



# SKOK DO REALITY

speciální noviny o legislativě pro osoby se zdravotním postižením

číslo 5/2007  
8. ročník

vydává Národní rada osob se zdravotním postižením ČR ([www.nrzp.cz](http://www.nrzp.cz))

## Úpravy výtahových kabin komplikují život lidem se zdravotním postižením

Na jaře letošního roku se začaly objevovat alarmující zprávy o rekonstrukcích výtahů v souvislosti s novelou vyhlášky č. 369/2001 Sb. o obecných technických požadavcích zabezpečujících užívání staveb osobami s omezenou schopností pohybu a orientace. Novela upravuje přílohu č. 1 odst. 1.7 – výtahy a má číslo 492/2006 Sb.

**Informace směřující do NRZP ČR měly stejný obsah – v domě proběhla rekonstrukce výtahu, jsem zdravotně postižený, používám vozík a po rekonstrukci výtahové kabiny se už do výtahu nevejdu!** Následovaly otázky: Co mohu dělat? Na koho se mám obrátit? Kdo za tuto skutečnost nese zodpovědnost? Kdo způsobí, že nemohu výtah použít? Kdy se to změní?

NRZP ČR na tuto skutečnost upozornila média a v červenci byla v hlavním zpravodajském pořadu TV Nova odvysílána reportáž s uvedenou tematikou. Předseda NRZP ČR napsal dopis místopředsedovi vlády a ministru pro místní rozvoj Jiřímu Čunkovi.

### Při rekonstrukcích se šetří

Když se zamyslíme nad příčinami, zjistíme, že hlavním důvodem, který nutí vlastníky objektu k rekonstrukcím, je fakt, že dříve provozované výtahové kabiny bez dveří – často používané zejména v panelových bytových domech – již podle nové legislativy nevyhovují z hlediska bezpečnosti. **Vlastníci proto přistupují k revitalizaci výtahů, nikdo už ale nezkoumá, zda nové řešení splňuje všechny legislativní předpisy!** Výrobci i stavební firmy nabízejí řešení, které

**je především levné, ale právním předpisům nevyhovuje.**

Správní firmy nemají odbornost k posouzení technického řešení, jež legislativně spadá pod několik institucí (MMR, MPO, Státní úřad inspekce práce). Na základě nového stavebního zákona č. 183/2006 Sb. a výkladu MMR ČR k rekonstrukcím výtahů se lze domnívat, že tyto práce nepodléhají stavebnímu řízení.

**Výsledkem rekonstrukce je pak sice „bezpečný a uzavřený“ výtah, ale s omezenou šířkou dveří i hloubkou kabiny.**

### Vozičkář se do nových výtahů nevejde

Nejčastěji se při rekonstrukci používá řešení s tzv. harmonikovými skládacími dveřmi, které po otevření zabírají část šířky dveří a vnitřního prostoru kabiny. Kdo tuto změnu pozná? V první řadě vozičkáři! Po týdnech, kdy probíhala rekonstrukce, zjišťuje, že výtah nemůže používat, protože buď do výtahu vůbec novými dveřmi neprojde, nebo dveře kvůli zmenšení kabiny narážejí na vozík a nemohou se zavřít. Výtah se přitom bez uzavření dveří nemůže rozjet. Zdravotně postižený se tak ocitá v neřešitelné situaci. Nezáleží na tom, zda v takovém domě bydlí, jde k lékaři, na úřad nebo jen na návštěvu. Rekonstrukcí je omezena jeho mobilita, nemůže se sám a svobodně pohybovat, je omezena jeho osobní svoboda, je diskriminován, rovněž jeho životní prostředí se zhoršuje.

### Nedodržují se zákony

Přitom podle vyhlášky č. 492/2006 Sb. se v případě parametrů výtahů odkazuje na normu ČSN EN 81 – 70, kde je uvedeno, že v odůvodněných případech a u změn staveb (tedy u rekonstrukcí) musí mít klec výtahu nejméně parametry typu 1. **Výtah po rekonstrukci by tedy měl mít velikost kabiny minimálně 1000 x 1250 mm a šachetní i klecové dveře šířky 800 mm. Pro slabozraké a nevidomé by měl být výtah vždy vybaven hmatovými a akustickými výstupy.**

Nedodržováním této legislativy dochází k zásadnímu rozporu se všeobecnou přístupností (tzv. design for all). Protože probíhající rekonstrukce výtahů na dlouhou řadu let ovlivní životní prostředí nás všech, nejen úzké skupiny zdravotně postižených, pomozte nám situaci monitorovat. Národní rada osob se zdravotním postižením řeší vzniklou situaci všemi dostupnými prostředky, předseda NRZP ČR Václav Krása připravuje jednání na úrovni ministerstev a vlády. Vaše informace nám pomohou zmapovat celou problematiku a efektivněji vzniklou situaci řešit.

### Napište nám

Máte podobné neblahé zkušenosti s rekonstrukcí výtahu? Znáte nějaký výtah po rekonstrukci, kde uvedené parametry nesplňují vyhlášku č. 492/2006 Sb.? Napište nám na adresu:

**NRZP ČR, Partyzánská 7, 170 00 Praha 7  
nebo e-mail: [d.lanzova@nrzp.cz](mailto:d.lanzova@nrzp.cz).**

*Ing. Dagmar Lanzová*

## Projednávání zákona o stabilizaci veřejných rozpočtů

Počátkem dubna letošního roku představila vláda základní parametry **reformy veřejných financí**, které byly předloženy Poslanecké sněmovně v **návrhu zákona o stabilizaci veřejných rozpočtů**. Tato norma na stovkách stránek mění téměř padesát zákonů. Hlavními oblastmi, které jsou základem reformy a v nichž bylo nejvíce legislativních úprav, jsou **daňový a sociální systém a zdravotnictví**.

Národní rada osob se zdravotním postižením ČR se účastnila připomínkového řízení a vnesla řadu pozměňovacích návrhů. Orgány NRZP ČR společně dospěly k názoru, že **některé navrhované změny jsou necitlivé vůči seniorům a lidem se zdravotním postižením**, kteří si sami nemohou zlepšit svoji ekonomickou situaci vzhledem ke svému věku či zdravotnímu postižení. Vyvinuli jsme velké úsilí, abychom ty nejkřiklavější návrhy změkčili. Záměrně jsme připomínkovali užší okruh problematických návrhů, abychom na ně soustředili mediální pozornost, a tím měli větší naději na úspěch.

### Nesouhlas s omezením podpory zaměstnavatelů osob se zdravotním postižením

Hned na počátku projednávání reformy jsme úspěšně jednali s **ministrem práce a sociálních věcí Petrem Nečasem**. Podařilo se nám již v připomínkovém řízení změnit návrh na tvrdou restriktci podpory zaměstnavatelů, kteří mají více než 50 % zaměstnanců se zdravotním postižením. Ministerstvo navrhovalo stanovit výši měsíčního příspěvku těmto zaměstnavatelům pevnými částkami, a to pro zaměstnanou osobu s těžším zdravotním postižením ve výši 5 900 Kč (cca 0,3 násobku průměrné mzdy v národním hospodářství) a pro jinou zaměstnanou osobu se zdravotním postižením ve výši 4 900 Kč (cca 0,25 násobku průměrné mzdy). **Jednáním se nám podařilo navýšit navrhované částky na 9 000 a 6 500 Kč** a takto byl návrh schválen i Poslaneckou sněmovnou.

Víme, že současný stav podpory zaměstnavatelů s více než 50 % zaměstnanců se zdravotním postižením není zcela v pořádku. Proto vedeme

společně se zainteresovanými zaměstnavateli další jednání s Ministerstvem práce a sociálních věcí, aby došlo ještě k dalším legislativním úpravám této problematiky. **Cílem je stabilizovat situaci těchto zaměstnavatelů a zároveň zabránit podvodům, které se bohužel v nedávné době ve značné míře objevily.**

### Jednání o převedení rozhodovacích pravomocí na kraje

Dalším velmi problematickým návrhem byla **úprava zákona o sociálních službách**. Navrhovala se úprava § 95 a § 101 spočívající v **převedení rozhodování o dotacích pro poskytovatele sociálních služeb zcela do přímé působnosti krajů**. Měl se opustit systém, kdy o dotacích poskytovatelům sociálních služeb rozhodoval přímo stát. Na zajištění této povinnosti v nezbytném rozsahu mělo Ministerstvo práce a sociálních věcí poskytovat krajům dotaci ze státního rozpočtu. Tato dotace by byla účelově vázána na dofinancování sítě sociálních služeb na území kraje, přičemž výběr konkrétních poskytovatelů, kterým bude přidělena dotace, by byl plně v gesci kraje.

Hlavní argumenty proti této úpravě byly tyto – **kraje by měly být motivovány prioritně k podpoře terénních sociálních služeb, což navrhovaná právní úprava nezaručuje**. Stát se zbavuje významného nástroje na modelaci struktury sociálních služeb. Kraje jako instituce odpovědné za zajištění sociálních služeb na svém území si mohou usnadňovat situaci podporou zřizovaných institucí. **Tím by mohlo dojít k zakonzervování současné struktury sociálních služeb, která je zcela nevyhovující, protože základní síť sociálních služeb je stále poskytována v pobytových zařízeních.**

Jednání o změně navrhované úpravy bylo velmi složité, protože kraje mají významnou politickou sílu a samozřejmě chtějí rozhodovat o všech finančních tocích na svém území. V této záležitosti jsme obnovili koalici s **Odborovým svazem pracovníků ve zdravotnictví a sociálních službách** a s **Uníí zaměstnavatelských svazů**, protože i tyto instituce mají zájem o to, aby byl nejprve dořešen systém financování sociálních služeb a teprve potom převedena rozhodovací pravomoc na kraje.

Společná jednání s ministrem Nečasem byla úspěšná. **Dotaci řízení bude převedeno do přímé působnosti krajů až od 1. července 2009 a do té doby je nezbytné změnit zákon o sociálních službách tak, aby poskytovatelé sociálních služeb měli jistotu, že za svou činnost dostanou zaplacenou.**

### Připomínky k systému zdravotnických poplatků

Další oblastí, na kterou se soustředila naše pozornost, byla část zákona, která upravovala oblast zdravotnictví. **Nejde ani tak o reformu, jako spíše o souhrn regulačních poplatků, jejichž deklarovaným smyslem je omezit poptávku po zdravotní péči.**

Byli jsme si vědomi toho, že poplatky jsou jako institut regulace nezbytné, a proto jsme našimi návrhy chtěli zmírnit nepřiměřenou tvrdost v navrhované úpravě zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním postižení. Předložili jsme následující připomínky:

**Vyslovili jsme zásadní nesouhlas s navrhovaným vypuštěním slov „ani v souvislosti s poskytnutím této péče“ z ustanovení § 11 odst. 1 písm. d), bez toho, aniž by v zákoně byl přímo vymezen soupis úkonů souvisejících s péčí.**

Jsme přesvědčeni o tom, že zákon musí jasně stanovit, za které úkony může být požadována úhrada, a dále musí stanovit úkony započítávané do celkového limitu hrazeného pojištěncem v rámci nového § 16 a, který stanoví poplatky za některé úkony ve zdravotnictví. Obáváme se toho, že pod pojmem *úkony poskytnuté v souvislosti s poskytnutou zdravotní péčí* si lze představit prakticky cokoliv. Na pojištěnci by tak mohla být vymáhána úhrada např. za odnesení podložní mísy či ustláni nemocničního lůžka, na němž je péče poskytována, přednostní provedení úkonu po zaplacení určité částky, zaplacení finanční částky registrujícímu lékaři jako podmínka pro poskytování péče, za pomoc při přesunu na vozík a platby za spoustu jiných úkonů.

Naše další připomínky směřovaly k navrhovanému **systému zdravotnických poplatků**, tedy k novému § 16a. Navrhli jsme, aby nový § 16a, odst. 2

byl doplněn o písmeno g) *osoby v zařízení sociální péče a v ústavních zařízeních*. Tedy aby poplatky za návštěvu lékaře a za předpis léků nemuseli platit lidé z domů pro seniory a ústavů sociální péče. Těmto osobám zůstává po úhradě nákladů na ubytování a stravu pouze 15% příjmu z jejich důchodů – obvykle mezi 900 až 1300 Kč na všechny ostatní potřeby, tedy na doplatky léků, nákup hygienických potřeb, plen a dalších nezbytností.



**Je zcela nemyslitelné, aby tito lidé ze zbývajících částky ještě hradili náklady na zdravotní péči ve formě poplatků. Obáváme se, že nebudou mít na zaplacení poplatků, a tím nebudou mít dostupnou zdravotní péči. V těchto zařízeních žije asi 70 000 osob a skutečnost, že by byly osvobozeny od této povinnosti, by nijak nenarušila systém poplatků.**

NRZP ČR dále navrhla za odstavec 2 § 16a vložit nový odstavec 3 tohoto znění: *Regulační poplatek podle odstavce 1 písm. f neplatí též pojištěnec ve věku do 18 let přijatý do zdravotnického zařízení pro onkologickou léčbu nebo onemocnění hemoblastózou nebo jinými závažnými poruchami krve tvorbou v případě, že jeho průvodcem je jeho zákonný zástupce nebo osoba, které byl svěřen do péče nahrazující péči rodičů.*

Navrhli jsme speciální ustanovení, které se dotýká dětí postižených zpravidla progredujícími chorobami, u nichž je předpoklad dlouhodobé či opakované hospitalizace v nemocničních zařízeních. Chceme dosáhnout toho, aby byly osvobozeny od placení poplatků za pobyt v nemocnici, protože jsme přesvědčeni, že placení poplatků by je nepřiměřeně zatěžovalo.

**Ministerstvo zdravotnictví však vůbec na naše připomínky nereagovalo, nemohli jsme o nich nijak vyjednávat, a tak jsme byli zcela neúspěšní. Jsme připraveni obrátit se po nabytí účinnosti zákona na Ústavní soud, protože jsme přesvědčeni o tom, že některé poplatky porušují ústavní právo na důstojný život.**

### Změny v zákoně o elektronických komunikacích

Do reformních opatření lze zahrnout i vládní návrh zákona, kterým se mění **zákon č. 127/2005 Sb. o elektronických komunikacích**. Tato novela výrazným způsobem **omezovala okruh příjemců podpory využívání veřejně dostupné telefonní služby pro osoby se zdravotním postižením**. Podpora měla být nově poskytnuta pouze osobám, které jsou ze zdravotních důvodů závislé na dostupnosti telefonní služby a zároveň se nacházejí **ve stavu hmotné nouze**. Takový návrh ale prakticky eliminoval podporu pro občany se zdravotním postižením, protože **většina držitelů průkazek ZTP či ZTP/P pobírá plný invalidní důchod**, a tudíž nejsou osobami v hmotné nouzi. Proto jsme uplatnili zásadní připomínku k bodu 1 návrhu zákona, který se týká změny § 38. odst. 4. Doporučili jsme odstranit větu, která prakticky vylučovala z veřejné podpory osoby se zdravotním postižením. **Náš návrh byl plně akceptován, a tak jsme dosáhli toho, že podpora veřejně dostupné telefonní sítě zůstane na stejné úrovni i nadále.**

**Z výše uvedeného výčtu pozměňovacích návrhů, které jsme uplatnili k návrhu zákona o stabilizaci veřejných rozpočtů, je patrné, že až na oblast zdravotnictví jsme byli úspěšní, což svědčí o naší schopnosti hájit zájmy osob se zdravotním postižením.**

Václav Krása, předseda NRZP ČR



## CO SI NENECHÁM UJÍT NA VELETRHU HOSPIMedica BRNO 2007?

MEZINÁRODNÍ KONFERENCI K EVROPSKÉMU ROKU ROVNÝCH PŘÍLEŽITOSTÍ PRO VŠECHNY!

**17. ŘÍJNA 2007 OD 9 HODIN V KONGRESOVÉ HALE HOTELU HOLIDAY INN**

Konference poskytne otevřený prostor pro konfrontaci názorů účastníků na otázky rovného postavení jednotlivých skupin ve společnosti a naplňování vizí přirozené rovnováhy. Konference bude mít název **Rovné příležitosti pro všechny – stejné podmínky na trhu práce.**

Iniciativa Společenství  
**EQUAL**

# Zkoumání aktuální situace v diskriminaci osob se zdravotním postižením

NRZP ČR realizuje v rámci *Evropského roku rovných příležitostí pro všechny* projekt **Studie aktuální situace v diskriminaci osob se zdravotním postižením a návrh opatření**. Průzkum je založen na názorech zhruba 800 osob s různými typy zdravotního postižení převážně z osmi krajů. Šetření není ještě ukončeno, ale i první dílčí výsledky už jsou velmi zajímavé.

Jen 4 % dotázaných si myslí, že je veřejnost o problematice lidí s postižením dobře informována. Výrazný podíl 78 % lidí má osobní zkušenosti s diskriminací, přičemž 15 % ji dokonce zažívá velmi často. Jen 19 % respondentů se podle průzkumu s diskriminací nesetkalo.

Z lidí, kteří mají placené zaměstnání, má jen 18 % postavení odpovídající jejich schopnostem. Zhruba 80 % je přesvědčeno, že by bez zdravotního postižení dosáhli lepšího postavení a vyššího platu. Z průzkumu dále vyplynulo, že 18 % lidí se zaměstnáním pracuje doma, ale jen 5 % to

vyhovuje. Ostatní by byli raději mezi lidmi, ale nemají jinou možnost.

Velmi znepokojující je, že jen asi 51 % z těch, kteří mají placené zaměstnání, uzavřelo pracovní smlouvu na dobu neurčitou. Dvě pětiny mají smlouvu na dobu určitou a zbytek má příjem z dohod, především z opakovaných jednorázových DPP.

O velké skryté diskriminaci svědčí to, že 20 % oslovených, kteří nemají práci a rádi by pracovali, zaměstnání nehledají, protože jsou přesvědčeni, že ho nedostanou, neboť by jen zabírali místo zdravým. Jen 26 % z těch, kteří nepracují, to neumožňuje zdravotní stav, 12 % uvedlo jako důvod obavy, že by přišli o důchod. Naopak 30 % by uvítalo kvalifikované rady a pomoc při hledání zaměstnání, ale jen 9 % z nich ho hledá u úřadu práce a pouhá 4 % z těch, co chtějí pracovat, je na ÚP evidována. Za pozornost stojí fakt, že 60 % osob se nepodařilo najít možnost vhodného doplnění kvalifikace.

Průzkum ukazuje, že víc než 30 % osob se ZP má problém najít lékaře nebo nemocnici, kde by se jich ujali; problémy v komunikaci se zdravotníky má 27 % lidí. Naopak jen 11 % dotázaných se domnívá, že lékař jim věnuje méně pozornosti nebo jim předepisuje levnější léky než nepostiženým, 41 % nevidí rozdíl v kvalitě péče a 32 % si naopak myslí, že jim lékař věnuje více péče nebo kvalitnější léky než ostatním. Hodně alarmující čísla poskytují odpovědi na výši doplatky za léky a zdravotnické pomůcky.

Realizovaná studie životních podmínek osob se zdravotním postižením je první malou sondou v tomto směru, která ukazuje, že osoby se zdravotním postižením jsou nepochybně diskriminovanou skupinou a je potřeba se této oblasti věnovat systematicky. Rozhodující roli by v tom mohlo sehrát i jmenování ombudsmana osob se zdravotním postižením, jako je například v Rakousku.

*Michaela Frycová*

## Jednání o financování veřejně účelných aktivit občanských sdružení zdravotně postižených

Mnoho čtenářů Skoku se pravděpodobně dozvědělo o krizi, již vyvolal spor o financování činností občanských sdružení zaměřených na prosazování zájmů osob se zdravotním postižením, které jsou obecně nazývány *veřejně účelné aktivity*. Dovolím si popsat vývoj tohoto zásadního problému, který mohl ohrozit schopnost komunity osob se zdravotním postižením podílet se na vytváření politik ve prospěch této skupiny lidí, jak je to běžné ve většině zemí EU.

**Dne 17. července 2007 jsem se za přítomnosti ministryně Džamily Stehlíkové sešel s ministrem zdravotnictví Tomášem Julínkem. Předmětem našeho jednání bylo financování občanských sdružení osob se zdravotním postižením. Při přípravě na toto setkání jsem vycházel z jednání Vládního výboru pro zdravotně postižené občany, které se uskutečnilo 21. května 2007 a kterému předsedal premiér Mirek Topolánek.**

Na tomto zasedání byl jedním ze stěžejných bodů převod prostředků z dotačního programu **Veřejně účelné aktivity občanských sdružení zdravotně postižených**. Předkládal jsem materiál s návrhem na převod prostředků výše zmíněného dotačního programu z Ministerstva zdravotnictví na Úřad vlády. Po delší debatě jsem uvedený materiál stáhl z jednání s tím, že o problematice financování činnosti občanských sdružení osob se zdravotním postižením se bude dále jednat, a to na úrovni předsedy vlády, ministra zdravotnictví, ministryně pro rovné příležitosti a předsedy Národní rady osob se zdravotním postižením ČR. **Bohužel toto společné jednání se z různých důvodů neuskutečnilo.**

Na již zmíněné schůzce s ministrem Julínkem nebyly bohužel diskutovány jednotlivé varianty financování činnosti občanských sdružení osob se zdravotním postižením, ale pan ministr předložil již hotový program „Grantové podpory“, který schválilo vedení Ministerstva zdravotnictví ČR. **Tento program ruší všechny dosavadní programy podpory nestátních organizací, ale především také ruší podporu všech činností, které byly zahrnuty v dotačním programu Veřejně účelné aktivity občanských sdružení zdravotně postižených.**

Tento krok byl **bezprecedentním porušením všeho pozitivního, co česká vláda vytvořila od roku 1990 na podporu občanských aktivit osob se zdravotním postižením**. Zrušení podpory veřejně účelných aktivit je v rozporu s mnoha domácími i zahraničními dokumenty. Odporuje například článku X.1.1.a X.1.2. **Střednědobé koncepce státní politiky vůči občanům se zdravotním postižením**, který schválila vláda 16. června 2004. Dále je v rozporu s **Národním plánem podpory a integrace osob se zdravotním postižením**, který kabinet schválil 17. srpna 2005 a který novelizoval v červnu letošního roku.

Současně je v kolizi i s dalšími dokumenty, jako jsou například **Standardní pravidla pro vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením**, přijaté OSN dne 28. října 1993, k nimž se Česká republika přihlásila. Pravidlo 18 tohoto dokumentu uvádí, že státy by měly ekonomicky i jinými způsoby povzbuzovat a podporovat vytváření a rozvoj organizací osob se zdravotním postižením, jejich rodin a příznivců. Dále se zde praví, že by měly udržovat průběžně kontakt s organizacemi osob se zdravotním postižením a zajišťovat jejich účast při vytváření politiky státu v této oblasti.

Standardní pravidla rovněž uvádějí, že úkolem organizací osob se zdravotním postižením by měla být identifikace potřeb a priorit, účast na plánování, zavádění a hodnocení služeb a opatření týkajících se života osob se zdravotním postižením a přispění k uvědomování veřejnosti o problematice zdravotního postižení. Standardní pravidla, ale i náš **Národní plán podpory a integrace osob se zdravotním postižením** stanovují mnoho dalších úkolů pro organizace osob se zdravotním postižením při obhajobě zájmů této skupiny. **Bohužel program Grantové podpory žádnou z těchto činností nepodporuje.**

**Vedení NRZP ČR se rozhodlo na tuto situaci reagovat a vyvinout maximální úsilí k tomu, aby činnosti zahrnující veřejně účelné aktivity byly i nadále z veřejných zdrojů podporovány.** Pro ozřejmění si dovolím popsat, o jaké činnosti se jedná – jde např. o reakce na diskriminaci z důvodu zdravotního postižení, komentování legislativy, přípravu legislativních návrhů, vytváření bezbariérového prostředí, vytváření analýz a koncepcí, kontakty s obdobnými organizacemi v zahraničí, účast na čerpání podpory z evropských fondů, sledování zaměstnanosti osob se zdravotním postižením a vytváření návrhů na její zlepšení, přístup ke vzdělání a další úkoly. **Jsou to činnosti, které nemají okamžitý dopad na jednotlivce, ale v dlouhodobém horizontu přispívají k vytváření lepších životních podmínek lidí se zdravotním postižením.**

Dne 19. července jsem se obrátil dopisem na předsedu vlády Mirka Topolánka, ve kterém jsem jej požádal o rychlou reakci a svolání jednání v této záležitosti. Vzhledem k tomu, že do 10. srpna, kdy bylo pravidelné jednání předsednictva NRZP ČR, nepřišla od předsedy vlády žádná reakce, rozhodlo předsednictvo o svolání mimořádného zasedání Republikového výboru NRZP ČR. Zároveň mi uložilo, abych se obrátil se žádostí o pomoc na předsedy demokratických parlamentních stran, což jsem neprodleně učinil. Informoval jsem také všechny členské organizace a požádal je o vyjádření podpory v této záležitosti. Současně jsme na tento zásadní problém upozornili sdělovací prostředky, které se mu začaly pravidelně věnovat.

Během krátké doby nám vyjádřila podporu třetina členských organizací NRZP ČR, což vzhledem k období dovolených bylo velkou posilou pro další jednání.

Koncem srpna dostaly události rychlý spád. Na dopisy lídrům parlamentních stran jako první zareagoval předseda ČSSD Jiří Paroubek, se kterým jsem se sešel 29. srpna. Na schůzce vyjádřil podporu naší snaze zachovat finanční spoluúčast veřejných rozpočtů na veřejně účelných aktivitách občanských sdružení zdravotně postižených a přislíbil pomoc i v jiných záležitostech. V té době jsem již byl v kontaktu s některými představiteli ministerstva zdravotnictví, kteří chtěli opět jednat o řešení vzniklého problému. První jednání se uskutečnilo ještě 29. srpna, kde došlo k základní dohodě na tom, že financování veřejně účelných aktivit přejde pod gesci ministryně Džamily Stehlíkové a NRZP ČR a Ministerstvo zdravotnictví ČR zastaví vzájemné mediální útoky.

Třicátého srpna se mimořádně sešel Republikový výbor NRZP ČR, který téměř jednomyslně podpořil kroky vedení Národní rady osob se zdravotním postižením v této záležitosti. Na závěr jednání přijal výbor následující usnesení:

**RV NRZP ČR zásadně protestuje proti ukončení podpory veřejně účelných aktivit občanských sdružení zdravotně postižených z veřejných prostředků. Podpora těchto aktivit vyplývá ze Standardních pravidel pro vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením, přijatých OSN dne 28. října 1993, ze Střednědobé koncepce státní politiky vůči občanům se zdravotním postižením, schválené vládou**

**16. června 2004, a z Národního plánu podpory a integrace osob se zdravotním postižením, přijatého vládou dne 17. srpna 2005.**

Republikový výbor se zároveň obrátil otevřeným dopisem na předsedy koaličních stran. Po jednání výboru se uskutečnila mimořádná tisková konference, kterou v přímém přenosu vysílala Česká televize na programu ČT24. Tím se tento problém stal problémem veřejným. Po jednání Republikového výboru jsem jednal opakovaně s ministryně Džamilou Stehlíkovou, prvním náměstkem ministra zdravotnictví Markem Šnajdrem a dalšími představiteli vládní exekutivy. **Výsledkem jednání je, že ze Všeobecné pokladní správy se do rozpočtu Úřadu vlády ČR na rok 2008 převádí 23 mil. Kč, a to pod gesci ministryně Stehlíkové. Její úřad by měl vyhlásit grantové řízení pro organizace zdravotně postižených na veřejně účelné aktivity.**

Takto by měly být financovány tyto činnosti v následujících dvou až třech letech. Během nich se bude hledat způsob financování veřejně účelných aktivit občanských sdružení zdravotně postižených, které by nebylo vázáno přímo na státní rozpočet.

**NRZP ČR se za podpory členských organizací podařilo obhájit důležitost činností, které občanská sdružení zdravotně postižených vykonávají k prosazování zájmů této skupiny osob, a podařilo se zachovat to, aby hnutí osob se zdravotním postižením mělo prostředky na vytváření politik ve prospěch této komunity. Je to velmi důležitá zpráva pro všechny občany se zdravotním postižením.**

*Václav Krása, předseda NRZP ČR*

## Posílení práv osob se zdravotním postižením a sníženou schopností pohybu a orientace v letecké dopravě

V oblasti letecké dopravy došlo v rámci EU k významnému posílení a zajištění práv osob se zdravotním postižením přijetím **nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1107/2006 ze dne 5. července 2006 o právech osob se zdravotním postižením a osob s omezenou schopností pohybu a orientace v letecké dopravě** (české i anglické znění nařízení je k dispozici na stránkách Ministerstva dopravy [www.mdcr.cz](http://www.mdcr.cz) – Letecká doprava – Legislativa – Přehled nařízení a směrnice Evropských společenství – Oblast/Ochrana cestujících/Nařízení 1107/2006).

Účelem daného nařízení je stanovit pravidla pro ochranu a poskytování pomoci osobám se zdravotním postižením v letecké dopravě tak, aby se **zabránilo jejich diskriminaci a bylo zajištěno, že se jim dostane pomoci, která odpovídá jejich zvláštním potřebám.** Nařízení zajišťuje možnost využívat leteckou dopravu osobám se zdravotním postižením způsobem srovnatelným s ostatními cestujícími. Za tímto účelem stanoví způsob pomoci ze strany provozovatelů letišť a leteckých dopravců a tato služba je pro osoby se zdravotním postižením **poskytována bez dodatečných poplatků.**

Nařízení bylo vyhlášeno v **Úředním věstníku** 26. července 2006, vstoupilo v platnost 14. srpna

2006 a bude účinné od 26. července 2008, s výjimkou článků 3 a 4, které jsou účinné již od 26. července 2007.

Článek 3 přímo stanoví **zákaz odmítnout přepravu osob se zdravotním postižením z důvodu jejich handicapu nebo omezené schopnosti pohybu a orientace.** Článek 4 stanovuje výjimky, za kterých je možné odmítnout přístup osobě se zdravotním postižením k letecké dopravě. Jedná se o případy, kdy je nutné dodržet platné bezpečnostní požadavky, které stanoví mezinárodní právní předpisy, právní předpisy Společenství nebo vnitrostátní právní předpisy. Tento článek však stanovuje **povinnost leteckého dopravce nebo jeho zástupce zpřístupnit veřejnosti v dostupných formách bezpečnostní pravidla, která se vztahují na přepravu osob se zdravotním postižením a osob s omezenou schopností pohybu a orientace,** jakož i jakákoliv omezení jejich přepravy nebo přepravy jejich vybavení pro mobilitu z důvodu velikosti letadla. Na požádání osoby se zdravotním postižením, které byla odmítnuta rezervace nebo přijetí na palubu z bezpečnostních důvodů, informuje letecký dopravce, jeho zástupce nebo provozovatel souborných služeb pro cesty, poby-

ty a zájezdy o důvodech odmítnutí písemně, a to do pěti pracovních dnů od data žádosti.

Na evropské úrovni se problematikou zpřístupnění letecké dopravy osobám se zdravotním postižením zabývá již dlouhou dobu **Evropská konference pro civilní letectví (ECAC)**, kde pracuje speciální podskupina zabývající se přístupem osob se zdravotním postižením k letecké dopravě. V této pracovní podskupině jsou zastoupeny jednotlivé evropské státy, profesní skupiny civilního letectví i organizace **EDF (Europe disability forum)**. Na pomoc osobám se zdravotním postižením, které se chystají ke své cestě využít leteckou dopravu, vypracovala Evropská konference pro civilní letectví **Průvodce leteckou dopravou pro osoby se zdravotním postižením a osoby s omezenou schopností pohybu a orientace** (český překlad je uveřejněn na internetových stránkách MD [www.mdcr.cz](http://www.mdcr.cz) – Letecká doprava – Užitečné informace).

Závěrem chci popřát všem, kteří využívají služeb letecké dopravy, maximálně pohodlné a bezproblémové cestování.

*Ing. Marie Hauerová, oddělení letecké dopravy  
Ministerstvo dopravy,  
[marie.hauerova@mdcr.cz](mailto:marie.hauerova@mdcr.cz), tel 225131001*



### CO SI NENECHÁM UJÍT NA VELETRHU HOSPIMedica BRNO 2007?

KONFERENCI NÁRODNÍ RADY OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM ČR!

#### 18. ŘÍJNA 2007 OD 13 HODIN V BUSINESS CENTRU V PAVILONU E

Tématem konference je ochrana práv osob se zdravotním postižením v ČR  
a bude mít název **ČR potřebuje ombudsmana pro osoby se zdravotním postižením.**

Mimořádným hostem této konference bude pan **Herbert Haupt**, právní ochránce osob se zdravotním postižením Rakouské republiky.

Iniciativa Společenství  
**EQUAL**

# Nominace na ocenění MOSTY 2007

**MOSTY 2007** jsou pátým ročníkem výroční ceny Národní rady osob se zdravotním postižením ČR. Jména vítězů v jednotlivých kategoriích budou vyhlášena na **slavnostním ceremoniału 5. února 2008 v Chrudimi**. Udělení cen, jejichž výtvarnou podobu ztvárnila akademická sochařka **Jitka Wernarová**, se bude konat již podruhé pod záštitou první dámy **Livie Klausové**, která bude také ocenění předávat.

## Posuzování nominací

Posuzování návrhů bude probíhat ve dvou kolech. V prvním kole vybere nomináční komise, v níž usednou členové předsednictva NRZP ČR, pět nejlepších návrhů v každé kategorii. Hodnotící výbor ve druhém kole rozhodne o vítězi v jednotlivých kategoriích do konce ledna 2008. Ostatní nominovaní obdrží pamětní diplomy od akademického malíře Otakara Trogana.

## Kategorie

Kategorie 1 – **Cena pro instituci veřejné správy** za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch občanů se zdravotním postižením

Kategorie 2 – **Cena pro nestátní subjekt** za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch občanů se zdravotním postižením

Kategorie 3 – **Zvláštní cena** udělovaná za mimořádnou aktivitu nebo čin ve prospěch občanů se zdravotním postižením

## Historie udělení cen

**Mosty 2003:** První ročník se uskutečnil 2. února 2004 v Poslanecké sněmovně a vítězem tehdy jen jedné kategorie se stal **Moravskoslezský kraj**. Akci moderovala Táňa Fischerová.

**Mosty 2004:** Druhý ročník se konal 17. února 2005 na Žofíně a na udělení cen tentokrát už ve třech kategoriích se přihlásilo 89 projektů. Vítězem I. kategorie, v níž se utkalo 22 projektů, se stal **Úřad MČ Praha 10**. Ve II. kategorii soutěžilo 30 projektů, prvenství patřilo společnosti **Philip Morris**. Ve III. kategorii, kterou vyhrál **Jiří Nohovec**, bylo 37 nominovaných. Akci provázela Martina Kociánová.

**Mosty 2005:** Třetí ročník, který se konal 23. února 2006 v Olomouci, proběhl pod záštitou a za účasti tehdejšího premiéra Jiřího Paroubka. Celkem bylo nominováno 67 projektů. V I. kategorii, kde zvítězil **KÚ Královéhradeckého kraje**, soutěžilo 22 projektů. Do II. kategorie, ve které vyhrála firma **Siemens Elektromotory Mohelnice**, se přihlásilo 23 projektů. Ve III. kategorii bylo 22 nominovaných, vavříny patřily **Veronice Loušové**. Akci opět moderovala Martina Kociánová.

**Mosty 2006:** Čtvrtý ročník se uskutečnil pod záštitou první dámy Livie Klausové 27. února 2007 v Hradci Králové. Celkem bylo na udělení ceny nominováno 92 projektů a osobností. V I. kategorii bylo podáno 17 návrhů, vyhrála **Policie ČR, správa hl. m. Prahy**. Ve II. kategorii, kde se utkalo 28 projektů, zvítězilo **Vinařství Galant, Dobrá adresa s.r.o.** Společnost **Otto Bock ČR s.r.o.** byla vítězem III. kategorie, do které se přihlásilo rekordních 47 nominací. Akci moderoval Jakub Železný.

## Nominujte zajímavé projekty

### Vyhlašovatel ceny:

Národní rada osob se zdravotním postižením ČR

Partyzánská 7, 170 00 Praha 7

E-mail: nrzp@nrzp.cz

### Podmínky nominací:

Návrhy na ocenění se podávají na předepsaném formuláři, který je společně s informacemi o vyhlášení ceny uveden na webových stránkách NRZP ČR – [www.nrzp.cz](http://www.nrzp.cz).

Návrhy mohou podávat instituce státní správy a samosprávy, nestátní neziskové organizace, občanská sdružení, podnikatelské subjekty, zástupci sdělovacích prostředků a fyzické osoby. Návrhy se zasílají poštou na adresu kanceláře: NRZP ČR, Partyzánská 7, 170 00 Praha 7.

Uzávěrka soutěže je **30. listopadu 2007**.

## Projekt Desatero komunikace s osobami se zdravotním postižením běží naplno

Po letních měsících opět pokračuje školení v rámci projektu **Desatero komunikace s osobami se zdravotním postižením**. Projekt je určen lidem se zdravotním postižením, kteří pobývají (bydlí či pracují) na území hlavního města Prahy. **Dvacet frekventantů bude po absolvování kurzů učit pracovníky veřejné správy a zdravotnických zařízení, jak správně přistupovat k lidem se zdravotním postižením a jak s nimi jednat.** Kurzy budou probíhat vždy tři dny v měsíci. Projekt končí v dubnu, kdy frekventanti složí závěrečné zkoušky.

Třetího a čtvrtého září našim frekventantům přednášel **předseda NRZP ČR Václav Krása**, který je odborníkem na **problematiku pohybového postižení**, spadající pod Modul II. Přednáška byla zajímavá a živá, frekventanti se například seznámili s používanou terminologií, Chartou

práv tělesně postižených nebo s přístupem k osobám s pohybovým postižením. Na závěr se mohli lektora ptát na různé věci, na něž dosud neznali odpověď.

Pátý zářijový den byl věnován přednášce **dr. Tomáše Hančila**, který lektoruje Modul III, tedy **manažersko-lektorskou část kurzu**. Tato pasáž se skládá zejména z informací, jež by měly frekventantům pomoci při jejich budoucím angažmá a při školení pracovníků ve veřejné správě a zdravotnických zařízeních.

Dr. Hančil ukázal frekventantům velmi dynamický a aktivní způsob přednášení, který i oni sami budou moci použít během školení svých posluchačů. Přednáška se skládala nejen z teoretické části, ale i z her směřujících ke komunikaci zúčastněných. Lektor



má totiž za úkol připravit frekventanty na školení zejména z praktického hlediska a komunikačních dovedností.

*Šárka Žezulková, manažerka projektu*

## Webové stránky přívětivé pro lidi se zdravotním postižením

**Dopravní podnik hlavního města Prahy (DPP) je první institucí, která se obrátila na NRZP ČR s žádostí o zapojení organizací a osob se zdravotním postižením do tvorby nových internetových stránek. DPP nabízí organizacím sdružujícím lidi se zdravotním postižením spolupráci při testování nově připravovaných internetových stránek.**

V současné době připravuje DPP nové internetové stránky, jejichž provoz má být zahájen v prvním čtvrtletí příštího roku. Cílem DPP je, aby tyto stránky byly užitečné, funkční a přátelské pro všechny cestující včetně lidí se zdravotním postižením.

Proto se DPP obrací prostřednictvím NRZP ČR na všechny organizace i jednotlivce s výzvou k testování a komentování připravovaných stránek. Jde zejména o následující hlediska:

- jak jsou navrhované nové stránky pro lidi se zdravotním postižením přehledné, zda se v nich jednoduše a rychle orientují,
- zda obsahují užitečné a praktické informace, které k cestování městskou hromadnou dopravou po Praze potřebují,
- zda jsou z hlediska jejich handicapu dobře ovladatelné,
- co ještě doporučí – jak z hlediska obsahu (informace, které by na stránkách měly být), tak funkčnosti a ovladatelnosti internetových stránek –

co by uživatelům ještě více usnadnilo kontakt s internetovou stránkou a poskytlo potřebné praktické informace, a to pohodlně a rychle.

nrzp.cz nebo patrik.nacher@seznam.cz a do předmětu e-mailu zadejte heslo „web DPP“. Vaše podněty posílejte **do 28. února 2008**.

### Jak postupovat:

Testovací provoz bude spuštěn **1. února 2008**. Na internetu si zadáte adresu <http://dpp.nydrlle.net>. Tím se dostanete na testovací verzi připravovaných stránek. Prohlédněte si, prosím, jejich strukturu a obsah informací. Vyzkoušejte, jak jsou pro Vás jednotlivé postupy a aplikace pohodlné.

Napište nám, prosím, svoje doporučení na e-mailovou adresu [v.krasa@nrzp.cz](mailto:v.krasa@nrzp.cz)

Do doby, než bude testovací provoz spuštěn, nám ale již můžete zasílat tipy na informace, které byste na nových stránkách rádi našli. Předem děkujeme za pomoc. Budeme velmi rádi, pokud se nové internetové stránky Dopravního podniku hlavního města Prahy stanou i díky Vaším podnětům vyhledávaným a užitečným průvodcem při cestování hlavním městem.

Václav Krása, Patrik Nacher

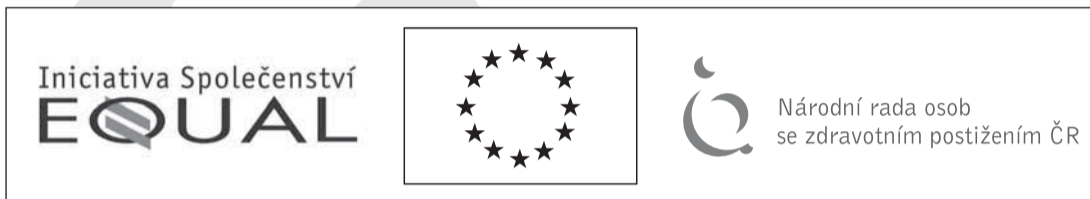
# Posílení postavení osob se zdravotním postižením na trhu práce na území Prahy – projekt podpořený z programu Iniciativy Společenství Equal

Globálním cílem rozvojového partnerství je zlepšit situaci občanů se zdravotním postižením zvyšováním jejich možností uplatnění na trhu práce. Projektovým cílem je poskytnout nezaměstnaným z této skupiny lepší přístup k pracovním příležitostem nebo usnadnit jejich návrat do zaměstnání. Pracovní program se zaměřuje zejména na zjištění příčin a stanovení faktorů, které ovlivňují míru nezaměstnanosti občanů se zdravotním postižením, vytvoření specializovaného interaktivního webového portálu pro snazší zprostředkování vhodných pracovních příležitostí, vytvoření registru uchazečů o zaměstnání, posílení sítě specializovaných poraden, doplnění katalogu prací o nové pracovní pozice vhodné pro zdravotně postižené občany (s ohledem na rozvoj technologií a nové potřeby zaměstnavatelů) a informování zaměstnavatelů v Praze o předpisech a praktických zkušenostech v oblasti zaměstnávání občanů se zdravotním postižením.

Cílovými skupinami projektu jsou osoby se zdravotním postižením, které se chtějí zařadit na trh práce, a zaměstnavatelé, kteří mají z nějakých důvodů rozpaky tyto jedince přijmout. V první fázi projektu byly realizovány analýzy příčin bránících osobám se zdravotním postižením v rovném přístupu na trh práce. Následovala tvůrčí fáze, během níž rozvojové partnerství realizuje jednotlivé kroky, které napomohou zjištěné bariéry odstranit.

### Část projektu zaměřená na mainstreaming a diseminaci

Hlavní mainstreamingové nástroje – práci tematických sítí, diseminaci a mainstreaming – považujeme v našem pracovním programu za tři primární, vzájemně úzce související (často i prolínající se) projektové aktivity, které se významně



podílejí na vytváření pozitivního pohledu společnosti na problematiku zaměstnávání zdravotně postižených lidí a jejich postavení v kontextu moderní evropské společnosti 21. století.

Diseminační aktivity, jako jeden z hlavních mainstreamingových nástrojů, jsou úzce provázány s mainstreamingovou strategií projektu. Jejich hlavním cílem bude rozsáhle a velmi aktuálně informovat primární a sekundární cílové skupiny projektu, odbornou i laickou veřejnost o všech aktivitách RP spojených s naším pracovním programem, jejich relevanci, kvalitě, účinnosti a přínosech zaměřených na zlepšení postavení zdravotně postižených obyvatel hl.m. Prahy.

Diseminace je zaměřena na dvě základní cílové skupiny. Primární je tvořena zdravotně postiženými občany Prahy a občanskými sdruženími OZP, sekundární zaměstnavateli OZP, zaměstnavatelskými organizacemi v Praze, organizacemi a institucemi ovlivňujícími problematiku zaměstnávání ZP, médiu a politickou reprezentaci Prahy a ČR. Diseminační mechanismy jsou nastaveny tak, aby dokázaly pružně reagovat na aktuální situaci, odpovídaly požadavkům cílových skupin a precizně informovaly o pozitivních i negativních zkušenostech získaných za dobu trvání projektu. Ve svém výsledku by měly přispět k pozitivním změnám ve vnímání zdravotně postižených jako plnoprávných partnerů na trhu práce.

se zdravotním postižením v regionu Yonne; partnerskou organizací ze Severního Irsku je Unie podporovaného zaměstnávání Severního Irsku (NIUSE), jež usiluje o řešení problematiky zaměstnávání osob se zdravotním postižením metodou podporovaného zaměstnávání. Partner z Walesu, organizace Innovate Trust, realizuje programy podporující návrat a udržení se v zaměstnání pro osoby s mentálním postižením, jedince bez domova a mládež.

Aktivity rozvojových partnerů jsou velmi obsáhlé a využívají různých prostředků zaměstnávání a podpory osob se zdravotním postižením, např. zajištění placené práce na otevřeném trhu práce, využití metody podporovaného zaměstnávání, dobrovolnické práce, chráněné nebo adaptované práce a koordinace těchto aktivit s odborníky v oblasti rehabilitace a odborné přípravy. NRZP ČR volila partnery z tzv. „starých“ členských zemí Evropské unie, což jí umožňuje podrobně se seznámit s praxí v oblasti zaměstnávání osob se zdravotním postižením, legislativou a obecně sociálními oblastmi a se situací v těchto zemích.

Partnerství v projektu se nazývá EMPLOYABILITY UNITED – SPOLEČNĚ ZA ZAMĚSTNANOST a k zapojení do spolupráce vedly jednotlivé organizace různé důvody – u NRZP ČR to byla možnost vyzkoušet si nový program řešení nezaměstnanosti své cílové skupiny; ve Walesu je nezaměstnanost i přes velice pokrokový zákon o zákazu diskriminace zdravotně postižených stále velkým problémem, stejně jako negativní vnímání osob se zdravotním postižením ze strany společnosti. Severní Irsko naproti tomu stále usiluje o to, aby byly osoby se zdravotním postižením na trhu práce výrazněji zastoupeny. Francie i přes existenci vhodné legislativy a finančních pobídek rovněž bojuje se stagnující zaměstnaností osob se zdravotním postižením, i kvůli negativnímu nebo ignorujícímu postoji zaměstnavatelů.

Všechny čtyři partnerské organizace spolu úzce spolupracují a společně diskutují na pravidelných jednáních, jejichž cílem jsou nejen společné výstupy, ale i řešení konkrétních problémů legislativy a praxe v problematice osob se zdravotním postižením.

### Mezinárodní spolupráce v rámci projektu

Národní rada osob se zdravotním postižením uzavřela v rámci svého projektu EQUAL *Posílení postavení nezaměstnaných osob se zdravotním postižením na trhu práce na území Prahy* dohodu o spolupráci a partnerství se třemi organizacemi – z Francie, Walesu a Severního Irsku.

Partnerem z Francie je organizace CITHY Parthenariat, která se ve svém národním projektu zabývá řešením nezaměstnanosti osob





Společnými výstupy, na jejichž vypracování se partneři dohodli, jsou:

**PUBLIKACE DOBRÝCH PŘÍKLADŮ ZAMĚSTNÁVÁNÍ OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM**

Zpracovatelem tohoto výstupu je NRZP ČR. Tato publikace by měla sloužit jak zaměstnavatelům, tak politikům na regionální i národní úrovni, pracovníkům státní správy, ale i široké veřejnosti a samotným osobám se zdravotním postižením. Dokument obsahuje stručný přehled legislativy, která v jednotlivých zemích upravuje uvedenou oblast, včetně definic zdravotního postižení. Jádro publikace však tvoří skutečné příběhy skutečných lidí se zdravotním postižením, kterým se za podpory různých nástrojů podařilo nalézt pracovní uplatnění a začlenit se do života společnosti a své vlastní komunity. Publikace si klade za cíl populární metodou upozornit na výhody a nevýhody různých systémů podpory zaměstnávání osob se zdravotním postižením.

**SROVNÁVACÍ STUDIE LEGISLATIVY A PRAXE**

Studii, která srovnává legislativu a praxi partnerských zemí ve vztahu k osobám se zdravotním postižením, realizuje NIUSE, organizace z Irska. Studie poukazuje na rozdíly, úspěchy, dobrou praxi a překážky legislativy jednotlivých zemí; strategii dobré praxe, zkušeností a vědomostí partnerských organizací; metod podporovaného zaměstnávání; sociálního zabezpečení; přístupu ke vzdělání apod. Jinými slovy – pojímá osoby se zdravotním postižením komplexně a snaží se srovnávací metodou upozornit na způsoby řešení dané problematiky.

**METODIKA PODPOROVANÉHO ZAMĚSTNÁVÁNÍ**

Zpracovatelem tohoto výstupu je Innovate Trust z Walesu. Podporované zaměstnávání je poměrně častou metodou řešení zaměstnávání osob se zdravotním postižením, přesto se v jednotlivých zemích využití tohoto nástroje liší. Metodika na tento nástroj souborně nahlíží a předkládá jakési vodítko pro stávající či nově zakládané agentury podporovaného zaměstnávání, ale i pro uživatele této služby, uvádí příklady dobré praxe a předpoklady a problémy fungující agentury podporovaného zaměstnávání ze zkušeností jednotlivých partnerů a zemí.

**Výstupy projektu:**

Syntéza analýz – ke stažení na [www.praceprozp.cz](http://www.praceprozp.cz)

Vyvinutý rekvalifikační kurz pro nezaměstnané sluchově postižené uchazeče

Webový portál – zaměřený na hledání práce pro občany se zdravotním postižením

Metodická příručka pro poradce nezaměstnaných osob se zdravotním postižením – příruč-

ku je možné si objednat. Kontakt: [b.miskovska@nrzp.cz](mailto:b.miskovska@nrzp.cz) nebo tel.: 266 753 432

Rozšířené poradenství v oblasti zaměstnávání pro OZP (adresář poboček center pro OZP)

**Konference:**

14. 11. 2007 – „Je Praha dobrý zaměstnavatel osob se zdravotním postižením?“

22. 5. 2007 – „Podpora vzniku fondu zaměstnanosti osob se zdravotním postižením“ (viz foto z konference)

Semináře pro zaměstnavatele – 10 seminářů pro 300 zástupců pražských zaměstnavatelů.

**Termíny dalších seminářů:**

23. 10. 2007

27. 11. 2007

Semináře se konají vždy od 10 hod v Parkhotelu Praha.

Bližší informace o seminářích včetně programu jsou k dispozici na [www.nrzp.cz](http://www.nrzp.cz).

**E-bulletin Equal – měsíčník přinášející aktuální informace z oblasti zaměstnávání osob se zdravotním postižením. Všechna čísla bulletinu jsou ke stažení na [www.nrzp.cz](http://www.nrzp.cz).**

Projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem EU a státním rozpočtem České republiky.

Bohumila Miškovská, manažerka projektu

**Partneři projektu:**

Centrum pro zdravotně postižené kraje Praha, [www.czppraha.cz](http://www.czppraha.cz)

Svaz tělesně postižených v ČR, [www.svaztp.cz](http://www.svaztp.cz)

Výzkumné centrum integrace zdravotně postižených v ČR, [www.vcizp.cz](http://www.vcizp.cz)

Jedličkův ústav Praha, [www.jus.cz](http://www.jus.cz)

Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých, [www.sons.cz](http://www.sons.cz)

S-COMP Centre s r.o., [www.scomp.cz](http://www.scomp.cz)

Střední škola, základní škola a mateřská škola pro sluchově postižené, [www.skolaholeckova.cz](http://www.skolaholeckova.cz)

Asociace zaměstnavatelů zdravotně postižených, [www.azzpccr.cz](http://www.azzpccr.cz)

1. LF UK Praha, [www.cuni.cz](http://www.cuni.cz)

Svaz českých a moravských výrobních družstev, [www.scmvd.cz](http://www.scmvd.cz)

Český rozhlas Regina Praha, [www.rozhlas.cz](http://www.rozhlas.cz)

Adresář poboček Centra pro zdravotně postižené kraje Praha – [www.czppraha.cz](http://www.czppraha.cz)

ORGANIZACE	ULICE	PŠČ	MÍSTO
Centrum zdravotně postižených	Rybná 24 ( Pha 1,7)	110 00	Praha 1
Centrum zdravotně postižených	Balbínova 6 ( Pha 2,3 )	120 00	Praha 2
Centrum zdravotně postižených	Jarníkova 1895 ( Pha 4,11,12 )	148 00	Praha 4
Centrum zdravotně postižených	Zborovská 46 ( Pha 5,13 )	150 00	Praha 5
Centrum zdravotně postižených	Wuchterlova 11	160 00	Praha 6
Centrum zdravotně postižených	Lovosická 40/440 ( Pha 8,9,14)	190 00	Praha 9
Centrum zdravotně postižených	Moskevská 61 ( Pha 10,15 )	101 00	Praha 10





Národní rada osob se zdravotním postižením ČR

**Národní rada osob se zdravotním postižením představuje nový webový portál:**

**[www.praceprozp.cz](http://www.praceprozp.cz)**  
**Tržiště pracovních příležitostí**

- **poptávka a nabídka práce pro osoby se zdravotním postižením**
- **legislativa**
- **poradna**
- **uzdělávání**
- **a další užitečné informace pro ...**



**... osoby se zdravotním postižením a zaměstnavatele uvažující o přijetí osob se zdravotním postižením**



Iniciativa Společnosti EQUAL



Projekt je spolufinancován Evropským sociálním fondem EU a státním rozpočtem ČR.

## PŘINÁŠÍME TEPLU A SVĚTLO TAM, KDE JE POTŘEBA



 PRAŽSKÁ TEPLÁRENSKÁ a.s.

Pražská teplárenská a.s., Partyzánská 1/7, Praha 7, 170 00, [www.ptas.cz](http://www.ptas.cz)

## Aktualizovaná podoba adresáře poraden pro osoby se zdravotním postižením a seniory

V minulém čísle jsme zveřejnili obsáhlý seznam poraden nabízejících bezplatnou pomoc osobám se zdravotním postižením a seniorům. Po uzávěrce

čísla se bohužel objevilo několik změn, které se již do seznamu nestihly zanést. Považujeme za důležité na ně upozornit.

Upřesnění se týkají adres nebo telefonních čísel následujících pracovišť:

město	pracoviště	PSČ	telefon
Beroun	Bezručova 928	266 01 Beroun	311 625 025
Písek	Palackého sady 185	397 01 Písek	382 212 343
Tábor	Tř. ČSA 2289	390 03 Tábor	381 254 240
Jablonec n. Nisou	Emílie Floriánové 8	466 01 Jablonec n. Nisou	483 356 218
Pelhřimov	Na Obci 1768	393 01 Pelhřimov	565 324 806
Boskovice	U Lázní 1734	680 01 Boskovice	516 455 294
Brno	Veselá 5	602 00 Brno	542 214 110-1
Hodonín	Palackého 14	695 01 Hodonín	515 531 354
Olomouc	Slovenská 5	772 00 Olomouc	585 223 970

Nový zákon o sociálních službách, který vstoupil v platnost 1. ledna 2007, přináší pro osoby se zdravotním postižením a seniory nové možnosti a příležitosti, ale i řadu rizik. Na adresách uvedených v tomto a minulém čísle jsou zájemcům připraveni pomoci speciálně vyškolení poradci uživatelů sociálních služeb. Poradny jsou určeny lidem se zdravotním postižením, seniorům, rodičům dětí se zdravotním postižením, opatrovníkům osob zba-

vených způsobilosti k právním úkonům i dalším skupinám uživatelů sociálních služeb. Systém poradenství je podporován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky. Provozovatelem a garantem nového modelu poradenství uživatelů sociálních služeb je Národní rada osob se zdravotním postižením ČR.

vydavatel: Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, Partyzánská 1/7, 170 00 Praha 7, telefon: 266 753 420, fax: 266 753 424 • odpovědný redaktor: Mgr. Jan Khol (220 879 916, [kholl@seznam.cz](mailto:kholl@seznam.cz)) • redakční okruh: Ing. Jana Hrdá (257 951 332, [janahrda@centrum.cz](mailto:janahrda@centrum.cz)), JUDr. Jan Hutař (266 753 425, [j.hutar@nrzp.cz](mailto:j.hutar@nrzp.cz)) • vydávání povoleno Ministerstvem kultury ČR, zapsáno do evidence periodického tisku pod číslem MK ČR E 13338 • dotováno Ministerstvem zdravotnictví ČR • neprodejné • zveřejněné názory nemusejí být v souladu s míněním redakce, ručí za ně autoři článků