

Ročník IX.

INFORMÁTOR ASOCIÁCIE POLIO V SR

**1/2004
Apríl**

Z obsahu:

- Príjmy a výdavky AP v SR v roku 2003
 - Rozpočet AP v SR na rok 2004
 - Akcie AP v SR v roku 2004
- Čo sa mení v zákone o sociálnej pomoci
- Možnosti rekreácie v Liptovskom Trnenci

Informátor Asociácie polio v SR

Vydáva a bezplatne rozširuje pre svojich členov a priaznivcov AP v SR

Zostavila: Ing. Alica Suchá
Grafická úprava: Sofi-Senková
Vytlačil: Kartprint

UPOZORNENIE PRE ČLENOV ASOCIÁCIE POLIO V SR

Platenie členských príspevkov, ktoré je základnou povinnosťou každého člena AP v SR, klesá z roka na rok. Za rok 2003 zaplatilo členské príspevky len 190 členov z celkového počtu 420. Ak si chceme zachovať našu Asociáciu polio, je nevyhnutné splniť svoju povinnosť. Naša asociácia nemá nijaké dotácie na svoju činnosť, využíva len členské príspevky (ktoré pokrývajú len poštovné a tlač informátora), ďalej sponzorské príspevky a % z dane z príjmov, z ktorých sa snažíme pokryť poplatky pre členov našich akcií, aby sme umožnili účasť čo najväčšieho počtu členskej základne. Ako viete, aj tohtoročný pobyt v Piešťanoch je 2 000 Sk na osobu, okrem poplatku za zasadačku atď.

Vy, ktorí ste pozabudli na túto svoju povinnosť, pošlite členský príspevok na účet v **Slovenskej sporiteľni Bratislava, pobočka Páříčkova ul.**

Číslo účtu 0173146980/0900. Zároveň Vás opätovne upozorňujeme, aby ste uvádzali svoje meno. Ďakujeme za pochopenie. *Rada AP v SR*

Mimoriadne príjmy z dane z príjmov

Veríme, milí naši členovia, že ste medzi svojimi známymi využili možnosť získať pre našu Asociáciu polio 2% z dane z príjmov. Výsledok uvidíme v letných mesiacoch. Budeme vás informovať v ďalšom – jesennom čísle nášho časopisu. Zatiaľ ďakujeme všetkým, ktorí využili túto možnosť.

Rada AP v SR

**Prehľad
tvorby a čerpania
finančných prostriedkov za rok 2003**

Príjmy

1. Účastnícke poplatky za víkend. pobyt Piešťany	Sk 49 800,00
2. Účastnícke poplatky za SRK Šírava	Sk 152 900,00
3. Členské príspevky	Sk 19 760,00
4. Sponzorské príspevky	Sk 30 000,00
5. Kreditný úrok	Sk 836,10
6. 1 % z dane z príjmov	Sk 30 506,00
7. Ostatné príjmy	Sk 2 730,00
Príjmy spolu	Sk 286 632,10

Výdavky

1. Úhrada za víkendový pobyt v Piešťanoch	Sk 97 338,00
2. Úhrada SRK Šírava	Sk 152 900,00
3. Výdavky na tlač Informátora	Sk 4 500,00
4. Kancelárske potreby	Sk 625,40
5. Poštovné	Sk 5 719,00
6. Zasadnutie Rady AP	Sk 384,00
7. Daň z kreditných úrokov	Sk 125,00
8. Ostatné výdavky	Sk 6 843,80
Výdavky spolu	Sk 268 761,20

ROZPOČET ASOCIÁCIE POLIO V SR NA ROK 2004

Predpokladané príjmy

Zostatok na bežnom účte k 31.12.2003	Sk 179 511,80
Predpokladané členské príspevky	Sk 23 000,00
Účastnícke poplatky za víkendový pobyt (55 osôb)	Sk 49 000,00
Účastnícke poplatky za SRK (50 osôb)	Sk 100 000,00
Sponzorské dary	Sk 30 000,00
Príjmy z 2 % z dane z príjmov	Sk 40 000,00
Úroky	Sk 1 000,00
Ostatné príjmy	Sk 15 000,00
Príjmy spolu	Sk 437 511,80

Predpokladané výdavky

Úhrada za víkendový pobyt	Sk 150 000,00
Úhrada za SRK	Sk 100 000,00
Výdavky na tlač Informátora	Sk 10 000,00
Poštovné	Sk 10 000,00
Zasadnutie Rady AP v SR	Sk 7 000,00
Ostatné výdavky (tel. karty, kopírovanie, overovanie, kanc. potreby)	Sk 15 000,00
Daň z úrokov	Sk 400,00
Výdavky spolu	Sk 292 400,00

Plánované akcie Asociácie polio v roku 2004

Začiatkom roka 2004 sme rozoslali všetkým členom, ktorí mali zaplatené členské príspevky aspoň dva roky dozadu, listy, ktoré obsahovali informácie a prihlášky na akcie v tomto roku.

Prvým krokom je vydanie nášho časopisu, aby sme vás aspoň v kocke informovali o našej činnosti. Začiatok roka je vždy trochu hektický. Treba zabezpečiť jarný víkendový pobyt a hlavne, aby bol cenovo prístupný. V hoteli Satelit, kde usporadúvame už asi piatykrát za sebou víkendové stretnutie, sa zmenilo vedenie. Naše rokovania o cene pobytu boli zdĺhavé. Nakoniec sme sa predsa dohodli, hoci, ako sa dalo čakať, cena sa zdvihla. Na osobu a pobyt 2 000 Sk, okrem poplatkov za použitie zasadačky. Rozhodli sme sa, že na každého člena AP prispějeme 1 300 Sk z prostriedkov sponzorských a ziskového 1 % z dane z príjmov za rok 2002. Takže člen bude platiť 700 Sk, čo už je prijateľné.

Stretnutie sa koná 7.-9. mája 2004 v hoteli SATELIT v Piešťanoch!

Ďalšou dôležitou akciou je sociálno-rehabilitačný kurz. Minuloročný problém sa opakuje. Nevieme vám povedať, či dostaneme od ministerstva príspevok. A tak musíme zisťovať záujem o účasť na tejto akcii jednak s príspevkom ministerstva a jednak bez príspevku. Či budeme prispievať z našich prostriedkov na túto akciu, zatiaľ nemožno povedať. Ukáže sa to, až dostaneme z daňových úradov získané percentá. Sociálno-rehabilitačný kurz by sme chceli organizovať každopádne, pretože je to akcia na východe republiky a pre mnohých členov jediná možnosť stretnúť sa. Vynaložíme všetko úsilie na to, aby bola cenovo prístupná čo najväčšiemu počtu členov. Informácie dostanú len členovia, ktorí podajú predbežnú prihlášku. Preto, ak máte záujem o SRK, pošlite prihlášku tajomníčke AP.

Termín: 22.-23. augusta 2004. Cena SRK bez príspevku je 4 200 Sk.

Cena s príspevkom bude približne 2 200 Sk.

Koncom roka plánujeme vydať ďalšie číslo Informátora AP.

Toto sú naše kľúčové akcie. Okrem nich sú tu zasadnutia Rady AP v SR, na ktorých sa riešia aktuálne problémy. Podpredsedníčka Ing. J. Slezáková sa pravidelne zúčastňuje na zasadnutiach Republikovej rady SZTP. Ing. J. Daneš pracuje v Národnej rade občanov v podmienkach členstva Európskeho fóra zdravotne postihnutých v pracovnej skupine pre oblasť zamestnávania a sociálnej podpory, o čom píšeme na inom mieste tohto čísla.

Naša činnosť pozostáva z mravenčej drobnej práce, ktorej sa dobrovoľne venujú členovia Rady AP, aby zabezpečili chod našej organizácie.

Z činnosti Republikovej rady SZTP

Republiková rada Slovenského zväzu telesne postihnutých (ďalej len RR), v zmysle čl. VIII Stanov SZTP, je riadiacim orgánom SZTP a zabezpečuje plnenie jeho hlavných smerov; o.i. usmerňuje, koordinuje a metodicky riadi prácu nižších organizačných zložiek zväzu, prerokúva koncepciu poskytovania sociálnych a poradenských služieb a návrh plánu činnosti SZTP v danom období, schvaľuje rozpočet podľa ročného plánu činnosti a hospodárenie SZTP, republikového centra a účelových zariadení SZTP.

RR SZTP sa za svoju činnosť zodpovedá Republikovému zhromaždeniu delegátov, ako najvyššiemu orgánu SZTP, ktorý sa schádza raz za štyri roky.

Na čele Republikovej rady je predseda, ktorý je štatutárnym zástupcom zväzu, členmi RR sú predsedovia Krajských rád a zástupcovia Republikových špecifických organizácií (RŠO-Polio). V rámci RR pracuje Legislatívna komisia a Správna rada SRC (sociálno-rehabilitačné centrum) Štúrovo a Liptovský Trnovec. RR sa schádza minimálne štyrikrát ročne a ďalej mimoriadne podľa potreby.

Paralelne s RR pracuje aj Republiková kontrolná komisia, ktorá je metodickým a kontrolným orgánom SZTP. Uskutočňuje periodické kontroly podľa svojho plánu práce a mimoriadne kontroly na základe podnetov členov SZTP a poverení predsedu.

Na konci roka 2003 Republiková kontrolná komisia vykonala kontrolu hospodárenia aj našej RŠO-Polio. Kontrola dopadla veľmi dobre, dokonca **Helenka Kánová** - naša hospodárka bola verejne na RR pochválená, za čo jej ďakujeme a gratulujeme. (Veľmi dobre mi to padlo a bola som na nás hrdá.) V roku 2003 sa RR na svojom zasadnutí zišla štyrikrát a to v mesiacoch marec, júl, september a december. Na zasadnutiach riešila aktuálne problémy zväzu, nevynímajúc neustály nedostatok finančných prostriedkov na zabezpečenie činnosti SZTP; členovia RR nemálo úsilia venovali pripomienkovaniu pripravovaných zákonov a noviel týkajúcich sa zdravotne postihnutých občanov.

RR na svojich zasadnutiach sa taktiež zaoberala prípravou a organizáciou podujatí usporadúvaných SZTP v roku 2003 - Celoslovenská súťaž TP

občanov v speve, prednese poézie a prózy konanej v dňoch 16.- 17. mája v Kremnici (s veľkým úspechom na nej pokoril reprezentantka **Elenka Baňasová** - gratulujeme), Medzinárodný deň invalidov konaný 20.- 22. augusta v Košiciach a Benefičný koncert konaný 21. septembra v Istropolise v Bratislave.

Keďže v roku 2004 končí štvorročné funkčné obdobie súčasnej RR SZTP, zasadnutia RR v závere roku 2003 a začiatku roka 2004 sa niesli hlavne v príprave Republikového zhromaždenia delegátov (RZD). Okrem finančného, organizačného, priestorového a programového zabezpečenia samotného zhromaždenia je potrebné pripraviť množstvo materiálov ako sú napr. Stanovy SZTP, Organizačný poriadok, Volebný poriadok....

RZD sa zúčastňujú zvolení delegáti z nižších organizačných zložiek SZTP, podľa schváleného kľúča Republikovou radou. Za Asociáciu POLIO tohto ročného RZD by sa mali zúčastniť traja delegáti.

RZD volí predsedu RR SZTP z návrhov Krajských rád SZTP a Republikových špecifických organizácií a taktiež volí členov Republikovej kontrolnej komisie; RZD berie na vedomie zvolených zástupcov Krajských rád a RSO do republikovej rady.

Na našom májovom víkendovom stretnutí v Piešťanoch, ktorého súčasťou bude aj členská schôdza, je **potrebné navrhnúť kandidáta na predsedu SZTP a kandidáta na člena Republikovej kontrolnej komisie a zvoliť si delegátov na RZD a zástupcu do Republikovej rady.**

Porozmýšľajte a pripravte si svoje návrhy.

RZD by sa bude konať v dňoch 10. a 11. júla v Leviciach.

J.Slezáková, členka RR SZTP za AP

Čo nového v zákone o sociálnom poistení

Najviac otázok k Zákonu č. 461/2003 Z.z. o sociálnom poistení sa týka invalidného dôchodku. Vyberám preto z uvedeného zákona túto časť v plnom znení. Čo sa týka prílohy č. 4. (je veľmi rozsiahla) je pre nás ako „obrnárov“ zaujímavá VI. Kapitola - Choroby nervového systému (G00-G99),

Podľa tejto kapitoly závažnosť zdravotného postihnutia sa určí na základe neurologického vyšetrenia, vrátane odborných konziliárnych vyšetrení pri stredne ťažkých a ťažkých formách ochorení. Dôležité je funkčné postihnutie orgánov, prípadne systémov, akým spôsobom ovplyvňujú sebestačnosť,

mobilitu, psychický vývoj a somatický vývoj. Pri obrne treba diagnostikovať stupeň, jednostranné alebo obojstranné postihnutie, či ide o kompletnú alebo parciálnu formu, definovať komplikácie. Treba presne definovať poruchu hybnosti a samoobsluhy, pri postihnutí dvoch alebo viacerých končatín ich dominantu, prípadne presne opísať iné komplikácie.

Výber zo zákona č. 461/2003 Z.z.

Štvrtý diel Invalidný dôchodok

§70

Podmienky nároku na invalidný dôchodok

Poistenec má nárok na invalidný dôchodok, ak sa stal invalidný, získal počet rokov dôchodkového poistenia uvedený v § 72 a ku dňu vzniku invalidity nesplnil podmienky nároku na starobný dôchodok alebo mu nebol priznaný predčasný starobný dôchodok.

§71

Pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť a miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť

- (1) Poistenec je invalidný, ak pre dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav má pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 40 % v porovnaní so zdravou fyzickou osobou.
- (2) Dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav je taký zdravotný stav, ktorý spôsobuje pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť a ktorý má podľa poznatkov lekárskej vedy trvať dlhšie ako jeden rok.
- (3) Pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť sa posudzuje porovnaním telesnej schopnosti, duševnej schopnosti a zmyslovej schopnosti poistenca s dlhodobu nepriaznivým zdravotným stavom a telesnej schopnosti, duševnej schopnosti a zmyslovej schopnosti zdravej fyzickej osoby. Pri posudzovaní poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť sa neprihliada na zdravotné postihnutia, ktoré boli zohľadnené na nárok na invalidný dôchodok výsluhový dôchodok podľa osobitného predpisu.²⁾

- (4) Pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť sa posudzuje na základe
- a) lekárskeho správ a údajov zo zdravotnej dokumentácie zdravotníckeho zariadenia a zhodnotenie liečby s určením diagnostického záveru, stabilizácie ochorenia, jeho ďalšieho vývoja, ďalšej liečby a
 - b) komplexných funkčných vyšetrení a ich záverov, pričom sa prihliada na zostávajúcu schopnosť vykonávať zárobkovú činnosť, zostávajúcu schopnosť prípravy na povolanie, možnosti poskytnutia pracovnej rehabilitácie alebo rekvalifikácie.
- (5) Miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť je uvedená v prílohe č. 4.
- (6) Miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v percentách sa určuje podľa druhu zdravotného postihnutia, ktoré je rozhodujúcou príčinou dlhodobého nepriaznivého zdravotného stavu, a so zreteľom na závažnosť ostatných zdravotných postihnutí.
- (7) Jednotlivé percentuálne miery poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť sa nesčítavajú.
- (8) Mieru poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť možno zvýšiť nad hornú hranicu miery poklesu podľa druhu zdravotného postihnutia, ktoré je rozhodujúcou príčinou dlhodobého nepriaznivého zdravotného stavu, najviac o 10 %, ak závažnosť ostatných zdravotných postihnutí ovplyvňuje pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť. Pre určenie zvýšenia hodnoty sa vychádza z predchádzajúceho výkonu zárobkovej činnosti, dosiahnutého vzdelania, skúsenosti a schopnosti rekvalifikácie. Obdobne to platí, ak pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť je dôsledkom viacerých zdravotných postihnutí podmieňujúcich dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav.
- (9) Ak v prílohe č. 4 nie je uvedené zdravotné postihnutie, ktoré je príčinou dlhodobého nepriaznivého zdravotného stavu, určí sa miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť v percentách podľa takého zdravotného postihnutia uvedeného v tejto prílohe, ktoré je s jeho funkčným dopadom najviac porovnateľné.
- (10) Dlhodobý nepriaznivý zdravotný stav na účely invalidity sa posúdi opätovne, ak sa predpokladá zmena vo vývoji zdravotného stavu a zmena schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť.

§ 72

- (1) Počet rokov dôchodkového poistenia na vznik nároku na invalidný dôchodok poistenca vo veku
 - a) do 22 rokov je najmenej jeden rok,
 - b) nad 22 rokov do 24 rokov je najmenej dva roky,
 - c) nad 24 rokov do 26 rokov je najmenej tri roky,
 - d) nad 26 rokov do 28 rokov je najmenej štyri roky,
 - e) nad 28 rokov je najmenej päť rokov.
- (2) Počet rokov dôchodkového poistenia na vznik nároku na invalidný dôchodok sa zisťuje z obdobia pred vznikom invalidity, a ak ide o poistenca vo veku nad 28 rokov, z posledných desiatich rokov pred vznikom invalidity.
- (3) Poistencovi, ktorý sa stal invalidný v dôsledku pracovného úrazu alebo choroby z povolania, sa podmienka počtu rokov dôchodkového poistenia uvedená v odseku 1 považuje za splnenú.

§ 73

Určenie sumy invalidného dôchodku

- (1) Suma invalidného dôchodku poistenca, ktorý má percentuálny pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť o viac ako 70 % a nevykonáva zárobkovú činnosť, sa určí ako súčin priemerného osobného mzdového bodu, obdobia dôchodkového poistenia získaného ku dňu vzniku nároku na invalidný dôchodok, ku ktorému sa pripočíta obdobie od vzniku nároku na invalidný dôchodok do dovŕšenia dôchodkového veku a aktuálnej dôchodkovej hodnoty; § 63 ods. 1 tretia veta a štvrtá veta platia rovnako.
- (2) Suma invalidného dôchodku poistenca, ktorý má percentuálny pokles schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť najviac o 70 % sa určí ako súčin percentuálneho poklesu schopnosti poistenca vykonávať zárobkovú činnosť, priemerného osobného mzdového bodu, obdobia dôchodkového poistenia získaného ku dňu vzniku nároku na invalidný dôchodok, ku ktorému sa pripočíta obdobie od vzniku nároku na invalidný dôchodok do dovŕšenia dôchodkového veku a aktuálnej dôchodkovej hodnoty; § 63, ods. 1, tretia veta a štvrtá veta platia rovnako.

Ing. Jozef Danek

Čo sa mení v zákone o sociálnej pomoci

Zmeny sa týkajú zdravotne postihnutých, ktorí poberajú príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov na osobnú hygienu či opotrebovanie šatstva, na prevádzku auta, na diétne stravovanie, ale aj tých, čo poberajú príspevky na opatrovanie.

Nižší príspevok dostanú dôchodcovia, ktorí sa starajú o svojich postihnutých príbuzných. Príspevok za opatrovanie momentálne dostáva asi 30-tisíc Občanov, z oho takmer polovica sú práve dôchodcovia. Ministerstvo však tvrdí, že boli doteraz zvýhodnení, lebo si nemusia z príspevku na opatrovanie platiť zdravotné či dôchodkové poistenie.

O kompenzácie príde ten zdravotne postihnutý, ktorý na ne získal doteraz nárok len vďaka tomu, že úrad zohľadnil viaceré jeho postihnutia, nie iba to najzávažnejšie. Podľa nového zákona sa už jednotlivé postihnutia, aj keď spolu súvisia, nemôžu navyšovať.

Z evidencie ťažko zdravotne postihnutých by malo vypadnúť podľa odhadov ministerstva do 11-tisíc osôb.

Ministerstvo tvrdí, že príspevky pre zdravotne postihnutých sa zneužívali a za posledných 6 rokov narástol počet poberateľov o takmer 100-tisíc. „Dostávame veľa podnetov o tom, ako celé dediny nosia francúzske barle a berú príspevok na ich opotrebovanie, ako sa zneužívajú príspevky na opatrovanie, keď vnuk berie príspevok a zatiaľ pracuje v Čechách“, hovorí Lýdia Brichová z ministerstva.

Vojtech Tkáč z LÚ tvrdí, že táto vláda zdevastovala sociálny systém a každým zákonom berie tým najodkázanejším. „V tomto prípade sa správajú, akoby všetci postihnutí kradli a zneužívali systém“.

Zákon v parlamente kritizoval aj poslanec SDKÚ Peter Bódy. Zvýšenie počtu poberateľov príspevkov vníma tak, že mnohí ľudia sa po strate zamestnania zachytávajú v „sieti občanov zdravotne postihnutých“. Bódy by chcel systémovú zmenu a nový zákon o kompenzáciách. Ministerstvo ho má pripraviť tento rok, ale „ak nebude dobrý, som o ochotný predložiť vlastný“, hovorí P. Bódy.

Príspevky pre zdravotne postihnutých

Ťažko zdravotne postihnutí majú nárok na:

Príspevok na zaobstaranie a opravu pomôcky

Posudzovanie:

- Funkčné poruchy sa nebudú navyšovať. Doteraz, ak mal postihnutý viac zdravotných poškodení a tie spolu súviseli, mohli sa mu zohľadniť. Ak napríklad získal za poškodenie zraku 40 %, no okrem zraku je aj slabo počujúci, mohol získať ďalších 10 % navyše. **Ťažko zdravotne postihnutým občanom je ten, kto má aspoň 50-percentnú funkčnú poruchu.**
- Podľa nového zákona sa bude percento funkčnej poruchy počítať iba za najzávažnejšie postihnutie. Ostatné postihnutia sa nebudú brať do úvahy. Veľa ľudí tak môže prísť o preukaz zdravotne ťažko postihnutej osoby.
- Úrady práce, sociálnych vecí a ich posudkoví lekári podľa vydaných rozhodnutí, prípadne zdravotnej dokumentácie rozhodnú, kto už nemá nárok na príspevky.
- Príspevky pre ťažko postihnuté dieťa budú môcť dostať aj náhradní rodičia. Doteraz mohli žiadať o príspevok iba biologickí rodičia.

Príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov na hygienu a šatstvo:

- Zvyšuje sa z 200 na 300 korún. Úrady musia sumy upraviť v rozhodnutiach, preto je aj poskytovanie tohto príspevku od februára do rozhodnutia pozastavené.
- Francúzska barla: nie je pravda, že všetci, ktorí ju nosia, prídu o tento príspevok. Naďalej ho budú dostávať tí, ktorí majú diagnózy:
- ťažká spastická a chabá obrna, mozgové, mozočkové a miechové dysfunkcie, poruchy chôdze, stuhnutý kolenný alebo bedrový kĺb trvalého charakteru, ktorý nemožno liečiť ani operovať. Dostávať ho budú aj tí, ktorí majú elektrické a mechanické vozíky, kočíky, chodúľky, krautery, protézy a ortézy.

Príspevok na zabezpečenie prevádzky auta

Zvyšuje sa z 500 na 700 korún.

Príspevok na opatrovanie:

- Zdravotne postihnutý, ktorý má príjem nad 1,2-násobok životného minima, sa bude podieľať na príspevku pre opatrovateľa. Ak je poberateľom dôchodca, môže sa mu príspevok krátiť. Zdravotne postihnutí ľudia a opatrovatelia – dôchodcovia teda musia na úrady práce, sociálnych vecí a rodiny priniesť potvrdenie o výške príjmu či dôchodku.
- Rozširuje sa okruh ľudí, ktorí majú nárok na príspevok na opatrovanie o ovdovenú ženu po synovi svokry či svokra a ovdoveného syna po dcéra svokra či svokry. „Prax ukázala, že často sa nevesta ktorej zomrel manžel, ďalej stará o svoju svokru či svokra“, hovorí Lýdia Brichtová z ministerstva.
- Príspevok za opatrovanie bude naďalej pre všetkých v sume 6-tisíc korún. V prípade dôchodcov sa však bude poskytovať vo výške rozdielu medzi 6-tisíc a polovicou poberaného dôchodku. Ak teda dôchodca dostáva dôchodok 4-tisíc, polovica z toho je 2-tisíc. Dôchodca dostane príspevok na opatrovanie 4-tisíc.
- Zdravotne ťažko postihnutý sa musí na príspevku pre opatrovateľa podieľať vtedy, ak má príjem aspoň 1,2 násobku životného minima, teda aspoň 5 052 korún. Ak má postihnutý príjem napríklad 5 500 korún, jeho opatrovateľ nedostane od štátu celý príspevok vo výške 6-tisíc, ale iba 5 552 korún s tým, že do plnej výšky 6-tisíc doplatí opatrovateľovi sám postihnutý rozdiel medzi svojím príjmom a 1,2 násobku minima. V tomto prípade doplatí 448 korún.

Príspevok na kompenzáciu zvýšených výdavkov na diétne stravovanie.

- Doteraz sa poskytoval plošne vo výške 983 korún. Teraz bude výška závisieť od druhu diéty a bude 300, 500 alebo 1000 korún. „Neporovnateľné náklady na diétu má celiatik, fenylketurik či dieťa s cystickou fibrózou, ako má diabetik,“ hovorí Brichtová z ministerstva. Nepokrývame všetky náklady na diétu, ide o príspevok na zvýšené náklady.

ZOZNAM

chronických stavov, pri ktorých dochádza k nadmernému opotrebovaniu šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia v dôsledku ťažkých porúch mobility, bez používania technicky náročných pomôcok a zoznam technicky náročných pomôcok, používaním ktorých dochádza k nadmernému opotrebovaniu šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia

- I. Zoznam chronických stavov, pri ktorých dochádza k nadmernému opotrebovaniu šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia v dôsledku ťažkých porúch mobility, bez používania technicky náročných pomôcok:
 - a) ťažké spastické obrny a chabé obrny dolných končatín,
 - b) mozgové, mozočkové a miešne dysfunkcie podmieňujúce ťažké poruchy chôdze,
 - c) stavy so stuhnutím kolenného kĺbu alebo bedrového kĺbu trvalého charakteru bez možnosti ovplyvnenia tohto stavu ďalšou liečbou.
- I. Zoznam technicky náročných pomôcok, používaním ktorých dochádza k nadmernému opotrebovaniu šatstva, bielizne, obuvi a bytového zariadenia:
 - a) elektrické vozíky,
 - b) mechanické vozíky,
 - c) kočíky.
 - d) chodúľky,
 - e) kraulery,
 - f) ortézy z tuhých materiálov (dlahy, výstuže, pružiny)
 - 1. ortézy krku, trupu, bedra a lumbálnej oblasti,
 - 2. ortézy horných končatín, okrem ortéz prstov a tučky, ktoré nemajú uchytenie na predlakt,
 - 3. ortézy dolných končatín, okrem ortéz prstov a nôh, ktoré nemajú uchytenie na predkolení,
 - g) protézy
 - 1. protézy horných končatín, okrem protéz prstov a ruky, ktoré nemajú uchytenie tuhou objímkou na predlaktí alebo predkolení,
 - 2. protézy dolných končatín, okrem protéz chodidla, ktoré sú kompenzované výplňou a ortopedickou obuvou a nemajú uchytenie tuhou objímkou na predkolení".

Podľa dennej tlače spracoval Ing. Jozef Danek

Národná rada občanov so zdravotným postihnutím (v podmienkach členstva EDF - Európskeho fóra zdravotne postihnutých)

Organizácie zdravotne postihnutých občanov SR zorganizovali v dňoch 24.-26.4.2003 celoslovenskú konferenciu s medzinárodnou účasťou s názvom „Význam členstva v EÚ pre rozvoj životných podmienok a inklúziu (zapojenie) občanov so zdravotným postihnutím“.

Na tejto konferencii boli predložené návrhy Európskeho fóra zdravotne postihnutých (EDF- European disability forum) s názvom „Rozvoj kapacity organizácií zdravotne postihnutých ľudí v desiatich asociovaných (kandidátskych krajinách) pre sériu aktivít, ktoré majú za cieľ podporovať posilnenie mimovládnych organizácií orientovaných na problematiku zdravotného postihnutia na Slovensku.

Organizácie na Slovensku boli vyzvané, aby diskutovali o týchto návrhoch medzi sebou a dohodli sa na spoločnej odpovedi, ktoré aktivity podporia. Vychádzajúc z diskusií medzi EDF a slovenskými organizáciami zdravotne postihnutých boli vytvorené skupiny:

- **Pracovná skupina pre oblasť zamestnávania a sociálnej podpory**

Cieľom skupiny bolo načrtnúť detailnú politiku v oblasti zamestnávania zdravotne postihnutých občanov na Slovensku. Dokumenty mali obsahovať konkrétne návrhy na novelizáciu zákona o zamestnaní. Dokumenty budú predložené slovenskej vláde. Dokument bude vytvárať dôležitý základ pre kampaň MVO a lobing a zvýšenie aktivity informovanosti (povedomia), ktorých cieľom je zlepšiť integráciu zdravotne postihnutých ľudí do pracovného procesu. Dokument má tiež obsahovať oblasť sociálneho zabezpečenia a sociálnej pomoci, zameranej na zlepšenie podpory dostupnej zdravotne postihnutým občanom na Slovensku.

- **Pracovná skupina pre oblasť vzdelávania**

Dokument by mal naznačovať problémy, ktorým čelia deti so zdravotným postihnutím v oblasti vzdelávania, ako zlepšiť integráciu detí na špecializované školy, tréning učiteľov.

- **Pracovná skupina pre oblasť Národného programu zdravotného postihnutia**

Táto skupina má za cieľ:

- celkovú politiku, týkajúcu sa zdravotného postihnutia a legislatívy na úrovni EÚ a v členských štátoch,

- príklady najlepšej praxe z iných krajín,
- koncept nového Národného programu zdravotného postihnutia,
- rozhodovací a konzultačný proces,
- reprezentácia MVO, pracujúcich v oblasti zdravotného postihnutia,
- nástroje na monitorovanie implementácie, vrátane kritérií pre praktickú, postupnú implementáciu,
- predpisy a preklady príslušnej legislatívy EÚ a informácie,
- schopnosti pracovať s médiami na zvýšenie povedomia (informovanosti) o problematike zdravotného postihnutia,
- príprava základnej kampane, lobingu a materiálov pre verejnú informovanosť.

Záverečné správy (dokumenty) pracovných skupín by mali byť pripravené a distribuované po celom Slovensku, t.j. do MVO, do vlády, zamestnávateľských organizácií, delegátom Európskej komisie a mali by byť k dispozícii aj v Bruseli (Európsky parlament, Európska komisia, slovenská reprezentácia v EÚ).

• **Pracovná skupina pre Národnú radu zdravotne postihnutých**

Na rozdiel od iných pracovných skupín, ktoré sa zameriavajú na otázky politiky, pracovná skupina pre vytvorenie Národnej rady bude preverovať úlohu národných strešných organizácií, z pohľadu významu pre MVO na založenie formálneho mechanizmu, v rámci ktorého budú schopné spolupracovať a rozpracovať jednotné o otázkach, kde majú rovnaké názory a záujmy.

Národná rada by mala byť partnerom Vlády Slovenskej republiky v otázkach a problémoch zdravotne postihnutých pri rokovaníach v Rade EÚ. Bude pracovať so záverečnými správami pracovných skupín ako dokumentami pre prácu Národnej rady. Poslanie, cieľ, podmienky členstva a základné princípy Národnej rady občanov zdravotne postihnutých sú uvedené v stanovách, z ktorých výber uvádzam v prílohe.

Činnosť pracovných skupín má byť ukončená do konca mája 2004. Každá pracovná skupina má kvalifikovaného poradcu EDF. Sú to ľudia, ktorí sú špecialisti - experti v oblasti, v ktorej pracovná skupina pracuje, často so skúsenosťou s prácou v organizácii zdravotne postihnutých ľudí v jednom z členských štátov EÚ.

V súlade s valným zhromaždením EDF 2004, EDF bude organizovať medzinárodnú konferenciu. Predstavitelia slovenských organizácií budú pozvaní, aby sa jej zúčastnili.

Konferencia urobí prehľad o prínose projektu analyzovať výsledky a závery a mala by načrtnúť ďalšie iniciatívy, ktoré budú podniknuté za účelom ďalšieho posilnenia hnutia zdravotného postihnutia v strednej a východnej Európe.

Príloha:

V rámci tohto projektu bola vytvorená Národná rada občanov so zdravotným postihnutím (NROZP)

Zo stanov vyberám

Stanovy

Národnej rady občanov so zdravotným postihnutím

Článok 1

Základné ustanovenia

§ 1 Národná rada občanov so zdravotným postihnutím je podľa § 16 ods. 4 Zákona č. 83/1990 Zb. o združovaní občanov právnickou osobou, ktorá sa vytvára dobrovoľne na základe zmluvy o súčinnosti, uzavretej medzi organizáciami občanov so zdravotným postihnutím.

§ 2 Názov občianskeho združenia je v slovenskom jazyku Národná rada občanov so zdravotným postihnutím, v anglickom jazyku Slovak National Council of People with Disabilities. Oficiálna skratka je NROZP.

§ 3 Sídлом NROZP je hlavné mesto Slovenska, Bratislava,

§ 4 Pôsobnosť NROZP je na celom území Slovenska.

Článok 2

Poslanie a cieľ

§ 5 Poslaním NROZP je

- zabezpečiť pre osoby so zdravotným postihnutím plnú dostupnosť základných a ľudských práv prostredníctvom ich aktívne ho zapojenia do rozvoja politiky a jej implementácie,
- presadzovať práva a odôvodnené požiadavky občanov so zdravotným postihnutím ako rovnocenný a nezávislý partner vo vzťahu k zákonodarným orgánom, k orgánom štátnej správy na všetkých stupňoch riadenia, k samosprávnym orgánom a k iným subjektom na Slovensku, ako aj v zahraničí a
- pracovať, vystupovať, vytvárať priestor na diskusiu a koordinovať aktivity členských organizácií tak, aby záujmy občanov so zdravotným

postihnutím v spoločných a všeobecných otázkach boli spoločnosťou uznávané.

§ 6 Cieľom NROZP je

- dosiahnuť rovnosť príležitostí pre všetkých občanov so zdravotným postihnutím prostredníctvom ovplyvňovania práce všetkých rozhodujúcich inštitúcií, v spolupráci so sociálnymi a civilnými partnermi, inštitúciami a agentúrami na Slovensku i v zahraničí v súlade s princípom rovnakého zaobchádzania a v zhode so svojim poslaním,
- posilniť a zvýšiť účinnosť spoločného pôsobenia občanov so zdravotným postihnutím za ľudské práva, plnú účasť a rovnosť vo všetkých oblastiach života spoločnosti a
- vybudovať spoločnosť pre všetkých

Článok 3

Základné princípy a definície uplatňované v činnosti NROZP

§ 7 Členské organizácie spolupracujú v oblasti problematiky života občanov so zdravotným postihnutím na základe uznávania rovnakej hodnoty a práv všetkých ľudí. Uznávanie rovnakých práv všetkých ľudí obsahuje právo plne sa zúčastňovať na živote spoločnosti spolu s ostatnými, právo žiť kvalitný život a rozhodovať o svojom vlastnom živote. Kvalitný život nevyklučuje ťažkosti, problémy a neúspechy, ale zahŕňa podporu a pomoc v takýchto situáciách a existenciu opatrení znižujúcich pravdepodobnosť ich výskytu. Cieľom je spoločnosť pre všetkých, charakterizovaná solidaritou, rovnosťou a plnou účasťou všetkých ľudí, spoločnosť, v ktorej je vítaná účasť všetkých ľudí na jej budovaní podľa ich schopností, ktorá rešpektuje potreby všetkých ľudí a priznáva im rovnakú hodnotu.

§ 8 NROZP združuje celonárodné organizácie občanov so zdravotným postihnutím pracujúce v oblasti obhajoby práv občanov so zdravotným postihnutím, je politicky a nábožensky nezávislá. Členské organizácie spolupracujú a navzájom sa podporujú. Spolupráca je založená na programových princípoch a týchto stanovách.

§ 9 Definícia zdravotného postihnutia (disability):

Zdravotné postihnutie je výsledkom poruchy telesnej štruktúry ale bo telesnej funkcie, ktorá má dlhodobé následky a znamená obmedzenie činnosti a obmedzenia pri zapojení sa do životných funkcií. Významný vplyv na obmedzenie aktivít a participáciu majú faktory vonkajšieho životného prostredia.

§10 Definícia hendikepu

Filozofia a aktivity NROZP sú založené na pojme zdravotného postihnutia vo vzťahu k životnému prostrediu. Ak človek s trvalým zdravotným postihnutím sa vo svojom živote stretáva so značnými ťažkosťami v dôsledku svojho zdravotného postihnutia, po-tom vzniká hendikep medzi ním a ostatnou spoločnosťou. Členstvom v NROZP jeho členské organizácie vyjadrujú súhlas s touto definíciou hendikepu.

Článok 4 **Podmienky členstva**

§11 NROZP združuje len celoštátne (národné) organizácie občanov zdravotným postihnutím

§12 Organizácia občanov so zdravotným postihnutím je organizácia, ktorej stanovy určujú, že

- 1) vo všetkých riadiacich orgánoch majú nadpolovičnú väčšinu občania so zdravotným postihnutím alebo
- 2) vo všetkých riadiacich orgánoch majú nadpolovičnú väčšinu zástupcovia občanov so zdravotným postihnutím, ktorí potrebujú pomoc pri rozhodovaní o sebe a pri uplatňovaní svojich práv alebo
- 3) vo všetkých riadiacich orgánoch majú nadpolovičnú väčšinu občanov so zdravotným postihnutím a zástupcovia občanov so zdravotným postihnutím, ktorí potrebujú pomoc pri rozhodovaní o sebe a pri uplatňovaní svojich práv
- 4) V odseku 2) a 3) sa pod pojmom "zástupca občana so zdravotným postihnutím, ktorý potrebuje pomoc pri rozhodovaní o sebe a pri uplatňovaní svojich práv" rozumie blízky príbuzný alebo zákonný zástupca. Do tejto skupiny nepatria iné osoby, ktoré profesionálne alebo dobrovoľne zabezpečujú starostlivosť, poskytujú služby alebo akúkoľvek pomoc občanom so zdravotným postihnutím, ktorí potrebujú pomoc pri rozhodovaní o sebe alebo pri uplatňovaní svojich práv ako sú učitelia, vychovávatelia, kurátori, poradcovia, osobní asistenti, priatelia atď..

§13 Celoštátna (národná) organizácia občanov so zdravotným postihnutím je organizácia, ktorá spĺňa tieto podmienky:

- 1) členskú základňu tvoria občania so zdravotným postihnutím a ich zástupcovia podľa 5 12 odsek 4) v podiele viac ako 50%
- 2) má svoje organizačné jednotky alebo úradovne najmenej v štyroch krajocho Slovenska,
- 3) má najmenej 300 členov priamo alebo prostredníctvom svojich členských organizácií a
- 4) je registrovaným občianskym združením s pôsobnosťou na celom území Slovenska podľa platnej legislatívy najmenej tri roky pred dátumom prijatia za člena NROZP.

§ 14 Výnimku z ustanovenia § 13. ods. 2 a 31 môže udeliť Valné zhromaždenie NROZP organizácii za predpokladu, že je:

- 1) Združením organizácií občanov so zdravotným postihnutím, ktorých počet členov s príslušným zdravotným postihnutím je tak malý, že nie je možné alebo vhodné vytvárať viaceré organizačné jednotky alebo úradovne a príslušné zdravotné postihnutie nie je reprezentované inou celoštátnou organizáciou, alebo
- 2) organizáciou mládeže so zdravotným postihnutím a mládež s daným zdravotným postihnutím nie je reprezentovaná celoštátnou organizáciou mládeže s daným zdravotným postihnutím

§15 Členom NROZP sa nemôže stať organizácia, v ktorej sa členovia združujú na základe profesijných, kultúrnych, športových, náboženských a podobných špecifických záujmov, aj keď sú to občania so zdravotným postihnutím, ich zástupcovia alebo osoby pôsobiace v oblasti zdravotného postihnutia. Záujmy členov týchto organizácií, ako občanov so zdravotným postihnutím, môžu v NROZP vo veciach súvisiacich so zdravotným postihnutím zastupovať členské organizácie NROZP, ak o tieto organizácie prejavia záujem.

Z podkladov projektu EDF Rozvoj kapacity organizácií zdravotne postihnutých ľudí v desiatich kandidátskych krajinách spracoval:

Ing. Jozef Danek (člen pracovnej skupiny pre zamestnávanie)

Podakovanie sponzorom za rok 2003

SPEKTRA s.r.o. Bratislava za finančnú pomoc

VOLKSWAGEN a.s. Bratislava za finančnú pomoc

AXESS s.r.o., Bratislava za finančnú a materiálnu pomoc

Odborový výher OZCH SR Slovnaft za finančnú a materiálnu pomoc

TRANSCOM s.r.o. Bratislava za materiálnu pomoc

TO.D. s.co. Bratislava za materiálnu pomoc

SLOVNAFT as Bratislava za finančnú a materiálnu pomoc

SMao Slovnaft das. Bratislava za materiálnu pomoc

LEVEL INSTRUMENT s.r.o. Ostrava za materiálnu pomoc

ChZP APOLLO gen. riad. Bratislava za materiálnu pomoc

ChZP APOLLO pobočka Michalovce za prednášku na SRK a materiálnu pomoc

D.EA. Consult, Trenčín za finančnú pomoc

SPEKTRA, Bratislava za finančnú pomoc

Jedáleň pre dôchodcov, Športová 5, Bratislava, p.Gerda, za bezplatné pre-najatie priestorov na stretnutie Bratislavského klubu Asociácie polio

Podakovanie patrí aj všetkým, ktorí darovali 1% zo svojich dani na našu činnosť.

Prežite príjemné chvíle v rekreačnej chalupe v Liptovskom Trnenci

Slovenský zväz telesne postihnutých, okrem SRC Relax Štúrovo, vlastní aj rekreačnú chalupu v Liptovskom Trnenci. Je to klasický sedliacky, domček s jednou štvorposteľovou a druhou trojposteľovou izbou. Každá izba ma samostatnú, štandardne vybavenú kuchynku. V každej izbe je umývadlo s teplou a studenou vodou. WC a sprcha je spoločná, so samostatným vonkajším vchodom. K domčeku patrí malý dvor s vybudovaným ohniskom a po sedení. Chalupa je bezbariérová a nachádza v centre dediny Liptovský Trnovec, asi 2 km od Liptovského Mikuláša, priamo v nádhernej scenérii západných Tatier na brehu vodnej nádrže **Liptovská Mara**, ktorá patrí medzi najznámejšie priehrady na Slovensku a medzi turisticky vyhľadávané oblasti. Na jej severnom brehu, na skok od nášho rekreačného domčka, je vybudovaný najväčší aquapark na Slovensku **Tatralandia**. Prevádzka aquaparku je celoročná vďaka termálnej vode, ktorá pochádza ešte z dôb s pred približne

40 miliónov rokov. V aquaparku je množstvo atrakcií, z ktorých väčšina má celoročný charakter. Areál ponúka 6 bazénov a 6 toboganov s teplotou vody od 26 °C do 38 °C, v lete v areáli prebiehajú animačné programy plné zábavy a výhier. Pre najmenších je pripravené ich malé detské kráľovstvo, ktoré im ponúka zábavu na celý deň. Na opačnom brehu L. Mary sa nachádzajú kúpele Bešeňová, ktoré vznikli pri horúcich prameňoch liečivých vôd s teplotou 70 °C. V areáli sa nachádza šesť bazénov a je otvorený celoročne. Termálna voda pôsobí blahodarne predovšetkým na pohybové ústrojenstvo, urologické problémy, dýchacie ústrojenstvo a má priaznivé kozmetické účinky. L. Mara ponúka aj možnosť plavby výletnou loďou Liptov po zákutiach a zátokách priehrady, skvelú možnosť pre milovníkov rybárčenia a pre milovníkov histórie návštevu archeologickej lokality Havránok. Ide o keltské sídlo z mladšej doby kamennej, kde môžeme nájsť obydlia a obetiská z 1. storočia pred n. l.

V prípade, že máte k dispozícii auto, Liptov, ako jeden z najkrajších kútov Slovensku, ponúka návštevu mnohých čaro krásnych miest. Milovníkom pešej turistiky Demänovskú dolinu, nájdete tu aj najnavštevovanejšiu jaskyňu - Demänovskú jaskyňu Slobody a tiež Demänovskú ľadovú jaskyňu.

Liptov je bohatý aj na pamiatky a múzeá: O tradičnom živote v liptovskej dedine vypovedá Múzeum liptovskej dediny - Skanzen Pribylina. Múzeum bolo vytvorené zo stavieb, ktoré boli prenesené v dôsledku výstavby vodnej nádrže L. Mara. Vlkošinec je tradičná liptovská obec s ľudovou architektúrou zapísaná aj ako pamiatka do zoznamu Svetového prírodného a kultúrneho dedičstva UNESCO.

Ak máte záujem stráviť peknú dovolenku v krásnom prostredí Liptova kontaktujte sa s p. Františkom Demom (036/7524 038 alebo 0902/143 821).

Ceny za ubytovanie sú nasledovné:

Dospelý, člen SZTP 120 Sk

Dospelý člen SZTP-držiteľ ZIP 100 Sk

Dospelý nečlen SZTP 150 Sk

Dieťa do 15 rokov člena SZTP 50 Sk ak má požiadavku na samostatné lôžko

Dieťa do 15 rokov nečlena SZTP 80 SK ak má požiadavku na samostatné lôžko

Tým, ktorí sa rozhodnú prežiť chvíle oddychu v rekreačnej chalupe SZTP v Liptovskom Trnenci prajem krásny pobyt s nezabudnuteľnými zážitkami.

Ing. J. Slezáková, členka Správnej rady RZ

Zemplínska šírava

24. – 31. augusta 2003





Už po 7. raz na sociálno-rehabilitačnom kurze na šírave.

***Krásne rána a ranná rozcvička. Ale cvičencov je akosi málo.
Žeby nevládali vstať po „rehabilitačno-tanečnej noci“?***



*Ale vedúca – Evička sa usmieva.
Tak je asi všetko v najlepšom poriadku.
Ved'účasť na špekáčikovej opekačke bola ako obvykle – výborná.*





Toto je Jurko a Paťko, alebo Paťko a Jurko? No kto by ich rozoznal – aj „šíravová mama“ má v tom „guláš“.



Anička guláš nemá, usilovne mieša tombolové lístky.



Kto ich pozná?

V predminulom čísle Informátora sme zahájili identifikáciu starých fotografií. A hľa – funguje to. Informátor bol rozdávaný na víkendovom stretnutí v Piešťanoch. Tam sa hneď spoznal Lacko Pukk.

To je on! Na víkendovom stretnutí v Piešťanoch, v súčasnej podobe a na vozíku. Na starej fotke je uprostred. Zaujímavé, že sa ohlásil na tú istú tvár aj Jany Szabo z Beše. Ale Lacka Pukka potvrdila aj jeho mamička, takže niet pochyb. Viacerí ste spoznali vpravo stojaceho Romana Hejnu z Českých Budějovic.



A kto spozná tieto dievčence pred Lázeňským domom?



Rok 1962

Tieto fotografie som vybrala z plejády zaslanej Asociácii polio Dr. Annou Chovancovou z Prešova (písala o tom Alicka v minulom Informátore). Tak skúste, či niekoho spoznáte.





Takto sa pózuje na rehabilitačnom plávaní Asociácie polio ČR každú stredu v Ostrave.

Samozrejme, okrem vymieňania skúseností a názorov sa aj pláva a masíruje vodnými tryskami.



Po dobre odvedenej polročnej plaveckej rehabilitácii sa stretneme na spoločnej večeri.



*Pozdravujeme vás z Ostravy.
Marika Mruzková*

Píšu nám naši členovia

Kedže som nenašla v decembrovom vydaní spomienku na víkendové stretnutie v Piešťanoch 2003, skúsím aspoň v skratke to zhodnotiť. Nič sa vlastne nestalo, len sme o rok starší. Účastníkov bolo neúrekom. Debatovalo sa o všetkom možnom. Hostom bol Peter Búdy, náš prvý poslanec na vozíčku. Viedla sa široká diskusia o minulosti, prítomnosti a budúcnosti. Život je predovšetkým prítomnosť. Sociálne dopady a vedieť sa orientovať. Pani primárka MUDr. Gazdíková z Trenčianskych Teplíc nám bola nápomocná pri zdravotných problémoch..

Nemožno vynechať príjemný rozlúčkový večierok s vystúpením Elenky Baňasovej v originálnom východniarskom kroji. Zaslúžený úspech nadšeným potleskom potvrdil jej recitátorské umenie, s ktorým nás reprezentovala aj na celoslovenskej súťaži.

Celkom posledný deň bol rozlúčkový aj s mestom, Váhom a čajkami. V kultúre novinkami Kongresovej haly, ale aj výborné osvieženie na záver v starej orientálnej čajovni s medovinou dávnej receptúry a s neopakovateľnou hudbou orientu.

Ľudmila Štujberová, Veľké Úľany



***Venujme tichú spomienku tým,
ktorí nás opustili:***

***Mgr. Zorka Kmeťová, Bratislava
Ľudovít Ferienčík, Piešťany***

Češť ich pamiatke!

NAŠI JUBILANTI 2004

Všetkým našim jubilantom želáme
veľa zdravia a pohody do ďalších rokov!

35 rokov	3. 5. Marián Luterán	Jovsa
40 rokov	19. 1. Viera Pečeňáková	Košice
	6. 12. Jana Blanárová	Žilina
45 rokov	21. 1. Ivan Kolek	Šenkvice
	29. 1. Mgr. Marko Urdzík	Lipany n/Tor
	16. 2. Radoslav Nešták	Partizánske
	3. 3. Ján Brichta	Jabľoňové
	17. 4. Ján Ďuriančík	Bratislava
	20. 4. Pavol Ostaš	Prievidza
	13. 5. Ing. Miroslav Kaško	Kalná n/Hronom
	5. 6. Helena Kučeriaková	Pezinok
	14. 6. Jana Hunanová	Považská Teplá
	17. 7. Anna Chrenková	Bratislava
	24. 11. Eva Lazurová	Vyšné Remety
	24. 12. Anna Dzurová	Drahovce
50 rokov	22. 2. Jozef Benko	Košice
	27. 2. Ing. Alena Chudá	Trenčín
	11. 4. Mária Kráľová	Trenčín
	15. 4. Zuzana Fazekašová	Trebišov
	1. 5. Eva Lehoťanová	Krupina
	2. 6. Janka Krochliaková	Poprad
	22. 6. Mgr. Beáta Lehoczká	Bratislava
	27. 6. Emília Pazderová	Námestovo
	29. 6. Mária Mahútová	Žilina
	16. 8. JUDr. Marián Korvín	Poprad
	17. 9. Anna Sztankayová	Prešov
	19. 9. Vlado Macháč	Piešťany
55 rokov	18. 5. Agnesa Halčáková	Komjatice
	18. 9. Ján Maršala	Slovenské Pravno
	24. 9. Mgr. Mária Siváková	Topoľovka



11. 10.	Igor Bobot	Trenčín
24. 10.	Magda Sedmíková	Rimavská Sobota
14. 11.	Júlia Hugrová	Košice
22. 11.	Mária Kozáriková	Uzovský Šalgov
8. 12.	Mária Varhaníková	Štúrovo

60 rokov



2. 1.	MUDr. Marta Soukupová	Tatranská Štrba
5. 1.	Mária Haščíková	Bytča
25. 1.	Terézia Antošovská	Bratislava
28. 1.	Anežka Karabínová	Bratislava
12. 2.	Margita Bónová	Zlaté Moravce
19. 3.	Eva Gluchová	Nové Zámky
20. 3.	Zuzana Hegedúšová	Nové Zámky
25. 3.	Helena Lednická	Veľký Folkmár
5. 4.	Jozef Hradiský	Bratislava
10. 5.	Anna Gombíková	Trnava
19. 8.	Mária Slezáková	Dunajská Streda
31. 8.	Ing. Mikuláš Maršík	Bratislava
27. 11.	Viktória Balajová	Trenč. Stankovce
4. 12.	JUDr. Emanuel Hebert	Bratislava
18. 12.	Mária Sklenková	Žiar n/Hronom

65 rokov



25. 2.	Ludmila Kolečkářová	Uherské Hradiště
18. 4.	Ladislav Šimko	Drienovec
1. 5.	Ing. Ľudovít Margoč	Trenčín
2. 5.	Drahomíra Bystráková	Šaľa
2. 8.	Mária Smoterová	Košice
7. 8.	Jozef Sedlák	Prievidza
26. 8.	Filoména Porubská	Bratislava
27. 8.	Rozália Bednárová	Svit
11. 9.	Ivan Ľupták	Blatnica pri Martine
23. 9.	Jolana Paldusová	Bratislava
27. 9.	Rozália Dzurejová	Odorín
15. 10.	PhDr. Barbora Kolaříková	Prievidza
18. 10.	Margita Kaduková	Trenčín
19. 10.	Milan Smataník	Brvnište
2. 12.	František Petrík	Košice
6. 12.	Jozef Danek	Bratislava
27. 12.	Mária Krotáková	Poprad
28. 12.	Dr. Jozef Tlamka	Liptovský Mikuláš

70 rokov	29. 12.	Matúš Malachovec	Plavecký Peter
	24. 1.	Jozef Staněk	Komárno
	22. 7.	Anna Epeješiová	Košice
	18. 11.	Matilda Smataníková	Brvnište
	12. 12.	Alois Slabý	Trenčín
75 rokov	9. 12.	Gabriela Letovancová	Bratislava

Vítame medzi sebou nových členov:

Jozef Kubove, Košice
 Darina Burešová, Jabloňové
 Štefan Regás, Semerovo
 Ján Sás, Bratislava
 Zdenka Ježková, Otice-Stránčice

Zloženie Rady Asociácie polio v SR

Predseda:	Ing. Alica Suchá
Podpredsedovia:	Ing. Jozef Danek Ing. Jozefína Slezáková
Tajomníčka:	Mgr. Anna Hmiráková
Hospodárka:	Helena Kánová
Členovia:	MUDr. Zuzana Baranová, PhD. Eva Lazurová Emília Staňáková Miloš Stilhammer

Kontrolná komisia AP v SR

Predsedníčka:	Jana Šebianová
Členovia:	Zuzana Lichtensteinová Mgr. Mária Mruzková

