

Brusel 11. listopadu 2022
(OR. en)

14495/22

SOC 614
EMPL 420
ANTIDISCRIM 112

POZNÁMKA

Odesílatel:	Generální sekretariát Rady
Příjemce:	Výbor stálých zástupců / Rada
Předmět:	Návrh závěrů Rady o začleňování osob se zdravotním postižením na trh práce – <i>schválení</i>

Delegace naleznou v příloze návrh závěrů Rady o začleňování osob se zdravotním postižením na trh práce, který připravilo předsednictví. Tento návrh závěrů byl projednáván na dvou zasedáních Pracovní skupiny pro sociální otázky a byly předmětem neformální písemné konzultace delegací (ST 14058/22). Znění uvedené v příloze odráží znění, na němž se delegace během uvedené neformální písemné konzultace dohodly, a liší se pouze v číslování odstavců, které byly uspořádány postupně.

Výbor se vyzývá, aby potvrdil dohodu, již bylo dosaženo na úrovni pracovní skupiny, a aby příložený návrh závěrů předložil na zasedání Rady pro zaměstnanost, sociální politiku, zdraví a ochranu spotřebitele konaném dne 8. prosince 2022 ke schválení.

Návrh závěrů Rady

o začleňování osob se zdravotním postižením na trh práce

UZNÁVAJÍCE, ŽE:

1. Evropská unie je založena na hodnotách lidské důstojnosti, svobody a dodržování lidských práv a je odhodlána bojovat proti diskriminaci, včetně diskriminace na základě zdravotního postižení, jak je stanoveno ve Smlouvě o Evropské unii, Smlouvě o fungování Evropské unie a v Listině základních práv. EU je rovněž odhodlána podporovat vysokou úroveň zaměstnanosti.
2. V evropském pilíři sociálních práv, který v roce 2017 společně vyhlásily Evropský parlament, Rada a Komise, je stanoveno, že každý má právo na rovné příležitosti (zásada 3), na aktivní podporu zaměstnanosti (zásada 4), na zdravé, bezpečné a dobře uzpůsobené pracovní prostředí a na ochranu údajů (zásada 10) a na přístup k základním službám (zásada 20). V evropském pilíři sociálních práv se rovněž stanoví, že osoby se zdravotním postižením mají právo na podporu zaručující příjem, který jim zajistí důstojný život, na služby, které jim umožní účast na trhu práce a na životě společnosti, a na pracovní prostředí uzpůsobené jejich potřebám (zásada 17). Akční plán pro evropský pilíř sociálních práv ze dne 4. března 2021 stanoví tři nové hlavní cíle EU, jichž má být dosaženo do roku 2030: zvýšit zaměstnanost a účast na odborné přípravě a snížit počet osob ohrožených chudobou a sociálním vyloučením. Vedoucí představitelé EU tyto hlavní cíle uvítali v Portském prohlášení a na zasedání Evropské rady v červnu 2021. Akční plán pro evropský pilíř sociálních práv také uznává přínos osob se zdravotním postižením k dosažení cílů pro rok 2030 a ve srovnávacím přehledu sociálních ukazatelů mimo jiné navrhuje nový hlavní ukazatel rozdílu v zaměstnanosti osob se zdravotním postižením.

3. EU i všechny členské státy jsou smluvními stranami Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením. Velká většina členských států rovněž ratifikovala její opční protokol, který dne 13. prosince 2006 přijalo Valné shromáždění Organizace spojených národů. V článku 27 Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením je zakotveno právo osob se zdravotním postižením pracovat na rovnoprávném základě s ostatními na otevřeném a inkluzivním trhu práce¹.
4. Ve směrnici 2000/78/ES se stanoví obecný rámec pro boj proti diskriminaci z různých důvodů, mimo jiné na základě zdravotního postižení, pokud jde o zaměstnání a povolání, s cílem zavést v členských státech zásadu rovného zacházení. Klíčovými opatřeními na podporu inkluzivního a udržitelného zaměstnávání osob se zdravotním postižením jsou zajištění rovného přístupu k zaměstnání, zajištění přiměřených úprav na pracovišti a boj proti diskriminaci na základě zdravotního postižení.
5. Směrnice 2019/882 (evropský akt o přístupnosti) přijatá v roce 2019 vyžaduje, aby určité výrobky a služby uváděné na evropský trh splňovaly požadavky na přístupnost, což osobám se zdravotním postižením usnadňuje nezávislý život a umožňuje vytvořit společnost více podporující začlenění a inkluzivnější trh práce.

¹ Výklad článku 27 je vysvětlen v obecném stanovisku č. 8 k právu na práci a zaměstnání, které dne 9. září 2022 zveřejnil Výbor OSN pro práva osob se zdravotním postižením.

6. Evropská komise se zavázala vybudovat Unii rovnosti, k níž významně přispívá Strategie práv osob se zdravotním postižením na období 2021–2030, kterou Komise přijala dne 3. března 2021. Cílem strategie je zlepšit život osob se zdravotním postižením v EU i mimo ni a podpořit provádění Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením, jakož i zásad evropského pilíře sociálních práv. Uvedená strategie se rovněž zaměřuje na podporu přístupu ke kvalitním a udržitelným pracovním místům a uvádí, že účast na zaměstnanosti představuje nejlepší způsob zajištění ekonomické nezávislosti a sociálního začlenění. Vyzývá členské státy, aby do roku 2024 mimo jiné stanovily cíle pro zvýšení míry zaměstnanosti osob se zdravotním postižením a snížení rozdílů v míře zaměstnanosti u osob se zdravotním postižením a bez zdravotního postižení s cílem přispět k dosažení hlavního cíle zaměstnanosti pro rok 2030 navrženého v Akčním plánu pro evropský pilíř sociálních práv.
7. V závěrech z června 2021 Rada uvítala a potvrdila Strategii práv osob se zdravotním postižením na období 2021–2030, kterou přijala Komise, a vyzvala členské státy, aby mimo jiné pokračovaly ve vypracovávání a aktualizaci svých vnitrostátních strategií a politik k provádění Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením, ve vhodném případě v souladu s uvedenou strategií.
8. Balíček týkající se zaměstnanosti osob se zdravotním postižením, stěžejní iniciativa v rámci Strategie práv osob se zdravotním postižením na období 2021–2030, obsahuje soubor nelegislativních opatření (včetně pokynů a příkladů pozitivních opatření), jejichž cílem je zlepšit výsledky osob se zdravotním postižením na trhu práce. Zahrnuje šest oblastí činnosti: posílení kapacit služeb zaměstnanosti a integrace; propagaci perspektiv nábory prostřednictvím pozitivních činností a boje proti stereotypům; zajištění přiměřené úpravy na pracovišti; udržení osob se zdravotním postižením v zaměstnání; prevenci zdravotních postižení souvisejících s chronickými onemocněními; zajištění programů pracovní rehabilitace v případě nemoci nebo úrazu a zkoumání možností kvalitních pracovních míst v chráněném zaměstnání a cesty na otevřený trh práce.

ZDŮRAZŇUJÍC, ŽE:

9. Mezi mírou zaměstnanosti osob se zdravotním postižením a bez zdravotního postižení existuje značný rozdíl (24,2 procentního bodu, 50,8 % u osob se zdravotním postižením oproti 75 % u osob bez zdravotního postižení²). V případě žen se zdravotním postižením je situace ještě horší, zaměstnáno je pouze 48,3 % z nich oproti 53,9 % mužů se zdravotním postižením³. Míra nezaměstnanosti osob se zdravotním postižením v EU činí 17,1 % ve srovnání s 10,2% mírou u osob bez zdravotního postižení a míra ekonomické aktivity osob se zdravotním postižením činí pouze 61,0 % ve srovnání s 82,3% mírou u osob bez zdravotního postižení. Osoby se zdravotním postižením se potýkají s většími obtížemi při hledání zaměstnání, a proto je u nich vyšší pravděpodobnost, že zůstanou tito lidé dlouhodobě nezaměstnaní nebo neaktivní. Pokud již jsou osoby se zdravotním postižením zaměstnány, často pracují spíše v chráněném zaměstnání než na otevřeném trhu práce⁴, nebo mají méně kvalifikovanou, hůře placenou (jak dokládá průměrný roční rozdíl v odměňování ve výši 16 %) a méně jistá pracovní místa s omezenějším přístupem k možnostem odborné přípravy, což je vystavuje vyššímu riziku chudoby pracujících. Kromě toho tyto osoby neúměrně zasáhla krize COVID-19, která jim v mnoha případech bránila v účasti na trhu práce, například kvůli nedostatečné dostupnosti řešení pro práci na dálku.
10. Podpora zaměstnávání osob se zdravotním postižením na kvalitních pracovních místech má zásadní význam pro zajištění dobře fungujícího a inkluzivního trhu práce. V současném kontextu demografického poklesu, jakož i nedostatku pracovních sil a dovedností, je využití potenciálu osob se zdravotním postižením rovněž způsobem, jak dosáhnout vyšší celkové míry zaměstnanosti v souladu s cílem zaměstnanosti stanoveným v Akčním plánu pro evropský pilíř sociálních práv. Je to důležité i v souvislosti s ekologickou a digitální transformací, která osobám se zdravotním postižením nabízí nové pracovní příležitosti.

² Zdroj dat: Eurostat. Evropská komise (2021): [Evropské srovnávací údaje o Evropě, rok 2020](#)

³ Zdroj dat: Index rovnosti žen a mužů 2021, [Evropský institut pro rovnost žen a mužů \(europa.eu\)](#)

⁴ Evropská komise a skupina na vysoké úrovni pro otázky zdravotního postižení (2016): osmá zpráva skupiny na vysoké úrovni pro otázky zdravotního postižení o provádění Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením

11. Účast na trhu práce a přístup ke kvalitním pracovním místům jsou pro ně obzvláště důležité, protože umožňují jejich sociální začlenění a finanční nezávislost. Osoby se zdravotním postižením, zejména ženy, však stále čelí řadě překážek, pokud jde o přístup na otevřený trh práce a udržení formálního zaměstnání. Tyto překážky jsou jak na straně poptávky (např. diskriminace, stigmatizace, mylné představy ohledně nákladů na uzpůsobení pracoviště a zajištění přiměřených úprav, nesprávné vnímání produktivity, chybějící informace nebo povědomí o dostupné podpoře), tak i na straně nabídky (např. úroveň vzdělání a dovedností, potřeba individualizované podpory, a to i při hledání zaměstnání, a strach ze stigmatizace), jistou úlohu zde hrají i kontextuální a institucionální faktory (diskriminace na základě zdravotního postižení, překážky v přístupu na rovnoprávném základě s ostatními, mimo jiné i k základním službám, jako je doprava, jakož i v přístupu na zastavěné prostředí a k digitálnímu prostředí a skutečnost, že si pracovníci se zdravotním postižením nemohou zachovat přístup k dávkám invalidního důchodu, pokud jsou zaměstnaní).
12. Osoby se zdravotním postižením jsou velmi rozmanitou a různorodou skupinou. Někdy se potýkají s více formami diskriminace současně a někteří z nich mají složité potřeby, což vyžaduje individuální přístup a podporu přizpůsobenou konkrétním individuálním situacím. Aby bylo možné pro tyto osoby najít vhodná pracovní místa, je nezbytné posoudit potřeby každého jednotlivce, a to i z hlediska jejich zdravotního postižení, podpory, kterou na pracovišti potřebují, jejich vyhlídek na kariérní rozvoj, jakož i jejich potřeb sociální podpory. V této souvislosti by měla být pozornost věnována také osobám ve zranitelném postavení, přičemž je třeba zohlednit hledisko genderové rovnosti a meziodvětvový rozměr. Důležitými faktory, které hrají úlohu při zajišťování toho, aby osoby se zdravotním postižením měly přístup na otevřený trh práce a mohly se na něm podílet, jsou inkluzivní vzdělávání a odpovídající sociální služby, účinné služby zaměstnanosti, včetně pozitivních opatření, přiměřené úpravy na pracovišti, pracovní rehabilitace a chráněného zaměstnání.

13. Sociální služby by se měly využívat jako nástroj aktivního začleňování, neboť odpovídající přístup ke kvalitním inkluzivním a přístupným sociálním službám je základním předpokladem pro aktivní účast osob se zdravotním postižením na trhu práce. Osobám se zdravotním postižením by mělo být nabídnuto individualizované poskytování služeb sociálního začleňování, jako je poradenství, mentorství, sociální práce a podpora, s cílem překonat jejich nepříznivou sociální situaci, zlepšit jejich zaměstnatelnost a nalézt zaměstnání. Za účelem zajištění rovného přístupu k zaměstnání by kromě toho měla být v případě potřeby k dispozici individualizovaná opatření a podpůrné služby, jako je osobní asistence, doprava a tlumočnické služby. Služby zaměstnanosti by měly poskytovat podporu, například vedení a poradenství, zprostředkování zaměstnání, ergodiagnostiku, rekvalifikace a profesní poradenství, jakož i spolupráci se zaměstnavateli a školami, zejména místními zaměstnavateli a školami poskytujícími vzdělávání osobám se zdravotním postižením. Rozvoj sociálních a integračních služeb je nezbytné systematicky podporovat, aby měly odpovídající kapacitu a financování.
14. V zájmu zlepšení výsledků osob se zdravotním postižením na trhu práce je nezbytné prosazovat synergie a spolupráci mezi všemi příslušnými službami, poskytovateli a aktéry, včetně zdravotnických a rehabilitačních služeb, sociálních služeb, služeb zaměstnanosti, zaměstnavatelů, sociálních partnerů, nevládních organizací, organizací osob se zdravotním postižením, organizací pacientů, škol a obcí. Obzvláště důležité je rovněž zapojení zúčastněných stran na regionální a místní úrovni.
15. Činnosti členských států při poskytování kvalitních sociálních služeb doplňuje sociální ekonomika, která tak hraje zásadní úlohu při usnadňování zapojování osob se zdravotním postižením do života společnosti a jejich účasti na trhu práce. Zejména sociální podniky mohou podporovat aktivní občanství a jsou vynikajícím příkladem „hospodářství ve prospěch lidí“. Nabízejí příležitosti k prohlubování dovedností, čímž podporují osoby se zdravotním postižením při přípravě na otevřený trh práce a v účasti na něm. V zájmu prosazování účasti osob se zdravotním postižením na trhu práce je důležité podporovat sociální podniky a plně využívat jejich potenciál působit jako most vedoucí od kvalitního chráněného zaměstnání na otevřený trh práce.

16. Přístup osob se zdravotním postižením na otevřený trh práce by měl být podporován za pomoci různých nástrojů, jako jsou finanční příspěvky zaměstnavatelům, daňové odpočty, pobídky k zaměstnávání a kvóty. Mnoho členských států zavedlo systém kvót, který zaměstnavatelům ukládá, buď zaměstnat minimální podíl osob se zdravotním postižením, nebo vynaložit peněžní náklady, např. formou sankce. Náročnost zajištění účinnosti systému kvót spočívá v nalezení rovnováhy mezi motivací zaměstnavatelů, aby nesli potenciální dodatečné náklady na zaměstnávání osob se zdravotním postižením, a peněžními náklady za nedosažení kvóty. Nábor pracovníků by měl také podpořit boj proti stereotypům a mylným představám, například pokud jde o administrativní náklady, absence a omezený výkon, jakož i poskytování informací zaměstnavatelům o dostupné podpoře, podpora sdílení osvědčených postupů, odměny za rozmanitost atd.. Přejít od ekonomické nečinnosti k zaměstnání by měl být podporován inkluzivními systémy sociálního zabezpečení a neměl by vést ke snížení dávek invalidního důchodu, které kompenzují dodatečné životní náklady související se zdravotním postižením.
17. Pokud jde o začlenění osob se zdravotním postižením na otevřený trh práce, jsou vysoce účinné postupy, jako je přizpůsobení pracovišť a organizace pracovní doby, např. prostřednictvím práce na částečný úvazek. Po celou dobu pandemie COVID-19 se stále více využívají flexibilní formy práce, zejména práce na dálku. Tyto postupy, a využívání přístupných a inkluzivních IT řešení a nástrojů obecně, by měly být podporovány jako prostředek k odkrytí potenciálu osob se zdravotním postižením a měly by přispět k vytváření příznivějších pracovních podmínek pro rovnou účast osob se zdravotním postižením. Zaměstnavatelé, zejména malé a střední podniky, by měli být v případě potřeby podporováni v úsilí o zlepšení postupů a organizace práce. Klíčové je, aby zaměstnavatelé získali podporu, včetně finanční podpory, na zajištění přiměřených úprav na pracovišti a – v případě práce na dálku – doma, jakož i podporu na pořízení nezbytného vybavení, například dostupných a inkluzivních komunikačních nástrojů, technologických řešení a softwaru. Rovněž by měly být zajištěny vhodné podmínky ochrany zdraví a bezpečnosti.

18. Je důležité, aby osoby se zdravotním postižením měly přístup ke komplexním rehabilitačním službám, které podporují jejich účast na trhu práce, pomáhají předcházet psychickým problémům a sociálnímu vyloučení, podporují odborné vzdělávání a přípravu a podněcují rozvoj dovedností, včetně dovedností v oblasti IT. Aby bylo zajištěno účinné a včasné poskytování těchto služeb, je nezbytné prosazovat vazby a synergie mezi službami zaměstnanosti, zdravotní péče, sociálními službami a službami pracovní rehabilitace, mimo jiné systémem řízení jednotlivých případů. Před přijetím rozhodnutí o přiznání invalidního důchodu by mohly být zohledněny výsledky komplexní rehabilitace vedoucí ke zlepšení pracovní schopnosti s cílem získat kvalitní zaměstnání.
19. Nařízení o Evropském sociálním fondu plus (ESF+) usiluje o podporu začlenění osob se zdravotním postižením do společnosti na rovnoprávném základě s ostatními a podporuje úsilí členských států o provádění Úmluvy OSN o právech osob se zdravotním postižením. Kromě toho se ESF+ zaměřuje na podporu zaměstnanosti prostřednictvím aktivních zásahů umožňujících začlenění na trh práce zejména v případě mladých lidí, dlouhodobě nezaměstnaných osob, znevýhodněných skupin a neaktivních osob, jakož i prostřednictvím podpory samostatné výdělečné činnosti a sociální ekonomiky. Evropský sociální fond plus by měl zajistit přístupnost pro osoby se zdravotním postižením s cílem zlepšit jejich začlenění do zaměstnání, vzdělávání a odborné přípravy, a tím zlepšit jejich zapojení do všech oblastí života.

20. Na konferenci o integraci osob se zdravotním postižením na trh práce, kterou uspořádalo ve dnech 20. a 21. září 2022 v Praze české předsednictví, Komise představila evropský balíček týkající se zaměstnanosti osob se zdravotním postižením a konference potvrdila význam šesti hlavních oblastí, které jsou v něm uvedeny. Účastníci zdůraznili, že je důležité, aby vzrostl počet osob se zdravotním postižením na trhu práce. Rovněž zdůraznili, že je mimo jiné třeba osobám se zdravotním postižením poskytovat příležitosti k odborné přípravě s důrazem na dovednosti v oblasti IT, včetně využívání digitálních technologií. S ohledem na jednání, která na konferenci proběhla, je zřejmé, že je třeba uznat rozmanitost potřeb osob se zdravotním postižením a náležitě se zaměřit na jejich motivaci. Opatření stanovená v balíčku jsou cílena především na zaměstnavatele. Konference proto potvrdila, že je důležité podporovat zaměstnavatele na volném trhu v jejich úsilí o nábor a udržení osob se zdravotním postižením v zaměstnání. Zároveň je třeba uznat a prosazovat úlohu zaměstnavatelů na chráněném trhu práce a sociálních podniků při podpoře postupného začleňování těchto osob a jejich přechodu na otevřený trh práce.
21. Tyto závěry navazují na předchozí práci a na politické závazky Evropského parlamentu, Rady, Komise a příslušných zúčastněných stran v této oblasti, včetně dokumentů uvedených v příloze.

**RADA EVROPSKÉ UNIE VYZÝVÁ ČLENSKÉ STÁTY, ABY V SOULADU
S VNITROSTÁTNÍMI PRAVOMOCEMI A S PŘÍHLÉDNUTÍM K VNITROSTÁTNÍM
OKOLNOSTEM:**

22. Prováděly příslušné pokyny a opatření zahrnuté do balíčku týkajícího se zaměstnanosti osob se zdravotním postižením, který předložila Komise ve spolupráci s Platformou pro zdravotní postižení a se sociálními partnery, a v příslušných případech podporovaly provádění akčního plánu pro sociální ekonomiku, který byl představen dne 9. prosince 2021.
23. Vypracovaly metody řízení jednotlivých případů pro účely podpory osob se zdravotním postižením na cestě na otevřený trh práce, včetně úzké spolupráce mezi službami zaměstnanosti, organizacemi osob se zdravotním postižením, zdravotnickými službami, institucemi sociálního zabezpečení, sociálními službami a službami pracovní rehabilitace.
24. Podporovaly opatření k zajištění prevence rizik určená pro osoby se zdravotním postižením na pracovišti, zejména v oblasti zdraví a bezpečnosti a jakýchkoli forem diskriminace nebo zneužívání.
25. Na podporu začlenění osob se zdravotním postižením na trh práce využily potenciál sociálních podniků, které mají odborné znalosti v oblasti integrace a kombinování sociálních a podnikatelských přístupů.
26. Vytvořily a posílily sítě regionální spolupráce, do nichž budou zapojeny všechny zúčastněné strany a subjekty, které se podílejí na podpoře zaměstnávání osob se zdravotním postižením.
27. Vytvořily účinné a účelné systémy a pobídky s cílem povzbudit zaměstnavatele na otevřeném trhu práce k tomu, aby zaměstnávali osoby se zdravotním postižením, a snížily tak rozdíly v odměňování osob se zdravotním postižením a osob bez zdravotního postižení, a současně respektovali autonomii sociálních partnerů.

28. Prosazovaly a podporovaly zaměstnávání osob se zdravotním postižením ve veřejném sektoru, mimo jiné zajištěním přístupných a inkluzivních pracovišť.
29. Podporovaly odborné vzdělávání a odbornou přípravu osob se zdravotním postižením s přihlédnutím k technologickému pokroku při rozvoji jejich dovedností v oblasti informačních technologií.
30. Podporovaly rozvoj dovedností odborníků v digitální oblasti, pokud jde o přístupnost, s cílem zpřístupnit digitální produkty a služby osobám se zdravotním postižením, což povede k inkluzivnějším pracovištím.
31. Zvážily pravidelné (znovu)hodnocení výsledků komplexní rehabilitace osob se zdravotním postižením z hlediska jejich pracovní schopnosti před případným přiznáním invalidního důchodu, a to i těm, kteří pracují.
32. Usnadnit přechod osob se zdravotním postižením ze sociální a pracovní rehabilitace na trh práce, mimo jiné vytvořením systému, který reaguje na individuální potřeby související s účastí na trhu práce a pracovní rehabilitací.
33. Prosazovaly využívání všech dostupných nástrojů, zejména poradenství pro volbu povolání, posouzení úrovně pracovní schopnosti a školení týkající se přiměřených úprav, aby mohly být určeny konkrétní potřeby osob se zdravotním postižením a bylo možné usnadnit jejich zaměstnávání na otevřeném trhu práce.
34. Usilovaly o zajištění toho, aby politiky sociální ochrany účinně přispívaly k usnadnění zaměstnávání osob se zdravotním postižením, případně i prostřednictvím kompenzace dodatečných nákladů spojených se zdravotním postižením, a to i pro zaměstnané osoby, a zároveň poskytovaly důstojnou životní úroveň a veškerou nezbytnou podporu osobám, které jsou a zůstanou mimo trh práce.

35. Využívaly dostupné finanční nástroje EU, zejména Evropský sociální fond plus, na podporu začleňování osob se zdravotním postižením na trh práce, např. zlepšením dostupnosti a inkluzivnosti služeb v oblasti zaměstnanosti a poradenství pro volbu povolání a podporou integrovaných způsobů začleňování osob se zdravotním postižením na trh práce.
36. Zvážíly politiky ve všech oblastech, na něž se vztahuje Strategie práv osob se zdravotním postižením na období 2021–2030, s cílem podpořit uskutečňování výzev určených členským státům, které jsou v ní obsaženy. Tyto výzvy se týkají:
- stanovení cílů pro zvýšení míry zaměstnanosti osob se zdravotním postižením a snížení rozdílů v míře zaměstnanosti mezi osobami se zdravotním postižením a bez zdravotního postižení do roku 2024 s cílem pomoci dosáhnout do roku 2030 hlavního cíle v oblasti zaměstnanosti, který byl navržen v Akčním plánu pro evropský pilíř sociálních práv;
 - posílení kapacit služeb zaměstnanosti pro osoby se zdravotním postižením a zintenzivnění spolupráce se sociálními partnery a organizacemi osob se zdravotním postižením pro tyto účely;
 - usnadnění samostatné výdělečné činnosti a podnikání, mimo jiné i v případě osob s mentálním a psychosociálním postižením, a to poskytováním podpory v právních otázkách a ve věcech podnikání, a to mimo jiné s využitím finančních prostředků EU;
 - stanovení cíle pro účast dospělých osob se zdravotním postižením na vzdělávání za účelem zvýšení jejich účasti a zajištění toho, aby jejich vnitrostátní strategie dovedností zahrnovaly i zvláštní potřeby osob se zdravotním postižením s cílem pomoci dosáhnout cílů stanovených v agendě dovedností a v Akčním plánu pro evropský pilíř sociálních práv;
37. pomoci při provádění a případném šíření výsledků balíčku týkajícího se zaměstnanosti osob se zdravotním postižením na vnitrostátní úrovni a mezi všemi příslušnými aktéry s cílem maximalizovat účinek této iniciativy.

VYZÝVÁ KOMISI, ABY:

38. Pokračovala v monitorování situace osob se zdravotním postižením v oblasti zaměstnanosti, vzdělávání a odborné přípravy, chudoby a sociálního vyloučení, a to i v kontextu evropského semestru. Zvláštní pozornost věnovala ženám se zdravotním postižením a pokud možno osobám, které se potýkají s více formami diskriminace současně.
39. Podporovala a monitorovala provádění iniciativ stanovených v balíčku týkajícím se zaměstnanosti osob se zdravotním postižením.
40. Podporovala a monitorovala provádění příslušných opatření stanovených v akčním plánu pro sociální ekonomiku, která spadají do její působnosti.
41. Podporovala a usnadňovala vzájemné předávání poznatků a výměnu osvědčených postupů v oblasti začleňování osob se zdravotním postižením na trh práce.
42. Prostřednictvím stávajících programů podporovala vzdělávání a odbornou přípravu osob se zdravotním postižením, zejména v oblasti digitalizace.
43. Pomáhala šířit praktické nástroje a pokyny obsažené v balíčku týkajícím se zaměstnanosti osob se zdravotním postižením.

44. Nadále podporovala činnost platformy pro pomoc osobám se zdravotním postižením s cílem usnadnit provádění Strategie práv osob se zdravotním postižením a na evropské úrovni podporovala výměny mezi všemi zúčastněnými stranami.

**VYZÝVAJÍ VÝBOR PRO ZAMĚSTNANOST A VÝBOR PRO SOCIÁLNÍ OCHRANU,
ABY:**

45. Při monitorování zaměstnanosti a sociálního rozvoje v EU ve spolupráci s Komisí nadále zohledňovaly oblast začleňování osob se zdravotním postižením.
-

Odkazy

1. Interinstitucionální dokumenty EU

Evropský pilíř sociálních práv https://ec.europa.eu/commission/sites/beta-political/files/social-summit-european-pillar-social-rights-booklet_cs.pdf

Evropský summit o začleňování 2020: [Prohlášení zástupců členských států EU o zájmech osob se zdravotním postižením](#)

Akční plán pro evropský pilíř sociálních práv (dokumenty 6649/21 + ADD 1 + ADD 2)

Rozvoj hospodářství ve prospěch lidí: akční plán pro sociální ekonomiku (dokument 14890/21 + ADD 1)

2. Právní předpisy EU

Směrnice 2000/78/ES ze dne 27. listopadu 2000, kterou se stanoví obecný rámec pro rovné zacházení v zaměstnání a povolání, (Úř. věst. L 303, 2.12.2000, s. 16)

Směrnice Evropského parlamentu a Rady (EU) 2019/882 ze dne 17. dubna 2019 o požadavcích na přístupnost u výrobků a služeb (Úř. věst. L 151, 7.6.2019, s. 70)

Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2021/241, kterým se zřizuje Nástroj pro oživení a odolnost (Úř. věst. L 57, 18.2.2021, s. 17)

3. Rada Evropské unie

Rozhodnutí Rady ze dne 26. listopadu 2009 o uzavření Úmluvy Organizace spojených národů o právech osob se zdravotním postižením Evropským společenstvím

Závěry Rady o Strategii práv osob se zdravotním postižením na období 2021–2030
(dokument 9749/1/21 REV 1)

Závěry Rady o posílení uplatňování Listiny základních práv v Evropské unii (dokument 6795/21)

Závěry Rady [o posílení zaměstnanosti osob nacházejících se ve zranitelném postavení na trhu práce](#) (dokument 14646/19)

[Závěry Rady o přístupu osob se zdravotním postižením ke sportu](#) (Úř. věst. C 192, 7.6.2019, s. 18)

Závěry Rady o ekonomice blahobytu (dokument 13432/19)

Závěry Rady o podpoře provádění evropské strategie pro oblast zdravotního postižení 2010–2020 (dokument 11843/11)

4. Evropská komise

Sdělení Komise (KOM(2010) 636 v konečném znění): Evropská strategie pro pomoc osobám se zdravotním postižením 2010–2020

Dokument útvarů Komise (SWD(2020) 291 final): Hodnocení Evropské strategie pro pomoc osobám se zdravotním postižením 2010–2020

Sdělení Komise (COM(2021) 101 final): Unie rovnosti: Strategie práv osob se zdravotním postižením na období 2021–2030

Sdělení Komise: Rozvoj hospodářství ve prospěch lidí: akční plán pro sociální ekonomiku (2021)

Akční plán pro evropský pilíř sociálních práv (dokumenty 6649/21 + ADD 1 + ADD 2)

5. Evropský parlament

Usnesení EP o rovném zacházení v zaměstnání a povolání s ohledem na Úmluvu OSN o právech osob se zdravotním postižením

6. Organizace spojených národů

Valné shromáždění OSN, Úmluva o právech osob se zdravotním postižením: rezoluce /přijata Valným shromážděním dne 24. ledna 2007, A/RES/61/106:

https://www.mpsv.cz/documents/20142/225526/Umluva_o_pravech_osob_se_ZP.pdf/1e95a34b-cbdf-0829-3da2-148865b8a4a8