

Jana Maláčová, MSc.  
ministryně práce a sociálních věcí  
MPSV ČR  
Na Poříčním právu 1/376  
128 01 Praha 2

Praha 6. 5. 2020

Vážená paní ministryně,  
obracíme se na Vás, protože jsme silně znepokojeni situací v sociálních službách a zastavením jejich deinstitucionalizace.

- **Zastaralý systém sociálních služeb** stojící na převážně velkokapacitních pobytových službách je pro lidi (klienty i personál) nevýhodný, ohrožující a nerespektující jejich potřeby a práva zaručené zákony. Smutným dokladem jsou zveřejněné kauzy ústavů (např. Slunečnice, Vejprty, Náměšť). Současná pandemie jen zvýraznila nebezpečí, kterým jsou lidé v ústavech vystaveni: segregace, izolace, zvýšené riziko nákazy mezi množstvím lidí a nedostatečná zdravotní péče...  
Přesto jsou ústavní, rezidenční služby v České republice dále rozvíjeny a podporovány:
  - investováním a provozováním velkokapacitních pobytových zařízení ústavního typu,
  - nedostatečnou podporou komunitních služeb a pečujících osob,
  - nedostatečnou prevencí institucionalizace ohrožených dětí, dospělých i seniorů.
- V podobě, v jaké byla **předložena, rezignuje novela Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, na závazky České republiky směřující k deinstitucionalizaci sociálních služeb.** Neinkorporuje do sebe povinnost činit postupné kroky směřující k rozvoji podpory lidí v jejich přirozeném prostředí formou terénních a ambulantních služeb a utlumovat činnost ústavních zařízení, ani nezakotvuje mechanismy, které by zabránily vzniku nových ústavů či dalšímu rozvoji těch stávajících. (*Právní argumentace k novele viz Příloha*).
- Navzdory mnohaleté přípravě a již druhému předatování zůstal **Akční plán přechodu od ústavní péče k podpoře v komunitě v ČR** ve své poslední podobě návrhem sice rozsáhlým, ale velmi obecným a deklatorním. Není to realizovatelný plán skutečné změny, neobsahuje konkrétní kroky, termíny ani rozpočty. Reálně se tedy o žádný akční plán nejedná, a nelze tak od něj ani očekávat, že by mohl přinést zásadní změnu v systému sociálních služeb směrem k jejich deinstitucionalizaci. Navíc nemůže být zárukou pro evropské dotace v tom, že by garantoval, že nebudou financovány nové instituce či investováno do stávajících.
- Koncepce rozvoje komunitních a individualizovaných služeb chybí. **Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016–2025** zůstala v deklatorní rovině, nenaplňovaná, navíc obsahuje i pasáže, podle kterých mohou být dále rozvíjeny i ústavní, velkokapacitní instituce.
- Citelně chybí také **participace lidí s postižením**, zapojení uživatelů sociálních služeb do rozhodovacích procesů. Za významný nedostatek přípravy předkládané novely Zákona o sociálních službách považujeme skutečnost, že lidé, na které tato novela bude mít největší dopad, lidé, kterým jsou sociální služby poskytovány, nebyli a nejsou zapojeni do její přípravy a jejich pohledy a přání nebyly při přípravě novely brány jako relevantní.

Vážená paní ministryně, při vědomí výše uvedeného Vás **naléhavě žádáme o následující:**

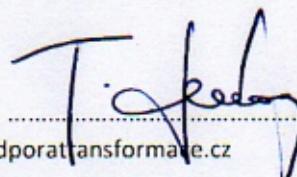
1. Nepředkládejte vládě novelu Zákona o sociálních službách ve stávající podobě, ale připravte **novelu, která bude výrazem respektu k právu lidí se znevýhodněním na nezávislý způsob života a zapojení do společnosti.**
2. Konejte proaktivně ve smyslu naplňování závazků vyplývajících z přijetí Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením OSN, kterou ČR ratifikovala před deseti lety. **Začněte se skutečnými změnami směrem k podpoře lidí v jejich prostředí, bez doživotního pobytu v ústavu, bez ztráty vztahů, bez ztráty neformální pomoci od rodiny a komunity, bez ohrožení vyplývajících z pobytu v ústavech a s podporou moderních sociálních služeb a na základě principů individualizované podpory a péče.**

Jen následující aktivity mohou prokázat restartování deinstitucionalizace:

- **investování do komunitních služeb a podpory pečujících osob,**
- **zastavení investic do výstavby ústavů,**
- **zastavení přijímání lidí do ústavů.**

Předem děkujeme, že našim argumentům a výzvě budete věnovat pozornost.

S pozdravem



za Jednotu pro deinstitucionalizaci

Mgr. Terezie Hradilková, předsedkyně .....  
+ 420 777 234 030, terezie.hradilkova@podporatransformace.cz

za Alianci pro individualizovanou podporu

Agáta Jankovská, ředitelka  
+420 777 242 823, agata@detiuplnku.cz

za Platformu pro sociální bydlení

Štěpán Ripka, Ph.D., předseda  
+420 774 541 245, stepan.ripka@socialnibydleni.org

za Asociaci vzdělavatelů v sociální práci

doc. PaedDr. Tatiana Matulayová, Ph.D., předsedkyně výkonné rady ASVSP  
+420 731 664 215, tmatulay@gmail.com

a akademickými pracovníky:

Mgr. Martin Bednář, Ph.D., ředitel, CARITAS – Vyšší odborná škola sociální Olomouc  
Mgr. Zlatica Dorková, Ph.D., Katedra křesťanské sociální práce, Cyrilometodějská teologická fakulta Univerzity Palackého  
PhDr. Eva Dragomirecká, Ph.D., Katedra sociální práce, Filozofická fakulta Univerzity Karlovy  
Mgr. Dana Hradcová, Ph.D., Katedra řízení a supervize v sociálních a zdravotnických organizacích, Fakulta humanitních studií Univerzity Karlovy  
David Kocman, Ph.D., University of Leicester  
Mgr. Kateřina Kolářová, Ph.D., Fakulta humanitních studií, Univerzita Karlova v Praze a Sociologický ústav, AV ČR  
doc. Zdeněk Konopásek, Ph.D., sociolog, Centrum pro teoretická studia UK/AV ČR  
doc. PaedDr. Tatiana Matulayová, Ph.D., vedoucí Katedry křesťanské sociální práce, Cyrilometodějská teologická fakulta Univerzity Palackého  
prof. PhDr. Libor Musil, CSc., profesor Katedry sociální politiky a sociální práce Fakulty sociálních studií Masarykovy university v Brně

Doc. PhDr. **Oldřich Matoušek**, Katedra sociální práce FF UK Praha

Mgr. **Barbora Spalová**, Ph.D., Institut sociologických studií Fakulta sociálních věd Univerzity Karlovy

doc. **Tereza Stockelová**, Ph.D., Sociologický ústav AV ČR, Fakulta humanitních studií UK

**Michal Synek**, Ph.D., Centrum pro teoretická studia, společné pracoviště Univerzity Karlovy a Akademie věd České republiky

doc. PhDr **Jan Šiška**, Ph.D., Pedagogická fakulta UK

Mgr. **Lucie Vidovičová**, Ph.D., Fakulta sociálních studií, Masarykova univerzita

Mgr. **Miloš Votoupal**, Ph.D., Katedra sociální politiky a sociální práce, Fakulta sociálních studií, Masarykova univerzita

**Příloha k otevřenému dopisu:** Právní argumentace připomínek JDI k návrhu novely č. Zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Přílohou přikládáme právní argumentaci, rozvádějící připomínky a námitky, které jsme k předložené novele Zákona o sociálních službách za JDI z. s. uplatnili na MPSV. Poukazuje se v nich na relevantní články Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením OSN, které jsou porušovány v ČR. Dále viz [zpráva JDI](#) pro List of Issues prior to reporting CRPD.

## Právní argumentace k novele zákona č. 108/2006 Sb. z pohledu deinstitutionalizace

Novela zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách představuje výrazné změny v oblasti poskytování sociálních služeb. Tyto změny jsou svým rozsahem i zamýšleným cílem zásadní a je potřebné se k nim kriticky postavit, protože vyvolávají otázky nejenom z praxe, ale i z hlediska naplňování závazků vyplývajících z Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením.

Ve vztahu ke konkrétním problémům je potřebné upozornit na tyto závažné nedostatky:

- **doplňení základních zásad poskytování sociálních služeb o zásadu o přednosti terénních a ambulantních služeb v § 2 odst. 2 zákona samo o sobě pro naplnění závazků z práva na nezávislý způsob života není dostačující;**
- **zakotvení definice služby komunitního charakteru není v návrhu zákona spojeno s žádnými konkrétními závazky v oblasti plánování a financování sociálních služeb;**
- **definice služby komunitního charakteru je formulována způsobem, který rozmělňuje standard ochrany lidí se zdravotním postižením, jelikož opomíjí základní definiční znak nezávislého života, kterým je autonomie vůle člověka v otázkách vedení jeho života;**
- **dochází k návrhu na sloučení jednotlivých pobytových služeb sociální péče (týdenní stacionář, domov pro osoby se zdravotním postižením, domov pro seniory, domov se zvláštním režimem), které jsou v současnosti velmi často ústavy, do jednoho druhu služby, což fakticky umožní institucionalizovat člověka s postižením od narození až do smrti na jednom místě v rámci jedné služby;**
- **dochází k návrhu na sloučení služby osobní asistence a pečovatelské služby, což v konečném důsledku znamená, že dojde k rozmělnění osobní asistence jakožto toho druhu služby, která se v současném systému sociálních služeb nejvíce přibližuje závazkům vyplývajícím z práva na nezávislý způsob života a začlenění do společnosti, jelikož je zaměřena nikoli na pouhou pomoc se zajištěním základních životních potřeb, nýbrž na podporu člověka ve všech součástech jeho běžného života;**
- **dochází ke zcela zásadním změnám v oblasti financování sociálních služeb, které nutně souvisí též se změnami v oblasti plánování sociálních služeb, v podobě zakotvení garantované sítě sociálních služeb a rozvojové sítě sociálních služeb.**

Tyto změny však žádným způsobem nejsou provázány se závazky, vyplývajícími z práva na nezávislý způsob života a zapojení do společnosti, jelikož:

- obsahové vymezení garantované sítě sociálních služeb ani rozvojové sítě sociálních služeb není formulováno způsobem, který by zapovídal vznik nových či rozvoj již existujících ústavů, který by garantoval postupné utlumování ústavů a rozvoj terénních a ambulantních služeb;
- lidé s postižením ani další zástupci lidí, kterým jsou sociální služby poskytovány, nebudou zapojeni do nastavování garantované sítě sociálních služeb; návrh novely počítá toliko se zapojením krajů, zástupců zaměstnavatelů a zástupců odborů, a to navzdory tomu, že čl. 4 odst. 3 Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením každému člověku s postižením zaručuje právo být zapojen do všech záležitostí, které se ho týkají;
- rozvojová síť sociálních služeb je toliko fakultativní – kraje ji mohou určovat, ale nemusí;
- v důsledku zakotvení garantované sítě sociálních služeb dochází ke zrušení povinnosti zajišťovat dostupnost sociálních služeb, kterou dosud mají v souladu s § 95 písm. g) zákona o sociálních službách kraje. Tato povinnost je přitom rušena bez náhrady, jelikož kraje napříště budou mít toliko povinnost spolupracovat s ministerstvem a krajským úřadem při zajišťování

dostupnosti poskytování sociálních služeb na svém území a ministerstvo také povinnost určovat garantovanou síť sociálních služeb. Ani jedna z těchto povinností není obsahově totožná s povinností zajistit dostupnost sociálních služeb. Lze se přitom domnívat, že navrhovaná změna je důsledkem úspěšných žalob směřujících proti krajům a namítajícím selhání kraje právě při povinnosti zajistit dostupnost sociální služby.

### **Úmluva OSN o právech osob se zdravotním postižením a novelizace zákona č. 108/2006 Sb.**

Česká republika již před více než 10 lety (v září 2009) ratifikovala Úmluvu o právech osob se zdravotním postižením. Tato Úmluva mj. v čl. 19 garantuje lidem s postižením právo na nezávislý život a zapojení do společnosti. Účelem a smyslem tohoto práva je vyjádřit, že člověku by neměla být upírána možnost žít způsobem, jakým by z hlediska místa svého pobytu, jakož i svých sociálních rolí ve společnosti, žil, pokud by postižení neměl. Jako takové je tak výrazem přístupu k postižení také jako k odlišnosti člověka, která není a nesmí být důvodem pro jeho vyloučení z běžného způsobu života a běžných aktivit společnosti, a nikoli jako k fatální charakteristice člověka, pro kterou člověk bude nucen žít v ústraní a spokojit se také s omezenými životními příležitostmi.

V přímém rozporu se základním právem člověka s postižením na nezávislý způsob života a zapojení do společnosti je existence ústavních zařízení, do nichž jsou lidé s postižením umísťováni. Tato zařízení totiž lidi s postižením ze společnosti vyčleňují, přičemž v tomto ohledu nehraje roli, že personál v těchto zařízeních peče o umístěné klienty s nejlepším vědomím a svědomím. Vyčlenění, k němuž v ústavech dochází, často ukazuje již samotná kapacita ústavu, v němž nezřídka pobývá i více než sto klientů, jakož i jeho poloha. Tato zařízení bývají velmi často umístěna na odlehлých místech.

Ústav nedefinuje jen jeho kapacita a umístění. Důležitá je rovněž kultura, která v těchto zařízeních panuje a která nadřazuje pravidla chodu zařízení nad individuální vůli klienta. Ústavem tak v konečném důsledku může být i malé zařízení či dokonce individuální bydlení, jak připomíná Výbor OSN pro práva osob se zdravotním postižením. Je jím zkrátka každé zařízení, které člověku s postižením neumožňuje činit autonomní rozhodnutí v otázkách svého života, od těch zásadních až po každodenní drobnosti.

S ohledem na skutečnost, že ústav již ze své definice odporuje závazkům vyplývajícím ze základního práva člověka na nezávislý způsob života a zapojení do společnosti podle čl. 19 Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením, zavazuje tento článek smluvní státy mj. k tomu, aby:

- přijaly promyšlené a konkrétní kroky směřující k eliminaci již existujících ústavů pro lidi s postižením,
- přijaly opatření, která zabrání vzniku nových ústavů, a
- přistoupily k rozvoji takových forem podpory a pomoci pro lidi s postižením, které nebudou vyžadovat jejich přemístění z přirozeného prostředí, které budou respektovat autonomii vůle člověka s postižením a které budou pro tohoto člověka rovněž dostupné a přístupné, a to i finančně.

### **Strukturální nedostatky českého systému sociálních služeb ve světle práva na nezávislý způsob života a zapojení do společnosti**

Český systém sociálních služeb ve své stávající podobě, jak je upraven v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, však:

- žádným způsobem negantuje směřování k postupné eliminaci ústavních zařízení;
- žádným způsobem nebrání vzniku nových institucí;
- žádným způsobem negantuje člověku dostupnost terénních a ambulantních služeb, které tento člověk potřebuje, aby mohl žít nezávisle a být zapojen do společnosti, ani negantuje rozvoj sítě těchto služeb;

- žádným způsobem negarantuje člověku cenovou přístupnost terénních a ambulantních služeb, které tento člověk potřebuje, aby mohl žít nezávisle a být zapojen do společnosti; to jediné, co člověku z hlediska finanční přístupnosti garantuje, je pobytová služba, která je v drtivé většině případů ústavem;
- vytváří paralelní systém náhradní péče o děti, vyčleněný výlučně pro děti s postižením, které tímto umožňuje vypadat ze systému sociálně-právní ochrany dětí i zákonem stanovené hierarchie jednotlivých forem náhradní péče, jakož i z personálních standardů, které platí v jiných zařízeních náhradní péče určených pro děti.

Z hlediska novelizace zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, je tedy třeba zaměřit se především na tyto strukturální nedostatky, což však aktuálně připravená novela nečiní.

### **Zapojení lidí s postižením a uživatelů služeb do novelizace**

Závěrem je třeba poukázat na skutečnost, že navzdory tomu, že lidé s postižením mají v souladu s čl. 4 odst. 3 Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením právo na to, aby byli konzultováni při vytváření legislativy a politik za účelem naplňování této Úmluvy, **byla předkládaná novela zpracována zcela bez zapojení zástupců těchto lidí, stejně jako bez zástupců jiných osob, kterým jsou sociální služby poskytovány.**

To jen dokresluje přístup předkladatele, který je patrný i z výše uvedených problematických oblastí předkládané novely a který staví nad pohledy, názory a zkušenosti těch, kterým jsou sociální služby poskytovány, pohledy a zájmy těch, kteří by v daném systému měly spíše plnit roli prostředků – především státu, zřizovatelů a případně poskytovatelů, nutno dodat těch poskytovatelů, jejichž služba naplňuje parametry ústavu. V konečném důsledku tak dochází k obrácení obou rolí a z těch, kdo by měli být účelem celého systému, se stávají spíše prostředky.

---

Materiál byl zpracován právníky Mgr. Annou Hofsneiderovou a JUDr. Marošem Matiaškem.