**Pavel Ptáčník: Vývoj ochrany lidských práv lidí se zdravotním postižením**

**po roce 1989 v ČR**

V příspěvku bylo provedeno zhodnocení postavení lidí se zdravotním postižením a to z hlediska sociální ochrany a z lidskoprávního hlediska. Zabezpečování kvalitních sociálních podmínek pro lidi se zdravotním postižením mělo v ČR tradici a i před rokem 1989 bylo srovnatelné s vyspělými státy světa, naplňování lidských práv a integrace lidí se zdravotním postižením do většinové společnosti byly v této době řešeny nedostatečně.

Po listopadové revoluci začala vznikat občanská sdružení lidí se zdravotním postižením, jejichž činnost se týkala těch oblastí, kde nebyly vůbec nebo jen velmi málo naplňovány prointegrační aktivity a rovné příležitosti, a také poskytování nových moderních forem sociálních služeb a sociálního poradenství, vzdělávacích a rehabilitačních aktivity atd.

V roce 1991 byl zřízen Vládní výbor pro zdravotně postižené občany, jehož hlavním úkolem bylo koordinovat státní politiku vůči osobám se zdravotním postižením a navrhovat opatření, jejichž cílem bylo nastartovat a rozvíjet proces integrace této skupiny osob.

Aby se proces integrace lidí se zdravotním postižením úspěšně rozvíjel a pokračoval, byly Vládním výborem vypracovávány a následně vládou schvalovány a monitorovány národní plány, ve kterých byly definovány konkrétní opatření pro jednotlivé rezorty na stanovené období. První národní plán byl vládou schválen již v roce 1992. V současné době už realizujeme již šestý národní plán. Mezi nejdůležitější úkoly prvních národních plánů patřila opatření, jejichž cílem bylo legislativně zajistit osobám se zdravotním postižením rovnoprávný přístup ke všem důležitým právům a svobodám na rovném základě s ostatní nepostiženou populací.

Základním předpokladem pro plnou realizaci základních lidských práv a svobod je vytvoření potřebného legislativního prostředí, které tato práva a svobody garantuje a chrání. Z hlediska lidí se zdravotním postižením to představuje právní zakotvení potřebných antidiskriminačních opatření, která jim výkon a realizaci základních lidských práv a svobod umožní a vyrovnají jim tak příležitosti s ostatními spoluobčany. V některých zemích tuto problematiku vyřešili samostatným kodexovým zákonem. Vzhledem k tomu, že se v ČR nepodařilo prosadit podobný zákon komplexně řešící postavení a integraci osob se zdravotním postižením, bylo třeba tuto problematiku řešit v rámci všech zákonů vztahujících se k jednotlivým oblastem, které mohou zasahovat do života lidí se zdravotním postižením. V tomto smyslu byly postupně relevantní právní předpisy upravovány. Jako příklady je možno uvést zejména školský zákon, zákon o zaměstnanosti, stavební zákon, včetně prováděcích předpisů, dopravní právní předpisy, včetně prováděcích předpisů, apod.

Obsahem realizovaných národních plánů byla také celá řada nelegislativních opatření, která byla zaměřena zejména na dostupnost dotačních programů pro organizace lidí se zdravotním postižením, na odstraňování bariér v budovách, na komunikacích i ve veřejné dopravě, na osvětovou činnost apod.

Významnou událostí, která zásadním způsobem ovlivnila tvorbu národních plánů, bylo schválení Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením, kterou ČR ratifikovala v září 2009. Základní podoba dvou posledních národních plánů obsahově i strukturou z této Úmluvy vychází. Pro zpracovávání národních plánů jsou vybírány ty články Úmluvy, které jsou z hlediska vytváření rovnoprávného a nediskriminujícího prostředí pro osoby se zdravotním postižením nejdůležitější a nejaktuálnější.

Za nejvýznamnější pozitivní změny v posledním období je možno považovat zejména:

- Přijetí zákona o sociálních službách, na základě kterého byla zahájena reforma sociálních služeb. Tímto zákonem došlo k zásadnímu a jednoznačnému rozšíření kompetencí a práv uživatelů sociálních služeb, pro tyto uživatele byla konstruována nová sociální dávka – příspěvek na péči, byl zahájen proces deinstitucionalizace sociálních služeb.

- Postupně stoupá počet dětí, žáků a studentů se zdravotním postižením, kteří jsou inkluzivně vzděláváni v rámci tzv. hlavního vzdělávacího proudu.

- Postupné zpřístupňování jednotlivých druhů veřejné dopravy, na základě kterého roste počet bezbariérově přístupných stanic a zastávek i bezbariérově přístupných dopravních prostředků.

- Zlepšení přístupu k informačním systémům, které zakotvila novela zákona o informačních systémech veřejné správy ukládající institucím veřejné správy povinnost, aby jimi zveřejňované informace umožňovaly dálkový přístup i lidem se zdravotním postižením.

Je možné konstatovat, že naplňováním národních plánů se ČR v posledních dvou desetiletích zařadila mezi státy, které si uvědomují zvýšenou odpovědnost za odstraňování bariér bránících osobám se zdravotním postižením v plnohodnotné účasti a zapojení do společnosti. Systematicky se usiluje o postupné řešení jednotlivých dílčích oblastí, které se bezprostředně lidí se zdravotním postižením dotýkají, s cílem zlepšit podmínky i kvalitu jejich života.

Kladem je rovněž skutečnost, že se na přípravě národních plánů vždy aktivně podílejí reprezentace organizací zastupující zájmy lidí se zdravotním postižením a konečné znění jednotlivých opatření tak je vždy výsledkem jednání mezi těmito reprezentacemi a příslušným ústředním orgánem státní správy.

Přestože většina důležitých opatření obsažených v doposud realizovaných národních plánech byla splněna, zůstává i nadále řada otevřených a nedořešených témat, která se přímo dotýkají života jednotlivých skupin zdravotně postižených a na něž se bude nezbytné prostřednictvím nyní realizovaného národního plánu v následujícím období zaměřit.

Stále nepříznivá zůstává situace v oblasti zaměstnávání osob se zdravotním postižením. Ukazuje se jako potřebné provést celkovou revizi systému podpory zaměstnanosti této skupiny osob, včetně vyhodnocení dopadů na související systémy (sociální a daňový). I nadále je třeba systematicky pokračovat v odstraňování bariér u veřejných budov i dopravních staveb postavených ještě před účinností stavebního zákona, který ukládá bezbariérovou výstavbu, a striktně vynucovat dodržování a aplikaci platných předpisů týkajících se bezbariérového užívání staveb. Zvýšenou pozornost je rovněž třeba věnovat důslednému uplatňování principu inkluzivního vzdělávání u dětí, žáků a studentů se zdravotním postižením a návazně systémově dořešit podmínky vzdělávání studentů se zdravotním postižením v rámci terciárního stupně vzdělávání. Naléhavým úkolem je také nalezení transparentního, spravedlivého a efektivního způsobu financování sociálních služeb. Pro spolky osob se zdravotním postižením je mimořádně důležité zachování a podpora specifických dotačních programů, jejichž cílem je zabezpečení veřejně účelných i vzájemně prospěšných aktivit pro tuto součást společnosti.