

RADA VLÁDY PRO SENIORY A STÁRNUTÍ POPULACE

Z á p i s

z 22. zasedání Rady vlády pro seniory a stárnutí populace konaného
dne 7. října 2014 od 14:00 hod.
v budově Ministerstva práce a sociálních věcí, zasedací místnost „klub“

Přítomni: dle prezenční listiny

Program:

1. Informace o stavu aktualizace Národního akčního plánu podporujícího pozitivní stárnutí pro období let 2013 až 2017
2. Ustavení a personální složení pracovních skupin
3. Informace o možnostech financování aktivit ve prospěch seniorů z národních a evropských zdrojů
4. Národní akční plán Alzheimer
5. Různé

Jednání Rady vlády pro seniory a stárnutí populace (dále jen „Rada“) zahájila její místopředsedkyně, náměstkyně ministryně pro ochranu práv dětí a sociální začleňování MPSV Mgr. Jana Hanzlíková, která v úvodu omluvila nepřítomnost předsedkyně Rady, paní ministryně Mgr. Michaely Marksové.

Po úvodním přivítání vyzvala paní náměstkyně Radu ke schválení zápisu z 21. zasedání Rady a k případnému doplnění programu 22. zasedání, přičemž upřesnila témata zařazená do bodu „Různé“:

- vystoupení přednosty Ústavu epidemiologie Fakultní nemocnice Plzeň prof. MUDr. Petra Pazdiory, CSc. na téma očkování seniorské populace;
- příspěvek doc. MUDr. Milady Emmerové, CSc. na téma Mezigenerační domovy.

Poté bylo členy Rady navrženo doplnění tohoto bodu o následující témata:

- Mgr. Jan Lorman – předložení návrhu novelizace § 38 odst. 3 telekomunikačního zákona s cílem umožnit osobám se zvláštními sociálními potřebami využívat služby přístupu k internetu za zvláštní ceny;
-

- RSDr. Zdeněk Pernes – informace o akcích organizovaných Radou seniorů ČR při příležitosti oslav Dne seniorů a o konferenci “ O kvalitě života českých seniorů“ v Poslanecké sněmovně.

Závěr: Rada schválila zápis z 21. zasedání a program 22. zasedání Rady s navrženým doplněním.

ad 1) Informace o stavu aktualizace Národního akčního plánu podporujícího pozitivní stárnutí pro období let 2013 až 2017

Ing. Marta Koucká, z oddělení politiky sociálního začleňování, informovala Radu o stavu aktualizace Národního akčního plánu podporujícího pozitivní stárnutí pro období let 2013 až 2017 (dále jen „NAP“).

Ing. Koucká referovala o dvou jednáních, která se uskutečnila:

- 22. července 2014 – jednání mezirezortní skupiny k aktualizaci NAP na úrovni ministerstev;
- 2. září 2014 – jednání se zástupci krajů a statutárních měst, seniorských a proseniorských organizací a dalších subjektů.

Na těchto jednáních byl předložen a schválen následující návrh harmonogramu realizace a způsobu komunikace:

- do konce srpna 2014 – zaslání MPSV podnětů a příspěvků do aktualizace NAP z ministerstev a dalších ústředních orgánů, včetně informací o přístupu rezortů k personálnímu nastavení kompetencí a finančnímu zajištění plnění úkolů;
- do konce září 2014 – zaslání MPSV podnětů a příspěvků do aktualizace NAP z krajů;
- v 1. polovině října 2014 – rozeslání pracovního materiálu členům Rady, zástupcům krajů a seniorským organizacím s žádostí o vyjádření k aktualizované verzi dokumentu;
- v 2. polovině října – rozeslání pracovní verze materiálu se zapracovanými připomínkami od ministerstev a krajů a dalších organizací;
- počátkem listopadu 2014 – rozeslání konečné verze materiálu (po zapracování připomínek všech zúčastněných);
- v 2. polovině listopadu /počátek prosince 2014 – vnitrozortní a mezirezortní připomínkové řízení a následně předložení do vlády do 31. prosince 2014.

Dále Ing. Koucká seznámila Radu s následujícím návrhem jednotlivých kroků, který byl schválen na jednáních pracovní skupiny:

- v rámci rezortů vydefinovat rezortní politiku přípravy na stárnutí, projednat finanční krytí nově stanovených úkolů a posoudit, zda je dostatečné personální zajištění a nastavení kompetencí, případně zřídit pracovní pozice v rámci organizační struktury a organizačního řádu jednotlivých ministerstev k prosazování politiky přípravy na stárnutí;
- provázat NAP s příslušnými plány a koncepcemi na krajích a ministerstvech;
- zapojit Radu prostřednictvím pracovních skupin do podpory plnění aktualizovaného NAP.

Ve svém vystoupení Ing. Koucká Radě také zmínila průběh vyhodnocování došlých příspěvků a při této příležitosti vyzdvihla aktivní přístup krajských úřadů a magistrátů, které zaslaly řadu podnětů. Poděkovala řediteli organizace Život 90 Mgr. Lormanovi a předsedovi Svazu důchodců Hlavního města Prahy panu Mrštinovi za zaslání rozsáhlých příspěvků. Dále Ing. Koucká konstatovala, že ne všechny rezorty a gestori, a to i přes opakované upozornění, dodaly příspěvky.

K organizačnímu, personálnímu a finančnímu zajištění uvedla, že problematika aktivního stárnutí je komplexní a průřezová, a proto je nutné promítnout opatření do dokumentů ministerstev a krajů. Rovněž je třeba jasně vymezit předmět spolupráce a správně určit gestora. Na úrovni krajů je problematiku nutno řešit nejen v rámci plánu Střednědobého rozvoje sociálních služeb kraje, ale i dalších programů rozvoje krajů nebo jiných plánů. V případě rozšíření spolupráce s kraji je nezbytné vymezit roli a stanovit náplň činnosti krajských koordinátorů. Je nutné, aby byly zajištěny finanční zdroje pro realizaci zamýšlených opatření.

Ing. Koucká Radu také seznámila s následujícími nejčastějšími připomínkami:

- NAP je vnímán jako strategický dokument, obsahující konkrétní opatření k řešení problematiky, který je třeba realizovat na vládní úrovni. Dokument by se tedy měl koncepčně zabývat především záležitostmi, jež jsou výhradně v kompetenci vlády, potažmo ministerstev (propojení zdravotnické a sociální péče, zohlednění péče o rodinného příslušníka, což je problematika, kterou není možno řešit na úrovni krajů a obcí či jinými subjekty). Oproti tomu stávající dokument NAP obsahuje řadu aktivit, jejichž realizace spadá především do samostatné působnosti obcí či jiných subjektů občanské společnosti. Jedná se např. o opatření „Iniciace a podpora projektu tzv. časové banky“, či „Zapojit seniory do sousedské i širší komunity“. Opatření, která budou v aktualizovaném

NAP formulována, by proto měla být směřována k jednotlivým ministerstvům s ohledem na jejich kompetence.

- Pokud bude NAP brán jako výchozí dokument a bude obsahovat obecné teze, je důležité jeho propojení na ostatní strategie, které z něj musejí vycházet. Pokud NAP bude obsahovat konkrétní opatření, pak je nutno je přebírat do jednotlivých koncepcí rezortů a od nich do plánů krajů.
- Dokument je třeba zjednodušit a dále sloučit, vypustit nebo zobecnit některá opatření, přeformulovat opatření do obecné roviny. Je třeba eliminovat počet cílů a opatření, ponechat realistické cíle a jednotlivá opatření očíslovat. Z hlediska financování z ESF se podporované aktivity ještě mohou změnit, nelze tedy brát informace uvedené v dokumentu za definitivní.
- Návrhy na doplnění dalších konkrétních opatření – Život 90 zaslal řadu podnětů a nových opatření, které bude třeba projednat a konzultovat i s případnými gestory. Například v oblasti zajištění a ochrany lidských práv starších osob navrhuje zřídit dotační titul a vyhlásit výběrové řízení na zřízení a provozování webových stránek, na kterých by byla k dispozici legislativa, která upravuje život a práva starších osob. Dále navrhuje vyhlášení dotačního řízení na poradenství pro seniory, zejména právní, psychologické, sociální, zdravotní, finanční, které by bylo dostupné v každé obci. K tomu by měla být využita metoda e-learningu a webové stránky specializované na diskriminaci a všechny projevy nedůstojného zacházení, týrání a zneužívání a zanedbávání (EDAN). Zodpovědnost: MPSV, MZ, MV.
- Opatření uvést do souladu s aktuální situací. Upravit termíny (např. opatření v souvislosti s řešením problematiky Alzheimerovy demence a obdobných onemocnění v České republice. V říjnu 2012 byl schválen Návrh koncepce řešení problematiky Alzheimerovy demence a obdobných onemocnění v České republice, která dosud nebyla přijata).
- V oblasti bezpečnosti seniorů doplnit finanční poradenství jako prevenci před nabídkami např. nebankovních půjček, a současně zvýšit postižitelnost podvodných prodejců. Iniciování úpravy legislativy z hlediska vymahatelnosti dluhů prostřednictvím exekutorů s ohledem na zranitelnost seniorů.
- V oblasti kvalitního prostředí pro seniory doplnit opatření ministerstva dopravy. Trvale věnovat pozornost problematice seniorů v dopravě z hlediska aktivního i pasivního účastníka dopravy. Prostřednictvím výběrových dotačních řízení ministerstva kultury podporovat kulturní aktivity, které nabízejí hodnotné využití volného času seniorů.

- V oblasti celoživotního vzdělávání upřesnit specifika vzdělávání seniorů. Dle věkové struktury a aktivit směřovat ekonomicky aktivní osoby na trh práce, starší osoby spíše na sociální vazby a sebeuplatnění.
- Podpořit péči v domácím prostředí. Upravit legislativu v oblasti sociálního zabezpečení tak, aby pečující osoby nebyly znevýhodňovány v oblasti důchodového pojištění, dávek nemocenského pojištění, nepojistných dávek a vytvořit odpovídající podmínky pro pečující rodinné příslušníky.
- Vyjmout některá opatření nebo změnit odpovědnost za jejich plnění tam, kde gestoři nemají příslušné nástroje a možnosti na realizaci, nebo činnost by se dublovala.

Závěrem Ing. Koucká zmínila navrhovaná opatření týkající se Rady seniorů ČR. Uvedla, že je třeba upřesnit a vymezit náplň Rady seniorů ČR na úrovni krajů, tedy co konkrétně by měl kraj v rámci činnosti Rady seniorů hodnotit a sledovat. Pokud jde o spolupráci krajů či obcí s Radou seniorů ČR, tato problematika by rovněž neměla být upravována vládním dokumentem, neboť se opět jedná o samostatnou působnost subjektů a vždy záleží na konkrétní situaci v daném kraji či obci. Spolupráce jednotlivých územních samosprávných celků s Radou seniorů ČR by neměla být upřednostňována před spoluprací s jinými seniorskými organizacemi na základě formulace opatření v NAP.

V rámci diskuze k tomuto bodu předseda Rady seniorů ČR RSDr. Zdeněk Pernes vznesl dotaz, jaké stanovisko zaujala vláda ke Zprávě o plnění Národního akčního plánu za rok 2013, a zároveň požádal, aby v rámci aktualizace NAP byly do dokumentu zapracovány požadavky z Memoranda ke zvýšení kvality života českých seniorů.

Paní náměstkyně na dotaz předsedy Rady seniorů ČR uvedla, že Zpráva o plnění NAP byla vládou dne 14. července 2014 schválena jejím usnesením č. 584. Dále zmínila hlavní úkoly tohoto usnesení, a to:

- aktualizace NAP do konce roku 2014;
- personální a finanční zajištění plnění úkolů NAP na jednotlivých rezortech.

Závěr: Informace o stavu aktualizace NAP byla Radou vzata na vědomí.

ad 2) Ustavení a personální složení pracovních skupin

V úvodu tohoto bodu jednání Mgr. Hanzlíková připomněla, že na 21. zasedání Rady byl předložen návrh na zřízení nových pracovních skupin, který byl 11. července 2014 členům Rady zaslán s tím, aby se k danému návrhu vyjádřili a zvážili členství, případně možnost

předsednictví v navržených pracovních skupinách. Vzhledem k tomu, že zájem o zařazení do pracovních skupin projevila do konce srpna pouze menší část z oslovených členů Rady, byly tyto skupiny doplněny o externí odborníky, s nimiž MPSV spolupracuje na aktualizaci NAP. Na základě obdržených odpovědí od členů Rady a oslovených expertů byl sestaven návrh personálního složení jednotlivých pracovních skupin, s nímž paní náměstkyně Mgr. Hanzlíková následně Radu seznámila.

1) PS na ochranu práv seniorů

Činnost skupiny – témata:

Ochrana práv seniorů, prevence a ochrana starších osob před špatným zacházením, týráním a zanedbáváním, informovanost společnosti o potřebách starších osob, překonávání negativních stereotypů ve společnosti.

Členové:

- Mgr. Jan Lorman – předseda
- Ing. Oldřich Pospíšil
(v případě níže uvedených osob se jedná o externí odborníky)
- Mgr. Martina Štěpánková, ředitelka Sekce pro lidská práva, Úřad vlády
- Mgr. Anna Šimková, odbor personální MV
- Mgr. Iva Kuchyňková, analytička Charity ČR pro sociální otázky
- Mgr. Alena Horáková, ved. odd. pro lidská práva odboru prevence kriminality MV

2) PS na podporu zaměstnávání starších osob

Činnost skupiny – témata:

Zaměstnavatelé a zaměstnávání lidí 50+ (zdraví a postavení lidí 50+ na trhu práce, věková diverzita a opatření proti věkové diskriminaci na pracovišti, udržení zaměstnanosti starších lidí a možnosti uplatnění starších osob v předdůchodovém věku, celoživotní vzdělávání a propojenost na trh práce).

Členové:

- Mgr. Tereza Hejlová
- Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA
- JUDr. PhDr. Petr Mlsna, Ph.D.
- JUDr. Vít Samek
- Mgr. Jan Lorman
(v případě níže uvedených osob se jedná o externí odborníky)

- RNDr. Jiří Schlanger
- Miriam Zábrženská, Byznys pro společnost
- Mgr. Kateřina Halfarová, Centrum ALMA, o.p.s.
- Ing. Jitka Jandáková, Centrum ALMA, o.p.s.
- Dana Sladomelová, Bc. DiS., ÚPGŘ
- Mgr. Ilona Štorová, Asociace institucí vzdělávání dospělých ČR

Místopředsedkyně Rady Mgr. Hanzlíková oznámila, že o předsednictví skupiny na podporu zaměstnávání starších osob neprojevil dosud nikdo zájem, a proto vyzvala přítomné členy Rady, aby možnost předsednictví této pracovní skupiny ještě zvážili.

3) PS na podporu rozvoje služeb pro seniory

Činnost skupiny – témata:

Zkvalitnění prostředí pro život seniorů, podpora zdravého životního stylu, rozvoj kvalitního seniorského bydlení s dostatečnou nabídkou služeb a občanské vybavenosti. Rozvoj a rozšíření asistivních technologií mezi klienty a pečovateli. Zkvalitnění nabídky provázaných sociálně zdravotních služeb.

Členové:

- Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA – předseda
- PhDr. Jindřich Kadlec
- Mgr. Jan Lorman
- Mgr. Taťána Valentová Nersesjan
- Ing. Zdeněk Osmanczyk
- Ing. Petr Smrček
- Ing. Darina Ulmanová, MBA

(v případě níže uvedených osob se jedná o externí odborníky)

- Helena Čelišová, ředitelka Střediska sociálních služeb Prahy 1
- Mgr. Iva Kuchyňková, analytička Charity ČR pro sociální otázky
- Mgr. Dita Legnerová, ředitelka Odboru legislativy, právního úseku, Ústředí VZP ČR

4) PS na podporu vzdělávání a dobrovolnictví

Činnost skupiny – témata:

Podpora neformálního vzdělávání seniorů (vedle formálního), rozvoj multifunkčních mezigeneračních center, rozvoj dobrovolnictví seniorů.

Členové:

- JUDr. PhDr. Petr Mlsna, Ph.D. – předseda
- doc. MUDr. Milada Emmerová, CSc.
- Bc. Vlastimila Faiferlíková

(v případě níže uvedených osob se jedná o externí odborníky)

- Bc. Antonie Ondrouchová, DiS., oddělení strategie a mezirezortních agend odboru strategie a evropských záležitostí MŠMT
- Mgr. Ivan Sekanina – předseda spolku Počteníčko s babičkou
- Ivo Rašín, AIVD
- Eva Ferrarová, MV

Dále paní místopředsedkyně zdůraznila, že pracovní skupiny mohou být do budoucna personálně doplňovány a připomněla některá ustanovení statutu Rady, která upravují zřízení a činnost jejích pracovních skupin:

- o zřízení či zrušení pracovní skupiny a o jejím složení rozhoduje předseda Rady, který rovněž jmenuje a odvolává jejich předsedy (čl. 4),
- PS nemají vlastní statut (čl. 6),
- předsedou PS je zpravidla člen Rady (čl. 6),
- k práci v PS mohou být přizváni i externí odborníci (čl. 6),
- pracovní skupiny se zabývají dílčími otázkami z oblasti působnosti Rady, zejména připravují podklady pro zasedání Rady (čl. 6),
- činnost PS zabezpečuje sekretariát Rady (čl. 8).

Vzhledem k tomu, že k předloženému návrhu neměl v rámci diskuze žádný z členů Rady připomínky ani návrhy, vyzvala paní náměstkyně Mgr. Hanzlíková Radu k hlasování o předloženém návrhu na zřízení uvedených pracovních skupin, s výjimkou Pracovní skupiny na podporu zaměstnávání starších osob, jejíž zřízení bude projednáno na dalším zasedání Rady, a to po jejím personálním doplnění.

Závěr: Rada jednohlasně schválila doporučení paní ministryni, aby zřídila následující tři pracovní skupiny v navrhovaném personálním složení:

- PS na ochranu práv seniorů – předseda Mgr. Jan Lorman

- PS na podporu rozvoje služeb pro seniory – předseda Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA
- PS na podporu vzdělávání a dobrovolnictví – předseda JUDr. PhDr. Petr Mlsna, Ph.D.

ad 3) Informace o možnostech financování aktivit ve prospěch seniorů z národních a evropských zdrojů

V úvodu této části jednání paní náměstkyně Mgr. Hanzlíková sdělila, že informace týkající se možností financování aktivit ve prospěch seniorů z národních a evropských zdrojů byly do programu zasedání zařazeny na návrh některých členů Rady. Na základě tohoto požadavku byly osloveny tři rezorty, jejichž zástupci vystoupí s příspěvkem na téma:

- podpora seniorského bydlení – Ministerstvo pro místní rozvoj;
- financování aktivit z Operačního programu Zaměstnanost 2014–2020 – Ministerstvo práce a sociálních věcí;
- podpora univerzit třetího věku – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy.

Jako první vystoupila paní Mgr. Věra Pelíšková z odboru politiky bydlení Ministerstva pro místní rozvoj s příspěvkem **Podpora bydlení seniorů**.

Úvodem prezentace Mgr. Pelíšková informovala Radu o způsobu, jakým je MMR financováno bydlení z národních zdrojů. Uvedla, že z rozpočtu MMR jsou poskytovány dotace na bydlení prostřednictvím dotačního programu Podpora bydlení, přičemž na bydlení seniorů je zaměřen výhradně jeden z dotačních podprogramů, nazvaný Výstavba podporovaných bytů. Věcné cíle tohoto dotačního titulu jsou formulovány v Koncepti bydlení ČR do roku 2020. Těmito věcnými cíli zaměřenými na potřeby seniorů jsou:

- pomoc při uspokojování bytových potřeb osob, které si vlastními silami nemohou pořídit odpovídající bydlení;
- snížení nákladů na bydlení (energetické úspory);
- zkvalitnění bytového fondu a zvýšení dostupnosti bezbariérového bydlení;
- zajištění dostupnosti různých forem bydlení pro seniory.

Podprogram Výstavba podporovaných bytů pro rok 2015 obsahuje následující dotační tituly:

- Pečovatelský byt (65+, podpora bydlení pro seniory a osoby se zdravotním postižením);
- Vstupní byt – osoby ohrožené sociálním vyloučením;
- Komunitní dům seniorů (60+).

Dále Mgr. Pelíšková Radu informovala o tom, že v případě Komunitního domu seniorů se jedná o nový titul, který bude vyzkoušen v roce 2015 v rámci zájmu zavádění nových typů bydlení pro seniory, jehož cílem je:

- vznik samostatných prostorů pro bydlení, které splňují nároky na soukromí;
- podpora komunitního života - možnost sdílení některých funkcí bydlení (stravování, trávení volného času) ve sdílených prostorách objektu;
- nejedná se o rezidenční sociální službu podle zákona č. 108/2006Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů;
- sociální či zdravotní služby jsou dostupné, avšak jejich čerpání není povinné a zcela závisí na individuálních potřebách a požadavcích obyvatel.

Příjemcem dotace bude fyzická osoba podnikající nebo právnická osoba včetně obcí. Na dotační titul Komunitní dům seniorů, který bude realizován od roku 2015, má MMR přislíbeno do rozpočtu 100 000 000,- Kč. Dále Mgr. Pelíšková uvedla, že z evropských fondů zatím nelze bydlení seniorů financovat, a proto se MMR snaží národní zdroje nejen zachovat, ale i rozšiřovat. Dále Mgr. Pelíšková zmínila připravovaný zákon o sociálním bydlení, ze kterého pro MMR vyplynou určité závazky, a jehož předpokládaný termín nabytí účinnosti je 1. ledna 2017.

Po vystoupení Mgr. Pelíškové byla otevřena diskuze, kterou zahájila doc. MUDr. Iva Holmerová, Ph.D., která ocenila prezentaci a požádala o její přiložení jako přílohy k zápisu ze zasedání.

Mgr. Lorman vznesl dotaz týkající se pohledu MMR na možnosti řešení nevyhovujících bytových jader v panelových bytech. Zdůraznil, že tato jádra jsou pro osoby se sníženou hybností z hlediska bariérovosti naprosto nevhodná a znemožňují jim používání pomůcek, protože je nelze do těchto prostor instalovat. Mgr. Lorman dále uvedl, že stávající možnost podpory rekonstrukce prostřednictvím půjčky je neúčinná, protože v případě starších seniorů je tento typ financování naprosto nevyhovující.

Mgr. Pelíšková na tento dotaz odpověděla, že MMR zvažovalo možnost zavedení podpory na upravitelnost bytů v rámci programu Panel, avšak problém spočívá ve vlastnictví těchto bytů.

V souvislosti s dotačním titulem Komunitní dům seniorů zástupkyně České asociace pečovatelské služby paní Bc. Kateřina Dušková upozornila na možná rizika související s podmínkou dostupnosti sociální a zdravotní péče. Zdůraznila, že v případě tohoto dotačního titulu je příjemcem dotace fyzická osoba podnikající, a proto se může stát, že záměry budou různé. Proto by měl být způsob zajištění podmínky dostupnosti těchto služeb v předkládaných projektech konkretizován, a v souvislosti s tím by měly být projekty

také hodnoceny. V tomto kontextu se paní Bc. Dušková dále zeptala Mgr. Pelíškové, zda MMR komunikuje s MPSV v otázce, jak bude podmínka dostupnosti sociální a zdravotní péče specifikována v rozhodnutí o udělení dotace.

Mgr. Pelíšková reagovala na tento dotaz tím, že podmínka dostupnosti sociální péče je už od počátku platnosti účinnosti zákona o sociálních službách požadována i v případě pečovatelských bytů. Při výstavbě komunitního domu seniorů se předpokládá spolupráce investora s obcí, přičemž investiční program nemůže řešit aktivity obce v oblasti sociálních služeb. Pokud jde o podmínku dostupnosti zdravotní péče v případě výstavby komunitních domů seniorů, Mgr. Pelíšková sdělila, že se MMR již obrátilo s žádostí o pomoc při formulaci této podmínky na Ministerstvo zdravotnictví.

Prof. MUDr. Hana Matějovská Kubešová, CSc. upozornila na fakt, že jsou v České republice místa, např. v příhraničí, kam pečovatelská služba nedojede. Proto by bylo vhodné zvážit možnost, aby se komunitní domy seniorů staly střediskem pro domácí péči v místech, kde není pečovatelská služba dostupná, a zároveň vznesla dotaz na zástupkyni MMR, zda by záměr na zřízení takového střediska nebyl na překážku k získání investiční podpory.

Mgr. Pelíšková uvedla, že MMR sice nemůže financovat zařízení sociálních služeb, ale pokud by byly takové projekty spolufinancovány i z jiných zdrojů, případně obcemi, nemělo by být vybudování střediska pro domácí péči v rámci komunitního domu na překážku poskytnutí dotace z MMR.

Doc. MUDr. Iva Holmerová, Ph.D. navázala na prof. MUDr. Matějovskou Kubešovou a zdůraznila, že i když se v takovém případě nebude jednat o zařízení sociálních služeb, je třeba si uvědomit, že bude sloužit osobám s určitou disabilitou. Proto by bylo žádoucí, aby projekty na výstavbu komunitních domů byly posuzovány i z tohoto hlediska a nabídla MMR možnost odborné konzultace při hodnocení předkládaných projektů.

Mgr. Pelíšková uvedla, že tuto nabídku přijímá a dále sdělila, že navrhne zřízení komise, která pomůže MMR posoudit vhodnost předkládaných projektů.

Diskuzi uzavřela doc. MUDr. Milada Emmerová, CSc., která upozornila na to, že je třeba vytvořit obecnou normu, která by stanovila, co má k takovému zařízení náležet.

Poté následovalo vystoupení ředitele odboru implementace fondů EU MPSV PhDr. Karla Víta, Ph.D., který přednesl příspěvek na téma **Možnosti financování aktivit ve prospěch stárnoucí populace z Operačního programu Zaměstnanost 2014–2020.**

PhDr. Karel Vít, Ph.D. na úvod upřesnil, že vedle MPSV jako celku zastupuje na tomto zasedání také úsek fondů EU, který bude plnit úlohu řídicího orgánu v novém období. Dále

upozornil na fakt, že tento program sice není zatím schválen, ale že lze hovořit o velké míře jistoty, že takto bude vypadat.

PhDr. Vít konstatoval, že ačkoli prostředků pro Českou republiku obecně ubývá, v případě tohoto programu je tomu naopak, protože lze počítat s vyšší alokací než ve stávajícím období, a to o 15 %. Je však pravděpodobné, že po r. 2020, resp. 2023 už tolik prostředků k dispozici nebude (alokace programu: celkem 2,569 mld. EUR, tj. téměř 70 mld. Kč, z toho 2,136 mld. EUR z ESF a 433 mil. EUR z národního spolufinancování). Prostředky lze čerpat do konce roku 2023. PhDr. Vít uvedl, že MPSV půjde cestou co nejvíce zjednodušeného řízení tohoto programu, a proto se nepočítá se zprostředkováním těchto dotací mimorezortními subjekty. Struktura programu spočívá ve čtyřech věcných a jedné podpůrné prioritní ose, přičemž každá osa představuje jedno téma, které bude současně implementováno také jedním útvarem, aby byl co nejjednodušší kontakt příjemce s vyhlášovatelem výzev. Nejvíce prostředků půjde na prioritní osu 1, která se týká zaměstnanosti.

Podpora stárnoucí populace v rámci prioritní osy 1

- Zaměřeno na podporu zaměstnanosti seniorů, ne na podporu aktivit seniorů již pobírajících starobní důchod.
- V rámci cílových skupin plánována i podpora osob s věkovou hranicí 50+ s cílem zvýšit jejich zaměstnatelnost a uplatnitelnost na trhu práce, resp. udržet je v zaměstnání.
- Přímá podpora osob 50+, vždy však ve vazbě na konkrétní podmínky dané investiční priority (IP) – podpora možná hlavně v IP 1.1, I.P 1.2, 1.3; v IP 1.4 podpora realizace systémového kariérového poradenství v celoživotní perspektivě, tvorba a rozvoj nových nástrojů a opatření politiky zaměstnanosti, a to i ve vazbě na skupiny znevýhodněných osob, včetně osob 50+.

Podpora stárnoucí populace v rámci prioritní osy 2

- Aktivity zaměřené na podporu stárnoucí populace:
 - vzdělávání a poradenství, aktivizační programy apod. na podporu aktivního a zdravého stárnutí, rozvoj aktivit na podporu neformální péče a sdílené péče,
 - procesy transformace a deinstitucionalizace pobytových sociálních služeb,
 - rozvoj a podpora výkonu sociální práce, vzdělávání pracovníků poskytovatelů služeb, zvyšování kvality poskytovaných služeb apod.
- Mezi nejčastějšími žadateli budou zejména poskytovatelé služeb, NNO, atd.
- Předpoklad vyhlášení výzev v prioritní ose 2: podzim 2015.

Diskuzi k tomuto tématu zahájila prof. MUDr. Hana Matějovská Kubešová, CSc., která prohlásila, že vítá možnost financování rozvoje aktivit na podporu neformální péče a sdílené péče, neboť nekvalifikovaný nezaměstnaný ve věku mezi padesáti lety a důchodem se může stát platným ošetřovatelem, pokud bude rekvalifikován.

RSDr. Zdeněk Pernes poznamenal, že se domníval, že z „evropských“ peněz nelze financovat sociální bydlení.

PhDr. Vít reagoval na poznámku RSDr. Pernese upřesněním, že i v rámci Integrovaného regionálního operačního programu je kolonka, která se sociálního bydlení týká. Jsou na to určeny prostředky, které se MPSV snažilo zvýšit. Dále dodal, že MPSV nikdy netvrdilo, že by se „evropské“ peníze nedaly použít na sociální bydlení.

Mgr. Zuzana Jentschke Stöcklová, náměstkyně ministryně pro sociální a rodinnou politiku MPSV, potvrdila, že je možné sociální bydlení z evropských prostředků financovat. Pokud se jedná o sociální bydlení pro seniory, snahou MPSV je, aby výzvy byly nastaveny tak, aby bylo možné prostředky využít i pro seniory. Dále uvedla, že v současné době je v rámci Integrovaného operačního programu k dispozici významná částka, která je určena na výstavbu a rekonstrukci sociálních bytů.

Mgr. Martina Štěpánková navázala na Mgr. Z. Jentschke Stöcklovou a potvrdila, že senioři nemohou být sice v rámci Integrovaného operačního programu cílovou skupinou, ale otázkou je, jak nastavit výzvy, aby sociální byty mohly vznikat i pro seniory, kteří budou výhledově významnou cílovou skupinou, která bude sociální bydlení využívat. Mgr. Štěpánková uvedla, že touto problematikou se zabývá pracovní skupina pro sociální bydlení a zároveň navrhla, že na příštím zasedání mohou spolu s paní náměstkyní Stöcklovou informovat Radu o činnosti této pracovní skupiny.

Na závěr tohoto bodu programu vystoupil zástupce Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy Mgr. Petr Černíkovský, ředitel odboru strategie a evropských záležitostí s příspěvkem **Možnosti financování aktivit ve prospěch seniorů z národních a evropských zdrojů.**

Mgr. Černíkovský uvedl, že Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy má jeden velmi silný a tradičně etablovaný nástroj na podporu seniorů ze státního rozpočtu, a tím jsou univerzity třetího věku, které běží již několik desetiletí. V roce 2012 se podařilo integrovat velmi roztržštěnou strukturu podpory U3V do jednoho schématu, která je teď transparentně navázána na financování veřejných vysokých škol. Dále uvedl, že došlo oproti roku 2012 k navýšení prostředků určených na U3V, a to z 19 milionů na 22 milionů Kč.

Dále Mgr. Černikovský upozornil na projekt, který je zaměřen na podporu regionálních škol, které vytvářejí aktivity v rámci konceptu mezigeneračního učení. Jedná se o **Program Senior** – podpora rozvoje vzdělávání dospělých osob 50+. Se skupinou seniorů spolupracuje skupina žáků počátečního vzdělávání středních odborných škol, Výukové situace vytvářejí podmínky pro sdílené učení se, jakož i vzájemné učení dvou věkově vzdálených generací. Žáci se účastní v rolích asistentů lektora či samostatného lektora skupiny nebo vlastního účastníka vzdělávání. Učitelé-lektoři zastávají jak role lektorů, tak supervizorů nebo mentorů v situacích, kdy výuku vedou samostatně žáci. V roce 2014 bylo zapojeno cca 5 škol, které zažádaly o dotaci svých programů.

Diskuzi zahájil Mgr. Lorman, který uvedl, že vedle U3V, kdy se jedná o vysokoškolské vzdělávání, postrádá nástroj, který by řešil možnost vzdělávání pro věkovou skupinu 65+, která nepotřebuje nebo ani nechce vysokoškolské vzdělání, ale potřebuje doplňovat a aktualizovat základní občanské kompetence. Mgr. Lorman konstatoval, že existují různé svépomocné skupiny, které se bez státní podpory snaží tento problém řešit a zdůraznil, že si tento celostátní problém zaslouhuje systémové řešení.

Na připomínku Mgr. Lormanova reagovala Mgr. Hanzlíková příslibem, že vyvolá s MŠMT jednání na úrovni náměstků, protože rovněž cítí tento problém jako velmi důležitý.

Diskuzi uzavřel Mgr. Černikovský návrhem na otevření tohoto problému v rámci nově ustanovené PS na podporu vzdělávání a dobrovolnictví.

Závěr: Rada vzala předložené informace na vědomí.

ad 4) Národní akční plán Alzheimer

Do této části programu jednání byl zařazen příspěvek paní prof. MUDr. Hany Matějovské Kubešové, CSc., přednostky Kliniky interní, geriatrické a praktického lékařství Fakultní nemocnice v Brně, která vystoupila s informací o postupu aktivit v **Národním akčním plánu Alzheimer**.

Prof. MUDr. Matějovská Kubešová, CSc. své vystoupení uvedla konstatováním, že v současné době není v této oblasti mnoho pozitivního. Pracovní skupina přerušila svou činnost, jelikož se nikdy nesešla v potřebném obsazení, tj. za plné účasti zástupců MZ, MPSV a dalších potřebných institucí. Paní profesorka zdůraznila, že pokud by Národní akční plán Alzheimer měl být pojat široce, skutečně jako národní akční plán, vyžadovalo

by to součinnost všech těchto složek. Dále podala informaci o některých dílčích krocích, které byly za poslední rok realizovány:

- předložení informace o závažnosti situace Výboru pro zdravotnictví PS (zatím bez odezvy);
- účast na jednání Světové zdravotnické organizace (WHO) v Utrechtu. (Plán zdravého stárnutí v Evropě 2012–2020, zde věnována zejména pozornost fyzickým aktivitám, prevenci pádu, boji proti sociální izolaci a kvalitě péče o nemocné s demencí);
- účast na jednání vládních expertů k Alzheimerově demenci v Lucemburku v únoru 2014 – vyhlášena Evropská společná akce – Joint Action. Bude vytvořen systém výzev k podávání žádostí o projekty pro řešení problematiky demencí. MZ ČR je již v kontaktu, zajišťuje kontaktní osobu pro další aktivity v rámci Joint Action pro oblast demencí. Na jednání byla zástupci všech států zdůrazněna nutnost propojení ministerstev zdravotnictví s ministerstvy sociálních věcí, aby se odstranila dvojkolejnost.

Prof. MUDr. Matějovská Kubešová také informovala o právě probíhajícím projektu nazvaném Zvýšení informovanosti obyvatelstva o prevencích syndromu stáří, který realizují na jižní Moravě. Závěrem svého vystoupení pak referovala o spolupráci se Společností všeobecného lékařství na návrhu vytvoření nového výkonu, který by se vztahoval na osoby 65+. U těchto lidí by se každé dva roky provedlo orientační vyšetření kognitivních funkcí, aby se včas podchytily první projevy počínající poruchy paměti.

Diskuzi zahájil Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA, který připomněl, že první informace o tzv. Plánu Alzheimer byly Radě předloženy již před třemi lety. Od té doby bylo vždy na Radě prezentováno, že se plán připravuje. Proto se Ing. Horecký dotázal, jaká je vize dokončení plánu Alzheimer, v čí gesci se momentálně Plán Alzheimer nachází a která pracovní skupina na něm pracuje.

Prof. MUDr. Matějovská Kubešová na tento dotaz reagovala sdělením, že podle jejich informací se pracovní skupina nesešla od března letošního roku a že nemá informaci o žádné verzi, která by v řešení tohoto problému pokračovala.

Ing. Horecký dále navrhl, aby na příštím zasedání Rady vystoupil náměstek ministra zdravotnictví prof. MUDr. Vymazal, DSc. s informací o aktuálním stavu plánu Alzheimer a o stanovisku Ministerstva zdravotnictví k této problematice.

Doc. MUDr. Iva Holmerová, Ph.D. se připojila k požadavku Ing. Horeckého, Ph.D., MBA, aby na příští zasedání Ministerstvo zdravotnictví připravilo prezentaci k dané problematice

a zároveň uvedla, že na tomto jednání postrádá zástupce tohoto ministerstva, a to obzvlášť kdy bylo předem deklarováno, že bude projednáván plán Alzheimer. Dále paní profesorka připomněla, že již v roce 2010 vláda rozhodla o vytvoření národní strategie boje s demencí a zdůraznila, že řešení této problematiky je úkolem vlády, který je však stále odkládán. Dále upozornila na fakt, že není veřejně dostupná ani výchozí koncepce, kterou MZ připravilo, a při hledání slov Alzheimer či demence na webových stránkách MZ není nalezen žádný relevantní dokument. Je třeba si uvědomit, že za situace, kdy je v ČR 140 000 osob s demencí, z toho 2/3 v důsledku Alzheimerovy nemoci, je třeba tento problém systémově řešit.

Náměstkyně Mgr. Zuzana Jentschke Stöcklová uvedla, že v její gesci je nejen dlouhodobá péče, ale rovněž mezirezortní sociálně zdravotní skupina, která se má zabývat více tématy, která jsou společná. Paní náměstkyně navrhla, že v rámci této skupiny lze na řešení dané problematiky začít spolupracovat. Zároveň přislíbila, že otázku tzv. Plánu Alzheimer zmíní v rámci svého plánovaného jednání s ministrem zdravotnictví MUDr. Němečkem.

Diskuzi uzavřela místopředsedkyně Rady Mgr. Hanzlíková ujištěním, že s panem náměstkem prof. MUDr. Vymazalem vyvolá jednání a zajistí, aby na příštím zasedání byla Rada o stanovisku MZ k plánu Alzheimer informována.

Závěr: Rada vzala předložené informace na vědomí.

ad 5) Různé

V rámci tohoto bodu nejprve vystoupil přednosta Ústavu epidemiologie Fakultní nemocnice Plzeň prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc., který přednesl prezentaci na téma **Přístup k očkování dospělých v ČR a v Evropě.**

V úvodu svého vystoupení pan profesor upřesnil, že se v prezentaci zaměří na očkování proti pneumokokovým infekcím, chřipce a klíšťové encefalitidě. Dále uvedl, že i když otázka očkování dětské populace je v ČR legislativně ošetřena, ke starším osobám zde stále existuje dluh, a problematika očkování vyšších věkových skupin by měla být řešena. Pokud se jedná o invazivní pneumokokové onemocnění (dále jen „IPO“), u vyšší věkové skupiny 65+ dochází dalšímu k nárůstu onemocnění. Je zřejmé, že zejména starší osoby patří do rizikové skupiny, která je ohrožena touto bakteriální infekcí. IPO u starších osob znamenají nejen vyšší nemocnost, ale i zvýšenou smrtnost, kdy tomuto onemocnění v nejvyšší věkové skupině podléhá 1/3 osob, u nichž byla tato nákaza diagnostikována.

Proti IPO existuje očkování. V ČR je zvykem očkovat v zařízeních sociální péče, kde se tak daří udržovat poměrně vysokou proočkovanost. Je zřejmé, že v situaci, kdy v ČR žije 16 % osob starších 65 let, přičemž jejich proočkovanost proti IPO je menší než jedno promile, je třeba toto změnit. Zejména je třeba změnit přístup veřejnosti, MZ a zdravotních pojišťoven. Dále prof. MUDr. Pazdiora hovořil o situaci proočkování populace nad 65 let proti chřipce v evropských zemích ve srovnání s ČR. Zatímco ve většině zemí je očkování proti chřipce hrazeno z veřejných zdrojů, u nás dosud platí, že očkování je hrazeno pouze v zařízeních sociální péče. Reálná proočkovanost proti chřipce u osob nad 65 let se pohybuje kolem 16 %. Pokud jde o problém klíšťové encefalitidy, nejvyšší nemocnost je u šedesátiletých a starších osob. U nejvyšších věkových skupin je také toto onemocnění nejzávažnější, je zde nejvyšší smrtelnost. Proočkování u starších osob kolísá mezi 5–10 %. Závěrem pan profesor zdůraznil, že je třeba o této problematice mluvit a udělat něco nejen se zájmem o očkování v těchto věkových skupinách, ale i v legislativě, protože je třeba si uvědomit, že v naší populaci bude žít stále více starších osob, a pro ně je třeba očkování zajistit.

Před zahájením diskuze k vystoupení prof. MUDr. Pazdiory místopředsedkyně Rady Mgr. Hanzlíková vyzvala členy Rady, aby se vyjádřili, zda tuto problematiku považují za natolik důležitou, aby Rada hlasovala o zpracování návrhu opatření vládě, nebo zda považují za přijatelné, aby toto téma bylo jedním z bodů na jednání s MZ, o jehož výsledcích by byla Rada na příštím zasedání informována.

Diskuzi zahájil RSDr. Pernes, který uvedl, že v loňském roce Rada seniorů ČR tuto problematiku otevřela na tiskové konferenci. Na toto VZP reagovala tím, že v listopadu a prosinci hradila toto očkování asi z 30 %. Rada seniorů ČR vedla jednání s MZ, kdy požadovala, aby hrazení očkování bylo zapracováno do příslušné legislativy. Ve spolupráci s MZ Rada seniorů vypracovala pozměňovací návrh do novely zákona o všeobecném zdravotním pojištění, ale kvůli nepřesným propočtům MZ, kdy bylo toto hrazení vypočteno cca na půl miliardy Kč, tento návrh padl. Rada seniorů předpokládá, že osloví předsedu Výboru pro zdravotnictví PS, aby byl návrh na uzákonění hrazení očkování prosazen. Poté předseda Rady seniorů ČR vyzval Radu, aby podpořila návrh na zapracování hrazení očkování do legislativy.

Mgr. Lorman navázal na RSDr. Pernese a upozornil na různé přístupy k různým skupinám, kdy je sice očkována menší skupina seniorů, a to žijících v zařízeních sociální péče, ale že je třeba řešit problematiku celé skupiny starších osob. Mgr. Lorman se pozastavil nad přístupem zdravotních pojišťoven k této problematice, zejména pak VZP, když náklady na

léčení jsou prokazatelně několikanásobně vyšší než náklady vynaložené na proočkování a dodal, že proto je třeba tuto problematiku převést na úroveň vlády.

Mgr. Dita Legnerová, zástupkyně Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR potvrdila, že VZP zaznamenala snahu Rady seniorů, aby se do novely zákona č. 48/1997 dostala nově hrazená služba, a to očkování proti pneumokokům, a dále sdělila, že k této otázce VZP zpracovala stanovisko. Uvedla, že VZP není proti tomuto návrhu očkování ze zákona, ale že je třeba velmi vážít tento náklad, protože při předpokládaném očkování 30 % populace nad 65 let byly náklady vypočteny na 400 milionů Kč. Dále upozornila, že VZP přispívá až 500 Kč na očkování v rámci některých balíčků a uvedla, že je třeba vyvolat diskuzi na toto téma s MZ.

Ing. Darina Ulmanová, MBA, ředitelka Zaměstnanecké pojišťovny Škoda navázala na stanovisko VZP a upozornila, že dle zkušeností Zaměstnanecké pojišťovny Škoda, která hradí vakcíny proti chřipce, není o očkování dostatečný zájem, což je dáno kampaní o nebezpečnosti očkování.

Po proběhlé diskuzi vyzvala Mgr. Hanzlíková Radu, aby hlasovala o zpracování návrhu, který bude předložen vládě.

Závěr: Rada schválila návrh, aby byl zpracován návrh doporučení do vlády.

Pro návrh hlasovalo: 18 členů, proti návrhu: 0, zdrželi se: 2 členové.

Dále v rámci tohoto bodu vystoupila doc. MUDr. Milada Emmerová na téma **Mezigenerační domovy**.

V úvodu svého vystoupení doc. MUDr. Emmerová informovala, že na téma mezigenerační domovy již publikovala příspěvek nazvaný Co to je mezigenerační domov, který vyšel v časopise Senát. Dále uvedla, že dne 24. října 2014 se budou konat v Plzni Postgraduální dny, v rámci jejichž programu plánuje na téma mezigeneračních domovů rovněž vystoupit. V případě zájmu bude členům Rady po proběhlé akci zaslán odkaz na příslušné internetové stránky, kde bude příspěvek na dnes prezentované téma zveřejněn. Doc Emmerová informovala Radu o fungování mezigeneračních domovů v Bavorsku, kde se tento projekt již velmi dobře osvědčil, a kde v současné době existuje již asi 400 takových domovů. Mezigenerační domov by měl být objektem, kde bude možné setkávání dětí, mládeže, občanů jakéhokoli věku, a především seniorů. Dále paní senátorka Emmerová hovořila o Sdružení 2001, o s., které bylo založeno v Plzni. Činnost tohoto sdružení by měla přispívat k mezigeneračnímu soužití. Významným počinem bylo hned na začátku v roce 2001 zapojení studentů 5. ročníku Lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Plzni, a to Ústavu pro sociální lékařství. Dále paní senátorka uvedla, že k myšlence

podpory mezigeneračního soužití ji přivedla také situace dětí z dětských domovů, které po dovršení dospělosti musejí domov opustit. Tyto děti by se mohly stát podnájemníky oblíbeného seniora, se kterým se během několika let společné činnosti a aktivit v mezigeneračním domově seznámily. Podílely by se finančně nejen na nájmu, ale i na činnostech a vzájemné pomoci.

Doc. MUDr. Emmerová závěrem zdůraznila, že v současné fázi vývoje společnosti je třeba zvažovat další, kvalitativně jiné, resp. vyšší stupně mezigeneračního soužití. Některé z nich se přímo nabízejí, neboť jsou zřizována různá zařízení, v Plzni např. TOTEM, kde je věnována činnosti seniorů, ale i mladých lidí, hlavní pozornost.

Poté vystoupil RSDr. Pernes s informací o akcích organizovaných Radou seniorů ČR při příležitosti oslav **Dne seniorů** a o konferenci **“O kvalitě života českých seniorů“** v Poslanecké sněmovně. RSDr. Pernes informoval, že delegace Rady seniorů ČR byla při příležitosti Dne seniorů přijata prezidentem republiky. V rámci tohoto přijetí byly Radou seniorů uplatněny dva požadavky, které byly panem prezidentem přijaty. První se týkal podpory návrhu zákona o minimálním starobním důchodu, a dále delegace požádala pana prezidenta, aby v rámci svých legislativních aktivit zapracoval téma seniora, coby ohrožené osoby (podle slovenského vzoru), a aby v této otázce oslovil příslušné ministry, zejména spravedlnosti a vnitra.

Dále RSDr. Pernes informoval o konferenci, která se konala dne 2. října 2014 v Poslanecké sněmovně a která se pokoušela měřit kvalitu života českých seniorů. Z celého spektra indikátorů byly vybrány tři zásadní, a to materiální spotřeba, zdraví a bydlení. V této souvislosti RSDr. Pernes vyzval členy Rady k prostudování materiálů k dané tematice, které jim byly před zasedáním prostřednictvím sekretariátu Rady rozeslány.

Poslední vystoupení v rámci této části programu se týkalo **návrhu novelizace § 38 odst. 3 telekomunikačního zákona**, předloženého Mgr. Lormanem, s cílem umožnit osobám se zvláštními sociálními potřebami využívat služby přístupu k internetu za zvláštní ceny.

Mgr. Lorman zdůvodnil svůj návrh tím, že v předmětné novele se zapomnělo na osoby se zvláštními potřebami, což by pro tyto osoby znamenalo konec cenového zvýhodnění a dodal, že na Českém telekomunikačním úřadu je v současné době evidováno pro cenová zvýhodnění asi 65 000 osob. Novela byla již projednána v Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR a je třeba, aby byla v Senátu zablokována. Mgr. Lorman dále zmínil

problematiku okruhu osob, na které by se mělo cenové zvýhodnění vztahovat, přičemž vyvstává otázka, jak skupinu osob se zvláštními sociálními potřebami pro účely tohoto zákona definovat.

Na tuto otázku zareagovala doc. MUDr. Emmerová, která upozornila na to, že pokud není předmětný termín definován, lze těžko předpokládat, že by návrh mohl v Senátu uspět, a doporučila dopracovat příslušnou terminologii.

Poté Mgr. Lorman požádal MPSV, aby zajistilo vypracování definice termínu „osoba se zvláštními potřebami“, a uvedl, že by se, dle jeho názoru, nemělo k této otázce přistupovat pouze z hlediska funkčních schopností či neschopností těchto osob, ale mělo by být vzato v úvahu i ekonomické kritérium, aby tak byla tato služba dostupná i osobám s nízkými příjmy.

Závěr: Místopředsedkyně Rady Mgr. Hanzlíková poděkovala členům Rady za účast, oznámila termín dalšího jednání Rady, který byl stanoven na 25. listopad 2014, a poté 22. zasedání Rady ukončila.

Zapsala: Mgr. Denisa Pechová – tajemnice Rady
20. října 2014

Za správnost: Mgr. Jana Hanzlíková, místopředsedkyně Rady
9. prosince 2014

Schválila: Mgr. Michaela Marksová, předsedkyně Rady
17. prosince 2014