

Zpravodaj 3/2007

Liptovská 21, 747 06 Opava 6 - Kylešovice • tel./fax: 553 734 109 • e-mail: czp.opava@centrum.cz

► Změny od 1. ledna

V souvislosti s reformou veřejných financí by od nového roku mělo dojít k mnoha změnám, které se úzce dotýkají také osob se zdravotním postižením. Jde zejména o následující:

Příspěvek na zvýšené životní náklady

Nenárokový příspěvek ve výši 200 Kč měsíčně osobám trvale užívajícím ortopedické, kompenzační nebo jiné pomůcky se ruší jakožto neefektivní a nesystémový.

Pohřebné

Nárok na pohřebné bude omezen pouze na případy, kdy je vypraven pohřeb rodiči nezaopatřeného dítěte nebo nezaopatřenému dítěti, tj. v případech, kdy náklady na tuto neočekávanou událost významně jednorázově zatíží rozpočty rodin pečujících o nezaopatřeného dítěte.

Zaměstnávání zdravotně postižených

Příspěvek na podporu zaměstnávání osob se zdravotním postižením bude poskytován ve výši skutečně vynaložených mzdových nákladů na zdravotně postiženého zaměstnance.

Pro zamezení zneužívání tohoto příspěvku je stanovena jeho maximální výše rozdílně pro osoby s těžším zdravotním postižením a pro ostatní osoby se zdravotním postižením, a to 9 000 Kč pro TZP a 6 500 Kč pro OZP.

Snížení vzájemného poměru obou částek je motivováno skutečností, že dosavadní nastavení výše příspěvku na zaměstnávání osob s těžším zdravotním postižením dává prostor pro zneužívání příspěvku jejich účelovým přijímáním do pracovního poměru, přičemž ostatní osoby se zdravotním postižením jsou v praxi skutečně zaměstnávány v nepoměrně větším počtu.

Zároveň je vyloučeno poskytování tohoto příspěvku v souběhu s příspěvkem na vytváření pracovních příležitostí v rámci veřejně prospěšných prací a na vyhrazení společensky účelného pracovního místa v případě, že budou vytvořena pro osoby se zdravotním postižením.

Hlavní změny v oblasti daně z příjmů:

a) změna stanovení daňového základu, do něhož se nově zahrnuje i část sociálního a

zdravotního pojištění, kterou platí zaměstnavatel,

- b) daňová sazba se navrhuje jednotná ve výši 15 %, bez ohledu na výši příjmu,
- c) ruší se možnost společného zdanění manželů.

Současně dochází ke zvýšení částek, o které se snižuje daň, takto:

- a) u poplatníka daně ze 7 200 na 24 840 Kč;
- b) u manžela či manželky poplatníka žijící v domácnosti, pokud nemá vlastní příjem za zdaňovací období vyšší než 38 040 korun, z 4 200 na 24 840 Kč. Tato částka se u držitele průkazu ZTP/P zvyšuje na dvojnásobek;
- c) u poživatelů částečných invalidních důchodů z 1 500 na 2 520 Kč;
- d) u plných invalidních důchodů z 3 000 na 5 040 Kč;
- e) je-li poplatník držitelem průkazu ZTP/P, bude činit snížení daně místo 9 600 korun 16 140 Kč a o 4 020 Kč místo 2 400 se daň sníží u poplatníka po dobu přípravy na budoucí povolání, a to až do věku 26 let nebo v doktorském studijním programu až do dovršení 28 let;
- f) zvyšuje se částka na vyživované dítě z 6 000 na 10 440 Kč.

Jednoznačně příznivá je navrhovaná reforma pro poživatele starobních důchodů, kteří mají příjem z výdělečné činnosti. Podle stávající právní úpravy totiž poživatel starobního důchodu, který měl příjem podléhající dani z příjmu, nemohl snížit daň za poplatníka v případě, že výše důchodu činila více než 38 040 Kč ročně, tj. 3 170 Kč měsíčně. Navrhovaná reforma financí toto omezení ruší, což znamená, že i starobní důchodci bez ohledu na výši důchodu budou moci z daní odečíst částku 24 840 Kč.

NÁPADNÍK

SBORNÍK INFORMACÍ A RAD PRO VOZÍČKÁŘE

Užitečnou publikaci, která je navíc zdarma (zaplatíte pouze poštovné a balné ve výši 50 Kč) si můžete objednat písemně na adrese Liga za práva vozíčkářů, Kounicova 42, 602 00 Brno, telefonicky na čísle 541 249 175 nebo e-mailem na adrese hana.valova@ligavozic.cz.

► Kolik tedy s největší pravděpodobností budeme od nového roku platit ?

Kde všude se budou platit regulační poplatky?

Za návštěvu praktického lékaře, při které lékař pacienta vyšetřil. Stejně tak se bude platit u gynekologů, dětských lékařů, stomatologů, ambulantních specialistů, jako jsou oční lékaři nebo třeba alergologové. Totéž platí i pro návštěvy lékařů doma v bytě pacienta, návštěvy u psychologa či logopeda. Platit se bude za vydání každého ze zdravotního pojištění plně nebo částečně hrazeného léku na recept, bez ohledu na počet předepsaných balení. Platba bude za každý lék na receptu zvlášť a ty tam smějí být nanejvýš dva. Další platby budou na pohotovostech včetně těch zubních v sobotu, neděli, ve svátek a v pracovních dnech od 17 do 7 hodin. Jedinou výjimkou, kdy pacient nemusí platit, je, když jej pohotovostní lékař odešle k přijetí do nemocnice.

Kromě toho se bude platit za tzv. hotelové služby v nemocnicích a dětských léčebnách a ozdravovnách, a to za každý den a noc, přičemž se den nástupu a den odchodu z nemocnice počítá dohromady jako jeden. Poplatek platí i průvodce dítěte, pokud s ním ve zdravotnickém zařízení zůstane. Poslední poplatek se bude platit za každý lék na receptu, přičemž na jednom předpisu budou moci být jen dva léky.

Jak vysoké poplatky budou?

▪ za návštěvu lékaře	30 Kč
▪ za návštěvu pohotovosti	90 Kč
▪ za den v nemocnici	60 Kč
▪ za položku na receptu	30 Kč

Budou platit i děti?

Ano, všechny děti budou platit poplatek. S výjimkou těch, které jsou v ústavech nebo jejichž rodiče jsou v hmotné nouzi. Další výjimkou jsou děti v takzvané dispensární péči – tedy ty, které musí chodit k lékaři soustavně kvůli své vážné chronické nemoci – třeba na dialýzu s ledvinami.

Existují výjimky, kterých se placení netýká?

Ano. Poplatek neplatí lidé, jimž bylo soudem nařízeno ochranné léčení. Neplatí ani ti, kterým úřady nařídily izolaci v karanténě v nemocnici kvůli léčbě infekčního onemocnění. A platit nebudou muset ani ti, kdo prokážou, že pobírají dávky pro lidi v hmotné nouzi. Neplatí se také za preventivní prohlídky nebo za návštěvu lékaře kvůli očkování, za hemodialýzu a laboratorní nebo jiné vyšetření, které si vyžádal sám ošetřující lékař. Ani na transfuzních stanicích při odběru krve, plazmy nebo kostní dřeně nikdo platit nebude.

Jak se bude platit?

Hotově nebo nejdéle do 8 dnů po propuštění z nemocnice. Každý, kdo požádá o vystavení

účetky, ji musí dostat. To, zda pacient nepřekročil svými platbami roční limit, však budou automaticky z hlášení lékařů, lékárníků a nemocnic hlídat zdravotní pojišťovny, takže pacienti nebudou muset shromažďovat účtenky a sčítat si je.

Jak to bude s limitem na doplatky?

Pokud celková částka zaplacená na poplatcích a na doplatcích překročí **5 000 Kč v jednom roce**, zdravotní pojišťovna pacientovi musí všechny peníze nad tento limit zaplatit. A to do 2 měsíců od chvíle, kdy pacient limit překročil.

Ale pozor: do limitu se počítají pouze doplatky na nejlevnější pojišťovnou hrazený lék.

To znamená, že když lékař pacientovi předepíše lék, který má doplatek 88 Kč, a na trhu bude jiný lék s menším doplatkem – třeba 45 Kč – pojišťovna započte do částky, která se sčítá do ročního limitu, jen ten levnější doplatek – 45 Kč. A to bez ohledu na to, že pacient ve skutečnosti v lékárně zaplatil víc za jiný lék.

Bude se platit za léky v nemocnici?

Ne. Léky podané lékařem v ordinaci i v nemocnici jsou zdarma. Poplatek se váže na recept.

I v nemocnici tak může pacient platit za lék, ale jen když mu na něj lékař vystaví recept a pošle ho do ústavní lékárny.

Bude se platit za kontroly u lékaře?

Jeden z návrhů byl, že by se za kontroly, které lékař nařídí do 7 nebo 10 dnů, neplatilo. Jenže tento návrh neprošel, a platit se tak bude za každou kontrolu, i kdyby pacient k lékaři třeba kvůli zlomené noze musel půl roku co 3 týdny.

Musí po mně lékař či lékárník poplatek vyžadovat?

Musí. Dokonce pokud to neudělá a o poplatek nepožádá, hrozí mu pokuta až do výše 50 tisíc Kč.

Co když pacient odmítne poplatek zaplatit?

Neplatiči budou mít problémy s úřady a mohou ve správním řízení dostat pokutu. Podle České lékařské komory však není tato varianta – když pacient nezaplatí – v zákoně dostatečně ošetřena. Lékař navíc musí poskytnout péči i pacientovi, který mu poplatek odmítne dát. Kromě toho musí úkon administrativně zaznamenat a zdanit. Pokud pacient nezaplatí, bude tedy zdaňovat i částku, kterou ve skutečnosti neobdržel.

Bude platit nějaký "strop" pro děti nebo vůbec pro pacienty při pobytu v nemocnici?

Nebude žádný strop. A to ani když bude dítě či dospělý v nemocnici s vážnou chorobou nebo zraněním delší dobu, nebudou od poplatku osvobozeni. Ministerstvo argumentuje tím, že 60 Kč na den v nemocnici není vysoká částka, pokud se vezme v úvahu strava a další výdaje, které by doma rodiče s dítětem nebo dospělí sami se sebou beztak měli. Platit budou i lidé z ústavů a domovů důchodců. Těm však zároveň jejich

domov vrátí částku, kterou by zaplatili za pobyt u nich, a ta je vyšší než 60 Kč, které zaplatí za pobyt v nemocnici.

Bude se platit za předoperační vyšetření?

Ne, počítá se jen s poplatkem za klinické vyšetření lékařem, nikoli za odběry, EKG nebo třeba sonografické vyšetření, které předchází operacím.

Když jsou to regulační poplatky, tak kolik by se mělo kvůli nim ušetřit?

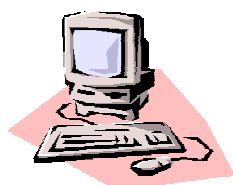
Optimistický model hovoří o 3,5 miliardách korun. Na Slovensku před zavedením poplatků ročně stoupaly výdaje z veřejných peněz za léky o 8 – 10 %. Poté, co tu lidé začali platit poplatky, růst výdajů se zastavil, takže se ušetřilo 10 % peněz za léky. S podobnou částkou kalkulují i výpočty ministerstva zdravotnictví.

► Jednoduché účetnictví zůstává

Neziskové organizace mohou až **do roku 2013** účtovat v jednoduchém účetnictví.

Podmínkou je, že jejich příjmy v předchozím roce nepřekročí **3 miliony Kč**.

Počítá s tím novela zákona o účetnictví, kterou 26. října schválila Poslanecká sněmovna. Norma nyní zamíří do Senátu, a pokud ji schválí, tak i k prezidentovi republiky.



Centrum pro zdravotně postižené nabízí od listopadu také

- **Bezplatné využití internetu** (každé pondělí

a středu od 8 – 17 h)

- **Individuální výuku práce na počítači**

(každý pátek od 10 – 12 h, na objednání)

Naučíme Vás vyhledávání na internetu, používání elektronické pošty, zpracování fotek, textu apod.

► Co nesmí obsahovat smlouvy o poskytování sociálních služeb

Na základě poznatků kanceláře Veřejného ochránce práv bylo zjištěno, že někteří poskytovatelé pobytových služeb sociální péče uplatňují zcela nepřijatelnou praxi při uzavírání smluv s uživateli služeb o poskytování sociálních služeb.

Nepřijatelné ustanovení o „dluhu“

Někteří poskytovatelé pobytových služeb sociální péče nesprávně vykládají záměr zákona a ve smlouvách zakládají ustanovení „o dluhu“, který vzniká rozdílem mezi částkou stanovenou jako úhrada za stravu a pobyt, a částkou, kterou je s ohledem na své příjmy člověk schopen hradit. Úhrady jsou poskytovateli služeb nesmyslně

stanoveny na maximální úrovni bez ohledu na příjmovou situaci lidí, kterým je služba poskytována. Uvedený „dluh“ má pak být uplatněn v dědickém řízení. Tato praxe je z hlediska zákona zcela nepřijatelná a z morálního hlediska zavrženíhodná.

Kontrola a sankce

Postup poskytovatelů služeb odporuje záměru zákona o sociálních službách a standardům poskytování sociálních služeb. To znamená, že pokud bude tato skutečnost zjištěna při provádění inspekce sociálních služeb, bude považována za závažné porušení zákona s odpovídajícími sankcemi, tj. až odejmutí oprávnění poskytování sociálních služeb. Současně je možné, že takto uzavřené smlouvy odporují ustanovením občanského zákoníku o smlouvách, které byly uzavřeny v tísni nebo za nápadně nevýhodných podmínek. MPSV ve spolupráci s Veřejným ochráncem práv a odpovědnými útvary krajských úřadů bude důrazně dbát na to, aby výše uvedená praxe byla odstraněna.

Co říká zákon?

Zákon o sociálních službách, respektive jeho prováděcí předpis stanovuje maximální výše úhrad za stravu a pobyt v zařízeních služeb sociální péče. Částky 140 Kč/den za stravu a 160 Kč/den za pobyt jsou stanoveny jako maximální, přičemž zákon současně stanovuje povinnost ponechat uživateli služeb minimálně 15 % z jeho příjmů pro vlastní potřeby. S ohledem na výši průměrných příjmů seniorů a osob se zdravotním postižením je zcela jasné, že objektivní výše úhrad bude stanovována v nižší úrovni. Pro účely dalších nepokrytých nákladů na straně poskytovatelů sociálních služeb poskytuje MPSV dotace. Pro rok 2007 byla MPSV poskytnuta dotace v úhrnné výši 7 mld. Kč. Dalšími zdroji financování jsou příspěvky a dotace zřizovatelů služeb, kterými jsou převážně obce a kraje. Úkony péče pak uživatelé služeb hradí ze statem poskytované dávky – příspěvku na péči. Podle zákona o sociálních službách mohou poskytovatelé sociálních služeb požadovat podíl na úhradě nákladů také od osob povinných výživou k uživateli služeb (rodiče, děti, manžel, manželka). Průměrná výše nákladů na jeden den pobytu v zařízení služeb sociální péče činí přibližně 650 Kč. Za pobyt a stravu hradí obyvatelé zařízení asi 240 Kč denně, za péči pak asi 140 Kč denně.

NABÍDKA PRÁCE

Nabízíme větší počet pracovních míst v bižuterní výrobě (viz www.orfideus.cz) pro občany v plném invalidním důchodu. Nutná dobrá manuální zručnost. Materiál na výrobu společně se vzory a pokyny k výrobě zasiláme poštou.

Sdružení Orfideus, Tovární 1332/1a, 790 01 Jeseník, e-mail: orfideus@orfideus.cz, tel.: 608 713 659

► Průlom v důchodech osob pečujících o blízkou osobu

Od 1. července vstoupila v platnost novela zákona o důchodovém pojištění s úpravami, o něž Veřejný ochránce práv více než 2 roky usiloval. Osoby, které dlouhodobě pečovaly o závislou osobu, šetřily státu miliony korun ročně za ústavní péči, už nebudou dále „trestány“ nespravedlivým znevýhodněním při výpočtu důchodu.

Podle nové právní úpravy se doba péče o závislou osobu započítává do výpočtu vyměřovacího základu důchodu v plné výši. Už tedy neplatí, že roky péče, které přesáhly dobu 5 let, se krátily na polovinu a snižoval se tak průměrný výdělek pro výpočet důchodu, což znamenalo, že čím déle někdo pečoval o závislou osobu, tím nižší byl jeho důchod.

Ti, kdo dlouhodobě pečovali o závislou osobu a důchod jim byl vyměřen před 1. 7. 2007, musí požádat Českou správu sociálního zabezpečení o úpravu splátek. Vzhledem k tomu, že především v prvních měsících platnosti novely se dá očekávat velký počet žádostí o úpravu, prodlužuje novela lhůtu vyřízení o 90 dnů u žádostí podaných do 31. 10. letošního roku. Rozdíl v důchodu za období od 1. 7. až do vyřízení žádosti bude vyplacen zpětně.

Přestože novela zákona o důchodovém pojištění nezohledňuje všechny požadavky Veřejného ochránce práv, jde o průlomovou změnu směřující ke zlepšení podmínek lidí dlouhodobě pečujících o závislou osobu. Zákon odstraňuje nepřiměřenou tvrdost a konečně zohledňuje i význam péče o závislé blízké osoby v celospolečenském měřítku.

Novela zákona byla vyhlášena ve Sbírce zákonů dne 29. 6. 2007 v částce č. 56, viz odkaz: <http://www.mvcr.cz/sbirka/2007/sb056-07.pdf>.

► PID a starobní důchod

Plný invalidní důchod bývá ve většině případů pro občany výhodnější než starobní penze. Proto tito lidé nemusí po dovršení řádného důchodového věku žádat o starobní důchod. Dál mohou dostávat svůj invalidní. Jedinou výjimkou by bylo, kdyby lékař uznal, že se zdravotní stav nemocného natolik zlepšil, že už není plně invalidní. Pak, kdyby byl v penzijním věku, by požádal o důchod starobní.

Při přiznávání starobního důchodu plným invalidům platí zásada: vždy náleží důchod vyšší. Nikdo na přepočítání penze nemůže doplatit.

Dá se ale říci, že lidé, kteří mají přiznaný plný invalidní důchod po 1. 1. 1996, mají v 99,9 %

invalidní důchod výhodnější, než by byl starobní. Když byl plný invalidní důchod přiznan dříve, pak může někdy být příznivější požádat o starobní důchod.

► Průkazy mimořádných výhod

Občanům s těžkým tělesným, smyslovým nebo mentálním postižením, které omezuje jejich pohybovou nebo orientační schopnost, jsou podle zákona č. 100/1988 Sb., o sociálním zabezpečení, § 86 a vyhlášky MPSV č. 182/1991 Sb., § 31 poskytovány tzv. mimořádné výhody. Stupeň těchto výhod dokládá průkaz mimořádných výhod.

O přiznání mimořádných výhod je třeba zažádat na sociálním odboru úřadu s rozšířenou působností. Pracovníci úřadu nechají posoudit zdravotní stav žadatele posudkovým lékařem a na jeho základě rozhodnou o udělení výhod. Konkrétní zdravotní indikace, které rozhodují o přiznání stupně výhod, jsou uvedeny v příloze č. 2 vyhlášky MPSV č. 182/1991 Sb. Zákon určuje tři stupně mimořádných výhod:

I. stupeň – průkaz TP

Určen pro občany s těžkým postižením. Tento stupeň zaručuje nárok na vyhrazené místo k sezení ve veřejných dopravních prostředcích a nárok na přednost při osobním projednávání věci na úřadech.

Zdravotní indikace pro přiznání této průkazky:

- ztráta úchopové schopnosti nebo podstatné omezení funkce horní končetiny (např. na podkladě anatomické ztráty, ochrnutí, mízního edému),
- anatomická ztráta několika prstů na obou nohou nebo ztráta nohy v kloubu Lisfrankově nebo Chopartově a výše, až po bérec včetně,
- podstatné omezení funkce jedné dolní končetiny (např. na podkladě funkčně významné parézy, artrózy kolenního a kyčelního kloubu nebo ztuhnutí kolenního nebo kyčelního kloubu, stav po endoprotéze, pakloub bérce nebo stehenní kosti),
- omezení funkce dvou končetin (např. na podkladě lehké hemiparézy nebo paraparézy, artrotického postižení nosných kloubů obou dolních končetin, těžší formy osteoporózy, polyneuropathie, nestability kloubů nebo zánětlivého postižení kloubů),
- zkrácení jedné dolní končetiny přesahující 5 cm,
- onemocnění páteře, stavy po operacích a úrazech páteře s přetrvávajícími projevy nervového a svalového dráždění, insuficiencí svalového korzetu a omezením pohyblivosti dvou úseků páteře,
- postižení cév jedné dolní končetiny s těžkou poruchou krevního oběhu (např. s trofickými změnami, mízním edémem, klaudikacemi, s těžkým varikosním komplexem),

h) záchvatová onemocnění různé etiologie spojená s opakovanými poruchami vědomí, závrativé stavy.

II. stupeň – průkaz ZTP

Určen pro zvláště těžce postižené občany. Držitelé těchto průkazů mají výhody I. stupně, k tomu nárok na bezplatnou dopravu městskou hromadnou dopravou (tramvajemi, trolejbusy, autobusy, metrem), na slevu ve výši 75 % jízdného ve 2. třídě vlaku ve vnitrostátní dopravě a na slevu ve výši 75 % ve spojích vnitrostátní autobusové dopravy.

Zdravotní indikace pro přiznání této průkazky:

- a) anatomická ztráta jedné dolní končetiny v kolenním kloubu nebo ve stehně,
- b) anatomická ztráta dvou dolních končetin v úrovni Lisfrankova nebo Chopartova kloubu a výše,
- c) funkční ztráta jedné dolní končetiny (např. na podkladě těžkého ochrnutí nebo plegie této končetiny, těžké poruchy dvou nosných kloubů se ztrátou oporné funkce končetiny, stav po implantaci endoprotézy kyčelního nebo kolenního kloubu s výrazně porušenou funkcí operované končetiny),
- d) současné funkčně významné anatomické ztráty části jedné dolní a jedné horní končetiny nebo obou horních končetin v úrovni bérce a předloktí,
- e) podstatné omezení funkce dvou končetin se závažnými poruchami pohybových schopností při neurologických, zánětlivých, degenerativních nebo systémových onemocněních pohybového aparátu (např. na podkladě středně těžké hemiparézy nebo paraparézy, podstatného omezení hybnosti kyčelních a kolenních kloubů zpravidla o polovinu rozsahu kloubních exkurzí),
- f) onemocnění páteře, stavy po operacích a úrazech páteře se středně těžkými parézami, výraznými svalovými atrofiemi nebo se závažnými deformitami páteře s omezením exkurzí hrudníku, ztuhnutím 3 úseků páteře,
- g) těžké obliterace cév obou dolních končetin s výrazným trofickým postižením a výrazným funkčním postižením hybnosti,
- h) chronické vady a nemoci interního charakteru značně ztěžující pohybovou schopnost (např. vady a nemoci srdce s recidivující oběhovou nedostatečností trvající i při zavedené léčbě, dechová nedostatečnost těžkého stupně, selhání ledvin ve stadiu dialýzy provázené závažnými tělesnými komplikacemi, onkologická onemocnění s nepříznivými průvodními projevy na pohybové a orientační schopnosti),
- i) oboustranná praktická hluchota nebo oboustranná úplná hluchota, kterou se rozumí

celková ztráta slyšení podle Fowlera 85 % a více, více než 70 dB,

- j) kombinované postižení sluchu a zraku (hluchoslepota) funkčně v rozsahu oboustranné středně těžké nedoslýchavosti, kterou se rozumí ztráta slyšení podle Fowlera 40–65 %, a oboustranná silná slabozrakost, kterou se rozumí zraková ostrost s nejlepší možnou korekcí na lepším oku, kdy maximum je menší než 6/60 a minimum rovné nebo lepší než 3/60, nebo oboustranné koncentrické omezení zorného pole v rozsahu 30 až 10 stupňů, i když centrální ostrost není poškozena,
- k) oboustranná těžká ztráta zraku, kterou se rozumí zraková ostrost s korekcí, kdy maximum je menší než 3/60, minimum rovné nebo lepší než 1/60.

III. stupeň – průkaz ZTP/P

Obdrží ho zvláště těžce postižení občané s potřebou průvodce. Mimořádné výhody tohoto stupně zahrnují výhody I. a II. stupně – tedy nárok na bezplatnou dopravu městskou hromadnou dopravou (tramvajemi, trolejbusy, autobusy, metrem), na slevu ve výši 75 % jízdného ve 2. třídě vlaku ve vnitrostátní dopravě a na slevu ve výši 75 % ve spojích vnitrostátní autobusové dopravy. Dále je to nárok na bezplatnou přepravu průvodce veřejnými hromadnými prostředky v místní i dálkové vnitrostátní dopravě. Průvodce držitele průkazu ZTP/P neplatí ani příplatek ve vlaku vyšší kvality.

Zdravotní indikace pro přiznání této průkazky:

- a) anatomická ztráta dolní končetiny vysoko ve stehně s anatomicky nepříznivým pahýlem nebo v kyčli,
- b) anatomická ztráta obou končetin v bércích a výše nebo ztráta podstatných částí horní a dolní končetiny v úrovni pažní a stehenní kosti nebo obou horních končetin v úrovni paže,
- c) funkční ztráta jedné dolní a jedné horní končetiny (např. hemiplegie nebo těžká hemiparéza) nebo obou dolních končetin (například paraplegie nebo těžká paraparéza, těžká destrukce kolenních a kyčelních kloubů),
- d) těžká porucha pohyblivosti na základě závažného postižení několika funkčních celků pohybového ústrojí s odkázaností na vozík pro invalidy; funkčním celkem se přitom rozumí trup, páteř, pánev, končetina,
- e) disproporční poruchy růstu provázené závažnými deformitami končetin a hrudníku, pokud tělesná výška po ukončení růstu nepřesahuje 120 cm,
- f) dlouhodobé multiorgánové selhávání dvou a více orgánů, pokud podstatně omezuje pohybové nebo orientační schopnosti,

- g) neúplná (praktická) nevidomost obou očí, kterou se rozumí zraková ostrost s nejlepší možnou korekcí 1/60, 1/50 až světlocit nebo omezení zorného pole do 5 st. kolem centrální fixace, i když centrální ostrost není postižena, nebo úplná nevidomost obou očí, kterou se rozumí ztráta zraku zahrnující stavy od naprosté ztráty světlocitu až po zachování světlocitu s chybnou světelnou projekcí,
- h) oboustranná praktická hluchota nebo oboustranná úplná hluchota u dětí do ukončení povinné školní docházky,
- i) střední, těžká a hluboká mentální retardace nebo demence, je-li IQ horší než 50, psychické postižení s dlouhodobými těžkými poruchami orientace a komunikace,
- j) kombinované těžké postižení sluchu a zraku (hluchoslepota) funkčně v rozsahu oboustranné těžké nedoslýchavosti až hluchoty, kterou se rozumí ztráta slyšení podle Fowlera horší než 65 %, a oboustranné těžké ztráty zraku.

Mimořádné výhody I., II. nebo III. stupně lze přiznat také v případech nemocí a vad neuvedených výše, pokud podstatně omezují pohybovou nebo orientační schopnost, a to podle rozsahu a tíže funkčních důsledků srovnatelných s indikacemi uvedenými výše.

Držitelům mimořádných výhod II. a III. stupně může být poskytnuta 50% sleva ze vstupného na kulturní a sportovní akce. Záleží na pořadateli akce, zda bude průkazky akceptovat. Každopádně vždy stojí za to, zkusit se průkazkou prokázat. Některé pořadatelské agentury poskytují i vstup zdarma, je však třeba se informovat přímo u ní, protože v předprodejích o těchto výhodách většinou nevědí. Na tyto průkazky je vázáno i přiznání dalších výhod (viz níže) a některých příspěvků, které jsou uvedeny dále v kapitole III.

TECHNICKÉ KONTROLY A MĚŘENÍ EMISÍ SE SLEVOU

Automotoklub invalidů Opava - prostřednictvím sponzorů - nabízí svým členům provedení technické kontroly a změření emisí jen za 200 Kč.



Bližší informace:
AMKI Opava, Liptovská 21, 747 06
Opava 6, tel. 553 734 109

► Označení aut a výhody s tím spojené

Obce s rozšířenou působností vydávají držitelům průkazů mimořádných výhod II. a III. stupně označení aut (tzv. označení 01). Výhody pro

držitele těchto označení jsou zakotveny v § 67 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích, který byl novelizován zákonem 411/2006 Sb. s platností od 1. 7. 2006:

- * V jednotlivých případech, a je-li to naléhavě nutné, nemusí po dobu nezbytně potřebnou řidiči s označením 01 dodržovat zákaz stání a zákaz stání vyplývající z dopravní značky „Zákaz stání“; přitom nesmí být ohrožena bezpečnost a plynulost provozu na pozemních komunikacích.
- * V jednotlivých případech, a je-li to naléhavě nutné, mohou vozidla s označením 01 vjíždět i tam, kde je značka „Zákaz vjezdu“ omezena dodatkovými tabulkami „Jen zásobování“, „Mimo zásobování“, „Jen dopravní obsluha“ a „Mimo dopravní obsluhy“.
- * V jednotlivých případech, a je-li to naléhavě nutné, mohou vozidla s označením 01 vjíždět i do oblasti označené dopravní značkou „Pěší zóna“.



Dále podle zákona č. 13/1997 Sb., o pozemních komunikacích, držitelé tohoto označení jsou osvobozeni od poplatku za použití dálnice a rychlostní silnice podle § 20a, odst. 1, písmeno f). **Občané, jimž bylo vydáno označení 01, tedy neplatí dálniční známku.** Tato výhoda platí pouze tehdy, je-li v autě přepravována osoba, na základě jejíhož průkazu mimořádných výhod bylo označení 01 vydáno.

Majitel auta s označením 01 si může požádat o **vyhrazené parkovací místo v místě bydliště** podle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích, § 67, bodu 8. O to je třeba zažádat na obci s rozšířenou působností – na odboru dopravy. K vyhrazenému místu se vztahuje více poplatků – za povolení ke zřízení, za užívání místa a za vyznačení (namalování místa). Žadatel je podle zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, osvobozen od poplatku za povolení ke zřízení takového místa. Poplatek za užívání veřejného prostranství spočívajícího ve vyhrazení trvalého parkovacího místa neplatí osoby zdravotně postižené podle § 4, odst. 3 zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích. Poplatek za vyznačení místa je žadatel povinen uhradit, vlastní značení provádí odbor dopravy nebo si ho můžete dojednat u soukromé firmy. Každý rok je třeba žádat o obnovení tohoto místa.

Co se týče výhod v zemích EU, mezinárodní průkaz mimořádných výhod existuje, ale naše úřady doposud nepřikročily k jeho vydávání.

Náš průkaz mimořádných výhod v zahraničí neznají. S označeným autem můžete využívat výhody parkování, ale dálniční známky je třeba platit. Před cestou je dobré se informovat o podmínkách v konkrétní zemi, kterou chcete navštívit. Informace najdete např. na stránkách www.uamk.cz.

NABÍDKA PRÁCE

Projekt přehledu přístupnosti frekventovaných míst v ČR pro handicapované nabízí práci vozičkářům, kteří by byli ochotni navštěvovat vytípaná místa v rámci svého bydliště a hodnotit jejich dostupnost. Přístup k internetu je potřebný. Pracovní poměr lze uzavřít na plný nebo částečný úvazek. Nástup ihned.

Zájemci, hlaste se na tel. 777 306 079 (Po-Pá 8:00-16:30), e-mail: svestkova@cchd.cz, www.cchd.cz

► Daňové a poplatkové úlevy

Držitelé průkazů mimořádných výhod mohou využít těchto výhod:

Osvobození od daně ze staveb podle zákona č. 338/1992 Sb., o dani z nemovitosti, § 9:

- f) u obytných domů ve vlastnictví fyzických osob, které pobírají příspěvek na živobytí nebo jsou osobou společně posuzovanou s osobou, která příspěvek na živobytí pobírá, a jsou držiteli průkazů ZTP a ZTP/P, a to v rozsahu, v jakém slouží k jejich trvalému bydlení,
- g) u staveb pro individuální rekreaci ve vlastnictví fyzických osob, které pobírají příspěvek na živobytí nebo jsou osobou společně posuzovanou s osobou, která příspěvek na živobytí pobírá (18b), a jsou držiteli průkazu ZTP,
- h) stavby pro individuální rekreaci ve vlastnictví držitelů průkazu ZTP/P.

Úleva na dani z příjmu podle zákona

č. 586/1992 Sb. v platném znění – viz str. 1

Správní poplatky podle zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích

Položka č. 5

- a) Ověření podpisu nebo otisku razítka na listině nebo na jejím stejnopisu.

Od poplatku jsou osvobozeni občané se zvlášť těžkým zdravotním postižením, kterým byly přiznány mimořádné výhody II. nebo III. stupně (držitelé průkazu ZTP a ZTP/P).

Položka č. 12

- a) Uzavření manželství mezi snoubenci, nemají-li trvalý pobyt na území ČR – 3 000 Kč.

Od poplatku jsou osvobozeny osoby těžce zdravotně postižené.

Položka č. 17

1. Vydání stavebního povolení

- a) ke stavbě pro bydlení s max. 3 byty – 300 Kč
- b) ke stavbě pro bydlení s více než 3 byty – 1000 Kč
- c) ke stavbě pro individuální rekreaci nebo stavbě zemědělské účelové stavby, nepřesahuje-li zastavěná plocha 70 m² – 300 Kč
- d) ke stavbě garáže max. se 3 stánými – 300 Kč
- e) ke stavbě řadových garáží – 300 Kč, 150 Kč za čtvrté a každé další stání, nejvýše 2 500 Kč
- f) ke změně stavby (nástavby, přístavby nebo stavební úpravy) uvedené v písmenech a) až e), ke stavbě studny, čistírny odpadních vod, přípojky na veřejnou rozvodnou síť a na kanalizaci pro stavbu uvedenou v písmenech a) až e) – 300 Kč

Od poplatku podle bodu 1 písmene f) této položky je osvobozeno vydání stavebního povolení ke změně stavby pro bydlení z důvodu ztíženého užívání této stavby občanovi se zvlášť těžkým zdravotním postižením, kterému byly přiznány mimořádné výhody II. nebo III. stupně (držitelé průkazu ZTP a ZTP/P), má-li ve stavbě pro bydlení místo trvalého pobytu.

Položka č. 26

- a) Zápis do registru vozidel, jde-li o motorové vozidlo s nejméně čtyřmi koly – 800 Kč
- f) Vydání řidičského průkazu – 50 Kč

Od poplatků jsou osvobozeni občané se zvlášť těžkým zdravotním postižením, kterým byly přiznány mimořádné výhody II. nebo III. stupně (držitelé průkazu ZTP a ZTP/P), a rodiče postižených dětí.

Položka č. 27

- e) Schválení technické způsobilosti vozidla po přestavbě nebo schválení technické způsobilosti jednotlivě vyrobeného nebo dovezeného samostatného technického celku anebo schválení užití vozidla k výcviku v autoškole – 1 000 Kč.

ZDRAVOTNĚ-RELAXAČNÍ CVIČENÍ



Každé úterý od 16:30 do 17:30 h si můžete přijít zacvičit do tělocvičny ZŠ U Hřiště v Opavě-Kylešovicích.

Poplatek činí 10 Kč/h pro členy a 15 Kč/h pro nečleny.

Od poplatku jsou osvobozeni občané se zvláště těžkým zdravotním postižením, kterým byly přiznány mimořádné výhody II. nebo III. stupně (držitelé průkazu ZTP a ZTP/P), a rodiče postižených dětí.

Položka č. 36

Od poplatku podle písmene a) této položky je osvobozeno povolení ke zřízení parkovacího místa pro občany se zvláště těžkým zdravotním postižením, kterým byly přiznány mimořádné výhody II. nebo III. stupně (držitelé průkazu ZTP a ZTP/P).

Místní poplatky podle zákona č. 565/1990 Sb., o místních poplatcích

- * § 2 – poplatek ze psů starších 3 měsíců neplatí vlastníci psů užívaných k doprovázení nebo ochraně osob nevidomých, bezmocných a držitelů průkazu ZTP/P,
- * § 3 – poplatku za lázeňský nebo rekreační pobyt nepodléhají osoby nevidomé, bezmocné a držitelé průkazu ZTP/P a jejich průvodci,
- * § 4 – poplatku za užívání veřejného prostranství spočívajícího ve vyhrazení trvalého parkovacího místa nepodléhají osoby zdravotně postižené (podle zákona 100/1988 Sb. § 86 to jsou držitelé ZTP a ZTP/P),
- * § 10 – poplatek za povolení k vjezdu s motorovým vozidlem do vybraných míst a částí města neplatí držitelé průkazu ZTP/P a jejich průvodci.

Rozhlasové a televizní poplatky podle zákona č. 348/2005, o rozhlasových a televizních poplatcích, § 4:

1) Od rozhlasového a televizního poplatku jsou osvobozeny

- a) 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.

2) Od rozhlasového a televizního poplatku je dále osvobozena fyzická osoba,

- a) jde-li o jednotlivce, jehož čistý příjem za uplynulé kalendářní čtvrtletí je nižší než 2,15násobek životního minima,
- b) žije-li v téže domácnosti s dalšími osobami a součet jejího čistého příjmu a čistých příjmů těchto osob za uplynulé kalendářní čtvrtletí je nižší než 2,15násobek životního minima osob žijících v této domácnosti.

► Kompenzační a rehabilitační pomůcky

V případě zdravotního omezení je člověk nucen používat nejrůznější rehabilitační a kompenzační pomůcky. I když se může jednat pouze o přechodnou dobu, po kterou jste na tyto pomůcky odkázáni, jejich výběr je nesmírně důležitý.

Základní úhrada zdravotní pojišťovny

Každá zdravotní pojišťovna má svůj číselník, ve kterém jsou vyjmenovány pod jednotlivými kódy pomůcky, které pojišťovna hradí plně nebo zčásti. Obratě se na pobočku své pojišťovny, případně se podívejte na jejich internetové stránky, přehled najdete na tomto odkaze – www.statnisprava.cz/ebe/redakce.nsf/i/zdravi

► Výsledky turnaje v kuželkách O putovní pohár OV SZdP Opava

Již 11. ročník turnaje v kuželkách O putovní pohár OV SZdP Opava se uskutečnil ve středu 17. října za účasti 61 soutěžících z 8 místních a základních organizací STP a SPCCH.

MUŽI – JEDNOTLIVCI	DRUŽSTVA
1. ILÍK Oldřich (Opava 6)	1. Opava 6
2. TOMANÍK Stanislav (Opava 6)	2. Opava 5
3. PÍREK Miloš (Budišov n./Bud.)	3. Budišov n./Bud.

ŽENY – JEDNOTLIVCI	DRUŽSTVA
1. JOPPOVÁ Libuše (Opava 6)	1. Opava 5
2. KALUSOVÁ Stanislava (Opava 5)	2. Opava 1
3. HORNUNGOVÁ Marie (Opava 5)	3. Opava 6



► Výsledky šachového turnaje O putovní pohár OV SZdP Opava

V sobotu 20. října se uskutečnil 5. ročník turnaje v šachu jednotlivců pod názvem O putovní pohár OV SZdP Opava – memoriál Jany Kleinové, který

uspořádal pan Antonín Klein z opavské základní organizace Svazu neslyšících a nedoslýchavých.

Pořadí	Jméno	MO, ZO
1.	MUCHA Břetislav	Opava 5
2.	TESÁREK Adolf	Hradec n./Mor.
3.	ŠKROBÁNEK Vít	Hradec n./Mor.
4.	SOUČEK Hilarion	Opava I
5.	KLEIN Antonín	ZO SNN Opava
6.	HRBÁČ Jiří	Opava 5
7.	VALENTA Jiří	Opava 6
8.	KITTEL Emil	Opava 5
9.	TOMANÍK Stanislav	Opava 6
10.	ŘEMELKA Svatopluk	Hradec n./Mor.

► Základní činnosti při poskytování osobní asistence

Osobní asistence dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách je terénní služba poskytována osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje bez časového omezení, v přirozeném sociálním prostředí osob a činnostech, které osoba potřebuje. Služba osobní asistence zahrnuje tyto základní činnosti:

a) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu

1. pomoc a podpora při podávání jídla a pití (např. krmení, přidržení lžičky, láhve, hrníčku)
2. pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek (např. celkové oblékání, obouvání bot)
3. pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním a vnějším prostoru (při chůzi, řízení vozíku, navádění hlasem nebo dotykem, ...)
4. pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík

b) pomoc při osobní hygieně

1. pomoc při úkonech osobní hygieny (např. mytí, koupání, mytí vlasů, výměna pleny)
2. pomoc při použití WC (např. posazení na WC, podložení mísy, pomoc na toaletní křeslo)

c) pomoc při zajištění stravy

1. pomoc při přípravě jídla a pití (např. pomoc s přípravou jídla, příprava nápoje, nakrájení zeleniny, namazání chleba, ohřátí přineseného oběda)

d) pomoc při zajištění běžného chodu domácnosti

1. pomoc s úklidem a údržbou domácnosti a osobních věcí (např. běžný úklid – mytí nádobí, podlahy, vynesení odpadků, vysátí koberce, úklid koupelny a WC, běžná údržba

domácích spotřebičů, praní a věšení prádla. Neprovádíme velké sezónní úklidy, úklidy po malování, mytí oken apod.)

2. nákupy a běžné pochůzky (např. malý úklid v domácnosti uživatele, vyzvednutí receptů u lékaře, léků v lékárně, zanesení a vyzvednutí věcí z čistírny nebo opravny, zanesení věcí na poštu, ...)

e) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti

1. pomoc a podpora rodině v péči o dítě (ne výchova, ale např. pomoc dítěti nachystat si věci do školy, doprovod a vyzvednutí dítěte ze školy, zájmového kroužku, dohled - ne hlídání apod.)
2. pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob (např. asistence při rodinných akcích)
3. pomoc s nácvikem a s upevňováním motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností (např. nácvik úkonů péče o vlastní osobu, o domácnost, jednoduchých cvičení, psychická podpora apod.)

f) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím

1. doprovázení do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na zájmové a volno časové aktivity, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět

g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

1. pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů
2. pomoc při vyřizování běžných záležitostí

Poznámka:

- Osobní asistence je souhrn činností, které bezprostředně souvisejí s osobou uživatele – např. příprava jídla je pouze pro uživatele, ne pro jeho rodinné příslušníky.
- Osobní asistent nedělá za uživatele věci, které uživatel zvládne udělat sám (vlastní silou nebo rozumem) – např. jednání za uživatele, ovládání vozíku, pokud je toho sám schopen.

