Rada vlády pro duševní zdraví

Záznam z V. jednání on-line konaného dne 27. dubna 2021 od 13:00 do 14:30 hodin

Přítomní členové (a pověření zástupci) Rady vlády pro duševní zdraví
(dále jen „Rada“)

1.	Ing. Andrej Babiš	Úřad vlády, premiér **předseda Rady**
2.	prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA, FCMA	Ministerstvo zdravotnictví ČR, ministr zdravotnictví **výkonný místopředseda Rady**
3.	Mgr. Ivana Svobodová	Ministerstvo zdravotnictví ČR (zástup za tajemnici RVDZ)
4.	Mgr. Zuzana Jentschke Stőcklová	Ministerstvo práce a sociálních věcí, náměstkyně pro řízení sekce podpory seniorů (zástup za PM Dipl.-Pol. Janu Maláčovou, MSc.)
5.	Mgr. Jaromír Beran	Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy, pověřený náměstek ministra (zástup za PM Ing. R. Plagu, Ph. D.)
6.	RNDr. Josef Postránecký	Ministerstvo vnitra, státní tajemník (zástup za PM Jana Hamáčka)
7.	Mgr. Jana Hanzlíková	Ministerstvo pro místní rozvoj, náměstkyně pro řízení sekce bydlení a sociálního začleňování (zástup za PM Ing. Kláru Dostálovou)
8.	JUDr. Jeroným Tejc	Ministerstvo spravedlnosti, náměstek sekce koordinace boje proti korupci (zástup za PM Mgr. Marii Benešovou)
9.	Ing. Marie Bílková přítomná do 13:49	Ministerstvo financí, náměstkyně ministra (zástup za PM JUDr. Alenu Schillerovou, Ph.D.)
10.	Prof. JUDr. Helena Válková, CSc. přítomná od 13:15 do 13:55	Úřad vlády, zmocněnkyně vlády pro lidská práva
11.	Rudolf Špoták	Asociace krajů České republiky, náměstek hejtmanky Plzeňského kraje (zástup za doc. PaedDr. Ilonu Mauritzovou, Ph.D.)
12.	Mgr. Jakub Rychtecký	Svaz měst a obcí České republiky, náměstek primátora města Pardubice (zástup za Mgr. Radku Vladykovou)
13.	prof. MUDr. Michal Hrdlička, CSc.	Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně Sekce pro dětskou a dorostovou psychiatrii PS
14.	PaeDr. Blanka Veškrnová	Asociace komunitních služeb v oblasti péče o duševní zdraví
15.	Marie Salomonová, MSci.	Nevypusť Duši z.s., předsedkyně zástupce organizace uživatelů péče v oblasti duševního zdraví
16.	Ing. Josef Závišek	Zástupce organizace neformálních pečovatelů v oblasti duševního zdraví
17.	Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA	Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR, prezident
18.	Mgr. Martin Balada, LL.M.	Svaz zdravotních pojišťoven ČR, výkonný ředitel
19.	Ing. David Šmehlík, MHA	Všeobecná zdravotní pojišťovna, náměstek ředitele pro zdravotní péči
20.	PhDr. Petr Winkler, Ph.D.	koordinátor na problematiku sebevražd

	Stálý host	
1.	Srđan Matić (bez možnosti hlasování)	Světová zdravotnická organizace - WHO, stálý host
	Nepřítomni-omluveni	
1.	Doc. MUDr. Martin Anders, Ph.D.	Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně Psychiatrická společnost
2.	Prof. MUDr. Martina Vašáková, Ph.D.	Ministerstvo zdravotnictví, předsedkyně Výkonného výboru pro implementaci Strategie psychiatrické péče

Hosté

Mgr. Jarmila Vedralová	Úřad vlády ČR
Mgr. Jan Vrbický	Ministerstvo práce a sociálních věcí
Mgr. Claudie Varhol	Svaz měst a obcí ČR
Mgr. Taťana Skalická	Ministerstvo spravedlnosti
PhDr. Štěpán Vymětal, Ph.D.	Ministerstvo vnitra
Bc. Markéta Švejdová Jandová DiS.	Ministerstvo zdravotnictví
Mgr. Radka Vladyková	Svaz měst a obcí České republiky
Ing. Jakub Haas	Ministerstvo financí
MUDr. Marek Páv, Ph.D., MBA	PN Bohnice, Ministerstvo zdravotnictví
Mgr. Filip Říha	Ministerstvo obrany

Jednání zahájil předseda Rady Andrej Babiš, který přivítal přítomné a vyžádal si informaci o usnášeníschopnosti. Po celou dobu jednání byla přítomna nadpoloviční většina členů s hlasovacím právem. Přítomno bylo 20 členů nebo pověřených zástupců s hlasovacím právem.

Předseda navrhl úpravu programu, a to na žádost zástupkyně Ministerstva financí Marie Bílkové, předřadit bod 4 po úvodním slovu. Dále na žádost zástupkyně Asociace komunitních služeb Blanky Veškrnové odložit bod 5 na další jednání Rady s odůvodněním, že návrh projektových záměrů Ministerstva zdravotnictví nebyl prozatím projednán s nikým z důležitých aktérů reformy. Ivana Svobodová zastupující tajemnici Rady souhlasila, že projekty je nutné s odborníky projednat a uvedla, že Ministerstvo zdravotnictví počítá se zapojením jednotlivých stakeholderů a že schůzky se zástupci pracovní skupiny Výkonného výboru jsou již plánovány. Na této Radě měla jednotlivá ministerstva představit, jak budou s tématem duševního zdraví pracovat směrem k fondům EU.

Proti úpravám programu nikdo z členů Rady nevznesl námitku a tento byl schválen.

Předseda Rady v úvodu shrnul, že materiály schválené na předchozím IV. jednání Rady „Implementace NAPDZ pro období 2020-2023“ a „Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc a další obdobná onemocnění“ byly schváleny vládou (usnesení č. 263 z 8. března 2021 a č. 364 z 12. dubna 2021) a uvedl témata, která jsou pro tuto Radu důležitá. Informoval i o změně v pozici výkonného místopředsedy Rady a požádal ministra zdravotnictví Petra Arenbergera, aby se představil.

Výkonný místopředseda Rady zdůraznil důležitost podpory duševního zdraví zvláště během pandemie Covidu-19 i po něm a prosazování toho, co je po medicínské stránce správné.

Bod č. 2

Zpráva o realizaci souboru opatření v rámci dopadů epidemie COVID-19 do oblasti duševního zdraví.

Opatření byla projednána a schválena na mimořádném jednání Rady dne 4. listopadu 2020 a poté na jednání vlády ČR dne 16. listopadu 2020 usnesením č. 1183. K jednotlivým opatřením mluvili přítomní členové Rady.

Petr Winkler, koordinátor na problematiku sebevražd představil informační kampaň, která byla spuštěna. Součástí je také materiál k posilování duševního zdraví a psychické odolnosti pro veřejnost. Spuštěny byly webové stránky opatruj.se, kde mohou lidé pomocí standardizovaných testů ověřit závažnost svých potíží s úzkostí, depresí nebo závislostí na návykových látkách a otestovat svůj celkový well-being; a zároveň je spuštěna i kampaň (návštěvnost stránek je 80 tis., respektive 35 tis. provedených testů). Poděkoval Ministerstvu školství, mládeže a tělovýchovy za spolupráci se školami a školskými institucemi, kdy se zaměřili na podporu pedagogických pracovníků i na děti, které se budou vracet do škol. Komunikují i s dalšími profesemi – sociálními pracovníky, pracovníky v sociálních službách, pracovníky HR ve firmách. V současné době se zaměřují na komunikační část kampaně, v on-line i fyzickém prostoru.

Zuzana Jentschke Stöcklová, zástupkyně Ministerstva práce a sociálních věcí informovala, že krizové linky byly v loňském roce posíleny, jak bylo navrhováno (cca 30 mil. Kč). Kvůli nízkému zájmu ze strany poskytovatelů služby bylo podpořeno jen 10 organizací ve výši 4,2 mil. Kč.

Štěpán Vymětal, psycholog Ministerstva vnitra uvedl, že ministr vnitra ustanovil mezirezortní pracovní skupinu ke koordinaci krizové pomoci v oblasti duševního zdraví, která je funkční. Jejím úkolem je koordinace a meziresortní součinnost psychologických pracovišť policie, hasičů, armády a spolupráce s kolegy z Ministerstva zdravotnictví a Národního ústavu duševního zdraví s cílem podpory odolnosti a péče o duševní zdraví populace. Hasiči zřídili virtuální asistenční centrum pomoci – www.tvhasici.cz (obsahuje zejména videospoty). Aktuální témata se týkají dopadu na specifické skupiny obyvatel – děti, pracovníky ve zdravotnictví a v sociálních službách, a to kvůli dlouhodobé zátěži a vysokému riziku vyhoření. Dále jsou cílovými skupinami pracovníci uniformovaných složek, kteří plnili úkoly při práci s Covid pacienty a v Covid prostředí. Skupina je k dispozici pro další spolupráci.

Jaromír Beran za Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy představil opatření k implementaci programu prevence duševního onemocnění do škol a podpoře primární prevence. Uvedl, že Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy spolupracuje v tomto bodě s Národním ústavem pro duševní zdraví, mají vedením ministerstva schválený konkrétní plán. V nejbližších týdnech začne proškolování školních psychologů, výchovných poradců, preventistů a dalších v programu, který Rada uložila.

David Šmehlík, zástupce Všeobecné zdravotní pojišťovny k definování páteřní sítě center krizové intervence informoval, že je úkol splněn – síť byla vydefinovaná ve spolupráci s reformou psychiatrické péče, odbornými společnostmi a partnery. Cílem je zajištění prvního kontaktu v krizi a nasměrování pacienta do systému. Předpokládá se zajištění provozu 24 hodin denně, 7 dní v týdnu, nepřetržitá ambulantní péče pro zvládání krize, elektronická krizová intervence a dostupnost zdravotnických pracovníků (psychiatrů, psychologů, zdravotních sester a dalších). Nyní nastává fáze implementace – v květnu proběhne diskuse na platformě a jednání se zástupci poskytovatelů, v červnu se zřídí odbornost a nasmlouvají centra. Tento typ urgentního příjmu by se budoval v rámci fakultních nemocnic v krajích.

Zřízení sítě je reakcí na snížení dostupnosti péče v oblasti duševního zdraví v období pandemie, ale také na medicínskou potřebu propojení primární péče (praktických lékařů pro děti i dospělé, záchranné služby) na centra krizové intervence. Některá centra už existují, nyní jde o definování základní páteřní sítě hrazené z veřejného zdravotního pojištění. Předpokládán je další vývoj, tedy rozšiřování sítě a doplňování o další funkční prvky.

Petr Arenberger k obraně proti hoaxům a dezinformacím uvedl, že je připravena k podpisu smlouva s Prague Security Studies Institut, který bude připravovat jednotlivé problematické body i zpracovávat postupy, jakým způsobem s těmito hoaxy a dezinformacemi pracovat.

Bod č. 3

Návrh postupu a realizace opatření v době epidemie COVID-19 pro oblast prevence rizikového chování a podpory duševního zdraví ve školách (materiál schválený Radou vlády pro koordinaci protidrogové politiky, předložený pro informaci a k diskusi).

Jaromír Beran informoval, že úkoly ministerstvo buď plní nebo už splněny byly – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy vydalo zvláštní metodiku k duševnímu zdraví a primární prevenci, je součástí návratové metodiky (první dny po návratu dětí do škol se mají školy věnovat duševnímu zdraví dětí a jejich aklimatizaci, identifikaci případných problémů psychických a jiných; ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví byl připraven institut skupinových konzultací a pokračuje se v jednání ke vzdělávacím aktivitám zaměřeným na žáky i rodiče a samotné pedagogy, které se rozběhne ještě před nástupem na letní prázdniny.

Bod č. 4

Možnosti zachování účelovosti prostředků na financování rozvoje sociálních služeb v rámci reformy péče o duševní zdraví ve státním rozpočtu (kapitola MPSV).

Ivana Svobodová seznámila přítomné s výsledky jednání s Ministerstvem financí a Ministerstvem práce a sociálních věcí nad financováním sociálních služeb v rámci současného nastavení. Zdůraznila cíle zajištění jednoznačného financování sociálních služeb v oblasti duševního zdraví a uvedla, že byly navrženy 4 varianty, ovšem mezi ministerstvy nedošlo prozatím ke konečnému doporučení, jak dál postupovat. Proto je navrženo usnesení Rady pro zadání úkolu Ministerstvu zdravotnictví a Ministerstvu práce a sociálních věcí.

Marie Bílková upřesnila, že Ministerstvo financí přišlo původně se 3 variantami, Ministerstvo práce a sociálních věcí doplnilo 4. variantu. Přiklonila se k návrhu debatu neuzavírat, ale termínovat konec, do kdy se ministerstva mají dohodnout. Budou k dispozici pro řešení technické stránky. Za nejvhodnější považují 1. variantu – zajistit účelovost závazným ukazatelem státního rozpočtu.

Zuzana Jentschke Stöcklová doplnila, že Ministerstvo práce a sociálních věcí přišlo se 4. variantou, protože u ostatních vidí problémy při realizaci kvůli nastavení stávajícího zákona o sociálních službách a účelnost tak nebude nikdy garantována. Navrhují, aby dotační titul vznikl přímo při Radě podobně jako je tomu u adiktologických služeb při další radě vlády. Rada by potřebnost projektů sama vyhodnotila a prostředky by byly účelově vázány právě na tuto problematiku. Projednávali to předběžně s kraji, které se k tomuto řešení stavěly pozitivně.

Rudolf Špoták za Asociaci krajů potvrdil slova Zuzany Jentschke Stőcklové, kdy oblast duševního zdraví je mezioborovým odvětvím, které dle nich nespadá na určité ministerstvo, a jako vhodné se tak jeví využít variantu podpory pod Úřadem vlády.

Usnesení č. 21/12

Rada vlády pro duševní zdraví ukládá Ministerstvu práce a sociálních věcí a Ministerstvu zdravotnictví, aby ve spolupráci se zástupci krajů připravily konečný návrh na rozdělování financování sociálních služeb v oblasti duševního zdraví, tak aby byla už pro rok 2022 zachována účelovost těchto prostředků na další období.

20 - PRO
0 - PROTI
0 - ZDRŽEL SE
Usnesení bylo přijato.

Bod č. 6
Aktuální informace o Centrech duševního zdraví (a Multidisciplinárních forenzních týmech) ve vztahu k výkonu soudně uloženého a nařízeného ochranného léčení.

Ivana Svobodová podala úvodní informace - v rámci reformy duševního zdraví vznikly dva forenzní multidisciplinární týmy a vedle toho funguje řada center duševního zdraví, která mohou ochranné léčení zajistit jen u lidí z jejich cílové skupiny a nemají všechny potřebné specializace pro výkon ochranného léčení, které zajišťují forenzní multidisciplinární týmy.

Marek Páv z Psychiatrické nemocnice Bohnice upřesnil, že ochrannou léčbu pro duševně nemocné s psychiatrickou léčbou jsou schopná zabezpečit centra duševního zdraví. U lidí, kteří mají nařízenou sexuologickou léčbu, protitoxikomanickou a protialkoholní, případně jejich kombinace, se využívají forenzní multidisciplinární týmy. Ty vznikají při psychiatrických nemocnicích, aby se podpořil přestup těchto lidí z lůžkové do ambulantní péče. V diskusi zazněl dotaz Heleny Válkové, zmocněnkyně vlády pro lidská práva, zda je tento duplicitní systém v pořádku, zda nedochází k průtahům a jak dlouho bude tato paralelnost probíhat. Dle Marka Páva by forenzní týmy měly při přechodu z ústavního léčení zabezpečit pacienty s vyšší mírou rizika, a to i v oblasti kombinovaných potřeb, tzn. závislosti a sexuologických léčeb, které nemohou být intervenovány v rámci center duševního zdraví. Tento systém by měl na základě zahraničních vzorů fungovat nezávisle a měl by být paralelní k centrům duševního zdraví. Prostupnost služeb by měla být zachována. Helena Válková souhlasila s tím, že kvůli skupině osob s rizikem opakované závažné trestné činnosti je takovéto paralelní fungování služeb vhodné.

Jeroným Tejc, náměstek ministryně spravedlnosti poděkoval Ministerstva zdravotnictví za zvýšenou pozornost, která je ochrannému opatření věnována, jakož i z a součinnost s Ministerstvem spravedlnosti v této oblasti. V důsledku odpovědného přístupu k této agendě a přijetí adekvátních opatření i v rámci Národního akčního plánu pro duševní zdraví 2020-2030 se daří léčit osoby, které jsou pod vlivem duševních nemocí či návykových látek svým chováním nebezpečné, čímž dochází k podstatnému snižování rizika dalšího páchání trestné činnosti či činnosti jinak trestné u těchto osob. V této souvislosti upozornil přítomné na skutečnost, že se Vězeňské službě ČR za podpory Ministerstva spravedlnosti podařilo v letošním roce zvýšit počet odsouzených, u kterých je možné nařídit a zahájit výkon ochranného léčení, konkrétně psychiatrického protialkoholního a patologického hráčství, vedle

nepodmíněného trestu odnětí svobody v další věznici, a to Věznici Heřmanice. Jedná se o kapacitu 30 osob. Současně se počítá s tím, že ještě v tomto roce, a to ve druhé polovině, bude otevřen další speciální oddíl pro výkon ochranného léčení psychiatrického protitoxikomanického o kapacitě 28 odsouzených ve Věznici Ostrov nad Ohří.

Bod č. 7
Problémy ve financování sociální práce na obcích

Jakub Rychtecký za Svaz měst a obcí České republiky představil problémy ve financování sociální práce na obcích, přičemž navazoval na jednání Rady v červenci minulého roku, kdy se projednával koncept bydlení pro duševně nemocné. Dle Svazu měst a obcí ČR stávající rozsah úvazků na sociální práci není dostačující a někdy obce doplácejí už nyní 40–50 % prostředků na výkon sociální práce. Upozornil na rozdílnost výkonu sociální práce v přenesené a samostatné působnosti a podfinancování sociální práce, kterou obce dělají v rámci přenesené působnosti pro stát. U orgánů sociálně-právní ochrany dětí je dle jeho slov systém nastaven dobře. Navrhl navázat na spolupráci Svazu měst a obcí ČR s Ministerstvem práce a sociálních věcí, Ministerstvem financí a Ministerstvem vnitra ze začátku roku 2020, kdy měly být připraveny modely financování sociální práce. Radka Vladyková za Svaz měst a obcí ČR uvítá krátkou schůzku s Andrejem Babišem i s Ministerstvem práce a sociálních věcí k podání informací, jak se sociální práce financuje, jaké jsou kompetence a vyjasnění dalších otázek.

Jakub Rychtecký dále představil bariéry pro města a obce, které zabraňují dostatečné výstavbě cenově dostupného a sociálního bydlení: nastavení veřejné podpory (finanční podíl podpory v projektech je ve srovnání s náročnou administrací demotivující), stavební řízení, nastavení programů a dotačních titulů (Státního fondu podpory investic, IROP; jednotné nastavení možného nájemného za metr čtverečný pro celou ČR, nevyužití hodnotových map) a legislativní překážky (při hrubém porušování nájemních smluv – např. nespolupráce se sociálními pracovníky - je dlouhá vymahatelnost práva a doložka vykonavatelnosti není dostatečným řešením). Svaz měst a obcí ČR žádá i o zapojení do přípravy dalších materiálů a zákonů, které se dotýkají jejich činnosti – např. nebyli zahrnuti do přípravy pozměňovacího návrhu Ministerstva pro místní rozvoj v oblasti bydlení (sněmovní tisk č. 952).

Marie Bílková upozornila, že dotace není primárním a systémovým prvkem financování sociální práce na obcích. Zdroji financování jsou příspěvek na výkon přenesené působnosti a rozpočtové určení daní u samostatné působnosti. Systém nedává obcím dostatečný prostor pro to, aby reagovaly tak, jak potřebují. Změna financování je ovšem nutná, a proto by uvítala obnovení práce skupiny.

Zuzana Jentschke Stőcklová souhlasila, že sociální práce na obcích je podfinancovaná, a uvedla, že Ministerstvo práce a sociálních věcí usiluje o navyšování dotačního titulu (letos navýšen o 85 mil. Kč, tedy na 487 mil. Kč), přesto to nedosahuje ideální částky 900 mil. Kč. Celkově je ze všech zdrojů zapotřebí 1,1 mld. Kč. Další cestou financování jsou evropské fondy, které by mohly být využity na sociální práci u rozvojových projektů nebo u nových pracovníků. V současné době se na obcích podporuje kolem 1500 sociálních pracovníků a cca 50 je jich na krajských úřadech. Financování není ideální, protože je vícezdrojové. Příspěvek na výkon státní správy by měl být zavázán pro daný účel, jako je to u opatrovníků.

Josef Závišek podpořil Svaz měst a obcí ČR v jejich požadavku na navýšení finančních prostředků, protože pro pečující jsou obce kontaktním místem a po obcích pečující požadují zajištění služeb, bydlení a dalších potřeb pro lidi s duševním onemocněním, o které se starají.

Andrej Babiš upozornil, že v sociální oblasti se v posledních letech razantně zvýšily finanční prostředky ze státního rozpočtu (z 9 mld. v roce 2013 na cca 31 mld. v roce 2020). Požádal také Svaz měst a obcí ČR o shrnutí požadavků na financování do dopisu, a zaslání v kopii ministryni financí a ministryni práce a sociálních věcí.

Jana Hanzlíková za Ministerstvo pro místní rozvoj uvedla, že na ministerstvu probíhá aktualizace nastavení programů a dotačních titulů, připravuje se i návrh nového programu bydlení a výstavby pro lidi s duševním onemocněním, který plánují v květnu projednat s partnery, včetně Svazu měst a obcí ČR (má reflektovat potřebu větší podpory u těchto lidí i využívání sociálních služeb). K návrhu č. 952 zákona o dostupnosti se ministerstvo na včerejší schůzce se Svazem měst a obcí ČR dohodlo na zaslání připomínek a přípravě společného jednání. K tématu veřejné podpory zpracovává ministerstvo podklady pro další jednání (např. s Úřadem pro ochranu hospodářské soutěže). U hodnotových map probíhá pilotní projekt s Českým statistickým úřadem, kde se vyzkouší způsob zjišťování dat. Probíhají jednání k možnosti, že by si také toto zjišťování od r. 2022 převzal Český statistický úřad.

Josef Závišek a Blanka Veškrnová požádali o přizvání k projednávání nového dotačního programu na bydlení pro lidi s duševním onemocněním.

Andrej Babiš upozornil, že je k dispozici program Výstavba, ve kterém obce mohou získat 100% dotaci na část bytů určených pro sociální účely. Jana Hanzlíková upřesnila, že v programu Výstavba je z 1 mld. nasmlouváno asi 450 mil. a je tam umožněn i nákup bytů.

Bod č. 8
Různé

Andrej Babiš vyzval přítomné, zda mají příspěvky do bodu různé.

Josef Závišek oslovil nového pana ministra zdravotnictví s žádostí o schůzku a předeslal témata, která jsou pro Sdružení pečujících o duševně nemocné ČR důležitá. Není plnohodnotné zapojení pacientů, klientů i rodinných příslušníků do všech podstatných rozhodovacích procesů týkajících se léčby, pomoci a potřebné podpory. Upozornil, že chybí zástupce pečujících ve správní radě center duševního zdraví, plnohodnotný zástupce ve Výkonném výboru pro implementaci Strategie reformy psychiatrické péče (zástupce je hostem). Dále není dodržován § 45 zákona o zdravotních službách, léčba není komplexní kvůli dlouhotrvajícímu nedostatku sester pro péči v psychiatrii, psychologů a dalších. U center duševního zdraví vidí rodiny nedostatečnou spolupráci a chybí i jejich právní vymezení. K opatřením ke koronaviru doporučil udělat analýzu důvodů problémů, tedy např. důvodu zvýšení sebevražd, případně zveřejnění této analýzy, pokud je už udělaná. U destigmatizace upozornil, že nejsou dostatečně prošetřovány jednotlivé případy, kdy dochází k tragédii v souvislosti s nedostatečnou péčí o duševně nemocné nebo podpory jejich rodinných příslušníků. Chtěl by se věnovat i dalším tématům, která nejsou zahrnuta v Implementaci NAPDZ pro období 2020-2023 a dle sdružení pečujících jsou podstatná.

Petr Arenberger uvítal iniciativu pečujících a přislíbil dojednání schůzky. Na vystoupení Josefa Záviška reagovala i Marie Salomonová. Souhlasila se zapojením pečujících do orgánů v oblasti reformy péče o duševní zdraví, kde lidé s duševním onemocněním již zastoupení

mají. Ovšem jen pokud budou lidé s duševním onemocněním bráni na stejnou váhu, jejich názory budou respektovány a nebudou stigmatizováni. To se reforma dle jejích slov snaží do systému přinést, stejně jako implementační plán a další věci, kde je toto a další popsáno.

Andrej Babiš vyzval přítomné, zda chtějí ještě něco zařadit do bodu různé. Nikdo se nepřihlásil.

Poděkoval všem za účast a informoval, že příští jednání je plánováno na konec června. Termín se členové dozví v předstihu.

Jednání bylo ukončeno ve 14:30 hodin

Zapsala: Ivana Svobodová, zastupující tajemnici Rady
V Praze dne 5. května 2021