3.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gestor:** | Ministerstvo práce a sociálních věcí (Odbor nepojistných sociálních a rodinných dávek) | **Schválil**: | JUDr. Miroslav Fuchs, ředitel odboru EU a mezinárodní spolupráce  tel.: +420 606 627 237  email:miroslav.fuchs@mpsv.cz |
| **Zpracoval:** | Mgr. Dana Hacaperková  tel: +420 724 319 281  e-mail: [dana.hacaperkova@mpsv.cz](mailto:dana.hacaperkova@mpsv.cz) | **Datum**: |  |
|  |  | Verze: 2 |  |

**Rámcová pozice**

(Stanovisko pro Parlament ČR)

**Projednávaná věc:** Návrh Směrnice Evropského parlamentu a Rady o zavedení Evropského průkazu osoby se zdravotním postižením a Evropského parkovacího průkazu pro osoby se zdravotním postižením

**Přípravný orgán Rady:** Pracovní skupina pro sociální otázky

**Identifikační čísla dokumentů:** 12755/23, 12755/23 ADD 1, 12755/23 ADD 2, 12755/23 ADD 3, 12755/23 ADD 4, 12755/23 ADD 5

**Stupeň priority pro ČR:** Důležitá problematika

**1) Popis problematiky,** **včetně stadia projednávání:**

Členské státy (ČS) vydávají osobám se zdravotním postižením průkazy, které jim umožňují čerpat speciální podmínky/zvýhodněná zacházení. Může jít o finanční/nefinanční, dobrovolná/povinná zvýhodnění, která se často týkají i jejich průvodců. Typicky jde např. o slevy na vstupném, volné vstupy, benefity v hromadné dopravě, poskytování audio průvodců či průvodců v braillském písmu, vyhrazená parkovací místa. ČS tyto průkazy vzájemně neuznávají, resp. uznávají je na dobrovolné bázi. To osobám se zdravotním postižením přináší problémy při jejich cestách – krátkodobých pobytech v jiných ČS. Vedle fyzických a dalších bariér ve veřejném a soukromém sektoru odrazují mnohé osoby se zdravotním postižením od cestování právě vysoké náklady na cestování. Eurostat uvádí jako klíčový důvod necestování důvody finanční. Zhruba 45 % z celkové populace necestuje z finančních důvodů, přičemž osoby se zdravotním postižením mají vyšší míru ohrožení chudobou než osoby bez postižení. Právní nejistota uznání průkazu a potenciální dodatečné náklady vyplývající ze specifik zdravotního postižení mohou odrazovat od cestování a snižovat tak plnou participaci osob se zdravotním postižením.

Jednou ze stěžejních iniciativ evropské Strategie práv osob se zdravotním postižením 2021–2023 je: *Komise do konce roku 2023 navrhne vytvoření evropského průkazu osob se zdravotním postižením za účelem jeho uznávání všemi členskými státy. Bude vycházet ze zkušeností z probíhajícího pilotního projektu týkajícího se evropského průkazu osob se zdravotním postižením v osmi členských státech a ze zkušeností týkajících se evropské parkovací karty pro osoby se zdravotním postižením.*

Návrh směrnice, který Evropská komise (EK) publikovala dne 6. 9. 2023, vychází ze dvou „instrumentů“, a to z pilotního projektu z let 2016-2018[[1]](#footnote-1), který fungoval na ryze dobrovolném principu, a z evropské parkovací karty (doporučení Rady 98/376/ES ze 4. června 1998). Návrh doplňuje předchozí právní akty, jako je např. směrnice o službách na vnitřním trhu, Evropský akt o přístupnosti (European Accessibility Act), směrnice 2016/2102/EU o přístupnosti webových stránek a mobilních aplikací subjektů veřejného sektoru (Web Accessibility Directive). Doplňuje nebo usnadňuje naplňování legislativy na ochranu práv cestujících přijatou mezi lety 2004 až 2021, která garantuje osobám se zdravotním postižením a s omezenou mobilitou nediskriminační přístup k dopravním službám a umožňuje jim využívat dopravní služby jako ostatním občanům. Návrh směrnice je rovněž v souladu se směrnicí 2022/362 ze dne 24. února 2022, kterou se mění směrnice 1999/62/ES, 1999/37/ES a (EU) 2019/520, pokud jde o výběr poplatků pro vozidla za užívání určitých pozemních komunikací.

Odůvodnění návrhu směrnice deklaruje, že respektuje princip subsidiarity a že se nesnaží harmonizovat kritéria způsobilosti, podmínky nebo postupy hodnocení za účelem získání statutu zdravotního postižení. Návrhem nejsou dotčeny pravomoci ČS určovat podmínky a postupy při posuzování statusu zdravotního postižení pro účely udělení (vydání) evropského průkazu pro osoby se zdravotním postižením (EDC) a evropského a evropského parkovacího průkazu pro osoby se zdravotním postižením (EPC).

Stanovení daných podmínek zůstává nadále v kompetenci ČS. Na ČS je také, zda budou vydávat pouze průkaz ve formátu dle přílohy směrnice nebo zachovají i průkazy ve svých národních či lokálních podobách. Návrh směrnice nezasahuje do pravomoci ČS stanovit rozsah a obsah benefitů a nestanoví povinnost (např. soukromým subjektům) benefity poskytovat. Existují-li však, musí být poskytovány i držitelům průkazu EDC a EPC vydaného jiným ČS. EDC má sloužit jako doklad o přiznání statusu zdravotního postižení určité osobě a EPC jako doklad o přiznání práva na podmínky parkování a využívání zařízení a vybavení určených pro osoby se zdravotním postižením (parkovací práva/parking rights).

**Článek 1** uvádí předmět směrnice, tj. a) stanovení pravidel pro vydávání EDC a EPC jako důkazu o statusu zdravotního postižení nebo o právu na parkovací podmínky a zařízení vyhrazená pro osoby se zdravotním postižením s cílem usnadnit krátkodobé pobyty osob se zdravotním postižením v jiném členském státě, než je stát, jehož jsou dotčené osoby rezidenty, tím, že jim umožní přístup k jakýmkoli zvláštním podmínkám nebo preferenčnímu zacházení, a b) společné vzory pro EDC a EPC.

**Článek 2** vymezuje působnost směrnice. Směrnice se má vztahovat na parkovací podmínky a zařízení a na všechny situace, kdy soukromí provozovatelé nebo veřejné orgány osobám se zdravotním postižením nabízejí zvláštní podmínky nebo preferenční zacházení, pokud jde o přístup ke službám ve smyslu článku 57 SFEU, služby v přepravě cestujících a další činnosti a zařízení, včetně případů, kdy nejsou poskytovány za úplatu. Směrnice se nemá vztahovat na dávky v oblasti sociálního zabezpečení podle nařízení (ES)  883/2004 a (ES) č. 987/2009 na zvláštní příspěvkové nebo nepříspěvkové peněžité dávky nebo věcné dávky v oblasti sociálního zabezpečení, sociální ochrany nebo zaměstnání, a na sociální pomoc podle čl. 24 odst. 2 směrnice 2004/38/ES. Navrhovanou směrnicí není dotčena pravomoc ČS stanovit podmínky pro posuzování a uznávání zdravotního postižení nebo právo na parkovací podmínky a zařízení vyhrazená osobám se zdravotním postižením. Směrnice nemá zasahovat do vnitrostátních pravomocí poskytovat nebo vyžadovat poskytnutí zvláštních dávek nebo zvláštních preferenčních podmínek, jako je volný přístup, snížené sazby nebo preferenční zacházení pro osoby se zdravotním postižením. Směrnicí nemají být dotčena práva, která osobám se zdravotním postižením nebo osobám, které je doprovázejí nebo jim pomáhají, mohou vyplývat z jiných ustanovení práva Unie.

**Článek 3** obsahuje definice, tj. vymezuje pro účely směrnice pojmy občan Unie, rodinný příslušník občana Unie, osoba se zdravotním postižením, osobní asistent, speciální podmínky a zvýhodněné zacházení a parkovací podmínky a zařízení.

**Článek 4** uvádí oprávněné osoby, kterými jsou občané Unie a rodinní příslušníci občanů Unie, jejichž status zdravotního postižení uznávají příslušné orgány ČS jejich bydliště prostřednictvím osvědčení, průkazu nebo jiného formálního dokladu, jakož i případně osoby, které je doprovázejí nebo jim pomáhají, a dále občané Unie a rodinní příslušníci občanů Unie, jejichž práva na parkovací podmínky a zařízení vyhrazená osobám se zdravotním postižením jsou uznána v ČS jejich bydliště prostřednictvím parkovací karty nebo jiného dokladu, jakož i případně osoby, které je doprovázejí nebo jim pomáhají.

**Článek 5** upravuje rovný přístup osob se zdravotním postižením k speciálním podmínkám nebo zvýhodněnému zacházení a k parkovacím podmínkám. ČS mají přijmout nezbytná opatření k zajištění toho, aby držitelům EDC a EPC při cestách do jiného členského státu, než je stát, jehož jsou rezidenty, nebo při návštěvě tohoto ČS byl umožněn přístup ke všem zvláštním podmínkám nebo preferenčnímu zacházení, resp. k parkovacím podmínkám za stejných podmínek, jaké jsou stanoveny v tomto ČS.

**Články 6 a 7** se zabývají formátem, vzájemným uznáváním, vydáváním a platností EDC a EPC. Průkazy mají být zavedeny ve standardizované formě uvedené v příloze směrnice. Průkazy vydává nebo obnovuje ČS bydliště přímo nebo na žádost osoby se zdravotním postižením. Průkaz se vydává jako fyzická karta doplněná digitálním formátem. Oba články zmocňují EK přijmout akt v přenesené pravomoci k detailní úpravě digitalizace obou průkazů.

**Článek 8** stanoví, že EK prováděcí akty, kterými stanoví společné technické specifikace pro další upřesnění formátů průkazů.

**Článek 9** se zabývá dohledem, dodržováním a přístupností informací s ohledem na užívání průkazů včetně rizika jejich padělání a zneužití. ČS mají zveřejnit podmínky a pravidla pro vydávání EDC a EPC, přijmout opatření ke zvýšení informovanosti veřejnosti, jakož i opatření k zabránění padělání nebo podvodnému používání průkazů.

**Článek 10** požaduje po ČS ve stanovené lhůtě oznámit Komisi kompetentní orgán, který bude vydávat EDC a EPC.

**Články 11 a 12** se zabývají výkonem přenesené pravomoci k zavedení digitálního formátu EDC a EPC k zajištění fungování, bezpečnostních prvků apod. Před vydáním aktu v přenesené působnosti budou konzultováni experti navržení jednotlivými ČS. Ustanovení navazují na články 6 odst. 7 a 7 odst. 7.

**Články 13 až 20** patří k závěrečným ustanovením. Zabývají se vynucováním, sankcemi, přístupem k informacím, podáváním zpráv a přezkumem, platností apod. Zvlášť je třeba zmínit článek 17 prohlašující doporučení 98/376/EC za obsolentní a článek 18 stanovující transpoziční lhůty.

**Přílohy I a II** specifikují podobu EDC (příloha I) a EPC (příloha II).

**2) Pozice ČR:**

***Obecně:***

ČR se ztotožňuje s popisem a obecným zhodnocením situace osob se zdravotním postižením v oblasti volného pohybu v rámci EU. Cíl směrnice považuje za souladný s cíli a opatřeními obsaženými v Národním plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025, který byl přijat usnesením vlády ČR ze dne 20. 7. 2020 č. 761 a který je hlavním strategickým dokumentem vymezujícím státní politiku vůči osobám se zdravotním postižením.

Přístup držitelů EDC a EPC ke stejným zvýhodněním, jako mají osoby konkrétního ČS, může zlepšit výkon práva volného pohybu osob a podnítit cestování osob se zdravotním postižením. Současně však nelze odhlížet od dalších překážek (typicky fyzické bariéry prostředí), které zásadním způsobem znesnadňují osobám se zdravotním postižením cestování, a které stále přetrvávají. Osoby se zdravotním postižením budou i při existenci EDC a EPC a při jejich vzájemném uznávání napříč EU čelit řadě závažných problémů při realizaci svého práva na volný pohyb.

V ČR existuje průkaz osoby se zdravotním postižením. Poskytuje se osobám starším 1 roku s tělesným, smyslovým nebo duševním postižením, které podstatně omezuje jejich schopnost pohyblivosti nebo orientace. Podle závažnosti omezení existují tři „druhy“ průkazu, a to TP, ZTP a ZTP/P. V ČR je zhruba 423,3 tisíc držitelů průkazu osoby se zdravotním postižením, z toho TP 40 tisíc, ZTP 281,9 tisíc a ZTP/P 101,4 tisíc. Průkaz osoby se zdravotním postižením má podobu plastové karty, zvažuje se zavedení „digitální“ varianty. O průkazu rozhoduje a vydává ho Úřad práce ČR (krajské pobočky) po posouzení zdravotního stavu lékařskou posudkovou službou okresní správy sociálního zabezpečení. Připravuje se přesun kompetence z Úřadu práce ČR na územní správy sociálního zabezpečení a zřízení Institutu posuzování zdravotního stavu.

Z průkazu plynou různé nárokové a nenárokové benefity, většina benefitů se týká pouze osob s průkazem ZTP nebo ZTP/P. Jde o výhody jako městská hromadná doprava zdarma, slevy z ceny jízdného, bezplatné užívání zpoplatněných komunikací, slevy na vstupném, osvobození od řady správních poplatků apod. Některé výhody jsou zakotveny v resortních právních předpisech, jiné jsou poskytovány bez legislativního ukotvení. V ČR existuje rovněž parkovací průkaz pro osoby se zdravotním postižením.Parkovací průkaz vydává obecní úřad obce s rozšířenou působností držitelům průkazu ZTP (s výjimkou postižených úplnou nebo praktickou hluchotou) nebo držitelům průkazu ZTP/P. ČR se ve věci parkovacího průkazu řídí doporučením 98/376/ES.

ČR si je vědoma, že ČS vydávají průkazy velmi odlišným okruhům osob (zdravotní podmínky nároku na národní průkazy se velmi liší). Liší se i obsah a rozsah benefitů, které z průkazů vyplývají. V praxi nastanou situace, kdy držitelé EDC (vydaného na základě podmínek svého domovského ČS) s méně závažným postižením mohou mít větší nároky než držitelé národního průkazu ČS, do kterého přicestovali, kteří mají závažnější postižení. Ačkoli osoby se zdravotním postižením po zavedení EDC dlouhodobě volají a ačkoli právo EU takovou situaci připouští, nemusí být zejména v českém prostředí pozitivně vnímána, neboť směrnice zavádí nárok na stejné zacházení, ale u osob s potenciálně velmi odlišným stavem. Rezidenti – osoby se zdravotním postižením mohou být v některých případech nepříznivě dotčeni, neboť nelze vyloučit, že v důsledku skutečnosti, že preferenční zacházení bude nárokovat více osob, dojde ke zhoršení přístupu k těmto službám, případně že někteří provozovatelé, kteří poskytují zvýhodnění osobám se zdravotním postižením na dobrovolném základě, od zvýhodňování upustí. Přínosy lze tak z hlediska rezidentů spatřovat v těch případech, kdy sami realizují právo volného pohybu v rámci EU.

Přes deklarovanou skutečnost, že cílem směrnice není harmonizovat kritéria způsobilosti, podmínky nebo postupy posuzování pro získání statusu zdravotního postižení v ČS, které zůstávají v pravomoci ČS, nelze pominout skutečnost, že návrh směrnice zakládá situaci, kdy objektivně rozdílné skutečnosti (tj. rozdílná míra zdravotního postižení, která je v daném ČS relevantní pro získání příslušného průkazu zdravotního postižení) mají být v ČS, kam osoba se zdravotním postižením vycestuje, hodnoceny jako rovnocenné. Jako přesnější se proto jeví konstatování, že se návrh *neomezuje* na harmonizaci, ale de facto jde dále a přiznává rovnocenné účinky rozhodnutím ČS bez ohledu na to, osvědčují-li objektivně stejnou skutečnost. ČR si je vědoma možných ekonomických a dalších potenciálních dopadů návrhu směrnice.

ČR bude usilovat o úpravu (včetně podoby EDC a EPC), která bude mít co nejmenší administrativní a fiskální dopady na ČS.

***Konkrétně k jednotlivým bodům:***

**Preambule**

Z preambule (body 11, 12 a 21) lze dovodit, že cílem směrnice jsou osoby se zdravotním postižením, které cestují/navštěvují daný ČS po krátkou dobu (*„short period of time“).* Tento důležitý pojem však není dostatečně ukotven ani v preambuli ani v těle směrnice a není jasné, jak ho lze v praxi naplnit. Přístup osob pobývajících v ČS déle k „disability statusu“ a z něj vyplývajícím benefitům je ošetřen nařízením 492/2011 a směrnicí 2004/38/ES.

ČR bude rovněž usilovat o vyjasnění bodu 29 odůvodnění, který stanoví, že EDC a EPC má být k dispozici rovněž „pracovníkům“, kteří cestují do jiného ČS nebo jej navštěvují za účelem práce, a to v kontextu ustanovení, která deklarují, že cílem směrnice je zaměřit se na osoby se zdravotním postižením cestující do jiného ČS nebo jej navštěvující, které by mohly být v konečném důsledku (s ohledem na náklady) odrazovány od výkonu svých práv na volný pohyb.

**Článek 1**

V souvislosti s vymezením předmětu směrnice bude ČR usilovat o vyjasnění, co je pro účely směrnice míněno krátkodobým pobytem a jak bude v praxi možné omezit používání EDC a EPC na krátkodobé pobyty.

V souvislosti s jednotným formátem považuje ČR za vhodné, aby bylo ČS umožněno uvést na průkazu volitelné informace (určené pro vnitrostátní použití).

**Článek 2**

Článek 2 uvádí rozsah směrnice. Ten je široký a ČR bude usilovat o detailní vysvětlení zejména odstavce 2, který vymezuje, na jaké oblasti se směrnice nevztahuje.

Směrnice se nemá vztahovat na oblast sociálního zabezpečení pokrytou nařízením 883/2004 a 897/2009, speciální pojistné a nepojistné peněžité či věcné dávky oblasti sociálního zabezpečení, sociální ochrany či zaměstanosti a sociální pomoc  pokrytou článkem 24 odst. 2 směrnice 2004/38/ES. ČR vítá, že směrnice nebude umožňovat rovné zacházení v oblasti koordinované či nekoordinované dávkové podpory; rozšíření směrnice na danou oblast by nepodporovala, resp. zásadně odmítla.

ČR bude usilovat o vyjasnění odkazu na článek 24 odst. 2 směrnice 2004/38/ES. Sociální pomoc je možné zahrnout pod „sociální ochranu“ (viz písm. b) daného odstavce návrhu). Rovný přístup osob při jejich pobytu kratším tří měsíců je pravděpodobně odvozován od článku 24 odst 2 směrnice 2004/38/ES, z čehož lze dále odvodit, že po uplynutí krátké doby („short period of time“) by osoby měly mít přístup ke stejným benefitům pouze za předpokladu splnění podmínek daného ČS pro udělení statusu osoby se zdravotním postižením.

Článek 2 bod 3 uvádí, že není dotčena kompetence ČS vydávat kromě EDC v podobě dle přílohy směrnice i národní, regionální nebo lokální „certificate, a disability card or any other formal document for persons with disabilities“. Navíc některé články návrhu směrnice jsou formulovány tak, jako by by další (souběžnou) existenci podoby národních průkazů předpokládaly. ČR nerozporuje tento záměr, ale bude usilovat o vyjasnění této záležitosti. ČR bude muset uvážit (v procesu RIA), zda bude vydávat na základě posouzení zdravotního stavu pouze průkaz v jeho nové podobě (EDC dle přílohy směrnice) nebo zachová i národní podobu tak, jak ji dnes vymezuje zákon o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a jeho prováděcí vyhláška. Daná otázka bude důkladně posouzena v kontextu budoucí tranpozice, národní úpravy a zvyklostí ČR.

**Článek 3**

Definice představují nezbytné vodítko (pomůcku) pro řádnou transpozici a implementaci směrnice, neboť pomáhají jednotnému vnímání pojmů napříč ČS. ČR bude usilovat o vymezení pojmu krátkodobý poby, který obsahuje článek 1 písm. a). Rovněž některé další definice mohou vyžadovat zpřesnění.

**Článek 4**

Ustanovení vymezuje příjemce. Zásadní výhrady k uvedenému ustanovení ČR neuplatňuje.

**Článek 5**

Článek 5 odst. 1 ukládá ČS přijmout nezbytná opatření zajišťující držitelům EDC cestujícím/navštěvujícím jiný než domovský ČS rovný přístup k benefitům, které jsou poskytovány držitelům „národního průkazu“ daného ČS. Rovné zacházení by se týkalo i doprovázejících/asistujících osob nebo asistujících zvířat.

ČR patří k ČS, v nichž rozsah benefitů závisí na tíži zdravotního postižení. V případě průkazu osoby se zdravotním postižením rozlišuje tři jeho „druhy“, de facto tři stupně disability statusu. Vzhledem k tomu, že z EDC vydaného v jiném ČS nebude možno odvodit, jaký rozsah benefitů by měl být osobě se zdravotním postižením na základě principu rovného zacházení poskytnut, může to implikovat, že by jí měl být poskytnut nejširší možný okruh benefitů. Takové zacházení zřejmě nebude pozitivně vnímáno českou laickou veřejností. Určité vodítko pro okruh benefitů nese označení EDC písmenem A (značí „průvodce“). V tomto případě je jednozačné, že by mělo jít o stejný okruh benefitů, který se vztahuje k průkazu ZTP/P (při respektování článku 2).

Směrnice staví ČS do nejistého postavení. Stanoví, že ČS má držitelům EDC vydaného v jiném ČS poskytovat při jejich krátkodobém pobytu stejné benefity, jako poskytuje „vlastním“ osobám se zdravotním postižením (s respektem ke článku 2). Svého práva na rovné zacházení se osoby se zdravotním postižením – držitelé EDC mohou domáhat (článek 13). Vzhledem k tomu, že řada ČS má benefity odstupňovány od závažnosti nebo druhu postižení (takové informace však EDC neponese), nemusí mít jasno v otázce rozsahu benefitů, které mají být poskytovány. ČR na toto nejisté postavení ČS při projednávání návrhu upozorní a spolu s ostatními ČS, které řeší podobný problém, bude hledat jeho vhodné řešení.

**Článek 6**

Článek 6 ukládá ČS zavést EDC ve společném standardizovaném formátu (příloha směrnice), následně v „digitální podobě“ (v návaznosti na akt v přenesené pravomoci EK a technické specifikace uvedené v článku 8), přičemž digitální varianta nesmí obsahovat víc osobních dat než varianta „fyzická“. EDC vydaná ČS má být uznána ve všech ČS. ČS mají EDC vydávat, znovuvydávat a odnímat na základě národních pravidel, postupů a praxe. EDC má být vydána automaticky nebo na žádost osoby se zdravotním postižením. Platnost EDC má být dle národní legislativy pro vydání osvědčení o zdravotním postižení, průkazu zdravotního postižení nebo jakéhokoli jiného formálního dokladu. ČR bude prosazovat, aby v textu byla zachována možnost vydávání/znovuvydávání EDC na žádost a nikoli automaticky (ČR předpokládá správní poplatek za vydání EDC, neboť již dnes je vydání průkazu osoby se zdravotním postižením zpoplatněno, a v tomto ohledu bude usilovat o výslovné uvedení této možnosti). Z pohledu ČR by doba platnosti EDC neměla být delší než doba uznání statusu osoby se zdravotním postižením, na základě kterého je vydávána, a bude usilovat o změnu formulace článku 6 bodu 6. ČR bude rovněž usilovat o výslovném uvedení, že vydání EDC může být podmíněno poplatkem.

**Článek 7**

Podle článku 7 odst. 5 ČS přijmou potřebná opatření zajišťující nahrazení současných parkovacích karet EDC dle návrhu směrnice. Z  hlediska uživatelské přivětivosti a pro snížení administrativního a ekonomického zatížení spojeného s naplněním směrnice ČR bude požadovat pětileté přechodné období, kdy budou platit „staré a nové parkovací průkazy pro osoby se zdravotním postižením“.

**Článek 8**

K článku, který se týká přijímání prováděcích aktů, kterými se stanoví společné technické specifikace pro další upřesnění formátů evropského průkazu osob se zdravotním postižením a evropské parkovací karty pro osoby se zdravotním postižením, nemá ČR zásadní výhrady.

**Článek 9**

Článek 9 se zabývá dohledem, dodržováním a přístupností informací s ohledem na užívání EDC a EPC včetně rizika jejich padělání a zneužití. Na ČS jsou kladeny požadavky v otázkách uveřejňování (přístupných) informací o podmínkách a procedurách při vydání EDC a EPC. ČS přijmou opatření k zajištění, aby držitelé EDC a EPC tyto vracely, pokud pominou podmínky pro jejich vydání. Problémový může být článek 9 bod 5 týkající se otázek zneužití či nesprávného použití EDC a EPC vydaných v jiných ČS, v kontextu nevyjasněnosti uznávání EDC a EPC vydaného jiným ČS v případě nikoli krátkodobého pobytu . Daný článek zakládá ČS povinnost informovat kompetentní instituci ČS, která EDC či EPC vydala. Stát, který zneužitý či nesprávně použitý průkaz vydal, pak má zajistit odpovídající kroky dle své národní legislativy.

ČR bude usilovat o takovou úpravu, aby nevznikaly nepřiměřené administrativní náklady.

**Článek 10**

ČSmají oznámit (do 6 měsíců po vstupu směrnice v platnost) EK úřady/instituuce, kterým bude svěřeno vydávání, znovuvydávání a odnímání EDC a EPC.

ČR bude usilovat o změnu tohoto ustanovení. Není zřejmý důvod oznámení před lhůtou pro provedení směrnice ze strany ČS (v praxi si lze obtížně představit, že bude moci být sdělen kompetentní orgán před tím, než mu bude kompetence zákonem formálně přiznána; fakticky by tak uvedené vyžadovalo přijetí dílčího transpozičního zákona upravujícího kompetence dotčeného orgánu v extrémně krátké lhůtě šesti měsíců).

ČR předpokládá, že kompetence v oblasti EDC bude svěřena Úřadu práce ČR (krajské pobočky). Mírnou komplikací může být připravovaná kompetenční změna a její načasování (ageda dávek osobám se zdravontím postižením a průkazu osoby se zdravotním postižením má být k 1. 1. 2025 svěřena). ČR předpokládá, že kompetence v oblasti EPC budou mít jako dosud obecní úřady obcí s rozšířenou působností.

**Článek 11 a 12**

Články 11 a 12 se zabývají výkonem přenesené pravomoci – přípravy a příjetí aktu v přenesené působnosti k zavedení digitálního formátu EDC a EPC k zajištění interoperability, bezpečnostních prvků k zabránění jejich padělání či podvodům apod. Zásadní výhrady k ustanovením ČR neuplatňuje.

**Článek 13**

Článek 13 se zabývá vynucováním. ČS musí zajistit adekvátní a efektivní prostředky k zajištění souladu se směrnicí. Prostředky mají zahrnovat opatření, pomocí kterých se osoby se zdravotním postižením, organizace hájící jejich zájmy a další dotčené organizace mohou obracet na soudy nebo kompetentní instituce v případě porušení práv vyplývajících ze směrnice a z národních ustanovení implementujících směrnici. ČR nemá zásadní výhrady k tomuto ustanovení. V souvislosti s budoucí transpozicí směrnicí ČR přezkoumá, zda stávající mechanismy jsou pro naplnění směrnice dostačující.

**Článek 14**

Článek 14 se věnuje pokutám za porušení povinností vyplývajících z neplnění směrnice. Pokuty mají být efektivní/účinné, proporcionální, odrazující a doprovázeny účinnými nápravnými opatřeními. ČR prověří souladnost a dostatečnost existujících mechanismů. V rámci vyjednávání bude ČR usilovat o vyjasnění, co je míněno v kontextu tohoto ustanovení účinnými nápravnými opatřeními. Pokud jde o speciální povinnost notifikace ohledně tohoto ustanovení, jak je uvedena v odstavci 3, považuje ji ČR za nadbytečnou, administrativně zatěžující a bude usilovat o její vypuštění.

**Článek 15**

Článek 15 se zabývá přístupem k informacím.Odstavec 1 vyžaduje, aby poskytovatelé zveřejnili informace v přístupném formátu. V rámci vyjednávání bude potřeba vyjasnit přesný rozsah této povinnosti a zvážit případnou úpravu textu; extenzivní povinnosti mohou odrazovat poskytovatele od dobrovolného zvýhodňování osob se zdravotním postižením.

Odstavec 2 stanoví, že ČS mají podporovat poskytovatele, aby dobrovolně poskytovali osobám se zdravotním postižením preferenční zacházení. Není jasné, jaká forma podpory se na straně ČS předpokládá, bude usilováno o vyjasnění tohoto ustanovení. ČR již tento závazek teoreticky naplňuje, avšak ne zcela vhodnou úpravou obsaženou v § 36 odst. 4 zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, která stanoví, že *osobě, která je držitelem průkazu ZTP nebo ZTP/P, a průvodci držitele průkazu ZTP/P, může být poskytnuta sleva ze vstupného na divadelní a filmová představení, koncerty a jiné kulturní a sportovní akce.* Uvedené ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením má deklaratorní povahu. Vzhledem k tomu, že se zaměřuje na benefity na dobrovolné bázi, není důvodné omezení na držitele průkazu ZTP a ZTP/P. Při transpozici směrnice bude vhodné uvedené ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením upravit nebo vypustit a hledat jinou vhodnou formu „podpory“, resp. naplnění směrnice (memoranda, oceňování v rámci soutěží apod.).

**Článek 16**

Článek se zabývá podávání zpráv a přezkumem. ČR bude usilovat o vyjasnění, jaké údaje bude v této souvislosti EK po ČS požadovat, příp. o modifikaci ustanovení tak, aby z něj pro ČS nevyplývala nadměrná administrativní zátěž.

**Článek 17**

Článek stanoví, že doporučení Rady 98/376/ES se stává obsolentní ode dne použitelnosti směrnice. ČR považuje za vhodné ustanovení vyjasnit po legislativně-technické stránce (zda je vhodné v legislativním textu ukončovat platnost právně nezávazného dokumentu).

**Článek 18**

Článek 18 stanoví transpoziční a implementační lhůty. V obecné rovině lze chápat snahu o zavedení EDC a EPC v co nejkratší době. Současně je třeba respektovat reálné možnosti a délku legislativního procesu ČS. Transpoziční lhůta 18 měsíců se jeví jako nepřiměřená (nedostatečná). Na základě zkušeností s transpozicemi směrnic v posledním období, vlivem volebního cyklu a v kontextu některých připravovaných změn, které bude obtížné časově sladit s účinností směrnice (a s ohledem na potřebu spolupráce téměř všech resortů) má ČR má vážné obavy z rizika nedodržení navržené transpoziční lhůty a z tohoto vyplývajících následků. ČR bude usilovat o prodloužení transpoziční lhůty na 24 měsíců. Implementační lhůta 30 měsíců se jeví jako dostačující.

**Příloha I**

Příloha I specifikuje podobu EDC.

Vyvstává otázka, zda by v případě vydávání „průkazu“ jen v podobě EDC (tj. zániku podoby průkazu upravené aktuálně zákonem o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a v jeho prováděcí vyhlášce) ČR na zadní straně uveřejňovala ve svém národním jazyce národní informace vztahující se k vnitrostátnímu užití průkazu, tj. např. označení TP, ZTP a ZTP/P (resp. potřebu průvodce bude současně signalizovat písmeno A na přední straně); bude nutné rovněž zvážit i budoucí uvádění piktogramů.

ČR bude usilovat o to, aby ČS byla dána možnost uvést na zadní straně průkazu dodatečné/volitelné informace, aby případně mohla využít jednotný formát EDC, který by byl nosičem dodatečných (vnitrostátně využitelných) informací (např. rozlišení TP, ZTP a ZTP/P). Při projednávání směrnice bude ČR rovněž usilovat o vyjasnění, zda i zadní strana může mít braillské prvky nebo tyto budou moci být z důvodů praktického užití jen na přední straně. Obecně bude usilovat o takovou podobu EDC, která nebude z hlediska výroby nepřiměřeně složitá a nákladná.

**3) Dopad na právní řád ČR:**

Přijetí směrnice bude mít dopad na vnitrostátní legislativu. Předpokládá se její transpozice do zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a jeho prováděcí vyhlášky a zákona o provozu na pozemních komunikacích a jeho prováděcí vyhlášky. Směrnice bude muset být transponována i do resortních předpisů upravujících benefity osobám se zdravotním postižením, které jsou navázány na průkaz osoby se zdravotním postižením či parkovací průkaz osoby se zdravotním postižením (např. zákon o správních poplatcích, zákon o komunikačních systémech neslyšících a hluchoslepých osob, zákon o místních poplatcích).

**4) Dopad na státní rozpočet:**

Přijetí směrnice si vyžádá nároky na státní rozpočet. V současné době je možné přiblížit spíše jejich charakter než výši.

Charakter dopadů na nákladovou stranu rozpočtu:

* Náklady na kampaň, uveřejňování informací.
* Náklady na vydávání EDC a na zavedení „digitální formy“ EDC: Tyto náklady budou ovlivněny tím, zda a kdy zanikne současná podoba daná zákonem o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a jeho prováděcí vyhláškou, zda budou vydávány obě podoby průkazu apod. V dané souvislosti lze uvést, že smlouva mezi generálním ředitelstvím Úřadu práce ČR a Státní tiskárnou cenin stanovuje částku za vydání jednoho průkazu osoby se zdravotním postižením a je koncipována do vyčerpání určité celkové částky. Ročně stojí výroba a distribuce průkazů osoby se zdravotním postižením cca 10 mil. Kč. Tuto částku mírně snižuje správní poplatek za vydání průkazu osoby se zdravotním postižením (30 Kč, 200 Kč v případě zničení, ztráty apod.)[[2]](#footnote-2). Smlouva bude muset být upravena v návaznosti na zavedení EDC. Pro digitální podobu, o níž však zatím nejsou známy detaily, se nabízí úvahy o využití synergie s připravovaným projektem Digitální informační agentury (DIA)  eDokladovka, která občanům umožní důvěryhodně prezentovat druhé osobě údaje o jejich dokladech vydaných veřejnou správou. Primárním uživatelským rozhraním bude aplikace pro mobilní zařízení, která nabídne občanovi možnost uložení, aktualizace a důvěryhodné prezentace údajů o dokladech vydaných ČR.  Řešení eDokladovka bude splňovat požadavky na ochranu osobních údajů a obecně na zabezpečení dat požadovaných legislativou EU. Pokud bude v agendovém systému MPSV k dispozici „datový balík“ s potřebnými hodnotami, budou náklady na zapojení do eDokladovky odpovídat odhadem nízkým jednotkám mil. Kč. Transpozice směrnice do zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením si vyžádá rovněž změny aplikačního programu.
* Předpokládá se zvýšení objemu kompenzace ztrát dopravců za poskytované slevy z ceny jízdného.
* V případě EPC se jedná zejména o úpravu informačních systémů a jejich zajištění. Z technického pohledu bude třeba zajistit rozšíření příslušných informačních systémů (tj. informačního systému centrálního registru řidičů apod.). Pro celoevropskou výměnu informací by ČR preferovala využití stávajících informačních platforem (např. EUCARIS).

Směrnice bude mít i dopady na příjmovou stránku rozpočtu, která plyne ze snížení výběru poplatků za užití zpoplatněných komunikací apod.

**5) Další relevantní dopady**

Zavedení EDC a EPC a jejich vzájemné uznávání má potenciál zvýšit podíl osob se zdravotním postižením, které cestují do jiných členských států. „Travel gap“ osob se zdravotním postižením oproti populaci bez postižení však bude stále existovat. S ohledem na atraktivitu ČR (významné kulturně-historické dědictví) a kupní sílu lze předpokládat větší podíl držitelů EDC a/nebo EPC, které do ČR přicestují, než „českých“ držitelů užívajících EDC a/nebo EPC v jiných ČS.

Podnítí-li EDC a jeho vzájemné uznávání napříč EU cestování, může generovat příjem určitého segmentu (hotely, pohostinství). Současně však může generovat snížení některých výnosů (ubytovací poplatek apod.) či zisků oproti současnosti.

Nelze vyloučit, že soukromé subjekty poskytující zvýhodněné podmínky na dobrovolné bází (typicky slevy na vstupném) mohou mít tendenci zvýhodněné podmínky zrušit/omezit, popř. zvýšit ceny ostatním ve snaze vykompenzovat povinné poskytování zvýhodnění nejen držitelům „národního průkazu“ ale také držitelům EDC z jiných ČS. Takto mohou postupovat i soukromé subjekty poskytující zvýhodněné podmínky na základě parkovacího průkazu. To by mělo negativní dopad na osoby se zdravotním postižením a/nebo na další (ohrožené) skupiny.

**6) Pozice zástupců sociálních a hospodářských partnerů, zástupců samosprávy, nevládních organizací a případně dalších osob:**

*Bude doplněno po projednání v rámci Resortní koordinační skupiny pro záležitosti EU MPSV.* **Svaz průmyslu a dopravy ČR** jako jeden ze sociálních partnerů podporuje mobilitu a v té souvislosti i zavedení EDC.

**NRZP ČR** uvedla, že záměr zavést EDC, která by sloužila jako uznávaný doklad o zdravotním postižení v celé EU a která by poskytla rovný přístup ke zvláštním podmínkám a preferenčnímu zacházení ve veřejných i soukromých službách, včetně dopravy, kulturních akcí, muzeí, rekreačních a sportovních center nebo zábavních parků, může být velmi přínosným. Současně však zdůraznila, že tomu tak bude pouze v případě, že zavedení EDC nepovede k omezení nároků, které jsou v současné době spojené s průkazem osoby se zdravotním postižením v ČR, neboť tyto nároky jsou pro osoby se zdravotním postižením velmi důležité. Pokud by došlo v souvislosti se zavedením EDC k jejich omezení, mělo by to na takové osoby negativní dopad i přes přínosy, které by zavedení EDC postižením přineslo. Totéž platí i o záměru nové úpravy EPC, jestliže by taková úprava na úrovni EU znamenala omezení nároků vyplývajících zejména ze zákona o provozu na pozemních komunikacích nebo zákona o pozemních komunikacích. Podle názoru Národní rady osob se zdravotním postižením ČR bude EPC v souvislosti s cestami do zahraničí využívat cca 25–30 % držitelů průkazu osoby se zdravotním postižením (kvalifikovaný odhad, není podložen odbornou analýzou).

**Kancelář Veřejného ochránce práce** návrh směrnice v principu vítá jako prostředek pro usnadnění volného pohybu občanů EU s postižením a v tomto směru ho podporuje. Uvádí, že nezaznamenala (od lidí se zdravotním postižením nebo od organizací hájících jejich práva) zásadní výhrady proti zavedení EDC. Současně se kancelář veřejného ochránce práv domnívá, že se jedná o dílčí ale důležitý krok k postupnému naplňování článků 9, 18, 20 a 30 Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením.

**7) Pozice EK a EP:**

EK je předkladatelem návrhu.

EP se návrhem zatím nezabýval.

**8) Pozice členských států:**

Aktuálně není známa. V obecné rovině státy zavedení EDC a EPC a jejich vzájemné uznávání vítají.

**9) Projednání v Parlamentu ČR:**

Materiál si k datu zpracování Rámcové pozice vybral k projednání Výbor pro záležitosti Evropské Unie Senátu.

**10) Procedurální otázky:**

1. Právní základ: čl. 53 (1), 62, 91, 21(2) Smlouvy o fungování EU
2. Postup projednávání: řádný legislativní postup
3. Hlasovací procedura: kvalifikovaná většina.

1. Projektu se účastnily tyto ČS: Belgie, Kypr, Estonsko, Finsko, Itálie, Malta, Rumunsko a Slovinsko. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ročně je vydáno cca 46 000 průkazů osoby se zdravotním postižením, na poplatku je vybráno cca 1 380 000 Kč. [↑](#footnote-ref-2)