

Bulletin 5

12. 5. 2021

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

Úhel pohledu



Jsem unavená... Tak jako většina zaměstnanců ve zdravotnictví a v sociálních službách. Věřím, že unavení jsou skoro všichni v této zemi. Na jaře loňského roku jsme měli strach, ale vzhledem k nízkým počtům jsme se s nakaženými setkávali jen zřídka. Většina lidí se bála, a proto se chovali zodpovědně, pomáhali si, byli k sobě ohleduplní. K pandemii se vyjadřovali více či méně erudovaní odborníci. A názor, že k normálnímu životu včetně cestování za hranice se vrátíme asi až za dva roky, se i mně zdál dost odvážný. Dnes se ukazuje, že to nebylo přehnané.

Na jaře se predikce počtu nakažených i zemřelých nenaplnila. Zdálo se, že vážný průběh onemocnění i fatální následky se týkají převážně starých a nemocných lidí. Mladým se vyhne, nebo se jich jen lehce dotkne. Prostě jen nová a jiná chřipka. Přišlo léto. Oddechli jsme si, venku sundali roušky, léčili a ošetřovali všechny nemocné, navštívili rodiče i prarodiče, jeli na dovolenou i k moři. Pořádali jsme větší či menší soukromé akce. Scházeli jsme se s přáteli. Radovali jsme se z návratu k normálu. Předčasně.

Ke konci prázdnin začaly stoupat počty nakažených i hospitalizovaných. Roušky venku nechtěl nasadit skoro nikdo. Jak jinak, když se internetem začaly šířit různé zaručené informace – celosvětové spiknutí, umělá biologická zbraň, vymyšlený vir, obohacování vyvolených, ohrožování zdraví a spousta dalších a dalších, více či méně protichůdných „zaručených“ zpráv samozřejmě podložených názory odborníka světového věhlasu. Jak jinak? Každý si mohl vybrat. Dokonce ani mezi odborníky i neodborníky ve vedení státu nepanovala shoda. Jak se potom měli v tom zmatku orientovat laici?

Věřím, že většina lidí neztratila zdravý rozum. Jen neměli po-

třebu to všude říkat nebo psát. Bohužel někteří se chytili šance na zviditelnění. V horším případě nabyli dojmu, že oni jediní všechno vědí a všechno znají a je potřeba o tom přesvědčit i ty ostatní. Počty nakažených začaly stoupat, plnily se nemocnice. Nákaza se rozjela. Brzdový pedál bylo potřeba sešlápnout ne

Monika Kudrová - vize

Jsem porodní asistentka s atestací instrumentářky. Po ukončení nástavbového studia jsem nastoupila v roce 1987 na porodnicko-gynekologické oddělení v Mladé Boleslavi jako porodní asistentka. Od roku 1994 pracuji na operačních sálech porodnicko-gynekologického oddělení. V roce 1997 jsem ukončila pomaturitní specializační studium v oboru instrumentování na operačním sále. Od nástupu do zaměstnání pracuji ve směnném provozu. Členkou odborů jsem od roku 1987. Ve výboru ZO pracuji od roku 2002. Od roku 2008 jako místopředsedkyně a od roku 2015 jako předsedkyně. Od roku 2010 pracuji v krajské radě Středočeského kraje a jedno volební období od roku 2010 jsem byla členkou dozorčí rady OS. Nyní jsem od roku 2014 členkou výkonné rady OS a členkou ekonomické komise. Pokud mi zbude čas, věnuji se vnučatům, relaxuji při čtení detektivek..

zlehka, ale razantně. Opět stejně jako na jaře se zavíralo a začala se omezovat péče v nemocnicích.

Počty nakažených i nemocných byly několikanásobně vyšší než na jaře. Většina už znala někoho ze svého okolí, kdo byl pozitivní nebo i nemocný. Ještě stále převažoval těžký průběh nemoci nebo fatální konec u seniorů nebo pacientů s rizikovými faktory (obezita, cukrovka, onkologické onemocnění, srdeční nebo plicní...).

úvodník

A u některých lidí začínal převládat názor: ochraňme rizikovou skupinu obyvatel (asi si představovali, že je někam zavřeme) nic nezavírejme ani neomezujme, ať ten zbytek může žít stejně jako před příchodem pandemie. Jen si vůbec neumím představit, jak to uskutečnit, jakým způsobem všechny ohrožené chránit, některá riziková onemocnění se týkají všech věkových skupin včetně dětí. Šířitelé tohoto názoru alespoň nepopírali přítomnost viru.

Což se nedá říci u další skupiny, která hlásá: vir neexistuje, je vymyšlený. Tudiž je zbytečné dodržovat jakákoliv nařízení a opatření. Jak si ale vysvětlit, že i u některých z nich byl test na přítomnost viru pozitivní.

Možná spiknutí v laboratoři? A ještě trochu sci-fi: bylo potřeba najít způsob, jak nás všechny očipovat (štětičky do nosu a injekce vakcíny do ramene) a následně řídit. Nad některými teoriemi mně zůstává rozum stát. Čemu všemu dokáží lidé uvěřit. Doufám, že většina tyto názory nesdílí.

Vir existuje. A začíná ukazovat svoji sílu. Vážný průběh onemocnění, bohužel i s fatál-

pokračování na straně 2

obsah

| | |
|--|---------|
| Výkonná rada v květnu | |
| PhDr. Marie Klírová | str. 2 |
| Z jednání dozorčí rady | |
| Soňa Vytisková | str. 3 |
| Spousta práce a problémů při prozrazování odměn | |
| Bc. Dagmar Žitníková | str. 3 |
| Tisková zpráva MPSV | |
| | str. 4 |
| MPSV k vyplácení odměn | str. 4 |
| Dopis prezidenta ČSK Šmuclera | str. 5 |
| Odpověď prezidentovi Šmuclerovi | |
| Bc. Dagmar Žitníková | str. 7 |
| Tisková zpráva MZ | str. 7 |
| Výšla kompenzační vyhláška, určuje až 120 000 pro záchranáře | |
| Bc. Dagmar Žitníková | str. 7 |
| Připomínky OS k poslanecké novele zákona o sociálních službách | |
| Mgr. Jana Hnyková | str. 9 |
| Poděkování Květě Boháčkové | |
| Mgr. Hana Kudličková | str. 10 |
| Sekce pracovníků hygienické služby | |
| Ing. Ivana Břeňková | str. 11 |
| Sekce lázeňství | |
| Mgr. Lubomír Francel | str. 12 |
| Podpořili jsme odboráře z huti Liberty Ostrava | str. 12 |
| Zdravotnická tripartita | |
| Ing. Ivana Břeňková | str. 13 |
| Porada Zlínský kraj | |
| Mgr. Marcela Holčáková | str. 15 |
| S rakouskými a slovenskými kolegy | |
| Ing. Ivana Břeňková | str. 16 |
| Sociální dialog v nemocnicích | |
| Ing. Ivana Břeňková | str. 17 |
| Zaměstnávání lidí s postižením | |
| Mgr. et Ing. Štěpánka Řandová | str. 18 |
| ČMKOS o obětech pracovních úrazů a nemocí z povolání | str. 19 |
| Sbírka zákonů od 9. 4. do 30. 4. 2021 | |
| JUDr. Hana Lisá | str. 19 |
| Izolačka prodloužena do 30. 6. | |
| Mgr. et Ing. Štěpánka Řandová | str. 19 |
| Workshop o získávání členů | |
| Bc. Jan Šusta | str. 20 |
| Více než 30 let – rok 2005 | |
| PhDr. Marie Klírová | str. 21 |

BULLETIN

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

14. dubna

* Od 8 hodin se uskutečnila porada vedení odborového svazu.

* Jednala dozorčí rada odborového svazu.

* Odpoledne se konala porada všech zaměstnanců odborového svazu, kde se stanovil další plán pracovních činností, probírala se situace v jednotlivých krajích a jednání, která měli regionální manažeři a inspektoři BOZP.

15. dubna

* Ve 13 hodin byla zahájena porada s předsedy a členy odborových organizací ve Zlínském kraji.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se sešla s novým náměstkem ministra zdravotnictví Vlastimilem Vajdákem k projednání spolupráce.

19. dubna

* Místopředsedkyně OS Jana Hnyková se zúčastnila on-line odborného semináře k zákonu o zdravotnických prostředcích – současné znění a nejnovější změny.

* Jednal výbor sekce pro práci s členskou základnou. Mezi hlavními body programu byla informace a výstupy z workshopu „Strategie organizování ve veřejných službách“ a další organizace práce členů výboru sekce.

* Od 13 hodin zasedala on-line krajská rada Libereckého kraje.

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila jednání Rady ČMKOS.

20. dubna

* On-line jednala sekce zdravotnických záchranných služeb, která řešila odměny pro zaměstnance na záchranné službě a kompenzační vyhlášku za rok 2020 a přípravu kompenzační vyhlášky na rok 2021, výjezdy záchranářů a vývoj příplatků za neuropsychickou zátěž.

* Odpoledne se konala on-line porada s předsedy odborových organizací v Moravskoslezském kraji za účasti vedení odborového svazu.

* Od 14 hodin byl zahájen on-line mezinárodní seminář s názvem „Regionální seminář, střední Evropa“, kde byla představena situace v nemocničním sektoru v souvislosti s pandemií COVID-19 v České republice, na Slovensku, Chorvatsku a ve Slovinsku. Za OS se zúčastnily místopředsedkyně Jana Hnyková, vedoucí právního a sociálního oddělení Ivana Břeň-

pokračování ze strany 1

ním koncem, se objevuje již u mladých, zdravých, štíhlých. Prostě u lidí, které by do rizikové skupiny nikdo nezařadil. Nemocnice začínají být přeplněné. Z oddělení, jejichž péče je zásadním způsobem omezena, se stávají covidové jednotky. Základní obory – chirurgie, dětské, gynekologie, porodnice a interna – jsou potřeba i kvůli léčení jiných onemocnění, takže zůstávají. Z těch ostatních – ortopedie, traumatologie, rehabilitace, oční, kožní – se stávají covidová oddělení. ARO navyšují na maximální kapacitu, stejně tak i JIP. Denně se dovídáme o počtech pozitivních i nemocných, o obsazenosti nemocnic.

Jak paradoxně v dnešní době zní: Pozitivní zpráva je, že jsem negativní. A naopak. Lehké rozvolnění kolem Vánoc ještě zvedlo počty nakažených. Koncem roku se začíná očkovat, i když pomalu. Ze začátku zájem není velký. A opět jako u viru, spousta teorií a úhlů pohledu. „Zaručené“ informace o škodlivosti, zbytečnosti a vedlejších účincích (krátkodobých i těch dlouhodobých). Naštěstí někteří lidé (většinou po osobní zkušenosti s nemocí u svých blízkých) přehodnotí názor a nechají se očkovat.

To, že nevědomky roznášíte

Úhel pohledu

nákazu několik dní před prvními příznaky, mě děsí. Stejně i rychlost s jakou vir dokáže člověka oslabit. Zejména seniory. Během pár dní se z člověka, který se dokázal o sebe úplně postarat sám, stane dezorientovaný ležící pacient, který se sám nedokáže ani otočit v posteli, natož se napít nebo najíst. Nemusí mít ani dechové obtíže. Přesto potřebuje péči v nemocnici. Názor, že každý člověk, který nepotřebuje kyslíkovou terapii, může ležet doma a ne v nemocnici, je zcestný. Stejně jako názor, že když už pacient není infekční, může odejít domů. Svalová ochablost, dezorientace, zmatenost a jiné potíže často neodejdou s virem, ale přetrvávají. Dny, týdny i měsíce, než se intenzivní rehabilitační podaří, aby se lidé zase sami najedli, posadili, postavili a došli alespoň kousek bez pomoci.

A to je ta lepší varianta. V horším případě dojde ke komplikacím a úmrtí. Stejně tak ani intenzivní péče často nemůže skončit. Napadené orgány mnohdy potřebují spoustu času na uzdravení a rekonvalescenci. Asi se tomu těžko věří, dokud to člověk nezažije. Ale názor, že tito pacienti zůstávají v nemocnicích jen kvůli platbám od pojišťoven, přinejmenším zamrzí. Jen málokdo si dokáže představit, jak vzrostly náklady jen na osobní ochranné pracovní prostředky pro perso-

nál nemocnic, na léky i intenzivní terapii...

V zimě se pandemic rozjela naplno. Třetí, možná čtvrtá vlna? Sanitky přivázely nemocné. Nikdy před tím jsem neviděla před urgentním příjmem deset sanitek najednou. Některé nemocnice vyhlásily stav hromadného postižení osob. A omezily ostatní péči na nezbytné nutnou.

Zákazy, příkazy, nařízení. Věřím, že většina lidí tohle všechno, i když někdy se sebezapřením, dodržuje. Vždycky se najdou lidé, kteří mají pocit, že oni nemusí nic, a chovají se podle toho. Ale mě už máloco překvapí.

Nyní počty nakažených i hospitalizovaných klesají, počty naočkováných i imunních po prodělaném covidu stoupají a obnovuje se běžná péče v nemocnicích. Život se pomalu vrací do normálu. Jak dlouho bude návrat trvat a zda bude trvalý, ukáže čas. Nechci další vlnu! Chci jaro i léto se vším, co k nim patří. A doufám, že na podzim se nezaplní slova jednoho mého kamaráda, že „z nejhorsího jsme vevnitř“.

Každý má nějaký svůj úhel pohledu a tohle je ten můj.

Monika KUDROVÁ,

**členka výkonné rady OS
za Středočeský kraj,**

monikakudrova@seznam.cz

Výkonná rada v květnu

Výkonná rada odborového svazu na svém on-line jednání v úterý 11. května rozhodla o svolání krajských konferencí v termínech od 16. září do 26. října 2021, informace budou rozeslány do odborových organizací. Výkonná rada také svolala celostátní konferenci, a to na 4. listopadu 2021. Na jednání celostátní konference naváže odborná konference Nadace Friedricha Eberta na téma odměňování, minimální důstojná mzda.

Předsedkyně Dagmar Žitníková informovala o dalších problémech, které musel odborový svaz vyřešit, aby mimořádné odměny ve správné výši dostali všichni, pro které je vyjednal.

Někteří členové výkonné rady potvrdili, že s vyplacením odměn se u nich v kraji počítá již nyní v květnu, tedy ve výplatě za duben. U zdravotnických záchranných služeb panuje obava, že bude snaha část peněz ušetřit a použít je jinak, což by určitě podporovalo i kraje ve snaze ušetřit na svých dotacích na ZZS. Dobrá situace není ani u hygienické služby. Ministerstvo zdravot-

dobí a v této souvislosti jako velmi vzhlednou a přehlednou pochválila tabulku s výpočtem cestovních náhrad dle zákona o cestovních náhradách pro vyúčtování kilometrovného zaměstnanců OS, kterou zpracovala účetní OS Petra Šafránková.

Na doporučení dozorčí rady, aby se IT vybavení nakupovalo od stejné firmy z důvodů využití komponentů z výpočetní techniky k eventuálním opravám, reagovala předsedkyně Žitníková vysvětlením, že kvůli šetření prostředků OS se kupuje vybavení, které je právě v akci, protože to znamená úsporu i 5000 Kč u jednoho počítače.

Příští jednání výkonné rady se bude konat 14. a 15. června, snad už v normálním režimu.

PhDr. Marie KLÍROVÁ,

klirova.marie@cmkos.cz

ková a členka výkonné rady a řídící sekce nemocnic Miluše Váňová.

21. dubna

* Uskutečnila se porada vedení OS o budoucnosti regionálních organizací.

* Odpoledne se konala on-line porada s předsedy odborových organizací Olomouckého kraje.

22. dubna

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila on-line setkání organizovaného europoslankyní Radkou Maxovou, tématem byl návrh evropské směrnice o minimální mzdě.

* Vedení odborového svazu se šlo s vedením společnosti BONA SERVA.

23. dubna

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se setkala s předsedou LOK-SČL Martinem Engelem kvůli výměně informací, jak postupuje dotační program Ministerstva zdravotnictví.

26. dubna

* Místopředseda OS Lubomír Francel se odpoledne zúčastnil jednání dozorčí rady Nemocnice České Budějovice, a. s.

27. dubna

* Sekce nemocnic jednala o aktuální situaci v psychiatrických nemocnicích, o propouštění zaměstnanců, odměnách a prodeji majetku těchto zařízení. Zúčastnili se členové ZO pracující v psychiatrických nemocnicích a celé vedení odborového svazu.

28. dubna

* Na pravidelné ranní poradě vedení odborového svazu se vyhodnocovala epidemická situace v České republice.

* Odpoledne se konala on-line porada se všemi zaměstnanci odborového svazu. Projednávaly se další úkoly a systém práce do konce května 2021.

29. dubna

* Konala se porada k nově připravovaným webovým stránkám odborového svazu, kde se vedení OS a další zaměstnanci vyjadřovali k možným změnám webových stránek.

* Od 10 hodin se konala přípravná porada k tripartitnímu pracovnímu týmu pro zdravotnictví, členové vedení OS a vedoucí týmu Ivana Břeňková projednali jednotlivé body programu.

Informace z jednání dozorčí rady odborového svazu



Dozorčí rada jednala v průběhu minulého roku devětkrát a v letošním roce jednala čtyřikrát. Z důvodu pandemie COVID-19 se konala některá jednání on-line. V průběhu uplynulého období se konala také společná jednání s výkonnou radou. Jednání dozorčí rady se osobně i on-line zúčastňovala jak předsedkyně OS Dagmar Žitníková, tak dle možností i místopředsedkyně Jana Hnyková a místopředseda Lubomír Francel.

Ke dni 31. 10. 2020 na funkci člena dozorčí rady Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče České republiky rezignoval pan Bc. Stanislav Taťoun. Vzhledem k této skutečnosti se ujala od 1. listopadu 2020 mandátu členky dozorčí rady OS Libuše Pavlíková ze ZO Státní léčebné lázně Janské Lázně. Místopředsedou dozorčí rady byl poté zvolen Zdeněk Vohnout.

Průběžně se dozorčí rada dle možností zabývala kontrolou hospodaření OS a s tím související kontrolou účetních dokladů a pokladny. Na programu dozorčí rady bylo také hospodaření společnosti BONA SERVA. Vzhledem k současné situaci nebylo možno dosud provést kontrolu hotovosti a cenin. Dále dozorčí rada projednávala důvodnost odmítnutí žádosti

o členství v odborové organizaci a situaci se založením paralelní základní organizace atd.

Členové dozorčí rady provedli inventarizaci majetku OS, ale vzhledem k tomu, že v současné době zaměstnanci pracují především z domova, nemohla být provedena fyzická kontrola u všech deklarovaných položek majetku. Na základě zjištěných informací dozorčí rada doporučila, aby při nákupu nového majetku, zejména IT, se nakupoval od stejné firmy z důvodu využití jeho komponentů pro eventuelní opravy.

Soňa VYTISKOVÁ,
předsedkyně dozorčí rady OS,
sonavytisk@seznam.cz

Prosadili jsme mimořádné odměny, ale je za tím spousta práce a vyřešených problémů



Jsmo ve finále. V červnu by měli obdržet mimořádné odměny zaměstnanci našich resortů. Obě resortní ministerstva vydala k mimořádným odměnám své tiskové zprávy – viz dále v Bulletinu. Na první pohled to tedy vypadá velmi jednoduše. V reálu ovšem nastalo mnoho neuvěřitelných situací, řešení problémů a hlavně měsíce práce, aby vůbec byly odměny realizované. O odměnách za II. vlnu pandemie COVID-19 pro naše členy a další zaměstnance jsme jednali od loňského prosince, takže sedm měsíců trvalo, než zaměstnanci své odměny obdrží. Nic není zadarmo, desítky hodin osobních jednání, další hodiny připomínkování, další desítky jednání o doladění problémových věcí.

V kontextu všech skutečností musím konstatovat, že primární rozhodnutí o odměnách přes premiéra Andreje Babiše bylo velmi rychlé. Premiér sdělil, že si práce zdravotníků a pracovníků v sociálních službách velmi váží a že si odměny zaslouží.

Rychlé bylo také jednání s ministryni financí Alenou Schilerovou o vyčlenění finančních prostředků.

Dohoda, že část odměn vyplatí státní rozpočet a část zdravotní pojišťovny, je praktická a rozumná. Problémy nastaly při jednáních s jednotlivými ministerstvy. Dohadovali jsme se především o tom, kdo zaplatí odměny pro sestry v sociálních službách, ve zdravotnictví nebyla shoda na částce pro záchranáře.

Ministryně práce a sociálních věcí Jana Maláčová se rozhodla, že se o sestry v sociálních službách postará, bylo vyřešeno.

Delší bylo jednání s Ministerstvem zdravotnictví. Ministr Jan Blatný se zasekl na výši odměn

pro záchranáře. Vše vyřešil na popud premiéra až nový ministr Petr Arenberger. Záchranáři dostanou ve vyšších odměnách vykompenzován zvláštní příplatek. A tak to je správně.

Potom přišly další problémy. MPSV do svých podmínek původně nedalo bývalé zaměstnanec, řešili jsme to týdný. Bohužel v dotačních podmínkách MPSV není ani podmínka, která je v dotacích Ministerstva zdravotnictví, že odměny budou vyplaceny do 30 dnů od doby obdržení na účet poskytovatele. Znovu jsme žádali MPSV, ať to změni a napraví.

A v závěru jsme si „užili“ odměny z kompenzační vyhlášky.

Ze zařízení nám přicházely dotazy na kompenzaci za první vlnu pro zdravotníky na dialýzách, které nejsou součástí nemocnic. Někteří poskytovatelé ještě před tím, než se s vyhláškou seznámili, tvrdili, že žádné kompenzace za první vlnu nejsou, jimi zase

špatně kompenzace spočítali.

Po dialýzách nastoupily sestry z ambulancí. Opět i tady nebyly informace úplné. Někteří poskytovatelé opakovali, že finance na odměny dostanou pouze na zdravotníky, kteří jsou nositelé výkonů. Samozřejmě to tak není, finance poskytovatelé obdrží na všechny zdravotnické pracovníky, kteří jsou uvedeni v příloze č. 2 smluv se zdravotními pojišťovnami.

A tady vznikl další problém. Seznamy zdravotníků jsme s odboráři ze záchranek ověřovali nejprve tam. Nakonec vše dobře dopadlo.

Poslední problém, doufám, že je opravdu poslední, ale byl zásadní a přišel od stomatologů. Zubní lékaři neměli své zdravotníky uvedené v přílohách smluv. Také to se nám podařilo vyřešit. Poté co náš svaz upozornil, že je velký problém u zubařů, došlo k dohodě Ministerstva zdravotnictví a zatím Všeobecné zdravotní pojišťovny, že se pro validaci údajů použijí stejně jako pro lékárníky data Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR. Nic z výše uvedeného nepřišlo samo, za vším je obrovský kus práce. Děkuji všem svým kolegyním a kolegům, kteří se na realizaci odměn podíleli.

Milé kolegyně a kolegové, užijte si své odměny, zasloužili jste si je. DĚKUJEME VÁM.

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

* V 15 hodin na Ministerstvu zdravotnictví jednal tripartitní pracovní tým pro zdravotnictví. Zúčastnilo se celé vedení odborového svazu.

30. dubna

* Předsedkyně OS Dagmar Žitníková se zúčastnila on-line konference „Negativní dopady psychické a fyzické zátěže na zdravotnické pracovníky“, která probíhala v rámci projektu „Prevence II (Zmírnění negativních dopadů psychické a fyzické zátěže na nelékařské zdravotnické pracovníky prostřednictvím systémového opatření)“.

4. května

* Odpoledne se konalo on-line jednání o financování Státního zdravotního ústavu a zdravotních ústavů za přítomnosti hlavní hygieničky Pavly Svrčinové, ředitelů jednotlivých ústavů a zástupců odborového svazu. Za OS se zúčastnily předsedkyně Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Jana Hnyková a vedoucí právního a sociálního oddělení Ivana Břeňková.

* Následovalo on-line jednání sekce lázeňství, řešila se aktuální situace v lázních, uzavřené kolektivní smlouvy, čerpání finančních prostředků z programu Antivirus a výše odměn pro zaměstnance lázní.

5. května

* Jednala dozorčí rada OS, zúčastnili se předsedkyně OS Dagmar Žitníková, místopředsedkyně Jana Hnyková a místopředseda Lubomír Francel.

10. května

* Jednání Rady ČMKOS se zúčastnila předsedkyně OS Dagmar Žitníková.

* Místopředseda OS Lubomír Francel jednal v Janských Lázních spolu se zástupci naší odborové organizace s vedením Státních léčebných lázní o financování lázní a výhledu do budoucna, včetně možnosti navýšení mezd zaměstnanců lázní.

* Odpoledne jednala krajská rada Pardubického kraje, která řešila situaci v nemocnicích a v sociálních službách. Mezi body programu se řešila i Petice Nemocnic Pardubického kraje.

11. května

* Konalo se on-line jednání výkonné rady OS.

MPSV poskytne 4 miliardy korun na odměny pro 100 tisíc zaměstnanců v sociálních službách



Odměny v celkovém objemu 3 930 822 088 korun dostane za své nasazení v době pandemie přibližně 100 tisíc zaměstnanců 1 769 organizací poskytujících sociální služby. Právě tolik organizací si totiž zažádalo o příspěvek v rámci mimořádného dotačního řízení Ministerstva práce a sociálních věcí pro rok 2021.

Odměna až ve výši 50 tisíc korun se vztahuje na všechny zaměstnance sociálních služeb, a to včetně zdravotnických pracovníků. Nejvyšší odměna je určena pro pečovatele, sociální pracovníky a zdravotníky pracující v domovech pro seniory, domovech se zvláštním režimem, domovech pro osoby se zdravotním postižením, v týdenních a denních stacionářích, v chráněném bydlení, pečovatelských službách, osobní asistenty a zaměstnance odlehčovacích služeb. „Nově se budou odměny týkat také sester a dalších zdravotníků v sociálních službách. Když se

k nim Ministerstvo zdravotnictví náhle obrátilo zády, dostanou odměny od nás,“ zdůraznila ministryně práce a sociálních věcí **Jana Maláčová (ČSSD)**. „Všichni ve dne v noci dřeli v náročných podmínkách, a jestli někdo říká, že dělali jen svou práci, tak se plete! Za mě si odměny stoprocentně zaslouží,“ vyzdvihla. Podle pracovního zařazení dostanou zaměstnanci těchto služeb 50 tisíc, 25 tisíc nebo 15 tisíc. Celkem si zažádaly o dotaci na odměny organizace poskytující 4980 služeb.

Dotační komise projednala návrh rozdělení finančních pro-

středků v pátek 23. 4. 2021.

„Ministerstvo nyní zajišťuje výplatu finančních prostředků. Přepokládáme, že budou odeslány během zítřka, následně budou distribuovány na účty neziskových organizací,“ uvedla Jana Maláčová, která upřesnila, že sociálním službám, které jsou zřizovány kraji či obcemi budou peníze na odměny nejdříve zaslány jejich zřizovatelům a následně budou muset přijetí finančních prostředků schválit rady či zastupitelstva. „Jak rychle zaměstnanci uvidí peníze na svých účtech tedy záleží na rychlosti zřizovatelů, jak urychlí své procesy. Nicméně tyto organizace nemusí čekat na tyto finanční prostředky, mohou nejdříve poskytnout odměny ze svého rozpočtu, následně pak refundovat z dotace ministerstva,“ doplnila ministryně.

| | Počet organizací | Počet služeb | Dotace |
|-------------------------|------------------|--------------|------------------|
| Podané žádosti | 1 769 | 4 980 | 3 930 822 088 Kč |
| Nepodané žádosti | 394 | 740 | - |
| CELKEM | 2 163 | 5 720 | |

| Podané žádosti | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------|
| počet služeb, na které se žádá o dotace | | | | | | |
| služby soc. péče | NŽ* | služby soc. prevence | NŽ* | odborné soc. poradenství | NŽ* | celkem |
| 2 850 | 321 | 1 723 | 282 | 407 | 137 | 4 980 |
| požadovaná dotace | | | | | | |
| služby soc. péče | služby soc. prevence | odborné soc. poradenství | | celkem | | |
| 3 645 008 115 | 251 258 032 | 34 555 941 | | 3 930 822 088 | | |

Vysvětlivka: * nepodané žádosti (NŽ)
Tiskové oddělení MPSV

Doporučení Ministerstva práce a sociálních věcí poskytovatelům sociálních služeb ve věci výplaty mimořádných odměn z dotací Programu podpory C svým zaměstnancům

S ohledem na dotazy zaměstnanců sociálních služeb směrem k Ministerstvu práce a sociálních věcí (dále jen „MPSV“), týkající se možných a očekávaných termínů výplat mimořádných odměn z dotace MPSV (Programu podpory C) od svých zaměstnavatelů – poskytovatelů sociálních služeb, MPSV poskytovatelům sociálních služeb doporučuje:

Pokud tomu nebrání zvláštní

okolnosti, MPSV doporučuje, aby zaměstnavatelé vyplatili odměny z těchto dotací svým zaměstnancům do 30 dnů od přijetí částky dotace na účet organizace, nebo v nejbližším možném následujícím výplatním termínu.

Toto doporučení se samozřejmě netýká výplaty odměn těm zaměstnancům, kteří v rozhodném období říjen 2020 – únor 2021 (nebo jeho části) pracovali u jiného poskytovatele

sociálních služeb, ale dotaci na odměny nárokoval jejich zaměstnavatel (poskytovatel sociálních služeb) stávající, který s ohledem na dodržení platné legislativy nemůže těmto zaměstnancům odměnu vyplatit dříve, než předemnou dobu odpracují také u stávajícího zaměstnavatele.

Odbor sociálních služeb a sociální práce MPSV

Zveřejněno dne 29. 4. 2021



ČESKÁ STOMATOLOGICKÁ KOMORA
CZECH DENTAL CHAMBER
TSCHNECHISCHE ZAHNÄRZTEKAMMER
CHAMBRE DES CHIRURGIENS-DENTISTES TCHEQUES

Bc. Dagmar Žitníková
předsedkyně odborového svazu

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR
Koněvova 54/1107
130 00 Praha 3
Datová schránka: **yww6vnj**

V Praze dne 5. 5. 2021

Vážená paní předsedkyně,

obracím se na Vás ve věci informací, které šíříte elektronickou poštou a na webové stránce www.zdravotnickeodbory.cz k aktuální novele tzv. kompenzační vyhlášky. Celkové vyznění těchto informací je takové, že každý nelékařský zdravotnický pracovník, který pracuje v zubní ambulanci, může ve výplatě za měsíc květen 2021 očekávat odměnu za tzv. 2 vlnu pandemie ve výši 75 000 Kč s tím, že jeho zaměstnavateli budou tyto dodatečné mzdové náklady kompenzovány ze zdravotního pojištění.

Tato informace je nepřesná a zavádějící. V elektronické zprávě, která byla zpřístupněna České stomatologické komoře, uvádíte:

„Dobrý den Vám všem.

Ve sbírce zákonů dnes konečně vyšla kompenzační vyhláška, která obsahuje navýšení úhrad jednotlivým poskytovatelům ne-lékařské zdravotní péče na odměny zdravotníků ve výši 75 000 Kč. Podrobnější informace a kompenzační vyhlášku najdete na webových stránkách odborového svazu www.zdravotnickeodbory.cz

Vás, jakožto ambulantních zaměstnanců se týká hned první odkaz (nezáleží, zda jste v pracovní smlouvě vedeni jako asistentka stomatologa, radiologa.... všeobecná sestra, rehabilitační pracovník, či dentální hygienistka, týká se to všech nelékařských zdravotnických pracovníků v ambulantní (státní i soukromé) sféře.

Počty zdravotnických pracovníků budou přejaty z příloh č. 2 smluv mezi poskytovateli a pojišťovny. V těchto smlouvách by měli být evidováni všichni pracovníci, i když nejsou nositeli výkonů v seznamu výkonů.“

Na webové stránce, na kterou citovaný text odkazuje, pak citujete části důvodové zprávy vybrané tak, aby podporovaly dojem, že odměny pro zdravotnické pracovníky jsou nárokové a kompenzační vyhláškou zajištěné.

Ve skutečnosti je ovšem spíše nepravděpodobné, že by ambulantní poskytovatelé v oboru zubního lékařství dosáhli na kompenzaci vztahující se k nelékařským zdravotnickým pracovníkům. V segmentu ambulantních poskytovatelů v oboru zubní lékařství nelékařští zdravotníci pracovníci nebývají uvedeni v příloze č. 2 smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb. Není to nutné ani z hlediska právních předpisů, ani z hlediska praktického. Smluvní praxe se liší u jednotlivých zdravotních pojišťoven, dokonce i regionálně, záleží též na přístupu konkrétního poskytovatele, faktem nicméně zůstává, že patrně výrazně převažující část nelékařských zdravotnických pracovníků, kteří vykonávají své povolání v zubních ambulancích, není uvedena ve smlouvách se zdravotními pojišťovny, a proto jejich zaměstnavatelům nebude podle předmětné vyhlášky poskytnuta žádná

kompenzace vztahující se k odměnám za tzv. 2. vlnu pandemie. Tito zdravotničtí pracovníci proto nemohou s žádnou mimořádnou odměnou počítat, Vaše informace v nich vzbuzuje jen klamnou naději.

I kdyby však byla Vaše informace určena jen těm zdravotnickým pracovníkům, kteří jsou uvedeni v příloze č. 2 smlouvy se zdravotní pojišťovnou, přesto nelze jednoduše říct, že jim kompenzační vyhláška přinese odměnu ve výši 75 000 Kč. Nejde jen o to, že výše kompenzace je závislá na úvazku zdravotnického pracovníka. Především však na kompenzaci v plné výši může dosáhnout jen poskytovatel, který má uzavřeny smlouvy se všemi zdravotními pojišťovnami, jejichž koeficient počtu pojištěnců v daném kraji je vyšší než 0,0. Poskytovatelé v oboru zubní lékařství uzavírají smlouvy jen s některými zdravotní pojišťovnami, a proto se bude pravidelně stávat, že celková kompenzace bude krácena, neboť zdravotní nesmluvní pojišťovny se na ní nebudou svým dílem podílet.

Konečně pak je třeba při úvahách o výši kompenzace a na ní navazující odměny uvážit i poměr objemu poskytovatelem vykázané péče za poslední čtvrtletí 2020 k objemu hrazených zdravotních služeb vykázaných stejným poskytovatelem v posledním čtvrtletí 2018. Nedosáhne-li poskytovatel za poslední čtvrtletí 2020 alespoň 75 % objemu vykázaného za poslední čtvrtletí 2018, kompenzace se poměrně krátí.

Shrnuji tak, že kompenzace podle kompenzační vyhlášky a její výše je jak obecně, tak specificky v případě ambulantních poskytovatelů v oboru zubní lékařství velmi diskutabilní a nejistá záležitost. Takovou informací jste ovšem svým členům a zdravotnické veřejnosti nesdělili. Celkový kontext, zejména pak výběr částí důvodové zprávy, které jste převzali do své webové prezentace, vzbuzuje podezření, že jste tak postupovali vědomě. Neumím si totiž představit, že by Vaše organizace neznala pravý stav věcí.

Je mi zcela zřejmé, že Váš přístup k informování o aktuální novele kompenzační vyhlášky může zásadním způsobem narušit vztahy mezi zaměstnanci a zaměstnavateli. Vyzývám Vás proto, abyste svoji komunikaci předmětného tématu upravili a svá zjednodušující a zavádějící sdělení uvedli na pravou míru.

Pro úplnost dodávám, že Česká stomatologická komora i Zájmové a profesní sdružení smluvních poskytovatelů Zubohrad v rámci připomínkového řízení usilovaly o to, aby předmětná novela kompenzační vyhlášky pamatovala i na ty zdravotnické (lékařské i nelékařské) pracovníky, kteří nejsou uvedeni v příloze č. 2 smlouvy se zdravotní pojišťovnou, a aby nevázala celkovou výši kompenzace na to, se kterými zdravotními pojišťovnami má poskytovatel uzavřenu smlouvu. Bohužel však tyto připomínky Ministerstvo zdravotnictví neakceptovalo, aniž by nám k tomu poskytlo jakékoliv vysvětlení. Pokud pak jde o účel a užití kompenzace, Česká stomatologická komora zastává a svým členům komunikuje stanovisko, že poskytnutou zálohu na kompenzaci je třeba využít na mimořádnou odměnu tomu zdravotnickému pracovníkovi, na kterého byla poskytnuta. Tyto skutečnosti uvádím proto, aby bylo zřejmé, že Česká stomatologická komora nemá v úmyslu odměňování nelékařů jakkoliv blokovat, právě naopak. Nemůže však nečinně přihlížet šíření zavádějících informací způsobilých narušit spolupráci mezi zubními lékaři a jejich zaměstnanci.

S pozdravem


doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.
prezident
České stomatologické komory

Dopis předsedkyně Dagmar Žitníkové prezidentovi Romanu Šmuclerovi

Vážený pane prezidente,
reaguji na Váš dopis ze dne 5. 5. 2021.

Úvodem bych Vám chtěla sdělit, že nesdílím Váš názor, že není vhodné plošné ocenění zdravotnických pracovníků za jejich práci v období pandemie COVID-19. Osobně jsem přesvědčená, že zdravotníci, kteří ošetřovali pacienty, nasazovali své zdraví a mnoho z nich své životy, si mimořádné ocenění své práce v podobě mimořádných odměn zaslouží.

Dále bych Vám chtěla sdělit, že informace, které uvádíte ve svém dopise, kde píšete, že jsme oslovovali asistentky stomatologů nebo dentální hygienistky, se nezakládají na pravdě. Pravdou není ani Vaše tvrzení z facebookové stránky, že jsme věděli, že nemáte zdravotnické pracovníky v příloze č. 2, a že známe faktický stav věci. Zde si dovoluji podotknout, že vyhlášky a cenu práce ve Vaší odbornosti jsme zatím nikdy neřešili a navíc jsem měla vyjádření Ministerstva zdravotnictví, že se s financemi na odměny zdravotnických pracovníků ve Vaší odbornosti počítá.

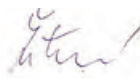
Vážený pane prezidente,
velmi si vážím spolupráce se všemi zaměstnavateli a sociálními partnery. Dovoluji si připomenout, že spolu s MUDr. Martinem Engelem jsme chtěli navázat užší spolupráci také s Vámi, ale bohužel z Vaší strany nebyla adekvátní reakce.

Závěrem Vám sděluji, že přesto, že odměny pro zdravotnické pracovníky ve stomatologii nebyly v naší kompetenci, tak jsme do finančního zabezpečení odměn pro Vaše zdravotníky vstoupili. Výsledkem je dohoda mezi Ministerstvem zdravotnictví a zatím Všeobecnou zdravotní pojišťovnou, že finance na odměny pro zdravotnické pracovníky obdrží poskytovatelé Vaší odbornosti obdobně jako lékárníci.

Přes všechny rozpory a rozdílné názory jsme připraveni s spolupráci s Českou stomatologickou komorou a samozřejmě také s Vámi.

V úctě

Bc. Dagmar Žitníková,
Předsedkyně OS



Ministerstvo zajistilo odměny zdravotníkům za jejich pracovní nasazení v době epidemie COVID-19

6. 5. 2021

Poskytovatelé lůžkové péče dostali finanční prostředky na odměny pro své zaměstnance ze státního rozpočtu přes dotační program nebo příspěvek Ministerstva zdravotnictví.

Zdravotničtí pracovníci tak mohou díky mimořádné odměně získat až 75 tisíc korun, u nezdravotnických pracovníků je pak maximální výše odměny 30 tisíc korun. Všechny finanční prostředky na odměny již byly z Ministerstva zdravotnictví vyplaceny. Celková částka vyplacených finančních prostředků na odměny pro poskytovatele lůžkové péče dosáhla téměř 12,42 miliard korun. Jelikož ministerstvo stačilo vyplatit finanční prostředky během dubna, tak by odměny měly být vyplaceny v dubnové výplatě na začátku května, nejpozději je však žadatelé o dotaci musí dle metodiky vyplatit v květnové výplatě na začátku června.

Výměr odměny proběhne na základě počtu odpracovaných hodin od 1. 10. 2020 do 28. února 2021, a to jak u zaměstnanců pracujících na hlavní pracovní poměr, tak u osob pracujících prostřednictvím DPČ/DPP.

Pro zdravotnické pracovníky pracující u mimolůžkových poskytovatelů zdravotních služeb byla vydána 27. dubna 2021 novela tzv. kompenzační vyhlášky pro rok 2020, která počítá se stanovením kompenzací z veřejného zdravotního pojištění za náklady spojené s vyplácením odměn.

Výše odměny pro zdravotnické pracovníky pracující u poskytovatelů mimolůžkových poskytovatelů zdravotních služeb



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

je stanovena stejně jako pro zdravotnické pracovníky u poskytovatelů lůžkové péče ve výši 75 tisíc korun hrubého na plný úvazek zdravotníka evidovaného k 31. 12. 2020 ve smlouvě mezi poskytovatelem a zdravotní pojišťovnou. Pro segment zdravotnické záchranné služby je stanovena odměna 120 tisíc korun. Při nižším úvazku se výše odměny poměrně krátí. Termín pro vyplacení kompenzací na odměny pro poskytovatele je stanoven na 31. května 2021. Pro lékárny budou finanční prostředky na odměny pro zdravotníky vyplaceny podle dat za rok 2020 uvedených v Národním registru zdravotnických pracovníků podle zákona o zdravotních službách. Pro získání plné kompen-

zace musí poskytovatel splnit produkční podmínku, která je stanovena tak, že musí za období čtvrtého kvartálu 2020 vykázat alespoň 75 % produkce v porovnání s čtvrtým kvartálem roku 2018. V případě nesplnění produkční podmínky se výše odměny poměrně krátí. Od každé zdravotní pojišťovny dostane poskytovatel podíl kompenzace, který odpovídá zastoupení dané pojišťovny v kraji poskytovatele. O kompenzaci není třeba nikde žádat, zdravotní pojišťovny je vyplatí automaticky.

**Odbor komunikace
s veřejností**

**Jana Schillerová,
vedoucí tiskového oddělení
a tisková mluvčí,
e-mail: tisk@mzcr.cz**

Vyšla kompenzační vyhláška, která určuje až 120 000 pro záchranáře a další odměny

V úterý 27. 4. 2021 byla ve Sbírce zákonů zveřejněna vyhláška č. 172/2021 Sb., kterou se mění vyhláška č. 305/2020 Sb., o stanovení způsobu zahrnutí kompenzace do výše úhrad za hrazené služby poskytnuté v roce 2020 = kompenzační vyhláška II. Tato vyhláška kompenzuje dopady koronavirové pandemie na zdravotnická zařízení, určuje mimořádné odměny zdravotníkům za práci při druhé vlně pandemie COVID-19 a dodatečně vybraným segmentům dává odměny za první vlnu.

• Zdravotničtí pracovníci, kteří pracují u poskytovatelů nelůžkové zdravotní péče a u poskytovatelů lékárenské péče, mají za své mimořádné nasazení

obdržet odměny ve výši 75 000 Kč za druhou vlnu pandemie COVID-19.

• Zdravotničtí pracovníci pracující na zdravotnických zá-

chranných službách obdrží mimořádné odměny až 120 000 Kč.

• Mimořádné odměny dostanou za první vlnu dodatečně navíc ještě další vybrané segmenty – dialýzy, dopravní zdravotní služba a mobilní hospice (u těchto zdravotníků se odměny sčítají).

Citace z důvodové zprávy ke kompenzační vyhlášce:

„Nyní, po skončení roku

2020, se ukazuje, že v některých segmentech zdravotní péče byly propady objemu poskytnuté péče větší, než bylo anticipováno, což by bez dalších opatření u poskytovatelů způsobilo propad příjmu v rámci vyúčtování roku 2020.

Kromě toho došlo k rozhodnutí o dodatečném finančním ohodnocení práce zdravotníků

pokračování na straně 8

Vyšla kompenzační vyhláška, která určuje až 120 000 pro záchranáře a další odměny

pokračování ze strany 7

za první vlnu pandemie v segmentech domácí hospicové péče, přepravy pacientů neodkladné péče, zdravotnické dopravní služby a ambulantní hemodialýzy. Tyto dosud neodměněné segmenty jsou strukturou péče podobné segmentům, jejichž pracovníci dostali odměnu za práci během března až května 2020. Dodatečně stanovení odměn ve zmíněných segmentech odstraní nerovnost v odměňování, ale zároveň u poskytovatelů vyvolá dodatečné náklady, které je třeba kompenzovat.

K novelizačním bodům 1 a 2 (§ 15):

V rámci novelizace vyhlášky se navyšuje celoroční hodnota bodu o 0,11 Kč. Toto navýšení je určeno na kompenzaci osobních nákladů na odměny za první vlnu pandemie COVID-19. Segment zdravotní dopravy za první vlnu pandemie nedostal žádné mimořádné odměny, ačkoliv je typem poskytované péče podobný se zdravotnickou záchranou službou nebo dopravou poskytovanou nemocnicemi, což jsou segmenty, které mimořádné odměny dostaly. Poskytovatelé dopravní služby převáželi často i COVID pozitivní nebo suspektní pacienty, za což na rozdíl od záchrané služby jejich pracovníci nedostali odměny. Navýšením hodnoty bodu se tudíž tento rozdíl v odměňování vyrovnává.

Výše kompenzace je kalkulována na odměny ve výši 60 000 Kč hrubého (plus odvody) pro pracovníky dopravní služby. Zároveň je pro tuto kompenzaci stanovena záloha na kompenzaci, aby prostředky poskytovatelům na odměny mohly být vyplaceny co nejrychleji po nabití účinnosti novely, nejpozději pak do 31. května 2021.

K novelizačnímu bodu 14 (příloha č. 6):

V rámci novelizace vyhlášky se navyšuje úhrada za výkony domácí paliativní péče poskytnuté v období od 13. března 2020 do 31. května 2020, tedy během první vlny pandemie COVID-19 (po které se vyplácely odměny u poskytovatelů sociálních služeb). Navýšení u výkonů je kalkulováno na základě ča-

su nositelů výkonů, kde každá minuta práce nositelů výkonů je bonifikována dodatečnými 1,79 Kč. Jedná se o stejný způsob stanovení navýšení za péči poskytnutou během první vlny pandemie, jaký byl použit u poskytovatelů domácí péče v části A bodu 9 a představuje celkovou odměnu ve výši 25 000 Kč hrubého (plus odvody).

Toto navýšení je určeno na kompenzaci osobních nákladů na odměny za první vlnu pandemie COVID-19. Segment domácí paliativní péče za první vlnu pandemie nedostal žádné mimořádné odměny, ačkoliv je typem poskytované péče podobný s domácí péčí nebo zdravotní péčí poskytovanou poskytovateli sociálních služeb, což jsou segmenty, které mimořádné odměny dostaly. Zároveň je pro tuto kompenzaci stanovena záloha na kompenzaci, aby prostředky poskytovatelům na odměny mohly být vyplaceny co nejrychleji po nabití účinnosti novely, nejpozději do 31. května 2021.

K novelizačnímu bodu 15 (příloha č. 8):

V rámci novelizace kompenzační vyhlášky bylo doplněno navýšení kompenzací za výkony poskytovatelů hemodialýzy za období první vlny pandemie, tj. od 1. března 2020 do 31. května 2020. Navýšení u výkonů je kalkulováno na základě počtu zdravotnických pracovníků a vykázané péče, a to tak, aby toto navýšení bylo dostatečné na poskytnutí odměny pro pracovníky hemodialýzy ve výši 75 000 Kč (plus odvody) za zmíněné období, což je částka analogická s odměnami pracovníků nemocnic.

Toto navýšení je určeno na kompenzaci osobních nákladů na odměny za první vlnu pandemie COVID-19. Segment hemodialýzy za první vlnu pandemie nedostal žádné mimořádné odměny, ačkoliv je typem poskytované péče podobný nemocniční hemodialyzační péči, v rámci které byly vypláceny odměny z dotačního programu ministerstva. Na rozdíl od jiných ambulantních segmentů je hemodialýza svojí podstatou neodkladná péče, a její poskytovatelé během jarní vlny pandemie nemohli omezit provoz nebo přejít na di-

stanční způsob poskytování péče. Z těchto důvodů byli poskytovatelé hemodialýzy nuceni poskytovat péči i COVID pozitivním pacientům, a to za situace jarní vlny pandemie, kdy byl nedostatek ochranných prostředků. Pracovníci hemodialýzy tak byli během jarní vlny vystaveni podobnému riziku infekce onemocnění COVID-19 jako zaměstnanci nemocnic, a je třeba je tudíž i stejným způsobem odměnit.

Zároveň je pro tuto kompenzaci stanovena záloha na kompenzaci, aby prostředky poskytovatelům na odměny mohly být vyplaceny co nejrychleji po nabití účinnosti novely, nejpozději do 31. května 2021.

• A jak to bude s odměnami pro zdravotnické pracovníky?

Citace z důvodové zprávy ke kompenzační vyhlášce:

„Souběžně s tím bylo na národní úrovni rozhodnuto o vyplácení odměn pro zdravotnické pracovníky za druhou vlnu pandemie COVID-19, která začala v říjnu 2020, přičemž odměny v mimo-nemocničních segmentech mají být financovány formou kompenzací ze zdravotního pojištění. Výše odměn je analogická jako za první vlnu, tj. 75 000 Kč hrubého na každého zdravotnického pracovníka,

zdravotních pojišťoven nejpozději do 31. května.

Citace z důvodové zprávy ke kompenzační vyhlášce:

„U kompenzaci nákladů spojených s odměnami jsou také stanoveny zálohy na kompenzaci, které poskytovatelům zaručí co nejrychlejší vyplacení těchto kompenzací, nejpozději do 31. května 2021.“

• Je na odměny dost peněz? Kolik zdravotní pojišťovny vyplatí?

Citace z důvodové zprávy ke kompenzační vyhlášce:

„Celkové dopady novelizace kompenzační vyhlášky jsou odhadnuty na 12,6 mld. Kč. Z toho cca 1 mld. Kč tvoří dodatečné kompenzace segmentům, kde došlo k většímu než očekávanému propadu produkce. Další 0,2 mld. Kč představují kompenzace za zvýšené osobní náklady související s odměnami zdravotníkům za první vlnu pandemie COVID-19. Zbývajících 11,4 mld. Kč je určeno na kompenzaci osobních nákladů vzniklých v souvislosti s odměnami zdravotníků za druhou vlnu pandemie COVID-19.“

Následující synoptická tabulka shrnuje dopady novely kompenzační vyhlášky v jednotlivých segmentech zdravotní péče:

| Typ kompenzace | Segment zdravotní péče | Náklady v tis. Kč |
|---|------------------------|-------------------|
| Dorovnání propadu produkce | Celkem | 1 017 613 |
| z toho: | Ambulantní specialisté | 103 039 |
| | Diagnostika | 46 902 |
| | Následná péče | 689 626 |
| | Lázeňská péče | 178 046 |
| Kompenzace nákladů - 1. vlna COVID | Celkem | 232 989 |
| z toho: | Dopravní služba | 158 589 |
| | Hemodialýza | 72 521 |
| | Domácí paliativní péče | 1 879 |
| Kompenzace nákladů - 2. vlna COVID | Celkem | 11 370 000 |
| Všechny kompenzace | Celkem | 12 620 602 |

případně 120 000 Kč u poskytovatelů zdravotnické záchrané služby.

Počty pracovníků a týdenní kapacity zdravotnických pracovníků budou přejaty z příloh č. 2 smlouvy mezi poskytovateli a pojišťovnami. V těchto smlouvách by měli být evidovány všichni pracovníci, i když nejsou nositeli výkonů v seznamu výkonů.

• **Mimořádné odměny by měli zaměstnavatelé vyplatit ve výplatě za měsíc květen, tedy v červnu. Poskytovatelé obdrží finance na odměny od**

Tato naše zde podávaná informace o kompenzační vyhlášce a o odměnách v ní zakotvených je sice delší, ale komplexní. Věříme, že poskytovatelé zdravotní péče budou přesně takto postupovat a všechny odměny vyplatí v souladu s kompenzační vyhláškou.

Vážení a milí zdravotníci z ne-lůžkové péče, děkujeme vám za vaši obětavou práci a přejeme, ať si užijete své zasloužené odměny ve zdraví.

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

Připomínky OSZSP ČR k poslanecké novele zákona o sociálních službách



V dubnovém čísle Bulletinu jsem popsala nejdůležitější změny v poslanecké novele zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb., který předložili poslankyně a poslanci ze šesti poslaneckých klubů (Jana Pastuchová a Lenka Dražilová za ANO, Jana Bauerová za ODS, Hana Aulická Jírovcová za KSČM, Vít Kaňkovský za KDU-ČSL, Lucie Šafránková za SPD, Markéta Pekarová Adamová za TOP 09).

Vedení odborového svazu a členové výkonné rady ze sociální oblasti se intenzivně předloženým návrhům věnovali a společně zpracovali připomínky, které následně zaslali výše zmíněným poslankyním a poslancům, MPSV a prezidentovi Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Jiřímu Horeckému. Novela zákona o sociálních službách byla předložena ve dvou sněmovních tiscích – tisk č. 1143/0 a č. 1144/0 a najdete je na webových stránkách Poslanecké sněmovny.

Sněmovní tisk 1144/0 se věnuje změně příspěvku na péči. Odborový svaz souhlasí s návrhem, který odstraňuje diskriminaci mezi jednotlivými příjemci příspěvku na péči. Nesouhlasí však s tím, aby navrhovaná změna byla rozpočtově neutrální a aby bylo možné o stejnou částku snížit dotaci pro poskytovatele sociálních služeb. Dle našeho názoru je bezpodmínečně nutné zajistit kvalitní a dostupnou péči pro klienty jednotlivých typů služeb, k tomu je nutné zachovat i dotaci pro poskytovatele sociálních služeb, proto navrhujeme vypustit z důvodové zprávy na str. 7 v bodu F následující text: „v souvislosti s touto změnou by mohly být sníženy dotace poskytovatelům těchto služeb (v kontextu změn a potřeb v systému sociálních služeb v daném roce, tj. v roce účinnosti navrhované změny). Zvýšený příspěvek na péči by mohl být zohledněn snížením státních dotací ke snížení dopadů na státní rozpočet či dosažení rozpočtové neutrality dopadů na státní rozpočet ČR“.

Ke sněmovnímu tisku č. 1143/0, který bychom mohli nazvat malou novelou příslušného zákona, měl odborový svaz následující připomínky:

V § 33 odst. 5 se zavádí distanční forma pro některé vybrané činnosti poskytované v sociálních službách. V důvodové zprávě k této změně postrádáme podrobnější vysvětlení, které čin-

nosti při poskytování sociálních služeb lze poskytovat v distanční podobě. Dále bychom uvítali informaci, zda se tento navrhovaný bod bude konkretizovat v prováděcím právním předpisu.

Ačkoliv chápeme důvody, proč byl tento bod do novely zákona přidán (souvislost s pandemií onemocnění COVID-19 a výkonem práce zaměstnanců z domova), tak bychom chtěli upozornit na možné ohrožení kvality poskytování sociálních služeb.

V § 34 se zavádí nová služba, která má název domovy sociální péče, kdy dochází ke sloučení domovů pro seniory, domovů se zvláštním režimem a domovů pro osoby se zdravotním postižením. Vnímáme jako velmi problematické sloučení jednotlivých typů služeb (domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením) pod souhrnný název „domovy sociální péče“. Dle našeho názoru může toto sloučení vytvořit jakýsi „univerzální typ sociálního zařízení“, který namísto administrativního zjednodušení naopak zhorší orientaci potenciálním klientům při výběru vhodného typu sociální služby. Vnímáme zde možné riziko zhoršení kvality poskytované služby a zhoršení kvality péče pro uživatele.

Navržené znění § 34 neposkytuje žádné vysvětlení, jakým způsobem se budou určovat cílové skupiny domova sociální péče. Připomínáme, že tato část novely byla velmi diskutovaná i v rámci různých skupin při přípravě velké novely sociálních služeb na MPSV. Za OSZSP ČR a další skupiny by bylo kompromisním řešením do návrhu § 34 doplnit větu tak, že „poskytovatelé domovů sociální péče definují cílové skupiny uživatelů, pro které je služba určena“.

Z hlediska financování, rozdílného věcného a materiálně-technického vybavení jednotlivých „domovů sociální péče“ máme za to, že by toto muselo být

blíže dořešeno prováděcím právním předpisem. Po zvážení všech dopadů ke změnám v typologii sociálních služeb, a jejich financování máme za to, že se jedná o administrativně náročnou změnu, zatěžující organizace v sociálních službách – nová registrace, změny ve standardech kvality, změny ve výši dotace na jednotlivé typy služeb.

Rovněž bychom chtěli upozornit na další možné dopady do pracovního práva související například s poskytováním dodatkové dovolené podle § 215 odst. 4 písm. d) zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce. I v současnosti se setkáváme v sociálních službách s problémy s tím, že zaměstnavatelé v rozporu s výše uvedeným neposkytují zaměstnancům dodatkovou dovolenou, proto máme za to, že po sloučení jednotlivých typů služeb pod název „domovy sociální péče“ bez jasné definice cílových skupin uživatelů bude situace ještě obtížnější.

Další negativní dopad sloučení jednotlivých typů služeb pod název „domovy sociální péče“ by se mohl projevit i v poskytování zvláštního příplatku podle § 129 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, v souvislosti s § 8 nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě. Z tohoto důvodu a s ohledem na výše uvedené navrhujeme ponechat jednotlivé druhy pobytových služeb ve stávajícím znění.

Změna v § 76a zavádí valorizační mechanismus k navýšování stanovených maximálních úhrad za poskytované sociální služby. Za OSZSP ČR souhlasíme s předloženým návrhem valorizačního mechanismu k navýšení plateb klientů služeb. Nesouhlasíme však s návrhem uvedeným v čl. II bodu 1, aby došlo ke skokovému navýšení maximálních úhrad – plateb klientů o 20 %. Žádáme navrhovaný bod 1 („Ministerstvo zvýší maximální úhrady stanovené prováděcím předpisem o 20 % s účinností ode dne nabytí účinnosti tohoto zákona.“) vypustit z novely zákona o sociálních službách.

Podle dat zveřejněných Českým statistickým úřadem (<https://www.czso.cz/csu/czso/graf-prumerna-vyse-starobního-du->

[chodu-v-ceske-republice](https://www.czso.cz/csu/czso/graf-prumerna-vyse-starobního-du-chodu-v-ceske-republice)) a dat ISPV byla průměrná výše důchodu v ČR za rok 2019 13 487 Kč, přičemž průměrná měsíční výše důchodů činila v roce 2019 12 946 Kč a v roce 2020 13 906 Kč. Upozorňujeme, že existuje velké riziko, že se zvýší počet klientů, kteří na zvýšenou platbu nebudou mít dostatečné množství finančních prostředků.

V § 79 se upravují podmínky registrace a upřesňují některé údaje, které žadatel musí povinně dodat k žádosti. Navrhujeme z navrhovaného paragrafu vypustit z odst. 1 písm. i) zajištění personálních podmínek odpovídajících druhu poskytovaných sociálních služeb, protože mezi sociálními partnery nedošlo ke shodě na vytvoření personálního standardu. Počet zaměstnanců si v souvislosti s bezpečností a ochranou zdraví při práci podle § 101 a násl. zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, stanovuje sám zaměstnavatel s ohledem na počet a zdravotní stav klientů poskytované sociální služby. Máme obavy, že by byl při registraci stanoven minimální personální standard.

V této souvislosti bychom chtěli připomenout, že podobné obavy jsme měli i v oblasti minimálního personálního zabezpečení zdravotních služeb, kde bohužel musíme konstatovat, že se naše obavy potvrdily. Mnoho poskytovatelů zdravotních služeb s odvoláním na znění vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, přistoupilo ke snížení počtu zdravotnických pracovníků až na právně vyhláškou stanovená minima. Uvědomujeme si, že stanovení požadavků na personální zabezpečení v sociálních službách je velmi problematické, neboť řada zaměstnavatelů vnímá minimální počty „potřebných“ zaměstnanců jako počty optimální pro zajištění svých služeb.

Upozorňujeme na skutečnost, že redukce počtu personálu vede k přetěžování a vyšší vyčerpanosti pracovníků v sociálních službách a sociálních pracovníků a k rozvoji syndromu vyhoření a bylo by jen otázkou času, kdy by se zásahy do počtu personálu

pokračování na straně 10

Připomínky OSZSP ČR k poslanecké novele zákona o sociálních službách

pokračování ze strany 9

na podkladě navrhovaného materiálu negativně podepsaly na kvalitě poskytovaných služeb.

Změny v ustanoveních v § 89 vztahující se k opatřením omezujícím pohyb osob a změny při užití opatření ve specifických situacích. Za problematické považujeme z navrhovaného § 89 vypuštění formulace o případném podání léčivých přípravků na základě ordinace přivolaného lékaře a za jeho přítomnosti. Lékař velmi dobře zná zdravotní stav klienta a ordinuje léky, které pacient-klient potřebuje. I když novela umožňuje použít místnost upravenou pro bezpečný pobyt podle konkrétní situace, tak kdo jiný by měl vyhodnotit zdravotní stav klienta, když ne přivolaný lékař. Není nám znám důvod vypuštění léčivých přípravků a z důvodové zprávy není zcela zřejmé, zda se budou moci léčivé přípravky užít. Navrhujeme proto ponechat zařazení léčivých přípravků na základě ordinace přivolaného lékaře a za jeho přítomnosti.

V připomínkách jsme uvedli připomínku k § 111 odst. 1, kdy předložený návrh na další vzdělávání bohužel opět neřeší problém u zaměstnanců s nižšími úvazky. Odborový svaz požaduje snížit počet hodin dalšího vzdělávání poměrně k úvazku zaměstnance.

Dále požadujeme z § 111 odst. 2 písm. f) vypustit supervizi, která se má stát další formou dalšího vzdělávání. Odmítáme, aby jednou z forem dalšího vzdělávání byla i supervize. Supervize

byla dosud samostatnou metodou při práci se zaměstnanci, která jim pomáhala zvládat složité situace v práci s klienty, se svými spolupracovníky a s vedoucími zaměstnanci. Zároveň upozorňujeme na skutečnost, že supervize snižuje objem hodin dalšího vzdělávání zaměstnanců, kteří si obnovují, upevňují a doplňují kvalifikaci.

Naše další připomínka se vztahuje k § 116 odst. 5 písm. d) ve spojení s přechodnými ustanoveními. Z uvedeného vyplývá, že se navrhuje změna spočívající v odborné způsobilosti pracovníka v sociálních službách podle § 116 odst. 5 písm. d). Dosud stačilo pro získání odborné způsobilosti k výkonu pracovníka v sociálních službách pod dohledem sociálního pracovníka k činnosti při základním sociálním poradenství, depistážní činnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, činnosti při zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, činnosti při poskytování pomoci při uplatňování práv a oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí základní vzdělání, střední vzdělání, střední vzdělání s výučním listem, střední vzdělání s maturitní zkouškou nebo vyšší odborné vzdělání a absolvování akreditovaného kvalifikačního kurzu.

Nově budou muset mít tyto pracovníci v sociálních službách pro získání odborné způsobilosti nejméně střední vzdělání s maturitou, nebude již dostačovat základní vzdělání, střední vzdělání či střední vzdělání s výučním listem. Přechodným ustanovením se určité skupině pracovníků v sociál-

ních službách, kteří mají základní vzdělání, střední vzdělání či střední vzdělání s výučním listem a kteří současně získali nejméně 5 let praxe při výkonu povolání pracovníka v sociálních službách, zachovává odborná způsobilost.

Tato změna zasáhne určitou skupinu pracovníků v sociálních službách, kteří mají základní vzdělání, střední vzdělání či střední vzdělání s výučním listem a kteří získali méně než 5 let praxe při výkonu povolání pracovníka v sociálních službách. Tito zaměstnanci již nebudou mít odbornou způsobilost pracovníka v sociálních službách k tomu, aby pod dohledem sociálního pracovníka vykonávali činnosti při základním sociálním poradenství, depistážní činnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, činnosti při zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, činnosti při poskytování pomoci při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Není zřejmé, jak velké skupiny zaměstnanců se toto v praxi bude dotýkat a nelze proto zcela jednoznačně v důvodové zprávě uvést, že „nedojde tak ke snížení odborné způsobilosti pracovníků k možnému ohrožení péče o potřebné klienty“.

Současně se do budoucna omezí skupina zaměstnanců, kteří mohou získat odbornou způsobilost, což by podle nás mohlo vyústit v prohloubení personální krize v sociálních službách. Na základě výše uvedeného proto navrhujeme, aby odborná způsobilost pracovníka v sociálních službách podle § 116 odst. 5 písm. d) zůstala zachována ve stávajícím pojetí.

Jestliže se zpřísní kritéria pro získání odborné způsobilosti k výkonu činností, pak máme za to, že tím by mohlo dojít k odchodu stávajících zaměstnanců, kteří by nadále neměli odbornou způsobilost k výkonu výše uvedených činností. Pro zaměstnavatele by bylo obtížnější získávat nové zaměstnance, kteří by nový požadavek středního vzdělání s maturitou splňovali. Na základě navrhované změny by tak mohlo dojít ke zvýšení rizika možného ohrožení péče o potřebné klienty.

§ 116b doplňuje povinnost vedoucího pracovníka se podrobit dalšímu vzdělávání. Z našich zkušeností z jednání s vedoucími zaměstnanci doporučujeme sladit navrhovaný § 116b, který upravuje vzdělávání vedoucích pracovníků, s ostatním vzděláváním v novele zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, tj. v rozsahu nejméně 24 hodin za období 2 kalendářních roků. Jsme přesvědčeni, že provozu sociálních služeb to pomůže a zkvalitní práci vedoucích zaměstnanců.

Dovolila jsem si shrnout všechny naše připomínky k poslanecké novele zákona č. 108/2006 Sb. a děkuji všem, kteří se na připomínkách podíleli, zejména předsedkyni Dáše Žitníkové, členům výkonné rady Marcelce Holčákové, Tomášovi Havláskovi a za právní zpracování Štěpánce Řandové.

Všichni doufáme, že předkladatelé se budou našimi připomínkami zabývat a zváží změny, které navrhujeme.

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

Poděkování jihomoravské krajské rady Květě Boháčkové

Mám tu čest jménem celé naší krajské rady Jihomoravského kraje poděkovat paní Květě Boháčkové, regionální manažerce Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR, za mnohaletou úžasnou profesionálně i lidsky vykonávanou odborovou práci.

Ve čtvrtek 22. dubna na našem posledním jednání krajské rady před ukončením pracovní činnosti paní Květy jsme s jejím souhlasem pořídili naše společné foto.

Přejeme naší Květušce nekonečně mnoho dalších příjemných dnů prožitých především ve zdraví, spokojenosti a pohodě.

DĚKUJEME ☺

Za krajskou radu Jihomoravského kraje Mgr. Hana KUDLIČKOVÁ, členka krajské rady a předsedkyně ZO Domov pro seniory Věstonická, p. o., Brno



Sekce pracovníků hygienické služby jednala s hlavní hygieničkou o odměnách a tarifech

Sekce pracovníků hygienické služby aktivně jedná po celou kritickou dobu pandemie COVID-19. Hygienická služba prošla v předchozích letech nesmyslnými škrty financí a pracovních míst, to je dnes všeobecně známo. Dopady restriktivních opatření a dalších negativních vlivů se v době pandemie projevily a v různé míře je pociťujeme všichni. Nyní už nestačí organizovat kulaté stoly a sdělovat si problémy, nyní je poslední šance problémy řešit.

Uvedeme základní informace o jednáních z posledního období.

Výbor sekce pracovníků hygienické služby 25. března on-line jednal s nově jmenovanou náměstkyní ministra zdravotnictví pro ochranu a podporu veřejného zdraví a hlavní hygieničkou MUDr. Pavlou Svrčinovou, Ph.D. Jednání řídila řídící sekce MUDr. Gacka Slavíková z Hygienické stanice hl. m. Prahy, dále se zúčastnily členky výboru sekce: za KHS Ústeckého kraje garantka sekce za výkonnou radu Alena Wilhelmová, za KHS Olomouckého kraje MVDr. Zuzana Bartošová, za KHS Jihočeského kraje Jana Rusfelová, za KHS Středočeského kraje Ivana Vaňoučková, za ZÚ Ústí nad Labem Hana Michálková a Jitka Hlaváčová.

Za vedení odborového svazu se účastnily předsedkyně Bc. Dagmar Žitníková a mistopředsedkyně Mgr. Jana Hnyková, jednání zorganizovala vedoucí právního a sociálního oddělení OS Ing. Ivana Břeňková.

Hlavní hygieničce byla představena práce výboru, především poslední náročný lobbying v Poslanecké sněmovně a následně v Senátu proti návrhu Ministerstva zemědělství, kterým by se odebraly hygienické službě některé kompetence z oblastí dozoru hygieny výživy. Přesně takové snahy o rozbití struktur hygienické služby zdržují všechny orgány veřejného zdraví od řešení problémů, které hygiena má.

K otázce mimořádných odměn zaměstnanců hygienické služby informovala hlavní hygienička o usnesení vlády č. 310 ze dne 22. března, kterým vláda schválila zvýšené osobní náklady krajských hygienických stanic (KHS), Státního zdravotního ústavu (SZÚ) a zdravotních ústavů (ZÚ) v souvislosti s nepříznivým vývojem epidemické situace ve výskytu onemocnění COVID-19 způsobené koronavirem SARS CoV-2. Vláda schválila záměr vyplacení mimořádných odměn zaměstnancům KHS, SZÚ a ZÚ. Finanční prostředky budou uvolněny z rozpočtové kapitoly Všeobecná pokladní správa, z Vládní rozpočtové rezervy na

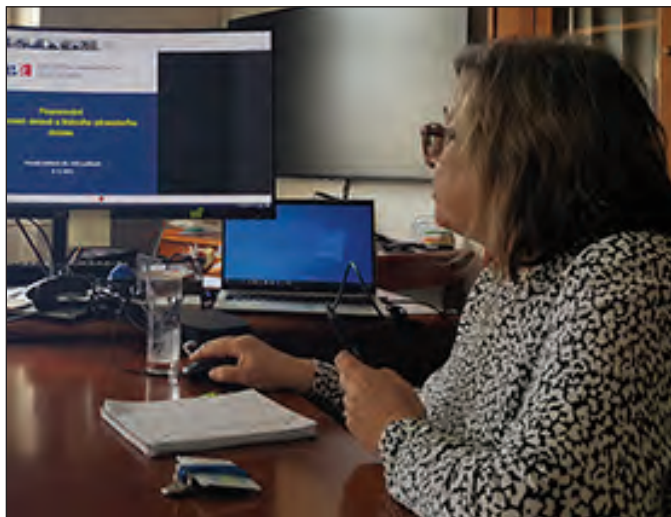
změnu systemizace KHS ve výši 133 mil. Kč včetně příslušenství, na krytí mimořádných odměn zaměstnanců SZÚ, ZÚ ve výši 52 mil. Kč včetně příslušenství a budou také použity tzv. nároky z nespotebovaných neprofilujících výdajů až do výše 25 mil Kč.

Finanční částky vycházejí z předpokládané mimořádné odměny ve výši 30 tisíc Kč na jednoho zaměstnance, kromě těch zaměstnanců, kterým bude poskytnuta mimořádná odměna ze schválené kompenzační vyhlášky pro rok 2020. Schválená 30tisícová odměna neodpovídá původním závěrům z jednání s bývalým ministrem zdravotnictví Janem Blatným, neodpovídá náročné práci, kterou museli zaměstnanci v době pandemie vykonávat. O odměnách a financích se musí dále jednat. Průměrné výdělky zaměstnanců hygienické služby jsou nízké, požadavky na jejich odbornost a kvalifikaci jsou vysoké.

Odbory nesouhlasily s tím, že o konkrétní výši odměny bude rozhodovat ředitel, požádaly o součinnost s předsedou příslušné odborové organizace. Obáváme se nespravedlivého hodnocení zaměstnanců při stanovení odměn, obáváme se, aby nebyly finance použity na jinou platovou složku, například za práci přesčas tak, jak se to v předchozím období stalo.

Odbory požádaly o jednání k návrhu novely zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. Návrhem se předpokládá především centralizace orgánů ochrany veřejného zdraví. Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR předložil k návrhu zásadní připomínky. Připomínky nebyly s odborovým svazem vypořádány, neuskutečnila se diskuse ani se stranou zaměstnavatelů, sociální dialog byl pandemií silně omezen (jednání by se mělo uskutečnit v polovině června).

Odbory požádaly o samostatné jednání kvůli finanční situaci ZÚ a SZÚ. V těchto ústavech došlo nařízením vlády č. 341/2017 Sb. ke zvýšení platových tarifů zdravotnických pracovníků o 10 %, ale finanční prostředky nebyly na účty připsány.



Hlavní hygienička Pavla Svrčinová

On-line jednání o otázce financí SZÚ a ZÚ se uskutečnilo 4. května 2021.

Jednání vedla hlavní hygienička Pavla Svrčinová, připojili se zástupci odborových organizací, zaměstnavatelů, Ministerstva zdravotnictví a odborového svazu. Oba zdravotní ústavy i Státní zdravotní ústav se řídí při poskytování platů nařízením vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě. Všechny tři ústavy navýšily platové tarify zdravotnickým pracovníkům, ale do doby jednání neobdržely na povinné navýšení tarifů finance. Ústavy se potýkají s propadem produkce z důvodu pandemie. Situace s nedostatkem financí je tak vážná, že na jednání jeden ředitel ZÚ jako možné řešení uvedl snížení platů nebo propouštění zaměstnanců, s čímž se samozřejmě nedá souhlasit a situace se musí řešit.

Situaci lze shrnout takto: zdravotnickým pracovníkům ZÚ a SZÚ se navýšily platové tarify od 1. ledna 2021, zaměstnavatel dále ocení a přizná některým zdravotnickým pracovníkům, pro které to umožňuje novela kompenzační vyhlášky č. 305/2020 Sb. odměnu ve výši 75 000 Kč. Dále zaměstnavatel vyplatí v souladu s usnesením vlády č. 310 ze dne 22. března mimořádnou odměnu ve výši 30 tisíc korun. Odměny podle kompenzační vyhlášky a usnesení vlády se nekumulují.

Po jednání Ministerstvo zdravotnictví uskutečnilo několik kroků: Státnímu zdravotnímu ústavu byl navýšen základní příspěvek a upraven limit mzdových nákladů v souvislosti s mimořádnými odměnami. Finanční prostředky budou uvolně-

ny, ale z následné reakce SZÚ vyplývá, že tímto krokem bude řešena pouze část problému.

Ministerstvo zdravotnictví zaslalo informaci zdravotním ústavům, že bude navýšen provozní příspěvek 2021 a budou uvolněny finanční prostředky. Zpětnou vazbu od ZÚ nemáme.

Závěry z jednání nejsou jasné ani optimistické, dokud bude zaměstnancům hrozit snížení platů či propouštění, dokud nebude jasná finanční podpora státních orgánů hygienické službě, nelze mluvit o vyřešení problému.

Dne 6. května se konalo on-line jednání o odměňování lékařů krajských hygienických stanic za účasti hlavní hygieničky Pavly Svrčinové, náměstkyně ministra vnitra pro státní službu prof. JUDr. Petra Hůrky, Ph.D., státního tajemníka Ministerstva zdravotnictví a zástupců KHS. Již druhým rokem pracovní skupina jedná o tom, kterým lékařům KHS náleží platový tarif z vyššího stupnice platových tarifů. Lékařům orgánů veřejného zdraví sice nařízení vlády č. 304/2014 Sb., o platových poměrech státních zaměstnanců, přiznává platové tarify ve stejné výši jako všem ostatním lékařům v příspěvkových organizacích, ale nastal problém. Určitou stejnou práci lékaře v KHS může vykonávat zaměstnanec jiného zaměření. Nevyřešenou otázkou je, zda přiznat či nepřiznat lékařům zvýšený platový tarif a jak dodržet podmínku za stejnou práci stejný plat. Jednání skupiny bude pokračovat.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí právního
a sociálního oddělení OS,
brenkova.ivana@cmkos.cz

Sekce lázeňství jednala o aktuální situaci lázní a jejich zaměstnanců

V úterý 4. května se konalo formou on-line jednání sekce lázeňství. Jednalo se o současné situaci v lázních v době epidemie COVID-19, o financování lázní v souvislosti s vydáním kompenzační vyhlášky i o dalších problémech, které naše odborové organizace v lázních řeší. V úvodu místopředseda OS a garant sekce lázeňství Lubomír Franci a řídící sekce Libuše Pavlíková přivítali přítomné zástupce odborových organizací a ocenili práci našich odborových organizací v této složité době.

Dále Lubomír Franci shrnul informace o navýšování úhrad za lázeňskou péči. Dle sdělení Ministerstva zdravotnictví klesl v segmentu lázeňské léčebně-rehabilitační péče počet pobytových dnů meziročně o 29 %, ale kompenzace v původní kompenzační vyhlášce byly stanoveny ve výši 17 % na služby poskytnuté v druhém pololetí roku 2020. Segment lázeňské péče významně čerpal i dotace z programů Antivirus a část roku měl z vládního nařízení úplně uzavřenou produkci. Z tohoto důvodu je část nákladů segmentu kompenzována a další část variabilních nákladů poklesla z důvodu omezení objemu péče. I přes tyto vlivy se však stávající kompenzace jeví nedostatečné a na základě jednání se zástupci tohoto segmentu ministerstvo navrhuje v novele vyhlášky dodatečné navýšení celoroční úhrady o 6 %.

V další části se diskutovalo o současné situaci v lázních. Naplnění kapacity lázní se pohybuje od 20 % do 60 %. Některé lázeňské domy jsou

stále uzavřené, uzavřené jsou i wellness provozy. Lázně čerpaly finanční prostředky z programů Antivirus. Zaměstnanci, kteří byli na překážkách v práci na straně zaměstnavatele, v některých lázních pobírali náhradu mzdy ve výši 100 %, někde na základě ujednání v kolektivní smlouvě 70 %, jinde jen 60 %.

Bohužel jarní vlna epidemie a s ní související mimořádná opatření se projeví i v tom, že v některých zařízeních došlo ke

snížení stavu zaměstnanců. Jak jsem již uváděl na jaře, je pravda, že v těch zařízeních, kde docházelo ke snížení počtu zaměstnanců, postupoval zaměstnavatel v souladu s platnou legislativou. Ale na druhou stranu bych zde chtěl zdůraznit, že se opět projevuje, že nejhorší situace je v těch lázeňských zařízeních, která jsou v soukromém vlastnictví. Opět se ukazuje, že privatizace v poskytování péče nebyla šťastné řešení.

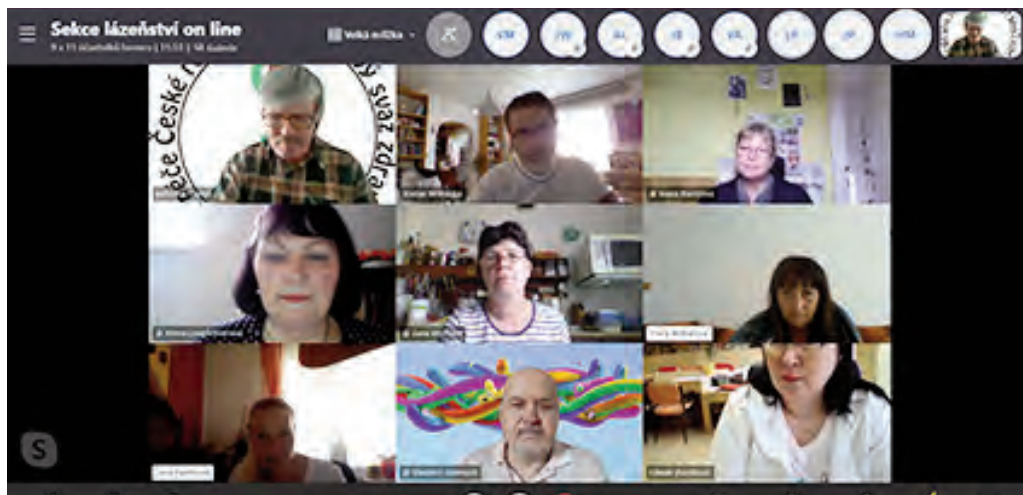
Pozitivní zprávou je, že všichni přítomní zástupci potvrdili, že zaměstnavatel požádal o finanční prostředky z dotačního titulu na odměny za druhou vlnu epidemie COVID-19. Teď je důležité úkolem dohlédnout na to, aby se finance dostaly k zaměstnancům.

Kolektivní smlouvy jsou na letošní rok uzavřeny, někde ale došlo ke snížení nebo omezení některých benefitů. Bohužel se v žádných lázních zatím nepodařilo dojednat navýšení mezd v letošním roce.

Co říci na závěr? Lázně by se měly v květnu začít více otevírat klientům, což by mělo lázním přinést více finančních prostředků. Dle sdělení Ministerstva zdravotnictví bude během května a června připravena kompenzační vyhláška pro rok 2021, která by také měla zvýšit příjmy lázní. Proto je důležité celou situaci sledovat a jednat se zaměstnavateli o navýšení mezd alespoň v druhé polovině roku 2021.

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

Foto autor



Podpořili jsme odboráře z huti Liberty Ostrava

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR podpořil odboráře z hutního podniku Liberty Ostrava, kteří bojují proti tomu, aby vedení společnosti Liberty Steel z huti Liberty Ostrava vyvedlo emisní povolenky do sesterské rumunské společnosti Liberty Galati.

Odbory Liberty Ostrava v té souvislosti vyhlásily stávkovou pohotovost, která souvisí také s hospodářskou situací mateřské firmy. Povolenkami ostravská hutní společnost chtěla financovat svou modernizaci.

Dopis předsedkyně Dagmar Žitníkové

V Praze 3. května 2021

ZO OS KOVO Liberty Česká republika
ZO OS KOVO Ostravská huť Rourovny
ZO OS KOVO Ostravská huť – Servis
ZO OS KOVO Ostravská huť – Ředitelství
ZO OS KOVO Vysoké pece ZO ostravská huť

ZO OS KOVO Mittal Steel Ostrava – Ocelárna
ZO OS KOVO Ostravská huť – AServis
ZO OS KOVO Laboratoře a Výzkum Mittal Steel Ostrava
ZO OS KOVO Mittal Steel Ostrava - Doprava
Odborový svaz KOVO

Vážená paní předsedkyně,
vážený pane předsedo,
vážená kolegyně a kolegové, milí přátelé,

Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče České republiky vyslovuje jednoznačnou podporu odborářům a zaměstnancům huti Liberty Ostrava.

Vážíme si toho, že jste se postavili za svá pracovní místa, za region, za všechny.

Podporujeme všechny Vaše aktivity, které nám, odborům, umožňuje právní řád České republiky, a to včetně stávkové pohotovosti, nebo případné stávky.

Podporujeme Vaše shromáždění dne 5. května 2021.

Kolegyně a kolegové, vydržte, jsme s Vámi.

S úctou

Bc. Dagmar Žitníková,
Předsedkyně OS

Vážená paní

Alena Sobolová

Předsedkyně Odborové organizace Ostravská huť

Vážený pan

Petr Slanina

Předseda ZO OS KOVO Liberty ČR

Vážený pan

Jaroslav Souček

Předseda OS KOVO

Odborový svaz KOVO

nám. W. Churchilla 2

130 00 Praha 3 – Žižkov

Zdravotnická tripartita jednala o úhradové a kompenzační vyhlášce, stabilizaci personálu, odměňování a situaci lázní

Jednání Pracovního týmu pro zdravotnictví Rady hospodářské a sociální dohody ČR (zdravotnická tripartita) se konalo 29. dubna 2021. Termín jednání se vždy stanovuje tak, aby se mohl osobně účastnit ministr zdravotnictví. V současné mimořádné době je náročné takový termín najít a i když se najde, ministr zdravotnictví se často na poslední chvíli omlouvá. Také dubnový termín jednání pracovního týmu byl v ohrožení, konalo se mimořádné jednání vlády, ale sociální partneři vyjádřili požadavek jednání uskutečnit i bez osobní přítomnosti ministra zdravotnictví Petra Arenbergera.

Hlavními představiteli sociálních partnerů byli za stranu odborů předsdkyně OSZSP ČR Bc. Dagmar Žitníková, předseda LOK-SČL MUDr. Martin Engel, za stranu zaměstnavatelů prezident Unie zaměstnavatelských svazů ČR Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA, za vládní stranu náměstkyně ministra zdravotnictví Ing. Helena Rögnerová. Jednání se konalo v budově Ministerstva zdravotnictví, ale byla také možnost on-line připojení. Na programu jednání byly body týkající se ekonomických a personálních otázek resortu zdravotnictví.

Ekonomická situace oddlužených nemocnic

Účastníci jednání se seznámili s informací o ekonomické situaci oddlužených nemocnic. Konkrétně se jednalo o Fakultní nemocnici Bulovka, FN Královské Vinohrady, Fakultní Thomayerovu nemocnici, FN Brno, FN u svatě Anny a Všeobecnou fakultní nemocnici, které byly v dubnu roku 2020 oddluženy souhrnnou částkou 6,6 mld. Kč.

Ministerstvo zdravotnictví uvedlo, že za standardní situace by bylo možné tvrdit, že došlo

ke zvrácení negativního trendu a uvedené nemocnice mají nakročeno k budoucí prosperitě. Do hospodaření roku 2020 a 2021 ale zasahují dopady způsobené koronavirovou krizí a je z pohledu ministerstva nutné tyto efekty od ekonomických ukazatelů očistit.

Náměstkyně ministra Ing. Helena Rögnerová sdělila, že za 1. čtvrtletí roku 2021 nemá žádná z uvedených nemocnic problémy, a vyzvala účastníky, pokud by měli informace o zhoršení stavu, aby na situaci upozornili.

Účastníci jednání se dohodli, že v termínu po 30. červnu se sejde pracovní skupina k vyhodnocení ekonomického vývoje oddlužených fakultních nemocnic.

Dopady 1. a 2. vlny COVID-19 do úhrad zdravotní péče

K analýze dopadů 1. a 2. vlny COVID-19 do úhrad zdravotní péče v jednotlivých segmentech Ministerstvo zdravotnictví sdělilo, že po skončení roku 2020 bylo provedeno zhodnocení dopadů pandemie COVID-19. Hodnotila se produkce poskytovatelů zdravotních služeb

a úhrad za poskytovanou péči. V době jednání pracovního týmu byla data zpracovávána.

Bc. Vladimír Kothera, MBA, za zaměstnavatele položil otázku, zda mohou být data relevantní.

Zástupce Ministerstva zdravotnictví připustil, že v době řešení COVID-19 a situace ve zdravotnictví nejsou data a jejich vypovídající hodnota ideální. Lze však konstatovat, že u řady mimo-nemocničních segmentů nedošlo k takovému poklesu produkce, který se za 1. vlnu COVID-19 očekával. Tam, kde byly propady produkce, byly kompenzovány.

Předsdkyně OS Dagmar Žitníková upozornila, že v materiálu nejsou data k segmentu nemocnic (akutní péče) a požádala o jejich doplnění, což Ministerstvo zdravotnictví přislíbilo.

Zástupci Asociace českých a moravských nemocnic se kriticky vyjádřili k tomu, že jedním z nejvíce zasažených segmentů a nevykompenzovaných výpadků produkce je segment následné péče.

Ministerstvo zdravotnictví tyto propady v novele kompenzační vyhlášky dorovnává a financování následné péče stabilizuje. Samostatnou kapitolou je segment lázeňské léčebně-rehabilitační péče, který zaznamenal pokles pobytových dnů meziročně o 29 %. Pro tento segment byly v kompenzační vyhlášce stanoveny kompenzace, současně byly pro lázeňství k dispozici také

dotace z programu Antivirus.

Předsdkyně OS Dagmar Žitníková vznesla dotaz, zda je pomoc lázním dostatečná. Samo Ministerstvo zdravotnictví totiž konstatuje, že kompenzace je pouze 23 % a propad 29 %. Je spočítáno, že kompenzace z programu Antivirus a navýšení úhrad pokryjí propady? Odborům se jeví pomoc jako nedostatečná, a proto navrhuje, aby i v další kompenzační vyhlášce byl segment lázeňství řešen.

Ministerstvo zdravotnictví reagovalo, že navýšení celoroční úhrady za rok 2021 je v kompenzační vyhlášce domluveno se zástupci poskytovatelů lázeňské péče.

Ministerstvo zdravotnictví předložilo informaci o kalkulaci ceny provádění PCR vyšetření. Informaci si vyžádali zaměstnavatelé, protože došlo ke snížení ceny PCR výkonu od 1. ledna 2021. Na snížení ceny se po jednání a rozdílných stanoviscích nakonec dohodly Ministerstvo zdravotnictví, zdravotní pojišťovny i odborná společnost ČLS JEP.

Úhradová vyhláška pro rok 2021

Druhým bodem jednání byla úhradová vyhláška pro rok 2021 ve vazbě na odměňování zaměstnanců v přímo řízených organizacích Ministerstva zdravotnictví. Konkrétně šlo o to, že pro příspěvkové organizace se nařízením vlády č. 341/2017Sb. zvyšovaly platové tarify lékařům a nelékařským zdravotnickým profesím o 10 %, ale ne kategoriím dělnických a technickohospodářských povolání. Na předchozích jednáních byli zástupci odborů ujištěni, že úhradová vyhláška pro rok 2021 zabezpečuje finance na navýšení platových tarifů a základních mezd všem zaměstnancům o 10 %. Současně k tomu obdrželi podpurný dopis od tehdejšího ministra prof. MUDr. Romana Prymuly. V nemocnicích přímo řízených organizacích ministerstva však k takovému nárůstu platů, a to jakoukoliv formou, pro dělnické a technickohospo-



pokračování na straně 14

Zdravotnická tripartita jednala o úhradové a kompenzační vyhlášce, stabilizaci personálu, odměňování a situaci lázní

pokračování ze strany 13

dářské profese nedochází. V předloženém materiálu byl uveden popis úhradové vyhlášky, ale informace, jak je to u přímo řízených nemocnic ministerstva se zvýšením platů dělnických a technickohospodářských profesí, sdělena nebyla.

Ministerstvo zdravotnictví rozvinulo kritickou diskusi ke způsobu odměňování v příspěvkových organizacích, s čímž odborníky ostře nesouhlasily. Závěrem bylo, že pokud se na odbory obrátí přímo řízená organizace Ministerstva zdravotnictví s problémem odměňování zaměstnanců, budou to odbory s ministerstvem řešit.

Kompenzační vyhláška pro rok 2021

Ministerstvo zdravotnictví informovalo, že zákon č. 160/2021 Sb., o kompenzacích osobám poskytujícím hrazené zdravotní služby zohledňujících dopady epidemie onemocnění COVID-19 v roce 2021, byl již zveřejněn ve Sbírce zákonů. Zákon umožní vydat tzv. kompenzační vyhlášku pro rok 2021, tím umožní kompenzaci zohledňující náklady a výpadky v poskytování hrazených služeb v roce 2021, obdobně jako v roce 2020.

Očekává se, že nenaplněná produkce poskytovatelů zdravotních služeb bude pouze za nemocniční sektor představovat 3,2 mld. Kč měsíčně za každý měsíc omezení poskytování plánované péče. Na druhou stranu náklady však poklesnou pouze minimálně. Kompenzací se upraví celoroční úhrady, celoroční vyúčtování. Problematická situace bude v segmentech, u nichž se obvykle každoroční vyúčtování neprovádí, protože nemají stanoveny zálohy. Jedná se zejména o poskytovatele následné lůžkové péče a poskytovatele lůžkové léčebně rehabilitační péče. Uvedení poskytovatelé mají problémy již nyní, proto se počítá s tím, že budou dotčeným poskytovatelům vypláceny zálohy na kompenzaci již v průběhu tohoto roku. Je přitom nezbytné zajistit vyplacení záloh co nejdříve, jinak hrozí

vážné hospodářské dopady na uvedené segmenty.

Závažná je informace, že ze strany zdravotních pojišťoven je zásadním požadavkem při tvorbě kompenzační vyhlášky pro rok 2021 udržení a splnění schválených zdravotně pojistných plánů.

Odbory i zaměstnavatelé požadavek na dodržení zdravotně pojistných plánů odmítli. Za současné situace není možné předem takto postupovat. Zásadní je udržet a stabilizovat zdravotnická zařízení a nemocnice pro další poskytování zdravotní péče.

Zástupci zaměstnavatelů a odborů se také negativně vyjádřili k zavedení a uplatnění DRG. Ministerstvo vidí v uplatnění DRG na jedné straně obtíže, ale také nástroj. Mezi sociálními partnery a ministerstvem nedošlo ke shodě.

Předseda Asociace českých a moravských nemocnic MUDr. Eduard Sohlich, MBA, přímo varoval před zaváděním novátorských postupů v této kritické době.

Předsedkyně OSZSP ČR Dagmar Žitníková sdělila, že zavedení DRG je pro systém hazardem, a to zvláště ve vztahu k výpočtům dalších úhrad pro příští léta.

Zástupci odborů a zaměstnavatelů požádali o projednání návrhu kompenzační vyhlášky pro rok 2021, a to již při přípravě, ve vnitřním i vnějším připomínkovém řízení. Kompenzační vyhláška se bude připravovat v květnu a červnu.

V současné době se Minister-

stvo zdravotnictví také soustředí na úhradovou vyhlášku pro rok 2022, připravuje tzv. pilíře jistoty, na kterých chce postavit základ úhrad za poskytovanou zdravotní péči.

Stabilizační opatření k udržení zdravotníků

Posledním plánovaným bodem jednání byla otázka stabilizačních opatření k udržení zdravotnických pracovníků v lůžkových zdravotnických zařízeních. Zdravotnictví potřebuje stabilizaci zdravotnických pracovníků, doba pandemie tuto potřebu jasně potvrdila a ukázala na problémy, které neřešením personální stabilizace vznikly. Sice je vytvořena pracovní skupina k personální stabilizaci, ale činnost je nutné obnovit a nastartovat. Tohoto úkolu se ujal náměstek ministra zdravotnictví Ing. Vlastimil Vajdák.

Připravuje se realizace návrhu na poskytnutí finanční podpory na lůžkový pobyt vybraných zdravotnických pracovníků. Byl doplněn požadavek, aby tuto možnost měli i vybraní zaměstnanci orgánů ochrany veřejného zdraví, hygienické služby.

Zvýšení platby za státní pojištěnce

Sociální partneři vznesli společný požadavek na navýšení platby za poskytovanou zdravotní péči za skupinu státních pojištěnců, a to o 500 Kč.

Reforma psychiatrické péče

Zástupci odborů požádali o společné setkání se zástupci Ministerstva zdravotnictví a zaměstnavateli kvůli postavení psychiatrických nemocnic a reformě psychiatrické péče.

Změny v hygienické službě

Zástupci odborů požádali o setkání se zástupci ministerstva k návrhu novely zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. Novela by měla řešit změnu struktury, práce a postavení orgánů ochrany veřejného zdraví.

Termíny je nutné stanovit co nejdříve, stejně jako termín pro další jednání pracovního týmu.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí tripartitního pracovního týmu
a vedoucí právního
a sociálního oddělení OS,

brenkova.ivana@cmkos.cz

Foto Lubomír Francel



On-line porada odborářů ze Zlínského kraje se konala 15. dubna

On-line porada vedení odborového svazu s předsedy odborových organizací nebo jejich zástupci ze Zlínského kraje se konala ve čtvrtek 15. dubna. Zprávu o činnosti zlínské krajské rady za období od listopadu 2019 do dubna 2021 přednesla její předsedkyně Marcela Holčáková.

Je to poprvé, kdy předkládáme zprávu o činnosti krajské rady za tak dlouhé období. Pandemie COVID-19 ovlivnila i odborovou činnost, nikoliv však ochromila. Od 7. listopadu 2019, kdy se konala poslední konference ve Zlínském kraji, došlo k omezení osobních kontaktů na jednáních a k jiným významným změnám, ale činnost krajské rady pokračovala dále se snahou udržet nastavený sociální dialog v kraji.

Ještě v závěru listopadu se členky zúčastnily kulatého stolu na téma Intenzifikace práce v osobní veřejné dopravě, zdravotnictví a sociálních službách. Rozsáhlým tématem bylo zdravotnictví v kraji, diskutovalo se o záměru výstavby nové nemocnice, ale i o lázeňství a sociální oblasti.

Na počátku roku 2020 dobíhalo kolektivní vyjednávání ohledně zvýšení mezd a uzavíraly se dodatky kolektivních smluv o čerpání benefitů pro zaměstnance z FKSP v souvislosti s novelou vyhlášky účinnou od 1. 1. 2020. Za podpory OS členky krajské rady připomínkovaly rozhodující dokument „Integrovaná strategická koncepce pro řízení zdravotnictví a rozvoj zdravotnických služeb ve Zlínském kraji“, který byl následně z jednání Zastupitelstva Zlínského kraje stažen. V červnu se zúčastnily prezentace studie Zdraví 2030 se zaměřením

na Zlínský kraj, kterou představil prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

V té době již probíhala pandemie, docházelo k omezením, řešily se nové situace na pracovištích, v pracovních podmínkách, v poskytování osobních ochranných pracovních prostředků a touto cestou patří poděkování odborovému svazu za podporu při ochraně práv a zájmů zaměstnanců a v jednání odměn pro zdravotníky a pracovníky v sociálních službách – děkujeme.

Společné setkání členek krajské rady v roce 2020 se konalo naposled v září, kdy jsme se zúčastnily konference pořádané RROS ČMKOS na téma Pracovní právo a zájmy zaměstnanců ve Zlínském kraji, abychom prezentovaly odborovou práci v rezortech zdravotnictví a sociálních služeb. V říjnu až prosinci spolu členky krajské rady komunikovaly zejména emailovou a telefonickou formou. Vzájemně jsme se informovaly o kolektivním vyjednávání a problémech na pracovištích nejen v souvislosti s pandemií COVID-19. Počátkem letošního roku krajská rada jednala on-line.

V době přechodného uvolnění vládních opatření se zástupkyně krajské rady zúčastnily jednání RROS ČMKOS Zlínského kraje. Výsledkem jednání je nominace dvou zástupců z OSZSP ČR do

RROS. Za dodržování mimořádných opatření se konala i schůzka se zástupci ČSSD, jejímž obsahem byla aktuální témata Zlínského kraje z oblasti zdravotnictví a sociálních služeb.

Po volbách oslovila předsedkyně krajské rady hejtmana a statutární náměstkyni hejtmana pro sociální oblast a neziskový sektor. S náměstkyní Bc. Hanou Ančincovou se jednání uskutečnilo dne 28. prosince 2020. Hlavním tématem schůzky bylo aktuálně schválené nařízení vlády, kterým se řídí odměňování zaměstnanců v sociálních službách, a nominace členů odborů do Výboru sociálního Zastupitelstva Zlínského kraje. Do výboru byly schváleny dvě členky krajské rady, Marcela Holčáková a Martina Katolická.

Dne 24. února 2021 následovalo další jednání, jehož obsahem bylo opět zvýšení platů THP zaměstnanců v sociálních službách a PSS zařazených do zvláštního určení platových tarifů.

V pořadí již třetí jednání v uvedené věci se konalo 14. dubna 2021, opět bez konkrétního výsledku, a to z důvodu chybějících informací z inventury platů za období počátečních měsíců roku a výše finančních prostředků z dotačních programů, se závěrem dalšího setkání po schůzce náměstkyně hejtmana s ředitelkou sociálních služeb.

Jednání s hejtmánem Ing. Radimem Holišem se uskutečnilo dne 9. března 2021 v návaznosti na vydané Programové prohlášení Rady Zlínského kraje pro volební

období 2020–2024. Na dotazy hejtmana sdělil, že privatizace bytových sociálních služeb není na programu, prioritou je zavedení jednotné evidence žadatelů, jedná se o navýšení 200 lůžek dle zjištěné potřeby a s tím souvisejí personální zajištění, finanční podpora a náležité ohodnocení náročných prací v sociálních službách. V oblasti hygieny bylo požádáno o podporu z důvodu současných tlaků na změnu kompetencí hygienické služby. V oblasti zdravotnictví proběhla diskuse zejména ke zrušení koncepce výstavby nové nemocnice a nastavení strategie zdravotnictví v kraji.

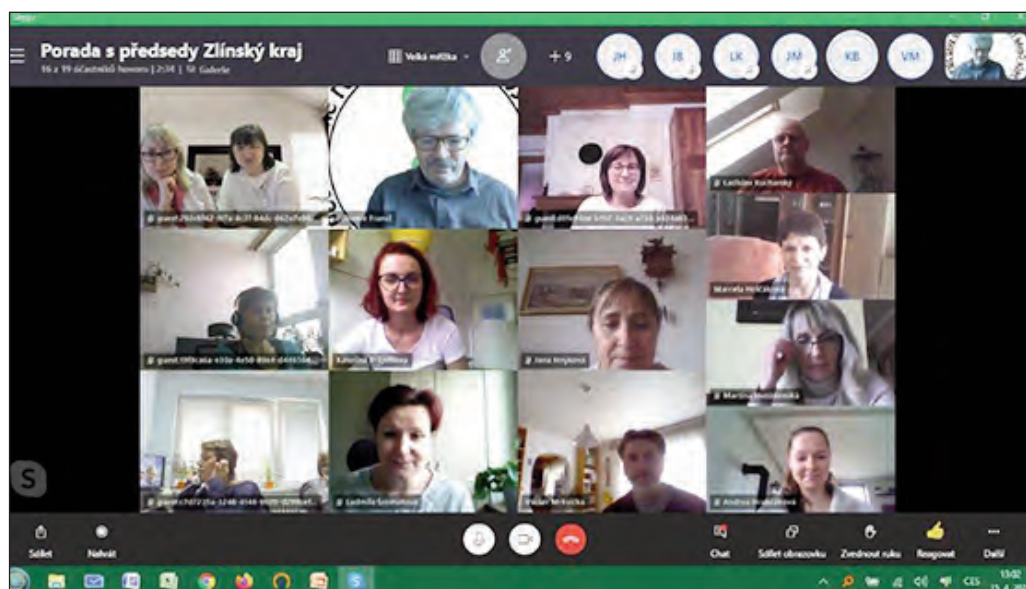
Hejtmán informoval o udržení a obnově majetku kraje a závěrem byla dohodnuta spolupráce při personálním zabezpečení očkovacích center a při zajištění kontaktu s lidmi, kteří prodělali covidové onemocnění a mají zájem se o svou zkušenost podělit. Přijaly jsme nabídku hejtmana účastnit se pravidelných on-line jednání se starosty ORP, které se zabývá aktuálním vývojem pandemie v kraji, informace z tohoto jednání jsou průběžně předávány všem členkám krajské rady.

Plánujeme schůzku s radní pro zdravotnictví. Do Výboru zdravotního Zastupitelstva Zlínského kraje byly nominovány dvě členky krajské rady, Ludmila Šromotová a Martina Hvozdenká.

Na přelomu roku 2020 a 2021 opět probíhalo vyjednávání před podpisem kolektivních smluv a jednalo se o benefitech pro zaměstnance. Zástupkyně krajské rady se účastnily on-line jednání výborů Zastupitelstva Zlínského kraje a v březnu konference k reformě psychiatrické péče ve Zlínském kraji.

A co nás čeká v nejbližší budoucnosti? Obnovení zasedání tripartity – v II. polovině roku 2020 se nekonalo a v letošním roce bylo zrušeno, nebylo v on-line podobě odhlasováno. Nejsou ukončena jednání o navýšení platů v sociálních službách, průběh reformy psychiatrické péče ve Zlínském kraji zůstává, jak ukázala účast na konferenci k této problematice, zůstala otevřena otázka k náročnosti práce na hygieně a v oblasti zdravotnictví je našim zájmem podílet se na nastavení strategie jak dále.

Foto Lubomír Franci



S rakouskými a slovenskými kolegy jsme jednali o dopadech pandemie

Setkání zástupců odborových svazů veřejných služeb z Rakouska, Slovenska a České republiky se konalo on-line 18. března 2021, v době nouzového stavu. V době před covidem jsme se scházeli rotačně, 1,5denní setkání organizovala jedna z uvedených zemí, byl čas na odbornou i přátelskou diskusi. Čekali jsme, až vývoj pandemie dovolí setkání, ale nakonec rakouští kamarádi nevydrželi a setkání jsme uskutečnili on-line. Vše špatné je k něčemu dobré, k on-line připojení jsme společně zvládli připojení k aplikaci pro tlumočení pod názvem Interprefy.

On-line setkání nakonec znamenalo 3,5 hodiny nabitě informacemi.

Rakousko: lidé již opatřením nevěří a nedodržíjí je

Jednání zahájil a přivítal účastníky jménem rakouských odborů veřejných služeb YOUNION člen prezidia Thomas Kattinig.

V Rakousku nejsou odboráři spokojeni s opatřeními, která by měla situaci řešit. Pandemie se rozšířila před rokem, krize zasáhla ekonomiku, vládu. Po 1. vlně pandemie se všichni chválili, jak situaci zvládli. Zatím poslední třetí vlna je výzvou pro všechny. Podniky jsou zavřené, dělají se opatření bez ohledu na ekonomické a sociální dopady. Evropa a OECD hledají řešení možnosti investic, dostatek vakcín. V Rakousku drží nad vodou zaměstnanost a zaměstnavatele kurzárbeit, stát již vyplatil 300 mld. eur. Je vysoká nezaměstnanost, cca 500 tisíc lidí, trpí služby a čeká se nárůst počtu lidí, kteří se dostanou do insolvence. Lidé již stanoveným opatřením nevěří a nedodržíjí je.

Pandemie ukázala, jak nezastupitelné místo mají veřejné služby pro společnost a jak jsou důležité finance. Finance je nutné zajistit pro ochranu a dostupnost sociálních služeb, zdravotnictví, vzdělávání, energie, vody. Konec pandemie ale nesmí být koncem fi-

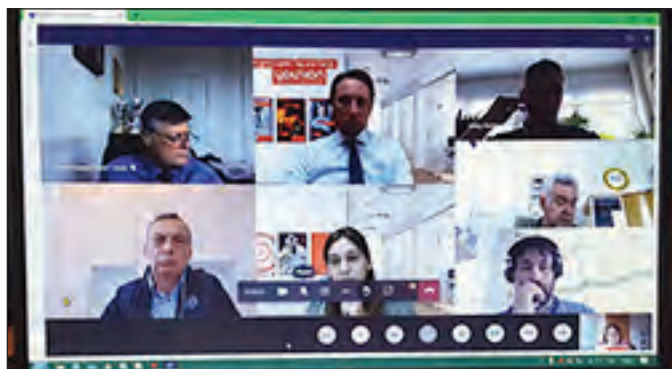
nanční podpory a řešením problémů veřejných služeb.

Na řešení se podílí celá Evropská unie, nyní se pracuje na plánech obnovy jednotlivých států. Státy předloží své programy, na které budou čerpat dotační tituly. Hlavními oblastmi jsou rozvoj digitalizace, vzdělanost, ochrana přírody a zdraví.

Rakouské odbory požadují bonus pro zdravotnické pracovníky. Fyzická a duševní zátěž byla již před pandemií velmi vysoká. Odbory požadují bonus ve formě osvobození od daní v hodnotě 1 tisíce eur. Představa je taková, že v rámci vládního plánu pro Rakousko by tato forma bonusu umožnila zvýšení spotřeby. Peníze by se dostaly přímo k lidem – v místním obchodě, v hostinci nebo v malém rodinném penzionu.

Slovensko: vláda omezila sociální dialog

Následovala informace od slovenských odborů, kterou přednesl člen výkonného výboru Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) Mgr. Anton Szalay, náš kamarád a předseda Slovenského odborového svazu zdravotnictví a sociálních služeb. Slovensko v době jednání procházelo politickou krizí, změna ministrů, premiéra, pandemie na vrcholu. Nespokojenost s tím, že se politici neřídili při řešení pan-



demie odborníky. 1. vlnu pandemie Slovensko také zvládlo, ale podzimní vlnu nezvládá. Obchody se otevírají, zavírají, je chaos. Ráno se vyhlásí opatření, které se večer mění.

COVID-19 je uznán nemocí z povolání, zaměstnavatel bude potvrdovat, že byl získán na pracovišti, ale může to nepotvrdit. Pro pozůstalé po zemřelých zdravotnických pracovnících schválila vláda finanční pomoc.

Zákony v nouzovém stavu jsou schvalovány bez odborné diskuse.

Lidé se dostávají do chudoby. Na Slovensku je schválen určitý způsob kurzárbeitu. Pro odbory je nepřijatelné porušování stanovených podmínek zákoníku práce, nepřijatelné jsou schválené změny proti zájmům zaměstnanců. Je evidentní, jak vláda omezuje sociální dialog, vláda s odbory nejednala, pomalu se vrací ke společnému jednacímu stolu. Odborové svazy očekávají propad členské základny z důvodu věkové struktury a možných odchodů sester ze zdravotnictví.

Česká republika: narůstají dopady na duševní zdraví

Za Českou republiku informaci podala Ing. Ivana Břeňková, členka výkonného výboru EPSU. Pandemie a nutné kroky zavedené v nouzovém stavu se na ekonomické situaci podepsaly. Očekáváme pokles HDP o 5 %, nárůst nezaměstnanosti na 4,3 %, inflaci kolem 2 %. Průměrná mzda je 35 000, tj. cca 1350 eur, minimální mzda 15 200 Kč, tj. cca 590 eur. Dopady třetí vlny pandemie COVID-19 na Českou ekonomiku jsou tvrdé, ale je rozdíl mezi průmyslem a sektorem služeb. Nejhorší situace je v pohostinství, hoteliérství a kultuře, poklesla domácí spotřeba. Snížil se vývoz i dovoz, narušily se dodavatelské řetězce, poklesla poptávka od

hlavních obchodních partnerů.

Čekáme na zlepšení epidemické situace, především na proočkovanost. V době setkání byl v České republice, stejně jako v celé Evropě, nedostatek očkovacích látek. Dopady ekonomické krize se zatím, díky kompenzačním krokům vlády, na trhu práce v plné míře neprojevíly.

Státní rozpočet skončil v roce 2020 deficitem ve výši 367,4 mld. Kč (14 mld. eur), pro rok 2021 je schválen deficit státního rozpočtu ve výši 500 mld. Kč (19 mld. eur).

Od 1. ledna 2021 se změnil způsob danění příjmu zaměstnanců, zrušila se tzv. superhrubá mzda, zvýšily se zaměstnancům mzdy a platy o cca 7 %. To však bude mít dopad na financování veřejných služeb, kde se očekává nedostatek veřejných zdrojů.

Nouzový stav bude k 11. dubnu 2021 trvat celkem 255 dnů (od 12. 3. 2020 do 17. 5. 2020, od 5. 10. 2020 do 11. 4. 2021). Sociální situace je ovlivněna stavem a řešením pandemie, omezením podnikatelské činnosti, uzavřením škol, nemožností kontaktů, počtem nemocných a bohužel zemřelých. Lidé jsou rozděleni na ty, kteří respektují opatření, a na ty, kteří opatření nerespektují, demonstrují.

Pro zajištění sociální stabilizace obyvatel a zmírnění dopadu pandemie byly Ministerstvem práce a sociálních věcí vytvořeny a vládou schváleny programy ke zlepšení sociálních podmínek zaměstnanců. Přes schválené vládní programy je situace lidí složitá, skupinám hrozí chudoba, roste stres, násilí na pracovištích i v domácnostech.

pokračování na straně 17



S rakouskými a slovenskými kolegy jsme jednali o dopadech pandemie

pokračování ze strany 16

Problémy osamělých seniorů, rodičů samoživitelů se prohlubují. Dopady na duševní zdraví populace jsou nepředstavitelné. Nesmí se zapomínat na zaměstnance resortu kultury, která je dobou pandemie krutě zasažena. Ministr kultury s odbory jedná, sociální dialog se koná. Obor technických služeb je opomíjen,

zaměstnanci jsou testováni, zajišťují služby, ale je smutné, že se na ně zapomíná. Za odbory SOS Energie byla podána informace, že je využíván systém částečné nezaměstnanosti, firma nevyužívá podpůrné programy schválené vládou.

Závěr: důležitá je zaměstnanost, testování, očkování

Děkujeme zaměstnancům v 1. linii, ve které jsou zaměstnanci

zdravotnictví, sociálních služeb, ale nesmí se zapomínat na zaměstnance ostatních veřejných služeb. Bez dodávek energie, plynu, vody by se vše zastavilo.

Důležité je očkování, dostatek vakcín. Doba pandemie, propad ekonomických ukazatelů, návrat ke stavu před pandemií bude trvat nejméně 10 let. Odbory musí přijmout zodpovědnost a jednat. Nutná je zaměstnanost, zajištění testování, uznání onemocnění

COVID-19 jako nemoci z povolání.

Po ukončení pandemie pro odbory práce neskončí, naopak, ochrana veřejných služeb financovaných z veřejných prostředků je a bude prioritou, stejně tak nábor a udržení zaměstnanců.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí právního
a sociálního oddělení OS
brenkova.ivana@cmkos.cz

Foto autorka

O posílení odvětvového sociálního dialogu v sektoru nemocnic

Mezinárodní projekt pro posílení odvětvového sociálního dialogu v sektoru nemocnic ve východní, jižní a střední Evropě se konal on-line 20. dubna 2021. Sociální dialog mezi Evropskou federací odborových svazů veřejných služeb (EPSU) a zaměstnavateli (HOSPEEM) má dlouholetou tradici. Jednání se konají v Bruselu, řeší se problémy zdravotnictví, připravuje se program akcí a témata, kterým je nutné se věnovat. Schvalují se dohody, rámcové smlouvy, připomínky a návrhy na změnu směrnic EU.

Sektorový sociální dialog v nemocničním sektoru má podporu Evropská komise, která schválila a finančně zajišťuje dvouletý projekt k posílení odvětvového sociálního dialogu regionu jižní, střední a východní Evropy.

Dne 20. dubna se měl v Záhřebu konat regionální seminář pro zástupce České republiky, Slovenska, Slovinska a Chorvatska. S ohledem na pandemii se musel, jako ostatní mezinárodní akce, konat on-line.

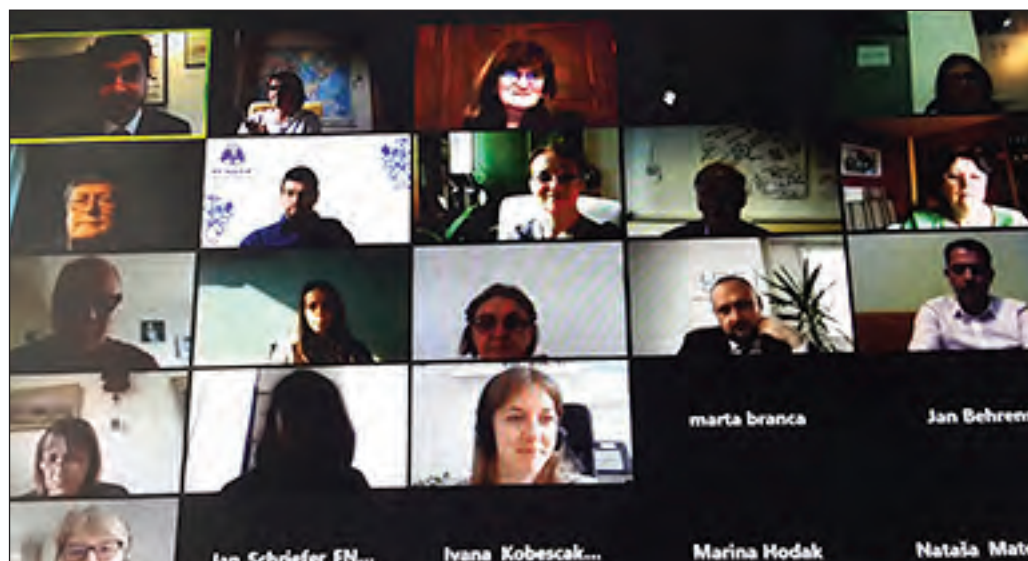
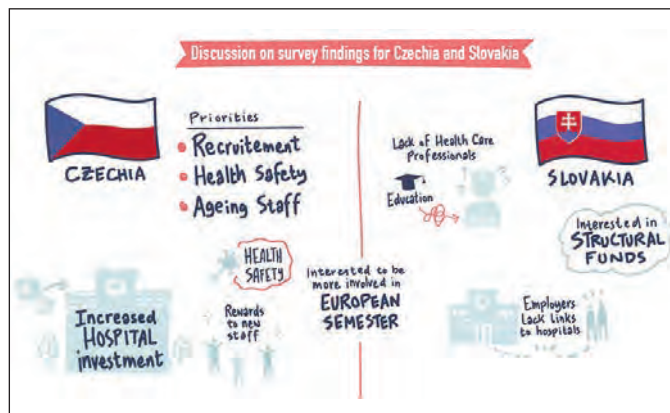
Evropskou komisi zastoupil na semináři Jan Behrens, který začal prezentaci slovy předsedkyně Evropské komise Ursuly

von der Leyenové: „pevně věřím v hodnotu sociálního dialogu mezi zaměstnavateli a odbory, nejlepší jsou pro sociální dialog ti lidé, kteří znají své odvětví a region“. Jan Behrens informoval o tom, jak Evropská unie podporuje národní a evropský sociální dialog a jak je důležitá role odborových a zaměstnavatelských organizací v evropském semestru. Účastníci, odboráři i zaměstnavatelé, se shodli na významu podpory národních vlád pro sociální dialog a kolektivní vyjednávání.

Za Českou republiku bylo sděleno, že je pro sektor zdravotnictví nutný nábor zaměstnanců,

bezpečně a zdravě pracoviště, řešit se musí problematika starších zaměstnanců, nárůst financí a zapojení odborů a zaměstnavatelů do Evropského plánu obnovy.

Za Českou republiku se semináře zúčastnili Ivana Břeňková, členka výkonného výboru EPSU, místopředsedkyně OS Jana Hnyková, řídící sekce nemocnic OS Miluše Váňová a za zaměstnavatele prezident Unie



zaměstnavatelských svazů ČR Jiří Horecký.

Na závěr se odbory i zaměstnavatelé shodli, že sociální dialog má zásadní význam pro zlepšení pracovních podmínek, řešení výzev při náboru a udržení zaměstnanců, včetně migrace, a při podpoře celoživotního učení a profesního rozvoje. Shodli se, že na úrovni Evropské unie by mělo být na zasedáních výboru pro sociální dialog k dispozici více jednacími jazyky, včetně jazyků ze střední a východní Evropy.

Ing. Ivana BŘEŇKOVÁ,
vedoucí právního
a sociálního oddělení OS,
brenkova.ivana@cmkos.cz

Foto autorka



Veřejný ochránce práv vydal v nedávné době dvě výzkumné zprávy, které se zabývají zaměstnáváním lidí s postižením ve veřejném sektoru. První z nich se zabývá zaměstnáváním lidí s postižením ve veřejném sektoru z pohledu lidí s postižením a druhá z pohledu zaměstnavatelů. Do výzkumu se zapojilo celkem 125 organizací z veřejného sektoru a 18 respondentů – lidí s postižením. Blíže informace lze nalézt na internetových stránkách Veřejného ochránce práv (https://www.ochrance.cz/dokument/vyzkum_crpd/).

Z výzkumné zprávy z pohledu zaměstnavatelů vyplývají následující závěry:

1. Téměř polovina budov ve veřejném sektoru je nepřístupná

Téma přístupnosti pracoviště je v kontextu potenciálního zaměstnávání lidí s postižením ve veřejném sektoru zcela zásadní.

Budovy organizací veřejného sektoru jsou pro lidi s postižením v současnosti přístupnější z pohledu fyzické mobility (bezbariérovost vstupu, sociálních zařízení, dosažitelnost jednotlivých podlaží za pomoci výtahu), avšak stále nejsou dostatečně přístupné např. pro lidi se zrakovým nebo sluchovým postižením (cedulky v Braillově písmu, akustický navigační systém, vodící linie na podlahách).

Často zmiňovaným problémem je, že řada organizací veřejného sektoru sídlí v pronajatých budovách, které jsou památkově chráněné, kde nemohou o stavebních zásadách rozhodovat. Pokud organizace sídlí ve vlastní budově, tak zaměstnavatelé zmiňují nedostatek finančních prostředků na případné stavební úpravy.

Absence viditelné „prostorové otevřenosti“ vůči lidem s postižením může sehrávat negativní roli v aktivitě této skupiny se o práci ucházet.

2. Vážnější pracovní omezení a slabší pracovní výkon jsou velkou překážkou

Na základě výzkumných zjištění se jeví, že veřejný sektor není příliš připraven na začlenění lidí s omezenou pracovní výkonností. Úřady podléhají systemizaci pracovních a služebních míst, tj. rozpočítávání počtu zaměstnanců na jednotlivá pra-

coviště, ke kterým je vázán určitý objem práce. Toto se negativně projevuje v možnostech veřejného sektoru vycházet vstříc požadavkům na snižování pracovních úvazků, jejich dělení nebo naopak vzniku nových pracovních míst pro lidi s postižením.

3. Přístup zaměstnavatelů k zaměstnávání lidí s postižením se výrazně liší

Ze 125 zapojených organizací se 130 876 zaměstnanci jich bylo pouze 3320 zařazeno v kategorii osob se zdravotním postižením, což je pouze 2,5% podíl lidí s postižením z celkového počtu zaměstnanců. První typ zaměstnavatelů ve veřejném sektoru zaměstnává lidi s postižením v minimální míře a aktivně tyto zaměstnance nevyhledává. Další skupina zaměstnavatelů se snaží vyhnout sankci v podobě odvodu do státního rozpočtu a plnění povinného podílu si hlídají většinou kombinací zaměstnávání lidí s postižením a odebírání výrobků a služeb. S tímto přístupem se lze podle výzkumné zprávy setkat nejčastěji. Poslední skupinou jsou pak zaměstnavatelé, kteří mají se zaměstnanci z řad lidí s postižením zkušenosti a přirozeně překračují 4% povinný podíl. V této souvislosti je zajímavé, že budovy organizací ve veřejném sektoru, které jsou opatřeny nejčastějšími znaky přístupnosti v podobě bezbariérového vstupu a sociálním zařízením, vykazují vyšší míru zastoupení lidí s postižením, než je tomu u zaměstnavatelů sídlících v bariérových budovách.

4. Odvod do státního rozpočtu není pro veřejný sektor motivující

Pro některé zaměstnavatele ve veřejném sektoru není sankční mechanismus odvodu do státního rozpočtu jako náhrada za nezaměstnávání lidí s postižením motivující. Na jedné straně spektra jsou organizace, které si hlídají, aby se nutnosti platby odvodů vyhnuly. Na opačné straně spektra jsou pak organizace, kde výše odvodů dosahuje vysokých částek. Problematickým aspektem je skutečnost, že se jedná pouze o převod finančních prostředků mezi jednotlivými kapitolami státního rozpočtu.

Z výzkumné zprávy z pohledu lidí s postižením vyplývají následující závěry:

1. Při hledání práce se spoléhají na vlastní úsilí a kontakty

Způsoby hledání zaměstnání lidí s postižením lze rozčlenit podle výzkumné zprávy do tří základních proudů:

- spoléhání na vlastní úsilí je nejčastějším způsobem získání nového zaměstnání,
- využití služeb Úřadu práce ČR hodnotí lidé s postižením spíše negativně a upozorňují na neaktuálnost nabídek volných pracovních míst, neprofesionalitu některých úředníků a
- získání zaměstnání prostřednictvím nestátní neziskové organizace se uplatní především v případě lidí s významně omezenou pracovní schopností.

2. Inzerce by měla zahrnovat bližší specifikaci pracovního prostředí a požadované činnosti

Podle zkušeností respondentů se v současné praxi využívá označení inzerátů prohlášením, že „práce je vhodná pro osoby se zdravotním postižením“. Vzhledem k nejasné definici a rozmanitosti skupiny lidí s postižením a jejich potřeb a specifických požadavků by uchazečům o zaměstnání s postižením pomohla jejich větší specifikace. Upozorňují na to, že by v inzerátu mělo být specifikováno místo výkonu a náplně práce tak, aby si z inzerátu mohli potenciální uchazeči udělat jasnou před-

stavu o nabízeném pracovním místě. Významnou roli hraje to, zda bude potřeba přímý kontakt s dalšími lidmi (ať už z řad kolegů či veřejnosti), zda je nezbytná telefonická komunikace nebo studování dokumentů v papírové podobě.

3. Průběh výběrových řízení je pro řadu lidí s postižením problematický

Respondenti uvádějí, že se při prvním kontaktu v rámci výběrových řízení setkávají se stigmatizací, předsudky a stereotypy, dále uvádějí, že za touto situací stojí zejména neznalost a nezkušenost zaměstnavatelů se zaměstnanci – lidmi s postižením. Viditelné postižení uvádějí dopředu, aby na to potenciálního zaměstnavatele připravili a aby se tak vyhnuli nepříjemné atmosféře v průběhu pracovního pohovoru. Pokud postižení není na první pohled viditelné, tak se ho naopak lidé s postižením snaží tajit co nejdéle, aby tak zvýšili svoji šanci v průběhu výběrového řízení.

4. Poskytování přiměřených opatření není jednotné

V rámci veřejného sektoru není zaveden jednotný postup pro poskytování přiměřených opatření na podporu zaměstnávání lidí s postižením. Vždy záleží na konkrétních vedoucích, zda jsou ochotni a schopni vycházet vstříc potřebám zaměstnanců s postižením.

5. Veřejný sektor je atraktivním zaměstnavatelem

Lidé s postižením vnímají organizace veřejného sektoru jako potenciálního zaměstnavatele kladně. Zmiňují především výhody v podobě stability zaměstnání, přehledného systému odměňování a absenci nepřiměřeného tlaku zapříčiněného cílem dosahování zisku, na který se orientuje soukromý sektor. Svému působení v organizacích veřejného sektoru zaměstnanci s postižením přisuzují rovněž symbolickou hodnotu v podobě začleňování znevýhodněných skupin lidí do života společnosti.

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

ČMKOS si připomněla Mezinárodní vzpomínkový den za oběti pracovních úrazů a nemocí z povolání

V loňském roce zemřelo na následky pracovního úrazu 108 zaměstnanců. Další desítky pak skončily s velmi vážným poraněním v nemocnicích. Na problém bezpečnosti práce a rizika pracovních úrazů 28. dubna upozornili zástupci Českomoravské konfederace odborových svazů, kteří si i v letošním roce, který je značně ovlivněn epidemií, připomněli Mezinárodní vzpomínkový den za oběti pracovních úrazů a nemocí z povolání.

Desítky červených balónek vypustili zástupci Českomoravské konfederace odborových svazů na památku lidí, kteří loni zemřeli při výkonu práce. „Dnes vzpomínáme na ty, kteří šli do práce a už se ke svým rodinám nikdy nevrátili. Vzpomínáme na ty, kteří nepředpokládali, že se něco takového může stát. 108 lidem za rok 2020 se to bohužel stalo. Udělejme vše pro to, abychom pro příště do práce zdraví šli, ale z práce se taky zdraví vrátili,“ řekl v úvodu vzpomínky předseda ČMKOS Josef Středula.

Tato slova podpořila i místopředsedkyně ČMKOS Radka Sokolová, které se této symbolické akce také zúčastnila. „Jedná se o druhý největší počet obětí pracovních úrazů za posledních pět let. A to navíc v době, kdy řada provozů buď stála, nebo kvůli epidemii fungovala v omezeném režimu. Člověk má chodit do práce proto, aby si díky ní zajistil důstojný život, ne proto, aby práce poškodila jeho zdraví, nebo mu dokonce vzala život.“

Jejich varování doplnil na dálku i generální inspektor Státního úřadu inspekce práce Rudolf Hahn: „Vysoké číslo

obětí smrtelných pracovních úrazů za loňský rok nás nutí k zamyslení, zda jsme, jako společnost, tváří v tvář této pandemii nezačali podceňovat rizika hrožící zaměstnancům na pracovištích, zda v honbě za tzv. ekonomickým přežitím neodsunuli někteří zaměstnavatelé otázku bezpečnosti svých zaměstnanců na pověšnou vedlejší kolej.“

Také ministryně práce a sociálních věcí Jana Maláčová se pozastavila nad významem tohoto dne: „Připomínka 28. dubna je dobrou příležitostí se trochu zastavit, vzpomenout si na všechny oběti pracovních úrazů a zamyslet se, zda by nešlo udělat ještě o trochu více, aby k takovým nešťastným událostem docházelo co nejméně. Kvůli nim, jejich blízkým, ale i kvůli nám všem.“

Vývoj počtu smrtelných pracovních úrazů: V roce 2016 (104), 2017 (95), 2018 (123), 2019 (95), 2020 (108).

Pokud se podíváme na data pracovních úrazů podle státní příslušnosti, tak zjistíme, že nejvíce smrtelných úrazů v Česku se stane Ukrajincům (7) a Rumunům (7). Ve stejné statistice se můžeme však podívat i na závažné úrazy. Z tohoto přehle-

du pak zjistíme, že nejvíce těžkých pracovních úrazů se stane Slovákům (21), Ukrajincům (19), Polákům (5) a Rumunům (4).

O svátku:

Mezinárodní vzpomínkový den za oběti pracovních úrazů a nemocí z povolání si připomínáme každoročně 28. dubna. Odbory po celém světě v tento den organizují aktivity, aby připomněly význam bezpečnosti práce a zároveň znova upozornily, že existuje řada povolání, kde i dnes pracují lidé ve zdraví ohrožujícím prostředí. Velký impuls tomuto svátku dal v roce 1989 britský aktivista Tommy Harte, který pro něj vymyslel slogan „Vzpomeňte na mrtvé - bojujte za živé“, který většina odborových organizací používá



do dneš. V České republice oslavu tohoto svátku tradičně organizuje a připomíná především Českomoravská konfederace odborových svazů.

Tisková zpráva ČMKOS

Prodloužení poskytování mimořádného příspěvku zaměstnanci při nařízené karanténě – „Izolačka“

V minulém čísle Bulletinu jsme informovali o mimořádném příspěvku zaměstnanci při nařízené karanténě, který měl být poskytován zaměstnancům při nařízené karanténě do 30. dubna 2021. Jedná se o mimořádný příspěvek, který přísluší zaměstnanci, kterému byla nařízena karanténa a kterému podle zákoníku práce vznikl z důvodu nařízené karantény nárok na náhradu mzdy, platu nebo odměny z dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr. Zaměstnanci přísluší mimořádný příspěvek ve výši 370 Kč za každý kalendářní den, nejdéle však po dobu prvních 14 kalendářních dnů trvání nařízené karantény.

Ve Sbírce zákonů byl dne 30. 4. 2021 zveřejněn zákon č. 182/2021, kterým se mění zákon č. 121/2021 Sb., o mimořádném příspěvku zaměstnanci při nařízené karanténě. Touto novelou došlo k **prodloužení poskytování mimořádného příspěvku zaměstnanci při nařízené karanténě až do 30. června 2021.**

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

Přehled právních předpisů publikovaných ve Sbírce zákonů v období od 9. 4. do 30. 4. 2021

(výběr)

- § 165. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 84/2005 Sb., o nákladech na závodní stravování a jejich úhradě v příspěvkových organizacích zřízených územními samosprávnými celky, ve znění pozdějších předpisů
170. Vyhláška o stanovení výše náhrad výdajů za odborné úkony prováděné Státním ústavem pro kontrolu léčiv podle zákona o zdravotnických prostředcích
171. Vyhláška o stanovení výše náhrad výdajů za odborné úkony prováděné Státním ústavem pro kontrolu léčiv podle zákona o diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro
172. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 305/2020 Sb., o stanovení způsobu zahrnutí kompenzace do výše úhrad za hrazené služby poskytnuté v roce 2020
173. Zákon, kterým se mění zákon č. 438/2020 Sb., o úpravách poskytování ošetřovného v souvislosti s mimořádnými opatřeními při

- epidemii a o změně zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů
175. Vyhláška o způsobu oceňování nákladů na zdravotní služby pro účely přerozdělování
176. Vyhláška o nastavitelných parametrech přerozdělování finančních prostředků veřejného zdravotního pojištění pro rok 2022
179. Vyhláška, kterou se mění vyhláška č. 39/2012 Sb., o dispensární péči, ve znění vyhlášky č. 318/2016 Sb.
182. Zákon, kterým se mění zákon č. 121/2021 Sb., o mimořádném příspěvku zaměstnanci při nařízené karanténě
183. Zákon, kterým se mění zákon č. 438/2020 Sb., o úpravách poskytování ošetřovného v souvislosti s mimořádnými opatřeními při epidemii a o změně zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů

JUDr. Hana LISÁ, advokátka, lisa.advokat@seznam.cz

Na workshopu jsme připravovali strategii na získávání nových členů odborového svazu

V rámci spolupráce odborového svazu a Evropské federace odborových svazů veřejných služeb (EPSU) jsme se zúčastnili on-line strategického workshopu oddělení náboru a organizování EPSU pro odborové předáky „Strategie organizování ve veřejných službách“, který byl zaměřen na nábor a organizování v odborech. Workshop byl určen pro Česko, Polsko a Maďarsko. Skupinu z našeho odborového svazu tvořil tým složený z místopředsedy OS (Lubomír Franc), z členů výboru sekce pro práci s členskou základnou (Ludmila Šromotová a Jan Šusta) a z předsedkyně největší základní organizace FN Ostrava (Zuzana Sargová). Workshop probíhal celý březen.

První společné on-line setkání všech účastníků se konalo 4. března. V následujících 17 dnech bylo nutné vytvořit strategii, která by v konečném důsledku měla vést k udržení a navýšení členské základny v dalších letech. Podle zadaných parametrů jsme shromáždili potřebná data z programu Trewis. Na základě svých zkušeností z vlastních ZO a zkušeností nabytých na školeních v předchozích letech jsme vypracovali nástin strategie náboru a organizování pro OSZSP ČR. Výsledek jsme zaslali na oddělení pro nábor a organizování EPSU.

Poté 24. března následovala konzultace s odborníky EPSU (Agnieszka Ghinararu, Miloš Vlasisavljević a Greg Thompson). Velmi nás potěšilo, když jsme byli pochváleni za odvedenou práci. Zahraniční kolegové byli nadšeni z možností, které dává náš program Trewis.

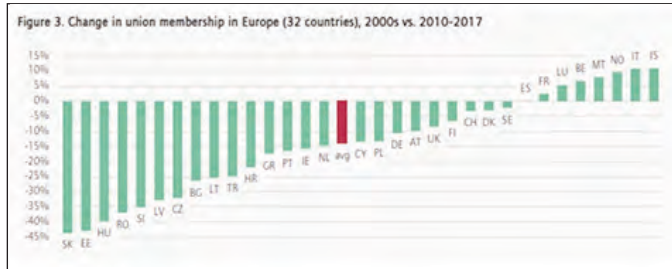
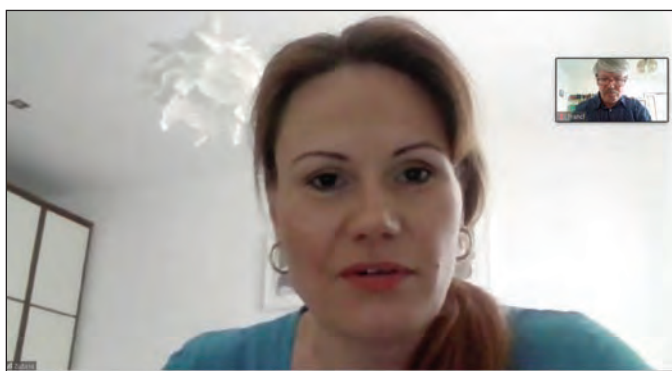
Na posledním setkání všech účastníků 26. března byly představeny pracovní postupy jednotlivých skupin a přislíbena pomoc ze strany EPSU při realizaci těchto plánů.

Díky fungující centrální elektronické evidenci členů Trewis jsme schopni získat veškerá data potřebná pro přípravu strategie náboru a organizování našeho svazu. Provedli jsme kompletní analýzu dat z pohledu množství ZO a členů, nástupy a výstupy od roku 2018, věkové složení členské základny, množství členů z jednotlivých odvětví v sektoru zdravotnictví a sociálních služeb a další. To vše celorepublikově, dle jednotlivých krajů a jednotlivých ZO. Nyní máme plán, jak dále postupovat, aby to bylo zvladatelné časově, postupně aplikovatelné v individuálních podmínkách každé ZO a zároveň to nebylo pouhé plácnutí do vody. Jak tento plán zní

konkrétně, si nechám do dalšího čísla Bulletinu.

Všichni víme, že finanční možnosti jednotlivých ZO či svazu a počet členů jsou spojené nádoby. Proto jsou velmi alarmující čísla získaná na základě věkové analýzy členské základny OSZSP ČR. Do starobního důchodu odejde do 10 let 31 % členské základny, do 15 let dokonce 46,5 % členské základny. Ne u všech to sice znamená, že ihned ukončí pracovní poměr, ale u valné většiny tomu tak bude. K těmto číslům je nutné připočítat i ukončení členství z jiných příčin. Je to jeden z důvodů, proč je důležité, aby v dalších letech byl nábor a organizování jednou z hlavních priorit našich činností v ZO.

Nikdy nebylo na zdravotnictví a sociální služby zaměřeno tolik mediální pozornosti jako v současné době, zároveň náš svaz zaznamenává historické úspěchy. Odbory jako takové začínají být vnímány jako důležitý hráč, i když ne všem je to po chuti. Zkusme toho využít i na úrovni základních organizací. Vám všem, kteří se aktivně po-

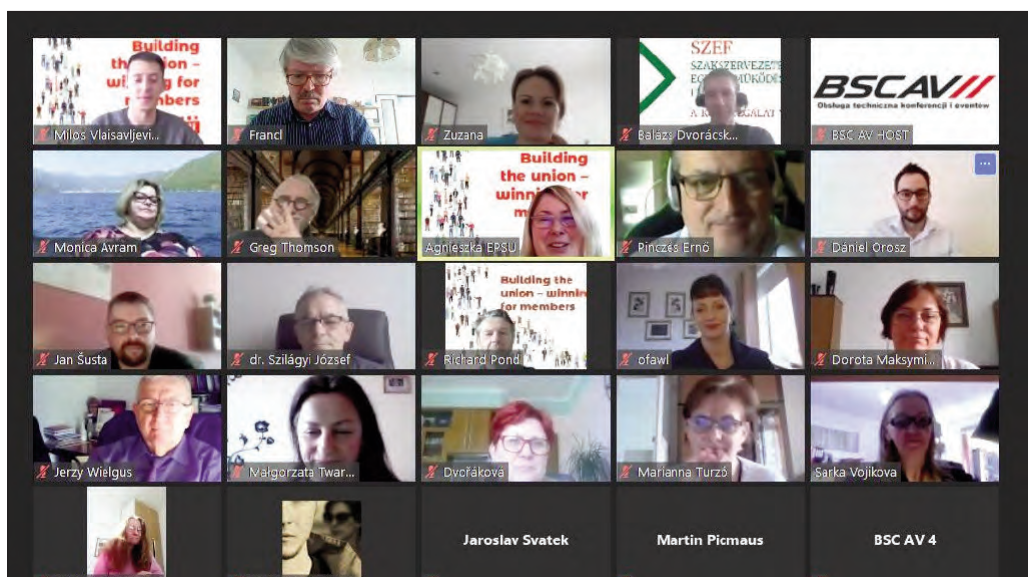


díle na chodu svých základních organizací, děkuji a vím, že ne všichni jste za svoji práci odměněni zvyšující se členskou základnou. Věřím, že díky našemu pilotnímu projektu si budeme schopni v následujících letech vzájemně pomoci a přispět

k tomu, že se zvětší počet zaměstnanců odborářů ve zdravotnictví a sociálních službách.

Bc. Jan ŠUSTA,
řídící sekce pro práci s členskou základnou,
susta.jan@nemcb.cz

Foto autor a Lubomír Franc



Rok 2005 – místopředsedkyni Janu Dvořákovou vystřídala Dagmar Žitníková

Loni začátkem roku oslavil náš odborový svaz třicáté narozeniny. V loňských číslech Bulletinu jsme si postupně připomínali práci svazu v prvních letech jeho existence a problémy, které tehdy ve zdravotnictví a sociálních službách řešil. Smutné je, že často jsou to tytéž, kterými se odborový svaz zabývá dosud. Případně se potýká s dopady tehdejších rozhodnutí, jimž se marně snažil zabránit. V tomto čísle Bulletinu se ohlédneme za děním v roce 2005.

Rok 2005

Do roku 2005 vstupovala Česká republika s vládou, v jejímž čele stál Stanislav Gross (ČSSD), jehož po demisi kvůli aféře s financováním bytu od 25. dubna vystřídal Jiří Paroubek.

Ministryní zdravotnictví byla Milada Emmerová (ČSSD), od 12. října byl řízením zdravotnictví pověřen Zdeněk Škromach, 4. listopadu se ministrem zdravotnictví stal David Rath (nestraník za ČSSD).

Ministrem práce a sociálních věcí byl Zdeněk Škromach (ČSSD).

Od počátku provázela rok 2005 vášnivá diskuse o koncepci zdravotnictví, která začala již v roce předcházejícím. Odborový svaz sice ocenil, že o ministerském návrhu koncepce se vede veřejná diskuse a že je v něm zdravotnictví pojímáno jako veřejná služba, návrh ovšem považoval za v mnoha oblastech problematický, například kvůli tomu, že neřešil dostatečně organizaci a financování zdravotnictví, což by v budoucnu vedlo ke zhoršování pracovních a platových podmínek zaměstnanců. Odborovému svazu se nepodařilo s ministryní Emmerovou najít cestu ke konstruktivní diskusi a předseda Schlanger uvedl, že „každé jednání s ministryní lze označit za mrhání časem“.

Stínový ministr zdravotnictví za

ODS senátor Tomáš Julínek představil veřejnosti tzv. Modrou šanci, jejíž podstatou bylo zavedení soukromého komerčního zdravotního pojištění. Jak odborový svaz varoval, jeho hlavní nebezpečí by spočívalo v tom, že pacienti, které by pojišťovny vyhodnotily jako příliš drahé, by „zřejmě nejezde nedostali slibovanou modrou šanci, ale žádnou šanci“.

Také jednání o odměňování byla složitá a neradostná. Odborový svaz požadoval dodržení vládního příslibu na vyrovnání odlišných způsobů odměňování a nesouhlasil s tím, aby se platy zvýšily pouze lékařům, případně pouze zdravotníkům, ale bez finančního zajištění, dokonce s vědomím, že prostředky na to by se vzaly z nenárodních složek platů ostatních zaměstnanců. Odborový svaz zdůrazňoval, že podporuje navyšování platů ve zdravotnictví pro všechny zaměstnance, bez rozdílu profesí a bez ohledu na právní formu zaměstnavatele. Zvýšení požadoval i pro zdravotníky pracující v jiných resortech. Odborový svaz požadoval, aby toto zvýšení bylo finančně zajištěné. Na základě rozhodnutí vlády se zdravotníkům od 1. září zvýšily platy o 8 %, takže pro ně začala platit tabulka, která dosud platila pro úředníky, tedy zvýšená proti základní o 25 %. Odborový svaz znovu apeloval na premiéra Paroubka, aby toto

zvýšení bylo finančně zajištěno a nedocházelo k němu na úkor mimotarifních částí platu zdravotníků, natož pak na úkor ostatních zaměstnanců.

Většina krajů se chystala převést své nemocnice na formu obchodních společností. Odborový

Více než
30 let
jsme spolu



svaz proti tomu protestoval, ale nedokázal tomu zabránit.

V sobotu 19. března se skupina zástupců odborového svazu v Bruselu zúčastnila velké demonstrace za zachování evropského sociálního modelu a za zajištění většího počtu a kvalitnějších pracovních míst.

Na tradičním setkání se slovenskými kolegy 12. května zaznělo mnoho varovných informací: Všechny slovenské zdravotní pojišťovny se z veřejnoprávních institucí změnil na akciové společnosti zaměřené na tvorbu zisku, což zásadně ovlivnilo jejich chování vůči poskytovatelům péče, nemocnice nedostávají dostatečně zaplacené, 90 % slovenských nemocnic je zadluženo, snižují se počty zaměstnanců. Zato několik zdravotních pojišťoven už vykazuje přebytky, v rukou jejich majitelů se ocitají i některá zdravotnická zařízení a lékárny.

V sobotu 26. listopadu se v Praze na náměstí Jana Palacha za účasti 25 až 30 tisíc lidí konala velká demonstrace na podporu přijetí dobrého zákoníku práce a proti omezování zaměstnaneckých práv. Demonstranti požadovali přijetí zákoníku práce v navržené podobě a varovali před snahou některých

politiků umožnit zákoníkem práce snadné a bezdůvodné propouštění zaměstnanců. Zdůraznili, že stabilita, jistota a perspektiva jsou přirozenými potřebami lidského bytí a nový zákoník práce musí být pojistkou pro slušné zaměstnance i zaměstnavatele.

Ve dnech 2. a 3. prosince se v přerovském hotelu Jana konala v pořadí šestá celostátní konference odborového svazu. Kromě jiného na ní zaznělo, že odborový svaz zásadně nesouhlasí s návrhem ministra zdravotnictví Davida Ratha na změnu zákoníku práce v podobě opt-outu, tedy individuální výjimky s délkou pracovní doby 60 hodin a více. Ostrý nesouhlas se týkal také nekvalitního legislativního návrhu na neziskové nemocnice, který by nemocnice transformoval na nefunkční subjekty, čímž by vedl k jejich ohrožení, navíc obsahoval seznam nemocnic, které měly být zrušeny. To odborový svaz označil za zcela nepřijatelné.

Na funkci místopředsedkyně na celostátní konferenci ze zdravotních důvodů rezignovala po více než 15 letech práce ve prospěch odborů Jana Dvořáková. Delegáti do této funkce zvolili Dagmar Žitníkovou.

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

