

**PŘEDSEDKYNĚ
ODBOROVÉHO SVAZU ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČE
ČESKÉ REPUBLIKY**

Bc. Dagmar ŽITNÍKOVÁ

V Praze dne 1. února 2021

Vážený pane premiére,

na základě našeho rozhovoru a současné personální situace ve zdravotnictví Vám zasílám návrh, který by mohl pomoci přetíženým, frustrovaným a unaveným zdravotníkům a na druhé straně by se mohl stát významnou pomocí pro české lázeňství, které se potýká s obrovskými finančními problémy.

Návrh byl součástí podnětů odborového svazu, který jsem dne 29. 5. 2018 zaslala Pracovní skupině Ministerstva zdravotnictví k personální stabilizaci a panu ministrovi Adamu Vojtěchovi. Návrhy bohužel nebyly ani projednané. V celkovém kontextu návrhů se jednalo se o návrhy na systémové změny v odměňování, návrhy na vytvoření dalších benefitů, které by mohly stabilizovat zdravotnické pracovníky, a návrhy na finance pro zaměstnavatele na zvýšení počtu zaměstnanců zdravotnických pracovníků v nemocnicích prostřednictvím speciálního programu v prvním roce realizovaného přes úřady práce. Část návrhů byla dokonce zpracována v legislativní podobě – např. níže uvedený návrh na lázeňskou nebo rehabilitační péči pro úpravu do zákoníku práce.

Návrh na lázeňskou nebo rehabilitační péči

1) Zdravotnický pracovník, který vykonává povolání podle zvláštního zákona v rámci lůžkových zdravotnických zařízení alespoň 10 let, má nárok na lázeňskou nebo rehabilitační péči k upevnění tělesného a duševního zdraví v délce 14 dnů v kalendářním roce.

2) Ozdravný pobyt organizuje a náklady s ním spojené hradí příslušný zaměstnavatel.

3) Zdravotnickému pracovníkovi, který nemohl ozdravný pobyt v kalendářním roce nastoupit pro překážky na jeho straně, nárok na ozdravný pobyt zaniká. Nemohl-li zdravotnický pracovník nastoupit ozdravný pobyt pro překážky na straně zaměstnavatele, určí mu zaměstnavatel nástup na ozdravný pobyt v následujícím kalendářním roce.

V současné situaci je ale třeba reagovat rychle, úprava legislativy je zdlouhavá. Smyslem je ukázat přetíženým zdravotníkům světýlko na konci tunelu. Jsem přesvědčena, že lidé, kteří měsíčně odpracují např. 25 dvanáctihodinových směn, kteří okolo sebe přes všechnu svoji námahu a obětavost denně vidí umírat vysoké počty nemocných, potřebují načerpat nové síly, aby byli schopní dál poskytovat zdravotní péči.

Náš současný návrh spočívá v řešení, které je obdobné, jako byly vouchery pro veřejnost. Zdravotníci by dostali poukazy na pobyt na lázeňskou nebo rehabilitační léčbu v určité hodnotě (např. 10 000 Kč = stravování a ubytování) a na stanovenou dobu (týden). Se zdravotními pojišťovnami by se napevno dohodl balíček vhodných procedur a jejich minimální počet, který by byl hrazený ze zdravotního pojištění. Platnost poukazů by musela být minimálně dva roky, protože nevíme, jak se bude epidemiologická situace vyvíjet. Poukazy by zdravotníci využili k regeneraci těla i duše a jejich ochota dál ošetřovat pacienty a zůstat v oboru by se znásobila.

Pro další inspiraci do budoucna zasílám ještě návrh na **výsluhový příspěvek**:

1) Zdravotnický pracovník, který vykonával povolání podle zvláštního zákona v rámci lůžkových zdravotnických zařízení a na zdravotnické záchranné službě alespoň 15 let a dosáhl věku 50 let, má nárok na výsluhový příspěvek ke svému platu/mzdě.

2) Výsluhový příspěvek činí za 15 let nepřetržitého trvání pracovního poměru v rámci lůžkových zdravotnických zařízení a na zdravotnické záchranné službě 10 % průměrného měsíčního výdělku za předcházející rok. Výměra výsluhového příspěvku se zvyšuje za každý další ukončený rok takového pracovního poměru o 2 %. Výměra výsluhového příspěvku může činit nejvýše 50 % průměrného měsíčního výdělku.

3) Výsluhový příspěvek se vyplácí měsíčně jako příplatek k platu, nebo mzdě.

A jako poslední zasílám podnět na využití **nástrojů aktivní politiky zaměstnanosti – zřízení Společensky účelných pracovních míst – vyhrazené podle § 113, zákona č. 435/2014 Sb., o zaměstnanosti.**

Minulým ministrům zdravotnictví jsme opakovaně navrhovali využití nástrojů aktivní politiky zaměstnanosti jako možnosti pro získání finančních prostředků na zřízení nových pracovních míst zvláště pro nižší zdravotnický personál (ošetřovatelky a sanitáři). První rok by byla možnost financovat mzdy a platy přes úřady práce a dále přes bonifikace v úhradové vyhlášce. Doplnění nižšího zdravotnického personálu a „odbřemenění“ všeobecných sester o méně odborné výkony by bylo velmi pozitivním posunem v rámci zlepšení ošetřovatelského procesu a jeho aplikace.

V úctě



Vážený pan

Ing. Andrej B a b i š

Předseda Vlády ČR

Úřad vlády ČR

P r a h a