

Ministerstvo zdravotnictví ČR

**Prezentace rovných příležitostí
žen a mužů v resortu zdravotnictví**

Institucionální zabezpečení agendy genderové rovnosti na ministerstvu zdravotnictví

- ✓ koordinátorka rovnosti žen a mužů je zařazena v oddělení pracovněprávní a státní služby personálního odboru na pozici ministerský rada
- ✓ stávající koordinátorka je na této pozici od dubna 2017, pozice je na 0,5 úvazku
- ✓ Služebním předpisem státního tajemníka v MZ č. 58/2016 ze dne 18. 10. 2016 byla zřízena Pracovní skupina k rovným příležitostem žen a mužů (dále jen „PS“). Každá sekce má svého zástupce v PS. Předsedou PS je JUDr. Radek Polícar, náměstek pro legislativu a právo
- ✓ PS se schází pravidelně každé čtvrtletí
- ✓ Ministerstvo zdravotnictví nemá vlastní koncepci v oblasti rovných příležitostí.
- ✓ PS se v současné době zabývá vlastními prioritami, které by byly zapracovány do koncepce
- ✓ členky a členové PS se zúčastnili 11. 10. 17 semináře „Aktuální problematika rovných příležitostí ve veřejné správě“

Naplňování Vládní strategie pro rovnost žen a mužů v ČR na léta 2014 – 2020 a „Priorit na r. 2017

Priorita č. 1

rozšiřování sběru dat

- ✓ Ministerstvo zdravotnictví vykonává státní statistickou službu za podmínek a v rozsahu stanovených zákonem č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění p. p. a jeho prováděcí vyhlášky pro příslušný rok
- ✓ zásadní úprava ve sběru dat za r. 2016
- ✓ všechny údaje o personálních kapacitách a odměňování sbírány povinně v třídění dle pohlaví – ÚZIS ČR
- ✓ získání dat umožňující sledovat v resortu distribuci personálních kapacit mužů a žen v systému a vyvíjející se úroveň jejich odměňování

Naplňování Vládní strategie pro rovnost žen a mužů v ČR na léta 2014 – 2020 a „Priorit“ na r. 2017

Priorita č. 4

MZ **nemá** v současné době **vlastní koncepci** ani vlastní priority, ale tuto oblast se snaží **řešit** následovně:

- ✓ byly osloveny předsedou PS všechny sekce se žádostí o zaslání návrhu vlastních priorit – květen 2017
- ✓ vlastními prioritami se zabývala PS na jednání dne 25. 9. 2017
- ✓ členové PS vyberou z návrhů nejdůležitější priority (do listopadu 2017)
- ✓ návrh na zpracování vlastní koncepce a priorit bude předložen poradě vedení ke schválení (listopad – prosinec 2017)

Naplňování Vládní strategie pro rovnost žen a mužů v ČR na léta 2014 – 2020 a „Priorit“ na r. 2017

Priorita č. 11

- genderový audit nebyl na MZ proveden
- nejsou vedeny anonymizované statistiky

Důvodem pro neplnění této aktivity jsou **nedostatečné personální kapacity**. Dlouhodobě se nedaří obsadit dvě služební místa v oddělení osobním a mzdovém.

Naplňování Vládní strategie pro rovnost žen a mužů v ČR na léta 2014 – 2020 a „Priorit“ na r. 2017

Priorita č. 16

MZ ČR nemá vlastní dětskou skupinu

Způsob řešení:

- ✓ byli osloveni zaměstnanci, zda by měli zájem umístit své děti v dětské skupině
- ✓ ve spolupráci s městskou částí Praha 2 byla zaměstnancům nabídnuta možnost umístit děti v MŠ Trojická a Na Děkance
- ✓ nabídka nebyla ze strany zaměstnanců využita.

Naplňování Vládní strategie pro rovnost žen a mužů v ČR na léta 2014 – 2020 a „Priorit“ na r. 2017

Priorita č. 25

Průzkum sexuálního obtěžování na pracovišti

- ✓ průzkum proveden již v prosinci 2016 na základě dotazníku zpracovaného Odborem rovnosti žen a mužů Úřadu vlády ČR
- ✓ nízká návratnost dotazníků (5,5%)
- ✓ průzkum bude v závěru roku 2017 opakován. Na základě výsledků šetření a s využitím „Příručky opatření k potírání a prevenci výskytu sexuálního obtěžování na resortních pracovištích“, kterou připravuje odbor rovnosti žen a mužů, bude provedeno vyhodnocení situace a přijata případná opatření.

Naplňování Vládní strategie pro rovnost žen a mužů v ČR na léta 2014 – 2020 a „Priorit“ na r. 2017

Zastoupení žen ve vedoucích pozicích

MZ má k datu 1. 10. 2017 409 zaměstnanců,
z toho 285 žen, **t. j. 70%**

- ✓ pozice náměstků – 2 ženy z celkového počtu 8 náměstků,
zastoupení žen 25%
- ✓ pozice ředitelek odborů – 12 žen z celkového počtu 20,
zastoupení žen 60%
- ✓ pozice vedoucích oddělení – 34 žen z celkového počtu 54,
zastoupení žen 63%

Naplňování Vládní strategie pro rovnost žen a mužů v ČR na léta 2014 – 2020 a „Priorit“ na r. 2017

Členění zaměstnanců MZ podle věku

- ✓ vyrovnané zastoupení ve všech věkových kategoriích

věk	% zastoupení
21 - 30	15,97
31 - 40	28,01
41 - 50	19,90
51 a více	37,20

Akční plán prevence domácího a genderově podmíněného násilí na léta 2015 - 2018

Ministerstvo zdravotnictví se podílí na plnění pěti úkolů

Akční plán prevence domácího a genderově podmíněného násilí na léta 2015 - 2018

úkol č. 9

zpracovat koncepci pomoci osobám ohroženým domácím a genderově podmíněným násilím v rámci resortu zdravotnictví, včetně zajištění dostupnosti odborných a specializovaných zdravotnických služeb pro osoby ohrožené těmito formami násilí

- ✓ koncepce není zpracována
- ✓ byl vytvořen praktický manuál pro lékaře „DOMÁCÍ A GENDEROVĚ PODMÍNĚNÉ NÁSILÍ“ v nákladu 100 kusů

Akční plán prevence domácího a genderově podmíněného násilí na léta 2015 - 2018

úkol č. 10

Zajistit dostupnost specializovaných terapeutických služeb pro osoby ohrožené domácím a genderově podmíněným násilím, včetně dětí, a zakotvit možnosti proplácet tyto služby ze strany zdravotních pojišťoven

- ✓ v rámci reformy psychiatrické péče již nyní funguje, v rámci pilotního projektu Centra duševního zdraví, 12 center a do budoucna je jich naplánováno až 45
- ✓ tato centra mohou mimo jiné také poskytovat komplexní služby pro osoby ohrožené domácím a genderově podmíněným násilím, včetně dětí. Služby jsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění.

Akční plán prevence domácího a genderově podmíněného násilí na léta 2015 - 2018

úkol č. 12

Zajistit dostatečné financování a dostupnost služeb odborné terapeutické pomoci pro děti žijící v rodinách s výskytem domácího násilí a pro děti ohrožené dalšími formami genderově podmíněného násilí (např. zneužívání) tak, aby byla dostupná v každém kraji.

- ✓ na základě připomínkového řízení bylo MZ ČR z gestorství úkolu č. 12 vyjmuto

Akční plán prevence domácího a genderově podmíněného násilí na léta 2015 - 2018

úkol č. 55

Zajistit pravidelný a podrobný sběr statistických dat, členěných dle pohlaví, v oblasti zdravotnictví v souvislosti s případy domácího a genderově podmíněného násilí a pravidelné vyhodnocení těchto dat.

- ✓ na základě požadavku MZČR byl úkol přeformulován z důvodu přesnější specifikace a potřebné přípravy pilotního projektu, a to tak, aby jeho výstupy zaručovaly co nejvyšší přínos pro danou oblast.
- ✓ **Nové znění úkolu:** *„Zahájení přípravy realizace pilotního výběrového šetření zaměřeného na výskyt a zdravotní dopady domácího a genderově podmíněného násilí“.*

Akční plán prevence domácího a genderově podmíněného násilí na léta 2015 - 2018



3. LÉKAŘSKÁ FAKULTA
Univerzita Karlova



VÝBOR PRO ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ POLITIKU
ve spolupráci
s pracovní skupinou MZ ČR, WHO a UK – 3. LF, pořádá seminář na téma

DOMÁCÍ NÁSILÍ, ČESKÁ REPUBLIKA A SVĚT. PREVENCE – PRIORITY ZDRAVOTNICTVÍ,

který se uskuteční v pondělí 16. října 2017 od 10:00 hodin ve Frýdlantském a Jičínském salonku Valdštejnského paláce Senátu Parlamentu ČR.
(vchod přes recepci „A“, pro vstup nutný průkaz totožnosti).

Doc. MUDr. Peter Koliba, CSc., v. r.
předseda VZSP

*Vystoupení účastníků jsou chráněna autorskými právy. Účastníci diskuse souhlasí s případným zveřejněním svých vystoupení na internetových stránkách Senátu PČR
Gestor akce: Lumír Kantor a Milada Ermerová
Svoji účast potvrďte do 12. 10. 2017 na: registrace@lumirkantor.cz*

Děkujeme za pozornost.