



Dr. Ing. Jaromír Drábek  
ministr práce a sociálních věcí

V Praze dne 24. srpna 2011  
Č. j.: 2011/60900 - 72

Vážená paní magistro,

dne 15. 8. 2011 Ministerstvo práce a sociálních věcí obdrželo Váš dopis, ve kterém vyjadřujete své obavy, že sociální reforma sníží dosažený standard společenské podpory zdravotně postiženým, zejména pak dětem. Současně předkládáte návrhy na změny sněmovních tisků č. 372 a 374.

Mohu Vás ubezpečit, že změny v sociálních systémech ve vztahu k dětem se zdravotním postižením byly Ministerstvem práce a sociálních věcí konzultovány se zástupci odborné lékařské veřejnosti - Sdružením praktických lékařů pro děti a dorost, Společností sociální pediatrie České lékařské společnosti J. E. Purkyně a vedením dětské kliniky Fakultní nemocnice Motol. Uvedený přístup garantuje, že řešení předložená v rámci sociální reformy 2011 zohledňují potřeby dětí se zdravotním postižením včetně dětí se vzácnými nemocemi. K Vámi předloženým návrhům uvádím následující vysvětlení.

Nový způsob posuzování stupně závislosti dětí podle rozsahu, intenzity a náročnosti péče, kterou bude potřebné věnovat dítěti se zdravotním postižením ve vztahu k devíti základním životním potřebám, zajistí přístup k příspěvku na péči ve výši, odpovídající okruhu potřebné pomoci. Nemožnost zajistit pro dítě se vzácným onemocněním pobyt v mateřské školce bude zohledněna při posuzování základní životní potřeby uvedené v § 9 odst. 1 písmeno i) „osobní aktivity“.

Řešení uvedená v § 6 odst. 1 a § 9 odst. 5 písmeno a) bod 1 návrhu zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením přejímají v oblasti věkové podmínky současnou právní úpravu. Věkové hranice 1 a 3 let věku odpovídají biopsychosociálnímu vývoji dítěte a respektují potřebu podpory mobility dítěte daného

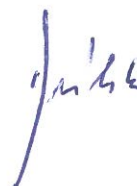
věku z důvodu jeho zdravotního postižení, přičemž rozhodující není samotná diagnóza nemoci, ale dopady zdravotního postižení na schopnost samostatné pohyblivosti.

Řešení navržené v § 30b odst. 4 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů, zpřehledňuje stávající duplicitu dvou dávek stejného účelu k zajištění péče a pomoci dítěti se zdravotním postižením. Příspěvek na péči se poskytuje osobám závislým na pomoci jiné fyzické osoby za účelem zajištění potřebné pomoci, nikoliv k úhradě zvýšených životních nákladů, zejména pak nákladů na dietní stravování. Poskytování pomoci v oblasti živobytí řeší zákon č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů. Jestliže zdravotní stav osoby podle doporučení příslušného odborného lékaře vyžaduje zvýšené náklady na dietní stravování, zvyšuje se částka živobytí osoby měsíčně o částky uvedené v § 3 vyhlášky č. 504/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

Cílem sociální reformy je zkvalitnit a zefektivnit systémy sociální ochrany pro jejich klienty, vyřešit roztržitost dávek, řízení a rozhodování. Dopadu sociální reformy se nemusíte obávat, neboť nedojde ke snížení objemu finančních prostředků pro osoby se zdravotním postižením. Navržená řešení respektují potřeby dětí se zdravotním postižením a umožní poskytovat dávky individuálně a diferencovaně podle závažnosti sociálních důsledků zdravotního postižení.

Děkuji za důvěru, s níž jste se na mne obrátila.

S pozdravem



Vážená paní  
**Mgr. Simona Sedláčková**  
předsedkyně OS METODĚJ  
Jeronymova 788  
580 01 Havlíčkův Brod