



Zápis ze zasedání Vládního výboru pro zdravotně postižené občany

pondělí 10.01.2019 od 16 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), Alois Mačák (MK), Jiří Morávek (NRZP ČR), Marcela Pavlová (MMR), Svatopluk Pohořelý (MŠMT), Pavel Ptáčník (ÚV ČR), Karel Rychtář (AZZP ČR), Martina Štěpánková (ÚV ČR), Jan Uherka (NRZP ČR), Jiří Vencel (NRZP ČR)

Nepřítomné členky a členové VVZPO

Tomáš Čoček (MD), Jiří Kaucký (MV), Jana Maláčová (MPSV), Robert Plaga (MŠMT), Filip Terš (MPO), Karel Tyll (MF), Adam Vojtěch (MZ)

Zástupci omluvených členů a členek VVZPO

Simona Bílá Srníková (MV), Marie Bílková (MF), Ladislav Němec (MD), František Nestával (MPO), Václav Pícl (MŠMT), Roman Prymula (MZ)

Sekretariát VVZPO

Blanka Espinoza, Petra Nováková, Markéta Skalská

Hosté

Tünde Bartha (ÚV), Štefan Čulík (MPSV), Pavel Hříbek (NRZP ČR), Šárka Janáč Kochmanová (MV), Olga Jeřábková (ÚV), Petr Jiříček (MPSV), Iva Matějková (MK), Marta Pečeňová (Odborná skupina pro koncepční řešení problematiky života osob s PAS), Radek Polma (AK ČR), Petr Šnokhous (MV), Dagmar Zápotočná (Odborná skupina pro koncepční řešení problematiky života osob s PAS), Alena Zvoníková (MPSV)

Informace k usnášeníschopnosti

K dnešnímu dni má VVZPO 20 členů. Aktuálně není jmenován zástupce za MZ na pozici náměstka pro řízení sekce nebo ředitele odboru, který se věnuje oblastem týkajícím se lidí se zdravotním postižením. 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.

Jednání zahájil a řídil předseda VVZPO Andrej Babiš.

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

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

Schválený program:

1. *Kontrola plnění úkolů,*
2. *Zadávací řízení krajů na dopravce osob po železnici jako veřejné služby,*
3. *Zpráva o postupu prací na řešení problémů popsanych v Podnětu k řešení situace života osob s poruchou autistického spektra a jejich rodin,*
4. *Vznik Pracovní skupiny k tvorbě nového národního plánu podpory rovných příležitostí*

pro osoby se zdravotním postižením,

5. *Informace o postupu prací na přípravě právní úpravy zajišťující koordinaci rehabilitace a nástroje jejího financování,*
6. *Projekt Úřadu práce ČR k zaměstnávání lidí se zdravotním postižením,*
7. *Různé.*

1. Kontrola plnění úkolů

Na minulém jednání VVZPO bylo přijato usnesení k bodu Podávání léků a další zdravotnická dopomoc dětem, žákům a studentům ve školách a školských zařízeních, kterým bylo vyzváno MZ, aby navrhlo řešení této problematiky a navržené řešení zrealizovalo. Informaci o plnění usnesení podal Roman Prymula.

Pracovní skupina ustanovená k řešení tohoto tématu se od posledního zasedání VVZPO sešla několikrát. Zásadní zdravotnické procedury nemůže poskytovat školský pracovník. Jediným reálným řešením je, že se změní zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, aby mohly agentury pro poskytování zdravotní péče poskytovat své služby i ve škole (což je aktuálně dle zákona možné pouze v domácím prostředí, kterým škola není). V případě podávání léků jsou odezvy z praxe takové, že v různých zájmových klubech i na jiných místech se léky dětem běžně podávají. Pokud by se v nějaké situaci objevil problém s podáváním léků, je možné to ošetřit smluvním vztahem nebo stanovit, že je dítě zodpovědné za podávání léku samo. Řeším je také stanovit podávání léků na dobu mimo školní docházku, což je ve většině případů možné.

Rozprava:

Václav Krása vznesl dotaz, zda by bylo možné učinit úpravu v rámci novely zákona č. 372/2011 Sb., která se nyní nachází ve schvalovacím procesu. Roman Prymula odpověděl, že prostřednictvím pozměňovacího návrhu to možné je, připravuje se však také komplexní novela tohoto zákona, která by měla být předložena vládě ČR na konci roku 2019.

Pavel Ptáčník vznesl dotaz, zda je zajištěna dostupnost agentur pro poskytování zdravotní péče na celém území ČR. Roman Prymula reagoval, že tyto agentury působí na celém území ČR. Je však třeba dořešit finanční mechanismy se zdravotními pojišťovnami.

Usnesení:

Vládní výbor pro zdravotně postižené občany

ž á d á Ministerstvo zdravotnictví, aby realizovalo navržená řešení uvedená v podkladovém materiálu a o výsledku podalo zprávu Vládnímu výboru pro zdravotně postižené občany do 30. června 2019.

Usnesení bylo přijato 13 přítomnými členy a členkami VVZPO.

Dále se VVZPO na minulém zasedání věnoval ratifikaci Opčního protokolu k Úmluvě o právech osob se zdravotním postižením. V jakém stavu se proces ratifikace tohoto dokumentu nachází, sdělila Jana Hanzlíková.

Tento úkol by splněn dne 20. listopadu 2018, kdy vláda schválila návrh na ratifikaci Opčního protokolu.

Rozprava:

Václav Krása vznesl dotaz, zda se materiál nachází ve fázi projednávání Parlamentem ČR. Jana Hanzlíková reagovala, že tomu tak již je.

Tato část bodu byla určena pro informaci.

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

Tento bod představil Václav Krása.

MD nedostatečně koordinuje způsob liberalizace trhu v oblasti železniční dopravy. Kraje postupují zcela autonomně. NRZP se proto obává řady komplikací, které se mohou objevit. Údaje v předkládací zprávě od některých krajů nejsou pravdivé. Při přepravě se používají staré vozy, které nesplňují řadu standardů, např. pro lidi se sluchovým nebo zrakovým postižením, nebo nejsou nízkopodlažní. Je neustálý tlak na snižování cen dopravy, důsledkem však je, že chybí doprovodné služby, jako je například asistence při výstupu a nástupu do vlaku.

Je třeba také spolupracovat se SŽDC, aby byla bezbariérové dopravě uzpůsobena i nástupiště a železniční stanice. Liberalizace trhu v této oblasti musí být provedena do roku 2023, proč se tedy začalo tak brzy a rychle, ač nejsou dořešeny související otázky? Je třeba, aby MD stanovilo podmínky liberalizace trhu. Není stanoven jednotný dopravní tarif, nebude proto možné kupovat jednotné jízdenky na cestu mezi kraji s různými dopravci. Není také jisté, zda budou na sebe dopravci čekat v případě zpoždění. Začínají se objevovat bezobslužná nádraží, takže není zajištěno podávání aktuálních informací při neočekávaných událostech nebo poskytnutí pomoci a asistence.

Rozprava:

Andrej Babiš vznesl dotaz, jak zajistit, aby dopravci respektovali tyto podmínky. Vyjádřil souhlas s tím, že s liberalizací trhu by se v této oblasti nemělo spěchat.

Ladislav Němec reagoval, že se jedná o činnost v samostatné působnosti krajů. Všechny kraje garantovaly, že jsou požadavky na bezbariérovou dopravu zajištěny. Návaznosti spojů jsou záležitostí objednavatelů – krajů či MD. Veškeré požadavky na vozidla a služby se stanovují ve smlouvě. Liberalizace se týká veřejných služeb. SŽDC postupuje dle právních předpisů. Všechny podmínky jsou upraveny na vnitrostátní i evropské úrovni.

Pavel Hříbek uvedl, že základním předpokladem liberalizace dopravy jako veřejné služby je, že bude stanoven státní tarif. Integrované tarify tuto funkci neplní. Nelze použít jízdenku mezi různými dopravci, resp. někdy se prodávají ale s vysokou přírážkou. Je třeba zajistit, aby neklesl komfort pro cestující. Národní dopravce disponuje cca 100 plošinami, žádný jiný dopravce plošiny nemá. Soukromí dopravci mají starší vozy, z hlediska norem mají výjimku.

Andrej Babiš vznesl dotaz, proč nemá ČR mechanismus, který by zajistil, aby byla zajištěna bezbariérová doprava. ČR by měla mít zájem na tom, aby národní dopravce fungoval dlouho, bylo by poté jednodušší zajistit co nejvyšší počet nízkopodlažních vozů.

Václav Krása reagoval, že Drážní úřad uděluje dopravcům licence a při jejím udílení nezohledňuje dodržování podmínek bezbariérové dopravy, pouze sleduje normy s ohledem na dobu výroby vozů.

Ladislav Němec reagoval, že integrované tarifní systémy plní funkci jednotného tarifu. MD stanovuje podmínky objednávání veřejné dopravy. Regionální dopravu objednávají kraje, celostátní dopravu objednává MD. Všechny kraje si mohou říci, zda chtějí pouze nízkopodlažní vozy. Pokud by mělo dojít k zajištění dopravy pouze nízkopodlažními vozy, tak to není prakticky možné, takový počet vozů není k dispozici. V roce 2017 MD realizovalo přímá zadání na zajištění železniční dopravy pouze s Českými drahami. Podmínky byly připraveny tak, aby je České dráhy byly schopny splnit. Přišly však i další nabídky o stovek miliónu až miliard nižší od jiných dopravců.

Pavel Hříbek sdělil, že v rámci vlaku stačí zajistit jeden bezbariérový vagón. České dráhy disponují 500 nebo 600 bezbariérovými vagóny. NRZP organizuje v každém kraji kulaté stoly k dopravě. V Ústeckém kraji bude železniční dopravu zajišťovat po dokončení liberalizace čtyři nebo pět dopravců. Nikdo v tuto chvíli neví, jak budou řešena např. zpoždění posledních spojů.

Ladislav Němec reagoval, že mají kraje povinnost zpracovávat dopravní plány. Bude zajištěna možnost cestovat na jednotný tarif s různými dopravci. Kraje dostaly k této problematice veškeré dokumenty.

Pavel Ptáčník dále uvedl, že standardy přepravy cestujících se zdravotním postižením vznikly v roce 2011, jsou tedy již zastaralé a je třeba je aktualizovat.

Radek Polma uvedl, že kraje uzavřely memorandum obsahující podporu Českých drah do konce roku 2019. Od 1. ledna 2020 mají kraje s MD je uzavřenou smlouvu na financování regionální železniční dopravy v nové podobě. Z tohoto důvodu se některé kraje snaží vysoutěžit ideálně nejlacinějšího dopravce. Některé kraje mají liberalizaci rozloženou do více let. V rámci kulatých stolů je možné apelovat na kraje, aby podmínky bezbariérové dopravy do zadávací dokumentace zapracovaly.

Andrej Babiš tento bod uzavřel s tím, že je třeba celou problematiku popsat a k řešení tohoto problému uspořádat separátní jednání se zástupci Českých drah, MD, SŽDC, NRZP, VVZPO a Asociace krajů ČR.

Bod byl určen pro informaci, není přijímáno usnesení.

3. Zpráva o postupu prací na řešení problémů popsanych v Podnětu k řešení situace života osob s poruchou autistického spektra a jejich rodin

Informaci k tomuto bodu podala Martina Štěpánková.

V únoru 2016 vláda schválila Podnět k řešení situace života osob s poruchou autistického spektra (dále jen „PAS“) a jejich rodin. Materiál obsahuje 38 úkolů pro MŠMT, MZ, MV a MPSV. Do konce roku 2018 měla být podána vládě ČR zpráva o tom, jak byly úkoly splněny. 18 úkolů je splněno nebo průběžně plněno, 8 částečně plněno a 10 nesplněno. Řadu úkolů je třeba zaktualizovat a objevují se i nové naléhavé úkoly, v rámci usnesení vlády se proto ukládá zpracovat do konce června 2019 aktualizaci materiálu. Zásadními oblastmi, kde je třeba řešit problémy nadále, jsou

např. posudková praxe, sociální služby a vzdělávání. Po projednání VVZPO bude zpráva předložena vládě ČR. V rámci předkládaného materiálu se navrhuje upravit usnesení vlády, a to přidat nový bod, který ukládá splnit částečně splněná a průběžně plněná opatření do 30. června 2019 a nesplněná opatření splnit do 31. prosince 2019.

Rozprava:

Andrej Babiš uvedl, že na splnění úkolů byly tři roky. Jak je možné zajistit splnění zbývajících úkolů?

Jana Hanzlíková reagovala, že řada úkolů je navázána na novelu zákona o sociálních službách, která bude předložena vládě ČR v prosinci 2019. Oblast posudkové praxe je velký problém, především s ohledem na malý počet posudkových lékařů, MPSV ho bude řešit komplexně.

Roman Prymula uvedl, že Průkaz osoby s PAS je vytištěn, nyní se řeší jeho vydávání. Praktičtí lékaři pro dospělé jsou ochotni ho distribuovat zadarmo. Pediatři chtějí tento výkon uhradit, nyní se proto hledá řešení. MZ nalezne se zdravotními pojišťovnami mechanismus úhrad do měsíce. Kapitální platbu nelze využít, protože je řešena v rámci pětileté smlouvy.

Martina Štěpánková dále uvedla příklady úkolů, které nebyly dokončeny: dostupnost psychoterapie, vzdělávání odborných lékařských profesí, standardizace činností a postupu práce pracovníků ve školských poradenských zařízeních. Václav Pícl reagoval, že do konce února bude hotova standardizace poskytování školských poradenských služeb.

Jiří Morávek sdělil, že materiál byl schválen 8. února 2016 s tím, že problémy je potřeba řešit hned. Řešení se neprojevují, chybí chráněné bydlení, sociální služby, podpora pečujících osob. Složitě situace pak končí tragicky.

Martina Štěpánková uvedla, že za síť a dostupnost služeb odpovídají kraje. Je proto obtížné ze státní úrovně tuto oblast řešit. Jednou z možností je financovat nadregionální síť, v rámci které by mohly být řešeny především krizové případy. MPSV by mohlo vyčlenit krizová lůžka v zařízeních, která zřizuje, jedná se však o velká zařízení, cílem jsou malá zařízení, která této cílové skupině více vyhovují. MPSV nemůže zřídit sociální službu v rámci regionální sítě, která má zajistit dlouhodobou péči.

Jana Hanzlíková dále doplnila, že je kraj povinen zajistit sociální služby pro své občany. Každý rok se navyšují dotace na sociální služby. V loňském roce tyto dotace činily 15 mld. Kč.

Andrej Babiš reagoval, že se vše řeší zákonem, a tím nejsou žádné výsledky hned. Kraje mají v kompetenci nemocnice i sociální služby, ale bez centrálního řízení. Proč MPSV nezbuduje vlastní zařízení sociálních služeb nebo nerozšíří svoje stávající zařízení tak, aby byly sociální služby dostupné v každém kraji?

Jana Hanzlíková reagovala, že se v rámci novely zákona o sociálních službách budou prioritně podporovat sociální služby, které jsou zařazeny do nadregionální sítě. V každém kraji bude existovat zařízení, které bude připraveno na základě zvýšených dotací přijmout klienta s těžkým postižením. Tato lůžka budou spadat do národní sítě.

Marta Pečeňová uvedla, že dva roky se o tomto problému jedná s MPSV, dosud však krizová místa nejsou zřízena.

Pavel Ptáčník na závěr navrhnul úpravu usnesení tak, aby reflektovalo aktuální stav materiálu.

Usnesení:

Vládní výbor pro zdravotně postižené občany

- I. s c h v a l u j e Zprávu o postupu prací na řešení problémů popsanych v Podnětu k řešení situace života osob s poruchou autistického spektra a jejich rodin (dále jen „Zpráva“);*
- II. u k l á d á předsedovi Vládního výboru pro zdravotně postižené občany předložit Zprávu vládě ČR k projednání;*
- III. d o p o r u č u j e vládě ČR přijmout usnesení ke Zprávě, které je součástí předkládaného materiálu pro jednání vlády č. j. 30925/2018-VVZ.*

Usnesení bylo přijato 13 přítomnými členy a členkami VVZPO a jejich zástupci.

4. Vznik Pracovní skupiny k tvorbě nového národního plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením

Tento bod představil Pavel Ptáčník.

Aktuální Národní plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením byl schválen na období 2015–2020. Od roku 1992, kdy byl schválen první takovýto plán, se jedná již o šestý v pořadí.

Proces vytváření podmínek pro plnou integraci lidí se zdravotním postižením do života společnosti je multioborový, dlouhodobý a postupný. Přestože většina opatření obsažená v doposud realizovaných národních plánech byla splněna, zůstává i pro následující období řada otevřených a nedořešených otázek, které se přímo dotýkají života jednotlivých skupin lidí se zdravotním postižením. Je proto potřebné navázat na státní politiku v této oblasti a připravit a vládě ČR předložit nový národní plán na další období.

Dalším neméně důležitým argumentem pro vypracování nového národního plánu je skutečnost, že Evropská komise nastavila jako jednu ze základních horizontálních podmínek existenci národního mechanismu pro naplňování Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením. Čerpání finančních prostředků na následující programové období je podmíněno právě existencí takového dokumentu.

Za tímto účelem je předkládán VVZPO návrh na vytvoření Pracovní skupiny k tvorbě nového národního plánu pro osoby se zdravotním postižením. Na základě dosavadních zkušeností s přípravou předchozích národních plánů je nezbytné, aby se na přípravě tohoto dokumentu podílely všechny věcně příslušné resorty a další zainteresované instituce. Rezorty a vybrané instituce budou požádány, aby jmenovaly do pracovní skupiny kompetentní zástupce, kteří jsou obeznámeni s problematikou osob se zdravotním postižením a budou na přípravě národního plánu aktivně spolupracovat.

Stejně jako tomu bylo při přípravě předchozích národních plánů, budou se na jeho přípravě podílet také organizace lidí se zdravotním postižením, a to nejen prostřednictvím NRZP, ale spolupracovat se bude i s dalšími organizacemi.

Rozprava:

Andrej Babiš vznesl dotaz, jaké úkoly ze současného plánu byly splněny?

Pavel Ptáčník reagoval, že se jednalo např. o odstranění nerovnosti v odměňování minimální mzdou, dále byla splněna velká řada úkolů z oblasti vzdělávání.

Usnesení:

Vládní výbor pro zdravotně postižené občany

I. s c h v a l u j e zřízení Pracovní skupiny k tvorbě nového národního plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením (dále jen „pracovní skupina“);

II. u k l á d á výkonné místopředsedkyni Vládního výboru pro zdravotně postižené občany požádat příslušné zainteresované resorty a instituce o jmenování svých zástupců do pracovní skupiny;

III. u k l á d á sekretariátu Vládního výboru pro zdravotně postižené občany

a) organizačně zajistit činnost pracovní skupiny,

b) zahájit práce na přípravě nového národního plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením.

Usnesení bylo přijato 13 přítomnými členy a členkami VVZPO a jejich zástupci.

5. Informace o postupu prací na přípravě právní úpravy zajišťující koordinaci rehabilitace a nástroje jejího financování

S bodem seznámila členy a členky VVZPO Jana Hanzlíková.

Návrh koordinace rehabilitace byl vypracován po konzultacích s MZ, MŠMT, MF, organizacemi lidí se zdravotním postižením a odbornou lékařskou veřejností. Zpracovaný materiál vychází z odděleného pojetí jednotlivých oblastí rehabilitace. Nezasahuje do stávajících právních úprav poskytování léčebně rehabilitační péče a pracovní a sociální rehabilitace. Staví na včasném a cíleném vyhledávání lidí se zdravotním postižením, kteří mají potřebu pracovní nebo sociální rehabilitace.

Koordinačním orgánem je stanovena okresní správa sociálního zabezpečení, kde by měla vzniknout nová místa koordinátorů rehabilitace. Tento orgán byl vybrán proto, že sbírá potřebné informace a nejúžeji spolupracuje s ošetřujícími lékaři a provádí nemocenské a důchodové pojištění.

Koordinace rehabilitace by se stala jednotným systémem pro všechny osoby se zdravotním postižením. Potencionálním problémem může být financování, které je odhadnuto na 450 mil. Kč ročně při počtu klientů zhruba 20 tisíc ročně.

Návrh věcného záměru prošel vnitřním připomínkovým řízením MPSV, do konce ledna 2019 bude předložen poradě vedení a je zařazen do plánu legislativních prací s termínem předložení ve 3. čtvrtletí 2019.

Rozprava:

Václav Krása reagoval, že již četl pět nebo šest věcných záměrů koordinace rehabilitace. O tento zákon se usiluje už 20 let.

Usnesení:

Vládní výbor pro zdravotně postižené občany ž á d á Ministerstvo práce a sociálních věcí o urychlené splnění opatření Národního plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2015–2020, které ukládá vypracovat právní úpravu zajišťující koordinaci rehabilitace a nástroje jejího financování.

Usnesení bylo přijato 13 přítomnými členy a členkami VVZPO a jejich zástupci.

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

Informaci k tomuto bodu podal Petr Jiríček.

Projekt Rozvoj systému podpory zaměstnávání osob se zdravotním postižením cílí na kvalitní práci a individuální přístup k lidem se zdravotním postižením. Spočívá v tom, že jsou posíleny personální kapacity Úřadu práce ČR – krajští koordinátoři a jeden pracovník na každé bývalé okresní pracoviště Úřadu práce ČR, kteří se věnují pouze této oblasti.

Zaměstnáno je cca 120.000 osob se zdravotním postižením (dle výběrového šetření pracovních sil Českého statistického úřadu). Celkem je evidováno na Úřadu práce ČR 260.000 uchazečů, z toho je 38.000 uchazečů se zdravotním postižením. Lidé se zdravotním postižením vykazují velkou míru ekonomické neaktivity, odhaduje se, že cca dalších 300.000 osob se zdravotním postižením není zaměstnaných ani v evidenci Úřadu práce ČR. Cílem projektu je zapojit do pracovního procesu i ty, co nejsou evidováni na Úřadu práce ČR a je třeba je aktivně motivovat. Úkolem pracovníků Úřadu práce ČR je motivovat i zaměstnavatele.

Za dobu fungování projektu, tj. rok a půl, bylo poskytnuto 19.000 individuálních poradenství. Za stejnou dobu ubyl počet uchazečů o práci se zdravotním postižením o 12.000. Nedá se z toho však vyvozovat, že za pracovní uplatnění těchto osob může pouze tento projekt. Kvalifikovaný odhad je, že 2.000 osob našlo pracovní uplatnění díky poradcům v rámci projektu.

Rozpočet projektu tvoří mzdy a specializovaná školení pro pracovníky, což je na čtyři roky 240 mil. Kč.

Rozprava:

Andrej Babiš uvedl, že Úřad práce ČR eviduje řadu nezaměstnaných lidí, je třeba je uplatnit v těch firmách, kde chybí zaměstnanci. Úřad práce ČR nedostatečně koná v oblasti zprostředkování práce.

Václav Krása sdělil, že pro velké procento lidí z uvedeného počtu 300.000 ekonomicky neaktivních osob se zdravotním postižením je velmi obtížné najít práci, např. s ohledem na potřebu kompenzačních pomůcek. Lidé jsou navíc motivováni k nezaměstnanosti zákony – pokud jsou zaměstnáni, může jim být odebrán invalidní důchod.

Karel Rychtář dále uvedl, že dle zjištění Českého statistického úřadu žije v ČR přibližně 1.077.000 osob se zdravotním postižením. Zhruba 400.000 až 450.000 lidí se zdravotním postižením je v produktivním věku, 300.000 lidí je v produktivním věku a teoreticky by mohli pracovat, musí však mít zajištěny určité podmínky. K tomu jsou potřeba právě poradci Úřadu práce ČR. Role poradce je prolomit ve firmách předsudky.

7. Různé

Štefan Čulík reagoval, že termín pro zaslání další periodické zprávy OSN je do 28. října 2019. V tuto chvíli bude MPSV rozesílat dopisy ministerstvům i NRZP s žádostí o návrh členů skupiny, která tuto zprávu bude vypracovávat. Ve zprávě bude reflektován vývoj od poslední zprávy. Zohledněna budou i doporučení Výboru OSN pro práva osob se zdravotním postižením.

Schválil: Andrej Babiš
předseda VVZPO