



GLAS MAŠ

Glasilu Samostalnog sindikata zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske * broj 5 * godina V. * Zagreb * prosinac 2008.



Sporazum o osnovici za plaće u javnim službama, što je potpisan 23. studenoga 2006. godine između sindikata javnih službi i Vlade RH, primjenjuje se i dalje. Sindikati su izborili 6 posto povećanja osnovice za 2009. godinu, koje će biti isplaćeno u siječnju 2009. s plaćom za prosinac 2008. godine. Ključna je bila uloga Samostalnog sindikata zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske koji je jedini predložio da se ne odstupa od povećanja plaće za 6 posto i jedini je tražio dosljedno poštivanje i primjenu Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama. Kasnije su se pridružili



Hrvatski liječnički sindikat, Hrvatski sindikat djelatnika u kulturi, a potom i Sindikat državnih i lokalnih službenika i namještenika RH i drugi sindikati javnih službi (Strukovni sindikat medicinskih sestara-medicinskih tehničara, Nezavisni sindikat znanosti i visokog obrazovanja, Nezavisni sindikat zaposlenih u srednjim školama, Sindikat hrvatskih učitelja).

stranica 3.

Sretan Božić
i nova 2009.
godina

Dragi sindikalisti i vi koji ćete to tek postati,

Na izmaku je ne samo sindikalno vrlo burna i iscrpljujuća godina, puna aktivnosti. Kažu da je sindikat uspješan ako od planiranoga ostvari 20 posto. Suglasna sam, ali i tvrdim da smo u 2008. godini ostvarili i mnogo više. Potpisan je novi Kolektivni ugovor za socijalnu skrb, sudjelovali smo u velikom prosvjedu za veće plaće u organizaciji sindikalnih središnjica, sačuvali smo povećanje osnovice za izračun plaća od 6 posto i u 2009. godini, dali smo puni doprinos u korekciji i poboljšanju prijedloga zakona iz područja zdravstvene zaštite i zdravstvenoga osiguranja ...

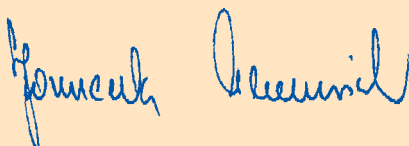
Samostalni sindikat zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske još je više ojačao i čvrsto drži poziciju unutar i izvan sindikalne scene. Vrlo dobro posjećene konferencije za novinare i medijska pozornost koja se pridaje sindikatu dokaz su da naš Sindikat radi i djeluje kako treba. Nastojat ćemo biti jednako uspješni i u idućoj godini na dobrobit cjelokupnog članstva i svih radnika u djelatnosti zdravstva i socijalne skrbi.

Posjećujte našu web stranicu (www.sszssh.hr) na kojoj uvijek možete vidjeti i pročitati aktualnosti iz širokog dijapazona aktivnosti Sindikata. Hvala vam na suradnji, prijedlozima i sugestijama tijekom 2008. godine, s preporukom za jednako korisnu suradnju i u idućoj godini.

Vama i vašim obiteljima želim čestit Božić i sretnu 2009. godinu.

Vaša

Spomenka Avberšek



Anketa o prekovremenome radu

Razvidna prisutnost ozbiljnih problema

Zbog učestalih pritužbi da radnicima koji su nakupili veliki broj prekovremenih sati, poslodavci ih ili ne plaćaju ili pretvaraju u slobodne dane u omjeru 1: 1, sindikalnim povjerenicima je upućena anketa kako bi se utvrdilo stvarno stanje.

Naime, Kolektivnim ugovorom za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja (članak 58. st. 9.) i Kolektivnim ugovorom za djelatnost socijalne skrbi (članak 44. st. 1.) istovjetno je utvrđeno što se smatra prekovremenim radom i kako se plaća.

Citiramo: Prekovremenim radom smatra se svaki sat rada duži od predviđenog rada utvrđenog dnevnim rasporedom rada, kao i svaki sat rada duži od redovnog mjesečnog fonda radnih sati. Redovni mjesečni fond radnih sati su sati koje radnik treba odraditi u tekućem mjesecu. Mjesečni fond radnih

sati tvori umnožak radnih dana u tekućem mjesecu s 8 sati. Umjesto uvećanja plaće po osnovi prekovremenog rada iz stavka 1. podstavka 4. ovoga članka poslodavac može predložiti radniku korištenje slobodnih dana prema ostvarenim satima prekovremenog rada u omjeru 1:1,5 (1 sat prekovremenog rada = 1 sat i 30 minuta za utvrđivanje ukupnog broja sati i slobodnih dana).

Ispunjeni anketni listići tek pristižu, ali je već razvidna prisutnost ozbiljnih problema. Od 25 prispjelih u čak 14 ustanova (KBC Zagreb, KB Dubrava, KB Sestara milosrdnica Zagreb, Dom za starije i nemoćne Karlovac, OB Pula, Specijalna bolnica Novi Marof, OB Požega, OB Slavonski Brod, KB Jordanovac, Županijska bolnica Čakovec, Opća bolnica Zabok, Opća bolnica Bjelovar, Opća bolnica Karlovac). **D.M.**

Uspjesi pridonose povećanju članstva

Zahvaljujući izuzetno uspješnoj aktivnosti predsjednice Sindikata **Spomenke Avberšek**, iskustvu i znanju članova Republičkog i Upravnog odbora Sindikata i suradnji sa svim povjerenicima sindikalnih podružnica u ustanovama zdravstva i socijalne skrbi diljem Hrvatske, naš Sindikat i dalje jača, dobiva nove članove i nove podružnice. U 2008. godini članovima naše sindikalne obitelji odlučili su postati radnici iz **Lječilišta Topusko, Opće bolnice Vukovar, Klinike za ortopediju Lovran, Top Termi Topusko** i medicinsko-biokemijskog laboratorija iz Splita.

U ovim teškim vremenima zadovoljstvo je konstatirati da broj članova Sindikata stalno raste, što je dokaz da radnici prate aktivnosti Sindikata, znaju prepoznati kvalitetu,

cijene postignuto i uloženi trud. Poticaj je to i vodstvu Sindikata da i dalje nastavi s istim angažmanom i predanošću boriti se za prava radnika - članova Sindikata.

Ugodan je osjećaj kada predsjednici Sindikata na ulici, tržnici ili u zdravstvenoj ustanovi priđe nepoznata osoba i pohvali rad dajući punu podršku za način djelovanja i poticaj za nastavak na isti način.

Ako se daje cijeloga sebe za posao, onda se uloženo na neki način mora vraćati i moraju se vidjeti pozitivni pomaci. To je jedini način za crpljenje nove snage za dalje dosege u ovom, mnogi ne vjeruju, vrlo stresnom i iscrpljujućem poslu.

D.M.

Osnovica za izračun plaće u 2009. godini 6% veća

Početak studenoga, suočena s naznakama ozbiljne krize, Vlada RH najavila je potrebu stezanja remena i uravnoteženje Državnog proračuna. Da bi to mogla ostvariti činilo se najlakšim posegnuti i za zamrzavanjem plaća u javnim i državnim službama, iako su upravo sindikati imali Sporazum o osnovici za plaće potpisan 2006. godine, po kojem su ugovorne strane (Vlada i sindikati) suglasni da će se osnovica za izračun plaća za 2009. godinu povećati za 6 posto u odnosu na osnovicu koja se primjenjuje u 2008. godini, što iziskuje 1,4 milijarde kuna više.

Na prvom sastanku sindikata potpisnika javnih i državnih službi (prvi put zajedno) **jedino je Samostalni sindikat zdravstva i socijalne skrbi oštro zagovarao neodustajanje od 6%**. Na drugom sastanku pridružili su se liječnici, socijalna skrb, kultura i dio sindikata državnih službenika. Matica je tvrdoglavo zagovarala opciju koja u ovome trenutku jednostavno nije imala šanse i bila je utopistička – prvih šest mjeseci zamrzavanje, a zatim kroz tri naredne godine dostizanje pravične cijene rada sa povećanjima plaće godišnje oko 10 %. Neobjašnjivo je kako je taj koncept ustrajno podržavao i Hrvatski strukovni sindikat medicinskih sestara i medicinskih tehničara?!

Kako se sindikati nisu danima uspjeli dogovoriti, a sve su intenzivno pratili mediji, to je postojala realna opasnost da Vlada to iskoristi.

Na sastanku 2. prosinca Vlada je ponudila rast osnovice od 2 % od 1. travnja 2009. i daljih 1,5% od 1. listopada 2008. godine. Međutim, sindikati su smogli snage i mudrosti te su jednoglasno odbili prijedlog Vlade i opredijelili se za opciju



poštivanja Sporazuma. Vladi su nakon toga preostale samo dvije mogućnosti – otkazati Kolektivni ugovor ili ostaviti Sporazum na snazi. Neizvjesnost je trajala nekoliko dana, da bi na kraju Vlada odustala od bilo koje opcije „zamrzavanja” plaća, što je značilo produžetak primjene važećeg Sporazuma.

Nema mjesta euforiji

Odluka Vlade je logična, jer nisu valjda samo javni i državni službenici ti koji trebaju, s ionako niskim plaćama, spašavati Hrvatsku i Državni proračun u istome trenutku kada Vlada nema instrumenata za zamrzavanje plaća svima.

Činjenica je da nema mjesta likovanju i euforiji, niti su to sindikati i u jednome trenutku pokazali, ali se ne može oteti dojmju kako je pravda pobijedila i da su sindikati sačuvali čisti obraz.

Ponosni smo i ne skrivamo zadovoljstvo što je upravo Samostalni sindikat zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske imao odlučujuću ulogu u tome.

	2008.	2009.
OSNOVICA	5.108,84	5.415,37

I SSSH protiv zamrzavanja plaća

Vijeće Saveza samostalnih sindikata Hrvatske na sjednici 25. studenoga 2008. usvojilo je sljedeća stajališta:

1. SSSH ne prihvaća zamrzavanje ili ograničavanje rasta plaća u 2009. godini kao mjeru za izlazak iz krize i namećanje bilo kakvih izdvajanja za zdravstvenu reformu, jer su plaće u Hrvatskoj preniske i u većini slučajeva nedostatne za podmirenje osnovnih životnih troškova. Plaće su dogovorene kolektivnim ugovorima ili sporazumima i jedino se mogu mijenjati socijalnim dijalogom s partnerima, na način kako su i dogovorene.
2. SSSH traži od Vlade, kao najodgovornije za novonastalu situaciju, konkretnu analizu stanja i prijedlog mjera (umajanje prevelikih plaća i beneficija dužnosnika, ukidanje povlaštenih mirovina, ukidanje besplatnih parkirališta i garaža, smanjivanje troškova reprezentacije...)
3. SSSH, kao odgovoran socijalni partner, ne bježi od sudjelovanja u rješavanju problema, ali to treba činiti kroz otvoreni i odgovoran socijalni dijalog.
4. SSSH se protivi u sadašnjem trenutku megalomanskim investicijama, a zalaže se za stimuliranje manjih investicijskih projekata koji zapošljavaju domaću radnu snagu,

koriste domaće materijale, brzo vraćaju uloženo i podižu životni standard.

5. SSSH se protivi otpuštanju radnika. Poslodavci menadžerske zarade i bonuse trebaju smanjiti i preusmjeriti u očuvanje radnih mjesta, a država u proračunu treba osigurati sredstva za pomoć poslodavcima koji imaju teškoće u poslovanju zbog krize, kako bi se sačuvala proizvodna radna mjesta.
6. SSSH traži učinkovitiju državu i djelotvorniju borbu protiv siive ekonomije i rada na crno, jer tu leže rezerve s kojima se može djelovati u kriznim situacijama.

Božićnica

Iznos božićnice koju je poslodavac u javnim službama dužan isplatiti radniku u 2008. godini je **1.250 kuna**. Pravo na božićnicu imaju svi radnici koji su na dan dospijeca božićnice (24. prosinca) u radnom odnosu (uključujući sve koji rade na određeno vrijeme, koji su na probnom radu, bolovanju, porodnom dopustu i sl.), osim onih kojima radni odnos iz bilo kojeg razloga miruje.

Sindikati poduprli

U listopadu ove godine počela je velika kampanja ministra zdravstva i socijalne skrbi mr. **Darka Milinovića** za reformu zdravstvenoga sustava u Republici Hrvatskoj. Mnogobrojne prezentacije, četo mijenjanje početnih polazišta za neka krucijalna rješenja – dokaz su fleksibilnosti i uvažavanja argumenata. Golema energija predlagatelja, samouvjerenost, optimizam i volja – znači li da smo nakon dugo vremena na pravome putu? Cjelodnevne radionice socijalnih partnera u Ministarstvu zdravstva



i socijalne skrbi iznjedrile su usuglašeni prijedlog novoga Zakona o zdravstvenoj zaštiti i gotovo usuglašene prijedloge Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju i dopunskom zdravstvenom osiguranju koji su kasnije dobili potporu sindikata na Gospodarsko - socijalnom vijeću. Sindikati su, dakle, poduprli reformu i zakone kao osnovu za njezinu provedbu. Vjerujemo u pozitivan ishod reforme. Hoće li se obećano i ostvariti, znat će se ubrzo, jer se pozitivni pomaci moraju vidjeti već nakon nekoliko mjeseci. Sva je odgovornost na predlagatelju. Zeleno svjetlo dobivenog povjerenja koje smo upalili za reformu brzo će promijeniti boju ako rezultati reforme u kratkome roku ne budu konkretni i na tragu obećane konsolidacije cjelokupnog reformiranog zdravstvenog sustava.

Ili jest ili nije mijena?!

Ima li mjesta skepsi? Citirat ćemo prim.dr.sc. **Ranka Stevanovića** iz Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo: „Veliki je problem što se u zdravstvu događa stalno jedno te isto – da bismo popravili zdravstvo, mi stalno mijenjamo ljude i događaje. Znači, mijenjamo ravnatelje, ministre, pomoćnike ministara ili mijenjamo događaje: način plaćanja usluga – po dijagnozi, po postupku, po bodovima, pa mijenjamo plavu za bijelu knjigu, mijenjamo bodove ovako i onako. Međutim, zdravstveni sustav ostaje isti, a najveći problemi generiraju se upravo stoga jer se zdravstveni sustav nije ni najmanje promijenio od ranih šezdesetih godina prošloga stoljeća.”

Vjerujemo da je nakon skoro pola stoljeća došao trenutak istinske reforme sustava zdravstva. Da bismo reformirali tj. ponudili potpuno novi pristup i rješenja za utvrđene probleme, koja će umnogostručiti efikasnost i dati višestruka poboljšanja, zdravstveni sustav ne smije ovisiti o politici. Zdravlje naroda je dugoročni strateški projekt, a političke opcije su kratkoročne projekcije s osnovnim ciljem ostajanja na vlasti.

Problemi su pređuboki i preozbiljni da bi se bilo tko, samo iz političkih razloga, usudio igrati se s reformom.

Glavni ciljevi reforme zdravstvenog sustava su:

A. Ojačati primarnu zdravstvenu zaštitu, odgovoriti na četiri ključna problema:

- zakupa i statusa zakupca
 - neracionalnog omjera usluga u PZZ i specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti
 - aktivno uključivanje lokalne zajednice u planiranje i provođenje zdravstvene zaštite
 - status doma zdravlja i njegova pozicija u sustavu PZZ
- Svrha je uvođenje više načina plaćanja kojim se doktora u PZZ potiče na unapređenje rada, te da jača funkcija doma zdravlja.

Umjesto nedefiniranog zakupa uvode se koncesije za obavljanje djelatnosti u PZZ. Koncesije će davati županije, sukladno osnovnoj mreži zdravstvene zaštite na rok od 10 godina.

B. Reforma hitne medicinske pomoći:

- osnivanje Hrvatskog zavoda za hitnu medicinsku pomoć i županijskih zavoda za HMP
- uvođenje specijalizacije hitne medicinske pomoći
- organizacija centralnog hitnog prijema u svim bolnicama sa ciljem da se kroz pet godina postigne prosječno vrijeme dolaska do mjesta događaja 10 minuta u urbanim sredinama i 20 minuta u ruralnim sredinama u 80 posto poziva, te da se postigne prosječno vrijeme od poziva do dolaska u bolnički prijem 75 minuta, a u 80 posto slučajeva manje od 60 minuta.

C. Smanjenje lista čekanja:

- u Ministarstvu zdravstva i socijalne skrbi ustrojen je odjel za izradu i vođenje nacionalnih lista čekanja
- uvedena je obveza uspostave centralne jedinice za naručivanje u svim bolnicama

D. Novi sustav plaćanja bolnicama po DTS sustavu (dijagnostičko-terapijskim skupinama) koji će:

- poticati i nagrađivati učinkoviti rad bolnica
- poboljšati ravnopravnost prilikom određivanja limita bolnica
- skratiti prosječno trajanje hospitalizacije
- poticati korištenje dnevne bolnice
- omogućiti bolnicama da profitiraju ako imaju niže troškove od plaćene cijene

E. Standardizacija ortopedskih pomagala:

- izrada novog pravilnika
- uvođenje ISO 9999 standarda
- pojednostavljenje postupka odobravanja ortopedskih pomagala

F. Racionalizacija potrošnje lijekova:

- uvođenje participacije od 15 kuna po receptu
- nastavak korištenja sustava referentnih cijena
- poseban fond za skupe lijekove i uvođenje međunarodnog natječaja za nabavu skupih lijekova

G. Pooštrena je (ali ujedno i značajno ublažena u odnosu na početni prijedlog) odredba o naknadi za bolovanje na teret HZZO. Osiguranik ima pravo na naknadu plaće u visini utvrđenoj u skladu sa zakonom i općim aktima Zavoda najduže do isteka 15 mjeseci neprekidnog trajanja bolovanja, odnosno

reformu zdravstva

pravo na naknadu plaće u visini 50 posto do isteka 36 mjeseci trajanja bolovanja nakon čega Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje mora donijeti odluku o umirovljenju (potrebne izmjene Zakona i pravilnika za mirovinsko osiguranje). Odluka se ne odnosi na posebno teške i dugotrajne bolesti.

H. Izmjene u plaćanju participacije – sudjelovanja u troškovima zdravstvene zaštite:

- uvodi se 20 postotna participacija na sve oblike provođenja zdravstvene zaštite u laboratorijskoj i drugoj dijagnostici na razini PZZ, specijalističko-konzilijarnoj zdravstvenoj zaštiti, specijalističkoj dijagnostici, bolničkom liječenju, stomatološkoj zaštiti u mobilnoj i fiksnoj protetici, na ortopedsku pomagala, s time da iznos sudjelovanja ne može biti manji od određenog postotka proračunske osnovice (sada je to 3.326 kuna). Primjerice – za laboratorijsku dijagnostiku na razini primarne zaštite - 0,45% osnovice ili 15 kuna, troškove bolničke zdravstvene zaštite – 3,01% osnovice ili 100 kuna, stomatološku zdravstvenu zaštitu u mobilnoj i fiksnoj protetici odraslih osoba od 18 do 65 godina starosti – 30,07 % osnovice ili 1.000 kuna.
- uvodi se participacija od 15 kuna za zdravstvenu zaštitu pruženu kod izabranog liječnika u PZZ (po posjeti) i izdavanje lijeka po receptu. Najviši iznos sudjelovanja u troškovima zdravstvene zaštite koji je obvezna snositi osigurana osoba može po jednom ispostavljenom računu iznositi najviše 90,20 % osnovice ili 3.000 kuna !

U ovom grmu leži zec! Očito je intencija predlagatelja da ovakvim načinom sudjelovanja u troškovima zdravstvene zaštite stvori veliki rizik nastanka osjetnih troškova za svakog pojedinca osiguranika koji temeljem zakona podliježe sudjelovanju u troškovima zdravstvene zaštite (uključujući imlađe osobe) te ga usmjeri na korištenje dopunskog zdravstvenog osiguranja tj. „kupnju police dopunskog zdravstvenog osiguranja” koja ga oslobađa od plaćanja participacije za sve navedeno.

I. Dopunsko zdravstveno osiguranje:

Dopunsko zdravstveno osiguranje je osiguranje kojim se osigurava pokriće troškova zdravstvene zaštite iz obveznoga zdravstvenog osiguranja. Hrvatski zavod za zdravstveno osi-

guranje općim aktom utvrđuje cijenu premije za dopunsko zdravstveno osiguranje. Cijena premije u ovom trenutku još nije poznata, ali je izvjesno da će se kretati u okvirima od 50 do cca 130 kuna ovisno o prihodovnom cenzusu odnosno visini plaće ili mirovine. Predlagatelj Zakona ugledao se na slovenski model, gdje policu dopunskog osiguranja plaća preko 93% osiguranika koji temeljem slovenskog zakona podliježu sudjelovanju u troškovima zdravstvene zaštite.

J. Doprinos na mirovine i za nezaposlene

U cilju osiguranja novog izvora financiranja Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o doprinosima uvodi se:

- 1% doprinosa na sve mirovine čija je visina niža od prosječne neto plaće (5.108 kuna) koji će se plaćati iz Državnog proračuna – 1,077.911 mirovina cca 250 milijuna kuna godišnje
- 3% doprinosa koji će plaćati svi umirovljenici sa mirovinom višom od prosječne neto plaće – 59.924 mirovine cca 135 milijuna kuna godišnje
- 5% doprinosa za nezaposlene koji će se plaćati iz Državnog proračuna – za 255.000 nezaposlenih cca 400 milijuna kuna.

Predlagatelj je odustao od prijedloga da radno aktivni osiguranici samostalno raspolažu s dijelom doprinosa. Također se



obvezao da u roku šest mjeseci od početka primjene Zakona ostvari da onaj tko radi u javnome zdravstvu ne može raditi u privatnom. Stari sindikalni zahtjev da se zdravstvo izuzme iz državne riznice na pragu je ostvarenja od 1. siječnja 2010. godine.

Dražen Managić

Zaštita prava radnika kod koncesionara (zakupca)

Postignut je važan dogovor između sva tri socijalna partnera da Ugovor o koncesiji obvezno sadrži i:

- odredbu o obvezi koncesionara koji je do početka korištenja koncesije obavljao zdravstvenu djelatnost zakupom jedinice zakupa doma zdravlja o **prenošenju ugovora o radu na koncesionara kao novog poslodavca koji će nastaviti radni odnos sa zdravstvenim radnikom s kojim je radio u timu kao zakupac,**
- odredbu o obvezi koncesionara koji je do početka korištenja koncesije obavljao zdravstvenu djelatnost zakupom jedinice zakupa doma zdravlja **da će prilikom određivanja**

plaća zdravstvenog radnika u svom timu usklađivati obračun plaća s odredbama kolektivnog ugovora za djelatnost zdravstva i zdravstvenog osiguranja.

Plaće nekoliko tisuća radnika u zdravstvu godinama su (od donošenja Pravilnika o zakupu 1996. g.) ovisile o dobroj volji „gazde” zakupca, tako da je bilo mnogo primjera isplata mizernih plaća za odrađeno puno radno vrijeme radnika kod zakupca.

Višegodišnja nastojanja sindikata potpisnika Kolektivnog ugovora dala su samo parcijalno i nepotpuno rješenje. Zbog toga pozdravljamo ovu odredbu.

Kolektivni ugovor za djelatnost socijalne skrbi



Piše: *Marija Bodrožić – Zorić*

Vlada RH i sindikati sklopili su 4. ožujka 2008. godine Kolektivni ugovor za djelatnost socijalne skrbi. Kao jedan od sindikata pregovarača i potpisnika izrazili smo odmah zadovoljstvo sa postignutim, a kasnije je to tijekom primjene iskazalo i članstvo. A postigli smo sljedeće (navodimo važnije odredbe):

1. Javni natječaj više nije potreban u slučajevima rada na određeno vrijeme radi zamjene odsutnog radnika ili privremenog povećanja opsega poslova (čl. 15.)
2. **Dnevno radno vrijeme obavlja se isključivo u jednoj smjeni**, a iznimno, ako je to nužno zbog poslova poput kotlovničara ili sl., može se odrediti dvokratni rad, o čemu poslodavac treba dobiti suglasnost radničkog vijeća odnosno sindikalnog povjerenika koji ga zamjenjuje (čl. 16.).
3. **Radnik može koristiti stanku i izvan ustanove** (čl. 16.).
4. **Trajanje godišnjeg odmora povećano je za jedan dan prema složenosti poslova** – VSS sa 4 na 5 dana, VŠS sa 3 na 4 dana, SSS (VKV i KV) sa 2 na 3 dana i ostali poslovi sa 1 na 2 dana.
Također je povećan broj dana godišnjeg odmora s osnova uvjeta rada: za postotak do 10% radnik ima pravo na dva dana, za postotak do 15% tri dana, za postotak od 17 ili 20 četiri dana i za postotak od 25 pet dana (čl. 19.)
5. Za polaganje završnog ispita – ako se radi o općem ili stručnom školovanju, osposobljavanju ili usavršavanju za vlastite potrebe vezano za obavljanje poslova radnog mjesta odnosno djelatnosti – **utvrđuje se pravo na plaćeni dopust od 5 dana. Utvrđeno je pravo na plaćeni dopust za polaganje stručnog ispita 5-10 dana ovisno o stručnoj spremi (čl. 21.)**
6. Radniku s trideset i više godina staža kod istog poslodavca, kojemu poslodavac otkazuje, isplaćuje se otpremnina u visini **najmanje 65%** (prije 60%) prosječne mjesečne plaće isplaćene radniku u tri mjeseca prije prestanka ugovora o radu, za svaku navršenu godinu rada.
7. Člancima 30., 31., 32., 33., 34., 35., 36., 37., i 38. utvrđena su **prava iz domene zdravlja, zaštite na radu, zaštite dostojanstva radnika ...**
8. **Puno preciznije je definiran prekovremeni rad i rad po pozivu** (čl. 44.)
9. **Povećan je postotak uvećanja osnovne plaće za pojedine poslove stručnih radnika od 3% do 7%. Svim radnicima koji rade na računovodstvenim, administrativnim i pomoćno-tehničkim poslovima, osnovna plaća se uvećava za 10 % (umjesto 3% ili 7%) !! – čl. 45.**
10. Utvrđena je povoljnija naknada plaće za slučaj bolovanja (čl. 47.)
11. Precizirane su odredbe u vezi s dnevnicom i troškovima putovanja na sl. putu. (čl.50.)
12. Utvrđeno je da za obavljanje sindikalnih aktivnosti sindikalni povjerenik ima 2 sata tjedno uz naknadu plaće ... (čl. 56.)
13. Vlada Republike Hrvatske, odnosno ministarstvo nadležno za poslove socijalne skrbi, obvezuje se u roku šest mjeseci od dana stupanja na snagu Ugovora donijeti izmjene i dopune podzakonskih akata kojima se uređuju uvjeti glede prostora, opreme, stručnih i drugih radnika radi utvrđivanja strukture i trajanja neposrednog stručnog rada u ustanovama soc. skrbi (čl.62)

Primjedbe Samostalnog sindikata zdravstva i socijalne skrbi na Nacrt prijedloga Pravilnika o vrsti doma za djecu i doma za odrasle osobe i njihovoj djelatnosti, te uvjetima glede prostora i opreme i potrebnih stručnih i drugih radnika doma socijalne skrbi

Zbog nedostatka vremena za temeljitiju analizu predloženog teksta primjedbe su načelne i temelje se na dosadašnjem iskustvu i uočenim nedostacima.

Naš Sindikat je u proteklih 10-tak godina upozoravao na neke manjkavosti ovog Pravilnika pa smo dostavljali i konkretne prijedloge u cilju njegova poboljšanja. Nažalost nikada nismo dobili prigodu sudjelovati u konstruktivnoj raspravi s predstavnicima Ministarstva kao predlagača.

Kada su u pitanju stručni kadrovi tada moramo priznati da je normativ pojačan i Pravilnik predviđa veći broj kadrova, ali ne uvijek onih koji su nam najpotrebniji.

Npr. kada je riječ o uslugama stručnog socijalnog rada, psihosocijalne rehabilitacije i radnih aktivnosti za starije i nemoćne osobe Pravilnik predviđa da te usluge moraju biti organizirane na način da se stručni rad provodi u obje dnevne smjene od ponedjeljka do subote... a istodobno su za te poslove predviđena ukupno dva socijalna radnika za 150 korisnika: jedan soc. radnik obavlja stručni socijalni rad, a drugi provodi radno-okupacione aktivnosti. Ostaje nam nepoznato kako poštivati i propisano vrijeme pružanja usluga i propisani broj kadrova.

Ozbiljan problem predstavlja i normativ kadrova za poslove serviranja hrane i čišćenje za starije i nemoćne osobe.

Definiranje poslova kućnog majstora također je neprimjenjivo jer u ustanovi sa 100 korisnika teško da jedna osoba može biti ekonom, vozač i kućni majstor. Svako tko poznaje rad ustanove zna da je nemoguće uskladiti nabavu, prijevoz robe, prijevoz korisnika (veliki broj dnevnih prijevoza korisnika na specijalističke preglede, terapije i sl...) i tehničko održavanje koje obuhvaća hitne sitne popravke na poziv korisnika, održavanje opreme i stalni nadzor kotlovnica - što propisuju zakoni o rukovanju takvom opremom.

Iako je stručnih i administrativnih poslova sve više, Pravilnik predviđa 1-2 administrativna radnika i ostaje pitanje tko obavlja poslove: normativne, javnu nabavu, zaštitu na radu, protupožarnu zaštitu, ekologiju, ispitivanja ispravnosti opreme i niz drugih poslova kojih je svakim danom sve više i koji podliježu redovitim inspekcijskim nadzorima i kontrolama.

Stalna primjedba koja se odnosi na odjele i odsjeke nažalost ostaje jer i dalje se za formiranje odjela uvjetuje najmanje 9 radnika koji rade srodne i povezane poslove, što je u nekim radnim procesima teško ostvariti (posebice s ovakvim normativima i postojećim kapacitetima ustanova).

Uz sve nabrojene ostale poslove u stavku 2. članka 136. Pravilnika nemoguće je provesti 32,5 sati tjedno u neposrednom radu. Realno je 5 sati dnevno. Sve iznad toga je neizvedivo i svest će se na zadovoljavanje forme (odnosi se na defektologe, socijalne radnike i psihologe).

Mjerila za određivanje potrebnog broja radnika uglavnom upravljaju brojčano stanje radnika, ali i omogućavaju zatečeno stanje različitih neadekvatnih struka (primjer edukacijskih rehabilitatora i kineziterapeuta), dok je za pojedine nesamostalne i samostalne stručne radnike predviđeno potrebno stručno usmjerenje-sprema bez alternative.

Općenit dojam vezan za ovaj Pravilnik je da predlagatelj nije konzultirao sindikate i ustanove, da nisu uočeni stvarni problemi, a da je iskorištena samo praksa redovitih stručnih nadzora. Da su se problemi, koji se ponavljaju u većini ustanova, pokušali sagledati i objasniti, vjerujemo da mi – sindikati ne bismo imali toliko primjedbi.

Zbog svega navedenog zahtijevamo da se u izradu konačnog prijedloga uključe i sindikati.

SSSH ne prihvaća Sporazum o socijalnom partnerstvu u novim okolnostima

SSSH ne prihvaća potpisivanje Sporazuma o socijalnom partnerstvu u novim okolnostima, što ga je predložila Vlada RH, već se zalaže za nastavak izrade i potpisivanje ranije dogovorenog Socijalnog sporazuma, u kojemu će biti jasno definirane obveze svakog potpisnika, a temeljem informacije o stvarnom stanju u gospodarstvu.

Predsjedništvo Vijeća SSSH, ostaje kod svojeg ranijeg zaključka o neprihvatanju ograničavanja ili zamrzavanja plaća, već traži da Vlada RH, kao najodgovornija, kaže jasno što će ona učiniti, da se poslodavci obvežu što će oni učiniti, pa tek onda od sindikata mogu tražiti razgovor o zamrzavanju plaća.

Za oblikovanje cjelovitoga stajališta SSSH nedostaje Sporazum o politici plaća, Sporazum o politici plaća u državnim i javnim

službama, opći kolektivni ugovor i Socijalni sporazum za novi razvojni ciklus, kao i izrađene vjerodostojne analize i procjene učinaka po sektorima.

Gledajući sudionike koje se Sporazumom želi obvezati, uočljiv je nedostatak Hrvatske gospodarske komore, jer HUP obuhvaća svega 11-12 posto poslodavaca, čime se ne jamči obvezivanje svih poslodavaca. Uočljiva je i izrazita neravnoteža u obvezama pojedinih sudionika: HUP treba samo „preporučivati” poslodavcima, dok se sindikati „obvezuju” i „provode”, te stoga cjelokupni tekst zahtijeva veću razinu uravnoteženosti.

Za SSSH je neprihvatljivo da sav teret izlaska iz krize snose samo radnici.

Otvoreno pismo SSSH predsjedniku Vlade RH Ivi Sanaderu

Nakon sjednice Vijeća SSSH, održane 12. prosinca 2008. godine, predsjednica SSSH Ana Knežević uputila je predsjedniku Vlade RH Ivi Sanaderu otvoreno pismo u vezi Nacrta prijedloga Zakona o radu, sljedećega sadržaja:

Poštovani predsjedniče Vlade Republike Hrvatske,

Nakon što je Savez samostalnih sindikata Hrvatske u ovom dugotrajnom procesu usklađivanja Nacrta prijedloga Zakona o radu mnogobrojnim pokušajima pokušao uvjeriti Vladu Republike Hrvatske i Hrvatsku udrugu poslodavaca u nužnost i opravdanost prihvaćanja pojedinih prijedloga SSSH u pogledu načina reguliranja pojedinih otvorenih pitanja kroz Zakon o radu, SSSH ovim putem izražava krajnju razočaranost zbog činjenice da Vlada Republike Hrvatske i dalje ustraje na pojedinim prijedlozima izmjena Zakona o radu za koje držimo da će dovesti do znatnog pogoršanja položaja hrvatskih radnika.

SSSH se oštro se protivi načinu reguliranja radnog vremena na način kako u tome ustraje Vlada Republike Hrvatske, jer će predložena rješenja Zakona o radu imati za posljedicu:

- odstupanje od 40-satnog radnog tjedna kao pravilo,
- samovolju poslodavaca u reguliranju rasporeda radnog vremena na štetu radnika,
- mogućnost rada radnika i po 32 sata više od mjesečnog punog radnog vremena,
- izbjegavanja plaćanja prekovremenih sati,
- nemogućnost pomirenja profesionalnog i obiteljskog života radnika,
- slabljenje uloge i položaja sindikata, kao najorganiziranijeg dijela civilnog društva, pa posljedično i

– smanjenja prava i položaja radnika u Hrvatskoj.

Podsjećamo Vas, gospodine predsjedniče Vlade, na zaključke sa sastanka s predstavnicima SSSH 1. listopada ove godine na kojemu ste potvrdili volju i spremnost Vlade RH da se pojedina otvorena pitanja iz Zakona o radu reguliraju na način koji će biti u korist hrvatskih radnika. Vjerujući u dobronamjernost i kvalitetu socijalnog dijaloga u Hrvatskoj, neugodno smo iznenađeni činjenicom da Vlada RH nije spremna ispuniti svoje obećanje, te da izbjegava preuzeti odgovornost za prijedloge pojedinih rješenja iz Zakona o radu, ali i za posljedice koje će ista imati za radnike u Hrvatskoj. Uvažavajući značaj Zakona o radu u pogledu uređenja radnih odnosa u Hrvatskoj ujedno želimo naglasiti kako će SSSH, ako Vlada Republike Hrvatske ne prihvati prijedloge sindikata u pogledu načina reguliranja pojedinih instituta radnog vremena, odbiti sudjelovati u daljnjem radu Gospodarsko-socijalnog vijeća, te je spreman poduzeti konkretne aktivnosti u cilju upoznavanja javnosti i svih hrvatskih radnika s posljedicama koje bi po hrvatske radnike imao novi Zakon o radu, ukoliko bude usvojen u tekstu kako ga predlaže Vlada RH.

Još jednom Vam želimo skrenuti pažnju predsjedniče Vlade RH, da su prijedlozi sindikata u cijelosti sukladni pravnoj stečevini Europske Unije, te vode k ispunjenju osnovnih ciljeva Direktiva, koje smo obvezni ispuniti kao buduća punopravna članica EU-a.

Stoga SSSH apelira na Vladu RH da uvaži primjedbe i prijedloge sindikata, te na pravovaljan, kvalitetan i učinkovit način harmonizira hrvatsko radno zakonodavstvo s pravnom stečevinom EU-a, uvažavajući i zadržavajući pri tome dosadašnja pozitivna i kvalitetna rješenja iz Zakona o radu.

Povijesni prosvjed na Trgu bana Jelačića

Zajedno za veće plaće u javnom i privatnom sektoru

Za suvremeni sindikalni pokret Hrvatske, subota, 12. travnja 2008. godine, bio je povijesni dan. Na središnjem zagrebačkom Trgu bana Josipa Jelačića okupilo se više od 50.000 prosvjednika iz svih krajeva Hrvatske, koji su u hrvatsku metropolu doputovali sindikalno organizirani i zajedno sa Zagrepčanima okupili se na Trgu kako bi jasno poručili Vladi i Hrvatskome saboru, ali i poslodavcima – s ovakvim plaćama u Hrvatskoj se više ne može živjeti!

Prosvjed je inicirao SSSH, a u njegovu organizaciju uključile su se i druge središnjice. Na prosvjedu pod motom „Zajedno za veće plaće u javnom i privatnom sektoru” sudjelovali su i brojni umirovljenici, studenti Zagrebačkoga, Zadarskoga i Riječkoga sveučilišta, učenici, nevladine udruge... Poručili su vlasti i poslodavcima kako ne žele državu u kojoj se bogati bahate, a siromašni kopaju po kantama za smeće. Traže poboljšanje standarda svih ljudi, zaštitu elementarnih radničkih prava, veću socijalnu sigurnost, manje školarine... Premda vrijeme nije bilo naklonjeno prosvjednicima, ni kiša ih nije omela u iskazivanju svojega nezadovoljstva, a prepuni Trg bana Jelačića pružao je impresivnu sliku. Među prosvjednicima najbrojniji su bili članovi sindikata udruženih u SSSH, a među njima po broju odazvanih i članovi Samostalnog sindikata zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske.

Nikad se središnji trg hrvatske metropole nije tako „crvenio” od mnoštva crvenih zastava, pregača i kapa s logom SSSH. Članovima sindikata udruženih u SSSH stigle su pisane potpore iz raznih zemalja, a na Trgu prosvjednicima su se pridružili sindikalni prijatelji, članovi Zveze slobodnih sindikatov Slovenije, dalek je put prevalilo više od pedeset prosvjednika poljske „Solidarnosti”, te predstavnici sindikalnih središnjica iz Austrije, Bosne i Hercegovine, Crne Gore, Mađarske, Srbije i Italije.

Na prosvjedu je govorila i **Spomenka Avberšek**, predsjednica našega Sindikata koja je ujedno i potpredsjednica SSSH za sektor javnih službi.

Pripreme za Umag '09.

Pripreme za Sindikalno-sportske susrete Umag '09. pravodobno su počele. Šesteročlani Organizacijski odbor, što ga čine po dva predstavnika sindikata organizatora, održao je 16. prosinca sjednicu s jednom točkom dnevnoga reda - organizacija Sindikalno-sportskih susreta koji će se održati od 20. do 24. svibnja 2009. u hotelsko-turističkome naselju Katoro kraj Umaga. Pokrovitelj će biti ministar zdravstva i socijalne skrbi dr. **Darko Milinović**. Organiziraju ih tri sindikata: Samostalni sindikat zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske, koji je glavni organizator Susreta 2009. godine, te Hrvatski strukovni sindikat medicinskih sestara-medicinskih tehničara i Sindikat zaposlenika u zdravstvu Hrvatske. Očekuje se oko



2000 sudionika koji će se natjecati u 15 sportskih disciplina. Prijave se primaju i dostavljaju do 17. travnja 2009. godine glavnom organizatoru.

Smještaj je organiziran u hotelima Katoro (Istra, Polynesia, Stella Maris i Aurora), a cijena, u koju su uključena tri puna i jedan polupansion, iznosi 950 kuna za članove sindikata. Podrobnije obavijesti članovi će dobiti od koordinatora u svojim sredinama.

U sklopu Susreta bit će organizirana i tribina o aktualnoj temi.



AUTOR: STJEPAN TUMPIĆ	OSOBINA ONOGA KOJI ZNA I MOŽE NEŠTO RADITI	GRAD NA ZAPADNOJ OBALI ISTRE	SLAVNI FINSKI PJESNIK LEINO	ALŽIRSKA LUKA NA SREDO-ZEMNOME MORU	NOVČANA NAGRADA ZAPOSLENIMA UOČI BOŽIČA	ČELIČNA KUKICA ZA LOV RIBA (MNOŽ.)	VODIK	"VERTICAL SCALE INDICATOR"	ALMA PRICA	PRITISAK	SLAVNI BRITANSKI ADMIRAL, HORATIO (1758-1805)	ODVAJATI SE KIDANJEM, ODLAMATI SE	GRAD U ALBANJI	GLUMAC I TV-VODITELJ FILIPOVIĆ
SVOJSTVO ONOGA ŠTO OBUZIMA SVE BEZ IZUZETKA														
UROD, LJETINA, PRIPLOD							INTRIGA							
PONOVNO DOBITI MOĆ, OJAČATI									SINJSKI VITEZ					
PRIJEVOZNO SREDSTVO PO SNJEGU, SANJKE								KISIKOVI SPOJEVI						
OTTORINO RESPIGHI			DIRIGENT DANON; SLIKAR HERMAN	KČERKA (PUČKI) DJEDOVA I BAKINA MILJENICA				"KNOWN SEGMENT TABLE"			NAŠ SKLADATELJ, KRSTO BILO KAKO			
BELGIJA		"ORG. UJE-DINJENIH NARODA"	MAKLJA, STRUGALJKA			ČOVJEK KOJI SE BORI ZA ISTINU								DJEDOVA ŽENA
GLAS KOJI SE IZGOVARA "KROZ NOS", NAZAL							APETIT				"TEMPO"		BOSTON	
ZVUK SATA ILI TITRAJ SRCA (KUCAJ)							ČEŠKI REFORMATOR HUS		SATIRIČKO DJELO					
RAVNOKRILAC S RAZVIJENIM TREĆIM PAROM NOGU									CHARLES DICKENS					
GLUMICA REID; IZVORIŠNI KRAK DRINE					ZVJEŽDE NA SJEVER. NEBESKOJ HEMISFERI					KEMIJSKI ELEMENT, PLIN (O)				
										"RADIJUS"				