

ZPRAVODAJ



Říjen 2023

www.helpnet.cz

Práce na dálku bude dostupnější. Pomůže zejména matkám a pečujícím

Rodiče malých dětí snadněji skloubí pracovní a rodinný život. Úprava zákoníku práce jim ulehčí získání práce na dálku a rovněž podpoří flexibilní úvazky. Z lepších podmínek budou těžit i další znevýhodněné skupiny na trhu práce, jako jsou těhotné ženy či lidé, kteří pečují o blízké.

Novelu zákoníku práce, která reaguje na požadavky evropských směrnic, schválila Poslanecká sněmovna v půlce září. V platnost vstoupí od letošního října. O výkon práce na dálku neboli home office mohou podle úpravy požádat svého zaměstnavatele těhotné ženy, rodiče dětí do devíti let a lidé pečující o osoby závislé.

Pokud zaměstnavatel odmítne pracujícím z těchto tří kategorií vyjít vstříc, musí nově své rozhodnutí písemně odůvodnit. Nevyhovět požadavku zmíněných skupin zaměstnanců bude možné pouze kvůli vážným provozním důvodům.

„Záměrem je, aby zejména rodiče malých dětí nebo pečující měli co nejlepší oporu v zákoně a dobré podmínky pro skloubení rodinného života s prací,“ vysvětluje ministr práce a sociálních věcí **Marian Jurečka**.

Snazší návrat matek k práci

Zlepšení situace na trhu práce si slibují i odborníci.

„Očekáváme častější využívání práce na dálku, celkově může mít novela zákoníku práce pozitivní vliv na zaměstnanost. Změny pomohou zejména maminkám malých dětí, které si dosud často musely vybrat, jestli upřednostnit rodinu, či kariéru,“ komentuje novelu **Petra Turzová** z pracovního portálu **Alfréd Jobs**, který sleduje vývoj na českém i evropském pracovním trhu.

Právě v pracovních příležitostech pro ženy s dětmi je Česká republika nejhorší zemí v Evropské unii. Data **Eurostatu** z roku 2021 ukazují, že největší rozdíl mezi mírou zaměstnanosti žen s dětmi a mírou zaměstnanosti žen bez dětí vykazuje suverénně Česko. Naopak v případě mužů se tuzemsko ve stejné statistice řadí mezi země s nejmenším rozdílem zaměstnanosti.

Na propad míry zaměstnanosti matek upozorňuje rovněž aktuální studie **Institutu pro demokracii a ekonomickou analýzu (IDEA)**, která, slovy svých autorů, *„představuje dlouhodobě nevyužívanou kapacitu poměrně vzdělané a produktivní pracovní síly českých žen, která by na českém trhu práce našla uplatnění.“*

Z průzkumu aliance **Byznys pro společnost** z roku 2019 vyplývá, že sladění práce a rodiny hledá po narození dítěte nadpoloviční většina rodičů. Odpovědi jsou podle respondentů mimo jiné zkrácené úvazky a flexibilní pracovní doba. V případě samoživitelů je pak potřeba nestandardních úvazků ještě vyšší.

„Na nemožnost sladit práci a péči o dítě v důsledku nedostupnosti zkrácených úvazků nebo jiných forem flexibility práce narazily při hledání zaměstnání více než tři čtvrtiny (77 %) rodičů samoživitelů,“ uvádí další průzkum aliance Byznys pro společnost.

Očekává se, že novela významně pomůže i lidem pečujícím o blízké, kteří se o sebe kvůli špatnému zdravotnímu stavu sami starat nemohou. Na některý ze čtyř stupňů zdravotního postižení pobíralo v Česku minulý rok příspěvek 367 tisíc lidí. Se stárnutím populace by se navíc podle odhadů ministerstva práce a sociálních věcí měl počet těchto lidí do deseti let ještě o polovinu zvýšit.

„Je potřeba si uvědomit, že tato forma práce vyžaduje větší nároky na sebedisciplínu a schopnost samostatně si organizovat práci, ale pečující osoby jsou v této oblasti již většinou kované,“ podotýká vzdělávací a poradenská organizace **Spiralis**.

Zaměstnavatel proplatí spotřebované energie

Takzvaného home office se týkají i další změny, které novela přináší. Lidé, kteří pracují z domova, mohou od zaměstnavatele nově získat náhradu nákladů za spotřebovanou elektřinu, plyn a vodu. Výši kompenzace určí každoročně ministerstvo, podle posledního odhadu by se mohlo jednat o částku 2,8 koruny za hodinu práce. Při 160 odpracovaných hodinách měsíčně by tak zaměstnanec dostal 448 korun.

O práci na dálku, ať už probíhá z domova, od moře nebo z chalupy, musí nově zaměstnavatel se zaměstnancem uzavřít písemnou dohodu. To se týká i již existujících dohod uzavřených ústně. Nově vyžadovaná písemná varianta určí místo výkonu práce, způsob komunikace, přidělování práce či rozvržení pracovní doby.

Dovolená i pro dohodáře

Krom práce na dálku se změní i podmínky pro lidi zaměstnané prostřednictvím dohody o provedení práce nebo dohody o pracovní činnosti. Takovým zaměstnancům musí nově zaměstnavatel rozvrhnout směny tři dny předem.

„Zásadní novinkou v této oblasti je dovolená. Zaměstnanci pracující na dohody na ni budou mít právo po odpracování čtyř týdnů a současně odpracování osmdesáti hodin u zaměstnavatele,“ upozorňuje Petra Turzová.

Takzvaní dohodáři také získají volno na vyšetření u lékaře, svatbu, pohřeb nebo darování krve.

Lidem pracujícím na dohodu rovněž vzniká nárok na příplatek či náhradní volno za práci ve svátek, příplatek za práci v noci a o víkendu.

Vláda schválila Akční plán k přechodu sociálních služeb na komunitní péči. Cílem je zkvalitnit život klientům

Vláda dnes (18.10.) schválila Akční plán k přechodu sociálních služeb k péči poskytované na komunitní bázi a k větší individualizaci péče a k podpoře deinstitucionalizace sociálních služeb pro období 2023–2025 (zkráceně Akční plán pro DI), který předložil ministr práce a sociálních věcí Marian Jurečka. Jedním z cílů plánu je zlepšit péči klientů sociálních služeb tak, aby jim například bylo prioritně umožněno žít v jejich domácím prostředí nebo v zařízeních s komunitním charakterem.

Deinstitucionalizace je proces, během kterého dochází k transformaci institucionální péče o osoby se zdravotním postižením směrem k péči komunitní.

„Naším hlavním úkolem je zkvalitnění života lidem s některým typem zdravotního postižení. Vždy je prvořadné umožnit jim žít běžný život, který bude srovnatelný s životem jejich vrstevníků,“ přiblížil ministr práce a sociálních věcí Marian Jurečka (KDU-ČSL).

„Díky tomuto materiálu se v praxi rychlejilepší kvalita péče v sociálních službách. To je ostatně náš dlouhodobý cíl. Chceme lidem zajišťovat stále kvalitnější péči, a to nejen pokud jde o prostředí, ale i přístup pečujících v těchto službách,“ dodal ministr Jurečka.

Struktura Akčního plánu vychází z následující logiky: analýza současného stavu, stanovení strategických cílů, formulace specifických cílů, navržení opatření, definování způsobu implementace a následné hodnocení výstupů a výsledků. Celý plán je postaven na potřebě transformace sociálních služeb, zahrnující změny v řízení, financování, vzdělávání a formách poskytování služeb. Péče tak bude poskytována zejména v přirozeném prostředí klienta a zároveň se sníží počet lůžek v zařízeních s nekomunitním charakterem.

„Je třeba legislativně zakotvit zásadu, ze které vyplývá, že u seniorů a osob se zdravotním postižením má vždy přednost zajištění sociálních služeb umožňujících jejich setrvání doma v domácím prostředí, před zajištěním služeb v pobytovém zařízení. To je jeden ze strategických cílů materiálu. V tomto bodě vycházíme z analýzy stávajících zákonných úprav,“ zdůvodnil ministr Jurečka.

Schválení plánu je zároveň předpokladem pro splnění tzv. Základní podmínky pro oblast sociálního začleňování na programové období 2021–2027 ze strany Evropské komise. Na jejím plnění je navázáno čerpání finančních prostředků EU na investiční i neinvestiční projekty v oblasti sociálních služeb z programů v gesci MPSV a MMR.

Materiál byl konzultován s Evropskou komisí, která k němu již neuplatňuje žádné připomínky. Celý text schváleného Akčního plánu je přílohou této tiskové zprávy.

INSPO 2023: Konference o technologiích pro zdravotně postižené opět nabídne výběr toho nejlepšího

Už 23. ročník konference INSPO o technologiích pro osoby se specifickými potřebami se uskuteční v sobotu 25. listopadu 2023 v Kongresovém centru Praha. Program nejvýznamnější konference tohoto zaměření v Česku, který byl zveřejněn na www.inspo.cz/inspo-2023, představí aktuální možnosti využití technologií zlepšující život lidí se zdravotním znevýhodněním.

“Účastníci se mohou těšit například na přednášky o možnostech využití generativní umělé inteligence uživateli se specifickými potřebami, virtuální realitě při mozkových operacích či myoelektrických protézách,” představuje detaily programu dopolední plenární sekce Zuzana Holá, ředitelka Nadace Vodafone ČR, generálního partnera konference.

Opoledne bude jednání již tradičně rozděleno do tří sekcí. V sekci Technologie pro osoby se sluchovým postižením se prostřednictvím 6 příspěvků seznámí účastníci nejen s aktuální legislativou, ale i s praktickými aplikacemi pro převod řeči do písemné podoby či titulkování. Sekce Technologie při vzdělávání a zaměstnávání lidí se zdravotním postižením pak představí provázání vzdělávacího systému s trhem práce pro osoby se smyslovým postižením a připravenosti na inkluzivní zaměstnávání.

“Po úspěšném propojení konferencí INSPO a Agory v roce 2022 jsme se rozhodli v tomto modelu pokračovat a i letos nabídnout tematicky ucelený programový blok. Letos se detailněji podíváme na zákon o přístupnosti a na to, jak mohou uživatelé se specifickými potřebami poskytovat relevantní zpětnou vazbu k nepřístupným webům, aplikacím, dokumentům či multimédiím,” představuje program třetího dopoledního bloku Přístupnost webu, aplikací a dokumentů Radek Pavlíček ze Střediska Teiresias Masarykovy univerzity, které obě akce organizuje.

“Jsem velmi rád, že pozvání na konferenci přijala Susanna Laurin, zástupkyně Mezinárodní asociace specialistů na přístupnost pro Evropskou unii. Ta představí velmi zajímavý a přínosný projekt UPowerWAD, zaměřený právě na předávání konstruktivní uživatelské zpětné vazby k nepřístupným rozhraním, jehož výsledky bychom rádi přenesli i do České republiky,” doplňuje Pavlíček.

Ve všech přednáškových sálech bude zajištěn simultánní přepis i tlumočení do českého znakového jazyka, stejně tak bude zajištěno tlumočení mezi angličtinou a češtinou.

Cena vstupenky je 600 Kč, účastníci s průkazem ZTP, ZTP/P a TP a jejich osobní asistenti zaplatí jen 300 Kč. Kdo bude chtít konferenci finančně podpořit a přispět třeba na dofinancování zvýhodněných vstupenek, může si zakoupit vstupenku Podporovatel konference INSPO za 900 Kč. Další informace k registraci a odkaz na registrační formulář najdou zájemci na stránce www.inspo.cz/registrace.

Zájemci o místo ve vystavovatelské části konference se mohou ozvat Radku Pavlíčkovi na e-mail pavlicek@teiresias.muni.cz.

Konferenci INSPO 2023 pořádá Středisko Teiresiás Masarykovy univerzity s přispěním BMI sdružení. Generálním partnerem konference je Nadace Vodafone ČR, partnery konference jsou AccessibleEU, Nadační fond Českého rozhlasu, společnosti Deloitte a Notino. Mediálními partnery jsou ČTK Protex, portály Helpnet, Poslepu a Inspirante. Konferenci podpořily Kongresové centrum Praha a Zátíší Group.

www.vlada.cz

Zlepšení pro cestující se zdravotním postižením

Na základě novely zákona o drahách byla zkrácena minimální lhůta pro objednání asistence v železniční přepravě z dosavadních 48 na 36 hodin před plánovaným odjezdem vlaku.

Cestující se zdravotním postižením mohou nově objednávat asistenci v železniční přepravě v minimální lhůtě 36 hodin před plánovaným odjezdem vlaku. Došlo tak ke zkrácení této lhůty z dosavadních 48 hodin. Jednotliví dopravci si ale mohou dle svých možností nastavit i kratší lhůty.

Právní úprava byla přijata na základě [evropského nařízení o právech a povinnostech cestujících v železniční přepravě](#), které upravuje tuto lhůtu v délce 24 hodin. Jednotlivé členské státy však mohly až do 30. června 2026 využít výjimku, kterou uplatnila i Česká republika. Objednávat asistenci s 24 hodinovým předstihem i v ČR tak bude možné od 1. července 2026.

Asistence v železniční dopravě se poskytuje zajištěním pomoci cestujícím se zdravotním postižením a osobám s omezenou schopností pohybu nebo orientace při nástupu a výstupu do/z vlaku nebo zajištěním doprovodu k vlaku. Objednání předem je důležité jak z důvodu zajištění potřebného personálu, tak pro zajištění odpovídajícího technického vybavení, např. vagonu s přepravní plošinou či kupé pro vozíčkáře, příp. přepravní plošiny na nástupišti.

www.helpnet.cz

Zdravotně sociální péče: Přiblíží se svět úkonů světu potřeb?

Lidi s postižením často potřebují sociální a zdravotní službu zároveň. Ty jsou však momentálně striktně oddělené a ani jedna z nich není schopna poskytnout člověku s postižením podporu, kterou by v domácím prostředí skutečně potřeboval.

„Já potřebuji pomoci hlavně při odsávání. Prostě podat cévku na kraj tracheostomie, pak už se odsaju sám. Ale tím, že to není specifikované v zákoně o sociálních službách, tak oni to, po poradě s krajem, odmítají dělat,“ popisuje Petr Hájek, který se po pádu z výšky pohybuje na vozíku. Jedná se totiž o zdravotní úkon, který pracovníci pečovatelské služby, kterou pan Hájek využívá, podle zákona dělat nemohou. Když je takový úkon potřeba, musí přijet jeho manželka nebo se zavolá zdravotní péče, pokud je někde v dosahu. *„Jinak musím volat rychlou,“* dodává.

Pracovníci v sociálních službách nesmí provádět ani jednoduché ošetřovatelské úkony jako je podávání léků. Zdravotníci zas odmítají vykonávat úkony sociální. Dobrotiví asistenti a pečovatelé občas zavrou oči a lék podají nelegálně, jindy musí lidé s postižením a jejich rodiny objednat oba druhy služeb současně. Tento systém je nejen obrovsky neefektivní, ale pro lidi s postižením a jejich rodinné pečující také velice nepružný.

„Některé ty služby mají ve svém zaměstnaneckém poměru přímo zdravotníka, a to pokryje zdravotní úkony, ale některé služby to nemají, protože toho zdravotníka nezaplatí,“ vysvětluje Jarmila Neuwirthová. Její dcera trpí epilepsií a potřebuje medikaci třikrát denně. V případě epileptického záchvatu dceři musí být podán akutní lék. Některé děti si lék vzít samy neumí, některé s ohledem na své postižení si lék samy vzít nemohou, pracovníci sociálních služeb léky podat nemohou, proto i ve službách musí řešit podání léků rodiče a zajistit zdravotní sestru, která přijde lék podat. Rozšíření kompetencí pracovníků v sociálních službách, aby např. po doplnění zdravotnického kurzu byli oprávněni vedle samotného asistování vykonávat i jednoduché ošetřovatelské úkony by významně ulehčilo život lidem s postižením a jejich blízkým. Těm, kterým má systém zdravotní a sociální péče sloužit.

„Celá situace by se dala řešit po vzoru zahraničí, kde jsou třeba země, ve kterých pracovníci v sociálních službách po nějakém školení nebo zaškolení může vybrané jednoduché zdravotní úkony poskytovat v rámci sociální služby,“ shrnuje Roman Mucha, ředitel společnosti Hornomlýnská, o.p.s.

Vyléčené onkologické pacienty budou pojišťovny posuzovat jako zdravé

Zdravotní pojišťovny nebudou u onkologických pacientů, u nichž uplynul určitý počet let od ukončení léčby (v některých případech sedm, v jiných i méně), přihlížet k předchozímu onemocnění. Vyléčení onkologičtí pacienti tak budou mít rovný přístup k finančním službám. Na „právu být zapomenut“ se shodli zástupci ministerstva zdravotnictví, patientských organizací, finančního sektoru i zdravotních pojišťoven.

„Získat životní pojištění či řadu jiných finančních produktů je dnes pro lidi, kteří se léčili s rakovinou, v řadě případů obtížné. Pojišťovny s nimi buď neuzavírají smlouvy anebo jim zvyšují ceny svých produktů. To vše navzdory tomu, že léčbu ukončili už před lety a jsou zdraví. To se teď změní. Naším cílem je, aby pacienti po určité době od ukončení léčby už byli bráni tak, jako by nemoc nikdy neměli, a pojišťovny je pojistily za standardních podmínek,“ **uvedl** ministr zdravotnictví Vlastimil Válek na pondělní tiskové konferenci ministerstva zdravotnictví.

Jeho slova potvrdil ředitel České asociace pojišťoven a České kanceláře pojistitelů Jan Matoušek. „Děkujeme Ministerstvu zdravotnictví a Ústavu zdravotnických informací a statistiky za poskytnutí potřebných dat, které umožní významně lepší hodnocení rizikovost onkologických pacientů vedoucí k vydání doporučení nepřihlížet po sedmi letech u většiny onkologických diagnóz na předchozí onemocnění,“ řekl Matoušek.

Každý rok je v ČR diagnostikováno 60 tisíc zhoubných nádorů, zhruba 28 tisíc lidí rakovině podlehne. Léčených či vyléčených s rakovinou žije v Česku více než 700 tisíc lidí. „Pojišťovny s nimi buď neuzavírají smlouvy anebo jim zvyšují ceny svých produktů. To vše navzdory tomu, že léčbu ukončili už před lety a jsou zdraví,“ uvedl Válek (TOP 09).

„Musíme si uvědomit, že se to týká hlavně mladších pacientů, je to pro ně ztížení dalšího života,“ popsala Michaela Tůmová z pacientské organizace Hlas onkologických pacientů. Lidé podle ní proto, že nemohou uzavřít životní pojištění, nedostanou třeba hypotéku nebo spotřebitelský úvěr. S problémem se podle ní setkávají stovky lidí za rok.

Pomohla data ÚZIS

Nově by pro ně měly být podmínky standardní. Změnu umožní data, která Ústav zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) sbírá o úspěšnosti léčby. Podle pojišťovny dostanou doporučení asociace na konci října, budou potřebovat týdný až měsíc pro nastavení vlastních pravidel.

„Jsme schopni na datech doložit, že v případě velkého množství pacientů je po několika letech minimální až zanedbatelné riziko návratu onemocnění,“ popsal vrchní ředitel sekce legislativy ministerstva zdravotnictví Radek Polícar. Podle něj je doporučení výsledkem dlouhodobých jednání s pojišťovnami a pacientskými organizacemi. Směrnici, která by to upravovala, podle něj chystá i Evropská komise. „Tato samoregulační opatření jdou v mnohém nad rámec připravované evropské směrnice,“ dodal Matoušek.

Pojišťovnám podle něj nemůže asociace nařídít jednotný přístup, musí mít možnost si vzájemně konkurovat, a doporučení proto posuzoval i antimonopolní úřad. U většiny onkologických diagnóz bude doporučení na „právo být zapomenut“ po sedmi letech, u některých kratší i delší.

Podle ministra Válka se do budoucna uvažuje i o dalších diagnózách, kdy by pojišťovny mohly po několika letech od vyléčení pacienty posuzovat jako zdravé.

V Plzni se otevřelo unikátní centrum pro asistivní technologie

Celorepubliková sociální služba tísňové péče s názvem Dohled na dosah dnes otevřela v Plzni na Klatovské třídě 1383/55 regionální kontaktní místo. Nabízí jedinečné ukázkové prostory s novými asistivními technologiemi, které slouží seniorům jako podpůrný nástroj ke zvýšení kvality jejich života a prodlužují jejich pobyt v přirozeném prostředí. Tísňová péče má svým klientům zprostředkovat neodkladnou pomoc skrze SOS tísňové tlačítko a podpořit jejich pocit bezpečí a jistoty i pomocí dalších moderních technologií.

Organizace Dohled na dosah, z. s., se soustředí na hledání nových cest a řešení, které posilují soběstačnost osob a usnadňují domácí i institucionální péči. V centrech jsou k vidění, seznámení a vyzkoušení ukázky ověřených produktů, které prošly interním procesem testování.

Plzeňské centrum Dohledu na dosah přináší jedinečný prostor, kam mohou zájemci, klienti, formální i neformální pečující nebo studenti chodit hledat informace a pomoc, vzdělávat se a rozvíjet se. Jde o první plně vybavené regionální centrum svého druhu v České republice, další vznikne do konce letošního roku v Ostravě. V plánu je také otevření center v Praze a Valašském Meziříčí.

Každé centrum tak bude fungovat jako „improvizovaný byt“, kde si zájemci mohou vyzkoušet, co vše jsou jim schopny moderní technologie zabezpečit a jak je používat v praxi. Regionální kancelář bude zároveň poskytovat poradenství a inspiraci také pro neformální pečující, odborníky v sociální oblasti a zástupce municipalit.

„Asistivní technologie mohou být pro sociální služby i pečující velmi zajímavým nástrojem, který ale bohužel u nás zatím nebyl kvůli neznalosti a neexistujícímu standardu kvality ve větší míře využíván. Je proto skvělou zprávou hlavně pro klienty, že v ČR již působí organizace, která se vývojem, testováním a šířením takových moderních technologií zabývá, a to přímo v prostředí sociálních služeb. Dohled na dosah šíří své znalosti i prostřednictvím dalšího vzdělávání pečujících a jako jediná organizace nabízí kurz práce s asistivními technologiemi akreditovaný u MPSV,“ uvedl ministr práce a sociálních věcí Marian Jurečka (KDU-ČSL).

Služba neziskové organizace Dohled na dosah se vyznačuje progresivním přístupem ve využívání moderních a asistivních technologií v oblasti sociálních služeb. Cílem začleňování technologických prvků je prevence a snížení zdravotních i sociálních rizik tak, aby osoby s nepříznivou situací mohly co nejdéle setrvat ve svém přirozeném sociálním prostředí.

Doma mohou využívat například tísňové tlačítko, které umožňuje obousměrnou hlasovou komunikaci, a dále na míru přizpůsobené dohledové systémy, jež pomocí čidel a kamer sledují činnosti člověka v jeho domácnosti, přístroj pro měření kvality ovzduší, zařízení monitorující zdravotní stav, podložku sledující přítomnost osoby na lůžku a její polohování a různé aktivizační nástroje.

„Unikátnost služby spočívá v komplexním přístupu k monitorování uživatele. Nasazením prvků asistivních technologií zvyšujeme jeho bezpečnost a snižujeme rizika, která přináší věk nebo náhlé zhoršení zdravotního stavu. Naše řešení jsou vhodná jak pro bytové a terénní sociální služby, tak pro domácí prostředí daného člověka a pomoc neformálním pečujícím. Naše unikátní regionální

centra asistivních technologií slouží široké veřejnosti a jsou místem, kde je možné vyzkoušet vhodné a hlavně otestované technologie,“ vysvětluje předsedkyně organizace Dohled na dosah, z. s., Kristýna Hejdová.

Důležitý je také psychologický aspekt. *„Asistivní technologie jsou velmi efektivním nástrojem zvýšení kvality života. Prokázalo se, že díky jejich vhodnému nasazení se senioři cítí bezpečněji a mají více sociálních kontaktů. To má obrovský pozitivní vliv na duševní zdraví,*“ doplňuje místopředseda Dohled na dosah, z. s., Viktor Kubát.

Prostory regionálního centra Dohledu na dosah budou sloužit také pro školení, odborné praxe a další vzdělávání. Ve spolupráci s výzkumnými organizacemi a výrobci navíc organizace Dohled na dosah prověřuje prostřednictvím interního procesu testování nové technologie, které nesou značku záruky kvality, a zájemci si je v jejich centrech mohou vyzkoušet.

„Kvalitu společnosti poznáme podle toho, jak se stará o ty, jež péči potřebují. Proto je třeba se věnovat dalšímu zlepšení péče o seniory i další, kteří jsou často odkázáni na druhé. Centrum Dohled na dosah nám do Plzeňského kraje vnáší řadu moderních, inovativních technologií a na nás je tyto uvést do praxe. Velmi důležité také je, aby veřejnost, ti, kteří pečují o své blízké, měla k těmto technologiím přístup. A i tato možnost vyzkoušet si nové pomůcky, je unikátem této regionální kanceláře, která je právě otevřena v Plzni,“ říká hejtman Plzeňského kraje Rudolf Špoták (Piráti).

„U nás v Ostravě otevře Dohled na dosah své centrum 27. listopadu 2023. Na tomto místě se neformálně pečující osoby i pracovníci sociálních služeb z Moravskoslezského kraje budou moci v praxi seznámit s moderními pomůckami, které Dohled na dosah poskytuje,“ dodává náměstek hejtmana Moravskoslezského kraje pro sociální oblast Jiří Navrátil (KDU-ČSL).

Redakční rada:

Bc. Daniela Jeníčková, d.jenickova@arpzpd.cz

Vydává Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, z.s.

Karlínské nám. 12

186 03 Praha 8 – Karlín

(pro vlastní potřebu)

e-mail: asociace@arpzpd.cz [http:// www.arpzpd.cz](http://www.arpzpd.cz)