



ODS pro seniory



Praha, 13. května 2010



Východiska

- **Řešení důsledků pozitivního jevu prodlužování střední délky života a dlouhověkost je jednou z hlavních výzev, před kterou stojíme**
- **Pokles podílu ekonomicky aktivních lidí**
- **Extrémní závislost seniorů na státem organizovaném průběžném systému**
- **Nevyhovující zohlednění zásluhovosti při výpočtu výše důchodů**
- **Nedostatečně rozvinutý systém služeb pro seniory**



Výsledky vlády ODS

- ***V roce 2009 dosáhly důchody nejvyšší reálné hodnoty od roku 1989 – 113,1 %, o 7,4 % více než v roce 2006***
- ***V roce 2009 činil podíl průměrného důchodu k průměrné mzdě 41,9 %, o 1,1 % více než v roce 2006***
- ***V roce 2009 došlo k výraznému meziročnímu růstu důchodů o 9 %***
- ***Razantně vzrostla výše minimálního důchodu***
- ***Daňové slevy pro pracující seniory***
- ***Byla spuštěna první etapa důchodové reformy***



ČSSD: Nekoncepčnost a kolaps důchodového systému

- **Pro 13. důchod není reálný důvod, cenová hladina měřená indexem spotřebitelských cen byla v prosinci 2009 stejná jako v srpnu 2008**
- **ČSSD v posledním roce třikrát změnila názor na vývoj důchodů, prosazovala poměr důchodů k čistým platům 55 %, později 74 % (roční zvýšení výdajů o 120 mld. Kč), později průměrné penze 15 000 Kč (růst výdajů o 150 mld. Kč), dnes opět poměr důchodů k čistým platům 55 % (růst výdajů o 14,5 mld. Kč)**
- **Její návrhy by vedly ke kolapsu důchodového systému nebo k výraznému zvýšení důchodového pojištění**



První etapa důchodové reformy od 1. 1. 2010

- ***Pokračování v postupném zvyšování důchodového věku***
- ***Postupné prodloužení potřebné doby pojištění pro nárok na důchod***
- ***Změny v oblasti invalidních důchodů***
- ***Zavedení možnosti souběhu práce a důchodu s možností přepočtu důchodu***
- ***Omezení náhradních dob pojištění***
- ***Změny podstatně přispějí ke zlepšení finanční udržitelnosti důchodového systému,lepší bilanci o 1 – 1,5 % HDP***
- ***V době krize se potvrzuje, že jsou nutné další změny***



Dokončení penzijní reformy

- **Současný systém je neudržitelný**
- **Pokud se budou generace dnešních čtyřicátníků a mladších spoléhat jen na státní důchodový systém, budou v seniorském věku odsouzeni k životu v chudobě**
- **Posílení soukromých investic pro zvýšení příjmů v důchodovém věku je nezbytné**
- **Agentura Moody´s hrozí snížením ratingu ČR, pokud nepřikročíme mj. k reformě penzí**
- **Penzijní reformu chceme dokončit do roku 2012**



Vytvoření důchodových fondů

- **Oddělení majetku penzijních fondů a účastníků penzijního připojištění zavedením nového systému penzijního spoření vytvořením důchodových fondů**
- **Jeden důchodový fond bude státem garantovaný**
- **Možnost poskytovat různě zaměřené penzijní strategie a plány**
- **Podpora čerpání doživotních penzí z penzijního připojištění**
- **Šance na vyšší důchody především pro mladší generace**
- **Všechny výnosy z privatizace půjdou na důchodovou rezervu**



Posílení mezigenerační solidarity

- ***Dobrovolná přímá asignace 1 % z důchodového pojištění pojištěnce, odvedeného v daném roce, svým rodičům, případně pěstounům***
- ***Navýšení důchodů o několik stokorun měsíčně***
- ***Tímto krokem se bude výrazně demonstrovat mezigenerační solidarita v rodině a zavede se žádoucí částečná vazba mezi počtem řádně vychovaných dětí a příjmem v době důchodu***



Valorizace důchodů

- **Chceme zabránit rozevírání nůžek mezi příjmy seniorů a ekonomicky aktivních lidí**
- **Podpora valorizace důchodů dané zákonem**



Podpora péče o seniory v rodině

- ***Podpora péče o seniory v domácím prostředí***
- ***Daňové zvýhodnění členů rodiny pečující o seniory s vyšším stupněm závislosti na jejich péči***
- ***Možnost uplatnění daňového odpočtu pro pečujícího člena rodiny ve stejné výši jako při péči o dítě***



Rozvoj služeb pro seniory

- ***Vytvoření komunitních center sociálně – zdravotní péče***
- ***Vytvoření systému komunitních geriatrických sester a lékařů s prohloubeným geriatrickým vzděláním***
- ***Rozvoj terénních a ambulantních služeb***
- ***Využití peněz z evropských fondů***



Zdravotně – sociální služby

- ***Během deseti let výrazně vzroste poptávka po dlouhodobé zdravotně sociální péči, neboť bude narůstat populace osmdesátiletých a starších občanů, kteří mají své specifické potřeby***
- ***Vzhledem k těmto demografickým změnám je nutné restrukturalizovat zdravotní a sociální služby pro seniory, které by měly mít charakter kontinuální a komplexní péče o seniory***



Zdravotně – sociální služby

- **Cílem je provázat zdravotní a sociální služby pro seniory, které jsou dosud nezkoordinované**
- **Zde musí úzce spolupracovat Ministerstvo práce a sociálních věcí a Ministerstvo zdravotnictví**
- **Sjednotíme financování zdravotně-sociálních a ošetrovatelských služeb pro seniory**
- **Účinnou podporou domácí péče dáme pacientům skutečnou možnost se rozhodnout, kde chtějí v případě dlouhodobé nemoci stonat – zda v nemocnici, nebo doma (z lidského i ekonomického hlediska výhodnější)**



Dlouhodobá péče (long-term care, LTC)

- ***Funkční propojení jednotlivých služeb na komunitní/regionální úrovni do komunitních center***
- ***Rovnocenný přístup ke zdravotním i ošetrovatelským službám, např. sestra může s pacientem rehabilitovat, ošetrovatel přinese nákup nebo pomůže při návštěvě lékaře***
- ***Péče podle místa poskytování služeb je domácí, stacionářová nebo rezidenční***



Dlouhodobá péče (long-term care, LTC)

- ***Důraz na podporu pobytu v domácím prostředí***
- ***Pečovatelská služba bude individualizovaná a finančně odstupňovaná podle potřeb klienta***
- ***„Balíček“ služeb pro klienty se bude týkat pečovatelské služby (nákup, úklid), osobní asistence, zdravotnických služeb (home care), nabídky aktivit pro seniory, tísňové péče, poradenství atd.***



Senioři a zdravotnictví

- **Fungující ochranný limit 2 500 Kč**
- **V roce 2009 ochranný limit chránil celkem 300 000 lidí, kterým byl vrácen přeplatek, z toho 90 % seniorů**
- **Garantovaná čekací doba na operaci**
- **Možnost výběru – standardní péče/péče za příplatek**



Zdravotně postižení senioři

- **Podpora budování bydlení vhodného pro zdravotně postižené**
- **Důraz na ambulantní a terénní služby umožňující žít v domácím prostředí**
- **Zajištění adresného poskytování sociálních příspěvků**
- **Podpora vzdělávání zdravotnických pracovníků v přístupu ke specifickým potřebám pacientů se zdravotním postižením**



Bydlení ve stáří

- ***Podpora výstavby***
 - ***sociálního bydlení***
 - ***domů s pečovatelskou službou***
 - ***denních stacionářů***
 - ***ústupových bytů***
 - ***komunitních center***



Děkujeme za pozornost



Praha, 13. května 2010