

## Europska strategija za skrb za pružatelje i primatelje skrbi

Europska komisija je predstavila europsku strategiju za skrb, putem koje nastoji svima u Europskoj uniji omogućiti kvalitetnu i pristupačnu skrb te poboljšati položaj primatelja i pružatelja formalne i neformalne skrbi. Pristupačna i kvalitetna skrb od iznimne je važnosti za sve dobne skupine. Uključenost u rani i predškolski odgoj i obrazovanje ima pozitivan učinak na razvoj djeteta i pridonosi smanjenju rizika od socijalne isključenosti i siromaštva u djetinjstvu i kasnije u životu, adugotrajna skrb omogućuje ljudima kojima je zbog starosti, bolesti i/ili invaliditeta potrebna pomoć u svakodnevnim aktivnostima da sačuvaju autonomiju i žive dostojanstveno.

Dodatno, ulaganje u skrb važno je kako bi se privukla radna snaga u taj sektor, koji je poznat po teškim uvjetima rada i niskim plaćama. Ostvarivanjem ulaganja u visokokvalitetnu skrb postiže se ravnopravnost spolova i povećava sudjelovanje žena na tržištu rada te se tako smanjuju razlike u plaćama i mirovinama muškaraca i žena. Potrebno je naglasiti kako žene još uvijek snose najveći teret obveza skrbi te čine 90 % zaposlenih u sektoru formalne skrbi, dok 7,7 milijuna žena nije u radnom odnosu zbog obveza pružanja skrbi.

Kako bi ponudila rješenja za ta pitanja, Komisija predlaže konkretne mjere za potporu državama članicama u povećanju pristupa

visokokvalitetnoj i pristupačnoj skrbi uz istodobno poboljšanje uvjeta rada i ravnoteže privatnog i poslovnog života za pružatelje skrbi. Mjere se odnose na rani i predškolski odgoj i obrazovanje, dugotrajnu skrb i pravedne uvjete rada i osposobljavanje za osoblje u području skrbi.

Komisija će sa svoje strane:

- razmotriti uvođenje novog sektorskog socijalnog dijaloga za socijalne usluge na razini EU-a;
- promicati uspostavu partnerstva za vještine u okviru Pakta za vještine za sektor dugotrajne skrbi;
- financirati projekte i istraživanja kako bi se procijenila društvena i gospodarska vrijednost rada i uvjeti rada u sektoru skrbi;
- preispitati primjenu standarda EU-a kojima se uređuju uvjeti rada;
- izraditi pregled postojećih uvjeta prihvata i prava djelatnika u dugotrajnoj skrbi iz zemalja koje nisu članice EU-a;
- istražiti izvedivost programa za privlačenje te radne snage na razini EU-a te
- promicati mogućnosti dostupne osoblju u ranom i predškolskom odgoju i obrazovanju u okviru programa Erasmus+.

(Izvor: [www.ec.europa.eu](http://www.ec.europa.eu))



## Novi Opći komentar o zapošljavanju osoba s invaliditetom

UN-ov Odbor za prava osoba s invaliditetom objavio je svoj novi Opći komentar 8 o pravu na rad i zapošljavanje. Opći komentar, objavljen 9. rujna, objašnjava Odborovo tumačenje članka 27. Konvencije o pravima osoba s invaliditetom. Opći komentar rezultat je dugotrajnog procesa konzultacija u koji je bio uključen Europski forum osoba s invaliditetom i bit će od pomoći državama potpisnicama Konvencije u izvještavanju o pravnim, političkim i socioekonomskim kontekstima koji utječu na prava vezana uz zapošljavanje osoba s invaliditetom.

Komentar pojašnjava:

- otvoreno tržište rada i zaštitno zapošljavanje;
- diskriminaciju na poslu ili tijekom zapošljavanja;
- razumnu prilagodbu;
- uvjete rada i plaću.

Najvažnije je istaknuti kako se Opći komentar jasno referira na problematiku zaštitnog zapošljavanja, a posebno na pitanje koje su vrste zaštitnih okruženja u suprotnosti s Konvencijom. Zaštitne radionice oblik su zapošljavanja koje segregira osobe s invaliditetom od otvorenog, inkluzivnog i pristupačnog zapošljavanja. Ipak, potrebno je kazati i kako se aranžmani zapošljavanja kojima upravljaju i koje vode osobe s invaliditetom, uključujući one koji su u zajedničkom vlasništvu i pod demokratskom kontrolom, ne mogu smatrati segregirajućim zapošljavanjem ako pružaju pravedne i povoljne uvjete rada na ravnopravnoj osnovi s drugima.

Odbor također izdvaja četiri glavne vrste diskriminacije koje se odvijaju tijekom zapošljavanja, ponekad i simultano:

- izravna diskriminacija: događa se kada se u sličnoj situaciji prema osobama s invaliditetom postupa nepovoljno zbog bilo kojeg razloga povezanog s njihovim invaliditetom;
- neizravna diskriminacija: primjena zakona, politike ili prakse koji se čine neutralnim, ali imaju negativan učinak na osobe s invaliditetom;
- uskraćivanje razumne prilagodbe: kada se ne provode potrebne i odgovarajuće individualizirane izmjene, prilagodbe i potpore (koje ne nameću nerazmjerni ili nepotreban teret);
- uznemiravanje: oblik diskriminacije kada se neželjeno ponašanje povezano s invaliditetom ili drugim zabranjenim razlozima odvija sa svrhom ili učinkom povrede dostojanstva osobe istvaranja zastrašujućeg, neprijateljskog, degradirajućeg, ponižavajućeg ili uvredljivog okruženja.

Između ostalog, Opći komentarnaglašava i da se „zaštita od diskriminacije također proteže na diskriminaciju temeljem povezanosti, koja se može dogoditi kada su članovi obitelji ili osoba koja je povezana s osobom s invaliditetom diskriminirani na poslu“.

(Izvor: [www.edf-feph.org](http://www.edf-feph.org))



## COVID-19: Komisija poziva države članice na pripremu za jesen i zimu

Europska komisija predlaže konkretne mjere kako bi se izbjegao porast broja slučajeva bolesti COVID-19 tijekom jeseni i zime. U cilju pružanja brzog i održivog odgovora na buduće epidemije Komisija poziva države članice da pripreme potrebne strategije, među ostalim za cijepljenje i nadziranje bolesti COVID-19.

Povjerenica za zdravlje i sigurnost hrane Stella Kyriakides izjavila je: „Pandemija je i dalje itekako prisutna. Moramo djelovati odmah i zajedno, na usklađen i održiv način, kako bismo izbjegli nagli porast ozbiljnih slučajeva bolesti COVID-19. Ključno je da sve države članice donesu pouzdane strategije cijepljenja kako bi spremno dočekale jesen i zimu, među ostalim za uvođenje novoodobrenih prilagođenih dodatnih cjepiva. Glavni je prioritet uklanjanje razlika u procijepljenosti. Usto je nužno uspostaviti otporne sustave za praćenje kretanja virusa, donijeti strategije za ponovno uvođenje učinkovitih javnozdravstvenih mjera bude li to potrebno i ojačati kapacitete zdravstvenih sustava. Ukratko, moramo biti spremni suočiti se s još jednim zahtjevnim razdobljem“.

Vezano uz cijepljenje protiv bolesti COVID-19, Komisija konkretno potiče države članice da učine sljedeće:

- povećaju stope primarnog cijepljenja i docjepljivanja osoba koje ispunjavaju uvjete (što je posebno važno za skupine s većim rizikom od ozbiljnih posljedica i za zemlje s

nižim stopama procijepljenosti);

- prednost u cijepljenju dodatnom dozom daju određenim skupinama stanovništva, posebno osobama starijima od 60 godina i drugim pojedincima bilo koje dobi s rizikom od teških bolesti;
- objedine kampanje cijepljenja protiv bolesti COVID-19 i gripe, na način daciijepljenje bude popraćeno redovito ažuriranom i jasnom komunikacijom temeljenom na epidemiološkim kretanjima, bihevioralnim spoznajama i percepciji javnosti;
- građanima pruže jasne informacije o benefitima cijepljenja.

Komisija naglašava važnost snažnih zdravstvenih sustava i kapaciteta u svim državama članicama, koje se također potiče da udruže snage s ciljem prikupljanja ažuriranih podataka o poteškoćama nakon preboljenja bolesti COVID-19 i poboljšavanja osposobljavanja zdravstvenih djelatnika radi lakšeg prepoznavanja „dugotrajnog COVID-a“, posebno u primarnoj skrbi. Konačno, za okončanje pandemije i dalje je ključno podupirati napore u borbi protiv bolesti COVID-19 na globalnoj razini, a Unija će nastaviti surađivati s međunarodnim partnerima kako bi se osigurali brz razvoj te uvođenje i pravedna distribucija cjepiva u cijelom svijetu.

(Izvor: [www.ec.europa.eu](http://www.ec.europa.eu))

