sb., o oceňování majetku a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, (oceňovací vyhláška), ve znění pozdějších předpisů
- 388.** Vyhláška o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením
- 389.** Vyhláška o provedení některých ustanovení zákona o pomoci v hmotné nouzi
- 390.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů
- 391.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů
- 403.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 410/2009 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, pro některé vybrané účetní jednotky, ve znění vyhlášky č. 435/2010 Sb.
- 408.** Nařízení vlády, kterým se pro účely příspěvku na bydlení ze státní sociální podpory pro rok 2012 stanoví výše nákladů srovnatelných s nájemným, částek, které se započítávají za pevná paliva, a částek normativních nákladů na bydlení
- 409.** Nařízení vlády o zvýšení částek životního minima a existenčního minima
- 410.** Nařízení vlády o zvýšení částky rozhodné pro účast zaměstnanců na nemocenském pojištění
- 411.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů
- 413.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 500/2002 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, pro účetní jednotky, které jsou podnikateli účtujícími v soustavě podvojného účetnictví, ve znění pozdějších předpisů
- 414.** Vyhláška o náležitostech formulářů na podávání návrhů na zápis do obchodního rejstříku
- 418.** Zákon o trestní odpovědnosti právnických osob a řízení proti nim
- 419.** Usnesení Poslanecké sněmovny k zákonu o trestní odpovědnosti právnických osob a řízení proti nim, přijatému Parlamentem dne 27. října 2011 a vrácenému prezidentem republiky dne 18. listopadu 2011
- 420.** Zákon o změně některých zákonů v souvislosti s přijetím zákona o trestní odpovědnosti právnických osob a řízení proti nim
- 421.** Usnesení Poslanecké sněmovny k zákonu o změně některých zákonů v souvislosti s přijetím zákona o trestní odpovědnosti právnických osob a řízení proti nim, přijatému Parlamentem dne 27. října 2011 a vrácenému prezidentem republiky dne 18. listopadu 2011
- 422.** Vyhláška, kterou se stanoví nákladové indexy věkových skupin pojištěnců veřejného zdravotního pojištění pro rok 2012
- 424.** Vyhláška o vzoru, náležitostech a provedení karty sociálních systémů, vzoru, náležitostech a provedení potvrzení o ztrátě, odcizení, poškození nebo zničení karty sociálních systémů a vzoru Standardizovaného záznamu sociálního pracovníka
- 425.** Vyhláška o stanovení hodnot bodu, výše úhrad zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezení objemu poskytnuté zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění pro rok 2012
- 426.** Zákon o důchodovém spoření
- 427.** Zákon o doplňkovém penzijním spoření
- 428.** Zákon, kterým se mění některé zákony v souvislosti s přijetím zákona o důchodovém spoření a zákona o doplňkovém penzijním spoření
- 429.** Vyhláška o změně sazby základní náhrady za používání silničních motorových vozidel a stravného a o stanovení průměrné ceny pohonných hmot pro účely poskytování cestovních náhrad
- 435.** Sdělení Ministerstva práce a sociálních věcí o vyhlášení průměrné mzdy v národním hospodářství za 1. až 3. čtvrtletí 2011 pro účely zákona o zaměstnanosti
- 436.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 410/2009 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, pro některé vybrané účetní jednotky, ve znění vyhlášky č. 435/2010 Sb.
- 437.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 383/2009 Sb., o účetních záznamech v technické formě vybraných účetních jednotek a jejich předávání do centrálního systému účetních informací státu a o požadavcích na technické a smíšené formy účetních záznamů (technická vyhláška o účetních záznamech), ve znění vyhlášky č. 434/2010 Sb.
- 448.** Nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 564/2006 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění pozdějších předpisů
- 458.** Zákon o změně zákonů související se zřízením jednoho inkasního místa a dalších změnách daňových a pojistných zákonů
- 463.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění vyhlášky č. 107/2008 Sb.
- 464.** Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 364/2009 Sb., o seznamu obecních úřadů a zastupitelských úřadů, které jsou kontaktními místy veřejné správy (vyhláška o kontaktních místech veřejné správy), ve znění pozdějších předpisů
- 466.** Zákon, kterým se zrušuje zákon č. 245/2006 Sb., o veřejných neziskových ústavních zdravotnických zařízeních a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a mění související zákony
- 468.** Zákon, kterým se mění zákon č. 127/2005 Sb., o elektronických komunikacích a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o elektronických komunikacích), ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony
- 470.** Zákon, kterým se mění zákon č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a některé další zákony
- 472.** Zákon, kterým se mění zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

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

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 1. 1. do 16. 2. 2012



1. Zákon, kterým se mění zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

9. Nařízení vlády o úpravě náhrady za ztrátu na výdělku po skončení pracovní neschopnosti vzniklé pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, o úpravě náhrady za ztrátu na výdělku po skončení pracovní neschopnosti nebo při invaliditě a o úpravě náhrady nákladů

na výživu pozůstalých (úprava náhrady)

15. Zákon, kterým se mění zákon č. 178/2005 Sb., o zrušení Fondu národního majetku České republiky a o působnosti Ministerstva financí při privatizaci majetku České republiky (zákon o zrušení Fondu národního majetku), ve znění pozdějších předpisů

27. Vyhláška, kterou se mění vyhláška Ministerstva dopravy a spojů č. 31/2001 Sb., o řídičských průkazech a o registru řídičů, ve znění pozdějších předpisů

28. Vyhláška o dalším studiu, popřípadě výuce, které se pro účely státní sociální podpory a důchodového pojištění považují za studium na středních školách

39. Vyhláška o dispensární péči

40. Sdělení Ministerstva zdravotnictví o vydání cenového předpisu 1/2012/FAR o regulaci cen léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely

41. Sdělení Ministerstva zdravotnictví o vydání cenového rozhodnutí 1/12-FAR, kterým se stanoví seznam ATC skupin léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely nepodléhajících regulaci ceny původce

42. Sdělení Ministerstva zdravotnictví o vydání cenového předpisu 2/2012/FAR o regulaci cen zdravotnických prostředků

46. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 393/2006 Sb., o zdravotní způsobilosti, ve znění pozdějších předpisů

52. Zákon, kterým se mění zákon č. 18/2004 Sb., o uznávání odborné kvalifikace a jiné způsobilosti státních příslušníků členských států

Evropské unie a některých příslušníků jiných států a o změně některých zákonů (zákon o uznávání odborné kvalifikace), ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

53. Zákon, kterým se mění zákon č. 179/2006 Sb., o ověřování a uznávání výsledků dalšího vzdělávání a o změně některých zákonů (zákon o uznávání výsledků dalšího vzdělávání), ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony

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

Mezinárodní konference na téma

Otevření pracovního trhu pro SR a ČR od 1. 5. 2011

Ve dnech 27. a 28. října 2011 se na Slovensku v Bratislavě konala mezinárodní konference na téma Otevření pracovního trhu pro SR a ČR od 1. 5. 2011. Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR reprezentovaly čtyři ženy: regionální pracovnice Dagmar Nováková a Iva Dandová, zaměstnankyně odborového svazu Blanka Kučirková a předsdkyně pražské krajské rady Růžena Menšíková.

Dagmar Nováková a Iva Dandová zde přednesly svou prezentaci, a to velice pěkně, odměněné byly silným potleskem účastníků. Růžena Menšíková zasedla za předsednický stůl a dostala slovo na počátku konference a na jejím závěru.

Z hlavního města Slovenska jsme si sice mohly prohlédnout jen vlakové nádraží, ale za to jsme se dozvěděly, jaká je situace s migrací lidí za prací do států EU a jaká je situace na pracovním trhu jednotlivých zemí. Na Slovensku katastrofální, na rozdíl od nás. A s Rakouskem se nemůžeme srovnávat ani my, ani Slováci. O jejich platech si můžeme nechat jen zdát. Například zdravotní sestra má měsíčně 2700 euro.

Člověk si musí závěrem položit otázku: Jak jen to v tom Rakousku dělají, že jejich platy jsou s námi nesrovnatelné?

Růžena MENŠÍKOVÁ, předsdkyně KR OSZSP ČR Praha
kr.mensikova@zdravotnickeodborny.cz

Chirurgovy úspěchy i zklamání

Mnozí z nás se během svého života setkali s chirurgem, kterému se s plnou důvěrou a také s trochou strachu svěřili do péče. Málokoho ale napadlo zamyslet se nad tím, co prožívá a co trápí onoho chirurga. Dnes se to ovšem můžeme dozvědět z knihy Miloše Hájka, pražského profesora chirurgie, která je výstižně nazvána *Chirurgovy úspěchy a zklamání*.

Miloš Hájek nechává každého čtenáře nahlédnout do svého profesního a z části i rodinného života prostřednictvím 23 kapitol, jejichž děj na sebe časově navazuje. Autor své dětství, ve kterém byl často nemocný, popsal stručně, podstatná jsou však jeho gymnaziální léta, v jejichž závěru se rozhodl pro studium medicíny. V roce 1950 se stal posluchačem pražské lékařské fakulty. Ten, kdo na ní studoval později, nebo ten, kdo o studiu uvažuje, získá četbou příslušných kapitol konkrétní představu o způsobu tehdejšího studia, navíc v politicky nepřiznivých letech.

Dnes už mladí absolventi lékařských fakult většinou ani netuší, co to byly tzv. umístěnky. A právě díky jedné takové se Miloš Hájek ocitl na Slovensku. Pasáž o lékařské praxi na chudém Horehroní je poutavá, neboť obsahuje nejen informace o tehdejší chirurgické praxi, o specifických povahových rysech a životní filosofii tanních lidí, ale také o politických aspektech tehdejšího režimu, které se promítaly do životů konkrétních lidí, tedy i chirurgů.

Miloš Hájek se pak po třech letech vrátil do Prahy a dlouhá léta působil na chirurgické klinice Fakultní nemocnice na Královských Vinohradech. V podrobném popisu tehdejší praxe se poučíme o chirurgii a společně s autorem zavzpomínáme na řadu jeho nadřazených i spolupracovníků.

V politicky uvolněných 60. letech létech se Miloš Hájekovi poštěstilo vycestovat do „kapitalistické ciziny“ a poznat, zčásti i se svou manželkou Helenou, později známou primárkou dětské chirurgie ve

naše recenze

Fakultní nemocnici Praze-Krči, holandské zdravotnictví. Teprve mnohem později se mohl s manželkou vydávat na zahraniční služební i soukromé cesty, které jsou v knize též popsány.

V roce 1978 získal Miloš Hájek, navzdory svému celoživotnímu nestranictví, první primariát, a to v pražské Nemocnici na Bulovce. V časech tzv. normalizace byl autor především zaujat vědeckým výzkumem a svými pacienty.

Kdo by v časové ose čekal happyend, mýlil by se. Ačkoliv představy nejen Miloše Hájka, ale i většiny odborné i laické veřejnosti, byly po roce 1989 převážně optimistické, realita porevolučního dění byla plná nečekaných zvratů a překážek. Popis toho, co se dělo ve zdravotnictví i v profesním životě Miloše Hájka, považují za mimořádně věcné, ukázněné a pravdivé vyličení mnohých neočekávaných úskalí.

Je obdivuhodné, že se Miloš Hájek stále řídí krédem Nevzdat se a vytrvat, jak ostatně zní i název jeho poslední kapitoly. Nadále pracuje, vyučuje a organizuje řadu domácích i zahraničních chirurgických kongresů. Jako výraz mimořádného ocenění své chirurgické práce si nepochybně a právem cení toho, že byl již podruhé zvolen mezinárodním chirurgickým kongresu místopředsedou prestižní odborné organizace ICS. Je historicky teprve druhým českým chirurgem, který zastává tak vysoký post, když tím prvním byl kdysi slavný chirurg Arnold Jirásek.

A protože, jak už to bývá, doma zpravidla nikdo není prorokem, je Miloš Hájek znám více v cizině než doma. To není dobrá vizitka pro českou, zejména odbornou, veřejnost. Malinko to můžeme ihned napravit tím, že si přečteme jeho výbornou knihu.

Hájek M.: Chirurgovy úspěchy i zklamání, Praha, Galén 2011, ISBN 978-80-7262-825-4, 311 stran a obrazová příloha, cena neuvedena
Prof. PhDr. RNDr. Helena HAŠKOVCOVÁ, CSc.
Fakulta humanitních studií Univerzity Karlovy

Napsali jste poslancům, někteří odpověděli

V listopadu a v prosinci 2011 se konala společná kampaň Zdravotnické trojky (Odborový svaz zdravotníků a sociální péče ČR, Lékařský odborový klub-Svaz českých lékařů a Profesní a odborová unie zdravotnických pracovníků). Ve všech krajích se konaly veřejné tiskové konference (podrobné zpravodajství z těchto akcí přinesl proscinový Bulletin a najdete ho také na webu odborového svazu v rubrice Aktuality – Stalo se), v pondělí 14. listopadu tyto akce podpořila e-mailová smršť, která se od zaměstnanců zdravotnictví, jejich rodinných příslušníků a dalších občanů snesla na adresy členů vlády a poslanců. Jedna zdravotní sestřička ze severní Moravy poskytla Bulletinu obsah této své e-mailové korespondence:

Pane premiére, pane ministře. Jsem jedním z těch, kteří 24 hodin denně a sedm dní v týdnu zajišťují, aby se v našich nemocnicích léčilo, aby se tam zachraňovaly životy a zdraví. To my hlídáme pacienty závislé na přístrojích, staráme se o správné laboratorní výsledky a všechna další vyšetření, o dokonalé fungování všech složitých přístrojů, o bezchybné a bezpečné fungování operačních sálů, o čistě povlečené postele, podané jídlo a pití těm, kteří jsou bezmocní. My v nemocnicích vaříme, uklízíme, vozíme vše potřebné, pečlivě vedeme spisy, vykazujeme odvedenou práci pojišťovně, spravujeme počítačové sítě s cennými a citlivými databázemi.

Pane premiére, pane ministře, to my se staráme o léčení pacientů a vytváříme všechny k tomu nezbytné podmínky. Jsme velký tým, v němž má každý své nezastupitelné místo. Bez nás, bez naší každodenní nepřetržité práce se z každé nemocnice stane jen velký pustý dům. To my z nemocnice děláme živý funkční organismus. Zasloužíme si proto odpovídající mzdu i slušné jednání, včetně plnění daných slibů.

Pane premiére, pane ministře, i já Vás tedy žádám o splnění slibu a o zvýšení platu o deset procent v příštím roce.

Vážená paní, jsem poslední, kdo by tomu bránil. A možná jeden z mála, ne-li prvních, kdo na Vás sestry vždy i myslel. Bohužel, vládnou jiní. Osobně pochybuji, že lepší. Ale vůle lidu, vůle boží... S úctou MUDr. Jiří Koskuba (poslanec ČSSD)

Vážená sestřičko, velice si vážím práce všech zdravotníků a velmi si cením jejich nasazení a celoživotního vzdělávání proto, aby další lidé mohli být zdraví a mohli dále žít plnohodnotným životem. Sama jsem původní profesí dětská sestra, tudíž je mi tento obor velmi blízký. Musím Vám však připomenout, že dle informací MPSV je zdravotnictví jediným sektorem, kde v letošním prvním pololetí rostly mzdy. Nutno připomenout, že mzdy dlouhodobě nevzrůstají například v sociálních službách, kde mzdové

náklady sociálních pracovníků, asistentů a dalších pracovníků jsou dlouhodobě podhodnoceny. Navíc obecně například mzdy lékařů patří ke mzdám, které jsou srovnatelné se mzdami například v IT, které patří k jedněm z nejvyšších mezd u nás. Věřím, že pan ministr dostojí svým slibům, což připomíná ve své tiskové zprávě. Uvádí, že mzdy vzrostou v průběhu roku 2012. Žijeme v době, kdy ještě jsme se nevzpamatovali z jedné vlny celosvětové ekonomické krize a dá se předpokládat vlna další, proto si dovoluji polemizovat s tím, zda jsou nároky zdravotnických odborů v této nelehké době relevantní. Obzvláště, pokud je zřejmé, že zdravotnictví je jediným oborem, kde vzrůstají v této době zcela prokazatelně mzdy. S poděkováním za Vaši práci, které si skutečně velmi vážím Lenka Kohoutová (poslankyně ODS)

Vážená paní, vážený pane, děkuji Vám za zaslání Vaší hromadné výzvy určené panu premiérovi a panu ministru zdravotnictví. Vyjádření k plnění slibu ministra zdravotnictví (navýšení platu zaměstnancům ve zdravotnictví) podá ve svém stanovisku za celý Poslanecký klub KSČM naše stínová ministryně zdravotnictví Mgr. Soňa Marková, předsedkyně Zdravotního výboru PS PČR. S pozdravem Vojtěch Filip (poslanec KSČM)

Vážená paní, ujišťuji Vás, že patřím k těm, kteří si Vaši práci opravdu vážím, že není dostatečně ohodnocena. Spolu s dalšími opozičními poslanci jsem nikdy nehlasovala a nebudu pro zákony, které zhoršují sociální situaci většiny poctivě pracujících lidí. Mám jen vážné obavy, že při současném rozložení sil v poslanecké sněmovně nebude dostatek hlasů pro podporu vašich požadavků, které považuji za oprávněné. S pozdravem Milada Halíková (poslankyně KSČM)

Věřím, že se pan ministr snaží o maximální možné řešení, které odpovídá jeho rozpočtovým možnostem a rozpočtovým možnostem České republiky. Navíc se pan ministr snaží spustit druhou etapu reformy, která by podle

mého měla řešit lékovou politiku. Bude velmi dobré, kdyby zdravotníci spojili své síly a navrhli panu ministrovi řešení, které by zefektivnilo nákup léků a tím pádem vytvořilo prostředky i na platy zdravotníků. S pozdravem, Lenka Andryšová (poslankyně Věcí veřejných)

Dobrý den, paní..., děkuji za reakci. Médiím věřím přímé citace, ale nevěřím vždy kontext. Odborům věřím také jen zčásti. Pokud máte dojem, že činy neodpovídají slovům pana ministra, pak doporučuji oslovit mé kolegy poslance a poslankyně ze zdravotnického výboru, kteří zdravotnictví mohou věnovat více času. Lenka Andryšová (poslankyně Věcí veřejných)

Dobrý den, mohu Vás ujistit, že já i celý klub KSČM vždy podporoval a podporovat bude oprávněné požadavky zdravotníků i dalších zaměstnanců, na nichž tato vláda hodlá šetřit. Tito zaměstnanci mají podle Nečase, Drábka, Hegera ad. zaplatit dluhy,

kteří sami nezpůsobili. S tím nelze souhlasit. Bohužel strany vládní koalice mají díky odevzdaným hlasům ve volbách tolik mandátů, že nás přehlasují. Bez ohledu na argumenty opozice, odborníků, odborářů a občanů vůbec. Přesto proti tomu budeme dál vystupovat ve sněmovně i mimo ni. Marta Semelová (poslankyně KSČM)

Vážená paní ..., tyto maily začínají chodit ve větším počtu. Mám však obavu, neboť takovéto kampaně od půlce spíše naštvou a zatvrdí. Rád bych Vám slíbil pomoc, ale toto opravdu není v mých silách. Odpovídám na tyto maily takto: "... dovoluji mi, abych Vám za tuto práci poděkoval a vyjádřil své přesvědčení, že si Vaš mail vezmou koalici poslanci k srdci. S úctou Miroslav Opálka, poslanec KSČM" Je třeba, aby nespokojení lidé dali společně a masově vládě najevo, že ji nechtějí. A pak to ve volbách stvrdili. Vláda bohatým stále přidává a chudým bere! S pozdravem Miroslav Opálka (poslanec KSČM)

Plánujete předjarní nebo jarní výlet?
Nabízíme Vám
VÝHODNÉ UBYTOVÁNÍ V PRAZE

KDE? HOTEL* BONA SERVA, PRAHA 3, KONĚVOVA 1107/54**

KDY? BŘEZEN, DUBEN

PRO KOHO? PRO ČLENY základních organizací Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR a jejich RODINNÉ PŘÍSLUŠNÍKY

Využijte tuto nabídku, navštivte předjarní Prahu, nabízející bezpočet půvabných míst k procházkám a poznávání, spoustu divadel, výstav, muzeí a dalších kulturních zážitků. Nestihnete to? Škoda. Ale návštěvu jarní Prahy s probouzející se zelení by bylo opravdu škoda nevyužít. Vždyť její krásu jezdí obdivovat lidé z celého světa!

CENA?

1/1 **PRO VÁS 500 Kč/noc** (ostatní 620 Kč)
1/2 **PRO VÁS 800 Kč/noc** (ostatní 1020 Kč)
Apartmá 3 osoby **PRO VÁS 1200 Kč/noc** (ostatní 1820 Kč)

Dítě do 6 let bez nároku na lůžko **zdarma!**

Cena ubytování zahrnuje snídaní formou bufetu.

Možnost parkování v blízkosti hotelu.

Pokud se rozhodnete využít naší nabídky, stačí poslat písemnou objednávku **e-mailem na adresu: bonaserva@cmkos.cz** nebo **faxem na tel. 222 712 676.**

Objednávka musí obsahovat jméno, adresu, kontaktní spojení, počet osob a termín.

Jakékoliv další informace můžete zjistit na www.bona-serva.cz nebo na recepci: **tel. 222 716 691**, případně u **Ing. Bečvářové tel.: 776 034 889.**

Těšíme se na Vaši návštěvu.

BONA SERVA s.r.o.
Koněvova 54/1107
130 00 Praha 3

křížovka

Člověk ... (viz tajenku).

	Zařízení na lodi k uvázání lana	1. část tajenky	Jméno psa	Plastický model	Značka astatu	Zvuk hodin		Vyrábět tkaninu	Koryš	SPZ voz. Ostravy	Ztužená tkanina	Výkvět	2. část tajenky	Plynný uhlovodík
Osahat							Napájecí vodiče tramvaje							
Dělití napůl							Jezdecká překážka Krouživý pohyb							
Obživ-nout					Kachní citosl. Švagr					Trhavá nálož Výklenek ve zdi				
Hrdina				Setnout Provazovat hru					Bývalý název radonu Vesna					
Před-ložka			Chorvat. ostrov. Cestov. kancelář					Na jiné místo Kuchyň. nádoba						Mravouka
Větrovka							Egyptská bavlna Koupací nádoba					Zápor Přivádět na svět		
	Asijská země Zpěvný pták					Přesvěd-čení Plazit se						Část úst Mořská vydra		
Způsob zpěvu					Potřeba kovboje Vlétnutí					Zpěvní ptáci Potřeba včelaře				
Osobní zájmeno				Žila Sokolská slavnost					Náš režisér Lehká surovina					
Hovor. souhlas			Slaná krupěj Kovová deska					Salaš Dosud						
Kabaret-ní píseň							Roze-chvěle Biograf							Akvarij-ní rybka
Spor-tovec						Kniha islámu Domácky Antonín						Kód Saúd. Arábie Šermíř-ský útok		
	Dout Vrhací zbraň				Strakatý kůň Kloudní							Pytel Polská řeka		
Výzva k tichu				Turecký palác Mladík (bás.)								Nemoc Zakavkaz. hudeb. nástroj		
Karetní výraz			Italský přístav Povel vozky						Zákopník Čínské ženské jméno					
Zatavená nádobka s lékem							Stát USA							
Přístře-šek pro slepice							Na zadní místo							Pomůcka: OREA, Raba, SA, saz.

Tajenkou je citát, jehož autorem je Stephan Zweig.

Tajenka z minulého čísla: Žárlivost má kořeny spíš v egoismu než v lásce

PŘÍSLOVÍ

Svěř práci lenochovi, a on... (viz tajenku)

A R U T A K I R A K O N E K T O R A
 D Ř A P Í K O R B O A E P T S S K T
 A Á I N T S U O K N I R M A T I C E
 R D R V D K E M Z Z O O T I T N T K
 O E E R A E V Ň U U A S A S R A Č S
 P K O S A D A A T L E T I K A Á O A
 H I S T O R I E N T Á L N Í M A T E
 T L E V O P K N E A A T T A P S R B
 A T A A A E E R N N P E O A I B A Á
 K S U V E R E N I T A K N R T R P B
 T O P R A L T M T K T D A E O E A O
 I D R I F A I S N A E T C N T V D V
 K A B E L R I D O B Y T E K Ů T N K
 T R O T K E L O K K S T O P A Ř K A

AKUMULÁTOROVNA, ASKETA, ASTRA, ATLETIKA, BÁBOVKA, BARONET, BEDNA, BREVÍŘ, DOBYTEK, ELIPSA, EMIRÁT, ETAMÍN, ETAPA, FLERET, HISTORIE, HLAVA, INKOUST, INTONACE, KABEL, KARIKATURA, KOLEKTOR, KONEKTOR, KONTINENT, KONZULTANT, KOREK, KRIKET, KRIMINALISTIKA, KYTARISTA, MATICE, NEPOSEDA, NEROST, NETÍK, OBROK, OSADA, OSINA, OSTRAVSKO, OTRAPA, PERLA, PERNÍK, PORADA, POVEL, PROUTEK, PŮVAB, RADOST, RANDE, ŘÁDEK, ŘAPÍK, SAKURA, STISK, STOPAŘKA, SUVERENITA, TAKTIK, TÍSEŇ, TRAMP, TRNKA, VARIANTA, VDOVA, VRSTVA.

Po vyškrtání všech uvedených výrazů zbyvajících 12 písmen čtených po řádkách tvoří tajenku.

Tajenka z minulého čísla: HODNĚ SLIBUJE

Bi Di konference se věnovala bezpečnosti a ochraně zdraví při práci

Odborový svaz je spolufinancélem projektu Bipartitní dialog v odvětvích, v tzv. Bi Di projektu. V projektu se schází a pracují zástupci zaměstnavatelů a zaměstnanců nad vybranými tématy. Prvním tématem byla bezpečnost a ochrana zdraví při práci jak v resortu zdravotnictví, tak v sociálních službách, a protože si je problematika velice blízká, dohodli jsme se a uskutečnili jednu společnou konferenci. Konference se konala ve dnech 8. a 9. prosince v pražském hotelu Olšanka. Z mého pohledu měla velký úspěch. Ten úspěch byl dán maximálním možným počtem účastníků, odbornou úrovní, zahraničními odborníky, ale hlavně atmosférou, která se na konferenci vytvořila.

Ptala jsem se sama sebe: BOZP, bude to lidi zajímat v době škrtů, nedostatku financí a vánočního shonu? Budou mít lidi zájem a ochotu reagovat za přítomnosti zaměstnavatelů? Na všechny otázky je kladná odpověď. Odboráři zaměstnanci nezklamali, vytvořili tak úžasnou a pozitivní atmosféru, kterou nikdo nenarušil. Zástupci zaměstnavatelů se chovali s respektem, s humorem a moderátor celé konference z řad zaměstnavatelů vedl konferenci velmi přátelsky. Osobně jsem měla z konference úžasný pocit, že ta práce nebyla zbytečná. Můžeme odbornou úroveň studií hodnotit různě, ale to, že jsme se sešli se zaměstnavateli, diskutovali, navzájem se respektovali a našli společné výstupy, to je pro mě hlavní cíl sociálního dialogu. Zpracované studie byly předány účastníkům v elektronické podobě přímo na konferenci. V současné době se projednává, zda budou vydány také v tištěné podobě, za což se osobně přimlouvám.

Za část zdravotnictví i sociální začíná další etapa projektu k problematice pracovní doby a odměňování. Témata aktuální a nutná řešení. Studie, které se budou zpracovávat, budou mít opět své oponenty z řad odborů a zaměstnavatelů. Jak budou studie vypadat, co budou sledovat a jaké závěry a požadavky budou obsahovat, záleží na nás. Kdo byste měl zájem se podílet při pracovních setkáních na podobě výsledku, prosím, za zdravotnictví se přihlaste na adresu brenekova.ivana@cmkos.cz, za část sociálních služeb na adresu stepankova.ivana@cmkos.cz. Práce bude opět zakončena konferencí, na kterou už vás nyní předběžně zvu a věřím, že se spolupráce se zaměstnavateli opět nastaví do té správné konstruktivní a přátelské podoby.

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

Evropským nemocnicím stárnou zaměstnanci

Odboráři a zaměstnavatelé působící v nemocničním sektoru diskutují o společném dokumentu k problematice stárnutí pracovní síly, k otázkám zaměstnávání osob starších padesáti let a důchodového věku. Tato problematika je oběma sociálními partnery projednávána již od roku 2000, byla předmětem několika výzkumných prací, studií i společných dokumentů. Proto nyní, mimo jiné i pod aktuálním tlakem finanční a hospodářské situace, dospěli představitelé zaměstnavatelů a odborů k názoru, že bude prospěšné vytvořit společný dokument, který by mohl být na všech úrovních, evropské, národních a hlavně v konkrétních nemocnicích, inspirací, návodem, sbírkou příkladů z praxe, jak podpořit ty, kdo i ve vyšším věku jsou schopni a ochotni (a stále častěji asi i budou muset) být zaměstnáni.

Na konci loňského roku byla ustavena společná pracovní skupina, která by měla na základě skutečných potřeb zpracovat a připravit podklady společných řešení. Její práce není jednoduchá, kolik členských států EU, tolik rozdílných zkušeností, většinou i postoj zaměstnavatelů a odborářů je v jedné zemi rozdílný. Je velkou otázkou, jestli se podaří zaujmout společný postoj, který by nebyl jen teoretický a obecný a který by byl přijatelný pro všechny, pro sociální partnery napříč celou Evropou.

Nic není rozhodnuto, nic není uzavřeno, včetně formální podoby materiálu. Dosud se pracuje s předpokladem, že bude rozdělen na dvě části, jedna bude povahy obecnější a teoretičtější, v části druhé by měly být uvedeny příklady z praxe, jak jde vycházet vstříc potřebám starších a stárnoucích zaměstnanců a současně nárokům zaměstnavatele.

V tuto chvíli je důležité ujasnit si principy, ze kterých se má vycházet. Máte-li jakýkoli podnět, námět, připomínku, upozornění, komentář, návrh či příklad řešení, prosím, nenechávejte si ho pro sebe a napište nám ho! Členkou pracovní skupiny vytvořené Evropskou federací odborových svazů veřejných služeb (EPSU) a Evropskou asociací zaměstnavatelů ve zdravotnictví (HOSPEM) je Mgr. Ivana Štěpánková. Bude-li mít kdokoliv z našich členů zájem také o zmíněné dokumenty k tématu stárnutí pracovní síly, kontaktujte nás, rádi zašleme nebo sdělíme odkazy.

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

BULLETIN

Odborového svazu zdravotnictví
 a sociální péče České republiky

Vydává v Praze OSZSP ČR IČ 225509

v Nakladatelství Květa Dědovská.

Redaktorka PhDr. Marie Klířová

Adresa redakce: OSZSP ČR,

Koněvova 54/1107, 130 00 Praha 3,

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

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

internet: www.zdravotnickeodborny.cz

Podávání novinových zásilek povolila

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

č. j. 12901/98 dne 3. 3. 2000.

MK ČR 7493