



**Směrnice pro hodnocení kvality řízení organizací,
které zaměstnávají či integrují osoby se zdravotním postižením**

Tato směrnice je podkladem pro hodnocení systému managementu kvality organizací, které zaměstnávají nebo integrují osoby se zdravotním postižením s cílem posoudit, zda výrobky vyráběné, kompletované, balené nebo služby poskytované osobami se zdravotním postižením (dále jen OZP) lze označovat ochrannou známkou PRÁCE POSTIŽENÝCH.

Program uděluje dvě úrovně označení ochranné známky PRÁCE POSTIŽENÝCH:

- a) **PRÁCE POSTIŽENÝCH — Zaměstnavatel OZP**
- b) **PRÁCE POSTIŽENÝCH — Integrovaný sociální podnik OZP**

Směrnice stanovuje požadavky na organizační strukturu, systém managementu a zabezpečování standardní kvality produkce vyráběné a služeb poskytovaných osobami se zdravotním postižením.

Obsah:

Část A: Obecná ustanovení

Část B: Soubor požadavků pro hodnocení organizace

Modul I. Legislativa provozování

**Modul II. Požadavky na procesy a kvalitu
produktů**

Modul III. Znaky Integrovaného sociálního podniku

OZP

Část A: Obecná ustanovení

1. ÚVOD

1.1 Cíl programu

Cílem Programu hodnocení kvality řízení organizací a propůjčování ochranných známky PRÁCE POSTIŽENÝCH je podpořit organizace, které zaměstnávají a integrují osoby se zdravotním postižením, podpořit marketing a prodej výrobků, které prokazatelně vyrobily, balily nebo kompletovaly osoby se zdravotním postižením.

Program si také klade za cíl podpořit práci zdravotně postižených osob a posílit jejich sebevědomí. Poukázat na skutečnou práci organizací, které se zabývají zaměstnáváním osob se zdravotním postižením, skutečně s těmito lidmi pracují a vyrábějí, kompletují nebo balí různé výrobky, či poskytují služby. Podpořit organizace, které zaměstnávají osoby se zdravotním postižením podle právních norem, bez znaků diskriminace a zneužívání.

Posuzování kvality řízení organizací, které zaměstnávají a integrují osoby se zdravotním postižením, je realizováno Nadačním fondem pro podporu zaměstnávání osob se zdravotním postižením ve spolupráci s ERGOTEP CSR INSTITUTEM, o. p. s. Směrnice stanovuje požadavky na systém řízení organizace, systému činnosti zajišťující trvalé ověřování stability výrobních procesů a stability kvality výrobků. Jejich výsledkem by měly být produkty vyrobené a služby poskytnuté osobami se zdravotním postižením, které jsou konkurenceschopné a běžně uplatnitelné na běžném obchodním trhu a s neměnnou kvalitou.

1.2 Slovník pojmů

Žadatel

Zaměstnavatel (podnikatelský subjekt, nepodnikatelský subjekt, OSVČ), který podal žádost o propůjčení ochranné známky PRÁCE POSTIŽENÝCH a jehož žádost byla přijata. Žadatelem může být vždy pouze organizace zaměstnávající více jak 50 % osob se zdravotním postižením.

Držitel

Zaměstnavatel (podnikatelský subjekt, nepodnikatelský subjekt, OSVČ), kterému byla známka PRÁCE POSTIŽENÝCH propůjčena, po dobu, po kterou má právo ochrannou známku užívat.

NFOZP

Nadační fond pro podporu zaměstnávání osob se zdravotním postižením je vlastníkem ochranné známky PRÁCE POSTIŽENÝCH a propůjčuje právo užívat ochrannou známku.

ERGOTEP CSR INSTITUT, o. p. s.

Nezisková organizace podílející se na rozvoji strategie programu a na základě deklarace s NFOZP provozující sekretariát Programu a realizující hodnocení žadatelů o známku.

Sebehodnocení

Postup, při kterém žadatel předkládá zprávu o své organizaci a její činnosti, převážně ve formě vyplnění dotazníku.

Posuzování

Postup, kdy ERGOTEP CSR INSTITUT, o. p. s. ověřuje údaje uvedené v sebehodnotící zprávě žadatele.

Zaměstnavatel OZP

Zaměstnavatel, který zaměstnává více jak 50 % OZP.

Integrační sociální podnik OZP

Zaměstnavatel, který zaměstnává a zároveň integruje (začleňuje do společnosti) své zdravotně postižené zaměstnance.

2. POSUZOVÁNÍ KVALITY ŘÍZENÍ ORGANIZACE

Posuzování kvality řízení organizací zahrnuje kritéria ve 3 modulech:

Modul I. Legislativa provozování

Modul II. Požadavky na procesy a kvalitu produktů

Modul III. Znaky Integrovaného sociálního podniku OZP

3. SYSTÉM POSUZOVÁNÍ KVALITY ŘÍZENÍ ORGANIZACE (SPOLEČNOSTI)

Posuzování kvality řízení organizace sestává z následujících základních kroků:

1. Zpracování sebehodnotící zprávy — žadatel.
2. Vyhodnocení sebehodnotící zprávy — hodnotitel ERGOTEP CSR INSTITUT, o. p. s.
3. Posouzení kvality řízení organizace místním šetřením — hodnotitel ERGOTEP CSR INSTITUT, o. p. s.

3.1 Zpracování sebehodnotící zprávy žadatelem

Každý z žadatelů zpracovává sebehodnotící zprávu. V úvodu se identifikuje jako organizace, která je chráněnou dílnou, zaměstnavatelem zaměstnávajícím více jak 50 % osob se zdravotním postižením, nebo osobou samostatně výdělečně činnou (podle zákona o zaměstnanosti č. 435/2004 Sb.), v rozsahu ½ strany popíše zaměření společnosti, v rozsahu ½ strany popíše organizaci její výrobní program, počet pracovníků celkem, počet zdravotně postižených ve výrobním procesu, organizaci práce zdravotně postižených (chráněná dílna, zaměstnavatel zaměstnávající více jak 50 % osob se zdravotním postižením, OSVČ osoba se zdravotním postižením) a další významné skutečnosti. Následně vyplní dotazník (checklist) podle zadané osnovy a svým podpisem potvrzuje správnost uvedených údajů.

3.2 Vyhodnocení sebehodnotící zprávy hodnotitelem

- 3.2.1 Sebehodnotící zprávu žadatele vyhodnocuje 1 hodnotitel ERGOTEP CSR INSTITUTU, o. p. s. před zahájením šetření na místě.
- 3.2.2 Při negativním výsledku vyhodnocení sebehodnotící zprávy (nesplnění požadavků) zastavuje ERGOTEP CSR INSTITUT, o. p. s. další ověřování.
- 3.2.3 Pozitivní posouzení sebehodnotící zprávy je podkladem pro místní šetření.

3.3 Posouzení kvality řízení organizace místním šetřením

- 3.3.1 Posouzení provádí 1 hodnotitel ERGOTEP CSR INSTITUTU, o. p. s., který si případně může přizvat externího odborníka pro danou oblast, případně administrátora. Tím je zajištěna objektivita, nestrannost a srovnatelnost úrovně ověřování požadavků.
- 3.3.2 Posouzení provádí určený hodnotitel přímo na místě v organizaci žadatele podle kritérií pro ověření kvality řízení organizací uvedené v modulech I. a II. této směrnice.
- 3.3.3 Dokumentaci k doložení plnění požadavků předkládá žadatel hodnotiteli k nahlédnutí při zahájení a v průběhu místního šetření. Jejich skladba a rozsah se může lišit podle situace v konkrétní organizaci. Je-li však příslušný požadavek aktuální, pak bude zřejmě aktuální i příslušný dokument k doložení jeho plnění. Doložení jiným rovnocenným způsobem však není vyloučeno. Jsou to např.:
 - a) Výpis z obchodního rejstříku nebo Živnostenský list,
 - b) Jmenný seznam osob na jednotlivých pracovištích s označením osob se zdravotním postižením,
 - c) zprávy a protokoly z vlastních interních kontrol,
 - d) zprávy a protokoly z kontrol prováděných externími orgány státního dozoru apod.,
 - e) interní řídicí dokumenty,
 - f) pracovní smlouvy,

- g) pracovní náplně,
- h) doklady o školení s přezkoušením znalostí,
- i) dokumenty pracovníků dokládající jejich zdravotní postižení,
- j) výrobní dokumenty, postupy, návody k práci,
- k) smlouvy s odběrateli,
- l) certifikát systému managementu kvality (pokud existuje), včetně Příručky kvality a zpráv z minulých auditů,
- m) případně další viz mj. Modul I. a Modul II. Modul III.

3.2.4 Nepovinnou dokumentaci, kterou jsou např.:

- a) prospekty, propagační materiály,
- b) ocenění ze soutěží a výstav
- c) výsledky spotřebitelských testů, zprávy z tisku, reportáže apod.
- d) články a jiné publikované písemné materiály, vztahující se k oblasti činnosti organizace žadatele a práci zdravotně postižených předkládá žadatel hodnotiteli v rozsahu podle vlastního uvážení.

4. PODMÍNKY Kladného hodnocení kvality řízení organizace

4.1 Vyhodnocení sebehodnotící zprávy

Vyhodnocení sebehodnotící zprávy.

4.2 Hodnocení kvality místním šetřením:

Modulu I. je považován za splněný, jsou-li splněny všechny požadavky na 100 %.

Modulu II. je považován za splněný, je-li dosaženo min. 75 % bodů u požadavků, týkajících se organizace.

Splnění Modulu I. a II. těchto parametrů mu umožňuje užívat známku PRÁCE POSTIŽENÝCH — ZAMĚSTNAVATEL OZP.

Modul III. je považován za splněný v případě,

- je-li splněno v Modulu III. část A 100 %
- zároveň je splněno v Modulu III. část B 75 % bodů u požadavků, týkajících se organizace.

Splnění všech modulů umožňuje organizaci užívat známku PRÁCE POSTIŽENÝCH — ISP OZP.

5. PROPŮJČENÍ OCHRANNÉ ZNÁMKY PRÁCE POSTIŽENÝCH

O propůjčení práva užívat ochranné známky PRÁCE POSTIŽENÝCH — zaměstnavatel OZP nebo PRÁCE POSTIŽENÝCH — ISP OZP rozhoduje Řídící výbor na základě výsledků hodnocení uvedených ve Zprávě z hodnocení.

Užívání ochranné známky je uvedeno ve Statutu Program hodnocení kvality řízení organizací a propůjčování ochranné známky PRÁCE POSTIŽENÝCH — zaměstnavatel OZP nebo PRÁCE POSTIŽENÝCH — ISP OZP.

Část B:

SOUBOR POŽADAVKŮ PRO POSUZOVÁNÍ KVALITY ŘÍZENÍ ORGANIZACÍ

Modul I. Legislativa provozování

Modul II. Požadavky na procesy a kvalitu produktů

Modul III. Znaky Integračního sociálního podniku OZP

SYSTÉM HODNOCENÍ KVALITY ŘÍZENÍ ORGANIZACE

SEBEHODNOTÍCÍ ZPRÁVA

- Žadatel zpracuje sebehodnotící zprávu dle uvedených požadavků a zašle ERGOTEP CSR INSTITUTU, o. p. s. Zábořská 93, 539 44 Proseč.
- Organizace žádá o propůjčení ochranné známky
 a) PRÁCE POSTIŽENÝCH — Zaměstnavatel OZP
 b) PRÁCE POSTIŽENÝCH — integrační sociální podnik OZP

Úplný název organizace žadatele:			
Adresa firmy žadatele:	Ulice:		
	Město:	PSČ:	
	Kraj:		
Webové stránky:			
IČO:		DIČ:	
Statutární zástupce společnosti:	Příjmení:	Jméno:	
	Příjmení:	Jméno:	
	Příjmení:	Jméno:	
	Příjmení:	Jméno:	
Kontaktní osoba:		Pracovní pozice:	
Telefon:		Fax:	
Mobilní telefon:		E-mail:	
Zpracoval dne:	Jméno a příjmení:	Pracovní pozice:	Podpis:

Směrnice pro hodnocení kvality řízení organizací, které zaměstnávají zdravotně postižené osoby	Str.: 8
--	---------

Organizace vypracovává podklady pro získání ochranné známky v kategorii
(možno uvést všechny tři kategorie)

Vyrobeno osobami se zdravotním postižením	ANO	NE
Služba poskytnuta osobami se zdravotním postižením	ANO	NE
Integrační sociální podnik	ANO	NE

Identifikace organizace podle zákona o zaměstnanosti č. 435/2004 Sb.		
Podnik s méně než 50 zaměstnanci, zaměstnavatel zaměstnávající více jak 50 % osob se zdravotním postižením.	ANO	NE
Podnik s více jak 50 zaměstnanci, zaměstnavatel zaměstnávající více jak 50 % osob se zdravotním postižením.	ANO	NE
Osoba samostatně výdělečně činná se zdravotním postižením.	ANO	NE

Počet zaměstnanců v organizaci celkem (skutečný stav zaměstnanců k poslednímu uzavřenému měsíci)	
Počet osob bez zdravotního postižení celkem	
Počet osob se zdravotním znevýhodněním	
Počet osob v 1. a 2. stupni invalidity	
Počet osob ve 3. stupni invalidity	
Počet osob se zdravotním postižením celkem	
Přepočtený počet osob se zdravotním postižením za poslední kalendářní rok:	
<i>(uved'te po čtvrtletích)</i>	
I:	II:
III:	IV:
Počet osob pracujících v rámci home office	
Počet dobrovolníků v organizaci	

Seznam provozoven

(uvedte zaměření/typ provozu, např. pekárna,... apod.)

Adresa provozovny	Zaměření provozovny	Jméno odpovědného pracovníka	Telefon	Počet pracovníků zdraví/postižení	Provozní doba od-do

1. Popište, čím se zabývá vaše organizace. Charakterizujte co, proč a jak vaše organizace dělá.

2. Jste poskytovateli sociálních služeb?

Uveďte číslo jednací rozhodnutí, na jehož základě jste oprávněni poskytovat sociální službu.

- 3. Zhodnoťte postavení vaší organizace na trhu.
SWOT analýza, zhodnocení hospodářských výsledků za poslední 3 roky.**

- 4. Popište vaše vize, cíle a strategii rozvoje.**

MODUL I. – LEGISLATIVA PROVOZOVÁNÍ

Postup vyplňování:

- 1) Žadatel ve sloupci **PLNĚNÍ** odpoví ANO/NE označením X.
- 2) Žadatel vyplní sloupec **DOKUMENTY**.

Ve sloupci **DOKUMENTY** jsou pro představu žadatele uvedeny příklady dokumentů, kterými je možné doložit plnění daného kritéria.

Legislativa provozu

KRITÉRIUM	PLNĚNÍ		DOKUMENTY
	ANO	NE	
1. Jsou k dispozici doklady o odborné způsobilosti žadatele?			<i>Výpis z obchodního a živnostenského rejstříku</i>
2. Máte uzavřenou smlouvu s Úřadem práce ČR?			<i>Smlouva s Úřadem práce ČR</i>
3. Jste poskytovatelem náhradního plnění?			<i>Výpis z registru náhradního plnění</i>
4. Máte zpracovanou organizační strukturu?			<i>Organizační struktura</i>
5. Máte zpracován organizační řád?			<i>Organizační řád</i>
6. Vedete knihu úrazů?			<i>Knihy úrazů</i>
7. Máte zpracovanou směrnici BOZP a PO?			<i>Směrnice BOZP a PO</i>
8. Máte smlouvu s poskytovatelem pracovnělékařských služeb?			<i>Smlouva s lékařem</i>
9. Vyplácíte zaručenou mzdu pro jednotlivé skupiny prací?			<i>Platové výměry</i>
Tento modul musí být splněn 100 %			

MODUL II. – POŽADAVKY NA PROCES A KVALITU PRODUKTŮ

Postup vyplňování:

- 1) Hodnotitel vyplní bodové hodnocení Modulu II.
- 2) Žadatel vyplní sloupec DOKUMENTY.

Ve sloupci DOKUMENTY jsou pro představu žadatele uvedeny i příklady dokumentů, kterými je možné doložit plnění daného kritéria.

Požadavky na proces a kvalitu produktu

KRITÉRIUM	BODY		DOKUMENTY
	MAXI MUM	UDĚ LENO	
<p>1. Je zabezpečeno, že výrobky, které by měly nést označení „PRÁCE POSTIŽENÝCH,“ vyrábí zdravotně postižení?</p> <p>Je zabezpečeno, že služby, které by měly nést označení „PRÁCE POSTIŽENÝCH,“ poskytují zdravotně postižení?</p>	12		<i>Seznam pracovníků provozovny s vyznačením zdravotně postižených</i>
2. Jsou pracovníkům zadávány práce s jasnou specifikací postupu a očekávaného výsledku?	5		<i>dokument možný k vyžádání</i>
3. Jsou pracovníkům poskytnuty komponenty / suroviny / podmínky zajišťující dosažení očekávaného výsledku?	5		
4. Mají pracovníci pro konkrétní práci potřebnou odbornou a zdravotní způsobilost?	7		<i>doklady o zdravotní způsobilosti pro konkrétní práci</i>
5. Jsou pracovníci vyškoleni k obsluze zařízení potřebných pro výkon své práce?	7		<i>dokumenty, vzorky</i>
6. Je každé pracoviště, kde pracují lidé se zdravotním postižením, přizpůsobeno	10		

Program hodnocení kvality řízení organizací a propůjčování ochranné známky „PRÁCE POSTIŽENÝCH“

Směrnice pro hodnocení kvality řízení organizací, které zaměstnávají zdravotně postižené osoby	Str.: 14
--	----------

	jejich možnostem, schopnostem a potřebám?			
7.	Je na pracovišti trvale udržován účelný pořádek a čistota?	5		
8.	Jsou s pracovníky přebírány, kontrolovány a projednávány výsledky jejich práce se zhodnocením výsledku, příp. s následnými opatřeními?	5		<i>střediskové knihy, evidence</i>
9.	Máte definovány kompetence a odpovědnosti vedoucích pracovníků?	5		<i>doklad o stanovení odpovědnosti</i>
10.	Jsou na základní činnosti a vztahy s obchodními a společenskými partnery uzavřeny smlouvy?	5		<i>příklady smluv</i>
11.	Udržuje organizace soustavu interních předpisů pro řízení činností zdravotně postižených, odpovídající potřebám organizace s ohledem na její velikost, rozsah činností, organizační uspořádání atd.	5		<i>úplná soustava existujících interních předpisů</i>
12.	Existuje efektivní způsob motivace zaměstnanců se zdravotním postižením postižených k úspěšným výsledkům jejich práce?	5		<i>popis motivačních opatření</i>
CELKOVÉ HODNOCENÍ II. MODULU		76		splněno na%

MODUL III. – ZNAKY INTEGRAČNÍHO SOCIÁLNÍHO PODNIKU OZP

Znaky integračního sociálního podniku OZP — ČÁST A

Postup vyplňování:

3) Žadatel ve sloupci **PLNĚNÍ** odpoví **ANO/NE** označením **X**.

4) Žadatel vyplní sloupec **DOKUMENTY**.

Ve sloupci **DOKUMENTY** jsou pro představu žadatele uvedeny příklady dokumentů, kterými je možné doložit plnění daného kritéria.

	KRITÉRIUM	PLNĚNÍ		DOKUMENTY
		ANO	NE	
1.	Máte zapracovány obecné principy sociálního podniku ve svých společenských smlouvách?			<i>zakladací dokumenty</i>
2.	Máte zavedenu reinvestici zisku na úrovni fondu reinvestice zisku, včetně evidence výdajů fondu reinvestice?			<i>dokument možný k vyžádání</i>
3.	Máte zavedenu Integrační personalistiku?			
Tato část modulu III. musí být splněna na 100 %				

Znaky Integrovaného sociálního podniku OZP — ČÁST B

Postup vyplňování:

- 3) Hodnotitel vyplní bodové hodnocení Modulu III. Část B
- 4) Žadatel vyplní sloupec DOKUMENTY.

Ve sloupci DOKUMENTY jsou pro představu žadatele uvedeny i příklady dokumentů, kterými je možné doložit plnění daného kritéria.

KRITÉRIUM		BODY		DOKUMENTY
		MAXI MUM	UDĚ LENO	
1.	Nabízíte svým zaměstnancům zkrácené pracovní úvazky?	7		<i>příklady smluv</i>
2.	Nabízíte svým zaměstnancům kombinaci pracovních pozic?	5		<i>popis opatření</i>
3.	Jak máte nastavenou komunikaci s ošetřujícími a speciálními lékaři?	5		<i>úplná soustava existujících interních předpisů</i>
4.	Máte zajištěnu bezbariérovost?	5		
5.	Upravujete speciálně pracoviště pro zaměstnance OZP?	5		
6.	Zajišťujete svoz zaměstnanců do zaměstnání?	5		
7.	Organizujete vzdělávací aktivity?	5		
8.	Provozujete sociální službu směřující k zaměstnanosti či integraci OZP?	5		
9.	Organizujete sociální bydlení?	5		
10.	Máte zavedenu reinvestici zisku na úrovni deklaratorní?	5		
CELKOVÉ HODNOCENÍ III. MODULU		52		splněno na%

Směrnice pro hodnocení kvality řízení organizací, které zaměstnávají zdravotně postižené osoby	Str.: 17
--	----------

CELKOVÉ HODNOCENÍ JEDNOTLIVÝCH MODULŮ

	POŽADAVEK		ZÍSKÁNO		SPLNĚNO	
					ANO	NE
I. MODUL	100 %					
II. MODUL	min. 57 bodů	min. 75 %	bodů	%		
III. MODUL ČÁST A	100 %					
III. MODUL ČÁST B	min. 39 bodů	min. 75 %	bodů	%		

ZÁVĚREČNÉ HODNOCENÍ ZNÁMKA PRÁCE POSTIŽENÝCH — ZAMĚSTNAVATEL OZP

Hodnotitel konstatují, že organizace získala% z možných... bodů, což činí více / méně jak 75 % možných.

Hodnotitel doporučuje / nedoporučuje propůjčení práva užívat ochrannou známku PRÁCE POSTIŽENÝCH — ZAMĚSTNAVATEL OZP.

ZÁVĚREČNÉ HODNOCENÍ ZNÁMKA PRÁCE POSTIŽENÝCH — INTEGRAČNÍ SOCIÁLNÍ PODNIK OZP

Hodnotitel konstatuje, že organizace získala% z možných... bodů, což činí více / méně jak 75 % možných.

Hodnotitel doporučuje / nedoporučuje propůjčení práva užívat ochrannou známku PRÁCE POSTIŽENÝCH — ISP OZP.

Žadatel závazně prohlašuje, že veškeré uvedené údaje a skutečnosti jsou pravdivé a nezkreslené.

Jméno zpracovatele:	Datum zpracování:	Razítko a podpis statutárního zástupce:
---------------------	-------------------	---

Vyplňuje hodnotitel při ukončení místního šetření:

Jméno hodnotitele:	Datum ověření:	Podpis hodnotitele:
--------------------	----------------	---------------------