dr Krzysztof Chaczko

Uniwersytet Pedagogiczny w Krakowie

„Europeizacja polskiej pomocy społecznej”

Konspekt wystąpienia na Międzynarodowej Konferencji pt.

 *Konwergencja administracji publicznej w państwach członkowskich Unii Europejskiej*

Kraków, 17-18 października 2018

Charakterystyka procesu europeizacji polskiej pomocy społecznej wymaga wskazania dokumentów z tego obszaru także o zasięgu globalnym.

1. Powszechna Deklaracja Praw Człowieka ONZ (uchwalona 10 grudnia 1948 r.). Ar. 25:
2. Każdy człowiek ma prawo do stopy życiowej zapewniającej zdrowie i dobrobyt jego i jego rodziny, włączając w to wyżywienie, odzież, mieszkanie, opiekę lekarską i konieczne świadczenia socjalne, oraz prawo do ubezpieczenia na wypadek bezrobocia, choroby, niezdolności do pracy, wdowieństwa, starości lub utraty środków do życia w inny sposób od niego niezależny.
3. Matka i dziecko mają prawo do specjalnej opieki i pomocy. Wszystkie dzieci, zarówno małżeńskie jak i pozamałżeńskie, korzystają z jednakowej ochrony społeczne.
4. Międzynarodowy Pakt Praw Gospodarczych, Społecznych i Kulturalnych (uchwalony 16 grudnia 1966 r.). Art. 9: Państwa Strony niniejszego Paktu uznają prawo każdego do zabezpieczenia społecznego, włączając w to ubezpieczenia społeczne.
5. Zalecenie nr 67 Międzynarodowej Organizacji Pracy dotyczące zabezpieczenia dochodu (przyjęte 20 kwietnia 1944 r.). W celu dokładnego dostosowania świadczeń gwarantowanych przez ubezpieczenie społeczne do różnych potrzeb należy sklasyfikować w następujący sposób ryzyko objęte ubezpieczeniem:

a) choroba;
b) macierzyństwo;
c) inwalidztwo;
d) podeszły wiek;
e) śmierć żywiciela rodziny;
f) bezrobocie;
g) wydatki nadzwyczajne; oraz
h) obrażenia (kalectwo i choroby) wynikające z zatrudnienia.

15. Należy zapewnić wypłatę świadczeń w odniesieniu do wydatków nadzwyczajnych, ponoszonych w wypadku choroby, macierzyństwa, inwalidztwa lub śmierci, jeśli nie są pokrywane w inny sposób.

POMOC SPOŁECZNA

28. Społeczeństwo powinno współpracować z rodzicami poprzez zapewnianie ogólnych środków pomocy w celu zagwarantowania dobrobytu dzieciom pozostającym na ich utrzymaniu.

29. Inwalidzi, osoby w podeszłym wieku oraz wdowy nie otrzymujące świadczeń z ubezpieczenia społecznego, gdyż one same bądź ich mężowie, zależnie od okoliczności, nie podlegali obowiązkowemu ubezpieczeniu, a których dochody nie przekraczają określonego poziomu, powinny być uprawnione do otrzymywania specjalnych dodatków żywnościowych w ustalonej wysokości.

30. Wszystkim osobom znajdującym się w potrzebie, a nie wymagającym odosobnienia dla zapewnienia im prawidłowej opieki, należy zagwarantować odpowiednie zasiłki pieniężne lub częściowo pieniężne, a częściowo w naturze.

Załącznik do zalecenia:

POMOC OGÓLNA

30. Wszystkim osobom znajdującym się w potrzebie, a nie wymagającym odosobnienia w celu zapewnienia im prawidłowej opieki, należy zagwarantować odpowiednie zasiłki pieniężne lub częściowo pieniężne, a częściowo w naturze.
1) Zakres przypadków, dla których kwota zasiłku jest całkowicie dowolna, powinien być stopniowo zawężany w wyniku udoskonalonej klasyfikacji przypadków wymagających wsparcia oraz utworzenia funduszy odpowiadających kosztom utrzymania w przypadkach krótkoterminowego oraz długoterminowego pogorszenia warunków życia.
2) Przyznanie zasiłku może być uzależnione od zastosowania się przez osobę uprawnioną do zasiłku do zaleceń wydanych przez władze zarządzające służbami medycznymi i służbami zatrudnienia, tak aby niesiona pomoc dała maksymalne efekty.

1. Europejska Karta Społeczna Rady Europy (przyjęta 18 października 1961 r.)
2. Art. 12. Prawo do zabezpieczenia społecznego. W celu zapewnienia skutecznego wykonywania prawa do zabezpieczenia społecznego Strony zobowiązują się:

1. ustanowić lub utrzymywać system zabezpieczenia społecznego;

2. utrzymywać system zabezpieczenia społecznego na zadowalającym poziomie, równym co najmniej poziomowi niezbędnemu dla ratyfikowania Konwencji Międzynarodowej Organizacji Pracy (nr 102) dotyczącej minimalnych norm zabezpieczenia społecznego;

3. zabiegać o stopniowe podnoszenie systemu zabezpieczenia społecznego na wyższy poziom;

1. Art.13. Prawo do pomocy społecznej i medycznej. W celu zapewnienia skutecznego wykonywania prawa do pomocy społecznej i medycznej Strony zobowiązują się:

1. zapewnić, by każdej osobie, która nie posiada dostatecznych zasobów i która nie jest zdolna do zapewnienia ich sobie z innych źródeł, szczególnie poprzez świadczenia z systemu zabezpieczenia społecznego, została przyznana odpowiednia pomoc oraz, w razie choroby, opieka konieczna ze względu na jej stan;

2. zapewnić, by osoby otrzymujące pomoc nie cierpiały z tego względu ograniczenia ich praw politycznych lub społecznych;

3. przewidzieć, by każdy mógł otrzymać od właściwych służb publicznych lub prywatnych taką poradę i osobistą pomoc, jaka może być konieczna dla zapobieżenia, usunięcia lub ulżenia sytuacji osobistej lub rodzinnej;

4. stosować postanowienia przewidziane w ust. 1, 2 i 3 niniejszego artykułu na równi wobec swoich obywateli i wobec obywateli innych Stron, znajdujących się legalnie na ich terytorium, zgodnie ze zobowiązaniami wynikającymi dla Stron z Europejskiej Konwencji o pomocy społecznej i medycznej, podpisanej w Paryżu dnia 11 grudnia 1953 r.

C. Art.14 Prawo do korzystania ze służb pomocy społecznej. W celu zapewnienia skutecznego wykonywania prawa do korzystania ze służb pomocy społecznej Strony zobowiązują się:

1. popierać lub organizować służby posługujące się metodami właściwymi dla pracy socjalnej, a także przyczyniające się do dobrobytu i rozwoju zarówno jednostek, jak i grup w społeczeństwie oraz do ich adaptacji w środowisku społecznym;

2. zachęcać do uczestnictwa jednostek i organizacji dobroczynnych lub innych w ustanawianiu i utrzymywaniu takich służb[[1]](#footnote-2).

1. Europejski filar praw socjalnych UE (przyjęty 17 listopada 2017 r.)

Zasada 12. Ochrona socjalna. Bez względu na rodzaj i czas trwania ich stosunku pracy pracownicy i w porównywalnych warunkach osoby samo zatrudnione mają prawo do odpowiedniej ochrony socjalnej

Zasada 14. Dochód minimalny. Każdy, kto nie dysponuje wystarczającymi zasobami, ma prawo do odpowiedniego dochodu minimalnego zapewniającego godne życie na wszystkich jego etapach oraz skuteczny dostęp do towarów i usług wspierających. W przypadku osób zdolnych do pracy świadczenia związane z dochodem minimalnym powinny być powiązane z zachętami do (ponownego) włączenia się do rynku pracy.

Zasada 18. Opieka długoterminowa. Każdy ma prawo do przystępnych cenowo i dobrej jakości usług opieki długoterminowej, w szczególności opieki w domu i usług środowiskowych.

1. ZEKS: Art. 30. Prawo do ochrony przed ubóstwem i marginalizacją społeczną. W celu zapewnienia skutecznego wykonywania prawa do ochrony przed ubóstwem i marginalizacją społeczną Strony zobowiązują się: a. podejmować działania, w ramach ogólnego i skoordynowanego podejścia, w celu popierania rzeczywistego dostępu osób oraz ich rodzin znajdujących się lub zagrożonych znalezieniem się w sytuacji marginalizacji społecznej lub ubóstwa, zwłaszcza do zatrudnienia, mieszkań, szkolenia, kształcenia, kultury, pomocy społecznej i medycznej. [↑](#footnote-ref-2)