

# MOSTY



## DOBA KARTOVÁ

Opencard, sKarta... a co bude dál?



METROPOLITNÍ  
UNIVERZITA PRAHA



Bc.  
Mgr.  
Ing.  
PhDr.  
Ph.D.

humanitní  
ekonomické  
právní obory

Přijímáme  
do konce  
září 2012  
Praha | Plzeň | Liberec  
Hradec Králové



ŠKOLA BEZ BARIÉR

\*) Další termíny  
dnů otevřených dveří  
najdete na [www.mup.cz](http://www.mup.cz)

[www.mup.cz](http://www.mup.cz)

## Národní rada osob se zdravotním postižením ČR

je organizací s celostátní působností. Základním cílem její činnosti je obhajoba, prosazování a naplňování práv, zájmů a potřeb osob se zdravotním postižením, a to bez ohledu na druh, věk a rozsah zdravotního postižení.

### Kontakty:

NRZP ČR  
Partyzánská 7, 170 00 Praha 7  
www.nrzp.cz, e-mail: nrzpcr@nrzp.cz  
tel.: 266 753 421

### Poradna Národní rady osob se zdravotním postižením ČR (bezplatná poradna)

Partyzánská 7, 170 00 Praha 7  
tel.: 266 753 427  
fax: 266 753 431  
e-mail: poradnanrzp@nrzp.cz  
SMS linka pro neslyšící: 736 105 585

### Konzultační hodiny:

Pondělí	9.00–12.00	13.00–16.30
Úterý	9.00–12.00	13.00–16.00
Středa	9.00–12.00	13.00–17.00
Čtvrtek	9.00–12.00	13.00–16.00
Pátek	9.00–11.00	

### Poradny NRZP ČR v regionech:

(bezplatné poradny)  
Prostřednictvím sítě regionálních Poraden NRZP ČR.  
Adresář na [www.nrzp.cz](http://www.nrzp.cz)  
e-poradna: [www.poradnazp.cz](http://www.poradnazp.cz)  
Info o kontaktech na poradny: 266 753 427

### Podpora zaměstnávání OZP

Prostřednictvím specializovaného webu  
[www.praceprozp.cz](http://www.praceprozp.cz).

### Sbírkový účet NRZP ČR

Schváleno MHMP č. MHMP/1179805/2011  
Sbírka je určena na financování těchto aktivit:

- Informovanost osob se zdravotním postižením o možnosti získání euroklíče.
- Informovanost o místech osázených eurozámky.
- Nákup klíčů pro osoby se zdravotním postižením.
- Podpora poradenství NRZP ČR.

### Sbírkový účet číslo: 248896031/0300

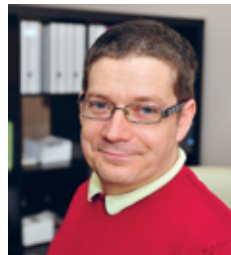
Všem dárcům předem děkujeme.

**VYDAVATEL:** Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, Partyzánská 1/7, 170 00 Praha 7, **TELEFON:** +420 266 753 421, **E-MAIL:** nrzpcr@nrzp.cz. **ODPOVĚDNÝ REDAKTOR:** Jan Khol (khol@seznam.cz). **REDAKČNÍ OKRUH:** Václav Krása (v.krasa@nrzp.cz), Patrik Nacher (patrik.nacher@seznam.cz), Jan Hutař (j.hutar@nrzp.cz), Jana Hrdá (janahrd@centrum.cz), Michal Dvořák (m.dvorak@nrzp.cz). **VYDÁVÁNÍ** povoleno Ministerstvem kultury ČR, zapsáno do evidence periodického tisku pod číslem MK ČR E 13338. Vydáváno za finanční podpory Úřadu vlády České republiky. **NEPRODEJNÉ.** Zveřejněné názory nemusejí být v souladu s míněním redakce, ručí za ně autoři článků.

## Editorial

Kdybych si mohl zvolit titul k tomuto editoriale, zcela jistě by to byl tento – „Co bylo nakradeno, musí být ušetřeno a vybráno na daních“. Výstižně totiž popisuje, co se dnes děje v naší politice. Vše začíná hrozivou neefektivitou státu. Rodina či podnikatel utrácejí svoje peníze, kdežto politici a úředníci peníze cizí. A podle toho se k nim také chovají. Výsledek? Na jedné straně nesmyslné škrty téměř do bezvědomí, které ohrožují jednotlivé skupiny občanů, ale také podvazují samotný ekonomický růst. Lidé v očekávání dalšího a dalšího přiškrcování přizpůsobují svoje výdaje dopředu, a tím se snižuje tuzemská poptávka. Spirála je na světě. Pak se méně vyprodukuje, tudíž se vybere méně na daních, aby se poté mohlo opět škrtnat. K tomu se na straně druhé zvyšují daně, a to i přesto, že tato pravcová vláda vyhrála volby možná právě i díky příslibu, že to nikdy neudělá. A kde že ty peníze jsou? Ve zbytečných úřadech, v neefektivní státní správě, kde si rozdělují prémie za jinde standardní práci, v nepotřebných nákupech, jako byly gripeny, transportéry, mýtný systém, IZIP apod., či v předražených veřejných zakázkách, jako jsou naše dálnice, okruhy kolem měst, justiční paláce, Opencard, rekonstrukce mostů a úřadů, nový IT systém na MPSV – abych uvedl jen ty nejkřiklavější mediální případy z poslední doby. V každém resortu, v každém kraji, v každém městě najdeme desítky příkladů plýtvání a vyhazování peněz daňových poplatníků. Dokonce se význam slova tunelovat spojil i s tím původním významem, obojí v projektu tunelu Blanka. Dále musíme připočíst stovky miliard z minulosti při podezřelých privatizacích, bankami počínaje a průmyslovými podniky konče. K tomu neschopnost státu vybrat i ty stávající daně, šedá ekonomika, daňové úniky, šlendriánský přístup k evropským penězům, nekvalitní, nebo dokonce vyložené podvodné evropské projekty, takže i tento penězovod se zastavil a reálně nám hrozí, že nevyčerpáme vše, co bychom mohli, či budeme dokonce dotace vracet. A do budoucna to přitom nevypadá o moc lépe – církevní restituce, černá díra v podobě pomoci pro předlužené státy a řešení problému eurozóny či tzv. penzijní reforma. Kdybychom se dokázali zbavit těchto nesmyslných výdajů, kdyby se podařilo zatočit s korupcí, Česká republika by měla přebytečný rozpočet a NRZP ČR by nemusela každý měsíc pořádat manifestace a happeningy před ministerstvy zdravotnictví a práce nebo před úřadem vlády. Nebylo by totiž proti čemu demonstrovat.

Patrik Nacher



## Obsah

- 2 ..... Od července budou vydávány kritizované karty sociálních systémů
- 2–5 ..... Hlavní změny právní úpravy ve vztahu k osobám se zdravotním postižením pro rok 2012
- 5–6 ..... Republikové shromáždění NRZP ČR vyzvalo vládu k přehodnocení reformních návrhů
- 6 ..... Je peněz málo, nebo dost?
- 7–8 ..... Komentář k vybraným dopadům „sociálních“ a zdravotnických reform na osoby se zdravotním postižením
- 8 ..... Cenotvorba a úhrady zdravotnických prostředků z veřejného zdravotního pojištění
- 9 ..... Ohlédnutí za happeningem na Ministerstvu zdravotnictví ČR
- 9 ..... Pardubický kraj udělí cenu za pomoc lidem se zdravotním postižením
- 10 ..... Online slovník českého znakového jazyka nabídne i odbornou terminologii
- 12 ..... Slovo víceprezidentky Svazu léčebných lázní ČR Marie Rebjonkové
- 12–13 ..... Rok 2012 v oblasti lázeňské péče
- 17 ..... Jak se cestuje vozíčkářům?
- 17–18 ..... Představujeme členské organizace NRZP ČR
- 19–20 ..... Rozhovor s předsedou NRZP ČR Václavem Krásou
- 24 ..... Soutěž pro evropská přístupná města Access City Award 2013
- 26–27 ..... O finanční gramotnosti (3. část)

# Od července budou vydávány kritizované karty sociálních systémů

Text: Václav Krása

Úřad práce oznámil, že karty sociálních systémů, tzv. sKarty, budou postupně vydávány od července letošního roku. Pravděpodobně budou nejprve poskytovány ve větších městech a teprve později i lidem v menších obcích.

NRZP ČR nikdy nesouhlasila, nesouhlasí a nebude souhlasit se zavedením těchto karet. Nepřinášejí žádnou hodnotu navíc pro lidi se zdravotním postižením, naopak jim mohou řadu věcí zneprůjemnit. Považujeme kartu sociálních systémů pouze za peněžní produkt, který má přinést zisk bankám a případně těm, kteří prosadili tuto myšlenku.

Zákon jednoznačně stanoví, že každý občan, který potřebuje nějakou sociální dávku, musí být zároveň držitelem sKarty. To znamená, že pokud by si někdo nevyzvedl kartu sociálních systémů, tak mu nebudou poskytovány dávky. Jedná se o všechny dávky kromě dávek nemocenských a důchodových, které nebudou zatím poskytovány prostřednictvím sKarty. Je důležité, abychom si všichni uvědomili, že jakmile budeme vyzváni příslušným pracovištěm úřadu práce, že si máme vyzvednout kartu sociálních systémů, měli bychom tak neprodleně učinit. Na této kartě bude zároveň poznamenáno, zda její držitel má přiznanou průkazku TP, ZTP nebo ZTP/P, a bude zde uveden symbol osoby neslyšící, případně nevidomé.

Národní rada osob se zdravotním postižením ČR vyzývá všechny občany, kterým bude přiznána karta sociálních systémů, aby ji nevyužívali jako bankovní kartu! Může to do budoucna přinést řadu komplikací. Zákon č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, v § 19, odst. 3 a dále zákon č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, v § 58, odst. 3 stanoví, že držitel karty si sám určí způsob výplaty dávek. Proto vám všem doporučujeme, abyste při přebírání karty sociálních systémů na vašem úřadu práce zároveň odevzdali následující prohlášení:



**„Žádám na základě § 19, odst. 3 zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, a odst. 3, § 58 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, aby dávky pro osoby se zdravotním postižením, které pobírám, a dávky státní sociální podpory, které pobírám, byly trvale vypláceny hotově prostřednictvím poštovní poukázky na moji adresu.“** Pokud budete chtít dostávat peníze na účet, tak místo poštovní poukázky napíšete číslo vašeho bankovního účtu. Toto prohlášení je potřeba podepsat a napsat datum a adresu. Na jeho základě vám musí být peníze poskytovány stejně jako doposud. To znamená buďto poštovní poukázkou, nebo na váš bankovní účet.

Pokud by se příjemci dávek setkali s neochotou úřadu práce přijmout toto prohlášení a jednat podle něho, je nezbytné se okamžitě obrátit na poradnu NRZP ČR, e-mail: [poradnanrzp@nrzp.cz](mailto:poradnanrzp@nrzp.cz), tel.: 266 753 427.

## Hlavní změny právní úpravy ve vztahu k osobám se zdravotním postižením pro rok 2012

Text: Jan Hutař, Václav Krása

### System důchodového pojištění

Nezměněná zůstává struktura důchodu: starobní, invalidní důchody I.–III. stupně, pozůstalostní důchody, vdovský, vdovecký, sirotčí, nemění se podmínky pro přiznání důchodu ani jejich struktura či rozsah započítávaných dob. Od 1. 10. 2011 se však změnil způsob výpočtu procentní výměry všech důchodů tak, že důchody vypočítané z vyměřovacího základu nižšího než 35 000 Kč jsou nižší než důchody vypočítané z této částky před tímto datem. Zákonem č. 220/2011 Sb. byly stanoveny koeficienty pro přepočtení invalidních důchodů, které mají za následek pokles procentní výměry v případě změny stupně invalidity. Je to důsledek znění čl. II, jehož bod 3 zní:

*Vznikl-li nárok na částečný invalidní důchod před 1. lednem 2010 a při kontrolní lékařské prohlídce konané po roce 2011 je zjištěna invalidita druhého stupně, náleží invalidní důchod v dosavadní výši, a je-li zjištěna invalidita třetího stupně, použije se při stanovení nové výše procentní výměry invalidního důchodu nejvýše koeficientu 2. Vznikl-li nárok na částečný invalidní důchod před 1. lednem 2010 a v období od 1. ledna 2010 do 31. prosince 2011 došlo ke změně stupně invalidity z prvního stupně na druhý nebo třetí stupeň invalidity, popřípadě na druhý stupeň invalidity a poté z druhého stupně na třetí stupeň invalidity nebo na třetí stupeň invalidity*

*a poté z třetího stupně na druhý stupeň invalidity, a po 31. prosinci 2011 dojde ke změně stupně invalidity*

- a) z druhého stupně na první stupeň, použije se při stanovení nové výše procentní výměry invalidního důchodu koeficientu 0,6667,*
- b) z třetího stupně na druhý stupeň, použije se při stanovení nové výše procentní výměry invalidního důchodu koeficientu 0,3333,*
- c) z třetího stupně na první stupeň, použije se při stanovení nové výše procentní výměry invalidního důchodu koeficientu 0,2222,*
- d) z druhého stupně na třetí stupeň, použije se při stanovení nové výše procentní výměry invalidního důchodu koeficientu 1,3333.*

Dopad těchto změn budeme ilustrovat na následujících příkladech: Podle ustanovení § 41 odst. 2 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění v platném znění,

- a) činí výše procentní výměry invalidního důchodu za každý celý rok doby pojištění 0,5 % výpočtového základu měsíčně, jedná-li se o invalidní důchod pro invaliditu I. stupně.

b) činí výše procentní výměry invalidního důchodu za každý celý rok doby pojištění 0,75 % výpočtového základu měsíčně, jedná-li se o invalidní důchod pro invaliditu II. stupně.

c) činí výše procentní výměry invalidního důchodu za každý celý rok doby pojištění 1,5 % výpočtového základu měsíčně, jedná-li se o invalidní důchod pro invaliditu III. stupně.

Pro lepší pochopení lze dopady zákona č. 220/2011 Sb. přiblížit na příkladu, kdy procentní výměra z výpočtového základu činí při invaliditě III. stupně 12 000 Kč, při invaliditě II. stupně polovinu, tj. 6 000 Kč, a v případě invalidity I. stupně 1/3, tj. 4 000 Kč. Pokud však dojde ke změně invalidity z III. na II. stupeň, bude při použití koeficientu 0,3333 činit procentní výměra tohoto důchodu pouze 4 000 Kč, a bude tedy shodná s procentní výměrou pro přiznanou invaliditu I. stupně.

Pokud by došlo k opětovnému přiznání invalidního důchodu v III. stupni, došlo by k přepočtu této částky koeficientem 1,3333 a procentní výměra by činila 5 333 Kč. Pokud by tato situace byla opakována ještě jednou, potom by činila nově stanovená procentní výměra pro invaliditu II. stupně 1 777 Kč a po návratu na III. stupeň již jen 2 370 Kč.

V případě snížení důchodu z III. na I. stupeň by se použil pro výpočet procentní výměry koeficient 0,2222 a výše procentní výměry by byla 2 666 Kč, tedy o 1 334 Kč méně, než by činila procentní výměra invalidního důchodu pro invaliditu I. stupně, který by byl nově přiznán.

Z výše uvedených skutečností jasně vyplývá neudržitelnost právní úpravy obsažené v zákoně č. 220/2011 Sb.

## Státní sociální podpora

**Zcela zanikl sociální příplatek, tj. i v případech rodin se zdravotně postiženým členem. Dopady na rodiny s dětmi a příjmem rovným nebo nižším než životní minimum:**

sociální příplatek	úplná rodina, 1 dítě		
věk dítěte	do 6 let	6–15 let	15–26 let
dlouhodobě nemocné	1 148	2 642	2 995
dlouhodobě ZP	1 479	3 416	3 879
dlouhodobě TZP	1 759	4 062	4 617

sociální příplatek	osamělý rodič, 1 dítě		
věk dítěte	do 6 let	6–15 let	15–26 let
dlouhodobě nemocné	1 058	2 811	3 281
dlouhodobě ZP	1 427	3 673	4 266
dlouhodobě TZP	1 740	4 384	5 076

sociální příplatek	osamělý rodič, 2 děti		
věk dítěte	do 6 let	6–15 let	15–26 let
dlouhodobě nemocné	2 303	6 144	7 143
dlouhodobě ZP	3 133	7 970	9 214
dlouhodobě TZP	3 824	9 460	10 899

**Poznámka: Výpadek příjmů je jen částečně kompenzován zvýšením příspěvku na péči o 2 000 Kč podle § 12 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.**

**Rodičovský příspěvek se vyplácí nejdéle do 4 let věku dítěte a nově se zavádí hranice 220 000 Kč platná pro jedno dítě.**

Tato hranice znamená pro rodiny s dítětem, které bylo podle dřívějších předpisů dlouhodobě zdravotně postižené nebo dlouhodobě těžce zdravotně postižené v období do 7 let věku, nižší příjem o 418 400 Kč, neboť částka, kterou mohl rodič takto postiženého dítěte získat na rodičovském příspěvku, činila až 638 400 Kč.

**Poznámka: Výpadek příjmu není nijak kompenzován.**

**Zanikla možnost souběhu rodičovského příspěvku s příspěvkem na péči.**

Tato změna znamená další finanční ztrátu ve výši 4 600 Kč měsíčně v případě rodin s dítětem závislým na péči v I. stupni a 3 800 Kč ve stupních II. až IV. až do věku 7 let. **Poznámka: V tomto bodě došlo k dohodě s MPSV o obnovení možnosti souběhu těchto příspěvků u dětí do 4 let.**

**Zrušila se vyhláška č. 207/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů.**

**Nově se stanoví podmínky pro příspěvek na úhradu potřeb dítěte v rámci pěstounské péče tak, že při I. stupni závislosti se částka životního minima násobí koeficientem 2,35, při II. stupni závislosti koeficientem 2,90 a při III. nebo IV. stupni koeficientem 3,1.**

**Zavádí se časové omezení výplaty příspěvku na bydlení počínaje rokem 2012.**

**Důsledek zrušení příspěvků podle vyhlášky 182/1991 Sb.**

**Zrušením vyhlášky zanikly:**

- příspěvek na úhradu za užívání bezbariérového bytu a garáže (§ 45 vyhl.),
- příspěvek pro úplně nebo prakticky nevidomé občany vlastníci vozidla psa ve výši 800 Kč měsíčně (§ 46 vyhl.),
- bezúročná půjčka na zakoupení motorového vozidla, která mohla činit až 40 000 Kč, s dobou splatnosti 5 let,
- příspěvek na celkovou opravu motorového vozidla.

**Výrazně omezena byla možnost získání zvláštních pomůcek.**

Omezení dostupnosti pomůcek je způsobeno třemi hlavními faktory:

- podstatným zúžením sortimentu pomůcek, na který lze poskytnout příspěvek. Příloha č. 4 vyhlášky č. 182/1991 Sb., ve znění platném do konce roku 2011, uváděla 16 pomůcek pro osoby s tělesným postižením, zatímco vyhláška č. 388/2011 Sb. uvádí pouze 6 pomůcek. Z toho 2 se týkají stavebních prací, které byly dříve součástí příspěvku na úpravu bytu, jenž obsahoval 9 položek. Pokud se týká sluchového postižení, došlo ke snížení z 18 druhů pomůcek na 9 druhů a u osob se zrakovým postižením ke snížení z 20 na 17 položek;
- změnou indikací pro poskytnutí příspěvku, což se týká zejména osob s těžkým tělesným postižením, kde je poskytování pomůcek vázáno v podstatě na těžké vady nosného nebo pohybového ústrojí. Podle předchozí úpravy byla tato postižení podmínkou k získání příspěvku na zakoupení, celkovou opravu a úpravu vozidla, příspěvku na úpravu bytu a příspěvku na individuální dopravu, zatímco podmínkou pro poskytování příspěvku na pomůcky byl status těžce zdravotně postiženého občana, který podle přílohy č. 2 vyhlášky zahrnoval držitele průkazu TP, ZTP a ZTP/P. Tedy okruh příjemců byl podstatně širší než status občanů s těžkými vadami nosného nebo pohybového podle přílohy č. 5;
- zrušením možnosti úhrady pomůcek, které jsou ze zdravotního pojištění hrazeny jen částečně. ▶

**Zásadně se mění důvody pro přiznání průkazu ZTP.** Dosavadní zdravotní indikace jsou nahrazeny stupni závislosti. Platí, že průkaz TP náleží při I. stupni závislosti a ZTP při II. stupni nebo osobám starším 18 let, které nejsou schopny zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace z důvodu úplné nebo praktické hluchoty. Průkaz ZTP/P pak náleží osobám se III. nebo IV. stupněm závislosti a osobám, které nejsou schopny zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace z jiných důvodů, než je praktická nebo úplná hluchota.

### Rozsah oprávnění vyplývající z průkazek TP, ZTP a ZTP/P se s výjimkou přístupu k pomůckám nemění.

Dosavadní průkazky zůstanou v platnosti do konce roku 2015. Souběžně od roku 2012 budou vydávány průkazky nové, které budou mít podobu karty sociálních systémů. Výměna dosavadních průkazek bude možná až do 31. 12. 2015.

### Dosavadní příspěvky na opatření zvláštních pomůcek, na úpravu bytu a na zakoupení, celkovou úpravu a zvláštní úpravu motorového vozidla se transformují do nového příspěvku na pomůcky.

Příspěvek se přiznává na základě zdravotních indikací uvedených v příloze zákona. Součet vyplacených příspěvků na zvláštní pomůcku nesmí v 60 kalendářních měsících po sobě jdoucích přesáhnout částku 800 000 korun. Maximální výše příspěvku na jednu pomůcku činí 350 000 Kč a zavádí se spoluúčast ve výši 10 %. Příspěvek na pomůcky, jejichž cena nedosahuje 24 000 Kč, se poskytne jen v případě, že příjem je nižší než osminásobek životního minima.

Důsledky tohoto opatření ve vztahu k pomůckám jsou popsány v předchozím textu.

Kromě toho je nutné upozornit na dramatické omezení možnosti úprav bytu, které dříve byly předmětem zvláštního příspěvku. Zatímco § 34 vyhlášky č. 182/1991 Sb., ve znění platném do 31. 12. 2011, obsahoval tento výčet úprav:

- úprava přístupu do domu, garáže, k výtahu včetně schodů, k oknům a na balkon,
- úprava povrchu podlahy, ovládacích prvků domovní a bytové elektroinstalace, kuchyňské linky, popřípadě dalšího nábytku,
- rozšíření a úprava dveří,
- odstranění prahů,
- přízpůsobení koupelny a záchodu včetně vybavení vhodným sanitárním zařízením a lehce ovladatelnými bateriemi,
- instalace potřebné zvukové nebo světelné signalizace,
- zavedení vhodného vytápění,
- vybudování telefonního vedení,
- stavební úpravy spojené s instalací výtahu.

Rozsah úprav se posoudí se zřetelem na závažnost a druh zdravotního postižení občana.

Úprava obsažená v příloze vyhlášky č. 388/2011 Sb. zahrnuje pouze stavební práce spojené s uzpůsobením koupelny a WC; jedná se o stavební práce a s nimi nezbytný související materiál na úpravu (nikoli o obklady, podlahové krytiny, sanitu apod.) a stavební práce spojené s rozšířením dveří v bytě.

**Poznámka: Jak předchozí, tak stávající právní úprava přitom podmiňuje poskytnutí příspěvku skutečností, že jde o občana s těžkými vadami nosného nebo pohybového ústrojí. K problematice pomůcek je ještě nutno doplnit, že v důsledku problémů způsobených zavedením institutu výpůjčky zvláštní pomůcky podle ustanovení § 13 zákona č. 329/2011 Sb. (výpůjčka zvláštní pomůcky týkající se stropního zvedacího systému, schodišťové plošiny a schodolezu) nebylo do dne 11. 5. 2012 vydáno ani jedno rozhodnutí ve věci týkající se těchto pomůcek.** Řešení situace je předmětem jednání s MPSV ČR. NRZP ČR připravuje návrh legislativní změny, která by způsob poskytování těchto pomůcek navrátila do stavu před přijetím zákona.

**Příspěvky na provoz motorového vozidla a na individuální dopravu nahrazuje nový příspěvek na mobilitu s jednotnou částkou 400 Kč měsíčně.**

Také v tomto případě došlo k výraznému snížení příspěvku, a to zejména u těžce tělesně postižených osob. Roční výše příspěvku na provoz motorového vozidla činila podle ustanovení § 36 vyhlášky 182/1991 Sb., ve znění platném do 31. 12. 2011, částku 7 920 Kč, s možností zvýšení o 400 Kč za každých započatých 500 km nad 7000 km ročně. Nynější výše příspěvku na mobilitu činí pouze 4 800 Kč, bez možnosti zvýšení. Obdobně snížení zaznamenal i příspěvek na individuální dopravu, který byl určen pro osoby s těžkými vadami nosného nebo pohybového ústrojí a občany úplně nebo prakticky nevidomé, a to z 6 500 Kč ročně na 4 800 Kč.

Stávající právní úprava také neumožňuje přiznat příspěvek na mobilitu osobám, kterým jsou poskytovány pobytové sociální služby v domově pro osoby se zdravotním postižením, v domově pro seniory, v domově se zvláštním režimem nebo ve zdravotnickém zařízení.

**Poznámka:** Na základě jednání s NRZP ČR předloží MPSV ČR v Poslanecké sněmovně návrh, aby obyvatelé pobytových zařízení mohli požádat o příspěvek na mobilitu.

Nová právní úprava je výhodnější pro držitele průkazu ZTP, u nichž dochází ke zvýšení příspěvků z 3 000 Kč na 4 800 Kč, a zejména pro osoby s postižením úplnou nebo praktickou hluchotou, jimž na rozdíl od současné právní úpravy vyhláška č. 182/1991 Sb. nárok na příspěvek na provoz motorového vozidla ani na individuální dopravu nepřiznávala.

### Pomoc v hmotné nouzi

#### Nově se zavádí podmínka veřejně prospěšných prací pro poskytnutí pomoci.

Nově stanovená podmínka stanoví povinnost veřejných prací i pro osoby v I. a II. stupni invalidity. Jde o jedince, kteří byli předchozím zněním § 24 odst. 1 písm. g) z povinnosti vykonávat veřejnou službu vyňati. Racionálním důvodem byla skutečnost, že s ohledem na rozsah a různorodost zdravotního postižení není možné paušálně výkon veřejné služby od těchto osob požadovat.

#### Nově se zvyšují částky na živobytí u osob odkázaných na dietní stravování:

Jak se zvýšily částky (v Kč)		
	předchozí úprava	nová úprava
nízkobílkovinná dieta	1 320	1 380
dieta při dialýze	960	1 000
pankreatická dieta	1 000	1 050
nízkocholesterolová dieta	1 000	1 050
diabetická dieta	1 080	1 130
dieta při fenylketonurii	2 120	2 220
dieta při celiakii	2 680	2 800
dieta při osteoporóze	1 040	1 090
dieta při laktóзовé intoleranci	1 020	1 070
dieta v těhotenství a při kojení	1 050	1 100

**Stejně omezení jako u příspěvku na bydlení platí i pro doplatek na bydlení, a to včetně případů, kdy příspěvek náleží i po 84 měsících.**

## Zaměstnávání osob se zdravotním postižením

### Zaniká institut chráněných pracovních dílen.

Důsledkem zániku tohoto institutu je výrazné snížení výše podpory zaměstnavatelů. Zatímco do konce roku 2011 bylo možné poskytnout příspěvek na jedno pracovní místo v chráněné pracovní dílně až ve výši čtyřnásobku průměrné mzdy v národním hospodářství za první 3. čtvrtletí roku, která činila 23 324 Kč, tedy 93 296 Kč ročně, nová výše příspěvku na provoz chráněného pracovního místa může činit nejvýše 48 000 Kč.

**Příspěvek na částečnou úhradu provozních nákladů zaměstnavatelům zaměstnávajícím méně než 50 % osob se zdravotním postižením nelze poskytnout na pracovní místo zřízené nebo vymezené mimo pracoviště zaměstnavatele.**

**Příspěvek zaměstnavatelům zaměstnávajícím více než 50 % osob se zdravotním postižením náleží jen na chráněná pracovní místa. Příspěvek má dvě složky. První ve výši 75 % nebo nejvýše 8 000 Kč je určena na mzdy a odvody na sociální a zdravotní pojištění, druhá**

**ve výši 2 000 Kč může být použita na ostatní náklady spojené se zaměstnáním osob se zdravotním postižením.** Příspěvek do výše 75 % nebo nejvýše 8 000 Kč náleží i na zaměstnance, jimž nebylo v pracovní smlouvě sjednáno jako místo výkonu práce pracoviště zaměstnavatele, pokud dal souhlas s provedením kontroly v místě výkonu jeho práce. Na tyto pracovníky však již nenáleží příspěvek ve výši 2 000 Kč.

**Pro osoby se zdravotním postižením bude znamenat velké problémy zánik kategorie osoba zdravotně znevýhodněná, k němuž dojde na konci roku 2014.**

Těchto osob je více než 40 000 a jsou vážné obavy, zda bez nástrojů podporujících jejich zaměstnavatele nejen v budoucnu najdou, ale již v nejbližší době neztratí zaměstnání.

**Nově se objevují problémy způsobené ustanovením § 66 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, spočívající v zákazu zprostředkování zaměstnání k výkonu práce pro jinou právnickou nebo fyzickou osobu agenturami práce.** Podle poznatků NRZP ČR dochází k zániku pracovních míst u těchto zaměstnavatelů.

# Republikové shromáždění NRZP ČR vyzvalo vládu k přehodnocení reformních návrhů

Text: Václav Krása

Foto: Jan Jirouš

Priority NRZP ČR v nadcházejícím období, aktuální situace ve společnosti a další závažná témata byla na programu jednání Republikového shromáždění Národní rady osob se zdravotním ČR, které se uskutečnilo 30. a 31. května v Top Hotelu Praha. Letošní, již XIII. shromáždění bylo z mnoha důvodů velmi významné. Uplynulo čtyřleté volební období a jedním z důležitých úkolů bylo zvolit nové orgány NRZP ČR. Kromě toho byla na programu i novela stanov. Pozornost se ale soustředila zejména na současnou složitou situaci ve společnosti a priority činnosti NRZP ČR na období let 2012–2013. Delegáti po diskusi o postavení osob se zdravotním postižením ve společnosti schválili prohlášení, které bylo následně předáno nejvyšším ústavním činitelům a předsedům parlamentních stran.

### Prohlášení delegátů RS NRZP ČR k aktuální situaci ve společnosti:

My, delegáti Republikového shromáždění NRZP ČR, si uvědomujeme současnou složitou společenskou a ekonomickou situaci. Přesto se domníváme, že současná krize není primárně krizí ekonomickou. Jsme stále více přesvědčeni o tom, že se jedná o hlubokou krizi hodnot, zasahující struktury euroatlantické civilizace. Slova jako soudržnost, solidarita, pochopení pro druhé, pomoc či obětování se pro druhé byla nahrazena slovy úspěch, výnos, komerce, výkon a dalšími. Krize hodnot se nutně projevuje i v rozdělování zdrojů, takže na solidaritu, sociální pomoc a soudržnost je stále méně prostředků. V krizových obdobích patří do nejohroženějších skupin ti, kteří se mohou nejméně bránit. Patří sem nepochybně rodiny s malými dětmi, senioři a lidé se zdravotním postižením.

Reformní kroky současné vlády v oblasti sociální péče, zdravotnictví, daní a v dalších oblastech výrazným způsobem ovlivňují kvalitu života lidí se zdravotním postižením. Nejsou realizovány s cílem zefektivnit a zkvalitnit potřebnou pomoc osobám se zdravotním postižením, nýbrž jde primárně pouze o snižování výdajů v této oblasti. Jsme přesvědčeni o tom, že tento reformní étos je chybný a v dlouhodobější perspektivě povede ke snižování kvality života osob se zdravotním postižením, ke snižování jejich příjmů, a tím i schopnosti žít samostatně a užívat stejných práv a plnit stejné povinnosti jako ostatní občané.

Poslední reformní kroky v oblasti sociálního zabezpečení a zdravotní péče výrazným způsobem snížily příjmy rodin s těžce zdravotně postiženými dětmi, což ohrožuje jejich schopnost poskytnout dětem takovou péči, aby obstály v životě a v konkurenčním prostředí dnešní společnosti. V oblasti zdravotnictví se vlivem neúměrného zvyšování spoluúčasti na zdravotní péči výrazným způsobem limituje přístup nejen osob se zdravotním postižením, ale i seniorů a ro-

din s malými dětmi ke zdravotní péči. **Považujeme tyto reformní kroky za škodlivé a neodpovídající skutečné ekonomické situaci České republiky.**

**Vyzýváme vládu ČR, Parlament ČR a ostatní představitele státu, aby všechny budoucí reformní kroky poměřovali jejich dopadem na cílové skupiny. Reformy v sociální oblasti a ve zdravotnictví nejsou podle našeho mínění prointegrační, ale vyčleňují osoby se zdravotním postižením ze společnosti, neboť podpora z veřejných zdrojů se zaměřuje spíše na „pouhé přežívání“, a nikoliv zlepšování kvality života. NRZP ČR je kdykoliv připravena jednat o všech reformních návrzích, které budou předkládány. Věříme, že i představitelé státu mají vůli k jednání a nebudou přijímat změny, které se dotýkají osob se zdravotním postižením, aniž by je předem projednali s jejich reprezentací.**

Dalším velmi důležitým bodem jednání bylo stanovení základních směrů činnosti NRZP ČR. Priority činnosti především reagují na současnou situaci a hlavní myšlenkou je zmírnění dopadů jednotlivých právních norem, které byly přijaty koncem loňského roku a významným způsobem problematizují život osob se zdravotním postižením. Delegáti se shodli na skutečnosti, že tzv. sociální reforma je protiintegrační, a tudíž pro nás nepřijatelná. XIII. RS NRZP ČR po dlouhé diskusi schválilo tyto priority činnosti na další období:

**Priority činnosti NRZP ČR na období 2012–2013: NRZP ČR bude usilovat zejména o další legislativní změny, které by změkčily dopad současně platných právních předpisů tzv. reformy, a to o:**

- změnu koeficientů pro přepočtení invalidních důchodů,
- posílení rodinných rozpočtů při péči o osobu se zdravotním postižením,
- rozšíření spektra pomůcek, které budou hrazeny z veřejných rozpočtů,
- změnu způsobu hodnocení míry závislosti tak, aby nebyly diskriminovány jednotlivé skupiny osob se zdravotním postižením,
- navrácení institutu osoby zdravotně znevýhodněné,
- zmenšení dojezdové vzdálenosti do zdravotnických zařízení,
- zlepšení personálního vybavení zdravotnických zařízení,
- snížení spoluúčasti za úhradu při pobytu ve zdravotnických zařízeních, za léky a zdravotnické prostředky,
- dokončení jednání o vzniku Monitorovacího výboru Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením, ▶

- přípravu zákona o ucelené rehabilitaci tak, aby zákon obsahoval zákládň priority NRZP ČR v této oblasti,
- důsledně prosazování rovnosti formálních a neformálních poskytovatelů služeb sociální péče,
- vyvinutí maximální snahy v rámci rozvoje občanské společnosti o eliminaci dopadu občanského zákoníku na organizace osob se zdravotním postižením.



Republikové shromáždění se také zabývalo činností na krajské úrovni. V říjnu 2012 se uskutečnil volby do krajských zastupitelstev. Naší prioritou v této oblasti bude, aby krajské rady osob se zdravotním postižením navázaly úzký pracovní kontakt s nově zvolenými představiteli krajských samospráv a vytvořily předpoklady pro úspěšnou spolupráci v následujícím čtyřletém období. Jednotlivé KRZP budou zejména:

- kontaktovat představitele volebních stran, aby zapracovali do svých volebních programů potřeby osob se zdravotním postižením,
- spolupracovat s nově zvolenými představiteli krajské samosprávy a prosazovat vytvoření komise pro osoby se zdravotním postižením,
- usilovat o přijetí krajských plánů vyrovnávání příležitostí tam, kde doposud ještě nebyly přijaty,
- usilovat o zřízení fondů při krajských samosprávách, které by přispívaly na činnost občanských sdružení zdravotně postižených,
- monitorovat plnění krajských plánů vyrovnávání příležitostí pro OZP.

Současná krize se projevuje nejen v ČR, ale i na úrovni EU. NRZP ČR společně s ostatními členy EDF vytvoří iniciativu směřující k jednání evropských struktur o dopadech krizových jevů na osoby se zdravotním postižením a jejich co největší eliminaci. V oblasti mezinárodní bude NRZP ČR usilovat zejména:

- o uskutečnění veřejného slyšení v Parlamentu EU o dopadech krize na OZP,
- o vytvoření Alternativní zprávy EDF ke Zprávě EU o plnění Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením

Součástí RS NRZP ČR byla také diskuse s představiteli státu, které se zúčastnili místopředseda Senátu ČR Zdeněk Škromach, zmocněnkyně pro lidská práva Monika Šimůnková, náměstek ministra práce Jan Dobeš, náměstek ministra zdravotnictví Martin Plíšek a vedoucí sekretariátu Vládního výboru pro zdravotně postižené občany Pavel Ptáčník. Debata s představiteli státu byla velmi živá. Diskutovalo se o problémech zdravotnictví, sociální reformy, Úmluvy OSN a dalších palčivých otázkách, které trápí lidi se zdravotním postižením. V rámci projektu Progress vystoupila s přednáškou Jana Kvasnicová z Kanceláře veřejného ochránce práv. Její prezentace na téma „rovná práva pro všechny“ byla velmi zajímavá. Ve své přednášce se zabývala především konkrétními případy lidí se zdravotním postižením a způsoby jejich řešení. Kancelář ombudsmana je velmi zatížena dotazy osob se zdravotním postižením, a to především v souvislosti s reformou sociálních systémů.

Republikové shromáždění zvolilo v tajné volbě nové vedení Národní rady osob se zdravotním postižením ČR. Podle novely stanov byl rozšířen počet členů předsednictva z pěti na sedm. Tento krok je důsledkem rozšíření pravomocí předsednictva NRZP ČR, a je tudíž nezbytné navýšit počet lidí, kteří musejí přijímat závažná rozhodnutí. V tajné volbě byl opět zvolen předsedou Václav Krása, I. místopředsedou Jiří Morávek a dalšími místopředsedy se stali Jana Hrdá a Jiří Venc. Za krajské rady je místopředsedou Jan Uherka a dále ještě v předsednictvu usednou Alena Loudová a Šárka Prokopiusová.

Členy RV NRZP ČR byli zvoleni: Ivana Ambrosová, Tomáš Drábek, Věra Kosinová, Václav Letocha, Roman Lupoměský, Petr Novák, Jaroslav Paur, Iveta Pešková, Jaroslava Petrusová a Pavel Rogaczewský. Za členy RRK NRZP ČR republikové shromáždění zvolilo Marii Divišovou, Janu Brabenčovou, Marcelu Ouvínovou, Zdeňka Kašpara a Viliama Šušala.



## Je peněz málo, nebo dost?

Text: Pavel Dušek

Po roce klidu to přišlo znovu. Nedostatek dotací pro poskytovatele sociálních služeb a s ním spojené existenční ohrožení mnoha jejich uživatelů. Na rozdíl od předchozích let však ministr práce a sociálních věcí do televizních kamer vážně tvrdil, že peněz je stejně jako vloni, a tedy dost. Jak je to možné?

Pro rok 2011 schválil parlament dotace ve výši 6,1 miliardy korun. Pro letošek dokonce o 100 milionů víc. V čem je tedy problém? V tom, že politici rádi říkají jenom jednu část pravdy. Ta druhá, nevyčtená je v případě dotací následující.

Na počátku roku 2012 došlo ke zvýšení DPH, čímž celkové náklady poskytovatelů sociálních služeb stouply nejméně o 300 milionů Kč. Co je však mnohem horší, v letošním roce končí některé z tzv. individuálních projektů krajů. O co jde? Problémy s čerpáním evropských fondů bohužel ani zdaleka nesouvisí jen se zámkem Buštěhrad. Ačkoliv tyto prostředky mají být používány na nové rozvojové projekty, úředníci MPSV již v roce 2008 našli způsob, jak „ušetřit“ ty naše české. Poskytovatelům mnoha dlouholetých služeb sociální prevence jednoduše nařídili, že si musí namísto o české požádat na příští

rok o prostředky evropské. Marné bylo tehdy naše upozorňování na problémy, které takový postup může v budoucnu způsobit. Proto nás v plné síle dohnaly nyní. To když se „najednou“ zjistilo, že se ministerstvo a kraje nedokážou dohodnout na plynulém pokračování těchto projektů, že obce, které tyto služby dříve spolufinancovaly, již zcela logicky v době evropského financování přesunuly uvolněné prostředky jinak, že ministerstvo není schopné určit, kdo nese odpovědnost za další pokračování všech financovaných služeb, což pravidla pro použití evropských prostředků vyžadují atd.

V důsledku celého chaosu chybělo mnoha poskytovatelům sociálních služeb na „holé přežití“ dohromady nejméně 500 milionů Kč. Jeden z nich musel uzavřít řadu služeb a propustit stovku zaměstnanců. Teprve pod hrozbou veřejných demonstrací přislíbil ministr Jaromír Drábek po mnoha jednáních uvolnit dodatečně alespoň 140 milionů Kč. Současně zveřejnil pravidla, podle kterých měly být rozděleny. Při čtení skutečných výsledků však leckomu nejspíš spadla brada. Část prostředků nedostali ti, kteří je životně nutně potřebovali, ale ti, kteří o ně ani nežádali. I tak však zmíněný poskytovatel mohl nabrat polovinu zaměstnanců zpátky...

České dotační řízení je tragikomedíí o mnoha dějstvích. Přestože se v ní zatím, na rozdíl od některých jiných, nepobíhá s krabicemi od vína plnými miliony, její obsah je rok od roku děsivější. A tak má člověk chuť se ptát jako před 30 lety. Jak dlouho to ještě může vydržet? Kdy to skončí?



# Komentář k vybraným dopadům „sociálních“ a zdravotnických reforem na osoby se zdravotním postižením

Text: Libor Novosád

Zdravotní postižení je přes probíhající informační kampaně a snahy NNO stále v sociální interakci stigmatizujícím faktorem a může ve veřejnosti vyvolávat ambivalentní až iracionální postoje a často i neadekvátní očekávání. Postižení v mnoha případech omezuje či narušuje soběstačnost, mobilitu, senzorické vnímání, komunikaci, psychickou i fyzickou výkonnost člověka, a tím může vytvářet řadu překážek, které lidem s postižením znesnadňují jejich osobní i sociální fungování ve standardu očekávatelném u lidí bez postižení. Dnes se již tolik neorientujeme výhradně na diagnózu, postižení, ale především na překážky, které ze zdravotního omezení, poruchy vyplývají pro možnosti zvládat různé běžné aktivity. Jde i o to, že každá osoba se ZP má jiné zachované schopnosti, adaptabilitu, vůli, motivaci, rodinné či jiné osobní zázemí, možnosti, a tudíž i jiné potřeby. Z těchto důvodů, i s ohledem na zahraniční zkušenosti, je vhodnější (i ve vztahu k ICF WHO, 2001) „klasifikovat“ ne diagnózy, ale potřeby a životní situaci jedince ve vztahu ke kvalitě (resp. naopak diskomfortu) jeho života. To znamená vymezit škálu potřeb, úkonů a činností, které k lidskému životu patří a v nichž člověk se ZP může potřebovat flexibilní míru podpory i alternativní řešení.

S kvalitou života lidí s ZP příčinně souvisí i dopady tzv. sociálních a zdravotnických reforem v ČR. Na základě posouzení dosavadních zkušeností i zveřejněného znění dalších plánovaných změn lze jednoznačně konstatovat, že se jedná o asociální a pseudoekonomické kroky, které znamenají znehodnocení mnohých pozitivních opatření, jež se v posledních 20 letech v oblasti podpory osob s ZP (OZP) v ČR podařila. Realizace předmětných změn může znamenat popření práva OZP na přijatelnou kvalitu života a českou ratifikaci Úmluvy OSN o právech osob se ZP by mohla degradovat na pouhý alibistický akt. Zdůvodňovat avizované změny transparentností, zjednodušením systému a předcházením zneužívání je proklamativní mystifikací, mj. protože:

1. Náhrada průkazů ZP, ZTP a ZTP/P tzv. „sociálními“ kartami nemá (a to ani s ohledem na stávající legislativní úpravu) validní zákonnou oporu, není k ní zpracována metodika a svou podstatou vytváří korupční prostředí. Navíc v určitých souvislostech znamená zásah do soukromí občanů. Irelevantní je odvozovat přiznání nových průkazů od stupně závislosti. Jednak proto, že zákon č. 108/2006 s provázaností na „pohrobky“ vyhlášky č. 182/1991 vůbec nepočítá, a také proto, že mnoho oprávněných držitelů průkazů ZP, ZTP a ZTP/P nemá zhodnocen stupeň závislosti. Jednoduše proto, že o příspěvek na péči nežádali a snaží se žít soběstačně s tím, že stávající průkaz a na něj navázané nástroje jim umožňují dopravovat se, parkovat, získat příspěvek na pomůcky atd., to znamená chodit do práce, školy, na rehabilitaci, vyřizovat si běžné záležitosti aj. Tyto tzv. „mimořádné výhody“ jsou nástrojem nezávislosti či soběstačnosti, a tudíž je nesmyslné je odvozovat od závislosti.
2. Informace o podpoře OZP jsou mediálně zkracovány, na čemž se podílí i MPSV. Mají protektivně-pausalizující charakter a jsou manifestovány názorem, že občané s postižením mohou mít mnoho neoprávněných či nezasloužených výhod, které zatěžují veřejný rozpočet. Veřejnost však již není objektivně informována o tom, že jsou tyto „výhody“, tj. služby a hlavně dávky či příspěvky, nenárokové, kryjí jen část nákladů a jejich přiznání často představuje nedůstojný byrokraticko-(pseudo) medicínský rituál. Vytváří to dojem „benefitů pro postižené“, což neodpovídá realitě, protože ve skutečnosti jednak jde o dílčí kompenzaci jak postižení, tak často snížené výdělečné možnosti, a jednak na tyto formy kompenzující podpory nedosáhne každý, což je mj. dáno přežitým či subjektivizujícím systémem Lékařské posudkové služby při SSZ, resp. ÚP. Dalším zkracujícím údajem jsou udávané počty OZP, aniž by byl rozlišen podíl seniorské populace v celkové sumě OZP. Uváděná čísla vůbec nereflktují fakt, že aktivně žijící OZP (zejména v produktivním věku) mají v mnohém rozdílné potřeby oproti seniorům se ZP.

3. Za protiprávní lze označit omezení základních potřeb pro OZP. Již fakt, že se jedná o základní potřeby, naznačuje, že je nelze dále redukovat. Navíc všechny zásadní lidsko-právní dokumenty staví na rovnoprávném postavení všech lidí ve společnosti a na tom, že základní lidské potřeby musí být dostupné každému. Tlačit tedy OZP k tomu, aby definovaly, které potřeby jsou pro ně ty „nejzákladnější“ (jaké tedy vlastně mají být?), není ústavně ani lidsky možné.
4. Změna systému (dávky sociální péče aj., podpora zaměstnanosti OZP) zdůvodňovaná zneužíváním příslušných „nástrojů“ je finančně i organizačně nákladnější než důsledná kontrola. Kdyby byla zpracována metodika kontroly skutečně oprávněného využívání předmětných finančních podpor apod., výrazně by se omezilo jejich zneužívání některými občany. Např. kdyby bylo důsledně kontrolováno, zda vozidlo s označením O1 parkující na vyhrazeném stání, jedoucí po dálnici bez dálniční známky atd. skutečně přepravuje osobu, k jejíž potřebám má sloužit, ke zneužívání by nedocházelo. Totéž platí o fiktivním zaměstnávání OZP, protože to, zda firma či jiný subjekt OZP skutečně zaměstnává nebo zda se jedná o výrobky chráněné dílny, je proveditelně kontrolovatelné. Obdobně to lze „ohlídat“ i u dalších podpůrných nástrojů a je nemístné na základě ojedinělých případů zneužití argumentovat plošným zneužíváním, které poškozují kredit OZP v očích veřejnosti.
5. Je zřejmé, že průkazy i další „mimořádné výhody“ dle vyhlášky 182/1991 jsou svojí povahou „zralé“ na změnu. Ovšem podobně jako u příspěvku na péči musí být tato změna zaměřena na filozofii hodnocení životní situace OZP. Dosud se stále odvíjí od medicínského modelu, tzn. od výčtu jednotlivých diagnóz a posouzení míry závažnosti postižení. To mj. vede k tomu, že řada chronických nemocí nebo postižení ve výčtu (tj. dříve v příloze k vyhl. 182/1991, resp. nyní v prováděcí vyhlášce k zákonu č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením) chybí, a tudíž tato legislativa nemůže v praxi pokrýt určité skupiny občanů. Již dávno nastal čas k přechodu od vazby na diagnózu k vazbě na funkci a životní situaci. To znamená, že je třeba posuzovat dopady postižení či nemoci na zvládnání jednotlivých úkonů sebeobsluhy, soběstačnosti a běžného života. Tam, kde je funkční zdatnost omezena postižením či nemocí, toto omezení kompenzovat podpůrnými nástroji. Čili rušit stávající průkazy a „výhody“, resp. nahrazovat je sociálními kartami bez změny pohledu na osobní a sociální aspekty života s postižením či chronickou nemocí nemá smysl a je nesyntetické.
6. OZP mají mít nárok na pomůcky a příspěvky nikoli z důvodu chudoby, ale z důvodu potřebné kompenzace jejich funkčního deficitu, plynoucího z postižení či nemoci. Asi se nelze vyhnout jistému zjištění majetkových poměrů žadatele, ale pokračování již započaté praxe, kdy je zjišťováno vybavení domácnosti atd. bez zpracované metodiky, tedy založené jen na subjektivním dojmu úředníka, je nepřijatelné. Vždyť např. myčka nádobí, sušička prádla, osobní počítač nebo automobil jsou pro mnoho OZP kompenzační pomůckou, nikoli nějakým nadstandardem.
7. Dopady připravovaných změn se zásadně dotknou i oblasti dostupnosti vzdělávání, zdravotní péče, výkonu pracovní činnosti, kulturního aj. vyžití, tedy i v tomto směru negativně ovlivní kvalitu života OZP i jejich rodin.
8. V „Úmluvě“ i dokumentech EU se hovoří o budování inkluzivní společnosti, o designu for all atd. Připravované změny jdou proti směru těchto koncepcí a naopak vedou k sociální exkluzi OZP. Přitom již v roce 2004 Rada Evropské unie definuje sociální vyloučení/exkluzi jako „proces“, který vytlačuje určité jednotlivce na okraj společnosti a brání jim v participaci z důvodu jejich chudoby, nedostatku základních kompetencí a příležitostí k celoživotnímu vzdělávání nebo v důsledku diskriminace. Takto se oddalují od zaměstnání, příjmu a vzdělávacích příležitostí stejně jako od společenských či veřejných zdrojů, ▶

sítí a aktivit. Mají malý přístup k moci a k rozhodovacím orgánům, a proto se často cítí bezmocní a neschopní ovlivňovat rozhodnutí, která se dotýkají jejich každodenního života“. Přesně to nyní OZP v Česku hrozí ještě reálněji než dříve.

9. V oblasti zdravotní, potažmo i následné zdravotně-sociální péči zjevně dochází ke zhoršení rozsahu, kvality i dostupnosti. Čekání na operační aj. léčebné či diagnostické výkony, nedostatek lůžek, prodlužování dojezdové vzdálenosti na specializovaná pracoviště, zkracování nezbytných hospitalizací, redukování až rušení léčebně-rehabilitační péče, navyšování plateb za léky i spoluúčasti v oblasti hygienických, kompenzačních a rehabilitačních pomůcek, celkové zvyšování finanční účasti pacientů na léčbě a skryté „selektování“ pacientů na perspektivní (ekonomicky efektivní) a neperspektivní (ekonomicky ztrátové) při rozhodování o metodách léčby – to vše vede nejen ke ztížení možnosti příznivě působit na zdravotní stav (zlepšení, stabilizace, udržení reálně možné výkonnosti) OZP, ale zejména k tomu, že se může zdravotní stav mnohých OZP destabilizovat, což povede ke snížení jejich soběstačnosti a prácechopnosti, tedy k vyšší potřebě sociálních dávek a služeb. Negativní vliv na kvalitu života, autonomie a seberealizaci OZP má i další zhoršení dostupnosti zmíněných pomůcek a asistenčních, tlumočnických či průvodcovských služeb. Tento nedobýr stav je prohlubován absencí zákona o koordinované rehabilitaci, sice léta připravovaného, leč stále se jen „koncipujícího“ mnohdy na rozporuplných základech (např. se předpokládá, že bude v kompetenci ÚP).

Závěrem lze říci, že již realizované i připravované změny mají diskriminační povahu. Ohrožují samotnou důstojnou existenci OZP ve společnosti a výrazně redukuje jejich právo na sebeurčující, aktivní a participující život. Toto konstatování koresponduje s prohlášením XIII. Republikového shromáždění Národní rady osob se zdravotním postižením ČR (z 30.–31. května 2012), v němž se mj. říká: „Reformní kroky současné vlády v oblasti sociální péče, zdravotnictví, daní a v dalších oblastech výrazným způsobem ovlivňují kvalitu života lidí se zdravotním postižením. Nejsou realizovány s cílem zefektivnit a zkvalitnit potřebnou pomoc osobám se zdravotním postižením, nýbrž jde primárně pouze o snižování výdajů v této oblasti. Jsme přesvědčeni o tom, že tento reformní étos je chybný a v dlouhodobější perspektivě povede ke snižování kvality života osob se zdravotním postižením, ke snižování jejich příjmů, a tím i schopnosti žít samostatně a užívat stejných práv a plnit stejné povinnosti jako ostatní občané.“

Poznámky:

1. V dané souvislosti si nelze nevzpomenout na 90. léta ve Švédsku, kdy byl v době úspor a ekonomických reforem přijat zákon chránící OZP před dopady těchto reforem.
2. Přestože jsem původním vzděláním orientován na humanitní vědy a speciální pedagogiku, uvědomuji si, že samotný edukační proces, byť realizovaný v inkluzivním prostředí, nemůže sám o sobě přinést potřebný efekt, a to jak v rovině primární, tedy v oblasti sociálních podmínek, poskytujících potřebnou facilitaci těm, kteří se vzdělávají i jejich rodinám, tak v rovině sekundární, tedy v oblasti uplatnění získaných znalostí a dovedností (zaměstnání, občanská gramotnost, sociální dovednosti, osobní i sociální aktivita či participace atd.). Vzdělání a osobní potenciál každého člověka se ZP, podobně jako u lidí bez postižení, lze zúročit jen tehdy, pokud to společenské klima a sociální okolnosti umožní. Zde se dostáváme ke konceptu již zmíněné ucelené/koordinované rehabilitace, kde ona koordinovanost reprezentuje škálu provázaných a posloupných nástrojů, kroků či opatření ve prospěch člověka s ZP.

Autor, PhDr. et Mgr. Libor Novosád, Ph.D., je předsedou Asociace poraden pro osoby se zdravotním postižením a členem výboru Společnosti sociálních pracovníků ČR. Mj. se zabývá případovou sociální prací, koordinovanou rehabilitací, poradenstvím a koncepty disability studies. Externě působí na FSS MU v Brně. Spolupracuje s NRZP ČR.

## Cenotvorba a úhrady zdravotnických prostředků z veřejného zdravotního pojištění

Text: Zdeněk Žižka, Martin Jelínek

*Pokud Vás zajímá, proč zrovna u té „Vaší“ pomůcky či zdravotnického prostředku, který je hrazen z veřejného zdravotního pojištění, doplácíte takovou či jinou částku a kolega nebo kamarád za stejnou či srovnatelnou pomůcku nedoplácí třeba vůbec nic nebo podstatně méně než Vy, jistě Vás zaujmou následující slova odborníka z VZP ČR Martina Jelínka, vedoucího oddělení zdravotnických prostředků. Pro větší informovanost Vám je bez úprav předkládám. Doporučuji pozorně si text přečíst. Jsem přesvědčen, že mnohým odpoví na otázky, které si v této souvislosti kladou. Navíc je třeba také naučit lépe a pečlivěji volit potřebné pomůcky či jejich dodavatele nebo distributora/prodejce.*

Zdravotnické prostředky jsou volně obchodovatelné, proto jsou ceny na trhu určovány především nabídkou a poptávkou, jako je tomu u jakéhokoliv jiného druhu zboží. Cena, za kterou může klient zdravotnický prostředek pořídit, se tak může lišit lékárnou od lékárny či výdejny od výdejny. Z toho vyplývá, že i výše doplatků může být u různých výdejců různá.

V oblasti zdravotnických prostředků působí navíc několik regulačních mechanismů. Jedním z nich je Cenový předpis Ministerstva zdravotnictví, který stanoví maximální marže prodejců/distributorů. Dalším faktorem, který ovlivňuje ceny zdravotnických prostředků, je výše úhrad zdravotní pojišťovnou. Budeme-li hovořit o zdravotnických prostředcích předepisovaných na poukaz, nastavení cen je pak čistě věcí obchodní politiky každého jednoho z dodavatelů. V praxi se setkáváme se dvěma základními přístupy, kdy dodavatel/výdejce/distributor má zájem na tom, aby byl zdravotnický prostředek bez doplatku. Pak nastaví konečnou cenu pod úroveň úhrady, přinejhorším na úroveň úhrady. V opačném případě nastaví konečnou cenu nad úroveň úhrady. Rozdíl mezi úhradou a konečnou cenou je pak doplatkem.

Výše úhrady pojišťovnou je pro zdravotnické prostředky předepisované na poukaz stanovena zákonem č. 48/1997 Sb., respektive jeho přílohou č. 3B a 3C. Příloha 3C pak definuje nároky pacienta – četnost, výše úhrady apod. – na čerpání zdravotní péče formou poskytnutí zdravotnického prostředku.

Ojedinele se setkáváme i s žádostmi našich klientů o proplacení zdravotnického prostředku pojišťovnou přímo klientovi v případě, kdy si pomůcku zakoupil z vlastních prostředků. Proplacení takto pořízené pomůcky pojišťovnou však není možné, protože pojišťovna může proplácet zdravotní péči, za kterou lze poskytnutí/úhradu zdravotnického prostředku považovat, pouze smluvním zařízením k tomu určeným, nikoliv přímo pacientovi.

VZP ČR a NRZP ČR již před delším časem založily společnou pracovní skupinu pro řešení problémů vznikajících v oblasti zdravotnických prostředků. Hlavním úkolem pracovní skupiny je diskutovat o zkušenostech pojištěnců VZP ČR a zdravotnických pracovníků z terénu. Smyslem její diskuse je pokusit se společně řešit problémy, které odhalila zpětná vazba z terénu získaná činností NRZP ČR od jejich klientů. Hledání těchto řešení nejrychlejším možným způsobem jsou pravidelnými body programu společných jednání mezi VZP ČR a NRZP ČR.

*Poznámka: Poukaz = doklad č. VZP-12/2009 – Poukaz na brýle a optické pomůcky, VZP-13/2009 – Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku nebo VZP-14/2009 – Poukaz na foniatickou pomůcku*

# Ohlédnutí za happeningem na Ministerstvu zdravotnictví ČR

Text: Václav Krása

*Pane ministře, mluvte s námi.* Pod tímto heslem se 25. dubna uskutečnil happening na Ministerstvu zdravotnictví ČR. Zúčastnili se ho zástupci NRZP ČR, Svazu pacientů ČR, Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče a iniciativy Pro Alt. Počet účastníků byl zcela přiměřený happeningu, pohyboval se mezi 40 až 60 lidmi. Podnětem ke svolání akce byla skutečnost, že ministr Leoš Heger vůbec nereagoval na dopis, který jsme mu předali po demonstraci před jeho úřadem 27. března.

Na naše opětovné žádosti o společné jednání přítom pan ministr nereaguje dlouhodobě. Máme řadu připomínek k jednotlivým návrhům, které MZ ČR předkládá. Naše společné akce jsme vystupňovali především s ohledem na připravované nařízení vlády o místní a časové dostupnosti zdravotní péče. Jde o to, že pan ministr navrhuje minimální limity dostupnosti jednotlivých zdravotnických zařízení a zároveň časovou dostupnost těchto zařízení.

Účelem happeningu bylo setkat se s ministrem a vysvětlit mu, že není možné, aby se nadále odmítal sejít k serióznímu jednání. Akce začala v 15:00 příchodem na MZ ČR a žádostí o setkání s panem ministrem. Tiskový mluvčí nám prostřednictvím médií sdělil, že pan ministr se s námi nehodlá sejít a že ani není přítomen na úřadě. Byli jsme však odhodláni vytrvat na místě tak dlouho, dokud ministr nezmění názor. Happening probíhal ve velmi přátelském duchu. Organizátoři zajistili dostatek občerstvení, zpívali jsme za doprovodu akordeonu, provolávali hesla, že čekáme na ministra, a postupně jsme mu prostřednictvím podatelny posílali žádosti o setkání. Po celou dobu byla na místě Policie ČR, ale chovala se velmi přátelsky a nedošlo k žádným konfliktům. Kolem 18:30 hodin nastala situace, kdy pracovníci MZ ČR již opustili úřad a v budově jsme zůstali pouze s ochrannou službou a Policií ČR. Protože vše natáčela Česká televize, a případný policejní zásah proti účastníkům happeningu by byl tudíž medializován, rozhodl se pan ministr, že se s námi nakonec setká. Byl si patrně vědom toho, že televizní záběry, jak policie tlačí vozíky z budovy, by mu asi neprospěly.

Diskuse s ministrem ve foyer MZ ČR trvala asi 40 minut a měl jsem z ní velmi nepříjemné pocity, neboť pan Heger nebyl schopen akceptovat jakékoliv stížnosti na reformní kroky. Neustále tvrdil, že jeho reformy přinášejí lepší kvalitu a dostupnost zdravotní péče. V jednu chvíli se situace vyhroutil natolik, že jsem pana ministra vyzval k odstoupení, pokud není schopen akceptovat zcela jasné a prokazatelné zhoršení přístupu ke zdravotní péči u lidí s nízkými příjmy. Neustálé zvyšování spoluúčasti na poskytování zdravotní péče, zvyšování poplatků ve zdravotnictví, rušení zdravotnických pracovišť a další návrhy významným způsobem ohrožují nejen osoby se zdravotním postižením, ale i ostatní občany ČR, kteří potřebují zdravotní péči. Na závěr setkání pan ministr přislíbil, že hned druhý den navrhne termín setkání s představiteli NRZP ČR a dalších organizací. Tato schůzka se podle jeho slov měla konat přibližně do týdne.

Avizované setkání s ministrem se uskutečnilo 4. května. Základním tématem jednání byl způsob komunikace s ministerstvem a připomínkování zákonných norem, které předkládá Ministerstvo zdravotnictví ČR. Jednání se účastnily NRZP ČR, Svaz pacientů ČR a Odborový svaz zdravotnictví a sociální péče ČR.

Prvním bodem byl způsob nastolení vzájemné komunikace a možnost připomínkování norem připravovaných ministerstvem. Pan ministr Heger po krátké diskusi přislíbil, že všechny tři zúčastněné organizace budou pravidelně dostávat všechny připravované zákonné normy ještě ve fázi vnitřního připomínkového řízení tak, aby bylo možné vznášet v předstihu připomínky a návrhy. Byli jsme ubezpečeni, že tato věc je již rozhodnuta a bude okamžitě realizována.

Druhým bodem jednání byla příprava nařízení vlády o stanovení dojezdových dob, vyjadřující místní dostupnost zdravotní péče a stanovení lhůt a časovou dostupnost plánované zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění. Výše uvedené organizace nedávno poslaly svůj návrh na stanovení jednotlivých dojezdových dob jak u ambulantní, tak i lůžkové péče a zároveň časovou dostupnost plánované hrazené péče. Všechny tři organizace vnímají uvedené nařízení vlády jako zásadní věc, která v bu-

doucnosti může mít vliv na hustotu sítě zdravotnických zařízení, neboť zdravotní pojišťovny mohou toto nařízení vzít jako standard a podle toho budou regulovat síť. Po diskusi byl dohodnut následující postup. MZ ČR připraví kompromisní návrh, který odešle organizacím do 18. května, a poté se uskuteční schůzka s vedením MZ ČR, kde bychom se pokusili najít nějaký kompromis.

Třetím bodem jednání byla vyhláška MZ ČR o personálním zabezpečení poskytování zdravotních služeb. Tato vyhláška je již platná od 1. dubna 2012. Na jednání jsme uvedli, že jsme překvapeni tím, že tato vyhláška byla vydána, aniž byla diskutována s patientskými organizacemi a organizacemi pracovníků ve zdravotnictví. Dohodli jsme se, že budeme velmi pečlivě monitorovat, jakým způsobem vyhláška ovlivní personální zabezpečení při poskytování zdravotní péče. Tento minimální standard například uvádí, že v léčebnách dlouhodobě nemocných by připadal jeden lékař na 250 pacientů. Konstatoval jsem, že pokud se ukáže, že zdravotnická zařízení využívající vyhlášky k minimalizování počtu pracovníků ve službě a tato minimalizace má vliv na zdravotní stav osob se zdravotním postižením, budeme velmi důsledně trvat na revizi tohoto předpisu.

Velmi bouřlivá diskuse probíhala ve věci poplatků za pobyt na lůžkovém oddělení zdravotnického zařízení. Vyzval jsem pana ministra, aby tento poplatek byl časově limitován, maximálně na 30 dní, tak jak je to všude ve světě. Placení poplatků po delší dobu má obrovské sociální dopady na jednotlivé rodiny a tento poplatek již neplní regulační funkci. Pokud musí pacient být v nemocnici déle než 30 dní, tak je zřejmé, že jeho zdravotní stav je natolik vážný, že si již nemoc nevymýšlí a nelze prakticky tuto zdravotní péči zneužít. Pan ministr nás informoval o tom, že MZ ČR čeká na stanovisko Ústavního soudu k této věci a do té doby nebude nic měnit.

Dalšími body jednání bylo zrušení souhlasu obou rodičů při zdravotnickém výkonu. Ministr využije svého práva poslance a připraví rychlou novelu, kterou podá jako poslanecký návrh. Bude vyžadován pouze souhlas zákonného zástupce u dětí do 15 let. Od 15 do 18 let věku dítěte bude stačit obecné zmocnění pro tyto osoby, že mohou samy rozhodovat o tom, jaký zdravotnický výkon jim bude proveden.

Věřím, že se nám konečně podařilo prolomit ledy a budeme mít možnost pravidelně připomínkovat jednotlivé návrhy MZ ČR.

## Pardubický kraj udělí cenu za pomoc lidem se zdravotním postižením

Text: Radka Konečná

Pardubický kraj se v letošním roce rozhodl ve spolupráci s Pardubickou krajskou radou osob se zdravotním postižením udělit Cenu hejtmána za činnost ve prospěch osob se zdravotním postižením, a to pro organizace i jednotlivce. Nominace do obou kategorií mohou podávat fyzické i právnické osoby na formulářích, které jsou ke stažení na webových stránkách Pardubického kraje [www.pardubickykraj.cz](http://www.pardubickykraj.cz) a Pardubické krajské rady osob se zdravotním postižením <http://www.nrzp.cz/cinnost-v-krajich/krajske-rady-ozp/401-pardubicka-krajska-rada.html>. Vyplněné formuláře lze zaslat na e-mail [pardubice@nrzp.cz](mailto:pardubice@nrzp.cz) nebo poštou na adresu NRZP ČR, B. Němcové 2625, 530 02 Pardubice. Vyhodnocení nominací proběhne v září a celá akce bude zakončena slavnostním předáním cen z rukou hejtmána 11. října.



# Online slovník českého znakového jazyka nabídne i odbornou terminologii

Text: Vladimír Vaďura

Nový **slovník českého znakového jazyka online** vzniká díky projektové spolupráci několika českých vysokých škol. Má celou řadu cílů, ale ten hlavně je nabídnout na jednom místě online všechny ty informace, které jsou o znakové zásobě ČZJ a o slovní zásobě češtiny zatím k dispozici na nejrůznějších médiích a v nejrůznějších formách. Jde tedy jak o popis běžné znakové zásoby ČZJ, tak také o odborné termíny, které na specializovaných pracovištích vznikají v souvislosti s integrací mluvicích znakového jazyka do různých studijních programů a profesí a které mají pochopitelně různou míru rozšíření

**účinnost** ID: CZ2005

Gramatický popis: **subst. f., gen. sg. -í** (celé paradigma v [Internetové jazykové příručce](#))  
Výslovnost: IPA [ʔu:tsɪnost] [PP]

Sémantický popis:  
1. **vlastnost někoho nebo něčeho účinného, syn. působivost, PSJČ [PP] efektivita, efektivnost [PP]**  
*Bortí se účinnost moci královské a vzrůstá setba oligarchického ústroje Šus. Nemohla se jim upřít trocha divadelní verry a jevištní účinnosti I. Kvap. Mnohý z takovýchto obrazů zachovává si estetickou účinnost Muk. Už pouhý rytmus má velikou účinnost oživovací J. Kříčka PSJČ [PP] tech. účinnost míra využití energie; číslo udávající poměr energie využité k energii vynaložené PSJČ [PP] voj. účinnost střely ničivá působivost PSJČ [PP] psych. účinnost dojmu PSJČ [PP] ekon. účinnost práce poměr jejího času hlavního k celkovému času jednotkovému PSJČ [PP]*  
překlad do ČZJ:

2. **syn. platnost, působnost**  
*práv. Účinnost, t. j. platnost zákona a nařízení, počíná se, není-li v něm výslovně něco jiného stanoveno, 30 dní po vyhlášení. Vlastiv. PSJČ [PP]*

3. **zast.: syn. ochota**  
*Roznášeli pověst o jeho nezištné účinnosti po celé Moravě. R. Svob. Není na tom dosti té pravdivé křesťanské účinnosti Lacourovoy. E. Jel. PSJČ [PP]*

4. **zast.: syn. činnost, aktivita vůbec**  
*Požádal jsem ho, aby pražské pány spolupracovníky na čitance k větší účinnosti povzbudil. Vin. PSJČ [PP]*

v komunitě českých neslyšících: termíny z oblasti informatiky, ekonomie, biologie, chemie a lékařství, pedagogiky apod.

„Naším záměrem je poskytnout prelingválně neslyšícím studentům českých univerzit aplikaci, která současně s běžnou znakovou zásobou nabídne odborné názvosloví jejich vlastních oborů v jazyce, který je pro ně přirozený – tedy v českém znakovém jazyce, aniž by museli postupně procházet mnoho dílčích aplikací a webových sídel,“ komentuje projektový záměr Petr Peňáz, ředitel Střediska Teiresiás Masarykovy univerzity, které je řešitelským pracovištěm projektu. „Slovník je živý organismus, který je neustále doplňován o další výrazy, které se podaří v prostředí neslyšících zachytit a systematizovat či na jejichž podobě se dohodnou pracovní skupiny specialistů v jednotlivých oborech,“ dodávají k tomu Tomáš Sklenák, neslyšící učitel Masarykovy univerzity, a Jan Fikejs, tlumočnick znakového jazyka na této škole.

Slovník přináší řešení, která jsou v řadě ohledů nová a odlišná od dosavadních aplikací, včetně skvělého projektu Spread the Sign. Je především prvním **slovníkem výkladovým**, nikoli překladovým, a nabízí tedy o znakové zásobě ČZJ informace formulované v ČZJ, jak je to běžné u velkých slovníků jiných jazyků, počínaje slovníky češtiny. Mezi nabízenými informacemi jsou údaje **gramatické** (slovní druh, případně další gramatická specifika znaku), **stylistické** apod. Ačkoliv jde primárně o slovník výkladový, nabízí také možné překlady do češtiny, neboť jako součást slovníkové databáze je plánován i slovník češtiny, jehož data poskytuje Ústav pro jazyk český AV ČR. Další zvláštností je počet různých způsobů záznamu jednotlivých znaků: kromě běžného **videozáznamu čelního a bočního pohledu** na fyzickou realizaci znaku přináší každé heslo nového slovníku dále **transkripci znaku** ve dvou mezinárodních notačních systémech (HamNoSys a SignWriting) i 3D kom-

pilici znaku v podobě **avataru**. Podobnou mnohost se ostatně chystá nabídnout i pro češtinu: k dispozici má být kromě běžného spisovného pravopisu také audiozáznam výslovnosti a přepis této výslovnosti v mezinárodní fonetické notaci IPA. Pro pochopení významu slovník nabízí jak u mluveného, tak u znakového jazyka nejen **vysvětlující definici a příklady použití**, ale také zařazení do **struktury nadřazených a podřazených termínů** (např. kočka – šelma – zvíře). Znak je tak možné vyhledávat podle mnoha kritérií: buď podle přesné podoby v transkripci či podle obsažených fonologických prvků (tvary ruky), nebo podle významových ekvivalentů českých (zadaných v libovolném morfologickém tvaru), případně výběrem z obecných významových kategorií.

Prostřednictvím Střediska Teiresiás, jednoho z celoškolských pracovišť Masarykovy univerzity, je aktivní podpora neslyšícím studentům, včetně plošného tlumočení studijních oborů do znakového jazyka a výuky ve znakovém jazyce, zajišťována již deset let. V současné době studuje na Masarykově univerzitě zhruba 100 neslyšících či sluchově postižených studentů, tedy více než polovina z celkového počtu neslyšících vysokoškolských studentů v České republice. Dalším vysokoškolským partnerem projektu je Ústav speciálněpedagogických studií Pedagogické fakulty Univerzity Palackého v Olomouci (tým dr. Jiřího Langera), který v minulosti vydal celou řadu dílčích slovníků a který se zaměřuje také na elicitaci běžných znaků, a Katedra kybernetiky Fakulty aplikovaných věd Západočeské univerzity (tým doc. Ludka Müllera), která je zodpovědná za správu databáze a vývoj uživatelského rozhraní slovníku. Jednotlivé části slovníku jsou financovány z Operačního programu Vzdělávání pro konkurenceschopnost (ComIn, POJABR, ExpIn).

ID: CSL2004

Gramatický popis: **podstatné jméno**  
Transkripce:  
HamNoSys SignWriting Avatar

Sémantický popis:  
**inf. terminologický návrh MU1 [PP]**

Překlad: Český jazyk: **účinnost, efektivita, efektivnost [PP]**

Záměrem řešitelů je přizvat ke spolupráci všechny týmy, které se znakovou zásobou českého znakového jazyka zabývají (Filozofická fakulta Univerzity Karlovy, JAMU, střední školy pro sluchově postižené v Hradci Králové, Valašském Meziříčí a další, dále Česká komora tlumočnicků znakového jazyka a především organizace a společnosti neslyšících) a vytvořit díky odborné spolupráci všech elektronické dílo srovnatelné například se známým Wikislovníkem.

Bezbariérové řešení pro Vaše schody a interiéry

- Schodolezy kolečkové i pásové • Závěsný schodišťový kolejnicový systém
- Sedačky pro rovná i točitá schodiště • Stropní kolejnicový systém
- Šikmé schodišťové plošiny pro rovná i točitá schodiště
- Doprava osob se zdravotním postižením
- Půjčovna zdravotnických a kompenzačních pomůcek



Volejte zdarma **800 700 085** nebo **737 34 29 74** [www.avzservis.cz](http://www.avzservis.cz) e-mail: [info@avzservis.cz](mailto:info@avzservis.cz)

Kancelář: Střelničná 761/45, 182 00 Praha 8, telefon 284 684 234

# Slovo viceprezidentky Svazu léčebných lázní ČR Marie Rebjonkové



Jistě jste zaznamenali mediální zprávy o chystané změně tzv. indikačního seznamu (IS) pro lázeňskou péči, který k jednotlivým diagnózám a jejich stupni přiřazuje nárok na čerpání hrazené lázeňské péče. Média bohužel velmi často a velmi nepřesně informovala o konci tzv. lázní na křížek i o tom, jak rozsáhlé změny v úhradách lázeňské péče Ministerstvo zdravotnictví chystá a jak proti tomu provozovatelé lázní, odbory a patientská sdružení protestují. Pravda je taková, že ministerstvo před rokem skutečně v rámci reformy zdravotnictví, respektive připravovaných úspor, zvažovalo vyřazení lázeňské péče z úhrad nebo její naprosto zásadní zúžení a tyto své záměry postupně pod tlakem balilo do vět o pokroku v medicíně a klesající potřebě následného doléčení v lázních po stále méně zatěžujících operačních zákrocích. Pravda je i to, že všechny zmíněné organizace pochopitelně protestovaly a lobbovaly, kde mohly. Nezůstalo však jen u deklarací, protestů a mediálních výstupů: téměř rok se vedla

vyjednávání, ministerstvem pověřená pracovní skupina pracovala intenzivně na revizi zmíněné vyhlášky a postupně se tupily hrany. A výsledek?

Než se dostanu k samotným změnám, které novelizovaný indikační seznam přinese, musím zdůraznit, že pro Vás jakožto pacienty (stejně jako i pro praktické lékaře) se v současnosti v systému předepisování hrazené lázeňské péče nic nezměnilo. Stále platí stávající IS z roku 1997 a všechny návrhy na lázeňskou léčbu vystavené do okamžiku účinnosti nového IS budou vyřízeny podle stávajících a stále stejných pravidel. A přestože nová vyhláška přinese řadu omezení, se zachováním obou typů hrazené lázeňské péče (tedy s komplexní péčí plně hrazenou i tzv. příspěvkovou péčí hrazenou zčásti) počítá.

Podle vyjádření ministerstva by nový indikační seznam měl vstoupit v platnost v červenci, v účinnost pak nejdříve v srpnu tohoto roku. Mezi zásadní změny, které má nová vyhláška přinést, patří zkrácení základní délky lázeňského pobytu. U dospělých pacientů dojde pravděpodobně ke zkrácení komplexního pobytu ze čtyř týdnů na tři, u opakovaného příspěvkového pobytu lze pak v některých případech očekávat snížení ze tří týdnů na dva. U dětských pacientů zůstává délka pobytu na původních čtyřech týdnech. O prodloužení délky pobytu bude moci na návrh lázeňského lékaře rozhodnout revizní lékař příslušné pojišťovny.

Z indikačního seznamu byly zcela vyřazeny tzv. edukační pobyty, při nichž se pacienti učili měnit svůj životní styl v souvislosti s určitou diagnózou. I nadále by však v lázních měli být na náklady zdravotních pojišťoven léčeni pacienti s chronickými onemocněními, po závažných operacích či při pourazových stavech. U některých diagnóz pak vyhláška podmiňuje schválení lázeň-

ského pobytu snížením hmotnosti či nekouřením.

Vyhláška by také měla nově stanovit podmínky pro opakovanou lázeňskou léčbu. Pro její poskytnutí by se mělo přihlížet pouze k léčebným pobytům absolvovaným v posledních třech letech, nikoliv ke všem, které pacient za svůj život realizoval.

Pro osoby se zdravotním postižením by změny, které přinese novelizovaná vyhláška, neměly být až tolik zásadní; přesto se i jich dotknou zejména omezením opakování léčebných pobytů v rámci komplexní lázeňské péče. Novelizovaný indikační seznam však nijak nesouvisí a neomezuje různé sociální příspěvky, nejsou předpokládány ani změny v souvislosti se zákonem č.372/2011 Sb. ve smyslu platby regulačního poplatku.

Přestože nový indikační seznam přinese pro lázeňskou léčbu řadu omezení, nelze se chystaným změnám až tak divit: omezení v systému úhrad za léčebné pobyty v lázních jen kopírují trend v celé Evropě, a budoucí systém poskytování lázeňské péče se tak jen přiblíží modelům známým z okolních států. V této souvislosti si snad lze postesknout nad tím, že vedle lázní na náklady zdravotního pojištění u nás neexistuje systém pobytů hrazených ze sociálního či důchodového pojištění, který existuje například v sousedním Německu a díky němuž jsou lázeňské pobyty přístupné i řadě německých seniorů.

Již nyní procházejí české lázně zatěžkávací zkouškou a na obzoru se vynořuje období ještě náročnější. Lázně se budou muset na nové podmínky adaptovat a samozřejmě se pokusí výpadek pojištěnců alespoň částečně nahradit samoplátcí. Vy se tak můžete těšit na nové atraktivní nabídky lázeňských pobytů, ať už léčebných či relaxačních, kratších či delších. Těšíme se na Vás!

## Rok 2012 v oblasti lázeňské péče



*Odklad zamýšlených omezení o půl roku či ještě déle vypadá ve světle překotných změn ve zdravotnictví jako posun balvanu o notný kus cesty.*

**Co to bude znamenat pro pacienty, lázně i předepisující lékaře jsme se zeptali MUDr. Eduarda Bláhy, prezidenta Svazu léčebných lázní ČR.**

### Co znamená odklad přijetí nového indikačního seznamu pro lázně?

Lázně si přály vyjednat více než jen odklad na přípravu omezení provozu, nebo dokonce propouštění. Přáli jsme si o změnách dále vyjednat a tupit ostny. Vydání vyhlášky je avizováno ministerstvem na druhé pololetí tohoto roku, zaznamenal jsem však i dohady kolem termínu k počátku roku 2013. Odkladu v každém případě využijeme na tvorbu nových programů pro samo-

plátce a ke zvyšování atraktivity našich služeb, tak abychom zachovali maximum pracovních míst i perspektivu pro naše lázeňská města.

### Co ten odklad znamená pro ostatní, tedy pro pacienty a předepisující lékaře?

Jak pro pacienty, tak pro lékaře platí stávající pravidla. Lékaři tak dále mohou svým pacientům doporučit lázeňskou léčbu a vystavit na ni návrh, který bude pojišťovna, respektive její revizní lékař, schvalovat dle dosavadní praxe až do okamžiku účinnosti připravovaných změn.

### Vystavování návrhů na lázeňskou péči se tedy zatím nijak nezměnilo?

Je to tak, byť lékaři i pacienti bohužel pod vlivem mediálních výstupů nabýli evidentně dojmu, že křížkové lázně od ledna končí. Nezměnilo

se však prozatím nic, lékaři mohou vystavovat návrh na lázeňskou péči i nadále tak, jak jsou zvyklí, a vedle papírových formulářů mohou samozřejmě využít i rychlejší elektronické verze návrhu. Jednu změnu přesto ale vidíme již od druhé poloviny loňského roku...

### Jakou?

Rostoucí schvalovací průtahy na straně pojišťoven. Řadu návrhů lékařům vrací, jiné překlasiřikují na příspěvkovou péči a v řadě případů vyberou jiné lázně na danou indikaci, než které indikoval lékař.

### To revizní lékař pojišťovny může? A čím se v takovém případě řídí?

Rozhodně to velmi často dělají. Pokud praktický lékař navrhne dvoje lázně, preferované a náhradní, tak je pochopitelné, že revizní lékař, který má dle vyhlášky návrh schvalovat, vybere jednu variantu. V případě, kdy praktik ale navrhl jen jedny lázně, je dopsání těch druhých revizním lékařem spíše tvořením návrhu než jeho schvalováním. Zatím se s pojišťovnami ale nikdo nesoudil...

Jaké důvody jej ke změně lázní vedou je nasnadě: vybere v dané indikační specializaci pro pojišťovnu nejlevnější lázně.

### Jak dlouho vlastně schválený návrh platí?

Tři, respektive šest měsíců v případě příspěvkové péče. Pokud by ministerstvo vydalo zmíněnou vyhlášku v pololetí tohoto roku, mohli by

pacienti přijíždět do lázní na komplexní péči dle dosavadních pravidel až do září. I proto bych rád vyzval všechny naše potenciální pacienty, **aby svého lékaře požádali o vystavení lékařského návrhu na lázeňskou péči co nejdříve.**

### Neobáváte se dalších restrikcí ze strany zdravotních pojišťoven?

Administrativní průtahy jsem již popsal, a že se stupňují, vnímáme už nyní. I beze změny vyhlášky ušetřily zdravotní pojišťovny jen loni na lázeňské péči cca 13 % finančních prostředků, což se jim na žádné jiné zdravotní péči z roku na rok nepodařilo a letos propady v doručených návrzích do lázní pokračují. U dospělých pacientů evidujeme v období leden až duben 18 % úbytek návrhů na lázeňskou péči oproti roku loňskému, u dětských pacientů je tento pokles o něco menší, kolem 14 %.

### Čím si tedy ten letošní pokles návrhů na lázeňskou péči ale vysvětlujete?

Vedle zmíněných průtahů, které unavují a odrazují lékaře, nezapomínejme na regulatorní vliv zvýšení regulačního poplatku za pobyt na lůžku z 60 na 100 Kč, což se asi nejvíc projevuje na poklesu u dětských pacientů s rodičovským doprovodem, kde toto zvýšení znamená při 4–8týdenním pobytu a poplatku za rodiče i dítě od téměř 1 000 do 2 000 Kč. Někteří lékaři navíc stále žijí v omylu, že lázeňská péče je zařazena úhradovou vyhláškou do tzv. indukované či vyžádané péče, za jejíž překročení jim hrozí finanční sankce.

Řadu lékařů i pacientů navíc ovlivnily palcové titulky o konci lázní na pokladnu apod.

### Domníváte se tedy, že na tom mají média svůj negativní podíl?

Určitě, už jsem to zmiňoval. Vzhledem k narůstajícímu počtu dotazů je zřejmé, že se v rozporuplných, avšak často údajně zaručených zprávách o konci lázeňské péče ztrácejí nejen pacienti, ale i lékaři. Ostatně i v Právu jsem před časem četl, že se zkrátí plně hrazený lázeňský pobyt na dva týdny. Není tomu tak. Ministerstvo zdravotnictví zvažuje zkrácení plně hrazeného pobytu ze 4 na 3 týdny, u částečně hrazeného pobytu, kde je pojišťovnou hrazena pouze léčba, nikoliv ubytování a strava, to vypadá na zkrácení ze tří na týdny dva.

### Jaké změny máme tedy očekávat?

O tom nechci spekulovat, návrh indikačního seznamu musí ještě projít vnějším připomínkovým řízením. Je zřejmé, že komplexní lázeňská péče zůstane i nadále součástí veřejného zdravotního pojištění. Je jen otázkou, kterých diagnóz se bude týkat snížení četnosti opakování léčby, či dokonce jejich celé vyškrtnutí. Tyto změny včetně upravené délky pobytu jsou však nyní odloženy minimálně do půlky prázdnin a já jsem ten poslední, kdo by chtěl lékaře i pacienty mást dalšími spekulacemi. O nových změnách budeme samozřejmě odbornou veřejnost i pacienty včas informovat na našich webových stránkách [www.lecebnelazne.cz](http://www.lecebnelazne.cz). Očekávat lze v každém případě pestřejší nabídku lázní.



Lázně Jáchymov

# Aktuální nabídka vzdělávacích kurzů pro sociální pracovníky a pracovníky v sociálních službách akreditovaných u MPSV ČR

NRZP ČR nabízí vzdělávací program, který umožňuje poskytovatelům sociálních služeb naplnit povinnost odborného vzdělávání svých pracovníků, a to v minimálním rozsahu 24 hodin ročně. Kurzy zahrnují nejnovější legislativu platnou od roku 2012.

## Kurzy pořádané v Praze:

Místo konání: NRZP ČR, Partyzánská 7,  
Praha 7 – Holešovice

Začátek kurzu: 9:00 (kurzy Ing. Jany Hrdé od 10:00)

### Úvod do zákona o sociálních službách

Termín kurzu: ..... 4. 9. 2012

Číslo kurzu: ..... 5501

Lektor: ..... Ing. Jana Hrdá

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0655-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Základní charakteristika a definice pojmů zákona o sociálních službách; příspěvek na péči; řízení o příspěvku na péči; sociální služby.

### Příspěvek na péči

Termín kurzu: ..... 6. 9. 2012

Číslo kurzu: ..... 5502

Lektor: ..... JUDr. Jan Hutař

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0656-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Legislativní úprava a definice základních pojmů; příspěvek na péči; řízení o příspěvku; pečující osoby.

### Úvod do problematiky standardů kvality v sociálních službách

Termín kurzu: ..... 11. 9. 2012

Číslo kurzu: ..... 5503

Lektor: ..... Ing. Jana Hrdá

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0654-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Vznik standardů, důležité pojmy, základní zásady, tvorba pravidel, vztah standardů a praxe, dopady; obsah standardů č. 1, 2, 6, 7, 15 a 8, 11, 12, 13, 14; obsah standardů č. 3, 4, 5 a 9, 10.

### Systém sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením

Termín kurzu: ..... 13. 9. 2012

Číslo kurzu: ..... 5504

Lektor: ..... Mgr. Markéta Outratová

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0658-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Legislativní úprava a definice základních pojmů; financování sociálních služeb; povinnosti poskytovatelů sociálních služeb; smlouvy o poskyto-

vání sociálních služeb; klasifikace sociálních služeb; sociální služby pro osoby se zdravotním postižením, příklady poskytovatelů.

### Důchodové a nemocenské pojištění

Termín kurzu: ..... 18. 9. 2012

Číslo kurzu: ..... 5505

Lektor: ..... JUDr. Jan Hutař

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0659-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Legislativní úprava a základní pojmy důchodového pojištění; důchody; změny v důchodovém pojištění od roku 2010; nemocenské pojištění.

### Systém státní sociální podpory a pomoci v hmotné nouzi

Termín kurzu: ..... 2. 10. 2012

Číslo kurzu: ..... 5506

Lektor: ..... JUDr. Jan Hutař

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0660-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Životní a existenční minimum; státní sociální podpora; dávky státní sociální podpory; pomoc v hmotné nouzi; dávky pomoci v hmotné nouzi.

### Mimořádné výhody a příspěvky pro osoby se zdravotním postižením

Termín kurzu: ..... 16. 10. 2012

Číslo kurzu: ..... 5507

Lektor: ..... JUDr. Jan Hutař

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0661-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Legislativní úprava a definice základních pojmů; mimořádné výhody; další souvislosti s mimořádnými výhodami; příspěvky pro těžce zdravotně postižené občany.

### Zaměstnávání osob se zdravotním postižením

Termín kurzu: ..... 30. 10. 2012

Číslo kurzu: ..... 5508

Lektor: ..... JUDr. Jan Hutař

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0662-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Legislativní úprava a definice základních pojmů; příspěvky pro zaměstnavatele od úřadu práce; úřad práce; podnikání osob se zdravotním postižením; služby v oblasti zaměstnávání osob se zdravotním postižením.

### Základy pracovního práva pro praxi v sociální oblasti

Termín kurzu: ..... 20. 9. 2012

Číslo kurzu: ..... 5509

Lektor: ..... Mgr. Radka Pešlová

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0663-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Základní pojmy; pracovní poměr; dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr; pracovní doba; oceňování; souvztažnost k pracovnímu právu; výpočet čisté mzdy, odvody, daně, slevy na dani.

### Způsobilost k právním úkonům

Termín kurzu: ..... 9. 10. 2012

Číslo kurzu: ..... 5510

Lektor: ..... Mgr. Radka Pešlová

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0664-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Základní pojmy; právní subjektivita; delikttní způsobilost; právní způsobilost.

### Úvod do správního řádu pro praxi v sociálních službách

Termín kurzu: ..... 1. 11. 2012

Číslo kurzu: ..... 5511

Lektor: ..... Mgr. Radka Pešlová

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0665-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Působnost správního řádu a základní zásady správních činností; příslušnost správního orgánu, úřední osoba, oprávněná úřední osoba, vyloučení pro podjatost; úkony správního orgánu vedení řízení; účastníci řízení; řízení.

### Specifika komunikace s klienty se sluchovým postižením

Termín kurzu: ..... 25. 9. 2012

Číslo kurzu: ..... 5512

Lektor: ..... Mgr. Jitka Morávková

Akreditace MPSV ČR: ..... 2011/0666-PC/SP/PP

#### Obsah kurzu:

Terminologie, typy a stupně sluchového postižení; formy komunikace; komunikační preference v závislosti na stupni a době vzniku postižení sluchu; specifické podmínky pro úspěšnou komunikaci; kompenzační pomůcky.



## Specifika komunikace s klienty se zrakovým postižením

**Termín kurzu:** ..... 27. 9. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5513  
**Lektor:** ..... Mgr. Monika Heczková  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0667-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Terminologie, typy a stupně zrakového postižení; vliv zrakového postižení na oblast komunikace; prostorová orientace a samostatný pohyb; hlavní zásady a techniky správného doprovázení; kompenzační pomůcky.

## Specifika komunikace s hluchoslepými klienty

**Termín kurzu:** ..... 11. 10. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5514  
**Lektor:** ..... Ota Pačesová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0668-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Terminologie a definice hluchoslepoty; stupně a typy kombinovaného postižení; formy komunikace; hlavní zásady a podmínky úspěšné komunikace; hlavní zásady a techniky správného doprovázení; kompenzační pomůcky.

## Specifika komunikace s klienty s tělesným postižením

**Termín kurzu:** ..... 18. 10. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5515  
**Lektor:** ..... Bc. Václav Krása  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0669-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Terminologie a typy tělesného postižení; vliv tělesného postižení na oblast komunikace; architektonické bariéry a jejich typy; kompenzační a rehabilitační pomůcky.

## Odstraňování architektonických bariér

**Termín kurzu:** ..... 25. 10. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5516  
**Lektor:** ..... Ing. Dagmar Lanzová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0670-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava; základní pojmy; skupiny osob se zdravotním postižením a požadavky na přístupnost prostředí; typy architektonických bariér; problematika bydlení osob se zdravotním postižením.

## Sociálně právní aspekty vzdělávání osob se zdravotním postižením

**Termín kurzu:** ..... 6. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5517  
**Lektor:** ..... Mgr. Markéta Outratová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/1011-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava; definice základních pojmů; formy vzdělávání; typy speciálních škol; volba vhodné školy; volba povolání.

## Sociální služba osobní asistence

**Termín kurzu:** ..... 8. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5518  
**Lektor:** ..... Ing. Jana Hrdá  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0671-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Základní vymezení; legislativní úprava; poskytování osobní asistence; psychosociální aspekty.

## Úvod do psychologie handicapu

**Termín kurzu:** ..... 4. 10. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5519  
**Lektor:** ..... PhDr. et Mgr. Libor Novosád, Ph.D.  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0672-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Základní pojmy a předmět psychologie handicapu. Zdravotní postižení jako náročná životní situace. Vliv zdravotního postižení dítěte na rodičovské chování a duševní rovnováhu pečujících osob. Nejčastější příčiny psychologické intervence a podpory.

## Sociální služba základní a odborné sociální poradenství pro osoby se zdravotním postižením a pečující osoby

**Termín kurzu:** ..... 13. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5520  
**Lektor:** ..... PhDr. et Mgr. Libor Novosád, Ph.D.  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0673-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava poradenství, vymezení služby; příklady rizikových situací v poradenství; cílové skupiny poradenství; typy poradenských služeb v pomáhajících profesích.

## Zdravotnické právo pro pracovníky v sociálních službách

**Termín kurzu:** ..... 15. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5519  
**Lektor:** ..... JUDr. Ondřej Dostál, Ph.D., LL.M.  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2012/0074-PC/SP/VP/PP

### **Obsah kurzu:**

Úvod do zdravotnického práva v ČR; právní regulace poskytování zdravotní péče; ochrana osobních údajů při poskytování zdravotní péče; aktuální legislativa v oblasti zdravotnického práva.

## **Kurzy pořádané v Brně:**

**Místo konání:** klubovna Místní organizace Svazu tělesně postižených, Mikulovská 9, Brno Vinohrady  
**Začátek kurzu:** 9:00

## Důchodové a nemocenské pojištění

**Termín kurzu:** ..... 22. 5. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5505 B  
**Lektor:** ..... Mgr. Radka Pešlová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0659-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava a základní pojmy důchodového pojištění; důchody; změny v důchodovém pojištění od roku 2010; nemocenské pojištění.

## Systém státní sociální podpory a pomoci v hmotné nouzi

**Termín kurzu:** ..... 13. 12. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5506 B  
**Lektor:** ..... Mgr. Radka Pešlová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0660-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Životní a existenční minimum; státní sociální podpora; dávky státní sociální podpory; pomoc v hmotné nouzi; dávky pomoci v hmotné nouzi.

## Mimořádné výhody a příspěvky pro osoby se zdravotním postižením

**Termín kurzu:** ..... 4. 10. 2012 a 6. 12. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5507 B  
**Lektor:** ..... Mgr. Radka Pešlová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0661-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava a definice základních pojmů; mimořádné výhody; další souvislosti s mimořádnými výhodami; příspěvky pro těžce zdravotně postižené občany.

## Základy pracovního práva pro praxi v sociální oblasti

**Termín kurzu:** ..... 8. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5509 B  
**Lektor:** ..... Mgr. Radka Pešlová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0663-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Základní pojmy; pracovní poměr; dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr; pracovní doba; oceňování; souvztažnost k pracovnímu právu; výpočet čisté mzdy, odvody, daně, slevy na dani.

## Způsobilost k právním úkonům

**Termín kurzu:** ..... 11. 10. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5510 B  
**Lektor:** ..... Mgr. Radka Pešlová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0664-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Základní pojmy; právní subjektivita; delikttní způsobilost; právní způsobilost.

## Úvod do správního řádu pro praxi v sociálních službách

**Termín kurzu:** ..... 22. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5511 B  
**Lektor:** ..... Mgr. Radka Pešlová  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0665-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Působnost správního řádu a základní zásady správních činností; příslušnost správního orgánu, úřední osoba, ▶

oprávněná úřední osoba, vyloučení pro podjatost; úkony správního orgánu vedení řízení; účastníci řízení; řízení

## Kurzy pořádané v Pardubicích:

**Místo konání:** Handicap Centrum KŘÍŽOVATKA, Arnošta z Pardubic 2605 (bezbariérová budova bývalého výměníku), 530 02 Pardubice

**Začátek kurzu:** 10:00

### Příspěvek na péči

**Termín kurzu:** ..... 25. 10. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5502 P  
**Lektor:** ..... JUDr. Jan Hutař  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0656-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava a definice základních pojmů; příspěvek na péči; řízení o příspěvku; pečující osoby.

## Důchodové a nemocenské pojištění

**Termín kurzu:** ..... 29. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5505 P  
**Lektor:** ..... JUDr. Jan Hutař  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0659-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava a základní pojmy důchodového pojištění; důchody; změny v důchodovém pojištění od roku 2010; nemocenské pojištění.

## Mimořádné výhody a příspěvky pro osoby se zdravotním postižením

**Termín kurzu:** ..... 22. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5507 P  
**Lektor:** ..... JUDr. Jan Hutař  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0661-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava a definice základních pojmů; mimořádné výhody; další souvislosti s mimořádnými výhodami; příspěvky pro těžce zdravotně postižené občany.

## Zaměstnávání osob se zdravotním postižením

**Termín kurzu:** ..... 15. 11. 2012  
**Číslo kurzu:** ..... 5508 P  
**Lektor:** ..... JUDr. Jan Hutař  
**Akreditace MPSV ČR:** ..... 2011/0662-PC/SP/PP

### **Obsah kurzu:**

Legislativní úprava a definice základních pojmů; příspěvky pro zaměstnavatele od úřadu práce; úřad práce; podnikání osob se zdravotním postižením; služby v oblasti zaměstnávání osob se zdravotním postižením.

**Rozsah každého kurzu je 5 vyučovacími hodinami a je určen pro 10 až 15 účastníků. Cena za kurz je 1000 Kč, pro členy NRZP ČR pouze 750 Kč. Kurzy probíhají v Praze, Brně a Pardubicích.**

## Přihláška na kurz

Název kurzu: ..... Termín konání kurzu: .....

Číslo kurzu: .....

Jméno účastníka, titul: .....

Kontaktní telefon: ..... Kontaktní e-mail: .....

Název organizace: .....

Ulice: .....

Obec: ..... PSČ: .....

IČ: ..... Číslo účtu: .....

Poznámka: .....

Jsmo členy Národní rady osob se zdravotním postižením ČR: ANO NE

Máme zájem o zasílání informací NRZP ČR: ANO NE

### **Storno podmínky**

Vaše přihlášení na kurz se v momentě odeslání přihlášky stává závazným. Z kurzů se můžete odhlásit zasláním e-mailu na adresu s.zezulkova@nrzp.cz. Potvrzení o přijetí přihlášky vám bude zasláno bez zbytečného odkladu. Odhlášení z kurzu bez storno poplatku lze provést nejpozději do deseti kalendářních dnů před konáním objednaného kurzu. V tom případě vám bude poplatek vrácen v plné výši. Zrušíte-li svou účast na kurzu později než deset kalendářních dnů před jeho konáním, popřípadě se kurzu vůbec neúčastníte, bude vám účtován storno poplatek ve výši 100 % ceny kurzu. Pokud se z jakýchkoliv důvodů náhle nemůžete kurzu zúčastnit, máte ještě možnost poslat za sebe náhradníka/náhradnici. V případě doložení potvrzení o pracovní neschopnosti přihlášeného účastníka je tento účastník z kurzu omluven. V každém případě je nutné o neúčasti informovat koordinátorku kurzů. Svým podpisem stvrzuji souhlas s podmínkami:

Přihlášku zasílejte elektronicky na e-mail s.zezulkova@nrzp.cz, poštou na adresu: Šárka Žezulková, Národní rada osob se zdravotním postižením ČR, Partyzánská 7, Praha 7, 170 00.

# Jak se cestuje vozíčkářům?

Text: Jaroslav Matuška

*Otázka, na kterou je možné většinou slyšet rychlou a krátkou odpověď – špatně. Tak jednoznačné to ovšem není. Jenže jak to objektivně zjistit, když se průzkumy na toto téma až na výjimky (Matuška, Šafaříková, SC&C) nevyskytují. Autor článku zorganizoval on-line průzkum na podzim 2011, a to v rámci řešení výzkumného záměru DF JP „Teorie dopravních systémů“. Více než 200 vozíčkářů téměř z celé České republiky odpovídalo na otázky týkající se MHD, vlaků a linkových autobusů. Z odpovědí 194 dokončených dotazníků je možné poskládat podrobnější obrázek o úrovni přístupnosti veřejné dopravy v naší republice.*

## Vozidla, nástupiště, zastávky, personál...

Skutečnost, že pro osoby na vozíku je zásadní výška podlahy vozidla – samozřejmě ve vztahu k výšce nástupiště – byla potvrzena, neboť více než 80 % vozíčkářů by určitě cestovalo častěji, pokud by měli k dispozici **více nízkopodlažních vozidel**. Zároveň toto vysoké číslo poukazuje na velmi neutěšený stav vozového parku, resp. nasazování nízkopodlažních spojů.

Ještě o něco hůře je hodnocena přístupnost železničních nástupišť: téměř 82,5 % vozíčkářů odrazuje od častějšího využívání vlaků stav nástupišť, tj. zejména výška jejich nástupní hrany a podmínky přístupu na ně.

Další oblasti, které tvoří veřejnou dopravu, jsou přístupnější o něco víc, což dokládá i jejich (méně negativní) hodnocení: veřejnou dopravu by častěji využívalo téměř 78 % vozíčkářů v případě, že by bylo **více přístupných zastávek MHD a linkové dopravy**; na otázku týkající se chodníků a ostatních pozemních komunikací pro pěší takto odpovědělo cca 72 %.

Zajímavé je hodnocení přístupnosti informačních systémů a přístupu (znalostí) personálu: nedostupnost informací, případně nepřístupnost informačních systémů odrazuje od cestování vozíčkáře v 59 % a ještě o 4 % méně (55 %) ovlivňuje využívání veřejné dopravy přístup personálu dopravců. Z relativně nízkého negativního hodnocení obou oblastí vyplývá buď vysoká úroveň profesionálního přístupu personálu k cestujícím na vozíku, nebo také to, že uvedené faktory mají nejnižší důležitost při rozhodování o využití veřejné dopravy.

## Přímo nebo s přestupem...

O tom, že pro většinu vozíčkářů je jakýkoliv přestup problémem, není pochyb. Průzkum ukázal, že kromě téměř 38 % vozíčkářů, které přestup od cesty odrazuje a 19 % vozíčkářů, kteří vybírají zásadně přímé spoje, existuje další početná skupina těch, kteří přestupy zvládají: cca 12 % nepovažuje přestup za problém a dalších více než 31 % vozíčkářů přestup zvládne, i když to pro ně problém může znamenat.

A co vozíčkářům na přestupech nejvíce vadí? Z odpovědí na tuto otázku lze usoudit na oblasti, které by zasluhovaly více pozornosti na příslušných místech – u dopravců, provozovatelů přestupních terminálů, železničních stanic aj. Nejpočetnější (téměř 53 %) je skupina těch, kterým na přestupech vadí **absence opatření pro samotný bezbariérový přestup** (výtahy, rampy

apod.). To je vzkaz pro provozovatele, respektive vlastníky přestupních uzlů v železniční nebo linkové autobusové dopravě nebo i ostatních přestupních terminálů hromadné dopravy. Další vzkaz míří k dopravcům, respektive je do jisté míry vizitkou kvality jízdních řádů a dispečerského řízení: více než 37 % vozíčkářů považuje za největší problém **nejistotu návaznosti přípojů**. Přitom jde o problém, který lze – na rozdíl od předchozího – řešit téměř z roku na rok a za minimálních finančních nákladů. Každého desátého vozíčkáře odrazuje už jen samotný přestup.

## Pojedu, nebo nepojedu?

Co ovlivňuje rozhodování o využití veřejné dopravy? Tuto otázku je možné považovat do jisté míry za „kontrolní“ k otázkám předchozím, které zjišťovaly hodnocení přístupnosti veřejné dopravy.

Více než 73 % vozíčkářů se pro užití veřejné dopravy rozhoduje podle **ne/možnosti nástupu** do vozidla. Na druhém místě (cca 58 %) je úroveň přístupnosti **přístupových cest** k zastávce (nádraží, nástupišti), což dokladuje skutečnost, že nestačí vybudovat bezbariérovou zastávku, ale stejně důležitý je i přístup k ní. Třetí se v pořadí důležitosti umístil faktor **nutnost objednání přepravy** ve stanovené lhůtě předem, který ovlivňuje rozhodování více než 46 % vozíčkářů. I zde je skryt značný potenciál cestujících pro případ zkrácení, respektive odbourání nutnosti objednávání vhodných vozů (v železniční dopravě). Interiér a vnitřní uspořádání vozidla ovlivňuje téměř 28 % rozhodujících se vozíčkářů. Možnost využití bezbariérového WC v prostorách nádraží hraje významnou roli při rozhodování u 30 % vozíčkářů – opět vzkaz, který míří k vlastníkům výpravních budov, přestupních terminálů aj. Naopak pouze 5 % vozíčkářů označilo za rozhodující faktor podmínky pro nákup jízdního dokladu (ve vlacích pro držitele průkazů ZTP, ZTP/P bez přírážky); stejně tak **chování personálu** dopravce je rozhodujícím faktorem pouze pro 22 % vozíčkářů.

Poznámka: respondenti mohli označit až čtyři faktory, proto nelze odpovědi sečítat do 100 %.

Pro dokreslení výsledků je dobré uvést, že nejpočetnější skupina respondentů (54 %) byla ve věku 19–40 let, 50 % respondentů užívá mechanický, 34 % elektrický vozík (další užívají oba typy), pouze 33 % cestuje bez doprovodu. Nejčastěji užívají respondenti MHD (téměř 71 %), vlak a linkový autobus shodně 14–15 %. Zastoupeni byli respondenti z 54 okresů (z celkových 77); nejvíce bylo respondentů z Prahy a Brna – shodně po 14,5 %, z Ostravy a Pardubic po 6 %, z Českých Budějovic a Olomouce po 3,5 %.

Problematika zpřístupňování veřejné dopravy jako systému je značně rozsáhlá a náročná, nicméně i z uvedeného výběru výsledků dotazníkového šetření vyplývají oblasti a opatření, na něž by bylo vhodné se při zpřístupňování veřejné dopravy zaměřit. Dále se ukazuje, že vyšší úroveň přístupnosti veřejné dopravy jako celku (tedy nikoli jen například zastávek nebo nástupišť) může přitáhnout do systému nemalé množství i cestujících na vozíku.

# Představujeme členskou organizaci NRZP ČR

Text: Jana Hrdá

## SUKI – Sdružení uživatelů kochleárních implantátů

Zkratka: SUKI

Sídlo organizace: U Mrázovky 15, 150 00 Praha 5

Telefon: 267 710 666, fax: 267 710 666

E-mail: veraskopova@seznam.cz

Web: www.suki.cz

Moje osobní asistentky jsou pro mne tak blízké osoby, jako by to byla rodina. A když se jedné z mých bývalých asistentek narodila **neslyšící holčička**, postihlo mne to také. Proto jsem s rodiči začala hovořit o kochleárním implantátu. Do dvou let dítěte se jej po různých peripetiích podařilo vsadit.

Před časem ke mně již povyrostopla holčičku přivedla maminka na návštěvu. **Rozuměla a mluvila se mnou!** Jen stěží se dá vypovědět, jak velikou radost jsem měla, že tento malý človíček se bude moci ve svém životě zařadit do běžné společnosti. A přitom bude obohacena i o prožitky v komunitě neslyšících, neboť chodí do speciální školy a uskutečňuje aktivity určené právě jim.

Kochleární implantát se v ČR voperovává od roku 1993. Skládá se z několika částí, které je možno rozdělit na **interní a externí**. Interní část je samotný kochleární implantát. Externí části jsou mikrofon, řečový procesor a cívka, která je magnetem zvenčí hlavy přichycena k implantátu.

Sdružení uživatelů kochleárního implantátu je nezisková organizace založená v roce 1994 a sdružující především rodiče implantovaných dětí, dospěle implantované a odborníky zabývající se problematikou kochleárních implantátů. V České republice má v současné době kochleární implantát **přes 450 dětí a 170 dospělých**.

SUKI má celostátní působnost a svou činnost financuje z členských příspěvků, dotací Ministerstva zdravotnictví a darů Nadačního fondu Proložené ticho.

Organizace sdružuje kolem 100 členů. Její činnost řídí tříčlenný výkonný výbor s několika dalšími spolupracovníky – všichni jsou z řad rodičů a svou práci vykonávají bez nároku na odměnu.

Výbor členy SUKI pravidelně **informuje dopisem o všech akcích**, které pořádá, jako jsou pravidelná setkání a pobyty, tuzemské i zahraniční konference. Zdůrazňuje program kochleárních implantací v médiích a zlepšení péče o osoby s implantátem, pořádá přednášky odborníků z řad foniatrů, logopedů, techniků a dalších specialistů, a mimo to lze kontakty na ně najít na webových stránkách organizace. SUKI umožňuje výměnu zkušeností a sdílení osobních prožitků rodičů i samotných nositelů implantátů, nabízí například možnost, že dítě uvidí stejný přístroj i u ostatních dětí. Pomáhá vybírat školky a školy při integraci dítěte do běžného systému vzdělávání, upozorňuje na novinky z oblasti sociální pomoci a možnost zapojení do řešení problémů sluchově postižených v ČR.

Bývalá předsedkyně organizace **Jitka Müllerová** píše: „Implantát pro nás znamenal vyřešení nenadálého problému. Možnost něco udělat, pracovat s tím. Byla to naděje, že Denisa bude mít téměř stejné možnosti ve vývoji, jaké měla před ohluchnutím. Všechny problémy samozřejmě nezmizely hned, život celé rodiny se dlouho točil kolem implantátu. Kolotoč logopedií, nastavování, trénování... To známe asi všichni.

Vyplatilo se. Denisa momentálně studuje 3. ročník Právnické fakulty UK v Praze.“

### Organizace nevidomých Jihlava

Zkratka: ON

Sídlo organizace: Vrchlického 57, 586 47 Jihlava

Telefon: 567 303 795, 602 151 561

E-mail: on.jihlava@seznam.cz

Web: www.organizacenevidomych.cz

Hrajete rádi bowling? A dovedete si představit, že byste jej hráli poslepu? Asi ne. A přece jsou lidé, kteří jej takto hrají a těší se tím. Jsou to klienti Organizace nevidomých Jihlava, která má takové **akce** v programu.

Organizace sdružuje nevidomé a slabozraké osoby, obhájí jejich práva, potřeby a zájmy a poskytuje jim služby. To vše má umožnit, aby měli **stejně příležitosti v běžném životě, jako má zdravá veřejnost**. Občanské sdružení působí v celé ČR (střediska má v Jihlavě, Brně, Znojmě, Jeseníku, Českých Budějovicích a Praze), a to převážně pro dospělé osoby. A tak se člověk, který ztratí zrak, může dozvědět díky **poradenství**, co si v takovém případě počít: jak a kde obdrží průkaz ZTP/P a na jaké kompenzace má držitel tohoto průkazu nárok. Jaké dávky, příspěvky a kompenzační pomůcky může získat. Pracovník sdružení zájemce doprovodí na příslušné úřady. Prostřednictvím služby **sociální rehabilitace** se klienta ujme instruktor praktické výchovy (sebeobsluhy) a prostorové orientace, který mu pomůže získat takové dovednosti, aby byl co nejméně závislý na svém okolí. Na instruktora se mohou obrátit i rodinní příslušníci a průvodci, kteří potřebují informace o zásadách správného průvodcovství. Poté se klient může naučit zacházet s náročnými kompenzačními pomůckami, **využít pomoc** v domácnosti, doprovody třeba na nákup či jinak, předčítání, pomoc při výběru oblečení a jeho zašívání, pomoc při ručních pracích apod. A rozhodne-li se občan se zrakovým postižením pracovat, zajišťuje se tu pomoc při hledání **zaměstnání**. Mimo to tu funguje společenství a informační klub, pořádají se výlety, soutěže, zprostředkuje se kultura a sport.

Organizace je **financována** částečně z úřadu práce, magistrátu města Jihlavy, z členských příspěvků, sponzorských darů a ze sbírek, má celkem dvanáct pracovníků a dvacet dobrovolníků.

Současný **předseda** Pavel Hegner vypráví: „Dověděli jsme se o paní z jedné vesnice u Jihlavy, která rychle ztrácela zrak. Naši pracovníci ji kontaktovali – nejdříve telefonicky, a pak ji **navštívili**. Dozvěděli se, že kvůli svému handicapu ztratila zaměstnání, přestala chodit do společnosti, bez pomoci druhých se nedostane ven, ba nevládne ani běžně

práce v domácnosti a nemůže se řádně postarat o sebe a o svoji rodinu. Za pomoci našich pracovníků **si vyzkoušela** mluvicí hodinky, teploměr, diktafon a elektronické čtecí zařízení s hlasovým výstupem pro nevidomé. Domluvili jsme se na **obstarání** mobilního telefonu a elektronického čtecího zařízení a **zácviku** na těchto náročnějších kompenzačních pomůckách, včetně příspěvku od odboru sociálního zabezpečení, příspěvku na péči a průkazky ZTP/P. Po ukončení kurzu a absolvování výuky prostorové orientace a sebeobsluhy jsme jí pomohli najít **zaměstnání**, kde dosud pracuje. Stala se naší členkou, aktivně se zapojuje do činnosti organizace.“

### Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR

Zkratka: ARPZPD v ČR

Sídlo organizace: Karlínské nám. 12, 186 03 Praha 8

Telefon: 224 817 438, fax: 224 817 438

E-mail: asociace@arpzpd.cz

Web: www.arpzpd.cz

Představme si, že by nás maminky dětí se zdravotním postižením **pozvaly k sobě na návštěvu**, jako to udělaly ve Zpravodaji ARPZPD (II/12) svým otevřeným dopisem panu ministru Drábkovi a dalším **politikům**. Z **dopisu** vyjímáme:

„Na návštěvě na Vás nebude čekat oběd o několika chodech, protože v mnoha případech činí příjem hostitelky **100 Kč na den**. Nebude se Vám pravděpodobně plně věnovat, protože bude muset provádět s dítětem například každodenní rehabilitační cvičení, hygienu, ošetřování. Bude možná zrovna uklidňovat zuřícího autistu nebo ji budete muset i s dítětem doprovodit k lékaři...“

**Vadí nám** prohlášení typu: »stát není maminka«, »rozmyslete si, jestli se zvládnete o dítě postarat«, »nemůžeme dát dávky každému, kdo si řekne«, »vstupem do systému dávek nemůže být nemoc dítěte«, »máte měsíčně méně než zdravé děti, protože ze systému vyberete celkově více do 18 let dítěte« atp.

My ani naše děti nejsme odpad této společnosti, proto Vás žádáme, abyste jej z nás nedělali!!! Jsme právoplatnými členy této společnosti a žádáme sociální podporu pro důstojné žít! **Naše děti nejsou věci, aby se daly opravit** a my mohly znovu platit daně! A už nikdy nenažičte, abychom své děti odložili! My příživníci státu nejsme, ale Vy děláte vše pro to, aby to byly ústavy, které se za obrovské peníze nejen přiživí, ale napakují na našich dětech! Ostatní politiky žádáme, aby neprofitovali na současné situaci, ale dohodli se na nápravě ve prospěch našich dětí. Vy, kdo jste tohle způsobili, zjednejte okamžitou nápravu. Nespolehejte na naši bezmoc – není to fér!“

Zárodky Asociace vznikly **již v roce 1969**, kdy ve Svazu invalidů založilo několik zapálených rodičů Komisi rodičů a přátel tělesně postižených dětí. Chtěli dostat své děti i sebe samotné z izolace, organizovat společné akce a vyměňovat si zkušenosti. Začali pořádát víkendové **pobyty** a tábory, například v Domousnici u Mladé Boleslavi. Jako vedoucí zde působili rodiče se studenty speciální pedagogiky, posluchači lékařských fakult a rozmanitých oborů vysokých škol. Dále dělali **semináře** vedené předními odborníky z oblasti medicíny, speciální pedagogiky a psychologie. Zde získávali rodiče první ucelené teoretické i praktické poznatky a učili se správně s dětmi cvičit atd. Podobně jako na psychorehabilitačních kurzech od roku 1984, jež představovaly první modely ucelené včasné péče o děti se zdravotním postižením.

Dnes má Asociace celorepublikovou působnost a v jejích 53 regionálních **klubech** je evidováno kolem 7 000 členů. Předsedkyně organizace je Zuzana Kaprová. Asociace se stala obhájcem práv dětí a mládeže se zdravotním postižením do 26 let a jejich rodičů. I nadále nabízí své dřívější aktivity, u vzdělání navíc doškolovací i kvalifikační kurzy, jež jsou akreditovány MPSV. Mimo to pomoc při řešení složitých životních situací, klubovou činnost, osobní asistenci i odlehčovací služby, vydává publikační a informační materiály atp.

**Vše se financuje** z dotací ministerstev, Úřadu vlády ČR, Evropského sociálního fondu a Finančních mechanismů EHP-Norsko. Avšak bez příspěvků samotných rodičů zdravotně postižených dětí a příspěvků od sponzorů by mnoho důležitých činností nebylo možné uskutečnit.



# Staronový předseda NRZP ČR Václav Krása: Společnost by se na osoby se zdravotním postižením neměla dívat jako na příživníky

Text: Jana Hrdá, Jan Khol  
Foto: Jan Jirouš

**Koncem května se v Praze sešlo Republikové shromáždění NRZP ČR, které jednalo o aktuální společenské situaci a prioritách na další období. Zároveň zvolilo nové vedení organizace, delegáti potvrdili v čele NRZP ČR dosavadního předsedu Václava Krásu. Při této příležitosti jsme se ho zeptali, jak hodnotí současnou situaci ve společnosti, jak se dívá na kroky nynější vlády či jak by se podle něj mělo nejlépe postupovat při obhajobě práv a potřeb lidí se zdravotním postižením. Kromě toho nás zajímal i jeho soukromý život, vzpomínky na dětství nebo očekávání do budoucna.**

## **Kolik let ti bylo, když sis ve svém životě poprvé uvědomil, že máš postižení?**

Dlouho jsem si to vůbec neuvědomoval. Byl jsem totiž od osmi měsíců v nemocnici s dětmi, jež měly podobné nebo i horší postižení. Tehdy byla epidemie poliomyelitidy a postihlo to spoustu lidí.

Když mě v osmi letech z nemocnice propustili, pokračoval jsem rehabilitací v Janských Lázních, opět s dětmi s tímtéž problémem. Rošťačili jsme se stejnou intenzitou jako jiné děti ve stejném věku a ve zlobení jsem byl dost nápaditý. Nebylo to sice nic škodolibého a šikany jsem se nikdy nezúčastnil, nicméně učitelé si rodičům na moje chování pokaždé stěžovali.

Z Janských Lázní jsem už jezdil na prázdniny domů, k Benešovu. Je nomže tam jsem se zpočátku cítil víc na návštěvě než doma, a i když jsem vnímal sounáležitost s rodiči a sourozenci, přece jsem se těšil na kamarády v Lázních. Asi doma jsem si prvně uvědomil, že jsem jiný. Nějak zvlášť mi to nevadilo, snad možná až když jsem se začal zajímat o holky.

Ve dvanácti letech jsem přešel do Jedličkova ústavu, takže jsem vlastně až do dospělosti byl mimo domov. Přesto mne rodičovská výchova dost ovlivnila, zejména jejich křesťanské zásady.

## **Kdy ses rozhodl pracovat pro osoby se zdravotním postižením a seniory?**

Hned po škole, v roce sedmdesát, jsem nastoupil do domova důchodců jako účetní. Tři roky před revolucí jsem tam začal ředitelovat. Cestu k lidem, kteří v něm byli, jsem si našel brzy.

Vzápětí po roce 89 jsme si s Pavlem Duškem řekli, že musíme ustavit něco jiného, než byl dosavadní Svaz invalidů. Tehdy se na různých setkáních formovala sdružení osob se zdravotním postižením spíše podle druhu postižení než jako jednotná fronta. Jednak to byla reakce na předchozí stav a jednak ti lidé chtěli řešit záležitosti takovým způsobem, jaký potřebovali oni. Poté jsem se rozhodl, že budu v té oblasti působit koncepčně, protože to může mít větší účinek.

## **Chtěl jsi někdy dělat něco úplně jiného a děláš to alespoň jako svého koníčka?**

Já jsem duší sedlák, stejně jako moji předkové. Prostě to mám v genech a mám to rád, hlavně rostliny, ke zvířatům tolik netáhnu. Tak když nehosподаřím na svých polnostech, mám aspoň skleníky. Zrovna dnes jsem sklízel ředkvičky.

## **Jak si nyní zařizuješ fyzickou pomoc, kterou denně potřebuješ? A jak by sis chtěl zařídit život v pozdním stáří, kdy se může stát, že budeš zcela bezmocný a budeš nutně potřebovat od druhé osoby ještě více pomoci?**

Teď mi hodně pomáhá manželka, také se stará o domácnost a o naše děti. Bez ní bych nemohl dělat to, co dělám. V práci mám také pomoc, tak to zatím zvládáme. A kdybych potřeboval té pomoci více, kombinoval bych tuto dosavadní neinstitutionální pomoc s osobní asistencí od nějaké instituce. On každý ten typ má svoje. Neformální, sousedská pomoc je blíž a je přátelštější, když tě ten člověk už roky zná. Na druhé straně organizace by měla zaměstnávat profesionály, za jejichž kvalitu ručí.

## **Jak bys řešil, kdyby se někomu z tvých blízkých přihodilo něco takového, že by ke svému životu nutně pomoc druhé osoby také potřeboval?**

Vzhledem k tomu, že s tím mám velké zkušenosti, poradil bych každému kombinovat profesionální a neformální pomoc. Proto se také snažíme při všech jednáních podpořit fungování obou těchto systémů péče.

## **Ve tvé organizaci je sice demokratický systém, ale všichni vědí, že máš velkou autoritu; jak je to u tebe doma, kdo u vás velí?**

Ha, ha, ha! No to je jasné, že moje žena! Ale vážně: Je to tak, že se o velkých a důležitých věcech radíme a rozhoduji spíše já, zatímco v praktick-

kých záležitostech je to na ní. Také na děti je přísnější než já, mám totiž pro jejich vylomeniny větší pochopení.

### **V NRZP ČR sice nyní prostřednictvím svého republikového shromáždění schválili své priority, ale nás zajímá, co je nejpřednější pro tebe osobně?**

Čím dál víc chápu, že ta krize kolem není jen finanční, hmotná, ale že je to krize hodnot. A s tím souvisí to, že společnost se může dát zmanipulovat do té míry, že bude brát osoby se zdravotním postižením a staré lidi jako příživníky. Prostě je možné, že když někdo nemá pevný hodnotový systém, vybudovaný na mravních základech, podlehe rádo by logicky vypadajícím lžím, že by se měl lépe, kdyby mu osoby se zdravotním postižením a senioři neubírali. Je to v tom, co kdo považuje za lepší.

Doteď jsme se pořád snažili život osob se zdravotním postižením vylepšovat, budovali jsme systém podpor, který účelně a hospodárně kompenzoval postižení tak, aby všichni mohli žít v běžné společnosti jako rovnocenní lidé. Ale minulý rok se působením současné vlády tento trend obrátil a my se jenom bráníme a zachraňujeme, co se dá. To není správné, musíme to zastavit! Musíme dát společnosti dostatečně jasně najevo, že tato tendence je nebezpečná nejen pro nás, ale i pro ni, že naše prohra by byla i její prohra. Musíme obrátit společnost na naši stranu! Bez společenského tlaku totiž nejsou zpravidla ani žádná jednání úspěšná.

### **Jak to děláš, že dokážeš zachovat klid při jednání s vysokými politiky a úředníky, když u nich vidíš nedostatek odbornosti v záležitosti, o níž rozhodují, a hostejnosti, či dokonce arogance, ačkoliv jejich rozhodnutí může poškodit ty nejbezbrannější?**

Ale já nejsem klidný. Jenomže už mám letitou praxi a už jsem se něčemu naučil. Za prvé se umím dost ovládat a za druhé – a to je mnohem důležitější – vždycky mluvím věcně, nedám se vyprovokovat k osobním

výpadům. O věci se můžeme i pohádat, ale to v nás nezanechá takové nepřátelství, že bychom nemohli jednat dál.

### **Jaké hodnoty považuješ v životě svém a své rodiny za nedotknutelné?**

Nechci opakovat osvědčená kliše, i když pravdu, lásku a spravedlnost považuji za svaté. Ale co si myslím, že nadělá nejvíc zla, je závist. Lidé si kvůli ní navzájem strašně škodí, a přitom sobě tím nepomůžou. Naopak zajímavé je, že závist snad je dokonce jediný nešvar, který poškozuje zároveň jeho nositele.

### **Co myslíš, že si na tobě cení nejvíc tvoje děti? Co bys jim chtěl předat?**

Myslím, že si na mně cení kamarádství a schopnosti upřímně a férově komunikovat. A předat bych jim chtěl, že nemá žádný smysl se litovat. Že sebestřost člověka jenom zneschopní, zatímco dokud dýchá, vždycky je naděje, že se dá problém vyřešit. Myslím si, že klíč k tomu je optimismus a pracovitost.

### **Co tě nejvíc rozesměje, jaký druh humoru máš rád, kterého komika nejraději?**

Nejraději mám Voskovce a Wericha, jejich inteligentní humor. Šimek s Grossmannem byli dobří ve svých začátcích, také poslouchám Felixe Holzmana nebo Horníčka s Werichem a jejich forbíny.

### **Na co se těšíš v příštích měsících?**

Že dokončím vysokou školu. Asi sice budu nejstarší čerstvý magistr v Čechách, ale to nevadí. Splním si tak svůj sen už z mládí, vždyť tehdy jsem studovat nemohl.

Taky se těším na dovolenou v Chorvatsku. Mám moře rád, dělá mi dobře a už jsem u něj dlouho nebyl.

## **Pozvánka na psychorehabilitační a sociálně aktivizační pobyt pro rodiče a jejich sluchově postižené děti**

**Vážená maminko, vážený tatínku, naše občanské sdružení EPHATA pomáhá rodinám se sluchově postiženými dětmi. Takové děti vyhledáváme ve školách, školách a ve spolupráci s odborníky Foniatrické kliniky 1. LF UK.**

Zveme Vás na každoroční **psychorehabilitační a sociálně aktivizační pobyt** pro rodiče a jejich sluchově postižené děti. Zakládající členové sdružení jsou pedagogové, lékaři, genetici a sociální pracovníci, kteří se zároveň podílí na přednáškách a besedách s Vámi během pobytu.

**Proč?** Můžete získat další poznatky a odpovědi na své otázky (odborný program v učebně – přednášky, diskuse a individuální poradenství poskytované specialisty v oboru foniatrie, klinické logopedie, dětského lékařství, psychologie, genetiky, audiotechniky, sociálního práva aj.).

- Po dobu přednášek o děti pečují v herně, na hřišti a na vycházce osobní asistentky (absolventky zdravotně – sociálních škol).
- Setkáte se s rodiči, kteří řeší obdobné problémy, Vaše děti se setkají s vrstevníky – kamarády „se sluchadly“... nenosím je jen já a jim to také nevadí.

**Kdy? Od 23. do 27. září 2012** (příjezd v neděli po obědě, odjezd ve čtvrtek po 17. hod.).

**Kde?** Hotel Pramen při SOŠGP, Praha 9, Za Černým Mostem 3 (mezi Černým Mostem a Hloubětínem), metro B – Rajská zahrada.

**Jak?** Pobyt je finančně zajištěn z grantů Úřadu vlády ČR a MPSV, darů občanskému sdružení od nadací a jiných dárců. Rodiče hradí za 5denní pobyt pro 2 osoby (1 dítě a 1 dospělý doprovod – matka, otec, babička aj.) příspěvek **1500 Kč**. Zahrnuje ubytování v hotelu, stravování, odborné přednášky, péči o dítě. Rádi bychom, aby mohli přijet i ti, kdo jsou ve finanční tísní. V odůvodněných případech je možné požádat předem o slevu či prominutí příspěvku.

V závěru pobytu hodnotí rodiče pobyt anonymně v dotaznících – poučení a nové informace jsou vždy kladně oceňovány.

Příhlášku odešlete co nejdříve, protože počet účastníků je **omezen štědrostí a finanční pomocí** dárců.

Oceňujeme zvýšenou péči, kterou poskytujete svému dítěti při výchově, vzdělávání a zapojení mezi jeho vrstevníky.

### **Informace a kontakt:**

Ing. Anežka Červenáková, sociální pedagog a předsedkyně o.s. EPHATA

V Chaloupkách 29, 198 00 Praha 14, tel.: 281 863 921 (20-22 hod.), mobil: 721 549 408

Email: ephata@seznam.cz, info: www.ephata.cz

## Přijměte pozvání do Lázeňského léčebného domu PRAHA v Luhačovicích,

jednoho z mnoha ubytovacích objektů Luhačovic, kde se dá pod jednou střechou za přijatelnou cenu ubytovat, stravovat, relaxovat i léčit.

**V budově je výtah i pokoj pro vozíčkáře.** Jsme zdravotnické zařízení, které zajišťuje kromě komplexní a příspěvkové lázeňské léčby pro zdravotní pojišťovny i **pobyty pro skupiny i jednotlivce, a to pod dohledem lékaře a odborného zdravotnického personálu.** Nabízíme více jak 70 druhů léčebných procedur (elektroléčbu, vodoléčbu, inhalace, různé druhy masáží a léčebného tělocvičnu) a možnost **ojedinelé komplexní diagnostiky zjištění zdravotního stavu** (FLEET test, AMP neinvazivní vyšetření krve, Dynamiku medicíny apod.) Diagnostický komplex, který používáme, umožňuje díky moderním diagnostickým přístrojům během 40 až 60 minut poskytnout stav nejdůležitějších systémů organismu v grafické a písemné formě, která je srozumitelná pro všechny.

**Včasně zjištění zdravotního stavu je součástí prevence a předcházení možných komplikovaných stavů a chronických onemocnění.**

Navrhované léčebné metody jsou individuální pro každého pacienta a jsou určeny především pro odstranění příčin onemocnění.



**regenerace organismu = cíl obnovení a nastavení fyziologické normy**

Od našeho působení v Lázeňském léčebném domě PRAHA v roce 1998 spolupracujeme s různými skupinami zdravotně postižených občanů. Pro tyto skupiny máme vydán speciální ceník s 15% slevou, který dále zohledňuje i zimní slevy.

**Předpokládá minimální délku pobytu 6 dnů, tj. 5 nocí. Cena s plnou penzí je 4 100 Kč v období od 24. 3. do 27. 10. 2012, v ostatním zimním období je cena 3 250 Kč. Tato cena platí až do 2. 3. 2013.**

Cena zahrnuje plnou penzi (snídaně výběr ze 3 jídel, obědy z 5 a večere ze 4), každodenní využití tělocvičny, vnitřního bazénu s hydromasážní lavicí, rehabilitačního chodníku s teplou a studenou vodou, vodního rotopedu na procvičení a posílení kloubů. Úplný ceník i ostatní nabídkové ceny najdete na našich webových stránkách, rádi Vám je rovněž na požádání zašleme. Budeme rádi, když do našeho domu zavítáte s cílem upevnění Vašeho zdraví a regenerace organismu.

**Zdraví je dar, kterého si važme!**

*Na setkání se těší Anna Kneblová s celým kolektivem.*



**Kontakt:**

**Lázeňský léčebný dům PRAHA**

Leoše Janáčka 379, 763 26 Luhačovice

tel.: 577 131 102, fax.: 577 132 754

email: [kneblova@luhacovicepraha.com](mailto:kneblova@luhacovicepraha.com), [recepce@luhacovicepraha.com](mailto:recepce@luhacovicepraha.com)

[www.luhacovicepraha.com](http://www.luhacovicepraha.com)

# Okénko do poraden NRZP ČR

Text: Radka Švecová

Okénko do poraden přináší hned v úvodu ohlednutí za loňským rokem v největší poradně NRZP ČR – v Praze. Jak je vidět, velký počet dotazů byl zaměřen na tzv. okrajová témata, která nejsou stěžejním pilířem činnosti našich poraden. Spadá sem například i dluhová problematika našich klientů. Stále více se totiž na poradny obracejí klienti právě s finančními problémy – dluhy a exekucemi. Bohužel naši poradci jim v této oblasti nemohou ve většině případů pomoci a doporučují obrátit se na poradny, které se touto problematikou zabývají – například na Poradnu při finanční tísní. Proto přinášíme několik slov jejího ředitele. V příspěvku najdete informace o tom, čím se poradna zabývá, a kontakty na její pracoviště v regionech včetně bezplatné zelené poradenské linky.

Příspěvek z ostravské poradny Vám pomůže zorientovat se ve správních poplatcích. Přináší přehled úlev či osvobození od placení pro osoby zdravotně postižené.

Brněnská poradna narazila na další zajímavé téma – řešila několik dotazů týkajících se možnosti přidělení obecního bytu pro zdravotně postižené, a tak je příspěvek zaměřen na tuto problematiku.

Pokud budete mít nějakou otázku, můžete se na naše poradny s důvěrou obrátit – viz adresář poraden.

Jsmo tu pro Vás!!! Naše služba je bezplatná!!!

Text: Jitka Vrchotová

## Služby pražské poradny v roce 2011

Poradny poskytují své služby lidem s nejrůznějšími typy zdravotního postižení, seniorům, ale také jejich rodinným příslušníkům, osobám pečujícím a dalším lidem, kteří mohou potřebovat radu či pomoc. Zajišťují zejména odborné sociální a sociálně právní poradenství. Dokladem kvality poskytovaných služeb je značná část klientely, která služby využívá opakovaně.

Poradna v sídle NRZP ČR v Praze je největší ze všech poraden NRZP ČR a poskytuje poradenství již od roku 2004.

V roce 2011 využilo služeb pražské poradny téměř 5 000 klientů, kterým bylo poskytnuto více jak 6 500 služeb (z toho 30 % kontaktů–krátkých dotazů a 70 % intervencí–delších dotazů, především odborného rázu).

V roce 2011 se poradci nejčastěji potýkali s dotazy na důchody. V průběhu celého roku však řešili také dotazy týkající se příspěvků na péči, dávek a příspěvků pro osoby se zdravotním postižením, zejména pak ukončování výplaty některých sociálních dávek a jejich zrušení či transformaci v souvislosti s připravovanou sociální reformou.

Koncem roku, především v listopadu a v prosinci, zrcadlila většina dotazů obavy klientů z připravované reformy. Poradci museli denně sledo-

vat vývoj, přípravu a schvalování nových předpisů a informovat o nich klienty. Dotazy se týkaly zejména zrušení sociálního příplatku, změny ve výplatě rodičovského příspěvku, změny posuzování nároku na průkaz TP, ZTP a ZTP/P, změny v posuzování a poskytování příspěvků na kompenzační pomůcky, změny ve výplatě příspěvku na pořízení, celkovou opravu, úpravu a provoz motorového vozidla, příspěvků na úpravu bytu a řady dalších témat.

Mnoha klientům dělala starost i změna působnosti úřadů a převedení výplaty sociálních dávek a příspěvků na úřady práce.

Situace byla o to složitější, že mnoho změn bylo přijímáno velmi překotně a do poslední chvíle NRZP ČR a další organizace podporující práva osob se zdravotním postižením a práva seniorů vyjednávaly o úpravách, aby dopad na tyto osoby byl co nejmenší.

Od ledna 2012 pak nabyly výše uvedené změny účinnost a opět bylo třeba klienty informovat o tom, v jaké podobě byly změny přijaty a jaká nová práva a povinnosti z nich pro naše klienty vyplývají. Na žádost některých členských a spolupracujících organizací realizovali poradci naší poradny přednášky pro klienty těchto organizací za účelem dalšího šíření informací o výše uvedených změnách.

Text: Zuzana Kašpárková

## Osvobození od správních poplatků, rozhlasových a televizních poplatků a místních poplatků v souvislosti se zdravotním postižením

Na poradnu v Ostravě se v poslední době obrací klienti s žádostmi o sdělení informací týkajících se osvobození platby od poplatků pro těžce zdravotně postižené občany. Vzhledem k současné době zdražování a ubírání nároků na slevy a výhody pro osoby těžce zdravotně postižené je vhodné o aktuálních úlevách a osvobozeních informovat.

Přinášíme tedy přehled úlev dle sazebníku správních poplatků (zákon č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů), zákona č. 348/2005 Sb., o rozhlasových a televizních poplatcích, a zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích, zejména pro osoby těžce zdravotně postižené (držitele průkazu ZTP a ZTP/P).

### Sazebník správních poplatků (zákon č. 634/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Za ověření podpisu nebo otisku razítka na listině nebo jejím stejnopisu nezaplatí držitelé průkazu ZTP a ZTP/P žádný správní poplatek. Ten v současnosti dle sazebníku běžně činí 30 Kč.

Pokud se osoba těžce zdravotně postižená rozhodne uzavřít manželství mimo úředně určenou místnost, je rovněž osvobozena od poplatku, který činí 1 000 Kč. To samé osvobození platí i v případě vydání povolení učinit vstup do registrovaného partnerství před jiným než matričním úřadem. Sazebník správních poplatků za tento

úkon požaduje 1 000 Kč. Osoba těžce zdravotně postižená tyto poplatky nehradí.

Držitel průkazu ZTP a ZTP/P neplatí poplatek za vydání stavebního povolení, které se týká změny stavby pro bydlení z důvodu jeho ztíženého užívání. Zde však upozorňujeme, že pro toto osvobození dále platí pro držitele průkazu podmínka mít v dané stavbě trvalý pobyt.

Další osvobození platí pro držitele průkazu ZTP a ZTP/P v případě zápisu vozidla do registru vozidel, jde-li o motorové vozidlo s nejméně čtyřmi koly. Současný správní poplatek činí 800 Kč. Podobně tak v případě vydání řidičského průkazu, zde je poskytována držitelům průkazu ZTP a ZTP/P úleva od správního poplatku ve výši 50 Kč.

S touto motoristickou oblastí souvisí i úleva od poplatku za schválení technické způsobilosti vozidla po přestavbě, schválení technické způsobilosti jednotlivě vyrobeného nebo dovezeného samostatného celku či osvobození od poplatku za schválení užití vozidla k výcviku v autoškole. Zde je správní poplatek stanoven na 1 000 Kč a držitelům průkazu je tedy odpuštěn.

Od poplatku jsou držitelé průkazu ZTP a ZTP/P osvobozeni při vydávání povolení ke zřízení parkovacího místa či ke zvláštnímu užívání dálnice, silnice a místní komunikace. Výše správních poplatků se odvíjí od doby platnosti následovně:

- 10 dní a na dobu kratší než 10 dní (100 Kč),
- 6 měsíců a na dobu kratší než 6 měsíců (500 Kč),
- delší než 6 měsíců (1 000 Kč).

### Rozhlasové a televizní poplatky (zákon č. 348/2005 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Vlastnit televizi či rozhlasový přijímač je v dnešní době běžným standardem. S tímto faktem souvisí odvádění poplatků za rozhlasové a televizní vysílání. V souvislosti se zdravotním postižením jsou od tohoto poplatku osvobozeny osoby s úplnou nebo praktickou slepotou obou očí a osoby s oboustrannou úplnou nebo praktickou hluchotou, pokud jsou osaměle žijící. Osvobozeny jsou tyto osoby rovněž v případě, kdy žijí společně v jedné domácnosti.

### Místní poplatky (zákon č. 565/1990 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Správu místních poplatků vykonává obec a je jich celá řada, v tomto článku informujeme pouze o nejvíce využívaném poplatku, a to poplatku ze psů.

Poplatek se platí ze psů starších tří měsíců. Od poplatku ze psů je osvobozen držitel psa, kterým je osoba nevidomá, bezmocná a osoba s těžkým zdravotním postižením, která je držitelem průkazu ZTP/P.

Dále toto osvobození platí pro osobu provádějící výcvik psů určených k doprovodu těchto osob.

Sazba poplatku ze psa činí až 1 500 Kč za kalendářní rok a jednoho psa. Sazba poplatku ze psa, jehož držitelem je poživatel invalidního, starobního a vdovského důchodu, který je jeho jediným zdrojem příjmu, činí až 200 Kč za kalendářní rok.

Osvobození od poplatků pro těžce zdravotně postižené občany se týká i dalších oblastí (daňo-



vé úlevy, slevy a výhody poskytované při platbě telekomunikačních služeb apod.), ty však nejsou předmětem tohoto textu. Bližší informace či informace týkající se dalších úlev rádi poskytneme v kterékoliv poradně NRZP ČR.

Zdroj: Ptáčnick, P. *Přehled základních sociálně-právních a pracovněprávních informací pro nevládní a slabozraké občany. Sons: 2011.*

Text: Radka Pešlová

## Čekání na obecní byt

Velmi často se nám do poradny dostává dotaz, který směřuje k možnosti žádostem o přidělení obecního bytu. Z dřívějších dob se nám zachovala představa, že bydlení v obecním bytě je levnější, dostupnější a že sociálně slabší či vyloučené skupiny by měly mít tuto podporu lépe dosažitelnou.

S částí této představy lze souhlasit. Je logické, aby obce podporovaly své sociálně slabé, zdravotně postižené a jiné skupiny, které se hůře pohybují v dnešním, byť demokratickém, ale příliš na výsledek a výdělek orientovaném světě. Část těchto představ je ale již mýtus, který v nás ještě přetrvává jako mylná představa, a tím i zábrana snažit se sám a nečekat na určitou „mílost“, která může být poskytnuta až v opravdově dlouhém časovém horizontu.

## Jak to tedy je?

Každá obec spravuje svůj bytový fond odděleně, a tedy neexistují centrální pořadnice na obecní byt. Každá obec si stanovuje svoje kritéria. Protože obec je vlastníkem těchto bytů, tak si v zásadě může nediskriminačním způsobem stanovit kritéria dle svého uvážení. Chová se zde jako typický soukromý vlastník (neřídí se správním řádem). Pokud se chce obec „omladit“, bude bodově zvýhodňovat např. mladé rodiny. Nezřídko obce ohodnocují žadatele také podle toho, zda jde například o zaměstnané manžele nebo o osoby s jiným jistým finančním příjmem. Zájem obce, jakožto řádného správce svého majetku, je samozřejmě pronajmout byt platícímu (tedy bonitnímu) nájemci.

Je velmi častým jevem, že obec má k pronájmu byty vybydlené předchozími nájemci, a tedy přenechává byty za podmínek, že nový nájemce

prokáže, že má potřebnou částku k úhradě nákladů a byt následně opraví. Obec pak do budoucna poskytuje slevu z nájmu. Pokud zde není tato podmínka, pak často obec vyžaduje úhradu dvou a více nájmu předem, což je nazýváno „kaucí“. Ta je vratná až třeba po roce řádného nájmu, nebo dokonce až po úplném skončení nájmu.

Maličko jiné je to s domy zvláštního určení, tedy domy určenými výhradně zdravotně postiženým, ale i zde jsou hodnotící kritéria (která si nastavuje každá obec samostatně) a těchto bytů se samozřejmě uvolňuje výrazně méně (zpravidla po smrti či odstěhování předchozího nájemce). Většina těchto bytů byla do letošního roku (včetně) vázána regulovaným nájmem, což je pro žadatele o obecní byt jistou motivací, že tento byt bude levnější než běžný nájemní (od soukromého vlastníka).

U těchto bytů ale dochází v současnosti k deregulaci nájemného, kterou je možné v roce 2012 uskutečnit, a to na základě zák. č. 107/2006 Sb., ve znění novely č. 150/2009 Sb., a na základě Sdělení MMR č. 180/2009 příl. 3., která určuje maximální výši za m<sup>2</sup>. Pro lepší představu uvádím měsíční nájem za metr čtvereční, kterého může v průměru nájem podle deregulace dosáhnout. Pozor, jde o průměr, tzn. ve městech bude částka vyšší, na vesnici naopak nižší. V závorce je uvedena cena nájmu za byt o rozloze 60 m<sup>2</sup>.

Praha = 116,82 Kč (7 009 Kč)  
Středočeský = 64,4 Kč (3 864 Kč)  
Jihočeský = 44,41 Kč (2 665 Kč)  
Plzeňský = 48,11 Kč (2 887 Kč)  
Karlovarský = 42,58 Kč (2 555 Kč)  
Ústecký = 27,62 Kč (1 657 Kč)  
Liberecký = 43 Kč (2 580 Kč)  
Pardubický = 49,95 Kč (2 997 Kč)  
Královéhradecký = 52,78 Kč (3 167 Kč)  
Vysočina = 45,17 Kč (2 710 Kč)  
Brno = 98,29 Kč (5 897 Kč)  
Jihomoravský (bez Brna) = 44,30 Kč (2 658 Kč)  
Olomoucký = 47,01 Kč (2 821 Kč)  
Zlínský = 56,81 Kč (3 409 Kč)  
Moravskoslezský = 34,13 Kč (2 048 Kč).  
Částky zde uvedené jsou pouze za nájem jako takový, další částky spojené s nájmem (např. zálohy na elektřinu, plyn, vodné, stočné, TUV, topení atd.) se hradí ještě navíc.

Větší část nájmu (obecních) se navíc zpravidla poskytují na dobu určitou a s kaucí 2–3 nájmu vč. nákladů spojených s nájmem předem.

Jde tedy o podmínky, které získá osoba i u běžného nájmu (od soukromého vlastníka), který je ale časově rozhodně dostupnější. Pokud si osoba najde nájem – tedy od majitele (nikoliv družstevníka nebo nájemce!) bytu nebo domu (vlastnictví si ověříte v katastru nemovitostí – <http://nahli-zenidokn.cuzk.cz>), tak nájemní smlouva, kterou pronajímatel vystaví, zakládá možnost zřízení trvalého pobytu v místě takového bydliště (a to dokonce i v případě, že s tím majitel ve smlouvě výslovně nesouhlasí).

Zákaz trvalého pobytu uvedený ve smlouvě není překážkou skutečnému nahlášení na ohlašovně pobytů a zapsání tzv. do občanského průkazu (dle § 10 zák. č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů). Porušením tohoto zákazu se ale dotýčný vystavuje riziku sankcí stanovených ve smlouvě (např. finančních nebo to může být uvedeno jako důvod ukončení nájmu), je tedy vhodné věnovat pozornost sepisování smlouvy. Z přihlášení občana k trvalému pobytu nevyplývají žádná práva k danému bytu (nebo domu) ani k vlastníkovu nemovitosti – jde jen o evidenční údaj a údaj nutný pro případně sociální dávky (nikoliv třeba k náhradě bydlení po ukončení nájmu).

Pokud by si nájemce v bytě nezřizoval trvalý pobyt, bylo by vhodné, aby si dle § 10b zák. č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů, v platném znění, nechal zavést alespoň údaj o adrese, na kterou mu mají být doručovány písemnosti. Jde o jakousi napodobeninu dřívějšího přechodného pobytu, evidovanou též na ohlašovně pobytu. Tento údaj má význam také pro doručování soudních či jiných úředních zásilek v případě, že je těmto institucím známa jen adresa trvalého pobytu, na které se už osoba nezdržuje.

Na nájemní bydlení (obecní nebo klasické bez rozdílu) lze při nízkých příjmech žádat příspěvek na bydlení z dávek státní sociální podpory (od úřadu práce). Jen pro úplnost, žádat lze i na vlastnické bydlení, ale to není předmětem tohoto článku a výpočet se malinko odlišuje od níže uvedeného (také normativní náklady jsou jiné).

Zákon určuje maximální částku, do které uznává náklady na takovéto bydlení (tzv. normativní náklady). Pokud by byly náklady vyšší než ty zákonem vymezené, tak se v dávce nezohledňují. Níže přikládám tabulku, kde jsou tyto maximální

Měsíční náklady na bydlení podle počtu obyvatel obce

Počet osob v rodině dle § 7 odst. 6	Praha	více než 100 000	50 000–99 999	10 000–49 999	do 9 999
1	7 068 Kč	5 616 Kč	5 352 Kč	4 563 Kč	4 379 Kč
max. příjem	20 194 Kč	18 720 Kč	17 840 Kč	15 210 Kč	14 597 Kč
2	10 144 Kč	8 157 Kč	7 796 Kč	6 715 Kč	6 464 Kč
max. příjem	28 983 Kč	27 190 Kč	25 987 Kč	22 383 Kč	21 547 Kč
3	13 813 Kč	11 214 Kč	10 742 Kč	9 330 Kč	9 001 Kč
max. příjem	39 466 Kč	37 380 Kč	35 807 Kč	31 100 Kč	30 003 Kč
4 a více	17 269 Kč	14 135 Kč	13 565 Kč	11 862 Kč	11 466 Kč
max. příjem	57 563 Kč	47 117 Kč	45 217 Kč	39 540 Kč	38 220 Kč

částky uvedené (podle počtu osob v domácnosti) a ve druhém řádku je uveden příjem, ze kterého při těchto maximálních částkách za náklady spojené s bydlením dávka vychází.

Skutečná výše dávky se pak spočte:  $N$  (náklady) –  $P$  (příjmy)  $\times 0,3$  (Praha 0,35).

Náklady a příjmy se hodnotí jako měsíční průměr z kalendářního čtvrtletí.

Pokud tedy zvažujete čekání na přidělení obecního bytu, rozmyslete si, zda se Vám nevyplatí investovat čas do hledání běžného nájmu, který se daleko více může podobat Vašim představám o bydlení.

Pokud si s touto problematikou nevíte rady, tak příspěvek na bydlení a jeho principy Vám pomůžeme vysvětlit (bezplatně) v našich poradnách.

Bytovou problematiku by v rámci sociální práce měly být schopny také pomoci řešit pracovníci na obci s rozšířenou působností (sociální odbor). Ty by měly mít v místě svého působení zmapovány případné bezbariérové byty či jiné volné obecní byty (nikoliv však běžné nájmení). A pokud v dané lokalitě tyto byty nejsou (je jich samozřejmě omezený počet a záleží, jak a kdy se uvolní), tak by měly být schopny pomoci vyhledat organizaci, která například zajišťuje domy s pečovatelskou službou, které jsou zřizovány pro zdravotně postižené. Jedná se zpravidla o běžné bezbariérové byty, tzv. byty zvláštního určení, kde se hradí klasičtý nájem a služby s nájmem spojené.

## ADRESAŘ PORADEN

### Poradna NRZP ČR pro Plzeňský kraj

Náměstí Republiky 202/28, 301 00 Plzeň  
e-mail: poradnaplzen@nrzp.cz,  
tel.: 736 751 204, 377 224 879

### Poradna NRZP ČR pro Ústecký kraj

Mírové náměstí 3097/37, 400 01 Ústí nad Labem  
e-mail: poradnaul@nrzp.cz,  
tel.: 475 208 661

### Poradna NRZP ČR pro Pardubický kraj

Boženy Němcové 2625, 530 02 Pardubice  
e-mail: poradnapardubice@nrzp.cz,  
tel.: 736 751 202, 466 952 423, 732 546 915

### Poradna NRZP ČR pro Jihomoravský kraj

Cejl 892/32, 602 00 Brno  
e-mail: poradnabrno@nrzp.cz,  
tel.: 736 751 211, 542 214 110-1

### Poradna NRZP ČR pro Olomoucký kraj

Slovenská 594/5, 772 00 Olomouc  
e-mail: poradnaolomouc@nrzp.cz,  
tel.: 585 242 865

### Poradna NRZP ČR pro Moravskoslezský kraj

Ostrčilova 2691/4, 702 00 Ostrava  
e-mail: poradnaostrava@nrzp.cz,  
tel.: 596 110 282

Pokud nás chcete podpořit, můžete přispět sebe-  
menší částkou na sbírkový účet NRZP ČR, číslo  
248896031/0300 (sbírka je povolena Magis-

trátem hl. města Prahy), nebo on-line přímo na  
stránkách [www.nrzp.cz](http://www.nrzp.cz) prostřednictvím služby  
DARUJME.CZ.

Předem všem dárcům děkujeme. Výše prostřed-  
ků na sbírkovém účtu bude pravidelně zveřejňo-  
vána na webových stránkách.



## PORADNA PŘI FINANČNÍ TÍSNI

Poradna při finanční tísni je obecně prospěšná  
společnost zaměřující se na bezplatné poradenství  
těm, kteří cítí potřebu konzultovat svou situaci tý-  
kající se finančních závazků.

Neposkytujeme právní poradenství podle záko-  
na o advokacii, klienta nezastupujeme, ale analy-  
zujeme finanční stránku konkrétní životní situace  
a vydáme doporučení. Klienta upozorníme na jeho  
práva a případné povinnosti, stejně jako na práva  
a povinnosti dalších stran, jako jsou věřitelé, vy-  
máhací agentury, advokáti, soudy, rozhodci a exe-  
kutoři. Ne vždy je cesta za lepším zítřkem snadná  
a krátká. Bohužel nedokážeme zvýšit příjmy kli-  
entů, ani je nezavíme dluhů. Poradíme však, co  
by v dané situaci bylo nejlepší udělat, nebo naopak  
čeho se vyvarovat.

Specializujeme se na bezplatné vypracování  
návrhů na oddlužení – osobní bankrot.

Provozujeme také bezplatnou poradenskou lin-  
ku každé pondělí na telefonním čísle 800 722 722,  
kde mohou být prodiskutovány prvotní skutečnos-  
ti a naznačeno možné řešení. Komunikovat lze  
i e-mailem či prostřednictvím formuláře na [www.  
financnitisen.cz](http://www.financnitisen.cz). Domluvit schůzku je také možné  
prostřednictvím poradenské služby jiné organi-  
zace, se kterou klient již spolupracuje, nebo pro-  
střednictvím jiné osoby – např. tlumočnicka nebo  
příbuzného. Mnohdy i malá rada zabrání chybným  
rozhodnutím s dalekosáhlými následky.

Částečně se zaměřujeme i na prevenci zhor-  
šení finančních záležitostí klientů – jak formou  
přednášek, tak i spolupráce s kluby a sdruženími.  
Důležité je, aby se klienti zbytečně nedostávali  
do obtížně řešitelných finančních situací. S kli-  
enty prodiskutujeme vějíř možných nástrojů přes  
podporu komunikace s věřiteli, konsolidaci a pře-  
úvěrování, restrukturalizaci rodinného rozpočtu  
a případně oddlužení – osobní bankrot. Nenabízí-  
me ani nedoporučujeme žádné finanční produkty.

Osobně se můžeme s klienty po objednání pot-  
kat v Praze, Ostravě, Ústí nad Labem, Litvínově,  
České Lípě, Šumperku, Hradci Králové a v Plzni.  
Spolupracujeme také se Sdružením českých spo-  
třebitelů, které setrvale varuje před tzv. předvá-  
děcími prodejními zájezdy a nákupem od podo-  
mných prodejců. Kontaktovat tuto spotřebitelskou  
poradnu můžete na telefonu 495 215 266 či na  
[www.konzument.cz](http://www.konzument.cz).

David Šmejkal

Poradna při finanční tísni, o.p.s.

pondělní bezplatná zelená poradenská linka  
800 722 722

[www.financnitisen.cz](http://www.financnitisen.cz)

# Soutěž pro evropská přístupná města Access City Award 2013

Text: Ondřej Folk

Evropská komise zahájila soutěž o třetí  
cenu Access City Award, což je evropské  
ocenění pro bezbariérově přístupná mě-  
sta. Už od roku 2010 je tato cena vyjádře-  
ním uznání městům, která se všem, a ze-  
jména osobám se zdravotním postižením,  
snaží zajistit přístupné prostředí.

Přístupnost je v souladu s Úmluvou  
OSN o právech osob se zdravotním posti-  
žením jedním z pilířů strategie Evropské  
unie v oblasti zdravotního postižení na  
období let 2010–2020, která si klade za  
cíl vytvořit bezbariérovou Evropu pro  
všechny.

Přihlásit se mohou města s nejméně  
50 000 obyvateli, a to do 5. září 2012, on-  
line na adrese [http://ec.europa.eu/justice/  
access-city](http://ec.europa.eu/justice/<br/>access-city). Výběr bude probíhat ve dvou  
fázích. Po předběžném výběru na úrovni  
jednotlivých států se uskuteční koneč-  
ný výběr na evropské úrovni. V evropské  
fázi soutěže porota, složená z odborníků  
na bezbariérovou přístupnost a zástupců  
Evropského fóra zdravotně postižených,  
vybere čtyři finalisty z měst nominova-  
ných na národní úrovni a ti se pak zúčast-  
ní slavnostního udělování cen v Bruselu.  
Slavnostní ceremonie bude probíhat pa-  
ralelně s konferencí u příležitosti Evrop-  
ského dne osob se zdravotním postižením  
ve dnech 3. a 4. prosince 2012.

Porota se zaměří zejména na to, jaký  
dopad mají opatření v oblasti přístupnosti  
na každodenní život lidí se zdravotním po-  
stižením a na město jako celek, a bude po-  
suzovat kvalitu a udržitelnost dosažených  
výsledků. Města také budou muset proká-  
zat aktivní zapojení osob se zdravotním  
postižením a jejich organizací v oblasti  
plánování a provádění městských politik  
přístupnosti. Iniciativy budou hodnoceny  
za svůj integrovaný přístup ve čtyřech  
hlavních oblastech: vybudované prostředí  
a veřejné prostory, doprava a související  
infrastruktura, informace a komunikace  
včetně nových technologií, veřejná zaří-  
zení a služby.

V roce 2011 porota udělila zvláštní  
uznání mj. i městu Olomouc za informace  
a komunikaci včetně nových technologií.

Více informací naleznete na webu:  
[http://ec.europa.eu/justice/discriminati-  
on/disabilities/award/index\\_en.htm](http://ec.europa.eu/justice/discrimination/<br/>on/disabilities/award/index_en.htm).

# MIMOŘÁDNÝ POMOCNÍK PŘI VOLBĚ SPRÁVNÉ KOMPENZAČNÍ POMŮCKY

POMŮCKY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM vychází v květnu 2012

**100 Kč**  
+ poštovné

Vydává

Národní rada osob  
se zdravotním postižením ČR



**OBJEDNÁVAJTE TELEFONICKY NA TELEFONNÍM ČÍSLE: 266 753 421,**

**E-MAILEM NA ADRESE: M.KUBICKOVA@NRZP.CZ,**

**NEBO PÍSEMNĚ NA ADRESE NRZP ČR, PARTYZÁNSKÁ 7, 170 00 PRAHA 7.**

# 0 finanční gramotnosti (3. část)

Text: Patrik Nacher

## Kreditní karta

V prvním díle jsme se věnovali úvěrům a představili si desatero spokojeného bankovního klienta, minule jsme se podívali, kde může bankovní klient ušetřit a jak se zodpovědně chovat u bankomatu. V další části si podrobněji rozebereme výhody, ale i záladnosti kreditní karty.

Kreditní karta je levný úvěrový nástroj pro ty, kteří mají pojem o čase, jsou zodpovědní a umějí s kartou pracovat, a naopak velmi drahý pro ty, kteří tak nečiní. Karta je přitom magnetem na utrácení, při nákupu totiž nemáme pocit, že vydáváme peníze, ale předáváme prodavače jen plastickou kartu. Proto pokud platíme kartou, musíme se chovat více zodpovědně, protože odpadá onen přirozený strach z výdajů a utrácení, který umí navodit peníze.

## Výhody

- Bezúročné období (v průměru 45–60 dní)
- Nad minimální limit jakákoliv částka splátky
- Nemusí se znovu žádat o půjčku
- Slevy u obchodníků (10–30 %), bonusy a cashback (0,5–2 %)
- Přehledné výpisy

## Nevýhody

- Vysoké úroky (15 %–28 % p.a.)
- Sofistikovaný produkt
- Lákadlo na utrácení
- Matení – lidé nemají pocit, že jde o úvěr
- Poplatky (poplatek za kartu, poplatek za vedení kartového účtu, poplatky za výběr z bankomatu)

## Bezúročné období

- Výpočet složitý
- Pozor na slovo „až“
- Výběry z bankomatu – úročení okamžité (až na výjimky)

**Kreditní karta je formou úvěru**, který vám banka poskytuje. Použitím karty čerpáte půjčku, kterou později bance splácíte. Pokud vám banka nebo nebankovní vydavatel kreditní kartu schválí, určí vám také kreditní limit. S každou uskutečněnou splátkou se dostupný kreditní limit automaticky o tuto částku opět navyšuje, a proto můžete půjčku čerpat opakovaně (tzv. revolving) bez toho, že byste museli o úvěr opakovaně žádat.

**Pro získání kreditní karty nepotřebujete ručitele. Obvykle po vás banka ani nebude vyžadovat, abyste si u ní otevřeli běžný účet.**

Banka vám stanoví limit (tzv. **kreditní limit**), do jehož výše můžete z kreditní karty opakovaně čerpat finanční prostředky. Kreditní karta je určena především pro bezhotovostní transakce, výběr hotovosti z bankomatu jejím prostřednictvím je proto obvykle spojen s vyšším poplatkem, než jaký banky požadují za výběr z debetní karty.

Pokud do data splatnosti neuhradíte celou dlužnou částku, ale pouze její část, bude banka **dlužnou částku úročit podle sazebníku celou!**

## Porovnání kreditní karty a dalších úvěrů

### Porovnání se spotřebitelským úvěrem

- Úvěr je úročen od okamžiku jeho čerpání, u kreditní karty máte bezúročné období.
- Úvěr se splácí v předem dohodnutých neměnných splátkách, u kreditní karty záleží na uživateli, jak vysokou splátku chce uhradit.
- Při jakékoliv splátce úvěru, která nebude v souladu se splátkovým kalendářem (mimořádná splátka, předčasné splacení), zaplatíte pokutu nebo poplatek (například za předčasné splacení úvěru).

### Porovnání s kontokorentem

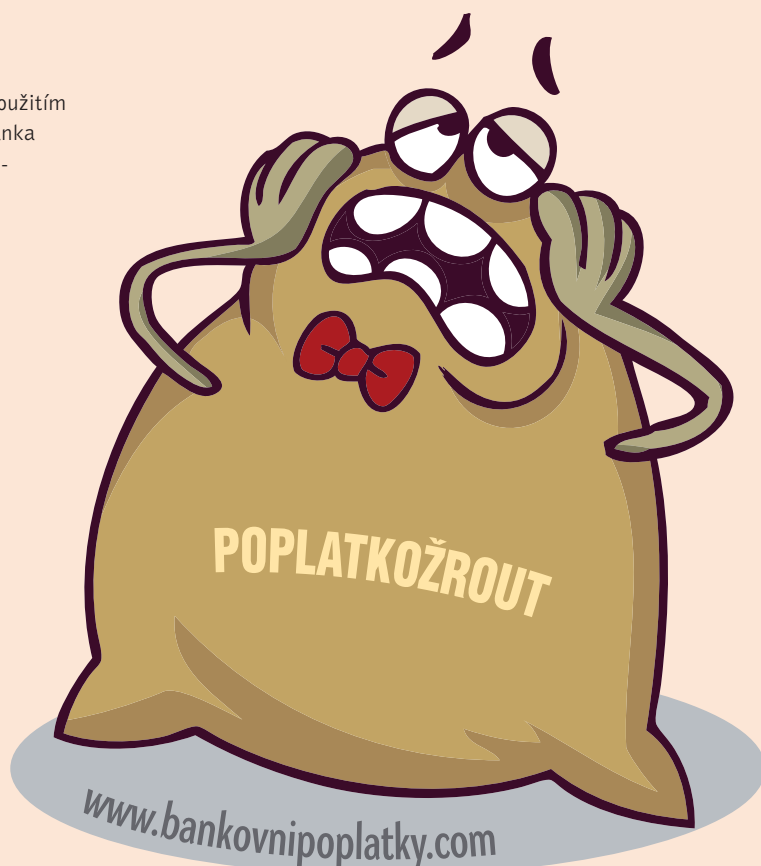
- Při čerpání peněz z kontokorentu platíte úrok hned od prvního dne čerpání.
- Částka, kterou čerpáte z kontokorentu, musí být bance obvykle vrácena celá k určitému datu, zatímco u kreditní karty můžete opakovaně čerpat, aniž byste museli zůstatek na kartě vyrovnat na nulu.

### Aktivace kreditní karty

Jakmile banka schválí vaši žádost o kreditní kartu, přidělí na účet vaší kreditní karty kreditní limit.

- Kreditní limit je částka, kterou můžete prostřednictvím kreditní karty maximálně vyčerpat.

Samotná kreditní karta je obvykle zaslána poštou, nebo ji lze vyzvednout na pobočce banky. Ke kartě se váže i PIN, který budete potřebovat pro výběry z bankomatu (4 číslice). Pokud je kreditní karta opatřena čipem, budete PIN zadávat i při platbách u obchodníků. PIN vám banka zašle



sama poštou (nejčastěji doporučeně do vlastních rukou), předá na pobočce, případně si ho budete moci sami zvolit.

Pokud je karta zaslána poštou, je z důvodu bezpečnosti neaktivní. Před prvním použitím kreditní karty je tedy třeba ji aktivovat. Aktivaci lze obvykle provést prostřednictvím telefonního bankovníctví, na pobočce nebo prostřednictvím výběru hotovosti z bankomatu.

## Poplatky

- **Poplatek za vydání kreditní karty** – je jednorázový.
- **Poplatek za vedení karty** – obvykle je účtován jednou za rok, popřípadě měsíčně.
- **Poplatek za vedení úvěrového účtu** – je obvykle účtován měsíčně.
- **Poplatek za měsíční výpis** – vytvoření a zaslání výpisu bývá častokrát zpoplatněno.
- **Poplatek za výběr hotovosti** – pokud budete vybírat hotovost z bankomatu nebo na přepážce banky, bude vám většinou naúčtován poplatek související s tímto výběrem. Za výběr hotovosti je obvykle ihned účtován i úrok, a to hned od okamžiku výběru.

## Sankční poplatky:

- **Poplatek za nedodržení data splatnosti** – pokud do data splatnosti uvedeného na výpise banka neobdrží alespoň požadovanou minimální splátku, obvykle vám bude účtován sankční poplatek.
- **Poplatek za překročení limitu** – pokud překročíte výši kreditního limitu, kterou vám banka stanovila, je možné, že na vašem výpise objevíte sankci za překročení schváleného limitu.

## Výpisy

**Výpis bude zpravidla obsahovat následující informace:**

**Výši kreditního limitu**, který vám banka schválila.

**Výši disponibilního limitu**, který máte ještě dostupný k čerpání (k datu vystavení výpisu).

**Zůstatek na účtu** – celková výše dlužné částky ke dni výpisu, který se skládá z:

- nesplacených částek z předchozích období, resp. výpisů,
- nových nákupů a výběrů hotovosti uskutečněných do data aktuálního výpisu,
- případných poplatků či úroků.

**Výši minimální splátky** – minimální splátka bývá procentuální částí prostředků čerpaných prostřednictvím kreditní karty a může obsahovat také částku, o kterou jste překročili svůj kreditní limit, nebo různé poplatky. Je to **nejnižší možná částka, kterou jste povinni do data splatnosti uhradit**, a zachovat se tak v souladu s obchodními podmínkami banky. V případě, že uhradíte pouze minimální splátku, na ostatní čerpané prostředky se bude vztahovat úroková sazba podle sazebníku, což uvidíte na dalším výpisu z vaší karty. Úroky z nesplacené částky jste bance povinni uhradit.

**Datum splatnosti** – datum, kdy minimální splátka musí být již připsána na kreditní kartu.

## Úroky

Kreditní karta je úvěrový produkt, za určitých podmínek vám bude účtován úrok, který je cenou za využívání úvěru. Úroková sazba bývá v sazebníku uváděna v měsíční, případně roční sazbě. Pokud využijete bezúročného období a **splatíte celý zůstatek** na kreditní kartě do data splatnosti uvedeného na výpise, **nebude vám banka účtovat žádný úrok**.

V případě, že **nesplatíte kompletně vaše závazky (zůstatek)** z předchozího období do data splatnosti, **bude vám účtován úrok**, a to úrokovou sazbou, která je uvedena v sazebníku (ceníku) instituce, která kreditní kartu vydala.

Pokud jste vybírali z bankomatu, obvykle ihned objevíte na svém výpise zaúčtovaný úrok počítaný ode dne uskutečnění výběru hotovosti do dne vystavení výpisu. Tento úrok vám bude počítán i tehdy, když splatíte celou dlužnou částku do data splatnosti. **Na hotovostní transakce se totiž obvykle nevztahuje bezúročné období.**

## Splácení

Kreditní karta je zvláštní díky ojedinělému způsobu splácení – na rozdíl od ostatních úvěrových produktů vypůjčené peníze splácíte tak, jak vám to vyhovuje, s ohledem na vaše aktuální potřeby a možnosti s tím, že vždy musíte do data splatnosti uhradit alespoň minimální splátku uvedenou na výpise.

- **Bud' využijete bezúročného období** a celou částku vyčerpanou v předchozím období (výpise) splatíte do data splatnosti – v tom případě vám banka neúčtuje žádný úrok a peníze jste čerpali naprosto zdarma,
- **nebo uhradíte do data splatnosti pouze požadovanou minimální splátku** a banka vám zaúčtuje úrok z nesplacené částky,
- **nebo uhradíte jakoukoliv jinou částku mezi minimální splátkou a celou utracenou částkou** podle vašich momentálních finančních možností a potřeb a banka vám zaúčtuje úrok z nesplacené částky.

Kreditní kartu můžete obvykle splácet mnoha způsoby. Vždy je ale důležité, aby alespoň minimální splátka byla připsána na kartový účet nejpozději do data splatnosti. Proto počítejte s několika dny, které jsou potřeba ke zpracování platby, nejčastěji to jsou:

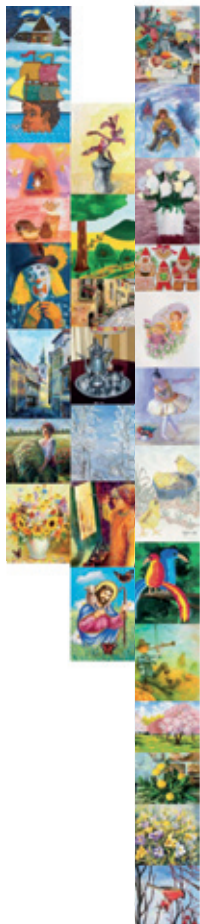
- převod z účtu – **1–2 pracovní dny**,
- platba poštovním poukázkou – 7 až 14 dní,
- platba v hotovosti na pobočce banky – v rámci jednoho dne, ale obvykle za relativně vyšší poplatky související s náklady na tuto transakci,
- inkasem – banka sama zašle žádost o inkaso 3 až 5 pracovních dnů před datem splatnosti.





## ZNÁTE TUTO PALETU?

# JE TO LOGO UMĚLCŮ MALUJÍCÍCH ÚSTY A NOHAMA



Umělci malující ústy a nohama jsou lidé, kteří úrazem, nemocí či vrozenou vadou ztratili tvořivou schopnost rukou. Mnozí z nich jsou upoutáni na lůžko či invalidní vozík. Ve svém každodenním životě jsou závislí na pomoci druhých lidí. Tito lidé se však nevzdali a navzdory svému osudu rozvíjejí svůj umělecký talent a malují neobvyklým způsobem. Štětec vedou ústy nebo nohou. Najdeme je po celém světě, vědí o sobě, jsou členy – nebo spedy – Celosvětového sdružení malířů malujících ústy a nohama se sídlem v Lichtenštejnsku. Zakladatelem Sdružení byl pan Erich Stegmann, umělec malující ústy (od svých dvou let byl po nemoci ochrnutý na obě ruce). Byl velmi nadaný a měl velký organizační talent. Sám zpočátku kontaktoval lidi se stejným postižením v různých částech světa. Počet jeho „kolegů“ rostl a dal vzniknout výše jmenovanému Sdružení malířů v roce 1956.

Postupně pod vedením Sdružení vznikala ve více než 40 zemích světa nakladatelství, která v jednotlivých zemích tyto malíře představují veřejnosti. V roce 1993 vznikla nakladatelství i ve střední Evropě – Polsku, Maďarsku a České republice.

Na celém světě znají lidé malíře malující ústy a nohama hlavně z pohlednic – přání. Umělci představují své práce v podobě vánočních a velikonočních přání, přání ke slavnostním příležitostem a v kalendářích.

Sjednocujícím motivem a cílem těchto umělců bylo a zůstává ukázat veřejnosti, že ani člověk s postižením není v životě pasivní, ale tvoří, pracuje dle svých možností jako všichni ostatní lidé. Snaží se v životě prosadit, pro druhé něco vytvořit, být také užitečný.

Nakladatelství, samostatně či se Sdružením, organizují pravidelně výstavy jejich obrazů – obrazů plných optimismu a radosti. Když máme možnost vidět, jak jsou obrazy vytvářeny, většinou si intenzivněji uvědomíme skutečné a pravé hodnoty života.

Na území České republiky práci těchto malířů představuje Nakladatelství UMŮN s.r.o., se sídlem v Liberci. Nakladatelství UMŮN se nezaměřuje jen na malíře malující ústy a nohama, ale kontaktuje i jiné spoluobčany s tělesným postižením. Do své činnosti a práce při přípravě zásilek přednostně zapojuje lidi s postižením. Dává jim zejména příležitost domácí práce, která je jimi velmi vyhledávaná.

Vedle nabídky práce pro lidi s handicapem Nakladatelství UMŮN podporuje některé sociální projekty zaměřené na zlepšování začlenění těchto lidí do běžného života. Jedná se zejména o projekty zaměřené na poskytování osobní asistence a péče pro lidi s postižením. Svými příspěvky Nakladatelství podporuje nákup vozidel se speciální úpravou pro vozíčkáře v Praze i v jiných městech České republiky. V Praze přispívá na provoz bezbariérové dopravy, kterou zabezpečuje Národní rada osob se zdravotním postižením ČR.

Takto Nakladatelství UMŮN naplňuje a uskutečňuje myšlenku, kterou prosazoval zakladatel Sdružení malířů pan A. E. Stegmann již v 50. letech 20. století. Zapojit lidi s postižením dle jejich možnosti do práce a umožnit jim vydělávat peníze vlastním přičiněním.

Potěšte se také vy některými obrázky zmíněných umělců.

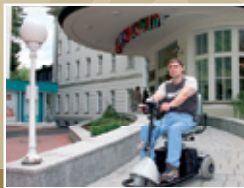
## Lázně Jáchymov

### Lázně bez bariér

Chcete přijet na léčení nebo „pouze“ na relaxaci? Ať tak či onak, přizpůsobili jsme naše prostory tak, aby se Vám při pobytu v Jáchymově dařilo co nejvíce pohybovat volně a bez obtíží.

- Speciálně upravené pokoje vč. koupelny
- Plně dostupné prostory pro léčbu i relaxaci
- Vany se vstupními dvířky nebo zdviháky
- Půjčovna elektrovozíků

Unikátní léčba pohybového aparátu radonovou vodou je tu pro každého!



Léčebné lázně Jáchymov a.s.  
T.G.Masaryka 415, 362 51 Jáchymov  
info@laznejachymov.cz  
Tel.: 353 833 333  
[www.laznejachymov.cz](http://www.laznejachymov.cz)



## Chcete zdarma dostávat MOSTY Časopis pro integraci přímo do poštovní schránky?



### 4. číslo vychází v září 2012

Napište na adresu NRZP ČR, Partyzánská 7, 170 00 Praha 7 nebo na e-mail [m.dvorak@nrzp.cz](mailto:m.dvorak@nrzp.cz).

Časopis vychází pětkrát ročně, bude Vám zasílán zdarma prostřednictvím České pošty, s.p.

Ve své objednávce uveďte kontaktní adresu, na kterou ho chcete posílat, a souhlas s jeho zasíláním.

**Nabídka platí pro osoby se zdravotním postižením, jejich rodinné příslušníky a organizace osob se zdravotním postižením a je platná pro rok 2012.**

## Moderní výrobní podnik s nadpoloviční většinou pracovníků se zdravotním postižením

Společnost Mont Group, s. r. o., je firmou, která dlouhodobě zaměstnává nadpoloviční většinu zdravotně znevýhodněných a postižených občanů. Zaměstnávat více jak 7 desítek zdravotně postižených pracovníků nám umožňuje zejména stěžejní výrobní program výroby reklamních a komerčních osvěžovačů vzduchu a kompletovacích práce, jak uvádíme níže.

Díky oficiální akreditaci nabízíme všem potenciálním partnerům v souladu s nově platnou legislativou výroby a služby, které mají povahu náhradního plnění. V současné době jsme schopni garantovat náhradní plnění v celkové hodnotě 60 milionů Kč.

### Mezi obory naší činnosti patří:

Výroba a prodej osvěžovačů vzduchu a pohlcovačů pachů značky Edova aromaterapie, do které se řadí i výroba reklamních osvěžovačů vzduchu vyráběných na zakázku.



### Kompletovací práce

jednoduché kompletování - balení, počítání

vlepování - skládání - vkládání - sešívání

a jiné technologicky nenáročné pracovní operace.

polygrafická výroba

V případě dlouhodobé spolupráce možnost investic do potřebných technologií.

Vlastní logistika - skříňové dodávky i valník do 3,5 t



### Zámečnické práce, strojní a zámečnická výroba

Výroba z nerezových ocelí, nerezové výrobky pro potravinářský průmysl.

Výroba ocelových konstrukcí a průmyslových aplikací, dopravní systémy.

Kusové obrábění kovů.

Opravy průmyslových zařízení.

Svařování ocelí, nerez a hliníku, svařence až do 2,5 t

a další...



Lidé s postižením mají stejná práva i povinnosti, včetně práva na práci, jako lidé bez postižení



# Budíte mobilní s AAA AUTO



**ZDARMA**  
**ODVOZ AUTA K ÚPRAVĚ**  
a zpět

**AAA AUTO Mobilita** je speciální program pro hendikepované řidiče. V maximální míře zjednodušuje proces pořízení vozu se státní podporou.

## Připravili jsme pro vás

- Široký výběr automobilů vhodných pro přestavbu
- Výhodná pojištění snižená až o 40 %
- Zprostředkování úprav řízení vozů u renomovaných firem
- Pojištění státního příspěvku s 10% slevou
- Zvýhodněné servisní služby
- Odvoz a dovoz automobilu k úpravě ručního ovládání zdarma
- Zlevněný spotřebitelský úvěr
- Vyřízení veškeré administrace
- Možnost zajištění přestavby vozu na LPG a další služby

Z každého automobilu prodaného v rámci projektu bude odvedeno 500 Kč ve prospěch organizací pro zdravotně postižené.



Tento program je podporován Národní radou pro zdravotně postižené, Svazem paraplegiků a ČFFV



Národní rada osob se zdravotním postižením ČR



SVA/  
PARAPLEGIKŮ  
Český svaz paraplegiků



**zelená linka**  
**800 112 274**

**mobilita.aaaauto.cz**

**AAA AUTO**  
mobilita 