

System sociálního zabezpečení v ČR

6. týden



Co je sociální zabezpečení?

- **Sociálním zabezpečením** v širším slova smyslu se rozumí **podpora státu** svým občanům při tzv. **sociálních událostech**.
- Stát v **sociálních událostech** své občany podporuje finančně, věcně nebo službou, aby tak zabránil sociálnímu napětí ve společnosti.

Sociální událost

je zpravidla taková nepříznivá životní situace, kterou člověk nezvládá většinou sám vyřešit vlastními silami, tedy vlastními prostředky.

Změny:

- zdravotního stavu
- rodinných poměrů (mateřství, ztráta živitele)
- věku (stáří, ztráta partnera)
- spojené s nezaměstnaností
- spojené s chudobou (nemožnost zajistit si vyšší příjem)
- způsobené vlastním přičiněním a nepřizpůsobením se většinové společnosti (bezdomovectví).

POJMY

Správa sociálního zabezpečení - je úřad, který má na starosti důchodové pojištění, nemocenské pojištění, lékařskou posudkovou službu a pojištění osob samostatně výdělečně činných.. .

Sociální politika - řízení společnosti vedoucí k zajištění potřebné životní úrovně obyvatel.

Podpůrčí doba - doba, po kterou je poskytována dávka.

Vyměřovací (výpočtový) základ - částka, ze které se vychází při určení výše dávky.

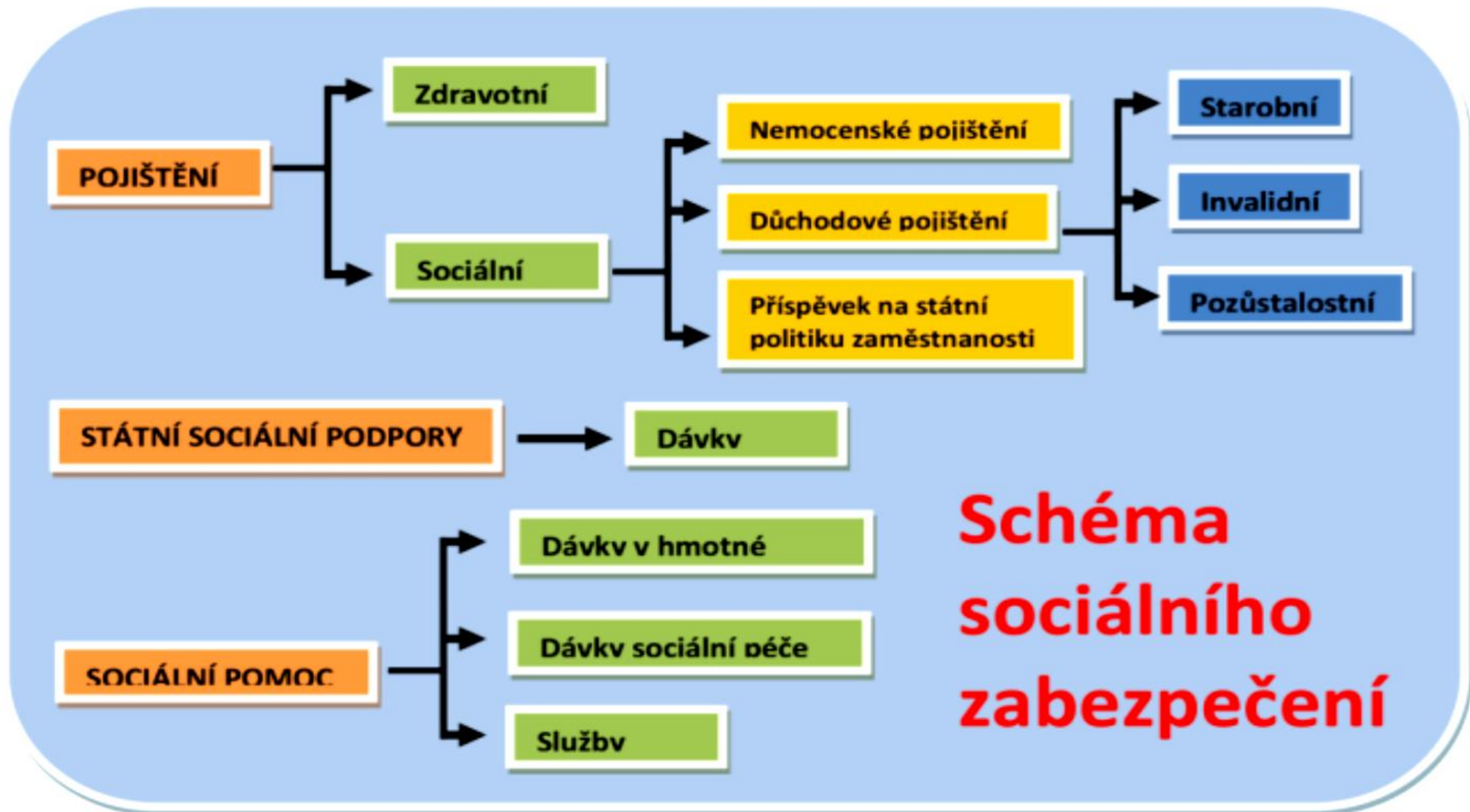
Nezaopatřené dítě - (definice dle zák. o důchodovém pojištění) Nezaopatřeným dítětem je člověk do 26 let, pokud: se soustavně připravuje na budoucí povolání (studuje), nemůže studovat pro nemoc nebo úraz z důvodu dlouhodobého nepříznivého stavu není schopen vykonávat soustavnou výdělečnou činnost, má ukončenou povinnou školní docházku, není mu ještě 18 let, nestuduje, je veden na úřadu práce a nemá nárok na podporu.

TŘI PILÍŘE SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

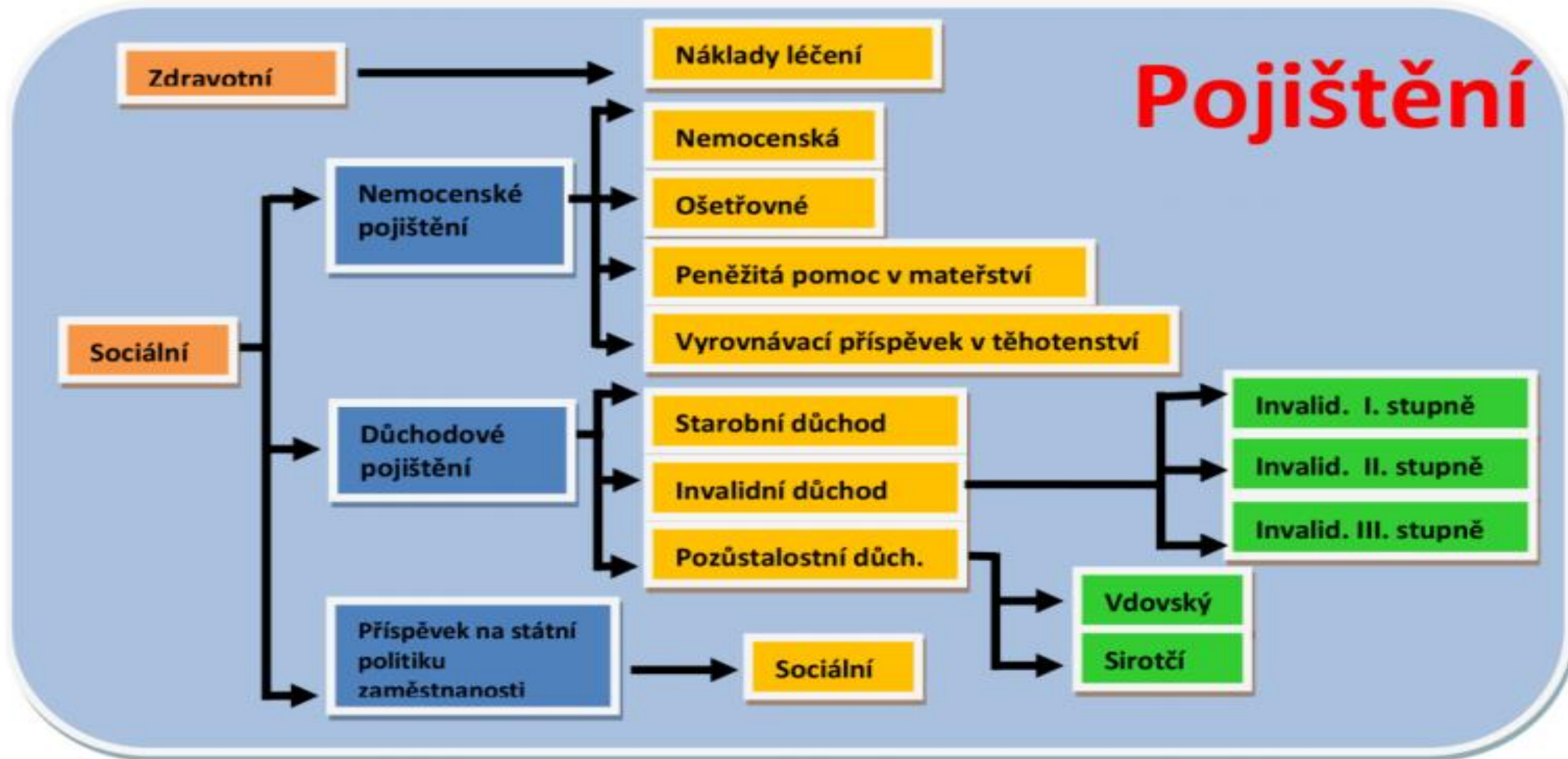
1) pojištění (zdravotní + sociální) - je povinnou daní, kterou platí zaměstnanci automaticky z platu a mzdy, osoby samostatně výdělečně činné platí sociální a zdravotní pojištění v rámci **povinných odvodů**.

2) podpora - je solidární, tzn. že v zátěžových situacích je člověk podpořen z daňového systému, do kterého movití občané přispívají více než občané nemovití

3) pomoc - solidární pomoc v situacích, kdy nestačí pomoc předchozích dvou pilířů a občan nedokáže situace vyřešit vlastními prostředky

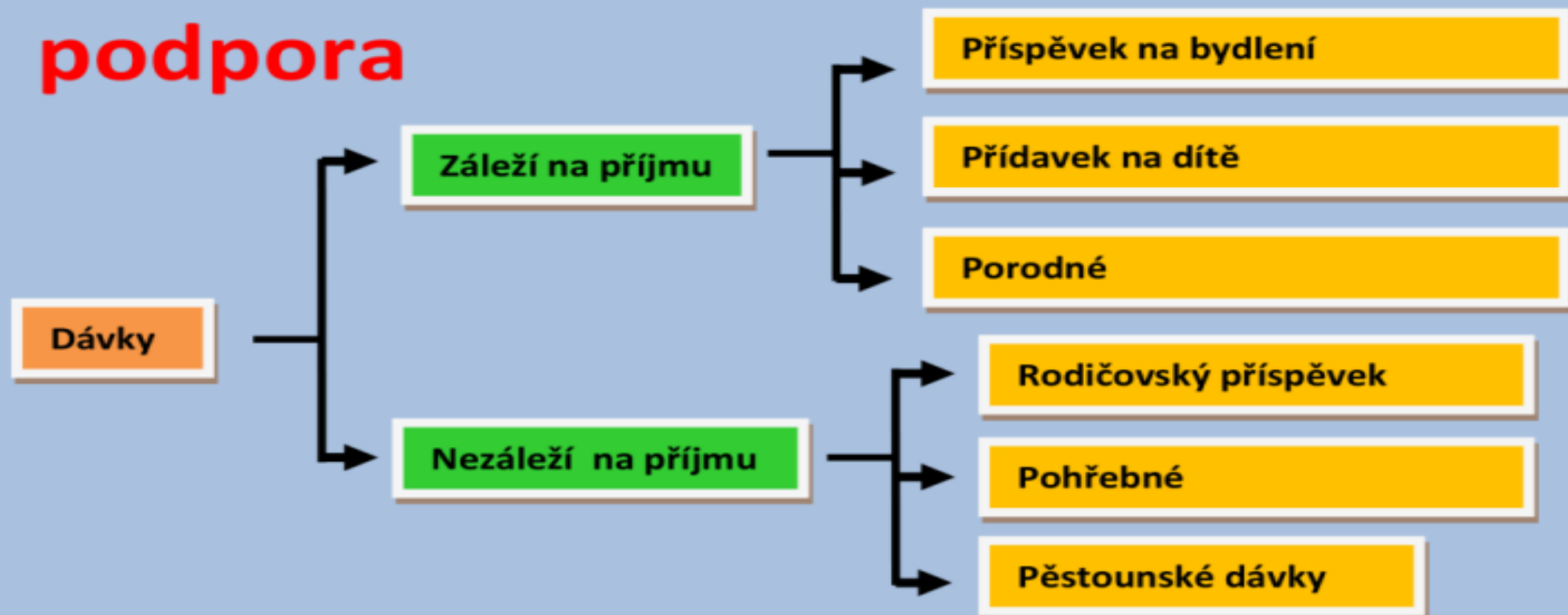


Zdroj: Sociální zabezpečení v sociálním systému společnosti, projekt Podpora celoživotního vzdělávání pracovníků poskytovatelů sociálních služeb v Jihomoravském kraji, CZ.1.04./3.1.00/05.00050



Zdroj: Sociální zabezpečení v sociálním systému společnosti, projekt Podpora celoživotního vzdělávání pracovníků poskytovatelů sociálních služeb v Jihomoravském kraji, CZ.1.04./3.1.00/05.00050

Státní sociální podpora



Zdroj: Sociální zabezpečení v sociálním systému společnosti, projekt Podpora celoživotního vzdělávání pracovníků poskytovatelů sociálních služeb v Jihomoravském kraji, CZ.1.04./3.1.00/05.00050

Sociální pomoc

Dávky v hmotné nouzi

Doplatek za bydlení

Příspěvek na živobytí

Mimořádná okamžitá pomoc

Dávky sociální péče

Příspěvek pro zdravotně postižené

Příspěvek na péči

Zdroj: Sociální zabezpečení v sociálním systému společnosti, projekt Podpora celoživotního vzdělávání pracovníků poskytovatelů sociálních služeb v jihomoravském kraji, CZ.1.04./3.1.00/05.00050

Životní minimum

Životní minimum je minimální společensky uznaná hranice peněžních příjmů k zajištění výživy a ostatních základních osobních potřeb.

Výše životního minima od 1. 1. 2012 do 31. 3. 2020 byla ve výši 3410 Kč.

Od 1. dubna 2020 je to 3860 Kč.

Částky životního minima od 1. 4. 2020

Pro jednotlivce	3860
Pro první dospělou osobu v domácnosti	3550
Pro druhou a další dospělou osobu v domácnosti	3200
Pro nezaopatřené dítě ve věku	
do 6 let	1970
6 až 15 let	2420
15 až 26 let (nezaopatřené)	2770

Existenční minimum

Existenční minimum je minimální hranicí peněžních příjmů, se kterou lze podle výkladu zákona přežít.

Výše existenčního minima

- Existenční minimum je do 31. 3. 2020 částka **2200 Kč** měsíčně. Od 1. 4. 2020 je to **2490 Kč**. Nelze jej však použít u nezaopatřeného dítěte, u poživatele starobního důchodu, u osoby invalidní ve třetím stupni a u osoby starší 68 let.

Příspěvek na péči

Stupeň závislosti	Osoby mladší 18 let		Osoby starší 18 let	
	Nezvládnuté životní potřeby	Měsíční výše příspěvku	Nezvládnuté životní potřeby	Měsíční výše příspěvku
I. (lehká závislost)	3	3300 Kč	3 nebo 4	880 Kč
II. (středně těžká závislost)	4 nebo 5	6600 Kč	5 nebo 6	4400 Kč
III. (těžká závislost)	6 nebo 7	9900 Kč	7 nebo 8	8800 Kč
IV. (úplná závislost)	8 nebo 9	13 200 Kč	9 nebo 10	13 200 Kč

Životní potřeby I.

– Mobilita

Vstávání a usedání, zaujímat a měnit polohy, stoj, pohybovat se chůzí krok za krokem v dosahu alespoň 200 metrů, otevírat a zavírat dveře, chůzi po schodech (nahoru i dolů) v rozsahu jednoho patra, nastupovat a vystupovat z dopravních prostředků včetně bariérových, a používat je.

– Orientace

Poznávat a rozeznávat zrakem a sluchem, mít přiměřené duševní kompetence, orientovat se osobou, časem a místem, orientovat se v přirozeném sociálním prostředí, orientovat se v obvyklých situacích a přiměřeně v nich reagovat.

Životní potřeby II.

– Komunikaci

Vyjadřovat se srozumitelně mluvenou řečí a dorozumět se jejím prostřednictvím s jinými osobami v rozsahu běžné slovní zásoby odpovídající věku a sociálnímu postavení, chápat obsah přijímaných a sdělovaných zpráv, vytvářet rukou psanou krátkou zprávu, porozumět všeobecně používaným základním obrazovým symbolům a zvukovým signálům, používat běžné komunikační prostředky.

– Stravování

Vybrat si ke konzumaci hotový nápoj a potraviny, nalít nápoj, rozdělit stravu na menší kousky a naservírovat ji, najíst se a napít, dodržovat stanovený dietní režim, konzumovat stravu v obvyklém denním režimu, přemístit nápoj a stravu na místo konzumace.

Životní potřeby III.

– Oblékání a obouvání

Vybrat si oblečení a obutí přiměřené okolnostem, rozeznat rub a líc oblečení a správně je vrstvit, oblékat a obouvat se, svlékat a zouvat se, manipulovat s oblečením v souvislosti s denním režimem.

– Tělesná hygiena

Použít hygienické zařízení, dodržovat tělesnou hygienu, mýt a osušovat si jednotlivé části těla, provádět celkovou hygienu, česat se, provádět ústní hygienu, holit se.

– Výkon fyziologické potřeby

Včas používat WC, zaujmout vhodnou polohu, vyprázdnit se, provést očistu, používat hygienické pomůcky.

Životní potřeby IV.

– Péče o zdraví

Dodržovat stanovený léčebný režim, provádět stanovené preventivní, léčebné a léčebně rehabilitační a ošetrovatelské postupy a opatření a používat k tomu potřebné léky nebo pomůcky, rozpoznat zdravotní problém a v případě potřeby vyhledat nebo přivolat pomoc.

– Osobní aktivity

Navazovat kontakty a vztahy s jinými osobami, plánovat a uspořádat osobní aktivity, styk se společenským prostředím, stanovit si a dodržet denní program, vykonávat aktivity obvyklé věku a prostředí, například vzdělávání, zaměstnání, volnočasové aktivity, vyřizovat své záležitosti.

Životní potřeby V.

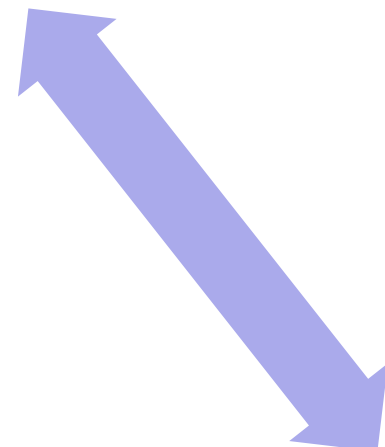
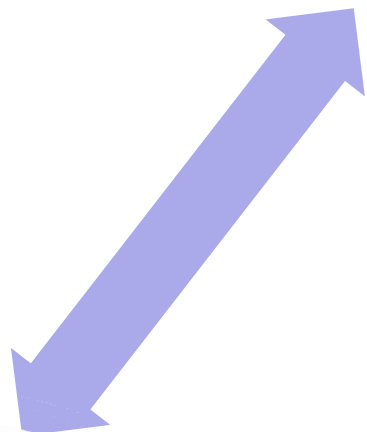
– Péči o domácnost

Nakládat s vlastními penězi v rámci osobních příjmů a příjmů domácnosti, manipulovat s předměty denní potřeby, obstarat si běžný nákup, ovládat běžné domácí spotřebiče, uvařit si jednoduché teplé jídlo a nápoj, vykonávat běžné domácí práce, nakládat s prádlem, mýt nádobí, obsluhovat topení, udržovat pořádek. (Tahle životní potřeba se neposuzuje u osob mladších 18 let, namísto toho se porovnává rozsah, intenzita a náročnost péče, kterou je potřeba věnovat zdravému dítěti a dítěti, které *vyžaduje péči.*)

Institucionální systém sociálního zabezpečení ČR

- MZ ČR – Ministerstvo zdravotnictví ČR,
- MPSV ČR – Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR,
- MO ČR – Ministerstvo obrany ČR,
- MV ČR – Ministerstvo vnitra ČR,
- MS ČR – Ministerstvo spravedlnosti ČR,
- NNO – nestátní neziskové organizace.

Triáda



Uživatelé sociálných služieb



Zadavateľé sociálných služieb



Poskytovateľé sociálných služieb

TRIÁDA - základ pro komunitní plánování

- **Zadavatelé sociálních služeb** – v celostátním měřítku jde o obce, statutární města a jejich městské části, krajské úřady a ministerstvo (Ministerstvo práce a sociálních věcí).
- **Poskytovatelé sociálních služeb** – organizace a instituce, jež sociální služby poskytují či provozují.
- **Uživatelé sociálních služeb** – lidé, kteří se potýkají s problémy vycházejícími z jejich nepříznivé sociální situace anebo jsou odkázáni na pomoc druhých. Např. jde o tělesně postižené, mentálně postižené, osoby bez přístřeší, seniory, příslušníky etnických menšin atd.

Komunitní plánování

- Je otevřený, kontinuální proces.
- Cílem je hledat řešení, které nejlépe odpovídá místním podmínkám a potřebám komunity.
- Na základě zjištěných dat, při propojení veřejných zdrojů a zdrojů jednotlivce, se dá utvářet fungující systém zdravotních, sociálních a dalších služeb reagující na potřeby komunit.

Sociální služby - cíle

- podporovat rozvoj nebo alespoň zachování stávající soběstačnosti uživatele, jeho návrat do vlastního domácího prostředí,
- obnovení nebo zachování původního životního stylu;
- rozvíjet schopnosti uživatelů služeb a umožnit jim, pokud toho jsou schopni, vést samostatný život;
- snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem jejich života.

Sociální služby - formy

- **ambulantní** – klient dochází nebo je doprovázen či dopravován do zařízení, součástí služby není ubytování
- **pobytové** – spojené s ubytováním v zařízení sociálních služeb, kde člověk dlouhodoběji žije
- **terénní** – služby jsou lidem poskytovány v jejich přirozeném prostředí – v domácnosti.

Sociální služby - zaměření

- **sociální poradenství** – služby poskytující informace k řešení nepříznivé sociální situace
- **sociální péče** – služby napomáhající soběstačnosti a podporující zapojení do běžného života
- **sociální prevence** – služby podporující osoby v překonání krizové situace a chránící společnost před nežádoucími a patologickými jevy.

SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ

- **Základní sociální poradenství** je součástí všech druhů sociálních služeb.
- **Odborné sociální poradenství** zahrnuje:
 - občanské poradny,
 - manželské a rodinné poradny,
 - sociální práci s osobami společensky nepřizpůsobenými,
 - poradny pro oběti trestných činů a domácího násilí,
 - sociálně právní poradenství pro osoby se zdravotním postižením a seniory.
- Služba obsahuje poradenství, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů.
- Služba se poskytuje bez úhrady.

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

OSOBNÍ ASISTENCE

- se poskytuje v přirozeném sociálním prostředí osobám se zdravotním postižením a seniorům v předem dohodnutém rozsahu činností a čase.
- Služba se poskytuje za úhradu (max. 130 Kč /h)
- <https://www.hewer.cz/osobni-asistence/>

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

PEČOVATELSKÁ SLUŽBA

- Pečovatelská služba je terénní nebo ambulantní služba poskytována osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.
- Služba se poskytuje za úhradu.
- Úkony (max 130Kč/h)
- Strava – celodenní min. 3 hlavní jídla 170 Kč/ den
 - pouze oběd -75 Kč
 - donáška jídla - 30 Kč
- Nákup – velký týdenní 115 Kč
- Praní - 1kg prádla- 70 Kč

- Bez úhrady se poskytuje rodinám, ve kterých se narodily současně tři nebo více dětí, účastníkům odboje a pozůstalým manželům (manželkám) po účastnících odboje starším 70 let.

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

TÍŠŇOVÁ PÉČE

- Tísňová péče je terénní distanční hlasová a elektronická komunikace s osobami, které jsou vystaveny stálému riziku ohrožení zdraví nebo života, popřípadě náhlého zhoršení zdravotního stavu.
- Služba se poskytuje za úhradu – dle skutečných nákladů za provoz technických komunikačních prostředků



SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

PRŮVODCOVSKÉ A PŘEDČITATELSKÉ SLUŽBY

- Průvodcovské a předčitatelské služby **jsou terénní nebo ambulantní služby** poskytované osobám, jejichž schopnosti jsou sníženy z důvodu věku nebo zdravotního **postižení v oblasti orientace nebo komunikace, a napomáhá jim osobně si vyřídit vlastní záležitosti**. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů. Tyto služby jsou poskytovány za úhradu. (max130Kč/h)



Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, z.s. Klub



OBLASTNÍ CHARITA
ZNOJMO

občanské sdružení **LOGO** z.s.
Již 15 let s vámi

Diakonie 
Českobratrské církve evangelické

**MUNI
MED**

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

PODPORA SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ

- Podporované bydlení je terénní služba poskytovaná osobám se zdravotním postižením chronickým onemocněním, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby; služba se poskytuje v domácnosti osob. Služba obsahuje pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů.
- Služba se poskytuje za úhradu. (max130Kč/h)



https://www.youtube.com/watch?v=2w-f7WHVjPE&ab_channel=RytmusV%C3%BDchodn%C3%AD%C4%8Cechy

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

- jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které jinak pečuje osoba blízká v domácnosti. **Cílem služby je umožnit pečující osobě nezbytný odpočinek.**
- Služba se poskytuje za úhradu.
- **130 Kč/h**, podle skutečně spotřebovaného času nezbytného k zajištění úkonů
- **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
- **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy
- **210 Kč denně** celkem za úkony (poskytnutí ubytování, jde-li o pobytovou formu služby = ubytování, úklid, praní a drobné opravy ložního a osobního prádla a ošacení, žehlení), včetně ostatních provozních nákladů souvisejících s poskytnutím ubytování.
- https://www.youtube.com/watch?v=S1ozLsQacFs&ab_channel=CharitaPardubice

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

CENTRA DENNÍCH SLUŽEB

- Centra denních služeb poskytují ambulantní služby osobám se sníženou soběstačností z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. **Cílem služby je posílit samostatnost a soběstačnost osob v nepříznivé sociální situaci, která může vést k sociálnímu vyloučení.**
- Služba se poskytuje za úhradu.
 - **130 Kč/h**, podle skutečně spotřebovaného času nezbytného k zajištění úkonů
 - **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
 - **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy
- https://www.youtube.com/watch?v=dZY4liXEAK0&ab_channel=OsOrion

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

DENNÍ A TÝDENNÍ STACIONÁŘE

- **Denní stacionáře** poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
- . Služba se poskytuje za úhradu.
 - **130 Kč/h**, podle skutečně spotřebovaného času nezbytného k zajištění úkonů
 - **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
 - **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy
- https://www.youtube.com/watch?v=ZiFHNJ9fsOw&ab_channel=martin%C5%BEucha

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

DENNÍ A TÝDENNÍ STACIONÁŘE

- **Týdenní stacionáře** poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
- Služba se poskytuje za úhradu.
- **210 Kč/h** (ubytování, úklid, praní, drobné opravy šatstva, žehlení)
- **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
- **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy
- https://www.youtube.com/watch?v=FOw8D9gllVA&ab_channel=Soci%C3%A1ln%C3%ADslu%C5%BEbyproosobysezdravotn%C3%ADmposti%C5%BEen%C3%ADm

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

DOMOVY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

- Domovy pro osoby se zdravotním postižením poskytují dlouhodobé pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Služba se poskytuje za úhradu.
- **210 Kč/h** (ubytování, úklid, praní, drobné opravy šatstva, žehlení)
- **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
- **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy
- https://www.youtube.com/watch?v=RNyZZ4LNkMA&ab_channel=Mosteck%C3%A1TV

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

DOMOVY PRO SENIORY

- Domovy pro seniory poskytují dlouhodobé pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby.
- Služba se poskytuje za úhradu
- **210 Kč/h** (ubytování, úklid, praní, drobné opravy šatstva, žehlení)
- **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
- **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

DOMOVY SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

- Domovy se zvláštním režimem se poskytují dlouhodobé pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění, závislosti na návykových látkách, osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a další typy demencí, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Služba se poskytuje za úhradu
- **210 Kč/h** (ubytování, úklid, praní, drobné opravy šatstva, žehlení)
- **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
- **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

- Posláním chráněného bydlení je vytváření takových podmínek, které umožní osobám s mentálním, případně kombinovaným postižením, žít v co nejvyšší možné míře běžným způsobem života jejich vrstevníků

Služba se poskytuje za úhradu.

- **210 Kč/h** (ubytování, úklid, praní, drobné opravy šatstva, žehlení)
- **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
- **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy
- **130 Kč za hodinu**, podle skutečně spotřebovaného času nezbytného k zajištění úkonů, za úkony



SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

SOCIÁLNÍ SLUŽBY POSKYTOVANÉ VE ZDRAVOTNICKÝCH ZAŘÍZENÍCH

- Pro lidi, kteří jsou propuštěni ze zdravotnických zařízení a nevyžadují intenzivní zdravotní péči, kterou poskytuje nemocnice, ale zároveň se neobejdou bez pomoci jiné osoby nabízíme tzv. sociálně zdravotní lůžka. Zajistíme lidem pomoc do té doby, než budou mít k dispozici pomoc od příbuzných doma, od pečovatelské služby nebo pobyt v jiném zařízení sociálních služeb.
- Služba je poskytována pouze na přechodnou a nezbytně nutnou dobu.

- Služba se poskytuje za úhradu.
- **210 Kč/h** (ubytování, úklid, praní, drobné opravy šatstva, žehlení)
- **170 Kč denně** za celodenní stravu v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel
- **75 Kč za oběd**, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy

SLUŽBY SOCIÁLNÍ PREVENCE

- Raná péče
- Telefonická krizová pomoc
- Tlumočnické služby
- Azylové domy
- Domy na půl cesty
- Kontaktní centra
- Krizová pomoc
- Intervenční centra
- Nízkoprahová denní centra
- Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež
- Noclehárny
- Služby následné péče
- Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
- Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
- Sociálně terapeutické dílny
- Terapeutické komunity
- Terénní programy
- Sociální rehabilitace

Adresář sociálních služeb JMK

– <https://socialnisluzby.kr-jihomoravsky.cz/>

M U N I
M E D

Spolupráce mezi zdravotnickými a sociálními pracovníky

Zdravotně sociální péče

je nezbytnou součástí ošetrovatelského i celého léčebného procesu.

Zaměřuje se na:

- Stanovování individuálních potřeb priorit, postupů a cílů společně s pacientem.
- Zapojení pacientovu rodiny, opatrovníky a osoby blízké
- motivaci pacientů k řešení vlastních problémů a napomáhání k účelnému využití materiálních a finančních prostředků služeb sociální péče.
- poskytování odborného sociálního poradenství a orientace na pacienta či jeho rodinu v konkrétním problému s nabídkou řešení jejich situace.

Zdravotně sociální péče

Zajišťuje návaznost na:

- Služby sociální péče – pečovatelské služby, centra denních služeb, domovy pro seniory.
- Služby sociální prevence – azylové domy, stacionáře, noclehárny, kontaktní centra
- Zdravotní služby – Domácí ošetrovatelské služby tzv.Home-Care, hospicovou péči, lůžka následné péče, Léčebny pro dlouhodobě nemocné, Gerontologická a ošetrovatelská centra.

Kdo se může na naše sociální pracovnice obrátit?

- pacienti, kteří z jakéhokoliv důvodu nejsou schopni řešit svou situaci
- pacienti, kteří nezvládnou svou situaci řešit svými silami ani s pomocí blízkých
- rodinní příslušníci hospitalizovaných pacientů, kteří potřebují poradenství ohledně aktuální situace

Nejčastějšími příčinami, kdy je obtížné řešit svou situaci, jsou:

- vysoký věk
- osamělost
- demence
- psychické onemocnění
- závislost
- nezajištěné bydlení
- hmotná nouze
- handicap

Kvalifikační standard Zdravotně-sociální pracovník

- Kvalifikační standard **k vyhlášce č. 39/2005 Sb.**
- Vysokoškolský studijní program v oboru Zdravotně-sociální pracovník s titulem **Bc.**

Další možnosti vzdělávání:

- po ukončení VOŠ - sociální práce možnost absolvování kurzu **ZDRAVOTNĚ - SOCIÁLNÍ PRACOVNÍK** na NCO NZO (80 hodin teorie + 80 hodin praxe)

Náplň práce sociálního pracovníka:

- sociálně-právní poradenství
- sleduje a vyhodnocuje potřeby pacienta
- zajišťuje propuštěným pacientům další služby, jako např. pečovatelskou službu
- pomáhá sepsat žádost o sociální dávky
- pomáhá sepsat žádost o umístění do domova pro seniory, do hospice apod.
- poskytuje kontakty na poradny a jiná zařízení
- pomáhá zprostředkovat záležitosti na úřadech
- zabývá se celkovou situací pacienta (sleduje sociální, psychické, biologické i duchovní faktory)
- v případě úmrtí poskytuje poradenství rodině

Kazuistika paní Renata

- Paní Renata je 70letá starobní důchodkyně, vdova a stará se dlouhodobě o svou matku, která je nyní hospitalizována, ale má být brzy propuštěna. Protože se její zdravotní stav výrazně zhoršil, přichází se paní Renata poradit, jak si má doma se změněnými podmínkami znovu nastavit péči.

Kazuistika paní Renata

Anamnéza

- Paní Renata žije s matkou v rodinném domě. Má dvě dospělé děti, které mají vlastní domácnosti. O matku se stará již několik let. Matce je 90 let a byla doposud celkem soběstačná. Nyní ale po pádu a úrazu ramene je hospitalizována a má být propuštěna domů. Klientka má ještě bratra, který má o matku zájem, navštěvuje ji a snaží se jí pomáhat, ale žije se svou rodinou sto kilometrů daleko. Paní Renata sama prodělala operaci a má jisté zdravotní potíže s chůzí a s řečí.

Kazuistika paní Renata

Současné problémy k řešení

Paní Renata se obává se, že po návratu matky z nemocnice se o ni už nebude schopna postarat, protože maminka teď bude vyžadovat mnohem více péče, se kterou nemá zatím žádné zkušenosti. I přesto chce rodina mít maminku zase doma.

Co byste paní doporučili?:

Kazuistika paní Renata

Po návratu matky do domácí péče jsem rodinu navštívila. Zjistila jsem, že matka nechodí, neposadí se, má pleny a v křížové oblasti dekubit. Má nízkou postel. Paní Renata si s těmito potřebami matky nevěděla rady. Rodina komunikovala s poskytovatelem pečovatelské a domácí zdravotní péče, ale služba zatím nebyla nastavena.

– Co je nutné v tuto chvíli udělat?

Kazuistika paní Renata

- Jak by měly být nastavena péče o inkontinentní klientkou s dekubitem?

- Jak mohou být zapojení ostatní rodinní příslušníci do péče?

Kazuistika paní Renata

V rodině klientky byla provedena tato opatření:

- poskytnutí informací o vhodných službách (domácí zdravotní péče, pečovatelská služba, půjčovna zdravotních pomůcek, pobytové služby) a předání kontaktů
- zajištění ošetření dekubitů, přebalení nemocného, hygiena na lůžku,
- edukace pečující osoby v oblasti ošetřování a prevence dekubitů, polohování,
- manipulace s nemocným na lůžku, přebalování, hygieny, usnadnění si péče
- komunikace s ostatními rodinnými příslušníky, jejich zapojení do péče,
- komunikace s poskytovatelem za účelem urychleného nastavení terénní služby,
- podpůrné rozhovory s pečujícími, komunikace s příjemcem péče.

Kazuistika paní Renata

Do budoucna je možné provést:

- monitorovat, zda nastavená péče ze strany soc. služeb je optimální, dle potřeby zvážit sjednání jiných úkonů,
- pozvat k účasti na vzdělávání v oblasti ošetřovatelství dceru klientky (sama klientka se pro svůj zdravotní stav neúčastní),
- pokud by pečující osoba a rodina péči o maminku nezvládala, znovu přemýšlet o umístění v pobytovém zařízení,
- podat žádost o zvýšení PnP (příspěvek na péči)

Otázky

1. Vyjmenujte 3 pilíře sociálního zabezpečení.
2. Kdo patří do triády komunitního plánování?
3. Jaké jsou cíle sociálních služeb?
4. Jaké jsou formy sociálních služeb?
5. Na co se sociální služby zaměřují?
6. Jaké je zaměření zdravotně sociální péče?