

## Věstník MZd ČR, částka 10/2003

## ZPRÁVY A SDĚLENÍ

1.

POKYN MINISTRYNĚ ZDRAVOTNICTVÍ  
K ZAJIŠTĚNÍ JEDNOTNÉHO POSTUPU PŘI ZAHRANIČNÍCH PRACOVNÍCH CESTÁCH

Zn.: 19871 / 03 / MEZ

Ref.:

MUDr. Jana Stárková

Mgr. Ondřej Veselský

I.

K zajištění jednotného postupu při účasti všech zaměstnanců organizací v přímé řídicí působnosti, jejichž zřizovatelem je Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“), včetně jejich ředitelů, na zahraničních pracovních cestách hrazených z prostředků těchto organizací nebo z prostředků MZ, s výjimkou zahraničních pracovních cest plně hrazených z grantu Interní grantové agentury MZ (dále jen „IGA MZ“) nebo z prostředků jiných subjektů, ukládám všem ředitelům zdravotnických zařízení, jejichž zřizovatelem je MZ:

1. Předkládat ministryni zdravotnictví prostřednictvím odboru mezinárodních vztahů a evropské integrace k udělení souhlasu návrhy na zahraniční pracovní cesty a zaslat vyplněný formulář, který je přílohou tohoto pokynu.
2. Při vysílání zaměstnance na zahraniční pracovní cestu postupovat podle zákona [č. 119/1992 Sb.](#), o cestovních náhradách, ve znění pozdějších předpisů.
3. Ředitel zdravotnického zařízení je oprávněn ve lhůtě 10 dnů ode dne doručení rozhodnutí ministryně zdravotnictví podat proti rozhodnutí písemně zdůvodněné námitky, o nichž rozhodne ministryně zdravotnictví.

II.

1. Předkládané návrhy budou posouzeny Komisí pro zahraniční pracovní cesty.

2. Komise posoudí návrhy z hlediska jejich účelu, významu pro řešení odborných problémů v souladu s prioritami a koncepčními záměry MZ, očekávaného přínosu pro zdravotnictví a efektivity vynaložených zdrojů na jejich realizaci a předkládá je ministryni zdravotnictví ke schválení.

III.

Tímto pokynem ruším pokyn ministra zdravotnictví č.j. 35774/00 ze dne 5. září 2000 k zajištění jednotného postupu při zahraničních pracovních cestách.

MUDr. Marie Součková, v.r.

## ministryně zdravotnictví

Příloha

**Ministerstvo zdravotnictví**  
 Odbor mezinárodních vztahů  
 Palackého nám. 4  
 128 01 Praha 2

Č.j.: MEZ  
 Datum doručení MZ.:

*Žádost o schválení zahraniční služební cesty*

**Jméno, příjmení, titul:**

.....

**Rodné číslo: Číslo pasu:**

.....

**Zaměstnavatel (adresa):**

.....

**Pracoviště / funkce: Tel., fax:**

.....

**NÁZEV AKCE, ÚČEL CESTY SE ZDŮVODNĚNÍM:**

**MÍSTO KONÁNÍ (STÁT, MĚSTO)**

.....

	<b>Datum:</b>	<b>Čas:</b>	<b>Termín jednání:</b>
<b>Odjezd</b>	.....	.....	..... (od - do) .....
<b>Příjezd</b>	.....	.....	.....

**Přijímací subjekt (název instituce, adresa, telefon, fax, příp. kontaktní osoba):**

Náklady požadované vysílaným pracovníkem			Výše požadavků (částka / měna)
Stravné	ano ne		
Kapesné	%		

Ubytování	ano ne		
Hotel depozit	ano ne		
Účastnický poplatek	ano ne		
Zúčtovatelná záloha	ano ne		
Doprava (letadlo, vlak, auto,..)	ano ne		
Vízum (pouze pro MZ)	ano ne		

**Datum:**

**Podpis žadatele:**

**Souhlas ředitele organizace:**

**Podpis ředitele:**

Vyjádření komise pro zahraniční pracovní cesty	
Souhlas:	Zamítnutí:
Změna:	
Souhlas ministra:	