



Zápis ze zasedání Vládního výboru pro zdravotně postižené občany

středa 08.10.2018 od 15 h v zasedacím sálu vlády

Přítomné členky a členové VVZPO

Andrej Babiš (předseda vlády ČR), Petr Běhunek (NRZP ČR), Jana Hanzlíková (MPSV), Václav Krása (NRZP ČR), Jana Maláčová (MPSV), Jiří Morávek (NRZP ČR), Martina Novotná (MZ), Marcela Pavlová (MMR), Svatopluk Pohořelý (MŠMT), Pavel Ptáčník (ÚV ČR), Karel Rychtář (AZZP ČR), Jan Uherka (NRZP ČR), Jiří Vencel (NRZP ČR)

Nepřítomné členky a členové VVZPO

Tomáš Čoček (MD), Jana Hanzlíková (MPSV), Jiří Kaucký (MV), Alois Mačák (MK), Robert Plaga (MŠMT), Martina Štěpánková (ÚV ČR), Filip Terš (MPO), Karel Tyll (MF), Adam Vojtěch (MZ)

Zástupci omluvených členů a členek VVZPO

Marie Bílková (MF), Martina Horčíčková (MV), Iva Matějková (MK), Ladislav Němec (MD), František Nestával (MPO), Václav Pícl (MŠMT), Roman Prymula (MZ)

Sekretariát VVZPO

Blanka Espinoza, Petra Nováková, Markéta Skalská, Olga Vlastová

Hosté

Andrea Baršová (ÚV), Tünde Barthová (ÚV), Simona Bílá Srníková (MV), Petra Doležalová (ÚV), Adéla Faladová (MK), Blanka Kavková (MZ), Radek Polma (AK ČR), Michal Rada (OSGA), Dagmar Radová (OSGA), Anna Šabatová (veřejná ochránkyně práv), Petr Šnokhous (MV), Jan Vrbický (MPSV)

Informace k usnášeníschopnosti

K dnešnímu dni má VVZPO 21 členů. VVZPO je usnášeníschopný při účasti nadpolovičního počtu členů a členek, tj. 11. Při zahájení zasedání bylo přítomno 13 členů a členek, VVZPO byl tedy usnášeníschopný. Během projednávání 3. bodu programu se snížil počet přítomných o jednu členku.

Jednání zahájil a řídil předseda VVZPO Andrej Babiš.

Andrej Babiš úvodem přivítal účastníky jednání a omluvil nepřítomné členy a členky VVZPO.

Martina Novotná navrhla přesun bodu *Podávání léků a další zdravotnická dopomoc dětem, žákům a studentům ve školách a školských zařízeních* na pozdější místo programu.

S návrhem na změnu programu vystoupil Pavel Ptáčník, který požádal o zařazení nového bodu programu *Jednací řád Komise pro hodnocení projektů v rámci dotačního programu Podpora veřejně prospěšných aktivit spolků zdravotně postižených*.

Andrej Babiš dal následně hlasovat o upraveném programu jednání, který VVZPO jednomyslně přijal 13 hlasy přítomných členů a členek.

Schválený program:

1. *Realizace monitorování Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením veřejnou ochránkyní práv,*
2. *Jednací řád Komise pro hodnocení projektů v rámci dotačního programu Podpora veřejně prospěšných aktivit spolků zdravotně postižených,*
3. *Zadávací řízení krajů na dopravce osob po železnici jako veřejné služby,*
4. *Podávání léků a další zdravotnická dopomoc dětem, žákům a studentům ve školách a školských zařízeních,*
5. *Informace o počtu klientů terénních a ambulantních sociálních služeb v porovnání s pobytovými sociálními službami v letech 2013 až 2017,*
6. *Opční protokol k Úmluvě o právech osob se zdravotním postižením,*
7. *Informace o implementaci Marrákešské smlouvy,*
8. *Projekt Úřadu práce ČR k zaměstnávání lidí se zdravotním postižením,*
9. *Různé.*

1. Realizace monitorování Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením veřejnou ochránkyní práv

Úvodní slovo přednesla veřejná ochránkyně práv Anna Šabatová.

Od 1. ledna 2018 byla svěřena kompetence monitorovacího orgánu pro práva lidí se zdravotním postižením do působnosti veřejné ochránkyně práv. Úmluva o právech osob se zdravotním postižením vznik takového orgánu předpokládá.

Zahájena byla komunikace s občanskou společností prostřednictvím setkání v krajích, v rámci kterých byly mimo jiné podávány i návrhy na členy a členky poradního orgánu. Tento poradní orgán se sešel již dvakrát. Jednou z výzev související s touto nově nabytou povinností bylo také provést audit bezbariérovosti kanceláře veřejné ochránkyně práv.

V rámci monitorování byl proveden výzkum dostupnosti sociálních služeb pro lidi s poruchami autistického spektra, na základě kterého bylo vypracováno doporučení ministerstvům a krajům, co v této oblasti učinit. Další výzkum sleduje, do jaké míry a v jakých oblastech dochází k omezení svéprávnosti a jaká je faktická pozice omezovaného v rámci procesu omezování svéprávnosti. Výsledky tohoto výzkumu se nyní zpracovávají. Realizován je také výzkum dostupnosti azylového bydlení pro lidi se zdravotním postižením. Cílem výzkumu je prověřit, jakým způsobem a do jaké míry mohou lidé s postižením využívat těchto služeb. Dokončováno je šetření zaměřené na dostupnost vlakových nádraží a celkové podpory mobility lidí s postižením v rámci vlakové dopravy. Dále je prováděna právní analýza i šetření reálných možností lidí se zdravotním postižením účastnit se voleb. Také byl vypracován dokument pro orgány sociálně právní ochrany dětí, který se věnuje matkám s omezenou svéprávností, aby nedocházelo k zasahování do jejich práva na rodinný život.

Rozprava:

Michal Rada uvedl, že zástupci veřejné ochránkyně práv se začali účastnit jednání Odborné skupiny pro přístupnost veřejné správy a veřejných služeb a budou s touto skupinou spolupracovat.

Bod byl určen pro informaci.

2. Jednací řád Komise pro hodnocení projektů v rámci dotačního programu Podpora veřejně prospěšných aktivit spolků zdravotně postižených

Informaci k tomuto bodu podala Petra Nováková.

Pro posuzování a hodnocení projektů předkládaných v rámci dotačního programu Podpora veřejně prospěšných aktivit spolků zdravotně postižených je zřizována komise. Způsob jednání této komise stanoví jednací řád, který VVZPO schvaluje dle svého Statutu.

Cílem novely jednacího řádu je především sjednotit ho s ostatními jednacími řády komisí všech dotačních programů v rámci Sekce pro lidská práva a se Směrnicí vedoucího Úřadu vlády o poskytování neinvestičních dotací k financování programů v oblasti lidských práv.

Nově Jednací řád obsahuje úpravu hlasování per rollam. Další změny se týkají například:

- počtu členů/členek Komise,
- vymezení doby trvání členství v Komisi,
- specifikace postupu při střetu zájmů nebo podjatosti,
- pořadí projednávaných žádostí,
- upřesnění postupu jednání Komise.

K tomuto bodu nebyla vedena rozprava.

Usnesení:

Vládní výbor pro zdravotně postižené občany

s c h v a l u j e Jednací řád Komise pro hodnocení projektů v rámci dotačního programu Podpora veřejně prospěšných aktivit spolků zdravotně postižených.

Usnesení bylo přijato 13 přítomnými členy a členkami VVZPO.

3. Zadávací řízení krajů na dopravce osob po železnici jako veřejné služby

Informaci k tomuto bodu podal Václav Krása.

V prosinci 2019 většině krajů v ČR končí smlouvy s Českými drahami, na základě kterých byla poskytována veřejná služba zajišťující přepravu cestujících na železnici. Kraje začínají vypisovat veřejné soutěže na zajištění této veřejné železniční dopravy, ačkoliv tzv. 4. železniční balíček, zejména Nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č.1370/2007 o veřejných službách v přepravě cestujících po železnici a silnici, zachovává členským státům EU možnost objednávky dopravních služeb ve veřejném zájmu formou přímého zadání.

NRZP ČR jedná v této věci již rok s kraji i Asociací krajů ČR, aby byly zachovány v rámci železniční dopravy prvky bezbariérovosti. Především se to týká rozsahu a funkčnosti

objednávkového systému a dostupnosti informací nezbytných pro přepravu osob s omezenou schopností pohybu a orientace, konkrétně:

- možnosti objednávky a pomoci při nástupu, výstupu a přestupu do vlaku, a to u kterékoliv pokladní přepážky nebo na kterémkoliv kontaktním centru dopravce,
- možnosti objednávky přepravy s použitím mobilní nebo vozidlové plošiny (vč. možnosti objednávky zařazení vozu s plošinou),
- ve všech neobsazených stanicích a zastávkách musí být zajištěno informování cestujících na vývěsce o tom, jakým způsobem si mohou objednat přepravu a v které nejbližší stanici mohou požádat o pomoc při nástupu, výstupu a přestupu do vlaku, tyto informace musejí být dostupné i na webové stránce dopravců a v jejich kontaktních centrech,
- dostupnosti informací o příjezdech a odjezdech vlaků pro cestující se zrakovým postižením ve všech stanicích a zastávkách,
- zajištění požadavku na vyhrazení a označení legislativou definovaného min. počtu míst pro osoby s omezenou schopností pohybu a orientace ve vozidlech,
- uveřejnění informací o zařazení vozů umožňujících přepravu cestujících na invalidním vozíku v platném železničním jízdním řádu, na webové stránce dopravců a v jejich kontaktních centrech,
- zajištění požadavku na možnost volby přizpůsobení webových stránek dopravců pro zrakově postižené cestující (webové stránky s požadavky Blind friendly a standardy W3C), a to včetně mobilních aplikací dopravců,
- zajištění požadavku na takové mobilní aplikace dopravců, které umožní získání kompletních informací o službách ve stanicích a přístupnosti stanic pro hendikepované cestující, vč. informací o vlacích a provozních informací.

Tyto požadavky musí splňovat každý dopravce, který se účastní výběrového řízení. NRZP ČR se ale obává, že dopravci tyto požadavky nesplní, a to i s ohledem na skutečnost, že neexistuje jednotný objednávkový systém, ani jednotný systém prodeje jízdenek. Řada dopravců nepočítá se zajištěním služeb pro cestující v železničních stanicích, tj. železniční stanice budou bez obsluhy, což je s ohledem na přístupnost problém.

NRZP ČR znovu oslovuje kraje dopisem, kde upozorňuje na to, aby v zadávacích řízeních byly výše zmíněné služby uvedeny. MD vydalo Metodickou pomůcku pro zajištění veřejných služeb v přepravě cestujících přístupných pro osoby s omezenou schopností pohybu a orientace. Standardy, které jsou uvedeny v tomto dokumentu, jsou však příliš obecné, neobsahují výše uvedená konkrétní opatření.

Ladislav Němec dále uvedl, že si MD uvědomuje důležitost přístupnosti dopravy. MD spolupracovalo při přípravě Metodické pomůcky pro zajištění veřejných služeb v přepravě cestujících přístupných pro osoby s omezenou schopností pohybu a orientace s NRZP ČR, Sjednocenou organizací nevidomých a slabozrakých České republiky, Asociací organizací neslyšících, nedoslýchavých a jejich přátel, Společností pro podporu lidí s mentálním postižením ČR i Odbornou skupinou pro přístupnost veřejné správy a veřejných služeb. Tato metodika byla připomínkována ve dvou kolech, nyní je zveřejněna na webových stránkách MD a byla zaslána všem krajům. Tato oblast je v samostatné působnosti krajů, apel MD je tedy doporučením.

Radek Polma dále reagoval, že kraje spolupracují s MD v zajištění provázanosti veřejných služeb cestujícím na železnici. Kraje si jsou vědomy, že v rámci zadávacích dokumentací se tato tematika musí zohlednit. V zadávacích řízeních, které nyní probíhají, byly tyto požadavky zohledněny.

Rozprava:

Václav Krása doplnil, že železniční dopravu využívá více jak 10 tisíc pravidelných cestujících se zdravotním postižením. S postupným zpřístupňováním jednotlivých nádraží je cestujících stále

více. Liberalizaci tohoto segmentu trhu je třeba pečlivě připravit.

Jiří Vencel uvedl, že výše zmíněná metodika je obecná. Obsahuje především výčet platné legislativy. Rada služeb není ale obsažena v žádném právním předpisu, v metodice jsou tedy zmíněny jen jako doporučení.

Michal Rada sdělil, že nařízení vlády č. 63/2011 stanovuje podmínky zlepšování přístupnosti dopravy jen do roku 2020. MD má proto předložit Odborné skupině pro přístupnost veřejné správy a veřejných služeb návrh, jak se bude dále v této oblasti postupovat. Výše uvedená metodika obsahuje především zdůvodnění, proč je bezbariérová doprava důležitá. Problémem v této oblasti je, že v podstatě neexistuje kontrolní orgán, který by kontroloval zadávací dokumentace na dopravce, z části je to problematika MD, které však tvrdí, že taková kontrola je v kompetenci MV s ohledem na jeho funkci kontroly samostatné působnosti krajů.

Pavel Ptáčník doplnil, že dlouhodobě probíhá dobrá spolupráce s Českými drahami, které mají řadu prvků přístupnosti zavedeny ve svých interních předpisech. Tyto prvky je třeba zapracovat i do legislativy, aby je zajistili i ostatní přepravci.

Ladislav Němec reagoval, že takové podmínky musí být zohledněny v rámci zadávacích řízení krajů a musí být obsaženy ve smlouvách krajů s dopravci. Jinak je tomu však v případě komerčních dopravců, kteří působí mimo závazek veřejné služby.

Andrej Babiš tento bod shrnul tím, že dne 29. října 2018 se uskuteční schůzka se zástupci krajů. Tento bod bude zařazen na jednání.

Usnesení:

Vládní výbor pro zdravotně postižené občany

I. ž á d á jednotlivé kraje s termínem do 30.11.2018 o zaslání informace

a) o harmonogramu vypsání a realizace výběrových řízení na dopravce osob po železnici jako veřejné služby,

b) o způsobu zpracování standardů přepravy osob s omezenou schopností pohybu a orientace do zadávacích řízení, a to v souladu s Metodickou pomůckou Ministerstva dopravy;

II. d o p o r u č u j e Ministerstvu dopravy, aby kontrolovalo způsob zadávacích řízení v rámci naplnění standardů přepravy osob s omezenou schopností pohybu a orientace.

Usnesení bylo přijato 12 přítomnými členy a členkami VVZPO.

4. Podávání léků a další zdravotnická dopomoc dětem, žákům a studentům ve školách a školských zařízeních

Tento bod představil Pavel Ptáčník.

Podávání léků a další zdravotnická dopomoc dětem, žákům a studentům v době výuky ve školách a školských zařízeních je téma, o kterém se diskutuje již řadu let, ale doposud se v této věci nepodařilo nalézt uspokojivé řešení, které by existující problémy a nejasnosti odstranilo.

Jak vyplývá ze školského zákona, mezi úkoly mateřských, základních i středních škol náleží kromě vzdělávání žáků i poskytování podpory a zajištění bezpečnosti a ochrany jejich zdraví. Dodržování medikace předepsané lékařem je nezbytné pro zdárný vývoj dítěte se zdravotním postižením nebo

dlouhodobou nemocí (diabetes, epilepsie, astma alergie atd.). U některých onemocnění by nemožnost podat lék mohla vést až k závažným zdravotním problémům. Je třeba mít na zřeteli, že zajištění podpory i v oblasti nezbytné medicíny po dobu výuky podporuje vytváření inkluzivního prostředí, nevyčleňuje žáka ze společných aktivit a napomáhá jeho začlenění do kolektivu.

Právní rámec ČR však poskytování zdravotních úkonů včetně podávání léčivých přípravků ve školách neupravuje. Není tedy legislativně stanoveno, jak má škola při zajišťování nezbytných úkonů zdravotnického charakteru postupovat, ani kdo má oprávnění takové úkony ve školách provádět.

Z těchto důvodů je praxe v této oblasti nejednotná a značně roztržitá. O poskytování zdravotních úkonů (podávání léků, pomoc při použití zdravotnických prostředků atd.) tak v současné době rozhoduje vedení jednotlivých škol, mnohé však na základě obav z možných negativních dopadů zdravotní dopomoc odmítají provádět úplně. Důsledkem je pak skutečnost, že žáci vyžadující zdravotnické úkony i během pobytu ve školském zařízení často nemohou najít školu, která by byla schopna a ochotna tuto potřebnou péči poskytnout.

K řešení tohoto problému byla na základě příkazu ministra zdravotnictví v loňském roce vytvořena pracovní skupina pro zajištění zdravotních služeb ve školách a školských zařízeních, jejímiž členy jsou zástupci dotčených resortů, odborných společností a odborníci z řad veřejnosti. Do současné doby však nedošlo k nalezení potřebného konsenzu a k předložení návrhu řešení této problematiky. Urychlené dořešení tohoto nepříznivého stavu požadují také rodičovské organizace hájící zájmy dětí se zdravotním postižením, kterých se existující situace bezprostředně dotýká.

Roman Prymula dále uvedl, že v každé zemi je systém zdravotní péče nastaven jinak. V ČR stojí především na praktických lékařích. Legislativně je tato oblast velmi problematická, protože v ČR není možné zdravotní služby poskytovat jinde, než ve zdravotnickém zařízení. Tento problém se týká 13 až 14 tisíc žáků. Například naprostá většina dětí s diabetem je ale schopna si léky vzít sama. U většiny dětí lze podávání léků dořešit režimovým opatřením, např. užitím léku před odchodem do školy. Otázka je, zda by např. služba home care kapacitně stačila na zajištění těchto služeb. Některé služby, např. výměna kontinenční pomůcky nebo obsluha sondy, je ale těžko možné provádět ve školním prostředí.

Rozprava:

Václav Krása uvedl, že NRZP ČR nebyla k jednání přizvána. Dřívější jednání šla k tomu, že by lékař vypsali doporučení na podávání léku, což by provedlo zdravotní zařízení nebo služba home care. Tato služba by byla hrazena ze zdravotního pojištění. V rámci dřívějších diskusí se uvažovalo o vyčlenění jedné místnosti ve škole, kde by tyto služby mohly být poskytovány. Václav Krása dále upřesnil, že děti s diabetem jsou schopny léky brát samostatně až kolem 9 a 10 let.

Anna Šabatová sdělila, že je třeba zdravotnickou dopomoc zajistit. Na malé děti je nutné dohlédnout, zda si léky vzaly dobře. Pokud zdravotnická dopomoc není zajištěna, jedná se o nepřímou diskriminaci.

Václav Pícl dále sdělil, že MŠMT bylo iniciátorem jednání meziresortní pracovní skupiny. Situace na školách je různá, některé školy jsou ochotné podávat léky, ale učitelé v tu chvíli přebírají zodpovědnost za tyto úkony, není možné jim takovou činnost přikázat. Tento stav by měl být jednoznačně vyřešen. MŠMT navrhuje, aby tyto služby poskytovali zdravotničtí pracovníci, zdravotnické zařízení nebo především v případě škol v malých obcích služba home care. Služba home care takto funguje na školách v Pardubickém kraji nebo v Poděbradech. Na malých školách není možné vyčlenit nebo zajistit jednoho zdravotnického pracovníka. Zároveň je ale potřeba provést úpravu zákona o zdravotních službách, aby bylo možné zdravotní služby poskytovat

ve školách.

Roman Prymula reagoval, že je třeba dodržovat platnou legislativu. Pokud by zdravotní služba byla poskytována formou home care, není třeba legislativu upravovat. MZ se sejde s MŠMT a do měsíce bude připraven návrh řešení, který by neobsahoval změnu legislativy.

S ohledem na diskusi byla navržena změna usnesení s kratším termínem podání zprávy.

Usnesení:

Vládní výbor pro zdravotně postižené občany

ž á d á, aby MZ ve spolupráci s MŠMT

a) navrhlo řešení problematiky podávání léků a provádění dalších zdravotnických výkonů dětem, žákům a studentům ve školách a školských zařízeních a navržené řešení zrealizovalo,

b) podalo o přijatých opatřeních zprávu VVZPO do 30. listopadu 2018.

Usnesení bylo přijato 12 přítomnými členy a členkami VVZPO.

5. Informace o počtu klientů terénních a ambulantních sociálních služeb v porovnání s pobytovými sociálními službami v letech 2013 až 2017

S bodem seznámila členy a členky VVZPO Jana Hanzlíková.

Od roku 2013 dochází k pozvolnému nárůstu klientů pobytových sociálních služeb, toto zvýšení je dáno především zvýšením počtu domovů se zvláštním režimem, který reaguje na demografický vývoj a nárůst počtu lidí s Alzheimerovou chorobou, demencí apod. Pozitivním trendem je narůstající počet klientů odlehčovacích služeb, který přispívá ke sladění péče poskytované v domácím prostředí a zaměstnání pečující osoby. Dalším pozitivním trendem je nárůst denních stacionářů a osobní asistence, což opět poukazuje na slučování domácí péče a pracovní činnosti pečující osoby.

Rozprava:

Václav Krása uvedl, že pokud se porovnají celkové počty klientů, tak v případě pobytových služeb je nárůst podstatně vyšší než u terénních a ambulantních služeb. Každý rok je nárůst průměrně o 2.000 lůžek. Náklady na zřízení jednoho lůžka jsou 1 mil. Kč a měsíční náklady na jeho provoz činí 40 až 50 tis. Kč. Vyšší investice do pobytových služeb neodpovídají záměru zákona o sociálních službách, který měl směřovat péči více do domácího prostředí za pomoci terénních a ambulantních služeb. Dvě studie, které si MPSV nechalo v několika posledních letech vypracovat, uvádějí, že systém péče v pobytových zařízeních není z finančního hlediska udržitelný. Je třeba začít motivovat a podporovat rodiny, aby se staraly o své rodinné příslušníky, a to prostřednictvím příspěvku na péči a terénních a ambulantních služeb.

Jana Hanzlíková reagovala, že MPSV podporuje domácí péči. Zvyšuje se především počet domovů se zvláštním režimem, jehož klienty jsou lidé, kterým není rodina schopna zajistit péči s ohledem na její náročnost.

Jan Vrbický doplnil, že nárůst se týká domovů se zvláštním režimem, jejichž klienti jsou např. lidé

s poruchami autistického spektra nebo Huntingtonovou chorobou, kteří potřebují náročnější formy péče, které lze v domácím prostředí zajistit jen obtížně. Počet lůžek v domovech pro seniory se snižuje. Lůžko v komunitní formě péče je finančně náročnější, náklady na zřízení jednoho lůžka jsou minimálně 2 mil. Kč. Podpory péče v přirozeném prostředí se týká návrh novely zákona o sociálních službách, který se nachází ve fázi projednávání Poslaneckou sněmovnou. Tato novela obsahuje navýšení příspěvku na péči pro osoby ve III. a IV. stupni péče.

Anna Šabatová upozornila na fenomén neregistrovaných pobytových služeb, které zneužívají nedostatek pobytových zařízení. Péče je v nich často poskytována nekvalitně a nedostatečně.

Andrej Babiš požádal MPSV o zaslání dalšího stanoviska k tomuto tématu s ohledem na proběhlou diskusi.

Bod byl určen pro informaci.

6. Opční protokol k Úmluvě o právech osob se zdravotním postižením

Informaci k tomuto bodu podala Jana Hanzlíková.

Návrh na ratifikaci Opčního protokolu k Úmluvě o právech osob se zdravotním postižením Poslanecká sněmovna v předchozím volebním období neprojednala. MPSV pokračovalo v jeho projednávání a návrh zaslalo v dubnu 2018 do meziresortního připomínkového řízení. MV uplatnilo zásadní připomínku k tomu, aby byl návrh projednán pouze Poslaneckou sněmovnou. Dne 13. září 2018 bylo dosaženo dohody, že bude návrh opětovně předložen vládě a následně oběma komorám Parlamentu. Během října bude materiál předložen vládě.

Rozprava:

Pavel Ptáček uvedl, že tento úkol je řešen již od roku 2016. ČR patří mezi poslední státy EU, které Opční protokol neratifikovaly. Český právní řád je přitom v otázkách podpory a integrace lidí se zdravotním postižením srovnatelný s ostatními státy EU.

Usnesení:

Vládní výbor pro zdravotně postižené občany

ž á d á ministryni práce a sociálních věcí o urychlené předložení návrhu na ratifikaci Opčního protokolu k Úmluvě o právech osob se zdravotním postižením k projednání vládě.

Usnesení bylo přijato 12 přítomnými členy a členkami VVZPO.

7. Informace o implementaci Marrákešské smlouvy

Podrobnosti k tomuto bodu sdělila Adéla Faladová.

Ratifikace této smlouvy byla 1. října 2018 provedena za celou EU a její členské státy uložením ratifikačních listin Evropskou komisí u generálního ředitele Světové organizace duševního vlastnictví. Od tohoto data začala běžet tříměsíční lhůta, po jejímž uplynutí se smlouva stane závaznou pro EU a tedy i ČR. Implementace do českého právního řádu bude formou novely zákona č. 121/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Novela tohoto zákona byla projednána

Garančním výborem Poslanecké sněmovny. MK požádá o zařazení tohoto tématu jako pevného bodu jednání Poslanecké sněmovny dne 23. nebo 26. října. Zatím nejsou navrženy žádné pozměňovací návrhy.

V rámci diskuse byl objasněn obsah této smlouvy, tj. usnadnění přístupu k vydaným dílům pro osoby nevidomé, zrakově postižené nebo s jinou poruchou čtení. Její ratifikace umožní dotčeným osobám a organizacím pořizovat kopie děl v přístupných formátech.

Bod byl určen pro informaci.

8. Projekt Úřadu práce ČR k zaměstnávání lidí se zdravotním postižením

O tom, jak realizace projektu pokročila, informovala Jana Hanzlíková.

Projekt je realizován od 1. června 2017 a je zaměřený na rozvoj systému práce s lidmi se zdravotním postižením za účelem zvyšování zaměstnanosti této cílové skupiny, a to především na volném trhu práce. Rozdělen je na dvě aktivity, a to zvýšení personální kapacity Úřadu práce ČR a školení pracovníků.

Zvýšené personální kapacity Úřadu práce ČR jsou využity pro individuální poradenství pro lidi se zdravotním postižením při hledání pracovního uplatnění, na osvětu a praktickou pomoc zaměstnavatelům při náboru lidí s postižením a na spolupráci s dalšími zainteresovanými subjekty.

Celkem bylo proškoleny 341 zaměstnanců Úřadu práce ČR, resp. vydáno certifikátů o proškolení.

Rozprava:

Andrej Babiš vnesl několik dotazů, a to jaké jsou finanční náklady na tento projekt, kolik je nových zaměstnanců Úřadu práce ČR a kolik bylo díky tomuto projektu zaměstnáno lidí se zdravotním postižením. Tento bod byl proto přesunut na další jednání, kde bude podána podrobnější informace.

Jana Hanzlíková dále doplnila, že projekt je zaměřen na to, aby byli lidé zaměstnáni na volném trhu práce. V praxi se ukazovalo, že zaměstnavatelé měli vůli člověka zaměstnat, ale neuměli najít takového, který by na dané pozici mohl pracovat.

Karel Rychtář sdělil, že tento projekt je přínosný, měl by zvýšit poradenství pro lidi se zdravotním postižením, jeho efekt se však dostaví až po určité době. Dále uvedl, že veřejné mínění týkající se chráněných dílen je ovlivňováno aktuální kauzou jedné chráněné dílny. Ohradil se vůči tomu, že dochází ze strany chráněných dílen k masivnímu zneužívání finanční podpory.

Bod byl určen pro informaci.

9. Různé

Václav Krása vnesl dotaz ohledně plnění usnesení z minulého jednání VVZPO, které se uskutečnilo 19. června, a to k bodu Návrh na navýšení finančních prostředků pro dotační program Podpora veřejně účelných aktivit spolků zdravotně postižených na rok 2019. Uvedl, že k navýšení tohoto dotačního programu nedošlo.

Tünde Barthová reagovala, že MF navrhlo předmětné finanční prostředky uvolnit v tomto roce, není ale možné je v tomto roce vyčerpat.

Václav Krása souhlasil, že není možné v letošním roce tyto finanční prostředky vyčerpat, projekty již byly schváleny, dotační řízení ukončeno a projekty jsou realizovány v průběhu celého roku.

Pavel Ptáčník dále v rámci tohoto bodu apeloval na členy a členky VVZPO, aby všechny podkladové materiály byly zasílány v přístupné formě.

Andrej Babiš informoval, že příští zasedání VVZPO se uskuteční v pondělí 10. prosince 2018 od 15 h.

V Praze dne 08.10.2018

Zapsala: Petra Nováková
tajemnice VVZPO

Za správnost: Pavel Ptáčník v. r.
vedoucí sekretariátu a člen VVZPO

Schválil: Andrej Babiš v. r.
předseda VVZPO