

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Teologická fakulta

Katedra praktické teologie

Bakalářská práce

UTILIZACE PŘÍSPĚVKU NA PÉČI V RÁMCI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V MILEVSKU

Vedoucí práce: Ing. Jaroslav Šetek, Ph.D.

Autor práce: Jaroslava Hružová

Studijní obor: Sociální a charitativní práce

Forma studia: kombinovaná

Ročník: III.

2011

Prohlašuji, že svoji bakalářskou práci jsem vypracovala samostatně, pouze s použitím pramenů a literatury uvedených v seznamu citované literatury.

Prohlašuji, že v souladu s § 47b zákona č. 111/1998 Sb. v platném znění, souhlasím se zveřejněním své bakalářské práce, a to v nezkrácené podobě (v úpravě vzniklé vypuštěním vyznačených částí archivovaných Teologickou fakultou) elektronickou cestou ve veřejně přístupné části databáze STAG provozované Jihočeskou univerzitou v Českých Budějovicích na jejích internetových stránkách, a to se zachováním mého autorského práva k odevzdanému textu této kvalifikační práce. Souhlasím dále s tím, aby toutéž elektronickou cestou byly v souladu s uvedeným ustanovením zákona č. 111/1998 Sb. zveřejněny posudky školitele a oponentů práce i záznam o průběhu a výsledku obhajoby kvalifikační práce. Rovněž souhlasím s porovnáním textu mé kvalifikační práce s databází kvalifikačních prací Theses.cz provozovanou Národním registrem vysokoškolských kvalifikačních prací a systémem na odhalování plagiátů.

Datum

Podpis studenta

Děkuji vedoucímu bakalářské práce, Ing. Jaroslavu Šetkovi, Ph.D., za cenné rady, připomínky a metodické vedení práce. Také děkuji ředitelce organizace Sociální služby Města Milevska, Mgr. Marii Jarošové, za umožnění studia na vysoké škole.

OBSAH

ÚVOD	6
I TEORETICKÁ ČÁST	8
1 VÝCHODISKO - SITUACE PŘED ÚČINNOSTÍ ZÁKONA Č. 108/2006 Sb., DO 31. 12. 2006	8
1.1 Příspěvek při péči o osobu blízkou	9
1.2 Zvýšení důchodu pro bezmocnost	10
2 PŘÍSPĚVEK NA PÉČI DLE ZÁKONA č. 108/2006 Sb.	11
2.1 Nárok na příspěvek na péči a jeho výplatu	13
2.2 Povinnosti žadatele o příspěvek na péči a průběh vyřízení žádosti	13
3 SOCIÁLNÍ SLUŽBY V MILEVSKU	15
3.1 Definice sociálních služeb	15
3.2 Poskytovatelé sociálních služeb v Milevsku	16
3.2.1 Sociální služby Města Milevska	16
3.2.2 Farní Charita Milevsko	22
3.2.3 Humanika Milevsko.....	23
II PRAKTICKÁ ČÁST	26
4 DOTAZNÍKOVÉ ŠETŘENÍ	26
4.1 Dotazník pro MěÚ – odbor sociálních věcí	27
4.2 Dotazník pro poskytovatele	27
4.3 Dotazník pro uživatele	27
4.4 Vyhodnocení dotazníků	29
4.4.1 Dotazník pro MěÚ	29
4.4.2 Dotazník pro poskytovatele	30
4.4.3 Dotazník pro uživatele	33
4.5 Diskuze	40
ZÁVĚR	42
SEZNAM POUŽITÝCH ZDROJŮ	45

SEZNAM PŘÍLOH.....	47
PŘÍLOHY	48
ABSTRAKT	62
ABSTRACT.....	63

ÚVOD

Od roku 2007, kdy vstoupil v platnost zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, je jednou z nejsledovanějších a nejdiskutovanějších pasáží „příspěvek na péči“.

Zákon o sociálních službách vznikl poměrně dlouhou dobu a jednou z priorit vznikajícího zákona bylo přenést zodpovědnost za výběr poskytovatele pomoci na samotného uživatele sociální pomoci, tedy adresovat finanční pomoc příjemci a poskytnout mu tak prostor vybrat si poskytovatele samostatně, případně zkombinovat institucionální péči s pomocí rodiny a blízkých. Krátce po účinnosti zákona se ovšem ukázalo, že vydané finanční prostředky se do systému vracejí v daleko menší míře, než tvůrci zákona předpokládali, a že finanční náklady na vyplácení příspěvku na péči se stávají pro státní rozpočet velkou zátěží. Přiznávání sociální dávky příspěvek na péči a jeho výše prošla několika změnami, přičemž poslední nabyla účinnosti dne 1. 1. 2011.

Práce v úvodu krátce nastiňuje situaci těsně před účinností zákona, kdy místo příspěvku na péči byly vypláceny dvě sociální dávky: zvýšení důchodu pro bezmocnost a příspěvek při péči o osobu blízkou. Zvýšení důchodu pro bezmocnost bylo přiznáváno na základě posudku lékaře a podle stupně zdravotního omezení byl příjemcům navyšován důchod. Jednalo se o částku, která ale nestačila na pokrytí nákladů na sociální služby. Příspěvek při péči o osobu blízkou byl poskytován přímo pečující osobě, která s osobou potřebující pomoc sdílela společnou domácnost.

V další části práce je specifikována agenda příspěvku na péči: kdy vzniká nárok, kde se podávají žádosti, jak probíhá sociální šetření a na úhradu jakých služeb je tato dávka určena. V krátkosti jsou zde zmíněny také změny od 1. 1. 2011.

Jelikož stěžejním tématem práce je utilizace (využití) příspěvku na péči v rámci sociálních služeb v Milevsku, jsou zde popsány činnosti tří registrovaných poskytovatelů, kteří obyvatelům Milevska a blízkého okolí poskytují služby. Jedná se v tomto případě o věkovou kategorii seniorů.

Praktická část bakalářské práce je zaměřena především na využití příspěvku na péči klienty registrovaných sociálních služeb v Milevsku. Tyto služby jsou poskytovány občanům Milevska a přilehlých obcí. Přílohou práce jsou dotazníky. Ty jsou určeny Městskému úřadu v Milevsku – odboru sociálních věcí, který vede veškerou agendu

týkající se příspěvku na péči a jednotlivé dávky vyplácí, poskytovatelům služeb a v neposlední řadě, příjemcům příspěvku na péči, tedy klientům.

Práce se snaží zmapovat využití příspěvku na péči příjemci, pro účely této práce je podmínkou poskytování alespoň části pomoci od registrovaného poskytovatele, zda je využit na úhradu služeb u registrovaného poskytovatele, či zda dochází k souběhu poskytovatelů (osoba blízká, jiná fyzická osoba).

Cílem práce je zjistit, zda přiznaný příspěvek na péči svou výší odpovídá potřebám příjemců a zda ho v plné míře využívají na úhradu péče o svou osobu, tak jak to ukládá zákon, a zároveň také poukázat na možnosti poskytovatelů, konkrétně v Milevsku a přilehlých obcích. Posoudit zda současná legislativa je dostatečně efektivní po ekonomické stránce, stručné porovnání se sociálním systémem ve Spolkové republice Německo.

„Využívání příspěvku na péči někdy neodpovídá účelu, pro nějž je poskytován, a mívá se tak účinkem. Část příjemců odmítá uvést způsob jeho využití, protože jej vnímají jako dávku „odškodňovací“. Významná část spoluobčanů, především nižších stupňů vzdělání, bere tento příspěvek na péči spíše jako vítané přilepšení čistých příjmů rodiny, případně své vlastní než jako částku, která je určena na nákup sociálních služeb.“¹

¹MPSV. Příspěvek na péči. [cit. 21. ledna 2011]. Dostupné na: <http://www.mpsv.cz/cs/4768>, poslední aktualizace 8. 11. 2007.

I TEORETICKÁ ČÁST

1 VÝCHODISKO - SITUACE PŘED ÚČINNOSTÍ ZÁKONA Č. 108/2006 Sb., DO 31. 12. 2006

Zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách vznikl dlouhých 13 let. Před účinností tohoto zákona agendu sociálních služeb a sociální péče vymezovalo krom jiného několik právních předpisů:

Zákon č. 100/1988 Sb., o sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, obsahoval rozsah sociální péče a její formy.

Zákon č. 114/1988 Sb. o působnosti orgánů České republiky v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, specifikoval organizace a působnost jednotlivých orgánů při poskytování sociální péče.

Vyhláška č. 182/1991 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení a zákon ČNR o působnosti orgánů České republiky v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, vymezovala jednotlivé formy sociální péče.

Vyhláška č. 82/1993 Sb., o úhradách za pobyt v zařízeních sociální péče, ve znění pozdějších předpisů

Vyhláška č. 83/1993 Sb., o stravování v zařízeních sociální péče, ve znění pozdějších předpisů

Vyhláška č. 149/1988 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, nabízel možnost rodinných příslušníků podat za stanovených podmínek žádost o dávku sociální péče za občana zdravotně postiženého.

„Sociální péče zahrnuje systém dávek a služeb poskytovaných občanům, kteří nejsou schopni zabezpečit své základní životní potřeby v potřebném rozsahu zejména z důvodu nedostatečného příjmu, nepříznivého zdravotního stavu a věku“.²

„V průběhu lidského života nastává mnoho situací, se kterými se musíme vyrovnávat. Vedle přirozených a radostných událostí se dostáváme i do situací pro nás nepříznivých a mnohdy neočekávaných.“³

²KRÁLOVÁ J.; RÁŽOVÁ E. *Zařízení sociální péče pro seniory a zdravotně postižené občany*. 2. aktualizované vyd. Praha: Anag, 2003, s. 14.

Pokud se občan dostal do sociálně nepříznivé situace, ošetřující lékař nebo zdravotnické zařízení informovali rodinné příslušníky nebo příslušný úřad obce s rozšířenou působností: jedná se o „nový typ obcí vykonávající státní správu v přenesené působnosti. Jsou obcemi s nejširším rozsahem výkonu státní správy v přenesené působnosti.“⁴ Povinností pracovníků obecního úřadu bylo zajištění péče potřebným. Občanovi nemohla být ukončena hospitalizace ve zdravotnickém zařízení, pokud neměl zajištěnu následnou péči. Na základě informací zdravotnického zařízení pracovníci obecního úřadu doporučili vhodnou sociální službu, pomohli vyplnit žádost o sociální službu a vydali rozhodnutí o jejím zahájení dle zákona č. 71/1967 Sb., o správním řízení (správní řád). Pečovatelská služba byla poskytována po nabytí právní moci. Do domovů důchodců a domovů – penzionů pro důchodce byly zřizovány pořadníky čekatelů a žadatel čekal na uvolnění kapacity sociálního zařízení. Po uvolnění kapacity byla žadateli zaslána výzva k nástupu, spolu se seznamem věcí, které klient pro pobyt v ústavu potřeboval.⁵

1.1 Příspěvek při péči o osobu blízkou

„Příspěvek při péči o osobu blízkou byl nárokovou dávkou sociální péče poskytovanou podle zákona o sociálním zabezpečení v závislosti na příjmu, tj. při příjmu nedosahujícím stanoveného násobku životního minima v závislosti na počtu osob, o něž bylo pečováno. Příspěvek náležel z důvodu péče o vymezený okruh osob s nepříznivým zdravotním stavem, a to za podmínky, že příjem pečující osoby nepřesahoval stanovenou částku. Nejčastějším důvodem péče o osobu byla její bezmocnost. Příspěvek se poskytoval občanu, který osobně, celodenně a řádně pečoval o blízkou osobu, která byla:

- převážně nebo úplně bezmocná, nebo
- starší 80 let a částečně bezmocná, anebo
- starší 80 let a podle vyjádření ošetřujícího lékaře potřebovala péči jiné osoby“⁶

Nárok na příspěvek měla pečující osoba, pokud její započitatelný příjem vyplacený v kalendářním měsíci nedosáhl 1,6 násobku částky považované podle zákona o životním minimu za potřebnou k zajištění výživy a ostatních základních osobních

³KOZLOVÁ L. *Sociální služby*. Praha: Triton. 2005, s. 9.

⁴ePUSA. Co to znamená? [cit. 21. ledna 2011]. Dostupné na: http://www.epusa.cz/index.php?platnost_k=0&sessID=0&jazyk=cz&kraj=43.

⁵Srov. BŘESKÁ N.; VRÁNOVÁ L. *Dávky sociální péče 2002*. 2. aktualizované vyd. Praha: Anag, 2002.

⁶Tamtéž, s. 89.

potřeb osoby, která nebyla nezaopatřeným dítětem při péči o jednu takovou osobu a 2,75 násobku při péči o dvě nebo více takových osob. Při vymezení okruhu započitatelných příjmů odkazoval zákon č. 100/1988 Sb. na § 6 zákona č. 463/1991 Sb., který vylučoval tyto příjmy: sociální příplatek a příspěvek na bydlení. Zjišťoval se „čistý“ příjem pečující osoby vyplacený v kalendářním měsíci. Příjem osoby, o niž bylo pečováno, ani příjem osob společně posuzovaných neměl na nárok ani na vyšší příspěvku vliv.

Požadavek na osobní, celodenní a řádnou péči v zásadě vylučoval, aby pečující osoba (poživatel příspěvku) byla výdělečně činná, s výjimkou domácí práce takového rozsahu a povahy, že nebránila splnění uvedené podmínky péče.

Příspěvek při péči o blízkou nebo jinou osobu nebylo možné přiznat zpětně. Bylo možné příspěvek přiznat a vyplácet nejdříve od počátku měsíce, ve kterém bylo zahájeno řízení o poskytnutí této dávky.⁷

Příspěvek při péči o osobu blízkou činil v roce 2006:

péče o 1 osobu převážně nebo úplně bezmocnou	5 400,- Kč
péče o 2 a více osob převážně nebo úplně bezmocné	9 240,- Kč

Pečující osoby měly nárok na zápočet doby péče jako tzv. náhradní doby pro účely důchodového pojištění, a současně jim bylo státem hrazeno zdravotní pojištění. To ovšem platilo vždy pouze pro jednu hlavní pečující osobu, tj. toho, kdo převážně zajišťoval péči.

1.2 Zvýšení důchodu pro bezmocnost

„Bezmocnost vyjadřovala ve třech stupních míru závislosti osoby na péči jiných osob. Příslušná právní úprava byla obsažena v § 2 vyhlášky MPSV č. 284/1995 Sb., kterou se prováděl zákon o důchodovém pojištění. Bezmocnost posuzovala podle § 8 zákona č. 582/1991 Sb. příslušná okresní správa sociálního zabezpečení svými lékaři. Skutečnost, že osoba splňuje některý ze stupňů bezmocnosti, měla vliv na přiznání příspěvku při péči o osobu blízkou nebo jinou osobu.

Částečně bezmocná byla osoba, která potřebovala dlouhodobě pomoc jiné osoby při některých nezbytných životních úkonech, například při mytí, česání a oblékání. Za částečně bezmocnou se vždy považovala osoba prakticky nevidomá.

⁷Srov. Tamtéž.

Převážně bezmocná byla osoba, která potřebovala kromě pomoci uvedené v předchozím odstavci pravidelnou pomoc, popřípadě soustavný dohled jiné osoby při hlavních životních úkonech, například při chůzi a při výkonu fyziologické potřeby. Za převážně bezmocnou se vždy považovala osoba úplně nevidomá.

Úplně bezmocná byla osoba, která zcela pozbyla schopnost sebeobsluhy, potřebovala soustavné ošetřování a byla odkázána trvale na pomoc jiné osoby při všech životních úkonech.⁸

V roce 2006 činily částky bezmocnosti za kalendářní měsíc:

částečná bezmocnost	480 Kč
převážná bezmocnost	960 Kč
úplná bezmocnost	1 800 Kč

2 PŘÍSPĚVEK NA PÉČI DLE ZÁKONA č. 108/2006 Sb.

Příspěvek na péči nahradil zvýšení důchodu pro bezmocnost a příspěvek při péči o osobu blízkou.

Kdo pobíral dávky bezmocnosti, nemusel o příspěvek na péči žádat. Nárok na příspěvek na péči a jeho výplatu, vyplývá přímo ze zákona o sociálních službách. U těchto osob od 1. 1. 2007 došlo k tzv. „překlopení“ dávky. Příjemcům příspěvku byl doručen dopis z obecního úřadu obce s rozšířenou působností, který je místně příslušný podle místa trvalého pobytu příjemce příspěvku. V tomto dopise byla oznámena výše příspěvku na péči vyplácená od 1. 1. 2007.

„Příspěvek na péči je státní dávkou poskytovanou fyzickým osobám v nepříznivé sociální situaci, které jsou závislé na pomoci jiné fyzické osoby. Účelem této dávky je umožnit osobě, aby si podle vlastního uvážení zajistila potřebnou pomoc, a to buď v rámci rodiny anebo prostřednictvím poskytovatele sociálních služeb formou poskytnutí některé ze sociálních služeb, popřípadě prostřednictvím jiné fyzické nebo právnické osoby.“⁹

Péčí o vlastní osobu se rozumí především takové denní úkony, které se týkají zajištění či přijímání stravy, pomoci při osobní hygieně, oblékání a pohybu. Soběstačností se rozumí úkony, které umožňují účastnit se sociálního života, např.

⁸Tamtéž. s. 13.

⁹KRÁLOVÁ J.; RÁŽOVÁ E. *Sociální služby a příspěvek na péči 2008*. 2. aktualizované vyd. Praha: Anag, 2008, s. 14.

schopnost komunikovat, nakládat s penězi či předměty osobní potřeby, obstarat si osobní záležitosti, uvařit si, vyprat a uklidit. Částka příspěvku je určena na „nákup služeb“.

Z částky příspěvku na péči je možné zajistit pomoc při oblékání a svlékání, pomoc při podávání jídla a pití, pomoc při pohybu, pomoc při ranní a večerní hygieně, celkové koupeli, poskytnutí podpory při upevňování a rozvoji soběstačnosti, obstarávání osobních záležitostí.¹⁰

Příspěvek na péči není určen na úhradu doplatků za léky, hygienických potřeb, nákupů, donášku nákupů, pedikúru.

Pokud jsou příjemci příspěvku na péči poskytovány pobytové sociální služby v domově pro seniory, náleží částka přiznaného příspěvku na péči v plné výši registrovanému poskytovateli dle § 73, odst. 4 písm. a), zákona o sociálních službách, a to po celou dobu pobytu. Dojde-li v průběhu měsíce k úmrtí klienta, je proveden tzv. přechod nároku a příspěvek je poukázán poskytovateli, jelikož dle § 16, odst. 3 zákona o sociálních službách, není nárok na příspěvek na péči předmětem dědictví.

U poskytování pečovatelské služby je možný tzv. souběh poskytovatelů, kdy kromě registrovaného poskytovatele sociálních služeb může péči poskytovat rodinný příslušník, tj. osoba blízká, nebo jiná fyzická osoba. V případě úmrtí klienta je dle zákona o sociálních službách doporučena písemná dohoda mezi oběma poskytovateli.

„Osoba se považuje za závislou na pomoci jiné fyzické osoby v:

- stupni I (lehká závislost), jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebuje každodenní pomoc nebo dohled při více než 12 úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti nebo u osoby do 18 let věku při více než 4 úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti,
- stupni II (středně těžká závislost), jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebuje každodenní pomoc nebo dohled při více než 18 úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti nebo u osoby do 18 let věku při více než 10 úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti,
- stupni III (těžká závislost), jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebuje každodenní pomoc nebo dohled při více než 24 úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti nebo u osoby do 18 let věku při více než 15 úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti,

¹⁰Srov. Zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách.

- stupni IV (úplná závislost), jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebuje každodenní pomoc nebo dohled při více než 30 úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti nebo u osoby do 18 let věku při více než 20 úkonech péče o vlastní osobu a soběstačnosti.

Výše příspěvku pro osoby starší 18 let činí za kalendářní měsíc

- a) 2 000 Kč, jde-li o stupeň I (lehká závislost), od 1. 1. 2011 činí příspěvek 800 Kč
- b) 4 000 Kč, jde-li o stupeň II (středně těžká závislost),
- c) 8 000 Kč, jde-li o stupeň III (těžká závislost),
- d) 12 000 Kč, jde-li o stupeň IV (úplná závislost).¹¹

Do zákona č. 206/2009 Sb., kterým se mění zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, je vložen § 18a, který měl s účinností od 1. 1. 2010 zavést výplatu příspěvku na péči v I. stupni závislosti takto: 1 000 Kč v hotovosti, 1 000 Kč formou poukázky nebo elektronické platby, která by sloužila k nákupu služeb u registrovaného poskytovatele. Tento způsob výplaty se ukázal problematickým, a z toho důvodu byla účinnost odložena zákonem č. 362/2009 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s návrhem zákona o státním rozpočtu ČR na rok 2010, na 1. 1. 2011. Avšak 1. 1. 2011 nabyl účinnosti zákon č. 347/2010 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s úspornými opatřeními ministerstva práce a sociálních věcí. Na základě tohoto předpisu byl příspěvek na péči v I. stupni závislosti pro osoby starší 18 let snížen z částky 2 000 Kč na 800 Kč.

2.1 Nárok na příspěvek na péči a jeho výplatu

Dle § 13, zákona o sociálních službách vzniká nárok k datu podání žádosti. Vyplácen je zpětně od kalendářního měsíce, ve kterém bylo vydáno konečného rozhodnutí, obsahující přiznaný stupeň závislosti.

2.2 Povinnosti žadatele o příspěvek na péči a průběh vyřízení žádosti

U žadatele je po podání žádosti, srov. příloha I. provedeno sociální šetření v domácnosti nebo pobytovém zařízení. Sociální šetření provádí sociální pracovnice obecního úřadu s rozšířenou působností. Během šetření zjišťuje míru soběstačnosti žadatele dle přílohy č. 1 vyhlášky č. 505/2006 Sb. V této příloze je obsaženo 36 úkonů, podle kterých se posuzuje, zda je osoba zvládne, zvládne s dohledem, zvládne s pomocí nebo

¹¹Zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách.

nezvládne. Obsahuje seznam 18 úkonů péče o vlastní osobu a 18 úkonů soběstačnosti. Z tohoto šetření je vyhotoven písemný záznam, který je odeslán na Českou správu sociálního zabezpečení posudkovému lékaři. Posudková služba vyzve žadatele k podrobení se lékařskému vyšetření u praktického lékaře ve lhůtě předem určené. Praktický lékař také písemně doloží provedení ošetření a dodá podklady a zprávy o zdravotním stavu potřebné pro konečné rozhodnutí. Na základě těchto dvou záznamů posudkový lékař rozhodne o výši příspěvku na péči, a své stanovisko zašle zpět příslušnému obecnímu úřadu, který vydá konečné rozhodnutí. Pokud žadatel nesouhlasí se zněním rozhodnutí, může se proti němu do patnácti dnů odvolat. Odvolacím řízením je pověřen příslušný Krajský úřad.

Příjemce příspěvku na péči je povinen písemně ohlásit jakoukoli změnu ve skutečnostech rozhodných pro nárok na příspěvek, jeho výši nebo výplatu např. při hospitalizaci v nemocnici trvajícím déle než osm dní, nebo změnu poskytovatele pomoci. Oznámení o poskytovateli pomoci, je nutné doložit na tiskopisu předepsaném ministerstvem, srov. příloha II. V případě hospitalizace ve zdravotnickém zařízení v trvání delším než jeden kalendářní měsíc je dávka dle novely č. 206/2009 Sb. zastavena.

Pokud žadatel není schopen vzhledem ke svému zdravotnímu stavu samostatně jednat a nemá zástupce (opatrovníka), je mu tento obecním úřadem přidělen na dobu řízení, a to na základě posudku ošetřujícího lékaře.¹²

¹²Srov. Zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách.

3 SOCIÁLNÍ SLUŽBY V MILEVSKU

3.1 Definice sociálních služeb

Matoušek ve své knize uvádí následující: „Sociální služby jsou poskytovány lidem společensky znevýhodněným, a to s cílem zlepšit kvalitu jejich života, případně je v maximální možné míře do společnosti začlenit, nebo společnost chránit před riziky, jejichž jsou tito lidé nositeli. Sociální služby proto zohledňují jak osobu uživatele, tak jeho rodinu, skupiny, do nichž patří, případně zájmy širšího společenství.“¹³

V další části knihy Matoušek poskytování sociálních služeb specifikuje následovně: „Sociální služby chrání občana tím, že v jeho prospěch něco konají. Poskytují je instituce veřejnoprávní nebo soukromoprávní (nestátní organizace mají soukromoprávní povahu). I v druhém případě je však stát, jako garant dodržování základních lidských práv, povinen formou periodického prověřování činnosti těchto subjektů a přidělováním licencí zaručit občanům, že tyto instituce budou vykonávat to, k čemu se zavázaly.“¹⁴

„Celý systém sociálních služeb prošel v uplynulém desetiletí změnami, došlo ke kvantitativnímu nárůstu objemu do té doby poskytovaných služeb, vznikly nové metody a formy práce s klienty a nové typy zařízení.“¹⁵

Zákon o sociálních službách specifikuje § 38 až § 70 jednotlivé sociální služby a to, komu jsou určeny, a dále vymezuje základní činnosti, které je poskytovatel v rámci služby povinen zajistit.

„Sociální služby nejsou významné proto, že je potřebuje mnoho lidí, ale proto, že bez jejich působení by se významná část občanů nemohla podílet na všech stránkách života společnosti, bylo by znemožněno uplatnění jejich lidských a občanských práv a docházelo by k jejich sociálnímu vyloučení.“¹⁶

Poskytovatelé sociálních služeb mohou být soukromé subjekty (občanská sdružení), organizace, jejichž zřizovatelem je církev (církevní právnické osoby), organizace zřizované obcemi (příspěvkové organizace), krajská zařízení a zařízení zřizovaná MPSV. Každý poskytovatel měl povinnost od 1. 1. 2007 požádat o registraci

¹³MATOUŠEK O. a kol. *Sociální služby*. Praha: Portál. 2007, s. 9.

¹⁴Tamtéž. s. 11.

¹⁵KOZLOVÁ L. *Sociální služby*. Praha. Triton: 2005, s. 17.

¹⁶Tamtéž. s. 17.

u příslušného krajského úřadu a doložit splnění registračních podmínek dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění Hlava II, Díl 1.

3.2 Poskytovatelé sociálních služeb v Milevsku

Z mého pohledu je pokrytí sociálních služeb pro seniory v Milevsku a blízkém okolí velmi dobré. Klienti mají možnost zvolit si z nabízených služeb tří poskytovatelů.

Jednou z povinností poskytovatele je popsání realizace služby, které je přístupné v registru poskytovatelů sociálních služeb na portálu MPSV. Registr poskytovatelů byl použit jako zdroj k přiblížení činnosti jednotlivých poskytovatelů.

3.2.1 Sociální služby Města Milevska

Příspěvková organizace Sociální služby Města Milevska byla zřízena na základě usnesení Zastupitelstva města Milevska č. 367/02 ze dne 28. 8. 2002. Jako příspěvková organizace je právnickou osobou, má tedy právní subjektivitu.¹⁷

Hlavním účelem a předmětem činnosti je zajištění služeb sociální péče zejména pro občany města Milevska, v rámci uzavřených dohod pak i pro občany obcí v obvodu Obecního úřadu s rozšířenou působností v Milevsku nebo obcí, které jsou členy Svazku obcí Milevska.

U Krajského úřadu v Českých Budějovicích má zaregistrovány tři služby:

Domov pro seniory - pobytová sociální služba

Cílová skupina: osoby s chronickým onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením, senioři, přičemž minimální věková hranice pro přijetí do zařízení je 55 let věku.

Kapacita domova pro seniory: 30 lůžek, z toho 10 jednolůžkových a 10 dvoulůžkových pokojů.

V domově pro seniory je poskytována pobytová služba seniorům, kteří potřebují pro trvalé změny zdravotního stavu soustavnou pomoc a podporu z důvodu závislosti na pomoci a podpoře jiné osoby.

Zájemce o službu nebo rodinný příslušník si vyzvedne u sociální pracovnice formulář s názvem „Žádost o poskytování pobytové sociální služby – domov pro seniory“, který je možné získat i na internetových stránkách Sociálních služeb Města Milevska (SSMM). Vyplněnou žádost s kopiemi potřebných dokladů odešle nebo

¹⁷Zřizovací listina organizace Sociální služby Města Milevska, archiv autora.

osobně doručí do podatelny SSMM v ul. 5. května 1510, Milevsko. Poté je žádost elektronicky zpracována a zařazena do seznamu žadatelů. Žadateli je zaslán informační dopis oznamující zařazení do seznamu žadatelů. Následně je se žadatelem dohodnuta osobní schůzka v místě jeho bydliště nebo v místě, kde se v současné době nachází, např. ve zdravotnickém zařízení. Jednání může být přítomen na žádost žadatele rodinný příslušník. Při místním šetření jsou žadateli podány srozumitelnou formou důležité informace, zodpovězeny všechny dotazy související s poskytováním sociální služby. Zároveň je žadateli nabídnuta možnost osobní návštěvy domova pro seniory. Jsou mu předány informační materiály organizace.

Po uvolnění kapacity je žadatel opět osloven a společně se sociální pracovnící je dohodnut datum zahájení služby. Před přijetím do domova pro seniory je s uživatelem uzavřena smlouva o poskytování sociální služby a je s ním sestaven individuální plán poskytování sociálních služeb. Pobytová služba domova pro seniory je poskytována v potřebném rozsahu pomoci a podpory tak, aby zachovávala lidskou důstojnost. Potřebná pomoc vychází z individuálně určených potřeb, snaží se působit na uživatele aktivně, podporovat rozvoj samostatnosti, motivovat k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvávání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace, nýbrž naopak posilují možnosti sociálního začleňování. V případě, kdy vzhledem ke zdravotnímu stavu uživatele, není možné tohoto dosáhnout, je úkolem poskytovatele zajistit důstojné prostředí a zacházení. Sociální služba je poskytována především v zájmu uživatelů, v náležitě kvalitě a takovými způsoby, aby bylo vždy důsledně zajištěno dodržování základních lidských práv a svobod.

Sociální služby v domově pro seniory poskytuje v příjemném prostředí kvalifikovaný a motivovaný personál. Cílem je nabízet individuální sociální službu, která zachovává důstojnost uživatele, a zároveň jej podporuje k samostatnosti a soběstačnosti, aktivně reaguje na změny, dle aktuálního zdravotního a duševního stavu uživatele, a přizpůsobuje poskytované služby jeho skutečným potřebám.¹⁸

Sociální služba domov pro seniory je poskytována v rozsahu základních úkonů dle § 49 zákona č. 108/2006 Sb. v platném znění a § 15 jeho prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění, a v rozsahu dalších fakultativních (volitelných) úkonů z aktuální nabídky. Mezi základní úkony patří:

- poskytnutí ubytování a služby spojené s bydlením

¹⁸Srov. MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/soubory.do?736c=6526ab9f5e2aa6ff&SUBSESSION_ID=1299672154004_10.

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu (pomoc a podpora při podávání jídla a pití, při oblékání, při pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru, apod.)
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu (úkony osobní hygieny, péče o vlasy a nehty, apod.)
- poskytnutí stravy (zajištění celodenní stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování, minimálně v rozsahu tří hlavních jídel)
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím (pomoc při využívání běžně dostupných služeb a informačních zdrojů)
- sociálně terapeutické a aktivizační činnosti
- pomoc při uplatňování oprávněných práv a zájmů a obstarávání osobních záležitostí
- aktivizační činnosti (volnočasové, zájmové aktivity, apod.)¹⁹

Sociální služba je určena:

- seniorům vyššího věku, kteří nemají dostatek fyzických nebo psychických sil, aby mohli zůstat v domácím prostředí sami, za pomoci rodiny nebo za pomoci dostupných terénních služeb,
- seniorům, kteří potřebují vzhledem ke svému zdravotnímu stavu občasnou nebo stálou ošetrovatelskou péči,
- seniorům převážně nebo úplně závislým na podpoře nebo pomoci jiné osoby ve všech základních životních potřebách a
- seniorům částečně nebo úplně imobilním.

Sociální služba není určena:

- soběstačným seniorům,
- seniorům, kteří potřebují stálou lékařskou péči,
- seniorům závislým na drogách nebo jiných návykových látkách (např. alkohol), kteří vyžadují specifický přístup personálu,
- seniorům, kteří potřebují specializovanou psychiatrickou péči,
- seniorům s nepřizpůsobivým a konfliktním jednáním, kteří nejsou ochotni se přizpůsobit jinému než vlastnímu způsobu života,

¹⁹Srov. Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách.

- seniorům, kteří nespĺňují podmínky pro uzavřeni smlouvy na poskytování pobytové služby podle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění.

Sociální služba domova pro seniory je poskytována nepřetržitě 24 hodin denně. Pokoje jsou vybaveny polohovacími lůžky, nočními stolky s uzamykatelným prostorem pro cennosti, skříní na oblečení, stolem a židlemi. Část pokojů má vestavěný vařič a kuchyňskou linku. Součástí pokoje je sociální zařízení.

Poskytovatel sociálních služeb může odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování služby pouze tehdy, pokud:

- neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá,
- nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí požadované sociální služby,
- jestliže zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení,
- jestliže osoba má akutní infekční onemocnění,
- jestliže chování osoby by v důsledku duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.²⁰

Odlehčovací služby: pobytová sociální služba

Cílová skupina osob je shodná se službou domov pro seniory.

Kapacita odlehčovací služby: 4 lůžka na 2 dvoulůžkových pokojích

Pokoje jsou vybaveny shodně jako pokoje domova pro seniory.

Odlehčovací služba je pobytová služba, která je poskytována osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí, přičemž cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek. Tato služba je poskytována nejdéle po dobu tří měsíců.

Charakteristika poskytovaných služeb je stejná jako v domově pro seniory, rozdílná je pouze délka jejich poskytování.

Odlehčovací služba je poskytována v nepřetržitě 24 hodin denně rozsahu základních úkonů dle § 44 zákona č. 108/2006 Sb., v platném znění a § 10 jeho

²⁰MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/detail_sluzby.do?736c=6526ab9f5e2aa6ff&SUBSESSION_ID=1299672142373_9.

prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění, a v rozsahu dalších fakultativních úkonů z aktuální nabídky.²¹

Pečovatelská služba: ambulantní a terénní sociální služba

Kapacita služby: cca 400 klientů.

Cílovou skupinu tvoří:

- osoby s chronickým onemocněním,
- osoby s mentálním postižením,
- osoby s tělesným postižením,
- osoby se zdravotním postižením,
- rodiny s dítětem/děťmi a
- senioři.

Pečovatelská služba je osobní sociální služba, jejímž cílem je uspokojení potřeb klientů tak, aby co nejdéle mohli setrvat ve svém přirozeném, domácím prostředí a zachovat si tak nejen soukromí, ale i společenské zázemí, na které jsou ze svého života zvyklí.

Pečovatelská služba je poskytována:

- občanům Města Milevska a obvodu obecního Úřadu obce s rozšířenou působností Milevsko.
- občanům obvodů Obecních úřadů: Bernartice, Božetice, Hrejkovice, Jetětice, Jistebnice, Kostelec nad Vltavou, Kovářov, Křenovice, Květov, Nadějkov, Okrouhlá, Osek, Podolí, Přeborov, Sepekov, Veselíčko, Zhoř.
- obyvatelům bytů v Domech s pečovatelskou službou (DPS) a v chráněných bytech: DPS Milevsko, Libušina 1401, Chráněné byty Laštovice, DPS Milevsko, 5. května 1510, Chráněné byty Hrejkovice, DPS Sepekov, DPS Bernartice, DPS Jistebnice, DPS Nadějkov a DPS Kovářov.

Pečovatelská služba je určena seniorům, tj. osobám, které z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, chronického onemocnění či zdravotního postižení mají sníženou soběstačnost a potřebují pravidelnou péči jiné fyzické osoby. Osobám, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci, jíž nejsou schopni řešit vlastními silami, ani za pomoci rodiny, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

²¹Srov. MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/detail_sluzby.do?736c=f2acbe6e28256440&SUBSESSION_ID=1299672478637_15.

Pečovatelská služba není určena občanům, nesplňujícím podmínky výše definované a občanům, jejichž zdravotní stav vyžaduje hospitalizaci, případně trvalou lékařskou péči.

Rozsah poskytované pečovatelské služby v rozsahu základních úkonů dle § 40 zákona č. 108/2006 Sb., v platném znění a § 6 jeho prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění, a v rozsahu dalších fakultativních úkonů z aktuální nabídky:

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- pomoc při hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu (pomoc při úkonech osobní hygieny, základní péče o vlasy a nehty, apod.),
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy (zajištění a dovážka stravy, pomoc při přípravě a podávání jídla a pití),
- pomoc při udržování a zajišťování chodu domácnosti (nákupy, běžný úklid, péče o prádlo, různé pochůzky) a
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, společenské aktivity, výlety, besedy, akce, základní sociální poradenství.

Pečovatelská služba má možnost pohotově řešit okamžitou situaci uživatele individuálně plánovanými službami, a je významným pomocníkem při snaze zachovat jeho vlastní přirozené prostředí. Zároveň může aktivně reagovat na změny podle aktuálního zdravotního a duševního stavu a přizpůsobovat poskytované služby rozsahu a potřebám uživatele.

Doba poskytování pečovatelské služby:

DPS 1401 denně od 7,00 do 19,00 hod,

DPS 1510 nepřetržitě 24 hodin denně,

Milevsko město a okolní obce od 7,00 do 15,00 hod.

Poskytovatel sociálních služeb může odmítnout uzavřít smlouvu o poskytování pečovatelské služby pouze tehdy, pokud neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá anebo nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí požadované sociální služby.

Pečovatelská služba se poskytuje na základě vyplněného formuláře s názvem „Žádost o poskytování pečovatelské služby“ a uzavření smlouvy o poskytování pečovatelské služby. Zájemci o poskytování pečovatelské služby mají možnost požádat o informace, popř. o formulář žádosti osobně v kanceláři vedoucí pečovatelské služby v ulici Libušina 1401, v Milevsku nebo telefonicky na dalších pracovištích SSMM.

Žádost je možné získat také na internetových stránkách SSMM. Je potřeba ji vyplnit osobně nebo s rodinným příslušníkem, popř. sociální pracovnící SSMM, a předat na jakémkoliv pracovišti SSMM. Sociální pracovnice pověřená jednáním o sociální službě dohodne se zájemcem termín a místo prvního setkání. Při něm seznámí zájemce o službu s průběhem a možnostmi poskytování pečovatelské služby, vnitřními pravidly poskytování pečovatelské služby, či výší úhrad za poskytování pečovatelské služby a zodpoví další dotazy, předá informační materiály. Pečovatelskou službu je možno začít využívat ihned po uzavření smlouvy.

Všechny zmiňované služby jsou financovány z několika zdrojů, a to z dotace MPSV, účelových grantů Krajského úřadu, účelové dotace zřizovatele a úhrad klientů.

Domov pro seniory má ještě příjmy od zdravotních pojišťoven na základě vykazování provedených zdravotních úkonů naordinovaných lékařem.

Na provoz pečovatelské služby v přilehlých obcích přispívají místně příslušné obecní úřady.

Všechny sociální služby jsou poskytovány v souladu s platnou legislativou a se standardy kvality sociálních služeb tak, jak je vymezuje vyhláška č. 505/2006 Sb., v platném znění, příloha č. 2.²²

3.2.2 Farní Charita Milevsko

„Farní charita Milevsko byla zřízena 1. 12. 1991 jako součást Diecézní charity České Budějovice.

Od 1. 1. 1999 byla zařazena do rámce celorepublikové sítě farních, oblastních a diecézních charit jako organizace s vlastní právní subjektivitou. Zakládající členkou byla jedna pracovnice, která zpočátku poskytovala pomoc pěti klientům. Od účinnosti zákona o sociálních službách se s počtem klientů rozrůstal i počet zaměstnanců. V současné době tým FCHM tvoří ředitelka, jedna sociální pracovnice a tři pracovnice v sociálních službách.

Posláním Farní charity Milevsko je pomáhat těm, kteří pomoc potřebují, naplňovat službu křesťanské lásky k bližnímu bez ohledu na rasu, národnost nebo víru a pomoci klientům, aby mohli závěr svého života prožít co nejkvalitněji a co možná nejdéle ve svých domovech. Služba však není určena pouze pro seniory, nýbrž i pro všechny občany z Milevska a okolních obcí, kteří z důvodu akutního či chronického onemocnění

²²Srov. MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011] Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/soubory.do?736c=6526ab9f5e2aa6ff&SUBSESSION_ID=1299096458137_20.

nebo zdravotního postižení nemohou být v základních životních dovednostech a potřebách soběstační.²³ V současné době je však využívána pouze seniory.

Ve své činnosti se charita soustřeďuje především na poskytování terénní pečovatelské služby.

Cílem této služby je zajištění komplexních pečovatelských, sociálních a dle přání klienta i duchovních služeb pro občany staré, nemocné a tělesně postižené v jejich přirozeném domácím prostředí. Je zde snaha o udržování jejich vztahů s okolím a také podpora duchovní a psychická. Klienty navštěvují odborně způsobilé pracovníce v sociálních službách a vykonávají podle potřeby a přání klienta činnosti dle vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění. Úkony, které nejsou specifikovány vyhláškou a klienti je využívají, jsou součástí fakultativních služeb, např. promazání těla kosmetickými přípravky, převlečení ložního prádla, příprava léků, vyřizování úředních záležitostí či dohled nad uživatelem.

Při prvním jednání se zájemcem je sepsána žádost o poskytování sociální služby. Na základě této žádosti je zajišťována pečovatelská služba dle potřeby přání uživatelů a mezi oběma stranami je uzavřena smlouva o poskytování pečovatelské služby. Ve smlouvě jsou všechny náležitosti, které ukládá zákon, včetně osobních cílů klienta, platebních podmínek. Nedílnou součástí smlouvy je ceník poskytovaných úkonů.²⁴

Pro organizaci je kromě pomoci fyzické, jednou z priorit rovněž pomoc při zajištění duchovních potřeb, tzn. zprostředkování kontaktu s duchovním, doprava na mši svatou, apod.

Pečovatelská služba je zajišťována v Milevsku a jeho blízkém okolí. Obecný časový rozsah pečovatelské služby Farní charity Milevsko je od 8.30 do 17.00 hod. v pracovní dny, o víkendech a svátcích dle konkrétní dohody s klientem. Tato služba je v Milevsku jedinou terénní službou poskytovanou v podvečerních hodinách.

3.2.3 Humanika Milevsko

Pečovatelská služba HUMANIKA má sídlo v nestátním zdravotnickém zařízení MUDr. Ludmily Bernotové, na adrese Jarlochova 1371, 399 01 Milevsko.

Jelikož kromě zdravotnických úkonů toto zařízení poskytuje svým klientům i sociální služby, má zaregistrovanou terénní pečovatelskou službu.

²³Farní charita Milevsko. *O nás*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: <http://www.fchm.cz/o-nas/>.

²⁴Srov. MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/soubory.do?736c=96b46baa049144cf&SUBSESSION_ID=1299673872484_17.

Terénní pečovatelská služba je poskytována seniorům v Milevsku, přímo v zařízení Humanika a také klientům v jejich přirozeném prostředí, maximálně však 15 kilometrů od Milevska.

Jedná se o terénní pečovatelskou službu poskytovanou dle § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění a vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění. Základní i fakultativní činnosti při poskytování pečovatelské služby jsou součástí ceníku organizace.

Pečovatelská služba je určena seniorům s četnými zdravotními problémy, v těsné návaznosti na práci zdravotních sester domácí péče.

Uživatelé – zájemci o poskytnutí pečovatelské služby se obrací na sociálního pracovníka, který podává veškeré informace o možnostech péče a o její úhradě. Při prvním kontaktu s klientem je vyhodnocen rozsah a způsob potřebné sociální služby. Pokud je zájemce zástupcem cílové skupiny, poskytnutí pečovatelské služby požaduje a tomuto poskytnutí nebrání zákonem stanovené důvody, je sepsána žádost o poskytování služby a následně uzavřena smlouva. Potřebnou pomoc a podporu zajišťují pracovníce v sociálních službách, jejichž vzdělání odpovídá požadavkům zákona o sociálních službách. Jelikož se jedná o klienty výrazně zdravotně handicapované, je nutná zainteresovanost sociální pracovníce a všeobecných sester. Při poskytování služby je navazována spolupráce s rodinnými příslušníky, duchovními a dobrovolníky, a přitom jsou získávány nezbytné autobiografické údaje, aby bylo možné se maximálně přiblížit klientovi a v souladu s tím plnit jeho potřeby.

Zásadním požadavkem pro poskytování služby je respekt k lidské důstojnosti, svobodě, soukromí, a právům uživatele a snaha o zachování dosavadních sociálních vazeb. Dalšími požadavky při všech formách péče je asertivní přístup, láskyplné jednání a úcta k uživateli služby.

Sociální pracovník je v zařízení přítomen každý čtvrtek od 14 do 15 hodin.²⁵

Údaje o poskytovatelích sociálních služeb jsou uvedeny na základě písemného souhlasu statutárních zástupců jednotlivých organizací, srov. příloha VI. až VIII.

„Pro realizaci všech činností v celé sociální oblasti a poskytování sociálních služeb platí celá řada dalších zákonných norem a právních předpisů. Povinností všech

²⁵Srov. MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/soubory.do?736c=75d3fef3051c9f3f&SUBSESSION_ID=1299674007467_26.

poskytovatelů je se s nimi seznámit, vytvořit podmínky k jejich dodržování a dbát na dodržení.“²⁶

²⁶MALÍKOVÁ, E. *Péče o seniory v pobytových zařízeních*. Praha: Grada. 2011, s 41.

II. PRAKTICKÁ ČÁST

4 DOTAZNÍKOVÉ ŠETŘENÍ

Cílem bakalářské práce je zmapovat efektivní využití příspěvku na péči jejími příjemci v rámci registrovaných sociálních služeb v Milevsku a zjistit v jaké míře příjemci příspěvku na péči využívají služeb registrovaných poskytovatelů a jaká část klientů využívá kombinace poskytovatelů.

Do výzkumu nebyli zahrnuti příjemci příspěvku na péči, kterým pomoc a podporu poskytuje pouze osoba blízká (rodinný příslušník) či jiná fyzická osoba.

Hypotézy:

- 1) Klienti, kteří mají přiznan příspěvek na péči v I. a II. stupni závislosti, tuto částku plně nevyužívají na nákup sociálních služeb.
- 2) Klienti s přiznaným příspěvkem na péči ve stupni III. a IV. využívají převážně pobytových služeb.
- 3) Při poskytování terénní pečovatelské služby jsou do sociální pomoci zapojeni i poskytovatelé z neformálního sektoru, tj. rodinní příslušníci a jiné fyzické osoby.

Metodika

Informace potřebné pro zpracování praktické části bakalářské práce byly získány prostřednictvím dotazníku pro pracovníci městského úřadu, která zajišťuje agendu spojenou s příspěvkem na péči, dotazníků pro jednotlivé poskytovatele a dotazníků pro uživatele sociálních služeb.

Zvolila jsem metodu tzv. reprezentativního dotazníkového šetření. Jako respondenti ze strany uživatelů služby byli osloveni všichni aktivní klienti zmiňovaných poskytovatelů v měsíci lednu 2011.

K přiblížení výzkumné metody byl použit internetový zdroj:

„Získané údaje se dobře statisticky zpracovávají a poskytují věrný obraz o postojích populace, subjektů trhu, nebo spotřebitelů

Dotazníkové šetření je nejznámější výzkumnou metodou, kdy tazatelé pomocí dotazníků zjišťují odpovědi reprezentativního vzorku populace, subjektů trhu, nebo spotřebitelů.

Využívají se uzavřené, otevřené a škálové otázky, často také tzv. podpořená znalost (obrázky, loga, grafy).

Může se vykonávat osobně, telefonicky, písemně, nebo za pomoci počítače (CAPI).

Písemné dotazování

Písemné dotazování je méně finančně náročné a umožňuje kontaktovat osoby jinak nedosažitelné.

- Dotazovaný může věnovat zodpovězení otázek dostatek času a péče.
- Je vyloučen jakýkoliv vliv tazatele na odpovědi.
- Soukromí při vyplňování dotazníku může zvýšit upřímnost odpovědí a mohou být zodpovězeny také důvěrnější otázky.
- Dotazníky by měly být spíše kratší a pro správné pochopení by měly převažovat uzavřené otázky (nelze kontrolovat pochopení otázek).
- Pokud nebyly použity stimuly pro návrat dotazníků, nebo pokud je téma pro respondenta nezajímavé, může nízká návratnost ohrozit výzkum.²⁷

4.1 Dotazník pro MěÚ – odbor sociálních věcí

Pracovnice MěÚ Milevsko, pro získání dat, použila PC program určený pro agendu příspěvku na péči OK nouze. Dotazník obsahoval čtyři otázky, srov. příloha č. III.

4.2 Dotazník pro poskytovatele

Sociálním pracovnícům všech poskytovatelů byl předán dotazník, srov. příloha č. IV. Uvedená data získávaly pracovnice z elektronické dokumentace, která je nezbytná pro evidenci klientů a dat potřebných k poskytování služby.

4.3 Dotazník pro uživatele

Uživatelům sociální služby byly dotazníky, srov. příloha č. V. distribuovány prostřednictvím sociálních pracovníc a pracovníc v sociálních službách.

²⁷ AUGUR Consulting s r. o.: *Reprezentativní dotazníkové šetření*. © 2011. [cit. 21. února 2011].
Dostupné na: <http://www.augur-consulting.cz/metody/kvantitativni-vyzkum.html#reprezentativni-dotaznikove-reseni>.

Jelikož je rozdíl v dosahu a rozsahu služeb poskytovaných klientům v domech s pečovatelskou službou, a klientům žijícím v Milevsku a v okolních obcích, byly dotazníky pro závěrečné vyhodnocení roztrženy do několika skupin.

Na následujících stránkách je zobrazen výsledek provedeného výzkumu, přičemž přesné znění otázek je součástí příloh III. až V. Částky uvedené v tabulkách odpovídají vynaloženým finančním prostředkům na péči za jeden kalendářní měsíc.

4.4 Vyhodnocení dotazníků

4.4.1 Dotazník pro MěÚ

Otázka č. 1

Muži	172
Ženy	753

Otázka č. 2

4 415 200 Kč

Otázka č. 3

I.	stupeň závislosti	334
II.	stupeň závislosti	265
III.	stupeň závislosti	206
IV.	stupeň závislosti	120

Otázka č. 4

Poskytovatel	528
Souběh poskytovatelů	370
Rodinný příslušník nebo jiná fyzická osoba	397

4.4.2 Dotazník pro poskytovatele

Sociální služby Města Milevska

Otázka č. 1

Pečovatelská služba

Domov pro seniory

Otázka č. 2

Pečovatelská služba 349

Domov pro seniory 30

Otázka č. 3

Pečovatelská služba

Není přiznán příspěvek na péči 114

I. stupeň závislosti 167

II. stupeň závislosti 43

III. stupeň závislosti 20

IV. stupeň závislosti 5

Domov pro seniory

I. stupeň závislosti 1

II. stupeň závislosti 3

III. stupeň závislosti 6

IV. stupeň závislosti 20

Otázka č. 4

Pečovatelská služba NE

Domov pro seniory ANO

Farní charita Milevsko

Otázka č. 1

Pečovatelská služba

Otázka č. 2

32

Otázka č. 3

Není přiznán příspěvek na péči	10
I. stupeň závislosti	8
II. stupeň závislosti	7
III. stupeň závislosti	4
IV. stupeň závislosti	3

Otázka č. 4

NE

Humanika Milevsko

Otázka č. 1

Pečovatelská služba

Otázka č. 2

28

Otázka č. 3

I.	stupeň závislosti	0
II.	stupeň závislosti	4
III.	stupeň závislosti	7
IV.	stupeň závislosti	17

Otázka č. 4

ANO

4.4.3 Dotazník pro uživatele

Sociální služby Města Milevska – Domov pro seniory

Muži	8
Ženy	22

Tab. 1

Stupeň závislosti	Počet klientů	Úhrada za péči/měsíc
I. stupeň závislost	1	800 Kč
II. stupeň závislost	3	4 000 Kč
III. stupeň závislosti	6	8 000 Kč
IV. stupeň závislost	20	12 000 Kč

Při poskytování pobytové služby domov pro seniory náleží ze zákona plná výše příspěvku na péči poskytovateli a to také klienti uváděli. Pokud by si mohli vybrat a část příspěvku mohli použít na jiný účel, odpovídali následovně:

Na úhradu léků	30 klientů
Na nákup kompenzačních a inkontinenčních pomůcek	17 klientů
Na úhradu obědů	0 klientů

Z nejvíce využívaných činností vybrali dohledy, pomoc při hygieně a zajištění stravy.

Všichni klienti vyjádřili spokojenost s rozsahem poskytovaných služeb.

Sociální služby Města Milevska – DPS Milevsko

Muži	20
Ženy	52

Tab. 2

Stupeň závislosti	Počet klientů	Úhrada poskytovatel	Úhrada rodinný příslušník	Celkem
Není	31	321,25 Kč		321,25 Kč
I.	21	749,09 Kč	127,63 Kč	876, 72 Kč
II.	11	2 146,54 Kč	838, 14 Kč	2 984,68 Kč
III.	5	4785,00 Kč	927, 73 Kč	5 712,73 Kč
IV.	4	8 916,00 Kč	1235, 08 Kč	10 151,08 Kč

Souběh poskytovatelů uvedli 34 klienti, výhradně od poskytovatele odebírá služby 38 klientů.

Využití celé částky příspěvku uvedli 3 klienti, mezi rodinu a poskytovatele dělí příspěvek 10 klientů, pro 7 klientů je výše příspěvku nedostačující a 21 klientů nevyčerpá příspěvek na nákup služeb.

Pokud by měli možnost část příspěvku použít na jiný účel:

Na úhradu léků	34 klienti
Nákup kompenzačních a inkontinenčních pomůcek	13 klientů
Úhradu obědů	15 klientů

V tomto okrsku byli všichni klienti spokojeni s dosahem a rozsahem nabízených služeb.

Nejvíce využívána je dovážka obědů – 72 klienti, donáška nákupů – 63 klienti, pomoc při péči o domácnost – 37 klientů, dohledy – 20 klientů, pomoc při osobní hygieně – 12 klientů.

Sociální služby města Milevska – DPS obce

Muži	16
Ženy	60

Tab. 3

Stupeň závislosti	Počet klientů	Úhrada poskytovatel	Úhrada rodinný příslušník	Celkem
Není	23	200,81 Kč		200,81 Kč
I.	39	637,79 Kč	144,60 Kč	782,39 Kč
II.	10	1 221,90 Kč	1 138,41 Kč	2 360,31 Kč
III.	4	4 943,75 Kč	2 381 Kč	7 324,75 Kč
IV.	0			

Souběh poskytovatelů uvedli 44 klienti, výhradně od poskytovatele odebírá služby 32 klientů.

Využití celé částky příspěvku uvedlo 6 klientů, mezi rodinu a poskytovatele dělí příspěvek 14 klientů, pro 2 klienty je výše příspěvku nedostačující a 31 klientů nevyčerpá příspěvek na nákup služeb.

Pokud by měli možnost část příspěvku použít na jiný účel:

Na úhradu léků	50 klientů
Nákup kompenzačních a inkontinenčních pomůcek	12 klientů
Úhradu obědů	28 klientů

Také v tomto okrsku byli všichni klienti spokojeni s dosahem a rozsahem nabízených služeb.

Nejvíce využívána je dovážka obědů – 76 klientů, donáška nákupů – 27 klientů, dohledy a pomoc při péči o domácnost – shodně 23 klienti, pomoc při osobní hygieně – 6 klientů.

Sociální služby Města Milevska – Milevsko město

Muži	23
Ženy	56

Tab. 4

Stupeň závislosti	Počet klientů	Úhrada poskytovatel	Úhrada rodinný příslušník	Celkem
Není	25	365,43 Kč		365,43 Kč
I.	30	801,50 Kč	143,55 Kč	945,05 Kč
II.	14	292,66	1 325,16 Kč	1 617,82 Kč
III.	10	1 359 Kč	3 536,27 Kč	4 895,27 Kč
IV.	0			

Souběh poskytovatelů uvedlo 40 klientů, výhradně od poskytovatele odebírá služby 39 klientů.

Využití celé částky příspěvku uvedli 3 klienti, mezi rodinu a poskytovatele dělí příspěvek 28 klientů, pro 2 klienty je výše příspěvku nedostačující a 46 klientů nevyčerpá příspěvek na nákup služeb.

Pokud by měli možnost část příspěvku použít na jiný účel:

Na úhradu léků	53 klientů
Nákup kompenzačních a inkontinenčních pomůcek	18 klientů
Úhradu obědů	38 klientů

Také v tomto okrsku byli všichni klienti spokojeni s dosahem a rozsahem nabízených služeb.

Nejvíce využívána je dovážka obědů – 76 klientů, pomoc při péči o domácnost – 48 klientů, donáška nákupů – 25 klientů, dohledy a pomoc při osobní hygieně – shodně 11 klientů.

Sociální služby Města Milevsko – Milevsko a obce terén

Muži	38
Ženy	84

Tab. 5

Stupeň závislosti	Počet klientů	Úhrada poskytovatel	Úhrada rodinný příslušník	Celkem
Není	35	206,61		
I.	76	403,15	201,25	604,40
II.	8	736,43	537,15	1 273,58
III.	3	1 497,16	4 819,20	6 316,36
IV.	0			

Souběh poskytovatelů uvedlo 49 klientů, výhradně od poskytovatele odebírají služby 73 klienti.

Využití celé částky příspěvku uvedlo 20 klientů, mezi rodinu a poskytovatele dělí příspěvek 29 klientů, pro 4 klienty je výše příspěvku nedostačující a 36 klientů nevyčerpá příspěvek na nákup služeb.

Pokud by měli možnost část příspěvku použít na jiný účel:

Na úhradu léků	85 klientů
Nákup kompenzačních a inkontinenčních pomůcek	6 klientů
Úhradu obědů	67 klientů

V tomto okrsku je 87 klientů spokojeno s dosahem a rozsahem poskytovaných služeb, 35 klientů spokojeno není. Z tohoto počtu by 11 klientů uvítalo pravidelné dohledy, 8 klientů pomoc při hygieně a 29 klientů pomoc s udržováním domácnosti.

Nejvíce využívána je dovážka obědů – 122 klientů. Ostatní úkony jsou v tomto okrsku vzhledem k personální kapacitě služby velmi omezeny. Z tohoto důvodu donášku nákupů využívá 12 klientů, dohledy a pomoc při osobní hygieně – shodně 4 klienti, pomoc při péči o domácnost – 8 klientů.

Farní charita Milevsko

Muži	4
Ženy	28

Tab. 6

Stupeň závislosti	Počet klientů	Úhrada poskytovatel	Úhrada rodinný příslušník	Celkem
Není	10	328,45 Kč		328,45 Kč
I.	8	541,18 Kč	123,48 Kč	664,66 Kč
II.	7	2 721,84 Kč	1 005,26 Kč	3 727,10 Kč
III.	4	4 325,22 Kč	2 359,41 Kč	6 684,63 Kč
IV.	3	5 121,39 Kč	4 526,15 Kč	9 647,54 Kč

Souběh poskytovatelů uvedlo 29 klientů, výhradně od poskytovatele odebírají služby 3 klienti.

Využití celé částky příspěvku uvedli 3 klienti, mezi rodinu a poskytovatele dělí příspěvek 10 klientů, žádný klient neuvedl příspěvek na péči jako nedostačující a 11 klientů nevyčerpá příspěvek na nákup služeb.

Pokud by měli možnost část příspěvku použít na jiný účel:

Na úhradu léků	22 klientů
Nákup kompenzačních a inkontinenčních pomůcek	9 klientů
Úhradu obědů	22 klientů

Také v tomto okrsku byli všichni klienti spokojeni s dosahem a rozsahem nabízených služeb.

Nejvíce využívána je dovážka obědů – 32 klientů, donáška nákupů – 12 klientů, dohledy – 16 klientů, pomoc při péči o domácnost – 8 klientů, pomoc při osobní hygieně – 4 klienti

Humanika Milevsko

Muži	6
Ženy	22

Tab. 7

Stupeň závislosti	Počet klientů	Úhrada poskytovatel	Úhrada rodinný příslušník	Celkem
I.	0			
II.	4	4 000 Kč	0 Kč	4 000 Kč
III.	7	8 000 Kč	0 Kč	8 000 Kč
IV.	17	12 000 Kč	0 Kč	12 000 Kč

Všichni klienti nakupují služby výhradně od poskytovatele.

Využití celé částky příspěvku uvedli všichni klienti.

Pokud by měli možnost část příspěvku použít na jiný účel:

Na úhradu léků	28 klientů
Nákup kompenzačních a inkontinenčních pomůcek	0 klientů
Úhradu obědů	0 klientů

V tomto zařízení byli všichni klienti spokojeni s dosahem a rozsahem nabízených služeb.

Nejvíce využívána je dovážka obědů, dohledy, pomoc při osobní hygieně – všichni klienti, donáška nákupů – 7 klientů, pomoc při péči o domácnost – 0 klientů.

4.5 Diskuze

Provedeného výzkumu se zúčastnilo celkem 439 aktivních klientů v měsíci lednu 2011.

Pobytovou službu využívá 58 klientů. Jedná se o klienty Sociální služby Města Milevska - domov pro seniory a klienty nestátního zdravotnického zařízení Humanika. Toto zařízení byt má zaregistrovanou pečovatelskou službu, poskytuje svým klientům také ubytování, přičemž úhrada za péči je účtována v plné výši přiznaného příspěvku na péči. Z tohoto důvodu bylo na tyto klienty nahlíženo jako na uživatele pobytové služby. U této skupiny se potvrdila hypotéza č. 2: z celkového počtu 58 klientů má 1 klient přiznaný I. stupeň závislosti, 7 klientů II. stupeň závislosti, 13 klientů III. stupeň závislosti a 37 klientů IV. stupeň závislosti. Příjemci příspěvku na péči ve III. a IV. stupni závislosti tvoří 86 % všech klientů pobytových služeb v Milevsku.

Hypotéza č. 1 se zcela nepotvrdila vzhledem ke snížení příspěvku na péči v I. stupni závislosti od 1. 1. 2011 z částky 2 000 Kč na 800 Kč. Průměrná částka vydaná za péči u klientů s přiznaným stupněm závislosti I. činila 774,66 Kč. Oproti tomu u příjemců ve II. stupni závislosti průměrná částka vydaná za péči činila 2 385,50 Kč, což činí 59,64 % z celkové částky 4 000 Kč. U této skupiny je značná rezerva ve výdajích na péči.

Dotazníky byly distribuovány všem aktivním klientům za období leden 2011, a tudíž zde jsou zahrnuti i klienti, kteří nemají přiznan příspěvek na péči. Z celkového počtu 439 klientů nejsou 124 klienti příjemci příspěvku na péči. Pro vyhodnocení hypotézy č. 3 byli z celkového počtu respondentů odečtení klienti pobytových služeb (58) a klienti bez přiznaného příspěvku na péči (124). Výsledkem je, že 196 klientů terénní pečovatelské služby využívá pomoci od rodinných příslušníků či jiných fyzických osob a 61 klientů odebírá služby výhradně od poskytovatele registrovaného. Tímto se potvrdila hypotéza, že při poskytování terénní pečovatelské služby jsou do sociální pomoci zapojeni i poskytovatelé z neformálního sektoru, tj. osoby blízké (rodinní příslušníci) a jiné fyzické osoby.

Nespokojenost s rozsahem poskytovaných služeb byla zaznamenána u klientů žijících v okolních obcích. Pro tyto klienty, až na některé výjimky, není možné z kapacitních důvodů poskytovatelů zajistit plný rozsah nabízených služeb, i když o tyto služby mají zájem i disponují financemi na jejich uhrazení.

Domnívám se, že pokud by se podařilo zvětšit rozsah nabízených služeb, např. rozšířit časovou dostupnost služby či navýšit kapacitu pracovníků, byla by efektivita využití příspěvku na péči větší. Avšak v současné době, také vzhledem k finanční situaci v sociálních službách, není toto rozšíření reálné.

ZÁVĚR

Potřeby občanů Milevska a přilehlého regionu v oblasti sociálních služeb sleduje komunitní plán milevského regionu, na jehož zpracování spolupracuje Město Milevsko. Jeho součástí je zpracování plánu rozvoje sociálních služeb. Tento plán kolektiv autorů pod vedením Z. Skříčkové v Metodikách pro plánování sociálních služeb specifikuje jako „společnou dohodu uživatelů, poskytovatelů a zadavatelů, a to s postupným stanovováním opatření a konkrétních aktivit. Plán říká, jak budeme postupovat ve stanoveném čase (kdo, kdy a s kým bude dělat a co všechno k tomu potřebuje).“²⁸

V monitorovací zprávě „Plán rozvoje sociálních služeb Milevsko“ k 30. 6. 2010 jsou zaneseny návrhy na zlepšení v této oblasti, které úzce souvisejí s dostupností služeb a účelným využíváním příspěvku na péči. Za zmínku stojí doporučení přeměny části bytů v domě s pečovatelskou službou v Milevsku, 5. května 1510 na pokoje domova pro seniory vzhledem k nedostatečné kapacitě současného domova. Toto se jeví jako velmi potřebné i s ohledem na demografický vývoj.²⁹ V současné době je před dokončením plán rozvoje sociálních služeb na období 2011 – 2013. Jelikož výše zmiňované projekty nebyly dosud realizovány, přesunují se do plánu rozvoje na toto období.

V celostátním měřítku lze souhlasit s V. Krásou, předsedou Národní rady zdravotně postižených: „Sociální služby představují významný ekonomický faktor. Problém nejednotnosti a nestability financování sociálních služeb vytváří velkou nejistotu pro poskytovatele, ale hlavně pro uživatele sociálních služeb, což má samozřejmě vliv i na kvalitu poskytovaných služeb. Problémy s financováním sociálních služeb však nejsou jen specificky naším problémem. Se způsobem financování služeb se potýká řada evropských zemí. Porovnávání jednotlivých systémů je však problematické, protože každá země má rozdílný systém sociálních služeb, do kterého někdy zařazuje i zdravotnické služby, pořizování pomůcek a další. Např. v Německu byl v roce 1994 zaveden pojistný systém, který je povinný. Pojistný systém sociálních služeb je jakousi

²⁸SKŘÍČKOVÁ, Z. a kol. *Metodiky pro plánování sociálních služeb*. Praha: Centrum pro komunitní práci. 2007, s 5.

²⁹Monitorovací zpráva „Plán rozvoje sociálních služeb Milevsko“ k 30. 6. 2010, archiv autora.

nadstavbou nad systémem zdravotního pojištění, což významným způsobem minimalizovalo personální a finanční náklady související se zavedením tohoto systému. Z pojistného fondu jsou vypláceny dávky na úhradu sociálních služeb. Poskytování dávek na péči se diferencuje v závislosti na typu poskytované péče. Rozlišují se dávky na domácí péči a na péči v ústavním zřízení. Z pojistného fondu jsou hrazeny také různé kompenzační pomůcky – vozík, polohovací postele a jiné zařízení umožňující integraci. Z toho pojištění jsou poskytovány prostředky na úpravu bytu, aby v něm klient mohl samostatně bydlet.“³⁰

Na základě komparace se Spolkovou republikou Německo se lze domnívat, že dosavadní legislativa je z ekonomického hlediska neefektivní. Současná politická reprezentace je si toho vědoma, a neustále hledá nová řešení. V současné době je v rámci meziresortního připomínkového řízení připraven k projednání návrh, kterým se mění některé zákony v souvislosti se sjednocením výplaty nepojistných sociálních dávek s předpokládanou účinností od 1. 1. 2012. Sociálních služeb se týká část II., změna zákona o sociálních službách, ve kterém je krom jiného změněn způsob posuzování skutečností rozhodných pro nárok na příspěvek na péči. V návrhu je současných 36 úkonů péče o vlastní osobu a zajištění soběstačnosti nahrazeno 10 základními životními potřebami. K těmto životním potřebám bude nutné doložit, zda žadatel vyžaduje každodenní pomoc, dohled nebo péči jiné fyzické osoby. Výše příspěvku na péči u osob nad 18 let věku je v návrhu totožná s dosavadní praxí. Veškerá agenda týkající se příspěvku na péči a ostatních sociálních dávek bude převedena z obcí s rozšířenou působností na příslušné krajské pobočky Úřadu práce.³¹

Výplatu příspěvku na péči specifikuje § 18 připravované novely následovně: „Příspěvek se vyplácí měsíčně v české měně bezhotovostním způsobem, a to podle příkazu příjemce příspěvku, případně zvláštního příjemce příspěvku, prostřednictvím elektronického platebního prostředku určeného ministerstvem, převodem na účet u banky nebo u spořitelního nebo úvěrního družstva nebo poštovní poukázkou, formou přímé úhrady potřebné pomoci fyzickým nebo právnickým osobám, které poskytují nebo budou poskytovat pomoc při zvládnání základních životních potřeb, uvedeným

³⁰ KRÁSA. V. *Jak jsou financovány sociální služby v jiných zemích*. 30. 9. 2009. [cit. 3. března 2011]. Dostupné na: <http://www.pecujdoma.cz/publicistika/peetli-jsme/98-socialni-sluby-mobilizace-pracovni-sily-a-posileni-socialni-soudnosti.html>,

³¹ Srov. Návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti se sjednocením výplaty nepojistných sociálních dávek s předpokládanou účinností od 1. 1. 2012, archiv autora.

v žádosti o příspěvek, popřípadě ohlášeným podle § 21 odst. 1 písm. d) nebo § 21 odst. 2 písm. c), maximálně do výše přiznaného příspěvku.

Výši úhrady potřebné pomoci poskytnuté v kalendářním měsíci jsou fyzické a právnické osoby uvedené v odstavci 2, s výjimkou osob blízkých, povinny příjemci příspěvku písemně vyúčtovat nejpozději do 5 dnů po uplynutí kalendářního měsíce, v němž byla pomoc poskytnuta. Na základě písemného vyúčtování dává příjemce příspěvku příkaz k úhradě potřebné pomoci z příspěvku na péči.³²

Dle provedeného průzkumu a výše uvedených skutečností soudím, že úkolem státní správy v příštích letech bude i nadále hledat řešení vedoucí k větší efektivitě využívání finančních prostředků vyčleněných na sociální služby, s cílem maximálního užitku a plného využití částek určených k zajištění péče o vlastní osobu a pomoci při soběstačnosti zdravotně znevýhodněných osob. V současné podobě není příspěvek na péči plně využit k účelu, na který je určen. Z provedeného průzkumu vyplývá, že snížení příspěvku v I. stupni závislosti z 2 000 Kč na 800 Kč bylo dobré řešení.

³²Návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti se sjednocením výplaty nepojistných sociálních dávek s předpokládanou účinností od 1. 1. 2012, archiv autora.

SEZNAM POUŽITÝCH ZDROJŮ

- BŘESKÁ N., L. VRÁNOVÁ: *Dávky sociální péče 2002*. Praha: Anag 2002, 2. aktualizované vydání, ISBN 80-7263-114-4.
- KOZLOVÁ Lucie. *Sociální služby*. Praha. Triton. 2005. ISBN 80-7254-662-7.
- KRÁLOVÁ Jarmila, RÁŽOVÁ Eva. *Zařízení sociální péče pro seniory a zdravotně postižené občany*. Olomouc: Anag. 2. aktualizované a doplněné vydání 2003. ISBN 80-7263-168-3.
- KRÁLOVÁ J.; RÁŽOVÁ E. *Sociální služby a příspěvek na péči 2008*. 2. aktualizované vyd. Praha: Anag, 2008. ISBN 978-80-7263-462-0
- MALÍKOVÁ. E. *Péče o seniory v pobytových zařízeních*. Praha: Grada. 2011. ISBN 978-80-247-3148-3.
- MATOUŠEK O. a kol. *Sociální služby*. Praha: Portál. 2007. ISBN 978-80-7367-310-9.
- SKŘÍČKOVÁ. Z. a kol. *Metodiky pro plánování sociálních služeb*. Praha: Centrum pro komunitní práci. 2007. ISBN 978-80-86902-44-9.
- AUGUR Consulting s r. o.: Reprezentativní dotazníkové šetření. © 2011. [cit. 21. února 2011]. Dostupné na: <http://www.augur-consulting.cz/metody/kvantitativni-vyzkum.html#reprezentativni-dotaznikove-reseni>.
- ePUSA: Co to znamená? [cit. 21. ledna 2011]. Dostupné na: http://www.epusa.cz/index.php?platnost_k=0&sessID=0&jazyk=cz&kraj=43.
- Farní charita Milevsko. O nás. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: <http://www.fchm.cz/o-nas/>.
- KRÁSA. V. *Jak jsou financovány sociální služby v jiných zemích*. 30. 9. 2009. [cit. 3. března 2011]. Dostupné na: <http://www.pecujdoma.cz/publicistika/peetli-jsme/98-socialni-sluby-mobilizace-pracovni-sily-a-posileni-socialni-soudrnosti.html>.
- MPSV. Příspěvek na péči. [cit. 21. ledna 2011]. Dostupné na: <http://www.mpsv.cz/cs/4768>, poslední aktualizace 8. 11. 2007.
- MPSV. Registr poskytovatelů sociální služby. [cit. 12. února 2011] Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/soubory.do?736c=6526ab9f5e2aa6ff&SUBSESSION_ID=1299096458137_20.
- MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/soubory.do?736c=75d3fef3051c9f3f&SUBSESSION_ID=1299674007467_26.
- MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/soubory.do?736c=96b46baa049144cf&SUBSESSION_ID=1299673872484_17.

MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/detail_sluzby.do?736c=6526ab9f5e2aa6ff&SUBSESSION_ID=1299672142373_9.

MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/detail_sluzby.do?736c=f2acbe6e28256440&SUBSESSION_ID=1299672478637_15.

MPSV. *Registr poskytovatelů sociálních služeb v ČR*. [cit. 12. února 2011]. Dostupné na: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/soubory.do?736c=6526ab9f5e2aa6ff&SUBSESSION_ID=1299672154004_10.

Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách.

Vyhláška č. 182/1991 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení a zákon ČNR o působnosti orgánů České republiky v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Vyhláška č. 82/1993 Sb., o úhradách za pobyt v zařízeních sociální péče, ve znění pozdějších předpisů

Vyhláška č. 83/1993 Sb., o stravování v zařízeních sociální péče, ve znění pozdějších předpisů

Vyhláška č. 149/1988 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti se sjednocením výplaty nepojistných sociálních dávek s předpokládanou účinností od 1. 1. 2012, archiv autora.

Zákon č. 100/1988 Sb., o sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Zákon č. 114/1988 Sb. o působnosti orgánů České republiky v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách.

Zákon č. 206/2009 Sb., kterým se mění zákon č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Zákon č. 347/2010 Sb., kterým se mění některé zákony v souvislosti s úspornými opatřeními ministerstva práce a sociálních věcí.

Monitorovací zpráva „*Plán rozvoje sociálních služeb Milevsko*“ k 30. 6. 2010, archiv autora.

Zřizovací listina organizace Sociální služby Města Milevska, archiv autora.

SEZNAM PŘÍLOH

- Příloha I. Žádost o příspěvek na péči**
- Příloha II. Oznámení o poskytovateli pomoci**
- Příloha III. Dotazník určený pro pracovníci Městského úřadu v Milevsku**
- Příloha IV. Dotazník určený registrovaným poskytovatelům sociálních služeb**
- Příloha V. Dotazník určený klientům jednotlivých sociálních služeb**
- Příloha VI. Souhlas se zveřejněním informací týkajících se organizace Sociální služby města Milevska.**
- Příloha VII. Souhlas se zveřejněním informací týkajících se organizace Farní charita Milevsko.**
- Příloha VIII. Souhlas se zveřejněním informací týkajících se nestátního zdravotnického zařízení Humanika Milevsko.**

PŘÍLOHY

Příloha č. I.

SocS

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Žádost o příspěvek na péči

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:
Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
Bydliště ⁵⁾ : Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:	

B. Zástupce žadatele:

Vyplňte v případě, že žádost podává zástupce žadatele (zmocněnec, rodič, opatrovník, poručník, jiná fyzická osoba, které byla nezletilá osoba rozhodnutím příslušného orgánu svěřena do péče).

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:
Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:	

C. Právnícká osoba zastupující žadatele:

Vyplňte v případě, že žádost podává právnická osoba, která je zmocněncem, zástupcem pro řízení o dávce (zastupuje-li nezletilou osobu zařízení sociálních služeb) nebo opatrovníkem.

Název zařízení:	IČ:
Adresa zařízení: Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:

1) Uveďte všechna jména osoby.

2) Kolonku **Rodné příjmení** vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.

3) Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce **Rodné číslo v ČR** datum narození ve tvaru den, měsíc, rok a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena).

4) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

5) Do kolonky **Bydliště** uveďte adresu, kde se žadatel zdržuje a kde je možno provést sociální šetření. Je-li tato adresa shodná s adresou trvalého pobytu žadatele, kolonku nevyplňujte.

D. Informace pro poskytování příspěvku na péči v rámci EU:

Informace o žadateli:

Zaškrtněte jednu z uvedených variant.

- Žadatel je osobou, která je zdravotně pojištěná v jiném čl. státě EU nebo která pobírá důchod nebo dávky v nezaměstnanosti ze systému sociálního zabezpečení jiného čl. státu EU a nebo která vykonává výdělečnou činnost v jiném čl. státě EU
- není výše uvedenou osobou

Informace o rodičích žadatele mladšího 18 let:

Vyplňte pouze v případě, že žadatel je mladší 18 let. Zaškrtněte jednu z uvedených variant.

- Alespoň jeden z rodičů žadatele mladšího 18ti let je osobou, která je zdravotně pojištěná v jiném čl. státě EU nebo která pobírá důchod nebo dávky v nezaměstnanosti ze systému sociálního zabezpečení jiného čl. státu EU a nebo která vykonává výdělečnou činnost v jiném čl. státě EU
- Žádný z rodičů žadatele mladšího 18ti let není výše uvedenou osobou

E. Ošetřující lékaři žadatele:

Vyplňte údaje, které jsou vám o ošetřujícím lékaři známy.

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Název zařízení:		
Oddělení:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:	
Příjmení:	Jméno:	Titul:
Název zařízení:		
Oddělení:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:	
Příjmení:	Jméno:	Titul:
Název zařízení:		
Oddělení:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:	

F. Způsob výplaty dávky:

Zaškrtněte jednu z následujících čtyř variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

na účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol ⁶⁾ :
-------------	------------	-----------------------------------

na účet zahraničního peněžního ústavu v EU:

Příjemce	IBAN:	Měna:
	Název:	
	Adresa:	Město:
	(uved'te alespoň město a stát) Stát:	
Banka příjemce	BIC/SWIFT:	
	Název:	
	Adresa:	Město:
	(uved'te alespoň město)	

poštovní poukázkou:

žadateli

zástupci⁷⁾

žadateli na jinou adresu:

zástupci⁷⁾ na jinou adresu:

Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:

G. Prohlášení:

Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly.

Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby

- státní orgány a další právnické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, údaje o přihlášení se žadatele k trvalému pobytu
- příslušné právnické osoby a fyzické osoby sdělily OSSZ, který bude posuzovat stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby, informace o zdravotním stavu

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o příspěvku na péči rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na příspěvek na péči, jeho výši a výplatu a do 8 dnů změny poskytovatele sociálních služeb nebo osoby, která pomoc poskytuje.

V	dne . . . 20	Podpis žadatele:
---	--------------	------------------

K žádosti prosím doložte

- pro všechny uvedené osoby průkaz totožnosti, u dětí do 15 let rodný list
- **Oznámení o poskytovateli pomoci**

Údaje, pro které na formuláři nedostačuje vyhrazené místo, uveďte na volném listě a přiložte k tiskopisu.

Formuláře žádosti příspěvek na péči naleznete na internetové adrese <http://portal.mpsv.cz/forms> nebo si je vyzvednete na pracovišti příslušného úřadu, který o dávce rozhoduje. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.

6) Kolonku **Specifický symbol** vyplňte pouze v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.

7) Zástupci lze příspěvek na péči vyplácet pouze v případě, že se jedná o zákonného zástupce nebo jinou fyzickou osobu, které byla nezletilá oprávněná osoba svěřena do péče na základě rozhodnutí příslušného orgánu.

SocS

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Oznámení o poskytovateli pomoci

Tento tiskopis slouží jako příloha k žádosti o příspěvek na péči a k ohlášení změn.

A. Žadatel o příspěvek na péči (osoba, které byl přiznán příspěvek na péči):

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:
Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	

B. Poskytovatelé sociálních služeb:

Vyplňte údaje o poskytovatelích sociálních služeb⁴⁾, kteří žadatel o příspěvek na péči (osobě, které byl přiznán příspěvek na péči) poskytují nebo budou poskytovat pomoc. Osoby blízké a jiné osoby, které poskytují pomoc, uveďte v části C. Podpisem poskytovatel projevuje souhlas s poskytováním pomoci. Poskytovatel, kterým je zařízení sociálních služeb uvedené v § 48 až 51 zákona o sociálních službách, poskytující osobě pobytové sociální služby, bere na vědomí povinnost ohlásit podle § 21a zákona o sociálních službách úřadu, který o příspěvku rozhoduje, přijetí osoby do ústavní péče v nemocnici nebo odborném zdravotnickém léčebném ústavu a propuštění z tohoto zařízení. Poskytovatel si je také vědom povinnosti vyplývající z § 21a odst. 2 zákona o sociálních službách.

Poskytovatel:	IČ:	
Pracoviště:		
Adresa: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p. ⁵⁾ :	Č. orient.: PSČ:
Název služby:		
1. Datum zahájení ⁶⁾ :	Datum ukončení ⁷⁾ :	Identifikační číslo služby ⁸⁾ :
Název služby:		
Datum zahájení ⁶⁾ :	Datum ukončení ⁷⁾ :	Identifikační číslo služby ⁸⁾ :
Název služby:		
Datum zahájení ⁶⁾ :	Datum ukončení ⁷⁾ :	Identifikační číslo služby ⁸⁾ :
Podpis:		

1) Uveďte všechna jména osoby.

2) Kolonku **Rodné příjmení** vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.3) Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce **Rodné číslo v ČR** datum narození ve tvaru den, měsíc, rok a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena).

4) Poskytovatelem sociálních služeb je poskytovatel, který je zapsán v registru poskytovatelů sociálních služeb, speciální lůžkové zdravotnické zařízení hospicového typu nebo zdravotnické zařízení ústavní péče poskytující sociální služby podle § 52 zákona o sociálních službách.

5) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

6) Do kolonky **Datum zahájení** uveďte datum zahájení poskytování pomoci. Pokud oznamujete ukončení pomoci, kolonku nevyplňujte.7) Do kolonky **Datum ukončení** uveďte datum ukončení poskytování pomoci. Pokud oznamujete zahájení poskytování pomoci, kolonku nevyplňujte.8) Kolonku **Identifikační číslo služby** vyplňte pouze v případě, že se jedná o sociální službu registrovaného poskytovatele péče.

Poskytovatel:	IČ:	
Pracoviště:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:
Název služby:		
2. Datum zahájení ⁶⁾ :	Datum ukončení ⁷⁾ :	Identifikační číslo služby ⁸⁾ :
Název služby:		
Datum zahájení ⁶⁾ :	Datum ukončení ⁷⁾ :	Identifikační číslo služby ⁸⁾ :
Název služby:		
Datum zahájení ⁶⁾ :	Datum ukončení ⁷⁾ :	Identifikační číslo služby ⁸⁾ :
Podpis:		

C. Pomoc poskytovaná osobou blízkou nebo jinou fyzickou osobou:

Vyplňte údaje o osobách, které žadateli o příspěvek na péči (osobě, které byl přiznán příspěvek na péči) poskytují nebo budou poskytovat pomoc. Podpisem poskytovatel projevuje souhlas s poskytováním pomoci a bere na vědomí povinnost nahlásit podle § 21a zákona o sociálních službách úřadu, který o příspěvku rozhoduje, přijetí osoby do ústavní péče v nemocnici nebo odborném zdravotnickém léčebném ústavu a propuštění z tohoto zařízení, včetně povinnosti vyplývajících z § 21a odst. 2 zákona o sociálních službách.

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:
Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Státní příslušnost:
1. Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:
Osoba blízká ⁹⁾ :	Jiná fyzická osoba ¹⁰⁾ :	
Telefon:	E-mail:	
Datum zahájení ⁶⁾ :	Datum ukončení ⁷⁾ :	Podpis:
Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:
Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Státní příslušnost:
2. Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:
Osoba blízká ⁹⁾ :	Jiná fyzická osoba ¹⁰⁾ :	
Telefon:	E-mail:	
Datum zahájení ⁶⁾ :	Datum ukončení ⁷⁾ :	Podpis:

D. Prohlášení:

Veškeré údaje v tomto dokladu jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na dávku, její výši a výplatu a do 8 dnů změny poskytovatele sociálních služeb nebo osoby, která péči poskytuje.

V	dne	. . 20	Podpis:
---	-----	--------	---------

Údaje, pro které na formuláři nedostačuje vyhrazené místo, uveďte na volném listě a přiložte k tiskopisu.

Formuláře žádosti příspěvek na péči naleznete na internetové adrese <http://portal.mpsv.cz/forms> nebo si je vyzvednete na pracovišti příslušného úřadu, který o dávce rozhoduje. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.

9) Jestliže pomoc poskytuje osoba blízká, pak do kolonky **Osoba blízká** uveďte druh osoby blízké: ve tvaru: 1 – manžel(ka), 2 – dítě, 3 – rodič, 4 – sourozenec, 5 – prarodič, 6 – zeť/snacha, 7 – vnuk/vnučka, 8 – tchán/tchyně, 9 – pravnuk/pravnučka, 10 – jiná osoba blízká. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

10) Jestliže pomoc poskytuje jiná fyzická osoba, do kolonky **Jiná fyzická osoba** zapíšte **ANO**. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

Příloha č. III.

Dotazník určený pro pracovníci Městského úřadu v Milevsku

Vážený pane, vážená paní,

do Vašich rukou se dostal dotazník, který bude podkladem pro mou bakalářskou práci na téma „Utilizace příspěvku na péči v rámci sociálních služeb v Milevsku“. Obracím se proto na Vás s prosbou o jeho pečlivé vyplnění. Informace uvedené v dotazníku jsou anonymní a budou sloužit pouze pro účely výzkumu k bakalářské práci.

Předem děkuji za Vaši spolupráci a čas, který věnujete vyplňování tohoto dotazníku.

S pozdravem

Jaroslava Hružová,

studentka 3. ročníku Teologické fakulty Jihočeské univerzity.

Při vyplňování dotazníku prosím zaškrtněte nejvhodnější variantu. Otevřené otázky vhodně doplňte.

DOTAZNÍK

1. Uved'te, prosím, počty příjemců příspěvku na péči nad 18 let.

Muži

Ženy

2. Napište, prosím průměrnou částku vyplácenou každý měsíc všem příjemcům nad 18 let.

.....

3. Napište, prosím počty příjemců dle přiznaného stupně příspěvku na péči:

I. stupeň závislosti

II. stupeň závislosti

III. stupeň závislosti

IV. Stupeň závislosti

4. Napište, prosím, počty příjemců, kteří

Využívají příspěvek na péči od registrovaného poskytovatele

Dochází k souběhu poskytovatelů

Poskytovatelem pomoci je pouze rodinný příslušník nebo jiná fyzická osoba

.....

Příloha č. IV.

Dotazník určený registrovaným poskytovatelům sociálních služeb

Vážený pane, vážená paní,

do Vašich rukou se dostal dotazník, který bude podkladem pro mou bakalářskou práci na téma „Utilizace příspěvku na péči v rámci sociálních služeb v Milevsku“. Obracím se proto na Vás s prosbou o jeho pečlivé vyplnění. Informace uvedené v dotazníku jsou anonymní a budou sloužit pouze pro účely výzkumu k bakalářské práci.

Předem děkuji za Vaši spolupráci a čas, který věnujete vyplňování tohoto dotazníku.

S pozdravem

Jaroslava Hružová,

studentka 3. ročníku Teologické fakulty Jihočeské univerzity.

Při vyplňování dotazníku prosím zaškrtněte nejvhodnější variantu. Otevřené otázky vhodně doplňte.

DOTAZNÍK

1. Jaký typ služeb poskytujete?

- Domov pro seniory
- Pečovatelská služba

2. Napište, prosím celkový počet klientů u jednotlivých služeb

Domov pro seniory

Pečovatelská služba

3. Napište, prosím počty klientů dle přiznaného stupně příspěvku na péči:

Domov pro seniory

V. stupeň závislosti

VI. stupeň závislosti

VII. stupeň závislosti

VIII. stupeň závislosti

Není přiznán příspěvek na péči

Pečovatelská služba

I.	stupeň závislosti
II.	stupeň závislosti
III.	stupeň závislosti
IV.	stupeň závislosti
	Není přiznán příspěvek na péči

4. Je dle Vašeho názoru využit příspěvek na péči klienty v potřebném rozsahu?

- Ano, plná výše příspěvku na péči je použita na úhradu sociální služby
- Ne, část příspěvku klient používá na úhradu pomoci od rodinných příslušníků či jiných fyzických osob

Příloha č. V.

Dotazník určený klientům jednotlivých sociálních služeb

Vážený pane, vážená paní,

do Vašich rukou se dostal dotazník, který bude podkladem pro mou bakalářskou práci na téma „Utilizace (využití) příspěvku na péči v rámci sociálních služeb v Milevsku“. Obracím se proto na Vás s prosbou o jeho pečlivé vyplnění. Informace uvedené v dotazníku jsou anonymní a budou sloužit pouze pro účely výzkumu k bakalářské práci.

Předem děkuji za Vaši spolupráci a čas, který věnujete vyplňování tohoto dotazníku.

S pozdravem

Jaroslava Hrůzová,

studentka 3. ročníku Teologické fakulty Jihočeské univerzity.

Při vyplňování dotazníku prosím zaškrtněte vhodnou odpověď, otevřené otázky vhodně doplňte.

DOTAZNÍK

1. Jste

- muž
- žena

2. Jste příjemcem příspěvku na péči v

- I. stupni závislosti
- II. stupni závislosti
- III. stupni závislosti
- IV. stupni závislosti
- nejsem příjemcem příspěvku na péči

3. Příspěvek na péči využíváte na nákup služeb u:

registrovaného poskytovatele

- Sociální služby města Milevska
- Charita Milevsko
- Humanika Milevsko

- rodinného příslušníka
- jiné fyzické osoby (sousedka, známá,...)

4. Pokud využíváte služeb registrovaného poskytovatele, o jaký typ služby se jedná?

- domov pro seniory
- pečovatelská služba

5. Přiznanou výši příspěvku na péči použijete:

- celou částku vydám za sociální služby
- dělím příspěvek na péči mezi poskytovatele a rodinu
- výše příspěvku na péči je nedostačující, služby doplácím z jiných zdrojů
- po zaplacení služeb mi ještě část zbývá

6. Uvítal(a) byste, kdyby příspěvek na péči mohl být použit:

- na úhradu léků
- na nákup kompenzačních a inkontinenčních pomůcek
- na úhradu obědů

7. Jste spokojen(a) s rozsahem poskytovaných služeb?

- ano
- ne

Pokud jste na předcházející otázku odpověděl(a) ne, prosím zodpovězte následující otázku, pokud jste odpověděl(a) ano pokračujte otázkou č. 9.

8. Uvítal(a) byste

- dohledy pečovatelek
- pomoc při hygieně
- pomoc při údržbě domácnosti

9. Které z nabízených činností poskytovatele sociálních služeb využíváte nejvíce?

- dovážka oběda
- donáška nákupu
- dohledy
- pomoc při hygieně
- pomoc s udržováním domácnosti (úklid, mytí oken,...)

10. Pokud využíváte pečovatelskou službu, napište prosím přibližnou částku, kterou každý měsíc za sociální službu vydáte?

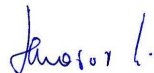
Poskytovatel

Rodina

Příloha č. VI.

Dávám tímto souhlas se zveřejněním informací o organizaci Sociální služby Města Milevska v bakalářské práci Jaroslavy Hružové na téma „Utilizace příspěvku na péči v rámci sociálních služeb v Milevsku“. Byla jsem informována o tom, že údaje nebudou zneužity a poslouží výhradně jako studijní materiál pro výše uvedenou závěrečnou práci studentky.

V Milevsku dne: 1. 3. 2011



Mgr. Marie Jarošová
ředitelka
Sociální služby města Milevska

Sociální služby Města Milevska
příspěvková organizace
 IČ 750 00 750 (2)
399 01 Milevsko, 5. května 1510

Příloha č. VII.

Dávám tímto souhlas se zveřejněním informací o organizaci Farní charita Milevsko v bakalářské práci Jaroslavy Hružové na téma „Utilizace příspěvku na péči v rámci sociálních služeb v Milevsku“. Byla jsem informována o tom, že údaje nebudou zneužity a poslouží výhradně jako studijní materiál pro výše uvedenou závěrečnou práci studentky.

V Milevsku dne: 28. 2. 2011

Alena Růžičková
ředitelka
Farní charita Milevsko



Farní charita Milevsko
U Bažantnice 561
399 01 Milevsko
IČO: 62263416 DIČ: CZ62263416

Příloha č. VIII.

Dávám tímto souhlas se zveřejněním informací o nestátním zdravotnickém zařízení Humanika Milevsko v bakalářské práci Jaroslavy Hrůzové na téma „Utilizace příspěvku na péči v rámci sociálních služeb v Milevsku“. Byla jsem informována o tom, že údaje nebudou zneužity a poslouží výhradně jako studijní materiál pro výše uvedenou závěrečnou práci studentky.

V Milevsku dne: 28-02-2011

MUDr. Ludmila Bernotová
statutární zástupce
Humanika Milevsko



ABSTRAKT

HRŮZOVÁ, J. *Utilizace příspěvku na péči v rámci sociálních služeb v Milevsku*. České Budějovice 2011. Bakalářská práce. Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích. Teologická fakulta. Katedra praktické teologie.

Vedoucí práce Ing. Jaroslav Šetek, Ph.D.

Klíčová slova: příspěvek na péči, stupeň závislosti, příjemce, klient, využití, sociální služby, registrovaný poskytovatel, zákon o sociálních službách.

Práce je zaměřena na využití příspěvku na péči klienty sociálních služeb v Milevsku a blízkém okolí. Teoretická část v úvodu v krátkosti zmiňuje legislativu a způsob zajištění pomoci osobám zdravotně znevýhodněným, jak finanční, tak fyzickou před nabytím účinnosti zákona o sociálních službách. Druhá část práce představuje agendu příspěvku na péči, podání žádostí, řízení o příspěvku na péči, nárok na výplatu, stupně závislosti a k jakému účelu je určen. Ve třetí části jsou představeni jednotliví registrovaní poskytovatelé v Milevsku. Jaké služby mají zaregistrovány, komu jsou určeny a v jakém rozsahu je poskytují.

Praktická část mapuje konkrétní využití přiznané výše příspěvku na péči jejími příjemci v rámci sociálních služeb. Cílem práce je zjistit zda je výše příspěvku dostačující, využita na nákup služeb a zda příjemci příspěvku odebírají služby pouze od registrovaných poskytovatelů, či dochází k souběhu s péčí od rodinných příslušníků nebo jiných fyzických osob.

ABSTRACT

HRŮZOVÁ, J. *Utilization of care allowances in social services in Milevsko*. České Budějovice 2011. Bachelor thesis. University of South Bohemia in České Budějovice. Faculty of Theology. Department of Practical Theology.

Supervisor: Ing. Jaroslav Šetek, Ph.D.

Key words: care allowances, degree of dependency, recipient, client, utilization, social services, registered provider, Social Services Act.

This thesis focuses on the ways in which clients of social services in Milevsko and its surrounding areas use care allowances. The opening theoretical part briefly mentions the legislation and manners in which both financial and physical assistance was provided to physically handicapped persons before the Social Services Act came into effect. The second part of the thesis describes matters relating to the provision of care allowances, namely the filing of requests, the course of proceedings for the granting of care allowances, the right to the payment of care allowances, degrees of dependency, and the purposes for which care allowances are intended. The third part introduces the individual registered providers in Milevsko, namely what services they have registered, to whom these services are meant to be provided, and what scope of services the registered providers provide.

The practical part traces the particular manners in which care allowances are utilized by their recipients in social services. The aim of the thesis is to find out whether care allowances are sufficient, whether recipients utilize them to buy these services and whether recipients only buy services from registered providers or whether they avail themselves of the care of family members or other natural persons as well.