

Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

Zdravotně sociální fakulta

**Komparace financování pečovatelské služby na území
správního obvodu obce s rozšířenou působností
České Budějovice**

Diplomová práce

Autor práce: Bc. Zíbarová Zuzana

Studijní program: Rehabilitace

Studijní obor: Rehabilitační – psychosociální péče o postižené děti, dospělé a seniory

Vedoucí práce: Ing. Jan Molek, CSc.

Datum odevzdání práce: 21. 5. 2012

Komparace financování pečovatelské služby na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice.

Tato práce je věnována komparaci financování pečovatelských služeb na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice. Teoretická část je zprvu věnována historii vývoje terénních sociálních služeb a definováním pojmu sociální služba. Jsou uvedeny odlišnosti sociálních služeb a jejich specifika. Pozornost je věnována financování sociálních služeb v České republice a v zemích Evropy. Jsou zdůrazněny odlišnosti managementu v neziskovém sektoru. Stěžejní kapitola v diplomové práci je věnována pečovatelské službě a jejím definováním.

Dále se práce skládá z praktické části, ve kterých je provedena komparace sesbíraných dat o pečovatelských službách. Jsou uvedeny služby, které pečovatelské služby poskytují, poskytnuté finance na službu, množství klientů, základní informace o poskytovateli a jejich ceník. Data byla sesbíraná k poslednímu čtvrtletí roku 2011.

Cílem práce bylo porovnat příjmy a výdaje pečovatelských služeb na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice.

Metodikou byl zvolen kvalitativní výzkum, metodou sekundární analýza dat. Výzkum se týkal čtyř pečovatelských služeb na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice.

Hypotéza byla: Průměrné náklady na 1 uživatele jsou u posuzovaných poskytovatelů ve stejné výši. Hypotéza byla vyvrácena.

Comparison of domiciliary services funding in the administration district of České Budějovice, the municipality with the extended scope of performance

The thesis compares funding of domiciliary services in the administration district of České Budějovice, the municipality with the extended scope of performance. In the theoretical part I focus on the history of the development of domiciliary social services provided on site and I define the social service at first. Then, I identify the different specifics of social services and their characteristics. Attention is also devoted to funding of social services in the Czech Republic and European countries. I also show the differences in management in the non-profit sector. The most important section of the thesis analyzes domiciliary service and gives its definition.

Further, the thesis contains practical part, which compares the collected data on the domiciliary services. It specifies services provided within the domiciliary services, funds granted for the service, number of clients, basic information on providers and their pricelists. The data were collected as of the last quarter of 2011.

The target of the thesis was to compare the income and expenditures of the domiciliary services provided in the administration district of České Budějovice, the municipality with the extended scope of performance.

For the applied methodology I selected qualitative research and the secondary analysis of data as the applied method. The conducted research analysed four types of services provided in the administration district.

The original hypothesis of the thesis that the assessed providers have identical average cost per 1 user proved to be invalid.

Prohlášení

Prohlašuji, že svoji diplomovou 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 diplomové práce, a to – v nezkrácené podobě – v úpravě vzniklé vypuštěním vyznačených částí archivovaných fakultou – elektronickou cestou ve veřejně přístupné části databáze STAG provozované Jihočeskou univerzitou v Českých Budějovicích na jejich 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.

V Českých Budějovicích dne:

.....

(jméno a příjmení)

Poděkování:

Mé poděkování patří Ing. Janu Molkovi, CSc. za pomoc při zpracování této diplomové práce a doc. Ing. Lucii Kozlové, Ph. D. za cenné rady.

Obsah

| | |
|--|----|
| Úvod..... | 8 |
| 1. Současný stav | 9 |
| 1.1 Historie sociálních služeb..... | 9 |
| 1.2 Definice sociální služby | 12 |
| 1.3 Specifika a odlišnosti sociálních služeb | 12 |
| 1.3.1 Stát a sociální služby | 13 |
| 1.3.2 Subjekty poskytující sociální služby | 14 |
| 1.3.3 Příprava zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách x zákon v praxi..... | 15 |
| 1.4 Financování sociálních služeb | 18 |
| 1.4.1 Financování sociálních služeb v ČR | 18 |
| 1.4.2 Financování sociálních služeb v zemích Evropy..... | 20 |
| 1.4.3 Evropské strukturální fondy..... | 23 |
| 1.5 Management v sociálních službách | 24 |
| 1.6 Sociálně-zdravotní služby | 26 |
| 1.6.1 Zdravotní služby | 26 |
| 1.6.2 Sociální služby..... | 27 |
| 1.7 Pečovatelská služba | 27 |
| 1.7.1 Definice pečovatelské služby | 28 |
| 1.7.2 Základní činnosti pečovatelské služby..... | 29 |
| 1.7.3 Uzavření smlouvy o poskytování služby | 36 |
| 1.8 Příspěvek na péči | 38 |
| 2. Cíle a hypotézy práce..... | 42 |
| 2.1 Cíle práce..... | 42 |

| | |
|---|-----|
| 2.2 Hypotézy | 42 |
| 3. Metodika | 43 |
| 4. Metoda výzkumu | 44 |
| 4.1 Charakteristika zkoumaného vzorku | 44 |
| 5. Výsledky a jejich interpretace | 45 |
| 5.1 poskytovatel pečovatelské služby – Ledax o.p.s | 45 |
| 5.2 poskytovatel pečovatelské služby – Centrum sociálních služeb Staroměstská | 56 |
| 5.4 poskytovatel pečovatelské služby – Oblastní spolek Českého červeného kříže České Budějovice (Domácí ošetřovatelská péče a pečovatelská služba ALICE) | 76 |
| 5.5 Celková data | 86 |
| 6. Diskuze | 108 |
| 7. Závěr | 114 |
| 8. Seznam použité literatury | 115 |
| 9. Klíčová slova | 121 |

Úvod

Ke zpracování diplomové práce jsem si vybrala téma: „Komparace financování pečovatelské služby na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice.“

Z demografického pohledu na obyvatelstvo zemí Evropy neustále dochází k tzv. stárnutí populace. Dalo by se proto předpokládat, že neustále poroste potřeba služeb, které zabezpečují obyvatele vyššího věku.

Pečovatelská služba patří do jedné z mnoha sociálních služeb, které klientovi pomáhají zajistit jeho individuální potřeby a tím následně usnadnit každodenní život jak uživateli, tak i jeho rodině.

Pečovatelská služba poskytuje péči v přirozeném prostředí uživatele, v jeho domově, což je pro mnoho lidí důležitým faktorem při výběru druhu služby. V moderní době, kdy je trendem uspěchaný styl života, je pečovatelská služba dobrým způsobem, jak zabezpečit potřeby svých příbuzných, a přitom se nemuset vzdát zaměstnání nebo hledat řešení u pobytových služeb. Pro hrazení nákladů pečovatelské služby je možné využít i příspěvku na péči, o který si klient může zažádat.

Na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice se nalézají čtyři poskytovatelé pečovatelské služby, které mezi sebou porovnávám. Jedná se o Ledax o.p.s, Český červený kříž Alice, Centrum sociálních služeb Staroměstská a Městskou charitu České Budějovice.

1. Současný stav

V současnosti je pečovatelská služba ovlivněna historií svého vývoje, zákonem 108/2006 Sb., o sociálních službách, zkušenostmi ze zahraničí, sociální politikou státu, úrovni vzdělání sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách. (41)

1.1 Historie sociálních služeb

Historie terénní péče se datuje již od 13. století. (43) Do této doby byl postoj společnosti k chudým lidem především odmítavý. (13) Od 13. století byla péče poskytována lidem, kteří z nějakého důvodu (nejčastěji hladomor, válka, epidemie) přišli o svou rodinu. Tito lidé neměli nikoho, kdo by se o ně mohl postarat, což měla terénní péče kompenzovat. Pomoc byla zprvu laická. (42) K formování terénní péče dochází i díky zákonu, který vydal papež roku 1292. Omezení se vztahovalo na práci sester v řeholnických špitálech. Sestry nadále chtěly pomáhat lidem, a tak přesunuly svou práci do terénu (13)

Pro ohrožené skupiny byla postupem času založena zařízení jako chudobince, starobince, špitály a sirotčince. Nejprve byla zřizována církví a řády řeholníků. Později i vlastníky daného území, které spravovali, dále městy a obcemi. (42) Církev můžeme považovat za jednoho z prvních poskytovatelů sociálních služeb. (21) Poskytování terénní péče bylo přerušeno husitskými válkami. (42)

V roce 1552 byla Ferdinandem I. ustanovena a současně zanesena do říšského policejního řádu povinnost každé obce postarat se o občany svého území. Tato skutečnost je brána za první zásah státu do pomoci chudým, starým a zdravotně postiženým občanům. (43) Druh této pomoci nazýváme tzv. chudinskou péčí, což je de facto předchůdce současného pojmu sociální zabezpečení. (13) Z tohoto období pochází i nařízení, které bylo vydáno panovníky a papeži. Týkalo se povinnosti zajištění stravy a oblečení lidem v nouzi. Tato povinnost mohla být i podmínkou dědictví. (42)

V Anglii královna Alžběta I. (na přelomu 16. a 17. století) sepsala a vydala tzv. chudinské zákony. V roce 1597 vydala „Kodex chudých“ a v roce 1601 „Chudinský zákoník“, které obcím kladly za povinnost postarat se o své občany, kteří nebyli práceschopní. Tyto spisy jsou považovány za první právní dokumenty, které platily celostátně a týkaly se péče o chudé. Matoušek v knize Sociální služby uvádí, že: „do počátku novověku neustále docházelo k sociálnímu vyčleňování lidí, kteří se z nějakého důvodu odlišovali (chudí lidé, žebráci, duševně nemocní, tuláci, nemocní nakažlivými chorobami, nemajetní cizinci, cikáni, neuznávající církev nebo vrchnosti).“ (21)

V období po první světové válce se nově objevuje termín sociální péče. Následkem bojů vznikají nové sociální události, které stát musí řešit. Mezi ně patří zejména invalidita. (44) Se vznikem Československého státu došlo také k převzetí některých právních dokumentů z Rakouska-Uherska. Péče chudým byla státem poskytována až v situaci, kdy jim péče nemohla být poskytnuta členem rodiny, soukromoprávním subjektem, spolkem, fondem a jinými institucemi. Okresem a státem byla hrazena pouze péče, jestliže se jednalo o výši, kterou obec nemohla sama pokrýt. Cizincům, kteří neměli domovské právo, byla poskytována chudinská péče pouze dočasně a pouze v případě neodkladné péče. Chudinská péče byla poskytována podle chudinského zákona. Ten dále rozděloval, jestli bude péče poskytována přechodně, pravidelně nebo v naturáliích. Obec rozhodovala o výši a formě péče. Existovala také možnost poskytnutí ústavní péče. (21)

V roce 1924 vznikl zákon o pojištění zaměstnanců v případě nemoci, invalidity a stáří. Tento zákon zajišťoval zaměstnancům bezplatné zdravotní ošetření. (44) V meziválečném období ze sociálních služeb převládaly zejména služby ústavního charakteru. Toto období je charakteristické také velkým rozvojem dobrovolné sociální péče, kterou poskytovala například Masarykova liga proti tuberkulóze, organizace Okresních péčí o mládež a Společnost Českého Červeného kříže. (21)

Po druhé světové válce dochází k rozšíření pečovatelské služby a vznikají její účelová zařízení (zařízení pro denní pobyt - domovinky). (43) V tomto období také vzniká právní nárok na poskytnutí služby při splnění podmínek dané zákonem

(sociální ochrana). Současně vzniká i státní sociální politika, která řídí systém sociálních služeb. V 60. letech je kritizována převaha ústavní péče a tato forma se začíná redukovat. Vznikají komunitní centra a stacionáře, terénní služby, chráněná bydlení, chráněná nebo podporovaná zaměstnávání, svépomocné skupiny, specializované poradny. Odpovědnost obcí za své znevýhodněné občany přechází na stát. Ucelený systém sociální politiky přinesl zákon č. 55/1956 Sb., o sociálním zabezpečení, který přenesl odpovědnost za sociální péči na stát a jeho výkonné orgány. Nový zákon č. 101/1964 Sb., o sociálním zabezpečení upravoval sociální péči v jeho páté části. Tato kapitola se jmenuje Služby sociálního zabezpečení, kde pod pojmem služby jsou zahrnuty i peněžní dávky. Důraz je ve větší míře kladen na poskytnutí služby, poté na materiální pomoc a v poslední řadě až na poskytnutí finanční pomoci. Zákon také nově hovoří o „*občanech, kteří potřebují zvláštní pomoc*“. Tento pojem se užíval u lidí, kteří se: „*na přechodnou dobu ocitli nebo žijí v mimořádně obtížných životních podmínkách*“. Kontrolní činnost prováděl tzv. Státní úřad sociálního zabezpečení. Dalším zákonem upravující sociální sféru byl zákon 121/1975 Sb., o sociálním zabezpečení. Tento zákon zavedl pojem společensky nepřizpůsobivý občan. V roce 1988 vznikl zákon, jehož některé části jsou platné dodnes. Byl to zákon č. 100/88 Sb., o sociálním zabezpečení. Ve druhé polovině 20. století nedošlo k většímu rozvoji sociálních služeb. Hlavními formami sociálních služeb byla ústavní péče, pečovatelská služba (v tehdejší době byla jedinou poskytovanou terénní službou) a poradenství. (21)

Po roce 1989 se v České republice objevují další nové sociální situace, kterými jsou například bezdomovectví, drogové závislosti, nezaměstnanost. Tyto události vytvářejí prostředí pro postupný vznik tzv. třetího sektoru, který představují organizace stojící mezi veřejným sektorem (státem) a sektorem soukromým ziskovým (trhem). (4) Také po roce 1989 stát vytváří takovou záchranou sociální síť, aby vyhovovala podmínkám nově vzniklé situaci ve státě. (13) Dochází tedy k sociální reformě. Sociální síť byl podle Matouška myšlen: „*systém podpory minimálních příjmů lidí, sloužící k tomu, aby byly odstraněny či alespoň zmírněny negativní sociální důsledky transformačního šoku*“. Ve smyslu vybudování záchrané sociální sítě lze mluvit pouze

o vzniku zákona č. 463/1991 Sb., o životním minimu a zákon č. 482/1991 Sb., o sociální potřebnosti. Reforma sociální péče přišla až se zákonem 108/2006 Sb., o sociálních službách. (21) Více o zákoně viz kapitola Příprava zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách x zákon v praxi – *pozn.autora*.

1.2 Definice sociální služby

Sociální službu Molek definuje jako: „*činnost nebo soubor činností, jejímž cílem je pomoci člověku řešit jeho nepříznivou sociální situaci. Nepříznivou sociální situací se rozumí oslabení nebo ztráta schopnosti řešit vzniklou situaci tak, aby toto řešení podporovalo sociální začlenění a ochranu před sociálním vyloučením.*“ (24) Sociální službu mohou poskytovat pouze registrovaní poskytovatelé sociálních služeb. Služba se poskytuje příjemci, uživateli služby. (6)

Sociální službu již v roce 1927 popsal Pražský primátor Zenkl, který propagoval myšlenku rozvoje chudinské péče. Řekl, že: „*Pomáhati nutno rychle a včas. Často stačí nepatrný zákrok, i jen dobré slovo přátelské rady, aby bylo zabráněno velkým důsledkům mravním i hmotným. Všude v provádění úkolů sociální péče zachovati čistý, lidský poměr člověka k člověku, bratra k bratru, všemožně dbáti taktu a šetrnosti, nedopustit se ničeho, co by druhého ponížilo nebo urazilo. Míti otevřené oči, sluch i srdce, nestrpěti bídy a utrpení, křivdy a bezpráví, ale všude, ze všech sil hned pomáhati. Býti člověkem!*“ (21)

1.3 Specifika a odlišnosti sociálních služeb

Třebaže sociální služby vykazují obecné znaky jako služby jiné, mají určité odlišnosti. Odlišností může být způsob financování služeb, návaznost služeb v lokalitě, intimita, ovlivňování politickými a legislativními změnami, působení etiky a hodnot, vysoká role působení rodiny a ostatních neformálních vztahů. (24)

1.3.1 Stát a sociální služby

Stát v oblasti sociálních služeb sehrává velmi významnou roli, která vychází ze samé podstaty konceptu sociálního státu. Tento koncept garantuje občanům alespoň minimální sociální ochranu, jestliže se dostanou do tzv. sociální události. (24) Podle Molka by měl stát v oblasti sociálních pomoci zajistit zejména:

- *„respekt důstojnosti uživatelů, podpora jejich nezávislosti a zvyšování jejich společenské a ekonomické participaci,*
- *zabezpečení, že uživatelé budou chráněni proti nízké úrovni sociálních služeb,*
- *umožnění žití uživatelů bezpečným, plným a v rámci možností normálním životem v jejich vlastním domově,*
- *zabezpečení, aby zranitelné skupiny uživatelů byly chráněny před citovým, fyzickým či sexuálním zneužíváním a nedbalostí, a to jak v přirozeném prostředí, tak i v sociálních zařízeních,*
- *zabezpečení, aby uživatelům sociálních služby v produktivním věku byly tyto služby poskytovány způsobem, který bude v maximální míře podporovat jejich možnost a schopnost nastoupit do zaměstnání, setrvat v něm nebo se do něj vrátit,*
- *zabezpečit odpovídající služby obcí, měst a regionů jejich včasným rozpoznáním, a tím předcházet sociálnímu vyloučení jejich obyvatel nebo skupin,*
- *napomáhat k eliminaci faktorů znevýhodňující jedince nebo skupiny, a tím podporovat jejich zapojení do života komunity,*
- *maximalizovat prospěšnost služeb pro uživatele vytvořením jejich dostatečně pestré a dostupné nabídky, jakož i umožněním volby, která bude reagovat na individuální potřeby a okolnosti.“(24)*

Naplnění těchto povinností stát zajistí tak, že každému občanovi podle jeho individuálních potřeb nabídne odpovídající sociální služby. Aby stát dostal svých povinností, je nutná decentralizace sociálních služeb, kdy každý regionální orgán může přizpůsobit služby poptávce ve svém regionu. Dalším důležitým faktorem k naplnění cílů státu, patří tvorba takových podmínek, které umožňují vznik a fungování trhu sociálních služeb, posílení postavení uživatele služby, používání jednotného hodnocení zdravotního postižení a multidisciplinárního posouzení žadatele. Aby toho bylo dosaženo, stát dohlíží na dodržování standardů sociálních služeb a spolupodílí se na jejich financování. (24)

V knize *Ekonomie sociálních služeb* Průša říká: „*Základním posláním fungování státu je vytvářet podmínky pro stabilitu a regulovat sociální klima, tlumit sociální napětí a rozvojem sociálních činností stabilizovat poměry ve společnosti tak, aby sociální subjekty mohly plně rozvíjet, působit a realizovat vlastními silami své cíle. Tyto role se v transformačním procesu promítají ve vytváření podmínek pro zabezpečení sociální průchodnosti ekonomické reformy, tedy ve vytvoření mechanismů pro absorpci jejich důsledků tak, aby došlo k její akceptaci obyvatelstvem. K zabezpečení tohoto úkolu má stát k dispozici soustavu právní institucionální a finanční povahy.*“ (31)

1.3.2 Subjekty poskytující sociální služby

Vedle státu, nejčastějšími poskytovateli sociálních služeb určeným občanům jsou nadace, obecně prospěšné společnosti, občanské sdružení, církevní a zájmové organizace a podpůrné spolky. Tyto poskytovatelé se řadí mezi tzv. nestátní organizace („neziskové organizace“, „třetí sektor“). Nestátními organizacemi mohou být fyzické nebo právnické osoby, které mají podnikatelský nebo nepodnikatelský charakter. Některé organizace, které se nezabývají přímo sociálními službami, se také mohou na službách účastnit a to formou nákupu sociálních služeb (výrobků atd.) nebo finančním darem. Subjekt si následně finanční dar může odepsat z daní. (22) Nestátní organizace zastávají důležitou pozici mezi poskytovateli sociálních služeb. (31) Cílem neziskových organizací není zisk, ale plnění sociálních programů. (22)

V knize *Ekonomie sociálních služeb* Průša uvádí následující tři činnosti nestátních organizací:

- „*Posílení občanské solidarity a odpovědnosti, při řešení sociálních situací ostatních lidí.*
- *Účast na zesílení spoluodpovědnosti obyvatel na věcech, které jsou veřejnými.*
- *Zlepšení efektivity formou zvýšení adresnosti uživatelů a nízké náklady na vynaložené služby. (31)*

Dále tento autor definuje základní typy poskytování sociálních služeb, jimiž jsou:

- *„Poskytování se ziskem,*
- *poskytování bez zisku (jen úhrada nákladů),*
- *provozování z vlastních zdrojů (nadace),*
- *provozování ze státních zdrojů (granty),*
- *provozování za stát či obec (smluvní),*
- *provozování státem či obcí (služební).“ (31)*

Pro Českou republiku existuje poradní, iniciativní a koordinační orgán, kterým je Rada vlády pro nestátní neziskové organizace. Byla zřízena roku 1992. Předsedkyně organizace předkládá vládě podklady k vytváření ideálního prostředí pro správnou činnost a existenci neziskových organizací. (33)

1.3.3 Příprava zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách x zákon v praxi

Zákonu o sociálních službách předcházelo mnoho návrhů. Příkladem je návrh z roku 1995 o sociální pomoci, který nebyl na základě negativních ohlasů pracovníků

poskytující sociální služby i veřejnosti ani projednáván. Po tomto nezdaru bylo úkolem Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV) vypracovat novou předlohu financování sociálních služeb. V roce 1998 byl návrh schválen a implementován. Avšak v roce 1999 po výhře politické strany ČSSD byl systém přehodnocen v zájmu ochrany uživatele. K výraznému pokroku došlo při přijetí tzv. Bílé knihy. Celým názvem „Národní program rozvoje vzdělání v České republice“. Tento dokument obsahoval základní principy sociálních služeb vycházející ze současných trendů Evropy. V roce 2003 došlo ke zrušení okresních úřadů a jejich kompetence v sociální oblasti přešly na kraje. (31)

Samotný zákon č. 108 byl projednáván již v roce 2004. Poslaneckou sněmovnou byl přijat až roku 2006. Do platnosti vstoupil od 1. 1. 2007. (31) Od zákona 108/2006 Sb., bylo očekáváno vytvoření soustavy sociálních služeb, která by pokrývala veškeré obyvatelstvo v nepříznivé sociální situaci. Současně bylo myšlenkou vytvořit garanci kvality služeb, kterou lze revidovat. Nutnost byla i vyspecifikovat profesní požadavky pracovníků, kteří tuto službu poskytují a vytvořit způsob plánování služby. (15) Tím, že po roce 1989 bylo umožněno poskytovat sociální služby i nestátním neziskovým organizacím (které pro nedostatečnou právní úpravu zakládali pouze občanská sdružení) vznikl problém s kvalifikací. Občanská sdružení se například nemusela zodpovídat z finančního hospodaření, nemusela psát výroční zprávy a ani nemusela zaměstnávat specificky kvalifikovaný personál. To s přijetím zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách změnilo. Zákon pojednává o nutné kvalifikaci personálu, který poskytuje sociální služby a zavedl do praxe tzv. Standardy kvality sociálních služeb. (21)

V knize Pečovatelská služba v České republice je uvedena skutečnost, že zákon ačkoli byl připravován řadu let, je nutno novelizovat a upravovat podle jeho účinnosti v praxi. Po zavedení, byly zjištěny nedostatky a již několikrát byl novelizován. JUDr. Pavel Čámský považuje za problematický především příspěvek na péči a způsob jeho výplaty. Zmiňuje se o nedostatečné úpravě, již nezměnila ani novela zákona (č. 206/2009 Sb.). Zdůrazňuje ale také i klady zákona, za které považuje odstranění nejproblematictějších požadavků právní úpravy, zjednodušení a upevnění právního postavení poskytovatelů, nové vymezení kontrolních pravomocí včetně inspekce kvality sociálních služeb, upravení postavení některých sociálních

služeb upravení akreditačních podmínek a vyřešení otázky dalšího povinného vzdělávání pracovníků poskytovatelů. (41)

V zákoně 108/2006 Sb. se objevují také nové právní normy týkající se příspěvku na péči, smlouvy o poskytování sociálních služeb, inspekce poskytování sociálních služeb, registrace poskytovatelů, fyzických osob jako poskytovatelů sociálních služeb a standardů kvality v oblasti sociálních služeb. U některých pojmů došlo k jejich přejmenování a jinému obsahovému vymezení. Například stávající pojem „bezmocnost“ byl nahrazen pojmem „stupeň závislosti“, služby byly rozděleny na obligatorní a fakultativní. (41)

1.4 Financování sociálních služeb

System financování sociálních služeb je v současné době limitujícím faktorem jejich dalšího rozvoje. Všude v Evropě jsou nákladné sociální služby (zejména služby ústavní povahy) kofinancovány státem nebo zařazeny do pojistných systémů. (24)

1.4.1 Financování sociálních služeb v ČR

O financování v sociálních službách lze hovořit až od doby industrializace. V České republice můžeme v této oblasti považovat za důležitý rok 1989, kdy došlo k sociální reformě. (20)

Financování v sociálních službách je tzv. vícezdrojové. Tím se rozumí, že finance, ze kterých jsou sociální služby poskytovány, se skládají z více zdrojů. Konkrétními zdroji jsou úhrady od klientů, dotace (z veřejných rozpočtů, z evropských fondů), prostředky, které získá poskytovatel vlastní činností, sponzorské dary, prostředky získané z veřejných sbírek a jiné. (13) Veřejné sbírky bývají účelově určené na konkrétní věc, situaci nebo aktivitu. Mohou mít různou podobu. Od vybírání peněz do kasiček až po zasílání předepsaných složenek. Záleží zejména na nápaditosti organizace. Pravidla vybírání veřejných sbírek jsou zakotvené v právním řádu. (20)

Sledování financí v sociálních službách nebylo do roku 2007 jednoduché. Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách měl tyto problémy odstranit a podávat nezkrácené údaje o nakládání organizací s financemi. (31)

Poskytovatelům sociálních služeb (kteří jsou zapsáni v registru) jsou poskytovány tzv. účelově určené dotace. Tyto dotace uděluje Ministerstvo práce a sociálních věcí ze státního rozpočtu. Finance jsou poskytnuty na základě střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na určitém území. O tom, který z poskytovatelů dostane dotaci a v jaké výši, rozhoduje kraj. Obdobně dostávají dotace i obce s rozšířenou působností. Dotace pro poskytovatele sociálních služeb lze poskytnout také přímo ze státního rozpočtu. Jedná se o účelovou dotaci poskytovanou (opět Ministerstvem práce a sociálních věcí) například pro poskytovatele, kteří svoji

službu poskytují celostátně, poskytují činnost, která je rozvojová nebo jestliže se jedná o situaci, která je mimořádná. Mimořádnou situací mohou být havárie, přírodní katastrofy a jiné okolnosti vyžadující nutnou finanční pomoc. Účelové dotace mohou poskytovatelům také přímo poskytnout obce nebo kraje ze svých rozpočtů. Získané dotace jsou určeny pro financování běžných výdajů, které plynou z poskytování sociálních služeb. (13) Krajské úřady se podílejí na kontrole, zda finance jsou vhodně využívány. (48)

Konkrétněji můžeme rozdělit financování také podle toho, o jaký typ služby se jedná. Jestliže se jedná o službu pobytového typu, pak financování leží na třech hlavních pilířích. Prvním pilířem je přímá platba od uživatelů sociálních služeb. Druhým zdrojem jsou státní dotace a posledním jsou platby z veřejného zdravotního pojištění. U ambulantních služeb a služeb terénních můžeme mluvit o financování ze dvou hlavních zdrojů, jimiž jsou přímé platby od uživatelů a státní dotace. Doplňkovým financováním pro uvedené všechny typy služeb mohou být prostředky z vedlejší hospodářské činnosti, finance získané od zřizovatele služby, dary, granty a příspěvky na sekundární a terciární činnosti poskytovatele služeb a další zdroje. Výjimkou jsou zařízení, které neposkytují sociální služby podle zákona č. 108/2006Sb. V tomto případě je financování zcela odlišné. (24)

Dotace pro kraje jsou posuzovány na základě žádostí, které krajské úřady podávají a tyto žádosti současně vycházejí ze střednědobého plánu sociálních služeb. Dotace se dostává na následující příslušné rozpočtové období. Žádost je podávána na Ministerstvu práce a sociálních věcí (48) a obsahuje:

a) „název kraje, jeho sídlo, identifikační číslo a číslo účtu,

b) zpracovaný střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, který obsahuje ekonomickou analýzu v plánu identifikovaných potřeb a způsob jejich finančního zajištění,

c) výši požadavku na dotaci.“(48)

Výše poskytnuté dotace se podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách se stanovuje na základě:

a) „celkového ročního objemu finančních prostředků rozpočtovaných v závazném ukazateli pro příslušný rozpočtový rok,

b) zpracovaného střednědobého plánu rozvoje služeb kraje,

c) počtu vyplácených příspěvků a jejich finančního objemu,

d) počtu poskytovatelů sociálních služeb, kteří jsou zapsáni v registru, a jejich kapacit,

e) kapacit sociálních služeb poskytovaných ve zdravotnických zařízeních ústavní péče.“

(48)

V knize *Metody a řízení sociální práce* Matoušek rozděljuje metody přidělování financí také podle normativního systému (tzv. finance na hlavu), na základě schváleného rozpočtu daného zařízení nebo přidělení financí dle předpokládaného počtu uživatelů. Tyto finance jsou přesně přiděleny na konkrétní využití. Lze je rozdělit na mzdové, investiční a provozní. (20)

1.4.2 Financování sociálních služeb v zemích Evropy

V Evropských zemích je situace komplikovanější. Sociální služby tak jak jsou chápány v právním řádu ČR, nejsou stejné. (21) Sociální služby mohou zahrnovat zdravotnictví, bydlení, sociální ochranu jednotlivců, rodin, skupin a zaměstnanost. (31) Matoušek uvádí okruhy problémů, které z této situace plynou, a je důležité o nich vědět. První problematikou je fakt, že stejná služba je v různých zemích zařazena v jiném druhu systému dané země. Druhým problematickým okruhem je označení hranic mezi dobrovolností a nedobrovolností využití služeb (v některých státech je normou to, co se jinde řeší jiným způsobem). Třetím okruhem je různorodost charakteristik služeb a z toho plynoucí problematická kategorizace (služba stejného názvu může obsahovat různé činnosti). (21)

Navzdory těmto odlišnostem je možné rozdělit financování sociálních služeb v Evropských zemích na dva základní modely. První model se uplatňuje například v Německu, Rakousku, skandinávských zemích a v Nizozemí. Principem je poskytování sociálních služeb a jejich financování založené na individuálních potřebách uživatelů. Druhý model je používán například ve Francii a Velké Británii. Systém je založen na příjmově testovaných dávkách. Modely jsou jen orientační. Často se navzájem prolínají zdravotní a sociální financování. (21)

V Německu byl v roce 1994 zaveden pojistný princip i na sociální služby. Tento pojistný systém je povinný pro všechny obyvatele. Jedná se o pátý pilíř německého „sociálního zabezpečení“. (7) Lze jej rozdělit na sociální a soukromé pojištění. Obě pojištění péče jsou povinné. (21) Toto pojištění je provázáno pojištěním zdravotním. (7) Rozdílem je, že sociální pojištění péče je aplikovatelné na 93% populace. Tento druh je součástí povinného zdravotního pojištění. Soukromé pojištění péče spadá na 7% populace, která je pojištěna soukromou zdravotní pojišťovnou. Tento druh pojištění je hrazen příspěvkem, jehož výše činí aktuální procentuelní podíl (rok 2006 1,7 %, rok 2008 1,95 %) z příjmu osob. Je také stanovena maximální výše příspěvku (v roce 2006 hranice činila 3 560,50 €). (21) Senioři si také příspěvek hradí a je jim vypočítáván z důchodu, popřípadě dalších příjmů. (7) Jestliže je potřebná dlouhodobá péče o osobu a je sociálního charakteru, pak ji lze rozdělit na čtyři oblasti pomoci (21) jimiž jsou:

- *„osobní péče (pomoc při hygieně)*
- *„pomoc při stravování*
- *„oblast pohyblivosti (chůze, vstávání...)*
- *„pomoc při domácích pracích (vaření, nákup, úklid...)" (21)*

Pomoc v těchto oblastech lze dále dělit dle četnosti potřeby služby na:

- *„značná potřebná pomoc*
- *vyšší potřeba péče*

• *nejvyšší potřeba péče*“ (21)

Ve většině zemí je financování sociálních služeb hrazeno zejména ze státního rozpočtu. Výjimkou je Německo, kde služby zdravotní ochrany jsou z 90 % hrazeny příjemci služeb. (31) Německo se řídí principem subsidiarity. Jestliže na pokrytí nákladů nevystačí pojištění sociální péče, je třeba využít přímo majetku osoby anebo i jeho potomků (platí zde oboustranná vyživovací povinnost). (18)

Peněžní dávky, které stát (Německo) poté z fondu vyplácí, jsou rozdílné i podle typu služby. Konkrétně jestliže je poskytována pečovatelská služba, měsíční dávka (dávka ve věcném plnění) v roce 2006 činila v I. stupni 384 €, ve II. stupni 921 € a ve III. stupni 1 432 €. Náklady na pečovatelskou službu nehradí péči plně. Částka hradí jen náklady dle maximální výše za úkon. Přesahující náklady si osoba hradí sama. Ze systému jsou také hrazeny výdaje spojené nákupem pečovatelských pomůcek a na úpravu bytu. (21) (Průměrný kurz 1 eura v roce 2006 činil 28,72 Kč (ČNB). Tedy výše peněžní dávky přepočteno na koruny činila v I. stupni 11 028 Kč, ve II. stupni 26 451,12 Kč a ve III. stupni byla tato výše 41 127,04 Kč - *pozn. autora.*)

Přeměna ve struktuře populace (stárnutí obyvatel) Evropy donutila také Rakousko ke změnám v systému sociálních služeb. Cílem těchto změn bylo vylepšení podmínek pro rodiny, které pečují o seniora nebo zdravotně postiženého občana, pro těžce zdravotně postižené osoby, zvýšení počtu ambulantně poskytovaných služeb a celkové rozšíření služeb v sociální oblasti. Proto v roce 1993 vznikla nová peněžitá dávka (příspěvek na péči), která je hrazena ze státního rozpočtu. Tato dávka se přiznává v sedmi stupních. Stupně se určují podle počtu hodin, ve kterých je nutná pomoc druhé osoby. (21) Výše příspěvku na péči se v roce 2006 pohybovala od 148, 30 € (tedy v I. stupni) do 1562,10 € (v VII. stupni). (51)

(I. stupeň v přepočtu na českou korunu činil dle průměrného kurzu v roce 2006 4 259,17 Kč a VII. stupeň činil 44 863,51 Kč - *pozn. autora.*)

V Evropě je ve většině zemí používán smluvní systém sociálního zabezpečení se sektorem soukromým. Tento vztah se stává v poskytování sociálního zabezpečení neustále výraznější. Při převádění pravomocí států na místní a regionální orgány je nutné, aby stát měl na zřeteli a nepodceňoval finanční a materiální situaci orgánů

(jako v minulosti v ČR). Je nutné, aby stát tuto situaci zajistil. Integrovaná sociální politika (na úrovni místní, regionální i národní) by také měla vycházet z analýzy potřeb obyvatel. (31)

Jestliže jsou státy rozděleny na federativní, quasi-federální a ostatní vládní systémy, lze dělit i způsob, jakými státy ovlivňují svou činnost orgánů poskytující sociální služby. U států s federativní vládou (např. Švýcarsko, Belgie, Rakousko či Německo) má hlavní roli tvorba sociální politiky na svém území a ovlivňování sociálních služeb na úrovni regionální. U států s quasi-federální vládou (např. Španělsko) disponují regiony vlastními právními kompetencemi. V ostatních státech s jiným typem vlády mají regionální orgány důležitou organizační úlohu, ale nemají strategickou roli. (31)

1.4.3 Evropské strukturální fondy

Česká republika se vstupem do Evropské unie získala také možnost čerpat finance z tzv. Evropských strukturálních fondů. (21) Tyto fondy jsou určeny k tomu, aby v chudších státech vzrostla životní i ekonomická úroveň a následně se tak vyrovnala bohatším zemím v EU. Z Evropských strukturálních fondů lze čerpat dotace na různé účely. Jedním z nich je rozvoj lidských zdrojů, z kterého mohou čerpat i poskytovatelé sociálních služeb. (9)

Aby poskytovatel sociálních služeb mohl získat finance z fondů EU, je potřeba vypracovat projekt. Projekt musí dokazovat, jakým způsobem bude poskytovatel dosahovat evropské politiky hospodářské a sociální soudržnosti. (9) V projektu je také nutné prokázat jeho potřebnost. Toto prokázání by mělo být uskutečněno pomocí hodnocení potřeb cílové skupiny. (21)

1.5 Management v sociálních službách

V současnosti je také kladen důraz na poskytování kvalitních sociálních služeb za co nejmenší množství financí. (20) Proto vzrůstá i potřeba efektivního managementu v oblasti sociálních služeb. V tomto směru došlo k výraznému posunu. Manažerské schopnosti a činnosti byly v sociální oblasti v pozadí, v současnosti se stávají nedílnou součástí sociální práce. (11) Matoušek o metodách řízení v sociální oblasti říká, že: *„V teorii řízení lze nalézt jen velmi málo metod skutečně vyvinutých pro potřeby této oblasti. Většina popisovaných a využívaných metod byla původně vytvořena pro potřeby komerčních podniků. Tyto metody platí jako obecné návody, nerespektují však odlišnosti sociální oblasti, proto je třeba modifikovat pojmy, metody, přístupy a principy na základě praktických zkušeností a potřeb.“* (20) Je-li řeč o zavedení managementu do sociální práce, pak je možné použít termín sociální management.

V knize Metodické a koordinační dovednosti v sociálních službách je uvedena Kühnova idea, kde zdůrazňuje, že: *„Jednotná celková koncepce sociálního managementu chybí. Je prosazována rozmanitá mozaika poznatků sociologie organizace a správy, podnikového a finančního hospodářství, kombinovaná s částmi teorií o skupinové dynamice a komunikaci ve spojení se zvláštnostmi sociálních služeb.“*

(11) Kühn také uvádí následující přístupy v sociálním managementu:

- *„sociálně-technologický přístup – důraz je kladen na účinnost sociálních zařízení bez důrazu na cíle a kompetence,*
- *orientace sociálního managementu na sociální plánování,*
- *skupinově-dynamický přístup – důraz na týmovou práci, komunikaci, supervizi,*
- *systemický přístup sociálního managementu – důraz na celý systém organizace (definice cílů, organizace, plánování, řízení a kontrola)*
- *globální, sociálně-ekologický přístup – důraz na rozvoj organizace, participaci klientů a posilování jejich schopností.“* (11)

Farský a Ritschelová ve svých skriptech uvádí chápání managementu v neziskových organizacích. Říkají, že: „*management je zde chápán jako aktivní řídicí proces sledující dosažení deklarovaných cílů určité organizace, a to při hospodárném (efektivním, optimálním) využití všech zdrojů a prostředků, které má daná organizace k dispozici.*“ (5) U nestátních organizací můžeme hovořit také o grantovém financování. Organizace sepisují projekty na základě zadání od ministerstev. Dané ministerstvo pak vybírá z projektů, který z nich podpoří. Poskytnutí financí si nelze nárokovat. (21)

Matoušek uvádí problematiku financování. Zmiňuje, že po roce 1989 došlo k obtížím s financováním sociálních služeb. Mnoho nestátních organizací se stalo závislými na centrálně rozdělovaných dotacích, které jsou poskytovány ze státního rozpočtu. Další problematiku Matoušek vidí v poskytování dotací na omezenou dobu (jeden rok) a jejich pozdním doručení (i několik měsíců). Organizace se pak snažily získat dotace ze všech možných zdrojů, což v některých případech vedlo k tomu, že vypracovaly projekty, na které nebyly připraveny (materiálně, prostorově, personálně). (21)

Pro ekonomiku společností má významnou roli její manažer. V sociální oblasti se mnohdy manažerem organizace stává osoba, která má nejvyšší vzdělání. Tato osoba se poté musí naučit za krátký čas co nejvíce informací o zařízení a o jeho řízení tzv. manažerským dovednostem. Tlak, který je vyvíjen na učení se manažerských dovedností, je také odlišný v závislosti na druhu organizace. Příkladem jsou státní a nestátní organizace. Například vedoucí ve státní sféře nemusejí zajišťovat přísun financí. Oproti tomu vedoucí v nestátní a zejména neziskové organizaci musí umět zajistit i finance pro chod organizace (tzv. fundraising) a reklamní činnost. Základními nároky, které musí manažer v sociální práci zvládat, jsou vyšší odpovědnost za chod organizace, nejistota ze zaváděných služeb a koordinace podřízených. Cíle manažera by se měly shodovat s cíly organizace. Je nutné si položit dvě základní otázky, které jsou „co děláme“ a „jak to děláme“. Důležité při naplňování cílů je také určit si priority. K tomu, aby manažer byl úspěšný, je nutné se vyvarovat chybám. Například odstranit co nejdříve vědomé nedostatky v organizaci. Úspěšný management na komerčním trhu

znamená spokojenost klienta. Oproti tomu úspěšný management v sociálních službách znamená zmapování a pochopení potřeb klienta. (20)

Manažer v sociálních službách má také za úkol tzv. řízení lidských zdrojů. Pod tímto pojmem si můžeme představit výběr spolupracovníků, kdy zadává požadavky na potencionální uchazeče (profesní vzdělání atd.), a má podíl i na profesionálním růstu a dalším vzdělávání zaměstnanců. Vzdělává nejen své pracovníky, ale i sebe. Součástí jeho práce je i motivace k dalšímu vzdělávání zaměstnanců, budovat dobré vztahy na pracovišti. (20)

1.6 Sociálně-zdravotní služby

Zejména ve službách, které jsou poskytovány seniorům, je nutné neoddělovat složky sociální a zdravotní. Proto by měla i práce odborníků těchto složek na sebe navazovat. (10)

1.6.1 Zdravotní služby

Zdravotní péči zajišťují zejména praktičtí lékaři (52), praktičtí lékaři pro děti a dorost a ošetřující lékaři při hospitalizaci, kteří jsou ve spolupráci s domácí péčí neboli také home care. (30) Ideální stav nastává, jestliže organizace poskytuje pečovatelskou službu i domácí ošetrovatelskou péči. Služby na sebe mohou navazovat a zahrnují tak komplexní péči o klienta. (14)

Domácí péče je definovaná jako: *„zdravotní péče poskytovaná pacientům na základě doporučení registrujícího praktického lékaře, registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího lékaře při hospitalizaci v jeho v jejich vlastním sociálním prostředí. Domácí péče je zaměřena zejména na udržení a podporu zdraví, navrácení zdraví a rozvoj soběstačnosti, zmírňování utrpení nevléčitelně nemocného člověka a zajištění klidného umírání a smrti.“* (30)

Cílem domácí péče je zajistit klientovi co nejefektivnější zdravotní péči, která je poskytována v domácím prostředí. Poskytování služby by dále mělo v co nejvyšší míře pokrývat individuální potřeby klientů, být kvalitní a dostupné. (30) Individualita každého člověka je dána jeho osobností. (8) Atkinson definuje osobnost jako: „jedinečné, stálé a typické vzorce myšlení, emocí a chování, kterými se jedinec projevuje při interakci s přírodním a sociálním prostředím.“ (34) Každý jedinec reaguje v životě dle individuální sestavy osobnostních vlastností. (8)

Sociální složkou se zabývají pečovatelské služby (52), kterým je věnována další kapitola.

1.6.2 Sociální služby

V zařízeních ústavní péče, které poskytují sociální služby, je tato péče poskytována osobám, které: „již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení ústavní péče do doby, než jim je zabezpečena pomoc osobou blízkou nebo jinou fyzickou osobou či zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízení sociálních služeb.“ (24)

1.7 Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je jednou z nejvíce využívaných terénních sociálních služeb. Tento stav je zapříčiněn demografickou situací v České republice a přání klientů co nejdéle setrvat v domácím prostředí. (41)

1.7.1 Definice pečovatelské služby

Pečovatelská služba je definována v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, který uvádí, že: „*Pečovatelská služba je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná 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 poskytuje ve vymezeném čase v domácnostech osob a v zařízeních sociálních služeb vyjmenované úkony.*“ (48)

Služba je zavedena na přání člověka, který službu vyžaduje, jeho rodiny, na návrh zdravotního personálu nebo sociálních pracovníků. Zdravotní stav žadatele posuzuje vždy ošetřující lékař. Na základě posouzení zdravotního stavu je odborem sociálních věcí ustanoveno rozhodnutí. (14) Dle výzkumu v dokumentu „Diskusní materiál k východiskům dlouhodobé péče v České republice“, kde bylo zjišťováno, jakou formu péče by respondenti preferovali, bylo vyzkoumáno, že 55,2% dotázaných dává přednost péči rodiny a sociálním službám. Zbýlá procenta byla rozdělena mezi služby, jako jsou penzion pro seniory (12,7%), dům s pečovatelskou službou (13,4%), domov důchodců (5,8%) a ostatní dotázaní o poskytnutí služby zatím nepřemýšleli nebo nevědí (12,9%). (3)

Organizace, které chtějí službu poskytovat, musí být zapsány v registru poskytovatelů sociálních služeb, který vede krajský úřad. (49) Tento registr je jak v podobě listinné, tak i v podobě elektronické. Elektronická podoba je spravována ministerstvem práce a sociálních věcí a zpracovatelem je krajský úřad. Listinou podobu spravuje krajský úřad. Ministerstvo také obstarává software, který je nezbytný pro vedení registru a bezplatně poskytuje i jeho aktualizace. Každý krajský úřad má povinnost tento program používat. (48)

Pečovatelská služba do 31. 12. 2006 byla obstarávána obecním úřadem. (14) Od 1. 1. 2007 je služba poskytována na základě domluvy uživatele s poskytovatelem služby. Touto změnou došlo k tomu, že uživatel si sám vybírá poskytovatele, od kterého chce službu odebrat. Sociální služby lze poskytovat pouze na základě platné smlouvy mezi uživatelem a poskytovatelem. (42) (Více o smlouvě mezi poskytovateli viz kapitola Uzavření smlouvy o poskytování služby - pozn. autora.) Stát převedl

některé své role v sociálních službách na obce, čímž zvýšil postavení obcí v sociální oblasti. Průša v knize *Ekonomie sociálních služeb* uvádí, že obec je jedinci po rodině nejbližší občanskou komunitou. (31) Od roku 1990 bylo umožněno poskytovat službu také nestátními a charitativními organizacemi. (14)

1.7.2 Základní činnosti pečovatelské služby

Zákon dále dle vyhlášky č. 505/2006 Sb., definuje základní činnosti, které pečovatelská služba poskytuje. (48) Tyto činnosti jsou takzvaně obligatorní a jsou v ceně služby. Každá pečovatelská služba si může zavést fakultativní služby, které jsou poskytovány za příplatek. (42)

Mezi základní činnosti patří (k 31. 12. 2011):

- *„pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,*
- *pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,*
- *poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,*
- *pomoc při zajištění chodu domácnosti,*
- *zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.“ (48)*

Základní činnosti jsou jasně dané již uvedenou vyhláškou, ale její jednotlivé úkony dokument neuvádí. Proto Ing. Renata Kainráthová v knize *Pečovatelská služba v České republice* v kapitole „Přehled základních úkonů poskytovaných pečovatelskou službou“ rozepsala dílčí činnosti, o kterých uvádí, že mohou být podkladem při vzniku pracovní metodiky a postupů. Do první činnosti pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu zahrnuje pomoc a podporu při podávání jídla a pití, pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek, pomoc při prostorové orientaci samostatném pohybu ve vnitřním prostoru, pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík. Do druhé činnosti pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní

hygienu uvádí pomoc při úkonech osobní hygieny, pomoc při základní péči o vlasy a nehty, pomoc při použití WC. Třetí základní činností je poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy. Do této činnosti Kainráthová řadí zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování, dovoz nebo donášku jídla, pomoc při přípravě jídla a pití, přípravu a podání jídla a pití. Do čtvrté základní činnosti pomoc při zajištění chodu domácnosti zahrnuje běžný úklid a údržbu domácnosti, údržbu domácích spotřebičů, pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezónního úklidu, úklidu po malování, donášku vody, topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržby topných zařízení, pochůzky a běžné nákupy, velký nákup (například týdenní nákup, nákup ošacení a nezbytného vybavení domácnosti), praní a žehlení osobního a ložního prádla na střediscích PS a jeho drobné opravy, praní a žehlení osobního prádla v domácnosti klienta včetně jeho drobné opravy. (42) Do poslední činnosti zprostředkování kontaktu se společenským prostředím patří doprovázení dětí do školy, školského zařízení, k lékaři a doprovázení zpět a doprovázení dospělých do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět. (48)

Za poskytnutí pečovatelské služby si lze účtovat částku, kterou si pečovatelská služba sama určí, maximálně však do výše určené zákonem. Tato výše je uvedena ve vyhlášce č. 505/2006., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách. (48)

Vyhláška uvádí maximální výši úhrady (k 31. 12. 2011):

a) „100 Kč za hodinu, podle skutečně spotřebovaného času nezbytného k zajištění úkonů, za úkony uvedené v činnosti pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, dále u poskytnutí stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního režimu (ale pouze u pomoci při přípravě jídla a pití, přípravě podání jídla a pití), v pomoci při zajištění chodu domácnosti (mimo velkého nákupu, praní a žehlení ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy a praní a žehlení osobního prádla, popřípadě jeho drobné opravy) a zprostředkování kontaktu se společenským

prostředím, pokud poskytování těchto úkonů, včetně času nezbytného k jejich zajištění, netrvá celou hodinu, výše úhrady se poměrně krátí,

b) za úkon poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy (pouze v bodě zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování)

- 150 Kč denně za poskytnutí celodenní stravy v rozsahu minimálně 3 hlavních jídel,*
- 75 Kč za oběd, včetně provozních nákladů souvisejících s přípravou stravy,*

c) 20 Kč za dovoz nebo donášku jídla,

d) 100 Kč za velký nákup,

e) 50 Kč za kilogram prádla za úkony praní a žehlení ložního prádla, popřípadě jeho drobné opravy, praní a žehlení osobního prádla, popřípadě jeho drobné opravy.“ (48)

(Pro srovnání změn výše a struktury úkonů uvádím ceník z roku 2003 dle vyhlášky č. 182/1991 Sb. – *pozn. autora*)

Úkony, kterými jsou zabezpečovány nezbytné životní potřeby (2003):

- „celková koupel včetně mytí vlasů v domácnosti příjemce – bez úhrady celková*
- koupel včetně umytí vlasů ve středisku osobní hygieny – bez úhrady“*

Další úkony (2003):

- “běžné úkony osobní hygieny, pomoc při oblékání, pomoc při přesunu na vozík nebo na lůžko, pomoc při použití WC – 25 Kč/úkon/den,*
- jednoduché ošetrovatelské úkony – 15 Kč/den,*

- *donáška nebo dovoz oběda nebo jiného teplého jídla, pomoc při podávání jídla a pití – 17 Kč/úkon/den,*
- *donáška uhlí a dřeva, štípání a skládání dřeva – 25 Kč/15kg/den,*
- *nákupy, nutné pochůzky – 30 Kč,*
- *donáška vody, topení v kamnech a vynesení popela, čištění kamen - 20 Kč/úkon/den,*
- *práce spojené s udržováním domácnosti – 60 Kč,*
- *příprava a uvaření snídaně nebo oběda, popřípadě svačiny nebo večeře 40 Kč/hod,*
- *doprovod na vyšetření, doprovod dětí do předškolního zařízení, školy nebo školského zařízení, doprovod do zaměstnání, doprovod při krátkodobém pobytu mimo domov, pomoc při denních kulturních, zájmových, vzdělávacích nebo pracovních aktivitách – 45 Kč,*
- *praní drobného osobního prádla, včetně pracích prostředků, žehlení a případně drobné úpravy – 50 Kč/kg,*
- *ošetření nohou (pedikúra), masáž, vodová ondulace, zástřih vlasů – 80 Kč/úkon,*
- *průvodcovská služba pro úplně nebo prakticky nevidomé na lékařské vyšetření, při vyřizování úředních záležitostí – 40 Kč/hod,*
- *tlumočnická služba pro neslyšící při návštěvě lékaře, při vyřizování úředních záležitostí – 80 Kč/hod,*
- *dohled nad dospělým občanem od 6 do 22 hod. – 50 Kč/hod,*
- *noční služba od 22 do 6 hod. s možností spánku – 90 Kč/úkon,*
- *noční služba od 22 do 6 hod. s prováděným jednoduchých ošetrovatelských úkonů – 150 Kč/úkon, (17)*

mimořádné úkony (2003):

- „praní velkého prádla ve středisku pečovatelské služby – 90 Kč/kg,
- velký úklid bytu, úklid po malování, mytí oken atd. – 100 Kč/hod.“ (17)

Úhrada za provedené úkony byla hrazena také buď plně anebo částečně, ale tato skutečnost byla posuzována nejen podle zdravotního posouzení, ale i například podle ekonomické situace uživatele a jeho rodiny. (37)

V roce 2007 dle vyhlášky č. 505/2006 byla maximální výše za poskytování úkonů pečovatelské služby:

- „85 Kč/hod za úkony podle uvedené vyhlášky mimo stravu a ubytování,
- 140 Kč za stravu na celý den, 70 Kč za oběd,
- 160 Kč u poskytování ubytovacích služeb.“ (21)

Zákon č. 108/2006 Sb., také stanovuje situace, kdy je pečovatelská služba poskytována bezplatně, kdy si uživatel hradí pouze náklady na poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy. (48)

Mezi výjimky patří (k 31. 12 2011):

- a) „rodiny, ve kterých se narodily současně 3 nebo více dětí, a to do 4 let věku těchto dětí,
- b) účastníci odboje (dle zákona č. 255/1946 Sb., o příslušnících československé armády v zahraničí a o některých jiných účastnících národního boje za osvobození. Dále dle zákona č. 462/1919 Sb., o propůjčování míst legionářům.),
- c) osobám, které byly účastny rehabilitace podle zákona č. 119/1990 Sb., o soudní rehabilitaci, ve znění zákona č. 47/1991 Sb., nebo u nichž bylo odsuzující soudní rozhodnutí pro trestné činy uvedené v § 2 zákona č. 119/1990 Sb., ve znění zákona

č. 47/1991 Sb., zrušeno přede dnem jeho účinnosti, anebo byly účastny rehabilitace podle § 22 písm. c) zákona č. 82/1968 Sb., o soudní rehabilitaci, jestliže neoprávněný výkon vazby nebo trestu odnětí svobody činil celkem alespoň 12 měsíců, popřípadě méně, pokud tento výkon měl činit 12 měsíců, avšak skončil ze zdravotních důvodů před uplynutím 12 měsíců,

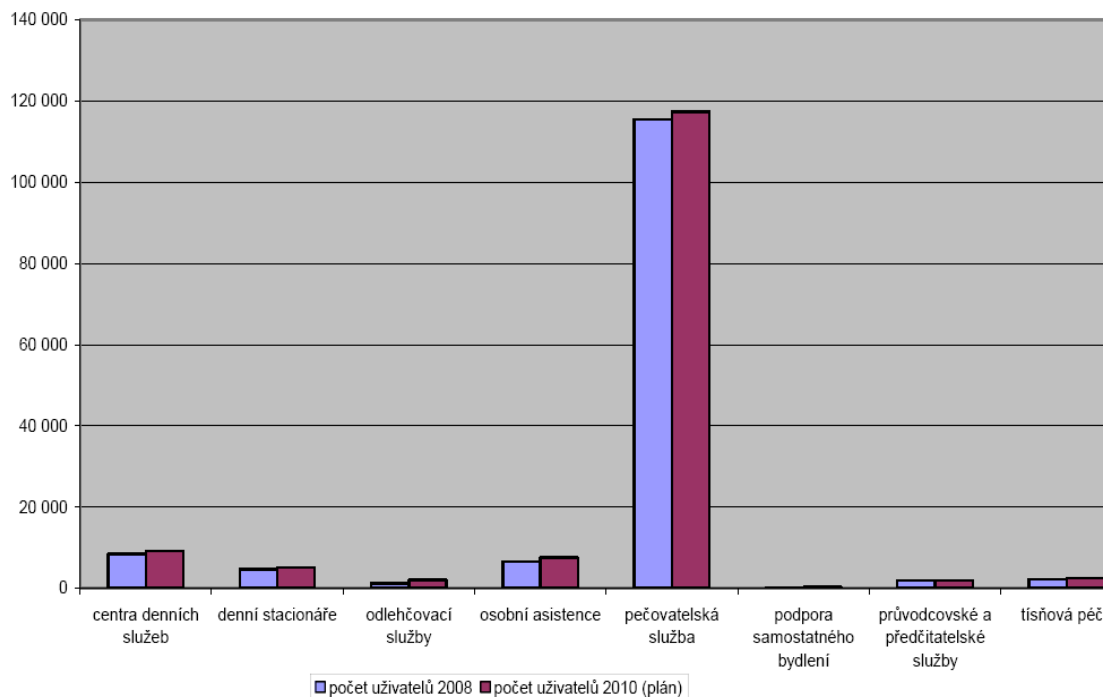
d) osobám, které byly zařazeny v tábore nucených prací nebo v pracovním útvaru, jestliže rozhodnutí o tomto zařazení bylo zrušeno podle § 17 odst. 1 zákona č. 87/1991 Sb., o mimosoudních rehabilitacích, anebo ve vojenském táboře nucených prací, jestliže rozkaz o jeho zařazení do tohoto tábora byl zrušen podle § 18 odst. 1 zákona č. 87/ 1991 Sb., ve znění zákona č. 267/1992 Sb., a zákona č. 78/1998 Sb., anebo v centralizačním klášteře s režimem obdobných táborů nucených prací, pokud celková doba pobytu v těchto zařízeních činila 12 měsíců, popřípadě méně pokud tato doba měla činit 12 měsíců, avšak skončila ze zdravotních důvodů před uplynutím 12 měsíců,

e) pozůstalým manželům (manželkám) po osobách uvedených v písmenech b) až d) starším 70 let., (48)

Jak již bylo zmíněno pečovatelská služba je poskytována za úhradu. (49)
K úhradě pečovatelské služby je možné využít příspěvku na péči, který je také definován v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. (29)

Z výzkumu ministerstva práce a sociálních věcí vyplývá, že pečovatelská služba v případě poskytování terénních sociální péče má nejvíce uživatelů, kontaktů, intervencí a hovorů. Počet uživatelů pro rok 2008 činil 101 636 a pro rok 2010 (plán) počet činil 104 948 uživatelů (viz graf č. 1). (45)

Graf č. 1.: Služby sociální péče 2008, 2010 (plán)



Zdroj: MPSV

Současně tento výzkum ukazuje počet a složení pečovatelské služby pro rok 2010 na území ČR. Sociálních pracovníků bylo zaměstnáno 313, pracovníků v sociálních službách 4 484, zdravotnických pracovníků 37 dalších odborných pracovníků poskytující sociální služby 25 a ostatních pracovníků 1207 osob. Dohromady tedy můžeme hovořit o 6067 osobách, které v roce 2010 pracovali pro pečovatelskou službu v ČR. (45)

Výzkum také uvádí náklady na služby za rok 2010 a počet poskytovatelů služeb za uvedený rok. Počet poskytovatelů pečovatelské služby v ČR v roce 2010 činil 608 zařízení. Celkové náklady vynaložené na tuto službu byly 2 293 414 151,- Kč. V přepočtu na jednu poskytovanou službu, činila výše nákladů 3 772 063,- Kč. Výzkum ukazuje i procentuální výši nákladů na provoz (27 %) a osobní náklady (73 %). (45)

1.7.3 Uzavření smlouvy o poskytování služby

Pro to, aby mohla být poskytnuta sociální služba, je nutné uzavřít smlouvu mezi poskytovatelem a uživatelem. (42) Jedná se o takzvanou občanskoprávní smlouvu. (16) To znamená, že smlouva je sepisována na základě náležitostí, které vycházejí z občanského zákoníku. Dále dle náležitostí vycházející ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Zákon o sociálních službách specifikuje tyto náležitosti tak, aby odpovídaly pro použití v sociálních službách. (42) Dle občanského zákoníku je smlouva: „*vzájemný a obsahově shodný projev vůle dvou nebo výjimečně více stran.*“ Před uzavřením smlouvy jsou také obě strany povinny odstranit skutečnosti, které by mohly vést v budoucnu k rozporu stran. (50)

Předepsaná forma pro uzavření smlouvy s pečovatelskou službou, je forma písemná. (36) Jestliže je poskytnutí služby nezbytné a bezodkladné, smlouva může být uzavřena i ústně, ale co nejrychleji ji musí nahradit smlouva písemná. (42) Písemná forma má především účel preventivní. Jedná se o ochranu obou subjektů při možném sporu. Po porušení smlouvy se lépe prokazuje, je-li smlouva sepsána formou písemnou než ústní. (21)

Sociální reformou a zejména skutečností, že si uživatel může vybrat, od koho bude službu odebírat, došlo k rovnoprávnosti ve vztahu poskytovatele a uživatele. Současně tato smlouva musí být pro obě strany přehledná, jasná a srozumitelná. (42) Uživatel je do jisté míry „zákazníkem“. Sociální reformou a rozmachem sociálních služeb u nestátních organizací se předpokládá, že uživatel bude převážně uzavírat smlouvu s nestátními subjekty. Stát poskytuje služby jen tam, kde chybí a kde její zavedení nezbytně nutné. (21)

Smlouva v sociálních službách musí obsahovat tyto specifické náležitosti: o jaký druh sociální služby se jedná, označení stran uzavírajících smlouvu, v jakém rozsahu bude služba poskytována, kdy a kde bude poskytována, výši úhrady, jak bude úhrada hrazena, vnitřní pravidla organizace, dobu po kterou je smlouva platná, důvody, kdy poskytovatel může vypovědět službu a výpovědní lhůtu. (36)

Smlouva má dle knihy *Pečovatelská služba v České republice* následující strukturu:

1) „Předmět smlouvy a osobní cíl uživatele.

2) *Vlastní obsah smlouvy.*

2a) *Co je poskytováno a způsob poskytování služeb.*

2b) *Obligatorní a fakultativní činnosti.*

2c) *Podmínky poskytování služeb.*

2d) *Finanční vztahy.*

2e) *Ujednání o poskytnutí relevantních informací o příjmu uživatele a o výši přiznaného příspěvku na péči.*

2f) *Zvláštní ujednání.*

2g) *Vypověditelnost smlouvy a výpovědní lhůty.*

2h) *Platnost, účinnost smlouvy a její trvání.*

2ch) *Závěrečná ustanovení a přílohy smlouvy.*

2i) *Další náležitosti Závěrečných ustanovení.*“ (42)

Jestliže se jedná o potencionálního uživatele, který byl zbaven způsobilosti k právním úkonům, pak je nutné postupovat obezřetně. Zprvu je nutné zjistit, zda je zbaven způsobilosti k právním úkonům zcela nebo částečně. Jestliže je zbaven pouze částečně, nelze uživatele obejít a jednat s jeho opatrovníkem. Mnohdy je osoba schopná smlouvu bez větších obtíží uzavřít. Jestliže se jedná o zbavení způsobilosti k právním úkonům v plném rozsahu, pak se uzavírá smlouva s opatrovníkem uživatele. Soud může určit za opatrovníka i poskytovatele služeb. V tomto případě je potřeba soudem určit tzv. kolizního opatrovníka, aby nedošlo ke střetu zájmů (poskytovatel by uzavíral smlouvu sám se sebou současně jako poskytovatel a opatrovník uživatele). (42)

Uzavřením smlouvy vznikají oboustranné závazky. Mezi závazky poskytovatele patří jeho povinnost na poskytnutí služby směrem k uživateli. Uživatel se zavazuje k platbě, na které se ve smlouvě s poskytovatelem dohodli a k dodržování vnitřních pravidel organizace. Ze smlouvy mohou vyplývat i další závazky, ke kterým se jeden ze subjektů ve smlouvě zavázal. (16)

Poskytovatel služby má povinnost uzavřít smlouvu s potencionálním uživatelem. Existují však i výjimky, kdy poskytovatel povinnost nemá. Výjimkou je, jestliže poskytovatel nenabízí, neposkytuje požadovanou službu, má plnou kapacitu pro poskytnutí služby a jestliže zdravotní stav žadatele o pobytovou službu vylučuje poskytnutí této služby. (16)

1.8 Příspěvek na péči

Příspěvek na péči nahrazuje dřívější dávky, kterými bylo navýšení důchodu pro bezmocnost a příspěvek při péči o osobu blízkou. (32) Navýšení důchodu pro bezmocnost a příspěvek při péči o osobu blízkou byl poskytován dle zákona č. 100/1988 Sb., o sociálním zabezpečení. Nový příspěvek na péči se řídí dle zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách. (16) Jedná se tedy o tzv. peněžitou pomoc, která je poskytována periodicky. Dle dělení sociálního zabezpečení patří příspěvek na péči do dávek sociální péče. (13) Dle zákona č. 108/2006 Sb., „*Služby sociální péče napomáhají osobám zajistit jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života společnosti, a v případech, kdy toto vylučuje jejich stav, zajistit jim důstojné prostředí a zacházení.*„(49) Pojem sociální péče je v současnosti nahrazován pojmy sociální pomoc nebo také sociální podpora. Nové pojmy by měly upozorňovat na to, že stát nepečuje, ale pouze pomáhá při péči. (44) Péče by měla být nejdříve zajištěna prostřednictvím příbuzných klienta a teprve poslední roli by měl hrát stát. (13)

Státní dávka je poskytována fyzickým osobám, které jsou závislé na péči další jiné fyzické osoby a ocitly se v nepříznivé sociální situaci. Tato osoba dostává dávku pro zajištění péče o sebe. Je na jejím uvážení jak s dávkou naloží, zda z ní uhradí službu

u poskytovatele sociálních služeb, zajistí si péči rodiny nebo jiné fyzické či právnické osoby. (16) Tedy dávka slouží k zajištění si péče. (32) Dle zákona nenahrazuje příjem. Z příspěvku na péči mohou být hrazeny pouze základní činnosti. Na fakultativní služby je pohledem zákona nahlíženo jako na služby nadstandardní a tudíž je z prostředků příspěvku na péči nelze hradit. (42)

Nárok na příspěvek má osoba:

- *„Hlášená k trvalému pobytu na území České republiky,*
- *která je občanem členského státu EU, hlášeným k pobytu na území České republiky ve smyslu zákona č. 326/1999 Sb., po dobu delší než 3 měsíce,*
- *které byl udělen azyl podle zákona č. 325/1999 Sb.,*
- *cizinec bez trvalého pobytu na území České republiky, kterému takovéto právo zaručuje mezinárodní smlouva, pakliže z důvodu nepříznivého zdravotního stavu potřebuje pomoc jiné fyzické osoby při péči o vlastní osobu a při zajištění soběstačnosti neboli je závislá na pomoci jiné fyzické osoby v rozsahu stanoveném stupněm závislosti.“ (13)*

(Uvedené údaje jsou platné k 31. 12. 2011. Od 1. 1. 2012 došlo ke změnám v zákoně.

– pozn. autora)

Příspěvek je podmíněn věkem a stupněm závislosti. (32) Stupeň závislosti se posuzuje podle soběstačnosti klienta a schopnosti péče o vlastní osobu. (13) (Od 1. 1. 2012 se stupeň závislosti posuzuje podle schopnosti zvládat základní životní potřeby. Tyto potřeby jsou: mobilita, orientace, komunikace, stravování, oblékání, obouvání, tělesná hygiena, výkon fyziologické potřeby, péče o zdraví, osobní aktivity a péče o domácnost. – pozn. autora) (48) Závislost se rozděluje na čtyři stupně, kterými jsou lehká závislost, středně těžká závislost, těžká závislost a úplná závislost. Výše tohoto příspěvku se rozlišuje i věkem, kdy částka je rozdílná do 18 let věku a rozdílná nad 18 let. (20) Dále viz uvedené tabulky č.1 a č.2.

Tab. č. 1: Výše příspěvku na péči do 18 let

| Stupeň závislosti | <i>Lehká závislost</i> | <i>Středně těžká závislost</i> | <i>Těžká závislost</i> | <i>Úplná závislost</i> |
|-------------------------------|------------------------|--------------------------------------|------------------------|------------------------|
| Částka za měsíc (v Kč) | 3 000 | 5 000 (od 1.1.2012 nově 6 000) | 9 000 | 12 000 |

Zdroj: Zákon č.108/2006 Sb., o sociálních službách, 2011

Tab. č. 2: Výše příspěvku na péči pro osoby starší 18 let

| Stupeň závislosti | <i>Lehká závislost</i> | <i>Středně těžká závislost</i> | <i>Těžká závislost</i> | <i>Úplná závislost</i> |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|
| Částka za měsíc | 800 | 4 000 | 8 000 | 12 000 |

Zdroj: Zákon č.108/2006 Sb., o sociálních službách, 2011

(Do 31. 12. 2010 výše příspěvku na péči pro osoby starší 18 let u osob s lehkou závislostí činila 2 000,- Kč. Novinkou pro rok 2012 ve vyhlášce 505/2006 Sb. je možnost zažádat si o zvýšení částky příspěvku do výše 2000 Kč u nezaopatřených dětí nebo u rodičů nezaopatřených dětí. Žádost mohou podat za předpokladu, že jejich minimální příjem a příjem společně posuzovaných osob nedosahuje dvojnásobku výše životního minima. – *pozn. autora*) (37)

Rozdělení do uvedených stupňů se hodnotí podle míry závislosti na druhé osobě. V I. stupni závislosti (lehké závislosti) je nutné, aby osoba vyžadovala každodenní pomoc nebo dohled při více jak 12 úkonech v péči o vlastní osobu a soběstačnost. U osob, které ještě nedosáhly 18 let věku, je nutné, aby osoba potřebovala každodenně pomoc nebo dohled alespoň ve 4 úkonech v péči o vlastní osobu a soběstačnost. U II. stupně závislosti (středně těžké závislosti) posuzovaná osoba potřebuje každodenní péči nebo dohled u více jak 18 úkonů v péči o vlastní osobu a soběstačnost. Do 18 let věku počet těchto úkonů musí přesahovat 10 v péči o vlastní osobu a soběstačnost. Ve III. stupni závislosti (těžké závislosti) osoba není schopna sama každodenně pečovat ve více jak 24 úkonech v péči o vlastní osobu a soběstačnost. Do 18 let musí být počet

úkonů v péči o vlastní osobu a soběstačnost vyžadující péči druhé osoby více než 15. Stupeň číslo IV (úplná závislost) vyžaduje každodenní péči od druhé osoby ve více jak 30 úkonech v péči o vlastní osobu a jeho soběstačnost. Do 18 let věku, aby byl poskytnut příspěvek na péči, je potřeba péče druhé osoby ve více než 20 úkonech. U osob mladší jednoho roku věku není právní nárok na poskytnutí příspěvku. (48) (Uvedené údaje jsou platné k 31. 12. 2011. Od 1. 1. 2012 došlo ke změnám v zákoně. – pozn. autora)

Orgány státní správy, které rozhodují o přiznání dávky, změně výše, případně o odebrání příspěvku jsou ministerstvo práce a sociálních věcí, krajské úřady, obecní úřad obcí s rozšířenou působností, okresní správy sociálního zabezpečení a úřady práce České republiky. (48) Odborné posouzení zdravotního stavu a soběstačnosti osob hodnotí praktický lékař a sociální pracovníci. V závěru se vyjadřuje lékař posudkový. Autoři textu „Diskusní materiál k východiskům dlouhodobé péče v České republice“ se zmiňují o chybách, které se v posudcích mohou vyskytovat. Považují některá vyjádření praktických lékařů za nesprávná (často z důvodu neznalosti konkrétního stavu pacienta). Také se zmiňují při rozhodování o příspěvku o možnosti poškození některých skupin pacientů (onemocnění demence, psychiatrické diagnózy). (3)

2. Cíle a hypotézy práce

2.1 Cíle práce

Cílem diplomové práce je porovnat příjmy a výdaje pečovatelských služeb na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice. K výzkumu byla použita data získaná z registru sociálních služeb, ze stránek jednotlivých poskytovatelů, z výročních zpráv a dat Magistrátu města České Budějovice. Výběrovým souborem byli čtyři registrovaní poskytovatelé, kteří provozují pečovatelskou službu na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice. Poskytovateli jsou Ledax o.p.s., Oblastní spolek Českého červeného kříže Českých Budějovic, Městská charita a Centrum sociálních služeb Staroměstská.

Práce by měla sloužit jako možný podklad pro financování sociálních služeb ze strany města České Budějovice a Jihočeského kraje. Dále může být využita jako informační materiál pro poskytovatele pečovatelské služby a jako zdroj při plánování sociálních služeb pro osoby se zdravotním znevýhodněním a seniory.

2.2 Hypotézy

Na základě cíle byla zvolena tato hypotéza:

Průměrné náklady na 1 uživatele jsou u posuzovaných poskytovatelů ve stejné výši.

3. Metodika

Teoretická část diplomové práce je složena z informací z české a zahraniční literatury, internetových zdrojů a legislativy týkající se tématu.

Počátek diplomové práce je věnován historii terénních sociálních služeb a jejich vývoji. Je zde definován pojem sociální služba a jsou zde uvedeny odlišnosti, které se nalézají v neziskovém sektoru. Podkapitolou také je postavení státu v sociálních službách. Kapitola je také věnována financování pečovatelských služeb v České republice, ale i v zemích Evropy. Dále je zmíněn management v sociálních službách.

Další kapitolou jsou sociálně-zdravotní služby a zdůraznění nutnosti propojení těchto dvou složek. Krátce je zmíněna domácí ošetrovatelská služba. Největším oddílem v diplomové práci je kapitola o pečovatelské službě. Zde je uvedena definice dle zákona č. 108/2006 S., o sociálních službách, činnosti, které poskytuje a podmínky pro uzavření smlouvy mezi poskytovatelem a klientem. Uvedena je i kapitola týkající se příspěvku na péči, který může být využit na pečovatelskou službu.

Praktická část je tvořena vypracovanými tabulkami a grafy, které vznikly na základě analýzy dostupných informací.

4. Metoda výzkumu

V praktické části byla zvolena kvalitativní metoda sekundární analýzy dat. Podklady pochází z výročních zpráv poskytovatelů, akčních plánů magistrátu v Českých Budějovicích, z registru sociálních služeb a z internetových stránek jednotlivých poskytovatelů.

Nashromážděná data se týkala čtyř registrovaných poskytovatelů, kteří působí na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice.

4.1 Charakteristika zkoumaného vzorku

Zkoumaným vzorkem byli čtyři registrovaní poskytovatelé pečovatelské služby na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice. Těmito poskytovateli jsou Ledax o.p.s., Oblastní spolek Českého červeného kříže České Budějovice, Centrum sociálních služeb Staroměstská a Městská charita. Sesbíraná data byla mezi sebou porovnávána.

Vypracované tabulky a grafy jsou zpracovány v programu Microsoft Excel a Microsoft Word 2007.

5. Výsledky a jejich interpretace

Práce je věnována srovnáním poskytovatelů pečovatelské služby v Českých Budějovicích mezi sebou. V Českých Budějovicích jsou registrováni 4 poskytovatelé pečovatelské služby. Patří mezi ně Ledax o.p.s (název služby - Pečovatelská služba Ledax), Oblastní spolek Český červený kříž České Budějovice (název služby - Domácí a pečovatelská služba ALICE), Centrum sociálních služeb Staroměstská a Městská charita České Budějovice. (28) Data byla posuzována za období 2009-2011.

5.1 poskytovatel pečovatelské služby – Ledax o.p.s

Obrázek č. 1: Logo organizace



Zdroj: www.ledax.cz

Internetové stránky organizace: www.ledax.cz

Adresa poskytovatele: Riegrova 51, České Budějovice, 370 01

Doba poskytování služby: Po – Pá: 7.00 – 18. 00

Zakladatelem organizace Ledax je Ing. Zdeňek Daňha. Zařízení bylo založeno jako obecně prospěšná společnost (o.p.s.). (25) Nejprve byla služba poskytována pouze ve dvou obcích. V roce 2009 se stal pečovatelskou službou na krajské úrovni. Tato organizace je nyní největším registrovaným poskytovatelem pečovatelské služby nejen v Českých Budějovicích, ale v celém Jihočeském kraji. (19) Aby bylo možné pokrýt Jihočeský kraj, jsou rozmístěny pobočky Ledaxu nejen v Českých Budějovicích,

ale také v Dačicích, Trhových Svinech, Týnu nad Vltavou, Třeboni a Jindřichovu Hradci. (26)

Na svých internetových stránkách organizace uvádí, že jejich program je založen na základě zkušeností se zahraničními programy. Konkrétně z Rakouska, Švýcarska a Německa. (19)

Ledax o.p.s. neposkytuje pouze pečovatelskou službu, ale také domácí ošetrovatelskou péči a osobní asistenci. Další činností, kterou se organizace například zabývá, je pořádání konferencí, kde se věnují tématice seniorů. Konference se nazývají SENIOR LIVING a jsou pořádány od roku 2006. Organizace spolupřádá konference i mezinárodní úrovně. (19)

V roce 2009 poskytovatel u svých uživatelů zmapoval spokojenost s poskytovanými službami prostřednictvím dotazníků. (19)

Pečovatelská služba Ledax jednou za tři měsíce vydává noviny, které je možné si přečíst v elektronické formě anebo ve formě listinné po objednání na internetových stránkách organizace. Elektronickou formu, lze po zaregistrování na internetových stránkách rozesílat přímo na email zájemce. (19)

Za poslání organizace Pečovatelská služba Ledax považuje: *„kvalitní poskytování pomoci, podpory a péči seniorům a osobám se sníženou soběstačností. Poskytovaná podpora umožňuje uživatelům žít nadále běžným způsobem života ve vlastních domácnostech – ve městech i na venkově. Služba klade důraz na individuální přístup, lidskou důstojnost a posilování sociálního začleňování.“* (19)

Hlavní cíl organizace:

Hlavním cílem Pečovatelské služby Ledax je: *„uživatel, který je spokojený s poskytovanou sociální službou a zachovává si dosavadní způsob svého života.“* (19)

Vedlejší cíle organizace:

1. *„Sociální služba je poskytována odborně a kvalitně v souladu s pravidly a metodikami organizace.*
2. *Sociální služba vychází z potřeb a přání uživatele a je poskytována na základě domluvy (plánování služby).*
3. *Sociální služba podporuje uživatele v udržení či zlepšení samostatnosti a soběstačnosti.*
4. *V případě potřeby pracovník uživateli zajistí nebo zprostředkuje kvalitní poradenství k řešení nepříznivé situace.*
5. *Poskytovaná služba vede ke spokojenějšímu životu ve stáří.“ (19)*

Do cílové skupiny poskytovatele patří:

- *„Osoby s chronickým onemocněním,*
- *osoby s jiným zdravotním postižením,*
- *osoby s kombinovaným postižením,*
- *osoby s tělesným postižením,*
- *osoby se sluchovým postižením,*
- *osoby se zdravotním postižením,*
- *osoby se zrakovým postižením,*
- *rodiny s dítětem/děťmi,*
- *senioři.“ (26)*

Služba je poskytována klientům u dětí od 7 let věku a u dospělých od 27 let. (26)

Ze služby jsou vyloučeni:

- *„Osoby, které ohrožují život svůj nebo zdraví pracovníků (vlivem závislosti na návykových látkách, agresivního chování či duševního onemocnění).*
- *Osoby, jejichž infekční onemocnění vyžaduje taková opatření, která pečovatelská služba není schopna zajistit.*
- *Osoby, majícím zájem o službu, kterou společnost neposkytuje.“ (19)*

Poskytované činnosti:

- *„Pomoc při zvládnání běžných úkolů péče o vlastní osobu,*
- *pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,*
- *poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,*
- *pomoc při zajištění chodu domácnosti,*
- *zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,*
- *základní sociální poradenství.“ (19)*

Personální zajištění:

Centrála Pečovatelské služby Ledax je v Českých Budějovicích. Dohlíží na střediska, která jsou v Dačicích, Jindřichově Hradci, Třeboni, Trhových Svinech, Týnu nad Vltavou, Prachaticích a také na středisko přímo v Českých Budějovicích.

Na centrálu dohlíží ředitel pečovatelské služby, který je zde zaměstnán na plný úvazek. Jelikož je práce věnována pouze pečovatelským službám v Českých Budějovicích, tak je dále popsáno personální zajištění jen v tomto středisku. Středisko se skládá z 1 vedoucího pracovníka (sociální pracovník), 3 sociálních

pracovníků a z 20 pracovníků v sociálních službách. Dohromady tedy je ve středisku zaměstnáno 24 zaměstnanců (+1 ředitel PS). Tito zaměstnanci spadají pod středisko České Budějovice. (26)

Tab. č. 4: Sazebník úkonů Pečovatelské služby Ledax (k 31. 12. 2011)

| <i>Základní činnosti</i> | | <i>Měrná jednotka</i> | <i>Cena za službu (Kč)</i> |
|--|--|-----------------------|----------------------------|
| 1. Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu | | | |
| a) | Pomoc a podpora při podávání jídla a pití | 15 min | 25,- |
| b) | Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek | 15 min | 25,- |
| c) | Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru | 15 min | 25,- |
| d) | Pomoc při přesunutí na lůžko nebo vozík | 15 min | 25,- |
| 2. Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu | | | |
| a) | Podpora či pomoc při běžných úkonech osobní hygieny (koupání, sprchování...) | 15 min | 25,- |
| b) | Pomoc při základní péči o nehty a vlasy (mytí, stříhání, fénování) | 15 min | 25,- |
| c) | Pomoc při použití WC | 5 min | 5,- |
| 3. Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy | | | |
| a) | Dovoz nebo donáška jídla | 1 úkon | 20,- |
| b) | Pomoc při přípravě jídla a pití | 15 min | 25,- |
| c) | Příprava a podání jídla a pití | 15 min | 25,- |

| 4. Pomoc při zajištění chodu domácnosti | | | |
|---|--|--------|-------|
| a) | Běžný úklid domácnosti prostředky uživatele (mytí oken, nádobí, luxování...) | 15 min | 25,- |
| b) | Údržba domácích spotřebičů (odmražení žehličky, mytí ledničky...) | 15 min | 25,- |
| c) | Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti (sezónní úklid, úklid po malování...) | 15 min | 25,- |
| d) | Praní a žehlení prádla | 1kg | 50,- |
| e) | Praní prádla (osobního, ložního) | 1kg | 30,- |
| f) | Žehlení prádla (osobního, ložního) | 1kg | 20,- |
| g) | Donáška vody | 15 min | 25,- |
| h) | Topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržby topných zařízení | 15 min | 25,- |
| i) | Nákup malý (do 8kg) | 15 min | 25,- |
| j) | Nákup velký, nákup ošacení, nákup vybavení domácnosti | 1 úkon | 100,- |
| k) | Pochůzka, vyřízení osobních záležitostí bez přítomnosti uživatele (pošta, lékař...) | 15 min | 25,- |
| 5. Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím | | | |
| a) | Doprovázení dospělých do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět | 15 min | 25,- |

Zdroj: http://www.ledax.cz/_data/files/File/ps/LX-PS_Sazebnik_2011_DL_101112.pdf, 2011

Tab. č. 5: Sazebník úkonů Pečovatelské služby Ledax – fakultativní činnosti (k 31. 12. 2011)

| <i>Fakultativní činnosti</i> | | <i>Měrná jednotka</i> | <i>Cena za službu (Kč)</i> |
|------------------------------|--|-----------------------|----------------------------|
| 1. | Dohled nad uživatelem (kontrola, povídání si...) | 15 min | 40,- |
| 2. | Doprava vozidlem poskytovatele | 1km | 6,- |
| 3. | Telefonování na žádost uživatele v rámci ČR | 1 min | 6,- |
| 4. | Pedikúra | 1 končetina | 60,- |
| 5. | Úprava vlasů (stříhání, barvení...) | 15 min | 35,- |
| 6. | Týdenní jídelníček | 1 ks | 1,- |
| 7. | Zapůjčení jídlonosiče/měsíc | 1 ks | 20,- |
| 8. | Přemývání jídlonosiče (silné znečištění...) | 1 úkon | 15,- |
| 9. | Úklid společných prostor domu | 15 min | 30,- |
| 10. | Úklid chodníku, úklid sněhu | 15 min | 35,- |
| 11. | Péče o domácí zvířata (krmení, venčení) | 15 min | 30,- |
| 12. | Zapojení do sociálních aktivit odpovídající věku uživatele (trénování paměti, motoriky...) | 15 min | 30,- |
| 13. | Společenské a kulturní skupinové akce v prostorách DPS | 1 akce | 30,- |
| 14. | Doprovod uživatele za osobními záležitostmi, na nákup | 15 min | 30,- |

Zdroj: http://www.ledax.cz/_data/files/File/ps/LX-PS_Sazebnik_2011_DL_101112.pdf, 2011

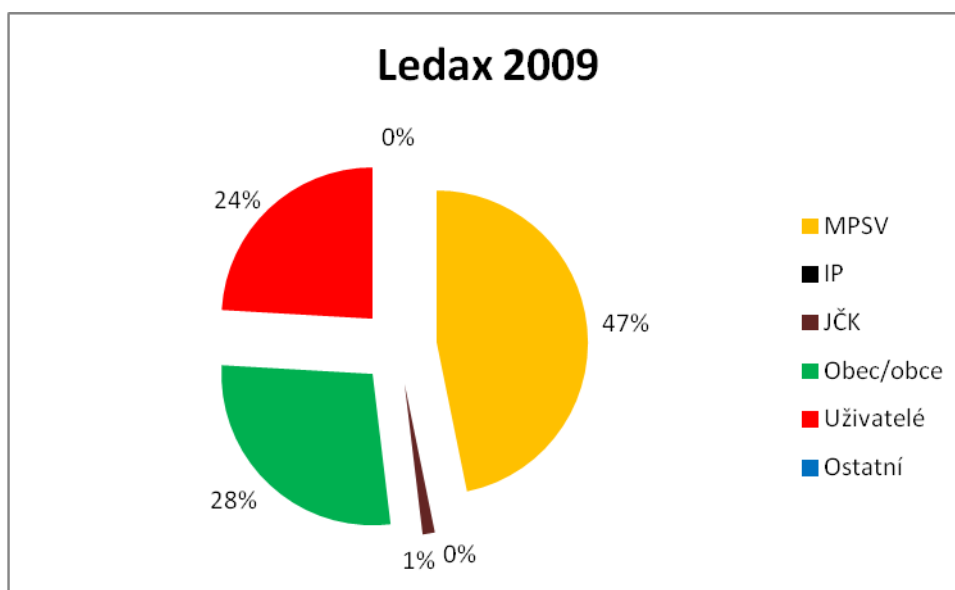
Tab. č. 6: Finanční příjmy pro rok 2009 – Pečovatelská služba Ledax

| Ledax – 2009 | | | | | | |
|---------------------|--------------|-----------|------------|------------------|------------------|----------------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 5 550 466,70 | 0,00 | 154 749,60 | 3 299 000,00 | 2 855 743,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 organizace Pečovatelská služba Ledax dostala od Ministerstva práce a sociálních věcí (dále jen MPSV) 5 550 466,70 Kč, od IP nedostala žádné finance, od Jihočeského kraje (dále jen JČK) 154 749,64 Kč, od obce/obcí 3 299 000,00 Kč. Příjmy od uživatelů za tento rok činily 2 885 743,00 Kč. Z ostatních zdrojů, kterými jsou granty, sponzoři, EU, sbírky, nadace atd., organizace žádné příjmy neměla. Dohromady za rok 2009 organizace získala 11 859 959,34 Kč.

Graf č. 2: Finanční příjmy pro rok 2009 – Pečovatelská služba Ledax



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Procentuální zastoupení MPSV z celkového počtu získaných financí činí 47%, IP se podílela 0%, JČK 1%, obec/obce 28%, příjmy od uživatelů zastupují 24% a ostatní zdroje 0%.

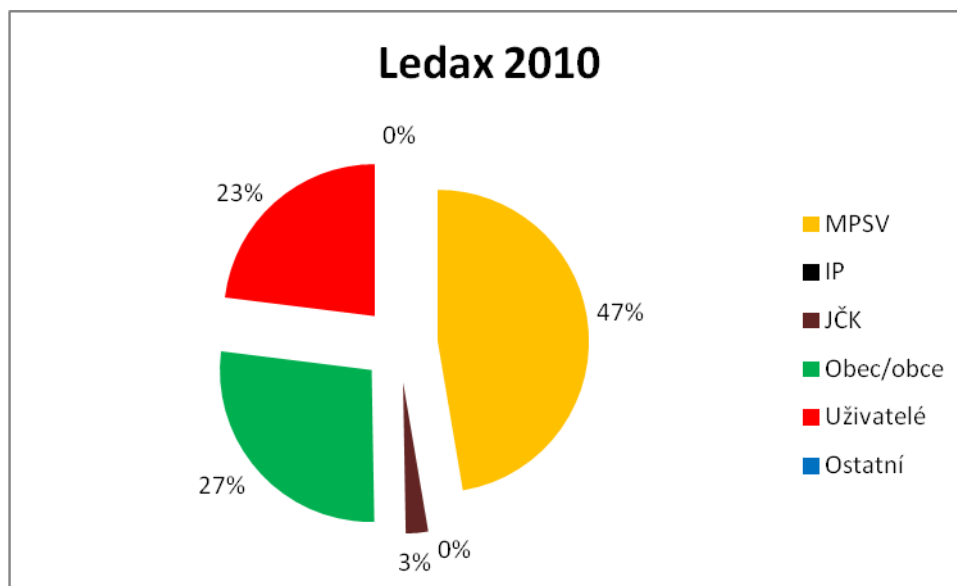
Tab. č. 7: Finanční příjmy pro rok 2010 – Pečovatelská služba Ledax

| <i>Ledax – 2010</i> | | | | | | |
|---------------------|--------------|-----------|------------|------------------|------------------|----------------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 5 929 674,40 | 0,00 | 300 000,00 | 3 413 000,00 | 2 884 989,60 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2010 obnos financí od MPSV činil 5 929 674,40 Kč, od JČK 300 000,00 Kč, od obce/obcí 3 413 000,00 Kč. Množství financí získaných od uživatelů poskytováním služby byl 2 884 989,60 Kč. Od IP a z ostatních zdrojů organizace žádné finance nezískala. Dohromady za rok 2010 získala 12 527 664,00 Kč

Graf č. 3: Finanční příjmy pro rok 2010 – Pečovatelská služba Ledax



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

MPSV z celkového počtu financí zastupuje 48%, IP 0%, JČK 2%, obec/obce 27%, příjmy od uživatelů 23% a ostatní příjmy činí 0%

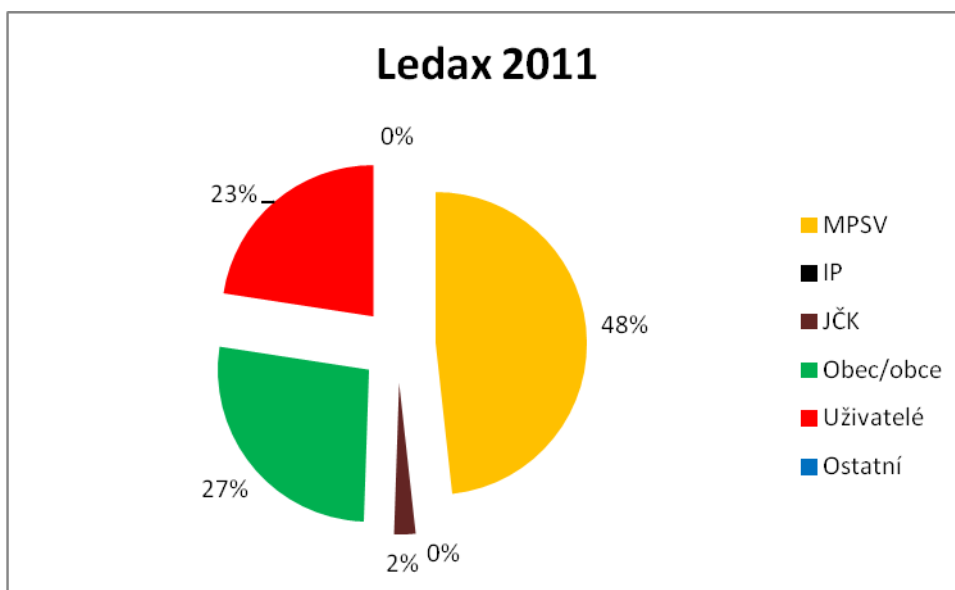
Tab. č. 8: Finanční příjmy pro rok 2011- Pečovatelská služba Ledax

| <i>Ledax – 2011</i> | | | | | | |
|---------------------|--------------|-----------|------------|------------------|------------------|----------------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 6 320 000,00 | 0,00 | 300 000,00 | 3 522 000,00 | 2 955 000,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Dle schváleného rozpočtu na rok 2011, zařízení obdrželo z MPSV 6 320 000,00 Kč, z JČK 300 000,00 Kč a od obce/obcí 3 522 000,00 Kč. Příjmy od uživatelů činily 2 995 000,00 Kč. Z ostatních zdrojů a zdrojů IP organizace nemá žádný příjem. V roce 2011 všechny sečtené příjmy pečovatelské služby činí 13 137 000,00 Kč.

Graf č. 4: Finanční příjmy pro rok 2011 – Pečovatelská služba Ledax



Zdroj: MM České Budějovic, vlastní zpracování

Po přepočtu financí na procenta můžeme říci, že MPSV v roce 2011 zastává 48 % celkových příjmů poskytovatele, IP zastává 0 %, JČK 2 %, obec/obce 27 %, příjmy od uživatelů 23 % a ostatní příjmy organizace neměla, takže zastávají 0 %.

Tab. č. 9: Počet uživatelů pro roky 2009-2011 – Pečovatelská služba Ledax

| <i>Ledax 2009 – 2011</i> | | | |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Rok | 2009 | 2010 | 2011 |
| Počet uživatelů | 780 | 800 | 820 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 Pečovatelská služba Ledax měla 780 uživatelů. V roce 2010 počet uživatelů činil 800 a v roce 2011 je tento počet 820 osob. Každý rok počet uživatelů vzrostl o 20.

Obnos financí na jednoho uživatele:

Jestliže známe množství financí za určitý rok a známe i počet uživatelů za stejný rok, pak můžeme vypočítat, jaké množství financí na daný rok spadalo na jednoho uživatele (celkové množství financí/počet uživatelů = množství financí na jednoho uživatele).

Tab. č. 10: Množství financí na jednoho uživatele pro roky 2009-2011 – Pečovatelská služba Ledax

| <i>Ledax o.p.s.</i> | | | |
|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Rok | 2009 | 2010 | 2011 |
| Finance na 1 uživatele (Kč) | 15 205,08,- | 15 659,58,- | 16 020,73,- |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Pro rok 2009 počet financí na jednoho uživatele činil 15 205,08 Kč. V roce 2010 množství financí na osobu 15 659,58 Kč. Pro rok 2011 by tento přepočet „na hlavu“ měl činit 16 020,73 Kč. Každý rok došlo k mírnému navýšení financí na jednoho uživatele.

5.2 poskytovatel pečovatelské služby – Centrum sociálních služeb Staroměstská

Obr. č. 2: Logo poskytovatele



Zdroj: <http://www.staromestska.cz>

Internetové stránky organizace: <http://www.staromestska.cz>

Adresa poskytovatele: Staroměstská 2469/27, České Budějovice, 370 04

Doba poskytování služby: Po – Pá: 7.00 – 15.00 hod

So – Ne: 8.00 – 12.00 hod

Organizace vznikla jako příspěvková organizace. (27) Založena byla na základě usnesení zastupitelstvem města České Budějovice 28. června roku 2001. (1)

Do roku 2009 byla služba poskytována pouze pro DPS Nerudova. Od roku 2009 poskytuje službu i pro své okolí, kterými jsou ulice Pražská (do č. 100), Staroměstská, Nerudova (do č. 100), Budijova, Kubatova, Čěčova (do č. 100), Puklicova (do č. 100), Hálkova, Neplachova, U Trojice, Zachariášova, Klostermannova, Průběžná, Fr. Hrubína, Neklanova a Plzeňská (do č. 100). (1)

Dalšími službami, které Centrum sociálních služeb Staroměstská poskytuje odlehčovací služby, tísňovou péči, domov pro seniory, sociálně aktivizační služby. (1)

Za své poslání organizace považuje: „usilovat o zabezpečení co největší psychické, sociální a fyzické pohody obyvatel Nerudova 2a a seniorů z okrsku CSS Staroměstská a podporovat jejich schopnosti samostatného života.“ (1)

Cílem organizace je:

- 1) *„Poskytovat sociální službu v takové kvalitě, aby ji využívala více jak polovina obyvatel DPS Nerudova.*
- 2) *Podporovat uživatele i s vyšším stupněm závislosti na pomoci jiných osob do takové míry, aby mohli zůstat ve svém domácím prostředí.*
- 3) *Posilovat soběstačnost uživatelů a rozvíjet jejich vlastní schopnosti při sebeobsluze a při péči o domácnost.*
- 4) *Zachovat a rozvíjet důstojný život uživatelů sociální služby.“ (1)*

Cílová skupina:

- *„Senioři a osoby se zdravotním postižením nad 27 let, trvale žijící ve jmenovaných ulicích.“ (38)*

Poskytované základní činnosti:

- *„Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,*
- *pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,*
- *poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,*
- *pomoc při chodu domácnosti,*
- *zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.“ (1)*

Fakultativní služby:

- *„Aktivizační činnosti*

- *pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí*
- *další činnosti.*“ (1)

Vyloučení ze služby:

- *„agresivní osoby*
- *osoby porušující smlouvu o poskytování sociální služby.*“ (38)

Tab. č. 11: Sazebník úkonů pečovatelské služby CSS Staroměstská (k 31. 12. 2011)

| | <i>Základní činnosti</i> | <i>Měrná jednotka</i> | <i>Cena za službu (Kč)</i> |
|-----------|--|-----------------------|----------------------------|
| 1. | Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu. | | |
| a) | Pomoc a podpora při podávání jídla a pití | 1 hod | 100,- |
| b) | Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek | 1hod | 100,- |
| c) | Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru | 1hod | 100,- |
| d) | Pomoc při přesunutí na lůžko nebo vozík | 1hod | 100,- |
| 2. | Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu. | | |
| a) | Podpora či pomoc při běžných úkonech osobní hygieny (koupání, sprchování...) ranní hygiena, celková koupel | 1hod | 100,- |
| b) | Pomoc při základní péči o nehty a vlasy (mytí, stříhání, fénování) | 1hod | 100,- |
| c) | Pomoc při použití WC | 1hod | 100,- |
| 3. | Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy. | | |

| | | | |
|--|---|--------|-------|
| a) | Dovoz nebo donáška jídla | 1 úkon | 11,- |
| | Obědy normální strava | 1 oběd | 53,- |
| | Celodenní strava (snídaně, oběd, večeře), mimo stravy dia | 1 den | 132,- |
| b) | Pomoc při přípravě jídla a pití | 1hod | 100,- |
| c) | Příprava a podání jídla a pití | 1hod | 100,- |
| 4. Pomoc při zajištění chodu domácnosti. | | | |
| a) | Běžný úklid domácnosti prostředky uživatele (mytí oken, nádobí, luxování...) | 1hod | 100,- |
| b) | Údržba domácích spotřebičů (odmražení žehličky, mytí ledničky...) | 1hod | 100,- |
| c) | Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti (sezónní úklid, úklid po malování...) | 1hod | 100,- |
| d) | Praní a žehlení ložního prádla v CSS, popř. jeho drobné opravy | 1kg | 50,- |
| e) | Praní a žehlení osobního prádla v CSS, popř. jeho drobné opravy | 1kg | 50,- |
| f) | Běžný nákup a pochůzky | | |
| | V CSS - (nákup-odhlášení stravy, objednání k lékaři, pedikúry, donáška prádla..) | 1 hod | 100,- |
| | Nákup a pochůzky mimo CSS (vyřizování na úřadech, u lékaře..) | | |
| g) | Nákup velký, nákup ošacení, nákup vybavení domácnosti | 1 úkon | 100,- |
| h) | Údržba domácích spotřebičů | 1 hod | 100,- |
| 5. Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím. | | | |
| a) | Doprovázení k lékaři a zpět | 1hod | 100,- |

Zdroj: www.staromestska.cz, 2011

Tab.č.12: Sazebník fakultativních činností pečovatelské služby CSS Staroměstská
(k 31.12.2011)

| <i>Fakultativní činnosti</i> | | <i>Měrná jednotka</i> | <i>Cena za službu (Kč)</i> |
|------------------------------|--|-----------------------|----------------------------|
| 1. | Běžné nákupy v kantýně CSS | 1 hod | 100,- |
| 2. | Běžné nákupy mimo CSS | úkon | 70,- |
| 3. | Velký nákup | úkon | 100,- |
| 4. | Příprava obyvatel k převozu do nemocnice nebo na odborné vyšetření | 1 hod | 100,- |
| 5. | Doprava klienta na úřad, k lékaři... | náklady na dopravu | - |
| 6. | Tísňové tlačítko | 1 den | 3,- |
| 7. | Pedikúra | úkon | 70,- |
| 8. | Příprava a podávání léků | úkon | 8,- |
| 9. | Drobné ošetřovatelské úkony (kapání do očí, mazání...) | úkon | 8,- |
| 10. | Regenerace - dle jednotlivých úkonů | | |
| | Částečná masáž 15 minut | úkon | 45,- |
| | Masáž zad 20 minut | úkon | 75,- |
| | Individuální cvičení 20 minut | úkon | 45,- |
| | Vířivá a perličková koupel | úkon | 80,- |
| | Skupinové cvičení 15 minut | úkon | 24,- |
| 11. | Telefonování ze služebního mobilu | 1 min | 5,- |
| 12. | Kopírování A4 | 1 strana | 1,- |

Zdroj: www.staromestska.cz, 2011

Personální zajištění:

Centrum sociálních služeb se z hlediska personálního obsazení (dle údajů k 31. 12. 2011), rozděluje na ředitelku pečovatelské služby a čtyři úseky. Prvním úsekem je provozní, který je složen z provozní, rozpočtářky, zásobovače/skladníka a prádelny. Druhý úsek je ekonomický a je složen z ekonomky a personalistky. Třetím úsekem je sociální úsek a skládá se z 1 vedoucí pracovníce (sociální pracovníce), z 1 další sociální pracovníce a ze 4 pracovníků v sociálních službách. Posledním úsekem je stravovací úsek, který je složen z vedoucí úseku, vedoucí kuchyně, 5 kuchařek a 2 pomocných kuchařek. Dohromady je tým pečovatelské služby složen z 21 zaměstnanců. V přímé péči je dohromady 6 zaměstnanců. (38)

Finanční příjmy poskytovatele:

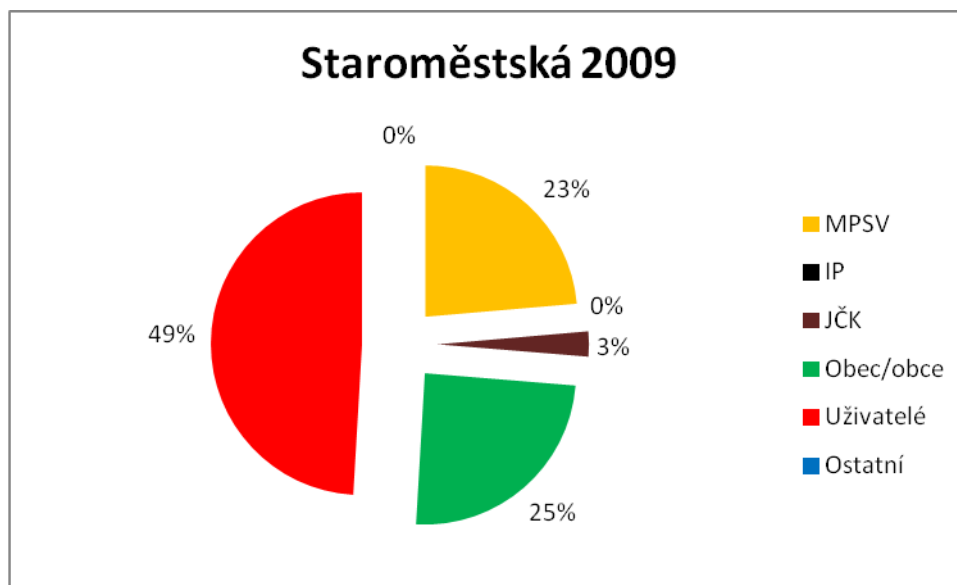
Tab. č 13.: Finanční příjmy pro rok 2009 – CSS Staroměstská

| <i>Staroměstská – 2009</i> | | | | | | |
|----------------------------|-------------|-----------|------------|------------------|------------------|----------------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 750 000,00 | 0,00 | 85 000,00 | 782 000,00 | 1 558 000,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 byly finanční příjmy poskytovatele složené ze 750 000,00 Kč od MPSV, 85 000,00 Kč od JČK, 782 000,00 Kč od obce/obcí. Finance od uživatelů činily 1 558 000,00 Kč. Z ostatních zdrojů ani od IP k tomuto roku žádné finance poskytnuty nebyly. Po sečtení všech finančních zdrojů, příjmy pečovatelské služby pro rok 2009 činily 3 175 000,00 Kč.

Graf č. 5: Finanční příjmy pro rok 2009 – CSS Staroměstská



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

MPSV z celkových příjmů zastávalo 24 %, IP 0 %, JČK 3 %, obec/obce 25 %, příjmy od uživatelů činily 48 % a ostatní příjmy 0 %.

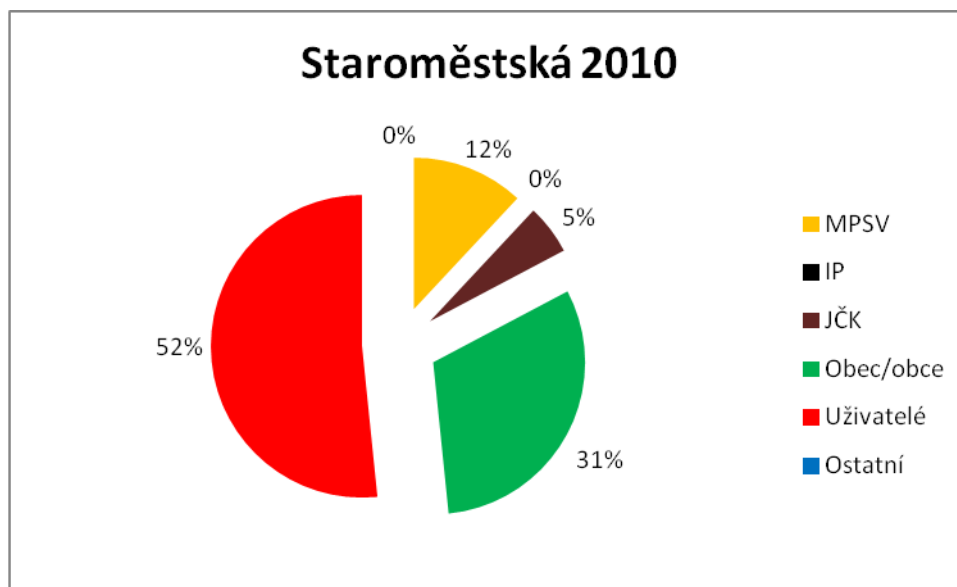
Tab. č. 14: Finanční příjmy pro rok 2010 – CSS Staroměstská

| <i>Staroměstská – 2010</i> | | | | | | |
|----------------------------|------------|------|------------|--------------|--------------|---------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 450 000,00 | 0,00 | 200 000,00 | 1 171 000,00 | 1 942 700,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2010 Centrum služeb Staroměstská dostala na pečovatelské služby od MPSV 450 000,00 Kč, od JČK 200 000,00 Kč, od obce/obcí 1 171 000,00 Kč a od IP 0 Kč. Finance od uživatele činily 1 942 700,00 Kč. Pro rok 2010 byl celkový příjem financí 3 763 700,00 Kč.

Graf č. 6: Finanční příjmy pro rok 2010 – CSS Staroměstská



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z celkového příjmu pečovatelské služby pro rok 2010 zastává MPSV 12 %, IP zastává 0 %, JČK 5 %, obec/obce 31 %, příjmy od uživatelů 52 % a ostatní příjmy 0 %.

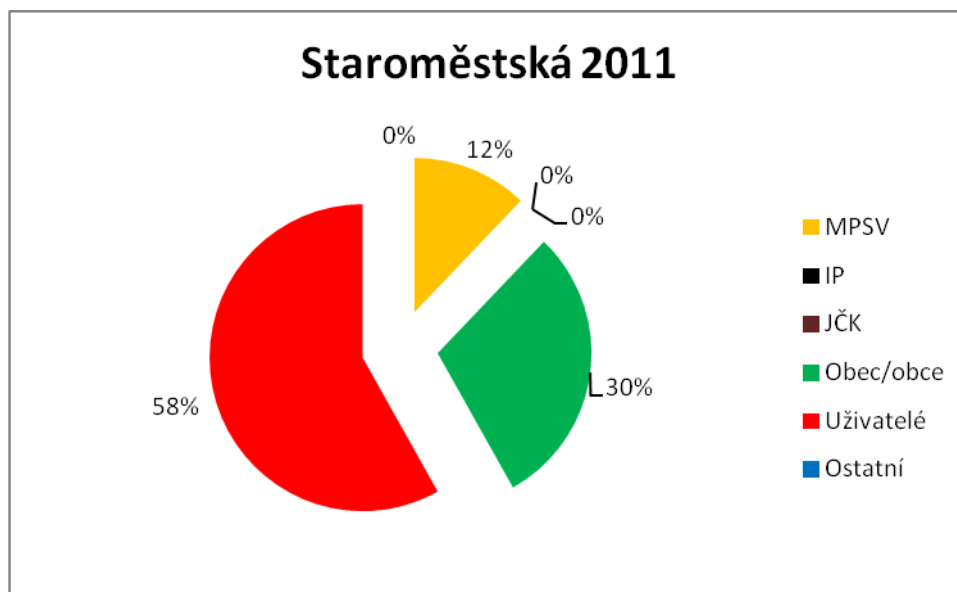
Tab. č. 15: Finanční příjmy pro rok 2011 – CSS Staroměstská

| <i>Staroměstská – 2011</i> | | | | | | |
|----------------------------|------------|------|------|--------------|--------------|---------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 500 000,00 | 0,00 | 0,00 | 1 225 000,00 | 2 396 430,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Dle schváleného rozpočtu pro rok 2011 organizace od MPSV získala 500 000,00 Kč, od obce/obcí 1 225 000,00 Kč. Ze zdrojů JČK a IP organizace nezískala žádnou dotaci (březnu). Příjmy od uživatelů činily 2 396 430,00 Kč. Celkový příjem financí dle dosavadních zdrojů (k březnu) pro rok 2011 činí 4 121 430,00 Kč.

Graf č. 7: Finanční příjmy pro rok 2011 – CSS Staroměstská



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Zastání MPSV z celkových finančních příjmů činí 12 %, IP 0%, JČK také 0 %, obec/obce zastávají 30 % všech příjmů, příjmy od uživatelů 58 % a ostatní zdroje 0 %.

Tab.č. 16: Počet uživatelů pro roky 2009-2011 – CSS Staroměstská

| <i>Staroměstská 2009 – 2011</i> | | | |
|---------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Rok | 2009 | 2010 | 2011 |
| Počet uživatelů | 149 | 144 | 184 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Centrum sociálních služeb Staroměstská měla v roce 2009 149 uživatelů, v roce 2010 měla 170 uživatelů a v roce 2011 měla 170 uživatelů. Mezi lety 2009 a 2010 došlo k navýšení o 21 uživatelů. V dalším roce se počet neměnil.

Obnos financí na jednoho uživatele:

Tab.č. 17: Množství financí na jednoho uživatele pro roky 2009-2011 – CSS Staroměstská

| <i>Staroměstská</i> | | | |
|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Rok | 2009 | 2010 | 2011 |
| Finance na 1 uživatele (Kč) | 21 308,72 | 26 136,81 | 22 399,08 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 činil přepočet na jednoho uživatele 21 308,72 Kč, v roce 2010 částka činila 26 136,81 Kč a v roce 2011 tato částka je 22 399,08 Kč. Nejvyšší obnos financí získala Staroměstská v roce 2010.

5.3 poskytovatel pečovatelské služby – Městská charita České Budějovice

Obr. č. 3: Logo poskytovatele



Zdroj: <http://www.mchcb.cz>

Internetové stránky organizace: <http://www.mchcb.cz>

Adresa poskytovatele: Žižkova 12, České Budějovice, 370 01

Doba poskytování služby: Po – Pá : 8.00 – 20.00 hod

So – Ne : 8.00 – 18.00 hod

Městská charita České Budějovice je církevní organizací, která poskytuje vysoké množství služeb, mezi kterými je i pečovatelská služba. (39) Mimo jiných poskytuje i domácí ošetřovatelskou péči, osobní asistenci a zapůjčování kompenzačních pomůcek. (23) Působí ve městě České Budějovice a v přilehlém okolí, které jsou v dosahu MHD. Pečovatelská služba má dvě pracoviště, která se označují CHPS A a CHPS B (Charitativní pečovatelská služba). CHPS A se věnuje lidem, kteří žijí v centru města, na předměstí v Krumlově, na sídlišti Máj, Vltava, Šumava, v Rožnově, na Borku, v Nemanicích, v Hrdějovicích, v Litvínovicích, v Mokřém, v Šidlových Dvorech a v Českém Vrbném. CHPS B poskytuje pečovatelskou službu v Havlíčkově kolonii, na Dobré Vodě, v Adamově, na Hlincově Hoře, v Husově kolonii, v Hůrách, v Jivně, v Hluboké nad Vltavou, v Novém Hlinsku, na Pohůrce, v Nových Hodějovicích, v Roudném, v Rožnově, na Rudolfově, v Mladém, v Suchém Vrbném, na Srubci a ve Včelné. (23)

Charitativní pečovatelská služba považuje za své poslání: *„poskytovat pomoc a podporu v každodenních záležitostech života v přirozeném domácím prostředí lidem, kteří v důsledku věku nebo zdravotního postižení či omezení o tuto pomoc požádají. Snaží se umožnit uživatelům žít běžným způsobem života, který je srovnatelný s běžným životem člověka stejného věku. CHPS chce svým přístupem přispívat k zachování lidské důstojnosti.“* (23)

Hlavní cíl organizace:

- *„Udržení, případně zlepšení dosavadního způsobu života uživatelů a podpora jejich přirozené soběstačnosti.“* (23)

Vedlejší cíle:

- 1) „Umožnit uživatelům důstojné dožití v přirozeném domácím prostředí.
- 2) Podporovat uživatele v udržení sociálních vazeb – např. být v kontaktu s rodinou a blízkými.
- 3) Spolupracovat s institucemi a organizacemi k zajištění či zlepšení života uživatele.
- 4) Podporovat individuální přístup ke každému uživateli.
- 5) Poskytovat odborné a kvalitní služby v souladu s metodikou organizace.
- 6) Zajišťovat a zprostředkovávat kvalitní základní sociální poradenství principy služby.“ (23)

Cílová skupina:

- „Osoby s chronickým duševním onemocněním,
- osoby s chronickým onemocněním,
- osoby se zdravotním postižením,
- osoby s kombinovaným postižením,
- osoby s mentálním postižením,
- osoby s tělesným postižením,
- rodiny s dítětem/děťmi (rodiny s novorozеныmi trojčaty, čtyřčaty a paterčaty),
- senioři (osoby, které dosáhly starobního či invalidního důchodu).“ (39)

Klienti nejsou omezeni věkem. (39)

Základní činnosti:

- „Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- pomoc při osobní hygieně, nebo poskytnutí podmínek osobní hygieny,
- poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.“ (23)

Mimo základní činnosti organizace umožňuje zapůjčení kompenzačních pomůcek. (39)

Fakultativní služby:

- „Zapůjčení nosiče na jídlo,
- přemytí silně znečištěného nosiče,
- jídelní lístek,
- dohled nad dospělým či dítětem,
- úklid společných prostor domu, chodníku, sněhu,
- péče o domácí zvíře.“ (39)

Bezplatné služby:

- „Vyřízení příspěvku na péči,
- návštěva domácnosti z důvodu uzavření smlouvy s poskytovatelem,
- spirituální podpora.“ (39)

Tab. č. 18: Sazebník úkonů pečovatelské služby Městské charity České Budějovice
(k 31. 12. 2011)

| <i>Základní činnosti</i> | | <i>Měrná jednotka</i> | <i>Cena za službu (Kč)</i> |
|--|--|-----------------------|----------------------------|
| 1. Pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu | | | |
| a) | Pomoc a podpora při podávání jídla a pití | 15 min | 25,- |
| b) | Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek | 15 min | 25,- |
| c) | Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru | 15 min | 25,- |
| d) | Pomoc při přesunutí na lůžko nebo vozík | 15 min | 25,- |
| 2. Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu | | | |
| a) | Podpora či pomoc při běžných úkonech osobní hygieny (koupání, sprchování...) | 15 min | 25,- |
| b) | Pomoc při základní péči o nehty a vlasy (mytí, stříhání, fénování) | 15 min | 25,- |
| c) | Pomoc při použití WC | 15 min | 25,- |
| 3. Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy | | | |
| a) | Zajištění stravy odpovídající věku, zásadám racionální výživy a potřebám dietního stravování | 15 min | 25,- |
| b) | Dovoz nebo donáška jídla | 1 úkon | 20,- |
| c) | Pomoc při přípravě jídla a pití | 15 min | 25,- |
| d) | Příprava a podání jídla a pití | 15 min | 25,- |
| 4. Pomoc při zajištění chodu domácnosti | | | |
| a) | Běžný úklid a údržba domácnosti (mytí oken, nádobí, ustlání postele, mytí záchodu...) | 15 min | 25,- |
| b) | Údržba domácích spotřebičů | 15 min | 25,- |

| | | | |
|---|--|--------|-------|
| c) | Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti (sezónní úklid, úklid po malování...) | 15 min | 25,- |
| d) | Praní a žehlení ložního a osobního prádla popřípadě jeho drobné opravy | 1kg | 50,- |
| e) | Donáška vody | 15 min | 25,- |
| f) | Topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržby topných zařízení | 15 min | 25,- |
| g) | Nákup malý (do 8kg) | 15 min | 25,- |
| h) | Velký nákup, nákup ošacení, nákup vybavení domácnosti | 1 úkon | 100,- |
| 5. Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím | | | |
| a) | Doprovázení dospělých do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět | 15 min | 25,- |
| b) | Doprovázení dětí do školy, školského zařízení, k lékaři a doprovázení zpět | 15 min | 25,- |

Zdroj: <http://mchcb.cz/>, 2011

Tab. č. 19: Sazebník fakultativních služeb Městské charity České Budějovice
(k 31. 12. 2011)

| <i>Fakultativní činnosti</i> | | <i>Měrná jednotka</i> | <i>Cena za službu (Kč)</i> |
|------------------------------|--|-----------------------|----------------------------|
| 1. | Dohled nad dítětem nebo dospělým, procházky | 15 min | 30,- |
| 2. | Doprava vozidlem poskytovatele - po městě | 1km | 10,- |
| 3. | Doprava vozidlem poskytovatele - mimo město | 1km | 8,- |
| 4. | Kopírování | 1ks | 2,- |
| 5. | Dohled nad uživatelem po telefonu (kontrola situace telefonem) | 1 volání | 10,- |
| 6. | Týdenní jídelníček | 1 ks | 2,- |
| 7. | Zapůjčení jídlonosiče/měsíc | 2 ks | 40,- |
| 8. | Přemývání jídlonosiče (silné znečištění...) | 1 úkon | 15,- |
| 9. | Úklid společných prostor domu | 15 min | 30,- |
| 10. | Úklid chodníku, úklid sněhu | 15 min | 35,- |
| 11. | Péče o domácí zvířata (krmení, venčení) | 15 min | 30,- |
| 12. | Vyřízení příspěvku na péči | 0 | zdarma |
| 13. | Sepsání smlouvy, zrušení, změna v domácnosti | 0 | zdarma |
| 14. | Náboženské služby | min. 15 min | zdarma |

Zdroj: <http://mchcb.cz/>, 2011

Personální zajištění:

Pečovatelská služba (CHPS A i B) poskytovaná městskou charitou se skládá z ředitele pečovatelské služby, z administrativních a vedoucích pracovníků. Dále podle rozdělení na CHPS A a CHPS B dále dělí na další pracovníky. CHPS A se skládá z 1 vedoucího pracovníka (sociální pracovník), 1 koordinátora (pracovník v sociálních službách) a 11 pracovníků v sociálních službách. CHPS B se skládá z 1 vedoucího pracovníka (sociální pracovník), z 1 koordinátora (pracovník v sociálních službách) a 13 pracovníků v sociálních službách. (39)

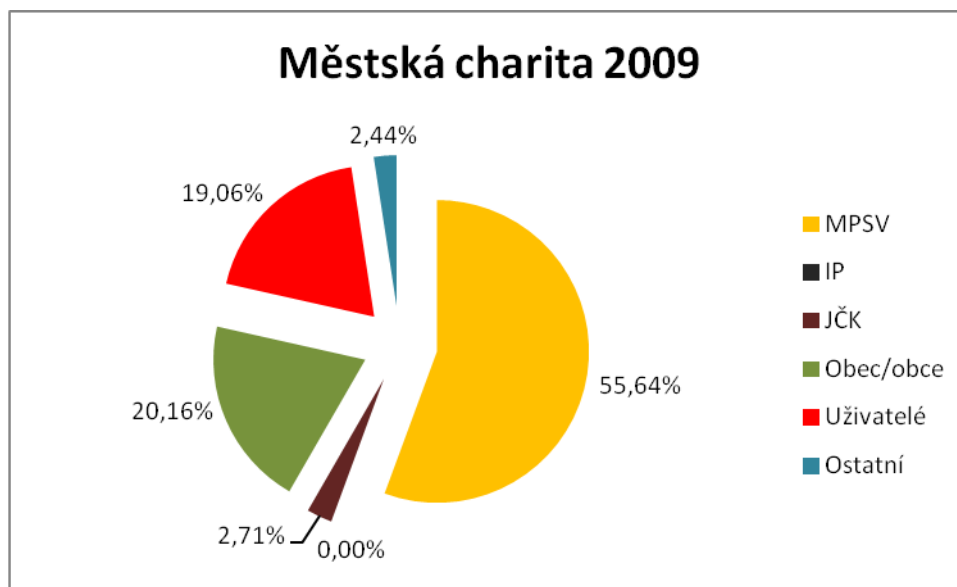
Tab. č. 20: Finanční příjmy pro rok 2009 – Městská charita

| <i>Městská charita 2009</i> | | | | | | |
|-----------------------------|--------------|-----------|------------|------------------|------------------|----------------|
| 2009 | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 6 166 000,00 | 0,00 | 300 000,00 | 2 234 000,00 | 2 111 704,00 | 270 012,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Charitní pečovatelská služba v roce 2009 dostala od MPSV 6 166 000,00 Kč, z JČK 300 000 Kč a od obce/obcí 2 234 000,00 Kč. Od IP nebyla poskytnuta žádná finanční dotace. Příjmy od uživatelů činily 2 111 704,00 Kč. Z ostatních příjmů organizace dostala 270 012,00 Kč. Celkové příjmy za rok 2009 činily 11 081 716,00 Kč.

Graf č. 8: Finanční příjmy pro rok 2009 – Městská charita



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V přepočtu na procenta, činí podíl MPSV z celkových příjmů 55,64 %, IP 0 %, JČK tvoří 2,71 %, obec/obce 20,16 %, příjmy od uživatelů 19,06 % a ostatní zdroje zastávají 2,44 %.

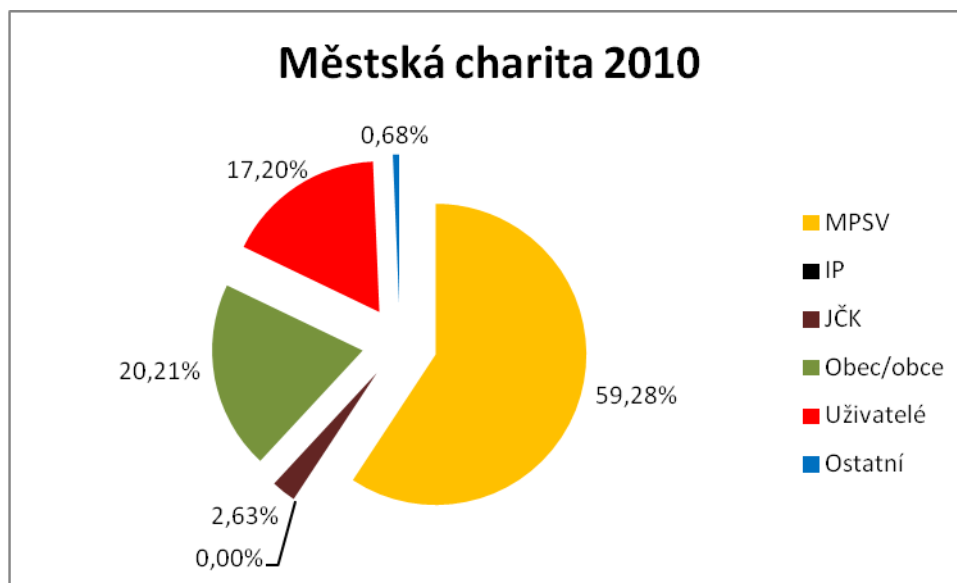
Tab. č. 21: Finanční příjmy pro rok 2010 – Městská charita

| <i>Městská charita 2010</i> | | | | | | |
|-----------------------------|--------------|-----------|------------|------------------|------------------|----------------|
| 2010 | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 6 548 000,00 | 0,00 | 290 000,00 | 2 232 000,00 | 1 900 000,00 | 75 000,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2010 opět nejvyšší dotaci Městské charitě dalo MPSV a to ve výši 6 548 000,00 Kč. Dalšími finančními zdroji byl JČK, který uvolnil na službu částku 290 000,00 Kč, dále obec/obce, které dali 2 232 000,00 Kč. Z příjmů uživatelů pečovatelská služba získala 1 900 000,00 Kč. Od IP nezískala organizace žádné dotace. Z ostatních zdrojů získala Městská charita 75 000,00 Kč. Po sečtení všech příjmů částka za rok 2010 činí 11 045 000,00 Kč.

Graf č. 9: Finanční příjmy pro rok 2010 – Městská charita



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Dle procentuálního rozložení dotace od MPSV tvoří 59,28 %, od IP 0 %, od JČK 2,63 %, od obce/obcí 20,21 %, příjmy od uživatelů 17,20 % a ostatní finance 0,68 %.

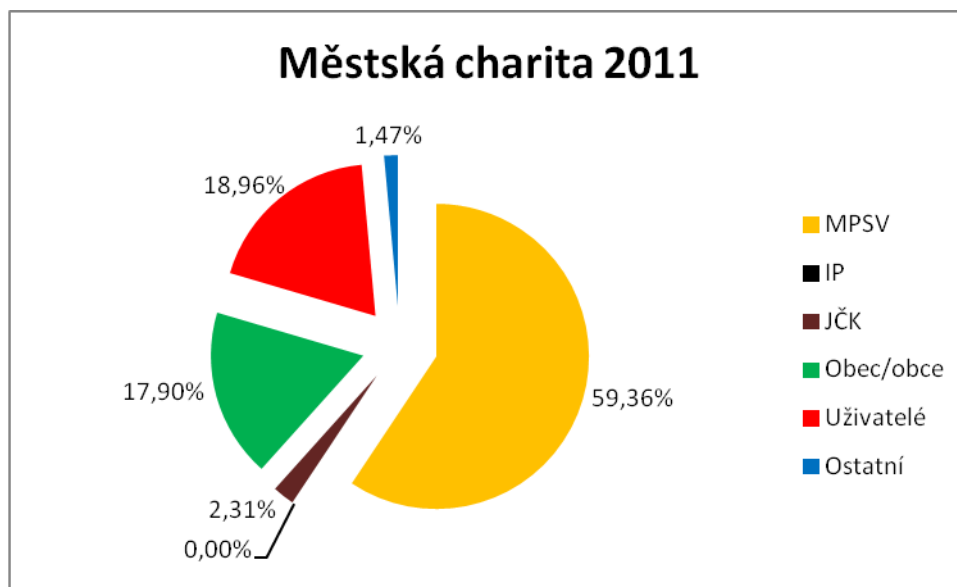
Tab. č. 22: Finanční příjmy pro rok 2011 – Městská charita

| <i>Městská charita 2011</i> | | | | | | |
|-----------------------------|--------------|------|------------|--------------|--------------|------------|
| 2011 | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 7 461 638,00 | 0,00 | 290 000,00 | 2 250 000,00 | 2 383 800,00 | 184 000,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2011 organizace získala 7 461 638,00 Kč od MPSV, 290 000,00 Kč od JČK, od obce/obcí 2 250 000,00 Kč. Od uživatelů pečovatelská služba získala 2 383 800,00, Kč. Od IP zařízení nezískalo žádné finance. Z ostatních zdrojů Městská charita získala 184 800,00 Kč.

Graf č. 10: Finanční příjmy pro rok 2011 – Městská charita



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Součet všech příjmů pro rok 2011 činí 12 570 238,00 Kč. Z celkových příjmů MPSV zastává 59,36 % financí, IP 0 %, JČK 2,31 %, obec/obce 17,90 %, příjmy od uživatelů 18,96 % a ostatní příjmy činí 1,47 %.

Tab. č. 23: Počet uživatelů pro roky 2009-2011 – Městská charita

| <i>Městská charita 2009 – 2011</i> | | | |
|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Rok | 2009 | 2010 | 2011 |
| Počet uživatelů | 488 | 465 | 483 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Pečovatelská služba Městské charity v roce 2009 měla 488 uživatelů, v roce 2010 počet činil 465 uživatelů a v roce 2011 poskytují službu 483 osobám. Mezi roky 2009 a 2010 došlo k poklesu o 23 uživatelů. V roce 2011 došlo oproti minulému roku k nárůstu o 18 uživatelů.

Obnos financí na jednoho uživatele:

Tab. č. 24: Množství financí na jednoho uživatele – Městská charita

| <i>Městská charita</i> | | | |
|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Rok | 2009 | 2010 | 2011 |
| Finance na 1 uživatele (Kč) | 22 708,43,- | 23 752,69,- | 26 025,34,- |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 finance, které spadají na jednoho uživatele, činily 22 708,43 Kč. V roce 2010, na jednoho uživatele připadalo 23 752,69 Kč a pro rok 2011 je tato částka 26 025,34 Kč. I navzdory snížení počtu uživatelů v roce 2010 finance na jednoho uživatele v tomto roce byly vyšší než v roce předcházejícím. V roce 2011 také došlo k nárůstu financí, které připadaly na jednoho uživatele.

5.4 poskytovatel pečovatelské služby – Oblastní spolek Českého červeného kříže České Budějovice (Domácí ošetrovatelská péče a pečovatelská služba ALICE)

Obr. č. 4: Logo poskytovatele



Zdroj: www.cckcb.cz

Internetové stránky organizace: www.cckcb.cz

Adresa poskytovatele: Husova tř. 1837/20, České Budějovice, 370 01

Doba poskytování služby: Po – Ne: 7.00 – 19.00 hod

Domácí ošetrovatelská služba a pečovatelská služba ALICE je nestátní organizací, kterou založil oblastní spolek Českého červeného kříže. Sdružení poskytuje terénní služby od 1. 1. 2009. Poskytuje nejen pečovatelskou službu, ale i domácí péči.
(2)

Za své poslání organizace považuje: „pomoc klientům, kteří mají sníženou sebeobsluhu a soběstačnost vlivem jejich věku, nemoci či zdravotního stavu. Služba je poskytována v domácnostech a pomáhá jim při rozvíjení schopností řešit svou situaci vlastními silami v sebeobsluze, v péči o domácnost, seberealizaci, aby mohli co nejdéle setrvat ve svém přirozeném domácím prostředí.“ (40)

Cílová skupina klientů:

- „Senioři,
- osoby s chronickým onemocněním,
- osoby s jiným zdravotním postižením,
- osoby s kombinovaným postižením,
- osoby s tělesným postižením,
- osoby se sluchovým postižením,
- osoby se zdravotním postižením,
- osoby se zrakovým postižením.“ (40)

Prioritní cílovou skupinou jsou senioři, ale věnují se i ostatním klientům, kteří službu potřebují. Věkové omezení pro poskytnutí služby nemá organizace vymezené.
(40)

Tab. č. 25: Sazebník úkonů pečovatelské služby Domáci ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (k 31. 12. 2011)

| <i>Základní činnosti</i> | | <i>Měrná jednotka</i> | <i>Cena za službu (Kč)</i> |
|--------------------------|--|-----------------------|----------------------------|
| 1. | <i>Pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu</i> | | |
| a) | Pomoc a podpora při podávání jídla a pití | 15 min | 25,- |
| b) | Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek | 15 min | 25,- |
| c) | Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru | 15 min | 25,- |
| d) | Pomoc při přesunutí na lůžko nebo vozík | 15 min | 25,- |
| 2. | <i>Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu</i> | | |
| a) | Podpora či pomoc při běžných úkonech osobní hygieny (koupání, sprchování...) | 15 min | 25,- |
| b) | Celková koupel včetně mytí vlasů | 15 min | 25,- |
| c) | Pomoc při základní péči o nehty a vlasy (mytí, stříhání, fénování) | 15 min | 25,- |
| d) | Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru | 15 min | 25,- |
| e) | pomoc při použití WC | 15 min | 25,- |
| 3. | <i>Poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy</i> | | |
| a) | Dovoz nebo donáška jídla | 1 jídlo | 20,- |
| b) | Pomoc při přípravě jídla a pití | 15 min | 25,- |
| c) | Příprava a podání jídla a pití | 15 min | 25,- |
| 4. | <i>Pomoc při zajištění chodu domácnosti</i> | | |

| | | | |
|---|--|--------|-------|
| a) | Běžný úklid a údržba domácnosti (mytí oken, nádobí, ustlání postele, mytí záchodu...) | 15 min | 25,- |
| b) | Údržba domácích spotřebičů | 15 min | 25,- |
| c) | Pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, pouze pro uživatele využívající běžný úklid | 15 min | 25,- |
| d) | Praní a žehlení ložního a osobního prádla popřípadě jeho drobné opravy | 1kg | 50,- |
| f) | Topení v kamnech včetně donášky a přípravy topiva, údržby topných zařízení | 15 min | 25,- |
| g) | Běžný nákup (do 5 kg), pochůzky | 15 min | 25,- |
| h) | Velký nákup, nákup ošacení, nákup vybavení domácnosti | 1 úkon | 100,- |
| 5. Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím | | | |
| a) | Doprovázení dospělých do školy, školského zařízení, zaměstnání, k lékaři, na orgány veřejné moci a instituce poskytující veřejné služby a doprovázení zpět | 15 min | 25,- |

Zdroj: www.cckcb.cz, 2011

*Tab. č. 26: Sazebník úkonů pečovatelské služby Domáci ošetrovatelská a pečovatelská služba ALICE – fakultativní činnosti
(k 31. 12. 2011)*

| <i>Fakultativní činnosti</i> | | <i>Měrná jednotka</i> | <i>Cena za službu (Kč)</i> |
|------------------------------|---|-----------------------|----------------------------|
| 1. | Administrativní úkony při zahájení nebo ukončení služby | / | 50,- |
| 2. | Administrativní úkony při rozšíření služby | / | 20,- |
| 3. | Administrativní úkony - vyřízení příspěvku na péči | / | 150,- |

| | | | |
|-----|--|--------|-------|
| 4. | Dohled nad dospělým klientem od 7.00 - 15.00hod | 1 hod | 100,- |
| 5. | Dohled nad dospělým klientem od 15.00 – 19.00hod | 1 hod | 150,- |
| 6. | Úprava přestlání lůžka | úkon | 20,- |
| 7. | Převlečení lůžka - 1 postel | úkon | 30,- |
| 8. | Příprava prádla do prádelny | 15 min | 30,- |
| 9. | Příprava uživatele k prevozu do nemocnice nebo na vyšetření | 15 min | 30,- |
| 10. | Výměna plen a manipulace s inkontinenčními pomůckami | úkon | 30,- |
| 11. | Doprava vozidlem poskytovatele, prevoz osobních věcí | 1km | 18,- |
| 12. | Dohled nad požitím léků denně | úkon | 10,- |
| 13. | Dohled nad týdenní přípravou léků | úkon | 20,- |
| 14. | Bandáž a mazání dolních končetin | úkon | 30,- |
| 15. | Vynesení odpadků | úkon | 20,- |
| 16. | Úklid společných prostor domu (1x měsíc) - pouze pro uživatele užívající běžný úklid | 15 min | 45,- |
| 17. | Desinfekce a mytí silně znečištěných jídlonosičů | úkon | 20,- |
| 18. | Mytí oken | 15 min | 50,- |
| 19. | Manipulace se záclonami | 15 min | 30,- |
| 20. | Holení klienta | 15 min | 30,- |
| 21. | Mytí hlavy a jednoduchá úprava vlasů (zástřih, natočení na natáčky, vyfoukání) | 15 min | 30,- |
| 22. | Hospodaření s financemi na žádost klienta nebo opatrovníka | měsíc | 50,- |

Zdroj: www.cckcb.cz, 2011

Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba ALICE dováží také obědy. Za oběd, který není omezen dietami anebo se jedná o dietu jaterní, si organizace účtovala 50 Kč. Za oběd, který je diabetický, si služba účtuje 52 Kč. (2)

Další službou, kterou organizace poskytuje je půjčování pomůcek. Před zapůjčením je však nutné složit zálohu ve výši 1 000 Kč. (2)

Tab. č. 27: Materiál k vypůjčení – Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (k 31. 12. 2011)

| Materiál k vypůjčení – ALICE | Kč/hodinu |
|-------------------------------------|-----------|
| Zdravotnická brašna + materiál | 25,- |
| Mechanický invalidní vozík | 20,- |
| Polohovací postel | 20,- |
| Francouzské hole | 5,- |
| Chodítko | 20,- |
| "Gramofon" - toaletní vozík | 20,- |
| Podpěra na WC | 10,- |
| Nástavce na WC | 10,- |
| Lehátko bublinové, kompresor | 20,- |
| Antidekubitní polštář | 14,- |
| Protiskluzová podložka do vany | 10,- |
| Sedačka na vanu | 10,- |
| Klozetová židle WC | 20,- |

Zdroj: www.cckcb.cz, 2011

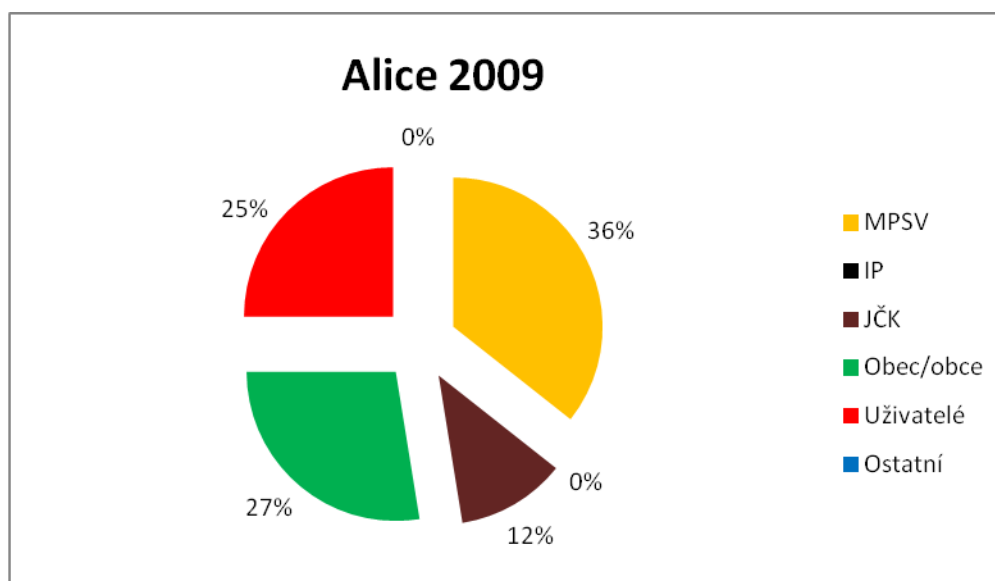
Tab. č. 28: Finanční příjmy pro rok 2009 – Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice

| ČČK Alice 2009 | | | | | | |
|----------------|--------------|------|------------|--------------|--------------|---------|
| 2011 | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| Hodnota v Kč | 1 670 000,00 | 0,00 | 553 982,00 | 1 290 000,00 | 1 173 322,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 získala Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba ALICE od MPSV 1 670 000,00 Kč, od IP 0 Kč, od JČK 553 982,00 Kč a od obce/obcí 1 290 000,00 Kč. Příjmy od uživatelů činily 1 133 461,00 Kč. Jiné finanční zdroje organizace neměla. Celkový součet všech příjmů pro rok 2009 činil 4 647 443,00 Kč.

Graf č. 11: Finanční příjmy pro rok 2009 – Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z této částky MPSV zastává 37 %, IP 0 %, JČK 6 %, obec/obce 28 %, příjmy od uživatelů 24 % a ostatní příjmy 0 %.

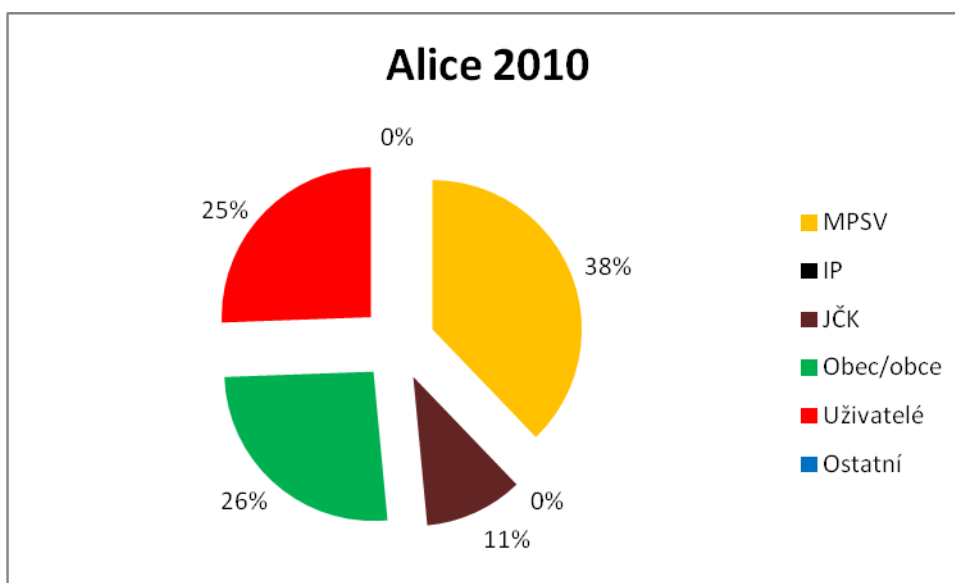
Tab. č. 29: Finanční příjmy pro rok 2010 – Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice

| Alice 2010 | | | | | | |
|--------------|--------------|------|------------|--------------|--------------|---------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| Hodnota v Kč | 1 736 000,00 | 0,00 | 490 000,00 | 1 190 000,00 | 1 173 322,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2010 MPSV pečovatelské službě věnovalo 1 736 000,00 Kč, IP 0 Kč, JČK 490 000,00 Kč a obec/obce 1 190 000,00 Kč. Finance od uživatelů činily 1 173 322,00 Kč. Z ostatních zdrojů žádné příjmy neměla. Součet všech příjmů činil 4 589 322,00 Kč.

Graf č. 12: Finanční příjmy pro rok 2010 – Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Procentuální zastoupení MPSV byl 38 %, IP 0 %, JČK 7 %, obec/obce 26 %, příjmy od uživatelů 25 % o ostatní příjmy 0 %.

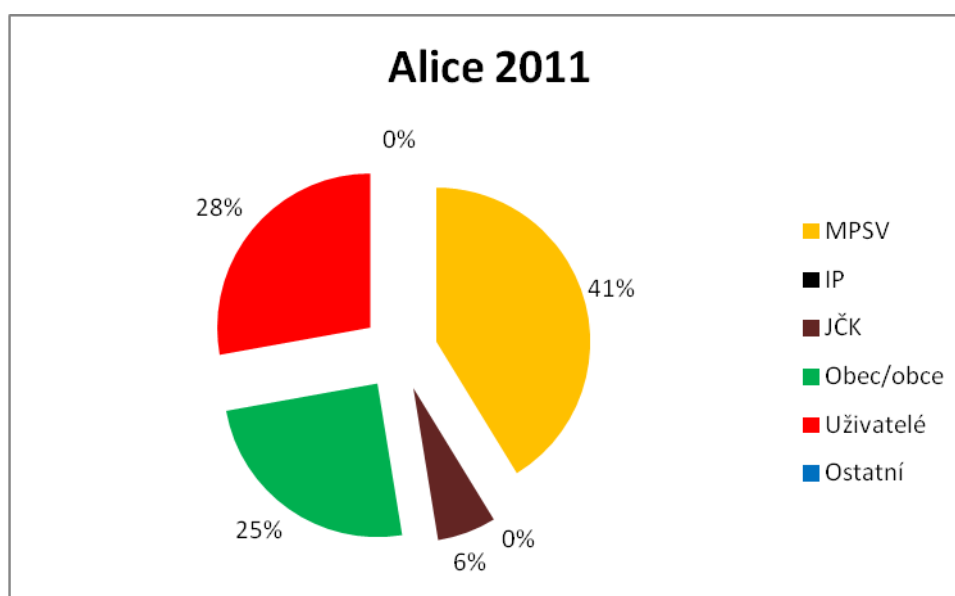
Tab. č. 30: Finanční příjmy pro rok 2011 – Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice

| Alice 2011 | | | | | | |
|--------------|--------------|------|------------|--------------|--------------|---------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| Hodnota v Kč | 2 000 000,00 | 0,00 | 300 000,00 | 1 200 000,00 | 1 350 000,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2011 organizace Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba ALICE získala 2 000 000,00 Kč od MPSV, od IP 0 Kč, z JČK 300 000,00 Kč a od obce/obcí 1 200 000,00 Kč. Od uživatelů pečovatelská služba získala 1 350 000,00 Kč za poskytnuté služby. Z ostatních zdrojů (k březnu) neměla žádné finance. Po součtu všech financí je celkový příjem pro rok 2011 4 850 000,00 Kč

Graf č. 13: Finanční příjmy pro rok 2011 – Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z celkového množství financí zastává MPSV 41 %, IP 0 %, JČK 6 %, obec/obce 25 %, příjmy od uživatelů 28 % a ostatní příjmy 0 %.

Tab. č. 31: Počet uživatelů pro roky 2009-2011 – Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice

| <i>Alice 2009 – 2011</i> | | | |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Rok | 2009 | 2010 | 2011 |
| Počet uživatelů | 254 | 294 | 299 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Počet uživatelů Domácí ošetrovatelské a pečovatelské služby ALICE při ČČK k roku 2009 činil 254. V roce 2010 počet uživatelů byl 294 a v roce 2011 organizace měla 299 osob, kterým poskytovala svoji službu. Mezi roky 2009 a 2010 došlo k navýšení uživatelů o 40 osob. V roce 2011 došlo k navýšení o 5 klientů.

Obnos financí na jednoho uživatele:

Tab. č. 32: Množství financí na jednoho uživatele pro roky 2009-2011 – ČČK ALICE

| ČČK ALICE | | | |
|------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Rok | 2009 | 2010 | 2011 |
| Finance na 1 uživatele (Kč) | 18 297,02,- | 15 609,94,- | 16 220,74- |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 množství financí na jednoho uživatele činil 18 297,02 Kč. Pro rok 2010 přepočten na jednoho uživatele činil 15 609,94 Kč a pro rok 2011 tato hodnota byla 16 220,74 Kč. Mezi roky 2009 a 2010 i přes nárůst uživatelů došlo k poklesu financí poskytnuté na jednoho uživatele. V roce 2011 se tato částka opět zvýšila.

5.5 Celková data

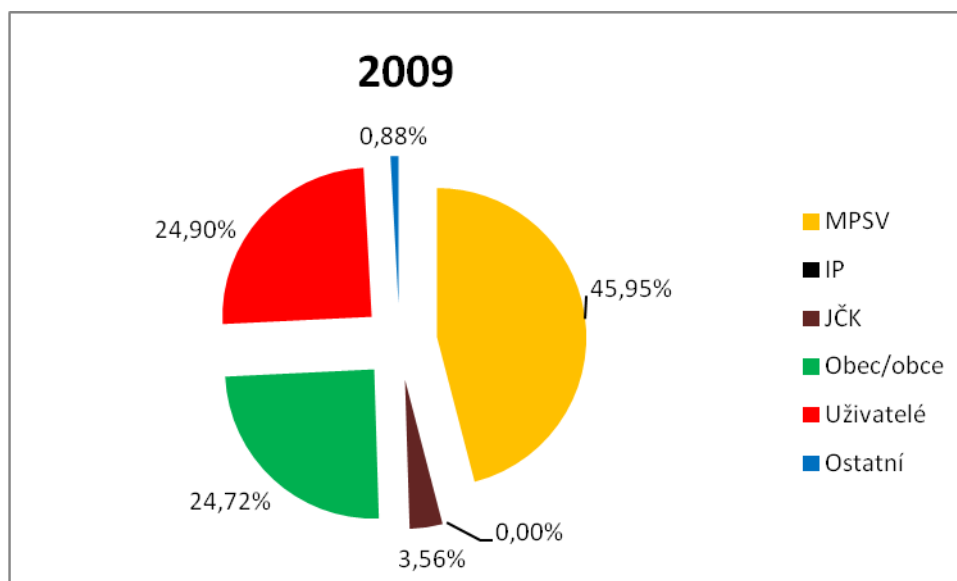
Tab. č. 33: Celkové finanční příjmy pro pečovatelské služby v roce 2009

| Celkové příjmy 2009 | | | | | | |
|---------------------|---------------|------|--------------|--------------|--------------|------------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| Hodnota v Kč | 14 136 466,70 | 0,00 | 1 093 731,64 | 7 605 000,00 | 7 658 908,00 | 270 012,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 bylo na pečovatelské služby poskytnuto od MPSV 14 136 467 Kč, od IP 0 Kč, od jihočeského kraje 1 093 731,64 Kč. Obce poskytly 7 605 000 Kč. Od uživatelů bylo vybráno na tuto službu 6 658 908 Kč. Z ostatních zdrojů bylo poskytnuto 270 012 Kč.

Graf č. 14: Celkové finanční příjmy pro pečovatelské služby v roce 2009



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Po souhrnu příjmů všech pečovatelských služeb za rok 2009, MPSV zastává 45,95 %, IP 0 %, JČK 3,56 %, Obec/obce 24,72 %, příjmy od uživatelů 24,90 % a ostatní příjmy zastávají 0,88 %. Z procentuálního rozložení a výše dotace můžeme určit zdroj, který na pečovatelské služby v Českých Budějovicích poskytuje nejvíce

financí. Nejvíce financí bylo získáno od MPSV, dále z příjmů od uživatelů, obcí, JČK, ostatních příjmů a IP.

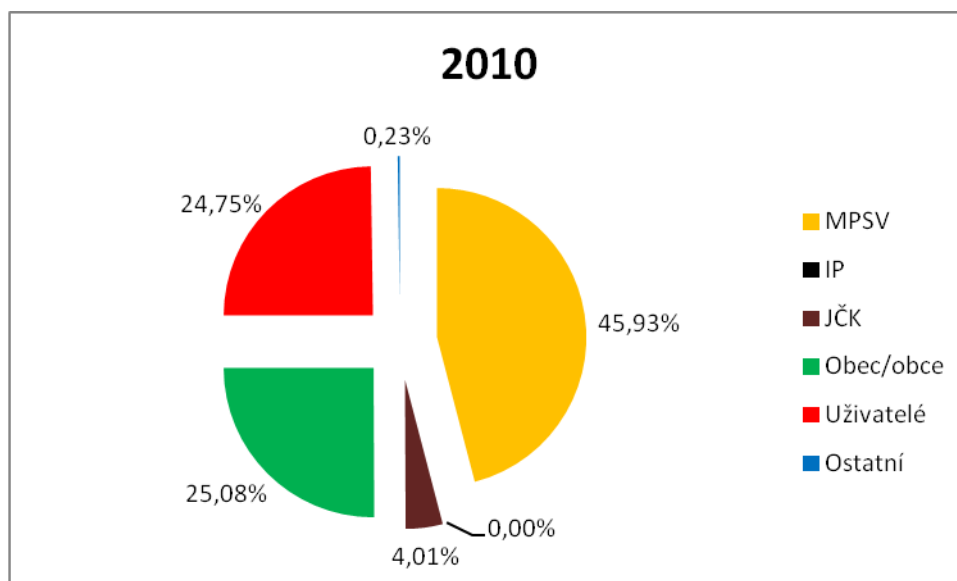
Tab.č. 34: Celkové finanční příjmy pro pečovatelské služby v roce 2010

| Celkové příjmy 2010 | | | | | | |
|----------------------------|---------------|-----------|--------------|------------------|------------------|----------------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 14 663 674,40 | 0,00 | 1 280 000,00 | 8 006 000,00 | 7 901 011,60 | 75 000,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2010 MPSV přispělo na pečovatelskou službu 14 663 674,40 Kč. Z IP nebyly poskytnuty žádné finance. Jihočeský kraj se na financování podílel částkou 1 280 000 Kč., obce 8 006 000 Kč. Příjmy od uživatelů pro tento rok činily 7 901 011,60 Kč. Z ostatních zdrojů bylo do služby investováno 75 000 Kč.

Graf č. 15: Celkové finanční příjmy pro pečovatelské služby v roce 2010



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Při procentuálním rozložení grafu bylo zjištěno, že MPSV tvořilo 45,93 %, IP 0 % a JČK 4 % všech příjmů pečovatelské služby v roce 2010. Obce a uživatelé tvořili 25 % příjmů. Ostatní příjmy se podílely 0 %.

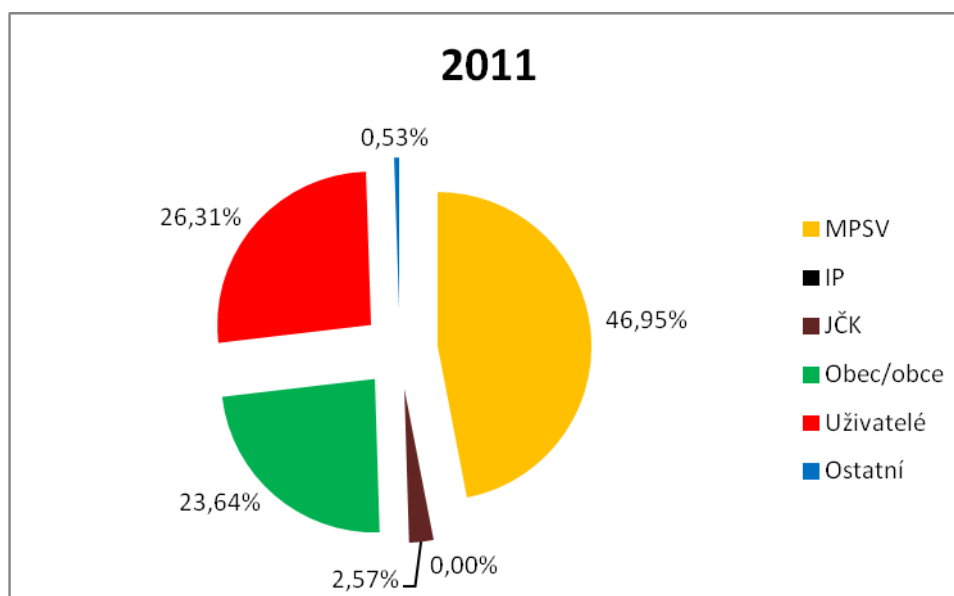
Tab. č. 35: Celkové finanční příjmy pro pečovatelské služby v roce 2011

| Celkové příjmy 2011 | | | | | | |
|----------------------------|---------------|-----------|------------|------------------|------------------|----------------|
| Donátoři | MPSV | IP | JČK | Obec/obce | Uživatelé | Ostatní |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 16 281 638,00 | 0,00 | 890 000,00 | 8 197 000,00 | 9 125 230,00 | 184 800,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z celkových příjmů pro rok 2011 poskytlo MPSV 16 281 638 Kč, IP 0 Kč, JČK 890 000 Kč, obce 8 197 000 Kč. Od uživatelů bylo vybráno 9 125 230 Kč. Z ostatních zdrojů bylo získáno 184 800 Kč.

Graf č. 16: Celkové finanční příjmy pro pečovatelské služby v roce 2011



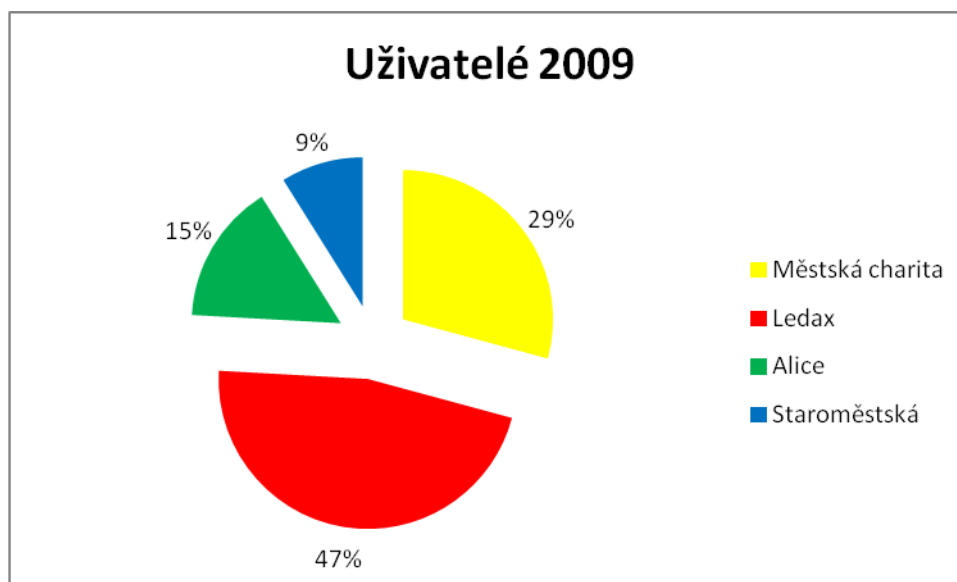
Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2011 MPSV poskytlo 46,95 % všech příjmů pro pečovatelské služby pro tento rok. Z IP nebyly poskytnuty žádné finance. JČK se podílel 2,57 %, obce 23,64 % a uživatelé 26,31 %. Ostatní zdroje tvoří 0,53 % všech příjmů pro tento rok.

Podíl uživatelů pečovatelské služby

Dle již uvedených dat o počtu uživatelů jednotlivých poskytovatelů, lze vytvořit graf za jednotlivé roky, kde procentuálně zobrazíme počet uživatelů jednotlivých organizací.

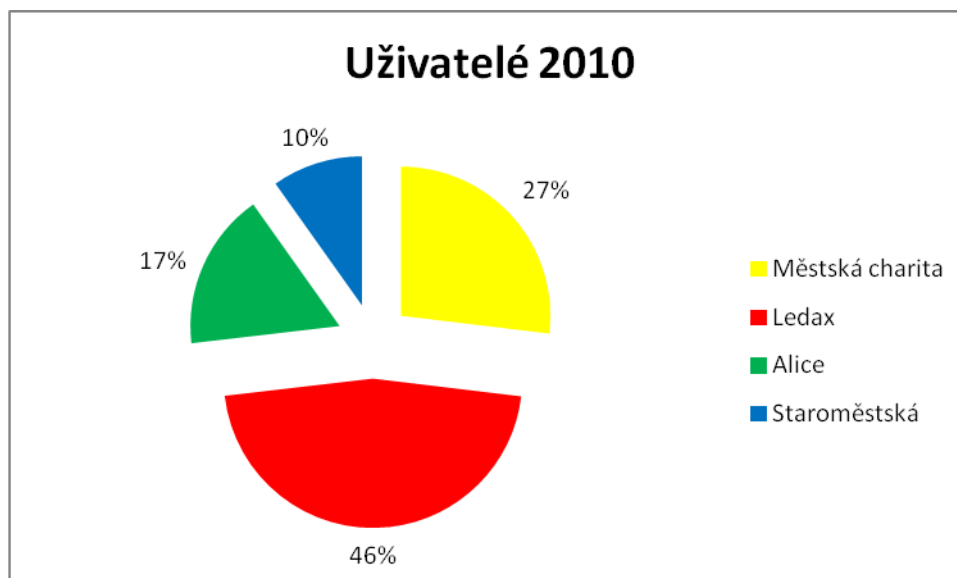
Graf č. 17: Podíl uživatelů pečovatelských služeb - 2009



Zdroj: MM České Budějovice + Registr sociálních služeb, vlastní zpracování

Z grafu vyplývá, že nejvíce uživatelů v roce 2009 měla Pečovatelská služba Ledax (47 %), dále Městská charita (29 %), Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (15 %). Nejméně uživatelů měla pečovatelská služba Staroměstská, která měla 9 % ze všech uživatelů, kterým byla v tomto roce poskytnuta pečovatelská služba.

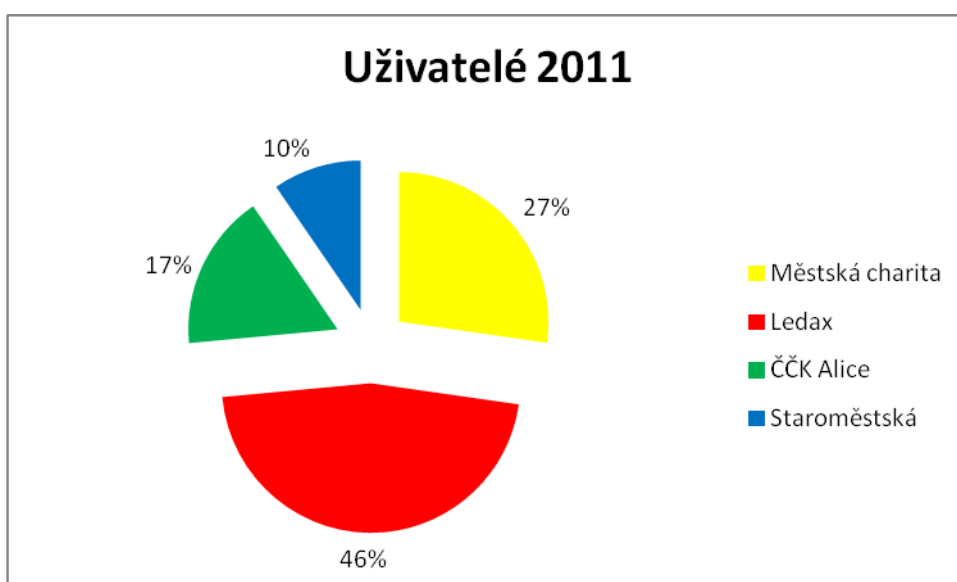
Graf č.18: Podíl uživatelů pečovatelských služeb - 2010



Zdroj: MM České Budějovice + Registr sociálních služeb, vlastní zpracování

V roce 2010 bylo procentuální rozložení uživatelů mezi poskytovateli obdobné. Nejvíce uživatelů měla Pečovatelská služba Ledax (46 %), dále Městská charita (27 %) a Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (17 %). Nejméně uživatelů měla znovu pečovatelská služba Staroměstská (10 %).

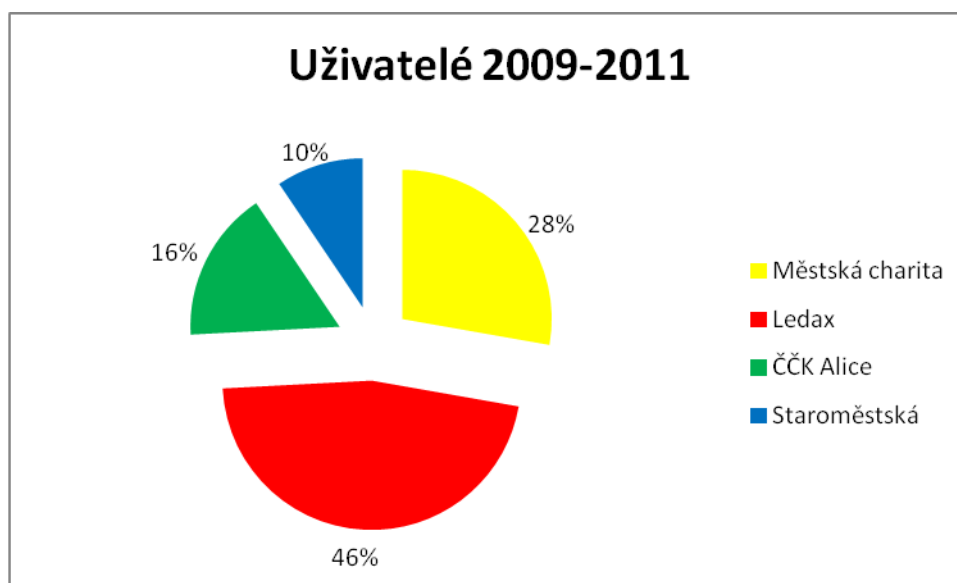
Graf č. 19: Podíl uživatelů pečovatelských služeb - 2011



Zdroj: MM České Budějovice + Registr sociálních služeb, vlastní zpracování

Z dosavadních zdrojů pro rok 2011 je patrné, že nejvyšší počet uživatelů má opět Pečovatelská služba Ledax (46 %), dále Městská charita (27 %) a Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (17 %). Nejnižší počet uživatelů má pečovatelská služba Staroměstská (10 %).

Graf č. 20: Podíl uživatelů pečovatelských služeb 2009 - 2011



Zdroj: MM České Budějovice + Registr sociálních služeb, vlastní zpracování

Z celkového součtu za roky 2009-2011 můžeme říci, že nejvíce uživatelů má organizace Pečovatelská služba Ledax, jejíž podíl na celkovém počtu uživatelů činí 46 %. Druhým poskytovatelem s nejvyšším počtem klientů je Městská charita (28 %). Poskytovatel Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice se nachází s 16 % na třetím místě. Nejnižší počet uživatelů má organizace Staroměstská, která poskytuje pečovatelskou službu 10 % ze všech uživatelů.

Nejvyšší příjmy:

Pro srovnání lze v grafech uvést i finanční příjmy všech čtyř poskytovatelů pečovatelské služby a následně i počet uživatelů.

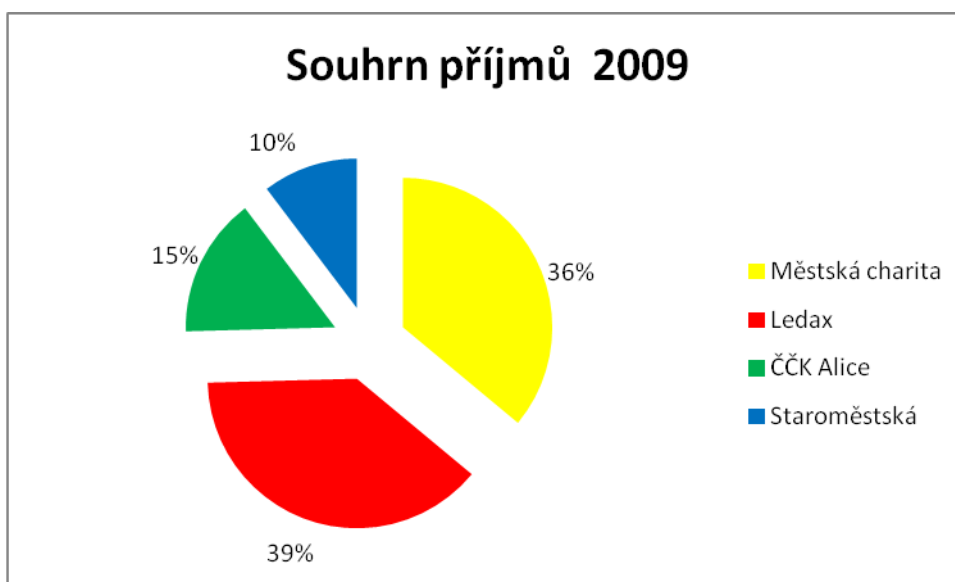
Tab.č.36: Souhrn příjmů jednotlivých poskytovatelů v roce 2009

| Souhrn příjmů – 2009 | | | | | |
|-----------------------------|------------------------|---------------|--------------|---------------------|---------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská | CELKEM |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 11 081 716,00 | 11 859 959,34 | 4 647 443,00 | 3 175 000,00 | 30 764 118,34 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2009 Městská charita získala na své služby částku v hodnotě 11 081 716,00 Kč, Pečovatelská služba Ledax 11 859 959,34 Kč. Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice získala 4 647 443,00 Kč a organizace Staroměstská 3 175 000 Kč. Celkové finanční příjmy pro pečovatelské služby byly pro rok 2009 30 764 118,34 Kč. Nejvyšší obnos financí obdržela organizace Pečovatelská služba Ledax, následně městská charita, Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice. Nejméně získala organizace Staroměstská.

Graf č. 21 : Souhrn příjmů jednotlivých poskytovatelů v roce 2009



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z grafu vyplývá, že největší obnos peněz získala organizace Pečovatelská služba Ledax, která tvoří 39 % všech financí vynaložené na pečovatelskou službu v roce 2009. Městská charita zastává 36 % všech financí, Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice 15 % a Staroměstská 10 % získaných peněz.

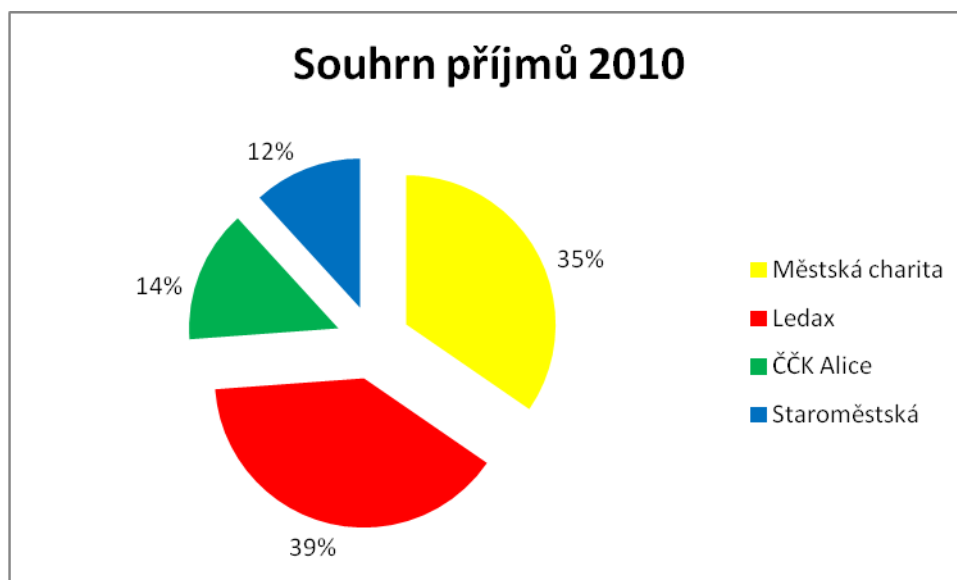
Tab. č. 37: Souhrn příjmů jednotlivých poskytovatelů v roce 2010

| Souhrn příjmů – 2010 | | | | | |
|-----------------------------|------------------------|---------------|--------------|---------------------|---------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská | CELKEM |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 11 045 000,00 | 12 527 664,00 | 4 589 322,00 | 3 763 700,00 | 31 925 686,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2010 Městská charita získala na své služby 10 784 000 Kč, Pečovatelská služba Ledax 12 527 664 Kč. Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice získala 4 589 322 Kč a organizace Staroměstská 3 763 700 Kč. Celkové finanční příjmy pro rok 2010 činily 31 664 686 Kč. Největší obnos financí získala organizace Pečovatelská služba Ledax, dále Městská charita a Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice. Nejméně financí na provoz svých služeb měla organizace Staroměstská.

Graf č. 22: Souhrn příjmů jednotlivých poskytovatelů v roce 2010



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2010 získala nejvíce finančních dotací organizace Pečovatelská služba Ledax (39 %). Městská charita získala 35 % ze všech financí poskytnutých na pečovatelskou službu, Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice 14 % a organizace Staroměstská 12 %.

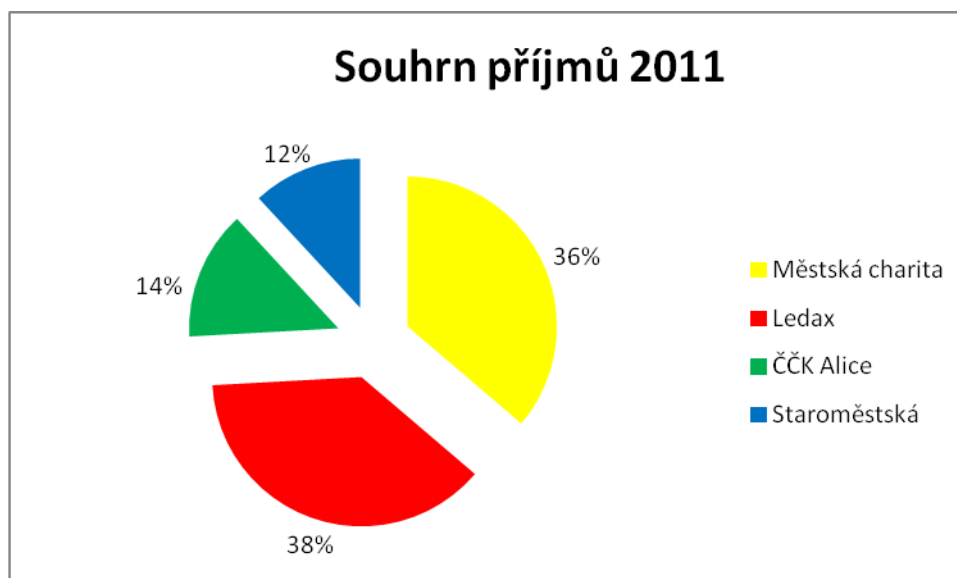
Tab. č. 38: Souhrn příjmů jednotlivých poskytovatelů v roce 2011

| Souhrn příjmů – 2011 | | | | | |
|-----------------------------|------------------------|---------------|--------------|---------------------|---------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská | CELKEM |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 12 570 238,00 | 13 137 000,00 | 4 850 000,00 | 4 121 430,00 | 34 678 668,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2011 Městská charita získala na své služby 12 570 238,00 Kč, organizace Pečovatelská služba Ledax obdržela 13 137 000,00 Kč, Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba 4 850 000 Kč a Staroměstská 4 121 430,00 Kč. Celkové množství financí pro rok 2011 bylo 34 678 668,00 Kč.

Graf č. 23: Souhrn příjmů jednotlivých poskytovatelů v roce 2011



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z celkových získaných financí nejvíce dotací získala Pečovatelská služba Ledax (38 %). Další organizací s nejvyššími příjmy je Městská charita (36 %). Zbytek příjmů se dělí mezi organizace Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (14 %) a Staroměstskou (12 %).

Porovnání příjmů na jednoho uživatele:

Tab. č. 39: Počet financí na jednoho uživatele – 2009

| <i>Uživatelé 2009</i> | | | | |
|------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 22 708,43 | 15 205,08 | 18 297,02 | 21 308,72 |

Zdroj: MM České Budějovice + Registr sociálních služeb, vlastní zpracování

V roce 2009 nejvíce financí na jednoho uživatele měla organizace Městská charita (22 708,43 Kč). Dále organizace Staroměstská (21 308,72 Kč) a Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (18 297,02 Kč). Nejméně peněz získala organizace Pečovatelská služba Ledax (15 205,08 Kč).

Tab. č. 40: Počet financí na jednoho uživatele – 2010

| <i>Uživatelé 2010</i> | | | | |
|------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 23 752,69 | 15 659,58 | 15 609,94 | 22 139,41 |

Zdroj: MM České Budějovice + Registr sociálních služeb, vlastní zpracování

Nejvíce financí v roce 2010 na jednoho uživatele měla organizace Městská charita (23 752,69 Kč). Dále Staroměstská (22 139,41 Kč) a Pečovatelská služba Ledax (15 659,58 Kč). Nejméně měla organizace Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (15 609,94).

Tab. č. 41: Počet financí na jednoho uživatele – 2011

| Uživatelé 2011 | | | | |
|-----------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 26 025,34 | 16 020,73 | 16 220,74 | 24 243,71 |

Zdroj: MM České Budějovice + Registr sociálních služeb, vlastní zpracování

V roce 2011 nejvíce financí na jednoho uživatele získala Městská charita (26 025,34 Kč). Dále Staroměstská (24 243,71 Kč) a Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (16 220,74 Kč). Nejméně financí měla organizace Pečovatelská služba Ledax (16 020,73 Kč).

Průměrné získané finance na jednoho uživatele plynoucí z plateb od uživatelů:

Tab. č. 42: Průměrné platby od jednoho uživatele za rok 2009

| Příjmy uživatelů/počet 2009 | | | | |
|------------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 4 327,26 | 3 661,21 | 4 462,44 | 10 456,38 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z tabulky vyplývá, že nejvíce průměrných financí od jednoho uživatele získala pro rok 2009 organizace Staroměstská (10 456,38 Kč). Dále Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (4 462,44 Kč) a Městská charita (4 327,26 Kč). Nejméně získala organizace Pečovatelská služba Ledax (3 661,21 Kč).

Tab. č. 43: Průměrné platby od jednoho uživatele za rok 2010

| Příjmy uživatelů/počet 2010 | | | | |
|------------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 4 086,02 | 3 606,24 | 3 990,89 | 13 490,97 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Nejvíce financí od jednoho uživatele získala organizace Staroměstská (13 490,97 Kč). Dále organizace Městská charita (4 086,02 Kč) a Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (3 990,89 Kč). Nejméně financí získala Pečovatelská služba Ledax (3 606,24 Kč).

Tab. č. 44: Průměrné platby od jednoho uživatele za rok 2011

| Příjmy uživatelů/počet 2011 | | | | |
|------------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 4 935,40 | 3 652,44 | 4 821,43 | 13 024,08 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Největší obnos financí od jednoho uživatele získala organizace Staroměstská (13 024,08 Kč). Dále Městská charita (4 935,40 Kč) a Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (4 821,43 Kč). Nejméně získala organizace Pečovatelská služba Ledax o.p.s. (3 652,44 Kč).

Průměrné získané finance pečovatelských služeb na jednoho uživatele (bez příjmů od uživatelů):

Tab. č. 45 : Finance na jednoho uživatele bez příjmů od uživatele -2009

| Dotace/uživatel 2009 | | | | |
|-----------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 18 381,17 | 11 543,87 | 13 834,55 | 10 852,35 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Nejvíce financí na uživatele v roce 2009 získala organizace Městská charita (18 381,17 Kč). Druhou organizací s nejvyšší hodnotou byl Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (13 834,55 Kč). Třetí umístění získala organizace

Pečovatelská služba Ledax (11 543,87 Kč). Nejméně financí získala CSS Staroměstská (10 852,35 Kč).

Tab. č. 46 : Finance na jednoho uživatele bez příjmů od uživatele -2010

| Dotace/uživatel 2010 | | | | |
|-----------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 19 666,66 | 12 053,34 | 11 619,05 | 12 645,83 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Nejvíce financí na jednoho uživatele získala organizace Městská charita (19 666,66 Kč). Druhý nejvyšší finanční obnos získala CSS Staroměstská (12 645,83 Kč). Na třetím místě se umístila organizace Pečovatelská služba Ledax (12 053,34 Kč). Nejméně financí získala Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (11 619,05 Kč).

Tab. č. 47 : Finance na jednoho uživatele bez příjmů od uživatele - 2011

| Dotace/uživatel 2011 | | | | |
|-----------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 21 089,93 | 12 368,29 | 12 500,00 | 9 375,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

V roce 2011 získala organizace Městská charita nejvíce financí na jednoho uživatele (21 089,93 Kč). Druhý nejvyšší finanční obnos získal Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (12 500 Kč). Třetí nejvyšší hodnotu získala Pečovatelská služba Ledax (12 368,29 Kč). Nejméně získala organizace Staroměstská (9 375,00Kč).

Příjmy pečovatelských služeb od Statutárního města České Budějovice:

Pro ukázkou a porovnání můžeme uvést finance, které získají pečovatelské služby od Statutárního města České Budějovice, a tím zjistit v kolika procentech se podílí na jejich financování. České Budějovice jsou největší obcí ve správním obvodu, obce s rozšířenou působností a jak bude uvedeno, tak i zastávají největší podíl uživatelů.

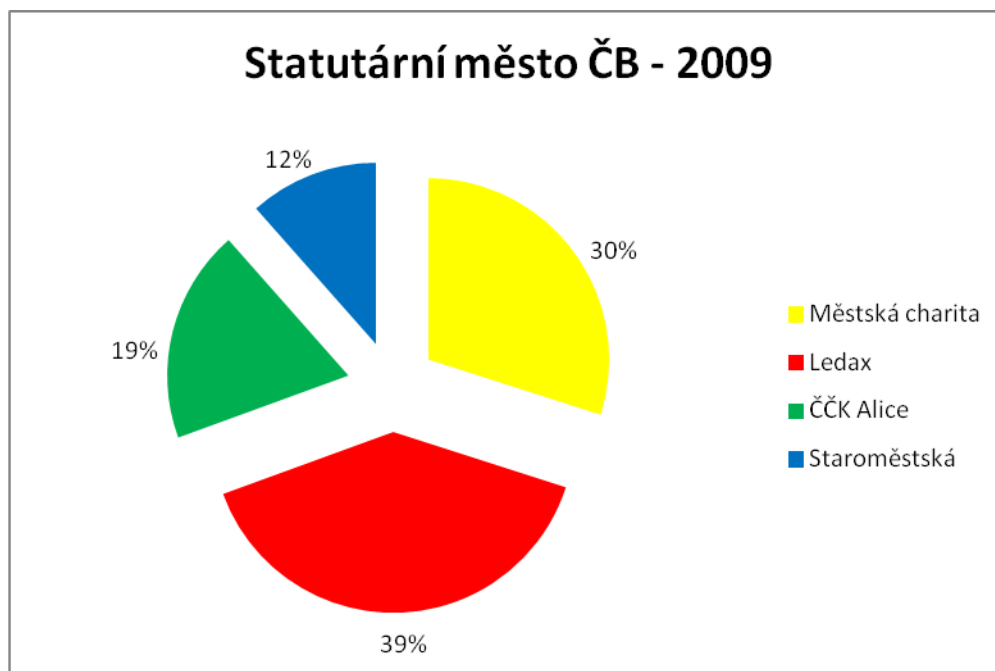
Tab. č. 48: Dotace pečovatelských služeb od Statutárního města České Budějovice - 2009

| <i>Statutární město ČB – 2009</i> | | | | |
|-----------------------------------|------------------------|--------------|------------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | ČČK Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 2 030 000,00 | 2 680 000,00 | 1 290 000,00 | 782 000,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Nejvíce financí pro rok 2009 od Statutárního města České Budějovice, získala organizace Pečovatelská služba Ledax (2 680 000,00Kč). Na dalších místech se umístila organizace Městská charita (2 030 000,00 Kč) a Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (1 290 000,00 Kč). Na posledním místě s nejnižší obdrženou dotací se umístila organizace Staroměstská (782 000,00 Kč).

Graf č. 24: Dotace pečovatelských služeb od Statutárního města České Budějovice - 2009



Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z grafu vyplývá, že organizace Pečovatelská služba Ledax získala 39 % všech financí, které darovalo Statutární město České Budějovice na pečovatelské služby. Městská charita získala 30 %, Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice 19 % a Staroměstská 12%.

Tab. č. 49: Podíl financování Statutárního města Českých Budějovic a ostatních obcí - 2009

| <i>Statutární město ČB x obce- 2009</i> | | | | |
|---|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Zdroje | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Veškeré finance od obcí</i> | 2 234 000,00 | 3 299 000,00 | 1 290 000,00 | 782 000,00 |
| <i>Finance ČB</i> | 2 030 000,00 | 2 680 000,00 | 1 290 000,00 | 782 000,00 |
| <i>Zbytek obcí</i> | 204 000,00 | 619 000,00 | 0,00 | 0,00 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z tabulky vyplývá, že ze všech dotací pro rok 2009 poskytnuté obcemi, věnovalo nejvyšší částku na pečovatelské služby Statutární město České Budějovice. Městské charitě daroval 2 030 000,00 Kč, což tvoří 90,87 % financí poskytnutých obcemi. Organizace Pečovatelská služba Ledax získala 2 680 000,00 Kč, což tvoří 81,24 % financí poskytnutých obcemi. Pro organizaci Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice a Staroměstskou tento příjem byl ze všech obcí jediným příjmem a tedy tvořil 100%.

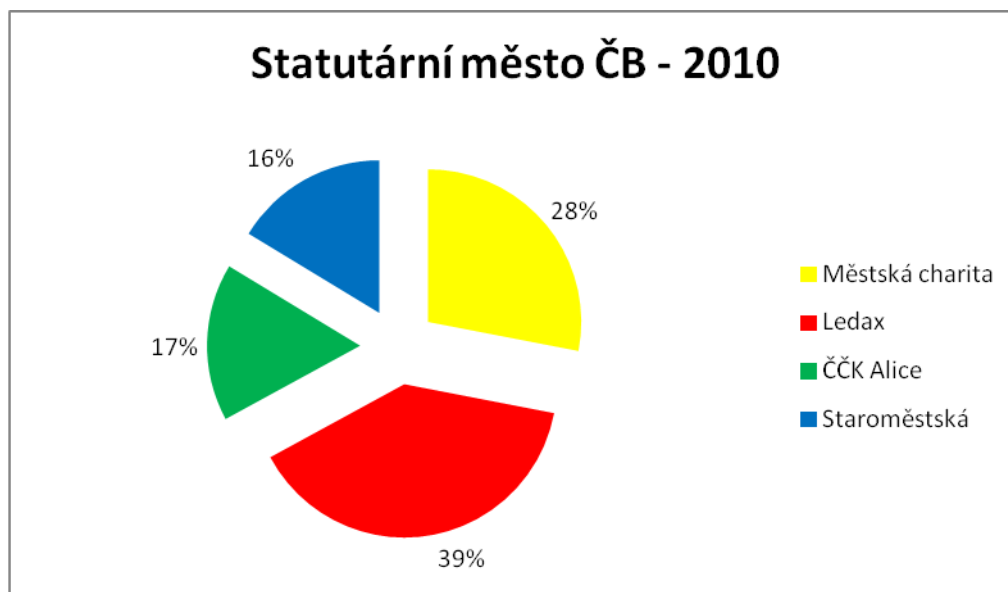
Tab. č. 50: Dotace pečovatelských služeb od Statutárního města České Budějovice - 2010

| Statutární město ČB – 2010 | | | | |
|-----------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 2 010 000,00 | 2 800 000,00 | 1 190 000,00 | 1 171 000,00 |

Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=6437>, vlastní zpracování

Z tabulky vyplývá, že nejvyšší obnos financí od Statutárního města České Budějovice získala organizace Pečovatelská služba Ledax (2 800 000,00 Kč). Dalším poskytovatelem s nejvyšším množstvím financí byla Městská charita (2 010 000,00 Kč) a Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (1 190 000,00 Kč). Nejméně získala organizace Staroměstská (1 171 000,00).

Graf č. 25: Dotace pečovatelských služeb od Statutárního města České Budějovice – 2010



Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=6437> , vlastní zpracování

Organizace Pečovatelská služba Ledax. získala 39 % všech příjmů, které věnovalo Statutární město České Budějovice na pečovatelskou službu v roce 2010. Městská charita zastává 28 %, Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice 17 % a Staroměstská 16 % z celkového počtu poskytnutých dotací.

Tab. č. 51: Podíl financování Statutárního města Českých Budějovic a ostatních obcí - 2010

| Magistrát ČB x obce- 2010 | | | | |
|----------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Dotace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Veškeré finance od obcí</i> | 2 232 000,00 | 3 413 000,00 | 1 190 000,00 | 1 171 000,00 |
| <i>Finance ČB</i> | 2 010 000,00 | 2 800 000,00 | 1 190 000,00 | 1 171 000,00 |
| <i>Zbytek obcí</i> | 222 000,00 | 613 000,00 | 0,00 | 0,00 |

Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=6437>, vlastní zpracování

Z tabulky vyplývá, že v roce 2010 Statutární město České Budějovice věnovalo většinu dotací na pečovatelské služby mezi obcemi. Městská charita získala od

Statutárního města České Budějovice 2 010 000,00 Kč, což tvoří 90,05 % ze všech financí získaných od obcí v tomto roce. Organizace Pečovatelská služba Ledax získala 2 800 000,00 Kč, což tvoří 82,04 % příjmů pro tohoto poskytovatele od všech obcí. U organizace Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice a Staroměstská tvořil tento příjem 100%.

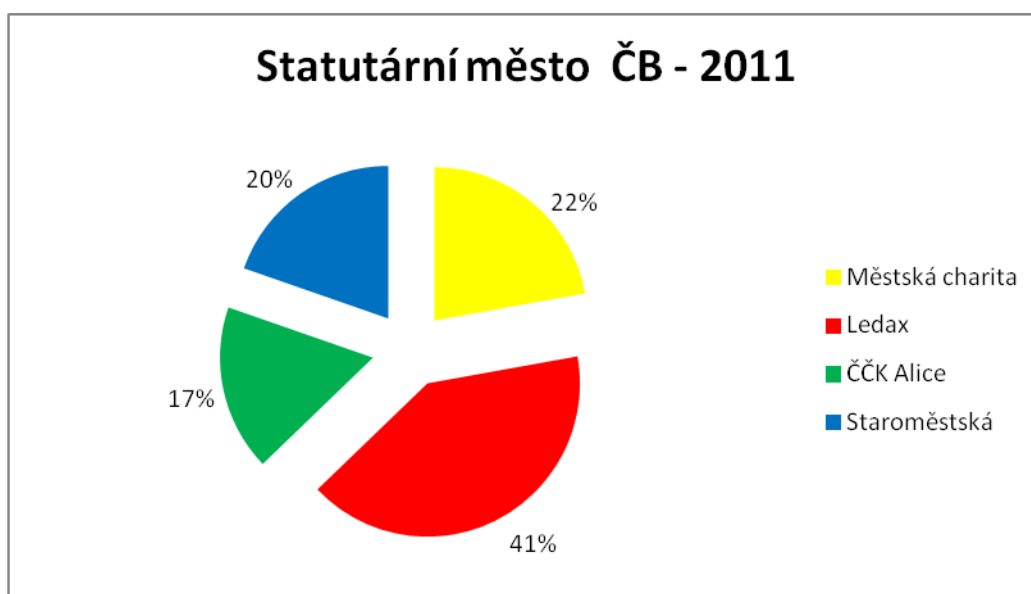
Tab. č. 52: Dotace pečovatelských služeb od Statutárního města České Budějovice – 2011

| Statutární město ČB – 2011 | | | | |
|-----------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Hodnota v Kč</i> | 1 380 000,00 | 2 530 000,00 | 1 090 000,00 | 1 225 000,00 |

Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=18003>, vlastní zpracování

Z tabulky vyplývá, že nejvíce financí od statutárního města České Budějovice pro rok 2011, získala organizace Pečovatelská služba Ledax (2 530 000,00 Kč), poté Městská charita (1 380 000,00 Kč) a Staroměstská (1 225 000,00 Kč). Nejméně financí získala organizace Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice.

Graf č. 26: Dotace pečovatelských služeb od Statutárního města České Budějovice - 2011



Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=18003>, vlastní zpracování

Z veškerých financí, které věnoval Magistrát města České Budějovice na pečovatelskou službu pro rok 2011, získala Městská charita 22 %, Pečovatelská služba Ledax 41 %, Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice 17 % a Staroměstská 20 %.

Tab. č.53: Podíl financování Statutárního města Českých Budějovic a ostatních obcí - 2011

| <i>Statutární města ČB x obce - 2011</i> | | | | |
|--|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Dotace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Veškeré finance od obcí</i> | 2 250 000,00 | 3 522 000,00 | 1 200 000,00 | 1 225 000,00 |
| <i>Finance ČB</i> | 1 380 000,00 | 2 530 000,00 | 1 090 000,00 | 1 225 000,00 |
| <i>Zbytek obcí</i> | 870 000,00 | 992 000,00 | 110 000,00 | 0,00 |

Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=18003>, vlastní zpracování

Z tabulky vyplývá, že v roce 2011 Statutární město České Budějovice přispělo Městské charitě 1 380 000,00 Kč, což tvoří 61,33 % z příjmů poskytnutých obcemi. Dále, že organizace Pečovatelská služba Ledax získala 2 530 000,00 Kč, což tvoří 71,83 % jejich příjmů od obcí. Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice získala 1 090 000,00 Kč, což tvoří 90,83 % jejich příjmů od obcí. Organizace Staroměstská získala 1 225 000,00 Kč, což tvoří 100 % jejich příjmů od obcí.

Tab. č. 54: Počet uživatelů na území Českých Budějovic - 2009

| <i>Uživatel ČB – 2009</i> | | | | |
|---------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Počet klientů</i> | 410 | 565 | 249 | 149 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Největší počet uživatelů pečovatelské služby pro rok 2009 na území Českých Budějovic měla organizace Pečovatelská služba Ledax (565). Dále Městská charita (410), Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (249). Nejméně uživatelů měla organizace Staroměstská (149).

Tab. č. 55: Počet uživatelů v správní obvod obce s rozšířenou působností České Budějovice a mimo něj - 2009

| Uživatel ČB x SO ORP ČB – 2009 | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Počet klientů ČB</i> | 410 | 565 | 249 | 149 |
| <i>Počet klientů SO ORP ČB</i> | 488 | 780 | 254 | 149 |
| <i>Počet klientů mimo ČB</i> | 78 | 215 | 5 | 0 |

Zdroj: MM České Budějovice, vlastní zpracování

Z uvedené tabulky vyplývá, že Městská charita v roce 2009 měla 78 uživatelů mimo území města České Budějovice, což znamená, že tvořili 16 % celkové klientely. Zbytek, tedy 84 %, tvořili uživatelé nacházející se na území města České Budějovice. Pečovatelská služba Ledax měla v tomto roce mimo území Českých Budějovic 215 uživatelů, což tvořilo 28 % všech uživatelů. V Českých Budějovicích organizace poskytovala péči 565 klientům, což tvořilo 72 % celkového počtu uživatelů. Organizace Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice měla na území Českých Budějovic 249 klientů, což tvoří 98 % z všech uživatelů poskytovatele. Mimo území tedy zabezpečovala péči 2 % ze své klientely, což v reálném čísle znamená 5 uživatelům.

Tab. č. 56: Počet uživatelů na území Českých Budějovic – 2010

| Uživatel ČB – 2010 | | | | |
|---------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Počet klientů</i> | 334 | 530 | 294 | 144 |

Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=6437>, vlastní zpracování

Největší počet uživatelů v roce 2010 měla organizace Pečovatelská služba Ledax (530). Dále byla Městská charita (334) a Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (294). Nejméně uživatelů měla organizace Staroměstská (144).

Tab. č. 57: Počet uživatelů v SO ORP České Budějovice a mimo něj – 2010

| Uživatel ČB – 2010 | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Počet klientů ČB</i> | 334 | 530 | 294 | 144 |
| <i>Počet klientů SO ORP ČB</i> | 465 | 800 | 294 | 144 |
| <i>Počet klientů mimo ČB</i> | 131 | 270 | 0 | 0 |

Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=6437>, vlastní zpracování

Z tabulky vyplývá, že Městská charita poskytovala službu 131 uživatelům mimo území Českých Budějovic, což tvoří 29 % všech jejich uživatelů. Na území Českých Budějovic poskytla službu 334 lidem, což tedy tvoří 71 % klientely. Pečovatelská služba Ledax poskytovala službu mimo území České Budějovice 270 lidem, což tvoří 34 % všech jejich uživatelů. V Českých Budějovicích poskytoval službu 530 uživatelům, což tvořilo 66 % jejich klientely. Organizace Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice a Staroměstská v tomto roce poskytovaly službu lidem jen na území Českých Budějovic.

Tab. č. 58: Počet uživatelů na území Českých Budějovic – 2011

| Uživatel ČB – 2011 | | | | |
|---------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Počet klientů</i> | 375 | 501 | 299 | 184 |

Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=18003>, vlastní zpracování

Nejvíce uživatelů v roce 2011 měla organizace Pečovatelská služba Ledax (501). Dále Městská charita (375) a Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (299). Nejméně uživatelů měla organizace Staroměstská (184).

Tab. č. 59: Počet uživatelů v SO ORP České Budějovice a mimo něj – 2011

| Uživatel ČB – 2011 | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------|--------------|---------------------|
| Organizace | Městská charita | Ledax | Alice | Staroměstská |
| <i>Počet klientů ČB</i> | 375 | 501 | 299 | 184 |
| <i>Počet klientů SO ORP ČB</i> | 483 | 820 | 299 | 184 |
| <i>Počet klientů mimo ČB</i> | 108 | 319 | 0 | 0 |

Zdroj: <http://www.c-budejovice.cz/attachment.ashx?id=18003>, vlastní zpracování

Z tabulky vyplývá, že Městská charita v roce 2011 poskytovala své služby na území Českých Budějovic 375 uživatelům, což tvoří 77 % jejich klientely. Mimo území Českých Budějovic poskytovala službu 108 klientům, což činilo 23 % ze všech jejich klientů. Pečovatelská služba Ledax poskytoval službu 501 uživatelům na území Českých Budějovic, což zastávalo 61 % jejich klientely. Mimo území Českých Budějovic organizace poskytovala 319 klientům, což bylo 39 % všech klientů poskytovatele pro tento rok. Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice a Staroměstská poskytovala své služby pouze klientům na území Českých Budějovic.

6. Diskuze

Velkou roli pro všechny typy organizací hraje jejich management. Manažer organizací musí umět využít finance co nejefektivněji. Pro nestátní organizace tento fakt platí ještě více, jelikož na poskytované službě prvotně netěží, ale snaží se poskytnout co nejkvalitnější službu za co nejméně peněz. (11) Proto manažer sehraává klíčovou roli při hospodaření s penězi stejně jako při zajišťování finančních zdrojů.

Při porovnání veškerých financí, které organizace získali za časové období 2009-2011 bylo zjištěno, že největší podíl peněz obdrželi od Ministerstva práce a sociálních věcí. Což vyvrací tvrzení, že největším zdrojem příjmů pečovatelských služeb jsou příjmy od uživatelů. (47) Tvrzení potvrzuje pouze organizace Staroměstská, jejíž příjmy od uživatelů tvořily v roce 2009 49 %, v roce 2010 52 % a v roce 2011 58 % všech získaných financí.

Porovnáním financí pro rok 2009 bylo zjištěno, že nejvyšší obnos peněz pro tento rok získala organizace Pečovatelská služba Ledax (11 859 959,34 Kč). Na druhém místě se umístila organizace Městská charita České Budějovice (11 081 716,00 Kč). Na třetím místě byla organizace Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (4 647 443,00 Kč). Nejméně financí získalo Centrum sociálních služeb Staroměstská (3 175 000,00 Kč).

Po přepočtu celkových financí na jednoho uživatele v tomto roce bylo zjištěno, že nejvíce financí, které mohla organizace věnovat na jednoho uživatele, měla organizace Městská charita České Budějovice (22 708,43 Kč). V pořadí druhou organizací s největším obnosem financí měla organizace Centrum sociálních služeb Staroměstská (21 308,72 Kč). Na třetím místě se umístila organizace Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (18 297,02 Kč). Nejméně peněz na uživatele měla organizace Pečovatelská služba Ledax (15 205,08 Kč). Otázkou zůstává, jak je možné, že organizace, která má největší počet uživatelů (Ledax) po tomto přepočtu zůstává na posledním místě a jak je možné, že si s penězi vystačí. Řešením může být

úspora, způsobená kvalitním manažerským vedením. (12) Naopak zařízení, které má nejmenší počet uživatelů má druhý největší počet financí na uživatele (CSS Staroměstská).

Po odečtení příjmů od uživatelů z celkového obnosu získaných financí a následné přepočítání na jednoho uživatele získáme množství financí na uživatele, do kterých nezasahuje množství poskytovaných služeb od klientů. Zde mohou být lépe viditelné finance, které poskytly jednotlivé subjekty na provoz pečovatelské služby. Největší finanční obnos znovu získala Městská charita (18 381,17 Kč). Druhou organizací s nejvyšším množstvím financí byl Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (13 894,55 Kč). Na třetím místě oproti výpočtu s příjmy uživateli, byla organizace Pečovatelská služba Ledax (11 543, 87 Kč). Poslední místo zastávala organizace Centrum sociálních služeb Staroměstská (10 852,35 Kč), kde příjmy od uživatelů tvořily skoro polovinu veškerých získaných financí pro tento rok.

Po přepočtu příjmů od uživatelů a počtu klientů bylo získáno průměrné množství financí, které uživatel odvedl pečovatelským službám za poskytovanou službu. Centrum sociálních služeb Staroměstská získala 10 852,35 Kč. Což je pravděpodobně zapříčiněno tím, že poskytuje své služby zejména v rámci svého pečovatelského domu a v přilehlém okolí. Pracovníci zde mohou poskytovat velké množství služeb na malém prostoru, a proto nedochází ke ztrátě jednotky času. Druhá organizace, které uživatelé poskytli největší obnos peněz, byl Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice se sumou 4 462,44 Kč. Toto zařízení poskytuje služby na území Českých Budějovic a přilehlém okolí, které se nachází ve vzdálenosti do 25 km. V tomto roce však žádné uživatele mimo město České Budějovice neměla, proto by druhé místo mohlo být spojeno s úsporou času stráveným při přepravě pracovníků a vyšším počtem úkonů u uživatelů nebo poskytnutím dražších služeb. Organizace Městská charita České Budějovice se nacházela na třetím místě s obnosem 4 327,26 Kč. Na posledním místě byla organizace Pečovatelská služba Ledax s částkou 3 661,21 Kč. Předpokladem pro předposlední a poslední umístění, by mohly být vzdálenost a čas, který musí pracovníci zařízení strávit na cestě při přepravě mezi jednotlivými zákazníky. Krátí se proto čas,

který je využit na přímé poskytnutí služby. Vítová v knize Pečovatelská služby v České republice uvádí, že pečovatelská služba je nejrozšířenějším druhem terénních sociálních služeb. Avšak objevuje se problematika časové a místní dostupnosti na venkově, kde pečovatelská služba neexistuje. Problematika je řešena pokrytí venkovských oblastí větším poskytovatelem služeb. Poskytnutí služeb na venkově je finančně náročnější než ve větších městech. (41)

Dle zjištění z dat pro rok 2009 bylo Statutární město České Budějovice, mezi obcemi, pro organizaci Městská charita České Budějovice a Pečovatelská služba Ledax, největším dárce financí. Pro organizace CSS Staroměstská a Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice byl jediným zdrojem od obcí.

Porovnáním dat z roku 2010 bylo zjištěno, že nejvíce financí na provoz pečovatelské služby v rámci SO ORP České Budějovice, získala organizace Pečovatelská služba Ledax (12 527 664,00 Kč). Na druhém místě stejně jako v roce předcházejícím byla Městská charita České Budějovice (11 045 000,00 Kč). Třetím poskytovatelem s nejvyšším obnosem financí byl Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (4 589 322,00 Kč). Nejméně financí získala CSS Staroměstská (3 763 700,00 Kč).

Po přepočtu celkových financí na jednoho uživatele v tomto roce bylo zjištěno, že nejvíce financí, které mohla organizace použít na jednoho uživatele, měla opět organizace Městská charita České Budějovice (23 752,69 Kč). Druhým poskytovatelem s nejvyšším obnosem financí na uživatele měla organizace CSS Staroměstská (22 139,41 Kč). Na třetím místě byla organizace Pečovatelská služba Ledax (15 659,58 Kč). Nejméně financí na uživatele získala Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice (15 609,94 Kč).

Opět po odečtení příjmů od uživatelů z celkového obnosu získaných financí a následné přepočítání na jednoho uživatele pro rok 2010 získáme množství financí na uživatele, do kterých nezasahují množství poskytovaných služeb od klientů. Největší množství financí dle tohoto zpracování měla organizace Městská charita i navzdory

úbytku počtu svých uživatelů. Tato částka byla 19 666,66 Kč. Druhou největší hodnotu získala CSS Staroměstská, která činila 12 645,83 Kč. Na třetím místě byla organizace Pečovatelská služba Ledax, která získala 12 053,34 Kč. Nejnižší částku získala organizace Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice. Tato částka byla 11 619,05 Kč. Otázkou stále zůstává, z jakého důvodu organizace Městská charita České Budějovice získává vyšší finance na jednoho uživatele v řádu tisíců. Organizace získává finance také z ostatních zdrojů, jako jsou například veřejné sbírky atd., ale i přes odečet těchto hodnot zůstává rozdíl mezi Městskou charitou a ostatními poskytovateli vysoký. Faktorem by však mohla být dlouhodobá zkušenost v oblasti sociální péče a dobrá pověst.

V roce 2010 nejvyšší průměrný výdaj jednoho uživatele za rok na pečovatelskou službu měla organizace CSS Staroměstská. Částka činila 13 490,97 Kč. Druhou v pořadí byla Městská charita České Budějovice s částkou 4 086,02 Kč. Na třetím místě byla Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice s průměrnou hodnotou 3 990,89 Kč. Nejméně opět odvedli uživatelé z organizace Pečovatelské služby Ledax a to částku 3 606,24 Kč. Tuto skutečnost by opět mohl zapříčinit již uvedený čas strávený na cestách.

Stejně tak jako v předcházejícím roce, tak i v roce 2010 bylo Statutární město České Budějovice, mezi obcemi, pro organizaci Městská charita České Budějovice a Pečovatelská služba Ledax, největším dárce financí. Pro organizace CSS Staroměstská a Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice byl jediným zdrojem od obcí. Jestliže pečovatelská služba pokrývá služby více obcí, pak je důležitá participace těchto obcí na jejím financování. Bez finančního příspěvku může být služba nerealizovatelná. Problémová situace nastává, jestliže se jedná o obec s malým rozpočtem a je potřeba pokrýt péči většího počtu uživatelů. (41) Vzhledem k demografickému stárnutí populace a stěhování mladší generace za prací do měst, by se dalo předpokládat, že potřeba pečovatelské služby na vesnicích stále poroste.

V roce 2011 nejvíce financí pro své služby získala opět organizace Pečovatelská služba Ledax (13 137 000,00 Kč). Druhou nejvyšší částku získala Městská charita

České Budějovice (12 570 238,00 Kč). Třetí byla Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (4 850 000,00 Kč). Nejnižší částku získalo Centrum sociálních služeb Staroměstská (4 121 430,00 Kč).

Po přepočtu celkových financí na jednoho uživatele z roku 2011 bylo zjištěno, že nejvíce financí na jednoho uživatele, měla organizace Městská charita České Budějovice (26 025,34 Kč). Druhou nejvyšší částku měl poskytovatel Staroměstská (24 243,00 Kč). Na třetím místě byla organizace Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice (16 220,74 Kč). Nejméně financí na jednoho uživatele měla Pečovatelská služba Ledax (16 020,73 Kč).

Po odečtení příjmů od uživatelů z celkového obnosu získaných financí a následné přepočítání na jednoho uživatele pro rok 2011 získáme množství financí na uživatele získaných jen prostřednictvím dotací státu a jiných institucí. Nejvyšší částku po tomto přepočtu získala opět Městská charita. Tato hodnota byla 21 089,93 Kč. Druhou nejvyšší částku získala Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice a to 12 500 Kč na jednoho uživatele. Třetí byla Pečovatelská služba Ledax s hodnotou 12 368, 29 Kč. Nejméně získala CSS Staroměstská. Hodnota činila 9 375,00 Kč. Opět hodnota Městské charity České Budějovice je o tisíce vyšší než ostatních poskytovatelů. Oproti Pečovatelské službě Ledax se tato částka liší o necelých devět tisíc (i když měl o 337 uživatelů více), což je například téměř hodnota, kterou měla na své služby CSS Staroměstská. U organizace Staroměstské by se dalo předpokládat, že příspěvek od státu a ostatních institucí je tak nízký právě z důvodu, že získává vyšší příjmy od uživatelů. Tyto příjmy dosahují například hodnot Městské charity.

V roce 2011 uživatelé Městské charity České Budějovice znovu vyplatili nejvíce financí vynaložených na pečovatelskou službu. Hodnota byla 13 024, 08 Kč. Druhým poskytovatelem s nejvyšší hodnotou byla Městská charita. Částka byla 4 935,40 Kč. Třetí nejvyšší hodnotu měla organizace Domácí ošetřovatelská a pečovatelská služba Alice, která od uživatele obdržela 4 821,43 Kč. Nejnižší částku opět obdržela organizace Pečovatelská služba Ledax. Hodnota byla 3 652,44 Kč. Tento stav by mohl být zapříčiněn faktory, které jsou uvedeny, již v předcházejících letech a datech.

Stejně tak jako v letech 2009 a 2010, tak i v roce 2011 bylo Statutární město České Budějovice, mezi obcemi, pro organizaci Městská charita České Budějovice, Pečovatelská služba Ledax a CSS Staroměstská největším dárce financí. Pro organizaci Domácí ošetrovatelská a pečovatelská služba Alice byl jediným zdrojem od obcí. Obce mohou být zřizovatelem pečovatelské služby a prostřednictvím svého rozpočtu službu podporují. (41)

Po shrnutí získaných údajů z let 2009-2011 a následném porovnání mezi registrovanými poskytovateli pečovatelské služby OS ORP České Budějovice můžeme říci, že průměrné náklady na jednoho uživatele nejsou ve stejné výši. Hypotéza byla tedy vyvrácena. Reálné náklady na jednoho uživatele není možné ze získaných údajů určit. K tomu je zapotřebí znát více faktorů, které náklady na uživatele ovlivňují. Těchto faktorů je široké spektrum a nebylo v možnostech diplomové práce všechny obsáhnout. Příkladem rozdílnosti výše nákladů mezi jednotlivými uživateli jsou například různorodost využívaných služeb a četnost využívání od poskytovatele. (47) Dalšími faktory, které mohou ovlivnit náklady na jednoho uživatele, jsou výdaje spojené s provozem služby, pohonné hmoty, náklady na personál atd.

7. Závěr

Cílem diplomové práce bylo porovnat příjmy a výdaje pečovatelských služeb na území správního obvodu obce s rozšířenou působností České Budějovice. Byla stanovena hypotéza: průměrné náklady na 1 uživatele jsou u posuzovaných poskytovatelů ve stejné výši.

Po porovnání dat získaných z let 2009-2011 lze konstatovat, že hypotéza byla vyvrácena. Průměrné náklady na 1 uživatele u všech 4 poskytovatelů pečovatelské služby nejsou stejné. Organizace získávají rozdílné množství financí z různých zdrojů. Ze získaných dat bylo možno zjistit průměrné finance. Avšak pro reálné zjištění nákladů na jednoho uživatele by bylo nutné znát více údajů, které tento fakt mohou ovlivnit. Tyto údaje například mohou být platy zaměstnanců, výdaje na dopravu, výdaje na provoz a veškeré jiné informace, které jsou spojeny s výdaji pečovatelské služby. Jednotliví uživatelé také využívají rozdílné nabízené služby i jejich množství. Zjistit reálné náklady na uživatele nebylo v možnostech diplomové práce.

Výzkumná část diplomové práce by mohla být použita jako jeden z možných podkladů pro financování sociálních služeb ze strany města České Budějovice a Jihočeského kraje. Dále může být využita jako informační materiál pro poskytovatele pečovatelské služby a jako zdroj při plánování sociálních služeb pro osoby se zdravotním znevýhodněním a seniory.

8. Seznam použité literatury

- 1) *Centrum sociálních služeb Staroměstská* [online]. 2010 [cit. 2011-12-21]. Dostupné z: www.staromestka.cz
- 2) *Český červený kříž Alice* [online]. 2010 [cit. 2011-12-23]. Dostupné z: www.cckcb.cz, <http://www.cckcb.cz/index.php?page=15>
- 3) *Diskuzní materiál k východiskům dlouhodobé péče v České republice* [online]. Praha: MPSV, 2010 [cit. 2011-11-20]. ISBN 978-80-7421-021-1. Dostupné z: http://www.mpsv.cz/files/clanky/9597/dlouhodob_a_pece_CR.pdf
- 4) DOHNALOVÁ, M. *Sociální ekonomika v evropském kontextu*. Vyd. 1. Brno: CERM, 2006. 314 s. ISBN 80-7204-428-3.
- 5) FARSKÝ, M.; RITSCHELOVÁ, I. *Ekonomika a management neziskových organizací*. Vyd. 1. Ústí nad Labem: Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem, 2003. 61 s. ISBN 80-7044-535-1
- 6) *Finance.cz. Co je to sociální služba?* [online]. 2010 [cit. 2011-12-13]. Dostupné z: <http://www.finance.cz/socialni-podpora/informace/davky-socialni-sluzby/socialni-sluzba/>
- 7) Finanzierung. In: *Deutsche Sozialversicherung* [online]. 2011 [cit. 2011-12-18]. Dostupné z: <http://www.deutsche-sozialversicherung.de/de/pflegeversicherung/finanzierung.html>
- 8) FLEISCHMANN, O., et al. *Vybrané psychologické aspekty terénní sociální práce*. Vyd. 1. Ústí nad Labem: Univerzita Jana Evangelista Purkyně v Ústí nad Labem, 2006. 144 s. ISBN 80-7044-769-9.
- 9) *Fondy Evropské unie* [online]. 2010 [cit. 2011-12-13]. Dostupné z: <http://www.strukturalni-fondy.cz/Informace-o-fondech-EU>

- 10) GRUBEROVÁ, B. *Gerontologie*. Vyd. 2. České Budějovice: Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích, 1999. ISBN 80-7040-364-0.
- 11) HOLASOVÁ, V. Metodické a koordinační dovednosti v sociálních službách: Ekonomika a ekonomizace sociální práce. In JANOUSHKOVÁ, K. *Metodické a koordinační dovednosti v sociálních službách*. Vyd. 1. Ostrava : Ostravská univerzita v Ostravě, 2007. s. 350. ISBN 978-80-7368-229-3.
- 12) HURYCH, J.B. *Manažeři bez manéže* [online]. [cit. 2012-05-17]. Dostupné z: <http://hurontaria.baf.cz/BETA/manazeria.pdf>
- 13) KAHOUN, V., et al. *Sociální zabezpečení: Vybrané kapitoly*. Vyd. 1. Praha: TRITON, 2009. 445 s. ISBN 978-80-7387-346-2.
- 14) KALVACH, Z., et al. *Geriatric a gerontologie*. Vyd.1 Praha: Grada, 2004. 861 s. ISBN 80-247-0548-6.
- 15) KOZLOVÁ, L. *Sociální služby*. 1. vyd. Praha: Triton, 2005. ISBN 80-7254-662-7.
- 16) KRÁLOVÁ, J.; RÁŽOVÁ, E. *Sociální služby a příspěvek na péči 2007*. Vyd. 1. Olomouc: ANAG, 2007. 350 s. ISBN 978-80-7263-405-7.
- 17) KRÁLOVÁ, J.; RÁŽOVÁ, E. *Zařízení sociální péče pro seniory a zdravotně postižené občany*. 2. dopl. vyd. Ostrava: ANAG, 2003. 303 s. ISBN 80-7263-168-3.
- 18) *Kulatý stůl* [online]. 2008 [cit. 2011-11-24]. Dostupné z: <http://www.kulatystul.cz/cs/node/25>
- 19) *Ledax o.p.s.* [online]. 2011 [cit. 2012-05-08]. Dostupné z: www.ledax.cz
- 20) MATOUŠEK, O., et al. *Metody a řízení sociální práce*. Vyd. 1. Praha: Portál, 2003. 384 s. ISBN 80-7178-548-2
- 21) MATOUŠEK, O., et al. *Sociální služby*. Vyd. 1. Praha: Portál, 2007. 184 s. ISBN 978-80.7367-310-9.

22) MATOUŠEK, O., et al. *Základy sociální práce*. Vyd. 2. Praha: Portál, 2007. 312 s. ISBN 978-80-7367-331-4.

23) *Městská charita České Budějovice* [online]. 2009 [cit. 2011-12-31]. Dostupné z: <http://mchcb.cz/komplexni-domaci-pecce-kdp/charitni-pecovatelska-sluzba/>

24) MOLEK, J. *Marketing sociálních služeb*. Praha: VÚSP, 2009. ISBN 978-80-7416-026-4.

25) Obchodní rejstřík a Sbírka listin. *Ministerstvo spravedlnosti České republiky* [online]. 2010. vyd. 2010 [cit. 2012-12-31]. Dostupné z: <http://www.justice.cz/xqw/xervlet/insl/report?sysinf.vypis.CEK=300007072&sysinf.vypis.rozsah=uplny&sysinf.@typ=transformace&sysinf.@strana=report&sysinf.vypis.typ=XHTML&sysinf.vypis.klic=df01036e4c983018caa677d471e19498&sysinf.spis.@oddil=O&sysinf.spis.@vlozka=143&sysinf.spis.@soud=Krajsk%FDm%20soudem%20v%20%C8esk%FDch%20Bud%ECjovic%EDch&sysinf.platnost=30.08.2010>

26) Obchodní rejstřík a Sbírka listin. *Ministerstvo spravedlnosti České republiky* [online]. 2010. vyd. 2010 [cit. 2012-12-31]. Dostupné z: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/hledani_sluzby.do?sd=pe%C4%8Dovatelsk%C3%A1+slu%C5%BEba&zak=Jiho%C4%8Desk%C3%BD&zaok=%C4%8Cesk%C3%A9+Bud%C4%9Bjovice&SUBSESSION_ID=1283178764437_1

27) Obchodní rejstřík a Sbírka listin. *Ministerstvo spravedlnosti České republiky* [online]. 2010. vyd. 2010 [cit. 2012-12-31]. Dostupné z: <http://www.justice.cz/xqw/xervlet/insl/report?sysinf.vypis.CEK=464504&sysinf.vypis.rozsah=uplny&sysinf.@typ=transformace&sysinf.@strana=report&sysinf.vypis.typ=XHTML&sysinf.vypis.klic=c9f5f5a4f6fe96a6c9861a0670f7ea5e&sysinf.spis.@oddil=Pr&sysinf.spis.@vlozka=111&sysinf.spis.@soud=Krajsk%FDm%20soudem%20v%20%C8esk%FDch%20Bud%ECjovic%EDch&sysinf.platnost=01.09.2010>

- 28) OPERAČNÍ PROGRAM LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚSTNANOST. *Přůvodce sociálními oblastmi města České Budějovice* [online]. 2010 [cit. 2011-11-15]. Dostupné z: rpss.c-budejovice.cz/cz/media/PublishingImages/Průvodce_2010.jpg
- 29) *Pečovatelská služba Zdislava* [online]. 2009 [cit. 2011-11-15]. Dostupné z: <http://www.agentura-zdislava.cz/cz/8-pecovatelska-sluzba.html>
- 30) POCHYLÁ, K. *Koncepce českého ošetrovatelství: Základní terminologie*. 2005. vyd. Brno: Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, 2005, 49 s. ISBN 80-7013-420-8.
- 31) PRŮŠA, L. *Ekonomie sociálních služeb*. 2. dopl. vyd. Praha: ASPI, 2007. 180 s. ISBN 978-80-7357-255-6.
- 32) Příspěvek na péči. In: *Sociální revue* [online]. 2010. vyd. 2010 [cit. 2011-11-19]. Dostupné z: <http://socialnirevue.cz/item/prispevek-na-peci>
- 33) Rada vlády pro nestátní neziskové organizace. *Vláda České republiky* [online]. 2011 [cit. 2011-11-15]. Dostupné z: <http://www.vlada.cz/cz/pracovni-a-poradni-organy-vlady/rnno/zakladni-informace-767/>
- 34) ŘEHÁKOVÁ, M. *Romové: Vztah ke vzdělání a jeho důsledky*. Brno, 2007. Dostupné z: http://is.muni.cz/th/135632/pdf_b/Romove__vztah_ke_vzdelani_a_jeho_dusledky.txt.
- 35) *Služby osobní asistence* [online]. 2011 [cit. 2011-11-26]. Dostupné z: <http://www.osobni-asistence-hewer.cz/>
- 36) Smlouva o poskytování sociálních služeb. *Finance.cz* [online]. 2011 [cit. 2011-12-12]. Dostupné z: <http://www.finance.cz/socialni-podpora/informace/davky-socialni-sluzby/smlouva/>
- 37) *Sociální reforma* [online]. 2011 [cit. 2011-12-20]. Dostupné z: <http://socialnireforma.mpsv.cz/cs/23>

- 38) *Sociální registr* [online]. 2010 [cit. 2011-11-14]. Dostupné z: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/detail_sluzby.do?736c=ead0da4e755e0d5f&SUBSESSIO N_ID=1283360668371_1
- 39) *Sociální registr* [online]. 2011 [cit. 2011-11-13]. Dostupné z: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/detail_sluzby.do?736c=85b5288e6e80e5fd&SUBSESSIO N_ID=1283521669043_7
- 40) *Sociální registr* [online]. 2011 [cit. 2011-11-13]. Dostupné z: http://iregistr.mpsv.cz/socreg/detail_sluzby.do?736c=3421d2e2d7f03216&SUBSESSIO N_ID=1283525345605_1
- 41) VÍTOVÁ, M. *Pečovatelská služba v České republice: Současné koncepty poskytování pečovatelských služeb v ČR*. Tábor: Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky, 2010, s. 29-38. ISBN 978-80-904668-0-7.
- 42) VLASÁK, O., et al. *Pečovatelská služba v České republice*. Vyd. 1. Tábor: RUDI, 2010. 432 s. ISBN 978-80-904668-0-7.
- 43) VOJNAR, V., *Služby sociální péče*. Vyd 1. Praha: Institut pro místní správu, 2001, 87s.
- 44) VURM, V., et al. *Vybrané kapitoly z veřejného a sociálního zdravotnictví*. Vyd. 1. Praha: TRITON, 2007. 125 s. ISBN 978-80-7254-997-9.
- 45) Vybrané statistické údaje o financování sociálních služeb a příspěvku na péči. *Analýza financování* [online]. 2010 [cit. 2012-05-09]. Dostupné z: http://www.mpsv.cz/files/clanky/9198/Analyza_fin_SS.pdf
- 46) *Vyhláška 182/1991 Sb.* 2005. Dostupné z: http://i.iinfo.cz/urs-att/p_182-91-114816949052473.htm
- 47) WILDOVÁ, J. *Výhody a nevýhody zřízení domova pro seniory jako nové sociální služby*. Brno: Masarykova univerzita, 2011. Dostupné z: <http://is.muni.cz/th/103251>

/fss_m/Vyhody_a_nevhody_zrizeni_domova_pro_seniory.txt.

48) Zákon 108/2006, o sociálních službách, Česko. Sociální zabezpečení 2011. In *ÚZ*. 2011, 108, s. 153-229. ISSN 978-80-7208-830-0.

49) Zákon č.108/2006 Sb., o sociálních službách. In: 2006. Dostupné z: http://www.mpsv.cz/files/clanky/7372/108_2006_Sb.pdf

50) *Zákony online* [online]. 2010 [cit. 2011-11-20]. Dostupné z: <http://zakony-online.cz/?s6&q6=all>

51) *Zaměstnanost, sociální věci a sociální začlenění* [online]. 2011 [cit. 2012-05-09]. Dostupné z: http://ec.europa.eu/employment_social/social_security_schemes/national_schemes_summaries/aut/2_01_cs.htm

52) ZAVÁZALOVÁ, H. *Vybrané kapitoly ze sociální gerontologie*. Vyd. 1. Praha: Karolinum, 2001. 97 s. ISBN 80-246-0326-8.

9. Klíčová slova

Vícezdrojové financování

Nestátní nezisková organizace

Sociální služby

Pečovatelská služba