Parlament České republiky

POSLANECKÁ SNĚMOVNA

2024

9. volební období

ZÁPIS

ze 48. schůze

výboru pro sociální politiku,

která se konala dne 22. května 2024

od 14.30 hodin

*v místnosti A 56*

Přítomni: Babišová Andrea, Bačíková Jana, Bauer Jan, Dražilová Lenka, Golasowská Pavla, Hendrych Igor, Juchelka Aleš, Jílková Marie, Juchelka Aleš, Kaňkovský Vít, Kocmanová Klára, Lesenská Vladimíra, Navrátil Jiří, Ochodnická Martina, Vaňková Pivoňka Pavla, Rataj Michael, Šafránková Lucie, Vojtko Viktor

Omluveni: Hanzlíková Jana, Pastuchová Jana

Společnou 48. schůzi výboru pro sociální politiku Poslanecké sněmovny a výboru pro sociální politiku Senátu a řídil předseda výboru Vít Kaňkovský. Ověřovatelem schůze byla zvolena poslankyně Vladimíra Lesenská, pro hlasovalo v hlasování č. 1 všech 16 přítomných poslanců. Program schůze byl schválen v hlasování č. 2, pro hlasovalo všech 16 přítomných poslanců.

**1/ Sociálně – zdravotní pomezí, aktuální stav změnové legislativy**

Za MPSV bod uvedla vrchní ředitelka Zdislava Odstrčilová. Záměrem předlohy je reforma dlouhodobé péče. Obsahuje množství komponentů jak legislativního charakteru, tak exekutivního charakteru. Po legislativní stránce se nejedná pouze o změnový zákon, který upravuje tři zákony, ale do legislativní oblasti reformy jsou zahrnuty i další změny zákonů, například důchodová reforma, změna zákoníku práce, lékařské posudkové služby atd. Mimo tato legislativní opatření se jedná například o budování nových kapacit pro setrvání člověka v domácím prostředí, terénní ambulantní služby, pobytové odlehčovací služby, a i budování kapacit zdravotních. Zároveň mezi legislativní změny patří vyhlášky, kterými se provádí tyto zákony a následně novely zákonů a novelizují se vyhlášky, které reagují na tyto novely. V předloze se primárně nastavuje nový typ lůžkové péče, jedná se o sociálně zdravotní lůžkovou péči pro klienty, jejichž potřeby nejsou dostatečně sanovány. Jsou to lidé, kteří jsou ve vysokém stupni závislosti na péči a zároveň mají velkou potřebu zdravotní podpory, a ve stávajícím systému obě dvě složky podpory nejsou dostatečně poskytovány. Proto se zavádí nový typ režimu a zároveň se nastavuje péče tak, aby bylo zajištěno poskytnutí správné míry podpory, sociální i zdravotní. Změnami je garantováno dosažení vysoké kvality poskytovaných služeb, definován materiálně technický a personální standard, který bude upraven ve vyhláškách jak pro sociální, tak pro zdravotní složku. Odbornost 913 se stane plnohodnotnou zdravotní služkou se všemi právy a povinnostmi vůči klientům sociálně zdravotních služeb. Nově se zavádí stížnostní mechanismus a sdílení mezi sociální a zdravotní složkou péče ve prospěch klienta. Zákon upravuje, aby nedocházelo k nadužívání poskytování čistě zdravotních služeb.

Za Ministerstvo zdravotnictví vystoupil náměstek Václav Pláteník. Zmínil otázku zdravotního pojištění, dále povinného hlášení zaměstnavatele při odchodu zaměstnance na rodičovskou, otázku invalidity po návratu z léčby do chronického onemocnění, například u onkologických onemocnění. Jedná se o služby zdravotně sociální, které mají být směřovány na jednoho člověka. Zmínil konkrétní mez v terénních službách, jedná se s pojišťovnami o modelu, jak bonifikovat poskytovatele, kteří kombinují jak pečovatelskou sociální službu, tak zdravotní domácí péči. Dále se řeší oblast lidských práv a oblast kompetencí. Konkrétním vyjádřením snah je změnový zákon, který zavádí novou sociálně zdravotní lůžkovou péči jako novou službu a zároveň umožňuje poskytování zdravotních služeb v nepobytových sociálních službách, odlehčovacích stacionářích.

Dále vystoupil on-line formou zástupce veřejného ochránce práv Vít Alexander Schorm. Ocenil resorty sociální práce a zdravotnictví, že mají snahu reflektovat doporučení VOP. V oblasti sociálně zdravotního pomezí je potřebné otevřít dílčí téma, zajištění podpůrných služeb pro rodiny s dětmi se závažným zdravotním postižením. Chybí podpora komunity, na to upozornil i evropský výbor pro sociální práva a odbor OSN pro práva osob se zdravotním postižením. Od počátku příštího roku začnou platit změny, jedná se o umisťování malých dětí do ústavu a také zrušení kojeneckých ústavů pro děti do tří let věku. Rodiny, které chtějí o své děti s postižením pečovat poptávají zejména odlehčovací a terénní služby. S tím souvisí dvě novely, novela sociálně zdravotního pomezí a novela zákona o zdravotních službách, která se teprve připravuje. Má vzniknout nové zdravotnické zařízení - centrum komplexní péče o děti. Dá se očekávat, že část center komplexní péče vznikne transformací z bývalých kojeneckých ústavů.

V rozpravě vystoupil poslanec Aleš Juchelka. Dotázal se na zákon o zdravotních službách a na Centra komplexních služeb. Návrh na vznik Center komplexních služeb podával již v minulém volebním období, ale návrh neprošel ve třetím čtení.

Za Ministerstvo zdravotnictví Venuše Škampová uvedla k novele zákona o zdravotních službách, že novela vypořádává již poslední připomínky. Termín pro předložení je 30. 6. 2024.

V rozpravě vystoupili předsedkyně senátního výboru Miluše Horská, za MZ Venuše Škampová a náměstek Václav Pláteník, za MPSV Zdislava Odstrčilová, poslanci Aleš Juchelka, Igor Hendrych a předseda Vít Kaňkovský.

Na závěr byl předložen návrh usnesení. Pro hlasovalo všech 11 přítomných poslanců. **Usnesení č. 161** bylo přijato.

*„Po úvodním slově zástupkyně Ministerstva práce a sociálních věcí vrchní ředitelky Zdislavy Odstrčilové, náměstka ministra zdravotnictví Václava Pláteníka, zástupce veřejného ochránce práv Víta Alexandera Schorma a po rozpravě*

*výbor pro sociální politiku Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR*

*b e r e n a v ě d o m í informaci k bodu „Sociálně – zdravotní pomezí, aktuální stav změnové legislativy“.“*

**2/ Vývoj a pilotní ověření konceptu pracovně rehabilitačního střediska**

K tomuto bodu vystoupil s prezentací ředitel Asociace pracovní rehabilitace Petr Džambasov. Jedná se o organizaci, která se zabývá integrací lidí se zdravotním postižním. Působí již více jak 20 let. Cílem je zjistit, jak by se dal zlepšit systém pracovní rehabilitace.

Ve své prezentaci uvedl klíčové výstupy projektu:

1. Ekonomická výhodnost

Úspěšná pracovní integrace OZP přináší dlouhodobé ekonomické výhody:

- snížení závislosti na sociálních dávkách

- zvýšení příjmů SR plynoucí ze zaměstnání.

Náklad státu na 1 nezaměstnanou osobu = 290.717,- Kč

2. Sociální inkluze – zvýšení kvality života, snížení nerovností

- Pracovní rehabilitace podporuje rovné příležitosti a aktivní zapojení lidí se zdravotním postižením, což zlepšuje jejich životní kvalitu a snižuje stigmatizaci.

Naplňování národních/mezinárodních závazků:

* Splňuje mezinárodní závazky v oblasti lidských práv a inkluzivního přístupu ke zdravotně postiženým osobám (Úmluva o právech OZP).
* Je v souladu se Strategickým plánem politiky zaměstnanosti do roku 2030
* Přispívá k naplňování cílů Národního plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021 – 2025
* Naplňuje legislativní podmínky dané Zákonem o zaměstnanosti (§ 69).

V rozpravě vystoupili senátor Marek Hilšer, poslankyně Vladimíra Lesenská, předseda Vít Kaňkovský, ředitel Petr Džambasov a předsedkyně Miluše Horská.

Po ukončení 48. schůze výboru následovalo promítání filmu „Až vyletí z hnízda“ o možnostech osamostatňování mladých lidí s postižením.

Zapsala: H. Prokopová

|  |  |
| --- | --- |
| Vladimíra L e s e n s k á , v. r. | Vít K a ň k o v s k ý , v. r. |
| ověřovatelka výboru | předseda výboru |