



VLADA REPUBLIKE SLOVENIJE  
**SVET ZA INVALIDE**  
1000 Ljubljana, Kotnikova 5

Štev.: 11601-29/2004/154  
Datum: 28. 3. 2008

## ČLANOM SVETA VLADE RS ZA INVALIDE

### ZAPISNIK

**20. seje Sveta Vlade Republike Slovenije za invalide**  
(v nadaljevanju Svet), ki je bila **21. 3. 2008** ob 10.00  
v mali sejni sobi v 8. nadstropju stavbe ZPIZ, Kolodvorska 15, Ljubljana

**Navzoči člani:** Breda Butala, mag. Robert Cugelj, Karl Destovnik, Jože Glazer, Miran Kalčič, Dane Kastelic, Miran Krajnc, mag. Marjetka Mahne, dr. Jože Možgan, Anton Petrič, Sonja Pungertnik, dr. Luj Šprohar, Boris Šuštaršič, mag. Cveto Uršič.

**Opravičeno odsotni:** Jože Glazer in dr. Ivan Vivod.

**Ostali navzoči:** dr. Robert Medved (Ministrstvo za zdravje, Sektor za razvoj in koordinacijo sistema zdravstvenega varstva), Mojca Klepec (tolmačka za znakovni jezik), Urša Čimžar (spremljevalka S. Pungertnik) in Viktor Frangež (sekretar Sveta)

Na začetku je sejo vodil gospod Boris Šuštaršič, podpredsednik Sveta

(Skladno z vsebino kopije telefaksa 21.1.2008 predsednika Sveta, dr. Ivana Vivoda, obema podpredsednikoma, g. Borisu Šuštaršiču in g. Miranu Kalčiču, v katerem pooblašča oba podpredsednika, da do nadaljnjega vodita seje Sveta.)

Člani so po e – pošti prejeli:

- Zapisnik 19. seje Sveta
- Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 s prilogama 1 in 2
- Uredbo o spremembah uredbe o določitvi kvote za zaposlovanje invalidov (29.2.2008)

Sekretar Sveta je pred začetkom seje navzočim članom razdelil dodatno gradivo:

- Pripombe Sonje Pungertnik, Zveze slepih in Antona Petriča na Resolucijo o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013,
- Resolucija Sveta Evropske unije in predstavnikov vlad držav članic, ki so se sestali v okviru Sveta o položaju invalidov v Evropski uniji, 10.3.2008

Po ugotovitvi sklepčnosti je Svet pričel z delom.

Predlagani

**DNEVNI RED:**

1. Poročilo o uresničitvi sklepov in potrditev zapisnika 19. seje Sveta
2. Obravnava Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (NPZV 08-13) s prilogama 1 in 2
3. Informacija o Osnutku Uredbe o splošnih skupinskih izjemah (v zvezi s poslovanjem invalidskih podjetij)
4. Poročilo o izvajanju Akcijskega programa za invalide 2007-2013 v letu 2007
5. Informacija o Uredbi o spremembah uredbe o določitvi kvote za zaposlovanje invalidov
6. Razno

Predlog dnevnega reda je bil soglasno sprejet.

**1. Poročilo o uresničitvi sklepov in potrditev zapisnika 19. seje Sveta**

Viktor Frangež, sekretar Sveta, je poročal o uresničitvi sklepov prejšnje, 19. seje Sveta. Sklepi 19. seje so bili uresničeni:

- Sklepe Sveta v zvezi s predlogom Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju smo poslali Ministrstvu za zdravje,
- Sklepe Sveta v zvezi s projektom »Kompleksna kognitivna rehabilitacija oseb z motnjami v duševnem zdravju« smo poslali Izobraževalno raziskovalnemu inštitutu Ozara Ljubljana
- Stališče Sveta v zvezi s Predlogom za spremembo Pravilnika o določitvi pridobitne in nepridobitne dejavnosti smo poslali Ministrstvu za finance.

Na zapisnik ni bilo pripomb, Svet je soglasno potrdil zapisnik 19. seje Sveta.

V nadaljevanju je sejo vodil gospod Miran Kalčič, podpredsednik Sveta

**2. Obravnava Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (NPZV 08-13) s prilogama 1 in 2**

Resolucijo je predstavil dr. Robert Medved z Ministrstva za zdravje, Sektorja za razvoj in koordinacijo sistema zdravstvenega varstva. Predstavitev je bila z uporabo power point načina. Gradivo so člani dobili po e - pošti skupaj z vabilom na sejo.

V nadaljevanju so bila dana nekatera mnenja in pripombe:

- za tako pomemben dokument, kot je navedena Resolucija, je kljub podaljšanju javne obravnave za mesec in pol do 26. marca, prekratek rok obravnave, potreben bi bil še en krog javne obravnave; če bi Ministrstvo za zdravje povabilo k sodelovanju prej, ne bi bilo takšne časovne stiske,
- pomembni segmenti uporabnikov zdravstvenih storitev sploh niso naštet: invalidi, starostniki, ...
- treba je podrobneje določiti rizične skupine in ustrezne vrste rehabilitacij zanje,

- potrebno je določiti ustrezne kategorije uporabnikov in njihovo poimenovanje: »pacient« ni ustrezno poimenovanje uporabnika: pacient = bolnik postane uporabnik, državljan takrat, ko je zaradi bolezni potreben zdravniške oskrbe,
- izraz »zmanjšana zmožnost« je žaljiv,
- medicinsko tehnični pripomočki (v nadaljevanju MTP) niso stranska, nepomembna zadeva: mnogi invalidi brez njih sploh ne morejo delovati,
- ohranja in razvija naj se socializirano zdravstvo, kakor je na primer v Kanadi, in to se ne sme v nobenem primeru enačiti s tako imenovanim socialističnim zdravstvom,
- vzpodbujati je treba izvenbolnišnično zdravljenje in obnovitveno rehabilitacijo,
- ko gre za invalide, je na področju sodelovanja s civilno družbo najpomembnejše sodelovanje z invalidskimi organizacijami, ki dejansko delujejo v korist invalidov,
- informatika ima pomembno vlogo v izvajanju zdravstvenega varstva, vendar je treba biti previden pri kopičenju zdravstvenih podatkov na posameznih elektronskih nosilcih,
- pripombe slepih in gluhih so koristen prispevek h kakovosti predlagane Resolucije,
- zakaj zdravstvo vztraja, da rehabilitacija slepih ni stvar zdravstva?,
- potrebna je celovita zdravstvena obravnava slepih,
- potrebno je izobraževanje zdravstvenih delavcev za ustrezno obravnavo invalidov v zdravstvenih in rehabilitacijskih ustanovah,
- resolucija daje splošne, sistemske rešitve, za invalide pa je pomembno predvsem, kaj pomeni in kaj daje posamezniku,
- resolucija ne daje odgovora na sklepe, ki jih je sprejel Odbor Državnega zbora za delo, družino, socialne zadeve in invalide, na svoji 20. seji 24.2.2008 pri obravnavi problematike gluhih in naglušnih – predvsem področje rehabilitacije gluhih,
- socialni kot pravici državljanov, in etiki je v resoluciji kot strateškem dokumentu posvečeno premalo pozornosti,
- opazno je pomanjkanje standardov razmerja med javnim in zasebnim zdravstvom, predvsem 2. in 3. ravni,
- premalo pozornosti je posvečeno razvoju, investicijam v stavbe, opremo in kadre,
- študij medicine bi moral vsebovati – vsaj v obliki izbirnih vsebin – tudi spoznavanje specifičnosti obravnave invalidov - za ustrezno obravnavo invalidov, ki je na svoj način partnerski odnos med bolnikom in zdravnikom,
- pomembno je uporabljati enotno, nedvoumno poimenovanje za invalide,
- kdo je - kdo naj bi bil pristojen za dodeljevanje MTP,
- pri izdelavi in sprejemanju resolucije je treba vedeti, kaj je resolucija: podlaga za izdelavo plana ali plan zdravstvenega varstva: če je resolucija plan, potem je premalo podrobna,
- resolucija ne vsebuje meril in praktične izvedbe storitev; za primer: s kakšnimi ukrepi povečati dostopnost zdravstvenega varstva, ni meril za določitev mreže zdravstvenega varstva,
- resolucija ne vsebuje finančne utemeljitve postavk v nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013,
- medicinsko tehnični pripomočki ter podaljšana in obnovitvena rehabilitacija bi morali biti zaradi svoje pomembnosti za invalide obravnavani kot posebno poglavje,
- kaj storiti ob dejstvu, da je pred sprejemanjem resolucije znano, da bo v naslednjih letih premalo medicinskih kadrov,
- posebna delovna skupina Sveta naj pripravi vsebino poglavja o medicinskih tehničnih pripomočkih v resoluciji,...

Po končani obravnavi je g. Miran Kalčič, podpredsednik Sveta, predlagal članom Sveta v sprejem naslednje **sklepe**:

1. Svet se je seznanil s predlogom Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (NPZV 08-13) s prilogama 1 in 2, pri čemer izrecno poudarja, da se položaj invalidov v navedenem obdobju s sprejemom navedene Resolucije o nacionalnem planu ne sme poslabšati.
2. Svet v celoti podpira predloge Zveze gluhih in naglušnih Slovenije z dne 19.3.2008, Zveze slepih in slabovidnih Slovenije št. ČD/1103 z dne 19.3.2008 in pripombe članice Sveta ge. Sonje Pungertnik, s katerimi se je Svet seznanil na današnji seji.
3. Svet predlaga Ministrstvu za zdravje, da pri nadaljnjem oblikovanju predloga Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (NPZV 08-13) s prilogama 1 in 2, dosledno upošteva mnenja, sugestije in pripombe, ki so bile dane v razpravi na današnji seji sveta in ki so protokolirane v sklepu pod tč. 4 in 5.
4. Svet predlaga Ministrstvu za zdravje, da pri pripravi Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (NPZV 08-13) s prilogama 1 in 2, dosledno upošteva:
  - Konvencijo OZN o pravicah invalidov in Izbirni protokol o Konvenciji o pravicah invalidov, ki sta v postopku ratifikacije,
  - Resolucijo EP z dne 15. januarja 2008 o Strategiji EU 2007-2012 na področju varnosti in zdravja pri delu (2007/2146(INI)),
  - Akcijski program za invalide 2007-2013 in
  - druge pomembne dokumente OZN in EU s področja invalidskega varstva.
5. Svet ugotavlja in predlaga:
  - da je rok za dajanje pripomb, kljub podaljšanju na 26. marec 2008, absolutno prekratek za poglobljeno obravnavo tako pomembnega strateškega dokumenta s področja zdravstvenega varstva, kot je Resolucije o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (NPZV 08-13) s prilogama 1 in 2
  - da je zaradi pomembnosti dokumenta potrebno opraviti še en krog obravnave potem, ko bo gradivo s strani Ministrstva za zdravje ustrezno dograjeno in dopolnjeno,
  - da je treba predhodno razčistiti, kakšen je status resolucije v zvezi z nacionalnim planom zdravstvenega varstva v obdobju 2008-2013,
  - da je treba v besedilu dosledno uporabljati samo besedi »invalid« in »invalidnost«, saj za Svet kakršnokoli drugačno poimenovanje invalidov ni sprejemljivo,
  - da mora resolucija poleg invalidov upoštevati tudi posebnosti posebej varovanih kategorij uporabnikov, kot so npr. starejši, mladi, mladina,
  - da se je treba končno v resoluciji opredeliti do problematike medicinsko tehničnih pripomočkov,
  - da je treba v okviru nalog civilne družbe izrecno poudariti tudi identiteto in avtonomnost reprezentativnih invalidskih organizacij,
  - da se mora strateški dokument izrecno opredeliti do etike in morale na področju zdravstvenega varstva,
  - da je treba v gradivo vključiti jasne standarde razmerij med javnim in zasebnim zdravstvom,

- da mora gradivo prikazati obseg sredstev za zdravstveno varstvo na osebo, na prebivalca v obravnavanem obdobju 2008-2013,
- da je v gradivu premalo poudarjen socialni del zdravstvenega varstva,
- da mora gradivo vsebovati tudi opredelitev do problematike rehabilitacijskega centra za gluhe,
- da mora gradivo zagotoviti usposabljanje zdravstvenega osebja glede ustreznega odnosa do invalidov in drugih, posebej izpostavljenih kategorij uporabnikov - treba je zagotoviti ustrezno komunikacijo med zdravstvenim delavcem in uporabnikom,
- da je treba v poglavje o okolju in zdravju vključiti tako imenovano delovno okolje, ki interno in eksterno vpliva na varnost in zdravje oziroma določiti obveznost delodajalca do te problematike,
- da bi morala biti v resolucijo vključena tudi medicina dela na tak način, da bi se jasno določila njena vloga v tako imenovanih strateških usmeritvah,
- da je nasploh treba v gradivu izpostaviti aktivno zdravstveno varstvo, ki v gradivu sploh ni omenjeno (npr. v poglavju 5/3/3),
- da mora gradivo vzpodbuditi uveljavljanje zdravja in skrb zanj,
- da se mora gradivo opredeliti do problematike poklicnih bolezni in poškodb pri delu glede ukrepov, ki jih predvideva zgoraj navedena Strategija EU 2007-2012 na področju varnosti in zdravja pri delu.

Svet ob popisu navedenih pripomb ugotavlja tudi, da je gradivo skromno opremljeno s praktičnimi rešitvami.

6. Svet oblikuje delovno skupino za pripravo izhodišč - besedila glede problematike medicinsko tehničnih pripomočkov, v sestavi:
- a. g. mag. Robert Cugelj
  - b. ga. Breda Butala
  - c. g. Boris Šuštaršič
  - d. ga. Sonja Pungartnik
  - e. g. Anton Petrič
  - f. g. Dane Kastelic,

Besedilo izhodišč bo delovna skupina poslala Ministrstvu za zdravje do vključno 26.3.2008.

Člani Sveta so soglasno sprejeli predlagane sklepe.

**Pripomba:**

Po končanem delu delovne skupine, je 27.3.2008 g. Dane Kastelic po e-pošti poslal sekretarju Sveta dopolnitev k 5. točki sklepov v zvezi z Resolucijo. Skladno z mnenjem podpredsednika Sveta, g. Mirana Kalčiča, sem dopolnitev še isti dan poslal dr. Robertu Medvedu na Ministrstvo za zdravje, in jih dodajam k sklepom 5. točke:

- da je potrebno zaradi ohranjanja zdravja invalidom s 100% telesno okvaro enkrat letno zagotoviti obnovitveno rehabilitacijo,
- da je potrebno invalidom zagotoviti možnost podaljšane rehabilitacije – socialne rehabilitacije, ki jo zdaj izvajajo zdravilišča, tudi v ustanovah, domovih, ki jih imajo invalidske organizacije, ki so prilagojene za posebnosti posamezne invalidnosti (gibalno, senzorno, duševno). Navedeno rehabilitacijo imajo možnost izvajati vsi, ki imajo zagotovljeno ustrezno usposobljeno osebje ali sklenjene pogodbe o sodelovanju z ustreznimi izvajalci rehabilitacije.

Vodenje seje je prevzel gospod Boris Šuštaršič, podpredsednik Sveta

### **3. Informacija o Osnutku Uredbe o splošnih skupinskih izjemah (v zvezi s poslovanjem invalidskih podjetij)**

Informacijo je dal mag. Cveto Uršič, generalni direktor Direktorata za invalide. Gre za Uredbo Komisije ES (Komisija Evropskih skupnosti) o uporabi 87. in 88. člena Pogodbe ES, s katerima se nekatere vrste pomoči razglasijo za združljive s skupnim trgom.

Člani sveta so v zvezi z obravnavano uredbo sprejeli naslednje **sklepe**:

1. Svet predlaga, da se v 20. točki 2. člena Uredbe spremeni odstotek zaposlenih v zaščiteni zaposlitvi na 40 %, kot to določa slovenska zakonodaja.
2. Svet predlaga, da se 4. odstavek 7. člena Uredbe, kjer je predpisano, da je zgornja meja pomoči 100 % stroškov plač invalidov omejena s seštevkom upravičenih stroškov po 36. in 37. členu, dopolni tako, da se doda besedilo:  
» če gre za zaščiteno in podporno zaposlitev, lahko stroški presežejo 100 % stroškov plač invalida, vendar le za stroške, ki izhajajo iz točk 3.d in 3.e 37. člena (stroški zgraditve in širitve ustanove ali namestitve opreme v ustanovi, ter vsi stroški upravljanja in prevoza, ki izhajajo neposredno iz zaposlovanja invalidov, kadar podjetje zagotavlja zaščiteno zaposlitev po določenih točke 3.e.«
3. S sklepoma je treba pisno seznaniti Ministrstvo za finance do 28.3.2008.

### **4. Poročilo o izvajanju Akcijskega programa za invalide 2007-2013 v letu 2007**

Informacijo je dal mag. Cveto Uršič, generalni direktor Direktorata za invalide. Gre za prvo poročilo o izvajanju Akcijskega programa za invalide 2007-2013, ki ga pripravlja Direktorat za invalide. Mag. Cveto Uršič je povabil člane Sveta, da pošljejo direktoratu mnenja in predloge v zvezi z navedenim akcijskim programom, kar bo upoštevano tudi v poročilu.

Člani Sveta so informacijo o poročilu sprejeli v vednost.

### **5. Informacija o Uredbi o spremembah uredbe o določitvi kvote za zaposlovanje invalidov**

Informacijo je dal mag. Cveto Uršič, generalni direktor Direktorata za invalide. Nova Uredba o določitvi kvote za zaposlovanje invalidov velja od 1.3.2008. Potrebno jo je bilo spremeniti zaradi spremembe standardne klasifikacije dejavnosti, ki je uvedla štiri nova področja.

V nadaljevanju so bila dana nekatera mnenja in pripombe:

- kvota za javno upravo (2 %) je premajhna,
- javna uprava bi morala biti zgled za zaposlovanje invalidov,
- kvote niso stimulatивne,
- v zvezi z nadomestno izpolnitvijo kvote in nekaterimi drugimi določili Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov, Nadzorni svet Sklada RS za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov pričakuje odgovor - stališče Ministrstva za delo,

- družino in socialne zadeve v zvezi s predlogi za spremembe navedenega zakona, ki jih je poslal ministrstvu,
- Zakon o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov bo potrebno spremeniti.

Člani Sveta so informacijo o uredbi sprejeli v vednost.

## **6. Razno**

### **6.1. Mednarodni dogodki v zvezi z invalidi v času predsedovanja Slovenije Svetu EU**

G. Boris Šuštaršič, podpredsednik Sveta, je navzoče seznanil, da bosta v času predsedovanja Slovenije Svetu EU, v Sloveniji dva pomembna mednarodna dogodka v zvezi z invalidi:

22. – 23.5.2008 bo v Kranjski gori mednarodna konferenca z naslovom:  
Konvencija o pravicah invalidov – črka na papirju in/ali realnost ?  
Konferenco organizira Direktorat za invalide Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve.

24. – 25.5.2008 bo v Ljubljani letna skupščina Evropskega invalidskega foruma (EIF / EDF)  
Ministrstvo za delo, družino in socialne zadeve in Nacionalni svet invalidskih organizacij Slovenije sodelujeta z vodstvom EIF pri pripravi konference.

Člani sveta so informacijo sprejeli v vednost.

### **6.2. Delovna skupina za pripravo izhodišč - besedila glede problematike medicinsko tehničnih pripomočkov**

Mag. Robert Cugelj, vodja Delovne skupine za pripravo izhodišč - besedila glede problematike medicinsko tehničnih pripomočkov, je opozoril, da ima delovna skupina zelo malo časa, ker je čas za oddajo pripomb 26.3.2008. Sestanek je sklical za v sredo, 26.3.2008 ob 15.00 na Inštitutu RS za rehabilitacijo. Zaradi malo časa, ki je na razpolago, bodo člani delovne skupine v torek, 25.3.2008 do 15.00, poslali svoje predloge, da bo na sestanku v sredo delo hitreje teklo. Člani delovne skupine bodo poslali svoje predloge na elektronski naslov sekretarja Sveta, ta pa jih bo še isti dan razposlal vsem članom delovne skupine.

Besedilo, ki ga bo pripravila delovna skupina, bo vodja delovne skupine, mag. Robert Cugelj, poslal 26.3.2008 neposredno na Ministrstvo za zdravje, dr. Robertu Medvedu.

Seja je bila končana ob 12.45.

Viktor FRANGEŽ  
SEKRETAR

Boris ŠUŠTARŠIČ  
PODPREDSIEDNIK

Miran KALČIČ  
PODPREDSIEDNIK