

ZPRAVODAJ



LISTOPAD - 2010

☑ ÚSPORNÁ OPATŘENÍ - AKTUÁLNĚ

Vážení přátelé,

dovolte abych Vás informoval o posledních událostech v souvislosti se schvalováním úsporných opatření Vlády ČR, které byly součástí návrhu zákona o úsporných opatřeních v kompetenci MPSV ČR.

V úterý 2. listopadu 2010 jsme se účastnili jednání Výboru pro sociální politiku Poslanecké sněmovny. Poslancům jsme rozdali naše pozměňovací návrhy ve věci sociálního příplatku pro rodiny pečující o osobu s těžkým zdravotním postižením a ve věci návrhu na snížení příspěvku na péči v I. stupni z 2000,- korun na 800,- korun. I přes naši maximální snahu Výbor pro sociální politiku, s většinou koaličních poslanců, naše návrhy nepřijal. Tím vzniklo velké nebezpečí, že také Poslanecká sněmovna tyto návrhy odmítne. Po schůzi Výboru jsem jednal s koaličními poslanci a s panem ministrem Jaromírem Drábkem. Vysvětloval jsem jim dramatickou situaci, která vznikne odmítnutím našich návrhů. Nakonec se nám podařilo, že pan ministr ustoupil v otázce sociálního příplatku s tím, že znovu zdůraznil, že u příspěvku na péči nemá prostor k vyjednávání, a že situace v této otázce není tak dramatická.

Ve večerních hodinách Poslanecká sněmovna projednávala vládní návrh zákona o úsporných opatřeních v kompetenci MPSV ČR. Při projednávání Poslanecká sněmovna schválila náš návrh na zachování sociálního příplatku, a to ve stejné výši a ve stejném režimu pro rodiny pečující o osobu se zdravotním postižením jako dosud. Tento náš návrh zároveň umožňuje, aby i po 1. lednu 2011 mohly o sociální příplatek požádat rodiny, které se do takové situace dostanou v průběhu roku. Sociální příplatek je zatím zachován do 31. 12. 2012, a to proto, že MPSV ČR chce do konce roku 2012 provést zásadní změny sociálních dávek. Považuji schválení našeho pozměňovacího návrhu za velký úspěch. Jsme jedinou organizací, které se podařilo do reformních zákonů prosadit pozměňovací návrh. Ke schválení pozměňovacího návrhu nepochybně přispěla i petice, kterou podepsalo celkem 19 864 občanů. Shromáždění takového množství podpisů v tak krátkém čase svědčí o velké podpoře občanů našemu návrhu. Petici jsem předal předsedkyni Poslanecké sněmovny paní Miroslavě Němcové a požádal ji, aby, před jednáním Poslanecké sněmovny o návrhu zákona o úsporných opatřeních, seznámila Poslaneckou sněmovnu s obsahem petice a s počtem občanů, kteří tuto petici podpořili. Předsedkyně Poslanecké sněmovny mi slíbila, že tak učiní a ze steno záznamu je zřejmé, že svůj slib splnila.

Pokud jde o příspěvek na péči v I. stupni, Poslanecká sněmovna náš návrh na rozdělení příspěvku na dva podstupně ve výši 800,- a 2000,- korun neschválila. Pan ministr několikrát zdůraznil, že tuto věc považuje za zásadní, a že v žádném případě neustoupí. Zbývá nám ještě malá naděje, že by náš návrh mohl schválit Senát.

Protože však Senát bude projednávat návrh zákona ještě „ve starém složení“, tedy s převahou koaličních senátorů, vidím tuto možnost jako velmi malou.

Vážení přátelé, v příloze Vám posílám pozměňovací návrh, který se týká příspěvku na péči. Prosim kontaktujte Vaše senátory a snažte se je přesvědčit, aby tento návrh podpořili při projednávání zákona o úsporných opatřeních v kompetenci MPSV ČR. Senát se tímto návrhem zákona bude zabývat pravděpodobně příští týden. Je to velmi důležité. I když je pouze malá naděje, musíme bojovat až do konce.

Vážení přátelé, mám pro Vás ještě jedno nepříjemné sdělení. MPSV ČR začalo urychleně pracovat na novele vyhlášky č. 182/1991 Sb. Smyslem novely je prodloužit sníženou výplatu příspěvku na provoz motorového vozidla i na rok 2011. Samotný návrh vyhlášky zatím nemáme k dispozici, ale víme, že tento návrh je již ve vnitřním připomínkovém řízení na MPSV ČR. Jakmile budeme mít text vyhlášky k dispozici, okamžitě Vám bude zaslán. Budeme pravděpodobně organizovat dopisovou akci přímo na ministra MPSV ČR, pana Jaromíra Drábka s tím, že zásadně protestujeme proti prodloužení snížené výplaty příspěvku na benzín i na rok 2011.

Vážení přátelé, ještě jednou bych chtěl všem, kteří pomáhali organizovat petici proti návrhu na zrušení sociálního příplatku a snížení příspěvku na péči v I. stupni upřímně poděkovat. Děkuji také všem, kteří petici podpořili svým podpisem. Petice sehrála významnou úlohu při prosazování našich pozměňovacích návrhů.

Přeji Vám všechno dobré

Bc. Václav Krása
předseda NRZP ČR

Jan Hutař

☑ ZMĚNA PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PO DOVRŠENÍ 19 LET

Péče o zdravotně postižené mladistvé po dovršení 19 let věku Dne 4. listopadu 2010 se uskutečnilo jednání Komise Ministerstva zdravotnictví pro péči o děti a dorost. Komise projednávala podnět z ÚV ČR, který se týkal problému některých mladistvých se zdravotním postižením. Tito lidé mají často problém s nalezením všeobecného praktického lékaře, který by byl ochoten je po dovršení 19 let zaregistrovat a převzít do své péče. Do 19 let jsou tito mladiství se zdravotním postižením registrováni u svého dětského lékaře. Praktickému lékaři pro děti a dorost neposkytuje zdravotní pojišťovna žádnou platbu, pokud si ponechá osobu starší 19 let. Pokud by se takový případ Vám stal osobně a nebo ve Vašem okolí, kdy praktický lékař nebude chtít zaregistrovat osobu se zdravotním postižením, která dovršila věk 19 let, můžete se obrátit na paní MUDr. Janu Uhrovou, 1. místopředsedkynin Sdružení praktických lékařů ČR, uhrova(zavináč)zdravotnictvi.cz. NRZP ČR dosud nemá poznatky, že by v této věci mohl být nějaký problém, ale vzhledem i k tomu, že se tím zabývalo Ministerstvo zdravotnictví, tak pravděpodobně k nějakým nesrovnalostem dochází.

SOCIÁLNÍ FIRMA SOFIE

Sociální firma Sofie prodává přes internet výrobky chráněných dílen

E-shop s prodejem originálních ručních výrobků s otiskem příběhu lidských osudů lidí, kteří mají chuť dávat lidem radost skrze jejich práci na velkých maličkostech, spustila sociální firma Sofie. Nabízí v něm široký sortiment výrobků zatím pěti chráněných dílen.

Sofie je přirozeným vyústěním aktivit občanského sdružení InterentPoradna, které vzniklo v roce 2001 v Olomouci. Posláním sdružení je za pomoci moderních informačních technologií přispívat ke vzdělávání a sociálnímu začleňování osob v nepříznivé sociální situaci, včetně vzdělávání odborníků v sociální oblasti. Pro naplnění tohoto poslání realizuje občanské sdružení tyto služby:

- OSP - bezplatné odborné sociální poradenství pro osoby se zdravotním znevýhodněním a širší veřejnost v místě sídla sdružení a také na internetu (www.iporadna.cz)
- RESTART - program sociální rehabilitace představující službu podpory integrace lidí se zdravotním znevýhodněním
- Dalším logickým krokem této aktivity bylo vytvoření skutečné pracovní organizace – sociální firmy, která bude zaměstnávat uživatele tohoto programu. A tak vznikla sociální firma SOFIE.

SOFIE spojuje dva cíle: podnikat a zaměstnávat lidi znevýhodněné na běžném pracovním trhu a zároveň tím podporovat chráněné a terapeutické dílny.

Co je sociální firma:

- jedná se o ekonomicky udržitelný podnikatelský subjekt, který užívá vlastní tržně orientované výroby zboží a služeb k naplňování svých sociálních cílů;
- sociální firma je vytvořená za účelem zaměstnávání lidí se zdravotním postižením nebo jinak znevýhodněných na trhu práce;
- cílem je ekonomická soběstačnost firmy, zároveň sociální firma usiluje i o naplňování svých sociálních cílů, tj. prostředky, které vydělá svojí činností investuje zpět do dalšího rozvoje.

„Sociálně“ firmy nicméně nespočívá pouze v zaměstnávání znevýhodněných, ale také ve vytváření tzv. podpůrného a integračního pracovního prostředí. V sociální firmě tak pracují běžní zaměstnanci společně se zaměstnanci s nějakým znevýhodněním, za rovných pracovních podmínek. Sociální firma poskytuje svým zaměstnancům určitou míru podpory (zejména při zaučení, příp. i během zaměstnání, přičemž často je dostačující podpora spíše psychologická, povzbuzení atd.), ale zároveň usiluje o maximální využití schopností a potenciálu všech svých zaměstnanců. Velký důraz je kladen také na možnost kariéerního postupu v SF, profesního rozvoje pracovníků a možnost dalšího vzdělávání, příp. rekvalifikací.

Míra podpory je však výrazně nižší než např. v chráněných dílnách a tréninkových zařízeních. Nicméně oproti zaměstnancům neznevýhodněným (tzv. „zdravým“) je při jejich denní činnosti přihlédnuto k jejich aktuálnímu zdravotnímu stavu. Sociální firma jakožto podnikatelský subjekt zaměstnávající zdravotně znevýhodněné nemusí být ve všem nutně závislá na veřejných zdrojích (dotacích), ale může postupem času tuto míru výrazně snižovat.

Prvotním cílem fungování sociální firmy není přímo příprava na odchod člověka do nechráněných podmínek, ale bývalí zaměstnanci sociální firmy jsou často po odchodu ze sociální firmy schopni se začlenit na běžná nechráněná pracoviště.

V první fázi po spuštění internetového obchodu nabízí Sofie výrobky chráněných dílen Děvčátka Momo, Dílna Pepy Kormaná, Ergo Zlín, Fokus a Charita Zábřeh.

VEŘEJNÁ DOPRAVA BEZ BARIÉR

Otevřený dopis Radě hlavního města Prahy adresuje občanské sdružení Asistence. Žádá v něm splnění předvolebních slibů politiků, že téma všem přístupné veřejné dopravy pro ně bude jedním z nejdůležitějších. Jeho signatáři uvítají, když se k otevřenému dopisu připojí svým podpisem i další, kteří s jeho obsahem souhlasí.

Vážené dámy a pánové,
jedním z důvodů, proč jsme vás volili, byla i naděje, že se budete věnovat bezbariérové přístupnosti veřejné dopravy v Praze, jak jste před volbami deklarovali. Očekáváme, že se vaše plány stanou realitou.

Z každodenních zkušeností cestujících i výsledků činnosti Pracovní skupiny MHMP Pro Prahu bezbariérovou a otevřenou vyplynulo následujících 7 nejpalcivějších problémů:

- 25 bariérových stanic metra
- desítky tramvajových zastávek s výstupem do vozovky
- malé procento nízkopodlažních vozů tramvají a autobusů
- bariérové a úzké ostrůvky tramvajových zastávek
- mezera mezi nástupištěm a vozem metra
- nedostatečné značení bezbariérových vstupů do metra
- chybějící vodící linie pro nevidomé na nástupištích metra

My, níže podepsaní, požadujeme, aby se řešení následujících problémů objevilo v programovém prohlášení Rady hlavního města Prahy, zejména pak intenzivní zpřístupňování bariérových stanic metra.

Odstranění stávajících bariér ve veřejné dopravě učiní Prahu lepším místem pro život nejen lidí s postižením, ale i rodin s malými dětmi, seniorů a vůbec nás všech.

V Praze 20.10.2010, Asistence o.s., Erik Čipera a Radek Musílek

Kontaktní osoba:

Erik Čipera, zástupce ředitelky

Adresa: Na Topolce 1a, Praha 4, 140 00

E-mail: erik@asistence.org, Mobil: +420 739 006 382, www.asistence.org

Signatáři ještě dodávají:

Máte-li chuť přispět vlastním dílem k úspěchu akce "ŽÁDÁME VEŘEJNOU DOPRAVU BEZ BARIÉR", můžete udělat například toto:

- poslat e-mail dalším lidem a doporučit jim, aby se k Otevřenému dopisu připojili
- sdílet stránku www.PrahaBarierova.cz, případně dopis na facebooku
- vytisknout dopis a rozdat ho nebo vyvěsit (na exponovaná místa můžeme dodat dopis ve formátu A2, napište)
- podpořit akci 10. listopadu, kdy budeme společně s lidmi se zdravotním postižením sbírat podpisy v bariérových stanicích metra

Text dopisu najdete na www.PrahaBarierova.cz.

ZRUŠENÍ ÚHRADOVÉ REGULACE SLUŽEB SOC.PÉČE!!!!!!!

Otevřený dopis ministři práce a sociálních věcí

Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky, Česká rada humanitárních organizací a pět členů Výboru pro zdravotnictví a sociální politiku Senátu Parlamentu České republiky se dnes otevřeným dopisem obrací na ministra práce a sociálních věcí Jaromíra Drábka se žádostí o zrušení úhradové regulace služeb sociální péče. Autoři a signatáři dopisu v něm vyjadřují přesvědčení, že důvody jejího zavedení související s někdejšími legislativními změnami již pominuly a nyní právě odstranění regulace pomůže ke kvantitativnímu i kvalitativnímu rozvoji sociálních služeb. Zkušenosti a praxe jiných evropských zemí jasně ukazují na trend uplatňovat i v oblasti sociálních služeb tržní nástroje s možností tvorby zisku obdobně jako v jiných odvětvích.

Dle k dopisu přiložené důvodové zprávy provedené rozborů dokladují, že hlavním důvodem stagnace systému poskytování sociálních služeb, kdy mj. stále roste počet neuspokojených žadatelů o tyto služby, je silná závislost poskytovatelů služeb na dotacích ze státního rozpočtu. V situaci, kdy podíl uživatelů na úhradách v pobytových zařízeních sociální péče činí pouze cca 47 % celkových nákladů, se státní regulace jeví jako nepřiměřená ochrana klienta na úkor zřizovatelů služeb, kterými jsou ve velké míře obce, města a kraje.

Obavy z dopadu deregulace na nízkopříjmové skupiny obyvatel přitom eliminuje mj. skutečnost, že dle zákona č. 108/2006, o sociálních službách, musí uživatelé pobytových služeb po jejich úhradě zůstat minimálně 15 % (u týdenních stacionářů 25 %) jeho příjmů. Osoby s nízkými příjmy tak jsou před vyloučením z možnosti objednání služeb chráněny.

Deregulace výše úhrad služeb sociální péče přispěje k jejich zefektivnění, snížení závislosti poskytovatelů služeb na státních dotacích, otevře prostor pro investory a soukromé poskytovatele a usnadní diferenciaci služeb podle jejich kvality.

Navrhované opatření se týká pouze oblasti služeb sociální péče, nadále však počítá s úhradovou regulací služeb sociální prevence.

Text otevřeného dopisu ministrovi práce a sociálních věcí ČR

Vážený pane ministře,

dovolujeme si obrátit se na Vás s žádostí o zrušení úhradové regulace služeb sociální péče ve smyslu důvodové zprávy, která tvoří přílohu této žádosti.

Jsme přesvědčeni, že důvody pro úhradovou regulaci, které doprovázely její zavedení v rámci nové právní legislativy v sociálních službách, nejsou již aktuální, a že odstranění úhradové regulace povede k většímu rozvoji služeb sociální péče, a to jak v kvantitativním, tak v kvalitativním měřítku.

Naše argumentace je podpořena důvodovou zprávou, která popisuje současný stav, analyzuje pravděpodobný scénář vývoje a definuje příležitosti a rizika tohoto opatření.

V případě potřeby jsme připraveni vést s Vámi odborný dialog na toto téma.

V úctě

Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky

Česká rada humanitárních organizací

Členové Výboru pro zdravotnictví a sociální politiku Senátu Parlamentu České republiky:

RNDr. Alena Palečková, předsedkyně výboru

PhDr. Pavel Čáslava, člen

Ing. arch. Daniela Filipiová, členka

Mgr. Miroslav Nenutil, člen

MUDr. Zdeněk Schwarz, člen

Příloha k otevřenému dopisu ministrovi práce a sociálních věcí Dr. Ing. J. Drábkovi ke zrušení úhradové regulace sociálních služeb

A. Záměr a legislativní postup

Smyslem otevřeného dopisu, ve kterém se na ministra práce a sociálních věcí Dr. Ing. Jaromíra Drábka obrací Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR, Česká rada humanitárních organizací a členové senátního výboru pro zdravotnictví a sociální politiku, je zrušení úhradové regulace v sociálních službách, v oblasti služeb sociální péče[1].

Zrušení je docíleno změnou prováděcí vyhlášky č. 505/2006 Sb. k zákonu č. 108/2006 Sb.

Navrhované opatření se omezuje pouze na oblast služeb sociální péče, ambulantních a pobytových. Ponechává v platnosti úhradovou regulaci služeb sociální prevence[2].

B. Zhodnocení platného právního stavu a vysvětlení potřebnosti navrhované změny zákona o sociálních službách

Dosavadní tři roky aplikace nového zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb. v praxi ukazují, že doposud nebyl naplněn jeden z jeho hlavních cílů, a sice rozvoj nových typů a forem sociálních služeb, a to především v oblasti služeb sociální péče o seniory a osoby se zdravotním postižením. Počet míst v pobytových zařízeních pro tyto skupiny osob je prakticky konstantní, nové ambulantní ani terénní služby nevznikají, počet neuspokojených žadatelů o sociální služby soustavně roste[3].

Doposud provedené rozbory[4] ukazují, že hlavním důvodem stagnace celého systému poskytování sociálních služeb je silná závislost poskytovatelů služeb sociální péče na přiznání dotací ze státního rozpočtu, která ve svém důsledku přispívá i k neefektivnosti celého systému jejich financování. Jedním z významných faktorů zvyšujících tuto závislost je stanovení maximální výše úhrad za pobyt a stravu v pobytových a ambulantních zařízeních sociálních služeb a za jednotlivé úkony v rámci terénních služeb. Výše úhrad vyplývá z ustanovení § 73 odst. 3 a z ustanovení § 75 odst. 1 zákona, jejich konkrétní výše je stanovena vyhláškou MPSV č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, v platném znění. Naposledy byla výše těchto úhrad upravena s platností od 1. ledna 2008.

V současné době činí výše úhrad tuto úroveň:

- maximální výše úhrady klienta za pobyt v pobytovém zařízení sociálních služeb = 180 Kč za den (5580 za 31 dní)
- maximální výše úhrady klienta za stravu v pobytovém zařízení sociálních služeb = 150 Kč za den (4650 Kč za měsíc)

Průměrné měsíční neinvestiční náklady na 1 místo v domově pro seniory přitom činily v r. 2008 [5] celkem 19 755 Kč, v domově pro osoby se zdravotním postižením 26 269 Kč a v domovech se zvláštním režimem 21 284 Kč. Podle statistik MPSV ČR tvoří podíl úhrad uživatelů 46,7 % na pokrytí celkových nákladů pobytových zařízení sociální péče.

Vzhledem k tomu, že sociální služby v oblasti sociální péče jsou v současné době ve velké míře poskytovány organizacemi, jejichž zřizovateli jsou obce, města a kraje ve své samosprávné působnosti, a že jsou poskytovány na základě smlouvy mezi poskytovatelem a uživatelem služby, jeví se stanovení maximální výše úhrady klienta ze strany státu jako nepřiměřená ochrana klienta ze strany státu, přičemž:

- pro ochranu klienta má stát v rámci zákona k dispozici řadu jiných nástrojů (registrace poskytovatelů sociálních služeb, inspekce sociálních služeb, standardy kvality sociálních služeb, povinnost celoživotního vzdělávání sociálních pracovníků),
- výše těchto úhrad je stanovena na úrovni, která neumožňuje pokrýt průměrné náklady daného typu služby a ex ante vyvolává tlak na poskytnutí dotace ze státního rozpočtu, na kterou však není právní nárok.

Tyto skutečnosti brání žádoucímu rozvoji služeb sociální péče, především vstupu nových soukromých investorů, kteří by mohli doplnit chybějící kapacity a nabídnout potřebnou kvalitativní alternativu, tedy služby poskytované na vyšší úrovni za adekvátně vyšší úhradu, resp. úhradu od uživatele.

C. Porovnání s vývojem v EU

Z mezinárodních komparací přístupů k organizaci a financování sociálních služeb v evropských zemích[6] vyplývá, že při poskytování sociálních služeb dochází v posledním období k uplatňování tržních nástrojů. Sociální služby jsou v rámci služeb ve veřejném zájmu chápány jako tzv. služby hospodářského charakteru, tzn., že při jejich poskytování lze tvořit zisk. V tomto ohledu je klíčový zejména evropský dokument KOM (2007) 725 z 20. 11. 2007 „Sdělení KOMISE: Služby obecného zájmu, včetně sociálních služeb obecného zájmu, nový evropský závazek“, který říká: „Komise je toho názoru, že cíl rozvinout vysoce kvalitní, přístupné a finančně dostupné služby obecného hospodářského zájmu a cíl dosáhnout otevřeného a konkurenceschopného vnitřního trhu jsou slučitelné a měly by se vzájemně podporovat. Zkušenosti, například z odvětví telekomunikací a dopravy nebo na místní úrovni (jako při zadávání veřejných zakázek), ukazují, že trhy otevřené hospodářské soutěži přispívají ke zlepšování efektivnosti, finanční dostupnosti a výběru nabízených služeb.“

Smyslem navrhované úhradové deregulace je také přiblížit prostředí sociálních služeb v České republice výrazným evropským modernizačním trendům v této oblasti.

D. Zvážení rizik

Častá obava, která doprovází úvahy o úhradové liberalizaci sociálních služeb, je, že poskytovatelé bezprostředně po uvolnění navýší enormním způsobem úhrady, což povede k ohrožení dostupnosti sociálních služeb pro nízkopříjmové skupiny obyvatel, k nimž uživatelé těchto služeb ve velké většině patří. Zde je nutné připomenout fakt zmíněný v předcházejícím oddíle: většinovými zřizovateli sociálních služeb, zejména v oblasti pobytových služeb sociální péče[7], jsou orgány veřejné správy, obce a kraje, které odpovídají za sociální politiku na svém území. Veřejná správa zřizuje podle některých zdrojů až 76 % celkové kapacity domovů pro seniory a domovů pro tělesně postižené občany. Sociální politiku ve veřejném zájmu, zejména principy sociální inkluze, solidarity a soudržnosti, mohou kraje a obce realizovat v úhradové strategii zařízení sociálních služeb, které jako zřizovatelé zcela ovládají. V ostatních zařízeních má státní správa dostatek nástrojů pro ovlivňování cenové hladiny sociálních služeb díky tomu, že informace o výši úhrady stanovené poskytovatelem je povinnou součástí registračních údajů. Podíl úhrad na příjmech poskytovatele je také závazným údajem v žádostech o dotaci.

Dále je nutné připomenout, že dle § 73, odst. 3 zákona č. 108/2006 Sb. je v pobytových zařízeních sociálních služeb nutno stanovit úhradu tak, aby osobě zůstalo alespoň 15 %, resp. 25 % jejího příjmu. Tento ochranný mechanismus je prevencí vyloučení osob s nízkým příjmem a zvyšuje sociální solidaritu.

V oblasti terénních a ambulantních služeb je pak (mimo výše uvedené) dalším přirozeným ochranným faktorem kvazi tržní prostředí, resp. tržní mechanismy. Bude-li např. poskytovatel terénních služeb sociální péče anticipovat cenovou elasticitu svých uživatelů, pak přirozeně nezvýší po úhradové deregulaci výši úhrad např. o 100 %, protože by tento krok vedl k odlivu převážného počtu jeho uživatelů a tím přirozeně k výpadku příjmů úhrad, resp. zániku poskytovatele.

Navrhované opatření se soustřeďuje pouze na oblast služeb sociální péče. V této oblasti mohou překážky typu úhradové regulace bránit stimulaci nabídky a tím rozvoji uživatelsky zaměřených služeb. Jiná situace je ve službách sociální prevence,

kteře jsou zaměřeny na osoby ohrožené krizovými situacemi a mají napomáhat těmto osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů. Proto je navrhováno ponechání úhradové regulace v oblasti služeb sociální prevence.

E. Závěr

1. Zrušení maximální výše úhrad přispěje ke zvýšení efektivnosti financování a provozování služeb sociální péče a sníží závislost poskytovatelů na přidělování dotací ze strany státu.

2. Zrušení úhradové regulace otevře prostředí služeb sociální péče soukromým poskytovatelům a investorům a přispěje k rozvoji služeb: zvýšení kapacit a k lepšímu přizpůsobení služeb potřebám uživatelů.

3. Úhradová liberalizace usnadní diferenciaci služeb sociální péče podle kvality. Kvalita je do jisté míry ovlivňována trhem, poskytování vyšší než průměrné kvality zvyšuje náklady a odráží se ve výši úhrady za službu. Může vzniknout tzv. dvoustupňový systém kvality péče, kdy první, základní stupeň je garantován státem a územními samosprávami. Druhý stupeň pak nabízí více služeb a (nebo) služby na vyšší úrovni. Úhrada za tyto služby je pak ovlivňována tržními determinanty.

4. Uvolnění úhradové regulace je pouze prvním stupněm k dalším krokům a zahájení

otevřené, odborné diskuze o prověřování majetkových poměrů uživatelů se sníženou

úhradou[8] a finanční participaci rodinných příslušníků jako nástroji sociální politiky, tak

jak je jejich aplikace známá z jiných evropských zemí.[9]

[1] „Služby sociální péče“ viz vymezení v zákoně 108/2006, o sociálních službách, ČÁST TŘETÍ, Hlava první, Díl 3, Služby sociální péče.

[2] § 53 až § 70 zák. 108/2006, o sociálních službách

[3] Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením, závěrečná zpráva o řešení projektu Analýza a prognóza potřeb poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením ZVZ 209, VÚPSV, v. v. i. Praha 2009

[4] tamtéž

[5] údaje za r. 2009 doposud nejsou k dispozici

[6] viz např. Biennial Report on social services of general interest, Commission of the European Communities, Brussels 2008 nebo Discussion paper from the Peer review, Murnau, Germany, říjen 2010

[7] Například domovy pro seniory a domovy pro zdravotně postižené občany

[8] Z důvodu nízkého, resp. nedostatečného příjmu.

[9] Země s podobným pojetím sociální politiky jako ČR: Německo, Rakousko, Slovinsko aj.

☑ DOMOV JE DOMA

Dobrý den,

rádi bychom Vás požádali o spolupráci při informování rodičů dětí s postižením:

Společnost pro ranou péči je nestátní nezisková organizace, která poskytuje terénní sociální službu rané péče rodinám vychovávající nevidomé dítě doma, v rodině. (Tč.máme 600 klientů). Působíme na celém území České republiky, letos slavíme 21 let profesionálního působení.

Kampaň DOMOV JE DOMA proběhne od 22.-28.11.2010 v celé ČR, ve městech, kde jsou střediska rané péče SPRP a dalších organizací:18, které se zapojily do kampaně.

Naším cílem je upozornit na terénní regionální služby rané péče, které umožňují rodině vychovávat dítě s postižením doma a snižují riziko umístění dítěte do ústavní péče.

Kampaň bude probíhat prostřednictvím médií – rádio, rozhlas, tisk, televize, kina, ankety, na internetu – www.tydenranepce.cz a webů spolupracujících organizací.

Proto se obracíme na vás:

POZTE NÁM INFORMACE DOSTAT KE VŠEM, KTERÝM BY MOHLA RANÁ PÉČE POMOCI!

Terezie Hradilková

ředitelka Společnosti pro ranou péči

l e g i s l a t i v a . . .

☑ BALÍČEK ÚSPOR V SOCIÁLNÍ OBLASTI

Přehled změn, které přinese balíček úspor v sociální oblasti

Poslanecká sněmovna schválila balíček úspor v sociální oblasti. Jeho součástí je mimo jiné změna v odměňování státních zaměstnanců. Odbory slibují, že kvůli tomu vyhlásí stávkou. Oproti původnímu návrhu ale zákon ponechává vybraným rodinám sociální příplatek. Návrh dále omezuje vyplácení porodného, snižuje příspěvek na péči a mění vyplácení rodičovského příspěvku.

1. Nemocenská se bude vyplácet po celou dobu nemoci ve výši 60 procent denního vyměřovacího základu. Předtím se procento zvyšovalo po 30. dni nemoci na 66 procent, po 60. dni na 72 procent.

- očekávaná úspora 2,3 miliardy korun

2. Stát bude nemocenskou proplácet až od 22. dne trvání dočasné pracovní neschopnosti, namísto nynějšího 15. dne. Zaměstnavatelé tak budou proplácet oproti současnosti o týden navíc. Opatření by mělo platit tři roky.

- očekávaná úspora 1,7 miliardy korun

3. Sazba pojistného na sociální zabezpečení bude pro zaměstnavatele zachována na 25 procentech, nedojde k jejímu snížení na 24,1 procent.

- očekávaný příjem do rozpočtu 9,2 miliardy korun

4. Zaměstnavatelé si nebudou moci odečíst polovinu náhrady mzdy poskytnuté za dobu dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény od pojistného na sociální zabezpečení, které má zaměstnavatel odvádět.

- očekávaná úspora není uvedena

5. Osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ) si může určit vyšší měsíční základ pro odvod pojistného na nemocenské pojištění, než odpovídá jejím příjmům, jestliže si určí měsíční vyměřovací základ pro placení záloh na pojistné na důchodové pojištění minimálně ve stejné výši nebo vyšší.

- očekávaná úspora 1,05 miliardy korun

6. Zaměstnavatelé do 25 zaměstnanců se budou moci přihlásit do zvláštního systému placení pojistného na nemocenské pojištění se sazbou pojistného o jeden procentní bod vyšší, zvýší se tedy z 2,3 procenta na 3,3 procenta. Díky tomu si budou moci odečíst z pojistného polovinu z náhrady mzdy vyplácené za dočasné pracovní neschopnosti.

- očekávaná úspora je přibližně ve výši očekávaných výdajů 80 až 170 milionů korun

7. Maximální vyměřovací základ pro placení pojistného na sociální zabezpečení zaměstnanci a OSVČ zůstává na úrovni roku 2010, což je 72násobek průměrné mzdy.

- očekávaný příjem 3,1 miliardy korun

8. Omezení výplaty sociálního příplatku pouze pro rodiny, kde jeden rodič pečuje o dlouhodobě nemocné, dlouhodobě zdravotně postižené či těžce zdravotně postižené dítě. Dále bude náležet rodinám, kde alespoň jeden z rodičů pečující o dítě je sám nezaopatřeným dítětem, tedy mu je méně než 26 let.

- očekávaná úspora není vyčíslena

9. Změny v pobírání rodičovského příspěvku ve tříleté a čtyřleté variantě. Celková vyplácená částka se sjednotí na 216 tisíc korun.

- očekávaná úspora jedna miliarda korun

10. Porodné se bude vyplácet pouze za první narozené dítě výhradně těm rodinám, jejichž příjem nepřesáhne 2,4násobek životního minima.

- očekávaná úspora 1,3 miliardy korun

11. Přibude důvodů, ze kterých je možné agentuře či úřadu práce odejmout povolení ke zprostředkování zaměstnání.

- očekávaná úspora není uvedena

12. Lidé registrovaní na úřadu práce nebudou moci pobírat dávky a současně pracovat, jak je tomu nyní ve vybraných případech.

- očekávaná úspora 820 milionů korun

13. Lidé, kteří odejdou ze zaměstnání po dohodě se zaměstnavatelem či na vlastní žádost, budou mít nárok pouze na nižší podporu v nezaměstnanosti, ve výši 45 procent průměrného měsíčního čistého výdělku nebo vyměřovacího základu.

- očekávaná úspora není uvedena

14. OSVČ bude mít nárok na překlenovací příspěvek, pokud už nebude registrována jako uchazeč o zaměstnání.

- očekávané výdaje 100 milionů korun

15. Podpora v nezaměstnanosti se bude vyplácet až po uplynutí doby, která odpovídá vyplacenému odstupnému nebo odchodnému.

- očekávaná úspora není uvedena

16. Příspěvek na péči se v prvním stupni sníží ze současných 2000 na 800 korun měsíčně.

- očekávaná úspora 1,53 miliardy korun

17. Vláda bude moci nařízením stanovit okruh zaměstnanců, se kterými bude možné sjednat smluvní plat, a to mimo stanovené platové tarify pro platové třídy a platové stupně.

- úspora není vyčíslena

Zdroj: Důvodová zpráva návrhu zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s úspornými opatřeními v působnosti ministerstva práce a sociálních věcí

ASISTENCE LIDEM S POSTIŽENÍM A ZNEVÝHODNĚNÍM

Asistence lidem s postižením a znevýhodněním

Praktického průvodce pro osobní a pedagogické asistenty vydalo nakladatelství Portál, zdarma ji získají dva čtenáři Helpnetu.

Knihla přináší základní informace o současném legislativním zajištění asistence, možnostech financování, organizaci a náplni práce asistenta, zásadách spolupráce s rodiči, učiteli a poradenskými pracovníky, nabídne praktická doporučení týkající se přípravy a samotné práce, komunikace s dítětem (klientem), jeho rodiči, spolužáky a učiteli, uvede příklady dobré praxe. Součástí knihy budou odkazy na další informační zdroje, možnosti vzdělávání, na poskytovatele sociálních služeb, poradenská pracoviště, státní instituce atd. Knihu uvítají pracovníci organizací, které se věnují práci s lidmi s postižením, a zaměstnavatelé asistentů pedagoga nebo osobních asistentů. Především však osloví samotné asistenty, kterým pomůže zvládnout jejich náročné a zodpovědné poslání.

Iva Uzlová vystudovala PedF UK v Praze, obor učitelství pro školy pro mládež vyžadující zvláštní péči. Pracovala s dětmi a mládeží různých věkových skupin ve škole i při mimoškolní zájmové činnosti, dále jako odborná redaktorka speciálně-pedagogických učebnic a pedagogické a psychologické literatury. Od května 2003 působí vedoucí Střediska podpory integrace (od září 2007 změna názvu na Středisko podpory inkluze) o.s. Rytmus.

Více informací o knize je na stránkách Portálu. Toto nakladatelství zašle knihu zdarma dvěma čtenářům, kteří pošlou na adresu info@helpnet.cz mail se svou poštovní adresou a do předmětu uvedou Výhra 18. Vyhrají ti dva, jejichž mail dorazí jako 1. a 18. v pořadí.

Redakční rada:

Martina Smolíková, Marie Havlíčková

(224 817 438, 224 817 393)

Vydává Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR,o.s.

Karlínské nám. 12

186 03 Praha 8 – Karlín

(pro vlastní potřebu)

fax: 224 817 438 e-mail: asociace@arpzpd.cz http:// www.arpzpd.cz